



اتحاد الجامعات العربية

MUBS
الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم

جمعية كليات معاهد وأقسام العمل الاجتماعي العربي

مجلة سنوية | العدد الثاني

مؤتمر العمل الاجتماعي في بيروت:
« التدخل المبكر وأثره
على الحماية الاجتماعية في
الوطن العربي »

إعداد: الامانة العامة

الفهرس

٣.....	وقائع المؤتمر
٦.....	كلمات الافتتاح
٧.....	د. أديب خطار
٨.....	د. حاتم علامي
١٠.....	أ.د. هدى سليم
١١.....	د. عماد اشتيه
١٤.....	أ.د. حسين الخزاعي
١٦.....	معالي الأستاذ رشيد درباس
١٨.....	هيئة التحرير
٣٥٢-١٩.....	أبحاث المؤتمر



بيروت - الحمراء - الوردية - شارع روما - بناية M.U.B.S
هاتف : ٠١/٧٤٠٠٥٠ - ص.ب: ٧٥٠١-١١٣ بيروت، لبنان
بريد إلكتروني : info@mubs.edu.lb
الموقع الإلكتروني www.mubs.edu.lb



الدامور، حرم الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم
هاتف : ٠٥/٦٠١ ٨٠١ | فاكس ٠٥/٦٠١ ٦٦٧
بريد إلكتروني : swa@mubs.edu.lb
الموقع الإلكتروني : www.mubs.edu.lb/swa



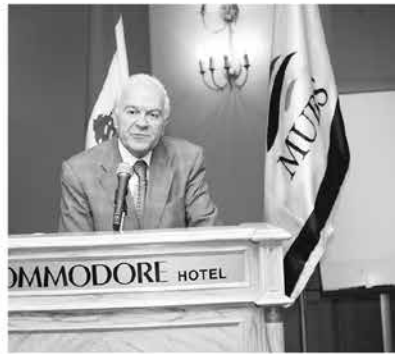
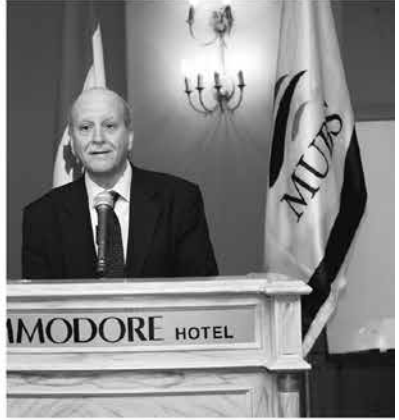
اتحاد الجامعات العربية



جامعة القدس المفتوحة











كلمات الإفتتاح





تقديم للدكتور أديب خطّار كلمة الدكتور أديب خطّار

من خلفيّة إنسانيةٍ مشتركة، ليس هناك أقوى في التأثير الفكري وخلق مشاريع التغيير
الإنساني والحماية الاجتماعية في زمن الحروب والكوارث الطبيعية من حراك الأسئلة اللاهبة.

لماذا نجتمع اليوم؟

لماذا التدخل المبكر للحماية الاجتماعية؟

فالسؤال عندما يثورُ يشحذُ قوى الذهن لأفضل المشاريع والحلول أمام تحديات الواقع...
وأفضل تعبير لهذا الواقع مقولة جوبير: «في الفترات المضطربة لا تكمنُ الصعوبةُ في تقديم
واجبنا، إمّا في معرفته.

مشاهدٌ عدةٌ متصلةٌ في الشرق الأوسطِ تؤكدُ أنّ المنطقةَ على صفيحٍ أسخن من الساخن.

لذا هدَفَ القِيمون على أعمال هذا المؤتمر إلى التدخل المبكر للحماية الاجتماعية، لشرائح
من الناس المتعبين من قسوة الحرب والتشتت والضياع، وعيشٍ معلقٍ في الخلاء لأسرٍ يسكنها
الفقرُ والمرضُ والعوز.

يلخّصُ أملٌ دنقل حالهم بقوله:

إن الرصاصة التي ندفعُ فيها ثمنَ الكسرةِ والدواءِ

لا تقتلُ الأعداءَ

لكنّها تقتلنا... إذا رفعنا الصوت جهارا

تقتلنا وتقتل الصغارا

قلتُ لكم

كأنكم،

لم تسمعوا هذا العبث!



كلمة رئيس مجلس أمناء الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم

الدكتور حاتم علامي

نتشارك مؤتمر بيروت حول الخدمة الإجتماعية في محطته السنوية تحت مظلة عربية وبالتفاعل مع عشرات التجارب التي تمثل رمزية خاصة بالنسبة الى مسار المؤتمر والنتائج المنشودة ؛

ويأتي تكامل الجهود مع جامعة القدس المفتوحة ليعطي نموذجاً عما نتطلع إليه من إتجاه يؤسس لمنهج جديد في التعاطي مع المشكلات العميقة التي تعاني منها مجتمعاتنا ، فَتَحِيَّة إلى إتحاد الجامعات العربية الذي إستجاب لإقتراح جامعتنا في إنشاء جمعية الخدمة الإجتماعية في الإتحاد و إلى شريكنا في المؤتمر جامعة القدس المفتوحة ممثلة هنا بالدكتور عماد إشتيه الذي تبرز بصماته في نجاح هذا المؤتمر - وتحية من القلب الى كل الباحثين الذين رؤوا أواليات المؤتمر بجهودهم ونتاجهم و الى كل الجمعيات والشخصيات المشاركة التي تتشاطر معها العزم على المواجهة المستمرة للتحديات المطروحة في سبيل تطلعاتنا المشتركة لتطبيق سياسات ناجحة في الحماية وتحقيق الأمان الاجتماعي .

أيها الأعزاء ،

يتبادر الى الذهن مع عنوان المؤتمر أن ثمة سياسات حمائية / ومنهجية التدخل المبكر هي تأسيس لآليات تحقق فعالية و فعل إستباق لتفاقم المشكلات .

يتوق اللقاء الى هدف متعدد الأبعاد فهو في المستوى الأول تسليط الأضواء على سياسات الحماية الإجتماعية وهو الى ذلك إستباق لمجموعة من الخيارات ودعوة الى تدخل مبكر في الحقل الاجتماعي بالنظر الى مجموعة من المحاور التي ابرزها المؤتمر في أعمال باحثيه ؛ فهل للخدمة الاجتماعية من سياسات وهل للتدخل المبكر من فرصة في البرامج المعتمدة في دولنا و سلطة القرار.

السؤال يدفعنا الى التفكير المعمق حول الفرص المتاحة في ظل التعقيدات السياسية والإقتصادية والثقافية ونتائجها الإجتماعية .

مما لا شك فيه بأن التطورات المتسارعة في وطننا العربي تستدعي التوقف عند حقائق وأنشطة تتصل بالواقع الدولي وإنعكاسات العولمة ضمن بوتقة التقسيم الدولي الذي يضرب واقعنا بإفرازاته السلبية دون ايجابية التطور والتقدم وغياب مؤشرات التحسن في مستوى الحياة والرفاه الإجتماعي عن مجتمعاتنا / التي تنأى تحت وطأة السياسات الفئوية والإقتصادات الريعية والتفكك الإجتماعي والتفوق في الشرنقة المذهبية ، مما ينعكس مزيداً من الإختلالات والصراعات وتزايد حالات التهميش والفقر والبطالة وإهمال أبسط موجبات التعاطي مع الأمية والتمييز العنصري والجنسي والحق بالتعليم والعمل ووجود مناطق طرفية لا تحظى بالحد الأدنى من مقومات الحياة الكريمة.

التوصل الى نتائج من الصعوبة بإمكان في ظل الإفتقار الى مفتاح البحث العلمي ألا وهو القاعدة الإحصائية و إلى غياب استراتيجية للبحث العمي ، سواء على صعيد الدوائر الرسمية أو على صعيد المؤسسات الجامعية أو الأخصائيين بالبحث والتطوير .

إننا بالتالي نتلمس في مؤتمراتنا منهجية للبحث ونبحث خلف أروقة القرار السائد عن الإمكانيات التي قد تتوفر للإستفادة منها .

من باب التعليم الجامعي ندخل الى التعاطي مع التحديات ونتطلع ليتيسر لنا من خلال الأبحاث والدراسات الإضاءة على المشكلات وإلتماس الحلول لها .

إننا نتطلع الى جعل هذه المجلة مرجعاً علمياً يتقاسم من خلاله الباحثون معارفهم ومهاراتهم لوضعها في خدمة التعليم والبحث العلمي وخدمة مجتمعنا ولاسيما الفئات التي تحتاج الى تأطير أواصر إشراكها في الحياة العامة وصنع القرار .



كلمة أمين عام جمعية كليات، معاهد وأقسام العمل الإجتماعي أ. د. هدى سليم

يسرنا أن نكون معكم اليوم في المؤتمر العلمي العربي بين أعزائنا من الدول العربية الزملاء الباحثات والباحثين وأعضاء الجمعية، وأعزائنا من لبنان الحبيب، رؤساء وأعضاء المؤسسات الجمعيات الأهلية والدولية.

إخترنا موضوع هذا المؤتمر «التدخل المبكر وأثره على الحماية الإجتماعية».

التدخل المبكر هو من أفضل البرامج التي تساعد الأسرة والأولاد الذين يعيشون في بيئات تتعرض إلى مخاطر عديدة، مثل الفقر، العنف، الأمراض العقلية، المخدرات والكحول، ومشاكل صحية وإجتماعية صعبة. هذه البرامج تساعد الأهل للقيام بوظائفهم وخلق فرص لمشاركة الفرد وأسرته، وتعاون المهنيين مع مؤسسات الخدمات.

إن البحث العلمي حول هذه البرامج يسعى إلى شرح تطور الظواهر الإجتماعية، ويساعدنا على فهم العالم من حولنا وكيفية التعاطي معه، كما يمنحنا فهم الأسباب التي جعلت الأمور كما هي ويستهدف الإجابة على العديد من الأسئلة.

البحث العلمي في الخدمة الإجتماعية ما هو إلا طريقة نقدية أو وعي منظم للمشكلات الإجتماعية التي تحيط بالمهنيين.

نظن أن الكثيرين من زملائنا يؤيدون الطريقة العلمية المنظمة في مواجهة مشكلات وقضايا التدخل الإجتماعي والتدخل المبكر، وقد أعطى البحث العلمي قيمة علمية لمهنة العمل الإجتماعي.

في هذه المناسبة أكرر الترحيب بالزملاء الباحثين والباحثات من الدول العربية الشقيقة، وأتمنى أن تكون أبحاثهم قاعدة علمية للتدخل المبكر، كما أني أشكر جامعة القدس المفتوحة لدعمها المادي والمعنوي، والشكر الكبير للجامعة الحديثة للإدارة والعلوم التي هي الحجر الأساسي في نشاط جمعية كليات، معاهد وأقسام العمل الإجتماعي العربي، كما وأخص بالشكر رئيس مجلس الأمناء الدكتور حاتم علامي على دعمه المتواصل لنا.

أشركم جميعاً، وأشكر مشاركتكم في هذا المؤتمر، كما وأشكر أعضاء الجمعية اللبنانيين والعرب على أمل زيادة أعضاء الجمعية في السنة المقبلة.



كلمة رئيس اللجنة التحضيرية للمؤتمر الدكتور عماد إشتيه

بسم الله الرحمن الرحيم

معالي وزير الشؤون الاجتماعية أ. رشيد درباس حفظه الله ورعاه، راعي المؤتمر

معالي أ.د. سلطان أبو عرابي الأمين العام لاتحاد الجامعات العربية

سعادة أ.د. حاتم العلامي رئيس مجلس امناء الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم

سعادة أ.د. هدى سليم امين عام جمعية كليات ومعاهد واقسام الخدمة الاجتماعية

الاخوة والاخوات الباحثين والباحثات من الدول العربية الشقيقة

السادة ممثلي المؤسسات الأكاديمية والمهنية المتخصصة

أيها الضيوف الأعزاء

الحضور الكريم كل باسمه ولقبه

أسعد الله صباحكم بكل الخير في هذا اليوم الخالد من أيام العلم والمعرفة، الذي نحتفل به وإياكم بافتتاح أعمال مؤتمر التدخل المبكر واثره على الحماية الاجتماعية الذي تنظمه جمعية كليات ومعاهد واقسام الخدمة الاجتماعية بالتعاون مع جامعة القدس المفتوحة والجامعة الحديثة للإدارة والعلوم تحت مظلة اتحاد الجامعات العربية وبرعاية كريمة من معالي وزير الشؤون الاجتماعية اللبناني الاستاذ رشيد درباس.

ويشرفني أيتها السيدات أيها السادة أن أرحب بهذه القامات العالية، منارات العلم والمعرفة من الدول العربية الشقيقة الذين يشاركوننا اليوم حدثا أكاديميا هاما ومتخصصا في واحده من اهم مجالات العلم والمعرفة الا وهي الخدمة الاجتماعية، فلم يخلوا علينا وزودونا بنتاج علمهم وخبراتهم، وتقدموا ببحوثهم لنرى بيننا اثنا عشر علما عربيا ترفرف في سماء هذا المؤتمر يرفعها اعلام مشهود لها في ميادين العلوم والخدمة الاجتماعية تشجعت مشاق السفر لتكون بيننا في هذا المؤتمر الذي مضى على التحضير له ما يقارب العام.

ان هذا الجهد العلمي الذي تشاركون به سيكون محط انظار المؤسسات المهنية العاملة في ميادين الخدمة الاجتماعية كافة لتستفيد منه اثناء تقديمها للخدمات الاجتماعية والنفسية ، فمن المملكة العربية السعودية والعراق والامارات العربية المتحدة والمملكة الاردنية الهاشمية الى جمهورية مصر العربية وليبيا والجزائر والسودان وسوريا وسلطنة عمان وصولا الى البلد المضيف الجمهورية اللبنانية وتوئم روحها فلسطين قدم ثلة من العلماء الاجلاء عصارة فكرهم لهذا المؤتمر لنضعه بين يدي المختصين والمهتمين لينهلوا منه خبرة ووممارسة يستفيدون منها خلال عملهم الميداني. راجين ان تشكل هذه التظاهرة العلمية انطلاقة حقيقية لتبادل الخبرة والمعرفة بين الاشقاء، متطلعين ان ينبثق عن هذا المؤتمر العلمي توصيات واضحة ومحددة يستفيد منها ذوي الاختصاص اولاً، ويستند اليها من هم في موقع القرار لبناء استراتيجية عربية لمهنة الخدمة الاجتماعية على اعتبار انها جزء لا يتجزء واصيل من عملية التنمية الشاملة والمستدامة.

إننا ايها السيدات والسادة وإذ أشعر بالفخر بالعمل مع واحدة من المؤسسات الأكاديمية اللبنانية، وبالاعتزاز بهذا التعاون الاستراتيجي مع اتحاد الجامعات العربية الذي شكل مظلة أكاديمية تتفياً في ظلها كل الجامعات العربية التي نعتز بها ونفتخر بدورها، فانني أتوجه للباحثين من الأقطار العربية كافة لأحييهم فرداً فرداً وأشد على أياديهم، وأقول لهم إن ثمرة هذا التعاون ستستمر بإذن الله لما فيه مصلحة امتنا، وأتوجه من خلال كل واحد منهم إلى وطنه الذي ينتمي اليه ومؤسسته التي يعمل فيها بالتحية والاعتزاز والتقدير مثمنا ما يقومون به من جهود لتعزيز مهنة الخدمة الاجتماعية وتمكينها، مؤكداً أننا ما زلنا في الوطن العربي بحاجة لبذل المزيد من الجهود لاستكمال التشريعات الرامية الى وضع السياسات المتعلقة بمهنة الخدمة الاجتماعية ، ولذلك دعونا نرص الصفوف خلف جمعيتنا الرائدة جمعية كليات ومعاهد واقسام الخدمة الاجتماعية للعمل على تحقيق اهداف طموحة مستمدة من رؤية واعية ورسالة واضحة في أن تكون البيئة الجامعية بيئة تعلم وتنمية ذات صلة وثيقة بطموحات المجتمع العربي وتطلعاته المستقبلية، والوفاء بمتطلبات سوق العمل ومتغيراتها ومواجهة التحديات التي تفرضها تغيرات عالمية متلاحقة ومتسارعة، في عالم المعلوماتية والانفجار المعرفي ولهذا سنعمل جاهدين للتواصل مع أشقائنا العرب لتبادل الخبرات ونقل المعرفة والاطلاع على التجارب التي تعزز من قدرتنا على تقديم الخدمات لشرائح المجتمع كافة.

ان هذا المؤتمر ايها السيدات ايها السادة ما كان له ان يرى النور لولا هذه الجهود الطيبة والمباركة التي بذلت من المنظمين كافة، بدأً باللجنة التحضيرية والعلمية واللجان الفرعية المتخصصة المنبثقة عنها، فواصلت الليل بالنهار لتجعل من حلم تنظيم هذا المؤتمر حقيقة واقعة، فاسمحوا لي ان اتوجه لكل الذين بذلوا جهدا واحدثوا فرقا في تنظيم هذا

المؤتمر لاتقدم لهم بكل الشكر والعرفان وباسمهم ومن خلالهم الى راعي المؤتمر الذي شرفنا بمشاركته وكذلك الى معالي الاستاذ الدكتور سلطان ابو عراي الامين العام لاتحاد الجامعات العربية والى معالي الاستاذ الدكتور يونس عمرو رئيس جامعة القدس المفتوحة ومعالي الأستاذ الدكتور حاتم العلامي رئيس مجلس امناء الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم وسعادة الأستاذ الدكتور هدى سليم امين عام جمعية كليات ومعاهد واقسام الخدمة الاجتماعية الذين كان متابعتهم وتوجيهاتهم عظيم الاثر في انجاح المؤتمر لنصل به الى حفل الافتتاح هذا.

وأخيراً فإنني أتطلع وإياكم إلى أن تكون هذه المنصة العلمية محركاً لتعاون أكاديمي خلاق، وأن يكون هذا المؤتمر تقليداً سنوياً يعقد كل عام في دولة عربية شقيقة، وهذا يتطلب تشكيل لجنة تحضيرية دائمة، تكون مهمتها التحضير لعقد المؤتمرات القادمة في الموضوع ذاته وبعناوين مختلفة، في قطار تمر محطاته كل عام في عاصمة عربية شقيقة وبالتعاون الفاعل مع اتحاد الجامعات العربية.

أحييكم وأتمن جهودكم داعياً الله العلي القدير ان يوفقنا في انجاح فعاليات هذا المؤتمر كافة لنصل به الى ما نطمح وأن يحيطكم برعايته وعنايته. إنه نعم المولى ونعم النصير.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته



كلمة عميد كلية الاميرة رحمة - جامعة البلقاء التطبيقية

الأستاذ الدكتور حسين الخزاعي

بسم الله الرحمن الرحيم

معالي الاستاذ رشيد درباس وزير الشؤون الاجتماعية في الجمهورية اللبنانية
معالي الاستاذ الدكتور حاتم علامي رئيس مجلس امناء الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم
سعادة الاستاذة الدكتورة هدى سليم - الامين العام لجمعية كليات ومعاهد واقسام العمل
الاجتماعي في اتحاد الجامعات العربية
اصحاب السعادة والمعالي والعطوفة
الاخوة الحضور والاخوات الفضليات

لا أجمل ولا أروع من أن نلتقي صباح هذا اليوم الرائع على ثرى أرض لبنان، لبنان العلم والعز والمعرفة والحضارة، لبنان التحدي والصمود والتفاني، نلتقي في صباح هذا اليوم في مؤتمر علمي حيوي ما أوجنا للولوج في مضامينه، والبحث في مكوناته، والتأكيد على أن خدمة الإنسان وتقديم يد العون والمساعدة والتفاني في تسهيل تقديم الخدمات ذات الجودة العالية لمساعدته للوصول إلى حلول لقضايا العصر التي تتجزأ وتتفاقم يوماً بعد يوم، فالتدخل المهني في مختلف مجالات العمل يساعد على تحقيق الذات ودعم المتلقين وطالبي الخدمة للثقة في جودة الخدمات التي نقدمها على مستوى الأفراد أو الجماعات أو المجتمع أو حتى على المستوى العربي والدولي، فنحن نعيش في عصر تلاشت فيه الحدود الجغرافية وتعملت المعرفة الإنسانية والمشاكل الاجتماعية والإقتصادية والسياسية في شتى بقاع المعمورة حتى أصبحت بحاجة إلى حل وتدخل مهني فعال لوقف إنتقالها من مكان إلى آخر، ومن فرد إلى آخر ومن دولة إلى أخرى.

إننا نعيش هذه الأيام في أوقات صعبة جداً، لم تعاني الأمة العربية مثل هذه المشاكل، حروب، نزاعات مسلحة، ثورات عربية خواتمها كانت وبالاً على الشعوب العربية، شعوباً تهاجر من بلدانها، تعبر الحدود بحثاً عن مكان آمن، وهروباً من الالام ومعاناة وتشريد وهدم للبيوت، وضياع للممتلكات، وقتل للأبرياء من الأطفال والمسنين وذوي الإحتياجات الخاصة، وفقدان للأطفال والأسر وتفكك أسري خطير، والمعاناة انتقلت حتى إلى دول الجوار للمناطق الحدودية للبلدان التي تشهد ثورات شعبية وما ينجم عنها من نزوح وتشريد وترك للوطان وبحث عن ملاذ آمن، فما أوجنا للتدخل المهني للعمل مع ضحايا الثورات والحروب والكوارث، وما أوجنا لرفع الصوت ونشير إلى:

- وجود ١٠٠ مليون عربي تحت خط الفقر
- ٩٦ مليون عربي لا يقرأون ولا يكتبون
- ١٣ مليون مدمن على المخدرات
- ٢٥ مليون عاطل عن العمل
- ٤٠ مليون يعانون من نقص الأغذية ونقص في مياه الشرب الصالحة للاستهلاك.

الأخوة الافاضل

في ظل هذه الحقائق والمعلومات تتفاقم المشكلات، وعلينا كأكاديميين وأساتذة وباحثين ومتخصصين في العمل الإجتماعي أن نخرج للميادين، ونعمل في كل جد وإخلاص لخدمة الإنسان الذي كرمه الله وخلقه في أحسن تقويم. وإني إذ أقف اليوم أمامكم للتحدث باسم الوفود العربية المشاركة في المؤتمر، وهذا وسام طوقتم به عنقي، وكرم سيبقى في وجداني وعقلي طوال العمر، فهذه الأمانة تقتضي أن أؤكد على دعم جمعية وكليات ومعاهد واقسام العمل الإجتماعي، وتقديم التسهيلات اللازمة لقيام هذه الجمعية بالأدوار المنوطة فيها لتحقيق أهدافها الطموحة التي تخدم المجتمع وتخفف معاناته.

اللهم احفظ لبنان العروبة، لبنان التي تحتضن العلم والعلماء ودور الفكر والأصالة والتقنيات والحضارة، أشكركم على حسن الإستقبال وحفاوة اللقاء والاعداد والتواصل مع المشاركين ووضع اللمسات الرائعة على محاور هذا المؤتمر الذي يجمعنا اليوم بعد جهد كبير من جنود مجهولين عملوا بصدق وإخلاص وتفان لإنجاح المؤتمر. بارك الله في جهودكم وحفظكم المولى ذخراً وسنداً للعمل الإجتماعي بمختلف مجالاته.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته.



كلمة راعي المؤتمر معالي وزير الشؤون الإجتماعية

الأستاذ رشيد درباس

حضرة رئيس مجلس أمناء الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم د. حاتم علامي.

حضرة رئيس جامعة القدس المفتوحة د. يونس عمرو.

الحضور الكريم،

شرفني وكلفني معالي وزير الشؤون الإجتماعية الأستاذ رشيد درباس ان أشارككم هذا المؤتمر حول « التدخل المبكر وأثره على الحماية الإجتماعية » الذي دعت اليه جمعية كليات معاهد وأقسام العمل الإجتماعي في إتحاد الجامعات العربية، والجامعة الحديثة للإدارة والعلوم، وجامعة القدس المفتوحة، ويسعدنا هذا اللقاء لكونه يتناول التحديات التي نواجهها في ظل الأزمات المتعاقبة التي يشهدها العالم لا سيما ازمة الأمن الغذائي وازمة الوقود والأزمة المالية والإقتصادية وما تستتبعه من تزايد عدد الفقراء والعاطلين عن العمل إضافة الى الفئات المهمشة وبوجه خاص الاشخاص ذوي الاعاقة، النساء المعنفات، الاحداث والمدمنين على المخدرات في مختلف بلدان العالم خصوصا في اقل البلدان نموا.

هذه التحديات تطرح على بساط البحث، السبل الكفيلة بتأمين حماية تلك الفئات إنطلاقاً من أسس التنمية المستدامة بهدف تخفيف وطأة الفقر ورعاية وتمكين الفئات المهمشة، بموازاة تعزيز التأمينات الاجتماعية لتغطي الفئات غير المشمولة بأي من شبكات الأمان الإجتماعي، وهي أقصر الطرق لترسيخ الحماية الاجتماعية.

وإذا كان المواطن يشعر ان على دولته ان تؤمن حاجاته الأساسية من باب الحقوق وليس من باب الهبات، وان تصل اليه مجردة من المنّة ودون تفرقة ولا تمييز، فإن على الدولة السير بخطى ثابتة على اسس من العلم والمنهجية والتخطيط وبعيداً عن كل إرتجال، وبروح الحرص والسعي ليس فقط الى تحقيق العدالة الإجتماعية بل لتعزيز دعائم الوحدة الوطنية القائمة على إيمان كل مواطن بالانتماء الى شعب واحد.


وإذا كانت المؤسسات الحكومية مطالبة بإعتماد تدابير آيلة الى تأمين الحماية الإجتماعية ، فان المجتمع المدني والقطاع الخاص مطالبان أيضاً بضم جهودهما وإمكاناتهما الى الإجراءات الحكومية لأن الهمم الإجتماعي مسؤولية مجتمعية تشاركية وليس حكراً على الدولة وحدها - ذلك ان أداء الدولة مهما حسنَ - يشكل بأفضل الأحوال إطاراً ناظماً ، فيما تبقى منظمات ومؤسسات المجتمع المدني والقطاع الخاص هي الأقدر ، مستفيدة من مقبولية تفوق بكثير تلك المتصلة بخدمات الأجهزة الحكومية، وربما كان ذلك مرتبطاً بقدرتها على خلق مناخات إستثمارية تنتج المزيد من فرص العمل ، وتؤمّن مصادر الدعم والتمويل - وهنا تكمن الأهمية - إذ ان بناء الرأس مال الإجتماعي يقوم على رفع قدرات المواطن على قاعدة الخير المشترك الذي لا يتحقق بمجرد الوعد أو الوعيد بل بتضافر الجهود وحشد الطاقات لبلوغ الأهداف السامية، ولتعلم الجميع ان لكل مواطن رسالة تشملها وتتعداه الى الجماعة التي في خيرها : خيراً له.

وختاماً، لا يسعنا الا ان ننوّه بجهود القيميين على هذا المؤتمر، وكل من شارك في الإعداد والتنفيذ حتى لحظة إنعقاده، داعين لكم بالتوفيق وليكن هذا المؤتمر محطة جديدة لدفع العمل الإجتماعي على أساس التشاركية بين الدولة والقطاعات المعنية ، والمجتمع المدني،


عشتم وعاش لبنان

رشيد درباس

وزير الشؤون الإجتماعية



هيئة تحرير
المجلة العلميّة



رئيس	رئيس مجلس أمناء الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم	د. حاتم علامي
نائب الرئيس	الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم - لبنان	أ. د. هدى سليم
عضو	جامعة القدس المفتوحة - فلسطين	د. عماد إشتيه
عضو	جامعة البلقاء التطبيقية - الأردن	أ. د. حسين الخزاعي
عضو	جامعة حلوان - مصر	أ. د. عبد الناصر عوض
عضو	جامعة سيدي بلعباس - الجزائر	د. الهادي بووشمة
عضو	جامعة عجمان للعلوم والتكنولوجيا - الإمارات	د. عثمان سراج الدين
عضو	جامعة الدنج - السودان	أ. د. عواطف عبد الحميد
عضو	المملكة العربية السعودية	السيد سليم السلمي
عضو	الجامعة المستنصرية - العراق	د. سحر قدوري أحمد

سكرتير هيئة التحرير الدكتور

أديب خطار - لبنان

أبحاث المؤتمر

د. على محمد نور محمد على

أستاذ مساعد علم الاجتماع والخدمة الاجتماعية

كلية تنمية المجتمع - جامعة الدنج

إسم
الباحث:

دور التدخل المبكر في الحماية الاجتماعية من حروب
العرقية المتسييسة في المجتمع السوداني - دراسة حالة
محلية الدنج- ولاية جنوب كردفان

عنوان
البحث:

السودان

البلد:

١- المستخلص

٢- تحديد مشكلة الدراسة الحالية وأهدافها وأهميتها

٣- منهجية الدراسة وتقنيات البحث

٤- الإطار النظري والدراسات السابقة والمفاهيم وخلفية عن منطقة الدراسة ببعديها الوطني والقومي ونشأة العرقية المتسييسة

٥- (نتائج ومناقشة) دور التدخل المبكر للحماية من حروب العرقية المتسييسة ودرء آثارها وعدم تجددتها

٦- ملخص النتائج

٧- توصيات الدراسة

٨- المراجع

١- المستخلص

هدفت الدراسة إلى التعرف على : واقع الحماية الاجتماعية والتدخل للوقاية من الحروب التي تسببها العرقية المتسيسة في المجتمع السوداني ، كيفية تحقيق التدخل المهني المبكر للحماية الاجتماعية من آثار تلك الحروب وخاصة ضحاياها والسعي لإبراز دوره للحد منها وعدم تجددتها ، الإثراء

المعرفي العلمي والنظري لهذا المجال البكر، الخروج بتوصيات تفيد صانعي السياسة الاجتماعية. اشتملت الدراسة مقدمة وتحديد لمشكلتها وتساؤلاتها وأهدافها وأهميتها ومنهجيتها وإطارها النظري وتحديد مفاهيمها وخلفياتها وملخص النتائج والتوصيات والمراجع والملاحق .

أتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي التقييمي بأسلوب تصميم دراسة حالة المجتمع المحلي وبنائه وأنساقه ومؤسساته بالاعتماد على وسائل لجمع البيانات تمثلت في المنابع الوثائقية والملاحظة والمقابلة . اهتمت الدراسة فقط بالحروب التي تسببها العرقية المتسيسة في السودان (ولاية جنوب كردفان - محلية الدلنج) بالتركيز على دور طريقة تنظيم المجتمع محاولة الإجابة عن تساؤلات هي : ما هو دور التدخل الاجتماعي المبكر بمنهج تنظيم المجتمع للحماية الاجتماعية من الحروب التي تسببها العرقية المتسيسة ؟ وما دوره في الحماية من آثارها ؟ وما دوره في الحماية من تجددتها؟

توصلت الدراسة لنتائج منها: عزوف الدور المهني للتدخل المبكر للوقاية والحماية من حروب العرقية المتسيسة وتركها للشأن السياسي الحكومي والدولي ، ضعفه في العمل على احتواء آثارها (ضحاياها) وجهلها لمنظمات الغوث الإنساني ، عجزه عن الحماية من تجددتها.

Abstract

This study aims at investigating the social protection and preventive intervention that related to the politicized ethnic wars in the Sudanese community. It is important to know the mechanism of the social preventive intervention in reducing the tension of such wars and its related impacts on the victims. The study is based on the descriptive analytical and evaluative method in handling the case-study of the politicized ethnic wars in the Sudanese community; its foundation, structure and in-

stitutions. The data has been collected from documentary sources, observation and interview. The study focused on the politicized ethnic war in south Kordofan State, Dilling locality with regards to the role of the preventive intervention via the mechanism of "society organization". How does it effective in controlling and reducing the negative impacts of such wars. The study came out with a striking result: The problem has been limited solely to the government and international actors, with clear abstention of engagement from the civic societies.

٢-تحديد مشكلة الدراسة وأهدافها وأهميتها:

المقدمة:

يعاني المجتمع العربي الممتد من المحيط إلى الخليج في الكثير من أقطاره عدداً من الحروب والنزاعات المسلحة التي إشتدت وطأتها على مجتمعاته , تلك النزاعات والحروب تعددت أشكالها ومسبباتها حيث هي : حروب أهلية عشائرية قبلية وحروب نهب وسلب وحروب استعمارية وحروب عرقية وطائفية ودينية مذهبية وفصائلية حزبية، ومسبباتها تتمثل في:الموارد والثروات والإيديولوجيات والسلطة والانفصال والتحرير وغيرها، ومآذج للدول التي كانت تعاني ولازال بعضها يعاني من حروب مستفحلة هي:سوريا ، لبنان،اليمن ، ليبيا،العراق ، السودان، الصومال، مصر، المغرب، الجزائر، وفلسطين المحتلة.

تعد الحروب من الكوارث الانسانية المفتعلة بين اطراف متصارعة تدمر بعضها بعضاًوتنعكس آثارها على أبرياء لاصلة لهم بتلك الحروب وأسبابها، ويحسب السودان من إحدى الدول التي تعيش ويلات الحروب بشتى أشكالها ومسبباتها وبخاصة النزاعات بين الحكومة و الحركات المسلحة السالبة«المتمردة» أي حروب العرقية المتسيسة في جنوب كردفان والنيل الأزرق و دارفور في الجزء الجنوبي والغربي من السودان الحالي بعد انفصال دولة جنوب السودان.

تحديد مشكلة الدراسة:

إن أزمة العرقية المتسيسة كعامل مسبب للحروب هي أنهاحركية تصنف الآخر عنصر غير منتمي وبأنه سبب أساس في عدم المشاركة في السلطة والثروة وأنه مهيمن ومقصي للآخرين ومهمش لهم ومن ثم وجب إقصائه تماماً وعدم الإعتراف به وتتم عملية التأييب

العرقى والإيدولوجى والسىاسى والذى يتطور إلى درجة النزاع والحرب، وبالتالى فإن حروب العرقية المتسيسة قد إستعرت فى المجتمع السودانى وهى حروب هدفها سلطة الدولة وتفشت فى المجتمعات المحلية لولايات جنوب كردفان والنيل الأزرق ودارفور، وخلفت الحرب التى إندلعت فى ٢٠١١/٦/٦م فى ولاية جنوب كردفان والنيل الأزرق آثاراً خطيرة على المجتمع السودانى عامة ومجتمعات ولايتى النيل الأزرق وجنوب كردفان بخاصة وعلى الأخص محلية الدلنج لأن جراح الحرب السابقة والتى تم إيقافها بإتفاق نيفاشا ٢٠٠٥م كادت أن تندمل ولكن قصمتها شوكة الحرب الأخيرة وأعدت نزعها من جديد ومن ثم فإن خطورتها تكمن فى أنها بدأت داخل المدن بعكس الحرب السابقة التى كانت تدور رحاها فى الاطراف وعليه أثرت كثيراً على تلك المجتمعات بالهجرة والنزوح إضافة إلى ضحاياها من المدنيين والعسكريين وتدمير الممتلكات والبنية التحتية وهذه الحروب عجزت الوسائل العسكرية والسياسية والاقتصادية عن الوقاية منها وإيجاد حلول ناجعة لها والحد من آثارها وعدم تجددتها، وبذا فهى بحاجة إلى تدخل مهني مبكر من قبل الخدمة الاجتماعية كمهنة ووسيلة للدفاع والرعاية الاجتماعية كنظام للحماية الاجتماعية من جور تلك الحروب بتحييد مسبباتها المتمثلة فى العرقية المتسيسة ودرء آثارها والوقاية من تجددتها ثم الوصول لمستوى الأمن الاجتماعى والاقتصادى.

يصعب على الدارس تناول دور التدخل المهني للحماية الاجتماعية من الحروب على مستوى الوطن العربي أو على مستوى السودان كقطر وبالتالى فإن هذه الدراسة تحدد موضوعها فى دراسة دور التدخل المهني المبكر للحماية من حروب العرقية المتسيسة فى المجتمع السودانى - حالة ولاية جنوب كردفان - محلية الدلنج وإهتمت الدراسة فقط بالحروب أو النزاعات المسلحة التى تسببها العرقية المتسيسة فى السودان متناولة دور منهجية تنظيم المجتمع لمحاولة الاجابة عن تساؤلات هى: ماهو دور التدخل المهني المبكر بطريقة تنظيم المجتمع للحماية الاجتماعية من الحروب التى تسببها العرقية المتسيسة فى المجتمع السودانى؟ وما هو دوره فى الحماية بدرء آثارها وضحاياها؟ وما هو دوره فى الحماية من تجددتها؟

أهداف الدراسة :

١- التعرف على واقع الحماية الاجتماعية للوقاية من النزاعات المسلحة التى تسببها العرقية المتسيسة فى المجتمع السودانى.

- ٢- التعرف على كيفية تحقيق التدخل المهني المبكر للحماية الاجتماعية من آثار الحروب والنزاعات المسلحة والسعى لإبراز دور التدخل المبكر للحد منها.
- ٣- تسليط الضوء على بعض آليات وإستراتيجيات التدخل الاجتماعى المبكر وتقنياته ومؤسسات وبرامج الحماية الاجتماعية في جزء من المجتمع العربي وهو المجتمع السوداني.
- ٤- الإسهام في تطوير آليات وإستراتيجيات التدخل المهني المبكر والإرتقاء ببرامج الحماية الاجتماعية ضد الحروب في الوطن العربي عامة والسودان بخاصة.
- ٥- الإثراء المعرفي العلمي والنظري لهذا المجال البكر.
- ٦- الخروج بتوصيات تفيد صانعي السياسة الاجتماعية.

أهمية الدراسة:

- ١- قلة الدراسات التى تناولت فيما سبق موضوع التدخل للحماية الاجتماعية من الحروب وآثارها.
- ٢- إن أنشطة وبرامج الرعاية الاجتماعية ومهنة الخدمة الاجتماعية في الوطن العربي والسودان خاصة لم تول الحروب الدور المهم بالتدخل المبكر وأوكلت للجانب السياسي الحكومي والدولي والمنظماتي وتكمن أهمية الدراسة بأنها محاولة جادة لإقحام الخدمة الاجتماعية في هذا المجال.
- ٣- تأتي أهمية هذه الدراسة في أنها لا تركز على شريحة معينة وإنما على التدخل للحماية الاجتماعية لكل المجتمع وشرائحه وذلك لأن الحرب وإن تسببت فيها فئة معينة فإن آثارها تطال الكل «الضحايا» وأضرارها لاتستثنى شخص.
- ٤- أوصت معظم المنظمات الدولية مثل : الأمم المتحدة والمنظمات التابعة لها وجامعة الدول العربية والإتحاد الأفريقي ، وكذلك بعض الدساتير القطرية - في مواد من موثيقها - بضرورة التدخل المهني المبكر للحد من المخاطر التى تسببها النزاعات المسلحة وبذا تأتي أهمية الدراسة.
- ٥- تأتي أهمية الدراسة من حيث التوقيت حيث يعاني المجتمع السوداني الآن من ويلات الحروب والنزاعات المسلحة بخاصة في جنوب كردفان والنيل الأزرق ودارفور.

٣- منهجية الدراسة وتقنيات البحث :

إتبعَت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي بالاسلوب التقييمي لحالة المجتمع المحلي وبنائه وأنساقه وإنحصرت مجالاتها في حدود محلية الدنج الكبرى التي تقع في الجزء الشمالي لولاية جنوب كردفان مع محاولة ربطها بأبعادها الولاية والوطنية السودانية والقومية وفي حدود موضوعها المحدد، وإعتمدت في جمع بياناتها على المنابع الوثائقية والمكتبية و على أدوات هي: الملاحظة والمقابلة.

٤- الإطار النظري والدراسات السابقة و المفاهيم:

أولاً: العرقية المتسيصة ومسبباتها والحروب والنزاعات المسلحة:

تم التعرف على مفهوم وعوامل العرقية المتسيصة وتسببها في إثارة الحروب ، ويتوقع أن ذلك ينطبق على واقع المجتمع السوداني وبخاصة حروب العرقية المتسيصة بولاية جنوب كردفان ومحلية الدنج والتي هي بحاجة للتدخل المبكر للحماية من لهيها.

ثانياً:التدخل المبكر والحماية من حروب العرقية المتسيصة:

١- التدخل المهني المبكر:

٢-الحماية الاجتماعية:

ثالثاً: الدراسات السابقة:

نتوقع من خلال إستعراض النظريات حول مفهوم العرقية المتسيصة وتسببها في الحروب وكذلك دور التدخل المهني المبكر و الحماية الاجتماعية ونتائج بعض الدراسات التي تم تناولها- أن يفيد ذلك في توضيح المتغيرات والعلاقات والمفاهيم التي يمكن توظيفها في الاجابة عن تساؤلات دراسة موضوع : دور التدخل المهني المبكر للحماية الاجتماعية من حروب العرقية المتسيصة في المجتمع السوداني - ولاية جنوب كردفان - محلية الدنج.

رابعاً: المفاهيم الإجرائية:

١- العرقية المتسييسة :- هى عبارة عن جماعة عرقية يتوفر لديها إحساس خاص بالتضامن وإدراك لوجودها العرقى وخصوصيتها ، وهدفها له طابع ديناميكي سياسى ، يلف حول الدولة للإستيلاء على السلطة أو المشاركة فيها ، وتسعى جاهدة لتشكيل كيان أو تنظيم سياسى تقتصر عضويته فى الإنتماء العرقى ويعمل أعضائه بعزم قوى لإقصاء كل من يختلف عنهم عرقياً ، سواءً كان ذلك عن طريق نشر الإيديولوجيات الإقصائية أو التنافس الشرس و بث الإتجاهات التعصبية والنعرات العنصرية ، ومحاولة الوصول إلى السلطة بالقوة و إثارة النزاعات والإحترابات .

٢- التدخل المهني المبكر:هو مجموعة أنشطة علمية وخطوات مهنية يبادر بها ويمارسها إخصائى اجتماعي كإستجابة مبكرة تتضمن الفهم لنظام العميل كفرد أو جماعة أو مجتمع مستهدف لإحداث تغييرات فيه أو فى بيئته .

٣-الحماية الاجتماعية:هى عبارة عن نسق اجتماعي فى شكل مؤسسات وأجهزة و تشريعات وبرامج وخدمات لصيانة ومساعدة ووقاية الفرد والجماعة والمجتمع عامة وتتحقق لمواجهة الظروف التى من شأنها أن تؤثر بالاضرار والمخاطر لأى من أعضاء المجتمع.

خامساً: خلفية عن منطقة الدراسة ببعديها الوطني والقومي ونشأة العرقية المتسييسة:

١. خلفية عن السودان وبعديه الوطني والقومي:
٢. نشأة العرقية المتسييسة وتطورها فى المجتمع السودانى :
٣. لمحة عن جنوب كردفان ومرامي العرقية المتسييسة:-
٤. تكوين بناء مجتمع محلية الدلنج الكبرى وأنساقه ووطأة العرقية المتسييسة عليه:

أجريت هذه الدراسة في محلية الدنج الكبرى المحددة جغرافياً وإدارياً والتابعة لولاية جنوب كردفان والتي تنقسم إدارياً إلى ثمان وحدات إدارية هي : هبيلا ، سلارا ، الدنج ، الديبات ، الكرقل ، الحمادي ، الفرشاية ، دلامي ، والتي تضم من الناحية البشرية قبائل نوباوية وعربية وقبائل أخرى وافدة من غرب أفريقيا وأخرى وافدة من بعض مناطق السودان المختلفة «الجنوب والوسط والشمال والشرق والغرب» .

ركزت الدراسة على موضوعها المحدد : دور التدخل المبكر في الحماية من حروب العرقية المتسيسة في السودان - ولاية جنوب كردفان- محلية الدنج ، وقد تم إختيار هذه المنطقة لأنها تمثل نموذج للمناطق والمحليات الأخرى ، ويوجد بها إنتشار واسع للقبائل النوباوية والعربية وبعض القبائل الأخرى وهي تحوي خليط من الأعراق ، كما أنها تعد بمثابة مركز لبعض رجال الصفوة المثقفة ، وتوجد بها جامعة الدنج المنارة العلمية لولاية جنوب كردفان ، و إن التقسيم الديموغرافي بالمنطقة جزء شمالي تسكنه قبائل «عربية» ، وجزء جنوبي تسكنه قبائل «نوباوية زنجية» جعلها تعد بمثابة نموذج مصغر للسودان ، وكذلك تشكل محلية الدنج مركز إنتقال اجتماعي ما بين القبائل العربية والمجموعات النوباوية ، و من ثم فإن أي مشكلة صراعية تحدث في أنحاء ولاية جنوب كردفان الأخرى تنعكس آثارها على مجتمع محلية الدنج بصورة سالبة في شكل توترات اجتماعية وقلق وتوجس وحيرة بين النوبا والعرب.

تقع محلية «معمدية» الدنج في شمال ولاية جنوب كردفان وتمتد بين خطي طول ٢٩-١٨-«- ٣٠-٦٦» شرقاً ، وخطى عرض ١١-١٢-«- ٧٥-١٢» شمالاً ، وتبلغ مساحتها حوالي ٩٣٠٠ كلم مربع تقريباً ، ويتكون البناء الاجتماعي لمحلية الدنج من الأنساق التالية:

١- النسق القرابي الاجتماعي: تقطن محلية الدنج عدداً من المجموعات القبلية النوباوية والقبائل العربية البقارية والوافدة من أماكن السودان الأخرى ، إضافة إلى المجموعات القبلية الوافدة من غرب السودان ومن غرب أفريقيا وغيرها من المجموعات القبلية ، والتي في مجموعها تشكل التركيبة السكانية لمجتمع محلية الدنج

و يعد نظام القبيلة في مجتمع محلية الدلنج هو شكل للقبيلة الفيدرالية التي تحوي بداخلها عددٍ من القبائل .

٢- النسق الديني :- لايوجد صراع بسبب الإلتواء الديني بين المسلمين والمسيحين والوثنيين واللادينيين في محلية الدلنج ، حيث هناك تسامح في الأديان أدى إلي أن يتفاعل الجميع بغض النظر عن الإلتواء الديني ، ويتشاركون في المناسبات المختلفة: أعياد، مهرجانات، إحتفالات، أفراح، أنراح دون أن تكون هنالك نظرة تعصب أو تطرف دينية بسبب إلتواء شخص لدين محدد مغاير وقد ينفي ذلك زعم أثر النظام الديني وإسهامه في تأجيج الصراعات والحروب الأهلية في المنطقة ، كما أن إنتشار الدين الإسلامي قد ساعد بدوره في إيجاد مناخ جديد للعلاقات الإنسانية بين النوبا والعرب في محلية الدلنج سمحت بربطهم بأصقاع السودان الأخرى، وقد أدى ذلك إلى تطور التفاعل الاجتماعي المحلي وإرتقائه إلى المستوى الوطني القومي لمجتمع الدولة في السودان بل على مستوى الوطن العربي والعالم الإسلامي.

٣- النسق الثقافي: لم تكن الحرب هي بسبب النسق الثقافي المتمثل في طمس الهوية والثقافة واللغات وغيرها ، لأن التبادل الاجتماعي والثقافي بين النوبا والعرب جاء عفويًا عن طريق الأخذ والعطاء من - الطرفين- ولم يكن عن طريق القوة - وتغلّبت فيه بصورة غير مباشرة الثقافة العربية الإسلامية على الثقافات النوباوية الزنجية المحلية وإحتوتها دون أن تطمسها نهائياً ، حيث مازال بعض النوبا يمارسون عاداتهم ويتكلمون بلغاتهم الخاصة مع ذويهم .

٤-النسق الاقتصادي : لاحظ بأن هنالك حالات نادرة للنزاعات القبلية التي تطرأ من حين لآخر بفعل النظام الاقتصادي لمحلية الدلنج المتمثل في الزراعة التي يمارسها الغالبية نوبا وعرب ومجموعات أخرى وكذلك الرعي والتجارة « البسيطة » تلك النزاعات تحدث في الغالب الأعم بسبب الموارد الطبيعية الأرض والمرعى ومصادر المياه و يتم حلها بسهولة ويسر ولا تستمر لفترة طويلة ، وقد يبرهن ذلك بأن الموارد الطبيعية ليست بسبب أساس وكافٍ للتسبب في النزاعات الشاملة التي دارت رحاها والتي يمكن أن تدور ما بين المجموعات النوباوية والقبائل العربية في محلية الدلنج.

٥- النسق السياسي : التوترات والنزاعات التي تثار في مجتمع محلية الدلنج هي نزاعات سببها أزمات تفاعل اجتماعي تسببت فيها عوامل سياسية أي يمكن تلخيصها في الاجتماعي

والسياسي مجتمع محلي تتم إثارته عن طريق العرقية المتسيصة ، كما أن العامل العرقي المشترك أي الإنتماء النوباوي أو الإنتماء العربي لم يكن بعامل مفرق ومسبب للنزاع محلية الدلنج ولكن بعد إنبعث العرقية المتسيصة والوعي العرقي لدي كل من النوبا والعرب صار عاملاً مسبباً للتوترات والتعصب والعنصرية ومن ثم النزاع والإحتراب.

تضامن بعض النوبا كجماعة عرقية على أيدي ديناميكية العرقية المتسيصة وإيديولوجياتها الإقصائية وبخاصةً بعد ظهور الحركات و التنظيمات العرقية المتسيصة مثل: الكتلة السوداء، إتحاد عام جبال النوبا ، رابطة شيبية أبناء النوبا وما شابهها ، تلك التي بذرت الوعي العرقي لدي مجتمع النوبا ، ومن ثم فإن النزاع الذي نجم عنها لم يكن نزاعاً قبلياً مثلما كان يحدث في الحقب التاريخية السالفة ، كما أنه لم يكن لعامل الموارد مثل الزراعة والرعي دوراً أساسياً فيه وإنما يحركه عامل سياسي يتمثل في الوصول إلى السلطة والمشاركة فيها وبالتالي فالحرب ليست بسبب موارد طبيعية وإن كان للموارد إسهام فيها حيث هي عامل مساعد يغذيها ويزيد من وطأتها ، وعليه فإن أزمة العرقية المتسيصة هي في الواقع الملاحظ تعدد صراع على النفوذ والسلطان والذي إنعكس على القواعد أي جماهير المجتمع المحلي بإفراز توترات ونزاعات مسلحة تم تبريرها بأسباب غير أصيلة هي الموارد أو البيئة أو الهوية أو الدين أو التنمية.

فاقم الأزمة في المنطقة أنه لم تتبلور بعد وحتى الآن مؤسسات في شكل منظمات مجتمع مدني تواكب التحول المرهلي لكي توحد بين النوبا والعرب وتسهم في حل الصراعات والمشكلات الاجتماعية والتفاعلية، و زاد من وطأتها عدم تحول الحركة نفسها لحزب سياسي يسع جميع سكان محلية الدلنج دون قيد العنصر أو العرق بل ويتسع لجميع السودانيين، بالتالي تجلى أثر ديناميكية العرقية المتسيصة حيث لحظ أنها قد أثارت الأوضاع وألهبت المشاعر وحركت المجتمع المحلي لمعتمدية الدلنج في إتجاه استخدام العنف والقوة كوسيلة لتحقيق الأهداف والتي تتمثل في الوصول إلى السلطة والمشاركة فيها ، وبهذا قادت ونظمت المجتمع المحلي وحركته وأشعلت فيه أوار الحرب والتي استمرت لمدة طويلة والتي إذا لم يتم التدخل لإيقافها و درء آثارها ومنع تجددتها سوف تنعكس آثارها في شكل توترات وحروب محلية وربما قد تتطور إلى ولائية وقومية على مستوى الوطن السوداني وتهدد وجوده.

٦- (نتائج ومناقشات) دور التدخل المبكر للحماية من حروب العرقية المتسييسة ودرء آثارها وعدم تجديدها:

دور التدخل المبكر للحماية من حروب العرقية المتسييسة:

يمكن أن تلعب مهنة الخدمة الإجتماعية عن طريق منهجية تنظيم المجتمع دور مهم بالإستفادة من نظرية حل المشكلة بمعنى الإعتراف بأن هنالك مؤشرات تدل على وجود مشكلة والسعي للقضاء على تلك المسببات وفي حالة العرقية المتسييسة فإن الوقاية تكون عن طريق مسار التدخل المهني لتعديل الأنماط والأفكار وممارسة الأنظمة البديلة وذلك بواسطة التخطيط ورسم إستراتيجيات التدخل للحماية الإجتماعية على مستوى المجتمع المحلي لمحلية الدلنج أو المجتمع الولائي أو الوطني على مستوى السودان، إلا أن الواقع أشار إلى عزوف الدور المهني للتدخل في هذه المرحلة للحماية من حروب العرقية المتسييسة وتركها للشأن السياسي الرسمي الحكومي والدولي.

دور التدخل المبكر للوقاية من آثار حروب العرقية المتسييسة:

يهدف دور التدخل المبكر هنا إلى الوقاية من آثار حروب العرقية المتسييسة أي تقوية الوسائل التي يمكن عن طريقها إذا إندلع النزاع منع حدوث العنف وكذلك الحد من الكوارث التي تصاحبه كالقتل الجماعي والنزوح والتشرد والبطالة أي التدخل المهني للحماية الإجتماعية لضحايا النزاع وكذلك العمل على إيقاف النزاع والحد منه عن طريق الوصول إلى تسوية له.

وفي هذه المرحلة التدخل يكون وقائي - علاجي وهي مرحلة الوقاية من النزاع المعلن والذي تستخدم فيه وسائل تعكس مواجهة شاملة بين أطراف النزاع وصولاً إلى مرحلة التصعيد العسكري الكامل، هنا تتناقص الوسائل الوقائية ويتم إحلالها بوسائل علاجية ويصبح التدخل في هذه المرحلة موجهاً نحو إحتواء الحرب والعمل للحد من تطور آثارها الفتاكة.

للخدمة الاجتماعية بمنهجية تنظيم المجتمع دور ضعيف في التدخل للحماية من آثار حروب العرقية المتسييسة ووقاية ضحاياها في هذه المرحلة وترك الدور الفاعل لمنظمات الغوث الإنساني .

١. دور التدخل المبكر للحماية من تجدد حروب العرقية المتسيسة:

٢. عجزت مهنة الخدمة الإجتماعية بخاصة طريقة تنظيم المجتمع عن التدخل للحماية في هذه المرحلة بل إبتعدت عن الدور الذي يمكن أن تلعبه فيها و هو: على مستوى المجتمع : تنمية رؤى مختلفة لمجتمع المستقبل وتطوير رؤيا بديلة تحدد مستقبل الأمة وتنظيماتها و تحريك عملية الديمقراطية و التركيز والعمل من أجل تحقيق مساواة وعدالة إجتماعية، وعلى مستوى المجتمع المحلي : الأسهام في تنمية المجتمع المحلي وتنظيماته و تحسين التفاعل الإجتماعي والحياة الإجتماعية في المجتمع الصغير بالإسهام في خلق ترابط ثقافي ، وعلى المستوى الفردي : الإسهام في عملية فض النزاع و مقابلة الحاجات الإجتماعية و إستدامة المصالحة و تعليم الإحترام والتفاهم المتبادل و دعم الأمن الشخصي والحقوق الفردية .

٣. يمكن أن تؤدي الخدمة الإجتماعية بمنهجية تنظيم المجتمع دور فاعل هنا بالإستفادة من نظرية «الصراع» القوة ومن ثم التنبه لتعارض المصالح بين فئات المجتمع والتدخل المهني للعمل على المساعدة في أعمال النظم والقوانين الكفيلة بحسم التعارضات وتحقيق العدالة الإجتماعية - بإستخدام اساليب منها: الضغط والندوات والتوعية- وبالتالي ربما يساعد ذلك في الحماية من تجدد حروب العرقية المتسيسة والقضاء على جذورهاومسبباتها.

٤.

٥. ٧- ملخص النتائج:

٦. يمكن تلخيص نتائج الدراسة في التالي :

٧. إن العرقية المتسيسة إتضح أنها قد ألهبت المشاعر بتبنيها إيديولوجيات إقصائية إستيعادية وإثارته الأوضاع بواسطة ديناميكيتها التنظيمية السياسية ودفعها المجتمع السوداني وبخاصة الولائي والمحلي لمحلية الدلنج إلي إستخدام العنف والقوة كوسيلة لتحقيق المطامع والتي تتمثل في الحصول علي السلطة والمشاركة فيها .

٨. ضعف الدور المهني للتدخل المبكر في الوقاية العملية من الحروب بصفة عامة وعزوف تام عن التدخل المبكر للوقاية من الحروب التي تسببها العرقية المتسيسة وتركها للشأن السياسي الحكومي والدولي .

٩. هنالك تدخل بطئ الحركة ومحدود للحماية الاجتماعية من آثار الحروب

وإحتوائها بصفة عامة بخاصة فيما يتعلق بالضحايا: النازحون والمشدون والأطفال والأيتام والنساء والأرامل وغيرهم ، وهو حكراً علي التدخل الحكومي الرسمي والدولي والمنظمات الانسانية العالمية والاقليمية المحلية .

١٠. شح دور التدخل المهني للحماية من تجدد النزاعات المسلحة حيث لم يأت بحلول جذرية للمشكلات والعوامل التي أدت إلي إنتفاض العرقية المتسيسة خاصة في المجتمع السوداني مما أدى إلي تجدد حروباتها .

١١.

١٢. ٨- توصيات الدراسة :

١٣. علي الجهات الحكومية إعمال دورها الريادي في الحد من المشكلات والنزاعات عن طريق تفاديها قبل إنفجارها والوقاية منها والاستعانة بمناهج الخدمة الاجتماعية في ذلك بخاصة طريقة تنظيم المجتمع .

١٤. الاهتمام بإنشاء آليات للحماية الاجتماعية مثل : منظمات المجتمع المدني في محلية الدنج وولاية جنوب كردفان بل علي مستوي السودان وذلك لتأكد ضعفها بإعتبار أنها في أغلب الأحيان غير موجودة أصلاً والموجودة منها غير ناجحة ، كما ينبغي تنشيط الموجودة منها للعب دورها في تنمية المجتمع وتبني قضايا وهموم الناس .

١٥. السعي لتحقيق التنمية المتوازنة وإرساء العدالة الاجتماعية والاقتصادية والقانونية ، وإعتبار المواطنة فقط هي الأساس في الحقوق والواجبات وليس هناك معيار آخر ديني أو عرقي أو جهوي أو قبلي ومن ثم تلبية بعض المطالب التي إستندت عليها العرقية والمتسيسة وبالتالي سحب البساط من تحتها حتي لا تجد مبرر لحملها السلاح من أجل السلطة وتبريره بتلك المطالب الأمر الذي يحولها تلقائياً إلي تنظيمات سياسية تستخدم الاسلوب السلمي للوصول إلي السلطة والمشاركة فيها بدلاً عن العنف والحروب .

١٦. الاستعانة بطرق الخدمة الاجتماعية وتفعيل دورها في التدخل المهني بإستراتيجيتها وبخاصة طريقة خدمة الفرد وخدمة الجماعة وتنظيم المجتمع وذلك للمساعدة في مؤسسات الحماية الاجتماعية المتمثلة في :ديوان الزكاة ومفوضية النازحين ومفوضية رعاية أسر الشهداء والمفقودين ومفوضية التسريح وإعادة

الدمج لأن هذه المؤسسات بصفة خاصة في السودان يعمل بها في أغلب الأحيان أناس غير متخصصين في مجالات العمل الاجتماعي فينبغي إستبدالهم مرحلياً وبعداً بإخصائين إجتماعيين .

بناء جسور الثقة بين أبناء السودان ونزع أسلحة الحركات السالبة والعرقية المتسيسة ودمج المحاربين في المجتمع بشتى الوسائل وتأهيل وإعادة إعمار ما دمرته الحرب وإيجاد حل جذري لمشاكل البطالة والمشردين والعمل علي إعادة توطين النازحين وتطوير المناطق الأقل نمواً لإزالة الغبن الاجتماعي وإزالة الاحساس بالتهميش والابعاد .

٩- المراجع:

١. شفيق الغبرا (الإثنية المسيسة الأديبات والفاهيم) مجلة العلوم الإجتماعية- تصدر من جامعة الكويت، المجلد: ١٦. العدد: ٣، خريف: ١٩٨٨م، ص: ٤٥.
٢. تيد روبرت جار: (أقليات في خطر ٢٣٠ أقلية في دراسة إحصائية سياسية إجتماعية) مراجعة وتقديم: رفعت سيد أحمد، تعريب: مجدي عبدالحكيم، سامية الشامي، (ط:١، مكتبة مدبولي، القاهرة: مصر: ١٩٩٥م، ص: ٢٠.
٣. سعد الدين إبراهيم (تأملات في مسألة الأقليات) ط:١، دار الصباح للنشر، القاهرة، مصر: ١٩٩٢م، ص - ٤٤-٥٣.
٤. حسن على الساعوري: (ديموقراطية السودان إلى أين؟)، دار الفكر للنشر، الخرطوم، السودان، ب.ت، ص: ١١١.
٥. ب. س. لويد: (إفريقيا في عصر التحول الإجتماعي) ترجمة: شوقي جلال (عالم المعرفة - سلسلة كتب يصدرها المجلس الوطني للثقافة والآداب - الكويت - ابريل - ١٩٨٠م)، ص: ٣٢٤.
٦. معن خليل عمر: (علم المشكلات الإجتماعية)، ط:١، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان، الأردن، ١٩٩٨م، ١٥٣.
٧. عطا الحسن البطحاني: (إتفاقية السلام والتنمية المتوازنة في السودان)، في: شمس الدين ضوالبيت (محرراً)، برتكلات نيفاشا ومستقبل السلام في السودان، مراجعة وتقديم عدلان الحارذلو، (ط:١، مؤسسة فردرش ألبيتر، الخرطوم، السودان، ٢٠٠٥م) ص- ص: ٦٤-٦٥.
٨. عزة عبدالمحسن خليل: (المجتمع المدني في إفريقيا وآفاق التكامل بين الشعوب الإفريقية)، في التكامل الإقليمي في إفريقيا رؤى وآفاق)، تحرير: محمد عاشور، أحمد على سالم، (ط:١، معهد البحوث والدراسات الإفريقية، جامعة القاهرة - مصر، أبريل ٢٠٠٥م)، ص- ص: ١٣١-١٣٢.

٩. محمد سليمان محمد: (السودان حروب الموارد والهوية). تحقيق: صلاح آل بندر، ط: ١، دار كمبرج للنشر بالإشتراك مع معهد البديل الأفريقي، لندن، المملكة المتحدة: ٢٠٠٠م، ص: ٩٧.
١٠. جون ثان تيرنر: (بناء نظرية علم الاجتماع)، ترجمة: محمد سعيد فرح، دار المعارف للنشر، الإسكندرية، مصر: ١٩٩٩م، ص: ١٢٩.
١١. محمد أحمد عبدالغفار: (فض النزاعات في الفكر والممارسة الغربية - دراسة نقدية وتحليلية)، الكتاب الأول، الجزء: ١، ط: ١، دار هومة للطباعة والنشر والتوزيع، الجزائر: ٢٠٠٣م، ص- ص: ١٢٠-١٩٧.
١٢. عبدالحميد لطفي: (علم الاجتماع)، (ط: ٧، دار النهضة العربية بيروت، لبنان) ١٩٧٧م، ص: ١٤٢.
١٣. إيمان أحمد أبورية وآخرون: (الخدمة الاجتماعية الطبية)، مؤسسة الكوثر للطباعة بورسعيد، مصر، ٢٠٠٥م، ص: ١٣٠.
١٤. عبدالمحيي محمود صالح: (الرعاية الاجتماعية - تطورها - قضاياها)، دار المعرفة الجامعية، مصر: ٢٠٠٣م، ص: ٣٤٢.
١٥. حمدي عبدالحارس البخشونخي، خيرى خليل إبراهيم الجميلي: (ممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال الإنحراف والجريمة)، دار المعرفة الجامعية، مصر، ١٩٩٩م، ص: ٦٠.
١٦. على إسماعيل علي (ستراتيجيات الخدمة الاجتماعية المدرسية للتدخل في مواقف الضغوط والأزمات) دار المعرفة الجامعية-مصر: ١٩٩٥م، ص: ٦٠.
١٧. عبد الخالق محمد عفيفي (تنظيم المجتمع في المجتمعات النامية) مؤسسة الكوثر للطباعة والنشر، بور سعيد- مصر: ٢٠٠٥م، ص- ص: ٨٤-٨٥.
١٨. إبراهيم عبدالرحمن رجب وآخرون: (الإطار النظري لطريقة تنظيم المجتمع)، دار المعرفة الجامعية، مصر، ١٩٨٣م.
- رشا حمد عبداللطيف: (أساسيات طريقة تنظيم المجتمع)، دار المعرفة الجامعية، مصر ١٩٨٣م.
١٩. ممدوح شوقي مصطفى كامل، (الأمن القومي والأمن الجماعي الدولي) ط: ١، دار النهضة العربية، القاهرة، مصر، ١٩٨٥م، ص - ص: ٢٨-٥٣.
٢٠. علي الهادي الحوات (الضمان الاجتماعي ودوره الإقتصادي والاجتماعي) ط: ١، الدار الجماهيرية للنشر والتوزيع، طرابلس، ليبيا، ١٩٩٠م، ص- ص: ١٤-١٨.
٢١. طلعت مصطفى السروجي، عماد حمدي داؤد (الدفاع الاجتماعي) مطبعة البحيرة، مصر، ٢٠٠٧م، ص- ص: ٢٤-٩.
٢٢. أحمد حسن الرعي (الوجيز في التأمينات الاجتماعية) مطبعة عبر للكتاب والأشغال التجارية - حلوان - مصر: ١٩٩١م، ص: ١٧.
٢٣. عبد الرحيم أحمد بلال (تأسيس دولة الرعاية الاجتماعية الضرورة والتحديات والفرص) ورش عمل بناء الدستور، عقدت بجامعات: الأحفاد للبنات، مدني الأهلية، القصارف، كردفان، السودان، الفترة

١٥-١ يوليو: ٢٠١٢ م، ص ٦٧ .

٢٤. سراج الدين عبد الغفار عمر (تاريخ الصراع في جبال النوبا)، ط:١، مركز البحوث والدراسات الأفريقية، جامعة أفريقيا العالمية، كلية الدراسات العليا، الخرطوم، السودان، ١٩٩٧م، ص: ٣٤، ٢٢١.

٢٥. فتحية أبكر صالح (أثر الصراعات المسلحة على ديموغرافية السكان في محافظة الدنج في الفترة ١٩٨٣م - ٢٠٠٠)، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الدراسات العليا، جامعة النيلين، ٢٠٠٣، ص: ٥٣، ٨٦.

٢٦. الهادي عبد الصمد عبد الله (التنظيم الدستوري وإدارة التنوع الثقافي في السودان رؤية تأصيلية للتوازن العمراني والسلام الاجتماعي) ط: ١، مركز الدراسات الإستراتيجية، الخرطوم، السودان، ١٩٩٨، ص: ٦٧، ٧٧.

٢٧. Mukhtar Mohammed Ali Nur AlDeen (Ethnicity and politics in northern Sudan with special reference to the Beja and the Nouba) Athesis of Mastar of Arts in African and Asian Studies U of K ,June 1982,p-p;137-154.

٢٨. منال يعقوب مطر، (التنمية غير المتوازنة وأثرها في تطوير الحركة السياسية في منطقة جبال النوبا، ١٩٥٦- ١٩٩٧م، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات الأفريقية والآسيوية، جامعة الخرطوم، ١٩٩٧م .

٢٩. حليم بركات: (المجتمع العربي المعاصر - بحث إستطلاعي إجتماعي)، ط:٣، مركز دراسات الوحدة العربية، بيروت - لبنان، ديسمبر: ١٩٨٦م، ص: ١٥.

٣٠. عبدالعليم عبدالرحمن خضر: (حضارة الإسلام في وادي النيل)، ط:١، عالم المعرفة، جدة السعودية، ١٩٨٥م، ص: ١٣١-١٣٨.

٣١. الطيب عبدالرحمن مختار: (حول النزاع القبلي في دارفور)، في كتاب آدم الزين محمد، الطيب إبراهيم وادي (رؤى حول النزاعات القبلية في السودان)، ط:١، مطبعة جامعة الخرطوم، معهد الدراسات الإفريقية والآسيوية، الخرطوم السودان، ١٩٩٨م، ص: ٢٨٦.

٣٢. جون معليش: (الإثنية والصراعات الداخلية) ندوة: التنوع الثقافي وبناء الدولة الوطنية في السودان، إعداد: حيدر إبراهيم على، ط:٢، مركز الدراسات السودانية، القاهرة مصر: ٢٠٠١م، ص: ١٧٢.

٣٣. جريدة الصحافة السودانية: العدد: ٥٤٠٢، الصادرة بتاريخ ٢٠٠٨/٧/٨م *يلاحظ أن هذا العدد كان يضم سكان جنوب السودان.

٣٤. محمد فوزي مصطفى عبدالرحمن: (الثقافة العربية وأثرها في تماسك الوحدة القومية في السودان المعاصر)، الدار السودانية للكتاب، الخرطوم السودان: ١٩٧٢م، ص: ٧٩.

٣٥. محمد عمر بشير: (السودانية - إشكالية الهوية والقومية السودانية)، مركز: محمد عمر بشير للدراسات السودانية، جامعة أم درمان الأهلية، أم درمان، السودان: ٢٠٠٥م، ص: ١٥-١٨.

٣٦. جورج انطونيس: (يقظة العرب - تاريخ حركة العرب القومية: ترجمة: ناصر الدين الأسد وإحسان

عباس، ط: ٧، دار العلم للملايين، بيروت، لبنان: ١٩٨٢م، ص: ٤٥٤.

٣٧. حامد البشير إبراهيم: (الإخفاق التنموي والتدهور البيئي - إعادة تحليل وتفسير لعوامل الحرب الأهلية بجمال النوبة: ١٩٨٥ - ١٩٩٨ م) في كتاب: رؤى حول النزاعات القبلية في السودان، تحرير: آدم الزين محمد، الطيب محمد وادي، ص: ١٧٥.

٣٨. أسماء حسين محمد: (الصراع السياسي في السودان جذور المشكلة ومتطلبات السلام الدائم)، تحرير: حيدر إبراهيم محمد، مركز الدراسات السودانية، العدد: ٣١، الخرطوم، السودان: مارس ٢٠٠٥م.

٣٩. عمر عبدالرحمن آدم: (التجمعات الإقليمية)، ندوة التنوع الثقافي وبناء الدولة الوطنية، إعداد: حيدر إبراهيم علي، ط: ٢، مركز الدراسات السودانية، القاهرة، مصر: ٢٠٠١م، ص: ٥٧.

٤٠. عزالدين كوكو (The organization of the people of the Nuba Mountains: Abriefintroduction to the history of Komolo) (مجلة الفجر: المجلد: ٢، العدد: ٨٦، الصادر بتاريخ ١٩٩٩/١/٣ م).

٤١. حبيب أحمد السايير: (التعايش السلمي في السودان مرتكزاته ومهدداته)، سلسلة الرؤية الكتاب الأول، ط: ١، مركز الرؤية لدراسة الرأي العام، الخرطوم السودان: ٢٠٠٥م، ص: ٧١-٧٢.

٤٢. <http://www.arkamaniorg.lbookreview-htm> شبكة المعلومات الدولية.

٤٣. عمر مصطفى شريكان: (النوبة في السودان - نضال شعب في سبيل العدالة والمشاركة في السلة)، ط: ١، دار الحكمة، لندن بريطانيا: ٢٠٠٦م، ص: ١١٢.

٤٤. كودي عجبنا، مؤتمر سياسات السلام الذي نظمه مركز دراسات السلام - جامعة الدنج بالتعاون مع منظمة اليونيسيف، في الفترة من ٣١ يوليو - ١ أغسطس ٢٠٠٦م.

٤٥. إتفاقية السلام إتفاقية السلام نيفاشا، الفصل الخامس، مادة: ٢ فقرة: ١.

*إضيفت إليها أخيراً في عام ٢٠٠٩م مرسوم من ديوان الحكم الإتحادي حوالي عشر محليات جديدة هي: دلامي، القوز، هبيلا، هييان، العباسية، السنوط، ام دورين، البرام، بابنوسة، الريف الشرقي.

٤٦. محمد هارون كافي (جبال النوبا: السلام والتنمية) (مجلة دراسات السلام: العدد: ٢، يصدرها مركز دراسات السلام - جامعة الدنج، نصف سنوية، السنة: ٢، عام ٢٠٠٠م) ص: ١١.

- جابر محمد جابر محمد الضو (التداخل اللغوي وصهر القوميات في جبال النوبا) (مجلة دراسات السلام، العدد: ١، يصدرها مركز دراسات السلام - جامعة الدنج، نص سنوية، السنة: ١، يونيو: ١٩٩٩م) ص: ٣١.

٤٧. جريدة الصحافة، العدد: ٥٤٠٢، صادرة بتاريخ: ٢٠٠٨/٧/٨م.

٤٨. أحمد علي سبيل: (الهجرة من جبال النوبا إلى العاصمة)، ط: ١، دار المركز الإسلامي للطباعة، إصداره رقم: ٥، الخرطوم السودان: ١٩٨٩م، ص: ٣.

٤٩. عبدالله التوم الإمام (التركيبة الإثنية والتعايش بجمال النوبا) (مجلة دراسات السلام، العدد: ١، مجلة نصف سنوية يصدرها مركز دراسات السلام - جامعة الدنج، سنة: ١، يونيو: ١٩٩٩م) ص: ٩٧.

٥٠. صحيفة الراية الناطقة بلسان الجبهة الإسلامية القومية ،العدد:٦٧٧،صادرة بتاريخ الأحد الموافق:١٤١٣/١٩٨٨م.
٥١. أمانة حكومة ولاية جنوب كردفان- إدارة النظام الأهلي - النظام الأهلي لمحلية الدنج عام:٢٠٠٧م.
٥٢. مكتب المساحة محلية الدنج.
٥٣. عفاف تاور كافي: (جبال النوبا عبر تنوع العقائد وجدل المعتقدات في السودان) ، ط:١، أرو للطباعة، الخرطوم، السودان: ١٩٩٧م،ص:٤٩.
٥٤. كمال محمد جاه الله: (الوضع اللغوي في جبال النوبا)، ط:١، مركز البحوث والدراسات الإفريقية، الخرطوم، السودان: ٢٠٠٥م،ص:١٣٥-١٣٧.
٥٥. أمانة الحكومة ولاية جنوب كردفان- إدارة النظام الأهلي - النظام الأهلي لمحلية الدنج عام:٢٠٠٧م.
٥٦. آدم حسن تاكولا مسئول التنظيم وقيادي بالحركة الشعبية فرع جبال النوبا -سابقا- مقابلة- بمكتبه بتاريخ:٢٠١٤/٢/١م.
٥٧. لقاء مع بعض أبناء قبيلتي:داربخوتة ودارشلقو بحي المطار مدينة الدنج بتاريخ:٢٠١٤/٢/٢٨م.
٥٨. إدريس محمد نور أبوبكر: (الكوارث)، ط:١، مطبعة التمدن المحدودة، الخرطوم، السودان:٢٠٠٦م، ص- ص: ٥٤-٥٨.
٥٩. عبدالله التوم الإمام: (الإدارة الأهلية ودورها في فض النزاعات المحلية في السودان)، مركز بادية لخدمات التنمية المتكاملة السودان:٢٠٠٧م، ص:٣٨.
٦٠. محمد أحمد عبد الغفار(فض النزاعات في الفكر والممارسة الغربية) كتاب:٢، الجزء:٢، ط:١، دار هومة للنشر- الجزائر:٢٠٠٤م، ص - ص: ٢٨٨-٢٨٩.

إسم الباحث: د. عاطف حسنى العسولى

عضو هيئة التدريس بكلية التنمية الاجتماعية والأسرية

دور المؤسسات الاجتماعية في التدخل المبكر لحماية النساء
المعنفات

عنوان
البحث:

”دراسة ميدانية على عينة من نساء بيت الأمان للرعاية
الاجتماعية في غزة“

فلسطين.

البلد:

موجز

أشار مسح العنف في المجتمع الفلسطيني عام ٢٠١١م الذى تم بمعرفة الجهاز المركزى للإحصاء الى أن نسبة النساء اللواتى سبق لهن الزواج وتعرضن للعنف من قبل الزوج هى ٣٧% فى الأراضى الفلسطينية (٢٩,٩% بالضفة و ٥٠% فى قطاع غزة) و للعنف النفسى ٥٨,٦% فى الأراضى الفلسطينية (٤٨,٨% بالضفة و ٧٦,٤% فى قطاع غزة) وللعنف الجسدى ٢٣,٥% بالأراضى الفلسطينية (١٧,٤% بالضفة و ٣٤,٨% فى قطاع غزة) وللعنف الاجتماعى ٥٤,٨% بالأراضى الفلسطينية (٤٤,٨% بالضفة و ٧٨,٩% بقطاع غزة) والعنف الاقتصادى ٥٥,١% بالأراضى الفلسطينية (٤١,٦% بالضفة و ٨٨,٣% بقطاع غزة) ، هذا اضافة الى ظاهرة الأرقام المجهولة Dark Numbers والتي لم يتم التبليغ عنها باعتبارها سلوك اعتيادى يومية يفسره الدليل التشخيصى للأمراض النفسية والعقلية بمتلازمة ستوكهولم stockholm syndrom » حيث أن الحالة النفسية للفرد والتي تجعله يتعاطف ويتعاون مع من يسيء اليه ويظهر بعض علامات الولاء له ويبرر له استمراره فى الإساءة (friedman, 2012, pp1387-1388)، كما ان التطور الهائل فى المجتمعات بصفة عامة خاصة فى الجانب التكنولوجى قد أفرز نوعاً من القسوة فى العلاقات والمعاملات كان للنساء نصيب منها سواء كان ذلك من قبل الآباء أو الأمهات أو الأزواج أو الاخوة أو الأخوات أو الأبناء أو زوجات الأبناء أو الأقارب والجيران أو من المجتمع ككل ، وإن كان هناك عدد كبير من اللواتى يعشن بسعادة وهناء فهناك أيضاً عدد لا بأس به منهن يعانين من قسوة الحياة والظروف والمعاملة مروراً فى هذا الشأن بقضايا

الضرب والإهانة وما اشتملت عليه المحاكم الشرعية من قضايا تتعلق بالطلاق وعضل الولى والحضانة والرؤية والنفقة وغير ذلك .. ، وفي ظل هذه النسب والإحصاءات المرتفعة خاصة في قطاع غزة نشطت العديد من المؤسسات سواء كانت حكومية أو أهلية في مجال الدعم والإرشاد لمثل هؤلاء النساء المعنفات ولكن لم تنشط مؤسسات للتدخل المبكر مع المعنفين لهن أو للوقاية من العنف ولم تنشط مكاتب للتدخل الأسرى المبكر ولم تتمكن مكاتب الاستشارات الأسرية النادرة والقليلة من تجاوز حاجز العادات والتقاليد وحاجز الصمت المتعلق بالضحايا.. وفي هذا الإطار عرف البحث العنف ضد النساء على أنه السلوك الذى تضمن الاستخدام المباشر للاعتداء الجسدى أو المعنوى ضد أحد الأفراد النساء بالأسرة ، وقد ركز المصطلح على العنف المتبادل بين جميع افراد الاسرة في مراحل العمر المختلفة من قبل الذكور تجاه الاناث ..

و هدف البحث الى التعرف على دور المؤسسات الاجتماعية في التدخل المبكر لحماية النساء المعنفات من خلال اختيار عينة من نساء بيت الأمان للرعاية الاجتماعية في غزة» وهو بيت تابع لوزارة الشؤون الاجتماعية و تم افتتاحه في منتصف ٢٠١١/٦/٢٢م ليخدم المساعدة للنساء المعنفات وللفتيات القاصرات من اللواتى فقدن القدرة على التكيف ، ويستثنى منهن المسنات واللواتى يعانين من اى مرض أو أى اعاقات او المدمنين او خريجات مراكز الاصلاح والتأهيل ..وتكون الإقامة بالبيت مؤقتة ومرهونة بحل مشكلة المقيمت والمعنفات .

وقد استخدم البحث المنهج الوصفى التحليلى ، وذلك من خلال اجرائه على المقيمت في بيت الأمان للرعاية الاجتماعية للنساء في غزة حيث كان عددهن وقت اجراء البحث «٤» فقط وتم إجراء مقابلات متعمقة معهن ، ونتيجة قلة عددهن في فترة القيام بالبحث قام الباحث بعمل مقابلات مع المساندات والمشرفات العاملات و المتخصصات في الخدمة الاجتماعية والإرشاد النفسى بالبيت الآمن وكان عددهن «٣» من أصل «٦» وهن الأكثر خبرة حسب سنوات الخبرة .. وتم استخدام دليل عمل ميدانى تم تصميمه ليتناسب مع الهدف المرجو من البحث.

وكانت أهم التساؤلات كالتالى :

(ما دور المؤسسات الاجتماعية في التدخل المبكر لحماية النساء المعنفات - ما نوعية البرامج التي تقدم في هذه المؤسسات - ما المشكلات والمعيقات في هذه المؤسسات والتي تحول دون الاهتمام بهذه الفئة - كيف يمكن التغلب على المشكلات والمعيقات التى تحد من دور هذه المؤسسات تجاه هؤلاء النساء المعنفات) .

وكانت أهم النتائج كالتالي :

- أن البيت الآمن قد مثل حاضنة للنساء اللواتي ضلت بهن السبل وهو بيت مملوء بالحكايات الخاصة بهن و هو يمثل ملاذ متوفر به أغلب وسائل الحماية لهن .. كما أن العمل به بمثابة العمل في حقل من المشكلات الشائكة والمعقدة والتي تحتاج الى وقت وجهد ومال .. وقد رصدت المقابلات مع النزليات ومع المساندات عدم وجود دور واضح للبيت الآمن في التدخل المبكر واقتصر الدور داخله فقط عندما يتم تحويل الحالة اليه والعمل خارجه أيضاً عندما يتعلق الأمر بالتواصل مع مشكلات النزليات ومع البيئة المحيطة ومع رجال القانون والإصلاح والشرطة والنيابة ..وقد أرجع الباحث ذلك الى وجود عادات وتقاليد وثقافة مغلقة داخل المجتمع الفلسطيني تحول دون التدخل معهن خاصة فيما يتعلق بعلاقتهن مع اسرهن وفي قضاياهن عن الميراث والزواج وغير ذلك .. كما وأرجعه الى الجانب التوعوي الاعلامي لأهمية هذا الدور الذي يقوم به البيت الآمن ، وأيضاً الى القصور في التشبيك والتعاون بين مؤسسات المجتمع المختلفة في هذا الاطار ..

- دلت المقابلات على أن البيت الآمن يتوفر فيه تجهيزات ملائمة جداً لراحة النزليات وقد عبر جميعهن عن راحتهن لتوفر وسائل تسلية وترفيه مثل التليفزيون والساحات الخضراء والملعب وصالة الضيوف و التغذية وغرف النوم والكساء كما عبروا عن سعادتهن لوجود العديد من البرامج الخاصة بالإرشاد والتواصل مع ذويهم ..وكانت ابرز الحالات تعدد لمراسم الزواج بعد أن قام البيت بتذليل الصعوبات أمامها . كما وجد بالبيت خدمات تثقيفية وترفيهية وتعليمية ودينية ورياضية وفنية و حرفيه ويوجد مركز حاسوب وانترنت ومركز للخياطة والتطريز.

-كانت أبرز الاسباب للمشكلات لدى النزليات ناجمة عن التفكك الأسرى والإهمال والتدخل من قبل الاهل وفي صعوبة الوضع الاقتصادي والتعاطى للمخدرات من قبل المعنفين وفي عدم الالتزام بالعبادات لديهن ولدى معنفيهن ، وأيضاً الجهل وقلة التعليم وعدم وجود مهنة للمعنفة أو مصدر دخل تعتمد عليه عندما تتقطع بها السبل .

-كانت أغلب الحالات قد تعرضت لعنف نفسى وجسدى وجنسى يتمثل في الاعتداء الجسدى من قبل المعنف فمنهن من اعتدى عليها زوجها بالتبول عليها وطفى السجائر بجسدها وضربها قبل المعاشرة ليس هذا فحسب بل قام بإجبارها تعاطى الترامادول ومنهن من تحرش بها والدها ومنهن من حبسها اخوتها وقاموا بالاستحواذ على راتبها ، ومنهن من تعرضن للضرب المبرح عن طريق ابنها وزوجته ..مما جعلهن يشعرن بالمعاناة الشديدة والتوتر وعدم الراحة حتى أثناء التواجد في البيت الآمن ..

- تمثلت ابرز المشكلات والمعوقات امام البيت الآمن في تعقد الاجراءات الادارية وعدم تمكن القائمين بالعمل به من التواصل مع المجتمع المحلي بالشكل المطلوب نتيجة خضوع الاجراءات الى العرض على وزارة الشؤون الاجتماعية مسبقاً، اضافة الى صعوبة الحالات التى يتعاملون معها حيث أن غالبيتها قضايا تعدى واعتداء مما يتطلب الأمر التعاون مع الشرطة ، ودلل على ذلك أن النزيلات يعيشون في مكان به غالبية وسائل الحياة السعيدة ولكنه مغلق عليهم بالأسلاك والأبواب و هناك خوف من خروجهم بمفردهم وعندما تفكر أحدهن في الخروج فلا بد من توفر رجل شرطة معها اضافة الى مشرفة من البيت الآمن تجنباً للمواجهة مع المعنفين ومن تجدد الاعتداء عليهم من قبلهم...» وتصف احدهن انها ان احتاجت للخروج تكون خائفة وتتلفت حولها ويمينا ويسارا وأخرى لا تريد الخروج من شدة الخوف ..»

خلفيات البحث

• بيت الامان للرعاية الاجتماعية

هو بيت تابع لوزارة الشؤون الاجتماعية و تم افتتاحه في منتصف ٢٠١١/٦/٢٢م نساء معنفات دون سند عائلى ليس لديهم مأوى أو فتيات قاصرات لديهن مشكلات قانونية أو فتيات بلا مأوى وفقدوا التكيف مع أسرهم ويستثنى من الفئات السابقة المسنات واللواتي يعانين من اى مرض أو اعاقات او ادمان او خريجات سجون ..والإقامة بالبيت مؤقتة ومرهونة بحل مشكلة النزيلة ..ووصل عدد الحالات التى تم تقديم لها الخدمة منذ الافتتاح حتى الآن «١٤٠» حالة خلافات اسرية ومشاكل زوجية و١٩ حالة اعتداء جنسى ما بين سفاح قربي واعتداء جنسى من الاقارب ومن خارج الأقارب اضافة الى عدد «٤٠» استشارة من قبل طالبات الجامعات والنساء اللائى يأتين الى البيت ويذهبن الى أسرهم حيث يأتون فقط للاستشارة ، وقد نجح البيت في اعادة العديد من النزيلات إلى ذويهم بعد التوصل إلى حلول مرضية مع الاهل او الزوج او تزويجها حيث تم تزويج عدد«٤» حالات منهن ، وفترة الإقامة في بيت الأمان مؤقتة لحين حل مشاكل النزيلات وتشتمل اجراءات دخول النزيلة الى البيت الامن على استلام النزيلة مذكوره طلب التحويل والتوقيع على الاستلام من قبل البيت اما الحالات المتوجهة ذاتيا يتم استقبالها والتأكد من الشروط الواجب توفرها بها واستلام كافة الاوراق الثبوتية مع القيام بفتح ملف للنزيلة وتسليم النزيلة ما بحوزتها من نقود ومقتنيات الى ادارة البيت وتسجيلها في سجل الامانات وتعبئة استمارة الدخول مع تسليم النزيلة قائمة

بتعليمات البيت الأيمن من حيث تقديم المعلومات الصحيحة الى القائمين على العمل بالبيت ومعاملة الموظفين باحترام والمحافظة على البيت ..^{١*}

• مفهوم التدخل المبكر

يشير الى مجموعة من البرامج الهادفة والمتاحة والممولة للرضع والأطفال والكبار وأسرههم ممن هم في حاجة الى المساعدة وتكون البرامج تعليمية وصحية وخدماتية متخصصة لتلبية احتياجاتهم وتكون لكل الفئات منذ الولادة وحتى الوفاة وتقدم هذه البرامج تحت شعر حالات لا يمكن أن تنتظر .. (Lewis,2013,pp.1031-1032) ، كما أن التدخل المبكر يعبر عن مجموعة من التدخلات التي تقدم للأسر والمحيط بها بهدف الاستجابة في اسرع وقت ممكن للاحتياجات المؤقتة أو الدائمة التي يحتاجها كل من هم في خطر منهم وتتم من خلال فريق من الاخصائيين المتنوع الاختصاصات. (إيرنانديث، ٢٠٠٥م، ص.١٣)

١* معلومات قام الباحث بالحصول عليها من بروشور لبيت الأمان ومقابلة شخصية مع مديرتة ..

• مفهوم العنف المنزلي Domestic Violence

العنف المنزلي يقصد به كل سلوك يتضمن استخدام مباشر للاعتداء الجسدي ضد أحد أفراد الأسرة رغماً عن ارادته ، وقد استخدم هذا المصطلح كمفهوم للعنف الاسرى وللعنف داخل الاسرة ليركز على العنف المتبادل بين جميع افراد الاسرة في مراحل العمر المختلفة (العسولي ، ٢٠١٢ ، ص.٩-١٠) . وأثبتت الدراسات ان الاسر التي تظهر درجات من العنف تتسم بدرجات عالية من التبادل السلبي والغضب والاحتقار المتبادل ، وتشير هذه النتائج الى ان الاختلافات بين الزوجين يمكن ان تتعاقد في الزيجات العنيفة كما تؤكد الفروق السلوكية بين الزيجات المتوترة والزيجات غير المتوترة في وجود السلوك العدواني الجسدي العنيف لدى الزيجات المتوترة . (جامع ، ٢٠٠٥ ، ص.٢٨٩) ، كما يعد العنف المنزلي مشكلة واسعة الانتشار في كثير من الأسر في جميع أنحاء العالم ، وقد أشارت مراكز البحوث العلمية باستخدام عينات من ٤٨ دولة أن ١٠-٦٩٪ من النساء تعرضن للعنف الجسدي. (dilil-lo,2012,p.744)

وفي دراسة دولية أشرفت عليها مؤسسة العدل الوطنية National Institute of Justice عام ٢٠٠٦م عن العنف الدولي ضد المرأة وجد أن نسبة ١٧,٦ ٪ من النساء في العالم تعرضن

للعنف في وقت ما من حياتهم وفي الولايات المتحدة الأمريكية واحدة من بين كل ستة نساء على الأقل تعرضن للعنف . (burgess,2009,p.3)

الاغتصاب الزوجي Marital Rape

معظم المجتمعات تعتبر المرأة بتزوجها من الرجل تكون تحت هيمنته وهذا حتى منتصف القرن التاسع عشر بالرغم من وجود بعض الحالات التي تم محاكمة الرجل فيها بتهمة اغتصاب الزوجة كما في عام ١٩٧٥م بالولايات المتحدة وكانت هذه الحالة تم تعذيبها بالضرب من أجل المعاشرة الزوجية وظل الجدل في العديد من المجتمعات حول هذه القضية ففي عام ١٩٨٢ درست ديانا روسل Diana Russell ٩٠٠ من ضحايا الاغتصاب ووجدت أن واحدة من بين كل سبعة نساء متزوجات قد تعرضن للاغتصاب الزوجي .وحتى عام ٢٠٠٠م أقرت ٢٦ دولة من دول العالم قضية اغتصاب الزوجة منهم استراليا وبلغاريا وكندا والدنمارك والإكوادور وفرنسا وألمانيا وايسلندة وايرلندا والمكسيك ونيوزلندا وناميبيا والنرويج والفلبين وبولندا وجنوب أفريقيا وأسبانيا والسويد وانجلترا وفي الولايات المتحدة ٣٣ ولاية فقط .وفي كولومبيا اعتبر رجال القانون أن هذه القضية صعبة بسبب إثبات القبول من عدمه في حالة وقوع اغتصاب للزوجة بالقوة لأنه يصعب برهانه . (smith,2004,pp.122,169)

التفكك الأسري

يشير التفكك الى انهيار الوحدة الأسرية وانحلال بناء الأدوار الاجتماعية المرتبطة بها عندما يفشل عضو أو أكثر في القيام بالتزامات دوره بصورة مرضية وقد صنف وليام جود w.goode ” « الاشكال الرئيسية للتفكك تشمل انحلال الاسرة تحت تأثير الرحيل الارادى لأحد الزوجين عن طريق الانفصال او الطلاق او الهجرة وفي بعض الاحيان قد يستخدم أحد الزوجين حجه الانشغال الكثير بالعمل ليقى بعيدا عن المنزل وبالتالي عن شريكة حياته ..او تغيرات في تأثير الدور وصراع الادوار بين الزوجين والأبناء وهناك نمط ثالث يشمل اسرة القوقعة الفارغة التي يعيش فيها الافراد تحت سقف واحد ولكن تكون علاقاتهم في الحد الأدنى ونمط اخير رابع يشمل ازمة اضطرارية مثل وفاة او سجن او كوارث مختلفة . (الخولي ، ٢٠٠٨ ، ص.٢٥٧) . يضاف الى ذلك ما أفرزته العولمة من مشكلات تفكك حيث أن النهج السائد للعولمة التي تركز في المقام الأول على المظاهر الاقتصادية والسياسية حيث أنها تؤدي الى تغيرات ايدولوجية ومادية داخل الأسر مما يجعلها تتعارض احيانا مع القرارات الشخصية التي يتم

التوصل اليها في سياقات الأسرة ، ومع تسارع العولمة وما صاحبها من تقلبات للأسواق ومع سرعة الاتصالات حدث التناقض بين مطالب أفراد الأسر ومخططاتهم التقليدية وبين أنماط الحياة الجديدة وأدوارها البديلة التي فرضتها العولمة ..(Trask ,2010,pp.21- 38)

مفهوم الارشاد الأسرى الجماعى

عملية يقوم بها المرشد الاسرى ومعاونوه بغية مساعدة افراد بحيث يكونوا بحاجة الى المساعدة مستخدما معهم اساليب ارشادية معتبرا مشكلة ذلك الفرد هى مشكلة الاسرة جميعا ويسعى معهم للتغيير ويعلمهم اساليب اتصال جيدة .(الخالدى والعلمى ،٢٠٠٩م ،ص.٢٩٥) * * مفهوم المساندة الاجتماعية

هى ادراك الفرد للمساندة المترتبة عن علاقته الاجتماعية ذات الاهمية وتعد تماسكا اجتماعيا نتيجة ما يتلقاه الفرد من مساعدة من الافراد المحيطين به او من اى فرد اخر في بيئة الاجتماعية ..وهى أيضاً تمثل الحماية التى يحصل عليها الافراد من خلال شبكة العلاقات الاجتماعية بين الافراد .(سلطان ، ٢٠٠٩م ، ص.٥٤) .

مفهوم احداث الحياة الضاغطة

كلمة ضغط تعنى الاجهاد وهو مفهوم مستعار من الفيزياء والهندسة واشتق من الكلمة اللاتينية strinege تعنى ضيق وتعنى احاطة الاعضاء ودمجها وهناك من يؤكد ان المصطلح اشتق من الكلمة الفرنسية destese والتي تعنى الشعور بالاختناق ، والضغط هو العملية التى يتم من خلالها تقييم حدث بأنه مؤذ او مهدد او يحمل تحديا ، وأنها تقييم قدرة الفرد على التعامل معه والسيطرة عليه بأنها غير كافية وهى الاحداث التى تدرك انها اعباء على الفرد او انها تتجاوز موارده وإمكاناته للتأقلم وعده باعثا للتوتر ، وأكد « تولور» ان الضغط هو اى تغيير يلقى عبئا على قدرات التكيف لدى الفرد...والضغط جزء من خبرة الانسان اليومية اذ كان مرتبطا بالمشاكل المتنوعة مثل الصدمة والتهيج العاطفى والجهد العقلى او الفيزيائى والتعب والخوف والألم و الحاجة الى التركيز والمحاولة فى النجاح .(سلطان ، ٢٠٠٩م ، ص.٧٥)

المشكلة الأسرية

ترى أليس فيولاند A.VIOLAND أنها شكل من أشكال الأداء الاجتماعي له نتائج ذات أثر سيء على الفرد كعضو في الأسرة أو على أعضاء الأسرة ككل أو على المجتمع أو على الثلاثة معا. ويعرفها «عاطف غيث» على أنها أي وهن أو سوء تكيف أو توافق أو انحلال يصيب الروابط التي تربط الجماعة الأسرية كل مع الآخر ولا يقتصر وهن هذه الروابط على ما قد يصيب العلاقة بين الرجل والمرأة بل قد يشمل أيضاً علاقات الوالدين بأبنائهما ..

وتنقسم مشكلات الأسرة حسب المراحل التي تظهر فيها كالتالي :

- 1- ما قبل الزواج « الاختيار وعدم التكافؤ .
- 2- أثناء الزواج وتتمثل في الانجاب وتنظيم النسل وتدخل الأهل والأقارب وتعدد الزوجات واضطرابات العلاقة الزوجية المتمثلة في القسوة الزائدة والليونة والهجران والغيرة والطلاق الانفعالي والمشكلات الجنسية والخianات الزوجية .
- 3- بعد الانهاء مثل الطلاق ومشكلات النفقة والأطفال والترمل والعزوبة واثار الزواج السابق والخوف من الفشل في الدخول في علاقة جديدة ...

وهناك عوامل للخلافات الأسرية حيث أن الخلاف الزوجي تركيبة معقدة من العوامل الخارجية والداخلية المؤثرة على الحياة الزوجية وهي لا تظهر فجأة ولكنها متراكمة ومتربطة وتتمثل العوامل الخارجية في العوامل الاقتصادية والاجتماعية والتحويلات المتمثلة في فقدان عضو أو اضافة عضو جديد او انهيار خلقى او مرض أو نتيجة العوامة أو الفقر أو البطالة أو نتيجة تغير دور المرأة وأيضاً اختلاف البيئة الثقافية والاجتماعية للطرفين ، أما العوامل الداخلية تتمثل في شخصية الزوجين وأدوارهم ووظائفهم . (رشوان ، ٢٠٠٨ م ، ص ٢٥-٣٢ و ص ٣٦-٤٨)

العنف ضد المرأة في المجتمع الفلسطيني

أى اعتداء ضد المرأة على أساس النوع والذي يتسبب في احداث ايذاء أو ألم جسدى أو نفسى للمرأة ويشمل أيضاً التهديد بهذا الاعتداء أو الضغط أو الحرمان التعسفى للحريات سواء حدث في اطار الحياة العامة أو الخاصة ..وللعنف آثار تعود على المرأة نفسها ومن ثم عائلتها وأطفالها وبالتالي على المجتمع بأسره فالآثار الجسدية تتمثل في الجروح والضعف في التركيز وفي الحالات الشديدة قد ينتج حدوث اعاقات دائمة أو التعرض للموت وأيضا آثار

نفسية كعدم الثقة بالنفس وعدم الشعور بالأمان وكرهية الاسرة والحياة الزوجية والأسرة والشعور بالعدوانية والعصبية ..كما أن الأسر التي تحدث فيها عمليات عنف لا يمكن أن تكون أسر سوية بالشكل المطلوب وقد يعاني أطفالها من بعض المشكلات مثل فقدان التركيز والتبول اللاارادى والضعف العام والتسرب المدرسى والتأخر الدراسى وقد يصل الأمر بالطفل الى استخدام العنف مثل والديه او الانحراف ، وعلى صعيد المجتمع فهو يمثل عائقا للتنمية وعائق أمام النهوض بواقع المرأة وبانتاجهن وبالمساواة والعدل وتكافؤ الفرص واحترام حقوق الانسان .(الخالدى والعلمى ،٢٠٠٩م، ص.٢٧١، ص.٢٨٤-٢٨٦)

الآثار المترتبة على الاساءة الى المرأة

من الآثار المترتبة على الاساءة الى المرأة ..» ما يعرف بزملة أعراض المرأة المضروبة وهى زملة تتضمن أعراض الاكتئاب وانخفاض الشعور بالقيمة ومع تكرار الاساءة لها تصاب بما أطلق عليه سيلجمان العجز المكتسب حيث تشعر بالاكتئاب وبأنها لا تستطيع السيطرة على أمور حياتها أو التنبؤ بما يحدث لها ولا تستطيع إيقاف اساءة زوجها لها ..وهناك مظهران لذلك (الخوف من عدم القدرة على تجنب العدوان الجسمى - عدم القدرة على التنبؤ بالعدوان الجسمى) وتتمثل خصائص شخصية المرأة المساء اليها فى أن هناك وجهه نظر ترى أن المرأة لها دور فى الاساءة اليها فهى تستثير غضب الرجل حتى يعتدى عليها كما لو كانت تدعو الرجل للاعتداء عليها وهى تكثر من طلباتها ولا تشبع حاجات الرجل مما يجعله يشعر بالاحباط ..أما خصائص شخصية الزوج المسيء الى زوجته فهو يعانى من انخفاض تقدير الذات وهو ينكر ويبرر رد فعله تجاه الغضب وينكر مسؤولياته عن خطورة ايداء الزوجات وهو أيضا يتسم بالغيره وحب التملك والاتجاه نحو العدوان البدنى واللفظى .(حسن ، ٢٠٠٣م ، ص.١٩-٢٠)

ضرب الزوجات للأزواج « العنف العكسى »

فى عدة دول انتشرت ظاهرة ضرب الزوجات للأزواج فعلى سبيل المثال فى الهند كانت نسبة الأزواج المضروبين ١١% وفى بريطانيا ١٧% وفى أمريكا ٢٣% وفى العالم العربى تراوحت بين ٢٣% - ٢٨% وتبين أن النسب الأعلى تكون فى الأحياء الراقية والطبقات الاجتماعية الأعلى أما فى الأحياء الشعبية فالنسبة تصل الى ١٨% فقط والأسباب عديدة منها تغير شخصية المرأة بفعل التقدم وتحرير المرأة وتمكينها وسيطرتها على غالبية الأمور المتعلقة بالبيت وأيضاً يلعب

الاستقلال الاقتصادي دوراً حيث أعطاهن شعور بالندية والمنافسة.. وفي الغالب يكون ضرب الزوجه لزوجها ضرباً غير مبرح وكأنه فقط تعبير رمزي عن الشعور بالظلم والاهانة وفي البداية يكون بيديها ومن ثم الادوات البسيطة مثل ادوات المطبخ والعصا وغيرها وعندما تصل المرأة الى الشعور بالظلم والاهانة والغيرة فقد تستخدم السكين والساطور.. (المهedy ، ٢٠٠٧م ، ص.١٦١-١٦٣)

مؤشرات العنف الأسرى من منظور مهنة الخدمة الاجتماعية ودور الاخصائى الاجتماعى.

• **من جانب المرأة** (يشتمل على الايذاء الموجه للذات والحرمان وإحساسها بامتلاك الزوج لها والكره له والخوف من العقاب والحقد والغيرة والإدمان والسلوك المضاد للشريك والخوف من سلوك الشريك والخوف من الكوابيس ..)

• **من جانب الرجل**

(التحكم فى الشريك الآخر وتكرار الضرب بالأشياء عندما يكون غاضب والتحكم فى قرارات الأسرة والكرهية والغضب والحقد على الطرف الاخر والشك والحماية الزائدة والغيرة والدفاع عن النفس امام اصابات الشريك الاخر والمزاج الحاد والنقد وتشويه السمعه) .

• **من جانب الاطفال**

(صعوبات مدرسية ورسوب وفشل وخوف زائد وسلوك عنيف وإصابات ومشاكل عاطفية وفقر وحرمان). (أبو النصر ، ٢٠٠٩م ، ص.٢٣٠)

دور مؤسسات الخدمة الاجتماعية فى مجال مساعدة ورعاية الضحايا

الخدمة الاجتماعية هى مهنة انسانية تهدف الى مساعدة الافراد والجماعات والمنظمات والمجتمعات على تنمية قدراتهم ومواردهم وزيادة فرصهم فى الحياة ووقايتهم من المشكلات واشباع حاجاتهم ومواجهه مشكلاتهم ويتم ذلك فى اطار مؤسسات اجتماعية وفى ضوء موارد وثقافة المجتمع وسياسته الاجتماعية ويمارس هذه المهنة اخصائى اجتماعى الذى يكون لديه مهارات الارشاد والاستشارة والتوسط والتفاوض والمدافعة وبحكم خبراته فى الوقوف بجوار الجماعات المظلومة فى المجتمع .

دور الاخصائى فى مجال مساعدة ورعاية الضحايا .

« توفير العناية الفورية للضحية والمساعدة فى التغلب على الصعوبات سواء لها أو لأطفالها

ومساعدتها على عدم التعرض لمثل هذه الضغوط مرة أخرى والحصول على حقوقها ومساندة التشريعات لها وتوفير غالبية الخدمات والبرامج لها وتقوية قدرة الضحية على مواجهته والحث على التعاون مع الجميع لتسريع الحل وإرشاد الضحايا على مصادر الخدمات والموارد للمؤسسات والاستفادة منها والمشاركة في برامج التوعية وإجراء البحوث والدراسات وتنظيم الضحايا وأسرههم للعمل كجماعات ضغط تعبر عن مصالحهم والمطالبة بالمزيد من الحقوق وتشجيع المجتمع على انشاء جمعيات تطوعية تساند الضحايا وأهاليهم .. (أبو النصر ، ٢٠٠٩م ، ص.٥٣-٥٧)

الدراسات السابقة

- 1) محمد حاج يحيى / دراسة العنف الأسرى في فلسطين / المبادرة الفلسطينية لتعميق الحوار العالمى والديموقراطى «مفتاح» / بدعم من unfpa / مسح العنف الأسرى في الأراضي الفلسطينية ٢٠٠١م / دراسة تحليلية / رام الله / ٢٠١٣م .

أشارت الدراسة الى ان العنف النفسى يتمثل في استخدام الالفاظ مثل السب والشتم والقول مثل « سمينه وقييحه» ومن الممكن أن يكون اتلاف ممتلكات وصياح وصراخ وقول اشياء بهدف الاستثارة والإغاظه وعنف جسدى مثل لى الذراع وشد الشعر والرضوخ والجروح والدفع بقوة والتهجم بسكين أو قطاعه أو طوريه أو آله حادة والضرب بالحزام والعصا والصفع على الوجه وكسر العظام والحرق والعنف الجنسى مثل الاغتصاب او رفض استخدام وسائل منع الحمل من قبل الزوج واستخدام القوة أثناء العلاقة الحسية أو الاجبار على ممارسة أشكال مختلفة أو شاذة من العلاقة الحسية وكانت النتائج ان ٦٢٪ من النساء اللائى سبق لهن الزواج تعرضن لعنف نفسى و٢٣٪ منهن لعنف جسدى و١١٪ لعنف جنسى لمرة واحدة على الأقل .

- 2) دراسة فاتنة وظائفى / توجهات السلطة تجاه قضايا العنف ضد المرأة « الخطة الوطنية لمناهضة العنف ضد المرأة » وزارة شؤون المرأة .. ٢٠١٠م

اشارت مسودة الاستراتيجية الوطنية لمناهضة العنف ضد المرأة الى ان ٢٣٪ من النساء المتزوجات يتعرضن للعنف الجسدى و١٠٪ منهن يتعرضن للعنف الجنسى و٥٠٪ يتعرضن للعنف النفسى وفى دراسة حديثة لمركز معلومات واعلام المرأة الفلسطينية عن الانتهاكات التى تعرضت لها النساء فى قطاع غزة ٢٠٠٩م أن ٧١٪ للعنف النفسى و٦٧٪

منهن للعنف اللفظي و٥٢،٤٪ لعنف جسدي و١٤،٥٪ لعنف جنسي وأظهرت احصائيات جهاز الشرطة الفلسطينية ٢٠٠٩م الى استقبال ١١٧٣ حالة عنف تراوحت بين الايذاء الجسدي والشروع في القتل والتهديد والاعتصاب ومحاولة الاغتصاب ومحاولة الانتحار وأشارت الادبيات الى أن هناك ١١ حالة قتل لاناث على خلفية ما يسمى بالشرف ٧ في الضفة و٤ في قطاع غزة ٢٠٠٩م ، كما أشارت الى ذلك احصاءات الهيئة المستقلة لحقوق الانسان ٢٠٠٩م ، واخيراً اشارت ورقة حقائق صدرت عن صندوق الأمم المتحدة للسكان عام ٢٠٠٩م ايضاً الى أن ٢٣،٩٪ من النساء العاملات تعرضن الى عنف جسدي في أماكن عملهن وأشار مركز معلومات واعلام المرأة الى ان ٣٢،٥٪ منهن تعرضن للاستغلال والتمييز وأنهن يعملن لفترات طويلة جداً وفي ظروف عمل سيئة وان ٦٨٪ منهن لا يملكن الحرية الكاملة للتصرف في رواتبهن .

(3) دراسة محمد سفيان أبو نجيلة وبركات حمزة حسن / تقبل عنف الزوج والعدوانية والانوثة - الذكورة وعلاقتهم بالعنف الموجه ضد الزوجة في محافظات غزة / ٢٠٠٥م

اشتملت العينة على ١٢٦٥ زوجة تتراوح أعمارهن بين ١٦-٥٥ سنة مواطنات ولاجئات ومن القرى والمخيمات والمدن بقطاع غزة وتم تقسيم المجموعة الى ثلاثة اقسام الاكثر تعرضا للعنف والأقل تعرضا ومجموعة متوسطة التعرض للعنف وقد تم التركيز على مجموعتين وهما الاكثر تعرضا والأقل تعرضا وكانت اهم النتائج ان النساء الاكثر تعرضا للعنف هن الاكثر تقبلا له حيث يجدن مبررا نفسيا يسمح لهن بالاستمرار في الحياة الزوجية كما دلت النتائج على ان الزوجات الاكثر عدوانية هن الاكثر تعرضا للعنف .

الدراسة الحالية

الأهداف

- تقديم إضافات جديدة في مجال المرأة في المجتمع الفلسطيني.
- التعرف على دور المؤسسات الاجتماعية في التدخل المبكر لحماية النساء المعنفات .
- دعوة المختصين إلى الاهتمام بقضايا التدخل المبكر لحماية النساء المعنفات ومع المعنفين لهن وبأهم قضاياهم الأساسية.

الاهمية

للدراصة أهمية علمية تتمثل في محاولة التوصل إلى بعض الحقائق العلمية الجديدة التي قد تفيد الباحثين في دراسات التربية والاجتماع والخدمة الاجتماعية وفي مجال العنف المنزلى وأهمية أخرى عملية تتمثل في تقديم بعض النتائج التي قد تفيد في النواحي العملية والمجال التطبيقي .

التساؤلات

ترتيباً على ما سبق يصبح من الأهمية أن تبدأ الدراسة التساؤل التالي:-

ما دور المؤسسات الاجتماعية في التدخل المبكر لحماية النساء المعنفات .ويتفرع من هذا التساؤل التساؤلات التالية :-

- ما نوعية البرامج الارشادية التي تحتويها هذه المؤسسات فيما يتعلق بقضايا النساء المعنفات ..
- ما المشكلات والمعيقات في هذه المؤسسات والتي تحول دون الاهتمام بهذه الفئة .
- كيف يمكن التغلب على المشكلات والمعيقات التي تحد من دور هذه المؤسسات تجاه هؤلاء النساء المعنفات .

المنهجية والتقنيات

استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي وقام الباحث بالتعرف على دور المؤسسات الاجتماعية في التدخل المبكر لحماية النساء المعنفات ، وذلك من خلال اجراء دراسة على عينة من المقيّمات في بيت الأمان للرعاية الاجتماعية للنساء في غزة وقت اجراء الدراسة حيث كانت عدد الحالات « ٤ » فقط وتم إجراء مقابلات متعمقة معهم ، ونتيجة قلة عددهن قام الباحث بعمل مقابلات مع المساندين والمشرفين الاجتماعيين والنفسيين بالبيت الأمان وكان عددهم ثلاثة مسانداً من أصل «٦» وهن الأكثر خبرة حسب سنوات الخبرة ..وتم استخدام دليل عمل ميداني تم تصميمه ليتناسب مع الهدف المرجو من البحث.

نموذج رقم (١)

«س» آنسة عمرها ١٨ عام من محافظة الوسطى تتكون أسرتها الحالية من ثلاثة أفراد والعلاقة مع عائلتها مفككة جداً والأسرة غير ملتزمة دينياً ولا يوجد علاقات مع بعضهما البعض ومتعلمة حتى الاعدادية ولا تعمل وجاءت الى البيت الأمن نتيجة مشكلتها مع أحد الوالدين وتم تحويلها الى البيت من مؤسسة أخرى وهى ترغب فى الإقامة بالبيت الأمن هروباً من مشكلاتها مع والديها وترتاح للخدمات المقدمة لها بالبيت ولكنها لازالت تعاني من توتر وعدم راحة وتعرضت للحرق والضرب المبرح من قبل الوالد .. وهى تريد الزواج للتخلص من مشاكل الاهل ..

*وصفها لتجربة الاعتداء الأول عليها / كان اعتداء جسدى ولفظى ..

*أبرز الكلمات التى كان يردددها المعنف لها / يتهما والدها فى شرفها ويقول لها أنت لست بنت

*الية تصرفها

فى البداية لجأت الى عده سبل لتهدئه معنفها والشكوى منه للأقارب وترك البيت واخيرا لجأت الى الشرطة ومن ثم تم تحويلها على البيت الأمن ..

*آلية التدخل المبكر

لم يتدخل أحد لمساعدتها سواء من قبل الأهل أو المؤسسات مما اضطرها الى اللجوء الى الاستعانة بالشرطة..

*سلوكها تجاه المعنف

الهروب منه

*ردود أفعالها تجاه المعنف « العنف العكسى »

لم تعمل شيء ..

*تبريرها للعنف من قبل الأب

غير مبرر

*الأسباب التي أدت الى لجوء المعنف الى العنف .

تعاطى المخدرات ومن ثم الشذوذ والتحرش بالأطفال ..

*توقيت طلب المساعدة

في المراحل الأخيرة من المشكلة / ذهبت للعيش مع أختها المتزوجة ومن ثم الى الشرطة

*رضاها عن نوع هذا التدخل والمساعدة / قليل

*دور البيت الأمن

حمايتها من أهلها وعقد مبادرات لحل المشكلة مع الأعمام والأخوال...ولازالت المشكلة قيد الحل *الرعاية اللاحقة / للبيت الأمن خطة لمتابعة النزيلة بعد الخروج للتأكد من سلامة التعامل مع النزيلة

استنتاج ١

يتضح من دراسة هذه المشكلة أن الضحية لم تجد أى نوع من المساعدة والتدخل المبكر من قبل المؤسسات وهذا يعود لثلاثة اسباب الأول هو الثقافة المقاومة للمجتمع الفلسطيني وطبيعة عاداته وتقاليده التي تحول بين تدخل هذه المؤسسات في خصوصية الأفراد والثاني يرجع الى ضعف الجانب الاعلامى والتوعوى من جانب هذه المؤسسات لما تقدمه من خدمات والثالث هو ضعف التعاون والتنسيق بين هذه المؤسسات وبعضها باستثناء الشرطة لما لها من هيمنة وسيطرة ورهبة لدى الغالبية العظمى من المواطنين ..كما يتضح ايضا مدى أهمية وجود مؤسسة كالبيت الامن لاستيعاب هذه الحالات التي أغلقت أمامها السبل للحل ..خاصة الحالات التي تتعلق بالاعتداءات الجسدية والجنسية غير المعلن عنها أمثلة حالات زنا المحارم وسفاح القربي والشذوذ الجنسي ..ولكن فيما يتعلق بالتدخل المبكر لم يكن هناك تدخل مبكر من قبل البيت في مثل هذه الحالة مما يعطى المجال للتوصية بضرورة القيام بممارسة عمل مجتمعى بشكل أوسع ومدروس لتقليل الفجوة والهوة بين احجام الناس على التعامل معه.. وعليه وضع استراتيجية واضحة للمسؤولية المجتمعية والممارسة المجتمعية على نطاق محدود ومن ثم يتوسع ويبدأ بالأحياء المجاورة ثم يتسع وربما يتم افتتاح فروع أخرى له حيث أن العمل الذى يقوم به يساهم بقدر كبير في حماية المجتمع الفلسطيني من التفكك هذا اضافة الى فتح المجال للتعاون والتنسيق مع المحاكم الشرعية ولجان الاصلاح في كافة المناطق لتحويل الحالات والتدخل معها مع عقد الندوات وورش العمل المختلفة مع الأهالى وطلاب وطالبات المدارس والجامعات مما يطلب ذلك زيادة عدد المؤهلين والكفاءات في البيت والحرص على تدريبهم باستمرار ..

نموذج رقم (٢)

« ز » عمرها ٢٤ سنة متزوجة ولديها طفلة وكانت تعيش مع أسرة عدد أفرادها ثلاثة وهى من غزة ووضعتها الاجتماعى مفكك والعلاقات الأسرية متقطعة وكانت الزوجه على علاقة بزوجها قبل الزواج من خلال الجوال على مدار عام.. وتم الزواج بدون مهر وبدون اجراءات فرح وخلافه وكان الزواج الثانى وكان هذا الزواج بدون امكانيات مقدمة من قبل الزوج والعلاقة أصبحت سيئة جدا بعد الزواج خاصة بعد الحمل الثانى حيث أنه كان لا يرغب فيه لأن الزوجه الأولى اجرت عملية استئصال للرحم وذلك من أجل الحفاظ على مشاعرها.. ومدى التزام الأسرة بالعبادات قليل والعلاقة مع الابناء والمحيطين ليست على ما يرام وهى وصلت لمرحلة الابتدائية ولا تعمل وتوجد الآن بالبيت الامن بسبب مشكلة مع الزوج وتم تحويلها من قبل رجل اصلاح وهى تترتاح للخدمات المقدمة بالبيت ولا تشعر بالراحة وينتابها شعور بالتذمر من آن لأخر لأنها تريد الرجوع الى الزوج ولكن الزوج يرفض « متلازمة استكهولم » وتعتبر عن سبب المشكلة بتعاطى الزوج للترامادول اضافة الى وجود زوجه ثانية..وقد تعرضت للضرب بأله حادة والحرق.

وصفها لأول تجربة للاعتداء عليها :

اعتداء بالتبول عليها وطفى السجائر بجسدها والضرب قبل المعاشرة « أى ارغام على المعاشرة الجنسية » مع اجبارها على تعاطى الترامادول ..

*أبرز الكلمات التى كان يرددها المعنف

السب والشتم بألفاظ نابية ..يقول لها أنت كذا...الخ

*آلية التصرف عند تعرضها للإساءة الشديدة ترك البيت والهروب الى الشارع وأحيانا يتم النقل الى المستشفى ..

*الاية التدخل المبكر

لم يتدخل أحد لمساعدتها سواء من قبل الأهل أو المؤسسات ..مما اضطرها الى اللجوء الى رجال الاصلاح ...

*سلوكها تجاه الشخص المعنف

الاستعفاف والبكاء ومن ثم الهروب ..

*سلوكها تجاه المعنف « العنف العكسى »

ليس ضد زوجها ولكن تقوم بممارسة عنف ضد طفلتها وتضربها بقسوة وعندما وصلت المؤسسة بدأت فى شتم وسب النزيلات ..

*العنف الممارس تجاهها من وجهه نظرها / غير مبرر

*أسباب العنف من وجهه نظرها / تعاطى المخدرات

*انواع العقاقير التى يعتاد عليها الزوج المعنف / ترامادول

*توقيت طلب المساعدة والتدخل

فى المراحل الأخيرة بعد نقلها للمستشفى وعمل تقرير طبي لها ..

*نوع المساعدات

اللجوء لرجل الاصلاح ومن ثم النقل الى المستشفى ومن ثم تحويلها لبيت الآمان ..

*دور البيت الامن

الحماية وإرسال طلب لمقابلة الزوج مع محاولة عرض استئجار منزل لها بمفردها بعيدا عن الزوجه الثانية وتوفير مساعدة لهم من قبل الشئون الاجتماعية ..

*خطة الرعاية اللاحقة / هناك متابعة وإجراءات زيارة منزلية والعمل مع الزوج من خلال لجنة بقيادة مستشار بوزارة الداخلية وبإشراف البيت الأمان ..

كلمة توجهها المعنفة للمعنف :

حرام عليك والى بتحمل منك خاف على اولادك واتقى الله فيها ..

استنتاج ٢

تشير هذه الحالة الى وجود مشكلة قبل تكوين الأسرة وهى العلاقة السرية بين الحالة وبين الزوج وأيضاً الى طبيعة الإجراءات الغامضة التى أدت الى الزواج بدون مهر أو بدون اجراءات فرح وخلافه وأنها الزوجه الثانية يقول المثل الفلسطينى « اللى مهرها تع تع

طلاقها كش كش « وهذا أدى الى تهاون الزوج معها وتعمده التقليل من شأنها.. أيضاً مرور الزوج بعدة مشكلات منها تعرض زوجته الاولى للمرض وإجراء عمليه ومن ثم ضغوط عليه من قبل الزوجه الأولى والثانية مع اعتياده على تناول عقار ، قد سبب له المشكلة والزوجة أيضا اعتادت على ادمان سلوك الزوج السلبى تجاهها وسوء معاملته لها وهذه هى الزوجه المنهكة ضرباً والمتحرش بها جسدياً وأخلاقياً..ولما اشتد العنف بها وتعرضت للإعياء الشديد نقلت على أثر ذلك الى المستشفى التى بدورها حولتها الى البيت الامن...وواضح أن هناك تفكك واضح لدى عائلة الزوج والزوجة مع ضعف الوازع الدينى وقلة التعليم وعدم وجود مهنة للزوجة تعتمد عليها وإهمال الأهل لها مما يدفع بها الى الطلب العودة للزوج مرة اخرى برغم عنفه وهذا يجعلها فى حاجة دائمة للمساندة والدعم للتخفيف من توترها النفسى وقد انعكس العنف عليها فى سلوكها وقسوتها على طفلتها ومع زملائها فى البيت الامن وواضح أن البيت يستخدم سلطة الحكومة والداخلية فى اجبار المعنفين على الحضور ومتابعة الحل فى المشكلة..وربما لأن هذه الحالة محولة من الشرطة على البيت الامن كما ان تدخل البيت الامن قبل حدوث المشكلة غير موجود مع تأكيد دور رجال الاصلاح فى الاعتماد عليهم فى التدخل والدور الواضح الذى يلعبه ادمان الزوج على تناول عقار الترامادول فى المشكلة ..

نموذج رقم (٣)

«و» أنسة ٤٢ سنة من محافظة الوسطى ومن أسرة عدد أفرادها ١٠ و علاقتها العائلية ضعيفة بالرغم من الشكل العام للأسرة الجيد والوضع الاقتصادى الجيد كما أن مدى التزام اسرتها بالعبادات ضعيف وفقاً لوصفها ، وعلاقتها بالمحيطين لا باس بها ومعها ابتداءية ولديها مشكلة مع والدها وأخوتها حيث منذ صغرها أصيبت بحرق شديد فى الغالبية العظمى من جسدها نتيجة انفجار الغاز فى وجهها وعلى أثر هذا الحادث كان تعامل الاهل بالإهمال والتقصير ولم يحاولوا علاجها بل دأبوا على عزلها عن الناس مما اضطرها فى فترة متقدمة من حياتها الى التفكير فى الانتحار وبالفعل انضمت الى تنظيم جهادى بنية الانتحار وعمل عملية استشهادية خاصة وكانت تعد العدة للسفر للعلاج من الحروق فى اسرائيل وشاءت الاقدار ان يتم القبض عليها قبل تنفيذ العملية وتم الحكم عليها أربعة سنوات وخرجت من المعتقل واستقبلها الاهل بالاشمئزاز والإنكار لوجودها ووصفها بأنها جلبت العار لأهلها..وبعد الافراج عنها أخذت راتب اسيرة محررة ومن ثم تم حبس الراتب عنها وحبسها فى غرفة ومعاملتها معاملة سيئة الى ان تمكنت من الهرب واللجوء الى الشرطة..وتم تحويلها من الشرطة الى البيت الأمن وهى تفضل البقاء فى البيت الامن وهى

ترتاح للخدمات التي تقدم لها داخل المؤسسة ولديها شعور قليل بالراحة وهي تعاني من مشكلات عاطفية واجتماعية وعائلية حيث أنهم منعوها من التواصل الاجتماعي مع أحد ..

*وصف تجربة الاعتداء الأول

عنف لفظي وتوبيخ وصفح ودفع وشد شعر وركل وتمزيق ملابس وخنق وضرب بألة واهانة وسب وحبس ..

*أبرز الكلمات من المعنف

أنت انسانة مقرفه ومقززة ويجب ألا تعيشي ..

*آلية التصرف عند التعرض للإساءة الشديدة

الشكوى للأقارب واللجوء الى الشرطة والى مختار العائلة ورجال الاصلاح .

*التدخل المبكر

لا أحد معنى بالتدخل

*السلوك تجاه المعنف

الهروب من أمامه لأنه كان يضربها

*هل هناك عنف عكسي

لا يوجد عنف عكسي بل طلب المساعدة من المؤسسات

*مبرر العنف

لا يوجد مبرر

*أسباب العنف

ان الحالة مشوهة فقط وتعرضت لحادث حرق منذ الصغر ..

*المعنف لا يتعاطى مخدرات

*البدء في طلب المساندة

منذ الطفولة ولا أحد يجيب

*نوع المساعدات

مجرد وعود ولا تدخل ..

*مدى الرضا عن التدخل

غير راضية

*دور المركز في التدخل المبكر

لم يتدخل الا عند الوصول اليه والآن المشكلة في طريقها الى الحل ..

*الرعاية اللاحقة

نعم يوجد متابعة وتدخل وتعاون مع رجال القانون والقضاء والنيابة أثناء وجود الحالة بالبيت الأمن فقط ..

*كلمة للمعنفين

أن ينظروا لنا كإنسان وبشر وللمرأة الحق في الحياة كالرجل وفي الزواج وفي الخروج والتعليم

..

استنتاج ٣

تبدو الأسرة وضعها الاقتصادي ومستواها الاجتماعي جيد ولكن هناك مشكلات تتعلق بالعادات والتقاليد والثقافة الخاصة بالتعامل مع الطفل الذي لديه عاقبة أو مشكلة تعوق تواصله بشكل طبيعي مع الآخرين وكان الاهل يشعرون بالخجل والعار من وجود الحروق لدى طفلتهم مما تسبب لها في العزلة والانزعاج الشديد والتمرد عليهم وقد تم مقابلة التمرد بالعنف من قبل والديها وإخوتها حيث قاموا بتعنيفها والإساءة الشديدة اليها فكان الحبس والضرب..وعند النظر الى طبيعة التدخل المبكر في مثل هذه الحالات نجد أن المؤسسات تقف عاجزة أمام سيطرة وهيمنة الأهل على الموقف وكان ذلك واضحا. وبدا دور البيت الأمن بعد تدخل الشرطة ولم يتدخل من قبل ..وبدأ الدور بعد أن تدهور وضع المرأة ..كما أنه عند رجوع الحياة لطبيعتها ليست هناك ضمانات للتدخل مرة أخرى حيث

أن غالبية الأسر ترفض بشدة التدخل الخارجى وهناك العديد من الحالات المجهولة التى يقع حاجز الخوف أمامها من اللجوء الى طلب المساعدة خوفاً من سطوة وتسلط المعنف كما أن البيت الأمن والشرطة وكل المحيطين والمساعدين والمساندين لا يوجد امكانية لديهم للمعيشة مع الضحية أو متابعة أحوالها اولاً بأول ..لأن الخدمات المقدمة هى تيسير وتسهيل وأنية حتى الآن حيث أنها فى مرحلة التكوين والإعداد لمرحلة قبل الانطلاق فى هذا المجال ولم تكتمل بعد ..وعلى سبيل المثال فى هذه الحالة قام البيت بالتواصل مع أهل الحالة ورفضوا التواصل معهم ..والآن هم بصدد تزويجها عن طريق احدى الجمعيات التى توفق بين الأزواج وهناك قبول مشترك بين طرفى العلاقة ولكن مع رفض الاهل وسوف يتدخل القاضى للتزويج ولكن الضمانات لاستمرار الحياة السعيدة غير متوفر اركانها ..لأن هناك احتمال قيام الاهل بالتدخل السلبي سواء باللجوء الى القضاء والطرق المشروعة أو اتباع طرق أخرى قد تكون خفية وغير مدرك عقباها ..

نموذج رقم (٤)

«ب» عمرها ٥٨ عام متزوجه ولديها ثلاثة من الأبناء متزوجون ويعيشون فى بيت مشترك من غزة والعلاقة مع عائلتها مفككة جداً والأسرة غير ملتزمة دينياً متعلمة ولديها مشكلات مع زوجها وأبنائها وزوجات أبنائها حيث أنهم يتشاجرون معها باستمرار ويضربونها وهى لا تعمل ولا يوجد لها مصدر للدخل سوى المعيشة مع أسرة زوجها حيث أن أسرتها الأساسية « والدها ووالدتها » منفصلين ..وجاءت الى البيت الأمن نتيجة مشكلة مع زوجها وابنها وزوجته وتم تحويلها الى البيت الامن من قبل الشرطة وهى ترغب فى الإقامة بالبيت الأمن هروباً من مشكلاتها مع زوجها وأبنائها كما أنها تترتاح للخدمات المقدمة لها بالبيت ولكنها لازالت تعاني من توتر وعدم راحة ..تعرضت للضرب المبرح من قبل ابنها وزوجه أبنها

*وصفها لتجربة الاعتداء الأول عليها / كانت اعتداء جسدى ولفظى ..

*أبرز الكلمات التى كان يرددها المعنف لها / أنت مجنونة وتحتاجى لعلاج نفسى

*الية تصرفها

فى البداية لجأت الى عده سبل لتهدئه معنفها والشكوى منه لوالدها ولكن والدها متزوج من أخرى ويعامل والدتها بقسوة ومنفصل عنها، لذلك لم تجد جدوى من الشكوى للأقارب وذهبت للعلاج النفسى وأخيراً تركت البيت ولجأت الى الشرطة ومن ثم تم تحويلها الى البيت الأمن ..

*آلية التدخل المبكر

لم يتدخل أحد لمساعدتها سواء من قبل الأهل أو المؤسسات مما اضطرها الى اللجوء الى الاستعانة بالشرطة ..

*سلوكها اتجاه المعنف

الهروب منه

*ردود أفعالها تجاه المعنف « العنف العكسي »

لم تعمل شيء

*تبريرها للعنف من قبل الزوج والأبناء

غير مبرر وتشعر بالاضطهاد والحسرة ..

*الأسباب التي أدت الى لجوء المعنفين الى العنف

العلاقات العائلية المفككة .

*توقيت طلب المساعدة

في المراحل الأخيرة من المشكلة حيث ذهبت للعيش مع والدتها ومن ثم العلاج النفسى ومن ثم تدخل رجال الاصلاح والعودة لزوجها ومن ثم تركت البيت وذهبت الى الشرطة .

*رضاها عن نوع هذا التدخل والمساعدة / قليل

*دور البيت الأمن

حمايتها من أهلها وعقد مبادرات لحل المشكلة مع زوجها وأبنائها...ولازالت المشكلة قيد الحل .

*الرعاية اللاحقة / للبيت الآمن

هناك خطة لمتابعة النزيلة بعد الخروج ..ولم تنفذ بعد ..

*استنتاج ٤

واضح من العرض أن الحالة تعاني من ضغوط شديدة تعرضت لها نتيجة تعمد زوجات ابنائها اهانتها وركلها وشدها من شعرها وشعرت بالأذى الشديد نتيجة ضرب ابنها لها مما جعلها تشعر بالحاجة الى العلاج النفسى ومن ثم طلب المساعدة وعلى الاخصائيين

والمساعدين محاولة مساندة الحالة مع محاولة احاطتها بيئة فاهمة لظروفها ..وتبدو هنا مشكلة وهى أن المساندين والمساعدين لا يستطيعون البقاء مع الحالة والعيش معها ومع أبنائها وعندما تكون ظروف البيئة صعبة والعلاقات مفككة يكون الوسط مريض ومساعد على نمو البكتريا والأمراض الاجتماعية المختلفة .. وفيما يتعلق بدور البيت الأمن كان بعد التحويل ولم يكن له دور في التدخل المبكر أو اكتشاف الحالات ..ولكن يبدو هنا اهمية البيت في استيعابه للحالات التى تعرضت للعنف والقسوة الشديدة ولم يكن لها مأوى ..

(ب) مقابلات مع المساندين

نموذج رقم (١)

«هـ» مساندة اجتماعية ونفسية ٣٨ سنة بكالوريوس خدمة اجتماعية ولديها ١٢ سنة خبرة في العمل بالمجال وتصف البيت الأمن بأنه يحتوى على تجهيزات لا بأس بها مثل التلفزيون والمطعم ووسائل التغذية والإشراف على التغذية ومركز لتعليم الحرف ومصلى وصالة جيدة للزيارة وملعب طائرة ومكتبة وواعظة دينية وورش عمل وندوات للنزلاء وأنه من حيث الغرف و الاضاءة جيد جدا ويوجد به مشرفات لكل الشيفتات « وريديات « والكساء والفرش والآسرة جيدة جدا وعلى مستوى عالى من النظافة وتصف الانشطة المقدمة من ترفيهية الى رياضية وثقافية وفنية وأن هناك اشاد فردى وجمعى وتدبير منزلى ، وأن المقيمت يستثمرن وقتهن بلعب الكرة الطائرة وأن لديهن برامج للحاسوب والأشغال اليدوية وأن الحالة عند وجود اطفال معها قبل عمر المدرسة يقدم لها رعاية خدماتيه حياتية من مأكلا وملبس ورعاية صحية وتعليمية وان هناك يوم لزيارات الاهالى ، وأنه غير مسموح الخروج بمفردهم الا بمصاحبة المشرفات والشرطة النسائية للحماية

وتصف المساندة ان الحالات المترددة على البيت الامن اغلبها حالات تفكك اسرى ووضعهم الاقتصادى متدنى أو متوسط وعلاقاتهم بعائلاتهم مفككة والتزامهم بالعبادات ضعيف وأن المترددين غالبا مشاكلهم مع الزوج او الوالدين أو الأبناء ويتم التحويل فى الغالب من قبل رجال الاصلاح او الشرطة أو انفسهم والخلافات تكون شرعية واقتصادية وقانونية ومشكلات بالميراث.

*امثلة على حالات تم التدخل بها / حالة عنف من قبل زوج عاطل عن العمل ويعيل أسرة / اعتداء بالضرب على الزوجه / تدخل أهل الزوج بضرب الزوجه ..

*وصفها لتجربة مؤلمة/ اعتداء جنسى وسفاح قربى ..

*ابرز الكلمات التى تردها المعنفة / تطلب الطلاق أو الزواج هروبا من الاهل .

*كيف كانت آلية تصرفها عند تعرضها للإساءة الشديدة .

شكوى للأقارب وترك البيت واللجوء الى الشرطة .

*اجراءات المساعدة / التواصل مع الأزواج وحل المشكلة ..

* تعاطى المخدرات احيانا يكون بصفة غالبية ..وان المعنفة تطلب المساندة في المراحل الاخيرة وحالات التدخل حوالى ١٦٠ حالة اضافة الى ١٩ حالة تحرش جنسى ولكن التدخل يتم في البيت الامن ..

*لديها مقترح تطوير الخدمة عن طريق التشبيك مع مؤسسات المجتمع المحلى وتوفير الرعاية الصحية الداخلية في البيت الامن وتوفير لجنة استشارية قانونية داخلية في البيت الامن ..

*كلمات توجهها للمعنفين / الاختيار المناسب للزوج واختيار الخلق والدين وأن ما اكرمهن الا كريم وما اهانهن الا لئيم ..

نموذج رقم (٢)

«ع» ٣٣ سنة بكالوريوس علم نفس خبرة ١٠ سنوات وفيما يتعلق بالتجهيزات والفرش والكساء ونوعية الأنشطة والخدمات والتغذية والزيارات كان حديثها لم يختلف كثيرا عن المساندة «ه» ومتشابه معها وكانت كلمتها للمعنفين « استوصوا بالنساء خيراً»

نموذج رقم (٣)

«ل» مساندة ٣٣ عام بكالوريوس علم اجتماع اضافت على حديث زملائها عند تطبيق استمارة المقابلة معها أن هناك مشكلات تتمثل في تدخل اهل الزوج في الأمور الشخصية للزوجة اضافة الى أن هناك خدمات تقدم مثل توفير شك « كوبونة» الشؤون الاجتماعية لمن لديهم حالات اقتصادية صعبة ..وتشير الى أن اسباب العنف شخصية او مرضية ..وأن طلب المعنفة للتدخل يكون في المرحلة الاخيرة وكلمتها العامة للمعنفين كانت « رفقا بالقوارير »

استنتاج من خلال مقابلة المساندات

أشارت المساندات الى أن الحالات تأتي اليهن في البيت الأمن بعد أن تستنزف كال طاقاتهم في طلب الحماية وبعد ان يتراكم الفشل من الاستمرار لديهن وتكون المرحلة الاخيرة لهن باللجوء الى الشرطة وكما تحدثن عن تجارب الايذاء والاعتداء التي وردت عليهن كانت اصعبها حالات سفاح القربى وزنا المحارم والتحرش الجنسي من قبل الأقارب والمحيطين أما التحرش الاخلاقي فهذا شيء عادي في حياة المعنفات فمنهن من تحكى أن المعنف يحكى لها لازم اموتك أو انت مجنونة أو مقرفه او يشك في شرفها ..كما تحدثن على أن هناك بعض الزوجات وصلوا لمرحلة الايذاء من كثرة الضرب والعنف الجسدى « الزوجه المنهكة ضرباً » وعبرت المساندات على أنهم يعملن في اطار معقد من شبكة العلاقات المفككة للحالات ..وأن لولا أن البيت الأمن تابع لوزارة الشئون الاجتماعية ما استطاعوا العمل لان الوزارة توفر الحماية لهن وللحالات ايضاً كما وتوفر التعاون مع الشرطة ومع رجال القانون والقضاء والنيابة ..

مناقشه عامة

من خلال التحليل الكيفى للمقابلات مع النزليات والمساندات توصل الباحث للتالى :

1- أن بيت الامان هو حاضنة للنساء الذين ضلت بهم السبل وهو بيت مملوء بالحكايات الخاصة بهن هو يمثل ملاذ متوفر به أغلب وسائل الحماية لهن ..وأن العمل في هذا المجال بمثابة العمل في حقل من المشكلات الشائكة والمعقدة والتي تحتاج الى وقت وجهد ومال ورصدت المقابلات مع النزليات ومع المساندات عدم وجود دور واضح للتدخل المبكر للبيت الأمن واقتصرت الدور داخل البيت فقط عندما يتم تحويل الحالة اليها وخارجه ايضاً عندما يتعلق الأمر بالتواصل مع مشكلة النزليات والبيئة المحيطة ورجال القانون والإصلاح والشرطة والنيابة ويرجع الباحث ذلك الى وجود عادات وتقاليد وثقافة مغلقة داخل المجتمع الفلسطينى خاصة فيما يتعلق بعلاقة الجنس الاخر مع اسرهم وفي قضايا الميراث والزواج وغير ذلك ..كما ويرجعه الى الجانب التوعوى الاعلامى لأهمية الدور الذى يقوم به البيت الأمن وايضاً الى القصور فى التشبيك والتعاون بين مؤسسات المجتمع المختلفة فى هذا الاطار ..

١. دلت المقابلات على أن البيت الأمن يتوفر فيه تجهيزات ملائمة جداً لراحة النزليات وقد عبروا جميعاً عن راحتهم لتوفر وسائل تسلية وترفيه مثل التليفزيون والساحات الخضراء والملعب وصالة الضيوف والتغذية وغرف النوم والكساء كما عبروا عن

سعادتهم لوجود العديد من البرامج الخاصة بالإرشاد والتواصل مع ذويهم وكانت ابرز الحالات التي تعد للزواج في الوقت الحالى بعد أن يتم تذليل الصعوبات لها من قبل القائمين على العمل . كما ان البيت الأمن يقدم خدمات إيوائيه من مأكّل و مشرب وملبس , وخدمات إرشادية تثقيفية وترفيهية وتعليمية ودينية ورياضية وفنية وحرف ومركز حاسوب ومركز للخياطة والتطريز.

٢. كانت أبرز الاسباب للمشكلات التفكك الأسرى والإهمال وتدخّل الاهل والوضع الاقتصادي الصعب والتعاطى للمخدرات وعدم الالتزام بالعبادات والجهل وقلة التعليم وعدم وجود مهنة للمعنفّة أو مصدر دخل تعتمد عليه عندما تتقطع بها السبل ..

٣. كانت أغلب الحالات قد تعرضت لعنف نفسى وجسدى وجنسى وتشعر بالمعاناة الشديدة ولديها توتر وعدم راحة حتى أثناء التواجد في البيت الأمن ..

٤. كانت ابرز المشكلات والمعيقات امام المؤسسة في عدم تمكن القائمين بالعمل بالبيت من التواصل مع المجتمع المحلى بسهولة نتيجة تعقد الاجراءات الادارية بعض الشيء حيث انها تتبع وزارة الشؤون الاجتماعية ، اضافة الى صعوبة الحالات التى يتعاملون معها وأن غالبيتها قضايا تعدى واعتداء وعمل يتطلب شرطة لدرجه أن النزيلات يعيشون في مكان به كل وسائل الحياة السعيدة ولكنه مغلق عليهم بالأسلاك والأبواب و هناك خوف من خروجهم بمفردهم ولا بد من توفر رجل شرطة دائماً معهم في حالة الخروج قبل حل المشكلة تجنباً من تجدد الاعتداء من قبل المعنفين لهم ..وتصف احدهن انها ان احتاجت للخروج تكون خائفة وتتلف حولها ويمينا ويسارا وأخرى لا تريد الخروج من شدة الخوف ..

• محدوديات

تم اجراء الدراسة في الفترة ما بين شهر مارس ٢٠١٣م حتى نهاية شهر مايو ٢٠١٣م

• خلاصة

من خلال البحث والتقصي لموضوع النساء المعنفات أوصى الباحث بضرورة الاهتمام بالأمر التالية:

١. ضرورة توسيع دائرة العمل والإعلام الخاص بقضايا النساء المعنفات والإعلام عن وجود مؤسسات تقدم خدمات لهذه الفئة التي لا تجد من ينصفها .
٢. ضرورة التوسع في تقديم الاستشارات الأسرية والوصول لأكبر فئة عن طريق طرق اماكن تواجدهم في العمل وفي الجامعات وفي الوحدات الصحية والنفسية وعقد مبادرات وورش عمل مختلفة ونشرات توعوية تمكنهم من التعرف على كيفية طلب المساندة
٣. عمل خطة توعوية شاملة تتضمن الارشاد والدفاع وبرامج التدخل المبكر المختلفة مع المعتدى عليهن ومع المعتدين ..
٤. انشاء مراكز للتعامل مع المعنفين والمعتدين وتقديم لهم الدعم والمشورة في كيفية التصرف في المواقف العنيفة المختلفة .
٥. عمل خطة وطنية واضحة ووضع استراتيجية للمسؤولية المجتمعية عن هؤلاء المعنفات وللوقاية من العنف تجاههم .
٦. التشبيك مع المجتمع المحلى لاكتشاف الحالات والتدخل المبكر والتشبيك والتعاون مع الوزارات والمؤسسات والاهالي ..
٧. اطلاق سلسلة حملات عن عواقب الخلل الادائى للأدوار الأسرية وعمل حملات للأمان الأسرى وحملات لإزالة الأمية الزوجية والأسرية .
٨. التشجيع على وجود العديد من البرامج الهادفة والمساندة والممكنة للمرأة للاعتماد على ذاتها ..خاصة اللائى تعرضن لظروف مختلفة عن الاخرين واللائى لم يأخذن حقهن في التعليم و الزواج و الصحة والمرضى والمعاقين وغيرهن ..مع تدريبهن وإمدادهن بالخبرات الحياتية المختلفة .

٩. التنسيق مع اقسام الارشاد الأسرى المختلفة بالمحاكم الشرعية على اعتبار انه جزء هام في الوقاية من الوقوع في العنف الشديد..وأنه يساعد على عودة العديد من الحالات المعنفه الى رشدها ..
١٠. زيادة عدد المؤهلين وعدد الكفاءات والاستعانة بالخبراء في هذا المجال وتدريبهم على كيفية التعامل مع الضحايا وكيفية وآلية التدخل المبكر معهن ..

مراجع

أولاً:- العربية

- ١-ابتسام محمود محمد سلطان ، المساندة الاجتماعية وأحداث الحياة الضاغطة ، ط١ ، دار صفاء للنشر والتوزيع ،عمان ، الاردن ، ٢٠٠٩ م .
- ٢-سناء الخولى ، الأسرة والحياة العائلية ، دار المعرفة الجامعية ، الاسكندرية ، مصر، ٢٠٠٨.
- ٣-فاتنة وظائفى / توجهات السلطة تجاه قضايا العنف ضد المرأة « الخطة الوطنية لمناهضة العنف ضد المرأة » وزارة شئون المرأة ..٢٠١٠م
- ٤- عاطف حسنى العسولى ، دراسة سوسيولوجية لأمط جرائم العنف الأسرى في الصحافة المصرية ، ط١، مكتبة بيتا ، غزة ، فلسطين ، ٢٠١٢ م .
- ٥-عبد المنصف حسن على رشوان ، ممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال الأسرة والطفولة « اتجاهات نظرية - حالات وبحوث تطبيقية »، ط١، المكتب الجامعى الحديث ، ٢٠٠٨ .
- ٦-عطا الله فؤاد الخالدى ودلال سعد الدين العلمى ، الارشاد الاسرى والزواجى ، ط١ ، دار صفاء للنشر، عمان ، الأردن ، ٢٠٠٩م
- ٧-مدحت محمد أبو النصر ، ظاهرة العنف في المجتمع بحوث ودراسات ، ط١، الدار العالمية ، الجيزة ، مصر ، ٢٠٠٩ م .
- ٨-محمد المهدي ، فن السعادة الزوجية ، ط١، مكتبة الانجلو المصرية ،القاهرة ، ٢٠٠٧ م .
- ٩-محمد حاج يحيى / دراسة العنف الأسرى في فلسطين / المبادرة الفلسطينية لتعميق الحوار العالمى والديموقراطى «مفتاح» / بدعم من unfpa / مسح العنف الأسرى في الأراضي الفلسطينية ٢٠٠١م / دراسة تحليلية /رام الله /٢٠١٣ م .

١٠-محمد سفيان أبو نجيلة وبركات حمزة حسن / تقبل عنف الزوج والعدوانية والانوثة - الذكورة وعلاقتهم بالعنف الموجه ضد الزوجة في محافظات غزة / ٢٠٠٥م

١١- مريا طريسا اندريو ايرنانديث وآخرون / الكتاب الأبيض للتدخل المبكر /الاتحاد الاسباني لجمعيات التدخل المبكر«Gat» / أطفال الخليج / مركز دراسات وبحوث المعوقين / وزارة الشغل والشئون الاجتماعية / ٢٠٠٥.

١٢-نبيل جامع ، الأسرة والسعادة الزوجية بين صرامة التقاليد وإباحية العولمة ، ط١ ، منشأة المعارف بالاسكندرية ، ٢٠٠٥ م .

١٣-هبة محمد على حسن ، الاساءة الى المرأة ، ط١ ، مكتبة الانجلو القاهرة / ٢٠٠٣ م .

ثانياً:- الأجنبية

bahira sherif trask: approaches to understanding families ,globalization and.١٤
٣٨-٢١.pp,٢٠١٠,families,usa

Robert R.hazelwood and Ann Wolbert Burgess: Practical Aspects Of Rape.١٥
٣.P,٢٠٠٩,Investigation,Fourth Ed.,CRC Press Taylor And Francis Group

Susan hatters friedman: Stockholm syndrome , encyclopedia of immigrant health.١٦
. ١٣٨٨-١٣٨٧.pp,٢٠١٢,,usa

sarah E.evans m.a.and divid dillio:domestic violence,encyclopedia of.١٧
٧٤٤.p,٢٠١٢,adolescence,usa

Merril D.Smith : Encyclopedia Of Rape ,Firist ed.,Library Of.١٨
١٦٩, ١٢٢.PP,٢٠٠٤,Congress,Greenwood Press,Westport,Connecticut London, USA

moira lewis m.s.ccc-slp:early intervention,encyclopediaof autism spectrum.١٩
١٠٣٢-١٠٣١.pp,٢٠١٣,disorder,usa

إسم الباحث: د حليلة سلمان خلف الحمداني
جامعة كركوك كلية التربية للعلوم الصرفة

عنوان
البحث: تداخل الرعاية الاجتماعية بأسلوب التحصين التدريجي في
خفض الألم النفسي لدى المراهقات.

البلد: العراق.

مشكلة البحث Research Problem

من الحقائق المهمة التي يجب الإنتباه لها في العصر الحاضر، هي ضرورة الإنتباه الى ما تخلفه الظروف الحياتية اليومية من إنعكاسات وأعباء ثقيلة يستطيع بعض الأفراد تحملها ولا يستطيع البعض الآخر، إذ لا يخفى على المطلع قساوة الظروف اليومية التي يمر بها العالم العربي، التي أدت الى نتائج مؤلمة، ومتعددة الأسباب منها القتل، الخطف، الإعتقال، التهجير التعسفي، البطالة، ضعف المستوى الإقتصادي وثقافة الخوف السائدة والعنف بين أفراد المجتمع كافة مما قد تؤدي الى ضعف العلاقات الإجتماعية التي أصبحت في كثير من الأسر مبنية على الطائفية والعنصرية المذهبية.

ومن ذلك فأن مشكلة البحث الحالي يمكن ان تنحصر في النقاط الآتية:

١. ان الظروف الحالية التي يعيشها العالم العربي بشكل عام والعراق بشكل خاص صعبة وإستثنائية تنتج عنها الكثير من المشكلات النفسية، الفلسجية، الأجتماعية، السياسية والعلمية التي تتمثل بالقتل، التهجير القسري، التعسف والطائفية، فقدان الأمن النفسي وإشاعة ثقافة الخوف والعنف بين اطياف الشعب الواحد، البطالة والقصور العلمي، وقد أدت هذه الظروف الصعبة الى مشكلة واضحة لدى العديد من الشعب العراقي وهي مشكلة (الألم النفسي) ومن بين هؤلاء الذين قد يعانون منها هنّ

طالبات الثانوية في كركوك العراق .

٢. ان مرحلة الثانوية يفترض ان يحصلنّ على افضل المؤهلات العلمية والنفسية والاجتماعية في مرحلة حساسة حرجة تصب فيها العديد من التغيرات البيولوجية والنفسية لابد من مراعاتها فتضيف مشكلة الأم النفسي العبء الذي لا يحتمل مع هذه التغيرات.

٣. لم يحدد لحد الان (وعلى حد علم الباحثة) مستوى الأم النفسي الذي تشعر به طالبة مرحلة الثانوية وسبل علاجه، لذا اختارت الباحثة اسلوب التحصين التدريجي في علاجه بين طالبات مرحلة الثانوية .،

٤. اصبحت مدينة كركوك من المدن التي لاتخلو يوماً من المشكلات الطائفية والامن والاقتصاد والسياسة لكونها تتعرض لصراع طائفي وقومي وسياسي.

وتأسيساً على ما ذكر يمكن اجمال مشكلة البحث الحالي بوضع السؤال الآتي:

س/ هل أن لتدخل الرعاية الاجتماعية باسلوب التحصين التدريجي اثر في تخفيض الأم النفسي لدى المراهقات ؟

إذ أن للإرشاد منهجاً واسساً وخططاً واساليب متنوعة وعلى وفق النظريات العلمية الارشادية التي يعتمدها المرشد مع تنوع المشكلات النفسية والاجتماعية والاقتصادية والمهنية التي تعيشها الافراد(سفيان،٢٠٠٢:١١٧)، والإرشاد النفسي يتركز على الفرد ذاته او على الجماعة ذاتها بهدف احداث التغيير في النظرة وفي التفكير وفي المشاعر والاتجاهات نحو المشكلة ونحو الموضوعات الاخرى التي ارتبط بها.

ويحاول المرشد النفسي مساعدة الفرد المتألم نفسياً من خلال افهامه بأن التنفيس والتعبير الداخلي عن ألمه ضروري للتخلص منه والتخفيف عن حذته، وقد يكون صعباً في البداية لكن يصبح سهلاً وبالتدريج عند تكرار ممارسته في مواقفه الحياتية المؤلمة ويحاول المرشد النفسي ان ينمي الدافع الى السلوك التصريحي لدى المرشد بطرق مختلفة، للتنفيس

عن ذلك الألم ومسببات ألمه، وعندما يبدأ بالتدريب على ممارسة ذلك سوف يصبح اقدر على السلوك الصريح في مواقف اكثر صعوبة، وهذا ما اشار اليه العالم (Joseph Wolpe, 1958).

فضلاً عن ان فنية التحصين التدريجي يحاول المرشد النفسي مساعدة الفرد المتألم من خلال الاهتمام بشخصية المسترشد وكل ما يتعرض له من اجل الوصول الى شخصية متزنة وبدا الاهتمام واضحا في السنوات الحالية ليس فقط بالشخصية الانسانية بل في سبل تعديل السلوك وبناء الشخصية ومن هذه السبل (الاسترخاء relaxation)، وهو واحد من اهم الاساليب المضادة للتوتر والقلق (المالح، ٢٠٠٧:٧). إذ يعد وسيلة ضرورية في مساعدة الفرد للتخلص من الاستجابات المضطربة، عندما يكون في حالة استرخاء، فعلى سبيل المثال لا يستطيع الانسان ان يشعر بالخوف والقلق والتوتر وهو في حالة استرخاء تام، ذلك لان الاسترخاء يكبح هذه الاستجابات الانفعالية ويبددها (الخطيب، ١٩٩٥:٢٣٨) ويؤكد علماء النفس على ان ما يقوم به الفرد اثناء عميلة الاسترخاء هو تحديد المواقف المؤلمة وبالتكرار الكافي من خلال الممارسة يفقد الحدث المؤلم قوته التي تثير الألم والقلق والتوتر واخيرا عندما يواجه الفرد الحدث الحقيقي سوف يرى بانه قد تخلص من قلقه وألمه وتوتره (Stordeur, stille 1989:86). ومما لاشك فيه ان تقدم اي مجتمع يعتمد بالدرجة الاولى على تقدم موارده البشرية، من حيث الذات وقوة الشخصية، ومن الطبيعي ان المرأة التي تمثل نصف المجتمع، وعليه فأن تقدم واتزان وقوة شخصية المرأة انما هو تقدم مجتمعا العربي، سواء كانت هذه المرأة هي الطالبة - الأم- وغيرها من الصور وعليه فأن طالبات مرحلة الثانوية اللواتي يمثلن في الأساس فئتين عمريتين مهمتين تعد كل منهما اساس المجتمع وهن طالبات مرحلة مهمة اللواتي ينتظرن المستقبل ليصبحن فيه قائدات في المجتمع لفئة عمرية هي الاخرى تعد اساس المجتمع وهي مرحلة الطفولة فتشير معظم المصادر الى ان اساسيات الابداع والنجاح في المجتمع الكبير انما يكمن في مرحلة الطفولة لتستقر الى المراحل الاخرى (واطسون، ٢٠٠٤:١١).

هدف البحث Objective of Research

يستهدف البحث الحالي (تداخل الرعاية الاجتماعية بأسلوب التحصين التدريجي في خفض الألم النفسي لدى المراهقات . (من خلال التحقق من الفرضية الاتية :

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة أحصائية 5 بالمئة في الاختبار البعدي على مقياس الألم النفسي لدى المجموعتين التجريبية والضابطة .

حدود البحث Limitations of Research

يتحدد البحث الحالي بما يأتي:

- مرحلة الثانوية بصوفها الخمسة وبأعمار من (16-21).
- الدراسة الصباحية.
- مدينة كركوك العراقية.
- للسنة الدراسية (2013-2014).

تحديد المصطلحات Definition of terms

١- الألم النفسي Psychological Pain عرفه كل من وحسب التسلسل الزمني :

صادق: ١٩٨٤

« خبرة نفسية.. تجربة سيكولوجية تشتمل على الاحساس بالمعاناة وترتبط بمتاعب الجسد وعذابه »(صادق، ١٩٨٤:٢٦)

تيوملن ٢٠٠١, Tumlin

« تغير داخلي او خارجي من شأنه ان يؤدي الى استجابة انفعالية حادة ومستمرة » (Tumlin ,2001).

ويمكن تعريف الألم النفسي على انه مجموعة من الأحاسيس التي تنعكس سلبا على الفرد موضع الألم في المجالات النفسية والفسلجية والاجتماعية.

التعريف الإجرائي : Procedural Definition

الدرجة الكلية التي يحصل عليها المستجيب على مقياس الألم النفسي الذي أُعد لهذا الغرض.

التحصين التدريجي : يبدأ من التحديد للمثير وتحديد نوع الاستجابة ومن ثم التدرج للإصلاح الاجتماعي بعرض الأقل إثارة إلى أكثر إثارة وعند الوصول إلى نقطة الإثارة الأكثر يجب بتر المسبب بالإبعاد والإقصاء حتى لا نحصل على استجابة غير مرغوب فيها ومعالجة نوع الاستجابة بالتوجيه السليم

أ- السلوك التوكيدي Expressive Behavior

كازدن , 2000 Kazdin

« مهارة التعبير عن المشاعر والآراء والدفاع عن الحقوق وتحديد الهوية في مواجهة ضغوط الآخرين » (Kazdin ,2000:334).

الاسترخاء Relaxation

السعدني: ٢٠٠٥

« شعور بالاستقرار النفسي عن طريق إرخاء عضلات وأعصاب الجسم تماماً وهو التوقف الكامل لكل الانقباضات والتقلصات العضلية المصاحبة للتوتر» (السعدني، ٢٠٠٥:٥).

مرحلة الثانوية (تعريف وزارة التربية 1981) :

«وهي المرحلة التي تبدأ بعد انتهاء المرحلة المتوسطة ومدتها ثلاث سنوات تتراوح أعمارهن من (16-21)» (وزارة التربية، 1981).

الفصل الثاني

أولاً: أدبيات البحث: Literature Search

يتضمن هذا الفصل عرض موضح عن الألم النفسي مع أسلوب التحصين التدريجي ثم النظرية التي فسرت ذلك مع بيان بعض الدراسات السابقة في المجال ومحاولة التعقيب والأستنتاج لذلك.

ثانياً: الألم النفسي Psychological Pain

من المؤكد ان الألم ينشأ لدى الفرد بوصفه مصدراً للمعاناة، ليس فقط بسبب اصابة عضوية معينة، وانما بسبب اصابات نفسية عديدة، منها ماتكون ككفارة يقدمها الفرد لازالة الشعور بالذنب اذا ارتكب اثماً معيناً، واحياناً يكون الشعور بالذنب ناتجاً من مجرد افكار آثمة تراود الفرد بين حين وآخر، فقد يكون ذلك ناتجاً عن مشاكل ذات طابع عضوي او عاطفي او تعبيرا عنها ايضاً، فهو اشارة واضحة من مواقف اللوعه القاسية الناتجة عن فقدان عزيز او عضو من اعضاء الجسد، وهو بذلك بديل عن مشاعر الحزن والأسى . (سرحان، ٢٠٠٠، ٢٧)

ويشير علماء النفس الى ان الشخص الناضج يحاول الابتعاد عما يورث الألم ويتضح بصورة خاصة عند احلام اليقظة عند اشتداد الازمات وقسوة الواقع. فالنوم يسمح باسترجاع حياة نفسية شبيهة بما كانت عليه قبل معرفة الواقع لان الشرط الاول الضروري للنوم هو نبذ الواقع المؤلم (Stannard et al, 1998: 17). الانسان لا يحب ان يتألم والانسان السوي لا يحب ان يؤلم احداً فالألم النفسي فضيع لاشك وكل مازادت جرعتة زادت فضاغته (مرعي، ٢٠٠٨: ١٣).

يشير (صادق) الى ان كل فرد يعاني احساساً بالذنب يحتاج للألم فتكون وظيفة العقل هنا ان يستخدم من الذاكرة خبرة ألم سابقة ويحركها نحو جزء من الجسم يشعر باحساس الألم، يصدر امراً لجزء من الجسم كي يتألم وحين يبدأ الألم ويشتد اكثر فاكثر يخف احساس الفرد حينئذٍ بالذنب حتى يتوارى ويختفي. واخطر احساس بالألم النفسي

هو عندما يفقد الفرد اعزاه وعندما يشعر بأنه مسؤول عن فقدانه، وكلما كان ارتباطه به قويا كان ألمه اقوى وهذا يعني احتياجه لأشد أنواع الألم النفسي حتى يتخلص به من احساسه بالذنب (رضوان، ٢٠٠٢:٣٥).

ثالثا: التحصين التدريجي Immunization gradua

من الفنيات الارشادية المهمة التي يستعملها المرشد مع المسترشد حتى يستطيع تحقيق الهدف المطلوب. ويعد السلوك التوكيدي جانباً من جوانب الشخصية التي تبين ارتباطها بالنجاح او الفشل في العلاقات الاجتماعية او تاكيد الذات او حرية التعبير عن المشاعر على وفق لما يسميه إبراهيم (١٩٩٨) فيشير مفهوم السلوك التوكيدي الى خاصية تبين انها تميز الاشخاص الناجحين من وجهتي نظر الصحة النفسية والفاعلية في العلاقات الاجتماعية كما ان اول من اشار الى هذا المفهوم وبلوره على نحو علمي وكشف متضمناته الصحية هو العالم الامريكي سالتر (١٩٤١) الذي اشار الى ان هذا المفهوم يمثل خاصية او سمة شخصية عندما تتوفر في شخص اولاتفور في اخر. وجاء بعده العالم ولب (١٩٥٨) Wolpe ولازاروس (١٩٦٦) اللذان اكدوا صياغة هذه الخاصية بحيث اصبحت تشير الى قدرة يمكن تطويرها وتدريبها وتتمثل في التعبير عن النفس والدفاع عن الحقوق الشخصية عندما تخترق دون وجه حق ، ومن ثم اشار الى ان بإمكان الفرد ان يكون صريحا في بعض المواقف وصامتا في مواقف اخرى ومن ذلك يكون هدف العلاج النفسي ان ندرب الفرد الذي يعاني من الألم النفسي الى ان يتطور بإمكاناته في التعبير عن مشاعره والثقة بالنفس في المواقف التي يعجز فيها عن ذلك (إبراهيم، ١٩٩٨:٤٥) .

رابعا: الاسترخاء Relaxation

يعد الاسترخاء احد اهم الاساليب المضادة للتوتر والقلق والخوف وفي عام ١٩٢٩ ابدى طبيب نفسي اهتمامه باكتشاف طرق للاسترخاء العضلي بطريقة منظمة هو العالم جيكوبسون (Jacobson) وله كتاب مشهور بعنوان (Progressive Relaxation) الأسترخاء التصاعدي أن هذه الطرق تؤدي الى فوائد علاجية ملموسة خاصة بين الافراد المصابين بالقلق والتوتر ويجمع علماء العلاج النفسي والسلوكي على فائدة التدريب على الاسترخاء. وهناك عدد من اساليب الاسترخاء التي عرفتها معظم الشعوب منذ وقت طويل. وتقوم اساليب الاسترخاء الحديثة على جملة من التمارين والتدريبات البسيطة التي تهدف الى

اراحة الجسم والنفس وذلك عن طريق التنفس العميق وتمارين الجسم كله على الاسترخاء وزوال الشد العضلي (آل قاوز، ٢٠٠٤: ١-٢).

بدأ العلاج باستخدام اسلوب الاسترخاء في العلاج النفسي منذ ان قدم العالم الشهير جوزيف ولب العديد من الابحاث في استعماله لذلك الاسلوب بنجاح في علاج العديد من الاضطرابات النفسية وعلى رأسها القلق النفسي فتوتر عضلات الجسم يعد استجابة قديمة عند الانسان بحيث يمكن ان نطلق عليها الاستجابة الاثرية اذا صحت التسمية فهي كالأعضاء الاثرية التي لم تعد ذات وظيفة حيوية في العصر الحالي فقد كانت هذه الاستجابة ضرورية في الحفاظ على الجنس البشري خاصة مع الاجهزة او بدونها يعطي الانسان قدرة على التحكم بنفسه ومساعدته نفسه بنفسه بعد انتهاء التدريب فضلا عن التأثير المباشر والضروري للاسترخاء في الراحة العامة وزوال التوتر وبالطبع فان الاسترخاء ليس دواء شافيا لجميع الامراض ويمكن له ان يكون وسيلة علاجية ناجحة الى جانب اساليب علاجية اخرى دوائية وغير دوائية سلوكية ومعرفية وتحليلية وغيرها (بدران، ٢٠٠٧: ٣٠).

وهناك ثلاث طرق للاسترخاء:

❖ الاسترخاء العضلي Muscle Relaxation

❖ الاسترخاء التنفسي Respiratory Relaxation

❖ الاسترخاء العقلي Mental Relaxation

- الاتجاهات النظرية في تفسير الألم النفسي واسلوب تخفيف حدته

خامساً: نظرية ولب (العلاج بالكف المتبادل) Wolpe theory

ولد جوزيف ولب سنة ١٩١٥ وتلقى تعليمه في جنوب افريقيا وحصل على الليسانس سنة ١٩٣٩ وعلى درجة M. D. سنة ١٩٤٨ من جامعة ويت ووترسترايد ويظل يحاضر في الطب النفسي في الجامعة المشار اليها وخلال المدة بين ١٩٦٠-١٩٦٥ كان استاذاً للبحث الاكلينيكي في الطب النفسي بكلية الطب بجامعة فرجينيا بامريكا وفي سنة ١٩٦٥ اصبح استاذاً للطب النفسي بقسم العلوم السلوكية بكلية الطب بجامعة تمبل بنسلفانيا

بامريكا (باترسون، ١٩٩٢:٢٥٣).

وقد بين Wolpe الاشراف المضاد وهو امكانية استخدام قوانين التعلم بهدف استبدال استجابة باخرى، ويكون باحداث استجابة مضادة للاستجابة الانفعالية المراد محوها بوجود المثير الذي يستجربها حيث ان الاستجابات المتناقضة لا يمكن ان تحدث في ان واحد وهذا ما يطلق عليه الكف المتبادل، Reciprocal Inhibition على سبيل المثال ان الفرد لا يستطيع ان يشعر بالخوف او القلق وهو في حالة استرخاء ذلك ان الاسترخاء يكبح هذه الانفعالات (الخطيب، ١٩٩٥:٢٣٧).

وقد اشار Wolpe الى استعمال ثلاثة طرق لتخفيف التوتر والقلق وهي الاستجابات التأكيدية الواثقة ، والاستجابات الجنسية واستجابات الاسترخاء فضلا عن استجابات اخرى في بعض الحالات وتشمل استجابات خاصة بالتنفس وبتخفيف القلق واستجابات شرطية متصلة بالكفاءة وبالقدرة على التنافس. اما في اثناء المقابلة فتستخدم اساليب الاسترخاء ونزع الحساسية والتنفيس واستثارة استجابات انفعالية معينة ويعتمد اختيار نوع الاستجابات الملائمة على طبيعة المثيرات التي تحدث القلق. فتوتر العضلات الخارجية تكون حركات لا ارادية مثل الرجفة في الجسم والابتسامة غير الملائمة وتدوير منطقة العين وتزداد دقات القلب ويتعطل نشاط بعض الغدد اللعابية فيجف الريق ويسوء الهضم. وينصح Wolpe بتعليمات الاسترخاء التي تبدأ بالذراعين اولا ثم الرأس فالوجه والرقبة والكتفين ثم الظهر ويليه الصدر واخيرا الاطراف (العزة ، ١٩٩٩:٩٤). وبين الاستجابات التصريحية تستخدم بصورة عامة مع التوتر والقلق الذي يثيره التفاعل اليومي بين الافراد. و اشار الى ان معظم السلوك التصريحي الذي يستخدم في الارشاد النفسي اما هو سلوك تنفيس عن الغضب والتوتر فالفرد الذي يشعر بانه اهين او جرحته مشاعره عندما يوجه اليه نقد من احد اعضاء اسرته قد يدافع عن نفسه بالغضب والقلق والعدوانية والام، وهو حاجز عن التنفيس عن ذلك لانه يشعر بان اجابة اسرته قد يثير لديه القلق وبذا فان افهام الفرد بالتعبير عن رأيه يكون صعباً في البداية لكن بالتدريب على ممارسة ذلك سيكون لديه قدرة على السلوك التصريحي في مواقف اكثر صعوبة (باترسون ، ١٩٩٢:٢٦٤).

سادساً: دراسات سابقة Previous Studies

بعد الاطلاع على بعض الدراسات السابقة في المجال لم تجد الباحثة دراسة واضحة تضم متغيرات البحث من أم نفسي واسلوب التحصين التدريجي وقد وجدت بعض الدراسات ذات العلاقة التي تشمل متغيرا واحد او اكثر وقد حرصت على استعراضها للافادة منها

في مناقشة النتائج التي توصلت اليها في ضوء اعتماد تدخل الرعاية الاجتماعية بأسلوب التحسين التدريجي في تخفيف حدة الألم النفسي لدى المراهقات وكما يأتي:

دراسة إبراهيم ١٩٨٠:

استهدفت الدراسة معالجة شاب يخشى المقابلة الشخصية مع مدير عمله باستخدام التدريب على تأكيد الذات بأسلوب لعب الدور. طلب المعالج منه ان يمثل الشاب دور المدير ويمثل المعالج دور الشاب قام المعالج بممارسة دور الشاب العامل المتأكد والواثق من نفسه طالبا من المريض (المدير) ان يلاحظ كل ما يصدر منه من سلوكيات سواء من وضع الجسم او طريقة السير ام نظرات العين وطريقة التحدث والتعبير عن الرأي. وكرر المعالج عدة مرات استمرت لشهرين متتابعين، ونجح اخيرا في الحصول على افضل نتائج مع المريض اذ اصبح رئيس وحدة العمل في المؤسسة التي يعمل فيها في الكويت. (ابراهيم، ١٩٨٠: ٩٦).

دراسة (١٩٨٨)، Hay thornthwaite)

استهدفت الدراسة المعنونة بأسم «اساليب التكيف مع الام» التي تتنبأ بادراك التحكم في الام الى معرفة العلاقة بين كل من وجود اساليب محددة للتكيف مع الام والمرونة في التكيف مع الام وبين زيادة ادراك التحكم في الام. وقد اجريت الدراسة على عينة من الافراد المتالمين بالأم مزمين في مدينة نيويورك، واستعمل الباحثون استبانة اساليب التكيف مع الام، وادوات لقياس التحكم في الام.

وقد اظهرت النتائج ان الادراك العالي للقدرة على التحكم في الام يرتبط بمستوى اقل من الام والعجز، وبسلوك اقل. وتحمل جسدي اعلى. كما يتبين ان الافراد الذين لديهم عزيمه وقادرين على التحول عن استعمال اساليب تكيف محددة لديهم قدرة اعلى على التحكم في الام، كما ان اكثر اساليب التكيف مع الام كانت اعادة تفسير الاحساس بالام، والتكيف مع حالة الذات. (١٥: Haythornthwaite, et al, 1988)

دراسة الخطيب (١٩٩٥):

استهدفت الدراسة معالجة سيدة لها اربعة اطفال تعاني من الام والوحدة النفسية والقلق وعدم القدرة على التكيف الاسري في الاردن، اعتمد المعالج على خطة علاجية بخطوات منظمة هي:

- التدريب على الاسترخاء كطريقة لمقاومة القلق والضغط الاسرية.

- التدريب على تجنب الانفعال عندما نواجه بالنقد او الرفض.

- التدريب على اعادة صياغة وجهات نظر الاخرين من افراد الاسرة بشكل يضمن الكسب المتبادل للعلاقات الاجتماعية.

- استمرت فترة العلاج لشهرين متتابعين من الجلسات الاسبوعية وانتهت بادراك السيدة لذاتها وقياسها بنفسها على حل جميع المشكلات اليومية التي تتعرض لها الاسرة بمساعدة الزوج وبقيّة افرادها والتمتع في تأكيد ثقتها بنفسها. (الخطيب، ١٩٩٥: ٨٧)

.....

الفصل الثالث

منهجية البحث وأجراءاته

يتضمن هذا الفصل المنهجية المتبعة في البحث الحالي وعرض موضح لإجراءاته التي تشمل التصميم التجريبي المتبع ، وتحديد المجتمع، واختيار العينة وإجراءات اعداد اداة القياس وتطبيق الأداة مع ايضاح الوسائل الاحصائية المعتمدة في البحث.

التصميم التجريبي :

يتحدد التصميم التجريبي في خطة تنفيذ اي بحث من البحوث على وفق مشكلة ذلك البحث والهدف منه واهميته، فيكون هناك تصميم ملائم ومشكلة البحث وتحقيق اهدافه المرسومة (فان دالين، ١٩٨٥: ٢٧٤).

قد تضمنت خطة التصميم التجريبي ما يأتي :

١- تحديد مجتمع البحث.

٢- تحديد عينة البحث وبيان خصائصها.

٣- بناء أداة القياس.

٤- الوسائل الاحصائية المستعملة في البحث.

وقد تم الاعتماد على التصميم التجريبي لانه يسمح بضبط العوامل التي قد تؤثر على الصدق الداخلي اي لانه ذا ضبط محكم (رؤوف، ٢٠٠١: ١٨٦). والعامل الاساسي لهذا التصميم هو التوزيع العشوائي لمجاميع البحث وذلك لاستبعاد الفرق بين افراد المجاميع الذي ينتج اسلوب الاختيار والتي يكون لها اثر في الفروق على النتائج واجراء التكافؤ في عدد من المتغيرات (ابو علام، ١٩٨٩: ١٢٤- ١٢٥). ولذا فان درجة عالية من الضبط تتوفر بهذا التصميم فيعطى للباحث قدرا كافيا من الثقة (نيل ولبيرت، ١٩٨٢: ٧٥). وفيما يأتي تفصيل ذلك :

اولا: مجتمع البحث

تم تحديد مجتمع البحث الحالي بطالبات مرحلة الثانوية في كركوك العراق البالغ عددهن (٧١٢) طالبة، وذلك على وفق الاحصائيات للعام الدراسي (٢٠١٣- ٢٠١٤) والتي تم الحصول عليها من مديرة المدرسة وبمساعدة المرشدة التربوية.

ثانيا: عينة البحث وبيان خصائصها Research and sample characteristics

من اجل الحصول على عينة تعطي دقة المعلومات توصلنا الى نتائج دقيقة ، فيكون من الضروري معرفة نوع المعلومات المطلوبة ولماذا نريدها ، وماهية اهميتها وكيفية استعمالها في العينة المراد انتقاؤها لاجراء البحث (الناصر والمرزوك، ١٩٨٩: ١٣- ١٤). وكذلك فان من الامور الضرورية الواجب الانتباه لها ، انه في كثير من الاحيان يكون الحصول على الاطار العام غير متوفر اصلا للباحث ، او ان تحديده يتطلب من الباحث نفقة كبيرة جدا ووقت طويل ، لذا يجوز للباحث اختيار عينة بحث دون الرجوع احيانا الى المجتمع الخاص بها ككل. ويكون عندئذ اختيار الافراد على وفق الطريقة المتبعة من قبل الباحث اي التصميم التجريبي الذي حدده ومنهجية البحث ، فيكون للباحث من السهولة الوصول اليهم (عدس، ١٩٨٢: ٢٥٩). ولتحقيق هدف البحث فقد تم اتباع الخطوات الاتية في تحديد عينة البحث وبيان خصائصها:-

١- تحديد الصفوف الخمسة في مرحلة الثانوية في محافظة كركوك , ونتيجة للظروف الصعبة التي يمر بها القطر تم تحديد مدرسة الواسطي و صفوفه الخمسة وقد بلغ عدد الطالبات (٧١٢) طالبة.

٢-اختيار مايساوي ٢٠٪ من المجموع الكلي لطالبات كل صف من صفوف المدرسة الخمسة . واصبح المجموع النهائي للطالبات هو (١٤٣) طالبة , حيث يتم اختيار ٢٠٪ من افراد المجتمع اذا كان هذا المجتمع صغير نسبيا ما بين (٥٠٠_١٠٠٠) فردا (عوده والخليلي, ٢٠٠٠: ١٧٨). كما موضح في الجدول (١).

الجدول (١) - طالبات معهد اعداد المعلمات في كركوك

الصف	العدد الكلي	٢٠٪	العدد النهائي
الاول	١٥٥	٣١	٣١
الثاني	١٣٤	~ ٢٦,٨	٢٧
الثالث	١٦٥	٣٣	٣٣
الرابع	١٤٩	~ ٢٩,٨	٣٠
الخامس	١٠٩	~ ٢١,٨	٢٢
المجموع	٧١٢		١٤٣

٣- تحديد الطالبات ذوات الالم النفسي الحاد حيث وزعت اداة قياس الالم النفسي ملحق رقم (٤) وبمساعدة ادارة المدرسة على الطالبات البالغ عددهن (١٤٣) طالبة , بعد ذلك تم تحديد الطالبات وفقا لأجاباتهن على اداة القياس وحصلن على درجات للالم النفسي اعلى من الوسط النظري للاداة المعدة في البحث وقد بلغ عددهن (٢٠) طالبة .

٤- اتباع الاسلوب العشوائي في تقسيم العينة الى مجموعتان وذلك حفاظا على خصائص العينة وضمانا لتكافؤ المجموعات حيث يضمن الاسلوب العشوائي للتقسيم خصائص عينة البحث وتكافؤها وكانت مجموعتين , فالمجموعه التجريبية الاولى والمجموعه الضابطة التي لا تتعرض لاي اسلوب والتي تكون معيار المقارنة لبيان تاثير اسلوب التدخل الرعاية الاجتماعية باسلوب التحصين التدريجي للمجموعه التجريبية (جابر وكاظم , ١٩٨٩: ١٩٣). وبذلك كان عدد افراد كل مجموعة من المجموعتين (١٠) طالبات .

خصائص عينة الطالبات للمجموعتين وتكافؤهن :

لابد من ايضاح الاطار العام الذي تمحورت فيه المجموعة التجريبية الاولى والمجموعة الضابطة، من اجل اعطاء معلومات واضحة وصورة مفسرة عن النتائج التي يتم التوصل ال اسلوب التدخل الرعاية الاجتماعية باسلوب التحصين التدريجي للمجموعة التجريبية وعلى اي مواصفات يمكن تصميم النتائج وهذا كله يكمن في بيان خصائص العينة ، ومع اعتماد الاسلوب العشوائي في تقسيم عينة البحث الى مجموعتين والذي يؤدي الى تحقيق المساواة بين احتمالات الاختيار لكل فرد من افراد المجموعتين (جابر وكاظم ١٩٨٩ : ٢٠٥).

ثالثا : بناء اداة القياس Building a tool of measurment

لغرض بناء اداة قياس الالم النفسي كان لابد من ان يمر بعدد من الخطوات كما اشاركل من Allen-Yen وهي كالآتي:

- 1- التخطيط للمقياس:-وذلك لتحديد المجالات التي تغطيها .
- 2- صياغة الفقرات لكل مجال
- 3- تطبيق الفقرات على عينة ممثلة لمجتمع البحث
- 4- اجراء تحليل للفقرات (Allen&Yen ,١٩٧٩ ,١١٨-١١٩) .

وبناء على ذلك فان بناء مقياس الالم النفسي شمل تحديد بعض الافتراضات النظرية لبناء المقياس وكالآتي:

- يمكن الجمع بين المنهج العقلي والمنطقي ومنهج الخبرة في بناء مقياس الالم النفسي لدى طالبات مرحلة الثانوية في مدينة كركوك، اذ اعتمدت الباحثة على الادييات والدراسات السابقة في بناء هذا المقياس ومن ثم الاستعانة بآراء الخبراء في بعض اجراءات بنائه.
- تتباين الطالبات في درجة مقياس الالم النفسي وقد يعود ذلك الى الظروف التي يمر بها الطالبات ، وتأثير الظروف الحالية الصعبة التي يمر بها بلدنا العزيز.
- حددت الباحثة على وفق دراستها للنظريات النفسية التي تناولت موضوع الالم النفسي.

- تحديد مفهوم الالم النفسي

الأم النفسية: مجموعة من الاحاسيس التي تنعكس سلبا على الفرد موضع الالم في المجالات النفسية والفلسجية والاجتماعية.

- تحديد مجالات اداة قياس الالم النفسي

تم تحديد على وفق ما جاء من تعريفات للمفهوم في نظريات الصحة النفسية ثلاث مجالات للالم النفسي تتضمن ما تقوم به الطالبات من مظاهر سلوكية وقد تم وضع تعريف عام لكل مجال:

1. المجال النفسي: مجموعة من الاحاسيس التي تنعكس سلبا على الطالبة من الناحية النفسية
2. المجال الفلسجي: مجموعة من الاحاسيس التي تنعكس سلبا على الطالبة من الناحية الفلسجية
3. المجال الاجتماعي: مجموعة من الاحاسيس التي تنعكس سلبا على الطالبة من الناحية الاجتماعية. كما هو موضح في ملحق (٢).

والاهمية النسبية لها وللتأكد من دقة اختيار هذه المجالات فقد قامت الباحثة بعرضها على مجموعة من الخبراء في العلوم التربوية والنفسية والارشاد النفسي والتوجيه التربوي البالغ عددهم (١٦) خبيرا كما هو موضح في الملحق (٣) ، وذلك للتحقق من صلاحية المجالات لقياس الالم النفسي لدى طالبات مرحلة الثانوية، وفي ضوء اراء الخبراء وملاحظاتهم، فقد حظيت هذه المجالات بموافقة الخبراء جميعا، اذ اعتمدت الباحثة لقياس ما وضع لاجله وهي توازي نسبة (١٠٠%) من الخبراء كما هو موضح في جدول (٢).

الجدول (٢) - مجالات الالم النفسي

المجموع	غير الموافقين		الموافقين		المجال
	النسبة	التكرار	النسبة	التكرار	
١٦	-	-	٪١٠٠	١٦	النفسي
١٦	-	-	٪١٠٠	١٦	الفسلجي
١٦	-	-	٪١٠٠	١٦	الاجتماعي

صياغة الفقرات لكل مجال

هناك العديد من الطرق المستعملة في القياس لتقويم حالات المتعالجين بشكل عام وذلك من خلال استعمال قوائم التقدير والتي اصبحت من القوائم الشائعة الاستعمال وعلى ذلك ارتأت الباحثة توزيع استبيان مفتوح للطالبات طلب فيه منهن الاجابة على الاسئلة الموضحة فيه حيث تتضمن الاسئلة الثلاثة الآتية:

١. ماهي مظاهر الالم النفسي؟

٢. ماهي المشاعر والافكار التي تنتابك في حالة تعرضك انت او احد افراد اسرتك للضغوط والازمات النفسية ؟

٣. اية امور اخرى تخص الالم النفسي الذي تشعرين به وتودين ذكرها ملحق رقم (١)؟

بعد تفريخ اجابات الطالبات ، حصلت على (٢٩) فقرة تمثل الالم النفسي الذي تعاني منه طالبات مرحلة الثانوية ، ثم اضيفت اليها اربع فقرات اخرى من الاطلاع على الدراسات والادبيات السابقة ذات العلاقة بالبحث الحالي تم صياغة (٣٣) فقرة بصيغتها الاولى موزعة على مجالات المقياس .

صلاحية فقرات المقياس: Validity of the paragraphs of measure

لمعرفة مدى صلاحية فقرات المقياس ومدى انتمائها الى المجالات المتضمنة، ولغرض التأكد من صلاحيتها قد تم عرضها على مجموعة من الخبراء المختصين في العلوم التربوية والنفسية والارشاد النفسي والتوجيه التربوي البالغ عددهم (١٦) ملحق (٣). وقد اعتمدت الباحثة على

نسبة (٨٠%) فأكثر لابقاء الفقرة واعتبارها صالحة واستبعاد الفقرة التي لم تحصل على تلك النسبة وبعد جمع الاستبانات فقد وجدت الباحثة ان هناك (٣) فقرات لم تحصل على نسبة قبول (٨٠%) فقد تم استبعاد فقرتين من المجال النفسي وفقرة واحدة من المجال الفلسفي كما تم الاخذ بملاحظات الخبراء لتعديل فقرتين احدهما في المجال النفسي والاخرى في المجال الاجتماعي وبهذا اصبح المقياس صالحا لقياس الظاهرة المراد قياسها على وفق اراء الخبراء مؤلفا من (٣٠) فقرة (٩) في المجال النفسي ، (١٠) في المجال الفلسفي و(١١) في المجال الاجتماعي والجدول (٣) يوضح ذلك.

الجدول (٣) - فقرات الالم النفسي

المجال	الفقرات الصالحة التي حصلت على ٨٠% فأكثر	الفقرات غير الصالحة التي حصلت على ٨٠% فأقل	الفقرات المعدلة
النفسي	1,2,4,5,8,9,10,11	6,7	٣
الفلسفي	1,2,3,4,5,6,7,8,9,11	10	
الاجتماعي	2,3,4,5,6,7,8,9,10,11		١

كما حصلت موافقة الخبراء وبنسبة ١٠٠% على صلاحية بدائل الاجابة المكونة من البدائل:

- تعرضت الطالبة لذلك بدرجة كبيرة جدا« فتحصل على (٥) درجة.
- تعرضت الطالبة لذلك بدرجة كبيرة فقط فتحصل على (٤) درجة .
- تعرضت الطالبة لذلك بدرجة متوسطة فتحصل على (٣) درجة .
- تعرضت الطالبة لذلك بدرجة قليلة فتحصل على (٢) درجة .
- لم تتعرض الطالبة لذلك فتحصل على (١) درجة .

اعداد تعليمات المقياس

Preparation in striations measure

تعد تعليمات المقياس من المتطلبات الاساسية لبناء المقاييس النفسية والتربوية التي ينبغي ان تكون واضحة وتساعد المجيب على دقة الاجابة، ويفضل ان لا تشير تعليمات المقياس الى هدفه بشكل مباشر او صريح، لان التسمية الصحيحة للمقاييس الشخصية قد تجعل المجيب يزيغ اجابته (علام، ١٩٨٦:٤٤)، وعليه شملت تعليمات المقياس طريقة الاجابة عنه بالبدائل المذكورة سابقا وكيفية استعمال ورقة الاجابة التي اعدتها الباحثة لهذا الغرض، فضلا عن حث المجيب على الاجابة بدقة وسرعة على الرغم ان مدة الاجابة غير محددة.

العينة الأستطلاعية للمقياس

Alainhala inform them of the measure

للتثبت من مدى وضوح التعليمات وفهم العبارات، ومعرفة الوقت اللازم للاجابة، طبق المقياس على عينة مكونة من (٥٠) طالبة من طالبات المرحلة الثانوية تم اختيارهم عشوائيا الصف الاول (٢٥) طالبة ومن الصف الثاني (٢٥) طالبة كما موضح في الجدول (٤)

الجدول (٤)

عينة البحث الاستطلاعية لغرض وضوح التعليمات وفهم العبارات

ت	الصف	عدد الطالبات
١	الاول	٢٥
٢	الثاني	٢٥
المجموع		٥٠

بعد الانتهاء من تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية، تبين ان جميع فقرات المقياس وتعليماته واضحة، وقد كان وقت الاجابة على المقياس من (٢٠-٣٠) دقيقة وممدى مقداره (٢٥)

تصحيح المقياس

وزعت الدرجات على البدائل الخمسة وهي (تعرضت لذلك بدرجة كبيرة جدا ، تعرضت لذلك بدرجة كبيرة ، تعرضت لذلك بدرجة متوسطة، تعرضت لذلك بدرجة قليلة ، لم تعرض لذلك) وقد اعطيت الدرجات عند التصحيح (٥-٤-٣-٢-١) على التوالي للفقرات. وان مجموع الدرجات النهائية على الفقرات تمثل الدرجة النهائية للاجابة على مقياس الام النفسي، وعليه فان ادنى درجة هي (٣٠) و اعلى درجة هي (١٥٠) درجة ، وبوسط فرضي مقداره (٩٠) درجة كم هو موضح في الجدول (٥).

الجدول (٥) - درجات بدائل الاجابة لمقياس الام النفسي

الدرجات	البدائل	ت
٥	تعرضت لذلك بدرجة كبيرة جدا	١
٤	تعرضت لذلك بدرجة كبيرة	٢
٣	٣ تعرضت لذلك بدرجة متوسطة	
٢	تعرضت لذلك بدرجة قليلة	٤
١	لم تعرض لذلك	٥

عينة التحليل الاحصائي للفقرات

الهدف منها هو الكشف عن كفاءة كل فقرة من فقرات المقياس في قياسها للام النفسي من خلال التحليل الاحصائي والتعرف على الخصائص السايكومترية لها (عبد الرحمن ، ١٩٩٨: ٢٢٧). وتقتراح (Anastasi) ان يكون حجم عينة التحليل الاحصائي بما لا يقل عن (٥٠-١٠) افراد مقابل كل فقرة من مجموع فقرات المقياس المطبقة (Anastasi, 1982:192) وعلى وفق هذا المعيار ارتأت الباحثة ان لا يقل حجم عينة التحليل الاحصائي لفقرات مقياس الام النفسي عن (١٥٠) طالبة من طالبات المرحلة الثانوية في مدينة كركوك ، ومن الصفوف الدراسية الخمسة ، وقد اختيروا بالطريقة العشوائية متعددة المراحل ومن الناحية العملية تم اختيار اكثر من هذا العدد تحوطا لاحتمالات استبعاد اوراق الاجابة لبعض

الطالبات بسبب وجود نقص فيها او عدم دقتها في ضوء المحك الذي سيعتمد لهذا الغرض وكما هو موضح في الجدول (٦).

الجدول (٦) - عينة التحليل الاحصائي

ت	الصفوف	العينة
١	الاول	٣٠
٢	الثاني	٣٠
٣	الثالث	٣٠
٤	الرابع	٣٠
٥	الخامس	٣٠
المجموع		١٥٠

التحليل الاحصائي لفقرات المقياس

تعد عملية التحليل الاحصائي للفقرات خطوة اساسية في بناء اي مقياس ، وذلك للكشف عن الخصائص السايكومترية لفقراته التي تساعد معد المقياس في اختيار الفقرات ذات الخصائص الجيدة، وهذا بدوره يؤدي الى زيادة صدق المقياس وثباته، ولتحقق من صدق المقياس تم استعمال علاقة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس والقوة التمييزية كمؤشرين على صدق البناء (Ghislelli , 1981:936).

تمييز الفقرات Discrimination Item

تعد القوة التمييزية للفقرة احد الخصائص السايكومترية الاساسية التي يمكن الاعتماد عليها في تقويم الفقرة من حيث كفاءتها في المقياس ، ومن خلال قدرتها في التمييز بين الافراد الذين يختلفون في السمة المقاسة (Anastasi , 1982:200) لذلك فان استبعاد الفقرات الضعيفة التمييز وابقاء الفقرات المميزة في المقياس يجعله دقة وثباتا

. ((Eble, 1972:390

أ- المجموعتين المتطرفتين Extremist groups

ولاستخراج القوة التمييزية لفقرات الالم النفسي فقد رتبنا اوراق اجابات الطالبات التي خضعت للتحليل الاحصائي حسب الدرجة الكلية والبالغ عددها (١٥٠) ورقة اجابة ترتيبا تنازليا ثم اختيرت نسبة (٢٧%) العليا و (٢٧%) الدنيا منها بوصفها المجموعتين المتطرفتين اللتين بموجبها يتم تحليل فقرات المقياس، اذ يشير المختصون في الالم النفسي والتربوي الى ان هذه النسبة تجعل المجموعتين المتطرفتين في افضل ما يمكن من الحجم والتمايز. اذ اصبح عدد مجموع افراد المجموعة العليا (٤١) طالبة وعدد افراد المجموعة الدنيا (٤١) طالبة. وقد اعتمدت الباحثة على النسبة العليا والدنيا لانها توفر مجموعتين على افضل ما يمكن من حجم وتمايز (Ebel, 1972:385) ثم استعمل اختبار t-test لعينتين مستقلتين لمعرفة دلالة الفرق بين درجات كل فقرة بين المجموعتين المتطرفتين، لان القيمة التائية تمثل القوة التمييزية للفقرة، تبين ان جميع الفقرات مميزة عند مستوى (0.05) وبدرجة حرية (ن+ن-٢) كما هو موضح بالجدول (١٦).

الجدول (٧) - القوة التمييزية لفقرات اداة قياس الالم النفسي

القوة التمييزية							
الدلالة	القيمة التائية		التسلسل	الدلالة الاحصائية	القيمة التائية		التسلسل
	الجدولية	المحسوبة			الجدولية	المحسوبة	
دالة احصائية	١,٩٨	٣,٣	١٦	دالة احصائية	١,٩٨	٢,٢٨	١
دالة احصائية	١,٩٨	٢,٠٩	١٧	دالة احصائية	١,٩٨	٣,٥	٢
دالة احصائية	١,٩٨	٣,٠٦٠٢	١٨	دالة احصائية	١,٩٨	٢,٨٠٣	٣
دالة احصائية	١,٩٨	٢,٩١	١٩	دالة احصائية	١,٩٨		٤
							٣,٢٠٨
دالة احصائية	١,٩٨	٤,١	٢٠	دالة احصائية	١,٩٨	٢,٧٥	٥
دالة احصائية	١,٩٨	٣,٣	٢١	دالة احصائية	١,٩٨	٣,٦٠٤	٦
دالة احصائية	١,٩٨	٣,٤٥	٢٢	دالة احصائية	١,٩٨	٣,٨٥	٧
دالة احصائية	١,٩٨	٢,٨٥	٢٣	دالة احصائية	١,٩٨	٣,٠١	٨
دالة احصائية	١,٩٨	٢,١٠٩	٢٤	دالة احصائية	١,٩٨	٥,٤	٩
دالة احصائية	١,٩٨	٢,٤٤٤	٢٥	دالة احصائية	١,٩٨	٤,٣١	١٠
دالة احصائية	١,٩٨	٤,١٥	٢٦	دالة احصائية	١,٩٨	٥,٦٢	١١
دالة احصائية	١,٩٨	٢,٣٥١	٢٧	دالة احصائية	١,٩٨	٢,٢٨	١٢

دالة احصائية	١,٩٨	٤,١٣	٢٨	دالة احصائية	١,٩٨	٢,٢٨	١٣
دالة احصائية	١,٩٨	٢,٧٥	٢٩	دالة احصائية	١,٩٨	٣,١٢	١٤
دالة احصائية	١,٩٨	٣,٤٠٦	٣٠	دالة احصائية	١,٩٨	٤,٦٢	١٥

ب- علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس

يشير معظم الاحصائيين التربويين ومنهم (Anastasia) الى ضرورة ارتباط الفقرة بمحك خارجي او داخلي يؤشر صدق الفقرة (Anastasia,1988:211). وقد قامت الباحثة باختيار الطالبات عشوائيا من في مدينة كركوك، (٢٥) طالبة من الصف الثالث و(٢٥) طالبة من الصف الرابع، وزعت عليهم مقياس الام النفسى وبعد حساب درجة كل طالبة على كل فقرة والدرجة الكلية لاداة القياس ثم استعمل معامل ارتباط بيرسون بين الدرجات وكانت معاملات الارتباط ذو دلالة احصائية عند مقارنتها بالقيم الجدولية لمعامل ارتباط بيرسون عند مستوى دلالة (0.05) وبدرجة حرية (ن-٢) (الغرابي وسيفي ، ١٩٨٥:٢٥٣) كما هو موضح في جدول (٨).

الجدول (٨) - معاملات ارتباط بيرسون بين درجة الفقرة والدرجة الكلية

معاملات الصدق		ت	معاملات الصدق		ت
الجدولية	المحسوبة		الجدولية	المحسوبة	
0.2875	0.401	١٦	0.2875	0.43	١
	0.401	١٧		0.31	٢
	0.399	١٨		0.4	٣
	0.499	١٩		0.4	٤
	0.488	٢٠		0.38	٥
	0.51	٢١		0.38	٦
	0.46	٢٢		0.35	٧
	0.33	٢٣		0.45	٨
	0.401	٢٤		0.49	٩
	0.38	٢٥		0.5	١٠
	0.38	٢٦		0.4	١١
	0.455	٢٧		0.4	١٢
	0.55	٢٨		0.4	١٣
	0.41	٢٩		0.39	١٤
0.46	٣٠	0.39	١٥		

الخصائص السايكومترية للمقياس

* مؤشرات الصدق يعد الصدق من اهم الخصائص السايكومترية التي يجب ان تتوفر في كل اداة قياس (Ebell, 1972:435). كما يعني الاختبار الصادق هو الاختبار القادر على مقياس السمة او الظاهرة التي وضع من اجلها (السيد، ١٩٧٩:٥٤٩). وقد تحققت الباحثة من صدق مقياس الالم النفسي من خلال ايجاد ثلاث انواع من الصدق .

١- الصدق الظاهري :

ويقصد الفحص المبدئي لمحتويات الاداة اي المظهر العام او الصورة الخارجية للمقياس من حيث بناء الفقرات وكيفية صياغتها ومدى وضوحها ومدى دقة التعليمات وما تتمتع به من موضوعية (الغريب، ١٩٨٨:٦٨٠). وقد تحقق هذا النوع من الصدق من خلال عرض فقرات المقياس وتعليماته وبدائله على مجموعة من الخبراء من ذوي الاختصاص، ملحق (٣).

وقد اعدت نسبة اتفاق (٨٠%) فاكثر معيارا لقبول الفقرات الصالحة والفقرات التي تحصل على اقل من (٨٠%) من اراء الخبراء هي فقرات غير صالحة مع تعديل الفقرات التي تحتاج الى تعديل، وبذلك تحقق الصدق الظاهري للمقياس كما هو موضح بالجدول (١٢).

٢- الصدق المنطقي

يشير (Allen & Yen, 1979) الى ان هذا الصدق يتوفر في المقياس من خلال التعريف الدقيق للمجال السلوكي الذي يقيسه المقياس من خلال التصميم المنطقي للفقرات بحيث تغطي المساحات المهمة لهذا المجال (Allen & Yen, 1979:96). وقد توفر هذا النوع من الصدق في مقياس الالم النفسي من خلال تعريف مفهوم الالم النفسي وتحديد وتعريف مجالات المقياس وهو المجال النفسي والفلسفي والاجتماعي وصياغة الفقرات لكل مجال.

٣- صدق البناء

يعد صدق الفقرات وقدرتها على التمييز بين الافراد من اهم مؤشرات صدق البناء. وتشير (Anastansi, 1976) على صدق البناء يعبر عن المدى الذي يمكن ان نقرر بموجبه ان المقياس يقيس بناء نظريا محدد او خاصية معينة (Anastansi, 1976:151). كما يشير (Cronbach) ان هنالك دلائل ومؤشرات لصدق البناء من اهمها الفروق الفردية بين الجماعات او الافراد، ويفترض منطقياً ان الافراد يختلفون في مدى ما لديهم من الخاصية المقاسة وهذا الافتراض ينبغي ان ينعكس على ادائهم بالمقياس (فرج، ١٩٨٠:٣١٥). وقد

تحقق من صدق البناء من خلال التحليل الاحصائي لفقرات المقياس (القوة التمييزية، ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس، المجموعتين المتطرفتين) كما هو موضح سابقا.

مؤشرات الثبات Indicators of Reliability

يقصد بالثبات اطراد الاستجابة على الاختبار اذا ما طبق اكثر من مرة بفاصل زمني مناسب وان ثبات الاختبار يعني تقارب الدرجات على الاختبار الواحد عند الاجراء المختلف في الزمن وغالبا ما تعتمد معاملات الارتباط اكثر من (٠,٧٠) وعلى اساس انها معامل ثبات مقبول للمقاييس (كراجة، ١٩٩٧:١٤٢). ومن شروط المقياس الجيد ان يمتاز بثبات عال حيث يعكس الثبات اتساق النتائج (فهومي، ١٩٧٧:٣٠).

ومن طرق قياس الثبات:

أ- طريقة اعادة الاختبار (Test-Retest)

ان معامل الثبات الذي يتم الحصول عليه بهذه الطريقة يسمى معامل الاستقرار (موسى، ١٩٩٠:١٤٦). اي ان استقرار استجابات المفحوصين على المقياس عبر مدى من الزمن وقد طبقت الباحثة مقياس الالم النفسي على عينة بلغت (٥٠) طالبة اختيرت عشوائيا من طالبات المرحلة الثانوية الصف الخامس طلب منهن الاجابة على فقرات المقياس ثم اعيد تطبيقه على العينة نفسها بعد اسبوعين من التطبيق حيث يرى (Adams,1964) ان اعادة تطبيق المقياس للتعرف على ثباتها ينبغي ان لايتجاوز فترة الاسبوعين من تطبيقها عليهم للمرة الاولى (الحياني، ١٩٨٩:١١٥). وباستعمال معامل ارتباط بيرسون تبين ان معامل ثبات المقياس كان ذو معنوية عالية حيث بلغ معامل الاستقرار (٠,٨٦).

ب- طريقة التجزئة النصفية Spilt - Half

تم حساب درجات الفقرات الفردية ودرجات الفقرات الزوجية لعينة من طالبات البالغ عددهن (٥٠) طالبة تم اختيارهن عشوائيا (٢٥) طالبة من الصف الرابع (٢٥) طالبة من الصف الخامس ثم قامت الباحثة باستعمال معامل ارتباط بيرسون بين درجات الفقرات الفردية والفقرات الزوجية للطالبات تبين ثبات مقياس الالم النفسي حيث بلغت قيمة الارتباط (٠,٩٣) وقد تم تصحيح هذه القيمة باستعمال معامل ارتباط سبيرمان التصحيحية وبلغت (٠,٩٦) (احمد، ١٩٦٩:٢٣٦).

■ معادلة كودر ريتشارد (٢١): تم الاعتماد على معادلة كودر ريتشاردسون (٢١) في حساب الثبات وذلك لضرورة تحليل فقرات اداة القياس، بمعنى اخر لضرورة تحليل فقرات الالم النفسي التي قسمت الى مجالات ثلاث، فالثبات هنا هو مدى اتساق الاداة من فقرة

لاخرى في المجالات الثلاث اي حساب الاتساق الداخلي لاداة القياس ولحساب ذلك تم اجراء ما يأتي :-

- توزيع اداة القياس على عينة من الطالبات تم اختيارهن عشوائيا من بين المراهقات، بلغ عددهن (٥٠) طالبة من الصف الخامس، ثم حسبت الدرجة الكلية لكل طالبة ثم طبقت معادلة حساب الثبات فتبين ثبات اداة القياس بعد تريبع القيمة المحسوبة اذ يعد معامل الثبات جيدا اذا كان مربعه اكبر او يساوي (٠,٧٥)
- (البياتي واثناسيوس،١٩٧٧:١٩٤). كما موضح في الجدول (٩)

الجدول (٩) - معامل الثبات لاداة قياس الالم النفسي

معامل الثبات	القيمة التريبعية
٠,٩١	٠,٨٢

عينة البحث الاساسية (التطبيقية) Basic research sample Applied

بعد انجاز مؤشرات الصدق وثبات مقياس الالم النفسي عد جاهزا للتطبيق النهائي على عينة البحث الاساسية (التطبيقية)، فقد قامت الباحثة بتطبيق الاداة على (١٤٣) طالبة بواقع نسبة (٢٠%) من الصفوف الخمسة لطالبات مرحلة الثانوية في مدينة كركوك العراقية ..

رابعا:الوسائل الاحصائية Statistical Methods

تم اعتماد الوسائل الاحصائية الاتية:

١. معادلة مربع كاي: استعملت للتعرف على الفروق بين المجموعتين وفق لمتغيرات اسرية هامة في نتائج البحث. (الشربيني،٢٠٠١:٢٤٣)
٢. معادلة الاختبار التائي لعينتين مستقلتين متساويتي بالحجم: استعمل الاختبار الفرق بين متوسط درجات المجموعة العليا والدنيا في حساب القوة التمييزية ل فقرات ادوات القياس. (عوده والخليلي،٢٠٠٠:٢٢٥)

٣. تحليل التباين الاحادي :استعمل لمعرفة الفرق بين المتوسطات للمجموعتين للاختبار القبلي وبين الاختبار البعدي. (عوده والخليلي،٢٠٠٠:٢٢٣)
- ٤.معادلة معامل الارتباط بيرسون :استعملت لحساب ثبات اداة القياس. (فيركسن،١٩٩١:١٤٥)
- ٥.معادلة الوسط المرجح والوزن المتوي :استعملت لترتيب الفقرات تصاعديا (الكندي، 105-1985)
- ٦.معادلة كودر ريتشارد سون(٢١) لحساب ثبات اداة القياس. (احمد ، ١٩٦٠:٢٣٩)
١. معادلة اختبار توكي:استعملت لحساب الفرق بين متوسطات كل مجموعة. (علام،١٩٩٣:٣٠٩)
٨. معادلة معامل الارتباط سبيرمان :استعملت لتصحيح ثبات اداة القياس (احمد ، ١٩٦٠: ٢٣٦)

الفصل الرابع

عرض النتائج Results Details

يتضمن هذا الفصل عرضاً للنتائج التي تم التوصل إليها ثم مناقشتها وتفسيرها على وفق الإطار النظري والدراسات السابقة الذي تم الاعتماد عليهما وعلى وفق الأهداف الموضوعية في الفصل الأول مع الفرضيات المثبتة لاختبارها وكما يأتي:

(التعرف على اثر الرعاية الاجتماعية بأسلوب التحصين التدريجي في خفض الام النفسي لدى طالبات المرحلة الثانوية في كركوك العراق من خلال التحقق من صحة الفرضيات الصفرية الآتية):-

- ١- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي درجات طالبات المجموعتين التجريبية الاولى والضابطة للتطبيق البعدي لاداة قياس الألم النفسي

الجدول (١١) - نتائج اختبار توكي للفرق الدال الموثوق به

القيمة		درجة الحرية	مستوى الدلالة	قيمة اختبار توكي	المجموعات
الجدولية	المحسوبة				
٣,٤٩	١٥,٢٣٩	٢٧	٠,٠٥	٣٤,٧	التجريبية الأولى والضابطة

* القيمة المحسوبة لـ(ق) بين المجموعتين التجريبية الأولى والضابطة اكبر من القيمة الجدولية , اذ يوجد فرق دال احصائياً بين المجموعتين وبذلك تقبل الفرضية البديلة التي تنص على وجود فرق دال احصائياً بين المجموعتين التجريبية الأولى والضابطة عند مستوى دلالة (٠,٠٥) .

وبذلك تقبل الفرضية الصفرية و ترفض الفرضية البديلة التي تنص على وجود فرق دال احصائياً بين المجموعتين التجريبية الأولى والثانية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) .

مناقشة النتائج وتفسيرها

لقد أسفرت نتائج البحث الحالي عن وجود أثر واضح للتدخل الرعاية الاجتماعية بأسلوب التحصين التدريجي في مدينة كركوك العراقية . فقد أظهرت نتائج التطبيق البعدي للاختباران المتوسط الحساي للمجموعة التجريبية الأولى (٨٠,٨) وبانحراف معياري (٦,٥٧) وبتباين (٤٣,٢٨) في حين كان المتوسط الحساي للمجموعة الضابطة (١١٥,٥) . وبانحراف معياري (٢١,٥٧), وبتباين (٤٦٥,٦١) .

. كما هو موضح في الجدول (١٣) .

الجدول (١٣) - الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية والتباينات للتطبيق القبلي

والبعدي المؤجل لمجاميع البحث الثلاثة

المجاميع	المتغيرات	التطبيق القبلي	التطبيق البعدي	التطبيق البعدي المؤجل
التجريبية الأولى	الوسط الحسابي	١٢٠	٨٠,٨	٨٠,٦
	الانحراف المعياري	١٩,٢١	٦,٥٧	٧,٠٢
	التباين	٣٦٩,٣٣	٤٣,٢٨	٤٩,٣٧٧
الضابطة	الوسط الحسابي	١٢٥,٨	١١٥,٥	
	الانحراف المعياري	١٧,٥٥٤	٢١,٥٧	
	التباين	٣٠٨,١٧٧	٤٦٥,٦١	

وتعزو أسباب هذه النتائج إلى عدة نقاط :

إن إتباع تدخل الرعاية الاجتماعية بأسلوب التحصين التدريجي كان له اثر واضح في تخفيض الأمل النفسي لدى الطالبات , وجاءت هذه النتيجة متفقة مع نتائج دراسات عدة في المجال مثل:

دراسة (إبراهيم , ١٩٨٠) و(الخطيب , ١٩٩٥)

إذ يؤدي أسلوب التحصين التدريجي إلى تبديد الطاقة الانفعالية من خلال التصريح الذي يؤدي إلى التخلص من كل ما هو مؤذي ومؤلم فقد يؤدي الى تبديد الأمل النفسي من خلال ما يؤديه من إيجابيات للفرد , فيؤدي الى تحسين النوم والتخلص من توتر العضلات ومهام أخرى ذكرت في الإطار النظري .

كما أشارت النظرية السلوكية ونظرية العالم (جوزيف ولب) , بالذات التي تبنتها الباحثة في بحثها الى أهمية التحصين التدريجي في تبديد وتخفيض الأمل النفسي عن طريق التخلص من التوتر والقلق والخوف عندما يتبع الفرد التنفيس عند الغضب والتصريح والتعبير الانفعالي الداخلي الصريح وهو في حالة استرخاء تام .

الاستنتاجات The Conclusions

في ضوء ما توصل إليه البحث الحالي من نتائج يمكن استنتاج ما يأتي :

- 1- تبين لنا إن طالبات مرحلة الثانوية لديهن ألم نفسي واضح .
- 2- أن التدخل المبكر للرعاية الاجتماعية بأسلوب التحصين التدريجي لهما أثراً واضحاً متشابهاً ومتقارباً في تخفيض الألم النفسي ويبدو أن الأسلوبين متلازمان في معالجة الألم النفسي .
- 3- أن البرامج الإرشادية وخصوصاً التي تعتمد على فنيات السلوك التصريحي والاسترخاء لها أثر واضح في تخفيف الألم النفسي . (ملحق رقم ١)
- 4-

التوصيات The Recommendations

في ضوء ما توصل إليه البحث من نتائج توصي الباحثة بما يأتي :

- 5- الإفادة من مقياس الألم النفسي في مجالات الحياة .
- 6- يمكن للمرشدين التربويين في وزارة التربية الإفادة من مقياس الألم النفسي في تشخيص الطلبة الذين يشكون الألم . بغية تخفيض إلام النفسي لديهم .

المقترحات The Suggestions

- 1- توسيع الدراسة الحالية لتشمل تطبيق أسلوب السلوك التصريحي والاسترخاء لتخفيض الألم النفسي في معاهد أعداد المعلمات في جميع محافظات العراق .
- 2- تطبيق الأسلوبين الإرشاديين على شريحة أوسع لتشمل المراحل المتوسطة - الإعدادية - الجامعية لتخفيض الألم النفسي لديهم .

المصادر

المصادر العربية

آل قاووز ، هاني (٢٠٠٤) : الاسترخاء علاج نفسي .

/ htm ٦٦ ٢٠q – http:WWW.Sanabes.cpm/forms/archive l index . pbplt .

ابراهيم ، عبد الستار (١٩٨٠) : العلاج النفسي الحديث قوة للإنسان، سلسلة عالم المعرفة، مطابع اليقظة، الكويت.

أبو غلام ، رجاء محمود (١٩٨٩) : مدخل الى مناهج البحث التربوي ، ط ١ مكتبة الفلاح ، الكويت.

احمد ، عبد السلام (١٩٦٠) : القياس النفسي والتربوي ، مكتبة النهضة المصرية ، جمهورية مصر العربية .

باترسون ، س ، هـ (١٩٩٠) : نظريات الإرشاد والعلاج النفسي ، ترجمة حامد عبد العزيز الفقي ، ج ، دار القلم ، الكويت

البياتي ، واثناسيومس ، زكريا زي (١٩٨٥) : الإحصاء الوصفي والاستدلالي في التربية وعلم النفس ، بغداد ، مطبعة الثقافة العمالية .

جابر ، عبد الحميد وكاظم ، احمد خيري (١٩٨٩) : مناهج البحث وعلم النفس ، جامعة عين الشمس ، القاهرة .

الحياني ، عاصم محمود (١٩٨٩) : الإرشاد التربوي والنفسي ، درا الكتب للطباعة والنشر ، جامعة الموصل .

الخطيب ، وآخرون ، جمال (٢٠٠٤) : تعديل السلوك الانساني ، ط ، جامعة القدس المفتوحة. برنامج التربية .

رؤوف ، ابراهيم عبد الخالق (٢٠٠١) : التصاميم التجريبية في الدراسات النفسية والتربوية، ط١، دار عمان للنشر والتو

رضوان ، سامر جميل (٢٠٠٢) : العلاج النفسي متى يكون مفيداً ، دار المسيرة ، عمان ، الأردن.

سرحان ، وليد (٢٠٠٠) : سلسلة سلوكيات ، دار مجدلاوي ، عمان، الاردن .

السعدني ، مصطفى ، (٢٠٠٣) : توكيد الذات علاج نفسي ، ج ، مستشفى الحرس الوطني ، المملكة العربية السعودية .

السيد ، فؤاد البهي (١٩٧٩) : علم النفس الاحصائي وقياس العقل البشري ط١ دار الفكر العربي ، القاهرة .

صادق ، عادل (١٩٨٤) : الامم النفسي والعضوي ، كلية الطب ، عين الشمس ، القاهرة .

العزة ، سعيد عبد الهادي ، جودت (١٩٩٩) : نظريات الإرشاد والعلاج النفسي ، ط ، دار الثقافة ، عمان .

علام ، صلاح الدين (١٩٨٦) : تطورات معاصرة في القياس النفسي والتربوي، مطابع القبس التجارية ، الكويت .

عودة احمد ، و خليل الخليلي (٢٠٠٠) الإحصاء للباحث في التربية والعلوم الإنسانية ، ط ، دار الفكر للنشر والتوزيع ، عمان .

- فان دالين ، ب - ديوبولد (١٩٨٠) : مناهج البحث في التربية وعلم النفس، ترجمة محمد د. نبيل نوفل وآخرون ، ط١ ، مكتبة الانجلو المصرية جمهورية مصر العربية .
- فرج ، صفوت (١٩٨٠) : القياس النفسي ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- كراجة ، عبد القادر (١٩٩٧) : القياس والتقويم في علم النفس، ط١ ، جامعة ال البيت ، المملكة العربية السعودية .
- المالح ، حسان عدنان (٢٠٠٧) : الاسترخاء علاج نفسي ، الطبعة الثالثة ، دار النهضة الفكرية ، دمشق سورية.
- موسى ، جبالي نور الدين (٢٠٠١) : القلق وكيف تتخلص منه ، ط١ ، كلية الآداب ، جامعة عين الشمس القاهرة .
- نيل ، جون وليبرت ، روبرت (١٩٨٢) : التجريب في العلوم السلوكية . ت: د. موفق الحمداني وعبد العزيز الشيخ ، مطبعة جامعة بغداد - بغداد .
- واطسون ، روبرت وليندجرين (٢٠٠٤) : سيكولوجية الطفولة والمراهقة ، ترجمة د. داليا مؤمن ومرتجة أ . د محمد عزت مؤمن ، مكتبة مدبولي / القاهرة .

ثانيا: المصادر الاجنبية

measurement and Evaluation in Educational psychology and Guidance , (١٩٦٤)Adams , G. S
New York , Holt

Introduction to measurement Heury Calrforina : Bock – . (١٩٧٩) .Allen . M.D. & Yen W.M
.Cole

.5th ed New York Macmilan psychological Testing , (١٩٨٢) ,Anastasi , A

٣٥٤ ,Epidemiological features of chrnic Low – back pain Lancet , (١٩٩٩) .Andersson , G. B
(٩١٧٨).

.Enoy clopped of psychology Oxfrord-Uni-press ,(٢٠٠٠) .Kazdin . A. E

.Behavioral views of counseling . New York : Mc Grow Hil:(١٩٧٩).Lafleur, N.K

Churchills pocket book of pain . (١٩٩٨) .Stannard, C.F, Booth, S.E. Eccleston, C. and Britton. R
London: Churchill Livingstone

إسم الباحث: الدكتورة ختام حسين تميم عضو الهيئة التدريسية

جامعة الشارقة - كلية الآداب والعلوم الإنسانية والإجتماعية
(قسم علم الاجتماع)

التدخل المبكر والحماية الإجتماعية

عنوان

من خلال التنشئة الإجتماعية

البحث:

الإمارات.

البلد:

موجز البحث

تعتبر التنشئة الاجتماعية من أخطر العمليات شأناً في حياة الفرد لأنها تلعب دوراً أساسياً في تكوين الشخصية الاجتماعية للفرد والمجتمع، والتنشئة الاجتماعية في معناها العام هي العمليات التي يصبح الفرد واعياً ومستجيباً للمؤثرات الاجتماعية بكل ما تشمل عليه هذه المؤثرات من ضغوط وما تفرضه عليه من واجبات، ومن خلال عمليات التنشئة الاجتماعية وما يحدث للطفل لابل للراشد أيضاً من تغيرات، وما يتعرض له من مؤثرات اجتماعية، والتي تتطلب منه تعديلاً لسلوكه أو إكساباً لأنماط جديدة من السلوك.

وبالتالي فالتنشئة الاجتماعية هي بمثابة عملية تشكل وإعداد أفراد بشريين في مجتمع ما، وفي زمن ما، وفي مكان ما، لأبد لهذه التنشئة أن تكون متناسبة مع المجتمع المحلي ذاته تتناسب والحقبة الزمنية، في السلم وفي الحرب في النزاعات المسلحة،... الخ. كي يستطيعوا اكتساب المهارات، والقيم، والاتجاهات، وأنماط السلوك المختلفة التي تسهل على الفرد عملية التعامل مع بيئته الاجتماعية التي يعيش ويرى بها.

الفصل الأول: خلفيات الموضوع

أولاً: مقدمة البحث:

وصف القرن العشرين بأنه قرن العنف وبالذات ضد الأطفال، ويستمر هذا النمط من السلوك من جيل لآخر ففي كل عام يقتل أكثر من مليون شخص في مختلف أنحاء العالم. كما شهد القرن الواحد والعشرين ومع كل ما حققه الإنسان من التقدم الهائل على كافة الأصعدة والمجالات الحياتية، وعلى الرغم من الحداثة التي يعيشها إنسان اليوم والعولمة التي جعلت العالم قرية كونية صغيرة. ولكن لم يستطع هذا التقدم أن يهدي إلى البشرية جمعاء السلام والمحبة والألفة. إذ يبقى هناك الكثير من مظاهر العصور الغابرة عالقة ومرتسخة في النفس البشرية وكأنها تأتي أن تنفض ذلك عنها، بالرغم من تغير الرداء القديم، كما ازدادت في الآونة الأخيرة حدة النزاعات المسلحة، مما أدى إلى وجود أنواع عديدة من العنف الموجه على العالم لاسيما الأطفال. وقد عم مختلف الأوساط، فلا يوجد بلد ولا مجتمع لم يتأثر بالعنف وسوء المعاملة، بدءاً من الشوارع والبيوت والمدارس وأماكن العمل والأوساط التعليمية، ولقد أصبح العنف بلاءً عالمياً يمزق سمة المجتمعات ويهدد حياة وصحة الأفراد.

يتعرض الوطن العربي في معظم أجزائه أوضاعاً صعبة تركت آثارها على مواطنيه، وبخاصة الفئات الضعيفة والمهمشة كالأطفال والنساء والشيوخ، حيث تعاني هذه الدول من تدهور مستويات المعيشة وتدهور سبل العيش، وانعدام الأمن بكل أبعاده، مما انعكس سلباً على الأطفال من تشرد والبقاء بلا مسكن، بلا غذاء ولا دواء، والعديد منهم بلا أهل، وربما لم يبقى له شيء في هذه الحياة يفترش الأرض وغطاؤه السماء، الأمر الذي يستدعي الإسراع إلى معالجة هذه المشكلات، من جميع النواحي.

سأتطرق بهذه الورقة إلى الحاجة الماسة للتوجه إلى الأطفال والتركيز على التنشئة الاجتماعية، لما لها هذه المرحلة من أهمية في حياة الشعوب. علماً أن المراحل الأولى من طفولة الإنسان هي الأكثر أهمية في سياق نموه، وقد أدركت الأمم أن أسرار القوة الحضارية لأمة ما، تتجسد في قدرة هذه الأمة على العناية بصغارها، ما يعني أن الرسالة الحضارية اليوم للأمم والشعوب تتلخص بتوفير الشروط الموضوعية لتحقيق نماء الطفولة وتنمية مواهبها، لأن طاقات الأمم الإبداعية كامنة في أطفالها، فهم ينبوع كل إبداع ومصدر كل تقدم، لاسيما للظروف الغير عادية التي يتعرض لها أطفالنا بسبب النزاعات المسلحة.

ثانياً: الدراسة الحالية: تهدف إلى مايلي:

١. تدهور الوضع الاجتماعي السياسي والاقتصادي للمجتمع حيث أنه كلما كان المجتمع أكثر هدوءاً واستقراراً ولديه الكفاية الاقتصادية أسهم ذلك بشكل إيجابي في التنشئة الاجتماعية، وكلما اكتنفته الفوضى وعدم الاستقرار السياسي والاقتصادي كان العكس هو الصحيح.

٢. وسائل الإعلام أخطر ما يهدد التنشئة الاجتماعية الآن هو الغزو الثقافي الذي يتعرض له الأطفال من خلال وسائل الإعلام المختلفة ولاسيما التلفزيون، حيث يقوم بتشويه العديد من القيم التي اكتسبها الأطفال فضلاً عن تعليمهم العديد من القيم الأخرى الدخيلة على الثقافة وانتهاء عصر جدات زمان وحكاياتهن إلى عصر الحكاوي عن طريق الرسوم المتحركة، واستخدام الهواتف الذكية والأبيدات التي تستخدم لأغراض غير تعليمية.

٣. الأسرة أهم مؤسسات التنشئة الاجتماعية التي تحدد معالم شخصية الطفل وتحدد خصائصه الفكرية والنفسية وتساعد على تشكل أنماط سلوك الطفل وقيمه وعاداته التي تؤثر على تكييفه مع المجتمع. بدأ يتلاشى دورها واستبدلت الأسرة الممتدة بالأسرة النووية.

ثالثاً: أهمية البحث: تأتي أهمية البحث من خلال تحقيق مايلي:

١. تسليط الضوء على أهمية التنشئة الاجتماعية في إكساب الفرد المهارات والمعاني والأفكار عن طريق اكتسابه المعايير الاجتماعية التي تختلف باختلاف المجتمعات وبالتالي الحفاظ على الهوية العربية.

٢. تسليط الضوء على أهمية التنشئة الاجتماعية بضرورة اكساب الفرد العادات والاتجاهات المتصلة بالحب والكره والجنس والنجاح والفشل، واللعب والتعاون والواجب والمشاركة الوجدانية وتحمل المسؤولية .

٣. تكسب الفرد العادات المتصلة بالعمل والانتاج والاستهلاك وغير ذلك من أنواع السلوك والاتجاهات والمعايير والمراكز والأدوار الاجتماعية.

رابعاً: أهداف البحث:

1. يهدف البحث إلى التأكيد على نوعية التنشئة الاجتماعية التي تساعد على تشكيل الشخصية العربية الأصيلة والعمل على الحفاظ على الهوية العربية، والانتماء الحقيقي للوطن.

2. يهدف البحث إلى التأكيد على أهمية عملية التنشئة الاجتماعية لبناء أفراد المجتمع، فإن سلامة المجتمع وقوة بنيانه ومدى تقدمه وازدهاره وتماسكه مرتبط بسلامة الصحة النفسية والاجتماعية لأفراده.

3. يهدف البحث إلى التركيز على أهمية التنشئة الاجتماعية في نقل التراث الثقافي للمجتمع واتجاهاته ومعاييرته وتقاليده وأعرافه ونظمه ومعتقداته من جيل الكبار إلي جيل الصغار، فالأجيال الجديدة تنشأ علي التراث الثقافي للمجتمع وتتعلم في ضوءه اللغة وتتلقى وتكتسب المهارات والقيم.

4. الخروج بمجموعة توصيات ومقترحات الدراسة.

خامساً: منهجية البحث:

تم استخدام المنهج الوصفي، والمنهج التاريخي.

سادساً: تقنيات البحث: تم استخدام مجموعة من التعاريف والمصطلحات:

الفصل الثاني: تعريف التنشئة الاجتماعية وأهدافها:

أولاً: ماهية التنشئة الاجتماعية: هي عملية يكتسب الأطفال من خلالها الحكم الخلفي والضبط الذاتي اللازم لهم حتى يصبحوا أعضاء راشدين مسؤولين في مجتمعهم

1. مفهوم التنشئة:

تعني التنشئة تحويل الكائن البيولوجي إلى شخص اجتماعي عبر جماعات اجتماعية متنوعة في نوعها لكنها مترابطة في وظائفها.

بسبب نمو الانسان عمرياً فإن عملية التنشئة تأخذ شكلاً مرحلياً، و بسبب عدم بقاء الانسان في جماعة اجتماعية واحدة بل يشترك في عدة جماعات في وقت واحد فإنه يخضع لعدة أنماط من التنشئة تكون كل واحدة منها مكمله للثانية والكل يخضع لنسق واحد

يعكس الطابع العام للتنشئة في المجتمع. لكننا استطعنا أن نحصر هذه العملية التي تأخذ طيلة حياة الانسان بثلاثة أنماط كبرى (تحويلية، ربطية، وضبطية) مشتركة في صياغة النسق العام لتنشئة الفرد في مجتمعة ويمكن عدّها أركاناً ثلاثة ترتكز عليها التنشئة طيلة حياة المنشأ^١.

٢.التعريف اللغوي:

جاء في لسان العرب لابن منظور كلمة التنشئة من الفعل نشأ، ينشأ، نشوءاً ونشأ بمعنى ربا وشب

٣.التعريف الإجرائي لمفهوم التنشئة الإجتماعية:

هي عملية تحويل الفرد من كائن بيولوجي إلى فرد إجتماعي عن طريق التفاعل الإجتماعي، ليكتسب بذلك سلوكاً ومعايير وقيم وإتجاهات تدخل في بناء شخصيته لتسهيل له الإندماج في الحياة الإجتماعية وهي بذلك مستمرة تبدأ بالطفولة، فالمرحلة فالرشد وتنتهي بالشيخوخة وتشتمل على كافة الأساليب التنشئية التي تلعب دوراً مهماً في بناء شخصية الفرد أو إختلالها من جميع الجوانب النفسية والإجتماعية.

إن التنشئة الإجتماعية بهذا المفهوم تعتبر عملية جوهرية في حياة البشر، فهي عملية تفاعل تتم بين الفرد بما لديه من إستعدادات وراثية وبيئته الإجتماعية ليتم النمو التدريجي لشخصيته من جهة وإندماجه في المجتمع من جهة أخرى ضمن إطار ثقافي يؤمن به ويتمسك بمحتواه، حيث كلما إرتقى الفرد وتقدمت وسائل الحضارة لديه إحتاج لتنشئة أكثر. وهي أساسية لأنها لا تنتهي بإنتهاء مرحلة الطفولة فحسب، بل هي مستمرة إلى غاية الشيخوخة، كما أنها تشتمل على كافة الأساليب التي من شأنها أن تعمل أو لا تعمل على بناء شخصية الفرد.^٢

ثانياً: أهداف التنشئة الاجتماعية:

بغض النظر عن نوع المجتمع ، بدوياً كان أم ريفياً حضرياً كان أو صناعياً، معلوماً كان أو عسكرياً، فإن الفرد فيه لا يستطيع أن يأخذ مكانته مالم يتم تعليمه عناصر ثقافة مجتمعه ويكتسب خبرة اجتماعية لكي يعيش بشكل سوي من خلال تعلمه كيف يتفاعل مع الأفراد الذين يعيشون معه، يبلور ذاته من خلالهم، ولأجل تحقيق هذه المسائل الاجتماعية وضعت التنشئة الاجتماعية أهدافاً لها:

• تحويل الكائن البيولوجي إلى إنسان أو شخص، أي تطبيع المولود الجديد بطبائع مجتمعه وثقافته لكي يكتسب الصفات الإنسانية والشخصانية المتمثلة في عضويته الاجتماعية.

• تهدف التنشئة الاجتماعية إلى غرس ثقافة المجتمع في شخصية الفرد، فالعلاقة وثيقة وتبادلية بين الثقافة والتنشئة، فكل منها يؤثر ويتأثر بالآخر، ولعل من أبرز وظائف التنشئة الاجتماعية قدرتها على حفظ ثقافة المجتمع ونقلها من جيل لآخر، ولما كان الفرد يولد وهو مزود بمجموعة من القدرات والصفات الوراثية التي تحدد شكله الخارجي والمهارات العقلية، فالتنشئة الاجتماعية هي التي تهذب هذه القدرات والمهارات فإما أن تدفعها إلى الأمام عن طريق تنميتها وإستغلالها أحسن إستغلال لصالح الفرد نفسه ولصالح المجتمع، وإما أن تشدها إلى الوراء فتعيقها عن التقدم فتصبح معول هدم بدل لبنة بناء، حيث يكتسب الفرد قيم جماعته فيعرف معنى الصواب والخطأ، الحلال والحرام فتتكون بذلك نظرتة للحياة وللمجتمع³.

• ٣. الضبط الاجتماعي لتوجيه سلوك الأفراد وتصرفهم وفقا لوسائل الضبط المعرفية والقانونية لتعزيز التنظيمات الاجتماعية السائدة في المجتمع مثل الدين والأسرة والمدرسة لتحقيق الأمن الاجتماعي وتيسير انخراطه في الأنماط النسقية للبناء الاجتماعي.

• ٤. تعليم الفرد الأدوار الاجتماعية.

• ٥. تلقين الفرد النظم الأساسية التي تبدأ من التدريب على الأعمال والعادات والنظم حتى يتحقق الامتثال لثقافة المجتمع.

• ٦. اكتساب الفرد مهارات خاصة.

• ٧. تعليم ما يحتاج أن يعرفه الفرد لكي يتم تكامله وتوافقه مع المجتمع وينمي قدراته ويجد اشباعا ذات معنى لحاجته.

• ٨. غرس قيم ومعايير وأهداف الجماعة الاجتماعية التي ينتمي الفرد إليها خاصة تلك القيم والمعايير والأهداف المتعارف عليها في تشكيل ثقافة المجتمع^٤.

ثالثاً: أشكال التنشئة الاجتماعية:

تأخذ التنشئة الاجتماعية شكلين رئيسيين هما:

١. التنشئة الاجتماعية المقصودة:

ويتم هذا النمط من التنشئة في كل من الأسرة والمدرسة فالأسرة تعلم أبناءها اللغة، وآداب الحديث، والسلوك، وفق نظامها الثقافي و معاييرها وإتجاهاتها، وتحدد لهم الطرق والأساليب والأدوات التي تتصل بهضم هذه الثقافة وقيمتها و معاييرها، كما أن التعلم المدرسي في مختلف مراحلها يكون تعليما مقصودا، له أهدافه وطرقه وأساليبه ونظمه ومناهجه التي تتصل بتربية الفرد وتنشئتهم بطريقة معينة.

٢. التنشئة الإجتماعية الغير مقصودة:

ويتم هذا النمط من التنشئة من خلال المسجد ووسائل الإعلام والإذاعة والتلفزيون والسما والمسرح وغيرها من المؤسسات التي تسهم في عمليات التنشئة من خلال الأدوار التالية :

- يتعلم الفرد المهارات والمعاني والأفكار عن طريق إكتسابه المعايير الإجتماعية التي تختلف باختلاف هذه المؤسسات .
- تكسب الفرد الإتجاهات والعادات المتصلة بالحب والكره ، والنجاح والفشل واللعب والتعاون وتحمل المسؤولية .
- تكسب الفرد العادات المتصلة بالعمل والإنتاج والإستهلاك وغير ذلك من أنواع السلوك والإتجاهات والمعايير والمراكز والأدوار الإجتماعية°.

رابعا: عناصر التنشئة الاجتماعية:

1. هناك عناصر متعددة تساعد في عملية التنشئة الاجتماعية بل تكوينها و تجعلها عملية ممكنة ومن هذه العناصر ما يتصل بالفرد الإنساني ومنها ما يتصل بالمجتمع.

- العناصر المتصلة بالفرد. وتتمثل في:
- الصفات الوراثية للفرد و امكاناته البيولوجية.
- قابلية الفرد للتعلم و التشكيل و تعديل السلوك.
- القدرة على تكوين علاقات عاطفية.
- الدوافع الاجتماعية الاخرى.
- العناصر المتصلة بالمجتمع:

- المركز و الدور الاجتماعي.
- القيم.
- المعايير الاجتماعية.
- المؤسسات الاجتماعية.
- القطاعات الاجتماعية.^٦

• خامساً: العوامل المؤثرة في التنشئة الإجتماعية.

تلعب كل من الوراثة والبيئة دورا هاما في التأثير على مدى نجاح عملية التنشئة الأسرية ومن المعروف أن الوراثة هي أحد العوامل التي ليست ضمن إمكانية سيطرة الإنسان بينما يمكننا السيطرة والتحكم بالكثير من العوامل البيئية .

١. العوامل الوراثية:

تلعب الوراثة دورا هاما في نمو الطفل وقدرته على التكيف والتعلم والتفاعل مع مجتمعه بطريقة فعالة، والوراثة تعني انتقال الصفات الوراثية من الآباء إلى الأبناء من خلال تزاوج الكرموسومات الذكورية والأنثوية من الأب والأم يحتوي كل من الحيوان المنوي والبويضة على ٢٣ كرموسوما تتزاوج مع بعضها البعض عند الإخصاب.

والوراثة بشكل عام تستطيع أن تنعكس على عملية التنشئة الاجتماعية ونمو الطفل بطرق عديدة من أهمها: تحديد جنس المولود، تحديد الصفات الجسدية للمولود، القدرات والسمات الشخصية، الاضطرابات العقلية والجسدية.

٢.العوامل البيئية:

العوامل المتعلقة بالبيئة الاجتماعية والطبيعية:

البيئة الطبيعية، عمر الأم، تناول الأم للعقاقير والأدوية والكحول والمخدرات، زواج الأقارب، الثقافة، المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة، التوافق الأسري.

٣. عوامل متعلقة بالطفل:

وهي عوامل ذات طبيعة تفاعلية تبادلية مع التنشئة الاجتماعية من أهمها: الدافعية ، القيم ، الذكاء ، الإبداع والحب والاستطلاع.^٧

سادساً:التنشئة العقلية والنفسية والروحية:

1. التنشئة العقلية:

من الأسماء المميزة لطبيعة الإنسان ما عرفه به علماء المنطق بأنه « حيوان ناطق » أي أنه مفكر ذو عقل وتدبير وحيلة، فلم يتبوا أعلى قمة في شرف الوجود إلا بما أودع الله فيه وخصه به من العقل والقوة المفكرة وهي ميزه الله بها عن سائر الحيوانات وصيرته سيدا لها. والقرآن يؤكد أن التعقل هي مقدرة فكرية يتميز بها الإنسان من سائر كائنات هذا العالم: « وَلَقَدْ كَرَّمْنَا بَنِي آدَمَ وَحَمَلْنَاهُمْ فِي الْبَرِّ وَالْبَحْرِ وَرَزَقْنَاهُمْ مِنَ الطَّيِّبَاتِ وَفَضَّلْنَاهُمْ عَلَى كَثِيرٍ مِمَّنْ خَلَقْنَا تَفْضِيلًا الْإِسْرَاءُ ».^٨

ومن خصائص العقل: التأمل في الأمور، وتقليبها على جميع الوجوه، واستخراج الأسرار، وربط النتائج بالمقدمات، وإدراك الحكم . والعقول تتفاوت في الإدراك والتأمل والتأني لبلوغ درجة الحكمة والنضج والإرشاد، ومن خصائصه أيضا العلم، بل هو مظهره و خاصته، بسببه أسجد الله ملائكته لآدم، وبه يرفع درجاتهم، وجعل أهل معرفته وخشيته العلماء.

والقرآن معجزة كلامية للعقل والتدبر وهو مجال تتبارى فيه العقول والأفهام على طول الدهور والعصور وهناك ٧٥٠ آية كونية يوجه الله فيها النظر إلى عظمة مخلوقاته وعجائب كائناته وما أكثر ما ذكر في القرآن التذكر والاعتبار والتفكير: (أفلا يتدبرون القرآن).

فالقرآن كتاب العقل والإسلام دين التفكير، وإن تنشئة العقول وتربيتها على قوة المدارك من الإسلام لأنها عماد نهضة الأمم ومحور عزها ومجدها وكرامتها، فيجب الإكثار منها و فتح الطريق أمامها وتوفير لها امكانيات البحث والدرس فقد كفل الإسلام حرية التفكير وأعطى الضمانات لاحترام كل ما هو وليد التفكير الصحيح والمنطق السليم.

رغم أن إستنارة الكائن البشري بهدي العقل قد أثبتت إيجابيتها على مر العصور بشأن تفاعل الإنسان مع الجانب المادي من هذا العالي، إلا أن الإتكال على العقل وحده عملية لا تخلو من مخاطر ؛ لأنه ذو طبيعة جدلية وطالما وجه الأمور وجه تغلب عليها المادة، فالمجالات المادية هي التي أثبت فيها العقل تفوقه. وقد نبه الغزالي وابن خلدون إلى مغبة

الاتكال على العقل في الأمور الغيبية (الميتافيزيقا).

٢. التنشئة الروحية والنفسية:

الإنسان كائن عجيب خلقه الله مزدوج الطبيعة، فيه عنصر مادي طيني، وعنصر روحي سماوي، فإن عنصر الطين يشده إلى الأرض وما ترمز إليه من مأكّل ومشرب وملبس ومسكن ومنكح وشهوات وملذات وغرائز، في حين أن عنصر الروح يدفعه إلى الرقي في مدارج السمو الروحي، والتحليق في سماء المثل والقيم.

ومن الضروري خلق التوازن بين الجسم والروح، كي لا يطغى جانب على حساب آخر، فلو طغى الجانب المادي على الجانب الروحي فإن ذلك يهبط بالإنسان إلى مستوى البهائم أو أضل سبيلاً. ولو طغى الجانب الروحي على المادي فسيؤدي به إلى الرهينة والتصوف والإنعزال عن الحياة، ومن ثم ترك القيام بمسؤولية عمارة الأرض، وبناء الحضارة وإدارة الحياة.^٩

قاعدة الإسلام التي يقوم عليها كل بنائه هي حماية الإنسان من الخوف والفرع والإضطراب وكل ما يحد حريته وإنسانيته والحرص على حقوقه المشروعة في الأمن و السكينة والطمأنينة وليس هذا بالمطلب الهين. فالعواطف والإنفعالات تصاحب الإنسان طيلة حياته، فمن منا لم يفرح ولم يغضب ولم يحزن ولم يكره ولم يحب ؟ ومن منا لم يشعر بالإرتياح أحيانا و بالضيق والقلق ؟ فهي ظاهرة عادية، بل وصحية أحيانا. فالشخص الذي لا يغضب إذا أهين أو انتهكت حرمة عرضه أو دينه أو رسوله أو وطنه يعد شخصا متبلدا، والذي لا يفرح لفرح أهله ولا يحزن لحزنهم يعد مريضا. ولا نبالغ إذا قلنا أن تحريك المشاعر والوجدان يستخدم الآن لتحريك السلوك تحريكا ايجابيا أو سلبيا وهذا واضح لدى الثوار والقادة لإذكاء روح المقاومة وتثوير الجماهير.

ولأن الكائن البشري وحدة: فكر وروح وعمل ؛ فالتفكير العقلي لابد أن يكون له إنعكاسات على الجانب النفسي والاجتماعي للفرد والمجتمع، والمسلمون لا تنقصهم القوة الروحية والعاطفية بل يمتازون بها والمتصفح لكتاب الله يجده مليئاً بالانفعالات، فسورة يوسف مثلا فيها كثير من الانفعالات النفسية كالحزن والخوف والفرح والبكاء ولا تكاد تخلو سورة من القرآن إلا ونجد فيها صورا إنفعالية بأسلوب لغوي رائع.

يرى البعض أن الفرد يستجيب لعواطفه وأحاسيسه فتظهر على ملامحه الخارجية كالغضب والخوف والفرح والحزن والقلق والإرتياح ... ويرى آخرون ان الإنفعالات دوافع تحرك

سلوك الفرد فالغضب يحرك سلوك الشدة والقوة، والقلق يدفع للتوتر والخوف إلى الهروب والسرعة ... وقد يستخدم الفرد الإنفعال كرد فعل للتكيف مع البيئة أو الموقف فالفرد الذي يواجه أحوالاً سيئة وظروف صعبة يجلس يندب حظه ويعيش حياته حزينا مكتئبا وقد يشعر بالغضب من المجتمع كله.¹

سابعاً: خلاصة البحث:

من خلال ماسبق تعتبر التنشئة العملية التي تطبع الإنسان، منذ مراحل الطفولة المبكرة، وتعدّه للحياة الاجتماعية المقبلة، التي سيتعامل فيها مع آخرين من غير أسرته. فالتنشئة الاجتماعية، تعلم الطفل قيم المجتمع ومعايير الأساسية، التي سيشارك فيها غيره حينما ينضج. ولقد أثبتت الدراسات، أن الطفل يتأثر بالوراثة من والديه، التي لا تنتهي بالمولد؛ وإنما بالتقليد والمحاكاة، يبدأ ببناء شخصيته، بعد أن انعكس أمامه كل ما حوله من مؤثرات اجتماعية. ومن ثمّ، كانت أهمية التنشئة في تكوين العادات وتهذيبها، وهكذا، تصبح التربية أداة أخلاقية في يد المجتمع، لضبط أبنائه.

الى جانب الضبط الاجتماعي الذي يعتبر الأكثر دقة وتنظيماً. وهو يتميز عن بقية الضوابط الأخرى بكونه أكثرها موضوعية وتحديداً، كما ينطوي على عدالة في المعاملة، لا تفرق بين أبناء المجتمع؛ فالثواب والعقاب صنوّان في القانون، وهدف الجزاء والعقاب هو الردع، أو منع وقوع جريمة أو ارتكاب الخطأ. كما أن هناك فائدة أخرى للقانون، إذ يتضح أنه سيجاج على الحريات الأحادية. ومن ناحية أخرى، فإنه يحدد العقوبات وفقاً للخطر الذي يمثله الخارجون عليه، وطبقاً لمدى جذب الجريمة للمجرم.

ثامناً: استنتاج

1. توعية أولياء الأمور بخصائص مرحلة الطفولة والمراهقة بنشر الثقافة السيكولوجية لكافة المتعاملين مع هذه المرحلة العمرية لتفهم ما يتعرض له المراهقون من ضغوط تتعلق بمظاهر النمو الجسمي والنفسي وتطلعهم إلى التغيير لمواكبة التطورات السريعة في الحياة المعاصرة.
2. اشراك أجهزة الإعلام المرئية والمسموعة في تقديم الخدمات بشأن التنشئة الاجتماعية في

- تقديم برامج خاصة عن كيفية التعامل المتوازن مع الأبناء في المواقف الحياتية اليومية، عن طريق بث برامج قصيرة، من أجل رفع الوعي لدى أولياء الأمور والأبناء معاً.
3. أهمية تربية الحواس لدى الطفل بصفة عامة وفي مراحل مبكرة من العمر باستخدام المثيرات المتوافرة في البيئة المحلية.
4. تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي والنفسي في مجال استقبال الحالات من ذوي الاحتياجات الخاصة والعمل على استثمار الطاقات الكامنة لدى هؤلاء الأطفال والشباب في ضوء احتياجاتهم الفردية
5. تفعيل دور المؤسسات والمجتمع المحلي في تقديم الخدمات اللازمة ذات الصلة في التنشئة الاجتماعية لكافة أفراد المجتمع.

تاسعاً: المراجع المستخدمة في البحث

- حسين أحمد عبد الله آل درويش القطيف، مقال في التنشئة العقلية والنفسية والروحية للطفل، جامعة الملك فيصل، المملكة العربية السعودية، ٢٠١٠
- عدنان يوسف العتوم، علم النفس الاجتماعي، دار الثراء للنشر والتوزيع، الأردن، ط ١، ٢٠٠٩.
- القرآن الكريم، سورة الإسراء، ٧.
- محمد عرفات الشرائعة ، التنشئة الاجتماعية، دار يافا العلمية للنشر والتوزيع، ودار مكين للنشر والتوزيع، عمان، ط ١، ٢٠٠٩.
- محمد نعيمة، التنشئة الاجتماعية وسمات الشخصية، دار الثقافة العلمية للطباعة والنشر والتوزيع، الإسكندرية، ٢٠٠٢.
- معن خليل العمر، التنشئة الاجتماعية، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان (الأردن) ٢٠١٠.

Researcher Name: Osman Siraj Eldeen Fath Elrhman .Dr

Department of sociology and social work

Ajman University of Science and Technology

Research Subject: Institutional Effort of Social Welfare

Case study: United Arab Emirates

Country: United Arab Emirates

Introduction:

Existing social welfare institutional voltage is riddled with many problems in the Arab countries, including what is related to non-interest government to provide social welfare services, but at its lowest point of which is related to a decline priorities of social welfare programs because of the economic downturn experienced by most of the Arab countries. But there are some Arab countries (Arab gulf countries) show where the institutional role of the social welfare clearly and particularly those countries experiencing significant economic growth, making social welfare which are associated with economic development and moving to social welfare as the first priority of planning development and social welfare transition to the concept of development to achieve the citizen welfare.

One of these countries is UAE, which has made progress extensively in the area of corporate social care, which holds the government where all services and social welfare programs this therefore study will focus on the model of the UAE for in the provision of social services institutional welfare.

The UAE has been chosen for several reasons:

The UAE is a role paradigm and community development at the level of Arab countries and owner of the UAE attention to human beings and the capabilities development in accordance steps laid down by the United Nation in this area is to involve stakeholders in the development and evaluation of the potential capacity,

and capacity development needs, and implementation for appropriate response for capacity development.(1)And the most important reason to choose the model of the AUE is that the ideology of social care in the state transfer to the stage of social welfare and this is the intended final social care according to the modern concept, which confirms all international definitions for social welfare. The organization is the international social welfare know “as programs and services achieved in the whole of human well-being criteria. (2)And the social care was based on the criteria and standards of humanitarian and human development which expanded the option Emirates citizen, and that occupied Arab Emirates advanced status in the human development according to standard specifications of the United Nations.

Research problem:

The study looks at the positive role and institutional framework for social welfare in the Arab countries by taking the case of the UAE. On the grounds that in many Arab countries, there is perception that social welfare institutional suffer neglect and decline compared to advance communities development and advanced, under the justification for the economic conditions of most Arab countries. It discusses two axes: government activity towards social welfare institutions and moved to the stage of the developmental role and welfare of the citizen interest laws and legislation guaranteeing the stability of the social welfare institutionshypotheses:

1. The social welfare government activities transfer it from the stage of development role.
2. The emergence of the state’s interest legislation and laws governing social welfare confirmation of the government effort for social care.

Objectives:

The study aims to strengthen the development role of social welfare institution that offers programs and services to institutional care and the organization through government activity across the UAE case.

Significance of research:

Consolidation that you find social welfare institutions by the state bodies makes active, organized and institutionalized aims to raise the standards of living and the development of the capacities of individuals and society. The importance of the study highlights government activity for social welfare in the UAE, and to clarify the positive role it provided by the state agencies, which give hope of growing interest in social welfare institutions in the future.

Conceptual and theoretical framework:

The theoretical framework revolves around the social change landing caused by development processes in all fields and subsequent move to the positive situation of the society. The framework conceptual embodies a concept means the process of transition from community to another case of community in its entirety concepts of development in areas of social development, humanitarian and economic, human, and can be summed up concepts used in research:

Social protection:

Social protection is associated with a range of public institutions, norms and programmers aimed at protecting workers and their households from contingencies threatening basic living standards. Broadly, these can be

grouped under three main headings: social insurance, social assistance and labour market regulation. Social insurance consists of programs providing protection against life-course contingencies such as maternity and old age, or work-related contingencies such as unemployment or sickness. Social assistance provides support for those in poverty. Normally,

Social insurance is financed from contributions by workers and their employers.(3)

Social welfare:

Intended in this study: format regulator of government agencies and private organizations which includes a number of specialists who seek to work the energies of the community and

its members to provide services and programs that help human to satisfy their needs and meet the problems and prevention (CDC) and the development of its capabilities in order to improve their current and future within the framework of legal and legislative framework on the basis of justice and social solidarity. (4)

Corporate social care:

Is the pattern of care provided through social institutions administered or supervised by the state and does it include many types of services and programs. (5)

Human development:

Intended here as defined by the United Nations development programs, as a compound includes a set of components , content and overlap ,interact in the operations and results of a number of factors , input , contexts combined the most important, factors production, economic and fiscal policy, the element of the political organization and its fields, relations installation community between the various segments, sources of authority ,wealth and standards owned and distributed, cultural values associated with religious ideology and economic incentive to work values, development and renewal tool for progress and development. It has two dimensions: first it is concerned with the level of human development at various stages of life to development of human and its potential and physical and mental, psychological, social and technical skills and spiritual. Secondly the process of human development is related to the investment of resources and inputs and economic activities that generate wealth and production for human capacity development through interest in the development of institutional structures and structures that allow participation and utilization of various capacities of all people. (6)

Capacity development:

United Nation Development Program UNDP definition of capacity development is the process through which individuals, organization and communities to acquire and strengthen the necessary capacities and keep them to put their own development goals and achieved over

time. This definition reflects the view that lays within the capacity of individuals, as well as at the organization level an enabling environment. (7)

Social welfare:

The study used the concept sense of state to provide services and social insurance and aid to members of the community to achieve the high standards of living or minimum guarantee, and kicks off the concept of the right of everyone to a decent life, and services include welfare education, health and level of income and provide employment and disability insurance and aging. (8)

Social development:

Intended in this study so on customary in the literature of the sociology of development, knows social development as: change social structures, which have become unable to types of life and subsequent the social relations a new check to members of the community all aspire to satisfy the moral and material needs. (9)

That means social development is not just the provision of social services, planned and constructive working to activate energies and capabilities and resources available in order to bring about changes in social areas and provide each service with right and welfare of the child. (10)

Literature review:

All of literature relied upon by the study are those studies that dealt with the different areas of social welfare role and effort of government institutional social care, and that literature revolves about the development social welfare role in the AUE community as the study relied on studies dealt with welfare and the foundations of it.

First :(Hamdi, 2005) focused to improve the quality of life for the elderly by determining the relationship between social care services and improve the quality of life for the elderly residents of a care role, emphasizing the relationship between demographic variables for them

and improve the quality life. (11)

Second: (Najjar& others,2006) addressed in his work a set of concepts that require strict interpretation issues of the “welfare state” at this stage experienced the Arab region development, and after developments in the globalization, and what struck thought economic change.

The importance of the study lies in that address intellectual diversity and methods in the issues of the welfare state and in-depth the Arab world problems in this field and the comparison between different experiments.(12)

Third: (Alamoush,2012)addressed the reality of the elderly in UAE and the problems which they suffer. The most important thing of the study clear the actual reality of the elderly through research field and able to illustrate an important point is that most of the problems afflicting the elderly in emirates state related to the psychological and social aspects. (13)

Fourth: (mohammed, 1990) pointed to participate voluntary work in UAE and the obstacles it faces, and focused on voluntary activities and work. (14)

Institutional social welfare effort in the UAE:

There is a set of indicators' show the government work are:

1. Institutions working in deference areas of social welfare federal and local.
2. Government funding for social welfare activities.
3. Directed social welfare activities toward raising the standards of living and social welfare of the citizens.

Social welfare institutions:

The numerous and varied views according to the areas of social care guaranteed by the social

welfare Act of 1972 with the beginning of the establishment the union state, has been established the ministry of labor and social welfare in order to entrench the principles of social welfare activities and remained this ministry means areas of social care development in the UAE since its inception in 1971 within the ministers of the first federal government in the state, and then incorporated with Department of Labor and social affairs.

The council ministry decision No.1/1977 noted state objectives within constitution article 14-20 in the second chapter “pillars of the social and economic fundamentals of the union” (15). These objectives are:

- Work on the development of society and development in the domain of Islamic values and Arab traditions.
- Stability and cohesion of the family and child care and guidance of youth within the terms of reference of the ministry through the social development centers.
- Assist the needy and care for the disabled and elderly members of the community.
- Providing the means of social defense for against social problems.

The ministry has been given the powers to achieve these goals:

- * Conduct research and studies necessary to identify the social problems facing the community and the family.
- * The proposal and preparation of draft laws and regulations and systems to achieve its objectives in the field of social affairs.
- * Supervise the implementation of laws and regulations issued in the field of social affairs and decisions issued for its implementation.
- * Develop and follow-up plans, programs and projects necessary social problems and development of local communities and the provision of social services to the community and the family.
- * Provide a means of protecting society and family disintegration and deviation.

- Providing the means for care of the needy members of society and provide with the necessary sources of income and raise their standard of living.

Social welfare services programs:

- Social security services.
- Care and rehabilitation of events.
- Cooperative society's services.
- Elderly care.
- Children care through laws and regulations that protect the child and the provision of services related to custody and health.
- Education services.
- Housing services.

The expanded social welfare institutions are in accordance with these programs so that they did not stop at the level of the federal state, but extended to include the local social welfare institutions, particularly in the area of the disabled and the elderly, youth and women development and more childhood field.

To demonstrate the above can be a take the form of one the areas of social welfare in the UAE which is the field of aging to highlight the role of government institutional social care future. It has developed and the ministry of labor and social affairs plans for next twenty years according to UAE vision begins to plan from the year 2013 to provide long-term services to meet the needs of the elderly. (16)

The plan includes the provision of social service areas, health, housing, education and financial security and infrastructure eligible for the elderly. For the services provided to elderly at the moment the state has guaranteed to meet the rights of the elderly to provide institutional services handled by the state institutions to benefit from the care protection services family and community for nearly 14.000 elderly make up 33.8 percentage of the total of the elderly in the country. (17)

This fact confirmed by “Almoush” study for the elderly in UAE which concluded that the elderly do not suffer from a lack of social services but the basic problems is the psychological and social problems. (18)

Government funding for social welfare services:

It must be mentioned here that the social assistant provide by the ministry of social affairs in 2012 to the beneficiaries of social security amounted to tow billion and 340 million and two thousand dirhams of the total budget of the ministry, amounting to about two billion and 595 million dirhams in excess of 90%of the budget, this is one of the highest government items in the UAE. Add this to the financial sport and funding for the social welfare institutions instance so the state has constructed three social centers service worth 90 million dirhams in Umm Alquwain, Fujairah and Ajman.(19)

The financial sport in the area of social security is one aspect of the institutional activities of the social welfare in the state because this program covers a broad sector of the citizens, swallowing to 18 base classes benefiting from social security, this is highest percentage of the beneficiaries of the social aid in the world.(20)

About the role of social welfare in achieving social welfare and improving the standard of living going to community development capacity by institutions worked social welfare. In this direction is no longer only for social welfare services, but it is structured government effort in order to achieve development and to comply with internationalist concept of social welfare. (21)In order to ensure the involvement of all citizens of different groups and ages in the development process, was established several bodies to provide social welfare care for children, youth, elderly and people with special needs for example: Abu Dhabi has been established the family development foundation in 2006 under the law No:”11” for the year 2006, the foundation seeks to achieve the family welfare especially women and children. The strategic plan includes the foundation for the years 2010-2014, a number of important initiatives that focus on the development of the family, children and the elderly as well as institutional capacity building and human resources.

On the other hand “Zayed higher organization” works for humanitarian care and special needs has been established under the law No (2) for the year 2004 to provide different ser-

VICES to people with the special needs with a view to their rehabilitation and reintegration into society.

In addition as the social security programs did not only providing subsidies to recipient groups, but has become a development of the capacity of beneficiaries. This situation is the transfer of social welfare to develop the finest is well-being of citizen and demonstrates that the UAE topped the Arab world and the Middle East, released by the foundation for the “British legatum center”. (22)

Other witness on the role of social care in social welfare is what the indicators of human development such as education, health and income level of citizen.... Etc. in this context the United Arab Emirates is classified as country with a very high level in the human development indices according to the human development reports issued by UNDP. (23)

Institutional effort for social welfare and social welfare laws:

The enactment of legislation and social welfare laws in the UAE are important indicators of the government effort to take care of corporate social organization, they focused on the UAE to enact laws based on the right to protection and implementation these laws, used also focused on the develop lawsfor social welfare within the international covenants and conventions, has covered the social welfare local laws all the area of social welfare with the exception of the elderly.

Among the most important laws of social welfare is the social security Act of 1972, as amended in the years 1977 to 1988, 1992, 2001, the importance ofthis is law due to it covers the most classes and area of social welfare in the state, so it is noted that of most social welfare laws for which different issues amendment and laws associated with it. (24)

This law is hardly inclusive of the citizens of the state according to Article “4”determined eligible for social assistant “orphan, elderly, unknown parents, female unmarried, injured helpless patients, student married, family imprisoned, incapacitated physically, abandoned”. This law includes 18 base classes of beneficiary groups. This is the highest rate of social assistance recipients in the world. The law did not stop at these classes, but opened for other classes not

covered by the text of the law, and it appears in item “2” of Article “4”, of the most important social aspects of this law that the form of material and moral protection for vulnerable groups in community as it was a source of inspiration for the issuance of separate laws like a child protection law and the law of which was parentage and law for these.(25)

Comparing the social security Act issued by the UN or international community and regional organizations we find that the UAE has worked through social security to keep pace with global reality in keeping human rights.

Other important laws issued by state in the social welfare area are: (26)

1. Federal law No. 13 of 1976 on the cooperative societies.
2. Federal law No. 9 of 1976 on the events.
3. Federal law No. 6 of 1974 on association of public interest.
4. Federal law No. 5 of 1983 on the role of the nursery.
5. Federal law No. 47 of 1992 on marriage fund.

Besides these laws have seen the period of 2006-2012 important laws in the social welfare area particularly in 2012 including:

1- Special needs Act 2006: this is one of the laws that have covered by the social security Act of 2001. The law provides for care, rights and equal opportunities for people with special needs in the area of education and health care and training and rehabilitation and designed to ensure their rights and provision of all services within the limits of their abilities and capabilities.

This law also provides unspecified job for people with special needs in jobs in both the public and private sectors and facilitates their access to public build and reside. It focuses on integration of the people with special needs in public and private schools and provides retirement

benefits allowing them to retire before their counterparts from fits people with access to all compensation. The law guarantees of the rights of social care for this group and ensures their development and their integration in the national production. This become law within the legislation and international laws, regional and which emphasized the importance of looking at human disabled within the standard normal human in terms of rights and duties and in terms of the need to provide every opportunity take advantage of programs and services to educational like any human being normal.

The most important thing is noted in this law as follows :(27)

- a. It deals with all the people with special needs without specifying the nature of the disability.
- b. It was released in the same year as approved by the general assembly of the United Nations convention on the rights of persons with disabilities adopted by the United Nation which means that the UAE is one of the leading countries which affirmed the rights of disabled welfare under the umbrella of the law. So we note that all the subject covered by the AUE law with special needs match fully with the international convention on the rights of persons with disabilities.
1. Child protection Act “ Wodima” 2012: this lasted social welfare law for child protection in AUE, has been clearance of the council of ministers in November 2012.

This law is a real addition to social legislation in the AUE state and reflects the finest cases of human rights of the child because it is associated with a clear conscience state and people through the name of one victims of childhood in AUE “Wodima” the belief of community right of the child to live of a safe and secure and also the law contained all the rights guaranteed by international conventions for the child. In spite of the law did not take the final official legal community, but that the great community sports us to confirm that ratification in its final form it is only a matter of time.(28)

2- Children unknown parentage law amended in 2012: (29)

Distinguishes of this law that provides social care services for children of unknown parentage covers all residents in the AUE territory in the sense citizens and expatriates. The law works to provide all forms of social care “health, psychological, social, recreational, educational, create the appropriate conditions for the natural growth and the provision”.

The law aims to ensure the rights of unknown parentage and civil liberties and protection of their own lives and their right to personal security and maintain the best interests of the child. It also aims to form a protection from abuse and neglect.

3- Compulsory education Act 2012: the main objective of the law is not to leave children out of education and to ensure that they continue it to the end, and not be allowed to prevent any student of education since the age of six and even 18 years. The law requiring child care based follow-up regularity and continuity in education in accordance with deadlines set by the ministry of education.(30)

The most distinguishing feature of this law was binding on all nationals and other residents in the UAE, this law represents a form of protection for the child.(31)

Total laws referred to, and others represent an effort government to resettle the welfare of the UAE and the movement of social welfare provision of services to institutional care depends on the development of community capacity, in addition to the laws of social welfare showing commitment to moral and humanitarian by state towards its citizen.

But what is important here is not referring to these laws as far as what is important is to clarify that the existence of social welfare laws and working out is a sign of institutional social welfare, which foretells to ensure the future of the founders of social welfare especially since the economic growth of UAE makes have the means guaranteeing the implementation of these laws which are in substance rights and protection.(32)

Conclusion and results:

The effort and government activity in the social welfare areas is an important indicator to the modern social welfare, as it helps in the transfer of social welfare have just services and subsidies to development programs seek to improve the standards of living of individuals and development of community capacity, and this is achieved by the UAE where made of social community care responsibility which aims to private sector partnership as stated in the strategy of the UAE 2021.

The study has arrived to some results:

First: the importance of government institutional sport for the social welfare.

Second: the UAE is witnessing institutional development in the social welfare areas.

Third: that the social welfare effort of state government in the UAE characterize nature of social and human development and humanitarian.

Fourth: the UAE has been able through government institution social welfare to achieve the level of social well-being of its citizen.

Fifth: the big-budget set by the federal state and local government to spend social care of the most important features of government activity in the social welfare areas and social services.

Sixth: the UAE's commitment to the moral and humanitarian aspect in social welfare programs and looks through legislation and social welfare laws binding.

Seventh: the UAE has been in the case of the renewal and development of social welfare laws.

Eighth: that the effort of each government social welfare programs includes all residents in the UAE.

An outline of foregoing it is expected to social welfare institutions in the UAE to witness the reality service development in the future it at the forefront of Arab countries in the areas of corporate social care services.(33)

- Margins
- United Nation development program, capacity development, New York, 2008, p.10.
- Abel Alftaah Osman and others, introduction of social work, the Anglo-Egyptian bookshop. Cairo, Egypt, 2010, p.13.
- United Nation, research institution for social policy and development program, paper No.42, 2010, p13.
- Abdel Alkhalig Afify, social welfare assistance to development, Hillwan University, Cairo, Egypt, 2010, p.22.
- Medhat Abo Alnaasr, social welfare in the United Arab Emirates: past-present and future, Alfah library, Kuwait, 1996, p.22
- The first human development report, UNDP, New York, 1990, p.9-11.
- UNDP, capacity development, opcit, pp.5-6.
- Ahmed Alnajaar and others, the welfare state, the future Arab unity studies center, Beirut, Lebanon, 2006, p.186.
- Nabeel Alssamoloti, sociology of development, the Arab renaissance bookshop, Beirut, Lebanon, 1970, p.119.
- 10. AbdAlbasit Hassan, the social development, world press, Cairo, Egypt, 1981, p.93.
- 11. Imad Hamdi, "social welfare services and improve the quality of life for the elderly", unpublished, MA, University of Hillwan, Cairo, Egypt, pp.10 et seq.
- 12. Ahmed Alnajaar and others, opcit, pp.12 set seq.
- 13. Ahmed Alamoush, the reality of the elderly in the United Arab Emirates community, Sharjah University, Sharjah, UAE, 2012, pp.5 et seq.
- 14. Rashid Mohamed, "participation voluntary work in the UAE", social affairs journal, issued 30, Emirates social workers association, Sharjah, UAE, 1990, pp.12.
- 15. UAE Constitution, Chapter 2, p48-49.
- 16. UAE vision 2012, In(www. Vision 20121.ae, p.1-29).
- 17. the union newspaper, Abu Dhabi, UAE, 2 February 2012.
- 18. Ahmed. F. Alamoush, opcit, pp.8-28.
- 19. The union newspaper, Abu Dhabi, UAE, 2 February 2012.
- 20. Emirates today newspaper, Abu Dhabi, UAE, 2 February 2012.
- 21. Osman Siraj Eldeen, Social welfare responsibility of the state and society, Sharjah bookshop, Sharjah, 2013, p.113. & Maher A/ Almouti, introduction to social welfare: the foundations of the theory of Arab model, Alhoosery bookshop, Cairo, Egypt, 2004, p.4.

- 22. Emirates today newspaper, Abu Dhabi, 21/ February/2012 .
- 23. UNDP, human development report: sustainability and equity: a better future for all, New York: 2011, p.131.& UNDP, human development report: the real wealth of nation: pathways to human development, New York: 2010, p.147. & UNDP, human development report: overcoming barriers: human mobility and development, New York: 2009, p. 143. & UNDP, human development report: fighting climate change: human solidarity in a divided world,New York: 2007-2008, p.217.
- 24.Osman SirajEldeen, “Social Welfare between international conventions and local laws, a case study the United Arab Emirates”, Strategic vision Journal, No.4, ECSSR, 2013, p.62.
- 25. Ibid, p.63
- 26. Ibid, p.64-65
- 27. Ibid, p.66.
- 28. The Gulf newspaper, 13 January 2013.
- 29. Emirate to day newspaper, 7 January 2012.
- 33. The union newspaper, 24 July 2012

• Reference:

• First: Books

- A/alfthah Osman, and others, Introduction to social work, The Anglo Egyptian, 2008.
- A/AlkhaligAfify, Social welfare assistance to development. Hillwan University, Cairo, 2010.
- A/Albasit Hassan, The social development, World press, Cairo, 1981.
- Ahmed Alamoush, the reality of the elderly in United Arab Emirates community, Sharjah University, Sharjah.2012.
- Ahmed Alngaar, and Others, The welfare state,CAUS, Biuret, 2006.
- Osman Siraj, Social welfare responsibility of the state and society, Sharjah bookshop, Sharjah, 2013.
- Midhat Abo Alnaser, Social welfare in United Arab Emirates: Past –present and future, Kuwait, 1996.
- Nabeel, A, Sociology of development, The Arab renaissance bookshop, 1970.

• Second: Theses:

- ImadHamdi, “ Social welfare services and improve the quality of life for the elderly, (MA), Hillwan University, Cairo,1996.

- Third: Reports:
- UAE Constitution.
- UAE Vision 2021.
- Capacity development, UN. New York. 2010.
- The first human development report, UNDP, New York, 1990.
- Human development report, UNDP, New York, 2008.
- Human development report, UNDP, New York, 2009.
- Human development report, UNDP, New York, 2010.
- Human development report, UNDP, New York, 2011.
- Fourth: scientific papers:
- Osman SirajEldeen, “Social Welfare between international conventions and local laws, a case study the United Arab Emirates”, Strategic vision Journal, No.4, ECSSR, 2013.
- Rashed Mohamed, “ participation voluntary work in the United Arab Emirates” Social affairs journal, No.30 , Emirates social workers association , Sharjah, 1992.
- “Research institution for social policy and development program” paper No.42, UN, 2010
-
- Fifth: Newspapers:
- The Union newspaper, Abu Dhabi, 2012.
- The Gulf newspaper, Sharjah, 2012.
- Emirate to day newspaper, Abu Dhabi, 2012.
- Emirate to day newspaper, Abu Dhabi, 2013.

إسم الباحث: د. رانيا الصاوي عبده عبد القوي

أستاذ علم النفس العيادي المشارك - قسم التربية وعلم النفس

كلية التربية والآداب _ جامعة تبوك

عنوان البحث: المتغيرات المعاصرة وأثرها على سلوك الشباب الجامعي

البلد: المملكة العربية السعودية

ملخص

تعد العولمة واحدة من أهم القضايا التي طرحت على الساحة المجتمعية في السنوات الأخيرة، ولعل أهمية هذه الظاهرة تكمن في خطورة القضايا والموضوعات التي تطرحها، فالحديث عن العولمة محفوف بالمخاطر وي طرح الكثير من التساؤلات ذات الطابع الخلقي، الذي معه انقسم المتحاورون والمهتمون بالقضية إلى اتجاهات تصل في جدها حول الظاهرة إلى حد التناقض.

وعلى الرغم من أهمية المداخل السابق الإشارة إليها من اجتماعي لاقتصاد لثقافة وسياسة، إلا أن أياً من تلك المداخل التي تناولت ظاهرة العولمة بالبحث والدراسة، لم تجعل في بؤرة اهتمامها قضية تأثيرات العولمة على السلوك الاجتماعي للشباب الجامعي، صحيح أن هناك الكثير من الدراسات التي اهتمت ببحث قضايا الشباب في ظل العولمة، من قبيل قضايا الهوية والمشاركة والانتماء، إلا الجانب النفسي السلوكي لظاهرة العولمة لم يلقى حتى الآن - على حد علم الباحثة - باهتمام يماثل الاهتمام الذي حظيت بها المداخل الاجتماعية والاقتصادية والثقافية والسياسية.

في ضوء ذلك جاءت هذه الدراسة لتركز على جانب التدايمات النفسية السلوكية التي تركتها آليات العولمة على فئة أو شريحة تعد الأهم من بين الشرائح المجتمعية، وهي شريحة الشباب.

ومن ثم سعت الدراسة للإجابة على التساؤل الرئيس للدراسة هو: ما تأثير الإنترنت - بوصفه أهم آليات العولمة - على السلوك الاجتماعي لشريحة من الشباب الجامعي في المجتمع السعودي؟

خلفيات الموضوع:

تعددت المداخل التي حاولت تناول ظاهرة العولمة بالبحث والتحليل ما بين مدخل سياسي ركز على القضايا ذات الطابع السياسي للظاهرة، ورغم تعدد المداخل البحثية في تناولها لظاهرة العولمة إلا أن الباحثة حقيقة لم تعثر على مدخل يمكن أن يصنف على أنه نفسي، فكافة الدراسات التي طرحت حول ظاهرة العولمة هي في الغالب تقع ضمن نطاق المداخل السابقة، فعلى الرغم من أهمية المداخل السابق الإشارة إليها من اجتماعي لاقتصاد لثقافة وسياسة، إلا أن أياً من تلك المداخل التي تناولت ظاهرة العولمة بالبحث والدراسة، لم تجعل في بؤرة اهتمامها قضية تأثيرات العولمة على السلوك الاجتماعي للشباب الجامعي، صحيح أن هناك الكثير من الدراسات التي اهتمت ببحث قضايا الشباب في ظل العولمة، من قبيل قضايا الهوية والمشاركة والانتماء، إلا أن الجانب النفسي السلوكي لظاهرة العولمة لم يلقى حتى الآن - على حد علم الباحثة - باهتمام يماثل الاهتمام الذي حظيت بها المداخل الاجتماعية والاقتصادية والثقافية والسياسية.

الدراسة الحالية:

جاءت هذه الدراسة لتركز على جانب التداعيات النفسية السلوكية التي تركتها آليات العولمة على فئة أو شريحة تعد الأهم من بين الشرائح المجتمعية، وهي شريحة الشباب.

منهجية البحث:

اعتمدت هذه الدراسة على منهج المسح الاجتماعي بالعينة نظراً لطبيعة الدراسة الوصفية، والمسح يعد من أهم المناهج المستخدمة في الدراسات الوصفية.

تقنيات البحث:

١- عينة الدراسة

اشتملت خصائص العينة توزيع أفراد العينة وفق النوع، والعمر، ونوع التخصص، والمستوى الدراسي، ومستوى دخل الأسرة الشهري، وأشار الجدول رقم (١) إلى خصائص عينة الدراسة.

جدول رقم (١) - التكرار والتوزيع النسبي للخصائص النوعية لأفراد عينة الدراسة

النوع	التكرار	النسبة %	العمر	التكرار	النسبة %
ذكر	١٠٦	٣٢,٦	أقل من (٢٠) سنة	١١	٣,٤
أنثى	٢١٩	٦٧,٤	(٢٠-٢١) سنة	٢٢٣	٦٨,٦
المجموع	٣٢٥	١٠٠	(٢٢-٢٤) سنة	٧٠	٢١,٥
التخصص	التكرار	النسبة %	(٢٥) سنة فأكثر	٢١	٦,٥
نظري	٢١٩	٦٧,٤	المجموع	٣٢٥	١٠٠
تطبيقي	١٠٦	٣٢,٦	دخل الأسرة الشهري	التكرار	النسبة %
المجموع	٣٢٥	١٠٠	أقل من (٣٠٠٠) ريال	٥٨	١٧,٨
المستوى الدراسي	التكرار	النسبة %	(٣٠٠٠-٣٩٩٩) ريال	٧٠	٢١,٥
سنة أولى	٢٣	٧,١	(٤٠٠٠-٤٩٩٩) ريال	٥٩	١٨,٢
سنة ثانية	٧٠	٢١,٥	(٥٠٠٠) ريال فأكثر	١٣٨	٤٢,٥
سنة ثالثة	١٢٠	٣٦,٩	المجموع	٣٢٥	١٠٠
سنة رابعة فأكثر	١١٢	٣٤,٥			
المجموع	٣٢٥	١٠٠			

تم تطبيق الدراسة على عينة بلغ حجمها (٣٢٥) طالبا وطالبة من جامعة تبوك بالمملكة العربية السعودية، شكّل الذكور ما نسبته ٣٢,٦% من أفراد العينة، فيما شكّلت الإناث ما نسبته ٦٧,٤%، أما عن نوع التخصص فإن ٦٧,٤% من أفراد العينة هم من الكليات النظرية، فيما بلغت نسبة الطلبة في الكليات التطبيقية ٣٢,٦%، ولوحظ أن طلبة السنة الأولى تمثل أقل الفئات، وهي بالتالي أقل المستخدمين للانترنت فقد بلغت ٧,١% من حجم أفراد العينة، وارتفعت في السنة الثانية لتصل إلى ٢١,٥% من إجمالي العينة، وتقاربت لتصل في السنة الثالثة ٣٦,٩%، وفي السنة الرابعة فأكثر ٣٤,٥%، وفيما تعلق بالتوزيع العمري لأفراد العينة نجد أن ٣,٤% قلت أعمارهم عن (٢٠) سنة، وتراوح نسبة الأعمار بين (٢١:٢٠) سنة ٦٨,٦%، وبلغت نسبة الذين تراوحت أعمارهم بين (٢٢-٢٤) سنة ٢١,٥%، أما الباقيون البالغة نسبتهم ٦,٥% فبلغت أعمارهم (٢٥) سنة فأكثر، أما عن دخل الأسرة الشهري لأفراد العينة،

فوجد أن ١٧,٨٪ قلت دخولهم عن (٣٠٠٠) ريال ، فيما تراوحت دخول ٢١,٥٪ بين (٣٠٠٠-٣٩٩٩) ريال، وبلغت نسبة الذين تراوحت دخول أسرهم (٤٠٠٠-٤٩٩٩) ريال ما نسبته ١٨,٢٪، أما الباقون البالغة نسبتهم ٤٢,٥٪ فتبلغ دخول أسرهم الشهرية (٥٠٠٠) ريال فأكثر، وهي شكلت أعلى نسبة من حيث الدخل الشهري.

٢- أدوات لدراسة

أعدت الباحثة استبيان يلائم عينة الدراسة المستخدمة والمتغيرات المراد رصدها.

٣- الأساليب الإحصائية

تم تحليل البيانات باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS (الرمز الإحصائية للعلوم الاجتماعية)، حيث استخدمت الأساليب الإحصائية الوصفية، وذلك لغرض خصائص أفراد العينة، ووصف إجاباتهم من خلال استخدام التكرارات، النسب المئوية، الوسط الحسابي، الانحراف المعياري.

نتائج

أولاً: الخصائص العامة لمستخدمي الإنترنت من الشباب الجامعي.

الشباب أكثر عرضة بالتأكيد من جيل الآباء للتأثيرات الوافدة من الخارج كما أشارت (فرج، ٢٠٠٤) لتأثيرات العولمة الاقتصادية والثقافية التي كشفت لهم عن حياة شباب آخرين، ودفعت بهم نحو المقارنات، واختصرت المسافات بقدر ما تعمق التمايزات والفوارق وكدست الثروات في أيدي القلة، وتراوحت احتكاك الشباب بهذه التأثيرات، تبعاً لوسائل الاتصال المتاحة لهم، فما يسمى بالفجوة الرقمية، والتي لا تقع بين المجتمعات فحسب وإنما داخلها أيضاً وتراوحت كذلك موقف الشباب من تلك التأثيرات، بين تبنى ما وفد إليهم أو الاكتفاء بموقف المتفرج، وبين التشبث بموقف المحافظة الراضة الذي لا يعد إتباعاً لتقاليد الآباء، بقدر ما هو إعادة ابتداء لها، على نحو يتحدى ثنائية الحداثة/ التقليد؛ فالعولمة تعمق من التمايزات بين الشباب وإن ترتبت عليها تأثيرات محلية غير مقصودة، ولا يخضع الشباب لها ولا هم بالضرورة ضحاياها السليبيون وإنما تتوافر لهم قدرات متفاوتة على التفاوض وعلى إدماج العناصر الوافدة ضمن شفرة محلية.

ثانياً: تأثير استخدام الشباب الجامعي للإنترنت على مفهومهم لذواتهم

لعل ابرز انعكاس لمفهوم الذات لدى الفرد يتجلى بأثره على مقدار تكيفه وصحته النفسية

فإدراكه السليم لذاته يجعله يعلم نقاط القوة والضعف لديه كما أشار (الزغبى، ٢٠٠٧، ٤٤) فيعمل على استغلال قوته لإضعاف ضعفه أما إذا كانت صورته عن نفسه سلبية مليئة بالنواقص والعيوب لأصبح المرء كبلاد منكوبة مليئة بالأمراض على أن الفرق هو في أن هذه الصورة السلبية انعكس على شكل اضطرابات نفسية اختلفت في شدتها وتوزعها على الصفحة النفسية للفرد تبعا لمقدار السوء في نظره لذاته، وهناك عدة اضطرابات يمكن للفرد إن يتعرض لها منها الشعور بالوحدة النفسية، ويعد مفهوم الوحدة النفسية من الموضوعات التي وجدت اهتماماً واسعاً من قبل الباحثين في علم النفس منذ القدم لأنها تمثل خبرة معيشية في حياتنا اليومية، وتناوله الكثير من الدراسات والبحوث التجريبية، والسبب في ذلك يعود إلى أن الشعور بالوحدة النفسية خبرة عامة لها مضار كثيرة ونتائج مرضية كما يمثل عائقاً يقف أمام اندماج الفرد في كثير من أشكال الأنظمة الاجتماعية ومظاهرها التي تتيح له التواصل مع المجتمع الذي يعيش فيه.

ثالثاً: تأثير استخدام الشباب الجامعي للإنترنت على شعورهم بالوحدة النفسية

أوضح كل من (الضبع، وآل سعود، ٢٠٠٤: ٣٧٠) انه في ضوء استيراد نماذج ثقافية غربية إلى المجتمعات العربية النامية، فإن هذه النماذج لا تتوافق مع التكوين الثقافي لهذه المجتمعات، ومن ثم تتفاقم أزمة الشعور بالاغتراب خصوصاً لدى الأطفال والشباب، حيث يعيش الأبناء ثقافتين متعارضتين في آن واحد، ومع التدفق الإعلامي الغزير نجد كثيراً من الأبناء يفكرون ويسلكون مثل الغرب، مما قد يجعلهم يعانون من حالة من الاغتراب الثقافي.

للتعرف إلى مدى أثر استخدام الشباب الجامعي للإنترنت على الشعور بالوحدة النفسية من وجهة نظر الشباب الجامعي في جامعة تبوك، فلقد تم استخدام التوزيع النسبي، والمتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لإجابات أفراد العينة على الفقرات المتعلقة بأثر استخدام الإنترنت على شعورهم بالوحدة النفسية.

رابعاً: تأثير استخدام الشباب الجامعي للإنترنت على السلوكيات المرتبطة بالعلاقات الاجتماعية ومن ضمنها الأسرة والأقرباء والأصدقاء.

هناك أثر لاستخدام الإنترنت على مجمل العلاقات الاجتماعية لأفراد عينة الدراسة لم يكن سلبياً بشكل عام، حيث بلغ الوسط الحسابي العام لجميع الفقرات دون المتوسط، وهذا يشير إلى أن الأثر السلبي لاستخدام الإنترنت على العلاقات الاجتماعية على مستوى الأسرة والعلاقات القربانية والأصدقاء لدى الشباب الجامعي محدود.

احصائيات:

أوضح جدول (٢) التكرار والتوزيع النسبي لأهم الخصائص العامة لسلوك مستخدمي الانترنت من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة.

جدول (٢) - التكرار والتوزيع النسبي لأهم الخصائص العامة لسلوك مستخدمي الإنترنت

النسبة %	التكرار	عدد مرات الدخول للإنترنت	النسبة %	التكرار	كيفية تعلم استخدام الإنترنت
٧٢,٩	٢٣٧	كل يوم	٤,٦	١٥	دورة تدريبية
٢٠,٣	٦٦	كل أسبوع	١,٨	٦	أحد الوالدين
٣,٧	١٢	كل شهر	٦,٥	٢١	أحد الأخوة
٣,١	١٠	غير محدد الوقت	١١,٤	٣٧	أحد الأصدقاء
١٠٠	٣٢٥	المجموع	٧٠,٨	٢٣٠	تعلم ذاتي
النسبة %	التكرار	للدقائق تقضيها أمام الانترنت	٤,٩	١٦	أخرى
٩,٥	٣١	أقل من ساعة	١٠٠	٣٢٥	المجموع
١٦,٣	٥٣	من ٢:٤ ساعات	النسبة %	التكرار	للكلاكل تستخدم للتلنت
٢٠,٠	٦٥	من ٣:٦ ساعات	٣٠,٢	٩٨	المنزل
٥٤,٢	١٨٥	من ٧ ساعات فأكثر	٥٢,٩	١٧٢	الجامعة
١٠٠	٣٢٥	المجموع	٠,٩	٣	مكتبة عامة
النسبة %	التكرار	الغرض من استخدام الانترنت	١٠,٢	٣٣	في أحد مقاهي الانترنت
٩٤,٨	٣٠٨	البحث العلمي	٥,٨	١٩	أخرى

المجموع	٣٢٥	١٠٠	الترفيه	١٥	٤,٦١
اللغاتي يجيدهم للإنترنت	التكرار	النسبة %	الرياضة	٢	٠,٦١
			المجموع	٣٢٥	١٠٠
العربية	٢١٤	٦٥,٨٤	الأجهزة التي يمتلكها للدخول للنت	التكرار	النسبة %
الانجليزية	٩٠	٢٧,٦٩	كمبيوتر مكتبي	٢٤	٧,٣٨
الفرنكو اراب	٢١	٦,٤٦	لاب توب	٢١٢	٦٥,٢٣
المجموع	٣٢٥	١٠٠	جوال	١٥	٤,٦١
			أي ياد	٧٤	٢٢,١٥
			المجموع	٣٢٥	١٠٠
هل لديك	التكرار	النسبة %			
البريد الالكتروني	١٠٩	٣٣,٥			
صفحة على الانترنت	٨٩	٢٧,٤			
اشترك في منتديات	٧٦	٢٣,٤			
مدونة	٣٣	١٠,٢			
اشترك في مجلات	١٨	٥,٥			
المجموع	٣٢٥	١٠٠			

ومجمل هذه النتيجة الخاصة بالخصائص العامة لمستخدمي الإنترنت بالنسبة لأفراد عينة الدراسة، اتفقت مع نتائج دراسات عديدة أجريت مثل: (الكندري والقشعان، ٢٠٠١، الشهران، ٢٠٠٣، منصور، ٢٠٠٤، الشامي، ٢٠٠٤، ساري، ٢٠٠٥، اللهيبي، ٢٠٠٥، اليوسف، ٢٠٠٦).

أظهرت بيانات الجدول (٣) إجابات أفراد العينة على الفقرات المتعلقة بمفهوم الذات

جدول (٣) - التوزيع النسبي والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للفقرات المتعلقة بأثر استخدام الإنترنت على مفهوم الذات

الرقم	الفقرات	مواضع بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	الانحراف المعياري	الترتيب حسب الوسط الحسابي
١	إن وزن جسمي زائد عن الحد مقارنة بمعاري على الانترنت.	١,٢	٦,٢	١١,٩	٤٠,٩	٣٩,٨	١,٠٢	١٠

٢	لدى مستخدمي الانترنت قدرة اكبر على تكوين الصداقات.	١١,٤	١٠,٥	١٠,٧	٣٦,٠	٣١,٤	٢,٣٥	١,٣٢	١
٣	ليس لي تأثير واضح على المحيطين بي قبل استخدامي للانترنت.	٤,٩	١١,٧	٧,١	٣٩,٧	٣٦,٦	٢,١٤	١,١٢	٥
٤	اعتدت أن أكون هادئاً للغاية ومستقراً بعد استخدامي للانترنت.	٢,٨	١١,١	٧,٧	٤٦,١	٣٢,٣	٢,١٢	١,٠٧	٦
٥	أكون شعوراً ايجابياً نحو نفسي في اغلب الأوقات بعد استخدامي للانترنت.	٢,٥	١٨,٢	٨,٩	٣٨,٨	٣١,٦	٢,٢١	١,١٥	٣
٦	أنا غير متقبل لنفسي اغلب الأوقات قبل استخدامي للانترنت.	٧,٧	١٢,٠	٧,١	٤٣,٧	٢٩,٥	٢,٣٥	١,٢١	٢
٧	ينقصني الثقة بالنفس قبل استخدام الانترنت.	١,٣	٦,٣	١١,٨	٤٠,٨	٣٩,٨	١,٠٧	١,٠٢	٩
٨	أحيانا لا اخذ الأشياء التي تتعلق بي مأخذ الجد قبل استخدامي للانترنت.	١,٨	٦,٨	١٢,٩	٤١,٨	٣٦,٧	١,١٠	١,٠٨	٧
٩	لا أحب طريقتي في الحياة قبل استخدامي للانترنت	١,٨	١٢,٩	١٤,٢	٤١,٦	٢٩,٥	٢,١٦	١,١٤	٤
١٠	أحب أن أقوم بعمل الأشياء الهامة معظم الأوقات قبل استخدامي للانترنت	١,٦	٦,٧	١٢,٦	٤١,٩	٣٧,٢	١,٠٩	١,٠٥	٨
جميع الفقرات		٤,٧	١١,٩	٩,٨	٤١,٤	٣٢,٥	٢,١٥	٠,٨٥	

من خلال النظر إلى النتائج الإحصائية الواردة في الجدول السابق، أمكن الاستدلال على أن أثر استخدام الإنترنت على مفهوم الذات لأفراد عينة الدراسة لم يكن سلبياً بشكل عام.

كما اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من: (اليوسف، ٢٠٠٦، 2005، Niemz et.al.) أنه في حالة الإدمان على استخدام الإنترنت فإن هذا سيؤدي إلى فقدان السيطرة على النفس، إهمال الوضع الشخصي، ضعف العلاقات والتواصل في المحيط الاجتماعي، حيث أن طلبة الجامعة استخدموا الإنترنت في كثير من المواقف من اجل الدعم الاجتماعي، وليس

من اجل استبداله بالعلاقات الاجتماعية.

تظهر بيانات الجدول (٤) إجابات أفراد العينة على الفقرات المتعلقة بالشعور بالوحدة النفسية.

جدول (٤) - التوزيع النسبي والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات أفراد العينة على الفقرات المتعلقة بأثر استخدام الإنترنت على الشعور بالوحدة النفسية

الرقم	الفقرات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب حسب الوسط الحسابي
١	اشعر أنني افتقد الصلابة قبل استخدامي للإنترنت.	١٢,٤	١١,٥	١١,٧	٣٣,٠	٣١,٤	٢,٣٥	١,٣٢	١
٢	لا يشاركني من حولي اهتماماتي وأفكاري قبل استخدامي للإنترنت.	٢,٦	٥,٤	١٣,٤	٤١,٧	٣٦,٩	١,٠٩	١,٠٥	٨
٣	ليس لي تأثير واضح على المحيطين بي قبل استخدامي للإنترنت.	٢,٥	٥,٢	١٣,٢	٤١,٦	٣٧,٥	١,٠٨	١,٠٤	٩
٤	علاقاتي الاجتماعية سطحية قبل استخدامي للإنترنت.	٥,٩	١٢,٧	٨,١	٤٠,٧	٣٢,٦	٢,١٢	١,١١	٥
٥	استطيع أن أجد الصلابة عندما ارغب في ذلك قبل استخدامي للإنترنت.	٨,٧	١٣,٠	٨,١	٣٩,٧	٣٠,٥	٢,٣٥	١,٣١	٢
٦	يحيط بي الناس ولكنهم بعيدون عني قبل استخدامي للإنترنت.	٧,٥	١٢,٢	٩,٩	٣٩,٨	٣٠,٦	٢,٣١	١,١٥	٣
٧	اشعر أنني مهما ممن حولي قبل استخدامي للإنترنت.	٥,٨	١٢,٩	١٠,٢	٤١,٦	٢٩,٥	٢,١٦	١,١٢	٤
٨	لا تدوم علاقتي بأحد فترة طويلة بعد استخدامي للإنترنت.	٣,٨	١٢,١	٨,٧	٤٤,١	٣١,٣	٢,٠٦	١,٠٨	٦
٩	اشعر بأنني عضو في جماعة أصدقاء بعد استخدامي للإنترنت.	٢,٨	٥,٨	١٣,٩	٤٢,٨	٣٤,٧	١,٩٥	١,٠٦	٧
١٠	اشعر بأنني على وفاق مع المحيطين بي قبل استخدام الإنترنت.	٢,٤	٥,٢	١٢,٣	٤٢,٦	٣٧,٥	١,٠٦	١,٠٣	١٠
	جميع الفقرات	٤,٧	١١,٩	٩,٨	٤١,٤	٣٢,٥	٢,١٥	٠,٨٥	

واتفقت هذه الدراسة مع ما خلصت إليه نتائج الدراسات السابقة (Nie and Erb-2000, الكندري والقشعان: ٢٠٠١، الخليفة: ٢٠٠٢، عبيدات، ٢٠٠٣، Kraut, et al.; 2004).

Niemz et.al., 2005، ساري (2005، اليوسف: 2006) أن هناك العديد من التأثيرات المختلفة لاستخدام الإنترنت على الشباب منها: إهمال الوضع الشخصي، ضعف العلاقات والتواصل في المحيط الاجتماعي، ومشكلة العزلة النفسية والاجتماعية وخللة علاقات الشباب الاجتماعية بعائلاتهم من حيث تدمير الشباب من زيارات الأقارب.

للتعرف إلى مدى أثر استخدام الإنترنت على العلاقات الاجتماعية من وجهة نظر الشباب الجامعي في جامعة تبوك، تم استخدام التوزيع النسبي، والمتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لإجابات أفراد العينة على الفقرات المتعلقة بأثر استخدام الإنترنت على العلاقات الاجتماعية.

جدول (5) - التوزيع النسبي والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات أفراد العينة

على الفقرات المتعلقة بأثر استخدام الإنترنت على العلاقات الاجتماعية

الرقم	الفقرات	موافقة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب حسب الوسط الحسابي
١	أشعر بأن تفاعلي وجلسي ومحادثاتي مع أفراد أسرتي بدأ يقل عما كان عليه قبل استخدام الإنترنت.	١١,٤	١٠,٥	١٠,٧	٣٦,٠	٣١,٤	٢,٣٥	١,٣٢	١
٢	أشعر بالضيق والانعزاج من زيارات الأقارب؛ لأنها تقطع علي انهماكي بالإنترنت.	٤,٩	١١,٧	٧,١	٣٩,٧	٣٦,٦	٢,٠٩	١,١٦	٥
٣	أشعر بأن زياراتي لأقاربي بدأت تقل عما كانت عليه في السابق بسبب انشغالي عنهم بالإنترنت.	١,٨	١٢,٩	١٤,٢	٤١,٦	٢٩,٥	٢,١٦	١,٠٥	٤
٤	تشكو مني أسرتي بسبب طول الوقت الذي أفضيه مشغولاً عنهم باستخدام الإنترنت.	٢,٥	١٨,٢	٨,٩	٣٨,٨	٣١,٦	٢,٢١	١,١٥	٣
٥	الوقت الذي أفضيه في التحدث مع الأصدقاء أو المعارف عبر الإنترنت أكثر من الذي أفضيه في التحدث معهم وجهاً لوجه.	٧,٧	١٢,٠	٧,١	٤٣,٧	٢٩,٥	٢,٢٥	١,٢١	٢
٦	أفضي وقتاً في التحدث مع معارفي وأصدقائي على الإنترنت أكثر من الوقت الذي أفضيه فيه مع أسرتي.	١,٨	٦,٨	١٢,٩	٤١,٨	٣٦,٧	١,٩٥	٠,٩٧	٧

٧	٢,٨	١١,١	٧,٧	٤٦,١	٣٢,٣	٢,٠٦	١,٠٤	٦	أشعر بأن نشاطي ومساهماتي في المناسبات الأسرية والعائلية والاجتماعية بدأت تتراجع منذ بدأت استخدام الإنترنت.
٨	١,٧	٧,٨	١٢,٤	٤١,٦	٣٦,٥	١,٨٥	٠,٨٧	٨	يضايقني أن والدي لا يشاركونني مشاعري قبل أن أبدأ استخدام الإنترنت.
٩	١,٦	٧,٤	١٢,٨	٤١,٨	٣٦,٤	١,٧٥	٠,٧٧	٩	يشاركني أصدقاؤه على النت مشاكل أكثر من أهلي.
١٠	١,٣	٧,٢	١٣,٢	٤٢,١	٣٦,٢	١,٦٥	٠,٧٦	١٠	أتجنب دعوة الآخرين إلى بيتي لأنهم يشغلوني عن الإنترنت.
									جميع الفقرات
	٤,٧	١١,٩	٩,٨	٤١,٤	٣٢,٥	٢,١٥	٠,٨٥		

مناقشة:

يريد المجتمع العربي من الشباب أن يكونوا سند الأمة وثروتها، ويعلق عليهم الآمال العريضة سواء على مستوى الأهل و الأسرة أو على مستوى الوطن، نظراً لما يملكونه من إمكانيات وطاقت، ويتمنى الجميع على أبنائهم أن يكونوا على مستوى هذه الآمال، ويكملون ما بدأه ذوهم أو ينجزون ما لم يستطع الأهل إنجازه في الحياة، ومن أجل ذلك يقومون بإحاطة أبنائهم بالرعاية والمحبة ويحاولون أن يوفر لهم كل ظروف وأسباب النجاح، ولعل الإفراط في الحب والخوف على الأبناء والحرص على تجنبهم معاناة ذويهم، أن يكون حاجزاً يحول بينهم وبين الانخراط في التجارب ومعايشة الحياة عن كثب بما يمكن شخصياتهم من النمو والتكامل الطبيعيين، ويفضي إلى نتائج معاكسة للمطلوب.

ولهذا يعتقد العديد من علماء الاجتماع والتربية إن إتاحة الفرصة للشباب لعيش تجاربهم وتكوين خبراتهم لا يتطلب سوى تمكن هؤلاء من تحصيل المعارف والعلوم الضرورية والتعلم من أخطائهم واختياراتهم المعبرة عن وعيهم، أما النصائح وإتباع أساليب الوعظ والحماية، فإنها على الأغلب لا توصل إلى الغايات المرجوة.

محدوديات:

المجال المكاني:

أجريت الدراسة الراهنة بمنطقة تبوك بالمملكة العربية السعودية، حيث تعمل الباحثة

أستاذ مساعد بقسم التربية وعلم النفس بالجامعة، وتم اختيار هذا المجال المكاني لسهولة الحصول على عينة البحث وكذلك لم تجرى دراسة مماثلة أو تتشابه متغيراتها مع الدراسة الراهنة بجامعة تبوك.

المجال الزمني:

تم تطبيق الدراسة في الفترة بين (١٤٣٣/٣/١ هـ - ١٤٣٣/٥/٢٥ هـ)

خلاصة:

ما تقدم من مناقشات حول تأثير العولمة على القيم وما قد تفضي إليه من تغيير في السلوكيات والعادات وإجمالاً الهوية؛ كل هذا لا يجب أن يصيبنا بالإحباط؛ فالتصدي لآثار العولمة كما أكد (رضوان: ٢٠١٠) لا يمر عبر المواجهة المكشوفة معها في مختلف ساحاتها الاقتصادية والسياسية والاجتماعية، لأن هذا سيكون بمثابة ضرب من الانتحار الهوياتي على الواجهات كافة، بقدر ما يمر عبر الاشتغال على الذات، إنها إشكالية الأنا ونحن أكثر بكثير من كونها إشكالية الآخر؛ بمعنى أن مستقبل الثقافة العربية ليس مرهوناً بالتحديات الخارجية التي تحملها العولمة على أهميتها فحسب، بل يتصل بقدره هذه الثقافة على إقامة حوار داخلي بين اتجاهاتها وتياراتها وأفكارها، أي بقدرتنا كعرب على إعادة بناء وحدة الفضاء الثقافي العربي بما يضمن حرية تداول الأفكار والمنتجات الفنية والأدبية، إلى جانب تدعيم النشاط الإبداعي، بحيث يصبح الحوار الثقافي والحضاري العربي مقدمة وشرطاً لأي ممانعة ثقافية أو مبادرة منتجة للتواصل مع الثقافات الأخرى .

فهناك العديد من التداييات الإيجابية لظاهرة العولمة كما أشار كل من: (-Clawson, 2001, son, المحروقي، ٢٠٠٢: ١٧٢، الضبع، ٢٠٠٤: ١٠) منها: النمو والتراكم العلمي والمعرفي، تعزيز فرص التعليم والتعلم، ظهور قيم جديدة، تشجيع مؤسسات المجتمع المدني الداعمة للديمقراطية.

فعلى الرغم مما قد نتج عن العولمة من آثار سلبية؛ إلا أن هذا لا يعني أنها لا تحمل على الإطلاق أي من النتائج الإيجابية، كما أشار (رفاعي، ٢٠٠٥)، وعليه فإن سلبية أو إيجابية الآثار الناجمة عن العولمة توقف بالأساس على مدى عمق فهم هذه الظاهرة ودراسة الواقع الاقتصادي والاجتماعي للمجتمع والآثار التي تحملها والتخطيط للتعامل معها بالكيفية الملائمة.

استنتاج:

- 1- العمل بكل الوسائل على إزالة الانطباع الخاطئ لدى شبابنا بأن التمسك بقيمتنا وتقاليدنا العربية والإسلامية يتعارض وقدرتنا على اللحاق بركب العالم، وبالإسهام في مسيرة الحياة الإنسانية، فعلى العكس من ذلك كان لامتنا دور حضاري إنساني وعمولة عربية تنشر الخير والأمن والسلام في العالم.
- 2- العمل على تفعيل دور الشباب على مستوى الداخل والخارج لإتاحة الفرصة للشباب بالمشاركة في المؤتمرات الشبابية وعلى الأخص في المؤتمرات التي تعقد بين الحين والآخر في أكثر من بلد لمواجهة سلبيات العمولة وتقديم الدعم المادي والمعنوي من قبل المؤسسات الشبابية.
- 3- تنمية روح الإبداع لدى الشباب وتشجيع المبدعين في مجالات المعرفة والإسراع في إقامة البنية الأساسية للتكنولوجيا وتقنية المعلومات في المؤسسات التعليمية بجميع مراحلها حتى تتمكن من خلق جيل جديد قادر على التعامل مع معطيات التكنولوجيا الحديثة كخطوة أساسية نحو مجتمع المعرفة.

المراجع:

1. الخليلي، محمد بن صالح. (٢٠٠٢). تأثير الإنترنت في المجتمع، «دراسة ميدانية»، عالم الكتب، المجلد ٢٢، العددان ٥ و ٦، ص ٤٦٩-٥٠٢، القاهرة، جمهورية مصر العربية.
2. الزعبي، زهير، «وآخرون». (٢٠٠٧). مفهوم الذات لدى طلبة جامعة الحسين بن طلال، مجلة التربية، جامعة أسيوط، جمهورية مصر العربية.
3. الشامي، عبد الرحمن. (٢٠٠٤). استخدام الشباب الجامعي اليمني للإنترنت، «دراسة مسحية»، المجلة العربية للعلوم الإنسانية، جامعة الكويت، العدد ٢٢/٨٨، ص ١٦٧، الكويت.
4. الشهران، جمال عبد العزيز. (٢٠٠٣). الشبكة العالمية للمعلومات «الإنترنت» ودورها في تعزيز البحث العلمي لدى طلاب جامعة الملك سعود بمدينة الرياض، مجلة كليات المعلمين، مجلد ٣، عدد ٢٥، سبتمبر، ص ١٠-٤١، المملكة العربية السعودية.
5. الضبع، ثناء يوسف وآل سعود، الجوهرة. (٢٠٠٤). دراسة علمية عن مشكلة الاغتراب لدى عينة من طالبات الجامعة السعوديات في ضوء عصر العمولة، ندوة العمولة وأولويات التربية، كلية التربية، جامعة الملك سعود، من ١-٣/٢٥١٤ هـ، ص ٣٦٥ : ٤١٠، المملكة العربية السعودية.

٦. الكندري، يعقوب وحمود القشعان.(٢٠٠١). علاقة استخدام شبكة الإنترنت بالعزلة الاجتماعية لدى طلاب جامعة الكويت، مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، مجلد١٧، عدد١، إبريل. ص١-٤٥، الكويت.
٧. اللهبي، محمد بن مبارك.(٢٠٠٥). الإنترنت وتطبيقاتها في التعليم الإلكتروني: استعراض لتجربة علمية، عالم الكتب، مجلد٢٦، عدد٣-٤، مارس-إبريل. ص:٣٢١-٣٣٩، القاهرة، جمهورية مصر العربية.
٨. اليوسف، شعاع.(٢٠٠٦). التقنيات الحديثة وفوائد وأضرار دراسة للتأثيرات السلبية على صحة الفرد، كتاب الأمة - قطر، العدد١١٢، السنة السادسة والعشرون، الطبعة الأولى، قطر.
٩. ساري، حلمي.(٢٠٠٥). ثقافة الإنترنت دراسة في التواصل الاجتماعي، دار مجدلوي للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.
١٠. عبيدات، ذوقان.(٢٠٠٣). الفضائيات والإنترنت معالجة السلبات لدى الناشئة تعزيزاً للإيجابيات، مكتب التربية العربي لدول الخليج، الرياض، المملكة العربية السعودية.
١١. فرج، إيمان.(٢٠٠٤). الأبعاد الاجتماعية والاقتصادية والثقافية للشباب والمراهقة، المنتدى العربي للسكان، بيروت، ١ - ١٩ نوفمبر ٢٠٠٤، لبنان .
١٢. منصور، تحسين بشير.(٢٠٠٤). استخدام الإنترنت ودوافعها لدى طلبة جامعة البحرين، «دراسة ميدانية»، المجلة العربية للعلوم الإنسانية، جامعة الكويت، العدد ٢٢/٨٦، ص١٧٢، الكويت.
13. Kraut, Robert, et al.;(2004).The Internet and Social Participation .[Contrasting Cross-Sectional and Longitudinal Analysis”. [Web page
14. Nie, Norman and Erbing, Lutz.(2000).Internet and Society: A preliminary Report. Stanford Institute for the Quantitative study of Society. Intersurvey Inc., and McKinney and co
15. Self-Esteem, the General Health Questionnaire, and Disinhibit ion”. .15 Cyber Psychology of Behavior, vol. 8, No.6. p,562-570



إسم الباحث: د. رانيا منصور

رئيس قسم العمل الاجتماعي

الجامعة الحديثة للإدارة والعلوم MUBS

عنوان البحث: رعاية الاطفال مجهولي الابوين بين الواقع والتطلعات- لبنان
أمودجاً.

البلد: لبنان.

مقدمة

تلازم ظاهرة مجهولي الأبوين مختلف المجتمعات في مختلف الحقب التي شهدتها المجتمع الإنساني. وبالرغم من اختلاف الدول في نظرتها ازاء تلك الظاهرة وفي طرق معالجة آثارها، فهي تصل إلى حد التناقض. فبينما يعتبرها البعض ظاهرة تلازم الحياة البشرية وتدرجها على لائحة المشاكل الإجتماعية المرتبطة بالعلاقات الجنسية الناجمة عن العلاقات التفاعلية بين أبناء المجتمع ، يذهب البعض الآخر إلى اعتبارها مشكلة تنشأ بشكل ظرفي نتيجة لأوضاع محدودة تبقى رهناً بظروف إجتماعية واقتصادية تنعكس سلباً على سلوكيات الأفراد وأخلاقهم على خلفية التفاعل بين الفعل وردود الفعل.

وفي السياق نفسه، فإن الإختلاف في النظرة إلى تلك الظاهرة ينسحب أيضاً على مسألة نكرانها أو الإعتراف بوجودها ، وهو ما تؤكد البيانات الإحصائية الرسمية التي تبينها الدول في تقاريرها الوطنية فيتعمد البعض إخفاء تلك الأرقام حول انتشار الظاهرة منعاً لأي وصمة قد تلحق بمجتمعاتهم وذلك لاعتبارات دينية وأخلاقية بامتياز. كما وينسحب هذا الإختلاف بدوره على مفهوم « الشرعية » التي تعمل على تأطير مسألة الإنجاب ضمن قالب مؤسسياتي قوامه الزواج ، وعليه فإنها تعتبر أن انجاب الأطفال خارج إطار الزواج هو المعيار لتحديد شرعية الطفل من عدمه. وقد تخطت بعض الدول هذا البعد في تحديدها

لمسألة الشرعية وجعلته أكثر تعقيداً إذ بات من الممكن إنجاب أطفال غير شرعيين داخل مؤسسة الزواج نفسها ، فتونس على سبيل المثال - بالرغم من كونها دولة اسلامية- تمنع تعدد الزوجات وتصنف أي عملية إنجاب متأتية من زواج آخر على أنها غير شرعية ، وكذلك الأمر بالنسبة للصين التي تعتمد سياسة « الطفل الواحد » رغبة منها في تحديد عدد السكان .

من هنا، فإنه من الصعب تحديد المعايير التي يمكن اتباعها في قياس هذه الظاهرة نوعاً وكماً، شكلاً ومضموناً ، وهو ما يفسر التحفظات التي تسجلها الدول لدى توقيعها على الإتفاقيات الدولية وعلى رأسها الإتفاقية الدولية لحقوق الطفل . ولكن هناك بعض المراكز والأسس التي يمكن الإعتماد عليها على مستوى الدولة الواحدة ، أو على مستوى مجموعة من الدول التي تقوم بينها أوامر ذات أبعاد إقليمية كدول مجلس التعاون الخليجي التي تعتمد الشريعة الإسلامية مصدراً لتشريعاتها.

١. منهجية البحث والتقنيات المستخدمة في الدراسة

لقد استعنت بالمنهج الوصفي التحليلي باعتباره الأنسب في دراسة ظاهرة مجهولي الأبوين كماً ونوعاً. فالبحث وفق هذا المنهج يعد استقصاء على الظاهرة كما هي قائمة في الواقع يمكننا بالتالي من تشخيصها وكشف جوانبها وتحديد العلاقات بين عناصرها، من خلال التحليل والتفسير والمقارنة للوصول إلى تعميمات ذات معنى تُغني معلوماتنا عن الظاهرة.

ولجمع البيانات ، فقد قمت باستخدام وسيلة المقابلة شبه الموجهة مع أصحاب الإختصاص من ذوي الخلفيات النفسية والاجتماعية والقانونية تمثلت بلقاء موسع مع الدكتور سعدي ابراهيم ابو خضرا المعالج النفسي المتمرس بمتابعة الاوضاع النفسية والاجتماعية لمجهولي الابوين عربيا، استتبعته بلقاء مهني مفصل مع القاضي والوزير السابق سعادة الدكتور خالد قباني مدير عام مؤسسات الرعاية الاجتماعية في لبنان وهي المؤسسة المولجة استقبال ورعاية الاطفال مجهولي الابوين في لبنان باعتبارها من اكبر المؤسسات الرعايية التي تحوي في دورها المتعددة اعدادا لا يستهان بها من ابناء تلك الشريحة في لبنان بالاضافة الى ما يمثله كمرجع علمي حقوقي نظرا لتاريخه المهني الحافل على مستوى القضاء والمحاكم.

وقد انطلقنا في الدراسة من طرح العديد من التساؤلات التي تتمحور حول اشكال الرعاية المقدمة للاطفال مجهولي الابوين وتبيان انعكاساتها المباشرة وغير المباشرة على تنشئة الطفل سيما وانها كثيرة ومتنوعة. مع الاشارة الى انني اخترت دراسة واقع الظاهرة نفسها في مجتمع آخر مختلفان اجتماعياً وثقافياً فقمنا بالتالي بمقاربة تحليلية بين الواقعيين اللبناني والقطري بعين ناقدة.

وحول أهداف الدراسة، فقد تحددت بالكشف عن واقع هذه الظاهرة وحيثياتها بالإضافة إلى الصعوبات التي يعاني منها القيمين على إدارة أمور أبناء تلك الفئة في مختلف أشكال الرعاية المتاحة على وجه العموم ومجهولو الأبوين على وجه الخصوص .

٢.المبحث الاول : ظاهرة الاطفال مجهولو الأبوين

نبذة أولى: تعريف ظاهرة مجهولي الأبوين

تنتشر ظاهرة مجهولي الأبوين في المجتمعات كافة، في أكثر البلاد تقدماً وأشدّها تخلفاً، وإن اختلفت في تسمياتها إلا أنه مما لا شك فيه هو بروز شكل من أشكال الحساسية المفرطة الذي يحيط بهذه الظاهرة نظراً لارتباطها بالإنجاب غير الشرعي وبالتالي بالعلاقات الجنسية المحرّمة بين المرأة والرجل وهي كلها أمور يشوبها الدنس لا سيما في مجتمعاتنا العربية. ففي عرضنا لتعريف ظاهرة الأطفال مجهولي الأبوين، لا بد لنا من التوقف أولاً عند التسميات التي تطلقها المجتمعات المختلفة على امتداد الشرق والغرب على هؤلاء الأطفال ونعدد الأكثر شيوعاً من بينها : مجهولو النسب، مجهولو الأبوين، أولاد الحرام، اللقطاء، أبناء السفاح، أطفال غير شرعيين أو غير قانونيين، أطفال الزنى، أطفال الدنس، أطفال دون عائلة، أبناء الدولة les enfants de l'etat (في الجزائر) فاقدو السند (في السودان) وغيرها من التسميات التي تلحق اسم الطفل بخطيئة أبيه.

إلا أنه مهما كثرت وتنوّعت تلك التسميات يبقى المعنى ودلالاته واحداً، وواضحاً ومحدداً : أطفال أنتجتهم علاقات جنسية خارج إطار الشرعية أو الزواج. ويندرج الأطفال من فئة مجهولي الأبوين تحت تسمية (أيتام)، فاليتيم يعني الإنفراد، واليتيم: الفرد، وكل شيء مفرد يعز نظيره فهو يتيم. وأصل كلمة اليتيم اللغوي يدور على الإنفراد والضعف والبطء والحاجة. وفي المسميات، اليتيم الذي يموت أبوه، والعجبي الذي تموت أمه، ومن مات أبواه فهو لقيم. إلا أن تسمية اليتيم تطلق تجاوزاً على كل من فقد أحد والديه أو كليهما. أما اليتيم في الشرع الإسلامي فهو من فقد أباه وهو دون البلوغ . ومن أبرز ما استطعنا جمعه من بين تلك التعريفات أن مجهول الأبوين هو « طفل منبوذ طرحه أهله غير معروف النسب»^{١١} وأنه طفل حديث الولادة نبذه أهله، أو صغير ضائع، سواء كان ذكراً أو أنثى^{١٢} . وعلى المستوى الإعلامي، نجد العديد من التعريفات التي تطلقها وسائل الإعلام

١١ - حمدان عبدالرازق، عبدالمطلب. أحكام القيط في الفقه الإسلامي . دار الجامعة الجديدة للنشر ، ٢٠٠٦ ، ص 24

١٢ - <http://www.jameataleman.org/ftawha/ahoal/ahoal3.htm>

لتجذب الجمهور، دون أن تأخذ بعين الاعتبار الآثار النفسية والإجتماعية التي تمس مجهول الأبوين أو النسب، من بينها: « خطيئة تمشي على قدمين وواقع لا يقر به مذنب تحتضنهم حاويات القمامة ويلفظهم المجتمع باسم الفضيلة»^{١٣}.

أنواع الظاهرة وأشكالها

من المهم الإشارة -على ضوء تعريفاتنا للظاهرة- إلى الأصناف أو الأشكال المرتبطة بظاهرة الأطفال المجهولي الأبوين والتي تمس موضوع النسب بشكل مباشر، نعددها ونشرح مضامينها ربطاً بمدى حقيقة معرفة النسب وهي: مجهول الأبوين كلياً ومجهول الأبوين جزئياً. وهي تتوزع وفقاً للأشكال الثلاثة التالية: الشكل الأول: أن يولد الطفل مجهول الأبوين معاً؛ والمقصود هنا أن نسب الطفل يكون مجهولاً بشكل كامل بمعنى أن أبوي الطفل مجهولان معاً. يدخل ضمن هذه الشريحة الأطفال الحديثي الولادة الذين يعثر عليهم مرميين على الطرقات والشكل الثاني: أن يولد الطفل معلوم الأم مجهول الأب: والمقصود هنا أن نسب الطفل يكون مجهولاً بشكل جزئي بمعنى أن والدة الطفل معلومة في حين أن والده غير معروف. يدخل ضمن هذه الشريحة: (١) أطفال الأمهات العازبات اللواتي يرفض شريكهن الجنسي الاعتراف بأبوتهم للأطفال، (٢) أطفال الأمهات اللاتي وقعن فريسة للبعثاء (تقوم البغي بعلاقات جنسية عابرة مع أكثر من رجل أغلب الظن أنها لا تعرف هوياتهم الحقيقية، (٣) أطفال الأمهات اللواتي تعرضن للإغتصاب من قبل مجهول فيتم اعتبار الطفل بحكم مجهول الأبوين لاعتبارات إنسانية بامتياز، (٤) أطفال الأمهات اللواتي تعرضن للإستغلال الجنسي و« الإنجرار» باتجاه الإمتثال لعلاقات جنسية أبرزهن القاصرات واللواتي يعانين من تخلف عقلي .

الشكل الثالث: أن يولد الطفل معلوم الأبوين « مادياً أو معنوياً»

والمقصود هنا أنه وبالرغم من أن والدي الطفل البيولوجيين معلوما الهوية فإنه يتم اعتبار الطفل بحكم مجهول الوالدين وتسري بحقه كل الأحكام ذات الصلة . تدخل ضمن هذه الشريحة: اولاً: لأطفال الذين يولدون نتيجة لعلاقة زنى المحارم أو سفاح القربى كعلاقة جنسية بين أبناء المستوى الأول كالأب وابنته ، الأم وابنها، الأخ وأخته أو مع أبناء المستوى الثاني من غير المحللين كالجدة أو العم أو الخال ، ثانياً لأطفال معلومي الأم الذين لا يعترف والدهم البيولوجي ببنتهم وثالثاً فئة صغار السن الذين ضاعوا أو تاهوا عن أهلهم والذين يتحولون لفئة مجهولي الأبوين بحكم القضاء (في حالة استحالة التوصل لمعرفة

هوية الأبوين).

وهكذا وبعد استعراضنا لأشكال هذه الظاهرة أصبح من المنطقي إضافة « ومن في حكمهم » على تسمية مجهولي الأبوين. وحول انتشار ظاهرة الأطفال المجهولي الأبوين ومن في حكمهم ، من المهم الإشارة إلى صعوبة الحصول على إحصاءات رسمية دقيقة حول أعداد الأطفال المولودين خارج إطار الشرعية على المستوى العالمي لا سيما في مجتمعاتنا العربية وذلك للإعتبارات التالية:

أ- حساسية الموضوع التي تجعل تناوله في بعض الأحيان أمراً محرماً ، فتلجأ الدول إلى عدم إظهار الحجم الحقيقي الواقعي لانتشار هذه الظاهرة ضمن تقاريرها خوفاً من وصمتها بالإنحراف أو تشجيعها له في ما لو أعلنت عن إحصاءاته جهاراً وعلانية من جهة ثانية،

ب- عدم الدقة والتصويب في حصر العدد الفعلي للأطفال المجهولي الأبوين ومن في حكمهم بأشكاله الثلاثة في مجتمع معين وذلك نظراً للأسباب التالية: إمكانية التعمد في إخفاء العديد من الولادات غير الشرعية لا سيما الولادات داخل البيوت أو في المرافق الصحية غير المصرح عنها، إمكانية وجود بعض حالات الأطفال غير الشرعيين بأشكاله الثلاث المعلقة داخل المحاكم والتي تنتظر صدور الأحكام فيها، إمكانية عدم الإبلاغ عن حالات العثور على طفل من فئات الأطفال غير الشرعيين من قبل بعض الأسر التي تقوم بدورها بحضانتها وتسجيله على خانتها العائلية ليصبح بدوره طفلاً معلوم الأبوين بعيداً عن أعين السلطات (وقد يكون أحياناً مولوداً لبناتهم أو أبنائهم نتيجة علاقات جنسية خارج إطار الزواج)، إمكانية تشريع الطفل من خلال تزويج الوالدين وحل المشكلة بشكل سري ، إمكانية حمل الأم الزوجة من غير زوجها وتسجيل الطفل على اسم الزوج دون الإفصاح عن ذلك (ودون علم الزوج)، إمكانية إجهاض الجنين الذي حملت به الأم خارج إطار الشرعية قبل ولادته وإمكانية قتل المولود غير الشرعي خلال أو بعيد ولادته للتخلص منه .

ج- الاختلافات الثقافية الجوهرية بالنظر لموضوع الشرعية في الإنجاب خارج إطار الزواج لا سيما بين المجتمعات العربية والغربية على وجه الخصوص ، فقد أصبحت ولادة الأطفال لا سيما الطفل البكر خارج إطار الزواج أمراً مألوفاً واعتيادياً ومقبولاً تكفله النصوص القانونية في الغرب ويمكن اعتباره بالتالي مؤشراً لقياس مدى قدرة الشريكين الجنسيين على التوافق كزوجين على المدى المتوسط حتى لو لم يشكل هذا المؤشر توافقاً إيجابياً ، ومن ناحية ثانية هناك موضوع تقبل فكرة حق « الأمومة » للإناث اللواتي يرغبن في الإنجاب من خلال اللجوء لبنك الحيوانات المنوية دون الحاجة إلى الزواج . ولا يغيب عن موضوع الشرعية تلك،

الأطفال الذين يولدون في تونس نتيجة « لزواج ثان»، فبالرغم من تشريع العلاقة التي تجمع والدي الطفل من خلال الزواج إلا أن دولة تونس تعتبره غير شرعي لأنها تمنع مبدأ تعدد الزواج على الرغم من أنها دولة إسلامية .

نبذة ثانية : أسباب الظاهرة

مما لا شك فيه أن نقطة الإنطلاق تتمثل بممارسة علاقات جنسية «غير مشروعة» بالمفهوم التقليدي وبمعنى آخر إنجاب خارج إطار الزواج والإضرار للتخلص من المولود (حديث الولادة) في أسرع وقت ممكن . نعلم في ما يلي إلى تبيان أبرز وأهم الأسباب المؤدية لإنجاب أطفال مجهولي الأب وأو الأبوين.

- تنصل الشريك الجنسي من تحمل المسؤولية، لا سيما لو أقدم الشريك على ممارسة علاقات جنسية من دون وعي وإدراك لإمكانية الحمل . تترك الأم الحامل وحدها في مهبة مواجهة الأمر ، الأمر الذي يدفعها إلى التخلص من وليدها من خلال رميه في الشارع أو وضعه أمام دور العبادة لتدارك العار والفضيحة. والجدير بالذكر أنه كثيراً ما تعتمد الأم العزباء إلى استخدام العديد من الوسائل المؤدية للتخلص من الطفل محاولة إجهاضه خلال فترة الحمل كاستخدام بعض أنواع العقاقير أو استخدام بعض الطرق البدائية الأمر الذي يزيد من احتمالات تشويه الجنين وبالتالي إنجاب طفل من ذوي الإحتياجات الخاصة (الإصابة بعاهات وإعاقات مستدامة) .

- سفاح القربى المتمثل في ممارسة العلاقات الجنسية مع المحارم من الدرجة الأولى كالأب أو الأخ أو من الدرجة الثانية كالجد أو العم أو الخال ، فكثيراً ما يصار إلى التخلص من المولود الذي يحمل العار المزدوج كونه مولوداً خارج إطار الزواج أولاً وأن كلا والديه من الأقارب المحرم الجمع بينهما جنسياً ثانياً وتجدر الإشارة إلى أنه في كثير من حالات الإنجاب التي تكشفها عين القضاء يتم التعاطي معها ومعالجتها باعتبار الطفل بحكم مجهول الأبوين بحيث يتم إيداعه في مؤسسات الرعاية أو يمنح لأسرة أخرى من خلال التبني أو التكفل ، وبمعنى أدق يتم إبعاده عن بيئته العائلية البيولوجية مراعاة لمصلحة الطفل الفضلى .

- استغلال القاصرين جنسياً لا سيما أنهم يفتقرون إلى النضج والإتزان الفكري والعقلي مما يسهل جرهم إلى ارتكاب أفعال « غير أخلاقية » سواء من خلال الترغيب والجدب للمغريات أو بالترهيب باستخدام العنف وكذلك استغلالهم في أمور جرمية تعاقب عليها القوانين بسبب الجهل وقلة الوعي نتيجة صغر سنهم، ونخص بالذكر شريحة المراهقين

الذين يتسمون ببعض الإضطرابات البيولوجية والإجتماعية والنفسية والتي تعكس نفسها على سلوكياتهم وتصرفاتهم كالتمرد على السلطة ورفض القيم التي يتبناها المجتمع وعدم الإنصياع والطاعة للأهل. وكذلك عدم امتلاك الخبرات الحياتية والإفتقار بالتالي إلى الوعي الإجتماعي في التعاطي مع قضايا الجنس ووسائل منع الحمل والأكثر شيوعاً في هذا الخصوص التعلق بالشريك الجنسي الذي يعد بالزواج ويخلف وعده، ليصبح إنجاب الأطفال المجهولي الأب وأو الأبوين نتيجة شبه حتمية وكثيراً ما تقوم العائلة والأم خصوصاً بمساعدة ابنتها على التخلص من الحمل بالإجهاض أو برميها في الطرقات كمعالجة لهذا الوضع المأساوي وإخفاء للفضيحة والعار.

- استغلال ضعاف العقول: اللواتي ينقصهن النضج والوعي و الإدراك ولا يتمتعن بالقدرة على التواصل اللفظي مع الآخرين لا سيما مهارة التعبير للإفشاء عن ما تعرضن إليه من إستغلال جنسي غير آمن والذي يمكن أن يؤدي بهن إلى الحمل وبالتالي إلى الإنجاب ولا نستثني المدمنات على المخدرات اللواتي يرزحن تحت وطأة المخدرات ويمكن تصنيفهن ضمن هذه الشريحة نظراً لما يتأتى عن إدمانهن للمواد المخدرة بحيث يفقدن القدرة على الإتران العقلي. وفي السياق نفسه تأتي عملية ذوات الإحتياجات الخاصة لا سيما على مستوى الإعاقات العقلية والذهنية لتطرح نفسها ضمن العلامات أو المؤشرات الجسدية في حال التعرض للإستغلال الجنسي.

- التعدي الجنسي الذي تتعرض إليه الأنثى في أي مرحلة عمرية تتسم بالخصوبة، قاصرات وراشديات. ولا بد لنا عند هذا المستوى من التطرق لمسألة الحساسية المفرطة الملحقة بالحادثة عينها، فكثيراً ما تقوم الفتيات لا سيما القاصرات منهن بإخفاء الامر عن الأهل مخافة الإتهام بالإيحاء غير الأخلاقي للجاني أو إلى عدم تصديقها وقد يصل الأمر إلى قتلها تحت ذريعة جرائم الشرف المنتشرة في بعض البيئات ، فتحاول جاهدة معالجة الأمر بالتخلص من المولود تداركاً للفضيحة.

- البغاء أو الدعارة قوامه أساساً الجنس والعلاقات الجنسية فهو يتمحور حول بيع الجنس مقابل أجر، وفي ما يتعلّق بتجربة الإنجاب غير الشرعي، فعلى سبيل المثال لا الحصر فإن ما يعادل ٧٧,١% من البغايا من أفراد العينة أنجبن أطفالاً غير شرعيين في لبنان^{١٤}.

- الحروب والكوارث الطبيعية بحيث ينطلق منها العديد من الأطفال الذين يتعذر عليهم التعرف أو التعريف عن أنسابهم أو انتماءاتهم الأسرية بسبب صغر السن (كارثة تسونامي التي شهدتها سريلنكا) .

١٤ - للباحثة ، دراسة ماجستير حول واقع البغاء في لبنان: مشكل وحلول ، راجع الجدول رقم 14.

- بيع الأطفال بحيث يضيع مع عملية بيع الطفل نسبه الأصلي وكثيراً ما ينسب إلى أسرة أو قبيلة بديلة لغايات عدة كزج الطفل بأعمال قد تكون غير أخلاقية أو قد تعرض حياته إلى الخطر الشديد على سبيل المثال لا الحصر والتي من الممكن أن تؤدي إلى الوفاة للأطفال العاملين سابقاً في سباق الهجن.

- الأطفال المشوهون خلقاً أو المصابون بأمراض مستعصية فكثيراً ما يصار إلى التخلص من الأطفال المصابين بعاهات مستديمة ومتطورة أو أمراض مستعصية كمرض فقدان المناعة المكتسب (الإيدز) والتي تجعل هوجبها الطفل مرفوضاً وقد يعزى ذلك إلى عدم القدرة على تحمل أعباء الطفل الصحية الباهظة التكاليف في ظل ظروف معيشية واقتصادية ضاغطة.

نبذة ثالثة: المواقف والإتجاهات والتعاون الدولي إزاء هذه الظاهرة

لا يمكن تكوين صورة كاملة وشاملة عن حجم ظاهرة الأطفال المجهولي الأبوين ومن في حكمهم ما لم نتطرق إلى السياق الأعلى والترقُّع إلى المستوى العالمي للبحث في المواقف والإتجاهات الدولية إزاءها من جهة وفي أشكال التعاون الدولي في معالجة آثارها من جهة ثانية ، وإلا فإن دراستنا ستصبح مجتزأة ومنقوصة باعتبار أنها تختزل أهمية النظرة الماكروية لهذه الظاهرة ومهملة الكشوف عن الأبعاد الكلية حول موضوع الدراسة. وبإجراء بحث مسحي لمواقف بعض الدول واتجاهاتها ، فإننا نستخلص عدداً من الأشكال التنظيمية لوضع قوانينها تستند على التالي : تنظيم قانوني على أساس القوانين الوضعية ، تنظيم قانوني على أساس التشريعات الدينية وتنظيم قانوني على أساس الجمع بين التشريعات الدينية والإتجاهات الوضعية معاً .

وفي السياق نفسه، نرى بعض الدول التي تضع قانوناً خاصاً ينظم قضايا مجهولي الأبوين ومن في حكمهم متضمناً العديد من المواد والبنود المتخصصة كقانون الإحتضان أو التكفل المعتمد في الجزائر أو قانون رعاية اللقطاء السوري مثلاً ، وهناك دول أخرى تعتمد على بعض النصوص القانونية الموزعة بين القوانين العامة الأخرى دون تخصيص بنود تفصل فيها بشكل دقيق ومركّز كقانون الأسرة أو قانون الجنسية كما هو الوضع في دولة قطر على سبيل المثال لا الحصر.

إذاً ، خلاصة القول بأن هناك عدة مستويات من الإتجاهات والتحليلات القانونية في تفسير ومعالجة آثار هذه الظاهرة، فهناك من ينظر بعين الإدانة الكلية لفعل الإنجاب غير المشروع هذا مدخلاً إيّاه في مهبة التحريم لفعل الزنى نفسه الناتج من العلاقة غير المشروعة معتبراً إيّاه جرماً يعاقب عليه القانون وهناك من هو أكثر ميلاً نحو التسامح

واضعاً له أحكاماً خاصة ضمن أطر تنظيمية إما تحت ذريعة « الحرية الجنسية و » الحرية الشخصية» وإما تحت ذريعة التسليم والإعتراف بوجود هذه الظاهرة محاولين البحث عن علاجات مناسبة تتماشى مع ثقافات أنتجت أرحام المجتمعات نفسها. على هذا المستوى ، لا بد من التوقف عند مستويين أساسيين يساعدان في فهم أعمق للمواقف الدولية المتناقضة أحياناً في نظرتها تجاه تلك الظاهرة :

على مستوى المواقف والإتجاهات من العلاقات الجنسية والإنجاب غير الشرعي:

أ- النسق الغربي بشكل عام

لا شك في أن شعار « الحرية الفردية أو الشخصية » والتي لا تقف عند حدود الحرية الجنسية يطرح نفسه بشدة على هذا المستوى بالتحديد، فالقيام بالعلاقات الجنسية خارج إطار الزواج وقبله قد يكون أمراً بديهياً بل مطلوباً أحياناً وقد يصل إلى الحد الذي يمكن أن يوصم به العذارى على أنهم « غير طبيعيين» على مستوى المشاعر والتفاعل الإجتماعي لا سيما مع الشريك الجنسي لتصبح ظاهرة المساكنة أكثر من شائعة في تلك المجتمعات . إنطلاقاً من هنا ، فإن تلك الدول تسعى في تطبيقاتها القانونية إلى معالجة الآثار المترتبة عن العلاقات الجنسية خارج إطار الزواج بالنظر إليها على أنها نتيجة «مقبولة »، ويصبح أمر الإنجاب غير الشرعي (بالمفهوم الشرقي) أمراً متوقفاً كما في فرنسا والسويد اللذين تخطيا فيهما نسبة الولادات خارج الزواج الخمسين بالمئة، فتضع له أحكاماً تنظيمية قوامها شرعة حقوق الإنسان واتفاقيات أخرى متعلقة بحقوق الطفل وغيرها من المواثيق التي يمكن أن تجيز حق الأمومة دون زواج على سبيل المثال لا الحصر.

ب- النسق العربي:

تتناقض الرؤى في مواقف الدول العربية والإسلامية تجاه العلاقات الجنسية خارج إطار الشرعية وكذلك تجاه نظرتها للإنجاب غير الشرعي ، فهناك مستويان رئيسان : المتشدد في موقفه : وعلى رأسهم المملكة العربية السعودية التي تقيم حد القصاص في حالة واقعة الزنى مطبقة حكم الشرع الإسلامي «الزَّانِيَةُ وَالزَّانِي فَاجْلِدُوا كُلَّ وَاحِدٍ مِنْهُمَا مِائَةَ جَلْدَةٍ وَلَا تَأْخُذْكُمْ بِهِمَا رَأْفَةٌ فِي دِينِ اللَّهِ إِنْ كُنْتُمْ تُؤْمِنُونَ بِاللَّهِ وَالْيَوْمِ الْآخِرِ وَلَيْشَهِدَ عَذَابُهُمَا طَائِفَةٌ مِنَ الْمُؤْمِنِينَ»^{١٥}. وهناك اختلافات جوهرية بين الدول العربية لجهة اعتبار فعل الزنى حقاً عاماً يمكن للدولة أن تدعي على مرتكبيه وتعاقبهم والأقل تشدداً في موقفه بحيث أن حق الإدعاء منسوب فقط لزواج مرتكب فعل الزنى فلا يعاقب عليه القانون إلا في حال تقدم الزوج برفع دعوى قضائية بحيث تزول بإسقاط الشريك الزوجي لدعواه. ويدخل

١٥ - القرآن الكريم ، سورة النور ، الآية رقم ٢.

لبنان على سبيل المثال لا الحصر ضمن قائمة تلك الدول .

٢- على مستوى معالجة وتسوية أوضاع الأطفال غير الشرعيين

إذا ما قمنا ببحث حول الأشكال أو الأساليب التي تتبعها الدول في العالم في تسوية ومعالجات آثار هذه الظاهرة ، نجد أن هناك العديد من النماذج التي تطال محاور عدة :حول جنسية الطفل مجهول الأبوين : هناك إجماع دولي على اعتبارالطفل الذي يولد مجهول الأبوين من أرحام مجتمع معين مواطناً يمنح جنسية البلد الذي يولد فيه ما لم يثبت العكس، وحول شكل الرعاية فإذا أردنا استعراض أشكال الرعاية الإجتماعية لفئات مجهولي الأبوين ومن في حكمهم المتبعة على المستوى العالمي لوجدنا أنها تختلف في ما بينها من حيث نوعية تقديم الخدمة أو تصنيفها لفئات الأطفال أو لجهة قدرتها الاستيعابية والإستقطابية لهم، وذلك تبعاً للثقافة السائدة في المجتمعات، فتراها متفاوتة مثلاً بين البلدان العربية والغربية وفقاً لمحددات ومعايير يصوغها القيمون على وضع السياسات الإجتماعية في البلاد. وتجدر الإشارة إلى أنه غالباً ما يصار إلى إدراج فئة الأطفال المجهولي الأبوين ضمن فئة الأيتام ، إلا أنها -ومن المنظور العالمي لا سيما من خلال قراءتنا للمواثيق الدولية- باتت تدخل ضمن شريحة الأطفال تحت مسمى « فاقدي الرعاية الوالدية» والتي تشمل الأطفال من ذوي الحالات التالية^{١٦}:

- من فقد أبويه أو أحدهما لأي سبب من الأسباب.
- من انفصل عن والديه بسبب الحروب أو الكوارث الطبيعية.
- من يعيش في المؤسسات بمن فيهم من تخلى عنه الوالدان (وتدخل شريحة الأطفال من فئات مجهول الأب وأو الأبوين ضمنها).
- من تم وضعه في مؤسسات نتيجة لأمر قضائي أو إداري.
- الأطفال الذين يصلون إلى دول كلاجئين من دون مصاحبة.
- من يعيش ويعمل لفترات طويلة بعيدا عن المنزل (خدم المنازل).
- من ينخرط في النزاع المسلح.

١٦ - بلبل، لميا. مرجع سبق ذكره.ص.5.

نبذة رابعة: اشكال رعاية الايتام ومن في حكمهم

نورد في ما يلي ، حول أشكال الرعاية الإجتماعية للأيتام ومن في حكمهم عالمياً، فإنه يمكننا عرض النماذج الأكثر إتباعاً وشيوعاً، ويمكن إيجازها بما يلي :

١) الرعاية المؤسسية: لما كان الوضع الطبيعي والمألوف أن ينشأ أي طفل وينمو ويقضي سنين حياته الأولى في حضانه أسرته - إلا في الحالات ذات الظروف غير العادية - كان من المؤكد أن تتأثر شخصيته تأثيراً مباشراً بموقفه في أسرته ، ولكن في بعض الأحيان فإن هناك الكثير من الأسباب التي تحول دون تمتعه بالنشأة في كنف أسرته تتعهد بالرعاية والأصلاح . ومن بين الأسباب التي تحول دون تمتع الأطفال من أن يعيش في ظروف طبيعية ما يلي : الانجاب غير الشرعي (مجهولو الأبوين)،اليتيم، والتفكك والمنازعات الأسرية. وقد بدأت هذه المؤسسات بما يسمى منازل الإصلاح - Houses Of Correction حيث كان أول هذه المنازل أنشئ في لندن عام ١٥٥٧ تحت اسم The Bridwell.^{١٧} تقوم تلك المؤسسات على أساس إيواء العدد الأكبر من الأطفال الأيتام ، وتتكفل بتأمين المستلزمات الأساسية للأطفال من مأكّل وملبس وإيواء وتعليم ، ويمكن أن تكون عملاقة تحتوي على أعداد هائلة من الأيتام ويمكن أن تكون متوسطة العدد وفي كلتي الحالتين فإن رعاية الأطفال تتخذ صفة المركزية بحيث أنهم يعيشون في بيئة واحدة داخل وحدات سكنية يحتشد فيها الأطفال.

تنبثق عن هذه المؤسسات مراكز خدماتية خاصة بها كالمدارس أو مراكز التدريب المهني أو حتى عيادات صحية ، كما تقوم بمتابعة أوضاع الأطفال على كل المستويات فردياً، عائلياً، نفسياً، تربوياً وصحياً . تستقطب هذه المؤسسات كل شرائح الأيتام من جميع الفئات (اليتيم العادي أي من توفي أهله ومجهولو الأبوين وأبناء الأسر المتصدعة) منذ الولادة وحتى سن الثامنة عشر. وتختلف تلك المؤسسات أيضاً من حيث القيمين على إدارتها فمنها ما هو حكومي كما هي الحال في مملكة البحرين أو يتبع لجمعيات أهلية أو أفراد أو لجهات خيرية أو دينية كدار الأيتام الإسلامية ومؤسسات الراعي الصالح في لبنان.

٢) نموذج قرى الأطفال / SOS (Save Our Souls)

يقوم مبدأ هذا النموذج من أشكال الرعاية على أساس توفير الحد الأدنى من العناية الأبوية المفقودة لدى الأيتام من خلال تأمين نوع من الجو الأسري والذي يكاد يشبه الأسر الحقيقية التي فقد معناها منذ نعومة أظافرهم. كما أن أساس فكرة قرى الأطفال sos الخاصة برعاية الأطفال تقوم على المبادئ الأربعة التالية :

1. الأم: يعيش الأطفال في القرية مع أم بديلة تمنحهم الحب والحنان والأم ليس لها ارتباطات عائلية . وتكرس حياتها للأطفال الذين ترعاهم ومن خلال الأم يتعلم الأطفال معنى الحب والأمان.

2. الأخوة و الأخوات : كل عائلة من عائلات الـ sos تتكون من سبعة الى تسعة أطفال، من البنين والبنات في أعمار مختلفة، يعيشون مع أمهم كأى أسرة طبيعية ... و كما هي العادة لا يُفرق الأشقاء الحقيقيون عن بعضهم بعضاً.

3. البيت: كل أسرة في الـ sos تعيش في بيتها الخاص الذي يوفر للأطفال الدفء و الأمان، فهم يشعرون بالحماية بين جدرانهم.

4. القرية : تتكون قرية الأطفال sos عادة من عشر الى خمسة عشر بيتاً، و قرى الأطفال sos تقع في بيئة جميلة بالقرب من تجمع سكاني، فالهدف هو خلق حلقة وصل بين البيئة المحيطة والأسرة كنوع من الدمج مع المجتمع المحلي.

إن قرية الأطفال sos هي مؤسسة خاصة غير ربحية لا تخضع لأي تيار سياسي أو حزبي أو ديني أو عرقي تعمل على مساعدة الأطفال الأيتام و المحرومين و المحتاجين و تقدم لهم بيئة أسرية دائمة وفرصاً للتعلم و الانخراط في المجتمع. ينشأ الأطفال على ديانتهم و ثقافتهم الأصلية و يتعلمون في روضة و مدرسة القرية و تقدم القرية الرعاية الكاملة لأطفالها حتى يصلوا سن الاعتماد على النفس والاستقلال و كل شاب أو فتاة يملك اختيار الدراسة أو الحرفة التي تناسبه و يراعي تفريق سكن الأولاد عن البنات حسب التعاليم الدينية ، و ينقل الشاب من سن ١٢ سنة الى بيوت للشباب تبني بجانب القرية لتأكيد استمرار العلاقة بينهم و بين أمهاتهم وأسرهم في القرية .

ويشار الى أن فكرة تأسيس هذه القرى جاءت عام ١٩٤٩ حين أسس هيرمان جيمائز (Her-man Gmeiner) أول قرية في النمسا، حيث تعهد بمساعدة الأطفال المحتاجين الذين فقدوا بيوتهم وأمنهم وعائلاتهم نتيجة للحرب العالمية الثانية . ومنذ ذلك الحين نمت منظمة قرى الأطفال الدولية حتى وصل عددها الآن ٣٨٥ قرية في ١٣٠ دولة منها ١٨ قرية في الدول العربية .

٣) الرعاية في الأسرة البديلة : لقد ظلت رعاية الأطفال في المؤسسات الداخلية والإيوائية الوسيلة السائدة رداً طويلاً من الزمن إلى أن بدأ بعض المصلحين الاجتماعيين يوجهون لها الكثير من النقد وساعد في ذلك ما نادى به علماء النفس من أهمية الأسرة في تنشئة الطفل وتربيته مما دفع إلى المناداة بعدم صلاحية المؤسسات كوسيلة لرعاية الأطفال لأنها

بيئة صناعية تبعده عن الحياة الطبيعية وتجعل تكيفه مع المجتمع بعد خروجه منها صعباً فكان ظهور الأسر البديلة كأحد وسائل رعاية الأطفال أمراً محتملاً للخلاص من تلك الانتقادات التي وجهت للمؤسسات فضلاً عما يتمتع به نظام (الأسر البديلة) من مميزات تجعله يفوق غيره من الأنظمة المتبعة في الرعاية.^{١٨}

فلقد أصبح واضحاً أن للأسر البديلة مزايا متعددة تفوق فيها المؤسسات في رعاية الأطفال مجهولي الأبوين ، ومن بين هذه المزايا ما يلي^{١٩} : تعليم الطفل التفاعل الأسري الاجتماعي في جو طبيعي ، فيتعلم الطفل الاشتراك في أحاديث الأسرة . بينما أطفال المؤسسات ينظرون إلى الكبار نظرة تهاب من الرؤساء ويعاملونهم بحذر واحترام، يشعر الطفل في الأسرة بانتماؤه إليها إلى حد ما . بينما لا يوجد هذا الشعور عند أطفال المؤسسات، يشعر الطفل في الأسرة الحاضنة أنه يماثل الآخرين في الوضع الاجتماعي . بينما يحرم أطفال المؤسسات منهذه الميزة، يراقب طفل الأسرة الحاضنة الأحداث والمظاهر الاجتماعية وهذه فرصة غير متوفرة لأطفال المؤسسة، وتظل الأسر الحاضنة في موقع الأسر الطبيعية في مواقف الحياة الكثيرة بالنسبة للطفل كالمريض والعوز وما إلى ذلك ، وفي حالات كثيرة كان الإبن المحتضن بمثابة الأبن الحقيقي .

(أ)- التبنّي : يقتصر هذا النموذج من أشكال الرعاية على الأطفال من فئة مجهولي الأبوين ، وينتشر بين الأوساط الغربية وفي بعض الدول العربية لاسيما ضمن البيئات المسيحية ، ومنها لبنان بحيث تشرف المؤسسات الدينية المسيحية على عملية التبنّي وبالتالي فهي تتم تحت إشراف الكنيسة وبترخيص منها ومن المحاكم المسيحية فقط^{٢٠} بحيث أن الدين الإسلامي لم يشرع مثل تلك المعالجات التي تتعارض وأحكام الشريعة ما عدا تونس التي تسمح بالتبني وبالتالي يتساوى الطفل المتبنى في الحقوق والواجبات والإلتزامات بتلك التي يتمتع بها الطفل الشرعي أو البيولوجي. هذه المعالجة تعطي الحق لأسرة مؤلفة من أبوين أو في حالات استثنائية من أم منفردة لتربية طفل أو أكثر ويمكن أن يصبح ولدهما على كل المستويات ، حتى أن بإمكان الأسرة منحه قيدهما بالكامل دون أي تمييز عما إذا كان لديهما إبن حقيقي الأمر الذي يخوله التمتع بمجمل الحقوق والصلاحيات التي يتمتع بها الطفل البيولوجي المباشر كالوصاية والإرث اللذين يتعارضان بشدة مع معالجة الدين الإسلامي لمشكلة الأطفال مجهولي النسب .

(ب)- الكفالة وهي الإطار الإسلامي الذي أوجده الشريعة لوضع الطفل في أسرة لا تربطه بها صلة الدم. وهناك عدة تسميات معتمدة في وصف هذه العملية في الدول العربية ،

ففي المغرب يستخدم لفظ « تنزيل » ويطلق عليه « الإحتضان » في الأردن. ويمكن اعتباره الأخ غير الشقيق للرعاية الإجتماعية الخاصة بالتبني إذ أن أوجه التشابه بينهما كبيرة الى حد ما لاسيما على مستوى توفير البيئة الأسرية البديلة التي يفتقد اليها الطفل من فئة مجهول الأبوين ، ولكن ما لا يجوز في الاحتضان تسجيل الطفل على قيد الأسرة المحتضنة وذلك لاعتبارات إسلامية ، ولا يحق له المطالبة بالإرث فلا يمكن أن يتساوى في الحقوق مع الأبن البيولوجي للأسرة . ومع كل ذلك ، تبقى حقوق الطفل في الحصول على التربية والتنشئة الإجتماعية والتربوية والصحية متساوية .وقد بدأت العديد من الاجتهادات في الظهور وذلك على غرار ما يمكن أن يتأتى من نتائج مجحفة بحق الطفولة وتسهيلاً منها أمام ممارسات الحياة اليومية المتعلقة بالإحلال أو التحريم بين الطفل والأسرة المحتضنة (الأبوين والأخوة غير المباشرين) نستطيع أن نذكر منها على سبيل المثال لا الحصر استخدام بعض التقنيات التي تتيح المجال أمام الطفل بأن يحل على أبويه البديلين من خلال عملية إدار الحليب المصطنعة من الأم الى الطفل المحتضن رغبة بانتفاء صفة التحريم بينهما.

وهناك بعض المعالجات للحالات التي تندرج ضمن ما يسمى «استلحاق نسب» ، وهذا ما يحدث في لبنان، فبإمكان زوجين يرغبان بتكفل طفل ما ان يقدموا على الامتثال امام القضاء الشرعي على الاعتراف ببنوة الطفل والذي غالبا ما يتم تسهيل اموره وعدم تعقيدا خصوصا عندما يكون الطفل ما زال رضيعا تماما مع مصلحة الطفل الفضلى فيمنح اسم العائلة ويعتبر بمثابة الابوين البيولوجيين^{٢١}. وهناك شكل آخر من أشكال الكفالة والذي يمكن أن لا يتعدى التكفل من خلال المساهمة بجزء بكامل نفقات طفل أو مجموعة من الأطفال داخل المؤسسات الرعائية.

٤- دعم ومساندة الطفل في بيئته الأسرية الممتدة: يستفيد من هذا الشكل الرعائي الأطفال الأيتام من فئة اليتيم العادي (متوفي الأب) وأبناء الأسر المتصدعة. وهو يعطي القيمة الأبرز للمفهوم الأسري بكل مضامينه ، فيبحث عن الأسرة البديلة على مستوى صلة القرابة كالجد /الجدة ، العم/العمة، الخال/الخالة..ثم يمتد البحث الى أبناء العم، العمة..على قاعدة أنه ما من أسرة ممكن أن توفر التنشئة الأسرية السوية أكثر من أسرته الممتدة ولعلها أكثر ملاءمة وفعالية من غيرها على المستويات كافة لاسيما العاطفية والثقافية والإجتماعية منها. وعلى هذا المستوى ، فإن للأسرة الدور الأبرز في تماسك الأسرة ومؤازرة أفرادها بعضهم بعضاً . ويأتي دور المؤسسات الرعائية لتقوم بدراسة وضع الأسرة الممتدة واختيار ما هو الأكثر ملاءمة لتربية الطفل اليتيم من خلال برنامج تدخل يتضمن خطة لدعم الأسرة المختارة ومساندتها على تحمل النفقات المتأتية من استضافة الطفل في كنفها وما يمكن أن يستتبع ذلك من متابعات اجتماعية متخصصة. ويمكن اعتبار هذا النموذج من أشكال

رعاية الأيتام العاديين وأبناء الأسر المتصدعة النموذج الأرقى الذي يمكن إتباعه لمعالجة مشاكل الأيتام ، كما أنه الحل الأمثل لمشاكلهم إيماناً منه بأن الأسرة السليمة إذا ما نمت لديها مشاعر العون والتضامن والتكافل الإجتماعي وتضافرت الجهود بين أبنائها من درجة القرابة المباشرة وغير المباشرة (الأصول والفروع وسلالاتهم) وهي بالتالي الركيزة الثابتة التي تقوم عليها المجتمعات والنواة الأساس لتنميتها.

وحول المرجعية الأساس : تعتبر الدولة هي المرجع الأساس للطفل بحيث تكفل له شكل الرعاية المتبع ضمن أنظمتها وأحكامها وهي المسؤول بالتالي عن توفير النفقة عليه ورعايته سواء بشكل مباشر أو غير مباشر من خلال دور الرعاية أو متابعتها ومراقبته والتأكد من حسن رعايته ضمن أنظمة الأسر البديلة المتبعة المختلفة باختلاف المجتمعات. ومهما اختلفت أشكال الرعاية ، فإن أحب شيء إلى قلب الطفل عموماً مجهول الأبوين خصوصاً أن يجد أسرة ترعاه وتوفر له الأمن الأسري الذي افتقده ... فإذا توفر لمجهول الأبوين (أم أو أب) تعهدا بالرعاية الكاملة وعوضت له عن صدمة الحرمان فان الأضرار اللاحقة تظل جدا محدودة سيما إذا وجد أهل آخرون (جدة أو جد ، أخ أو أخت ، أو سواهم من الأقارب) من المجتمع العائلي القريب أو البعيد فإنهم يعوضون له الحرمان من خلال علاقات بديلة مطمئنة . وتقل آثار الحرمان إذا تمت هذه الرعاية البديلة مع استمرار عيش الطفل في نفس مجاله الطبيعي والمألوف .

وعلى العكس من ذلك فان إيواء الطفل في مؤسسة لرعاية الأيتام من النمط التقليدي الذي يتعامل مع مجهول الأبوين ومشكلاتهم أو إذا تشرد بين عدة أماكن (ما بين جدة وعم وسواهم) أو إذا تولى رعايته أخصائيين غير متخصصين في رعاية مجهول الأبوين لعدم معرفتهم نفسية وطبيعة مجهول الأبوين فان آثار الحرمان ستكون سلبية على نفسية مجهول الأبوين بسبب خسارته للعلاقة العاطفية مع من يتعامل معهم مما ينعكس عليه اضطراباً نفسياً وسلوكياً كما يؤثر على نموه جسدياً ونفسياً وعاطفياً^{٣١} .

٣- المبحث الثالث: واقع الأطفال المجهولي الأبوين في لبنان

نبذة أولى: مدى انتشار الظاهرة

من المهم جداً قبل البدء بأي تفصيل أن نورد الإحصائيات المتعلقة بمدى انتشار هذه الظاهرة في لبنان، وبالرغم من المحاولات المتكررة في البحث عن أي متعلقات خاصة بعدد مجهولي الأبوين في لبنان على المستويين الرسمي والأهلي إلا أنها باءت بالفشل . وفي السياق نفسه، فإن العدد المقدر لمجهولي الأبوين في لبنان يتراوح بين ٤- ١٠ أطفال سنوياً^{٣٢} .

وعلى المستوى نفسه، تعتبر وزارة الشؤون الإجتماعية المظلة الراعية للعمل الإجتماعي في لبنان وينحصر دورها بالتعاقد مع مؤسسات القطاع الأهلي موفرة نسبة معينة من المساعدات المادية وفقاً لدفتر شروط يحدده كل من الطرفين . وهناك مائتان وأربع عشرة مؤسسة اجتماعية متعاقدة مع وزارة الشؤون الإجتماعية موزعة على ثلاثة دوائر وفقاً لاختصاصاتها . وبالرغم من كثرة عدد المؤسسات المتعاقدة إلا أن هناك عدداً متواضعاً من المؤسسات التي تعنى باستقبال ورعاية الأطفال المجهولي الأب وأو الأبوين.

وبالعودة للتعرف على مدى انتشار هذه الظاهرة في لبنان نجد أن عملية احصاء الأطفال والراشدين من فئات مجهولي الأب وأو الأبوين هي عملية في غاية التعقيد ولعل ذلك يكمن في الأسباب التالية :

- يمكن أن يتواجد العديد من الأطفال المجهولي الأب وأو الأبوين في كنف مؤسسات لا تدخل ضمن الشروط السابقة الذكر فلا تتحمل الوزارة نفقاتهم على عاتقها ولا تتمكن من إعالتهم وإدراجهم ضمن لوائحها الإحصائية الخاصة بحالات الإعالة كحالة الطفل المودع في أحد المؤسسات المتعاقدة مع دائرة مؤسسات الرعاية والذي ليس في حوزته أوراق ثبوتية .

- عدم تنظيم وزارة الشؤون الإجتماعية لوائح احصائية خاصة تقوم فيها بتصنيف حالات الأطفال كمجهولي الأب وأو الأبوين أو حالات اليتيم العادي أو التفكك الأسري أو الفقر وغيرها إنما تشمل جميع الأطفال ضمن لوائح الإعالة العامة .

- انعدام التنسيق بين وزارتي الشؤون الإجتماعية والداخلية باعتبار أن وزارة الداخلية تلعب الدور الأول - من خلال مخافر الشرطة المنتشرة في المناطق (الدرك) - في استلام الطفل الذي يعثر عليه مرمياً على الطرقات (اللقطاء) ثم تحرير محضر مفصل حول ظروف وملابسات الواقعة ثم إحالته إلى أحد دور الرعاية وفقاً لإشارة المدعي العام ، ويراعى بذلك المنطقة التي عثر فيها علي الطفل إذ يودع في دار تابعة للطوائف الإسلامية في حال كانت المنطقة واقعة ضمن نطاقها الجغرافي ويسجل في نفوسه على أنه يتبع الطائفة الإسلامية وكذلك الأمر بالنسبة للطوائف المسيحية . ولا يقف دور وزارة الداخلية عند هذا الحد فقط بل يتعداه ليصدر القرارات الخاصة بتسجيل الأطفال في سجل النفوس اللبنانية عملاً بأحكام المادة رقم (١٦) من قانون قيد وثائق الأحوال الشخصية من قبل السيد وزير الداخلية شخصياً .

نبذة ثانية: الواقع الميداني

لا يمكن رصد واقع مجهولي الأبوين في المجتمع اللبناني ومعرفة كيفية التدخل لمعالجة النتائج السلبية ما لم نسبر أغوار كل المصادر والمراجع ذات الصلة. من هنا أجرينا العديد من الزيارات لمرافق إجتماعية مختلفة حكومية منها وغير حكومية ومقابلة المعنيين بموضوع الدراسة فيها كمقابلة مدير عام دار الأيتام الإسلامية بوصفها المؤسسة الأكثر استيعاباً

لاستقبال ورعاية الأطفال المجهولي الأبوين في لبنان. والواقع أن المعالجات ووسائل وأليات الدفاع الإجتماعي تجاه الأطفال المجهولي الأبوين في لبنان يتمحور بظاهره «الشرعي - القانوني» حول شكلين:

(أ) إيواء الأطفال المجهولي الأبوين في كنف مؤسسات رعاية بديلة عن الرعاية الأبوية التي حرّموا منها، وتوفر لهم الخدمات الأساسية من مأكّل وملبس ومسكن وخدمات الصحة والتعليم والترفيه

(ب) توفير رعاية أسرية بديلة في كنف أسرة حقيقية توفر لهم فرصة العيش في ظل عائلة تعوضهم الحرمان العاطفي من خلال نظام التبني الذي تطبقه الطوائف المسيحية في لبنان بشكل حصري

أما على مستوى المعالجات السرية التي تتم بعيداً عن أعين أجهزة الرقابة فيتمثل بالتالي وهو ما يصح تسميته «التحايل على القانون من خلال: أ) التنسيق مع الطبيب المتخصص بالتوليد في منح الزوجة شهادة ميلاد يتم تزويرها على أنها الأم المنجبة وهكذا يتم الإتفاق مع بعض الجهات المعنية بمتابعة أوضاع الأطفال مجهولي الأبوين بتسليمهم الطفل فيصبح بمثابة الإبن الذي تم انجابه فيستخرج له أوراقا ثبوتية كأى ولد بيولوجي^{٢٤}. ب) عدم إبلاغ الشرطة في حال العثور على طفل حديث الولادة والقيام بتسجيل الطفل على خانة الأسرة التي عثرت عليه رغبة منها في تربية الطفل ليصار بعدها إلى استخدام طرق ملتوية وغير قانونية في استخراج أوراق ثبوتية للطفل. على هذا المستوى بالتحديد يمكن إدراج العديد من الأسباب الدافعة لاتباع مثل هذه الإجراءات غير القانونية: (١) رغبة الأسرة التي عثرت على الطفل مرمياً على الطرقات بتربيته على أساس أن القانون لا يسمح لها بذلك كأن تكون من الطوائف الإسلامية التي تحرم التبني على سبيل المثال لا الحصر (٢) اعتبار الأسرة أن الله سبحانه وتعالى هو الذي أرسل هذا الطفل هبة من عنده (٣) الإتجار بالطفل وبيعه لأسرة غير منجبة (تعاني من العقم) (٤) صعوبة الإجراءات وطول المدة التي تتطلبها تلك الإجراءات في حالة التقدم بطلب تبني الطفل وكذلك الخوف من رفض طلب الأسرة (لدى الطوائف المسيحية فقط) (٥)، عدم وجود أية جهة حكومية كانت أو غير حكومية من مهامها متابعة أوضاع الأطفال المجهولي الأبوين، ترعى مصالحهم وتتفقدهم من فترة لأخرى داخل دور الرعاية.

من هنا لا بد من التطرق للمخاطر المتأتية من غياب الجهات المعنية المسؤولة وإغفال متابعتها لأوضاع الأطفال مجهولي الأبوين بعد أن يتم إيداعهم سواء في دور الرعاية والإيواء أم لدى أسر بديلة في حالات التبني. نذكر بعضاً من تلك المخاطر: سوء معاملة الطفل

وتعرضه للعنف، امكانية بيع الطفل والإتجار به (داخل أو خارج لبنان) ومستقبل الطفل في دور الرعاية بعد تجاوزه سن الثامنة عشرة. وعلى هذا المستوى لا بد من الإشارة إلى العلاقة الوطيدة بين الإنحراف والتربية داخل دور الرعاية البديلة لمن حرموا نعمة العيش الأسري الآمن، إذ أن ٩١٪ (٥٦ من أصل ٦١ بغي) من البغايا المترددات الى مركز التأهيل الإجتماعي التابع لجمعية دار الأمل قضين فترة طفولتهن داخل دور المياتم في لبنان^{٢٥}، كما أن ٦,٥٪ من العينة نفسها مجهولات الأبوين^{٢٦} بالإضافة الى هروب الطفل واتخاذ الشارع سكناً ومقرراً ثابتاً له مما يعرضه للعديد من المخاطر كالتحرش أو الإستغلال الجنسي، الوقوع في براثن الدعارة، الخطف، العنف، القتل... وغيرها.

نبذة ثالثة : مقارنة تحليلية بين الواقعين القطري واللبناني إزاء الظاهرة

نعتمد في هذه الفقرة إلى تحليل واقع مجهولي الأبوين في كل من المجتمعين القطري واللبناني نبين من خلاله أوجه التشابه والإختلاف بين كل منهما من خلال المحاور الثلاثة: حجم انتشار الظاهرة، أشكال الدفاع الإجتماعي الحكومي وغير الحكومي والمعاناة والمشاكل التي يعاني منها مجهولو الأبوين في كل من المجتمعين.

أولاً : حجم انتشار الظاهرة

لبنان	قطر
غياب الإحصاءات الرسمية فالعدد المقدر وفقاً لمؤسسات دار الأيتام الإسلامية: ٤- ١٠ أطفال سنوياً	غياب الحصاءات الرسمية فالعدد المقدر وفقاً لمتوسط عدد الأطفال مجهولي الأبوين المحالين إلى المؤسسة القطرية لرعاية الأيتام (درجة (: ٢-٤ أطفال سنوياً

ثانياً : أشكال الدفاع الإجتماعي الحكومي وغير الحكومي

الجمهورية اللبنانية	دولة قطر
<p>- هناك ما يزيد عن ٤٠ مؤسسة وجمعيات أهلية تقدم الخدمات الإيوائية للأيتام ومن في حكمهم موزعة على أكثر من ١٠٠ فرع على الأراضي اللبنانية</p> <p>- تتعدى المؤسسات الخيرية في لبنان المائة مؤسسة، والسبب في ذلك يعزى إلى :</p> <p>(أ) آثار الحروب الداخلية والإعتداءات الاسرائيلية التي عاشتها البلاد</p> <p>(ب) عمر تجربة العمل الإجتماعي في لبنان لاسم المائة عام.</p>	<p>- هناك مؤسسة أهلية واحدة معنية برعاية وإيواء الأيتام ومن ضمنها فئات مجهولي الأبوين على مستوى الدولة ككل</p> <p>- هناك مؤسسات إجتماعية خيرية محدودة تقدم المساعدات المادية للمحتاجين من بينهم فئات الأيتام والأرامل والسبب في ذلك يعزى إلى :</p> <p>(أ) تزايد أعداد العمالة الوافدة إلى دولة قطر وما تركته من آثار سلبية لا سيما العمالة البسيطة الأجر مقارنة مع غلاء المعيشة فيها</p> <p>(ب) حداثة عمر العمل الإجتماعي في الدولة</p>
<p>- المؤسسات الحكومية ذات الصلة هي :</p> <p>١- وزارة الداخلية - الشرطة / وزارة الداخلية - المديرية العامة للأحوال الشخصية (قيود - أوراق ثبوتية).</p> <p>٢- وزارة العدل - النيابة العامة والمحاكم</p> <p>(إصدار القرارات والأحكام على الأطفال باعتبارهم مجهولي الأبوين)</p> <p>٣- وزارة الشؤون الإجتماعية من خلال التعاقد مع مياتم لإيواء ورعاية مجهولي الأبوين.</p> <p>٤- المحاكم الروحية لدى الطوائف المسيحية (في حالات التبني)</p> <p>- لا يوجد جهة رسمية تودع مساعدات مادية في حسابات القصر من مجهولي الأبوين (لا وجود لسياسة اجتماعية خاصة بتلك الفئات نظراً لمحدودية الموازنة العامة)</p>	<p>- المؤسسات الحكومية ذات الصلة هي:</p> <p>١- وزارة الداخلية - الشرطة / وزارة الداخلية - إدارة الجوازات</p> <p>٢- وزارة العدل / المحاكم</p> <p>٣- مجلس شورى الدولة / قوانين ذات صلة موزعة بين قوانين الأسرة والمدني والجنسية</p> <p>٤- وزارة الإسكان والشؤون الإجتماعية من خلال صرف مساعدات مادية شهرية لمجهولي الأبوين - فدولة قطر لديها فائز في الميزانية وتعتبر من الدول الغنية</p> <p>٥- الهيئة العامة لشؤون القاصرين من خلال الوصاية على شؤون القصر (دون ١٨ سنة) من مجهولي الأبوين</p> <p>٦- الهيئة العامة للصحة - مكتب الصحة (استخراج شهادات الميلاد)</p>

<p>ضعف التنسيق وغيابه :</p> <p>- بين الأجهزة الحكومية نفسها</p> <p>أ) على مستوى الإحصاء والتخطيط ورسم السياسات الخاصة بتلك الفئات.</p> <p>ب) التنسيق بين وزارتي الداخلية والشؤون الإجتماعية فور العثور على طفل مجهول الأبوين حتى تتمكن من القيام بدورها بدءاً من ايداعه في الميتم الأنسب المتعاقدة معه مروراً بالإستعجال باستصدار أوراقه الثبوتية وصولاً إلى متابعة وضعه في الميتم أو لدى الأسرة في حالة التبني (للوقاية من المخاطر السابقة الذكر والتمكن من درئها).</p> <p>- بين الأجهزة غير الحكومية نفسها</p> <p>أ) تندر عملية التكامل والتبادل بين الخدمات التي تقدمها المؤسسات إذ تستفيد بعض الأسر من الخدمات المادية من عدة مؤسسات على حساب أسر أخرى (مع الحفاظ على الخصوصية والسرية- القيام بتوقيع مذكرات تفاهم).</p> <p>ب) إغفال أهمية إنشاء بنك معلومات يشكل الركيزة الأساس في إعداد برامجها ومشاريعها.</p> <p>- بين الأجهزة الحكومية وغير الحكومية</p> <p>أ) رصد الواقع إذ تشكل مؤسسات القطاع الأهلي مرصداً لمراقبة تحركات الظاهرة</p> <p>ب) دراسات ميدانية مشتركة تساعد في إعداد وصياغة الاستراتيجية الوطنية.</p> <p>ج) حل المشكلات التي تعترض سبيلها على مستوى تحسين القوانين وألوائح المادية وغيرها.</p> <p>د) مراقبة مدى فعالية تطبيق العمل في المؤسسة ربطاً بالقانون الأساسي والأهداف التي أنشئت من أجلها (دور المراقب والمحاسب والمسائل)</p>	<p>ضعف التنسيق وغيابه :</p> <p>- بين الأجهزة الحكومية نفسها</p> <p>أ) على مستوى الإحصاء والتخطيط ورسم السياسات الخاصة بتلك الفئات</p> <p>ب) على مستوى استلام الرواتب من وزارة الشؤون وبين ادارة أموال القصر.</p> <p>- بين الأجهزة غير الحكومية نفسها</p> <p>أ) تندر عملية التكامل والتبادل بين الخدمات التي تقدمها المؤسسات إذ تستفيد بعض الأسر من الخدمات المادية من عدة مؤسسات على حساب أسر أخرى (مع الحفاظ على الخصوصية والسرية- القيام بتوقيع مذكرات تفاهم).</p> <p>ب) إغفال أهمية إنشاء بنك معلومات يشكل الركيزة الأساس في إعداد برامجها ومشاريعها.</p> <p>- بين الأجهزة الحكومية وغير الحكومية</p> <p>أ) رصد الواقع إذ تشكل مؤسسات القطاع الأهلي مرصداً لمراقبة تحركات الظاهرة</p> <p>ب) دراسات ميدانية مشتركة تساعد في إعداد وصياغة الاستراتيجية الوطنية.</p> <p>ج) حل المشكلات التي تعترض سبيلها على مستوى تحسين القوانين وألوائح المادية وغيرها.</p> <p>د) مراقبة مدى فعالية تطبيق العمل في المؤسسة ربطاً بالقانون الأساسي والأهداف التي أنشئت من أجلها (دور المراقب والمحاسب والمسائل)</p>
---	--

ثالثاً : المشاكل التي يعاني منها مجهولو الأبوين

*أنواع المشكلات والعقبات التي يواجهها الأيتام ومن في حكمهم سواء في مؤسسات الرعاية الإيوائية أم لدى الأسر الحاضنة أم في خروجهم إلى الحياة العامة	قطر
لبنان (*)	
<p>أ- لا يعاني مجهولو الأبوين في لبنان من أية إخراجات على مستوى التسمية (غالباً ما يسجل على اسم عائلة تتماثل بأسماء العلم) ٢ فلا يوجد نظام احتضان أسري في لبنان فغالباً ما يتربى الأطفال منهم في دور الرعاية والإيواء، ويمنح الطفل المجهول الأبوين لقب الأسرة المتبينة في حالات التبني، بل يعاني مجهولو الأبوين من الإحراج عندما يسألون عن والديهم وإخوتهم وأخواتهم وأقاربهم.</p>	<p>أ- إن عدم إمكانية حصول مجهول الوالدين على لقب العائلة التي تحتضنه يضع الكثير من العراقيل والصعوبات في مواجهة المجتمع لا سيما عندما ينخرط في الحياة الاجتماعية في التعليم وفي الزواج (الإحراج عند سؤاله عن الأصل والفصل) وكذلك في العمل . فالألقاب الخاصة بالأسر القطرية معروفة وحتى على مستوى الفخيدة التي تتحدر عن الأسر القطرية.</p>
<p>ب- يعاني مجهولو الأبوين من حرمانهم فرصة العيش في كنف أسرة تتحمل عنهم أعباء الحياة اليومية لا سيما على مستوى توفير الحاجات الأساسية لا سيما بحال:</p>	<p>ب- عدم وجود وعي اجتماعي بقضايا مجهولي الوالدين في المجتمع حيث أن الوعي بمشاكل اليتيم ومسمى اللقيط يشكل ضغطاً نفسياً على اليتيم وأسرته (يستخدم هذا اللفظ عند الشتم)</p>
<p>- تخطف سن الثامنة عشرة وتخلت عنه المؤسسة التي تولت رعايته منذ ان كان رضيعاً</p>	<p>ج-التشريعات والقوانين التي تحفظ حقوق الأيتام وبخاصة مجهولي الوالدين أو مجهول الأب غير كافيته أو فعالة.</p>
<p>- تخطف سن الثامنة عشرة ووفرت له المؤسسة مساعدات متواضعة نظراً لضعف مكانياتها</p> <p>- الهروب من دور الرعاية مما يعرضه لمخاطر الانحراف .</p>	<p>د-صعوبة التواصل في كثير من الأحيان مع الأسر الحاضنة ذات السيادة والمستوى الاجتماعي والاقتصادي العالي ، بسبب عدم رغبتها في تدخل أي مؤسسة في شؤونها الأسرية ، الأمر الذي يشكل عائقاً في متابعة أوضاع اليتيم .</p>
<p>ج- غالباً ما يعيش مجهولو الأبوين هاجس التفتيش عن أهاليهم وكثيراً ما يراجعون إدارات دور الرعاية والبحث في محاضر الدرك على أية إشارة أو خيط قد يساعد في التوصل لحقيقة النسب .</p>	<p>هـ- صعوبة الحصول على تصاريح السفر لدى بعض الأسر خاصة في المطار حيث يطلب أحياناً صك الحضانة مما يشكل إحراجاً لمجهول الأبوين من جهة وللأسرة الحاضنة من جهة ثانية.</p>
<p>د- يلاقي مجهولو الأبوين صعوبة في تقبل كونهم مجهولي النسب فتتخذ ردود أفعالهم منحى سلبياً كالهروب من دار الإيواء أو إيذاء الذات أو محاولة الانتحار</p>	<p>و-عدم إعتداد آليه تربوية علمية معتمدة ، محددة ومتدرجة من شأنها تعريف مجهول الوالدين بوضعه الاجتماعي مما يشكل صعوبة على الأسر وعلى اليتيم نفسه عندما يتواجه بهذه المشكلة عندما يعلم بحقيقة كونه مجهول الأبوين وغالباً ما تكون ردود أفعاله سلبية</p>
<p>هـ- ارتفاع نسبة التعرض للتوقيف أو للسجن نتيجة لمخاطر الشارع ورفاق السوء على أثر الهروب من الدار في سن مبكرة.</p>	
<p>و- تعاني المؤسسات الاجتماعية المولجة رعاية مجهولي الابوين ومتابعة أوضاعهم من صعوبات وتعقيدات في عملية التسجيل في دوائر النفوس التابعة لمديرية الاحوال الشخصية لاستصدار الهوية الشخصية.</p>	

٤. نتائج الورقة وتوصياتها

1- إنشاء قانون خاص بمجهولي الأبوين. فقد أصبح من الضروري إيجاد قانون يعنى بتنظيم قضايا تلك الفئات بشكل يحرص على رعايتهم من خلال احتواء كل الأمور التي تعترضهم ومعالجتها في ظل النواقص الفاضحة التي لا يتناولها التشريع الحالي على أن يتناول المحاور التالية:

- في التعاريف والمصطلحات المعتمدة.

- في المبادئ الواجب مراعاتها (حسب الاتفاقيات الدولية، مصلحة الطفل الفضلى ، درء الخطر...).

- في تحديد الجهات المختصة ذات الصلة وآلية العمل والتنسيق في ما بينها (الشرطة، المحاكم الروحية والمدنية، وزارة الشؤون الإجتماعية والوزارات المعنية ، مديرية الاحوال الشخصية والمؤسسات الرعائية) .

- في تحديد المرجعية الرسمية المسؤولة عن متابعة حالة الطفل (اشكال الرعاية المتاحة) .

- في الإجراءات المتبعة فور العثور على الطفل.

- في إنشاء لجنة خاصة للحضانة او الكفالة والتبني متعددة الجهات لمتابعة سيرورة العملية الإحتضانية.

- في شروط الإحتضان، الفصل بين الأسر واختيار الأسرة الحاضنة، اجراءات التسلم والتسليم وتحديد مستندات الخاصة بالتعهدات التي توقع عليها الأسرة.

- في آلية التنسيق والتعاون بين المؤسسات الاجتماعية المعنية والمكلفة رسميا والأسرة الحاضنة (الزيارات الميدانية) وشكل ووتيرة التقارير الدورية

- في حال ممانعة الأسرة الحاضنة من تدخل المؤسسات للمتابعة .

- في تسمية الطفل وتجنيسه واجراءات تسجيله في الدوائر المختصة.

- في حقوق الطفل المالية والوصاية عليها

- في التدرج في اخبار الطفل الحقيقة (بالتنسيق مع المؤسسات).

- في وفاة الحاضن/ة أو التراجع عن الحضانة.
- في حال ظهور أحد أو كلي والدي الطفل الحقيقيين
- في سحب أو اسقاط الحضانة إزاء تعنيف الطفل وسوء معاملته واستغلاله أو تعريضه للخطر والأذى وفي تحديد العقوبات المترتبة على القيام بمثل تلك الأفعال.
- في ايواء وتربية الأطفال غير المحتضنين أو المنحرفين.
- في أوضاع الأطفال المعترين بحكم مجهولي الأبوين .
- في حال تنازل الأم عن الطفل المجهول الاب (الأم معلومة لبنانية الجنسية).
- في حال تنازل الأم عن الطفل المجهول الأب (الأم معلومة أجنبية).
- في حالة ولادة الطفل (المجهول الأب) من أم لبنانية خارج لبنان.
- في حقوق الطفل في الأسرة الحاضنة (التنشئة السليمة، التعليم، الصحة، الحماية...)
- في الإجراءات المتبعة في السفر وفي التقديمات والامتيازات ما بعد سن الثامنة عشرة (الزواج والسكن وفي العمل).

2- ضرورة إنشاء مجلس وطني أعلى لحماية الأسرة يشكل الاطار المؤسسي العام وفق هيكلية نموذجية تحوي صيغة استرشادية تدرج ضمنه المؤسسات العاملة في المجال الإجتماعي في ظل غياب أو عدم وضوح الجهة الداعمة والتي تمثل المظلة الراعية للعمل الإجتماعي في دولة قطر يكون من أبرز مهامه: التنسيق والتشبيك بين المؤسسات في القطاعين الرسمي والأهلي وتقييم عمل المؤسسات الإجتماعية ليصار بالتالي إلى وضع آلية للمساءلة والمحاسبة عند الاهمال أو الخطأ أو عدم إعادة تصويبها عند الإبتعاد عن الأهداف التي أنشئت المؤسسة من أجلها بالاضافة الى تقديم الدعم والمساندة والمشورة بهدف تطوير عمل تلك المؤسسات في أي مجال من مجالات عملها.

3- الإجتهد في عملية التكييف أو التطويع الإجتماعي للقوانين الوضعية من قبل الجهاز التشريعي أوالقضائي في النظر والبت في قضايا مجهولي الأبوين لا سيما لجهة الأطفال الذين يتم اعتبارهم بحكم مجهولي الأبوين كأطفال التصدع أو التفكك الأسري وأبناء السفاح أو مجهولي الأب مراعاة لمصلحة الطفل الفضلى التي تعبرها التشريعات والإتفاقيات الدولية الخاصة بالطفولة أهمية بالغة وتنطلق منها وتعتمد عليها في سنها للتشريعات واطاعة إياها

على سلم أولوياتها بالرغم من اختلاف الآراء الفقهية حول موضوع التكافل الإجتماعي بشكل خاص.

4- إنشاء خلايا متخصصة مهمتها متابعة أوضاع مجهولي الأبوين وذلك لضبط السرية ومنع التشهير بالطفل والاسراع في استصدار اوراقهم الثبوتية من خلال تسهيل اجراءاتها المعقدة والاسراع في بت القضايا العالقة منها.

5- أن تخصص المؤسسات العديد من الأنشطة التي يجب أن تكون في صلب برامج رعاية مجهولي الأبوين وتأهيلهم وتدريبهم على التخطيط السليم المشروط بالنجاح يحتاج إلى التأييد والدقة وفتح الآفاق الذهنية من خلال تعلم التعامل مع تعدد الخيارات وبدائل الحلول للمشكلات وتحليلها . وهناك أنشطة تكوين المفهوم الايجابي عن الذات والحديث الايجابي مع الذات وإبراز الايجابيات والقدرات الذاتية وتغليبها على ميول الفشل والاستسلام والتصرفات اليائسة وصولاً إلى نمو مهارات توجيه وتحقيق الذات من خلال برامج تعزيز السلوكيات الايجابية .وتعتبر برامج تنمية الذكاء العاطفي (أو الانفعالي) مهمة في تأهيل مجهولي الأبوين حيث توفر الوعي بالمشاعر الذاتية والتعبير عنها والألفة بها وكذلك الاستبصار بالدوافع الذاتية وإدارة الذات وتوجيهها كما أنها توفر الوعي بمشاعر الآخرين وتقديرها والقدرة على التعامل الاجتماعي معهم وصولاً الى توكيد الذات او الاندماج والشراكة الاجتماعية وتحقيق الهوية الذاتية والاجتماعية بالاضافة الى تطوير آلية اخبار الطفل بحقيقة نسبة عند الضرورة تراعى فيه اوضاعه النفسية والاجتماعية وبشكل متدرج. فالمطلوب هو التعامل الواعي والصريح مع الطفل المجهول الأبوين وإخباره بواقعه بشكل متدرج وفي مرحلة مبكرة من عمره واختيار الوقت والظرف المناسبين حتى لا يصدم الطفل المحضون وليس المقصود إخباره عن طريق الشرح بأنه أنجب خارج إطار الشرعية، بل إخباره أن الأسرة البديلة التي أنشأته قامت برعايته لان والديه فقدا ولم يعرفا .إذن، المهم في عملية الإخبار هو اختيار العمر المناسب واتباع الطريقة المتدرجة التي تتناسب مع تغيرات كل مرحلة من مراحل عمره.

6- تفعيل دور لجان الحضانة او التبني المتخصصة بالفصل بين الأسر المتقدمة بطلبات الإحتضان والتبني وأن يتم هذا الفصل بشكل علمي وممنهج وموضوعي ، إذ كثيراً ما يتم اختيار الأسر لاعتبارات تقوم على أساس المعارف أو صلة القرابي أو بضغوطات أسر من أصحاب السلطة والنفوذ. بالإضافة إلى تسهيل وتسريع الإجراءات الأمنية والقضائية والترتيبات الواجب اتباعها في دراسة أوضاع الأسر النفسية والاجتماعية والإقتصادية بهدف تقصير ما أمكن مدة بقاء الطفل في المؤسسة تمهيداً لإحتضانه .

٧- استبدال تسمية اللقيط بتسمية « من لا عائلة له » (وفق التسمية التي اطلقتها مؤسسات الرعاية الاجتماعية) لما تحمله تلك الكلمة من معنى قاس ومبتذل يساوي الطفل بالشيء الذي يتم التقاطه عن الأرض، لا سيما أن استخدام مصطلح مجهول الأبوين بات أكثر شيوعاً في أوساط العمل الإجتماعي إلا أنه متداول بكثرة في الفقه وأحكام الشريعة الإسلامية.

٨- اعداد برامج توعية متخصصة لتجفيف منابع هذه الظاهرة ربطا بالاسباب والعوامل التي تكشفها الدراسات الدورية في المجال

٥- الخلاصة

وفي الختام، لا بد من التأكيد على أن ظاهرة مجهولي الأبوين كانت وتبقى من الظواهر التي تلازم المجتمعات كافة إلا أنه بإمكاننا التخفيف من حدة انعكاساتها على الطفل والراشد من أبناء تلك الفئات وعلى المؤسسات والأسر المولجة رعايتهم وكذلك على المجتمع ككل . الأمر الذي نجد معه التشريعات الوطنية تعمل جاهدة على التوفيق بين ما تقرره الشرائع الدينية من ضوابط وحدود وما تقترحه المعايير الدولية لإتفاقية حقوق الطفل في هذا المجال، ساعية إلى الوصول لمصلحة الطفل بالإعتبار الأول ، وذلك باستخدام ما يسمى التكييف الإجتماعي للتشريعات والقوانين التي تنظم حماية الطفل وتوفير سبل الحياة له بما يتفق مع متطلبات العصر الحديث.

ويبقى القول أنه مهما كان من أمر ، إن الإعتراف بوجود ظاهرة مجهولي الأبوين في مجتمعاتنا العربية، بات أمراً محتوماً، بالرغم من التعتيم او الصعوبات التي تعترض عملية حصر الإحصائيات الحقيقية حول أعداد مجهولي الأبوين في مجتمعاتنا العربية ، كما انه لا يمكن بناء استراتيجية وسياسة عمل وطنية ما لم نركز على الواقع الميداني الحقيقي لهذه الظاهرة مما يسهل أمامنا وضع برامج وقائية - علاجية قائمة على البحث العلمي من خلال شراكة حقيقية بين القطاعين الرسمي والأهلي.

لائحة المراجع

* المراجع العربية

- القرآن الكريم

- الأنصاري ، محمد حسن ، دراسة استطلاعية للتعرف على العوامل الإجتماعية والنفسية المؤدية الى جنوح الأحداث في المجتمع القطري ، المركز العربي للدراسات الأمنية ، الرياض، ١٩٩٠

- إبراهيم أنيس وآخرون. المعجم الوسيط. دار إحياء التراث العربي ، بيروت ، دون ذكر لتاريخ الطبع.
- إبراهيم، عبد الله ، « علم الاجتماع - السوسيولوجيا » ، المركز الثقافي العربي ، الطبعة الأولى ، ٢٠٠١
- أبو سعد، مصطفى. التربية الإيجابية من خلال الحاجات النفسية للطفل. سلسلة نحو منهج تربوي إسلامي لرعاية الطفل (٢)، الكويت، ٢٠٠٤
- بدر ، أحمد . « أصول البحث العلمي ومناهجه » . وكالة المطبوعات عبد الله حرمي ، الكويت ١٩٨٤
- بدوي، أحمد ذكي ، معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية، مكتبة لبنان، بيروت، ١٩٧٨
- - بلبل، لمياء . واقع الرعاية البديلة في العالم العربي. دراسة تحليلية ، المجلس العربي للطفولة والتنمية، مارس ٢٠٠٨.
- بوادى ، حسنين المحمدي، حقوق الطفل في بين الشريعة الإسلامية والقانون الدولي، دار الفكر الجامعي ، مصر ، الطبعة الأولى ، ٢٠٠٥
- بيومي ، محمد أحمد ود. ناصر، عبد العليم عفاف- علم الإجتماع العائلي : دراسة التغيرات في الأسرة العربية - دار المعرفة الجامعية ، الإسكندرية ، ٢٠٠٨
- التير، مصطفى عمر . مساهمات في أسس البحث العلمي. معهد الإنماء العربي ، الطبعة الأولى، ١٩٨٩
- الجمعة، عبد الله صالح. أيتام غيروا مجرى التاريخ. العبيكان، الرياض، الطبعة الأولى، ٢٠٠٧،
- الجوهرري ، محمد وشكري ، علياء والسيد الحسيني محمد علي ، ميادين علم الاجتماع ، دار المعارف ، القاهرة ، ١٩٨٠
- د. الحاروني، فاطمة مصطفى، خدمة الفرد في محيط الخدمات الاجتماعية ، مطبعة السعادة ، القاهرة ، ١٩٧٤ ،
- حجازي ، مصطفى - تأهيل الطفولة غير المتكيفة - دار الفكر اللبناني ، الطبعة الأولى ، ١٩٩٥

- حجازي مصطفى ومجموعة من الباحثين. الأطفال مجهولو الهوية في دول مجلس التعاون- الإشكاليات وطرق التعامل والعلاج. بمناسبة الإحتفال بالذكرى العاشرة للسنة الدولية للأسرية(١٩٩٤-٢٠٠٤)، اصدار المكتب التنفيذي لمجلس وزراء العمل والشؤون الإجتماعية بدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، البحرين، الطبعة الأولى ٢٠٠٥.

- الحسن ، عبد اللطيف عبد الرحمن - الزواج المؤقت قديماً وحديثاً - دار الإصلاح -المملكة العربية السعودية- ٢٠٠٦

- الحسنية ،سليم . تنظيم الأسرة فكراً وواقعاً وطموحاً . دراسات إجتماعية ،منشورات وزارة الثقافة ط١ ، ١٩٩٨

- حمدان عبدالرازق، عبدالمطلب. أحكام اللقيط في الفقه الإسلامي . دار الجامعة الجديدة للنشر ٢٠٠٦

- - حويك دانيال، صيداوي رفيف، أبو مراد أميرة. جرائم الشرف بين الواقع والقانون. الهيئة اللبنانية لمناهضة العنف ضد المرأة .لبنان، ٢٠٠٧

- حمد ، أحمد،النسب في الشريعة والقانون ، دار القلم ، الطبعة الأولى ١٩٨٣

- خلاف ، عبدالوهاب، علم أصول الفقه ، دار القلم ، الكويت ، الطبعة العاشرة

- خليل، غسان. حقوق الطفل: التطور التاريخي منذ بدايات القرن العشرين. ، الطبعة الثانية ،شمالى أند شمالي ، بيروت ٢٠٠٣

- الخولي ، سناء . مبادئ علم الإجتماع. دار المعرفة الجامعية ، الإسكندرية ، ١٩٨٦

- الخولي ، سناء . الزواج والعلاقات الأسرية . دار النهضة العربية للطباعة والتوزيع والنشر ، القاهرة ، ط ١، ١٩٨٣

- الداھري ، صالح حسن - « أساسيات الإرشاد الزوجي والأسري »- دار صفاء - عمان - ٢٠٠٨

- الزحيلي، وهبة.الفقه الإسلامي وأدلته . دار الفكر ، الطبعة الثالثة ١٩٨٩

- زناتي ، محمود سلام، نظم العرب في الجاهلية و صدر الإسلام ، النسر الذهبي للطباعة ، مصر ١٩٩٥

- الساعاتي ، سامية . الاختيار للزواج والتغير الاجتماعي . ، دار النهضة العربية ، بيروت، ١٩٨١

- الساعاتي، سامية - الجريمة والمجتمع - دار النهضة العربية ، بيروت ، الطبعة الثانية ، ١٩٨٣
- السدحان، عبد الله بن ناصر، بن عبد الله. رعاية الأيتام في المملكة العربية السعودية. الأمانة العامة للإحتفال بمرور مائة عام على تأسيس المملكة، ١٩٩٩، ١٤١٩، الرياض
- سعدان عبدالصبور، إبراهيم، الخدمات الاجتماعية في مجالي الأسرة والطفولة ، دار الثقافة للطباعة والنشر والتوزيع ، قطر ، ٢٠٠٣
- الشافعي محمد بشير ، قانون حقوق الإنسان ، منشأة المعارف ، ٢٠٠٤
- شاول، ملحم ومجموعة من المؤلفين. التفاوت والسياسات الإجتماعية، المركز التربوي للبحوث والإفتاء ، مكتبة لبنان ، طبعة خامسة، ٢٠٠٦
- الشيخ إبراهيم بك، أحمد، أحكام الأحوال الشخصية في الشريعة الإسلامية والقانون ، دار الجمهورية للصحافة ، الطبعة الخامسة ٢٠٠٣
- الضبع ، عبد الرؤوف . علم الإجتماع العائلي. دار الوفاء ، الإسكندرية ، ٢٠٠٢
- عبد الباقي ، صابراًحمد. ورقة عمل حول الإنتماء، كلية الآداب ، جامعة المنيا ، جمهورية مصر العربية من خلال الرابط التالي: www.drsaber.com/mb/110
- عبد الحميد ، لطفي . علم الاجتماع . دار المعارف ، القاهرة ، ١٩٨٧
- عبد الحميد راتب، نجلاء . الانتماء الاجتماعي للشباب المصري : دراسة سوسيولوجية في حقبة الانفتاح. مركز المحروسة للنشر، القاهرة، ١٩٩٩
- عبدالله ، قاسم. الشخصية: استراتيجياتها، نظرياتها وتطبيقاتها الإكلينيكية والتربوية « الشخصية والعلاج النفسي». دار المكتبي، الطبعة الأولى، ٢٠٠٠ ، سوريا
- عبيدات ، ذوقان ود. عدس ، عبد الرحمن ود. عبد الحق ، كايد . « البحث العلمي . مفهومه وأدواته وأساليبه . » . عمان . دار الفكر للنشر والتوزيع ، ١٩٨٧
- عقلة ، محمد . نظام الأسرة في الإسلام . مكتبة الرسالة الحديثة ، الأردن ، الطبعة الثانية ، ١٩٨٩
- عنان ، أحمد حسين . جدلية الفكر . دار كيوان للطباعة والنشر والتوزيع ، دمشق، ٢٠٠٨
- عياد ، هاني. الإنسان المصري وتحديات المستقبل. الهيئة القبطية للخدمات الاجتماعية، القاهرة، ٢٠٠٧
- كمال ، طارق . « الأسرة ومشاكل الحياة العائلية » . مؤسسة شباب الجامعة ، الإسكندرية ، ٢٠٠٥
- المالكي ، إبراهيم بن موسى المعروف بالشاطبي ، الموافقات في أصول الشريعة ، دار الفكر العربي ، الجزء الثاني
- محجوب عباس ، أصول الفكر التربوي في الإسلام ، دار ابن كثير ، دمشق ، الطبعة الأولى ١٩٨٧
- المحمدي، علي محمد، أحكام النسب في الشريعة الإسلامية ، دار قطري بن الفجاءة ، ١٩٩٤

- مرزوق، سليمان محمود، بحث نظام الأسر البديلة وأهميته في رعاية الأطفال (مؤتمر البيت العربي - حلقة الدراسات الاجتماعية للدول العربية ، ١٩٥٩م)
- مرعي ، حسن . الحياة الزوجية بين النجاح والفشل . رشاد برس ، لبنان ، ٢٠٠٧
- مختار الصحاح : للشيخ الإمام محمد بن أبي بكر بن عبدالقادر الرازي ، مكتبة لبنان ، لبنان ، ١٩٩٦
- منصور، رانيا- دراسة لنيل دبلوم دراسات معمّقة في الخدمة الإجتماعية والتنمية، الجامعة اللبنانية، معهد العلوم الإجتماعية، واقع البغاء في لبنان: مشاكل وحلول ، العام الجامعي ٢٠٠٥-٢٠٠٦
- مؤمن ، داليا. الأسرة والعلاج الأسري. السحاب للتوزيع والنشر، القاهرة ، الطبعة الثانية، ٢٠٠٨.
- الموسوعة الفقهية الكويتية ، مطابع دار الصفوة ، الطبعة الأولى ١٩٩٥م ، ج٣٥

*أوراق عمل وتقارير

- دور الأسرة في تعميق الوعي الأمني لدى النشئ والشباب ، أوراق عمل ،الدوحة ،مطبعة الشرطة، ٢٠٠١ م
- عالم جدير بالأطفال: دراسة حول واقع الطفولة في الدول العربية، اليونيسف ، ٢٠٠٤.
- تقرير حول نظام التكفل بالطفولة في الجزائر، كانون الثاني ٢٠٠٨، وزارة التضامن الوطني.
- تقريرقطر الدوري الأول حول تنفيذ إتفاقية حقوق الطفل ٢٠٠٧..
- إعلان جنيف لحقوق الطفل (١٩٢٤)
- إتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل (١٩٨٩)
- إعلان حقوق الطفل (١٩٥٩).
- تقرير التنمية البشرية الثاني لدولة قطر، الإرتقاء بالتنمية المستدامة، ٢٠٠٩
- * مقابلات مع أصحاب الرأي والإختصاص (حسب تسلسل ورودها في متن الدراسة)
- سماحة آية الله العظمى العلامة السيد محمد حسين فضل الله (رحمه الله) ، بيروت ، ٢٠٠٩ .
- الأب إيلي جورج قنبر، المساعد الخاص لسيادة مطران بيروت وجبيل للروم الكاثوليك للشؤون الرعية والمسؤول عن مركز الإعداد للزواج في المطرانية ، بيروت، ٢٠١٠.
- القاضي محمد آل ابراهيم ، رئيس المحاكم الإبتدائية في دولة قطر، الدوحة، ٢٠٠٩.
- السيدة نور المالكي، الأمين العام للمجلس الأعلى لشؤون الأسرة، الدوحة ، ٢٠٠٩.

- الأستاذ محمد بركات ، مدير عام مؤسسات الرعاية الإجتماعية - دار الأيتام الإسلامية في لبنان، بيروت، ٢٠٠٩.
- السيدة ندى فواز، رئيسة دائرة مؤسسات الرعاية الإجتماعية - وزارة الشؤون الإجتماعية، بيروت، ٢٠١٠.
- السيدة خديجة ابراهيم ، رئيسة دائرة الإنحراف - وزارة الشؤون الإجتماعية، بيروت، ٢٠١٠.
- الأم الحاضنة للحالة الطفلة «م» ، الدوحة ، ٢٠٠٩.
- ابنة الأم الحاضنة للحالة الطفلة «م»، الدوحة، ٢٠٠٩.
- الدكتور سعدي أبو خضراء، مستشار نفسي في إدارة رعاية الأحداث، الدوحة، ٢٠٠٩، ٢٠١١.
- الملازم بنا الخليفي، رئيس قسم البحوث والدراسات ، شرطة الأحداث، الدوحة ، ٢٠٠٩.

* المراجع الأجنبية

- Morange.Loana. Alchimie cellulaire par le corps de la terre. Diamantel.Paris٢٠٠١ .

- Sobsey Dick. Violence and abuse in the lives of people with disabilities: The end of silent acceptance.Paul H. Brookes Publishing Company١٩٩٤ ،

- Sturge. Mary. Foundlings: An adopted child's search for her identity.xlibris corporation ، Bloomington(USA)٢٠٠٢،

-rainville.Suzanne.Abondand'enfants:depister.accepter.accompagner.Beliveau.canada٢٠٠٢.

المواقع الإلكترونية:

www.scfa.gov.qa

<http://www.alriyadh1.com/vb/f٣/t٢٢٨٠٢.html>

-www.almotamar.net/news/٣٢١٤٩.htm

<http://www.unicef.org/arabic/media>

www.nour-afal.org

www.jeddahbikers.com

-www.news.bbc.co.uk

<http://www.maroc.ma>



إسم الباحث: الاستاذ المساعد الدكتورة

سحر قدوري الرفاعي

مركز المستنصرية للدراسات العربية والدولية

الجامعة المستنصرية

عنوان

دور برامج التدخل المبكر في الحد من العنف الوظيفي ضد

المرأة العراقية العاملة

البحث:

العراق

البلد:

المستخلص

يهدف هذا البحث الى تحديد مساهمة التدخل المبكر في الحد او تطويق اساليب العنف الوظيفي الذي يمارس ضد المرأة العراقية العاملة وصولاً الى تجاوز المشكلات الكبيرة التي تنتج عنه. وتشخيص البرامج المؤثرة للتدخل المبكر وامكانيات تطوير هذه البرامج بما يخدم التوجه الجاد للدولة في تحقيق التنمية الفاعلة للقوى البشرية وتعميق مساهمة المرأة العراقية العاملة في بناء المجتمع العراقي. واهتم البحث بوصف واقع المرأة العراقية العاملة والانتهاكات التي تتعرض لها في العمل والتي تاخذ اشكال من العنف الوظيفي ونتائجه على مسيرة حياتها والمجتمع. يشتمل البحث على جانبين، الاول الجانب النظري وتم تغطيته من خلال الادبيات التي تناولت الابعاد الاساسية التدخل المبكر وحقوق المرأة والعنف الوظيفي. والجانب الثاني هو التطبيقي وفيه تم تقييم لواقع الابعاد. اسفر البحث عن مجموعة من النتائج والتوصيات خلاصتها انه الضعف والاهمال والجهل هم العلامات الدالة لاستخدام برامج التدخل المبكر في معالجة واقع العنف الوظيفي للمرأة العراقية العاملة .

Abstract

The role of early intervention programs in reducing The

Functional violence against against the Worker Iraqi Women This research aims to Determine the contribution of early intervention techniques in reducing violence against women career working down to bypass the big problems that produce it. And programs affecting the diagnosis of early intervention and the possibilities of the development of these programs in order to serve the country in achieving sustainable human development. The research Care as describing the facts about women worker in Iraq together with passives measures taken against her through variety of functional violence and its impact on her life and society .The research consists of two sides: Theoretical ,which was covered throng literatures addressing the two main dimensions the women rights and the functional violence .The other is the practicing ,side which the two above dimensions a assessed .The research resulted in number of results and recommendations.

الكلمات المفتاحية

التدخل المبكر ، المرأة العاملة ، العنف ، العنف الوظيفي

المقدمة

من خلال التأمل بميدان العلوم الاجتماعية، تبين ان هناك الكثير من الانجازات التي تحققت سواء في المناهج او الاساليب او طبيعة تقديم الخدمات. وجاء الاهتمام ببرامج التدخل المبكر نتيجة الادلة القوية التي قدمتها الدراسات والتجارب في العلوم النفسية والسلوكية حول ما تقوم به هذه البرامج من دور حاسم وفاعل في مجالات الحياة المختلفة. وبعد ذلك اصبحت قضية التدخل المبكر تثبت نفسها في ميادين العلاج للحالات التي تشكل انتهاك لحقوق المرأة العاملة. فمن خلال برامج التدخل المبكر يتم التخفيف من الكثير من التأثيرات التي تلحق بالمرأة العاملة نتيجة العنف الوظيفي الذي تتعرض له. لقد كثرت النداءات المطالبة بحقوق المرأة الإنسانية السياسية منها والاقتصادية والاجتماعية والقانونية، واعتلتها المطالبة بحق المرأة في العمل، ولتمكينها من الحصول على الاستقلال الاقتصادي الذي يمثل استقلالها الذاتي ومواكبتها حركة التقدم والتغيير المتسارع، ولعدم اختلال البناء

الاجتماعي للمجتمع الذي يتكون من المرأة والرجل، ولضرورة تنشئة جيل سليم بفكره وعقله وجسده. فدخلت المرأة سوق العمل من كل أبوابه التعليمية والسياسية والاقتصادية والإدارية، وأثبتت كفاءة عالية وقدرة كبيرة في ما يُنَاط إليها من أعمال، وأصبحنا نرى القاضية والبرلمانية والمحامية والمعلمة والإعلامية وأصبحت تبذل جهداً مضاعفاً في العمل والمنزل لتثبت نفسها في كل مكان وضعت فيه.

يعد العنف الوظيفي مكماً طبيعياً لأشكال العنف ضد المرأة في المجتمعات وخصوصاً مجتمعنا وذلك بسبب سيادة الكثير من المفاهيم التي ترسخ عوامل انحطاط المرأة ودونيتها في المجتمع بسبب الاشباع التاريخي لقيم تؤصل المنع والحظر والانتشار الذكوري دون غيره وعدم تكوين حقول من المساواة بين الرجل والمرأة، إضافة الى العوامل والظروف السياسية والاقتصادية والثقافية السائدة في المجتمع قديماً وحديثاً من حيث وجود الكثير من آليات التقبل والخضوع والصيوروه المطلقة والثابتة ضمن المفاهيم التي لا تنتج عالماً متكافئاً ومتوازناً في طبيعة العلاقات الانسانية بين الرجل والمرأة.

وعلى الرغم من ممارسة المرأة لحقها في العمل إلا أن النظرة لها كأثني لم تتغير، وأصبحت تدفع ثمن أنوثتها في كل أدوارها الاجتماعية، وتعرضت المرأة العاملة للعديد من مظاهر العنف الموجه لها من صاحب العمل والأسرة والمجتمع، بأشكال ومظاهر مختلفة سوف يقف البحث عند حدودها، إذ مازالت المرأة تعاني تمييزاً كبيراً على أساس النوع في حصولها على الفرص الاقتصادية وتمكينها الفعلي اقتصادياً، ومحرومة من التحكم في صنع القرار أو المشاركة على المستوى الوظيفي والاجتماعي.

المبحث الاول: منهجية البحث

مشكلة البحث

من الضروري التأكيد على ان قضية المرأة هي قضية اجتماعية اولاً واخيراً وانها قضية ثقافة متوارثة عن مفاهيم التركيبة الاجتماعية، ودور الافراد في المجتمع. لقد شهد القرن العشرين تغييرات هائلة في اطار ردم الفجوة الاجتماعية بين الرجل والمرأة وخصوصاً في جانب العمل الوظيفي ولكن الموروث المخزون في العقل الباطن للمجتمعات ما زال يظهر ويؤكد وجود فوارق في الفرص واسبس العمل والمعاملة. على جانب اخر ففي كثير من المجتمعات تطالب النساء بنبذ العنف الوظيفي ولكن هذه المطالبة دون جدوى طالما ان الرجل غير مقتنع بقدرات المرأة ليس على مستوى العمل فقط وانما على مستوى الوعي

والمستوى الثقافي، من هنا اخذ هذا البحث على عاتقه تناول قضية دور برامج التدخل المبكر في الحد من العنف الوظيفي ضد المرأة العراقية العاملة في مؤسسات الدولة والمجتمع لاعتماده المعالجات النفسية والسلوكية التي تعد اليوم السبيل الناجح للكثير من الحالات التي تحتاج للعلاج كظواهر غير صحية في المجتمع .

اهداف البحث

يهدف البحث الى تسليط الضوء على موضوع في غاية الاهمية والحساسية في عموم المجتمعات والمجتمع العراقي على وجه الخصوص الا وهو العنف الوظيفي ضد المرأة العراقية العاملة في مختلف قطاعات العمل المتاحة امامها، ويهدف ايضاً الى بيان دور برامج التدخل المبكر في تقديم العلاجات المطلوبة لظاهرة العنف الوظيفي، وكذلك هو محاولة الى الوصول الى مقترحات تساهم في السعي نحو الحد من العنف الوظيفي، وكذلك في كيفية المساهمة في رفع قدرات المرأة العاملة في تخطي العقبات التي تعيق تمكين المرأة في المجتمع من خلال اخضاعها لبرامج التدخل المبكر.

اهمية البحث

يكتسب البحث اهمية كبيرة لعدة عوامل ابرزها :

- اهمية المرأة في كونها عنصراً اساسياً وحيوياً في عملية تقدم المجتمع حيث تشكل (٦٠٪) من المجتمع العراقي .

- ان رصد ظاهرة العنف الوظيفي ضد المرأة العاملة العراقية والانحناء على آليات جديدة تعكس اهتمام الدولة بحقوق المرأة يمثل تحولاً مهماً في اعادة صياغة الكثير من الاسس التي تؤمن باهمية تفكيك المنظومة القديمة ذات الخلفية المركزية المقيدة لاستيعاب المتغيرات الآتية في المجتمع العراقي .

- على الرغم مما تشكله المرأة من اهمية في الحياة الوظيفية في المجتمع والتقدم الذي احرزته في مجالات العمل الا ان تعرضها للعنف الوظيفي لم يلق الاهتمام المطلوب في الدراسات والسياسات الاجتماعية والاقتصادية من حيث معالجته وتحديده باستخدام برامج التدخل المبكر التي اثبتت فاعليتها في الدول المتقدمة.

- يحاول البحث الحالي تقديم تصور مقترح لما ينبغي ان تكون عليه برامج التدخل المبكر

للمرأة العاملة التي تتعرض للعنف الوظيفي.

صعوبات البحث

- ان المعلومات والبيانات التي يمكن استخدامها لتوضيح تعرض المرأة العاملة للعنف الوظيفي عالمياً محدودة جداً وغير كافية لاعداد تحليل شامل وهذا يعود الى حساسية الموضوع. ويزداد حجم المشكلة في الدول النامية ومنها العراق والنسبة العالية من القوى العاملة النسوية وانخراطها في المجالات الخدمية بصورة خاصة. ورغم ان الحكومة العراقية بعد عام (٢٠٠٣) استحدثت ثلاث وزارات يفترض ان تعنى بالمجتمع اكثر من عنايتها بأي شيء اخر وهذه الوزارات هي وزارة حقوق الانسان ووزارتي دولة لشؤون المرأة والمجتمع المدني، وبعد مرور اكثر من ثلاث سنوات على استحداثها الا ان من يحتاج الى احصاءات يعول عليها في التقصي والتحليل لا يجد سوى بعض الارقام التي تتسم غالباً بعدم الشفافية والمصدقية

- لقد لعب الطرف الامني دوراً كبيراً في تقييد حركة الباحثة سواء بين الوزارات المعنية او زيارة المنظمات المجتمعية النسوية وجعل البحث يقتصر على بعض المنظمات العاملة في حدود مدينة بغداد وتغطية الاحداث بدءاً من ٢٠٠٣ ولغاية ٢٠٠٦ .

- يمكن القول ان هناك جهل كبير باستخدام برامج التدخل المبكر في معالجة ظاهرة العنف الوظيفي الذي تتعرض له المرأة العراقية العاملة .

- ان بعض المعلومات التي حصلت عليها الباحثة لا تمثل سوى نزر يسير من الصورة الكاملة لواقع المرأة فبات من المعتاد ان لا يتم الإبلاغ عن كثير من وقائع العنف ضد المرأة لان النساء يشعرن بالعار، او يخشين التشكيك في اقوالهن او عدم تصديقهن، او التعرض لمزيد من العنف، او اصلاً ان القانون لا ينصفهن. والاهم من ذلك الافتقار لبرامج تحمي وتنصف المرأة المعنفة التي تعرف ببرامج التدخل المبكر.

**المبحث الثاني : حقوق المرأة، العنف الوظيفي، برامج التدخل المبكر : افكار....
وتأطيرات نظرية**

أولاً : حقوق المرأة

حق المرأة في العمل

العمل بصفة عامة كما قال علماء النفس اهم وسيلة تربط الانسان بواقع الحياة وحقائقها لان الانسان وعن طريق العمل سيحتك بجزء من هذه الحقيقة الا وهو المجتمع الانساني، وقد اثبتت الدراسات ان للمرأة قدرات وطاقات مماثلة للرجل وانها قادرة على اداء الاعمال والمهن على مستوى من الدقة والاتقان عند توفر الظروف المناسبة^(١). والدستور العراقي النافذ كفل حق العمل لكل مواطن قادر عليه، بل عدّ العمل شرف وواجب مقدس على كل مواطن، والزم الدولة بتحسين ظروف العمل، ورفع مستوى العيش والخبرة والثقافة لجميع المواطنين العاملين ونظم قانون العمل (٨٧) لعام (١٩٨٨) احكام عمل النساء مراعيًا في ذلك التركيب البيولوجي للمرأة، ودورها التي تقوم به باعتبارها مسؤوله عن رعاية وتربية الاسره، فلم يجر القانون المذكور تشغيل النساء في الاعمال المرهقه، وأوجب على ادارة العمل ان توفر للمرأة وسائل راحه اثناء العمل كما راعى هذا القانون اوضاع المرأة العاملة عند الحمل والولادة وكيفية تمتعها بالاجازة المقررة عند تحقق ذلك، فضلاً عن منع اشتغالها بالاعمال الليلية الا في حدود ضيقه. والذي يتأمل في احكام هذا القانون يجد انه جاء بنصوص متحضره حفظت للمرأة حقها في العمل وقدسيته وصان لها كرامتها اثناء تأدية عملها عندما اخذ بنظر الاعتبار ظروف المرأة الاسريه وتكوينها البيولوجي فكانت نصوصه محط احترام لما تضمنت من نظرة انسانية وحضارية لاهم حق من حقوق المرأة ولما وجده من خطوات جديده في تسريع لدورها ونهوضها^(٢).

أما عن طبيعة المهن والاعمال التي تمارسها المرأة العراقية بصورة عامة فقد أيدت الدراسات الاجتماعية والتقارير السنوية لوزارة العمل على أن عمل المرأة ينحصر في اغلبه في الأعمال التربوية والاجتماعية والإدارية، إذ بلغت نسبتهم (60%) وهذا مؤشر على تنميط المجتمع لعمل المرأة في مهن محددة تتناسب والثقافة الاجتماعية السائدة والتي يعد تغييرها أمراً صعباً.

المرأة والتنمية

يرى العديد من الاقتصاديين ان التنمية تعني التغيير في بنية الاقتصاد من خلال تنوع الأنشطة الانتاجية والخدمية وتطورها وزيادة الترابط فيما بينها^(٣). وتتسابق المجتمعات الى وضع خطط تنموية بهدف النهوض بالبنية الاقتصادية والاجتماعية لرفع المستوى المعيشي للافراد وقد يؤدي ذلك الى النمو وبالتالي الى التغيير والزيادة في الاستهلاك والادخار والنتاج

القومي. وتعد ادارة التنمية نظاماً فرعياً من منظومة معقدة ومترابطة من النظم المجتمعية بمستوياتها المختلفة وهي تشمل مختلف الجهود والامكانات البشرية والمادية والتنظيمية المتفاعلة من اجل مواجهة التحديات التنموية والارتقاء بالمجتمع في كافة النواحي الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والصناعية والتجارية والزراعية والخدمية....وغيره^(٤)

شهدت الدول النامية اهتماماً متزايداً بالتنمية الاقتصادية والبشرية وتفاقت الجهود المكرسة لهذه التنمية من دولة لآخرى تبعاً لتوافر المقومات اللازمة لاجداث تنمية تستهدف القضاء على اسباب التخلف، وتعزيز القدرات الذاتية للامناء كون التنمية الاقتصادية تعني احداث تغيرات جوهرية في الهياكل الاقتصادية والاجتماعية لتحقيق معدلات نمو متزايدة للاقتصاد القومي الى جانب التغيرات الاجتماعية اللازمة للنمو الاقتصادي اي انها لا تنصب على الجانب الاقتصادي فحسب من النشاط الانساني بل تتناول الجوانب الاقتصادية والاجتماعية والسياسية التي تتكامل مع بعضها لاجداث النمو المتزايد والمستمر في مستوى المعيشة للمجتمع^(٥).

اما عن دور المرأة فقد احتلت مكانة اساسية ومرموقة باعتبارها احدي الاعمدة المهمة في الاسرة والتي تعتبر من اهم الركائز في مجال التنمية ليس في العراق فحسب بل في دول العالم كافة. وشارك العراق في الجهود الدولية التي اولت اهتماماً بارزاً للمرأة من خلال العديد من المؤتمرات العالمية التي كانت تهدف الى تحسين مركز المرأة من اجل تحقيق كامل الامكانات في التنمية الاقتصادية والبشرية، واعطائها مكانة مهمة باعتبارها عنصراً حاسماً في اي استراتيجية تسعى الى حل المشكلات الاجتماعية والاقتصادية والبيئية والسياسية والثقافية... الخ^(٦).

وعلى الرغم من الجهود المبذولة بشكل حثيث ومتواصل من قبل الجهات العراقية المعنية بقضية المرأة، والدعوة الى مساواتها مع الرجل، ومدى التقدم العلمي الذي وصلت اليه المرأة، وفعالية مشاركتها في النشاط الاقتصادي الا ان هذا الموقع المتقدم شهد تراجعاً كبيراً بسبب الحروب التي افرزت اثاراً خطيرة على جميع فئات المجتمع العراقي، وان هذه الاثار تتفاقم بشكل مأساوي على المرأة خصوصاً كونها العنصر المعيل الوحيد للأسرة بعد فقدان رب الاسرة. فالمرأة اصبحت تقوم بدور مزدوج لرعاية عائلتها والعمل من اجل اعالتها وواجهت العديد من الصعوبات منها النقص في فرص العمل، وتدهور المستوى المعيشي بشكل عام، وتدني الخدمات العامة، فضلاً عن ارتفاع اسعار السلع والخدمات، وتوقف المشاريع الاقتصادية بشكل عام^(٧). وبناء على ما تقدم فان الظروف الاقتصادية والاجتماعية المختلفة في ظل الحروب التي يعيشها المجتمع العراقي ادت الى تقليص فرص العمل، والمشاركة في النشاط الاقتصادي حيث انخفضت نسبة مساهمة المرأة العاملة من (١١,٨٪) في عام (١٩٨٧)

الى حوالي (٦,٦٪) في عام (١٩٩٥) وبنسبة هبوط مقدارها (٤٤,٠٪) عن عام (١٩٨٧). ان هذا الانخفاض في نسبة المساهمة ضمن العمل انعكاس على انحسار استفادة المرأة من هذه الفرص والتي تعتبر مقدمة ضرورية لانخراطها في العمل والناجم عن التناقص الحاصل في مستوى تعليم المرأة نتيجة للظروف القاسية وتعطل الحياة الاقتصادية في اغلب القطاعات وانعكس بشكل مباشر على المرأة سواء بالاستغناء عنها او عدم تشغيل اعداد جديدة^(٨).

ثانياً : العنف الوظيفي مفهوم العنف

صحيح ان ظاهرة العنف من حيث المبدأ اوضحت تشكل القاسم المشترك لمعظم شعوب العالم بمختلف اصولها، وتباين اعراقها، وتنوع ثقافاتنا، وتعدد اديانها الا ان مغزى دوافعها وشدة وطأتها تتفاوت من بلد الى اخر ومن مجتمع الى اخر، لا بل يتغير ايقاعها من فترة الى اخرى ضمن البلد الواحد وفي المجتمع نفسه. وبدءاً لابد من الاشارة الى ان المعنى اللغوي لكلمة العنف هو «كل سلوك يتضمن معاني الشدة والقسوة والاعتداء»^(٩). والعنف كما يؤكد علماء الاجتماع يقوم حيث تخضع القيم والاهداف التي تخص فرداً او جماعة والتي تنطوي على معنى عام كلي لقمع يمارسه حيالها فرد اخر وجماعة اخرى. وقد اجتهدت العديد من النظريات النفسية والفلسفات الاجتماعية في تفسيرها هذه الظاهرة وتقنين اسبابها حيث ذهب البعض منها الى الزعم بان ارتباط العنف بالانسان هو ارتباط العلة بالمعلول على اعتبار ان السلوك العدواني هو منزع بيولوجي مقرر في طبيعة الانسان ككائن اجتماعي^(١٠).

في حين دراسات اخرى تعتقد ان ظاهرة العنف المصاحبة للانسان والممسكه به بقوة تشكل قرينه رمزية على تفاقم ازمنه حضارية، واحد اوجه محاولات التغلب على معاناة الاستلاب القيمي والافلات من دوامات الاغتراب الاجتماعي. بصرف النظر عن القيمة العملية لتلك الطروحات ومثانة الاسس المنهجية التي تنطلق منها في رصد مقومات ظاهرة العنف وتحليل اغماطها فانها ستجانب الصواب ان هي اهدرت حقيقة الاختلاف النوعي بين المجتمعات وتجاهلت واقعة التفاوت الحضاري بين الامم الامر الذي يستلزم البحث عن بدايات التأسيس لنشوء العنف ومنطلقات تكوينه، فضلاً عن استخلاص الكيفية المسؤولة عن تبلور عناصره وانبعاث ملامحه عبر تشققات كيان المجتمع وتمزقات وحدة نسيجه الاجتماعي^(١١).

والعنف هو « كل ضغط لايحتمل يمارس ضد الحرية الشخصية، ومجمل اشكال التعبير عنها

بهدف اخضاع طرف لصالح طرف اخر في اطار علاقة قوة غير متكافئة سياسياً او اقتصادياً او اجتماعياً... او غيره، أكان هذا الاختلاف قائماً على الجنس، او العرق، او السن او ماعدا ذلك. « وهو ايضاً » الاستخدام غير الشرعي للقوة او التهديد باستخدامها للاحاق الاذى والقهر بالآخرين «⁽¹²⁾. وفي اتجاه اخر اعتبر العنف جزء من الارهاب او احد اشكاله فهو « السلوك التدميري الذي ياتي بعد احلال روابط العداة والشراسة بكل انواعها واحلال مبدأ الفرقة والغربة بين المعتدي والضحية حتى تنعدم الحساسية وكل عاطفة اتجاه الاخر وبهذا يمارس الاعتداء بكل برود ومن دون اي شعور بالذنب او بالمبالاة «⁽¹³⁾. والعنف مصطلح تعرفه المادة(١) من اتفاقية القضاء على التمييز ضد المرأة « اي فعل عنيف تدفع اليه عصبية الجنس ويترتب عليه اذى او معاناة للمرأة سواء من الناحية الجسمانية او الجنسية او النفسية بما في ذلك التهديد بافعال من هذا القبيل او القسر او الحرمان التعسفي من الحرية سواء حدث ذلك في الحياة العامة او الخاصة «. والتمييز ضد المرأة هو أي تفرقة او استبعاد او تقييد يتم على اساس الجنس ويكون من اثاره او اغراضه توهين او احباط الاعتراف للمرأة بحقوق الانسان والحريات الاساسية في الميادين السياسية والاقتصادية والاجتماعية والثقافية والمدنية او اي ميدان اخر او توهين او احباط تمتعها بهذه الحقوق او ممارستها لها⁽¹⁴⁾.

وهكذا يمكن لنا ان نخرج بتعريف للعنف ضد المرأة بانه السلوك السلبي الموجه ضدها والذي يقوم على اساس تحقيق اذى جسدي او معنوي او نفسي لاسباب غائرة بالتخلف يبدأ بالاعتداءات اللقضية وينتهي بالقتل العمد .

اشكال العنف

المعروف عن العنف انه لا يقف عند معنى واحد او شكل واحد اذا كان التعامل مع الكلمة كمرادف للاعتداء، والافزاع والايذاء، واثارة الرعب في نفوس النساء، لذلك يمكن القول بان هناك اشكال من العنف ومنها على سبيل المثال :-⁽¹⁵⁾

* العنف الاسري : يتمثل العنف الاسري بالاعتداء على المرأة وذلك بسبب سيادة الكثير من المفاهيم التي ترسخ عوامل انحطاط المرأة في المجتمع، ويؤكد هيمنة الرجل وجميع رغباته المدعومة اجتماعياً وثقافياً. ويعد العنف الاسري من اشكال العنف المقنع الذي يصعب قياسه ومراقبته نظراً الى الطابع التكتمي، وكونه لا يترك اثاراً مادية تظهر في المجال العام يضاف اليها ضعف وعي المرأة بحقوقها وبالتالي عدم قدرتها على الشكوى، وعدم وجود

اساس قانوني لطلب الحماية ويؤكد ناشطون في مجال حقوق الانسان ان الانتهاكات الممارسة بحق المرأة من قبل اسرتها هي انتهاكات خطيرة ومخالفة لكل الشرائع والمواثيق السماوية والوضعية والهدف من هذه الانتهاكات هو عدم منح الفرصة للمرأة ان تاخذ دورها في المجتمع وخلق هذا الوضع مشكلات في شخصية المرأة ومتجذرة في عقلها وجعلها الواقع تعيش في مناخ لا تجد فيه اي سبل لانصافها.

* العنف الاجتماعي: ان مشكلة المرأة لا يمكن ان تنفصل عن مجموع المشكلات الاجتماعية انها مربوطة بنضالات المجتمع وتحولاته وان العلاقة بين الرجل والمرأة هي المعيار الاول لدرجة التقدم الاجتماعي. وواقع المرأة مرير وله اثار كبيرة على شخصيتها فليست لديها سوى قدرة محدودة على التحرك الفكري والمكاني، وانحسار تمتعها بالمزايا الاجتماعية ومصادرة حريتها، وتنفيذ برامج العنف بكل انواعه عليها. وتختلف المجتمع جعل النساء يعيشن في مناخ لا يجدن فيه اي سبل قانونية ناجعة للانصاف اذا ما تعرضن للعنف او حتى اذا ظن احد انهن اغتصبن وتساورهن مخاوف لها ما يبررها من التعرض للعزلة الاجتماعية والنبد من جانب الاسرة او حتى التعرض للعنف الجسدي على نحو يصور الضحية على انها هي المخطئة وكثيراً ما تنتحل المعاذير للجاني او يتهاون في التعامل معه. ويمكن ارجاع تفشي هذه الجرائم اللانسانية في بلد كالعراق كان يعد من البلدان النظيفة في العالم هو موت الرادع الذاتي للجاني وعجز الجهاز الامني عن توفير الامن ودخول عناصر شاذة تروج لهذه الجرائم نتيجة انفلات الرقابة على الحدود بعد سقوط النظام (٢٠٠٣) وضعف الوعي المجتمعي بضرورة تحصين المرأة والرجل باهمية وجوده الانساني وطهارة النفس البشرية من التدني للمستوى الحيواني والغرق في طلاسيم الرذيلة⁽¹⁶⁾.

العنف الوظيفي ضد المرأة العاملة

ليس غريباً القول ان ظاهرة العنف في المجتمعات البشرية قديمة قدم الانسان ذاته، قدم الخير والشر لكن الغريب ان يتحول نوع منه الا وهو العنف الوظيفي الموجه للمرأة العاملة الى واقعة مستديمة تتحكم بأفاق المستقبل وتؤثر في خياراته الامر الذي يتطلب البحث عن جذور تلك الظاهرة وتقصي اسباب تكوينها في المجتمع. والعنف الوظيفي هو العنف الصادر من صاحب العمل ورب الأسرة والمجتمع والذي يقوم على اساس التمييز الجنسي وعدم المساواة والعدل في الحقوق والواجبات ويترتب عليه أذى بدني ونفسي وجنسي وقانوني واقتصادي واجتماعي للمرأة⁽¹⁷⁾. ويعرف ايضاً العنف الوظيفي بانه نوع من انواع السلوك العدواني يمارس من قبل بعض المسؤولين والمدراء في العمل او ارباب العمل

على من هم اقل منهم في المستوى الوظيفي والعلمي او من هم بحاجة ماسة الى العمل والمال (المقصود المرأة) مما يضطر الى القبول وتحمل بطش المسؤولين في العمل ويكون هذا السلوك مقصوداً او غير مقصود مما يؤثر تأثيراً سلبياً على النفسية والإنتاجية⁽¹⁸⁾.

والعنف الوظيفي اما يكون معنوي ويشتمل على الحسي واللفظي، فالعنف الحسي يمارسه المدير (واحيان كثيرة ياتي من زميل العمل) على المرأة العاملة كالتقليل من قدراتها وابتكاراتها الابداعية في اي عمل تقوم به، اما اللفظي فهو السلوك الممارس من قبل المدير كالشتم والسب والتوبيخ والتهديد باستخدام السلطة والصلاحيّة. والثاني العنف الوظيفي الجسدي وهو من اسوء انواع العنف الممارس ضد المرأة العاملة ومن اشكاله التحرش الجنسي (وهو القيام بأي عمل من أعمال الجنس التي تخدش الحياء والخلق والدين، وتُعد من الخصوصيات الشخصية التي يجب عدم مساسها، ويأخذ شكل الكلام، او اللمس، او الهمس، او المواقعة الفعلية)⁽¹⁹⁾. واما التمييز في العمل والمهنة من قبيل المضايقة الجنسية فهو كل سلوك شفهي او جسدي منبوذ ذي طبيعة جنسية او ذي صلة بجنس المرأة يهدف الى انتهاك كرامتها وخلق مناخ عدائي ومهين للمرأة في مقر عملها⁽²⁰⁾. والشكل الاخر الاغراء والاغتصاب الذي يعتبر ابشع الوسائل القذرة التي تمارس ضد المرأة حيث يجعل الضحية تبقى في عزله تامة داخل مجتمعها بسبب الحالة النفسية والاحساس بالخزي ومحاولة ربط الاستمرار بالعمل أو الترقية الى المواقع القيادية بإرضاء الجاني أو تلبية مطالبه الجنسية، وسعيه مع الظروف المجتمعية القاهرة الى دفع المرأة في تلك المصيدة التي سبق لنساء كثيرات ان وقعت فيها. وهذا ناتج من كون بعض الرجال ان لم نقل أكثرهم لديهم الفهم السائد عن المرأة هو إنه الأقوى بفعل القوة النابعة من الامتلاك (امتلاك المال، أو الحكم، أو العمل، أو العلم) وينتج عن ذلك إن الرجل قد يعاشر ويغوي في السر أو العلن عدداً من النساء ومع ذلك يظل المسيطر، إما المرأة فهي وحدها المسؤولة وتخجل بالتصريح عما تتعرض له من ضغوط من جراء العنف وما يدعمه من قهر نفسي وجنسي وثقافي واجتماعي في آن واحد وعليها وحدها يقع العقاب وهذا هو جوهر الظلم الذي نشأ في الحياة الإنسانية⁽²¹⁾.

ومن الاشكال الاخرى للعنف الوظيفي هو العمل الجبري أي استغلال المرأة جسدياً عن طريق استنزاف طاقتها البدنية دون مراعاة لبدنها وطاقاتها الجسمية مما يؤدي الى ارهاقها وتعرضها للذى. بمعنى اخر يقصد به اجبار النساء على العمل في ظروف قاسية وغير صحية. وكذلك العنف الوظيفي الناتج عن اشتغال المرأة في القطاع العام وعندما تجري خصخصة القطاع العام تتضرر المرأة أكثر من الرجل لانها اول من يسرح من العمل بسبب

التحيز التقليدي ضدها. والمرأة التي تعمل في القطاع الخاص ليس بحال افضل فهي لا تشغل عادة مناصب إدارية ، بل تقوم بوظائف مكتبية وتكون في كثير من الأحيان أول من يتعرض للتسريح ايضاً فأصحاب العمل في هذا القطاع بشكل عام يفضلوا تشغيل الذكور على الاناث لاعتبارات تتعلق بالتكلفة الاضافية لتوظيف الاناث كاجازات الامومة ومتطلبات الزواج والعناية بالأطفال والتي تحد من مشاركتهن في المناوبة والعمل الاضافي⁽²²⁾.

واخيراً هناك عنف وظيفي متأتي من المرأة للمرأة في عدم التعاون والتنسيق فيما بينهن من اجل خلق قاعدة نسوية داخل المؤسسة تدافع عن قضايا خاصة بهن في مجال تطوير تشريعات العمل، وتنقية القوانين القديمة من كل اشكال التمييز ضد المرأة. ان الحقيقة تحتم علينا القول ان هناك نوع من العنف الوظيفي يتعلق بقيم واخلاقيات العمل وهو التزوير في استحقاق المرأة في الوصول الى المناصب القيادية قد يبدو الامر من ناحية شكلية انه مؤشر على تقدم المرأة ونيلها حقوقها، ولكنها في العمق لا تعد تعبيراً صادقاً عن مكانة المرأة في المجتمع والمؤسسة ومدى تأثيرها الفعال الكمي والكيفي في الادارة وفي الاشتراك في صنع القرار. ان المشكلة الصعبة هي ان نيل هذا المنصب لا يتم بصورة طبيعية وليس نتاجاً لكفاءة المرأة ولا ثمرة لجهودها وانما هو تفضل سلطوي من قبل المؤسسات لتزيين واجهات المؤسسات بالمرأة.

اسباب العنف الوظيفي

اسباب العنف الوظيفي كثيرة وكبيرة وتحتاج إلى محاولات وابحاث ليس على مستوى فرد أو مؤسسة، بل تحتاج الى محاولة تغيير نظرة المجتمع ككل. كما تحتاج الى ان تفهم المرأة العاملة دورها حقاً وتعزز به وتمارسه بقوة واصرار. وعلى الرغم من عدم وجود عوائق قانونية امام عمل النساء سواء في القطاع العام او الخاص الا ان هناك مواقع ظلت فترة طويلة مقتصرة على الرجال (وهو ايضاً عنف وظيفي). ويمكن القول بجلاء لا لبس فيه ان مشكلة العنف الوظيفي ليست في جوهرها قانونية او دستورية وانما الواقع الاجتماعي بعاداته وقيمه وثقافته الذكورية هو العائق الاكبر في مساهمة المرأة في العمل. أما عن أهم اسباب العنف الوظيفي التي تواجهه المرأة فيمكن إجمالها بالنقاط التالية :-⁽²³⁾

* اسباب اجتماعية : اذا كانت التنشئة الاجتماعية هي تطبيع الفرد بعادات وتقاليد وثقافة المجتمع وتكييفه مع البيئة الاجتماعية، فان هذه التنشئة تقوم في مجتمعنا على اساس عزل المرأة والاعلاء من شأن الذكور بحيث تكون ادوار المرأة ثانوية ومحصورة ضمن مجالات

محددة لا يسمح الواقع الاجتماعي بتجاوزها. ورغم الانفراج الذي حصل في وصول المرأة للمناصب الوظيفية لكن تبقى المرأة تتعرض لضغوط غليظة ومتعددة من قبل الأسرة والمجتمع منها النفسية والاجتماعية والثقافية .

* اسباب تخص المرأة : العنف الوظيفي هو الاحتراق الوظيفي او الاعياء المهني وينتج في احيان كثيرة من عدم احترام المهنة من المرأة وذلك لعدة عوامل منها الاحباط ، والخوف والسلبية فهي لا تريد أن تفقد وظيفتها لحاجتها الماسة لها لذلك تخضع لكل اشكال العنف الذي يمكن ان تتعرض له . كما أن دور الولاء الوظيفي في معظم ان لم يكن في جميع المؤسسات مهمش او غير موجود. اما إذا استدعت حالة أو موضوع لطرحه وعلاجه من ناحية إجتماعية فكبار وصغار الموظفين يستخفون بالأمر وتبدأ من هنا ممارسة أقوى للعنف الوظيفي باضعاف ما يمكن تخيله على المرأة العاملة منها منعها في اي مؤسسة كانت من ان تطبق وتمارس مهارات تعلمتها. وهناك نقطة مهمة وهي حاجة المرأة الى ان تثبت للاخرين ما تملكه من مهارات وقدرات على التغيير ولكن اذا لم تكن قادرة على تغيير ذاتها والارتقاء بها نحو الافضل والاحسن فمن الصعب عليها تغيير الاخرين .

* اسباب نفسية : الاسباب النفسية لها علاقة بمستوى الحدود الوهمية لقدرات المرأة في عقلية العاملين وادارتها للمنصب الوظيفي واكتساب المهارات ، وقدرتها على تحمل المسؤوليات. ومن أهم المعوقات الشخصية التي تحد من اندفاع المرأة للعمل هو خلق رؤية لدى المرأة بصعوبة التوفيق بين الالتزامات العائلية والاجتماعية ومتطلبات العمل، يليه تنمية الرغبة الضعيفة لدى المرأة في اكتساب المهارات ، لا بل الكثير منهن كان السبب الأساسي الذي يقف عائقاً امامهن بالرغم من ممارسة المرأة لحقها في العمل إلا أن النظرة لها كأثني لم تتغير، وأصبحت تدفع ثمن أنوثتها في كل أدوارها الاجتماعية والاقتصادية .

* اسباب وظيفية : عمل المرأة وبصورة خاصة في المواقع القيادية عملية لأتلقى قبولاً واسعاً من قبل البعض من الرجال لصعوبة تقبل الرجل بان تكون المرأة في المواقع الادارية العليا لمبررات يضعها بنفسه كانهخفاض في قدراتها على القيادة من جهة ، وتصوراته بان عمل المرأة سيلحق الضرر مهنته وهذا ما جعله يهيمن على هذه الأعمال وعدم إتاحة الفرصة للمرأة إلا بتولي الوظائف الكتابية والروتينية والتي أصبحت ذات قيمة أدنى بالنسبة للرجل فضلاً عن النظرة المتدنية للمسؤولين لعمل المرأة وعدها اقل إنتاجية وغير مستقرة في عملها وضعف قدرتها لاتخاذ القرارات الاستراتيجية وهذه تولد العنف المبطن والذي يمارس ضد المرأة في كل مرحلة للتقدم الوظيفي وفي اوقات واماكن شتى انها بالتاكيد ممارسات صادرة عن عقلية متخلفة بعيدة عن الواقع والفهم والمنطق .ومن الأمور الشائعة في العمل إن معظم المسؤولين يتحيزون نحو الذكور عند اختيارهم الأفراد في برامج التدريب،

وكذلك الحال في برامج الدراسات العليا، أو إن أسس الترشيح والاختبار للدورات تقوم على أساس العلاقات الشخصية مع المسؤولين كعائق في وجه المرأة. وقد تعزى هذه العوائق الى هيمنة العنصر الرجالي من جهة وصعوبة توفيق المرأة بين أعبائها المنزلية والاجتماعية ومتطلبات العمل مما يدفع المسؤولين الى التردد في زيادة أعبائها وزجها بنشاطات إضافية.

ثالثاً: برامج التدخل المبكر

المفهوم

التدخل المبكر كباقي المصطلحات المستخدمة في العلوم الاجتماعية بما فيها المصطلحات الأساسية، يصعب الوصول الى تحديد مفهوم واحد متفق عليه من قبل المجتمع لاسباب منها ما يعود الى طبيعة المفهوم ذاته، ومنها ما يعود الى المختصين وانتماءاتهم العلمية والثقافية والاجتماعية. والمفهوم الاكثر قرباً لمعنى التدخل المبكر هو الذي عبرت عنه الجمعية القومية الامريكية للاخصائيين الاجتماعيين والتي تشير الى مجموعة الانشطة المتفاعلة التي تمارسها مؤسسة حكومية كانت او خاصة لتطوير الفئات التي تعاني من المشاكل الاجتماعية او التربوية التي تحتاج لمعالجات مبكرة قبل استفحالها او محاولات الحد منه⁽²⁴⁾. وتعني ايضاً برامج التدخل المبكر هو ترتيب، واعداد برامج يلعب فيها المسؤولين بالتعاون مع المنظمات دوراً أساسياً في دعم وخدمة المرأة العاملة التي تعاني من العنف الوظيفي، وهذه الخدمات متنوعة قد تكون اجتماعية وتربوية ونفسية وطبية. وان من بين ما ينبغي لتلك البرامج ان تهيء للمرأة امكانية النمو، والتفاعل الاجتماعي مع المجتمع، والحصول على امتيازات وتدريبات ملائمة. واخرون يرون انه ينبغي لبرامج التدخل المبكر ان تتضمن بصفة اساسية تقديم الارشادات بشأن ما يمكنهم القيام به بالتعاون مع المختصين في تسيير العمل والتواصل⁽²⁵⁾.

ويلاحظ على الصعيدين العالمي والمحلي فرضت قضية برامج التدخل المبكر او العاجل للمرأة المعنفة وظيفياً نفسها في المجالات العلاجية والنفسية وذلك من منطلق امكانية الوقاية من العنف او التخفيف من آثاره اذا ما تم اكتشافه وعلاجه في وقت مبكر. بل اعتبر التدخل المبكر اولوية وطنية في كثير من دول العالم المتقدم، فقد سنت حكومات تلك الدول تشريعات وقوانين تنص على اهمية اكتشاف مشاكل المرأة العاملة المعنفة وعلاجها في وقت مبكر وهذا للأسف لا زال بعيد وغير حاصل على ادنى درجة من القبول والتفعيل في مجتمعنا. وينبغي ان تتضمن هذه البرامج امرين هما توجيه الادارة الى ضرورة تلبية طلبات المرأة العاملة، وتعريف المرأة بجميع الوسائل الممكنة التي يمكنهم اللجوء اليها

التواصل مع المنظمة. يلاحظ عموماً أن الهدف الاساسي من التدخل المبكر في مجالات العمل هو الحد من الآثار السلبية للعنف الوظيفي في الجوانب الاجتماعية والاقتصادية والسلوكية والنفسية... الخ. اضافة الى التدخل السريع والعاجل قبل تفاقم المشكلة لمساعدة المرأة على تجاوز ازمته. اضافة الى توفير حاجات النساء المحتاجات للحماية من خلال تقديم البرامج التدريبية والارشادية⁽²⁶⁾.

المقومات الاساسية لبرامج التدخل المبكر

ينبغي للمسؤولين عن وضع وتصميم برامج التدخل المبكر الملائمة للمرأة العاملة العمل على ان تهدف هذه البرامج بصفة اساسية على تسهيل العمل، وتأمين وتطوير مهاراتها في المتابعة والتواصل. ولكي تضمن لهذه البرامج فرصة النجاح في تحقيق هذا الهدف فانها ينبغي ان تقوم على المقومات الاساسية التالية:-⁽²⁷⁾

١- اتاحة بعض الاستراتيجيات التي يمكن للمسؤولين الاختيار من بينها لتقديم الخدمات الارشادية والتدريبية.

٢- ارشاد المرأة العاملة وتوجيهها الى السبل الكفيلة بالتعامل بفعالية مع المنظمة والى كيفية مساعدة المرأة من خلال البرنامج على تنمية مهاراتها في التواصل.

٣- تقديم الارشاد للقيادة الذين قد يحملون الى البرنامج مشاعر سلبية او مرضية ناجمة عن عدم اقتناعهم بعمل المرأة والتي قد تؤثر على تعاملهم بفعالية مع المنظمة.

٤- اختيار المدربين الكفاء الذين تلقوا تدريباً واعداداً جيداً للعمل في هذه البرامج.

٥- وضع خطة لتدريب المرأة العاملة على التواصل مع المنظمة وبناء منهاج لتنمية مهاراتهم في العمل وفي اطار اوضاعها العملية.

المبحث الثالث : صور العنف الوظيفي ضد المرأة العاملة العراقية

الواقع الاجتماعي للمرأة العراقية

يتبين من عرض مجالات ومؤشرات وضع المرأة العراقية، أن النظرة لها نظرة تقليدية وان التغيير الكمي الذي طرأ على وضع المرأة ينقصه التغيير الكيفي المتمثل في تغيير النظرة

التقليدية لها، ورغم أن هيئات ومنظمات حاولت تقديم صفات لحل هذه الحالة الصعبة، وتآلف من تحسين الوضع الاقتصادي، وكبح جماع التطرف السلبي لحقوق المرأة، وزيادة الخدمات الاجتماعية باعتبارها العناصر الأساسية للإصلاح. إلا أن لهذه السياسات تأثيراً محدوداً من حيث معالجة الوضع الاجتماعي برمته. وكما ان الحل الجاهز الذي يناسب المرأة في بلد ما قد لا يصلح للمرأة العراقية. من المهم اذن تحديد العوامل المقيدة لدورها وتحد من قدرتها على دعم التكيف الهيكلي لدور المرأة العاملة ومن هذه العوامل :-

* نظرة المجتمع : أن التمييز ضد المرأة ملموس منذ لحظة مجيئها الحياة. حيث أن تفضيل إنباب الذكور على الإناث أحد القيم التي ما زالت قائمة في المجتمع العراقي بغض النظر عن نوعيته حضري أو ريفي، أو مكانة الأم ودرجة تعليمها. ويرجع تفضيل الذكور على الإناث الى أسباب عدة منها اجتماعية ودينية وثقافية، فالأسرة العراقية أسرة أبوية والذكر يحمل اسم العائلة ويروثه أولاده من بعده ويحمي الأسرة. أن هذا الوضع له آثار كبيرة على المرأة فليست لديها سوى قدرة محدودة على كسب المال والأنفاق والحصول على عمل بأجر، كما أنها تحصل على عدد اقل من المزايا الاجتماعية. وعلى المستوى البيروقراطي يظهر هذا التمييز في القوانين والنظم التي تعامل المرأة كقاصر أو معالة معتمدة على غيرها. فضلاً عن ان هذا التمييز خلق لدى المرأة العراقية التبعية للرجل في بسط موقف ممكن ان تمر به واذا ما ارادت ان تتخذ قراراً فهي بكل بساطة تلتفت للرجل الذي هي في معيته لايتخذ لها القرار بكل استسلام.

كما تمثل القيم والعادات المتعلقة بدور المرأة في المجتمع عقبة رئيسية في سبيل تحسين مركز المرأة العراقية ومن أمثلة القيم البارزة: سيطرة الرجل على المرأة، وخضوع المرأة وطاعتها طاعة مطلقة للرجل، والزواج المبكر ..، وغيرها. ولقد عملت التقاليد الاجتماعية على ضمان تفوق الرجل على المرأة فلا تقر تفاهم الزوج والزوجة وتعدده عيباً وإنقاصاً من قدر الرجل بين الرجال، ولا تقر تعليم المرأة وتوظيفها. إن معظم قيمنا وعاداتنا تغلب الطاعة والامتثال لا تسمح ب بروز فكر نقدي وإبداعي للمرأة ولا تسمح بخلق وعي بضرورة التمييز في الآراء والمواقف وبخلق استقلال فردي وهذه في الحقيقة تشكل موضوعاً قديماً للواقع الاجتماعي في مجتمعنا. وحتى عندما تتغير القوانين يستمر الكثير من القيم والتحييزات القديمة ضد المرأة وكثيرا ما تكون هذه القيم والتحييزات متأصلة بعمق في اللغة اليومية وفي السلوك اليومي فالقوانين قد تشجع المساواة ولكن تترك عادة للمرأة التي تتعرض للتمييز مهمة الكفاح ضد التحيز، فالمرأة العاملة مثلا حتى عندما تثبت نفسها على نحو افضل لا تمنح معاملة منصفة مع الرجل.

* التفسير الخاطى للدين : أعطى الإسلام المرأة من الحقوق والواجبات ما لم تحظ به المرأة

ألا في الظروف الحديثة، حيث ساوى بين الرجل والمرأة في الحقوق والواجبات، وأعطاهما الأهلية الدينية والاجتماعية والاقتصادية، وجعل لها من الحقوق الزوجية مثل ما عليها، وساوى بينهما وبين الرجل في التعليم، وفتح لها إن تحصل على ما تشاء من فروع العلم والحكمة، وساوى بينها وبين الرجل في حق العمل وأباح لها أن تطلع بالوظائف والأعمال المشروعة التي تحسن أدائها ولا تتنافر مع طبيعتها. وعلى الرغم من أن الشريعة الإسلامية أعطت المرأة هذه الحقوق إلا أن السلطة الاجتماعية المستترة بغطاء ديني تدعم التسلط الذكوري الذي يسلب المرأة كل حقوقها وتعطي الرجل حقوقاً لم يعطها له الدين الإسلامي الذي جاء بالعدل والإنصاف ولو تأملنا الآيات القرآنية لوجدنا إشارة دوماً إلى الذكر والأنثى والمؤمنين والمؤمنات، وهذا يعني التماثل والتساوي. صحيح ثمة اختلافات بيولوجية بين الرجل والمرأة لكن لكل منهما دوراً يستطيع أن يلعبه لاسيما المرأة هي شريكة الرجل في تنمية المجتمع .

*تعليم المرأة : إن الأمية في الواقع أمتان : أمية أبجدية هي أمية الأفراد الذين يجهلون مهارات القراءة والكتابة، وأممية حضارية هي أمية المجتمع التقليدي في تركيبه الاقتصادي والاجتماعي وبينهما علاقة سببية : فأمية المجتمع تسلم أمية الأفراد، وأممية الأفراد تعين على أمية المجتمع. وقد اعتبر في العالم اجمع أن تعليم المرأة هو أكثر الاستثمارات تأثيراً على الإطلاق (هذه النظرية محدد تأثيرها في المجتمع العراقي) وتدعم العديد من الحكومات قضية تعليم المرأة لأسباب لا تتعلق فقط بدفع النمو الاقتصادي قدماً، بل أيضاً من أجل بناء الأسرة الصحيح، وتحسين المستوى الصحي والاجتماعي لها وذلك لأن المرأة الأمية ترفض التغيير، وتستريح إلى العادات الموروثة، وتصبح إنسانة سلبية الوعي بمشكلات مجتمعها واستمرار تخلفها الذي هو أهم أسباب تخلف المجتمع، لأن الرجال وحدهم لا يستطيعون التقدم ونصف المجتمع (المرأة) محجوب عن المشاركة في الإنتاج، حيث لا للمرأة الأمية طريقاً غير طريقها التقليدي في المجتمع كربة بيت، وتظل عالية على الرجل، ورهينة الدار، وينظر إليها كمتعة ومعمل للتكاثر، ومربية للأطفال، وعاملة بالسخرة في أعمال كطبخ وتنظيف.

ومع كثرة الدعوات النسائية العراقية إلى تعميم التعليم الأساسي وإكمال مراحلها وتقليل الفجوة حسب الفوارق بين الذكر والأنثى فقد حصلت زيادة في نسبة التسجيل في التعليم الابتدائي للفتيات فالارقام الرسمية لعام (١٩٩٥) تبين أن الفتيات يشكلن نسبة (٦٥٪) من مجمل المتعلمين، وفي المرحلة المتوسطة شكلت الفتيات نسبة (٧٨٪). ولعل اللفت للنظر هو نسبة الفتيات في التعليم العالي التي بلغت (٧٨٪). وفي قراءة تحليله للارقام نرى أن تفوق الفتيات في المراحل الأساسية والجامعية يعود في الأساس إلى تحسن فرصة التعليم في العراق في عهدها القانوني والاجتماعي ولكنه يرتبط أيضاً بالحالة الاقتصادية والاجتماعية حيث الحروب التي مر بها الشعب العراقي والحصار الاقتصادي جعلت من تسرب الذكور

في كافة المراحل الدراسية، والهجرة الى الخارج بدافع التخلص من الحرب او للعلم او للعمل اسباباً مضافة لتفوق الاناث. وهناك ايضاً حالة أنهن أكثر تعرضاً من الفتيان للانقطاع عن التعليم لأسباب عدة: كالأواجبات المنزلية، والزواج والإنجاب المبكرين، وقناعة الوالدين أن تعليم الأبناء أكثر جدوى من تعليم البنات، والخوف على سلامة البنات من التعرض للخطف والاعتصاب أو الإغواء، ومحدودية فرص العمل المتاحة للنساء في قطاعات المجتمع .

برامج التدخل المبكر

ولو نظرنا لواقعنا الحالي، فالمتأمل في هذا الأمر يجد التباين الكبير بيننا والدول الاخرى في الاهتمام بخدمات وبرامج التدخل المبكر، حيث إن الدول المتقدمة تولي هذا الجانب اهتماماً كبيراً، وتعتبره من أولويات أنظمة الرعاية الصحية والنفسية للنساء المعنفات من ناحية توفير المراكز والبرامج والأجهزة والوسائل المعينة على ذلك، وإعداد الكوادر البشرية المتخصصة، وإجراء البحوث والدراسات العلمية والاستفادة من خبرات وتجارب الدول السابقة التي من شأنها تقوم على تطوير برامج وخدمات التدخل المبكر. ولكن في العراق قد تكون مراكز وبرامج التدخل المبكر مفقودة أو في أفضل الأحوال ضعيفة، حيث لا يوجد على سبيل المثال مركز تدخل مبكر حكومي يخدم النساء اللائي يتعرضن للعنف الوظيفي، والموجود الآن مراكز خاصة هي منظمات المجتمع المدني من خلال البحث والتحري وجدت الباحثة منظمين نسوية تضع ضمن اجندتها تقديم المشورة للنساء المعنفات وظيفياً وعلى مستوى ضيق من حيث الاعلان عنها في كافة وسائل الاعلام والتواصل الاجتماعي. وتجد النساء الكثير من العقبات في الالتحاق بهذا النوع من المراكز اولها نظرة المجتمع في حماية المرأة من العنف الوظيفي لانه اصلاً لا يوجد ادراك ووعي وقبول لهذا النوع من العنف.

عمل المرأة: العمل هو احد خصائص الانسان الهامة التي ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالوعي والتنظيم الاجتماعي للحياة البشرية. كما يعتبر العمل هو الشرط الاساسي لصيرورة البشرية وتطورها في المستقبل. ومشاركة المرأة العراقية في العمل تاثرت بكثير من العوامل السياسية والاقتصادية والاجتماعية والادارية وفي مختلف المراحل. وقد مارست المرأة العديد من الاعمال والجدول (١) يوضح توزيع المهن وفقاً لنسبها المحددة ومقارنة ما بين ١٩٧٢-١٩٩٥:-

(٢٨)

جدول (١) - توزيع نسب القوة العاملة النسوية في العراق بحسب قطاعات العمل

السنة	١٩٧٢	١٩٩٥
المهنة	% من مجموع القوى العاملة	% من مجموع القوى العاملة
موظفون اداريون	٢١,٥	٣٥,٦
عمال زراعيون	٦٢,١	٥٨,٨
مهن تقنية وعلمية	٢١,٧	٢١,٢
مدراء ووظائف ذات رتب عالية	٠,٣	٣,٤
عمال خدمات	١٠,٩	٢٢,٨
موظفون في القطاع التجاري	٢,٣	٢٠,٥
عمال في الانتاج	٧,٨	١٠,٩
مهن عسكرية ومهن اخرى	٠,٣	٢,٦

المصدر: تقرير التنمية البشرية، ١٩٩٦، ص ١٥٠

ان هذه النسب قد تكون تقديرية على ما نظن نظراً لغياب المسح الشامل للقوى العاملة في العراق حتى الان، ولكنها نسب تبدو معقولة في ظل تزايد انخراط المرأة في قطاعات العمل ويجدر الاشارة الى ملاحظة مهمة تتعلق بحصة المرأة من الدخل المكتسب وعادة يكون اقل من حصتها في العمل ذلك لان المرأة في العراق كما في كل العالم لايعترف بقيمة عملها كاملاً، فالمرأة تعمل ساعات اطول من ساعات عمل الرجل ولكن هذا العمل الذي ينفق على الاسرة والبيت لايعطي قيمة اقتصادية نقدية. اما الان فان واقع عمل المرأة يعاني من التدهور بفعل العنف الذي يعيشه المجتمع العراقي في ظل الاحتلال الامريكي والذي تعاني منه المرأة العراقية مع انعدام الامن دفع بالكثير من النساء العاملات على البقاء داخل منازلهن خوفاً من عمليات الاعتداء الجنسي والخطف والاختصاب والكثير من النساء اللاتي تعرضن لهذا العنف يخشين ان يؤدي الابلاغ عن هذه الجرائم الى وقوع اعمال القتل بدافع الدفاع عن الشرف والى وصمهن بالعار في المجتمع .

حقوق المرأة في المواثيق الدولية

يشكل عمل المرأة في الوقت الحاضر ومشاركتها الرجل في الحياة العملية أهمية كبيرة لأنها تعد قوة مضافة الى سوق العمل ويفترض هذا الوضع تهيئة الاجواء المناسبة لاداء عملها على الوجه المطلوب وزيادة انتاجيتها وحمايتها من الاستغلال من قبل الرجل. وبسبب طبيعة دورها المزدوج في البيت ومكان العمل لهذا اثرت الاهتمامات على الصعيد الدولي لتقديم الدعم اللازم لها وتكييف التشريعات الاجتماعية والاقتصادية التي تتعلق بعمل النساء مع متطلبات الحياة الحديثة وتطورها. لقد اولت القوانين والمواثيق الدولية اهتماماً كبيراً لقضية المرأة انطلاقاً من الايمان لما للرجال والنساء من حقوق متساوية والقضاء على التمييز ضد المرأة اذ بعد انتهاء الحرب العالمية الثانية عام (١٩٤٥) عقدت اول معاهدة دولية تناولت حقوق المرأة وانشئت اول لجنة لمراقبة اوضاعها والاشارة الى حقوقها المختلفة واعقبها الكثير من الاعلانات والاتفاقيات يمكن ذكر بعضها :

* في عام (١٩٤٥) انشأت لجنة فنية عرفت بلجنة المرأة كانت تابعة للمجلس الاقتصادي والاجتماعي في الجمعية العامة للأمم المتحدة وقد تركزت انشطتها في القضاء على التمييز ضد المرأة ومحاربة الفكرة التي تحدد من امكانيات المرأة كشخص لها قدرة على التفكير والتصرف والعمل وتحقيق اشياء كونها انساناً بنفس العنوان الذي هو للرجل الانسان.

* ثم الاعلان العالمي لحقوق الانسان عام (١٩٤٨) واكد في مواده ان للمرأة حق التمتع بجميع الحقوق ومنها حق العمل ومساواتها مع الرجل امام القانون الذي يعد الانسان شخص ذا طبيعة بشرية وليس على اساس الاختلاف في صفاته ومهامه وقدراته الحيوية والروحية. واكد ايضاً على ان حقوق الانسان الاساسية التي هي حقوق المرأة ايضاً ولا يمكن التصرف بها لانها فطرية تولد مع ولادة الانسان اي انها غير مطلوب وضعها بل يتوجب صيانتها وضمانها بتكافؤها في الدساتير والتشريعات الاخرى .

* اما اتفاقية العهد الدولي الخاصة بالحقوق المدنية والسياسية لعام (١٩٦٦) تم التاكيد فيها على حق المرأة في مساواتها مع الرجل في العمل.

* اعلان القضاء على التمييز ضد المرأة الذي اصدرته الجمعية العامة لمنظمة الامم المتحدة في عام (١٩٦٧) وتؤكد مواده في مضامينها على حقوق المرأة وضرورة مساواتها مع الرجل دون تمييز.

* اتفاقية القضاء على جميع اشكال التمييز ضد المرأة والمعروفة بأسم سيداو واعتمدت عام (١٩٧٩) ولم تدخل حيز التنفيذ الا في عام (١٩٨١) وتضمنت برنامجاً كاملاً عن اساليب القضاء على التمييز بين الجنسين واتخاذ التدابير لتعزيز حقوق المرأة التي هي جزء مهم من حقوق الانسان التي بات الاهتمام بها اليوم شأنها عالمياً في ضوء عالمية حقوق الانسان.

لقد عمد العراق الى التوقيع على هذه الاتفاقيات لكنها ظلت محصورة في سياقها البروتوكولي الخاضع لسياقات عمل المنظمات الدولية غير الملزم لعضائه في اغلب العموم، والعراق الذي يعد من اكثر الدول اندماجاً في الآليات الاستعراضية للتشريعات الدولية هو اكثر الدول تورطاً في الحروب وانتاجاً لظواهر العنف بكل اشكاله على مدى عقود طويلة. وظلت هذه الاتفاقيات والمؤتمرات غير فاعلة في سياقها البرامجي لانها غير خاضعة للمراقبة الدولية وغير نافذة على المستوى الاجرائي بسبب الطبيعة السياسية الشمولية للدولة ومطية ادارتها للمؤسسات .

المنظمات النسوية العراقية

عمدت المنظمات النسوية المتخصصة برعاية حقوق المرأة عامة والمرأة العاملة خاصة التي تأسست بعد عام (٢٠٠٣) الى تحقيق مجموعة من الاهداف منها ترسيخ مبادئ نصرة المرأة والتصدي لانتهاكات حقوق المرأة، وضمان عدم التمييز ضدها، ورفع ظلم العنف الوظيفي الذي تتعرض له في ما يتعلق بفرص التأهيل المهني والترقية الوظيفية. وتمتلك المنظمات النسوية توجه نحو تعميق حقوق المرأة، وتفعيل دورها في التنمية، وضرورة تخطي الفروقات بين الجنسين كأحد التحديات الكبيرة التي يواجهها المجتمع العراقي .

هذا ما رسمته اغلب المنظمات المجتمعية النسوية ضمن ديباجة تعريفها للمجتمع لكن لو جئنا الى الواقع الفعلي ومن خلال قراءة للمشهد اليومي الذي نحياه والمعلومات القليلة المتوفرة عن بعض المنظمات يتضح ان عدد المنظمات النسوية قد بلغ (٢٢٥) منظمة في العاصمة بغداد من مجموع المنظمات النسوية في العراق البالغة (٨٧٥) منظمة. اما من جانب ما يخص المنظمات التي اخذت على عاتقها الدفاع عن المرأة ضد العنف بكل اشكاله فلم يكن عددها يتجاوز (٨) منظمة في عموم العراق والجدول (٢) يبين ذلك^(٢٩).

اتسم دور المرأة في المنظمات بالتذبذب الناجم في اغلب الاحيان عن تداعيات الاحداث العامة في البلاد، اضافة الى عوامل اخرى تتعلق بالمنظمات ذاتها او بالمرأة نفسها. ويلاحظ ان اغلب المنظمات لا تعالج قضية المرأة العاملة بشكل جدي وفعال ومستقل في برامجها حيث لا تتعدى الاشارة اليها مرحلة الشعارات غير النابعة من معرفة حقيقية لواقع المرأة العراقية المتدهور بتدهور المجتمع عموماً. كذلك هناك ملاحظة ضرورية اتسمت بها المنظمات النسوية الا وهي غياب او قصور هذه المنظمات بادراك ضرورة الاهتمام بعملية التنمية لمختلف قطاعات المجتمع الاقتصادية، وحتى البعض من هذه المنظمات التي تسعى للقيام بانشطة تنموية فان انشطتها جزئية قد تعمل على تحسين مستوى الفئات المستفيدة على

المدى القصير ولكنها لا تساهم في تفعيل دور المرأة في رفع معدلات التنمية في البلد .

تشهد المنظمات وجوداً ملحوظاً للمرأة في صفوف عضويتها ولكن مشاركتها توسم بكونها مشاركة رقمية اكثر من مشاركة فاعلة ،فالعديد من النساء لا يزاو لن العمل فيها فعلياً بسبب الظروف الامنية المتدهوره ،والاجتماعية ،والاقتصادية تحول دون ذلك .وتعتبر ايضاً غير مؤثرة فالعضوية فيها طوعية غير ملزمة وهذا الامر يعني عدم تأثير النساء الكبير في عمل المنظمات التي تمكن لهن من خلالها الدفاع عن حقوقهن وبالتالي التأثير في التشريع الذي يحكم عملهن مثل ساعات العمل واجازة الامومة التعويضات والرواتب.....الخ.

جدول (٢) - المنظمات المجتمعية النسوية ذات العناوين التي تتعلق بالعنف ضد المرأة العراقية

ت	اسم المنظمة	مكان وجودها
١	منظمة المرأة والطفل لمناهضة العنف العائلي	بغداد
٢	الجمعية الخيرية للدفاع عن حقوق المرأة العراقية	بابل
٣	الجمعية العراقية لدعم المرأة ومناهضة التمييز والاضطهاد	بغداد
٤	الجمعية العراقية لضحايا العنف من النساء	بغداد
٥	الجمعية الوطنية لمناهضة التطرف والارهاب ضد المرأة	ديالى
٦	شبكة العطاء لمناهضة العنف ضد النساء	واسط
٧	المؤسسة العراقية لمكافحة العنف ضد المرأة والطفل	كركوك
٨	منظمة الام للتنمية وثقافة اللا عنف	بغداد

المصدر : بنك المعلومات في وزارة الدولة لشؤون المجتمع المدني، ٢٠٠٥ .

نخلص الى حقيقة مؤلمة وهي ان معظم المنظمات المجتمعية النسوية لم تستطع من التفاعل مع النساء العراقيات ولا منحتهن الشعور بتأثير هذه المنظمات على واقعهن فليست ثمة ما يشير الى ذلك ،وكذلك ليس لديهن اية فكرة عن نشاطاتهن وكأنهن يعملن بالخفاء سوى بعض المؤتمرات التي تقدم لقطات منها عبر شاشات التلفاز او الصحف المحلية .والحال اتعس بالنسبة للمرأة العاملة فهي لم تشعر بدور هذه المنظمات حتى التي تحمل عناوين مثل محاربة او الحد من العنف بمختلف اشكاله وخصوصاً العنف الوظيفي او انها تمثلها في المحافل اذ ما يرى من نشاطات فهي شكلية وتحظى باهتمام النخب النسوية وليس اللقاء بالنساء العاملات والاطلاع على مشكلاتهن عن قرب ومحاولة ايجاد بعض الحلول لها .

مفهوم الجندر والعنف الوظيفي

ان معالجة مسألة النوع الاجتماعي او الجندر وانتهاك حقوق الانسان عموماً والمرأة بالتحديد تقتضي اشارة المفهوم الاخير. لقد وضعت تعريفات عدة للمفهوم منذ انتشاره بشكل واسع في اواسط التسعينيات من القرن الماضي. والجندر كلمة انكليزية تحدر من اصل لاتيني وتعني في الاطار اللغوي (الجنس) من حيث الذكورة والانوثة. ولكن المفهوم قدم بالتحديد من خلال دراسة الواقع الاجتماعي والسياسي كمحاولة لتحليل الادوار والمسؤوليات والمعوقات لكل من الرجل والمرأة. ويعني الجندر ان مميزات الرجل والمرأة هي مميزات تتصل بعلاقتها الاجتماعية تحت تأثير عوامل اقتصادية وثقافية وايديولوجيا تحدد ادوارها وادوارها، ويجب احكام المساواة بين الرجل والمرأة في كل السياسات العامة الحكومية منها وغير الحكومية بمعنى اخر الجندر يعني الافكار والتصورات الاجتماعية لمعنى الذكورة والانوثة وهي بالتالي ليست نتاجاً مباشراً بالضرورة للجنس البيولوجي للانسان. ومن هنا فان الفرق بين الجنس والجندر عنصر جوهري في النشاط البشري، وحصص الفرق بينهما في التنظيم الاجتماعي للفروقات بين الجنسين أي تحديد اجتماعي سياسي للنساء والرجال ولتفاعلهم في المجتمع وتأثير السلطة الاقتصادية والطبقة الاجتماعية عليهم .

لقد تطور دور الجندر على مر الزمن، ويختلف بين بيئة (اجتماعية /اقتصادية) واخرى، وقد تكون الهوية الجندرية غير ثابتة في الافراد وقد تتعرض للتعديل من خلال التعليم والخبرة وتكمن المهمة في الحليل وفي التعامل بشكل فعال مع التراتيبية المخفية وغير الصريحة لادوار السلطة وكيفية بناء مجتمعات تسمح للنساء والرجال ان يحققوا طاقاتهم البشرية كاملة ويشاركوا بالتساوي في تنمية مجتمعاتهم وتشاطر ثروتها ومنافعها على اساس التكافؤ .

والآن لو اردنا ان نعرف شيء عن واقع هذا المفهوم في البيئة العراقية فقد اشارت نتائج احدى الدراسات التي قامت بها احدى المنظمات بصورة مقتضبة شملت عينة من احدى المؤسسات الحكومية دون ان تشير الى طبيعة هذه المؤسسة وذلك للاسف بسبب الظروف الامنية كما ادعت في مقدمة الدراسة إلى أن أكثر أشكال العنف الجندري شيوعاً هو عدم المساواة بين المرأة والرجل في المناصب الوظيفية بنسبة (٣,٥٥%) وعدم المساواة بالترقية بنسبة (٩,٦٠%) وعدم المساواة في المكافآت والزيادات السنوية بنسبة (٤٠,٦٠%) وعدم المساواة في الايفادات بنسبة (٨,٧٧%). ويعود السبب في ذلك إلى النظرة غير المتساوية للمرأة والرجل والتي تشير إلى أن عمل المرأة ثانوي وأن الرجل فقط هو المسؤول عن إعالة الأسرة، كما أن تدريب وتأهيل النساء إهدار للوقت والمال لأن المرأة غير باقية في العمل وقد تتركه بين الحين والآخر نظراً لرغبتها بالتفرغ لأعمال المنزل. كما أن النظرة للمرأة على أنها غير قادرة على إدارة المناصب العليا مازالت سائدة ومعمولاً بها، على الرغم من التقدم الذي أحرزته

المرأة في سوق العمل، ولكن رغبة الجنس الآخر وعدم قناعته بخروج المرأة والمستمدة من الموروثات الاجتماعية تحول دون معاملتها معاملة متساوية مع الرجل فهو الباقي في العمل لأن العمل خلق له ولم يخلق للمرأة .

برامج التدخل المبكر المقترحة لتحسين اوضاع المرأة العاملة العراقية

التدخل المبكر هو تلك العملية المتصلة من الاجراءات التي تعمل على الوقاية من العنف، او تأهيل المرأة المعنفة، او التخفيف من اثار العنف الوظيفي. وانطلاقاً من هذا المفهوم نستطيع ان نقسم برامج التدخل المبكر الى قسمين رئيسيين هما، التدخل من اجل الوقاية، والتدخل من اجل التأهيل. وان هناك عوامل كثيرة يمكن ان تسهم في نجاح أي برنامج تدخل مبكر يهدف الى مساعدة المرأة على بناء وتنمية دورها في المنظمة، وتأتي المقومات الثلاث على رأس هذه العوامل، المرأة العاملة الواعية الحريصة على عملها، والتواصل المشترك مع المنظمة، وتشجيع المرأة العاملة على البوح بالعنف الوظيفي عن طريق الاستخدام الذكي والواعي لوسائل الاتصال. اضافة لذلك الانتباه للقضايا التالية:-

١. يجب الوصول الى النساء العاملات اللاتي تعرضن للعنف الوظيفي، اضافة للنساء اللاتي يتعرضن اكثر من غيرهن للعنف بحكم طبيعة عملهن.

٢. يجب زيادة مستوى اهتمام المجتمع بوضع المرأة العاملة الجديدة في العمل.

٣. يجب توسيع قاعدة الخدمات التي تقدمها المراكز الصحية والنفسية لتشمل العنف الوظيفي.

٤. يجب التركيز على نوعية الخدمات المقدمة من قبل المنظمات للمرأة العاملة المعنفة وبكلفة متوسطة.

وأخيراً من أهم الامور التي سأقدمها في ضوء ما سبق، أرى أن هناك العديد من الأمور التي يجب على القائمين على رعاية النساء المعنفات وتأهيلهن، وضعها في عين الاعتبار من أهمها وجود مراكز تدخل مبكر (تأهيل نفسي واجتماعي) مجهزة بكامل الوسائل والأجهزة الصحية، بالإضافة إلى ضرورة توافر الفريق الخاص ببرامج التدخل المبكر بدءاً من مرحلة التشخيص ويضم هذا الفريق أخصائي نفسية وأخصائي صحية وأخصائي اجتماعي. بالإضافة إلى مد جسور التعاون مع الأسر من حيث تقديم برامج توعوية ودورات تثقيفية مكثفة في برامج التدخل المبكر لمراكز التدخل المبكر وتطبيق البرامج الحديثة المعطاة من قبل المركز

الخلاصة

* تشجيع الشبكات النسائية التي لها دور كبير في تعزيز دور المرأة، وعدها قوة منظمة ومقتدرة في التجمعات والمليقيات النسائية. وكان الضغط المتواصل الذي مارسه تلك الشبكات النسائية سبباً رئيسياً وراء التأكيد القوي على تعزيز قضية المرأة وحقوقها والفرص المتاحة أمامها لنيل المواقع القيادية وإصلاح وعي المرأة ووعي المجتمع خارج إطار الصراعات المجتمعية الذي يدفع بالمرأة دائماً الى الهامش. فمستقبل المرأة مرهون بوعي النساء أنفسهن وجدّهن في جميع المجالات ورغبتهن في تنمية ذواتهن وأدوارهن وبالتالي تنمية المجتمع ككل.

* إن الاستخدام الامثل وغير المتحيز للمرأة يمثل حاجة للأجهزة التي تعتمد على العلمية في إدارة شؤونها. فهدف الاستفادة المثلى من المرأة هو جزء من هدف الاستفادة المثلى من كل القطاعات البشرية المتوفرة لأي جهاز. وهدف إعطاء مسؤوليات إدارية للمرأة يتناسب مع دورها في القوى العاملة هو جزء من هدف تصور كل القطاعات كوسيلة لتطوير امكانيات المنظمة، على حين إن التمييز ضد المرأة إن كان باستخدامها أو إعطائها مسؤوليات إدارية يمثل تقصير أساسي ينقض المبادئ الادارية السليمة ويحول دون اعتماد الأساليب العلمية في الإدارة معنى ذلك أيضاً إن حاجة الأجهزة الادارية لاستخدام المرأة بشكل امثل ينبع من مثل وقيم اجتماعية وثقافية .

* يفترض بقانون العمل العراقي ان ينتبه الى ضرورة اصدار تشريع خاص يحرم العنف الوظيفي ضد المرأة العاملة، ورفع الاستثناء عن النساء العاملات ضمن نطاق الاسرة (العمل في المنازل) والذي يرفع عنهن الحماية القانونية والاجتماعية التي يوفرها القانون والحكومة وشمولهن بهذه الحماية، وكذلك ضمان خدمات للنساء اللواتي يتعرضن للعنف بايجاد مؤسسات للحماية والمطالبة بحقوقهن. ولدعم المرأة العاملة واثاحة الفرصة لها لاداء عملها دون معوقات فان الامر يستلزم من المشرع ان ينص في قانون العمل على ان تخصص المؤسسات العاملة في جميع القطاعات الحكومية والمختلط والخاص دور رعاية لاطفالها والعناية بهم خلال يوم العمل تماشياً مع الاتفاقات الدولية واتجاه قوانين العمل الحديثة.

* تحميل مؤسسات المجتمع المدني مسؤولية اشاعة قيم وانماط سلوكية وفكرية وعادات اجتماعية تؤدي الى زيادة حصانة المجتمع باستخراج طاقاته الابداعية واشاعة روح الحوار النافع، والاقرار باهمية الرأي الاخر، واقامة التعايش ونبذ التعصب للرأي وتعزيز نقاط الاتفاق مع الاخرين والبحث عن القواسم المشتركة وجعلها اساس لموقف مشترك موحد.

* تنبيه القائمين على ادارة وزارتي حقوق الانسان والمرأة بدءاً بالمستوى القيادي بان هناك

في العالم الان برامج تسمى برامج التدخل المبكر لحماية المرأة من العنف الذي تتعرض له ومنه العنف الوظيفي ويجب تثبيته في استراتيجيات وخطط وسياسات العمل الفعلي لخدمة المجتمع.

* تأهيل المجتمع من خلال اشاعة البرامج الاجتماعية وتعزيز اخلاقيات التسامح واجواء الالفة والثقافة الاجتماعية التي تدعو الى التوازن وعدم اللجوء الى العنف دائماً. ولا بد من وضع جملة من المعالجات او الخطوات المطلوب اتخاذها لمواجهة ظاهرة العنف التي تسبب اضطرابات اجتماعية وعدم استقرار مجتمعي.

* تعزيز دور الاعلام باشاعة ثقافة التسامح والتخفيف من حالات الاحتقان والاضطرابات السلوكية التي يعاني منها افراد المجتمع باساليب مبرمجة وندوات تسهم في حل المشكلات العملية.

* يفترض بوزارتي حقوق الانسان والمرأة ان تعملان على تامين حقيقي لاحصائيات ومعلومات تؤشر حقيقة الخروقات في مجال حقوق المرأة في العمل، واهمية نشر هذه المعلومات في وسائل الاعلام وبشفافية واضحة لبيان حجم العنف الوظيفي الذي تتعرض له المرأة العاملة كسلوك وكثقافة على واقع الحياة العراقية.

المصادر

- ١- الراوي صالح، «السكان والتنمية في الوطن العربي»، بيت الحكمة، بغداد، ٢٠٠٢، ص ٢٩.
- ٢- الخولي، اسامه، «البيئة وقضايا التنمية والتصنيع»، مطابع السياسة، الكويت، ٢٠٠٢، ص ٤٧.
- ٣- الهيمص، نعمان، «الايضاح العامة للمرأة في العراق وانعكاساتها على الدستور»، مجلة الحوار، ٢٥، ٢٠٠٦، ص ٢٠.
- ٤- الامم المتحدة، «ادماج البعد البيئي في الخطط الامثائية»، اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي اسيا، نيويورك، ١٩٩٩، ص ٦.
- ٥- العوامله، نائل عبد الحافظ، «ادارة التنمية وتطبيقاتها في الاردن»، ط ثانية، دار وائل للنشر والتوزيع، ١٩٩٧، ص ١٤.
- ٦- الامم المتحدة، «استعراض الصناعة في بلدان الاسكوا»، اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي اسيا، نيويورك، ٢٠٠٠، ص ٢٢.
- ٧- محمد، حمزة لطيف، «البيئية والتنمية»، مجلة دراسات اقتصادية، ٢٠٠٣، ص ١١.
- ٨- الشميري، سمير عبد الرحمن، «المرأة والانتخابات البرلمانية اليمنية»، مجلة المستقبل العربي، ٣٢١ع، ٢٠٠٥، ص ٩١.
- ٩- سعدالدين، نادية، «مستقبل دور المرأة الاردنية في التنمية السياسية في ضوء السياسات المعلنة»، مجلة المستقبل العربي، ٢٠٠٥، ٣٢١، ص ١٠٥-١١٢.

- ١٠- جابر، احمد، «المرأة الفلسطينية في مواجهة العنف والتمييز»، مجلة المستقبل العربي، ع ٣٢١، ٢٠٠٥، ص ١٢٧.
- ١١- عبيد، عاطف عدلي العبد، «وضع المرأة العربية بين التقليدي وعوامل تدميمه»، مجلة المستقبل العربي، ع ٥٢، ١٩٨٣، ص ٥٤-٦٨.
- ١٢- عرابي، عبدالقادر، «المرأة العربية بين التقليد والتجديد»، مجلة المستقبل العربي، ع ١٣٦، ١٩٩٠، ص ٥٠-٦٤.
- ١٣- _____، تقرير التنمية البشرية، الامم المتحدة، نيويورك، ١٩٩٦، ص ٤٣.
- ١٤- عقل، عبداللطيف، «علم النفس الاجتماعي»، ط ثانية، دار البرق للنشر والتوزيع، عمان، ١٩٨٨، ص ١١٢.
- ١٥- "Hellriegel, E., Management", 9th ed., New York, South Western, 2001, P. ٥٢٢.
- ١٦- الشهابي، انعام عبداللطيف، «المرأة والموقع القيادي: الدوافع والمعوقات»، بحث منشور، بغداد، ١٩٩٥، ص ٣٢.
- ١٧- فتح الله، حنان بشير، «القيادات النسوية في الإدارة العامة العراقية»، أطروحة دكتوراه ادارة عامة، كلية الإدارة والاقتصاد، جامعة بغداد، ١٩٩٨، ص ٥٥-٥٩.
- ١٨- «النوع الاجتماعي والمواطنة ودور المنظمات غير الحكومية في دول خليجية مختارة»، سلسلة دراسات عن المرأة العربية في التنمية، اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا، الاسكوا، الأمم المتحدة، ٢٠٠٣، ص ١٥.
- ١٩- «دور المنظمات الأهلية والمجتمع المدني في تنفيذ منهاج عمل بيكين: تقييم نقدي»، مجموعة دراسات عن دور المنظمات غير الحكومية في تنفيذ توصيات المؤتمرات العالمية وفي متابعتها خلال عقد التسعينات من القرن العشرين نحو مدونه سلوك اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا، الاسكوا، الأمم المتحدة، ٢٠٠٣، ص ٨٧-٩٢.
- ٢٠- Paloman M.& Garland ,T.N. ,”The Married Professional Woman ”,Journal of Marriage and Fami- ٣١.P, ١٩٧١, ly
- ٢١- السعداوي، نوال، «نحو استراتيجية لإدماج المرأة العربية وتعبئتها في الحركة القومية العربية»، مجلة المستقبل العربي، ع ١٩٨٢، ٣٦، ص ٢٧-٣٤.
- ٢٢- فتح الله، حنان بشير، مصدر سبق ذكره، ١٩٩٨، ص ٦٠.
- ٢٣- جابر، احمد، مصدر سبق ذكره، ٢٠٠٥، ص ١٣٧.
- ٢٤- الامير، وعد ابراهيم، والسراج، باسمة فرج، «شبكة الحماية الاجتماعية: دراسة ميدانية تقويمية في مدينة الموصل»، مجلة دراسات اجتماعية، ع ٢٠٩، ٢٠٠٩، ص ٣١.
- ٢٥- خوري، توما جورج، «الدراسات الاجتماعية المتجددة»، بيروت، المؤسسة الجامعية للدراسات والنشر والتوزيع، ١٩٨٤، ص ٢٧.
- ٢٦- الفلاح، حميد كردي، وحسن، محمد حربي، «ادارة المؤسسات الاجتماعية»، العراق، مطابع جامعة الموصل، ١٩٩٤، ص ٢١٨.
- ٢٧- محمد، سميرة كامل، «التنمية الاجتماعية: مفهومات اساسية -رؤيه واقعية»، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث، ١٩٨٨، ص ٣٧.
- ٢٨- تقرير التنمية البشرية، الامم المتحدة، نيويورك، ١٩٩٦، ص ٣٥.

إسم الباحث: فاتنة حماد ديبة

سارة جميل الوحيدي

عنوان
البحث: تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل
المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة
(٢٠١٢) على قطاع غزة

البلد: فلسطين

ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية الى تقييم دور برامج مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة، وقياس مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية التعرف على مدى تنوع الخدمات و تأهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر، الكشف عن مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر، التعرف على أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية، قياس مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية، قامت الباحثتان باستطلاع رأي عينة عن طريق المقابلات الشخصية ذات الطابع غير الرسمي، بالإضافة الى تطبيق الاستبانة المكونة من ٥ محاور رئيسية، استخدمت الباحثتان المنهج الوصفي التحليلي، والأساليب الاحصائية التالية (المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوزن النسبي، معامل الارتباط، اختبار الفا كرونباخ، اختبار « ت »، اختبار « ف » تحليل التباين الأحادي) وأسفرت نتائج الدراسة الى أن دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة هي ٦٥,٤٨٪، لا يوجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين تعزى لمتغير الجنس، مكان السكن، يوجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية تعزى لمتغير المجيب على الاسئلة لصالح الموظف في المركز.

Summary of the Study

The present study aimed to assess the role of software-care centers and psychiatric services in early intervention for disabled children after the recent Israeli war (2012) on the Gaza Strip, and measure the level of educational and health services and psychological recognize the diversity of services and the rehabilitation team work within the early intervention programs, detection Over the planning and development of early intervention programs, to identify aspects of the various support and the availability of financial and human resources, measuring the level of coordination and networking between centers of care and psychological services, the researchers surveyed opinion sample through personal interviews with the informal nature, in addition to the application questionnaire consisting of 5-axis key, used researchers descriptive analytical method, and the following statistical methods (arithmetic mean and standard deviation and relative weight, the correlation coefficient., test Alpha Cronbach, Test "T" test "P" analysis of variance, and resulted in the findings that the role-care centers and services Mental early intervention for disabled children after the recent Israeli war in 2012 on the Gaza Strip is 65.48%, there is no statistically significant differences at the 0.05 level in the evaluation of the role of the care centers and psychiatric services in early intervention for children with disabilities due to the variable sex, place of residence, there are differences statistically significant at the level of significance (0.05) in the evaluation of the role of the care centers and psychiatric services attributed to the respondent to Questions for the benefit of the employee at the center

مقدمة:

ان الشعب الفلسطيني يريزخ حاليا تحت احتلال استعماري ينتهك حقه الأساسي في الحياة، ويمارس ضد الشعب الفلسطيني من حين إلى آخر وبأشكال مختلفة انتهاكات وايداعات متعددة لتصل الى الحروب المتكررة والمتواصلة على قطاع غزة مارس فيها الإرهاب الفعلي واليومي بألته العسكرية بدون تمييز ضاربا بعرض الحائط كل المواثيق الدولية الرسمية وغير الرسمية، وأياً كان شكل الاحتلال عبر التاريخ ومهما جمل أو اختلفت مسمياته فإنه يبقى احتلال لا يترك خلفه الكثير من الويلات والأحداث التي لا ينساها شعب احتلت أرضه،

ومما لاشك فيه أن الاحتلال يرتبط دائماً بمأساة لشعب وأحداث مؤلمة لمجتمع بأكمله قد تصيب كل أفراد وأبنائه دون تفریق بين الجنس أو السن أو الديانة، وإن المساحة الجغرافية الضيقة في قطاع غزة والتقدم التكنولوجي لوسائل الاتصال لم يدع أحد من المجتمع بمفرده عن الأحداث اليومية التي سببها الاحتلال الإسرائيلي، وقد أكد تقرير صادر من وزارة الصحة أن (١٣٪) من جرحي الحرب الأخيرة أصبحوا معاقين بدرجات متفاوتة (وزارة الصحة، ٢٠١٢)، كما وأكدت مصادر حقوقية بأن أعلى نسبة للمعاقين في العالم هي الأراضي الفلسطينية نتيجة رصاص وقذائف الاحتلال الاسرائيلي الذي حول في حربه الأخيرة علي قطاع غزة (٦٠٠) فلسطيني الى معاقين.

فالحرب الاخيرة (٢٠١٢) في قطاع غزة في حالة عجز الفرد وخاصة الأطفال عن تجاوز أثارها واستيعاب تبعاتها ستكون النتيجة العجز في تحقيق التكيف النفسي المطلوب، وهذا بدوره ينعكس في تكيفه الاجتماعي ونظرته للمستقبل ظلامية وسيفقد الامل في الحياة.

ان حالات الحروب والطوارئ الانسانية لا تشكل مأساة فحسب، لكنها فرصة هائلة لبناء نظام خاصة مراكز الدعم والصحة النفسية وبرامج التدخل المبكر من أجل دعم المجتمع، وبغض النظر عن كيفية قراءة الأدبيات الوثائقية المتوفرة، فإن معدل الإصابة بمجموعة واسعة من الاضرابات النفسية ترتفع فعليا نتيجة لحالات الطوارئ والحروب والكوارث، وبالتالي هناك سبب لانتشار خدمات مجتمعية ونفسية أساسية طويلة الأمد ومستدامة في المناطق المتأثرة (المجموعة المرجعية للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات، ٢٠١٠، جنيف)، ومع بروز دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين وخلق بيئة أفضل لتسهيل عملية تمهؤهم، إلا أنها تفتقد الى التقييم الذي بدونه لا يمكن التحويل الى الخدمات المناسبة وتسكين الحالة، وتحديد أهداف التدخل المبكر، ورسم خطة الرعاية النمائية اللازمة ومدى جهود المختصين بهدف استكشاف درجة الخلل والقصور وتحديدها، ومن هنا جاءت هذه الدراسة بإلقاء الضوء على دور مراكز الرعاية والدعم النفسي في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الأخيرة (٢٠١٢) في قطاع غزة.

مشكلة الدراسة :

تنشط العديد من مراكز الرعاية والخدمات النفسية في مجال تقديم خدمات وبرامج التدخل

المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب على غزة في مجالات التعليم والصحة والخدمات النفسية الاجتماعية، وبالرغم من الجهود التي تبذلها هذه المراكز لتحسين واقع هذه الخدمات والنهوض بها إلا أن الإشكاليات التي لا تزال تحكم على هذه المراكز في أحيان كثيرة تحد من حجم التقدم، وهذه المراكز تفتقر الى برامج التدخل المبكر والدعم النفسي في حالات الحروب، والتي تفي بحاجة هذه الفئة من خطط واستراتيجيات وأدوات ومعدات وخدمات مساعده وكوادر مطلوبة لبرامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية على قطاع غزة، ولذلك تم تحديد مشكلة الدراسة.

تتبلور مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل الرئيس التالي:

ما تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة؟

ويتفرع من التساؤل الرئيس التساؤلات التالية:

١- ما مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة؟

٢- ما مدى تنوع الخدمات و تأهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر، التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر، أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي،التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية) للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة؟

٣- هل توجد فروق في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر لأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الاخيرة (٢٠١٢) علي قطاع غزة تعزي للمتغيرات التالية(الشخص المجيب على الاستبانة، الجنس، مكان السكن، المؤسسة التي ينتمي اليها)؟

أهداف الدراسة:

1. تهدف الدراسة الحالية الى تقييم دور برامج مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة.
2. قياس مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة.
3. التعرف على مدى تنوع الخدمات و تأهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة.
4. الكشف عن مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة.
5. التعرف على أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة.
6. قياس مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (2012) على قطاع غزة.
7. التعرف علي الفرق في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر لأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الاخيرة (٢٠١٢) علي قطاع غزة تعزي للمتغيرات التالية(الشخص المجيب على الاستبانة، الجنس، مكان السكن، المؤسسة التي ينتمي اليها).

أهمية الدراسة:

١- ان أهمية التدخل المبكر في الفترة الحرجة من نمو الطفل المعاق تعطيه فرصة كبيرة للوقاية من تطور مشكلاته وإجراء معالجة فورية تهدف الى تنمية قدرات المصاب في مجالات متعددة حركية، واجتماعية، ونفسية، والرعاية الذاتية، واكتشاف الاضطرابات التي ترافق الاعاقة، والتنبؤ باحتمالات الاضطرابات، ووضع الحلول لها مبكر.

٢- تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر من حيث ما يجب أن يتوفر في هذه المراكز من خدمات في شتى المجالات والميادين بجودة عالية.

٣- قلة الأبحاث والدراسات على حد علم الباحثان التي تناولت تقييم دور برامج مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين ونوعية الخدمات المقدمة لهم، وتوفير المتطلبات الأساسية اللازمة لإدارة برامج التدخل المبكر لهذه الفئة بعد الحرب.

مصطلحات الدراسة:

لأغراض هذه الدراسة قدمت الباحثان التعريفات الاجرائية التالية:

- التقييم

- التدخل المبكر

مبررات الدراسة:

مع اندلاع الانتفاضة الفلسطينية الثانية في عام (٢٠٠٠)، وضعف دور السلطة وعدم قدرتها على تلبية العديد من الاحتياجات الأساسية للمواطنين اضافة الى حالة الانقسام الفلسطيني في (٢٠٠٧)، واستمرار ممارسات الاحتلال في الضفة و غزة و بناء على ما تقدم تولدت المؤسسات الأهلية، وبدأ الدور التنموي لتلك المؤسسات يتراجع لحساب الدور الاغاثي، وتقديم خدمات الدعم النفسي لفئات مختلفة من المجتمع، وكل تلك المتغيرات أثرت على طبيعة العمل الأهلي وأدت الى تغيير أجندته.

حدود الدراسة:

الحد الموضوعي: تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الاسرائيلية الاخيرة (٢٠١٢) على قطاع غزة.

الحد المكاني: مراكز الرعاية والخدمات النفسية في قطاع غزة.

الحد المؤسسي: اقتصرت الدراسة على مراكز الرعاية والخدمات النفسية (الأهلية والحكومية) في قطاع غزة وبلغ عددها (٥٠ مركز).

الحد الزمني: تم إجراء الدراسة في العام ٢٠١٤م.

الحد البشري: أجريت الدراسة على موظفين في مراكز الرعاية والخدمات النفسية، وأشخاص مستفيدين من مراكز الرعاية والخدمات النفسية.

الجانب التطبيقي الميداني من الدراسة:

منهج الدراسة:

استخدمت الباحثان في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي الذي يحاول من خلاله وصف الظاهرة موضوع الدراسة (ما تقيّم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة) وتحليل بياناتها وبيان العلاقة بين مكوناتها والآراء التي تطرح حولها والعمليات التي تتضمنها والآثار التي تحدثها.

مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من مراكز الرعاية والخدمات النفسية في قطاع غزة.

عينة الدراسة:

اشتملت عينة الدراسة على ٥٠ فرد، والجدول التالي يوضح خصائصها:

جدول (١): يوضح توزيع أفراد العينة حسب المعلومات الأولية

النسبة %	التكرار	النسبة %	التكرار	المجيب على الاستبانة
				شخص مستفيد من الرعاية والخدمات النفسية
٦٠	٣٠	٣٨	١٩	ذكر

موظف في مركز الرعاية والخدمات النفسية	٣١	٦٢	انثى	٢٠	٤٠
المجموع	٥٠	١٠٠	المجموع	٥٠	١٠٠
مكان السكن	درجة الاعاقة				
غزة	٢٩	٥٨	كلية	٤	٨
الوسطى	٩	١٨	جزئية	١٩	٣٨
الشمال	٧	١٤	لا يوجد	٢٧	٥٤
الجنوب	٥	١٠	المجموع	٥٠	١٠٠
المجموع	٥٠	١٠٠			
المؤسسة التي ينتمي اليها					
أهلية	٣٥	٧٠			
حكومية	١٥	٣٠			
المجموع	٥٠	١٠٠			

من خلال الجدول السابق يتضح ان (٦٢%) من افراد عينة الدراسة قالوا انهم موظفين في مركز الرعاية والخدمات النفسية، و(٣٨%) قالوا انهم اشخاص مستفيدة من الرعاية والخدمات النفسية، و(٦٠%) من افراد عينة الدراسة ذكور، و(٤٠%) اناث، و ان (٥٨%) من أفراد عينة الدراسة يقطنون في غزة، و(١٨%) يقطنون في الوسطى، و(١٤%) يقطنون في منطقة الشمال، و(١٠%) يقطنون في منطقة الجنوب، و ان (٥٤%) من افراد عينة الدراسة لا يوجد بهم اعاقة، و(٣٨%) يوجد بهم إعاقة جزئية، و ٨% يوجد بهم إعاقة كلية، و ان ٧٠% من افراد عينة الدراسة ينتمون الي مؤسسات أهلية، و(٣٠%) ينتمون الي مؤسسات حكومية

أدوات الدراسة:

بعد الإطلاع على الدراسات السابقة المتعلقة بمشكلة الدراسة واستطلاع رأي عينة من عن طريق المقابلات الشخصية ذات الطابع غير الرسمي قامت الباحثان ببناء الاستبانة وفق الخطوات الآتية:

- تحديد الاستبانة.
 - صياغة الفقرات التي تقع في الاستبانة.
 - إعداد الاستبانة في صورتها الأولية
١. المحور الأول: مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين واشتملت على ١٥ فقرة
 - مستوى الخدمات التربوية واشتملت على ٤ فقرات.
 - مستوى الخدمات الصحية واشتملت على ٤ فقرات.
 - مستوى الخدمات النفسية واشتملت على ٧ فقرات.
 ٢. المحور الثاني: مدى تنوع الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين واشتملت على ٦ فقرات.
 ٣. المحور الثالث: مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين واشتملت على ٤ فقرات.
 ٤. المحور الرابع: أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين واشتملت على ٤ فقرات.
 ٥. المحور الخامس: مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين واشتملت على ٤ فقرات.

حيث أعطت الباحثان وزن مدرج خماسي لكل فقرة من فقرات الاستبانة حيث كانت الدرجة (١) درجة « معارض جدا»، والدرجة (٢) درجتين «معارض»، والدرجة (٣) درجة «محايد»، و الدرجة (٤) درجة «موافق»، والدرجة (٥) درجة «موافق جدا».

صدق الاتساق الداخلي:

جرى التحقق من صدق الاتساق الداخلي للاستبانة بتطبيق الاستبانة على عينة استطلاعية مكونة من (٢٥) مفردة، وتم حساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات كل فقرة من فقرات الاستبانة والدرجة الكلية وذلك باستخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول رقم (٢): معامل ارتباط لكل من الاتجاهات الموجودة في الاستبانة

الاتجاهات	العدد	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين	١٥	٠,٧٢١	**٠,٠٠٠
مستوى الخدمات التربوية	٤	٠,٧٧٤	**٠,٠٠٠
مستوى الخدمات الصحية	٤	٠,٨٠٣	**٠,٠٠٠
مستوى الخدمات النفسية	٧	٠,٧٩٨	**٠,٠٠٠
مدى تنوع الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين	٦	٠,٧٩٥	**٠,٠٠٠
مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين	٤	٠,٩٠٢	**٠,٠٠٠
أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين	٤	٠,٨٣٢	**٠,٠٠٠
مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين	٤	٠,٩٠٩	**٠,٠٠٠

يتضح من الجدول السابق أن فقرات الاستبانة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٥، ٠,٠١) وهذا يؤكد أن الاستبانة تتمتع بدرجة جيدة من الاتساق الداخلي.

ثبات الاستبانة:

1- طريقة التجزئة النصفية:

تم استخدام درجات العينة الاستطلاعية لحساب ثبات الاستبانة بطريقة التجزئة النصفية حيث احتسبت درجة النصف الأول للاستبانة وكذلك درجة النصف الثاني من الدرجات وذلك بحساب معامل الارتباط بين النصفين ثم جرى تعديل الطول باستخدام معادلة سيرمان براون فكانت معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية قبل التعديل (٠,٨٧٣) وأن معامل الثبات بعد التعديل (٠,٩٣٢) على الترتيب وهذا يدل على أن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الثبات تطمئن الباحثان إلى تطبيقها على عينة الدراسة.

2- طريقة ألفا كرونباخ:

استخدمت الباحثان طريقة أخرى من طرق حساب الثبات، وذلك لإيجاد معامل ثبات الاستبانة، حيث حصلنا على قيمة معامل الثبات (٠,٩٧٢) وهذا يدل على أن الاستبانة تتمتع بدرجة جيدة من الثبات تطمئن الباحثان إلى تطبيقها على عينة الدراسة.

المعالجات والاساليب الاحصائية:

استخدمت الباحثان المعالجات والاساليب الاحصائية عند التحليل باستخدام برنامج SPSS:

- 1- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوزن النسبي
- 2- معامل الارتباط.
- 3- اختبار الفا كرونباخ.
- 4- اختبار «ت» Independent Sample T test لمعرفة الفروقات بين المتوسطات المتغير الرقمي والمتغير النوعي ذو اتجاهين.
- 5- اختبار «ف» تحليل التباين الاحادي «One Way ANOVA» لمعرفة الفروق بين المتوسطات المتغير الرقمي والمتغير النوعي ذو اكثر من اتجاهين.

نتائج الدراسة وتفسيرها:-

النتائج المتعلقة بالسؤال الاول « ما تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة؟»

للإجابة على هذا السؤال قامت الباحثتان باستخدام متوسط الحساي والانحراف المعياري والوزن النسبي والترتيب لهذا السؤال ، والجدول التالي يوضح ذلك.

الجدول (٣): المتوسطات والانحرافات المعيارية والوزن النسبي

الترتيب	الوزن النسبي %	الانحراف المعياري	المتوسط الحساي	
1	68.18	1.170	3.409	مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين
1	73.10	1.100	3.655	مستوى الخدمات التربوية
3	63.60	1.215	3.180	مستوى الخدمات الصحية
2	67.83	1.194	3.391	مستوى الخدمات النفسية
5	63.93	1.305	3.197	مدى تنوع الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين
2	65.70	1.229	3.285	مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين
4	64.10	1.351	3.205	أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين
3	65.50	1.205	3.275	مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين
	65.48	1.252	3.274	المتوسط العام

من خلال الجدول السابق يتضح ان:

- مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين احتل المرتبة الأولى بوزن نسبي 68.18% واشتمل على الآتي:
 1. مستوى الخدمات التربوية احتل المرتبة الأولى بوزن نسبي 73,1٠%.
 2. مستوى الخدمات النفسية احتل المرتبة الثانية بوزن نسبي 67,8٣%.
 3. مستوى الخدمات الصحية احتل المرتبة الثالثة بوزن نسبي 6٣,6٠%.
- مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين احتل المرتبة الثانية بوزن نسبي 6٥,7٠%.
- مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين احتل المرتبة الثالثة بوزن نسبي 6٥,٥٠%.
- أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين احتل المرتبة الرابعة بوزن نسبي 6٤,١٠%.
- مدى تنوع الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين احتل المرتبة الخامسة بوزن نسبي 6٣,٩٣%.

تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة هي (6٥,٤٨%).

تفسر الباحثان: «مستوى الخدمات التربوية احتل المرتبة الأولى يعزى ذلك الى أن الأشخاص الذين يقدمون الخدمات التربوية هم أشخاص تربويين وتلقوا تعليماً وتدريباً في مواد التربية وعلم النفس التربوي، ويعملون في الميدان ويدركون كم هي مشكلات الطلبة المعاقين التعليمية والنفسية والاجتماعية والحاجة الماسة لمن يساعدهم على التغلب على هذه المشكلات، بينما احتلت الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين احتل المرتبة الخامسة يعزى ذلك الى افتقار المراكز الرعاية الى التركيز فيما تريد وذلك لعدم وضوح خططها المعلنة، وترى الباحثان بضرورة تحديد المراكز لما تريد وتاهيل فريق عمل في برامج الاكتشاف والتدخل المبكر والتنوع في تقديم الخدمات.

النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني « هل توجد فروق دالة احصائياً في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية

الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة يعزى للمتغيرات (الشخص المجيب على الاستبانة، الجنس، مكان السكن، المؤسسة التي ينتمي إليها)؟»

أولاً: الشخص المجيب على الاستبانة: للاجابة على السؤال استخدمت الباحثان اختبار «ت» Independent sample test لمعرفة الفروق بين المتغيرين.

الجدول (٤): يوضح العدد والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة اختبار «ت» ومستوى الدلالة

مستوى الدلالة	قيمة اختبار «ت»	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المجيب على الاسئلة	
*٠,٠١٣	٢,٥٨١-	0.882	3.021	19	الشخص مستفيد	المحور الاول
		0.802	3.647	31	موظف في المركز	
*٠,٠٤٣	٢,٠٧٥-	0.908	2.816	19	الشخص مستفيد	المحور الثاني
		1.076	3.430	31	موظف في المركز	
//٠,١٤١	١,٤٩٦-	0.946	3.000	19	الشخص مستفيد	المحور الثالث
		1.114	3.460	31	موظف في المركز	
*٠,٠٣٩	٢,١٢١-	1.142	2.776	19	الشخص مستفيد	المحور الرابع
		1.104	3.468	31	موظف في المركز	
**٠,٠٠٨	٢,٧٩٢-	1.147	2.737	19	الشخص مستفيد	المحور الخامس
		1.016	3.605	31	موظف في المركز	
*٠,٠١٨	٢,٤٥٢-	0.884	2.870	19	الشخص مستفيد	الاجمالي
		0.929	3.522	31	موظف في المركز	

من خلال الجدول السابق يتضح انه لا يوجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية (المحور الثالث: مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين) في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة (٢٠١٢) على قطاع غزة تعزى لمتغير للمجيب على الاسئلة، و انه يوجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية (المحور الاول: مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، المحور الثاني: مدى تنوع الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين، المحور الرابع: أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين، المحور الخامس: مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية

والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، الاجمالي) في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة تعزى لمتغير للمجيب على الاسئلة لصالح الموظف في المركز.

ثانيا: الجنس: للاجابة على السؤال استخدمت الباحثان اختبار «ت» Independent sample test لمعرفة الفروق بين المتغيرين.

الجدول(٥): يوضح العدد والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة اختبار «ت» ومستوى الدلالة

مستوى الدلالة	قيمة اختبار «ت»	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	نوع الجنس	
//٠,٧٧٢	٠,٢٩١-	0.955	3.379	30	ذكر	المحور الاول
		0.773	3.454	20	انثى	
//٠,٨٠٠	٠,٢٥٤	1.146	3.228	30	ذكر	المحور الثاني
		0.913	3.150	20	انثى	
//٠,٨٤٢	٠,٢٠١	1.205	3.308	30	ذكر	المحور الثالث
		0.851	3.250	20	انثى	
//٠,٣٤٢	٠,٩٥٩	1.257	3.333	30	ذكر	المحور الرابع
		0.992	3.013	20	انثى	
//٠,٨٥١	٠,١٨٨-	1.247	3.250	30	ذكر	المحور الخامس
		0.983	3.313	20	انثى	
//٠,٨٠٧	٠,٢٤٥	1.079	3.300	30	ذكر	الاجمالي
		0.766	3.236	20	انثى	

من خلال الجدول السابق يتضح انه لا يوجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية (المحور الاول: مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، المحور الثاني: مدى تنوع الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين، المحور الثالث: مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين، المحور الرابع: أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين، المحور الخامس: مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، الاجمالي) في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة (٢٠١٢) على قطاع غزة تعزى لمتغير الجنس.

ثالثا: مكان السكن: للاجابة على السؤال استخدمت الباحثان اختبار «ف» One Way ANOVA لمعرفة الفروق بين المتغيرين.

الجدول (٦): يوضح مجموع المربعات ودرجة الحرية ومتوسط المربعات وقيمة اختبار «ف» ومستوى الدلالة

مستوى الدلالة	قيمة اختبار "ف"	المتوسط المربعات	درجة الحرية	مجموع المربعات		
311. //	1.225	934.	3	2.803	بين المجموعات	المحور الاول
		763.	46	35.081	داخل المجموعات	
			49	37.884	المجموع	
879. //	224.	259.	3	777.	بين المجموعات	المحور الثاني
		1.157	46	53.206	داخل المجموعات	
			49	53.983	المجموع	
526. //	754.	872.	3	2.617	بين المجموعات	المحور الثالث
		1.158	46	53.259	داخل المجموعات	
			49	55.876	المجموع	
807. //	325.	454.	3	1.363	بين المجموعات	المحور الرابع
		1.399	46	64.349	داخل المجموعات	
			49	65.711	المجموع	
696. //	483.	647.	3	1.940	بين المجموعات	المحور الخامس
		1.339	46	61.591	داخل المجموعات	
			49	63.531	المجموع	
895. //	202.	195.	3	584.	بين المجموعات	الاجمالي
		965.	46	44.379	داخل المجموعات	
			49	44.963	المجموع	

من خلال الجدول السابق يتضح انه لا يوجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية (المحور الاول: مستوى الخدمات

التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، المحور الثاني: مدى تنوع الخدمات و تاهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين، المحور الثالث: مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين، المحور الرابع: أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين، المحور الخامس: مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، (الاجمالي) في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة تعزى لمتغير مكان السكن.

رابعاً: المؤسسة التي تنتمي إليها: للاجابة على السؤال استخدمت الباحثان اختبار «ت» Independent sample test لمعرفة الفروق بين المتغيرين.

الجدول (٧): يوضح العدد والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة اختبار «ت» ومستوى الدلالة

المحور	المؤسسة التي تنتمي اليها	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار «ت»	مستوى الدلالة
المحور الاول	أهلية	35	3.357	0.877	٠,٦٣١-	//٠,٥٣١
	حكومية	15	3.529	0.903		
المحور الثاني	أهلية	35	3.143	1.031	٠,٥٥٠-	//٠,٥٨٥
	حكومية	15	3.322	1.117		
المحور الثالث	أهلية	35	3.243	1.077	٠,٤٢٣-	//٠,٦٧٤
	حكومية	15	3.383	1.077		
المحور الرابع	أهلية	35	3.136	1.157	٠,٦٤٢-	//٠,٥٢٤
	حكومية	15	3.367	1.183		
المحور الخامس	أهلية	35	3.193	1.152	٠,٧٧٩-	//٠,٤٤٢
	حكومية	15	3.467	1.121		
الاجمالي	أهلية	35	3.214	0.953	٠,٦٧١-	//٠,٥٠٦
	حكومية	15	3.414	0.988		

من خلال الجدول السابق يتضح انه لا يوجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في تقييم دور مراكز الرعاية والخدمات النفسية (المحور الاول: مستوى الخدمات التربوية والصحية والنفسية لمراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، المحور الثاني:

مدى تنوع الخدمات وتأهيل فريق العمل داخل برامج التدخل المبكر للأطفال المعاقين، المحور الثالث: مدى التخطيط وتطوير برامج التدخل المبكر في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين، المحور الرابع: أوجه الدعم المختلفة ومدى توافر الموارد المالية والبشرية في مراكز الرعاية والدعم النفسي للأطفال المعاقين، المحور الخامس: مستوى التنسيق والتشبيك بين مراكز الرعاية والخدمات النفسية للأطفال المعاقين، (الاجمالي) في التدخل المبكر للأطفال المعاقين بعد الحرب الإسرائيلية الأخيرة ٢٠١٢ على قطاع غزة تعزى لمتغير المؤسسة التي تنتمي إليها.

التوصيات:

في ضوء ما توصلت اليه الدراسة الحالية من نتائج فإن الباحثان تقدم بعض التوصيات التي من شأنها تفيد وتطور مراكز الرعاية والخدمات النفسية بما يسمح من تحقيق أكبر قدر ممكن من الأهداف المنوطة بها.

- 1- تطوير برامج التدخل المبكر.
- 2- تشكيل جسم مشترك أو لجنة مركزية تشرف على مراكز الرعاية والخدمات النفسية وتضع الخطط والاستراتيجيات المناسبة، وتعمل على التنسيق بين الخدمات المقدمة للوصول الى أفضل خدمة ضمن اطار تنسيقي متكامل.
- 3- العمل على رفع مستوى اعداد وتدريب العاملين في مراكز الرعاية والخدمات النفسية ومن خلال تنفيذ برامج تدريب قبل وأثناء الخدمة.
- 4- التواصل المستمر مع أسر المعاقين واعداد برامج ارشادية لهم من أجل المشاركة في مواجهة الضغوط النفسية جراء اعاقه أبناءهم ولتحقيق التكامل بين الأدوار والاسرة والمجتمع.
- 5- زيادة الأبحاث والخطط وتأهيل كوادر الخريجين تقنيا ومهنيا للعمل في مراكز الرعاية والخدمات النفسية وفق الاتجاهات الحديثة للمساهمة في عملية النهوض بواقع الخدمات للمعاقين.

المراجع العربية:

1. تقرير صادر من وزارة الصحة (٢٠١٢).
2. جمال، الخطيب (٢٠٠٥): «المدخل الي التربية الخاصة»، دار الفلاح للنشر والتوزيع، الكويت.
3. الزهيري، ابراهيم (٢٠٠٠) «تصور مقترح لتخطيط وتقييم الخدمات التعليمية والتأهيلية لذوي الحاجات الخاصة من أجل تحقيق اندماج مجتمعي لهم»، دراسات تربوية واجتماعية مجلة كلية التربية جامعة حلوان، المجلد (٦) العدد (٣)، القاهرة.
4. زينب شقير (٢٠٠٢) «خدمات ذوي الاحتياجات الخاصة» ط١، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة.
5. شاكر قنديل (٢٠٠٠) «التدخل المبكر»، المؤتمر السنوي لكلية التربية ، جامعة المنصورة، المنصورة، إبريل.
6. المجموعة المرجعية للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات، ٢٠١٠. جنيف).
7. منى سند (١٩٩٨): « التدخل المبكر سلسلة دراسات وبحوث عن الطفل المصري»، مركز دراسات الطفولة جامعة عين شمس، نوفمبر.

المراجع الأجنبية:

Rayinond&j. corsini (ed)psychologe.vol.(١٩٩٢).Harward.A-٨
(٥)N (٢)mental Rotordation .
.٩٩-١ pp

Samucl A Kirk,Jamce J. gallagder,Nicboles,J.Anastasiow-٩
Educating eiceptional(١٩٩٣)
٨٥.children,Houghton Mifflin company,p

Shonkoff &Meisels-١٠
Delifininy eligibility eriteria for services under pil,57-99;(١٩٩١).
.Journal of early intervention 15. Pp 21-35

إسم الباحث: سليم عبد الله بن ناهر السلمي
ماجستير الخدمة الاجتماعية
مسار الدفاع الاجتماعي وحقوق الانسان

عنوان
البحث: دور هيئة حقوق الانسان في التعامل مع قضايا المرأة
”دراسة وصفية تحليلية على فرع هيئة حقوق الانسان
بمنطقة مكة المكرمة

البلد: المملكة العربية السعودية

مقدمة :

إن قانون حقوق الإنسان وممارساته أهملت النساء والفتيات، فالانتهاك الذي قام على أسس الاختلافات البيولوجية والجنسية لم يعتبر انتهاك لحقوق الإنسان في الكثير من الحالات وحتى المنظمات التي حاربت من أجل حماية وتعزيز حقوق الإنسان فشلت في الكثير من الأحيان في لفت الانتباه إلى الإساءات التي تتعرض لها النساء أو حتى تطوير وسائل فعالة للتحقيق في الانتهاكات القائمة على الاختلافات الجنسية، كما أن ضرورة الدفاع عن حقوق الإنسان بشكل عام وعن حقوق النساء، لم تنشأ من فراغ، بل تنطلق بشكل أساسي عن الحاجة والضرورة الموضوعية لحماية الإنسان وحماية النساء من كل التجاوزات الحاصلة على الحقوق الأساسية التي يجب أن يتمتعوا بها.

وهما أن المرأة نصف المجتمع، بل قد تزيد، فنحن عندما نتحدث عن حقوق وواجبات المرأة فإننا نتحدث عن حقوق وواجبات نصف المجتمع، فالمرأة في مجتمع يؤمن بإنسانية المرأة والرجل على السواء تمارس دورها الاجتماعي بوصفها إنسانة فتساهم مع الرجل في مختلف الحقول الانسانية ، وتقدم أروع النماذج في تلك الحقول نتيجة للاعتراف بمساواتها مع الرجل على الصعيد الانساني وعلى العكس فالمرأة في مجتمع ينظر اليها بوصفها انثى

قبل أن ينظر إليها بوصفها إنسانة ، فإنها تنكمش وفقاً لهذه النظر .

إن رسالة هيئة حقوق الانسان السعودية «تهدف إلى حماية حقوق الإنسان وتعزيزها وفقاً لمعايير حقوق الإنسان الدولية في جميع المجالات، ونشر الوعي بها، والإسهام في ضمان تطبيق ذلك في ضوء أحكام الشريعة الإسلامية» بما في ذلك حقوق المرأة نسبة لخصوصية المرأة في المجتمع السعودي الذي يعتبر من المجتمعات المحافظة.

ومن مهام هذه الهيئة التنسيق مع المنظمات الحكومية وغير الحكومية التي تتعامل مع قضايا حقوق الإنسان فضلاً عن المؤسسات الأخرى ذات الصلة. فعليها متابعة أيضاً حالات المواطنين السعوديين الذين انتهكت حقوقهم في الخارج والداخل وتقوم بدور اجتماعي كبير في التعامل مع قضايا حقوق المرأة .

مشكلة الدراسة :

استحوذت حقوق المرأة الاقتصادية، والاجتماعية، والثقافية على اهتمام المجتمعات خلال العقد الماضي بشكل متزايد. وذلك بعد الاعتراف بالمساهمة الرئيسية التي تقدمها المرأة في الاقتصاد العالمي من خلال جهودها الإنتاجية، وكذلك الاعتراف باستمرار تهميشها على المستوى الاجتماعي، من خلال التوجهات الاجتماعية والثقافية، والتي تسعى إلى تحديد نفاذ المرأة إلى الحياة العامة، أدت جميعاً إلى وضع حقوق المرأة الاقتصادية، والاجتماعية، والثقافية في بؤرة الاهتمام. فبعد أن كان يُنظر إلى تلك الموضوعات على أنها مسائل هامشية في محيط اهتمامات حقوق الإنسان أصبح حضور كل حقوق المرأة (المدينة، والسياسية، والاقتصادية، والاجتماعية، والثقافية) أكثر وضوحاً - الاعتراف بأن تحقق كل حقوق الإنسان بالنسبة للمرأة لن يتأتى إلا بالوفاء بكل حقوقها الاقتصادية، والاجتماعية، والثقافية.

أهمية الدراسة :

الاهمية العلمية: تأتي الأهمية العلمية لهذه الدراسة من أنها محاولة لإثراء مكتبتنا العربية في هذا الميدان، ولاسيما أن مكتبتنا العربية دوماً بحاجة لروافد ثقافية في هذا المجال وغيره من المجالات.

الاهمية العملية: تتمثل الفائدة العملية من هذه الدراسة في تحديد الدور الذي تلعبه هيئة حقوق الانسان السعودية في مجال التعامل مع قضايا المرأة المتعلقة بحقوقها، ودورها في

حماية حقوق الانسان داخل المجتمع السعودي والاعتراف المجتمعي بها وأهميتها للتصدي للكثير من المشكلات التي تواجه المرأة.

تساؤلات الدراسة :

حاولت الدراسة الاجابة على التساؤل الرئيسي التالي :

ما هو دور هيئة حقوق الانسان في التعامل مع القضايا المتعلقة بحقوق المرأة في المجتمع؟

وتتفرع منه التساؤلات التالية:

- ماهي قضايا المرأة التي ترد إلى هيئة حقوق الانسان بالمملكة العربية السعودية؟
- ما آليات التعامل مع قضايا المرأة في هيئة حقوق الانسان بالمملكة العربية السعودية؟
- ما مدي فعالية تطبيق آليات التعامل مع قضايا المرأة في المملكة العربية السعودية؟

أهداف الدراسة :

يمكن تحديد أهداف الدراسة في الهدف الرئيسي التالي :

التعرف على الدور الذي تلعبه هيئة حقوق الانسان في التعامل مع القضايا المتعلقة بحقوق المرأة في المجتمع العربي السعودي

وتتفرع منه الاهداف التالية:

- التعرف على قضايا المرأة التي ترد إلى هيئة حقوق الانسان بالمملكة العربية السعودية.
- التعرف على آليات التعامل مع قضايا المرأة في هيئة حقوق الانسان بالمملكة العربية السعودية.
- التعرف على فعالية تطبيق آليات التعامل مع قضايا المرأة في هيئة حقوق الانسان بالمملكة العربية السعودية.

المصطلحات ومفاهيم الدراسة :

الدور

الدور في اللغة هو " الطبقة من الشيء المدار بعضه على بعض، وإحداق الشيء بشيء آخر من كافة جوانبه، ويقال: داور الأمور أي طلب وجوه مآتها وعلاجها" (إبن منظور، ١٩٨٩م، ص ٣٥١). والدور في الاصطلاح هو: "وضع اجتماعي ترتبط به مجموعة من الخصائص الشخصية ومجموعة من ضروب النشاط، وهو من منظور التفاعل الاجتماعي، مكون من مجموعة من الأفعال المكتسبة، يؤديها الشخص في موقف تفاعل اجتماعي" (مذكور، د.ت، ص ٢٦٧).

ويعرف الدور إجرائياً في هذه الدراسة بأنه: «كل ما تقوم به هيئة حقوق الإنسان بالسعودية من تدابير و إجراءات وتسهيلات بغرض حل أو تسهيل حل القضايا المتعلقة بحقوق المرأة». مفهوم حقوق الإنسان:

حقوق الإنسان هي الحقوق التي تكفل للكائن البشري، والمرتبطة بطبيعته كحقه في الحياة والمساواة وغير ذلك من الحقوق المتعلقة بذات الطبيعة البشرية التي ذكرتها المواثيق والإعلانات العالمية (ناصر، ١٩٨٩م : ص٣٤).

وعرفت حقوق الإنسان في الشريعة الإسلامية بأنها: " تلك المزايا الشرعية الناشئة من التكريم الذي وهبه الباري جلت قدرته للإنسان، وألزم به الجميع طبقاً للضوابط والشروط الشرعية التي على المسلم التقيد باحترامها " (المحفوظ، ٢٠٠٣م، : ٢٦).

والتعريف الاجرائي لحقوق الانسان في هذه الدراسة: يقصد بها الميزات أو المصالح أو الحريات التي يتوقعها الفرد أو الجماعة من المجتمع، أو من الدولة وبما يتفق مع معاييرهما. وبشكل عام هي المعايير الأساسية التي لا يمكن للبشر أن يعيشوا من دونها بكرامة كأناس.

هيئة حقوق الإنسان بالمملكة العربية السعودية:

نشأت هيئة حقوق الإنسان في ٢٠٠٨/٥/٥م، كجهة حكومية لها سلطة رقابية تنظيمية وبعض المهام التنفيذية، مرتبطة بشكل مباشر برئيس مجلس الوزراء، تهدف إلى حماية حقوق الإنسان وفقاً للمعايير الدولية في جميع الحالات، ونشر الوعي بتلك الحقوق. (http://hrc.gov.sa/Hu-man_Rights).

التعامل مع قضايا المرأة:

ويقصد بالتعامل مع قضايا المرأة في هذه الدراسة طريقة الهيئة في حل المشكلات التي تتعرض لها المرأة سواء ضمن الإطار الأسري أو العملي أو ضمن المجتمع.

منهج الدراسة :

استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي لمعرفة بعض الحقائق عن واقع دور هيئة حقوق الانسان السعودية، وذلك من حيث وظائفها وأدوارها في التعامل مع قضايا المرأة والتحديات التي تواجه هذه الأدوار، والذي حاول الباحث من خلاله أن يقارن ويفسر ويقيم أملاً في التوصل إلى نتائج ذات قيمة تزيد من رصيد المعرفة حول هذا الموضوع.

حيث قام الباحث باختيار عينة عمدية من النساء اللواتي راجعن فرع هيئة حقوق الانسان بمنطقة مكة المكرمة وذلك بالتنسيق مع موظفي الفرع وخاصة القسم النسائي، ومن ثم قام بتوزيع عدد (١٢٠) استبانة على عينة الدراسة وتم استرداد عدد (١٠٩) استبانة وعند العد الإحصائي تم استبعاد عدد (٤) استبانات وذلك لعدم ملئها بالشكل الصحيح وعليه فقد تم تحليل إجابات العينة من خلال (١٠٥) استبانة.

أدوات جمع البيانات- الاستبيان

تم استخدام قوائم الاستبيان المعدة لهذا الغرض، حيث تم الاستفادة من الدراسات السابقة التي تناولت موضوع هذه الدراسة كما تم تصميم الاستبيان من قبل الباحث ومن ثم قام بعرضه على محكمين بجامعة الملك عبدالعزيز بجدة والخروج بصيغة نهائية. وقام الباحث بإعطاء الوزن المناسب لأهمية كل عبارة من عبارات الاستبيان ذو الإجابات المغلقة للإجابة على أسئلة الدراسة التي بني عليها البحث باستخدام مقياس مكون من خمس عبارات تعادل خمس أوزان.

كما تم الرجوع إلى الكتب والدراسات السابقة العربية والأجنبية. بالإضافة إلى المقالات العلمية المحكمة والدوريات، والمعلومات المعتمدة من مصادر رسمية والتي يمكن الحصول عليها عن طريق الانترنت.

ملخص النتائج :

- 1- أظهرت نتائج الدراسة أن أغلب القضايا المتعلقة بحقوق المرأة التي ترد إلى هيئة حقوق الانسان هي قضايا اثبات الهوية في المرتبة الأولى وذلك بنسبة (٣٣,٣%) ثم تأتي في المرتبة الثانية قضايا الحقوق المالية وذلك بنسبة (٢٦,٧%) ثم قضايا العنف الأسري بنسبة (٢٠%) ثم قضايا العنف من قبل الزوج او قضايا العضل بنسبة (٦,٧) وأخيراً قضايا البحث عن سكن وايواء وذلك بنسبة (٦,٦%)، وهذه الدراسة تتفق بشكل كبير مع دراسة (المطيري، ٢٠١٠م) والتي توصلت إلى أن للهيئة دور هام إزاء أممات العنف البدني، بمتوسط حسابي تراوح بين (٣,٤٠ - ٣,٩٨) وحرمان المرأة من أوراقها الثبوتية، بمتوسط حسابي تراوح بين (٣,٣٩ - ٣,٦٠)، كما تتفق مع دراسة (السهلي، ٢٠١١م) والتي توصلت إلى أن العوامل المؤدية إلى مراجعة المرأة للجمعية الوطنية لحقوق الإنسان تركزت في الحقوق الشخصية أولاً، والمدنية ثانياً، والحماية من العنف الأسري ثالثاً.
- 2- أظهرت نتائج الدراسة أن المتوسط العام لدرجة فعالية دور الهيئة في التعامل مع قضايا المرأة حسب وجهة نظر أفراد العينة بلغ (٣,٤) وبلغ الانحراف المعياري الكلي (٠,٩٩٢) وهذه الدرجة تشير إلى أن درجة فعالية دور الهيئة في التعامل مع قضايا المرأة متوسطة من وجهة نظر أفراد العينة، كما توافق هذه النتيجة دراسة (المطيري، ٢٠١٠م) والتي توصلت إلى أن للهيئة دور هام إزاء أممات العنف (البدني - النفسي - الاقتصادي) كما تتفق مع دراسة (معمر، ٢٠١٠م) التي توصلت إلى أن المنظمة العربية لحقوق الإنسان تقوم بدور هام في مجال حقوق الإنسان في كافة الدول العربية.
- 3- أظهرت نتائج الدراسة أن حداثة هيئة حقوق الانسان وقلة فروعها أحد أهم الاسباب التي تؤدي إلى عدم اللجوء إليها حيث يلجأ معظم من يبحث عن المساعدة، للآخرين للتدخل والدعم، وهذه النتيجة اتفقت مع دراسة (المطيري، ٢٠١٠م) والتي توصلت إلى نفس النتيجة ودراسة (السهلي، ٢٠١١م) التي توصلت إلى أن المعرفة بالجمعية الوطنية بين النساء ضعيفة جداً.
- 4- أظهرت نتائج الدراسة أن ضعف التوعية بأهمية دور الهيئة في التصدي

لقضايا حقوق الانسان المتعلقة بالمرأة مما جعل بعض النساء يلجأن للشرطة أو القضاء للنظر في قضاياهن كما أن قلة الموظفين وعدم متابعة قضايا المشتكيات في الهيئة يحدان من أدائها لدورها الاجتماعي والإنساني كما يجب.

5- أظهرت نتائج الدراسة أن أبرز المعوقات التي تحد من الهيئة في التعامل مع القضايا المتعلقة بالمرأة تحفظ بعض النساء في المجتمع السعودي عن الإبلاغ عن بعض الانتهاكات الواقعة بحقهن خوفاً من سطوة ولي الامر في المرتبة الأولى. وفي المرتبة الثانية قلة الإمكانيات المادية الضرورية لمساعدة الضحايا من النساء لحين حصولهن على حقوقهن كاملة، وفي المرتبة الثالثة عدم توافر الإحصاءات التي تبرز حجم القضايا المتعلقة بالمرأة وهذه النتيجة اتفقت مع دراسة (السهلي، ٢٠١١م) حيث توصلت إلى أن التقاليد والموروثات من ضمن العوامل التي تحد من مراجعة المرأة للجمعية الوطنية لحقوق الانسان.

6- أظهرت نتائج الدراسة أن آليات التعامل مع قضايا المرأة في الهيئة حسب وجهة نظر أفراد العينة تتمثل في تقديم الحلول والبدائل والاستشارات القانونية لمساعدة النساء وتوجيههن بما يساعدهن على حل مشكلاتهن وتوفير الأمن والحماية، وذلك بالتنسيق مع الجهات الأمنية لمساعدة الضحايا ومعاينة المعتدي وتسهيل لجوء بعض الشاكيات إلى القضاء وتوكيل المحامين للدفاع عنهن، وتوافق هذه النتيجة ما توصلت إليه نتيجة دراسة (الجريس ٢٠٠٧م) من أن دور هذه المؤسسات تلقي الشكاوي، وتقديم الاستشارات للمتظلمين، ومساعدتهم في توكيل المحامين.

7- أظهرت نتائج الدراسة أنه توجد فروق في دور الهيئة في التعامل مع القضايا المتعلقة بحقوق المرأة في المجتمع السعودي من وجهة نظر أفراد العينة تعزى لمتغير العمر لصالح الفئة العمرية (من 40 إلى أقل من 50 سنة).

8- أظهرت نتائج الدراسة أنه لا توجد فروق في دور الهيئة في التعامل مع القضايا المتعلقة بحقوق المرأة في المجتمع السعودي من وجهة نظر أفراد العينة تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

9- أظهرت نتائج الدراسة أنه لا توجد فروق في دور الهيئة في التعامل مع القضايا المتعلقة بحقوق المرأة في المجتمع السعودي من وجهة نظر أفراد

العينة تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية.

10- أظهرت نتائج الدراسة أنه توجد فروق في دور الهيئة في التعامل مع القضايا المتعلقة بحقوق المرأة في المجتمع السعودي من وجهة نظر أفراد العينة تعزى لمتغير الوضع المادي للأسرة. حيث سجلت الفئة (من 9000 إلى أقل من 12000 ريال) أقل متوسط لتقييم دور الهيئة في التعامل مع القضايا المتعلقة بحقوق المرأة في المجتمع السعودي، والنتائج من (٧-١٠) تختص بالدراسة الحالية حيث لم تدرس أي من الدراسات السابقة المعروضة الفروق تبعاً للمتغيرات الديموغرافية لعينة الدراسة.

التوصيات :

- ضرورة ان تعمل الهيئة بمخاطبة الجهات المختصة والتنسيق فيما يتعلق بقضايا اثبات الهوية والحقوق المالية بما يحفظ حقوق المرأة السعودية وأسرته.
- تقديم الدعم المادي والمعنوي وخدمات الإيواء والإرشاد الاجتماعي لضحايا انتهاكات حقوق الانسان من النساء.
- إجراء المزيد من الدراسات حول أسباب مراجعة المرأة السعودية لهيئة حقوق الإنسان، ومدى رضا المراجعات عن الخدمة المقدمة لهن من قبل الهيئة حتى يتسنى للمسؤولين التصدي لمشكلة انتهاك حقوق المرأة، كذلك إجراء دراسات تقويمية لمؤسسات حقوق الإنسان بشكل عام في المملكة.
- الاهتمام أكثر بالإحصاءات وتسجيل الوقائع التي تسجل كانتهاك لحقوق المرأة حتى يتم معرفة الحجم الحقيقي لقضايا انتهاك حقوق المرأة والوقوف على الواقع الفعلي، ودراسة الاحصاءات بشكل سنوي ووضع التشريعات التي تحجم هذه الوقائع من التحول إلى ظواهر تشكل شرخاً في المجتمع السعودي.
- تشجيع هيئة حقوق الانسان لمنظمات المجتمع المدني على تبني قضايا حقوق المرأة والتوعية بأهمية حصول المرأة على حقوقها ضمن اطار لمجتمع السعودي ذو المرجعية الاسلامية.

- التوسع في افتتاح فروع لهيئة حقوق الانسان في مختلف المناطق والمحافظات بالمملكة العربية السعودية.
- الرقي بمستوى تدريب وتأهيل المهنيين العاملين في هيئة حقوق الانسان السعودية للتعامل مع القضايا المتعلقة بالمرأة بكافة انواعها وأشكالها بالطرق العلمية والمهنية التي تضمن سلامة وفعالية دور هيئة حقوق الانسان
- إدراج حقوق الأسرة، والوقاية من ظاهرة العنف الأسري وكيفية مواجهتها ضمن المناهج في كافة المراحل الدراسية.
- تفعيل دور وسائل الإعلام في التعريف بدور الهيئة وتغيير النظرة السلبية لدى الكثير من النساء تجاه المتعاملات مع هيئة حقوق الانسان وذلك من خلال استراتيجية إعلامية واضحة المعالم في السعودية.

المراجع :

- 1- أبوسخيلة، محمد بن عبدالعزيز (١٩٨٥ م) حقوق الإنسان في الشريعة الإسلامية وقواعد القانون الدولي، عمان: مطابع عمان.
- 2- الأمم المتحدة (١٩٩٥م) العنف ضد المرأة، تقرير المؤتمر العالمي الرابع المعني بالمرأة، بكين.
- 3- الجحني، علي بن فايز (٢٠٠٣م) المحاماة وحقوق الإنسان في الإسلام، الرياض: مركز الدراسات والبحوث، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.
- 4- الجريس، عبد الرحمن بن حسن (٢٠٠٧م) مؤسسات حقوق الإنسان السعودية ودورها في حماية الحقوق، رسالة ماجستير غير منشورة، الرياض: جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.
- 5- الحسن ، إحسان محمد (٢٠٠٥م) النظريات الاجتماعية المتقدمة (ط ١) عمان: دار وائل للنشر.
- 6- الحجيل، سليمان (٢٠٠٠م) حقوق الإنسان في الإسلام وتطبيقاتها في المملكة العربية السعودية، الرياض.
- 7- السهلي، البندري سعود، (٢٠١٠م) العوامل المؤدية لمراجعة المرأة السعودية للجمعية الوطنية لحقوق الانسان، دراسة ماجستير غير منشورة، جامعة الملك سعود.
- 8- السجل العلمي للملتقى العلمي، (٢٠٠٨م) الأسرة السعودية والتغيرات المعاصرة. المملكة العربية السعودية ، جامعة الامام محمد بن سعود الاسلامية، الجمعية السعودية لعلم الاجتماع والخدمة الاجتماعية.
- 9- المجدوب، أحمد (٢٠٠٤م) مكانة المرأة وحقوقها في الشريعة الإسلامية، مؤتمر واقع الأسرة في المجتمع، تشخيص للمشكلات واستكشاف لسياسات المواجهة - المنعقد بدار الضيافة جامعة عين شمس.

- 10- المطيري، سالم بن عتيق بن صايل (٢٠١٠م) دور هيئة حقوق الإنسان في الحد من العنف الأسري بمنطقة الرياض، دراسة ماجستير غير منشورة، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، كلية الدراسات العليا، قسم العلوم الاجتماعية.
- 11- الزوان، عدنان محمد، (٢٠٠٤م) موسوعة حقوق الإنسان في الإسلام، بيروت: مؤسسة الرسالة.
- 12- جابر، جابر عبد الحميد، وكاظم، أحمد خيرى (١٩٧٨م). مناهج البحث في التربية وعلم النفس القاهرة: دار النهضة العربية.
- 13- زهير، حطب، (١٩٨٧م) الطاقات النسائية العربية، بيروت: معهد الانماء العربي للدراسات الاجتماعية.
- 14- مدثر، عبدالرحيم (١٩٦٨م) مفهوم حقوق الإنسان، بيروت: دار الفكر.
- 15- محافظة، محمد عبد الكريم، والعاودة، أمل سالم (٢٠١١م) العوامل المؤثرة على العنف ضد المرأة العاملة في المجتمع الأردني، مجلة العلوم الاجتماعية، مجلس النشر العلمي، جامعة الكويت، مجلد (٣٩) العدد (١).
- 16- معمر، إبراهيم حسين (٢٠١٠م) دور المنظمات الدولية الغير حكومية في حماية حقوق الإنسان " حالة تطبيقية على المنظمة العربية لحقوق الانسان "رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة القاهرة.
- 17- نوري، محمد عثمان الأمين (٢٠٠٧ م) تصميم البحوث في العلوم الاجتماعية والسلوكية الجزء الأول خطوات البحث العلمي(ط ١) جدة: خوارزم العلمية للنشر والتوزيع.

مواقع الانترنت:

- 1- موقع جمعية حقوق الانسان <http://nshr.org.sa/default.aspx> تاريخ الاطلاع ٢٠١٣/٦/٩م الساعة ٤:٣٥ pm
- 2- موقع هيئة حقوق الانسان http://Rightsang_Human/sa.gov.hrc/ تاريخ الاطلاع ٢٠١٣/٦/٩م الساعة ٨:٥٥ pm

المراجع الأجنبية:

1. Sociology. Second Encyclopedia of .Borgatta, Edgar F; Montgomery, Rhonda J. V .(٢٠٠٠). Edition. USA: Macmillan Reference
2. Analysis of the Cultural Domestic Violence Within a Marriage A Critical .(٢٠٠٦).Khan, Sadia Seeking Assistance. A dissertation submitted Barriers Faced by Muslim Asian Women when .to the University of Central Lancashire. in the Lancashire Law School, UK
3. Current Discourse of International Women's Rights in Islam and .(٢٠٠٧). Tehrani, M M Zadeh .the Degree of PhD in Law: University of Hull, UK Human Rights Law. Submitted for

الملاحق
المملكة العربية السعودية
منطقة مكة المكرمة
البحوث الاجتماعية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد

يقوم الباحث بإجراء دراسة عن دور هيئة حقوق الانسان في التعامل مع قضايا المرأة، ولأغراض هذه الدراسة قام الباحث بتصميم وتطوير استبيان لهذه الدراسة.

وعليه نرجو التكرم بالإجابة على الأسئلة التالية بوضع إشارة (√) في الخانة التي تتفق مع رأيك كمساعدة منكم على إنجاح الدراسة . علماً بأن إجابتكم ستساعد الباحث في التوصل إلى الأهداف المرجوة ولغايات البحث العلمي فقط ، شاكراً لكم سلفاً جهودكم المباركة وحسن تعاونكم .

وتقبلوا خالص تحياتي ،،،

الباحث

٠٥٤٥٤٠١٩٢٧

Sans1985@hotmail.com

أولاً: المعلومات الشخصية:

يرجى وضع إشارة أمام الإجابة التي تعتقد أنها صحيحة (√):.

1. العمر :

أقل من ٢٠ سنة من ٢٠ إلى أقل من ٣٠ سنة من ٣٠ إلى أقل من ٤٠ سنة
من ٤٠ إلى أقل من ٥٠ سنة من ٥٠ سنة فأكثر

2. المؤهل العلمي:

أمية تقرأ وتكتب تعليم عام (ابتدائي - متوسط - ثانوي)
جامعي فوق الجامعي

3. الحالة الاجتماعية:

غير متزوجة متزوجة مطلقة أرملة

4. الحالة المهنية:

تعمل لا تعمل

5. الوضع المادي للأسرة

ضعيف جداً ضعيف متوسط جيد ممتاز

6. ماهي المشكلة التي جعلتك تزورين هيئة حقوق الانسان؟

.....

.....

المجال الأول: فعالية دور هيئة حقوق الانسان في التعامل مع القضايا المتعلقة بالمرأة من وجهة نظر عينة الدراسة

الرقم	الفقرات	موافق بشدة	موافق	لا رأي لي	غير موافق	غير موافق بشدة
١	لا يوجد اختلاف في تعامل هيئة حقوق الانسان مع قضايا المرأة عن المحاكم والجهات الأخرى.					
٢	تقوم هيئة حقوق الانسان بدور كبير في التعامل مع قضايا الحقوق المتعلقة بالحقوق الأسرية فقط.					
٣	يلجأ معظم من يبحث عن المساعدة، للآخرين للتدخل والدعم، بينما يبحث عدد قليل جدا منهن عن المساعدة من مؤسسات عامة، مثل هيئة حقوق الانسان.					
٤	حادثة هيئة حقوق الإنسان في المملكة وقلة فروعها أحد أهم الاسباب التي تؤدي إلى عدم اللجوء إليها في حالة وقوع الضرر عليك.					
٥	نظرة الناس لهيئة حقوق الانسان في المجتمع السعودي تجعل النساء يتقبلن الضرر الواقع عليهن وعدم البوح به.					
٦	لا يتمتع موظفي الهيئة بالصلاحيات اللازمة للنظر في بعض قضايا العنف الأسري.					
٧	قلة الموظفين وعدم متابعة قضايا المشتكيات في هيئة حقوق الانسان يحدان من أداء الهيئة لدورها الاجتماعي والإنساني كما يجب.					
٨	ضعف التوعية بأهمية دور الهيئة في التصدي لقضايا حقوق الانسان المتعلقة بالمرأة السعودية مما جعل بعض النساء يلجأن للشرطة أو القضاء للنظر في قضاياهن.					

٩	تركز هيئة حقوق الانسان على قضايا معينة دون غيرها مما يجعل دورها في مجال القضايا المتعلقة بحقوق المرأة السعودية ضعيفاً ومحصوراً.
١٠	من واقع تجربتك مع هيئة حقوق الانسان هل أنت راضية عما قدمته لك الهيئة في سبيل حصولك على حقوقك.

المجال الثاني: المعوقات التي تحد من دور هيئة حقوق الإنسان في التعامل مع القضايا المتعلقة بالمرأة السعودية

الرقم	الفقرات	موافق بشدة	موافق	لا رأي لي	غير موافق بشدة	غير موافق
١	ضعف التنسيق بين الهيئة والجهات الأخرى المعنية بالقضايا المتعلقة بالمرأة.					
٢	عدم توافر الإحصاءات التي تبرز حجم القضايا المتعلقة بالمرأة في المملكة العربية السعودية.					
٣	قلة الإمكانيات المادية الضرورية اللازمة لمساعدة الضحايا من النساء لحين حصولهن على حقوقهن كاملة.					
٤	لا يوجد تشريع أو نظام صارم وصريح يحدد عمل الهيئة ويمكنها من الفصل في المشكلات وملاحقة مرتكبي الجرائم ضد النساء.					
٥	تحفظ بعض النساء في المجتمع السعودي عن الإبلاغ عن بعض الانتهاكات الواقعة بحقهن خوفاً من سطوة ولي الامر.					

المجال الثالث: آليات التعامل مع قضايا المرأة في هيئة حقوق الانسان

الرقم	الفقرات	موافق بشدة	موافق	لا رأي لي	غير موافق بشدة	غير موافق
1	تقديم الحلول والبدائل والاستشارات القانونية لمساعدة النساء وتوجيههن بما يساعدهن على حل مشكلاتهن.					
٢	متابعة أحوال الشاكيات ورعايتهن وتوفير الدعم المادي والخدمات العلاجية لضحايا الحالات التي تستلزم العلاج كالعنف الأسري.					

٣	تسهيل لجوء بعض الشاكيات إلى جهات القضاء وتوكيل المحامين للدفاع عنهن.
٤	التنسيق مع وزارة الشؤون الاجتماعية لمساعدة الشاكيات وتسوية المنازعات الأسرية بمنأى عن أجهزة الشرطة.
٥	تلقي البلاغات والشكاوى المتعلقة بقضايا المرأة، والتحقق من صحتها والبت فيها من خلال توفير خط هاتف مجاني لتلقي الاستشارات، والرد عليها.
٦	تقديم البرامج والخدمات الإرشادية لنشر ثقافة حقوق المرأة والتوعية من خلال عقد الندوات والمشاركة في المؤتمرات الإقليمية والدولية الخاصة بقضايا المرأة.
٧	توفير الأمن والحماية، وذلك بالتنسيق مع الجهات الأمنية كأقسام الشرطة، والإمارة، وغيرها لمساعدة الضحايا ومعاينة المعتدي.

برأيك كيف يمكن تفعيل دور الهيئة للتعامل الأمثل في قضايا المرأة.....

إسم الباحث: كلير الحلو قرقماز

الجامعة اللبنانية - كلية التربية

عنوان
البحث: الإضطرابات السلوكية والإنفعالية لدى
الأطفال ما بين ٤ و ٨ سنواتفي المدارسالخاصة والرسمية في
لبنان*

البلد: لبنان

هدفت الدراسة الى مسح للإضطرابات السلوكية والإنفعالية والكشف عن الإرتباط بين إضطراب الحاجات الأساسية للطفل (الأكل، النوم، الصحة الجسدية) والمشاكل السلوكية والإنفعالية التي يعاني منها الطفل في أولى المراحل الدراسية. بلغت أفراد العينة ٤٨٤ متعلماً موزعين على عشرين مدرسة خاصة ورسمية، تتراوح أعمارهم بين ٤ و ٨ سنوات. تم وضع إستمارة مؤلفة من ٨٢ سؤالاً موجهةً الى كل من والدة الطفل ومعلمته تحدد كل منهما إمكانية وجود المشكلة عند الطفل ودرجة شدتها. أظهرت نتائج الدراسة، لدى تحليلها ومعالجتها على نظام SPSS، تزامناً بين الاضطرابات الشديدة في محور الحاجات الأولية وبعض الإضطرابات في المحور السلوكي والمحور الإنفعالي، دون أن تكون مسبباً مباشر لهذه المشكلات. أشارت النتائج الى أن 6,9% من أطفال العينة يعانون من إضطرابات سلوكية. وجدنا أن أكبر نسبة شيوع للإضطرابات السلوكية الخارجية هي، للنشاط الزائد 26%، يضاف مشكلة تشتت الإنتباه 8,3% والعدائية 7,9%. أما أكثر الإضطرابات الإنفعالية، الداخلية فهي الخوف 10,7% والخجل 9,1% بالإضافة الى أن 7% من الأطفال يرفضون الأكل و5% يأكلون بنهم. هذه النتائج تثبت الفرضية في بعض النقاط وتعطي رؤية تربوية ، علاجية ووقائية للصحة النفسية للطفل. فالإكتشاف المبكر والتدخل السريع يستدعيان وجود مرشد في كل مدرسة وخاصة في التعليم الأساسي. فالمرشد المدرسي، يعدل السلوك ويرشد الطفل وذويه على كيفية تخطي الصعوبات، وتأمين إحتياجاته، إما إحالته الى مختصين للعلاج. أملين بذلك تسهيل مهمة التعلم والتعليم ، تفادياً للإحباط والتسرب الدراسي وللوصول الى الترقى والتكيف الأجماعي.

مصطلحات الدراسة: الحاجات الأولية، الدوافع، الإضطرابات السلوكية الخارجية، الإضطرابات الإنفعالية الداخلية، التدخل المبكر، المرشد الداعم.

* تم هذا البحث بمساعدة من برنامج دعم البحث العلمي في الجامعة اللبنانية.

Behavioral and emotional disorders in children between 4 and 8 years in private and public schools in Lebanon

The study aimed to survey of behavioral and emotional disorders and to detect the correlation between the basic needs trouble of the child (eating, sleeping, physical health) and his emotional and behavioral problems, experienced by the child in his first stages of schooling. The sample consisted of ٤٨٤ learners distributed on twenty private and official schools. Students were aged between ٤ and ٨ years. The administered questionnaire, consisting of ٨٢ questions, was addressed to each of the child's mother and his teacher respectively. The developed questions identified the possibility of the presence of a problem, as well as its degree of severity.

The results of the study, analyzed and processed with the SPSS package, showed that there is synchronization between acute perturbations of the child primary needs and some behavioral and emotional disorders. These results prove the hypothesis at some points and give an educational vision, therapeutic and preventive for the mental health of the child. The early diagnostic and the rapid intervention call for the presence of a school counselor at each school, especially in basic education. In fact, the school counselor modifies the behavior and instructs the child and his family how to overcome the difficulties and to secure his needs, or to send to specialists for treatment. The researchers hope to facilitate the task of learning and teaching, in order to avoid frustration and school dropout and to access to advancement, welfare and social adaptation.

Key-terms: primary needs, motivation, external behavioral disorders, internal emotional disorders, early intervention, supportive counselor.

خلفيات الموضوع

تعتبر مرحلة الطفولة الحجر الأساسي بناء شخصية الانسان ولها دور كبير في توافق سلوكه خلال مراحل حياته المقبلة من المراهقة الى الرشد والكهولة. تمهيداً لسبر المشكلات وتحديددها من أجل العمل على معالجتها، قمنا بدراسة أوضاع أطفالنا الذين تتراوح أعمارهم بين ٤ و ٨ سنوات ممن يتابعون تعليمهم في القطاعين العام والخاص، راغبين رصد المشكلات النفسية والسلوكية ووضع خطوات تدخل، إستناداً للمعايير العلمية. أملين مساعدة وتحسين واقع أطفال لبنان في أولى مراحل تحصيلهم العلمي.

يحمل السلوك المضطرب رغبة في إثبات النفس وتحقيق الذات، لكنها تأتي مناهضة ومتصادمة مع ما يسمح به المجتمع. فالإضطرابات الإنفعالية تعبر عن صراع وصعوبة لدى الطفل، للبوح بما يخالج صدره وعقله من إحباط وعدم قدرة على النجاح والمثابرة في تحقيق أهدافه، ونيل إعجاب الآخرين. كلما قوي الصراع بين أحاسيس الأنا وتفاعل المجتمع تفاقم الوضع وتسارع السلوك المضطرب بالغير السوي. يشدد (Thomas 1984) على أهمية مرحلة الطفولة الوسطى في تطوير السلوك الإجتماعي، فمن خلال إحتكاكها بالرفاق، يتعلم الطفل كيفية تقبل الآخر، ويقلع عن أنانيته ويتفاسم معهم محبة الآخرين (Crahay 1999:11).

يُحتمل أن يكون السلوك المضطرب صرخة استغاثة، عندما يعجز اللسان واللغة عن التعبير عما يخالج الطفل من انفعال حزن وإسى و غضب... فإذا أخفق في تحقيق سعادته، تتكون لديه دوافع وميول مشاكسة، للتعبير عن رغبة محبطة، تقلق وتوتر مجتمعه المحيط به. يستجيب الأهل على السلوك الغير مألوف والمضطرب، بالقلق والخجل أو الغضب. ان تكرار هذا السلوك يستدعي مواقف وتدابير يأخذها الآخرون تجاه «التصرفات الغريبة والغير مرضية» عند أطفالنا، التي قد تكون مؤذية ومربكة إذا افتقدت بالإيجابية والحس التربوي الإنساني.

فالحاجة حالة، تنشأ لدى الكائن الحي تدفعه لتحقيق الشروط البيولوجية والنفسية التي تؤمن له البقاء والاستمرار.

تتعدد احتياجات البشر بدرجاتها المختلفة، في وزع ماسل وحاجات الانسان تبعاً لهرم، تتمثل قاعدته بالاحتياجات الأساسية، الاولية والتي منها وعلى اساسها تتبع الحاجات الاخرى La- (fon 1963).

تتمثل الحاجات الفسيولوجية مثل الجوع.. والعطش.. وتجنب الألم... بتلك الدوافع المرتبطة بضرورة البقاء على قيد الحياة، وتشمل الطعام والماء والملبس والمأوى والهواء والنوم وما

إلى ذلك من حاجات (Freud 1973) وتقع هذه الحاجات في قاع مدرج ماسل وباعتبارها حاجات أساسية. فإذا تحققت هذه الاحتياجات، ينتقل الفرد إلى إشباع الحاجات الأمنية التي تتمثل في الخوف من الأشياء الغير مألوفة والخوف من الانعزال. وبعدها ينتقل إلى إشباع الرغبة في ان يكون محبوباً وله مكانة بين الآخرين.

تتشكل الدوافع من مجموعة الظروف الداخلية والخارجية التي تحرك الفرد من أجل تحقيق حاجاته، وإعادة الاتزان عند ما يختل النسق المعتاد او تقمع الرغبة. وللدوافع ثلاث وظائف أساسية في تفعيل السلوك وهي: تحريكه وتنشيطه، وتوجيهه، والمحافظة على استدامته إلى حين إشباع الحاجة.

يختلف السلوك من فرد إلى آخر، ويسمى سلوكاً مضطرباً عندما يؤدي إلى الارتباك في أداء الدور المطلوب. نستخدم مصطلح الاضطرابات السلوكية، عندما يتصف السلوك الظاهر بالمعايير التالية وهي:

- التكرار: سلوك غير مرغوب، منحرف عن المعايير المقبولة اجتماعياً.
- المدة: المدة المستغرقة أثناء القيام بالسلوك، كثورات الغضب، او العصيانا والحزن او الكذب.
- الشدة: أن تكون شدة السلوك قوية جداً أو ضعيفة جداً، مثلاً يفرح بقوة او لا يفرح ابداً.
- العمر: أي عدم مناسبة السلوك للممارس للعمر الزمني للطفل.

يعتبر السلوك الإنفعالي مضطرباً عندما يتجاوز الثلاثة اشهر، وينتج عنه صعوبة في التعلم، عدم القدرة على إقامة علاقات شخصية مع الأقران والمعلمين، وظهور سلوك ومشاعر غير ناضجة، أو شعور عام بعدم السعادة أو الاكتئاب. ربما يتطور إلى أعراض جسمية مثل: الام البطن، الربو، الطفح الجلدي وهلع المخاوف. وقد يؤثر سلباً على الأداء الأكاديمي ويتطلب تقديم خدمات التربية الخاصة والخدمات الداعمة.

أ: التعريفات ذات المنحى النفس - اجتماعي:

قام كل من سمث ونيثورت (1975) باستخدام مصطلح سوء التكيف الاجتماعي كدليل على الاضطرابات السلوكية ، ويستخدم هذا المصطلح للدلالة على حالات كثيرة غير محددة بدقة مثل الأمراض العقلية ، والذهان ، والعصاب ، التوحد ، وغيرها . وان الأطفال الذين يظهرون أنماطا من الاضطرابات الانفعالية غالبا ما يكونوا عدوانيين أو انسحابيين، وبالتالي غير إجتماعيين. يضيف نيوكمر (1980) أن الاضطراب الانفعالي هو الانحراف الواضح والملحوظ في مشاعر وانفعالات الفرد، عندما يؤدي نفسه أو الآخرين.

ب : التعريفات ذات المنحى التربوي:

يعرف هويت وفونس (1974) الطفل المضطرب سلوكيا هو طفل غير منته في الفصل ، ومنسحب ، وغير منسجم ، وغير مطيع لدرجة تجعله يفشل باستمرار في تحقيق توقعات المدرس والمدرسة . يرى لامبرت و باور (1961) ان الطفل المضطرب انفعاليا، هو الذي تعثر في استخدام قدراته العقلية والاجتماعية، مما يجعله عرضة لواحدة أو أكثر من النماذج السلوكية الخمسة التالية:

أ- عدم القدرة على التعلم والاكساب بالرغم من عدم وجود عوائق جسمية او حسية او عقلية، فقط بسبب المشاكل السلوكية .

ب- عدم القدرة على التواصل وبناء علاقات شخصية مرضية مع الأقران ، والمدرسين .

ج- عدم قدرة السيطرة على الاحاسيس والغرائز وبالتالي شعور جامح يعيق التركيز والمثابرة.

د- تقلب المزاج ، احباط وشعور بعدم الاستقرار والراحة والسعادة.

هـ - ظهور أعراض نفسجسمية كمشاكل في النطق والتعبير، الأم غير مبررة عضوياً، قلق ومخاوف مرتبطة بالبيئة المدرسية .

ينصح بالتدخل المبكر في المدرسة، لتقصي وإكتشاف المشكلات التي تعيق معدلا تنمو الطفل من الناحي الحركية أو الانفعالية، الاجتماعية أو المعرفية. إذ يهدف التعديل سلوك الأطفال ومساعدتهم على التعلم بطرق أسرع وأسهل وتعزيز صحتهم النفسية.

أقيمت دراسة في 3 مناطق بفرنسا) 2006 (Alluin في 18 مدرسة إبتدائية، شملت العينة 370 طفلاً بين 6 و 11 سنة. وجدت أن 6,5% هي نسبة شيوع الإضطرابات السلوكية لديهم. 9% منهم ذكور و 3% فتيات، لا يوجد فروق بين المدرسة الخاصة والرسمية، 2,8% من إطفال العينة يظهرن إضطرابات حادة، تستدعي صفوفاً داعمة متخصصة. أشارت الدراسة أن 50% من الإضطرابات السلوكية مرتبطة بعامل جيني. تتراوح الحساسية الوراثية بين 40-70% للحركة المفرطة و 55% للإضطرابات الخارجية. شددت الدراسة على توعية الأسر والمعلمين والمجتمع على أهمية الإكتشاف المبكر ومعرفة ظواهر الإضطرابات السلوكية وأثرها على الصحة النفسية.

قام (Loeber et al 2009) بدراسة في كيبك- كندا في 8 مؤسسات دراسية، حول 462 طفلاً من التعليم الأساسي تتراوح أعمارهم بين 5 و 12 سنة. أشارت الدراسة الى أن 3% من الفتيات يظهرن إضطرابات سلوكية مقابل 9,9% من الذكور. أضافت الى أن الفتيات اللواتي تظهر لديهن إضطرابات في مرحلة مبكرة من العمر أي في الحلقة الأولى من التعليم الاساسي يكن عرضة لإضطرابات شديدة في المراهقة والرشد. من هنا أهمية تطبيق برنامج تدخل يشمل الأسرة والمدرسة، لتوجيه وإنقاذ الفتيات خاصة والفتيان الذين يشكلون الأكثرية الساحقة.

قامت هسكت وآخرون (Therese Hesketh et al 2010) بدراسة نفذت في المناطق الحضرية والريفية في مقاطعة تشجيانغ- الصين، واحدة من المدن التي شهدت قدرة تنافسية عالية في النظام التعليمي. كانت العينة من 2302 طفلاً الذين تتراوح أعمارهم بين 7- 13 سنة طبق عليهم ميزان روتر، في تسع مدارس إبتدائية. أظهرت النتائج أن 13.2% من أطفال العينة يعانون من مشكلات سلوكية (16,4

% من الذكور و 9,4 % من الفتيات) تظهر لدى الفتيات مشاكل أكثر عاطفية (5,3 % مقابل 2,3 %)
ولدى الفتيان المزيد من المشاكل السلوكية 7,3 % مقابل 6,9 % . أظهرت النتائج أن 78 % يعاني من «
القلق الكبير » من الامتحانات، ورأت أن 80 % يعانون من ضغوطات إنفعالية، و 44 % يعانون من
التخويف والبلطجة (التنمير) التي تؤثر على سلسلة من المشاكل العاطفية، التي ارتبطت بشدة مع
تعرضهم للمعاملة القاسية والعقاب الجسدي. أكثر المشاكل السلوكية كانت، الكذب، البلطجة، السرقة،
رفض المدرسة أو البكاء في المدرسة. أما السلوكيات العاطفية هي الخوف، الأم المعدة المتكررة، القلق
المتكرر، وصعوبة في النوم. في الأردن يشير صندوق الملكة عليا للعمل الاجتماعي والتطوعي الأردني،
إلى أن نسبة المعوقين انفعاليا، مقارنة مع المجموع الكلي للمسجلين في الأردن عام (1979) تقدر
بـ (2,4 %) ، وأن 21 % من المضطربين سلوكيا وانفعاليا يقدم لهم خدمات طبية، وأن 45,1 % يقدم
لهم خدمات تعليمية، وأن 12,6 % منهم يقدم لهم خدمات اجتماعية، وأن 13,8 % منهم يقدم لهم
خدمات تعليمية وطبية. (الروسان، 2001). إن نسبة انتشار الاضطرابات السلوكية عند الذكور أكبر
منها عند الإناث، حيث تتراوح النسبة بين (5/1)، وتظهر الاضطرابات السلوكية عند الذكور موجهة
للخارج، كإيذاء الآخرين، بينما تكون الاضطرابات السلوكية عند الإناث موجهة للداخل، كالخجل
والانسحاب. وجد في دراسة أعتمد فيها على المدرسين في المدارس أن يقرروا ما إذا كان الأطفال أو
مجموعة من الأطفال لديهم اضطرابات سلوكية وانفعالية، فوجد أن نسبتهم (7,4%) مضطربين
سلوكياً وانفعالياً. وفي دراسة أخرى وجد أن نسبة الأطفال المضطربين سلوكياً وانفعالياً هي تقريباً
(2%) وهذه الدراسة اعتمدت على أولياء أمور هؤلاء الطلاب بعد توزيع بعض الاستبيانات وقوائم
التقدير لتحديد ما إذا كان أطفالهم لديهم اضطرابات سلوكية.

الدراسة الحالية

يواجه المعلم في المدرسة مشكلات سلوكية عند بعض الاطفال، فان الطفل القلق، الحزين، أو المشاغب والغير منضبط يعيق العمل التربوي، مما يؤثر سلباً على تحصيله الأكاديمي له و لأقرانه. كما ينعكس سلباً على تأدية عمل المعلم وراحته النفسية. وهذه المشكلات هي مقدمة لفشل مدرسي لا يمكن إصلاحه أحياناً، وتكون سبباً لصعوبة الانخراط الجيد في المجتمع. إن كشف ومعالجة الاضطرابات السلوكية والانفعالية لدى اطفال المرحلة الإعدادية، اي بداية المرحلة التعليمية، مهمة دقيقة. إذ تشير إلى قدرة وجهوزية الطفل على التعلم، حيث يُتوجب عليه الانتباه والتركيز والانضباط وبعدها، يُقيم عمله بالنجاح او الفشل. هل التوتر في طريقة إشباع الحاجات الأساسية للطفل، يؤدي الى اضطرابات سلوكية وإنفعالية؟

غالباً ما تعصف بالفرد حالات من الحرمان، أو الكبت، أو عدم الرضى، تضيي على مزاجه الامتعاض والاسى. يؤثر هذا الشعور على إندفاعه واهتمامه بأشباع حاجاته، أودرىء خطر الضغوطات الحياتية التي تؤثر على حب البقاء وأمل التطلع الى الطموحات. وقد أضحمرقبة كيفية إشباع الحاجات مهمة تربوية، تهدف الى الحفاظ على الصحة النفسية والعقلية للفرد؛ كي لا يقع في إحباط عدم تأمين الحاجة، وربما الفشل واليأس والسلوك المضطرب. ينبثق عن هذه المشكلة الأسئلة الفرعية التالية:

الى أي مدى يوجد علاقة موجبة بين اضطرابات الحاجات الاولية للطفل (المحور الثالث) والإضطرابات المرتبطة بالنواحي الحركية (المحور الاول)

الى أي مدى يوجد علاقة موجبة بين اضطرابات الحاجات الاولية للطفل (المحور الثالث) والإضطرابات المرتبطة بالنواحي الانفعالية والاجتماعية (المحور الثاني)

تهدف الدراسة الى توفير برنامج تدخل يؤمن الكشف المبكر على إضطرابات الطفل. توجيه المعلمين وأولياء الأمور على كيفية التعاطي مع الطفل، بغية مساعدته على تحقيق أفضل إنجاز نفسي، إجتماعي وتعليمي، كل حسب معطياته وقدراته.

منهجية البحث

دراسة تحليلية وصفية، وظفت أداة واحدة وهي إستبانة صممت لتحقيق أهداف البحث من حيث الكشف وقياس مدى إنتشار الاضطرابات السلوكية والإنفعالية من منظار والدة الطفل ومعلمته، وذلك من خلال استمارتين واحدة موجهة للام والثانية للمعلمة. تتضمن استمارة الام 80 سؤالاً بالإضافة الى إثني عشر سؤالاً عن الوضع العائلي للطفل. وتجب المعلمة على 80 سؤالاً متطابقاً مع استمارة الوالدة. تلحظ الأسئلة وجود اضطرابات سلوكية وإنفعالية شائعة عند أطفال هذه المرحلة (إعداد الباحثة، الملحق). تناولت أسئلة المحور الأول من رقم 1 إلى 49: الإضطرابات الحركية الخارجية كالعدائية، الفوضوية وعدم الإستقرار، العناد وعدم الإنصياع، النسيان وتشتت الإنتباه، الغضب وإضطراب النطق، قضم الأظافر ومص الإصبع. شملت اسئلة المحور الثاني من رقم 50 إلى 67 الإضطرابات الإنفعالية الداخلية: كالحزن والقلق، الحساسية المفرطة، تقلب المزاج، الخجل، الإنطواء، الغيرة، السرقة والكذب. أما المحور الثالث من رقم 68 إلى 80، تتطرق إلى مشاكل الإحتياجات الأولية: القلق وإضطراب النوم، إضطرابات الطعام والتغذية، آلام البطن، مشاكل الإخراج والتبول اللا إرادي. تكونت عينة الدراسة من اطفال المرحلة الإعدادية قوامها (484) متعلماً بين ذكور وإناث، تم اختيارهم بطريقة عشوائية ممن ينتمون إلى الجنسية اللبنانية، وتتراوح أعمارهم بين (4 و 8) اعوام. قصدنا 20 مدرسة على كافة المحافظات اللبنانية بين خاصة و رسمية، بينها 10 مدارس خاصة و 10 مدارس رسمية، إثنان في كل محافظة، وبشكل عشوائي وفق توزيع المركز التربوي للبحوث والانماء.

جدول توزيع المتعلمين على المحافظات بحسب الاعمار

المجموع	الجنوب		الشمال		البقاع		جبلبنان		بيروت		محافظة
	رسمي	خاص	رسمي	خاص	رسمي	خاص	رسمي	خاص	رسمي	خاص	
119	10	15	13	12	8	10	10	14	11	16	4-5 سنوات
124	13	10	11	12	11	12	11	18	12	14	5-6 سنوات
119	10	11	14	12	12	10	11	13	11	15	6-7 سنوات
122	11	12	10	14	11	12	11	15	13	13	7 - 8 سنوات
484	44	48	48	50	42	44	43	60	47	58	المجموع

الجدول رقم ١

تم استخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الإجتماعية (SPSS)، في حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، ومعامل ارتباطات بيرسون، والتحليل العاملي، وتحليل التباين المتعدد والرتب الميئينية.

نتائج الدراسة الميدانية

أظهرت إجابات الأمهات ان عدد أفراد العائلة يتدنى في العاصمة بيروت ومحافظة جبل لبنان ويرتفع في المحافظات الأخرى. دلت النتائج أن 62,6% من العائلات يتراوح عدد افرادها بين 3 و6 افراد، بينما 24,4% أكثر من 6 أفراد في الاسرة.

أما بالنسبة الى المستوى العلمي للأهل فانه يتأرجح بشكل متساو بين الام والاب بالإضافة الى تقدم الام في مستوى تحصيلها العلمي. لعلها إشارة ان الفتاة تثابر على الدراسة، بينما ينصرف الفتى

الى امور اخرى، كتأمين مستقبله أو السعي الى العمل والإستقلالية. قد يعود ذلك الى معاناته أثناء مراحل دراسته، من بعض الاضطرابات السلوكية، إذ ان الدراسة اثبتت ان نسبة الفتيان 7,7% تفوق نسبة الفتيات 2,3% اللواتي يتعرضن الى مشاكل سلوكية، إنلجهة العدائية، أو الفوضوية، أو الاتكالية، أو الغضب والكلمات النابية. ندرك جيداً ان الاضطرابات السلوكية تعيق التحصيل العلمي وتؤثر سلباً على الثقة بالنفس وتحقيق الذات. قد تعتبر هذه الظاهرة مؤشراً مهماً لمستقبل الأسرة العلمي والاجتماعي اذ نرى بأن الفتيات يثابرن أكثر على العلم ويتبأن المراكز المهمة في المجتمع. بالإضافة الى أن البطالة تطال الذكور أكثر من الاناث. أليست هذه الملاحظات دليلاً على أهمية التدخل المبكر لمساعدة من يعانون من مشاكل انفعالية وسلوكية لانقاذ الأسرة، المجتمع والوطن؟ واذا برهنت الفتيات انهن بالفعل أجدر لتحمل المسؤولية في المجتمع، فليتحقق ذلك دون تهميش وابعاد الفتيان، لأنهم سيلجأون مجبرين الى تحقيق ذواتهم بطرق ملتوية كالامبالاة والعدائية.

تطرت أسئلة الإستبيان للمستوى الاقتصادي لعينة الدراسة وقد دلت على ان الأطفال الذين يترددون الى المدارس ينتمون الى أسر تتراوح معدلات مداخيلها حسب تقدير الام بين: 13,5% يدخلون ما بين (ثلاثماية وخمسمائة الف ليرة)، 57,5% بين (الخمسمائة والمليون ليرة)، و20,5% بين (المليون والمليونين ليرة) و8% (أكثر من مليونين). فالميسورين منهم يرسلون أطفالهم الى المدارس الخاصة املين أن يحظوا بعناية مميزة ومن بينها، حلولاً للاضطرابات التي قد تعترضهم. ولقد أظهرت الدراسة ان أكثر الأطفال اضطراباً هم أولئك الذين التحقوا بالمدارس الرسمية. فهل الحياة الاقتصادية المتردية تلقى بثقلها على الطمأنينة النفسية لأولياء الامور وبالتالي على الطفل وأمنه الداخلي، فتدفعه الى التوتر واللامبالاة وبالتالي لعدم الانصياع لقوانين المدرسة؟ هل نستطيع القول أن الطفل لا يتحمل القهر وعدم إشباع حاجاته الأساسية، عندها يشعر بالقلق والتوتر، فإذا لم تنجح إستراتيجته، يثور ويضطرب سلوكه؟ هل إن تلبية إحتياجات الطفل الأساسية، تخفف من ظهور الإضطرابات السلوكية والإنفعالية لديه؟

أشارت النتائج الإحصائية أن رأي الوالدة والمعلمة يتطابقان لجهة تحديد نوع الاضطرابات الإنفعالية والسلوكية عند أطفال العينة. أحياناً، تختلف الآراء من ناحية تحديد ظاهرة العنف والخجل لدى الطفل، فبعض من تجده معلمته عدائياً، تراه والدته نشيطاً وجريئاً ومن تجده المعلمة خجولاً، تراه الوالدة هادئاً، متفهماً. بالإضافة الى بعض الاضطرابات التي تظهر في الاسرة أكثر منها في المدرسة، لتسهيل عملية الفرز إحتفظنا بإجابات الوالدة كونها أشد تعبيراً وشمولية. سنعرض نتائج الدراسة مظهرين النسب الإحصائية لكل إضطراب وفقاً لإجابات على كل فقرة من الإستبيان، فعدم الإجابة يعني عدم وجود المشكلة، بالتالي توزعت الإجابات بين «قليلاً» «متوسطاً» و«كثيراً».

لتصويب دور المدرسة وخاصة المرشد المدرسي، من خلال التدخل المبكر، إعتدنا تصنيف الاضطرابات المعلنة الى مشاكل نفسية سلوكية وإنفعالية. إذ إن وجود توتر أو إختلال في تأمين الحاجات الأولية، الأساسية للطفل (المحور الثالث)، يؤدي الى إختلال إما في السلوك الحركي (المحور الأول) إما في الإحساس والإنفعال (المحور الثاني). لذا مهما تعددت أسباب الإضطراب، إن ضخامة حجم المشكلة، توجب علينا وضع خطة تدخل تربوية وعلاجية، كي نساعد الطفل على النمو الأفضل، كل وفق معطاته.

للتأكد من الفرضية شبكنا أجوبة المحور الأول (الإحتياجات البيولوجية) والثالث (مشكلات إنفعالية)، الثاني (مشكلات حركية) والثالث، «جدول crossabulation». فلاحظنا تماثلاً في ارتفاع على مستوى 1 و2 لثقل الإجابة «متوسط وكثيراً»، أو انخفاضاً على مستوى الصفر وعدم التزامن مع المشكلات المرتبطة بالنواحي الحركية والإنفعالية. فكلما ارتفعت (أو انخفضت) إضطرابات الحاجات الاولية- البيولوجية والجسدية يرافقها إضطرابات سلوكية وإنفعالية بنفس الإتجاه، وهذا ما يثبت الفرضية الصفرية المطروحة.

لجاناً الى إحتساب قيمة معامل الإرتباط (kendall's tau-b) من خلال (ordinal by ordinal) فوجدنا تزامناً بين إضطرابات المحور الأول أي الغذاء، النوم والأمراض الجسدية، والإضطرابات السلوكية في المحور الثاني أي العدوان نحو الذات والآخر، الكذب، السرقة، الحركة المفرطة، الفوضوية، عدم التركيز، العناد، التصدي، الإتكالية، الكلام النابي، التبول اللاإرادي وقضم الأظافر. وبالتالي تتأكد الفرضية الصفرية حول هذه الإضطرابات، إذ إن التوتر في تأمين الإحتياجات الأساسية للطفل يؤدي الى إضطرابات سلوكية.

إحتفظنا في جدول مزدوج (جدول رقم1) على لائحة للإضطرابات التي حازت على قيمة الدلالة الإحصائية p value عند مستوى أقل من $p < 0.055$ والدلالة الإحصائية تثبت الفرضية التي إنطلقنا منها. إذ يتزامن الإفراط في الطعام مع الكذب، الكلام النابي، العدائية نحو الآخر، عدم التركيز، السرقة والإتكالية. نلاحظ أيضاً في الجدول رقم (1) أن إضطراب رفض الطعام يتزامن وبشدة مع السرقة، الغضب والكلام النابي، الإتكالية، إضطراب النطق وقضم الأظافر. كما تتزامن مشاكل غذائية شتى مع الإتكالية، العدائية نحو الذات، عدم التركيز، الفوضوية، العناد، الغضب والكلام النابي. بالنسبة للمشاكل والأوجاع الجسدية المزمنة، إضطراب النوم والتبول اللاإرادي، فهي تتزامن مع الإتكالية، قضم الأظافر، الكذب، الكلام النابي وعدم التركيز.

اضطرابات السلوكية	قيمة معامل الارتباط kendall's tau-b والاضطرابات السلوكية							
	اضطراب في الطعام		رفض الطعام		مشاكل الطعام		الاضطرابات والأوجاع البدنية	
	Kendall's tau-b	exact signif	Kendall's tau-b	exact signif	Kendall's tau-b	exact signif	Kendall's tau-b	exact signif
العناية نحو الآخر	.173	.002						
العناية نحو الذات					.151	.010		
السرقة	.123	.051	.228	.000				
القوضوية					.105	.046		
عدم التركيز	.113	.034			.157	.003	.282	.004
العناد					.147	.006		
الغضب			.282	.000	.153	.005		
إضطراب النطق			.145	.007	.112	.042		
كلام ناي	.169	.002	.202	.000	.14	.040	.155	.004
الكذب	.262	.000					.151	.005
تضخم الأظافر							.228	.000
الانكسارية	.118	.031	.195	.000	.170	.002	.272	.000
تضخم الأظافر			.203	.001				

جدول رقم (1)

من خلال الجدول (1) أعلاه، نلاحظ أن الإضطراب الأكثر تواتراً هو الإتكالية والكلام الناي، يدل ذلك أن التركيز والتشبهت بالإحتياجات الأولية تبقي الطفل معتمداً بشدة على أهله، خاصة على والدته، وتبعده عن الإعتماد على نفسه ؟ لعل الطفل يستخدم الكلام الناي، ليثبت نفسه ويظهر كفرد قادر على إنتهاك القانون والأخلاق وإيذاء من يشاء. بدل السعي لتحقيق الأهداف، النجاح والفخر بما توصل إليه من إنجازات، يتلهى بأمر ملتوية لتوكيد الذات في الأسرة وبين الأقران.

يتبين عدم صحة الفرضية الصفرية حول العدوان والحركة المفرطة، بالرغم من أن هذين الإضطرابين حازا على أعلى نسبة مئوية من بين الإضطرابات. فحسب رأي الوالدة ظهرت الحركة المفرطة بشدة لدى 26% من الأطفال، يدل ذلك على تسرع الأهل بتصنيف ولدهم بالمضطرب، غافلين عن حاجة الطفل

لتفريغ نشاطه وحماسه باللعب، لعل الزحمة وضيق الأمكنة والفسح المتاحة للطفل، يساهمون في نعت الطفل بشديد الحركة. أما العدوان الشديد حاز على نسبة 7.6% من العينة دون إثبات الفرضية الصفرية لصالح الإحتياجات الأساسية للطفل. فالعدائية ليست مرتبطة بالأكل والشرب والطبابة، هي نزعةٌ أو ميلٌ محدد في الدماغ وتوصيلاته العصبية، يجعل العدائية والعنف قراراً وإرادة. وإذا شهدنا تضاعفاً لمظاهر الإجرام والعدائية ليس الا تردداً لتصميم وإرادة فرد يتأثر بمجتمع يكثر من حوله نماذج العنف والقتل. فالعدائية الشديدة لدى الطفل من 4 الى 8 سنوات، تسدعي تدخلاً حثيثاً، لجهة مقارنة عقلانية، إنسانية، تجعله يستبدل قراره بوسيلة أقل ظلماً وأكثر حضارة.

قيمة معامل الارتباط Kendall's tau-b والاضطرابات الانفعالية								
الاضطرابات الانفعالية	الأفراط في الطعام		رفض الطعام		مشاكل الطعام		الاضطرابات والإجاء الجسدية	
	Kendall's tau-b	exact signif	Kendall's tau-b	exact signif	Kendall's tau-b	exact signif	Kendall's tau-b	exact signif
المزاج المتقلب			.333	.000	.154	.004	.332	.003
الخجل	.125	.018	.325	.000	.209	.000	.162	.001
الحزن			.303	.000	.228	.000	.173	.000
الغيرة			.123	.019			.165	.005
قلق الانفصالي	.223	.003	.235	.000	.321	.000		
الخوف	.287	.005	.307	.005			.231	.003

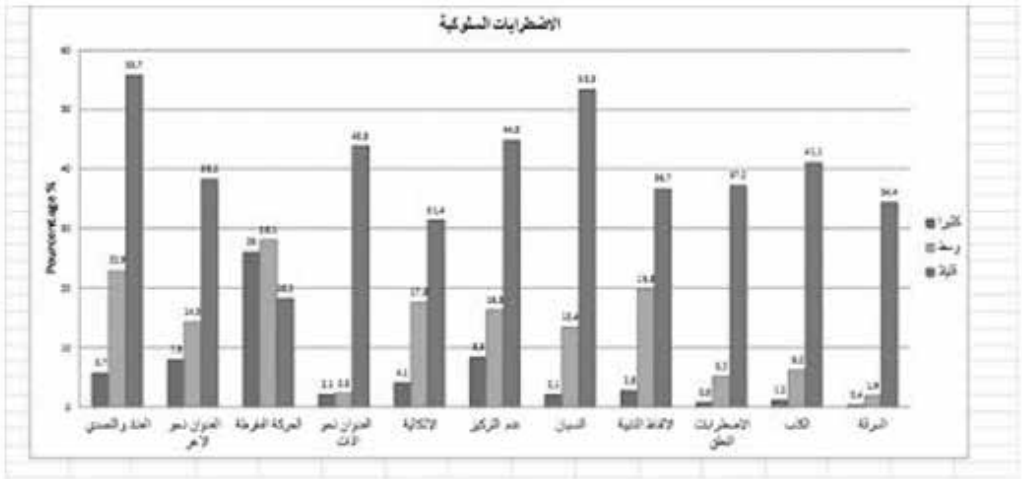
من خلال الجدول رقم (2) تبين صحة الفرضية الصفرية حول إرتباط الإحتياجات الأساسية والاضطرابات الإنفعالية. إذ نلاحظ تزامن الخجل مع جميع الحاجات الأساسية، والمزاج المتقلب مع مشاكل ورفض الطعام والامراض النفس جسمية أو ما يعتبر أمراض جسدية مزمنة. يغيب الحزن عند الذين يفرون في الطعام ويتزامن مع رفض الطعام ومشاكل غذائية أخرى، وأيضاً مع الأمراض النفس جسمية. بينما تتزامن ظاهرة الغيرة الشديدة مع مشكلة رفض الطعام والأمراض النفس جسمية. أما ظاهرة قلق الانفصال والتعلق الشديد بالآخرين، يتزامن مع جميع أشكال اضطرابات الطعام.

أما الخوف فيتزامن مع الإفراط أو الإمتناع عن الطعام والمشاكل الصحية من إضطراب النوم، أو التبول اللاإرادي، أو الأمراض الجلدية. كما نلاحظ أن مشكلة رفض الطعام يتزامن معها جميع الإضطرابات الإنفعالية.

لعل التعاطي السليم مع حاجات الطفل، يحميه من الإضطراب وعدم التكيف الإجتماعي، فعدم وعي الأهل وإهمالهم لإحتياجات طفلهم، تضاعف إحتمال ظهور التوتر والإضطراب لديه. إن حرمان الطفل أو الإفراط في تدليله يؤديان الى خلل في نموه النفسي والإجتماعي. فالإساءة للأطفال تعد من المشكلات النفسية والإجتماعية التي تبقى أثارها في شخصيتهم الى مراحل متقدمة من العمر، والذي يزيد من خطر هذه الظاهرة إذ أن الأطفال في السنوات الأولى من العمر يكونون أكثر حساسية وتأثراً بسوء المعاملة وخاصة عندما لا يكون بإمكانهم تمييز مصدر الإساءة عن مصدر الأمان, Windham et al (2004). فحسب نظرية التحليل النفسي «لفرويد» نرى أن الخبرات المتعلقة بالطفولة تترك أثارها على النمو النفسي للطفل في الطفولة والرشد، لأن الأسرة هي مصدر الإشباع والحاجة الى الأمان، فالإهمال في الطفولة يؤدي الى مراهقة وشباب غير متوافق يوصمه المجتمع بالجنوح والإنحراف (معصومة أبراهيم 2012).

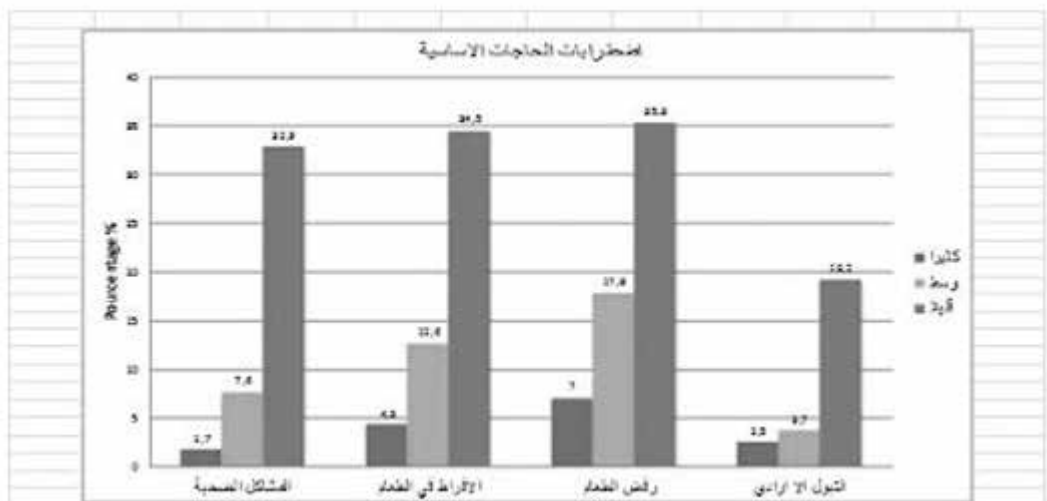
رسم رقم (1)

نظهر في الرسم رقم (1) النسب المئوية لإجابات الأمهات على درجة تردد الإضطرابات لدى أطفالهن، فهي تتراوح بين قليلاً، وسط وكثيراً. لا يخلو الفرد من المشاكل، ولكنها تصبح مقلقة عندما تتردد كثيراً. نلاحظ أن رفض الطعام هو أكثر المشاكل تردداً وشدة لدى أطفال العينة، يأتي بعدها الإفراط في تناول الأطعمة وتزامن كليهما مع الإضطرابات الأخرى (جدول 1 و2). إذا غفل الأهل عن بعض الأمور، تستطيع المدرسة إجراء حلقات توجيهية وحتى من خلال اللعب، توعية وتوجيه الطفل بغية



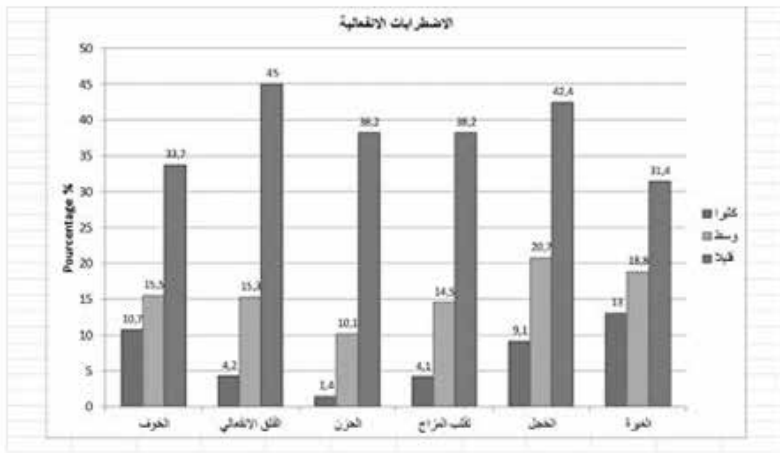
تعديل السلوك الخاطئ. مثلاً إقامة حلقات تعبير موجه، قصص، مسرح دمي، بغية تفعيل الدافعية والتنافس مع الذات.

أما الرسم رقم (2) فيظهر معدلات الإضطرابات السلوكية، نلاحظ أقوى إرتفاع لدرجة كثيراً، هو للحركة المفرطة 26% ، تتوافق مع عدم التركيز 8,3% ، العدوان نحو الآخر 7,9% والتصدي 5,7% وهذه الإضطرابات لا تتزامن مع الحاجات الأساسية للطفل. يُعرف أن أسباب الحركة المفرطة غالباً ما تكون بيولوجية، في الدماغ وتوصيلاته العصبية، أما بالنسبة للعناد والتصدي والعدائية نحو الآخر ، فهي رسم رقم (2)



تتكرر وتشتد لدى أطفالنا. أحياناً تغفل التربية الأسرية عن التمييز بين الطفل المستقل، القوي المنفتح على الآخر، والطفل الوقح المستقوي والنعيف. أظهرت النتائج أن العنف نادراً ما يرتبط بالإحتياجات الأساسية للطفل، هو نهج تربية، مُدججة بيئةً وبعدها الإرادة والقرار. يحاول الطاقم الإرشادي في المدرسة إزاحة وتحويل النزعة العدائية لأهداف شرعية. إذا إستطعنا أقناع الطفل المعتدي ، يرتد ويقلع عن العنف والعدائية.

نلاحظ كثرة الإضطرابات الإنفعالية لدى العينة (رسم 3)، فالغيرة، إحساس طبيعي لدى الطفل، إما أن يظهر بشدة فهذا خطر يهدد صحته النفسية، كذلك بالنسبة للخجل. أما الخوف، القلق والحزن هي مشاعر



رسم رقم (٣)

تعتبر شريحة كبيرة من أطفالنا، نعزو هذا الشعور الى الأوضاع الإجتماعية والسياسية والإقتصادية التي تعصف بالوطن والمحيط، وهي تترجم بسلوك مضطرب يسدل على التحصيل الدراسي صعوبات جمة ، تتراوح بين الفشل والرسوب والتسرب. إن دور المدرسة بطاقتها الإرشادي، يساعد وينقذ الطفل من هواجسه، كي يتفرغ وينصرف الى مهامه التعليمية. فالإكتشاف المبكر والتدخل السريع أحد مهام المجتمع والوطن.

مناقشة:

لا يبرح الطفل مركز إهتمامنا كمربين واختصاصيين في الإرشاد التربوي والمدرسي. يميز نيل Neil (1934)) بين التربية والتعليم، إذ تهدف التربية الى إنفتاح الطفل وسعادته قبل تلقينه وتمكينه من المعارف والمعلومات (Crahay 1999 : 76)). بالرغم من تشابه الأطفال ظاهريا، نرى بينهم فروقات واضحة عند الدراسة والتعمق. فبعضهم يعاني من خلل ومشاكل إستثنائية تستدعي تربية خاصة ومتابعة طويلة. يقول Mellier (1994) ، هل يجوز تقييم الطفل، الذي يعاني من مشاكل واضطرابات، بمقارنته مع طفل آخر من نفس الفئة العمرية؟ هكذا مقارنة تحتم وجود تدن في القدرات والمهارات، مردها الى نوع المشكلة التي تحول دون تقدم الطفل وموهه العقلي والنفسي. تؤكد توريت (Tourette, 2001 & 1997) بضرورة تقييم مراكز القوة وليس الضعف، كي نتفادى مشاعر الفشل والدونية عند الطفل، علينا تقييم قدراته وليس معوقاته. هذه القدرات التي سنعمل عليها وبها لتطوير الثقة بالنفس وتحقيق الإنجاز والتقدم.

إن الإكتشاف المبكر لأداء الأطفال، الذين يعانون من اعراض اضطرابات السلوك، لأمر ضروري وملح.

وإن التشخيص السريري الدقيق على يد فريق من الخبراء متعدد التخصصات، بالإضافة إلى استخدام العديد من الأدوات التشخيصية من آلات ومعدات تكنولوجية وروايز مقياس نفسية للتحقق من صحة لتقييم.

يقول لوي فيرا (Vera, 2009))، إن قسماً كبيراً من المشاكل النفسية، يتعلمها الإنسان من خلال تكرار السلوك الخطأ، وفي خضم عوامل مؤثرة، يصبح سلوكاً مرضياً إن على الصعيد الجسدي، السلوكي، أو على الصعيد الإنفعالي والفكري. كي يكون التدخل فعالاً، قمنا بتصنيف المشاكل التي تعترض العملية التعليمية إلى ثلاث فئات:

الفئة الأولى: الاعاقة وتشمل الاطفال الذين يعانون من اضطراب حسي-حركي أو عصبي يحول دون نجاحهم في التحصيل العلمي كباقي الأطفال من نفس العمر.

الفئة الثانية: الصعوبات التعليمية المكتسبة وتشمل الأطفل الذين يعانون من اضطراب سلوكي أو عاطفي يجعل تحصيلهم الدراسي شائكاً وصعباً وخاصةً تأقلمهم مع البيئة المحيطة.

الفئة الثالثة: وتشمل الطلاب الذين يعانون من مشاكل اجتماعية واقتصادية وعاطفية، تنعكس سلباً على تحصيلهم الدراسي مما يؤدي إلى حدوث عدم القدرة المكتسبة (Incapacité apprise).

إن فرادة الطفل توجب وضع برامج تدخل ينمي التنظيم الذاتي عند كل فرد. فلا يهدف فقط إلى إصلاح خلل ومواكبة طفل ليصل إلى النمو العادي، بل إلى مساعدته على تطوير نفسه وتغيير صورة الانا عنده، ونقله من فاشل راسب إلى مميز مندفع جاد ومثابر. وكل ذلك لمساعدة الطفل ومرافقته على تحقيق ذاته. يتخطى التقييم النفسي وصف حالة الفرد أو سلوكها لحاضر، ليوضح قدرته على التقدم والتغيير، على الصعيد الفكري، العاطفي، الإجتماعي والسلوكي.

محدوديات:

يضمن دور المدرسة والمدرسين، في توعية الطفل ومساعدته على التبصر بقدراته المعرفية العاطفية، تحريك دافعيته، وحثه على الشعور بالفرح والنجاح في تفعيلها والسيطرة عليها. يقول فكتور هوغو « ان العبقرية هي 10% إلهام و90% كد وجهد ». ولكن من المستحسن الفصل بين النتيجة والجهد. يكفي ان يشعر الطفل ان جهوده لا تذهب سدى كي تتضاعف لديه الدافعية الذاتية. يستطرد الان ليوري (A.Lieury 2000) « فيرى أن الجهد سيف ذو حدين، إذ يختلط بتقدير الأنا، فكما قل، ارتفعت تقدير الذات ». يقول نيكولس (Nicholls 1984) من الخطورة ان تتورط « الأنا » في عملية التقييم المدرسي، إذ يشعر الطفل بالإحباط لدى مقارنته بالأقران الذين يتفوقون عليه. غالباً ما يرافق هذا الإحساس، شعور بالذنب لأنه لم يوفر الجهد الكافي كي يفتخر بنتائجه. من الأفضل خلق فرص ومواقع يشارك فيها الطفل بتحقيق الهدف التربوي ويكون تقييمه حسب الجهد المبذول وحسب المشاركة التي حصل عليها. يقول Baron de Coubertin بارونديكوبرتن « المهم ليس الربح بلا مشاركة.»

فالنجاح هو « انتصار الذات » او « تجاوز الذات » ، هو المكافأة على تقدم أحرزه الطفل واستمر في استحوذاه. عندها يتحول تقدير الذات من مقارنة بين الفرد والآخرين الى تفوق الفرد ونجاحه في تحقيق الإنتصار وحياسة مهارة جديدة. قد يعدل التلميذ عن الجهد ويقبل بالليل Resignation apprise، عندما يقتنع انه لا جدوى من سعيه. كما ان الإلحاح والإصرار على الطلب يقلل من عزيمة الطفل ويشعره بالهزيمة. غالباً ما يسند الفرد رسوبه الى أسباب خارجية (إلا في حال الإستقالة أو العدول)، بينما سبب نجاحه هو دائماً السعي الشخصي والجهد الداخلي. فتشجيع الأطفال وتحفيزهم ، يحول دون الرسوب والوصول لسوء تقدير الذات. الدافعية وحدها لا تكفي لتحقيق النجاح، بالرغم من الأثر الذي تضيفه على عملية التذكر. يشير ليوري (2006) ان الدافعية تنشط الذاكرة وتسهل عملية التعلم. كما إنها تحرك التوصيلات العصبية فتضاعف الحركة والنشاط، بالإضافة

لقدرة الإنفعال (emotion) الهائلة في تفجير النشاط، والقوة والدافعية. إذن، كي نحفز، ندعم، نحرك وننشط، علينا مرافقة الطفل ومواكبته.

تركز التربية المتخصصة على تطوير وتفعيل قدرة الطفل على تنظيم واستخدام ذكائه ومهاراته الجسدية، خاصة عندما يكون نموه غير اعتيادي بالنسبة لسائر الأطفال من نفس الفئة العمرية. يُحصر الإهتمام في قدرة الطفل وكمية التغير الذي يستطيع ان يقدمه. أما الأطفال الذين يعانون من مشاكل إنفعالية وسلوكية وحركية ، فهم ليسوا أصحاب إعاقة وليسوا أسوياء، هم بحاجة إلى شخص داعم، ربما الى مرشد مدرسي، يساعدهم على تأمين صحة نفسية لهم كي يتخطوا مشاكلهم النفسية والتربوية.

أصبحت عملية العناية الدقيقة بالأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة، شائعة بشكل متزايد في مؤسسات الطفولة المبكرة، يقول (Dickson, 2008)) في دراسة، هدفت الى الكشف عن التصور الذاتي لدى الاطفال الإستثنائيين كالموهوبين وكثيري الحركة، وحتى المعوقين منهم، الذين يتابعون دروسهم في الغرف الصفية التعليمية الخاصة، بأن بقاء الطفل مع أقرانه، يعطيه صورة جيدة لذاته، تحدو به إلى النشاط والمثابرة والتقدم والتمسك بالسلوكيات الاجتماعية الملائمة.

من الافضل أن يحظى كل طفل بتربية خاصة، يتم فيها التركيز على احتياجاته وقدراته (2006 Plaisance, Belmont, Vérillon, Schneider)، منذ بداية المرحلة التعليمية، يتعلم الطفل قوانين العلاقات الاجتماعية البسيطة ويبدأ بممارسة بعض استراتيجيات حسن التصرف. يقول آلان ليوري وفايان فينوييه (Alain Lieury et Fabien Fenouillet 2006)، ان أكثر اكتشافات Freud فرويد هي نزعة الطفل الى التمركز حول الذات، وهذا ما دعى Murray موري للبحث عن حاجة عند الطفل للتقدير أو ما يسمى بتقدير الذات. إذ يسعى الطفل إلى تأكيد نفسه بنظر الآخرين والشعور بالإعتراز

والفخر. هذا ما حدا فرويد إلى تسميته «فخامة الأنا». ان اختلاط الطفل برفاقه في المدرسة ونتائج تعلمه ونجاحه، هي أولى الأسباب التي تفصل صورة الأنا. فالرسوب والفشل يطعن «فخامة الأنا» بالصميم، ومهما تكن ردة فعل الأنا المتعاطفة متجهة نحو الذات أو نحو الآخر، فهي تدمر وتعبث بأمن الطفل وأمن من يحيط به. بادئ الأمر تسمى مشاكل وصعوبات، عندما تشتد وتيرتها تسمى تارة اضطرابات سلوكية وتارة اضطرابات في الشعور والإنفعالات. لذا وجب التركيز على إنجازات المتعلم وليس على أخطائه، عندها يسعى إلى مضاعفة السلوك الحسن، وينطفئ السلوك الغير مرغوب به. يقول بولبي (1978) كي يتعلم الطفل ويحصل على نمو إجتماعي وإنفعالي طبيعي، يحتاج إلى علاقة وطيدة مع أفراد يهتمون به بطريقة متسقة ومستمرة. يبدأ الطفل الاحساس بالمسؤولية نحو الآخرين، يتعلم كيف يتخلص من الذاتية والتمركز حول الذات من خلال اللعب الجماعي ومشاركة أقرانه في مختلف النشاطات. تتوسع العلاقات لتشمل المعلمة ورفاق الصف ويدرك الجميع أهمية تكامله مع الآخر.

الخلاصة:

تتضمن هيكلية التدخل، أساليب التحقق من الوقاية من اضطرابات السلوك في جميع مراحل الطفولة، من الرضاعة إلى تأمين الحماية وتقدير الذات، وصولاً إلى الإستقلالية. تستهدف برامج الوقاية، توعية الآباء والأمهات والأطفال والمدرسين من خلال دمج أساليب داعمة مختلفة وتحسين البيئة المدرسية من الإرشاد إلى التقويم والعلاج.

كلما لاحظت المعلمة مشكلة لدى الطفل، تتوجه إلى المرشد المدرسي كي يقوم بتقييم الوضع، وتحديد الخطوات الفعالة لدعمه ومساعدته على إستبصار الحلول وتنشيط الثقة بالنفس. يساعده على

المخاطبة الذاتية، معتمداً على المثابرة وتحقيق الإنجازات بعيداً عن المقارنة مع الأقران. مهما اختلفت وسائل الإرشاد المدرسي، تبقى حاجتنا الى متخصصين في التربية الخاصة، يتقنون التدخل عند وجود صعوبة أو إستحالة التنظيم الذاتي.

يترب على المجتمع ان يتعاطف ويحترم ويساعد الطفل الذي لديه صعوبة أو اضطراباً. وعلى الاسرة ان تكون السباقة في تلهف الطفل ومؤازرته كي يحقق قدراً متقدماً من طاقته وقدراته. وعلى المدرسين والمربين أن يحترموا ويساعدوا الاطفال الذين يتسمون بقدرات متواضعة ويحركون لدى باقي الأقران الحس الإنساني التعاوني، محترمين انجازات الاخرين، كل ضمن قدراته. في اطار التواصل السري - المؤسسي بين المدرسة والاسرة يصار الى تنسيق اتفاق بين الادارة، المربين والاهل لابلاغ الأهل بوجود قلق مستمر حيال ولدهم وذلك بسبب تعثره في القيام بمهامه وعدم قدرته على تطوير نفسه. فليسعى كل فرد الى اكتشاف مجال يتميز به عن الباقين، فيفرح ويفتخر بما انجز. إن مبدأ التعاون يركز على التواصل مع الأهل لمعرفة نقاط الضعف والقوة لدى الطفل للتمكن من مساعدته على تطوير ذاته والترقي الى درجات متقدمة. ينصح Miller (1955 : Bernheimer & Keogh) (الإختصاصي ونفي العلاج والتربية المختصة، بإشراك جميع أفراد أسرة الطفل في تدعيم برامج المتابعة والتدخل، مشددين على الروابط الاسرية المتميزة والسليمة.

إستنتاج:

يوفر الداعم نظرة متخصصة للطفل، من خلال صقل مهاراته، الاجابة عن أسئلته، ومرافقته عند الضرورة من خلال تنفيذ استراتيجيات تربوية خاصة. إن الطفل الذي يحظى بتربية تؤمن له قاعدة أمنة وسليمة يستطيع أن يكتشف عالمه بثقة ونجاح، وذلك لإحساسه بأنه محمي: Liberman 1991in Caron)) ويعود على المؤسسة التربوية اختيار الداعم المناسب وفقاً لمشكلات الطفل.

يقول (Sugden 2005) ان جميع الأطفال لديهم قدرات ومهارات على الأهل والمربين ان يكونوا مدربين لنمو الطفل «entraîneurs développementaux». كذلك، على المعلم أو المرشد المدرسي الداعم، ان يعي مشاكل الطفل التي تحيط بمشكلته كي ينهض به ويساعده لاكتشاف وتحقيق مهاراته لينجح ويعتز بإنجازاته.

تحدد الوساطة الإجتماعية بالنسبة الى منطقة النمو القريبة للطفل (Vigotsky ZPD) 1985)) تتمثل هذه المنطقة في تحديد مستوى قدرة الطفل على حل مشكلة أو عمل، عندما يكون «اي مستوى التنمية المحتملة» بمفرده (القدرة النمائية الحالية). أما المستوى الذي يستطيع أن يحققه عندما يكون موجهاً ومساعداً من قبل وصاية راشد متخصص، فهو مهارة إضافية إلى قدراته الحالية، إذ انما يقوم به بمعية الراشد، سينجزه بمفرده في المستقبل. تُرجع كاترين توريت (2006Tourette) تقدم أو تأخر تطور قدرات ومهارات الطفل، إلى إيجاد فرص مؤاتية لتنمية هذه القدرات والمهارات المحتملة. مثلاً، إذا كانا لطفل يعاني من قلة التركيز وتشتت الإنتباه، فوجود راشد يساعده على العودة الى عمله والتفكير بأولوية ما يقوم به حتى ينجزه. يعلمه كيف يذلل العوائق (anti-projets)، خاصة لدى الأطفال الموهوبين- المتوقدي الذكاء، ملفتا نظره الى تصويب الهدف وجمع الإنتباه والجهد حتى إنهاء المهمة، يدربه على الشعور بفرح وسعادة الإنجاز؛ وبالتالي تتطور وتحسن لديه مهارة الإنتباه والتركيز.

من هذا المنظار، لا تعتبر القوى العقلية كخصائص جوهرية اساسية عند الطفل، بل إمكانية استخدام التفاعل الاجتماعي في نشر التعاون وتحقيق الأهداف. مثلا، امام طفل بطيء الحركة والاستيعاب، يتعاون معه رفاقه بعدم إلهائه وتشتت انتباهه والسخرية منه، بل بتقديره وتمييزه كلما تفوق وتقدم في تحقيق الأهداف. والمدرس ايضا يشجع، يحفز، يغض الطرف عن الوقت المستقطع، يهمله تقدم الطفل في السرعة والإنجاز.

أحرزت هذه الطريقة نجاحا باهرا مع الطلاب الذين يتخبطون في مشاكل دراسية تعيق تعلمهم ونجاحهم. وحقق نتائج ملحوظة في مرافقة تطور وتكامل ذوي الإحتياجات الخاصة. ويقول كاسترو وملجاكوجوير (Castro, Meljac et Joubert 1996) عدلت هذه الرؤية وسائل التقييم التقليدية التي يتبعها علماء النفس .

- إعطاء الطفل الفرصة لتنمية خبراته التعليمية و الاجتماعية.

- توفير بيئة محفزة تساعد الطفل على التقدم والتطور.

- توفير خطط محفزة وداعمة ضمن برامج تعليمية تعتمد المساعدة المركزة.

- تشجيع التعاون وتبادل الخبرات مع الآباء والأمهات عن أبنائهم من خلال تقاسم النجاحات والتحديات في جميع أنحاء طورها.

- إشراك الزملاء الرفاق في مساعدة اقرانهم من ذوي الاضطرابات السلوكية والانفعالية على التحديات التي يواجهونها.

- تطوير نزع الاعتماد على الذات عند كل طفل.

- تنمية الحديث مع الذات: وجد (Vygotsky & Levina) أن نشاط الأطفال الظاهر عند حل المشكلات لا يقتصر على القيام بأفعال ظاهرة بل يشمل الحديث للذات، ويزداد الحديث كلما زادت

المشكلات تعقيداً، فإن حديث الأطفال لا يدل على تمركزهم حول ذواتهم، كما أنه ليست مجرد وسيلة تواصل بل تعمل كوسيط لحل المشكلات.

ان التنظيم «الذاتي الفكري»، المعرفي والفوق معرفي، يحرك ويدفع الطفل على اختيار وسائل وطرق توصله الى هدفه. يكثر الطفل من إعائه الفوضى والتخريب، لإغاضة ام تهتم بمولودها الجديد. لذا، كلما أخفق الطفل في اختيار وسائله يتدخل الراشد لتصويب المسار وتصحيح الأدوات المستخدمة. ان نجاح وفلاح الطفل ينقل التنظيم من الخارج الى الداخل ويساهم خاصة في تقرير مصير من حظي بذلك متواضع. كلما أحرز مهارة وقدرة كلما كبرت وقويت حظوظه في التقدم والإنجاز. فالمتابعة الحقيقية من قبل المجتمع المحب، تشجع وتدفع الطفل على المبادرة والإستقلالية. في حال القصور العقلي يزداد تدخل الأهل على التنظيم الفكري لطفلهم، إذ ان درجة تكيفه مع المحيط تساعد على تقييمه باستمرار وعلى وضع الخطط العملية الجديدة لمواكبة تقدمه.

تعددت الآراء حول ميول ودوافع الفرد. يتحدث موربي (2004 Murray:in Deldime) عن «تقديرالذات»، ديثي و راين Deci et Rayan (2000) يتحدثان عن القدرات «المرتقبة الحاصلة» (perçues)compétences). ويعطي Bandura (2003) باندورا تفسيراً للفعالية الذاتية (Autoefficacité) حيث يتحرك التصرف والسلوك طبقاً لما ينتظره الفرد من نتائج بناء على النتائج المحصلة، يعيد الطفل تصويب الهدف، هذه هي التغذية الراجعة (feed-back)) التي ستضفي على إداء الطفل مهارة ومثابرة. كلما كان الهدف قريباً، كلما ازدادت سرعة وقدرة الفعالية الذاتية.

يقول باندورا، علينا أن نعرف الهدف كي نحرك الدوافع، كلنا نعلم أهمية الذهاب الى المدرسة وتحصيل العلم وتحقيق مركز مرموق ومستقبل بارع. بناء على النتائج المحصلة في كل عملية تعلم، يعيد الطفل تصويب الهدف. اذا شعر بالإمتنان والفرح من نتائج التمرين الذي قام به، يجد الرغبة في إكمال الجهد لتحقيق الأفضل، وإلا يتراجع، يهرب ويختلق الأفعال التي تبعده عن العمل المشؤوم.

طفل في الخامسة من العمر، يتساءل لماذا لا ترضى المعلمة عن المجهود الذي يبذله لأكمال الواجبات الصفية، فلا يستطيع أن يفعل كالأخرين؟ يشعر بالفشل والاحباط، يتوتر ويضطرب لا بل سيتراجع ويقلع عن التركيز والكتابة.

في دراسة قام بها Mosshelder (in Tourette:2004) موسهلدر، يركز على صعوبة الهدف. إذا كان الهدف صعباً على أحدهم، تراجع عن عزمته، وكلما ازدادت الدافعية الذاتية، كلما تقلص الوقت للوصول الى النتائج المطلوبة. بالتالي نعود الى نظرية برونر الذي ينصح بتقسيم الهدف والتدرج في إعطائه وتحقيقه مع إحترام القدرات الفردية المختلفة لدى كل طفل.

نركز أيضاً على أهمية اللعب في تطوير مهارات الفرد. يعتقد فايغوتسكي أن اللعب عامل مهم لتحقيق نمو أفضل فإنه يعتمد على الخيال والتصور مما يؤدي إلى خلق - منطقة النمو المحتمل - فالطفل أثناء اللعب يقوم بأفعال تفوق ما يستطيع القيام به في الواقع، حيث يساعد على خلق قاعدة أوسع للتغيير في الحاجات والوعي، ويؤدي إلى تشكيل خطط أكثر تعقيداً لحل المشكلات مما يجعل اللعب وسيلة لتحقيق مستوى أعلى من النمو.

المراجع

Alder Esther, (2012), « Intégration des enfants à besoins éducatifs particuliers », [www.ville-geneve.ch/](http://www.ville-geneve.ch/fileadmin/public/Departement_5/Publications/...(consultee25.11.2013)
(fileadmin/public/Departement_5/Publications/...(consultee25.11.2013

Bader, M. Faiga,(2006) "To Apply Parental Treatment Method, And Self-Understanding Manner, Besides, Comprehending Their Relation Towards Aggressive Behaviour Taking Place Amongst Certain Type Of Girls .In Jeddah Primary School Stage

Baldwin, J-M, (1897), "Social and ethical interpretations in mental development: a study in social .psychology»New York: Oxford University Press

Bowlby, John (1978) « Attachement et perte » : Séparation, colère et angoisse, vol. 2, Paris, Presses .universitaires de France

- Bruner, Jérôme S., (1983), "Le développement de l'enfant: savoir faire savoir dire" PUF, Paris
- .Caron, Michel (2009), « Les Troubles du Comportement », UNALG, Paris
- .Crahay, Marcel, (1999), "Psychologie de l'éducation", Presses universitaires de France, Paris, p76, 85,94
- Crick, N. R. & Grotpeter, J.K. (1995), "Relation aggression, gender And social psychological adjustment, .Child Development", ., 66, PP : 710 – 722
- .Damásio, António (1994), "Emotion, Reason, and the Human Brain", Revised Penguin edition, 2005
- Deldime, Roger et Vermeulen, Sonia, (2004) « Le développement psychologique de l'enfant », De boeck, .bruxelles, 84. http://www.psych.rochester.edu/SDT/documents/2000_DeciRyan_PIWhatWhy.pdf
- Dickson, S, (2008), « Self-Perception of Learning Disabled Children with mainstream Classrooms, New York: .Plenum 25-26
- Freud, S, (1973), « Inhibitions, symptômes et angoisse ». PUF, Paris, p161
- Gregory, J. Benner, J. Ron Nelson, Elizabeth, A. Sanders, Nicole, C. Ralston (2012), "Behavior Intervention for Students With Externalizing Behavior Problems. Council for Exceptional children, Vol. 78, No. 2, pp. 181-198
- El Helou, Claire, (2012), "Le crime à l'école", in Lapsychotherapie aujourd'hui, Vol. 10/11/2012. "Le crime et les crises des sociétés aux temps modernes ». vol 10- 11/ 2012. Pp 106- 107
- Lickona, T., (1998), "Character education : seven crucial issue." Action in teacher education, Vol. 24, p.p. 72-88.
- Maslow, A (1954). « Motivation and personality ». New York, NY: Harper. p. 236
- Miller, D. (1994), " Actualisation des compétences ou construction des savoir-faire. Contribution de l'étude des handicaps et des troubles du développement »: in M. Deleau et A. Weil-Barais, Le développement de l'enfant: approches comparatives, Paris, PUF, 153-158
- Polatajko, H.J., Mandich, A., & Miller, L. (2001a). "Cognitive Orientation to Occupational Performance" (CO-OP): Part II : The evidence. Physical and Occupational Therapy in Pediatrics, 20, 83-106
- Therese Hesketh • Yan Zheng • Ye Xu Jun • Zhu Wei Xing • Zhou Xu Dong • Li Lu (2010), "Behaviour problems in Chinese primary school children" Soc Psychiatry Epidemiol 46:733-741
- Sugden, D.A., & Chambers, M.E. (2003). " Intervention in children with developmental coordination disorder: the role of parents and teachers". British Journal of Educational Psychology, 73, 545-561
- Visier P-J., Bizouard, P., Maury, M., (1999) Les troubles du comportement de l'enfant et de l'adolescent, .ANAE, 53-54, 83-8
- Wright, H.C., & Sugden, D.A. (1998). "A school based intervention program for children with developmental

coordination disorder". European Journal of Physical Education, 3, 35-50

Reint H. Geuze, (2005), "Le trouble de l'acquisition de la coordination evaluation et reeducation de la ..maladresse chez l'enfant", Solal, Bruxelles

.Sarafidis, Karl(2013) Bergson: La création de soi par soi, Paris, Eyrolles, 2013

Tourrette, C. (1997), "La psychologie du développement: une discipline dynamique", in D. Josse, Manuel de .Brunet- Lesine, Paris, EAP, 11-42

Tourrette, C. (1999) ,"Apprentissage du monde, interactions sociales et communication", in J.A. Rondal et .Esperet, Manuel de Psychologie de l'enfant, Bruxelles, Mardaga, 445-478

Tourrette Catherine, (2006), "Evaluer les enfants avec déficiences ou troubles du développement", Paris, DUNOD, 50,51, 186,495

Vera, Luis, (2009), « TCC chez l'enfant et adolescent », Paris, Masson SAS, pp 1- 177

.Vygotsky, L.S.(1985), « Pensée et langage», Paris, Editions sociales p86

Etiemble, Jeanne, (2005) ; « Trouble des conduites chez l'enfant et l'adolescent »,Inserm, Paris,www.inserm.fr/thematiques/neurosciences, consulte, 25.7.2012

Rondet-Grellier, Chantal,(2005)« Trouble des conduites chez l'enfant et l'adolescent », INSERM, faculté de .-médecine Xavier-Bichat, Parisbigbrotherawards.eu.org/Rapport-de-l-Inserm

erple.net.au/~gaffcam/phil/psych2.htm# Vygotsky, consulte 12.9.2013

Michèle Déry, Jean Toupin, Pierrette Verlaan et Jean-Pascal Lemelin : « Troubles des conduites chez les filles à

l'école primaire »Inserm, Paris : p. 11-26

الأمين، عدنان.(2008). الأحوال النفسية للأطفال والشباب في لبنان بعج حرب تموز 2006 . بيروت: الهيئة اللبنانية للعلوم التربوية ، الجمعية

الكويتية لتقدم الطفولة العربية. ابوعمشة، حسناحمديوسف(2009)، الاضطرابات السلوكية والانفعالية، دارالمنار للتربية الخاصة.

إسم الباحث: د. عماد اشتية/ عميد كلية التنمية الاجتماعية والاسرية/
جامعة القدس المفتوحة

د. اياد ابوبكر/ مساعد عميد كلية التنمية الاجتماعية/
جامعة القدس المفتوحة

عنوان
البحث: خدمات الرعاية الاجتماعية كما يدركها المسنون وعلاقتها
بالرضا عن الحياة لديهم كمؤشر للحماية الاجتماعية

البلد: فلسطين

موجز

هدفت هذه الدراسة إلى تحديد واقع خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للمسنين داخل دور الرعاية الاجتماعية الايوائية وتحديد واقع الشعور بالرضا عن الحياة لديهم بالإضافة الى معرفة العلاقة بين خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للمسنين في دور الرعاية الاجتماعية الايوائية والرضا عن الحياة لديهم كمؤشر للحماية الاجتماعية.

ولتحقيق ذلك استخدم الباحث المقاييس اللازمة وتأكد من صدقها وثباتها بالطرق الإحصائية المناسبة وقام بتطبيقها على عينة مكونة من (27) مسنا ومسنة يعيشون في ثلاثة بيوت للمسنين هي (بيت الاجداد بمنطقة الجاروشية/ طولكرم وبيت المسنين والمعوقين الخيرية في جنين وبيت المسنين التابع لجمعية الهلال الاحمر بنابلس) .

وأظهرت نتائج الدراسة أن خدمات الرعاية الاجتماعية بمستوى مرتفع وان مستوى شعورهم بالرضا عن الحياة متوسط، كما بينت نتائج الدراسة انه توجد علاقة طردية ايجابية ذات دلالة احصائية

بين خدمات الرعاية الاجتماعية وشعور المسنين المقيمين بدور الرعاية الاجتماعية الايوائية بالرضا عن الحياة عزاها الباحثان الى طبيعة العلاقات الاجتماعية والتماسك بين افراد المجتمع، التي تحض على رعاية الفئات الضعيفة ومن بينها المسنّون. وفي ضوء نتائج الدراسة أوصى الباحث بمجموعة من التوصيات المتعلقة بنتائج الدراسة.

كلمات مفتاحية:

خدمات الرعاية الاجتماعية-الرضا عن الحياة- المسنّون- الحماية الاجتماعية.

خدمات الرعاية الاجتماعية كما يدركها المسنّون وعلاقتها بالرضا عن الحياة لديهم كمؤشر للحماية الاجتماعية

خلفيات الموضوع:

يزداد اهتمام العالم بقضية رعاية المسنين وصحتهم بشكل يتزامن مع اهتمام المؤسسات الإنسانية العالمية مثل إعلان الأمم المتحدة عام (1999م) عامًا دوليًا لكبار السن، كما أن منظمة الصحة العالمية جعلت هذه القضية موضوعها ليوم الصحة العالمي، الذي جعل الدول المهتمة إجراء نشاطات تركزت حول موضوع المسنين ورعايتهم، حيث عقدت الندوات والمؤتمرات المحلية والإقليمية والدولية لتسليط الضوء على قضية المسنين ورعايتهم، بهدف التبادل والاستفادة من الخبرات والتجارب والأساليب في مجال قضايا المسنين، وتوفير الرعاية الكريمة الطبية والاجتماعية لهم (النعيم، 2001).

وتعد الرعاية الاجتماعية حقًا للمسنين لأسباب عدة اولها لانهم هم أول من شاركوا في تنمية المجتمع لسنوات عديدة ثم لانهم وصلوا من الناحية الجسمية والصحية لمرحلة من العمر يفقدون معها

العديد من القدرات الجسمية والصحية أو غيرها من القدرات، وكذلك هم من ساعدوا وأعالوا الآخرين واصبحوا في مرحلة أحوج ما يكونون فيها الى العون والمساعدة من الآخرين .

وتتعدد ألوان الرعاية المقدمة لكبار السن منها الرسمية ومنها غير الرسمية، ويشدد غالبية العاملين في مجال الرعاية الاجتماعية على اهمية الرعاية غير الرسمية التي تقدمها الأسرة أو الأقارب أو الجيران بدوافع أساسية تتمثل في الدافع الديني والأخلاقى والانساني والتراحم الأسرى لقد اثرت العديد من التغيرات الاجتماعية والثقافية الناجمة عن عصر العولمة والتحويلات والتغيرات العالمية الجديدة وتأثير وسائل الاتصالات الحديثة على الرعاية الاجتماعية غير الرسمية خاصة في المجال الثقافي والقيمي وسيادة الفردية والعلاقات غير المباشرة الأمر الذي أدى إلى اهتزاز الرعاية غير الرسمية لكبار السن، وتطلب إيجاد رعاية وخدمات اجتماعية بديلة خارج إطار الأسرة والجيران والأصدقاء كخدمات دور المسنين وجليس المسن وغيرها (السروجي، 2006).

نتيجة لذلك اصبحت رعاية المسنين من المجالات التي تحتاج الى جهود العلماء من التخصصات المختلفة لفهم الابعاد المتعددة المتنوعة لهذه الرعاية و خصوصا ان قطاع المسنين قطاع كبير يعاني من مشكلات صحية و نفسية و اقتصادية....الخ. و يتطلب ذلك اشباع احتياجاتهم المختلفة و مواصلة نشاطهم (حسن، 2008).

ولعل هذا التزايد في اعداد المسنين على مستوى الدول المتقدمة و النامية كان بمثابة الدافع لزيادة الاهتمام بهم ارتباطا بالتقدم الحضاري والعلمي والاجتماعي والصحي حيث أصبحت دراسة احتياجاتهم ومشكلاتهم وكيفية مواجهتها تمثل مكاناً بارزاً و اهتماماً واضحاً في المجالات العلمية المختلفة الطبيعية والانسانية (الفيقي، 2008)

وتعدّ قضية حقوق المسنين التي يزداد عددهم باستمرار يوماً بعد يوم أحد التحديات الكبيرة لمختلف الدول النامية وينبغي ان تتخذ الدول النامية الإجراءات اللازمة للتخطيط لمواجهة هذا التحدي الكبير

والآثار السلبية له، ويؤكد تقرير الأمم المتحدة ضرورة توفر فرص الرعاية لهم مثل الرعاية الجسمية والنفسية والاجتماعية والبيئية وضمان مشاركتهم الفعالة في مختلف أوجه الرعاية الاجتماعية لتحقيق الأمن الاقتصادي والمالي لهم لمواجهة مشكلات الحياة (صالح ومجاهد، 2004)

وعلى ضوء هذه المبادئ فإن الحفاظ على المسنين ورعايتهم هي من واجبات أسرهم في الدرجة الأولى، ثم على الدولة إيجاد المؤسسات العامة التي يستطيع المسنون أن يشبعوا حاجاتهم من خلالها (حسن، 2011)

وبفعل التغيرات الاقتصادية والاجتماعية التي قلصت من نظام الأسرة الممتدة بكل ما تحمله من عوامل التكافل الاجتماعي فضلا عن نزوح الأسر من الريف الى المدن وما صاحبه من تغيير لانماط السلوك والعلاقات الاجتماعية ونتيجة للتغير الذي حصل على الوظيفة التقليدية للأسرة في رعاية أفرادها المسنين والعاجزين وكذلك عجز هذه الأسر عن الكفاية في تحقيق الإشباع لهذه الفئة ظهرت الحاجة الملحة للتحويل من الرعاية الأسرية الى نظام الرعاية المؤسسية كنتيجة طبيعية، على اعتبار أن المؤسسة التي ينتقل اليها المسن تصبح البيئة المناسبة لتوفير الخدمات الشاملة خصوصا في حالات المسنين المرضى أو العجزة الذي هم في حاجة الى رعاية مكثفة طويلة لمواجهة الأمراض الحادة والمزمنة. (أوموسى، 2011).

ودور رعاية المسنين هي مؤسسات أنشئت بقصد وعمد وتدير لتحقيق اهداف معينة ابرزها توفير الاستقرار الاجتماعي والنفسي لهم ومواجهة المشكلات الاجتماعية التي عجزت أسرهم عن توفيرها بأسلوب علمي وانساني منظم (فهيمي، 2007) كما أن لها أهدافاً يمكن اجمالها فيما يلي:

1. تدبير المكان المناسب لاقامة المسنين اقامة كاملة بما يكفل تحقيق الراحة لهم.

2. توفير برامج الرعاية الصحية والنفسية والاجتماعية للمسنين.

3. توفير برامج لممارسة الهوايات والانشطة وبرامج التاهيل المهني التي تمكن المسن من استخدام طاقات وموهبه.

4. توفير البرامج الترويحية التي تضمن للمسّن شغل وقت فراغه والاستمتاع بحياته.

5. توفير البرامج التي تمكن المسن من الاندماج في المجتمع (الفقي، 2008).

وعلى الرغم من المبررات الكثيرة التي تدفع المسنين الى أن يكونوا نزلاء هذه الدور الا أن أشد ما يؤلم المسن خاصة من يتمتعون بقدرات عقلية أو الذين لهم خبرة في الحياة أن يوضعوا في مؤسسات اجتماعية لرعايتهم (عبد اللطيف، 2007).

وقد أشار العديد من الدراسات الى أن المسن يعاني العديد من المشكلات بعد التحاقه بدار رعاية المسنين، حيث اشارت دراسة (جوهر، 1980) معاناة المسنين لكثير من المشكلات (الصحية والاجتماعية والاقتصادية والنفسية) نتيجة ايداعهم دار المسنين، كما اشارت دراسة (احمد، 1991) أن حرمان المسن من البيئة الطبيعية تؤثر تأثيرا كبيرا على شخصيته وتوافقه الشخصي والاجتماعي وتصبح نظرتة الى الحياة نظرة تشاؤمية ويشعر بالعزلة وتخف روحه المعنوية، كما اشارت ايضا دراسة (حسن، 1999) لبعض المشكلات التي يعانيها المسنون بدور الرعاية والتي من أهمها اضطراب العلاقة مع المحيطين به وهو ما أكدته الدراسات العديدة (عبد المقصود، 2008)

كما بينت دراسة (ابراهيم، 2008) أن المسنين الفلسطينيين نزلاء دور الرعاية يعانون من مشكلات اقتصادية تتمثل في أنه لا يوجد لديهم مصدر دخل، وكذلك نسبة كبيرة منهم بلغت (72%) لا يتقاضون أي راتب تقاعدي، حيث يعتمدون على الأقارب والأبناء والأحفاد في سد احتياجاتهم. كما وظهرت نتائج الدراسة معاناتهم من مشكلات صحية كثيرة منها الام روماتيزمية، وكذلك معاناتهم من مرض السكري ومشكلات في السمع والبصر.... الخ، أما فيما يتعلق بالمشكلات النفسية فقد تبين

أن ما نسبة (31%) منهم يعانون من شعور بالوحدة والعزلة.

فاذا ما نظرنا إلى تلك الدراسات نجد أن المسن الملتحق بدار المسنين على الرغم من حاجته إليها، إلا أنه يعاني العديد من المشكلات بعد الالتحاق، خاصة وانها قد تفقده شعوره بذاته واهميته، الى جانب ما يعانيه من تغيرات مصاحبه لمرحلة الشيخوخة (عبد المقصود،2008)

وعلى الرغم من أن تلك التغيرات التي لا تحدث بصورة فجائية الا أنها مع الوقت والتقدم في العمر تجعل الفرد يتوهم عجزه ويبدأ في الانشغال الزائد بشأن القيود والمعوقات الجسمية والعقلية التي قد تصاحب كبر السن وقد يبالغ بشأن وحدته ويزداد لديه الاحساس بالوحدة كلما تركه من حوله والتحق بدار المسنين، وقد يراوده التفكير بأنه اصبح إنسانا غير مرغوب فيه، كل ذلك يؤثر على نظرته للحياه والرضا عنها (عبد المعطي،2005).

ومما سبق يتضح لنا أن المسن الملتحق بدار الرعاية الاجتماعية قد يعاني العديد من المشكلات الاجتماعية والنفسية ومن شأن بعض الخدمات التي تقدم له أن تخفف من هذه المشكلات.

الدراسة الحالية ومشكلتها:

جاءت الدراسة هذه لتسلط الضوء على واقع خدمات الرعاية الاجتماعية التي تقدم للمسنين وعلاقتها بالرضا عن الحياة لديهم كمؤشر للحماية الاجتماعية من خلال الاجابة عن التساؤل الرئيس الآتي:

هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين خدمات الرعاية الاجتماعية والرضا عن الحياة للمسنين في فلسطين؟

اهمية الدراسة:

1. تكمن أهمية الدراسة على- حد علم الباحثين- أنها من أوائل الدراسات في فلسطين التي تتطرق إلى خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للمسنين في دور الرعاية الاجتماعية الايوائية وعلاقتها بالرضا عن الحياة لديهم كمؤشر للحماية الاجتماعية.
2. تتبع أهمية الدراسة كون رعاية المسنين تعد ضرورة تفرضها طبيعة العصر الحديث الذي يتميز بارتفاع متوسط الأعمار نتيجة للتقدم الصحي وما يتضمنه ذلك من إجراءات وقائية وعلاجية.
3. تكون التوصيات التي ستتقدم بها الدراسة من خلال نتائجها دافعاً قوياً وإعلاماً موجهاً لكل المعنيين بالاهتمام بتقديم وتحسين خدمات الرعاية الاجتماعية لما لها من دور كبير في تحسين نظرة المسنين إلى أنفسهم ورضاهم عن حياتهم كمؤشر للحماية الاجتماعية.

أهداف الدراسة

تهدف هذه الدراسة الى تحقيق الامور الاتية :

1. تحديد واقع خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للمسنين داخل دور الرعاية الاجتماعية الايوائية.
2. تحديد واقع الشعور بالرضا عن الحياة لدى المسنين المقيمين بدور الرعاية الاجتماعية الايوائية.
3. تحديد العلاقة بين خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للمسنين في دور الرعاية الاجتماعية الايوائية والرضا عن الحياة لديهم.

أسئلة الدراسة

وفي ضوء ما سبق تتبلور المشكلة الرئيسية لهذه الدراسة من خلال محاولة الإجابة عن الأسئلة الآتية:-

1. ما واقع خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة بدور رعاية المسنين كما يدركها المسنون؟

2. ما مستوى الشعور بالرضا عن الحياة لدى المسنين المقيمين بدور الرعاية الاجتماعية؟

3. هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين خدمات الرعاية الاجتماعية والرضا عن الحياة للمسنين.

مفاهيم الدراسة

مفهوم المسن:

تعددت واختلفت التعريفات التي تناولت مفهوم المسنين، ويرجع ذلك لاختلاف التخصصات التي تهتم بهم، أو لاختلاف وجهات نظر واضعيها فمن هذه التعريفات ما تم وضعه على أساس العمر الزمني أو الجوانب الجسمية أو الجوانب النفسية أو الاجتماعية أو وفقا لقوانين العمل والتأمينات الاجتماعية، كما اختلفت أيضاً لتنوع المترادفات لكلمة مسن ما بين الشيخوخة، التقدم في العمر، اردل العمر، وهناك وجهة نظر ترى أن المسنين هم أولئك الذين تخطوا سن الستين ويعانون من التدهور التدريجي في قدرتهم على التكيف مع التغيرات التي يواجهونها وتفرضها عليهم ظروف الحياة (ابو المعاطي واخرون،2002)

فالمسن هو الفرد الذي بلغ من العمر ستين عاماً أو أكثر واصبح يمارس حياته غير مرتبط بعمل رسمي، وبدأ مرحلة جديدة من أهم مراحل حياته بما لها من خصائص وسمات فسيولوجية وسيكولوجية واجتماعية، وقد يعاني من مشكلات ويحتاج الى مساعدات(حسن،2000)

ويعرفه (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2009) بأنه: الشخص الذي بلغ عمره (60) عاماً فأكثر، على اعتبار أنه التعريف المعتمد من قبل الأمم المتحدة والذي يتوافق مع سن التقاعد في الأراضي الفلسطينية، والمستخدم في الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني.

ويعرفه الباحثان في هذه الدراسة أن المسن هو: الفرد الذي بلغ من العمر ستين عاماً أو أكثر ويعيش في دار الرعاية الاجتماعية الايوائية للمسنين.

1. مفهوم دار رعاية المسنين

هو المكان الذي يلتحق به المسنون الذين تعوزهم القدرة على خدمة انفسهم ولا يوجد بين ذويهم من يستطيع رعايتهم والعناية بهم وتسعى هذه المؤسسات الى تحقيق اهدافها من خلال تقديم مجموعة من البرامج الصحية والنفسية والثقافية والاجتماعية لهؤلاء المسنين، وقد تكون تلك المؤسسات حكومية أو اهلية أو شبه حكومية (احمد، 1994)

وهي مؤسسات اقيمت لمن لاتتوافر لهم الحياة الأسرية بسبب ظروف التعقد المجتمعي وانفراط عقد الأسرة الاصلية، وتصمم تلك الدور بطريقة كيفية تقرب الحياة الى الحياة الأسرية، وتمتع المسن بنوع من الاستقلال في المعيشة وتوفر سبل الاتصال بالبيئة وممارسة الانشطة بهذه المؤسسات. (عبدالمحسن، 1987)

كما تعرف بانها الدور التي استحدثت في العديد من دول العالم المتقدم والنامي لسكن المسنين ممن افتقدوا أسرهم أو ذويهم للوفاة أو السفر، وممن يواجهون معاناة الحياة مع أسرهم الطبيعية لعوامل اجتماعية أو علاقية أو نفسية، وهي دور مدفوعة الأجر وتخضع لإشراف إداري وصحي من الهيئات المعنية برعاية المسنين الاعاشية وعادة ما تنشئها الجمعيات الخيرية الأهلية أو إدارات الشؤون الاجتماعية أو الرفاهية الاجتماعية، وتحدد رسوم الإقامة في هذه الدور تبعاً لما توفره من

خدمات إعاشية وترفيهية وارشاف صحي وما تلقاه من مساعدات خارجية.(منصور،2002)

2. خدمات الرعاية الاجتماعية.

الرعاية الاجتماعية هي نسق منظم من الخدمات الاجتماعية والمؤسسات يرمي إلى مساعدة الأفراد والجماعات للوصول إلى مستويات ملائمة للمعيشة والصحة كما يهدف إلى قيام علاقات اجتماعية سوية بين الأفراد لتنمية قدراتهم وتحسين الحياة الإنسانية بما يتفق مع حاجات المجتمع(خريوش،2010).

ويقصد الباحثان في هذه الدراسة بخدمات الرعاية الاجتماعية الخدمات بمعناها الشامل والتي تتناول الجوانب الاقتصادية والصحية والاجتماعية والترويحية والنفسية للمسنين من اجل المساهمة في إشباع حاجاته.

3. مفهوم الرضا عن الحياة

أشار الباحثون أن مفهوم الرضا عن الحياة مرادف للسعادة (عبد الخالق واخرون،2003) وان الرضا عن الحياة هو ما يدركه الشخص من رضا عن ذاته وتقبله لها، وقناعته بما يحققه من انجازات، وشعور بالامن والطمأنينه، والانسجام مع الواقع وهذا مايتبناه الباحثان في هذه الدراره لتعريف الرضا عن الحياة.

وقد اشار كثير من الباحثين الى تعدد العوامل التي تساعد على زيادة الرضا عن الحياة للمسنين، منها الصحة الجيدة والمشاركة في النشاطات الاجتماعية، والزواج والحالة الاجتماعية والاقتصادية والدينية وكذلك سمات المسن الشخصية. (مبروك،2007)

الاطار النظري والدراسات السابقة

اولا:الاطار النظري

أهميه الحاجة إلى برامج وخدمات رعاية المسنين:

تبدو اهمية الحاجة الى الرعاية الاجتماعية من خلال:

1. الزيادة المطردة في أعداد المسنين على مستوى العالم أجمع والمجتمع العربي على وجه الخصوص مما يتطلب التدخل المبكر للتعامل مع حاجات ومشكلات هذه الشريحة وتوفير الخدمات والبرامج التي تعينهم على الحياة الكريمة .
 2. إن مسألة رعاية المسنين تعتبر قضية إنسانية هامة حيث حرصت كافة الأديان السماوية على ضرورة توفير الاحترام والرعاية لكبار السن وخصوصاً الدين الإسلامي (عبد الحميد،1986).
 3. الوفاء لكبار السن نظير ما قدموه لمجتمعهم بتوفير أفضل أشكال الرعاية الممكنة لهم في أواخر حياتهم.
 4. مساندة ودعم الأسر التي تتولى مسؤولية رعاية كبار السن وتخفيف جزء من العبء الملقى على عاتقها.
 5. التصدي لكثير من المشكلات الطبية والنفسية والاجتماعية التي تواجه المسنين وأسرهـم .
 6. التقدم العلمي في المجالات الطبية والنفسية والاجتماعية والذي أضفى بعضاً من الحقائق العلمية حول الشيخوخة وجوانبها البيولوجية والسيكولوجية والاجتماعية (عبد الغفار، 2003).
- وتقدم دور الرعاية الاجتماعية للمسنين العديد من خدمات الرعاية الاجتماعية للمسنين بهدف الارتقاء بمستوى معيشتهم وحياتهم وعلاقاتهم الاجتماعية وظروفهم وأوضاعهم الصحية والاجتماعية والاقتصادية.

ومن ثم فإن استفادة المسنين بدور الرعاية من خدمات الرعاية الاجتماعية يؤثر إيجابيا على نوعية حياتهم سواء نظرتهم الذاتية لنوعية الحياة أو القياس الموضوعي لنوعية حياتهم . كما أن ازدياد استفادة المسنين المقيمين بدور الرعاية من خدمات الرعاية الاجتماعية التي تقدمها هذه الدور سواء خدمات أولية أو صحية أو اجتماعية ونفسية أو اقتصادية وترفيهية يؤدي إلى زيادة وارتقاء في نوعية حياتهم .ومن ثم فإن المسنين الأكثر إقامة بدور الرعاية أكثر استفادة من خدمات الرعاية الاجتماعية التي تقدمها دور الرعاية الاجتماعية وأكثر درجة في تحسين نوعية حياتهم(السروجي،2005).

وتختلف أنواع الرعاية التي تقدم للمسنيين وذلك باختلاف أوضاعهم وظروفهم الطبية والنفسية والاقتصادية والاجتماعية حيث تتمثل أنواع هذه الرعاية فيما يلي:

1. برامج الرعاية الإيوائية الدائمة: للحالات التي لا يوجد أو لا يعرف لها أقارب يمكن أن تقوم برعايتها.
2. برامج الرعاية الإيوائية المؤقتة: للحالات التي تحتاج إلى رعاية مؤقتة نظرا لغياب أو انشغال من يقوم على رعايتها لفترة مؤقتة.
3. برامج الرعاية المنزلية: للحالات التي تحتاج إلى خدمات شخصية وتمريضية معينة.
4. برامج الرعاية النهارية: لجميع المسنيين الذين يرغبون في شغل وقت فراغهم وممارسة الأنشطة المختلفة (نيازي،2005).

المسنون في الاراضي الفلسطينية

احصائيات

يمتاز المجتمع الفلسطيني بأنه مجتمع فتي، حيث تشكل فئة صغار السن حوالي نصف المجتمع، في حين لا تشكل فئة كبار السن أو المسنين سوى نسبة ضئيلة من حجم السكان، حيث شكلوا ما نسبته (4.5%) من إجمالي السكان، ففي منتصف العام (2007م)، بلغ عدد كبار السن (الأفراد الذين أعمارهم 60 فأكثر) (152) ألفاً يسكن ثلثاهم في الضفة الغربية وثلثهم في قطاع غزة، ويتضح انخفاض نسبة المسنين في الاراضي الفلسطينية مقارنة مع دول اخرى، فحسب احصائيات العام (2009) بلغت (8%) على مستوى العالم.

واشارت دراسة للجهاز الاحصاء المركزي إلى توقع ثبات نسبة كبار السن إلى إجمالي السكان في الاراضي الفلسطينية حتى عام(2020) وذلك بسبب بقاء معدلات الخصوبة في الاراضي الفلسطينية .

اما من حيث الجنس فقد بلغت نسبة الاناث (53.1%) من كبار السن في الاراضي الفلسطينية، وبلغت نسبة الذكور(46.9%) في العام(2007) ، ويعود ارتفاع نسبة الاناث مقارنة بالذكور المسنين الى العوامل الصحية والبيولوجية حيث بلغ توقع البقاء على قيد الحياة عام (2006) في الاراضي الفلسطينية (71.7) سنة للذكور و (73.2) سنة للاناث. (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني،2007).

واقع رعاية المسنين في الاراضي الفلسطينية

لقد مارست الأسر الفلسطينية دوراً مهماً في رعاية المسنين، وهذا كان لأكثر من أربعين سنة مضت، فالأسرة الفلسطينية في الماضي كانت أسره ممتدة وهذا النمط السائد للعائلة الفلسطينية، وتعود سيادة هذا النمط من الأسر إلى طبيعة المجتمع الفلسطيني الزراعي، حيث تعتمد العائلة الفلسطينية

على الزراعة مصدرًا للدخل، الأمر الذي يتطلب عمل أفراد الأسرة كافة بالزراعة، أما السبب الآخر لوجود العائلة الممتدة فهو الحاجة إلى الأمن والحماية، أما مع بداية السبعينيات من القرن الماضي، فقد بدأ هذا النمط من العائلة بالانخفاض ليسود مكانه نمط العائلة النووية، ولكن على الرغم من ذلك فما زال لكبار السن المكانة والاحترام، وما زالت العائلة في الأراضي الفلسطينية تحافظ على ترابطها الأسري، وعلى محبة المسن واحترامه ورعايته، بالرغم من التحولات الكبيرة التي طرأت على نمط حياة العائلة الفلسطينية خلال السنوات الماضية، إذ أظهرت النتائج أن نسبة الأسر الممتدة في الأراضي الفلسطينية قد انخفضت لتصل (12.6%) في عام (2004) بواقع (12.2%) في الضفة الغربية و (13.4%) في قطاع غزة. (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2005).

وتشير البيانات الإحصائية أن معظم المسنين في الضفة الغربية وقطاع غزة يعيشون في بيوتهم الخاصة وبنسبة (99.5%) وما نسبته (0.5%) فقط من المسنين يتم رعايتهم بشكل متكامل ويتحمل مسؤولية الإيواء والمأكل والملبس والعناية بصحته من خلال بيوت مجهزة لهذا الغرض.

يرجع تاريخ نشأة بيوت المسنين في الضفة الغربية وقطاع غزة إلى أوائل الأربعينيات، حيث أنشئ أول بيت في العام (1940)، وبلغ عدد بيوت المسنين في الضفة الغربية وقطاع غزة (18) بيتًا سعتها (439) سريرًا، (3) بيوت في قطاع غزة، و (15) بيتًا في الضفة الغربية وذلك حتى العام (1999). ازدادت هذه الحاجة في العقود اللاحقة لتأسيس أول بيت للمسنين، في ظل ازدياد عدد الأسر النووية، ونقصان عدد الأسر الممتدة. ولم تؤسس هذه البيوت وفقًا لسياسة حكومية اجتماعية هادفة، أو من قبل مديرية الشؤون الاجتماعية، ولا من قبل شركات خاصة هادفة للربح، بل أسس معظمها من قبل جمعيات ومؤسسات خيرية ودينية محلية وأجنبية، وهناك بيت واحد يعتمد كليًا على وزارة الشؤون الاجتماعية الفلسطينية في تغطية نفقاته، وهو مكتظ ولا يتسع لكل الحالات التي تتبناها الوزارة.

وبالتالي انفردت المؤسسات الخيرية الدينية للقيام بهذه المهمة النبيلة، انطلاقاً من دوافع إنسانية دينية بحتة.

وفي العام(2009) بلغ عدد المؤسسات غير الحكومية التي تعنى بقطاع المسنين والمسجلة لدى وزارة الشؤون الاجتماعية (24) مؤسسة من بينها (21) مؤسسة في محافظات الضفة الغربية و (3) مؤسسات في محافظات قطاع غزة. وقد توزعت مؤسسات رعاية المسنين غير الحكومية بناء على نوع الخدمات التي تقدمها هذه المؤسسات للمسن إلى نوعين: خدمات. إيوائية وتوفرها (15) مؤسسة أهلية غير حكومية، وخدمات نهارية للمسنين توفرها (9) مؤسسات أهلية غير حكومية (ابو فضالة،2009)

تتشابه بيوت المسنين في الضفة الغربية وقطاع غزة في نوع الخدمات التي تقدمها للمسنين النزلاء، ويمكن حصرها بشكل عام بالتالي: إيواء ورعاية شخصية، وجبات غذائية، ورعاية صحية وطبية أولية، وغسيل وملابس، وبرامج ترفيهية اجتماعية. أما في مجال الخدمة الطبية، فاقترنت على زيارة الطبيب للبيت، وتواجد ممرضة، وعمل علاج طبيعي للمحتاجين، وبعض المهام ذات الصلة. أما في مجال البرامج والنشاطات الترفيهية، فمعظم البيوت أكدت صعوبة نجاح أي برنامج ترفيهي اجتماعي تأهيلي للمسنين لعدم قدرتهم على التفاعل، وبالتالي اقتصرت البرامج على إقامة حفلات داخلية في مناسبات معينة وإقامة رحلات ترفيهية إلى أماكن محددة وبواقع مرة أو مرتين في السنة، إضافة إلى الصلوات الجماعية. أما وسائل التسلية المتوفرة، فاقترنت على تلفاز في القاعة الرئيسية عند (13) بيتا وعلى ألعاب الورق والشطرنج وقراءة الصحف والمجلات عند حوالي الثلث.(خليفة،2009)

ثانياً:الدراسات السابقة

اجرى الباحثان مسحاً للدراسات السابقة ذات الصلة بالدراسة، إلا أنهما وجدا عدداً قليلاً من هذه الدراسات المرتبطة بالموضوع وسوف يتم تناولها كالآتي:

- دراسة (Richard,1992) حيث أكدت هذه الدراسة على أهمية الرعاية الأسرية للمسنين وأن المسنين المقيمين في المؤسسات الايوائية يصابون بالاكتئاب وكان من أهم نتائجها ضرورة الحياة الأسرية الطبيعية بالنسبة للمسنين، حيث تساعدهم على الراحة النفسية والمعيشية في هدوء واستقرار طالما توافر الجو الأسري المناسب لذلك من خلال اشباع الاحتياجات الاجتماعية والنفسية والصحية والاقتصادية المختلفة للمسن .

- دراسة (ابو المعاطي ،1994) عن فاعلية الخدمات الاجتماعية باندية المسنين، حيث هدفت الدراسة إلى تحديد مدى فاعلية الخدمات الاجتماعية المقدمة بنادي المسنين من وجهة نظر المستفيدين سعيا الى وضع تصور مقترح لتطوير تلك الخدمات وقد اسفرت تلك الدراسة ان الخدمات والبرامج التي تقدمها الاندية لأعضائها متوسطة من حيث الفاعلية ومن أهم العوامل المؤثرة في ذلك مراعاة العاملين بالنادي للعلاقات الانسانية في وضع وتقديم الخدمة، بالاضافة الى تقديم تلك الخدمات في الوقت الملائم لظروف المسن.

- دراسة (احمد ،1994) عن المشكلات الاجتماعية والنفسية للمسنين في دور الرعاية الايوائية والمتردددين على نوادي رعاية المسنين وتوصلت الدراسة الى ان المسنين في دور الرعاية يعانون من مشكلات اجتماعية مثل سوء علاقتهم بزوجاتهم وأبنائهم وأقاربهم وفقد الأصدقاء وصعوبة التكيف مع زملائهم بالدار بينما المسنون في بيئتهم الطبيعية يعانون من عدم قدرتهم على التكيف خاصة بعد احوالهم للمعاش وفقدانهم لبعض الادوار وفقد الشعور بالمسؤولية والاهتمام الذي يمنحهم العمل، بالاضافة الى الشعور بالوحدة والضيق والقلق من ضغوط الحياة التي تزداد.

- دراسة (Johnson,1994) والتي قارنت بين المسنين وصغار السن بالشعور بالاغتراب والرضا عن الحياة حيث بينت أن الشعور بالاغتراب وعدم الرضا عن الحياة يزداد لدى المسنين مقارنة بصغار السن.

- دراسة (Emaroil,1999) التي اكدت على اهمية ما تقدمه دور الرعاية من خدمات للمسنين في

تحسين جودة الحياة لديهم فهي تهيء المسنين للإنخراط في علاقات اجتماعية جديدة.

-دراسة (Joan Kezier، 1999) والتي تشير الى عدم كفاية برامج الخدمات الاجتماعية والصحية والترويجية التي تقدمها مؤسسة رعاية المسنين لنزلائها.

-دراسة (ابراهيم، 2001) التي اوضحت اهمية المساندة الاجتماعية في تخفيف المشاعر السلبية لدى المسنين.

-دراسة (حمزة، 2002) عن واقع خدمات الرعاية الاجتماعية للمسنين حيث هدفت الدراسة الى التعرف على الواقع الفعلي لخدمات وبرامج الرعاية الاجتماعية داخل دور الرعاية الاجتماعية من حيث نوعية الخدمات وطرق واساليب تقديم الخدمة وملاءمة تلك الخدمات لاحتياجات المسنين ومدى تقبل المسن لتلك الخدمات وتوافقة النفسي والاجتماعي وتوصلت الدراسة الى صعوبات في اجراءات قبول المسنين بالدار وسوء معاملة بعض العاملين داخل الدار ونقص اعداد الاخصائيين الاجتماعيين المؤهلين بالدار وجمود نظام العمل بالدار.

- دراسة (مبروك، ٢٠٠٧) هدفت إلى التعرف على متغيرات الرضا العام عن الحياة لدى المسنين، وقد كشفت نتائج التحليل العاملي عن وجود أربعة عوامل للرضا عن الحياة هي: الشعور بالرضا، الشعور بالأمن، القناعة، والانسجام. وكشف تحليل الانحدار المتعدد عن أول منبئ بالرضا عن الحياة، وهو تقدير المسن لحالته الصحية، حيث تنبأ بتباين قدره (٢٤%) من الرضا عن الحياة، ثم كان لمتغير الانبساط كسمة من سمات الشخصية الإسهام الثاني في الرضا عن الحياة (١٣%) وأخيرا جاء إسهام متغير درجة التدين (٧%)، في حين أن متغيرات العمر، والمستوى التعليمي وسمة العصبية كان تأثيرها على التباين في الرضا عن الحياة ضئيلا.

- دراسة (امام وصالح، 2008) عن رعاية المسنين في الاسرة والمجتمع وعلاقتها بالرضا عن الحياة وتهدف الى الكشف عن طبيعة العلاقة بين الرعاية الأسرية والمجتمعية للمسن ومستوى رضا المسن عن

الحياة وقد توصلت الدراسة الى أن الرعاية المقدمة للمسن في الأسرة والمجتمع متوسط. ومستوى رضا المسن عن الحياة متوسط كما توجد علاقة ارتباطية موجبة بين الرعاية المجتمعية واجمالي الرضا عن الحياة ومحاور الرضا عن الذات الاجتماعية والصحة العامة والرضا عن الخدمات المجتمعية .

التعقيب على الدراسات السابقة

أجمعت الدراسات السابقة على أهمية رعاية المسنين سواءً كان ذلك في أسرته الطبيعية أو في دور الرعاية، وأكدت الدراسات السابقة أن أغلب المسنين المتواجدين في دور الرعاية الاجتماعية كانت أوضاعهم الاقتصادية سيئة إضافة إلى أن دخلهم لا يكفيهم، وأن معظم المسنين المنتسبين لدور الرعاية يعانون من أمراض مختلفة تؤثر على أدائهم لوظائفهم اليومية، وكان مؤشر الصحة من أهم المؤشرات للحكم على رضاهم عن الحياة. وكان ذلك من أقوى الأسباب لانضمامهم لدور الرعاية، وبينت الدراسات السابقة أن من أكثر المشكلات التي يعانون منها الشعور بالحزن والكآبة وفقدانهم لمكانتهم الاجتماعية بالرغم من استخدامهم أساليب متعددة لمواجهة أحداث الحياة الضاغطة.

منهجية البحث

اولاً: نوع الدراسة

استخدمت الدراسة المنهج الوصفي والارتباطي الذي يعتمد على الوصف والتحليلي والمقارنة الارتباطية، حيث تستهدف التعرف على واقع خدمات الرعاية الاجتماعية وعلاقته بواقع الرضا عن الحياة للمسنين المقيمين بدور الرعاية الاجتماعية الايوائية.

ثانيا: المنهج المستخدم

تعتمد هذه الدراسة على منهج المسح الاجتماعي الشامل للمسنين المقيمين بدور الرعاية التابعة للجمعيات التالية (جمعية بيت المسنين والمعوقين الخيرية/جنين، بيت المسنين التابع لجمعية الهلال الأحمر الفلسطيني بنابلس، بيت الاجداد والمسنين في منطقة الجاروشية/ طولكرم)

ومن اهم اسباب اختيار الجمعيات موضع الدراسة :

- تعد هذه المؤسسات من المؤسسات الرائدة في العمل الاجتماعي.

- تخدم المسنين من فئات اجتماعية مختلفة.

- توافر عدد مناسب من عينة الدراسة من المسنين بالمؤسسة.

ثالثا: مجتمع الدراسة:

تكوّن مجتمع وعينة الدراسة من (27) مسنا ومسنّة تم اختيارهم بطريقة مقصودة من الجمعيات سابقة الذكر والجدول (1) يبين وصف عينة الدراسة تبعاً لمتغيراتها المستقلة:

جدول (1)

وصف لمجتمع وعينة الدراسة تبعا لمتغيراتها المستقلة

المتغير	المستوى	التكرار	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	14	51.9
	انثى	13	48.1
العمر	60-65 سنة	14	51.9
	66-70 سنة	3	11.1
	71-75 سنة	3	11.1
	76-80 سنة	5	18.5
	80 فأعلى	2	7.4
	المجموع	27	100
	اقل من سنة	11	40.7
سنوات الاقامة بالدار (بيت المسنين)	١-٥ سنوات	12	44.4
	6-10 سنوات	3	11.1
	اكثر من ١١ سنة	1	3.7
	المجموع	9	33.3
المستوى التعليمي	أمي	1	3.7
	تقرأ وتكتب	8	29.6
	ابتدائي	4	14.8
	عدادي	3	11.1
	ثانوي	2	7.4
	جامعي	27	100
	المجموع	10	37.0
الحالة الاجتماعية	أعزب/عزباء	5	18.5
	متزوج/ة	9	33.3
	ارمل/ة	3	11.1
	مطلق/ة	27	100
	المجموع	9	33.3
هل لديك أبناء؟(اجاب عنها فقط الذين هم: ارملة، متزوج/ة، مطلق/ة)	نعم	18	66.7
	لا	27	100
	المجموع		

المتغير	المستوى	التكرار	النسبة المئوية
مصادر الدخل الحالي	معاش	3	11.1
	مدخرات	2	7.4
	املاك	4	14.8
	مساعدات	13	48.1
	اراض زراعية	0	0.0
	مساعدات من اهل الخير	3	11.1
	مساعدات من الاقارب	2	7.4
	المجموع	27	100

رابعاً: اساليب وادوات الدراسة

تم تطوير استمارة استبيان خاصة من أجل التعرّف على واقع خدمات الرعاية الاجتماعية للمسنين في دور الرعاية الاجتماعية وكذلك لقياس درجة رضاهم عن الحياة، وقد تكونت الأداة في صورتها النهائية من ثلاثة اجزاء: الأول تضمن بيانات اساسية عن المسنين المقيمين بدور رعاية المسنين، في حين تكوّن الجزء الثاني من فقرات تقيس خدمات الرعاية الاجتماعية كما يدركونها أما الجزء الثالث والاخير فقد تضمن مجموعة من الفقرات تقيس درجة رضا المسنين عن حياتهم.

1. ثبات أداة الدراسة:

لغرض التحقق من ثبات الاداة استخدم الباحثان معادلة كرونباخ الفا كما في الجدول رقم(2)

جدول (٢) معاملات الثبات

محاور الاداة	قيمة معامل الفا كرونباخ
خدمات الرعاية الاجتماعية	٠,٨٠١
الرضا عن الحياة	٠,٨٤٤

2. صدق الأداة :

استخدم الباحث الصدق الظاهري بعرض الأداة على عدد من أصحاب الاختصاص الذين أبدوا ملاحظاتهم على الأداة، حيث تم الأخذ بالملاحظات التي اجمع عليها غالبية الزملاء.

خامسا: المعالجات الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

لمعالجة البيانات استخدم برنامج (SPSS) وذلك باستخدام المعالجات الإحصائية التالية:

• المتوسطات الحسابية النسب المئوية والانحراف المعياري .

• معادلة كرونباخ الفا لقياس الثبات.

• معامل الارتباط بيرسون.

نتائج الدراسة الميدانية:

اولا:النتائج المتعلقة بالاجابة عن السؤال الاول الذي نص على:

ما واقع خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة بدور رعاية المسنين كما يدركها المسنون؟

من أجل الإجابة عن هذا السؤال استخدمت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ودرجة

التقدير، ومن أجل تفسير النتائج اعتمد الباحثان المعيار التقويمي التالي:

- اقل من 60% مستوى خدمات الرعاية الاجتماعية منخفض.

- من 60% الى اقل 80% مستوى خدمات الرعاية الاجتماعية متوسط.

- من 80% فأكبر مستوى خدمات الرعاية الاجتماعية مرتفع.

والنتائج الآتية توضح ذلك :

جدول (٣) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لاستجابات افراد

العينة على مجالات خدمات الرعاية الاجتماعية

الترتيب	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	مستوى الخدمات
١	الخدمات الصحية والتغذية السليمة	2.56	0.32	85.4	مرتفع
٢	الخدمات الدينية	2.19	0.53	72.8	متوسط
٣	الخدمات الاجتماعية	2.17	0.30	72.2	متوسط
٤	الخدمات النفسية	1.87	0.48	62.2	متوسط
الدرجة الكلية		2.19	0.32	73.1	متوسط

باستعراض الجدول السابق يتبين أن:

- المجال الذي حظي بأعلى متوسط حسابي هو مجال الخدمات الصحية والتغذية السليمة، حيث كان الوسط الحسابي له (2.56) وانحراف معياري (0.32) ونسبة مئوية (85.4%) وبمستوى تقدير مرتفع للخدمات، ويعزو الباحثان هذه النتيجة لحرص دور الرعاية الاجتماعية للمسنين على سلامة وصحة المسنين واهمية تقديم مثل هذه الخدمات في هذه المرحلة.

- وجاء في الترتيب الاخير مجال الخدمات النفسية حيث حظي بأدنى متوسط حسابي ومقداره (1.87) وانحراف معياري (0.48) ونسبة مئوية (62.2%) وبمستوى تقدير متوسط للخدمات، وقد

يرجع ذلك للحالة النفسية التي يعيشها المسنون وتركيز القائمين على دور رعاية المسنين على تقديم الخدمات الاكثر وضوحا مثل الخدمات الصحية والتغذية السليمة.

ثانيا: النتائج المتعلقة بالاجابة عن السؤال الثاني الذي ينص:

ما مستوى الشعور بالرضا عن الحياة لدى المسنين المقيمين بدور الرعاية الاجتماعية؟

من أجل الإجابة عن هذا السؤال استخدمت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ودرجة التقدير لمستوى الشعور بالرضا

ومن أجل تفسير النتائج اعتمد الباحثان المعيار التقويمي التالي:

- اقل من 60% مستوى الشعور بالرضا عن الحياة مرتفع.

- من 60% الى اقل 80% مستوى الشعور بالرضا عن الحياة متوسط.

- أكثر من 80% مستوى الشعور بالرضا عن الحياة منخفض.

والنتائج الاتية توضح ذلك :

جدول (٤) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية

لاستجابات افراد العينة على ابعاد الرضا عن الحياة

الترتيب	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	مستوى الرضا
١	الرضا عن العلاقات الاجتماعية	2.13	0.33	70.9	متوسط

متوسط	70.6	0.53	2.12	الرضا عن الحياة الأسرية	٣
متوسط	68.2	0.64	2.05	الرضا عن الحالة الاقتصادية	٤
متوسط	66.5	0.40	2.00	الرضا عن الحياة الشخصية	٥
منخفض	54.5	0.45	1.63	٦	
				الرضا عن الحالة الصحية	
متوسط	66.1	0.33	1.98		الدرجة الكلية

باستعراض الجدول السابق يتبين أن:

- البعد الذي حظي بأعلى متوسط حسابي هو بعد الرضا عن العلاقات الاجتماعية، حيث كان الوسط الحسابي له (2.13) وبانحراف معياري (0.33) ونسبة مئوية (70.9%) ومستوى رضا متوسط، ويعزو الباحثان هذه النتيجة الى طبيعة العلاقات الاجتماعية والتماسك بين افراد المجتمع والذي ما زال قويا وتحكمه العادات والقيم الاخلاقية وتوجهه التعاليم الدينية، التي تحض على رعاية الفئات الضعيفة ومن بينها المستون.

- وجاء في الترتيب الاخير بعد الرضا عن الحالة الصحية حيث حظي بأدنى متوسط حسابي ومقداره (1.63) وبانحراف معياري (0.45) ونسبة مئوية (54.5%) ومستوى رضا منخفض، وقد يرجع ذلك الى التقدم بالعمر واصابة المسنين بامراض الكبر والشيخوخة

ثالثا: النتائج المتعلقة بالاجابة عن السؤال الثالث والذي ينص:

هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين خدمات الرعاية الاجتماعية كما يدركها المسنون في دور الرعاية الاجتماعية والرضا عن الحياة لديهم؟

وللاجابة عن هذا السؤال استخدم الباحثان معامل ارتباط بيرسون حيث يبين الجدول (14) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ومعامل ارتباط بيرسون بين خدمات الرعاية الاجتماعية والشعور بالرضا عن الحياة .

جدول (5) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية

و معامل ارتباط بيرسون بين خدمات الرعاية الاجتماعية والشعور بالرضا عن

المتغيرات	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة الارتباط (ر)	الدلالة الاحصائية
خدمات الرعاية الاجتماعية	٢٧	2.19	0.32	*388.	0.023
الرضا عن الحياة	٢٧	1.98	0.33		

يوضح الجدول السابق انه توجد علاقة طردية ذات دلالة احصائية بين خدمات الرعاية الاجتماعية وشعور المسنين بالرضا عن الحياة وقد يرجع ذلك للتغيرات التي قد تحصل نتيجة تقديم الخدمات الاجتماعية المناسبة والتي قد تعوض المسنين المقيمين في بيوت المسنين عما فقدوه نتيجة عدم توفر البيئة الأسرية الطبيعية وبالتالي شعورهم بالرضا عن الحياة .

توصيات الدراسة

انطلاقاً من اهداف الدراسة، وما تم التوصل اليه من نتائج فان الباحثين يوصيان بما يلي:

1. الاهتمام بدراسة موضوع الشيخوخة، وتوفير الرعاية المتكاملة لهم.

2. تنظيم برامج للإرشاد والتوجيه النفسي للمسنين بما يساعد على خفض مشاعر الوحدة والعزلة لديهم ويحقق رضاهم عن الحياة.
3. ضرورة اهتمام بيوت المسنين بالأنشطة الترويحية لما لها من أهمية في ملء وقت الفراغ للمسنين ورضاهم عن الحياة.
4. ضرورة تشجيع المسنين من الجنسين على المشاركة الفعالة في مختلف أوجه النشاط الاجتماعي وذلك من خلال توفير خدمات الرعاية المختلفة لهم لمساعدتهم على التغلب على كثير من المشكلات النفسية التي تواجههم وزيادة رضاهم عن الحياة.
5. إعداد وتدريب الكوادر العاملة في دور الرعاية الاجتماعية للمسنين من أجل تقديم الرعاية المتكاملة (صحية، نفسية، اجتماعية، مهنية... الخ) لكبار السن للارتقاء بمستوى التعامل الإيجابي الفعال مع كبار السن وفق فهم عميق لاحتياجاتهم وظروفهم وأحوالهم الجسمية والنفسية والاجتماعية.
6. توفير عيادات صحية داخلية ما أمكن ذلك.
7. التوسع في نظم التأمينات الاجتماعية بما يضمن لهم الدخل المناسب الذي يغطي حاجات المعيشة المناسبة.

المصادر والمراجع:

اولا: المراجع العربية:ابراهيم، نفين (2001): مستويات المساندة الاجتماعية وعلاقتها بكل من القلق و الاكتئاب لدى المسنين ,رسالة ما جستير،كلية الاداب، جامعة الزقازيق .

1. ابراهيم، قصي(2008): مشكلات المسنين في المجتمع الفلسطيني: دراسة ميدانية في مؤسسات الرعاية الاجتماعية

للمسنين في الضفة الغربية، معهد البحوث والدراسات العربية، القاهرة.

2. ابو المعاطي، علي واخرون(2002): الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية المسنين، القاهرة، مطبعة

نور الإيمان.

3. أبو فضالة، عبد الرحيم (2009): واقع المسنين في المجتمع الفلسطيني أهداف وطموحات. المؤتمر الوطني للسكان والتنمية. رام الله-فلسطين.
4. احمد، حنان (1994): دراسة وصفية مقارنة للمشكلات الاجتماعية والنفسية للمسنين في دور الرعاية الايوائية والمترددي على نوادي المسنين، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان
5. احمد واخرون(2003): معدلات السعادة لدى عينات عمرية مختلفة من المجتمع الكويتي، مجلة دراسات نفسية،2003.
6. الجهاز الاحصاء المركزي الفلسطيني(2007): واقع المسنين ومتطلبات رعايتهم في الأراضي الفلسطينية
7. السروجي، طلعت (2006): خدمات الرعاية الاجتماعية وتحسين نوعية الحياة للمسنين، بحث غير منشور، جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.
8. الفقي، مصطفى(2008): رعاية المسنين بين العلوم الوصفية والتصور الاسلامي، كلية التربية، جامعة الازهر، المكتب الجامعي الحديث.
9. النعيم، عبد الله (2001): رعاية المسنين بين مسؤوليات المجتمع ودور الأسرة والمؤسسات الأهلية والرسمية، ورقة مقدمة إلى ندوة (المدينة والمسنون: دور المدن والبلديات في رعاية المسنين) القاهرة،22-20 فبراير.
10. حسن، عمران(2011): خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق الأمان الاجتماعي للمسنين المقيمين بدور الرعاية بمحافظة القاهرة، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، مصر .
11. حسن، سهير(2000): احتياجات المسنين ومتطلباتهم في ضوء تحديات الالفية الثالثة - رؤية مستقل بية، المؤتمر العربي الاول لرعاية المسنين، جامعة حلوان.
12. خريوش، أباء (2010): فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية لوكلاء الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

- في الشرق الأدنى» الاونروا» بالصفة الغربية دراسة مطبقة على مخيم جنين بفلسطين، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، القاهرة، مصر.
31. سالم، امام، مصطفى، وفاء (2008): رعاية المسنين في الأسرة والمجتمع وعلاقتها بالرضا عن الحياة ، الخدمة الاجتماعية في عالم متغير، المؤتمر الدولي الحادي والعشرون للخدمة الاجتماعي،الجلد الثالث عشر.
14. صالح،ناهد،مجاهد،هدى(2004): التقرير الاجتماعي،نظرة للماضي- رصد الحاضر لرؤية مستقبلية، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية، القاهرة .
15. عبد الغفار، أحلام (2003): رعاية المسنين، دار الفجر للنشر والتوزيع، القاهرة.
16. عبد اللطيف، رشاد (2007): في بيتنا مسن، مدخل اجتماعي، مصر،الاسكندرية، دار الوفاء للطباعة والنشر.
17. عبد المحسن، عبد الحميد(1986): الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية المسنين في الوطن العربي،النظرية والممارسة، القاهرة:بل برنت للطباعة والنشر.
18. عبد المعطي، حسن (2005): سيكولوجية المسنين، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.
19. عبد المقصود، اماني (2008) : تقدير الذات لدى المسنين المودعين بور رعاية المسنين والمسنين المقيمين في بيتهم الطبيعية وتصور مقترح من منظور خدمة الفرد لتحسين تقدير الذات. مجلة دراسات نفسية.
20. فهمي، سيد (2007): رعاية المسنين ، مصر، الاسكندرية، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر
21. مبروك، عزة (2007): ابعاد الرضا العام عن الحياة و محدثاته لدى عينة من المسنين المصريين ،دراسات نفسية ،مصر .
22. منصور، سمير (2002): واقع برامج الرعاية بدور المسنين ، دراسة مطبقة على مدينة الاسكندرية التربية المعاصرة .
23. أوموسى، ذهبية (2011): قويم الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية المسنين في أحد مراكز رعاية العجزة والمسنين بالجزائر دراسات اجتماعية - مركز البصيرة للبحوث والاستشارات والخدمات التعليمية - الجزائر.

24. حمزة، احمد (2005): واقع خدمات الرعاية الاجتماعية للمسنين، المؤتمر العلمي الخامس عش، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
25. خليفة،محمد (2009): واقع المسنين ومتطلبات رعايتهم في الأراضي الفلسطينية، معهد أبحاث السياسات الاقتصادية الفلسطيني (ماس) 1997-2007.
26. نيازي، عبد المجيد (2005): ورقة عمل حول برامج وخدمات رعاية المسنين في المملكة «الواقع والطموحات» الملتقى الثقافي لقسم التربية وعلم النفس الإدارة العامة لكليات البنات بالرياض.

ثانيا: المراجع الاجنبية: Joan Lezier: Developing Community Based Social Eldery U.S.A of Gerontological Social Work, Vol.11, 1999.

27. Emaroil: Liveable Communities Human Ecology for um Vol.27, 1999.

28. Davis; Richard: You and Your Aging Parent ,New York, A War, 1992.

إسم الباحث: أ.م.د. ابتسام سعدون محمد النوري/الجامعة المستنصرية
/كلية التربية/قسم الارشاد النفسي

عنوان
البحث:
الرعاية الاجتماعية للمتشردين من اطفال الشوارع
وخصائصهم الاجتماعية والصحية الطفل العراقي امودج

البلد: العراق

المبحث الاول/ مشكلة البحث

عرفت بلادنا ظواهر لم تعرفها من قبل، ومنها ظاهرة اطفال الشوارع، فتحولت من مشكلة على نطاق ضيق نسبياً الى ظاهرة واسعة جدا تتضمن المخاطر المصاحبة لها، وتكشف عن قصور السياسات لحد منها اذ كان النظام السابق في البداية يتكتم على الظاهرة، ويرفض الاعتراف بالحقائق المتجسدة واقعياً في نزعة دعائية في محاولة للفلفة تداعيات سياساته وحروبه ونتائجها المدمرة، خشية تحميله مسؤولية ما حدث ويحدث، الا انه اضطر الى الاعتراف في السنوات الاخيرة بظاهرة اطفال الشوارع، بعدما لم يعد بالامكان اخفاؤها وإطلاقتها برأسها لكل عين يومياً، اضافة الى انه جرى توظيفها سياسياً، والقاء مسؤولية نشوئها على الحصار وحده (شكري، 2009: 7)، وقد أضحت ظاهرة أطفال الشوارع من الظواهر التي تثير قلق المجتمعات، خصوصا أمام تناميها وازدياد عدد أطفال الشوارع يوماً بعد يوم، أنها قضية اجتماعية واقتصادية وأمنية خطيرة. أولاد وبنات يتسكعون وفي الطرقات ينامون، إشكالهم متعبة أحوالهم مزرية وثيابهم رثة اتخذوا من الشوارع مسكناً لهم. ومن بقايا الطعام قوتاً

يسد رمقهم. ليس لديهم ما يندمون عليه بعد أن فقدوا كل شئ. مما يجعلهم عرضة للاستغلال من قبل المجرمين والمحتالين في أنواع مختلفة من الجرائم. بدءاً باحتراف التسول والسرقة وانتهاء بالمخدرات والدعارة، مما قد ينبئ عن ظاهرة اجتماعية خطيرة جدا(حمزة،2004: 5).

وهي من الموضوعات المهمة والمتداولة الآن على نطاق دولي وعربي ومحلي موضوع الفئات المحرومة أو التي تعيش في ظروف صعبة ويقصد بها تلك الفئات التي لا تحصل على نصيب عادل من عائد عمليات التنمية، كما تعني الفئات المحرومة أو التي تعيش في ظروف صعبة هي تلك الفئات التي تعجز عن إشباع حاجاتها وليس لها القدرة في الحصول على حقوقها وغالباً ما تتعرض لهذا الحرمان الفئات المستضعفة في المجتمع لاسيما فئة الأطفال وعادة ما يرجع عدم إشباع الأطفال لحاجاتهم الأساسية إلى انخفاض مستوى الرعاية المادية والمعنوية التي يحصلون عليها سواء من الأسرة أو المجتمع. وينطبق هذا الوضع خاصة على الأطفال الفقراء والعاملين والجانحين وأطفال الشوارع ومن يعجز إباؤهم عن رعايتهم بشكل عادي وأولئك الذين يشكل إباؤهم خطراً عليهم وهذا يجعلنا نتنبأ بكارثة مأساوية عن واقع الأطفال في العراق لاسيما بعد الاطلاع على آخر إحصائية للجهاز المركزي الإحصائي وتكنولوجيا المعلومات بالاعتماد على نتائج المسح الثالث (MicS3) و (الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات، 2006) هي على النحو الآتي :

- عدد السكان اقل من 18 سنة (14.779.923) أربعة عشر مليوناً وسبعمائة وتسعة وسبعون ألفاً وتسعمائة وثلاثة وعشرون من مجموع الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 18 سنة
- عدد الأيتام للأب (768.556) ويشكلون نسبة (5.2%).
- عدد الأيتام للام (369.498) ويشكلون نسبة (2.5%).

- عدد الأيتام لكلا الأبوين (206.919) ويشكلون نسبة (4.1%).
- المجموع الكلي للأيتام (1.344.973) مليون وثلاثمائة وأربعة وأربعون ألفاً وتسعمائة وثلاثة وسبعون يتيماً.
- عدد أطفال الشوارع 320.000 الف طفل.
- نسبة عمالة الأطفال 26% منهم 14% ذكور.

ومن اجل إعطاء تصور للواقع الصحي للطفولة في العراق والذي له علاقة وثيقة بنشأة الطفل نجد أن:

أ. عدد وفيات الأطفال دون سن الخامسة 123.000 طفل سنوياً

ب. عدد ولادات الأطفال 987.000 طفل سنوياً منهم 23% حالة تقزم، 54% إسهال 8% هزال، 7% التهاب رئوي، 1% ملاريا، 900,000 الف حالة عوق جسدي وعقلي.

وبعد عرض هذه الإحصاءات يتبين أن الطفولة في المجتمع العراقي أصبحت مهددة نتيجة للأوضاع الاجتماعية والسياسية المضطربة وأن تعرض المجتمع إلى مختلف أنواع الحروب والنزاعات والكوارث كالقتل والإرهاب والطائفية وما خلفته هذه الأوضاع من ظروف سيئة انعكست أثارها على الأسرة العراقية التي أصبحت تنطوي على ضغوطات طاردة وان الشارع ينطوي على إغراءات جاذبة. ففي الأسرة تضغط عوامل الفقر والحرمان والإدمان والعنف الأسري وتعدد الزوجات. وفي الشارع حرية التجوال والحصول على لقمة عيش مصدرها التسول بعيداً عن عصا الأب وشكوى الأم فثمة مفارقة بين جدران الأسرة وانفتاح الشارع مع أن الشارع يزدحم بشتى عناصر التهديد لحياة الطفل ولشخصيته فضلاً عن مستقبله (حمزة، 2004: 1)، ولعل من المفيد أن تعطي الباحثة مبررات لقيامها بدراسة ظاهرة أطفال الشوارع ومنها ما يأتي:

1-

أطفال الشوارع ضحايا لظروف قاهرة خارجة عن إرادتهم وتتعدى حدود قدراتهم لمواجهةها، كما أن ظروف حياة الشارع التي يواجهونها تمثل انتقاصاً صارخاً لحقوقهم الأساسية المنصوص عليها في اتفاقية حقوق الطفل⁽¹⁾ لذا تأتي هذه الدراسة بوصفها خطوة في اتجاه وفاء المجتمع العراقي بحقوق هؤلاء الأطفال.

2-

ما زال البعض من أفراد المجتمع يجهلون أسباب وجود أطفال يعيشون في الشوارع. كما أنهم يجهلون واقع حياة الشارع ومخاطرها الآنية والمستقبلية على الأطفال وعلى المجتمع كله. لذا تأتي هذه الدراسة لرفع درجه وعي وتفاعل المجتمع مع هذه الظاهرة الاجتماعية من اجل فهمها ومعالجتها.

3-

الجهود الحكومية والأهلية المبذولة لمعالجة ظاهرة أطفال الشوارع أو التخفيف من معاناة هؤلاء الأطفال ما تزال ضئيلة الحجم والتمويل والتأثير، كما أنها ما تزال مبعثرة وتفتقد آليات التواصل والتنسيق بغرض تبادل الخبرات وتكامل الجهود المبذولة على الأصعدة والمستويات وعليه جاءت دراستنا لإيجاد نواة للتنسيق والتكامل.

4-

ما يزال الكثير من الدول العربية ومنها العراق تتبنى المزيد من السياسات الاقتصادية والمالية التي من شأنها مفاقمة حدة الفقر والظواهر الاجتماعية المصاحبة للفقر مثل ظاهرة أطفال الشوارع لذا تأتي دراستنا لتوضيح مخاطر هذا النوع من السياسات الكلية ولدعوة المؤسسات البحثية الرسمية وغير الرسمية لا جراء المزيد من الدراسات والبحوث الاجتماعية ذات العلاقة بالطفولة وتنشئتها من اجل الوصول إلى وضع سياسة اجتماعية واضحة لدعم هذه الفئة العمرية.

أهمية البحث: تُعدّ رعاية الطفل الأساس الأول للمجتمعات التي تهدف إلى تحقيق التنمية

والازدهار والبعد عن مظاهر الانحراف والمرض والتخلف على اساس ما يمثله الطفل من طاقة خلاقة تهدف إلى الابتكار والتطوير (حسين، 1983: 1)

ولكن هنالك أطفال يعيشون في ظروف صعبة نتيجة الظروف القاسية التي مر بها مجتمعنا والتغيرات السياسية والاقتصادية والثقافية التي شهدتها والتي صاحبها تغيرات اجتماعية أثرت في الأسرة وأدت بدورها إلى زيادة انتشار ظاهرة (أطفال الشوارع) وترجع أهمية الدراسة إلى عوامل (هي، الجليبي، 2010: 89)

1- يمثل الأطفال بصفة عامة الفئة العريضة في مجتمعنا فان مشكلات الطفولة وتعرض الاطفال للانحراف (أطفال الشوارع) لها الصدارة في العلوم الاجتماعية بصفة عامة وعلم الاجتماع بصفة خاصة.

2- الحاجة الملحة إلى فهم مصادر هذه الظاهرة والعوامل المؤدية إليها وأبعادها المختلفة في ظل المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والثقافية نظراً لما تمثله من خطورة على واقع المجتمع العراقي ومستقبله.

3- تعد ظاهرة (أطفال الشوارع) من الظواهر التي يجب أن تشغل اهتمامات المجتمع لما تمثله من خطورة في مختلف المجالات الاجتماعية والاقتصادية والأمنية لان هؤلاء الأطفال في طريقهم إلى عالم الجريمة فهم مشروع جريمة وقنابل موقوتة تجذبهم أيادي المنحرفين ليستخدموهم في أعمال العنف والإرهاب والتخريب.

4- تسهم الدراسة في تقديم صورة واقعية لصانعي القرار من حيث حجم الظاهرة (أطفال الشوارع) وعلاقتها بتفكك اسر هؤلاء الأطفال ليتمكنوا من مواجهتها.

5- تنبع أهمية الدراسة كونها إضافة علمية إلى المكتبة العراقية والعربية.

أهداف البحث:

تلخصت أهداف البحث في الإجابة على التساؤلات الآتية:

1. ما الخدمات الاجتماعية المقدمة لاطفال الشوارع
2. ما حجم الظاهرة محور البحث في المجتمع العراقي؟
3. ما مدى استفادة اطفال الشوارع من اخذات الرعاية الاجتماعية ؟
4. ما العوامل والأسباب التي تقف وراء هذه الظاهرة؟
5. ما مستقبل الظاهرة محور البحث في مجتمع الجمهورية العراقية؟
6. ما أبرز الحلول التي يمكن أن تسهم في التخفيف والحد من هذه الظاهرة ومواجهتها؟

حدود البحث: تحدد البحث بأطفال الشوارع دون سن الثامنة عشرة في بغداد للعام 2011

-2012، (الكرخ والرصافة) وبالبالغ عددهم (200)^(*) طفل ((ذكورا واناثا))

تحديد المصطلحات:

اولا- الرعاية الاجتماعية: عرفها كل من:

1. (شكري، 2009): بأنها مجموعة الخدمات التي يمكن تقديمها لدعم الشرائح التي هي بحاجة إليها في عدد كبير وقطاعات واسعة من مجالات الحياة وهي تضم بذلك المفهوم الشامل لعدة جوانب ومنها: (مجال الرعاية الصحية والإسكان والرعاية الشخصية والإحتياجات الإجتماعية والعمل

والتعليم للكبار والصغار والجوانب المالية) (شكري،2009: 6).

2.(التركماني،2005):حزمة من الإجراءات المتنوعة والكبيرة والتي تؤدي دوراً مؤثراً داخل المجتمع وينتج بتكاملها ما يمكن أن نطلق عليه (الرعاية الاجتماعية) مما لا ينحصر بالمنح المالية المقدمة فقط، كما يتصور بعضهم.
(التركماني،2005: 74).

ثانياً-أطفال الشوارع:

عرفها كل من:1.هيئة الأمم المتحدة (1986) (أي طفل ذكراً كان أو أنثى اتخذ من الشارع مأوى له ويعتمد عليه في مسكنه أو مأكله وشربه بدون رقيب أو إشراف من شخص مسؤول) (الشمري،2003: 9):

2.منظمة اليونيسيف فعرفت طفل الشارع بأنه (الطفل الذي يقيم في الشارع بصورة دائمة ويعتمد على حياة الشارع في البقاء دون اتصال مباشر أو منتظم بالأسرة) (تقرير اليونيسيف،2005: 66)

3.منظمة اليونسكو طفل الشارع هو (أي قاصر ليس لديه بيت دائم او حماية مناسبة ويُعدّ الشارع مصدر رزق له وانعدام الحماية والاهتمام من الكبار) ((Brick,2002,p122).

4- (ابو عيسى، 2003):هم الأطفال المودعون في المؤسسات بدون أهل ويخشى من احتمال عودتهم الى الحياة بدون مأوى في الشارع (ابو عيسى، 2003: 224)

5.كما عرّف المجلس القومي للطفولة والأمومة طفل الشارع (بأنه الطفل الذي عجزت أسرته عن إشباع حاجاته الأساسية الجسمية والنفسية والثقافية كنتاج لواقع اجتماعي واقتصادي تعاشه الأسرة في أطار ظروف اجتماعية دفعت بالطفل دون اختيار حقيقي منه إلى الشارع كمأوى بديل معظم أوكل الوقت بعيداً عن رعاية وحماية أسرته يمارس أنواعاً من الأنشطة لإشباع حاجاته من اجل البقاء مما يعرضه للخطر والاستغلال والحرمان من الحصول على حقوقه المجتمعية وقد يعرضه للمساءلة

القانونية بهدف حفظ النظام العام)(استراتيجية،2003: 6)

التعريف الإجرائي لأطفال الشوارع:- (أولئك الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من 6 - 18 سنة متخذين من الشوارع ملجأ لهم نتيجة ظروفهم الأسرية القاهرة والخارجة عن أراذتهم معتمدين على أنفسهم في تأمين احتياجاتهم اليومية من خلال ممارستهم الأعمال الهامشية التي قد تؤدي بهم إلى الانحراف والجنوح).

ثالثاً: الخصائص الاجتماعية و الصحية:

أولاً - الخصائص الاجتماعية:المقصود بها ما يلي:العمر المهنة التعليم الحالة الاجتماعية العلاقة مع الأخوة عدد الأبناء درجة تفضيل الوالدين، الأصدقاء، العلاقة مع الاخوة، الهويات المفضلة، علاقة الوالدين، معاملة الوالدين، هل يعيش مع والديه، هل هنالك زوجة أخرى للوالد، عدد أفراد الأسرة التي يعيش فيها، المستوى التعليمي للوالدين ، الترتيب بين الأخوة والأخوات، إشراف الوالدين والعلاقة بهم، مشاركة الوالدين في مواجهة المشاكل، تعاطي أحد أفراد الأسرة للمخدرات.

ثانياً - الخصائص الصحية :هو كل ما يتعلق بما يلي:الحالة الصحية وخلوه أو اصابته بالأمراض، وسيكون هنالك تفصيل أكبر للخصائص الصحية في الجزء الخاص بتحليل وتفسير هذا الجانب

المبحث الثاني/ وضع أطفال الشوارع في العراق

تتصاعد قضية الأطفال المشردين في العراق، يوماً بعد آخر، مع تدهور الوضع الأمني والاقتصادي، مما يعرض هؤلاء الاطفال الى مخاطر كبيرة، سواء باضطرارهم للعمل في مهن

صعبة، أو بأستغلالهم من بعض العصابات في عمليات الاحتيال والسلب، وقيام بعضها الآخر باغتصاب أولئك الاطفال، وتحويلهم الى رقيق أبيض، بحسب تقارير عراقية صادرة عن جمعية رعاية الطفل العراقي.

وقد حدد المشرع العراقي التعريف القانوني للأطفال الذين يتواجدون في الشارع في قانون رعاية الأحداث رقم 76 لسنة 83 وتعديلاته في المادة 24 و25 وتحت عنوان المتشرد وانحراف السلوك في إحدى الحالات التالية (وزارة التربية، 2001: 6)

أولاً: يعد الصغير او الحدث متشرداً إذا:

أ- وجد متسولاً في الأماكن العامة.ب - مارس، متجولاً، صبغ الأحذية أو بيع السكائر أو اية مهنة أخرى تعرضه للجنوح، وكان عمره اقل من 15 عاماً.ج - لم يكن له محل إقامة معين أو اتخذ الأماكن العامة مأوى له.د- لم تكن له وسيلة مشروعة للعيش وليس له ولي أو مرب.هـ - ترك منزل وليه أو المكان الذي وضع فيه بدون عذر مشروع.

ثانياً: يعد الصغير متشرداً اذا مارس أية مهنة او عمل مع غير ذويه .

المادة 25 - يعد الصغير أو الحدث منحرف السلوك إذا:أولاً: قام بأعمال في أماكن الدعارة أو القمار أو شرب الخمر.ثانياً: خالط المشردين أو الذين اشتهر عنهم سوء السلوك.ثالثاً: كان مارقاً عن سلطة وليه. ويبدو ان مفهوم المتشرد او المنحرف سلوكياً يقاربان تعريف اليونيسيف لأطفال الشوارع، فالقانون في تفاصيله وتحديده للظاهرة، وقد وصف لكل الحالات الواردة في تعاريف المنظمات الدولية، والمهم ليست التسمية، بل تشخيص أسباب الظاهرة وتحمل

مسئوليتها وإيجاد العلاج لها.

ولقد اثرت الحروب المستمرة وظروف الحصار على المجتمع العراقي وتركيبته القيمية والاجتماعية بشكل كبير إذ انخرط مئات الآلاف من الآباء في الجيش والجيش الشعبي وفقد الكثير منهم واسر عدد اكبر، كل ذلك اثر بشكل كبير على مداخيل الأسر، وضعف دور الأب في العائلة، فظهر العديد من المشاكل الأسرية، انعكست على تربية الأطفال، وفقدانهم الثقة بالنفس وبالآخرين، والشعور بالتعرض للأذى، وقد أجبر العديد من الأطفال على العمل، مما أدى الى انتشار ظاهرة أطفال الشوارع، كما اضطرت الأمهات للعمل لغياب الأب، فأهمل الأبناء مع ضعف وجود رياض الأطفال أو المدارس التي تستوعبهم لوقت يتناسب مع وقت عمل الأم، فيتركون في الشوارع، كما ان عودة الأزواج بعد طول غياب عن البيت الذي نشأ فيه وضع اجتماعي جديد ومحاولته استعادة مكانته ودوره على حساب الزوجات أجمع من الخلافات في العائلة، فأرتفعت نسب الطلاق في فترات الحرب (الجلبي، 2003).

كما تترك الحروب آثاراً سلبية على الأطفال من صدمات نفسية وتأثرات ما بعد الصدمة PTSD وتغييرات في الأنماط السلوكية فضلاً عن الفشل الدراسي، كما يعاني الأطفال الحرمان من الألعاب والملابس مما يزيد من الضغوط الاقتصادية على الأسر، ويدفع الآباء الى التساهل في عمل الأطفال، كما ساهمت الهجرة من الريف الى المدن الكبرى والترحيل القسري في إعادة توزيع السكان بشكل غير المخطط له، الأمر الذي ساهم بشكل كبير في زيادة عدد أطفال الشوارع في المدن (المصدر نفسه).

وينتمي اغلب أطفال الشوارع الى الاسر المفككة اجتماعياً التي تعاني من انخفاض الدخل وتدني المستوى الثقافي والوعي والتعليم، فيفقد الأطفال الرعاية والحماية، فالأسرة هي نواة المجتمع

تتوقف على سلامتها وتماسكها وعلى مقدار تلبية احتياجات الأطفال وتربيتهم فيها الحماية من الانحراف على نطاق السلوك الإنساني(مصطفى،2011: 11).

وتشير الإحصاءات الى إن نسب الطلاق قد تضاعفت في العراق بشكل مخيف في العقدين الأخيرين بسبب توتر العلاقات العاطفية وضعف استشراف المستقبل وضياع الأمل بحياة مريحة آمنة في المستقبل، فقد كشفت دراسة أعدتها وزارة العمل والشؤون الاجتماعية عن الجنح أن 40% من الجانحين كانت امهاتهم مطلقات و 12% لوجود زوجة الأب و13% لزواج الآباء بزوجة ثانية، ان تفكك الاسرة نتيجة الطلاق أو وفاة احد الوالدين أو تعدد الزوجات يضعف إمكانية الإرشاد والتوجيه والتربية للأطفال، كما إن لضعف تربية الوالدين دور كبير في الانحراف وخاصة بالنسبة للأطفال الذين يطردون من المنزل، حيث بلغت نسبتهم 65% من الجانحين وان 80% كان تعامل أولياء أمورهم معهم بلا مبالاة (مجيد،2008: 31).

إن للخلافات والمشاحنات بين الزوجين وانتشار العنف ضد النساء أثراً مدمراً على الأطفال، تدفعهم للهرب من البيت والبحث عما يشبع حاجاتهم للتعبير عن أنفسهم في الشارع، فيخالطون أصدقاء السوء ويرتادون أماكن اللهو دون رقابة، هذا فضلاً عن سوء معاملة الأطفال وردود الفعل العنيفة من الوالدين على سلوكهم الذي يصل الى حد التعذيب المحدث لإصابات خطيرة، فقد أحصى د. فائق أمين بكر في دراسة امتدت من عام 1989 - 1998 عدد الأطفال الذين أحيوا الى الطب العدلي ببغداد وحدها من قبل المحاكم بلغ 33628 طفلاً، وان اغلب عوائل الأطفال المعذبين هي من ذات الدخل المحدود اجتماعياً، هذه القسوة المبالغ فيها تدفع الأطفال الى الهروب من البيت والى قضاء أوقات طويلة في الشارع والمبيت في الخارج (مصطفى،2011: 65).

كما اتسعت بشكل كبير ظاهرة التسرب من المدارس الأمر الذي اضعف عملية التنشئة الاجتماعية للأطفال، وقلل من مستوى إدراكه ووعيه، فضلاً عن انخفاض معدل الالتحاق بالمدرسة الذي تركز بين

العوائل الفقيرة فأصبحت المدرسة تشكل عبئاً اقتصادياً كبيراً، وذلك نتيجة لارتفاع أثمان القرطاسية والكتب والمصاريف اليومية، وتحميل الطلبة أجور نقل المعلمين والزام ذوي الطلبة بكلفة صيانة وترميم المدارس وغيرها، الى جانب ذلك عدم ملاءمة الظروف المدرسية والتربوية للطلبة، والأسباب الاجتماعية المملخصة في تدني الوعي الثقافي لدى الآباء والأمهات في أهمية المدرسة للأطفال ومستقبلهم، كما أن العادات والتقاليد البالية عادت بقوة الى المجتمع في السنوات الأخيرة التي تنظر الى تعليم الإناث نظرة دونية، وتجبرهن على انتظار يوم الزواج في البيت(المصدر نفسه).

المبحث الثالث/ الرعاية الاجتماعية

يختلف مفهوم الرعاية الاجتماعية باختلاف المجتمعات ولذلك يختلف تركيب بنائها واساليبها والغرض من تقديمها من مجتمع لآخر، حتى في المجتمع الواحد يختلف المفهوم والبناء في كل فترة تاريخية عن الفترات الأخرى (Leira,1994:98)

ويرتبط تطور الدوله بدورها في الرعاية الاجتماعية من خلال التزامها بالرعاية الاجتماعية لمواطنيها وارتبط ذلك بالدول الصناعية وما صاحبها من تغيرات في الحياة الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والايديولوجية والقوى المحركة للتطور السياسى ولفهم طبيعة سياسات الرعاية الاجتماعية يجب تحليل هذه الظروف والاضاع (Gooby ,1991:6)

المفهوم اللغوى للرعاية الاجتماعية جاء من (راعى - راع) ويقال رعى الامير رعيته اى تدبر شؤونها ورعى مراعاة الامر اى حفظه وبهذا فإن مصطلح الرعاية لغوياً مشتق من رعى بمعنى الكفاله والمسؤولية الاجتماعية ويقال كل راع مسؤول عن رعيته بمعنى الواجب الاجتماعى والسلطة في تدبير الامور .

ويرى كل من ولنسكى وليبو Wilensky , Lebeaux ان هناك مفهومين للرعاية الاجتماعية وهما
المفهوم العلاجي والمفهوم المؤسسي

ومن الوجهه العلاجية للرعاية الاجتماعية عرفت انها الخدمات الشخصية العامة والتي تهدف الى
مساعدة شخص ما لتمكينه من ان يحيا حياة راضية في مقابل عجز الذي يؤثر عليه والتغلب على
الصعاب التي تواجهه ومن ثم فهي تقدم للضعفاء وتهدف الى تكييف الفرد مع الظروف التي
لا يمكن تغييرها ، ويقصر هذا التعريف الرعاية الاجتماعية على فئات معينة مثل المعوقين وبذلك فأن
خدماتها العلاجية تهدف الى تكييف الفرد مع اعاقته او ظروف مجتمعه وهي بهذا المعنى ليست

متاحه لكل الفئات www.alnoor.se/artiele.asp?id=4032

اما المفهوم المؤسسي للرعاية الاجتماعية يرى انها نظام اجتماعي لايتضمن صفة العجز او حالات
الطوارئ بل تصبح الرعاية الاجتماعية وظيفة طبيعية يمارسها المجتمع لمساعدة الافراد والجماعات
والمجتمعات على تحسين الوظيفة الاجتماعية لهم ولتحقيق التوافق ، ومفهوم الرعاية الاجتماعية
بهذا المعنى الواسع يمكن ان يتسع ليشمل كل الاشياء التي يفعلها الانسان في بحثه عما يسمى
بالحياة السعيدة فكل مجهود يمكن ان يضيف شيئاً للحياة الاجتماعية الافضل قد يدخل ضمن هذا
المصطلح (السروجي،2001: 8)

وبذلك نجد ان الرعاية الاجتماعية تنظر الى الفرد على انه وحده دينامية ينمو ويتغير وهو في حالة
تفاعل مع غيره من الافراد او الجماعات والمجتمعات وان هذا التفاعل ضروري لنمو الفرد نفسياً
واجتماعياً واقتصادياً وسياسياً ونمو المجتمع بأسرة ، اي ان كل فرد يتفاعل مع غيره من الوحدات فهو
في حاجة الى وجود الاخرين لكي يمكنه ذلك من تحقيق اهدافه واشباع احتياجاته (عبد القادر،2008:

الحقوق الخاصة بأطفال الشارع www.un.int/uae/std18-10-2000.htm

١- الحق في التعليم: يحتاج أطفال الشارع إلى برامج وأساليب تعليم مختلفة تتماشى مع ظروفهم الخاصة واحتياجاتهم من حيث المادة العلمية و أسلوب التدريس المتبع حيث يجب إتباع ما يسمى بأسلوب التعليم «غير الرسمي» أو «غير التقليدي» واستبعاد جميع الأساليب التقليدية المتعارف عليها في عملية التعليم نظراً لحساسية واختلاف وضع المتلقي «أطفال الشارع». يعتمد التعليم غير التقليدي على الأساليب الحديثة التي تساعد الطالب على المشاركة و الابتكار والإبداع وهو يهدف إلى إكساب الأطفال مهارات وصفات مهمة تساعد في التغلب على المشكلات التي تواجههم وتؤهلهم للاندماج تدريجياً في حياة المجتمع. وتتمثل تلك المهارات في معرفة العادات والممارسات الصحية السليمة، الثقة بالنفس، مهارة حل المشاكل الاجتماعية بالطرق السلمية، مهارات الاتصال الفعال، كما يجب أن يتم تطويع أساليب العلاج النفسي المختلفة ليتم تطبيقها أثناء تقديم المعلومة لطفل الشارع.

٢- الحق في الرعاية الصحي: يتعرض العديد من أطفال الشارع إلى الكثير من المخاطر الصحية خلال حياتهم اليومية حيث إنهم يفتقدون الحماية فهم في أغلب الأحيان يعملون دون الحصول على أي نوع من التأمينات الاجتماعية أو حتى عقود عمل وذلك يجعلهم في معظم الأحوال عرضة للابتزاز والعنف من جانب من يعملون لديهم أو من العامة في الشارع وهذا يعرضهم إلى العديد من الحوادث والأمراض. من الممكن رؤية هؤلاء الأطفال في معظم الأحيان حفاة في الشوارع وأحياناً تكون أجزاء كبيرة من أجسادهم عارية حتى في فصل الشتاء وبعضهم يقف على أكوام القمامة يبحث فيها عن طعام له وهذا ما يعرضهم إلى العديد من الإصابات والجروح والأمراض الناتجة عن التلوث.

٣- حق الترفيه و بناء العلاقات الاجتماعية: على المستوى الفردي يعد الوقت المتاح للترفيه وتقوية الروابط الاجتماعية للأطفال شبه منعدم فلا يوجد وقت للجلوس مع أسرهم أو التحدث

مع زملائهم في أمور الحياة المختلفة حيث إن معظم وقت هؤلاء الأطفال يضيع في الأعمال الشاقة التي يقومون بها بصفة يومية. لا بد أن نتذكر أن أطفال الشارع هم أطفال في المقام الأول ولا بد من حصولهم على قسط يومي وفير من الترفيه والمرح بصفة يومية ولذلك يجب على جميع المراكز والمؤسسات المتعاملة مع أطفال الشارع إعطاء الأطفال جرعة يومية من الأنشطة الترفيهية مثل الألعاب والألغاز والرسم والتمثيل والموسيقى والعديد من الأنشطة الأخرى التي تساعد الأطفال على احترام القواعد والقوانين واتخاذ سلوك إيجابي تجاه بعضهم البعض. من جهة أخرى لا تربي العديد من الأسر أي مشكلة في عمل أطفالها بل على العكس ففي أغلب الأحيان تقوم هذه الأسر بتيسير و توفير الوظائف للأطفال حتى يساعدوا أسرهم في التغلب على أعباء المعيشة وهذا يؤدي بالعديد من الأطفال أن يجدوا أنفسهم في موقع المسؤولية في سن مبكر مما يجعل العمل هو نشاطهم الرئيسي في الحياة و نادراً ما يوجد وقت لممارسة أي نوع من الأنشطة الأخرى.

٤- حق الحماية ضد العنف: ينتج العنف بصفة عامة في أي مجتمع لارتباطه بالظروف الاجتماعية والاقتصادية والإحباط الناتج عن ارتفاع مستوى الفقر وعدم الاستقرار السياسي والصراعات العرقية والمذهبية والاجتماعية. يعد أطفال الشارع الأكثر عرضة للعنف والاعتداءات بجميع أنواعها وذلك نظراً لوجودهم على حافة المجتمع واعتمادهم على أنشطة هامشية لكسب العيش مثل التسول و أعمال النظافة والسرققات الصغيرة الأمر الذي يجعلهم في احتكاك مستمر مع أفراد الشرطة وبالتالي زيادة نسبة تعرضهم للعنف. h.nermo@gmail.com

اسباب تدني خدمات الرعاية الاجتماعية للأطفال: (مصطفى، ٢٠١٠: ٦٥)

١. ضعف الدعم الرسمي: فالأرقام المخصصة للرعاية الاجتماعية لا زالت دون المستوى، ومن

المعروف أن العمل في هذا الميدان يتطلب العمل بطاقات كبيرة، وميزانية ضخمة، وذلك لن يتحقق دون الدعم الحكومي الرسمي، ويبدو أن هذا الأمر لم يسر بالشكل المطلوب، ففي تصريح لوزير العمل والشؤون الاجتماعية نصار الربيعي أكد أن مفردات الموازنة العامة لهذا العام 2012 لم تنصف وزارته وما تتحمله من أعباء كبيرة لخدمة الفقراء والمحرومين والشرائح الأخرى من المعاقين والمتضررين بمختلف الأساليب في بغداد والمحافظات، مشيراً إلى «أن بقاء الوضع على ما هو عليه يشكل صدمة كبيرة».

كما أن الدعم الرسمي بقي لا يعبر عن إدراك لقيمة الرعاية الاجتماعية أو السبل العلمية الكفيلة بتخفيف حدة العوز والفقير لدى آلاف الأسر، وربما هذا ما دفع وزير العمل لإبداء استغرابه من تصويت مجلس النواب على قانون دعم صندوق القروض الميسرة لإقامة مشاريع مدرة للدخل دون أن يخصص له المبلغ الذي تم طلبه وهو (150) مليار دينار عراقي بل لم يتم تخصيص أي مبلغ له، ولذلك فقد جاء القانون جسداً بلا روح، ومع أن العالم يعرف أن أسهل وأسرع وأفضل آلية لامتصاص البطالة هي إقامة المشاريع الصغيرة والمتوسطة من خلال القروض المقدمة من الدولة بلا فوائد، نجد أن مجلس النواب لم يتابع أو يكمل النظر في متطلبات تلك المشاريع إلى الآن، ولعل ضعف الدعم هذا انعكس على واقع ما تقدمه الوزارة من دعم مادي للأسر والذي بات يمثل «إنتهاكاً صارخاً لقدسية كرامة الإنسان العراقي»، وفق تعبير وزير العمل ذاته، فتحديد راتب الرعاية الاجتماعية للأسرة الواحدة المتكونة من (5) أشخاص بمبلغ لا يتجاوز (120) ألف دينار لا يتماشى مع إستراتيجية التخفيف من الفقر التي حددت الراتب الأدنى للمواطن العراقي في ظل التضخم الموجود حالياً بـ (82) ألف دينار، وبالتالي فإن الحد الأدنى لراتب العائلة المتكونة من (5) أشخاص سيكون أكثر من (400) ألف دينار، وهو رقم بعيد جداً عما تتقاضاه الأسرة العراقية الآن من راتب الرعاية الاجتماعية.

٢. الفساد: تعزز مضامين التقارير الرسمية والأخبار اليومية الحديث عن وجود حالات فساد كبيرة

في برامج الرعاية الاجتماعية في ظل الأرقام الخيالية والكبيرة، والأسماء الوهمية من قابضي المنحة التي تقدم في بغداد وباقي محافظات العراق ممن وصل عددهم إلى أكثر من (17) ألف اسم وهمي في بغداد وحدها، وهي حصيلة ما اكتشف بحسب تلك التقارير، ولم يعد الأمر خافياً أو مجرد ادعاء ولا سيما بعد أن أعلنت وزارة العمل إحالة (76) موظفاً إلى القضاء منهم (2) بدرجة مدير عام، في حين أكدت استعادتها لعشرات المليارات واستبعادها لعشرات الآلاف من المتجاوزين ممن كانوا يتقاضون مبالغ مالية بدعوى أنهم تنطبق عليهم الشروط اللازمة.

كما لا ينسى العراقيون إختفاء مليار دولار خصصته وزارة المالية لتمويل الرعاية الاجتماعية عام 2010، مما أفقد الكثير من الأراذل ومستحقي الدعم ورايتهم من الرعاية الاجتماعية، حيث طالب نواب عراقيون بالكشف عن الفاسدين والمتورطين في هذه القضية، ولكن إلى الآن لم يتم الكشف عن المتورطين في تلك العملية.

3. سوء التخطيط: تتعثر برامج وخطط الرعاية الاجتماعية في العراق اليوم فضلاً عن ضعف الدعم واستشراء الفساد بسبب سوء التخطيط، ويشير المهتمون بالملف الاجتماعي إلى وجود سياسة اجتماعية خاطئة تتبع في العراق وتؤثر سلباً عليه، وفي مقدمة ذلك الإجراءات التي تربط الدعم بشروط صارمة ليس من السهل تحققها وهو أمر يثير الاستغراب مع آلاف الأسماء الوهمية التي تم كشفها وربما يكون الأمر تعبيراً عن تواطؤ بين جهات عدة مستفيدة تحرم الكثيرين من تلك المنح، كما أنّ شبكات الرعاية الاجتماعية تركز عملها اليوم بشكلٍ أخص على العجزة والمعوقين والأراذل، ولا تهتم بدعم العاطلين عن العمل من الشباب بغية انتشالهم من محاولات البعض تسخيرهم في أعمال غير مشروعة، أو سلوكهم مسالك لا تتفق مع خطط اعمار العراق من مثل تفكيرهم بالهجرة إلى الخارج بغية الحصول على فرصة عمل، أو لجوئهم إلى التجارة غير المشروعة للحصول على الأموال.

لذا فإن عمل شبكات الرعاية الاجتماعية يُنتظرُ منه اليوم دورٌ أكبر يتناسب والحاجة التي رأيناها، وهو أمر لن يتحقق مع بقاء الدعم الحكومي محدوداً، وارتفاع معدلات الفساد في مكوناتها، والعمل دون تخطيط سليم، مما يشكل جداراً صلباً في وجه العاملين على هذا الملف حتى وإن كانت النيات خالصة وسليمة.

المبحث الرابع: إطار النظري ودراسات سابقة

أولاً- اطار نظري

1- نظرية النسق الاجتماعي: تُعد هذه النظرية من النظريات المهمة التي تجد لها عدداً غير قليل من المناصرين والأتباع بين المختصين في علم الاجتماع، إذ تنظر هذه النظرية إلى الفرد بوصفه (فاعلاً actor) يدخل في عملية تفاعل اجتماعي مع فاعلين آخرين. هادفاً إلى تحقيق غايات أنية أو مستقبلية. إلا ان هذا التفاعل ومن خلال الوسط الاجتماعي يكون محكوماً ببناء قيمي ونظام معياري (المختار، 2008: 336)

ويعد العالم تالكوت بارسونز (T.parsons) واحداً من أشهر علماء الاجتماع المعاصرين، ويرتبط اسمه بصورة مباشرة بعملية الكبيرين (بناء الفعل الاجتماعي) و(النسق الاجتماعي). إن نقطة الانطلاق الأساسية عند بارسونز هي معالجة تفاعل الافراد بوصفهم فاعلين في نسق اجتماعي (ارفيج، 1989: 44) ويمكن أن نفسر النظرية الإرادية المبكرة للفعل عند بارسونز بالاتي: -

إن لكل فاعل حرية في أدائه لفعله، فالفعل قبل كل شيء هو فعل اختياري بمعنى انه يوجه نحو غاية محددة وعلى أساس ذاتي (جلبي، 1979: 115)، وكل الأفعال غرضيه وملتزمة شروطاً موقفية تتيح للفاعل تحقيق أرائته. وهنا تعد النظرية مستندة إلى فكرة الدافعية (Inmotivation)، بمعنى أن

الفاعل موجه لتحقيق أقصى إشباع ممكن، فيعمل على تمرير فعله في موقف (situation)، يمثل له طبيعة الوسائل المتاحة وشروط الخيارات المسموح بها. وبهذا يعد الموقف الواسطة أو الظرف الذي يضمن مرور الفعل الاجتماعي (parsons,1968,p.44)

2- النظرية الوظيفية: تركز هذه النظرية على الأجزاء التي يتكون منها النسق الاسري في ارتباطها مع بعضها عن طريق التفاعل والتساند الوظيفي مع الاهتمام بكل جزء وعنصر في النسق بوصفه مؤدياً لوظيفة معينة في النسق الكلي أو معوقاً له كذلك يتجه الاهتمام إلى تناول العمليات الداخلية في الأسرة والعلاقات التي تربط بين النسق الاسري والأنساق الخارجية الأخرى، ويرى أصحاب النظرية الوظيفية أن عملية التنشئة الاجتماعية الأسرية تؤدي وظائف مهمة عدة في المجتمع إذ تؤدي إلى غرس القيم ومعايير المجتمع داخل الطفل (زايد،2000: 79)، كما أن الأسرة يجب ان توفر لعضائها (الابناء) مجموعة من الحاجات الاجتماعية والبيولوجية والعاطفية وان فشلت الأسرة في إشباع هذه الحاجات أو بعضها فان ذلك يؤدي إلى وجود خلل في البناء الاسري ومن ثم خروج الابناء عن القيم والمعايير الأسرية ومن ثم خروجهم إلى الشارع للبحث عما يشبع حاجاتهم ورغباتهم (حسن وآخرون،2001:

3- نظرية التفكك الاجتماعي: المفهوم الأساس لهذه النظرية ينبع من حقيقة التنظيم والتكامل الاجتماعي، وما يرتبط بها من تناسق وانسجام بين الأفراد، وهذا الانسجام هو الذي يصنع الضمير العام، أو الشعور بالتكامل الاجتماعي، وهذا الشعور هو خط الدفاع الأول ضد الانحراف والجريمة. وإن انعدام ذلك الشعور بسبب التفكك الاجتماعي وضعف التناسق بين أفراد المجتمع هو الذي يؤدي إلى ازدياد نسبة الانحراف في المجتمع. ولهذا يرى أصحاب النظرية بأن تفكك الروابط الاجتماعية بين الأفراد في إطار الأسرة، والحي، والمدينة هو السبب الحقيقي الكامن وراء ازدياد معدلات انحراف أطفال الشوارع وخاصة في المجتمعات المتحضرة.

إن كل فرد يرتبط بمجموعة من الوحدات الاجتماعية التي تشبع حاجاته الجسدية والنفسية والاجتماعية ، وداخل كل وحدة من تلك الوحدات تقوم معايير سلوكية يلتزم الفرد بها مقابل انتمائه لتلك الوحدات (الأسرة، جماعة المدرسة، جماعة العمل، جماعة اللهو ...). وكلما تعددت الجماعات التي ينتمي إليها الفرد، ازدادت المعايير التي يطالب بالالتزام بها، وتعددت فرص انعدام الانسجام بين المعايير السلوكية لتلك الجماعات، مما يؤدي إلى صراع داخلي لدى الفرد، قد يؤدي به إلى التخلي عن بعض تلك المعايير، ومن ثم إلى الانحراف في نظر الجماعة التي تخلى عن معاييرها(الربابعة،1984:6)

ثانيا - دراسات سابقة

أ:- دراسات عراقية

١.دراسة (المشهداني،٢٠٠٤):(عمل الأطفال في الشوارع)

استهدفت الدراسة، تحديد الخصائص الاجتماعية والاقتصادية والتربوية للأطفال العاملين في الشوارع وأسره، وتحديد ابرز العوامل الاجتماعية التي تدفع بالأطفال للعمل في الشارع مع تحديد مدى كفاية الشارع في تلبية احتياجات الطفل العامل وأسرتة.أما عينة الدراسة فقد تكونت من مجتمع الأطفال العاملين في الشوارع في مدينة بغداد وبحسب توزيعهم الجغرافي والذي تتراوح أعمارهم ما بين (6 - 17) سنة إذ بلغ حجم العينة (300) طفل،واستخدمت الباحثة في الدراسة أكثر من أداة في جمع البيانات بهدف الحصول على المعلومات التي تتطلبها دراستها في تحقيق أهدافها والأدوات التي اعتمدها الدراسة تحدد باستمارة المقابلة والملاحظة البسيطة،توصلت الدراسة إلى أن النسبة الغالبة من الأطفال كانت من الذكور مقارنة بعدد الإناث اللاتي لم تتعدّ نسبتهن %14 من مجموع أفراد العينة (المشهداني،2004)

٢.دراسة (سيد فهمي،٢٠٠١): (أطفال الشوارع)

استهدف البحث الإجابة عن التساؤلات الآتية:

من هو طفل الشارع؟ 2. ما هو برنامج حياته اليومي؟ 3. كيف يحصل على الموارد التي تمكنه من العيش؟، تكونت العينة من (20) حالة من أطفال الشوارع في بغداد. منها 16 حالة للذكور بنسبة 80% و 4 حالات للإناث بنسبة 20%. إن كل حالة من الحالات قوبلت (3-5) مرات وبعضها قوبل لثماني مرات بحسب الحاجة الى بعض البيانات او للتأكد من بعضها البعض، أظهرت النتائج الى ان الذكور شكلوا أعلى نسبة من أطفال الشوارع، كذلك بلغت نسبة أعمار الأطفال في العينة للفئة العمرية (10 - 12) سنة 43,9% للذكور بينما للإناث بلغت النسبة 50% وتشكل الفئة من (8 - 12) سنة نسبة عالية تبلغ ثلاثة أرباع الإناث وهذه النسبة تمثل بداية الدخول إلى مرحلة المراهقة

ب:- دراسات عربية

١.دراسة (أبو زيان، ٢٠٠٨): (ظاهرة اطفال الشوارع في الجزائر وسبل مواجهتها) (دراسة سيكولوجية نفسية) استهدفت الدراسة تحقيق ما يأتي:

1- تشخيص ظاهرة اطفال الشوارع ومعرفة الأسباب الكامنة وراءها في الجزائر 2. تلمس قدرة علم الاجتماع على مجابهة مثل هذه الظواهر 3. وصف الظروف الاجتماعية والاقتصادية والنفسية لأطفال الشوارع وعلاقة ذلك بالأسرة والمجتمع الجزائري من خلال دراسة ميدانية ببعض ولايات الشرق الجزائري، كانت العينة عشوائية لعدد من الأطفال قدر عددهم بـ 67 طفلا» (ذكر وأنثى) تراوحت أعمارهم ما بين (10 - 17) سنة الذين يتواجدون في شوارع المدن بصورة دائمة ولاسيما الشوارع الرئيسية، وتقاطع الطرقات، وموقف الحافلات وسيارات الاجرة، والاسواق والاماكن العامة، أظهرت النتائج الى إن نسبة الأطفال الذكور أعلى من

نسبة الإناث في الشارع. كما أن غالبية اطفال الشوارع يتعاطون حبوب الهلوسات وحبوب مهدئة وإن 20.86% يتعاطون شم البلاستيك (غراء) وأن الذين يتعاطون الشمة والسجائر من اطفال الشوارع بلغت نسبتهم 17.39 % (أبو زيان،2008)

٢.دراسة (غالب،بلا): (البناء النفسي للأطفال المشردين) دراسة تطبيقية على مدينة الخرطوم

استهدفت الدراسة معرفة البناء النفسي للاطفال المشردين عن طريق قياس بعض السمات النفسية للمشردين لمعرفة الاثار النفسية السالبة التي تركتها حياة الشارع عليهم ،تكونت عينة الدراسة من (80) مشردا منهم خمسون ذكرا مشردا وثلاثون من الاناث المشردات من معسكري الرشاد لايواء الاطفال المشردين ومعسكر البشائر لايواء الفتيات المشردات بولاية الخرطوم ممن تتراوح اعمارهم بين (7-18) سنة، بينما تكونت العينة الضابطة من (80) طفلا غير مشرد خمسون طفلا ذكرا وثلاثون طفلة ممن تتراوح اعمارهن بين (7-18) سنة، أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المشردين وغير المشردين ذكورا واناثا لصالح غير المشردين، كما أن الاطفال المشردين اقل تقديرا للذات مقارنة بغير المشردين (غالب،بلا).

ج:- دراسات أجنبية:

١.دراسة (منظمة اليونسكو بالعاصمة الهندية،٢٠٠٤) (تعليم أطفال الشوارع والأطفال

العاملين في الهند)

استهدفت الدراسة تقويم برنامج الاطفال في ظروف صعبة في الهند وتضم الفئة (اطفال الشوارع والاطفال العاملين)، ودراسة الخصائص الديمغرافية والاقتصادية والاجتماعية والثقافية لاطفال الشوارع

و الأطفال العاملين المدرجين في مراكز التعليم غير الرسمي، وكذلك دراسة المناهج الدراسية والمواد التعليمية والأدوات المساعدة التي يستخدمها المعلمون وطرائق التدريس المختلفة التي يُستعان بها في برنامج إعادة تأهيل أطفال الشوارع والأطفال العاملين، جرى اختيار مجموعة من أطفال الشوارع و الأطفال العاملين في العاصمة والمدن الصناعية التي يفضل الأطفال العمل فيها، وجرى اختيار تسع مدن وهي (كلكتا، وكنبور، وحيدر أباد، ودلهي، وكنياي، وبنجلور، واحمد اباد، وفارنغاسي، ومبهاي) التي بلغ سكانها أكثر من مليون نسمة وتشكل تلك المدن %73 من إجمالي سكان الحضر فضلاً» عن ذلك جرى اختيار ست مدن أخرى تتجمع فيها نسبة عالية من الأطفال العاملين في الصناعات الصغيرة، وتم الاتصال بالمنظمات غير الحكومية التي تعمل في تلك المناطق وعددها (45) منظمة والحصول على المعلومات اللازمة لإجراء المسح الميداني، أظهرت النتائج ان هنالك علاقة مباشرة بين التسرب من التعليم وزيادة نسبة أطفال الشوارع والأطفال العاملين، وكذلك ارتفاع كلفة التعليم ساهم في منع الآباء من إرسال أولادهم إلى المدارس إلى جانب تعارض مواعيد الدراسة في المدرسة مع مواعيد عمل الأطفال (المجلس العربي للطفولة والتنمية، 2004 : 113)

المبحث الخامس

أولاً : منهجية البحث :اعتمدت الباحثتان المنهج الوصفي الذي يسعى إلى تحديد الوضع الحالي للظاهرة المدروسة ، ومن ثم وصفها ، وبالنتيجة فهو يعتمد دراسة الظاهرة على ما توجد عليه ، في الواقع ويهتم بوصفها وصفاً دقيقاً ، وان دراسة أي ظاهرة أو مشكلة تتطلب أولاً وقبل كل شيء وصفاً لهذه الظاهرة وتحديد كميّاً وكميّاً ، والهدف من تبني هذه النوع من الدراسات هو التوصل إلى فهم أعمق للظاهرة المدروسة.

ثانياً : مجتمع البحث : يشير إلى البيئة أو المنطقة الجغرافية التي جرت فيها الدراسة، ولذلك فإن المجال المكاني لهذه الدراسة هو مدينة بغداد بجانبها الكرخ والرصافة وكما هو موضح في الجدول

(8)

جدول (٨) - توزيع افراد العينة حسب المناطق الجغرافية

ت	جانب الكرخ	ت	جانب الرصافة
1	الكاظمية	1	البتاوين - السعدون- الباب الشرقي
2	منطقة العلاوي	2	مدينة الصدر (حي طارق -المعامل- حي التنك)
3	الحرية - ساحة عدن	3	الرشاد
4	المنصور	4	الشورجة- السوق العربي
5	البياع	5	باب الشيخ- قمبر علي
6	الزوراء	6	بغداد الجديدة - البلديات
7	شارع حيفا	7	الشعب
8	الوشاش	8	الكمالية - الفضيلية
9	الغزاليه	9	شارع فلسطين
10	حي العامل	10	باب المعظم
11	الشعلة	11	الحبيبة
12	أبو دشير	12	زيونة
13	حي التراث	13	الزعفرانية
14	ابو غريب	14	الحسينية

عينة البحث: لقد اعتمدت الباحثة في اختيار عينة الدراسة على العينة القصدية (العمدية) وذلك عن طريق انتقاء عدد من الاطفال الموجودين في شوارع مدينة بغداد وموزعين بين مناطق جغرافية مختلفة، أي اننا قمنا بمقابلة اطفال الشوارع الذين تتراوح اعمارهم من (6-18) سنة ذكورا واناثا والبالغ عددهم (200) مبحوث ومبحوثة، وباسلوب طبقي عشوائي بأعداد متناسبة بحسب الجنس، وقد بلغت نسبتها (10.8%) من مجتمع البحث الأصلي.

رابعاً -أداة البحث :قامت الباحثة باعداداستبيان مكون من (13) فقرة يجيب المستجيب ب (نعم)

او (لا)

المبحث السادس: نتائج البحث ومناقشتها /نتائج الاستبيان

الأسئل	ذكور		إناث		مجموع		النسبة	
	لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم
هل تسعى من خلال ما تقوم به لتوفير لقمة العيش؟	43	65	62	30	105	95	52.6%	47.4%
هل توجد مشاكل كثيرة بين أفراد أسرتك؟	8	60	35	97	43	157	78.6%	21.4%
هل هروبك من البيت هو أسهل وسيلة لكسب العيش؟	30	109	6	55	36	164	81%	19%
هل مارست التشرذم برغبتك؟	24	52	22	102	46	154	77%	23%
هل تعودت العيش على هذه الطريقة؟	100	20	73	7	173	27	86.9%	13.1%
هل تعاني من ضعف الدخل المادي لدى أسرتك؟	22	108	15	56	36	164	81.9%	18.1%
هل يعاملك أفراد الأسرة بقسوة؟	3	107	10	80	13	187	93.4%	6.6%
هل تشعر بأنك منبوذ من قبل أفراد الأسرة؟	3	107	10	80	13	187	93.4%	6.6%
هناك الكثيرون من أصدقائي لهم السلوك نفسه والعمل.	7	70	53	70	60	140	70.4%	29.6%
لا يوجد من يمنعني عن ذلك داخل الأسرة	8	60	35	97	43	157	78.6%	21.4%
بسبب تعاطي المخدرات	100	20	73	7	173	27	86.9%	13.1%
هل غرر بك أحد المعارف	59	22	98	21	157	43	78.6%	21.4%
فقدني للوالدين منذ الصغر.	5	80	15	100	20	180	90.1%	9.90%

النتائج :

- 1- الفقرة (هل تسعى من خلال ما تقوم به لتوفير لقمة العيش؟) تبين النتائج إن نسبة (52.6) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة لا تسعى من خلال ما تقوم به لتوفير لقمة العيش
- 2- الفقرة (هل توجد مشاكل كثيرة بين أفراد أسرتك؟) تبين النتائج إن نسبة (78.6) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة توجد مشاكل كثيرة بين أفراد أسرهم وهذا الأمر طبيعي بسبب عدم استيعاب المنزل لأفراد الأسرة وضيقة وتدني المستوى الاقتصادي.
- 3- الفقرة (هل ان هروبك من البيت هو أسهل وسيلة لكسب العيش؟) تبين النتائج إن نسبة (81%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة يويدون بأن هروبهم من البيت هو أسهل وسيلة لكسب العيش.
- 4- الفقرة (هل مارست التشرذ برغبتك؟) تبين النتائج إن نسبة (77%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ، أجابوا بنعم
- 5- الفقرة (هل تعودت العيش على هذه الطريقة؟) تبين النتائج إن نسبة (77%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ، أجابوا بنعم.
- 6- الفقرة (هل تعاني من ضعف الدخل المادي لدى أسرتك؟) تبين النتائج إن نسبة (81.9%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ، تقول نعم أعاني من ضعف الدخل المادي لدى أسرتي.
- 7- الفقرة (هل يعاملك أفراد الأسرة بقسوة؟) تبين النتائج إن نسبة (93.4%) من مجموع العينة

البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ،تعامل بقسوة من قبل أفراد الأسرة.

8- الفقرة (هل تشعر بأنك منبوذ من قبل أفراد الأسرة؟) تبين النتائج إن نسبة (93.4%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة يشعرون بأنهم منبوذون من قبل أسرهم.

9- الفقرة (هناك الكثيرون من أصدقائي لهم السلوك نفسه والعمل). تبين النتائج إن نسبة (70.4%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ،يقومون بالعمل في الشارع كتقليد لأصدقائهم.

10- الفقرة (لا يوجد من يمنعني عن ذلك داخل الأسرة) تبين النتائج إن نسبة (71.6) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ،إن عدم وجود من يمنعه عن القيام بمثل هكذا سلوك بل يجد التشجيع بسبب المادة.

11- الفقرة (بسبب تعاطي المخدرات) تبين النتائج إن نسبة (86.8) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ،أن أفراد العينة أجابوا بلا انه.

12- الفقرة (هل غرر بك أحد المعارف) تبين النتائج إن نسبة (78.6%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ، لا لم يغربه أحد المعارف.

13- الفقرة (فقدي للوالدين منذ الصغر) تبين النتائج إن نسبة (90.1%) من مجموع العينة البالغة (200) مبحوث ومبحوثة ، إن فقدان الوالدين منذ الصغر هو السبب الرئيس لذلك.

مناقشة النتائج:

1. تبين الضعف العام للمستويات التعليمية لوالدي المتشردين من أطفال الشوارع، إذ كانت الغالبية العظمى منهم من الأميين.
2. أن مستويات الدخل الشهرية بالنسبة لأسرهم ضعيفة جدا.
3. ارتفاع حجم الأسر بالنسبة لمعظم المتشردين من أطفال الشوارع، من حيث عدد الإخوة والأخوات.
4. أن معظم المتشردين من أطفال الشوارع قد فقدوا أحد الوالدين سواء بالوفاة أو بالانفصال، إذ اتضح ارتفاع مستوى انفصال الأبوين بالنسبة لغالبية أفراد العينة.
5. أن معظم أفراد المتشردين من اطفال الشوارع الأرصفة يسكنون في مساكن معظمها غير صالحة للسكن.
6. أن العلاقات الأسرية لمعظم المتشردين من أطفال الشوارع معدومة وضعيفة.
7. غالبية المتشردين ومفترشي الأرصفة غير راضين عن علاقاتهم مع آبائهم وإخوانهم وأخواتهم الكبار، ومع أحوالهم وأعمامهم، وبقية إخوانهم الذكور والإناث، وأنهم راضون فقط عن علاقاتهم مع أمهاتهم.
8. عدم وجود أي علاقة بين التشرد وسوابق أفراد الأسرة الجنائية، إذ تبين أن معظم المتشردين من أطفال الشوارع ليست لأفراد أسرهم سوابق جنائية.
9. غالبية المتشردين من أطفال الشوارع لا يهتمون بمعالجة أنفسهم، وأنهم يلجؤون في حالة الاضطراب إلى المستوصفات والمستشفيات الحكومية بالدرجة الأولى، ويذهبون لأي صيدلية للعلاج، وأن بعضهم ينتظر مساعدة أحد المحسنين ليقوم بعلاجه.

10. تبين من خلال الدراسة الكيفية أن الحالة الصحية للمتشردين ومفتشري الأرصفة ضعيفة جداً ويعدون مصدرًا خطراً على النواحي الصحية في المجتمع، حيث يكونون سبباً في نقل الأمراض المعدية.

التوصيات:

1. توصي الباحثة بإجراء دراسات مسحية شاملة لدراسة أوضاع هؤلاء المتشردين من أطفال الشوارع بصورة متعمقة، ودراسة أوضاع أسرهم لمعرفة جوانب القصور والنقص.
2. أن هذه الظاهرة لا يمكن علاجها أو الحد منها من خلال جهة واحدة، وعليه يوصي بضرورة التكامل في معالجتها من خلال استراتيجية واضحة يشترك في وضعها كل الجهات ذات العلاقة، والمتمثلة في:

وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الداخلية، وزارة الصحة، ووزارة الثقافة والإعلام، المؤسسات الدينية، وزارة التربية، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، المؤسسات والجمعيات الخيرية.

3. ضرورة تشكيل لجان متخصصة في المناطق والمحافظات لدراسة هذه الظاهرة والعمل على وضع الخطط للحد منها.

4. تبين للباحثة أن الدوريات الأمنية والمسؤولين في الشرطة أفادوا بأنهم لا يقومون بملاحقة المتشردين أو إلقاء القبض عليهم ما لم يكن هناك بلاغ ضدهم أو تسببوا في مشكلة، وعليه توصي الباحثة بمعالجة هذه الظاهرة من خلال التنسيق بين الأجهزة الأمنية لملاحقة هؤلاء المتشردين

والتحقق منهم، ومن هوياتهم ومن الأسباب التي دعتهم إلى ذلك، ويمكن بعد ذلك توجيههم للجهات ذات العلاقة لحل مشكلاتهم.

5. ضرورة تفعيل دور المدرسة في المجتمع، بحيث لا تقتصر على التدريس فقط، بل لديها دور أكبر في خدمة المجتمع بحيث يمكن أن تسهم المدارس بميادينها ومكتباتها في تثقيف الشباب والأسر، ويصبح لديها مناشط مسائية ثقافية رياضية وتوعوية.

6. ضرورة أن يؤدي القطاع الخاص دوراً أكثر فاعلية في توظيف الشباب وتوفير فرص العمل لهم، إذ تبين أن البطالة والفقر من الأسباب الرئيسة في التشرذم.

7. العمل على تشكيل لجنة متخصصة لدراسة التوصيات التي خرج بها البحث والعمل على تفعيلها وتنفيذها، للعمل على الحد من الظاهر

8. حث الدول غير المصادقة على الاتفاقيات الدولية التي تناولت حقوق الطفل بشكل خاص أوعام- بالتنظيم والحماية على المصادقة عليها والالتزام بتنفيذ بنودها، كذلك حثها على اتخاذ التدابير التشريعية والاجتماعية والاقتصادية والسياسية كافة للحد من هذه الانتهاكات.

9. عدم معاملة الطفل ضحية هذه الانتهاكات كجانٍ فيها بل معاملته كضحية لها يستحق الرعاية والعناية والاهتمام ومحاولة إعادة تأهله وادماجه في المجتمع.

10. تفعيل الوقاية التي تستدعي تدعيم الأساس القيمي للمجتمعات وتعبئة الرأي العام من أجل تهيئة مناخ اجتماعي وسياسي قادر على اعتراض سبل امتحان الأطفال وانتهاك حقوقهم.

11. العمل على تفعيل قانون التعليم الإلزامي في القطر واخذ الإجراءات اللازمة لتنفيذه.

12. العمل على إدراج وحدات الاستشارات الاجتماعية والنفسية في المستشفيات الخاصة بالأطفال من

أجل تحقيق طفولة سليمة خالية من انتهاكات لحقوق هذه الفئة المهمة.

المصادر

أولاً: مصادر عربية:

1- ابو زيان، راضية (٢٠٠٨): اطفال الشوارع في الجزائر وسبل مواجهتها، مجلة علوم انسانية، السنة الخامسة، ٣٧٤، الجزائر.

2- ابو عيسى، نهلة فاروق (٢٠٠٣): المشروع العربي لحماية ورعاية اطفال الشوارع، المجلس العربي للطفولة والتنمية، القاهرة.

3- ارفيج، زابتلن (١٩٨٩): النظرية المعاصرة في علم الاجتماع، ترجمة الدكتور محمد عودة ابراهيم عثمان، دار السلاسل للطباعة والنشر، الكويت.

4- استراتيجية حماية وتأهيل: (اطفال الشوارع) في جمهورية مصر العربية، رئاسة

5- التركماني، عبد الله (٢٠٠٥): انتهاكات حقوق الطفل في ظل الاحتلال، مؤتمر العالمي حول انتهاكات حقوق الإنسان تحت الغزو والاحتلال للعراق المحور الثاني حقوق المدنيين، طرابلس ٢٨-٩/٩/٢٠٠٥

6- تقرير اليونسيف عن وضع الأطفال في العالم (٢٠٠٥): الأطفال الذين يعيشون في حالة فقر.

7- الجليبي، عبير محسن مهدي (٢٠١٠): أطفال الشوارع -دراسة ميدانية في مدينة بغداد، اطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة بغداد، كلية الآداب.

8- جليبي، علي عبد الرزاق (١٩٧٩): قضايا في علم الاجتماع المعاصر، دار المعرفة الجامعية، الكويت.

9- الجهاز المركزي للإحصاء وتكنولوجيا المعلومات (٢٠٠٩): وزارة التخطيط تقرير خط الفقر وملامح الفقر في العراق.

10- حسن وآخرون، حسن محمد (٢٠٠١): علم اجتماع الأسرة، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.

11- حسين عبد الحميد احمد رشوان (١٩٨٣): ميادين علم الاجتماع ومناهج البحث العلمي، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.

12- حمزة، كريم محمد، عدنان ياسين (٢٠٠٤): المؤسسات الإيوائية للمشردين، بحث، بغداد.

- 13- داغستاني ، بلقيس إسماعيل (٢٠٠٢): التربية الدينية والاجتماعية للأطفال، المعهد العالي للفكر والإسلامي، الرباط، المملكة المغربية.
- 14- الربيعة ، احمد (١٩٨٤): اثر الثقافة والمجتمع في دفع الفرد لارتكاب الجريمة، الرياض.
- 15- زايد، احمد، اعتماد علام (٢٠٠٠): التغير الاجتماعي، ط٢، مكتبة الانجلو المصرية، مصر.
- 16- السروجي، طلعت مصطفى (٢٠٠١): المجتمع المدني وتداعياته على صنع سياسات الرعاية الاجتماعية ، المؤتمر العلمي الرابع عشر، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان .
- 17- سيد فهمي ، محمد (٢٠٠١): اطفال الشوارع، الاسباب والدوافع ،مجلة الطفولة والتنمية، المجلس العربي للطفولة والتنمية، ١٤، مج ١.
- 18- شكري، علي (٢٠٠٩) : حقوق الإنسان بين النظرية والتطبيق ، دراسة في الشريعة الإسلامية والمواثيق
- 19- الدولية والدستور العراقي لسنة ٢٠٠٥ ، ايتا رك للطباعة والنشر ، ط ١ ، جمهورية مصر العربية.
- 20- عبد الباقي ، زيدان (١٩٨٠): الأسرة والطفولة، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة.
- 21- عبد الرحمن، بن ناصر السعدي (١٩٩١) تيسير الكريم المنان في تفسير كلام الرحمن ، مكة المكرمة: مؤسسة مكة للطباعة والإعلام
- 22- عبد القادر ،سمية سليمان (٢٠٠٨): تطور قيم الرعاية الاجتماعية في المجتمع الانساني، المؤتمر العلمي الدولي الحادي والعشرون للخدمة الاجتماعية، مج (١٤)، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان .
- 23- المجلس العربي للطفولة والتنمية (٢٠٠٤): مجلة الطفولة والتنمية، م٤، ع١٥، مصر.
- 24- مجيد، سوسن شاكر (٢٠٠٨): العنف والطفولة، دراسات نفسية ،دار الصفاء للنشر والتوزيع ، دائرة الكلية الوطنية، ط ١، عمان ، الأردن.
- 25- المختار، بسام عاطف (٢٠٠٨): استغلال الأطفال تحديات وحلول، منشورات الحلبي، ط ١، بيروت.
- 26- مصطفى، عدنان ياسين (٢٠١٠): التنمية المبكرة للطفولة العراقية، بيت الحكمة، المكتبة الوطنية، بغداد، العراق
- 27- (_____) (٢٠١١): سوسيولوجيا الانحراف في المجتمع المأزوم، مكتبة الجامعة، إثراء للنشر والتوزيع ، ط ١، الأردن.
- 28- المشهداني، خديجة حسن (٢٠٠٤): عمل الأطفال في الشوارع، دراسة ميدانية، أطروحة دكتوراه، كلية الاداب.

29- وزارة التربية(٢٠٠١): التقرير الوطني حول متابعة القمة العالمية من أجل الطفولة،بغداد العراق

ثانيا-مصادر الانترنت

١.الشمري،فيصل حمدان، اطفال الشوارع Http : // www. ALmuallem. net – ٢٠٠٣ – p.l

٢.ألجلبي، سوسن شاكر(٢٠٠٣)، أثر الحصار الاقتصادي على الجوانب الصحية للأطفال في العراق،شبكة العلوم النفسية العربية وزارة الثقافة والأعلام، بغداد، العراق\archivel\www.arabpsynet.com http :

٣.غالب،معتصم الرشيد: البناء النفسي للاطفال المشردين، دراسة تطبيقية على مدينة الخرطوم

Moutasim – ug @ hatmail. com

٤.وضع الطفل العراقي على ضوء اتفاقية حقوق الطفل،معد خرسان،النور المركزي الاعلامي في \se.alnoor.www ٢٠٠٧\٣\٤٠٣٢١٣=id?asp.artiele

٥.حقوق الطفل النفسية والاجتماعية١٨std /uae/ .Int /www.un .-١٠-٢٠٠٠ htm

ثالثا-مصادر اجنبية

Health, A street children, Human Rights, and public ,Brick, Catherine pante-٣١(٢٠٠٢),critique and future Directions,Department of Anthropology,university of Durham, Durham

social change,social welfare and social science , N.Y.,:(١٩٩١) ٣٢Gooby , Peter Taylor- .Harvester wheat sheaf

concepts of caring:loving,thinking,and doing,social service(١٩٩٤),٣٣Leira Arnlaug- .review,June

the social system, London: Routledge and Kegan paul Ltd(١٩٧٠) .٣٤Parsons, T-

إسم الباحث: أ.د / رأفت عبد الرحمن محمد

أستاذ ورئيس قسم خدمة الفرد

وعميد المعهد العالي للخدمة الاجتماعية

عنوان

مؤشرات برنامج مقترح للتدخل المهني للعمل الاجتماعي
الإكلينيكي لتحسين أسلوب حياة ضحايا الحروب من منظور
الممارسة المهنية على الأدلة

البحث:

مصر

البلد:

موجز البحث (Abstract)

الحروب تؤدي في أحيان كثيرة إلى فرار الأشخاص (أطفال، نساء، رجال، مسنين) الذين تكون حقوقهم الأساسية مهددة من أوطانهم، وفي أغلب الأحيان إلى بلد آخر حيث يضمن لهم الحقوق الأساسية، وحيث يتم تصنيفهم (جرحى، ومرضى، مفقودين، لاجئين، نازحين، ...) فيتعرض هؤلاء إلى الصدمات النفسية، وبالتالي يصبح من حقهم الحصول على درجة معينة من الأمن والاستقرار وتوفير جميع أشكال الحماية لهم، مع التأكيد على ضرورة وضع معايير موضوعية مكتوبة لتقويم متى يتم رفع وإنهاء حماية ضحايا الحروب إذا لم تعد ضرورية، ويفضل أن يكون ذلك في صورة تشريع قانوني.

بناء على ما تقدم تتحدد المشكلة البحثية لورقة العمل الحالية في تحديد مؤشرات برنامج مقترح للتدخل المهني للعمل الاجتماعي الإكلينيكي لتحسين أسلوب حياة ضحايا الحروب من اللاجئين والنازحين وذلك من منظور الممارسة المهنية المبينة على الأدلة؟

خلفيات الموضوع (Literature Review)

ضحايا الحروب لهم العديد من المشكلات المتنوعة منها على سبيل المثال الألم - الأزمات - الضغوط - الاضطرابات - الصدمات - الأمراض - الإعاقات... إلخ وتساعد وتسهم تلك المشكلات والآثار على التأثير السلبي في أسلوب حياتهم وبالتالي سوء التوافق النفسي والاجتماعي الأمر الذي يجعل ضحايا الحروب من أكثر الفئات الضعيفة التي تحتاج إلى التدخل المبكر وتعد مهنة العمل الاجتماعي الإكلينيكي من أكثر التخصصات المهنية التي لدى ممارسيها من الأخصائيين الاجتماعيين الاستعداد الشخصي والإعداد المهني الذي يمكنهم من تحسين أسلوب حياة ضحايا الحروب ، وذلك من خلال ممارسة العديد من برامج التدخل المبكر التي تستند على العديد من النماذج والنظريات.

منهجية البحث (Method)

تتنمي ورقة العمل الحالية إلى البحوث الأساسية Basic Research ويطلق عليها أحياناً البحوث المجردة Pure Research أو البحوث النظرية the Critical Research.

تقنيات البحث (Instrument)

أ- أسلوب التدريب على إعادة التفسير (العزو)

ب- أسلوب التدريب التحصيني ضد الضغوط (التدريب لاكتساب القدرة على مواجهة الضغوط)

ج- أسلوب النمذجة.

د- أسلوب السرد القصصي

هـ- أسلوب العلاج بالقراءة

نتائج البحث (Result)

1-المواقف والمعتقدات.

2-المعرفة.

3-المهارة.

الخلاصة (Conclusion)

أن العلاج المعرفي السلوكي هو من أفضل النماذج العلاجية للتدخل المبكر خاصة والتدخل المهني عامة مع ضحايا الحروب، بالإضافة إلى ما تقدم يمكن استكمالها من خلال استعراض أمثلة لبعض الدراسات والبحوث الميدانية التي يتم بناء على مخرجاتها ونتائجها ودلائلها اعتماد نموذج العلاج المعرفي السلوكي كنموذج ثبت بالأدلة فاعليته في تحسين أسلوب حياة ضحايا الحروب.



2000 - 2015

ISB *International
School of Business*
BA - BS - MBA



*School of
Health Sciences*

- ▶ Public Health
- ▶ Nutrition
- ▶ Optometry & Vision Science



*School of Computer
& Applied Sciences*

- ▶ Computer Science
- ▶ Computer & Communication Systems
- ▶ Information Security
- ▶ Computer Network & Data Communications
- ▶ **Graphic Design**



*School of Education
& Social Work*

- ▶ Education
- ▶ Teaching English as a Foreign Language
- ▶ Early Childhood Education
- ▶ Social Work
- ▶ Educational Management
- ▶ Teaching Diploma



*British Academy
in Lebanon*

EARN A DOUBLE DEGREE WITH

Cardiff
Metropolitan
University



Double Diplome
UNIVERSITE de Picardie Jules Verne

- ▶ Master Professionnel / Recherche
Management des Organizations
en Contexte International



STAFFORDSHIRE
UNIVERSITY

- ▶ Doctorate in Business
Administration **DBA**
| www.staffs.ac.uk

- ▶ **BA** (Hons) Business & Management Studies
- ▶ **BSc** (Hons) Business Information Systems
- ▶ **MBA** Generic ▶ **MBA** in Project Management
- ▶ **MSc** in Hospitality Management
- ▶ **MSc** in Events Management



www.mubs.edu.lb

