المجلة الدولية للدراسات التربوية والنفسية

المجلد الحادي عشر، العدد الرابع، 885:871
آب (2022)

بحث رقم 10

صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في سلطنة عمان في ظل جائحة كورونا

اميرة بنت سليمان بن عبدالله الكندي
ماجستير في الإرشاد والتوجيه
جامعة نزوى- سلطنة عمان

أحمد محمد جلال الفواعير
أستاذ مشارك في التربية الخاصة
جامعة نزوى- سلطنة عمان
fawair@unizwa.edu.om

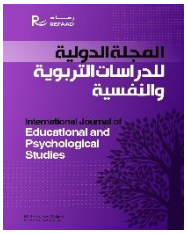
استلام البحث: 2022/3/17 مراجعة البحث: 2022/3/28 قبول البحث: 2022/4/7

DOI: https://doi.org/10.31559/EPS2022.11.4.10

file is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International

رفاد REFAAD
www.refaad.com

المجلة الدولية للدراسات التربوية والنفسية
International Journal of Educational and Psychological Studies (EPS)
Journal Homepage: https://www.refaad.com/Journal/Index/3
E-ISSN 2520-4149 | P-ISSN 2520-4130



صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في سلطنة عمان في ظل جائحة كورونا*

اميرة بنت سليمان بن عبدالله الكندي
ماجستير في الإرشاد والتوجيه- جامعة نزوى- سلطنة عمان

أحمد محمد جلال الفواعير
أستاذ مشارك في التربية الخاصة- جامعة نزوى- سلطنة عمان
fawair@unizwa.edu.om

DOI: https://doi.org/10.31559/EPS2022.11.4.10 قبول البحث: 2022/4/7 مراجعة البحث: 2022/3/28 استلام البحث: 2022 /3/17

الملخص:

هدفت الدراسة الوقوف على مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عُمان في ظل جائحة كورونا، واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (86) أمًا من أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وقد طور الباحثان استبانة صراع الأدوار مكونة من (37) فقرة موزعة على أربعة أبعاد، وأظهرت نتائج الدراسة أن مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية جاء متوسطًا، وبمتوسط حسابي (2.85)، وبنسبة مئوية (57%)، أما صراع الأدوار على مستوى الأبعاد فقد جاءت جميعها بمستوى صراع متوسط للأدوار، وقد احتل بعد رعاية الأبناء المرتبة الأولى بمتوسط حسابي (2.94)، وبنسبة مئوية (59%)، في حين جاء في المرتبة الثانية بُعد العلاقة مع الذات، وبمتوسط حسابي (2.85)، وبنسبة مئوية (58.8%)، وجاء بُعد الأعمال المنزلية في المرتبة الثالثة بمستوى (متوسط)، وبمتوسط حسابي (2.92)، وبنسبة مئوية (58%)، وجاء في الرتبة الرابعة بُعد العلاقة مع الزوج، بمتوسط حسابي (2.62)، وبنسبة مئوية (52%)، كما توصلت النتائج إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيًا في مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وفقًا لمتغير(العمر)، ومتغير (طبيعة العمل).

الكلمات المفتاحية: صراع الأدوار؛ الإعاقة العقلية؛ الأمهات؛ الاطفال ذوي الإعاقة.

1. المقدمة:

تلعب الأم دورًا هامًا في تنشئة الأطفال ويقع على عاتقها رعاية وحماية طفلها منذ ولادته، فهو يعتمد عليها كليًا في جميع أموره واحتياجاته سواء في السنوات الأولى أو السنوات اللاحقة من مراحل الطفولة، ونظرًا للاحتياج الشديد للطفل ذي الإعاقة للمساندة فإن أول من يقوم بهذا الدور هي الأم وذلك لقربها الشديد منه فتكون الأم مصدرًا للإشباع المادي والنفسي وأيضًا تكون أداة للتخلي والإعراض عنه (علي، 2010).

وهذا قد ينتج عنه صراع يطلق عليه صراع الأدوار الذي يقوم على تعارض الشخص في مهام الوظيفة مع دوره أو طموحاته وما يتطلع إليه أو قد تتعارض مع أفكاره وأخلاقياته وهو مصدر ضغوط العمل (ربيع، 2010).

وينشأ صراع الأدوار من تعدد تلك الأدوار وتزامنها في وقت معين مما يؤدي إلى التضارب في هذه الأدوار، وكذلك الحال بالنسبة لأم الطفل ذو الإعاقة فإن التعارض مع واجباتها وأدائها لمسؤولياتها التقليدية مع متطلباتها ودورها في رعاية طفلها ذو الإعاقة وكعاملة خارج المنزل في بعض الأحيان يُحدث ذلك حالة من صراع الأدوار، كما أن تعدد الأدوار قد يُحدث عاملًا لعدم استقرارها، وصراع قد تعيشه مع ذاتها والذي يؤثر على صحتها الجسمية والنفسية (بوبكر، 2012).

* هذا البحث بدعم من برنامج التمويل المؤسسي المبني على الكفاءة – وزارة التعليم العالي والبحث العلمي والإبتكار – سلطنة عُمان (BFP/GRG/EHR/21/067).

وفي ضوء التوقعات المنتظرة من الأم من طرف الزوج والأبناء، تجد الأم نفسها في تجاذب بين مجموعة من الواجبات والعديد من الأفعال التي يجب أن تنجزها فلا تستطيع تحقيقها في آن واحد. وهذا الوضع يزداد تعقيدًا عندما يكون هناك طفل من ذوي الإعاقة داخل الاسرة، فلا يخفى على أحد أن ولادة طفل من ذوي الإعاقة يسبب مشكلات اقتصادية واجتماعية وعاطفية وسلوكية، مما يمثل عبئًا إضافيًا يتمثل في تحقيق احتياجات هذا الطفل، فينجم عنه زيادة على أدوار الأم مما يؤثر سلبًا على صحتها الجسدية والنفسية على حد سواء (متولي، 2015).

إن وجود الأفراد في البيئة الاجتماعية يتطلب منهم المشاركة في أدوار عديدة تترك أثرًا في شخصية الفرد، لتعبر الشخصية عن تكامل كل الأدوار التي يقوم بها الفرد، وهذا يؤكد أن صراع الأدوار يؤثر في شخصية الفرد سلبًا وقد يؤدي إلى بعض أنواع الاضطراب النفسي (زهران،2005).

وقد عرف التميمي (2016: 79) صراع الأدوار بأنه" حاله من الشعور بالإحباط أو العجز أمام أهداف بعض العاملين أو جماعات عمل معينة نتيجة ممارسات وتصرفات أفراد آخرين أو جماعات أخرى داخل المنظمة". كما يعرفه سلامة (2007: 112) على أنه " حالة يمر بها الفرد حين لا يستطيع إرضاء دافعين معًا، أو نوعين من الدوافع ويكون لكل منهما سبب قائم لديه وأن هذه الحالة يمكن أن تؤدي به إلى القلق والاضطراب".

ويرى آدامز وآخرون (Adams,et al,1996) و سريتندن (Crittenden, 2019) أن صراع الأدوار يحدث من تعارض متطلبات المشاركة في أحد الأدوار مع متطلبات المشاركة في الأدوار الأخرى. ويرى بوسيج وكتشيجل (Bossig & Kechigel,2001) أن صراع الأدوار يتمثل بعدم القدرة على أداء الأدوار الاجتماعية المنوط القيام بها للفرد والتي تظهر بحكم التوقعات والمتطلبات المتباينة والمتعددة (قاسم، 2016: 64).

وينشأ صراع الأدوار عندما يُتوقع من الفرد أن يتصرف بطرق تتعارض مع احتياجاته وقدراته وقيمه، وينتج صراع الأدوار توقعات قد يكون من الصعب حلها أو تحقيقها، لذا فصراع الأدوار هو تضارب أو ارتباك يحدث بسبب الحدوث المتزامن لشكلين أو أكثر من الضغط على مكان العمل، حيث يؤدي أداء دور واحد إلى جعل أداء الأدوار الأخرى أكثر صعوبة (Pratiwi et al., 2019; Westmoreland, 2021).

وأشار التميمي (2016) إلى أربع مستويات للصراع تمثلت بالآتي:

- الصراع داخل الشخص: ويحدث عندما تتصارع رغبتان أو حاجتان لها نفس المستوى في داخل الشخص نفسه وله ثلاثة أنواع وهي صراع الإقدام-الإقدام وصراع الإحجام- الإحجام وصراع الإقدام- الإحجام.
- الصراع بين الأشخاص: ويحدث عندما يكون هنا تعارض في الاتجاهات والسلوكيات والتفضيلات بين شخصين.
- الصراع ضمن الجماعة وهو صراع بين جماعات صغيرة مثل الأسرة ومجموعة في العمل أو مجموعة الطلاب في الصف الواحد، ويتضح من خلال هذا الصراع قوة الجماعة وتماسكها من خلال تصرفها في حل الخلافات وتحقيق الأهداف.
- الصراع بين الجماعات: ويحدث بين الأمم والدول وهو أصعب أنواع الصرعات وذلك لكثرة الأفراد الذين يكونون فيه.

ويرى سلامة (2007) وعثمان (2014) وعصفور (2018) أن هناك عدة أسباب لصراع الأدوار يمكن حصرها بسببين رئيسيين: سبب اجتماعي ويحدث عندما يكون هناك تغير اجتماعي في حياة الفرد مثل انتقال الفرد من طبقة اجتماعية أعلى إلى طبقة أدنى وذلك لأسباب اقتصادية أو العكس. وسبب فردي (شخصي) وهو إدراك الفرد بأن لديه أكثر من دور عليه أداؤه وهذه الأدوار قد تتناسب مع مواقف معينة ولا تتناسب مع مواقف أخرى.

ومن هنا تجد الأسرة التي لديها طفل ذوي الإعاقة نفسها مرغمة على تلبية الحاجات الأساسية للأسرة ككل، إضافة إلى الحاجات الخاصة التي تنشأ من وجود طفل ذي إعاقة، لذا يتعين على الأم بذل مزيد من الجهد لمواجهة صراعات الدور والضغوط النفسية الناجمة عن الإعاقة، وقد اشارت العديد من الدراسات في هذا المجال أن الوالدين كثيراً ما ينتابهم الغضب عند اكتشاف الإعاقة لدى الطفل في البداية ويعانون أيضًا من الضغوط النفسية من الحزن والأسى والتوتر، بالإضافة إلى المشكلات الزوجية والحاجة إلى معلومات وغيرها من المشكلات التي تزيد من احتمالية ظهور صراعات نفسية لدى الأم (شاش، 2013).

ويواجه الباحث في مجال الإعاقة العقلية مشكلة تعدد المفاهيم التي يتداولها المختصون في هذا الميدان (عبيد،2013). فالإعاقة العقلية تعتبر فئة من فئات التربية الخاصة وهي الأكثر انتشارًا مقارنة بالفئات الأخرى وذلك يعود إلى عوامل من أهمها: معيار نسبة الذكاء المستخدم، ومعيار السلوك التكيفي المستخدم، والعوامل الصحية والثقافية والاجتماعية (متولي،2015).

ويمكن تعريف الإعاقة العقلية بأنها" نقص جوهري في الأداء الوظيفي الراهن يتصف بأداء ذهني وظيفي دون المتوسط ويكون متلازمًا مع جوانب قصور في اثنين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية التالية: التواصل، العناية الشخصية، الحياة اليومية المنزلية، المهارات الاجتماعية، الاستفادة من مصادر المجتمع، التوجيه الذاتي، الصحة والسلامة، الجوانب الأكاديمية، الوظيفية، قضاء وقت الفراغ، مهارات العمل والحياة الاستقلالية، يظهر ذلك قبل سن الثامنة عشر من العمر" (عدائكة،2018، ص. 50).

وتعرف الجمعية الأمريكية للإعاقات النمائية والفكرية (AAIDD, 2022) الإعاقة العقلية (الفكرية) بأنها بأداء ذهني وظيفي دون المتوسط ويكون متلازما مع جوانب قصور في اثنين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية التالية، يظهر ذلك قبل سن 22 سنة

وبالرغم من الجهود المبذولة لمعرفة أسباب الإعاقة العقلية إلا أن غالبيتها لا تزال غير معروفة، ولا تشكل الأسباب المعروفة سوى ما نسبته (25%). ومن الأسباب المؤدية للإعاقة العقلية كما أشارت لها عدائكة (2018) أسباب وراثية جينية وغير جينية وأسباب أخرى بيئية متعددة قد تحدث قبل الولادة او اثنائها أو بعد الولادة.

ويتميز الطلبة ذوي الإعاقة العقلية بضعف الجانب الأكاديمي، ومشكلة في الإدراك والتذكر والتفكير والإنتباه (متولي،2015). كما يعاني ذوي الإعاقة العقلية من بطء في النمو اللغوي وتأخر في النطق كذلك التأتأة والأخطاء في اللفظ، حيث يستخدموا مفردات بسيطة ولا تتناسب مع العمر (عدائكة،2018). كما أن النمو العقلي لهذه الفئة أقل من معدل نمو الطفل العادي، حيث أن مستوى ذكائه قد لا يصل (70) درجة، فالطفل ذو الإعاقة العقلية لا يستطيع أن يصل نموه التعليمي إلى مستوى الطفل العادي (عبيد، 2013). ويتصف ذوي الإعاقة العقلية بتأخر في النمو وصغر الحجم كذلك وزنهم أقل من العادي، كما تظهر أحيانًا تشوهات في شكل العينين والجمجمة والأطراف والاصابع، أما النمو الحركي فيظهر ذوي الإعاقة العقلية صعوبات في الحركة وعدم الاتزان في بعض الحالات، وكذلك استخدام العضلات العامة كالمشي والركض والكتابة (الإمام والخوالده، 2010).

وأشار الروسان (2018) إلى أن الإعاقة العقلية تصنف إلى فئات حسب متغيرات مثل درجة الذكاء أو حسب الشكل الخارجي أو حسب القدرة على التعلم والتوافق الاجتماعي. حيث تصنف الإعاقة العقلية حسب الشكل الخارجي إلى متلازمة داون وهي الحالات الأكثر شيوعًا، واضطرابات التمثيل الغذائي، وصغر حجم الدماغ، وكبر حجم الدماغ، واستسقاء الدماغ. بينما تصنف الإعاقة العقلية حسب متغير الذكاء الإعاقة العقلية البسيطة وتتراوح نسبة الذكاء لهذه الفئة ما بين (55-70) درجة كما يتراوح العمر العقلي لأفرادها في حده الأقصى (7-10) سنوات، حالات الإعاقة العقلية المتوسطة وتتراوح نسبة الذكاء هذه الفئة (40-55) كما تتراوح أعمارهم العقلية بين (3-7) سنوات في حده الأقصى، حالات الإعاقة العقلية الشديدة وتتراوح نسبة الذكاء لهذه الفئة ما بين (25- 40) درجة ولا يزيد العمر العقلي لهم على أكثر من ثلاث سنوات. وتصنف الإعاقة العقلية حسب متغير التعلم إلى القابلون للتعلم وتتراوح نسبة الذكاء لهذه الفئة بين 50 – 55 إلى 75- 79 درجة، ولا يستطيع أفراد هذه الفئة الاستفادة من البرامج في المدرسة العادية، والقابلون للتدريب، والاعتماديون.

ولم يسلم الأطفال ذوي الإعاقة بأنواعها من الآثار الناجمة عن جائحة كورونا، وفي ظل الإغلاق في جميع أنحاء العالم دون مراعاة لهذه الفئات، فغالبا ما يتلقى الأطفال ذوي الإعاقة الخدمات التربوية من برامج تعليمية علاجية مختلفة، كذلك هم بحاجة ماسة وبشكل منتظم إلى إجراء الفحوصات والعلاج، مما شكل العديد من المخاوف بشأن ما إذا كان هؤلاء الأطفال ذوي الإعاقة يمكنهم الاستمرار في تلقي هذه الخدمات والعلاجات (عجوة والمصري، 2021).

إن إغلاق المؤسسات التعليمية ولمدة طويلة جعلت من تقديم الخدمات التعليمية والتأهيلية تتأثر ويصعب تقديمها عن بعد وخاصة لفئة الإعاقة العقلية، وحيث أن استراتيجيات التعليم عن بعد تحتاج إلى استخدام التقنيات مثل الحواسيب، والهواتف، ومواقع، ومنصات وهو ما يصعب استخدامه بشكل جيد مع الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، ومن خلال ذلك يتبين أن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية هم بحاجة إلى تدريب وتأهيل، وأن توقف التعليم والتدريب بسبب جائحة كورونا تُأثر على المهارات والمعارف لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وهذا ما أكدته دراسة (الشرقاوي، 2021).

من خلال ما سبق يتضح حجم ما قد تعانيه أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية من قلق وتوتر من وضع أطفالهن في ظل جائحة كورونا ومدى تأثير إغلاق المؤسسات علاج وتأهيل الأطفال ذوي الإعاقة، مما ينجم زيادة في أعباء ومسؤوليات وضغوطات أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية.

1.1. مشكلة الدراسة وأسئلتها:

انبثقت مشكلة الدراسة لدى الباحثين من واقع ما تعانيه أسر الأطفال ذوي الإعاقة العقلية والأم خاصة من صعوبات وتحديات. وحيث أن تربية الأطفال ذوي الإعاقة العقلية تختلف اختلافًا تامًا عن الأطفال العاديين، فإن آباء الأطفال ذوي الإعاقة العقلية يعانون من إجهاد أكبر مقارنة بآباء الأطفال الذين يتطورون بشكل طبيعي، وهو بدوره يؤثر سلبًا على صحة الوالدين وكذلك يؤثر على قدراتهم في التعامل مع احتياجات أطفالهم، وينتج عنه ظهور صراع في الأدوار، وهذا ما أكدته دراسة بير وهليمان (peer & Hillman,2014).

وبناء على ذلك أجرى الباحثان دراسة استطلاعية تمثلت بإجراء مجموعة من المقابلات مع أمهات لأطفال من ذوي الإعاقة العقلية، وأشرن بأن لديهن مشكلة في ترتيب الأدوار الموجودة لديهن، لأن ذوي الإعاقة العقلية لا يمكنهم الاعتماد على أنفسهم والقيام بإدارة شؤونهم، مما يزيد من الأعباء والمسؤوليات على الأم كونها محور الأسرة التي تقع عليها أساسًا مهمة رعاية الطفل، لذا تلجأ الأم إلى البحث عن بعض الحلول والأساليب التي قد تكون بمثابة طوق نجاة لها، وتكون دافعًا لها للإنجاز حتى يتم التوازن الذي تتطلع إليه وتمكنها من أداء المهام والمسؤوليات بأكمل وجه.

كما أن تربية ورعاية الأطفال من ذوي الإعاقة أكثر صعوبة ومشقة للأسرة عامة والأم على وجه الخصوص، لأنها تواجه مشكلات وتتصدى لتحديات أكثر من الأمهات الأخريات (الوكيل، 1436). وزادت الظروف الاستثنائية التي يمر بها العالم والمتمثلة بجائحة كورونا وما ترتب عليها من إغلاق للمؤسسات الحكومية والخاصة التي تقوم برعاية وتأهيل الأطفال ذوي الإعاقة العقلية من صراع الأدوار عند امهات ذوي الإعاقة العقلية.

وانطلاقًا مما سبق، ونتيجة لقلة الدراسات العربية وخاصة العُمانية التي تناولت صراع الأدوار الذي تواجهه أمهات الأطفال ذوي الإعاقة بشكل عام وذي الإعاقة العقلية بشكل خاص، جاءت هذه الدراسة لتحاول الإجابة عن سؤال البحث الرئيس التالي: **ما مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في سلطنة عمان في ظل جائحة كورونا. وبشكل أكثر تحديدًا حاولت الدراسة الإجابة عن الأسئلة الآتية:**

- ما مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا تعزي لمتغير العمر؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا تعزي لمتغير طبيعة العمل؟

2.1. أهداف الدراسة:

سعت الدراسة لتحقيق الأهداف الآتية:

- تعرف مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا.
- الكشف عن الفروق في مستوى صراع الأدوار تُعزى لمتغير العمر.
- الكشف عن الفروق في مستوى صراع الأدوار تُعزى لمتغير طبيعة العمل.

3.1. أهمية الدراسة:

أولًا: الأهمية النظرية:

تكمن الأهمية النظرية في الموضوع المدروس وخصوصية العينة المستخدمة، حيث أن دراسة مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا له أهمية في توجيه اهتمام القائمين في مجال رعاية وتأهيل الأطفال ذوي الإعاقة للتخطيط لإجراءات الإرشاد النفسي والتوجيه العلاجي لمواجهة صراع الأدوار، وتقديم الدعم والمعلومات التي من شأنها تقليل صراعات الدور لدى الأم، كما أن هذه الدراسة تقدم فائدة علمية، وتسهم في إثراء الجانب النظري الذي يفيد الباحثين والمهتمين في مجال البحث العلمي، وتفتح لهم المجال لدراسة مواضيع أخرى لها علاقة بمتغير الدراسة وإثراء المكتبة العربية والعمانية. حيث تعتبر الدراسات العربية التي تناولت صراع الأدوار لدى أمهات ذوي الإعاقة قليلة على حد علم الباحثين.

ثانيًا: الأهمية التطبيقية:

تتضح أهمية الدراسة من خلال النتائج وما قد تسهم به في وضع برامج إرشادية أسرية لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وتقديم الندوات والدورات لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في مراكز الوفاء الاجتماعي في أساليب التعامل مع الطفل وتهيئة الأم نفسيًا، وإيجاد حلول لمشكلات أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وتعريف الأفراد المحيطين بصراعات الأمهات وتوعيتهن بما يقمن به من تضحيات في سبيل أن يعيش أطفالهن مثل أقرانهم من الأطفال العاديين، وبذلك يمكنهن من دعمهن وتقديم المساندة والمساعدة لهن وللتخفيف من حدة صراع الأدوار، كما تكمن أهمية الدراسة كونها قدمت أداة لقياس صراع الأدوار لدى أمهات ذوي الإعاقة تتوافر فيها الخصائص السيكومترية المطبقة على البيئة العُمانية.

4.1. التعريفات الاصطلاحية والإجرائية:

اشتملت الدراسة على التعريفات الاصطلاحية والإجرائية الآتية:

- **صراع الأدوار:**

عرف زهران (2000، 96) صراع الأدوار بأنه "ما يحدث لدى الفرد حينما يقوم بعدة أدوار اجتماعية قد تكون متصارعة أو متناقضة". كما عرفه هولهان وكلبرت (1978) بأنه حدوث نزاع داخل الفرد بين رغبتين متعارضتين ومتنافستين تتعلق كل منهما بأحد الأدوار الاجتماعية التي يقوم بها (Holhan & Gilbert ,1978)

ويعرف الباحثان صراع الأدوار إجرائيًا بأنه: وجود أم الطفل ذو الإعاقة أمام عدة أدوار يتطلب إنجازها في وقت معين مما يحدث صراع في أي الأدوار تقوم بها أولًا، ويحدد لدى الأمهات في الدراسة من خلال الإجابة على فقرات استبانة صراع الأدوار المعدة في هذه الدراسة.

- **الإعاقة العقلية:**

عرفت الجمعية الأمريكية الإعاقة العقلية بأنها" نقص جوهري في الأداء الوظيفي الراهن يتصف بأداء ذهني وظيفي دون المتوسط ويكون متلازمًا مع جوانب قصور في اثنين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية التالية: التواصل، العناية الشخصية، الحياة اليومية المنزلية، المهارات الاجتماعية، الاستفادة من مصادر المجتمع، التوجيه الذاتي، الصحة والسلامة، الجوانب الأكاديمية، الوظيفية، قضاء وقت الفراغ، مهارات العمل والحياة الاستقلالية، يظهر ذلك قبل سن الثامنة عشر من العمر" (عدائكة، 2018: 50).

ويعرف الباحثان الإعاقة العقلية إجرائيًا بأنها: عدم قدرة الفرد على تدبير أموره الشخصية والعيش بطريقة اعتيادية نتيجة قصور بقدراته العقلية مقارنة مع أقرانهم العاديين.

5.1. حدود الدراسة:

تتمثل حدود الدراسة بالآتي:

- **الحدود الموضوعية:** وتمثلت بتحديد مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الاعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا والمتمثلة ب (دور الأعمال المنزلية، دور رعاية الأبناء، دور العلاقة مع الزوج، دور العلاقة مع الذات).
- **الحدود البشرية:** اقتصرت عينة الدراسة على أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية.
- **الحدود المكانية:** تم تطبيق الدراسة في مراكز ومدارس سلطنة عمان التي تقدم خدماتها لذوي الإعاقة العقلية.
- **الحدود الزمانية:** طبقت الدراسة الحالية خلال العام الدراسي 2020/ 2021م

6.1. الدراسات السابقة:

يتناول هذا الجزء الدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة الحالية التي استطاع الباحثان الوصول إليها مرتبة وفقًا للتسلسل الزمني من الأقدم إلى الأحدث.

- **هدفت دراسة ماكي وجودرد (Mackey & Goddard, 2006)** إلى تعزيز فهم صحة الأمهات اللاتي لديهن طفل ذو إعاقة عقلية تتراوح أعمارهم بين سنه إلى خمس سنوات، حيث تم جمع البيانات باستخدام المقابلة، وقد أظهرت النتائج أن الأمهات لا يعرفن الكثير عن تأثير هذا الدور على صحة الأم وأن لديهن مستوى مرتفع من صراع في الادوار نتيجة تحملهن أعباء مرتبطة برعاية أطفالهن.
- **وهدفت دراسة جون (John, 2012)** إلى قياس الاجهاد لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقات العقلية في المناطق الحضرية في الهند وإلى أي مدى يتنبأ أداء الطفل والتكيف الأمومي بالإجهاد الأمومي، أظهرت النتائج ارتفاع مستوى التوتر والإجهاد لدى أمهات الأطفال ذوي الاعاقات العقلية.
- **وهدفت دراسة موريس (Morris, 2012)** إلى الكشف عن تأثير راحة العمل على الضغط النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في المناطق الحضرية في الهند وإلى أي مدى يتنبأ أداء الطفل بالإجهاد لدى الأمهات، أظهرت نتائج الدراسة ارتفاع مستوى التوتر لدى عينة الدراسة، وزيادة في صراع الأدوار لديهن.
- **وهدفت دراسة شاش (2013)** إلى تعرف صراع الدور وعلاقته بالضغوط النفسية والمساندة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال المعاقين العاملات وغير العاملات للتعرف على العلاقة بين صراع الدور والضغوط النفسية، والمساندة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال المعاقين العاملات وغير العاملات " تبعًا لنوع الإعاقة (العقلية، والبدنية، والسمعية، والبصرية) ومدى إمكانية التنبؤ بصراع الدور من خلال الضغوط النفسية وأنواع المساندة الاجتماعية، وأظهرت نتائج الدراسة وجود تأثير دال إحصائيًا لعمل الأم على كل من صراع الدور والضغوط النفسية والمساندة الاجتماعية، إذ كانت أمهات الأطفال ذوي الإعاقات العاملات أكثر معاناة لصراع الدور والضغوط النفسية، وأقل رضا عن المساندة الاجتماعية من الأمهات غير العاملات. كما أظهرت الدراسة وجود تأثير دال إحصائيًا لنوع الإعاقة على صراع الدور بمكوناته الثلاثة، وكانت أمهات المعاقين بدنيًا وسمعيًا أكثر معاناة لصراع الأدوار، بالإضافة لضغط الأعراض النفسية والعضوية والمصاحبات الأسرية والاجتماعية، وكانت أمهات الأطفال ذوي الإعاقات البدنية والسمعية والبصرية أقل رضا عن المساندة المدرسية، والمجتمعية، وكانت الأعراض النفسية والعضوية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقات أكثر مكونات الضغوط النفسية تنبؤاً بصراع الدور، كما كانت المساندة الأسرية أكثر تنبؤًا بصراع الدور.
- **وهدفت دراسة بيروهليمان (Peer & Hillman, 2014)** إلى تعرف مستوى الاجهاد والمرونة لدى آباء الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية أو النمائية، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن آباء الأطفال ذوي الإعاقة لديهم مستويات كبيرة من الضغط العصبي وإجهاد أكبر مقارنه بآباء الأطفال الذين يتطورون بشكل طبيعي.
- **في حين هدفت دراسة أمين (2015)** إلى معرفة مستوى الضغوط النفسية للأمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية المترددات على مستشفى السلاح الطبي، استخدمت الباحثة المنهج الوصفي، وبلغ حجم العينة (30) أمًا، أظهرت النتائج انخفاض مستويات الضغوط النفسية لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية ووجود فروق بين أبعاد الضغوط النفسية لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية تبعًا لمتغيري درجة الإعاقة والحالة الاقتصادية ولم تكن هناك فروقًا تبعًا لمتغير تعليم الأم.
- **وهدفت دراسة بوالسة (Bawalsah, 2016)** إلى تعرف مستويات التوتر لدى أولياء أمور الأطفال ذوي الإعاقات الجسدية والعقلية والسمعية في الأردن، واستراتيجيات المواجهة التي استخدموها للتعامل مع هذه الضغوط، وقد تكونت عينة الدراسة من 134 أبًا لأطفال لديهم عجزًا بدنيًا وعقليًا وسمعيًا، أظهرت نتائج الدراسة مستويات عالية من الإجهاد الذي يعاني منه أولياء أمور الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وأولياء أمور الأطفال ذوي

الإعاقة الجسدية حيث بلغت أعلى مستويات التوتر لديهم، يليه أولياء أمور الأطفال الذين يعانون ذوي الإعاقة السمعية، بينما أظهرت الدراسة أن أولياء أمور ذوي الإعاقة العقلية، لديهم مستويات توتر أقل، كما أشارت النتائج إلى ارتباط إيجابي بين مستويات الإجهاد واستراتيجيات المواجهة.

- **في حين هدفت دراسة فرناندز وآخرون (Fernandez et al., 2018)** إلى الكشف عن صراع الدور لدى أسر مقدمي الرعاية للأطفال في برونكس، تكونت عينة الدراسة من (22) أمًا اشتملت أدوات الدراسة على مقياس صراع الدور، وتمثل منهج الدراسة في المنهج الوصفي. وأشارت نتائج الدراسة إلى أن هناك مستوى مرتفع من صراع الدور لدى عينة الدراسة مرتبط بالضغط الكبير لديهن نظراً لتنوع الدور لديهن.

وقد تميزت الدراسة الحالية بموضوعها ومجتمعها وعينتها ومتغيراتها وبتوقيت تطبيقها، إذ ركزت على صراع الأدوار لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في سلطنة عُمان في ظل جائحة كورونا وأثر كل من العمر وطبيعة العمل على مستوى الصراع لديهن، وفي حدود علم الباحثان تعد هذه الدراسة أول دراسة عُمانية تتناول هذا الموضوع وهذه العينة، ومن الدراسات العربية القلائل التي درسته.

2. منهجية الدراسة وإجراءاتها:

1.2. منهج الدراسة:

بناءً على مشكلة الدراسة وتساؤلاتها استخدمت الدراسة المنهج الوصفي لملائمته لطبيعة الدراسة الحالية، حيث يدرس الظاهرة كما هي في الواقع ويصفها وصفًا دقيقًا ويعبر عنها تعبيرًا وصفيًا وكميًا.

2.2. مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من (1945) أماً للأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا، وقد تم حصر عدد مجتمع الدراسة من خلال الإحصائيات الرسمية من التقرير السنوي الإحصائي لعام 2021م الصادر من وزارة التنمية الاجتماعية حيث بلغ عدد الإحصائية (584) طالبًا بجميع المراكز التابعة للوزارة والكتاب السنوي الإصدار رقم (51) لعام 2021/2020م الصادر من وزارة التربية والتعليم حيث بلغ عدد الإحصائية (1361) طالبًا من جميع مدارس التربية الفكرية، والمدارس التي تطبق مشروع دمج ذوي الإعاقة العقلية، ليصبح العدد الكلي لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة (1945) أمًا.

3.2. عينة الدراسة:

أُختيرت عينة الدراسة الأساسية بالطريقة المتيسرة عن طريق توزيع رابط إلكتروني، وتكونت من (86) أمًا لديها طفل من ذوي الإعاقة العقلية، وبذلك تمثل عينة الدراسة ما نسبته (10%) من المجتمع الأصلي الذي تم تقديره، وفيما يلي وصف للعينة حسب متغيرات الدراسة كما هو موضح في جدول (1).

جدول (1): توزيع أفراد العينة حسب متغيرات الدراسة

المتغير	المستوى	العدد	النسبة
العمر	أقل من 35 سنة	17	%19.77
	من 36 – 45 سنة	39	%45.35
	من 45 فما فوق	30	%34.88
طبيعة العمل	أعمل	16	%18.60
	لا أعمل	60	%69.77
	متقاعد	10	%11.63

4.2. أداة الدراسة:

أعد الباحثان استبانة صراع الأدوار، وذلك بعد الاطلاع على الأدب النظري والعديد من الدراسات السابقة (الخزيرية، 2018؛ الشريفين والسموحي، 2017؛ عثمان، 2014؛ ناصيف، 2007). كما تم تحديد الأبعاد (الأدوار) الرئيسية للاستبانة (الأعمال المنزلية، رعاية الأبناء، العلاقة مع الزوج، والعلاقة مع الذات)، وتم تحديد الفقرات المناسبة لكل دور. وقد اشتملت الاستبانة بصورتها الأولية على (44) فقرة تم اختيارها من عدة مقاييس مع إعادة صياغة الفقرات لتناسب أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وذلك لندرة وجود مقاييس تقيس صراع الأدوار لدى أمهات أطفال ذوي الإعاقة العقلية. وبهدف التحقق من دلالات صدق وثبات أداة الدراسة تم إجراء الآتي:

صدق استبانة صراع الأدوار:

تم حساب صدق الاستبانة بطريقتين: الصدق الظاهري (المحتوى)، وصدق الاتساق الداخلي وصدق البناء كالتالي:

- **الصدق الظاهري:**

تم عرض الاستبانة في صورتها الأولية على (9) من المحكمين المختصين في الإرشاد النفسي، والصحة النفسية، وعلم النفس التربوي، لإبداء آرائهم، وملاحظاتهم حول مدى ملائمة فقرات الاستبانة لغرض الدراسة ودرجة انتماء الفقرة للبُعد ومدى وضوح الصياغة اللغوية لكل فقرة من فقرات الاستبانة،

كذلك إبداء ملاحظاتهم واقتراحاتهم وإضافة أي تعديلات يرونها مناسبة، وبناء على ذلك تم تعديل بعض العبارات لعدم وضوحها، وإعادة صياغة بعض فقرات الاستبانة لتزيد وضوحًا، ولتلائم ما وضعت لقياسه، وحذف الفقرات (14) من بُعد رعاية الأبناء وفقرة (32) من بُعد العلاقة مع الزوج، ودمج الفقرات رقم (34،33) في فقرة واحدة من البُعد نفسه وحذف الفقرة رقم (38) من بُعد العلاقة مع الذات، حيث أصبحت الاستبانة مكونة من (40) فقرة موزعة على أربعة أبعاد.

- **صدق الاتساق الداخلي**

تم حساب صدق الاتساق الداخلي من خلال تطبيق الاستبانة على عينة استطلاعية مكونة من (60) أمًا، ومن ثم حساب معاملات ارتباط بيرسون بين كل فقرة من فقرات الاستبانة مع درجة الكلية للبُعد الذي تنتمي له، وكانت كما موضح في جدول (2).

جدول (2): معامل الارتباط (بيرسون) بين فقرات كل بُعد، والدرجة الكلية للبُعد الذي تنتمي إليه (ن =60)

الأعمال المنزلية		رعاية الأبناء		العلاقة مع الزوج		العلاقة مع الذات	
الرقم	الارتباط	الرقم	الارتباط	الرقم	الارتباط	الرقم	الارتباط
1	0.559**	10	0.628**	21	0.064	32	0.570**
2	0.239**	11	0.689**	22	0.577**	33	0.566**
3	0.438**	12	0.625**	23	0.587**	34	0.717**
4	0.618**	13	0.545**	24	0.328**	35	0.762**
5	0.681**	14	0.639**	25	0.400**	36	0.771**
6	0.545**	15	0.106	26	0.628**	37	0.742**
7	0.555**	16	0.617**	27	0.487**	38	0.697**
8	0.124	17	0.539**	28	0.360**	39	0.709**
9	0.715**	18	0.681**	29	0.635**	40	0.741**
		19	0.685**	30	0.426**		
		20	0.524**	31	0.593**		

يتضح من جدول (2) أن جميع فقرات استبانة صراع الأدوار تتمتع بمعامل ارتباط مرتفع ودال إحصائيًا عند مستوى دلالة (0.01) مما يشير إلى أنه معامل ارتباط مناسب للفقرات ما عدا الفقرات (8،15،21) فيعد الإرتباط ضعيفًا وغير دال إحصائيًا مما يستدعي حذفها، وبذلك أصبح الاستبانة مكونة من (37) فقرة.

- **صدق البناء**

تم حساب معامل الارتباط لكل بُعد من أبعاد الاستبانة مع الدرجة الكلية للمقياس ككل كما هو موضح في جدول (3).

جدول (3): معامل الارتباط (بيرسون) بين كل بعد من أبعاد الاستبانة والدرجة الكلية لها (ن = 60)

البعد/الدور	معامل الإرتباط
الأعمال المنزلية	0.738**
رعاية الأبناء	0.873**
العلاقة مع الزوج	0.711**
العلاقة مع الذات	0.835**

يوضح جدول (3) أن جميع درجات الأبعاد الأربعة للاستبانة ترتبط ارتباطًا دالًا إحصائيًا عند مستوى دلالة (0.01) مع الدرجة الكلية للاستبانة، وتراوحت قيم الإرتباط بين (0.738 – 0.835) للأبعاد وهذا يُعد مؤشرًا جيدًا لصدق بناء الاستبانة.

ثبات الاستبانة:

تم حساب ثبات الاستبانة باستخدام معامل ألفا لكرونباخ (Cronbach's Alpha)، كما هو موضح في جدول (4).

جدول (4): قيم معامل ألفا كرونباخ للاستبانة و أبعادها

البعد/الدور	عدد الفقرات	معامل الإرتباط
الأعمال المنزلية	8	0.617
رعاية الأبناء	10	0.787
العلاقة مع الزوج	10	0.666
العلاقة مع الذات	9	0.868
الإستبانة ككل	**37**	**0.895**

يتضح من جدول (4) أن معامل ألفا لكرونباخ لاستبانة صراع الأدوار قد بلغ لبُعد الأعمال المنزلية (0.617)، أما بُعد رعاية الأبناء فبلغ (0.787)، أما بُعد العلاقة مع الزوج فبلغ (0.666)، أما بُعد العلاقة مع الذات فبلغ (0.868)، وبلغ معامل ألفا لكرو نباخ للاستبانة ككل (0.895) مما يشير إلى أن استبانة صراع الأدوار تتمتع بثبات مرتفع ومناسب لأغراض الدراسة.

تصحيح الاستبانة:

تحتوي الاستبانة في صورتها النهائية على (37) فقرة موزعة على أربعة أبعاد (الأعمال المنزلية، ورعاية الأبناء، والعلاقة مع الزوج، والعلاقة مع الذات)، ويقوم المستجيبون بالإجابة عليها من خلال تدرج خماسي (أبدًا، نادرًا، أحيانًا، غالبًا، دائمًا)، وقد أعطيت لها الدرجات الآتية (دائمًا=1، غالبًا=2، أحيانًا=3، نادرًا=4، أبدًا=5).

ولتحديد المدى للمقياس الخماسي، حُسبت (الحدود الدنيا والعليا)، ثم حُسب المدى (أعلى قيمة - أقل قيمة) أي (5 – 1 = 4)، وللحصول على طول الفئة قُسم المدى على أكبر قيمة في المعيار وهي (5)، أي (5/4= 0.80).

جدول (5): المعيار المعتمد في الحكم على مستوى صراع الادوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

الرقم	المدى	المستوى
1	1 - 1.80	منخفض جدًا
2	1.81 - 2.60	منخفض جدًا
3	2.61 - 3.40	متوسط
4	3.41 - 4.20	مرتفع
5	4.21 - 5	مرتفع جدًا

ولأجل استخراج الدرجة الكلية للإستبانة تم حساب المتوسطات الحسابية لكل بُعد من الأبُعاد، وأشارت الدرجة العالية إلى البُعد الأكثر شيوعًا بالنسبة لعينة الدراسة.

5.2. الأساليب الإحصائية:

للإجابة عن أسئلة الدراسة، تم استخدام المعالجات الإحصائية الآتية:

- معامل ألفا لكرونباخ (Cronbach's Alpha) لحساب معامل ثبات أداة الدراسة.
- معامل ارتباط بيرسون لحساب الصدق الداخلي وصدق البناء ومعامل الثبات لأداة الدراسة.
- المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية والنسب المئوية للإجابة عن السؤال الأول.
- اختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للإجابة عن السؤال الثاني والثالث.

3. عرض نتائج الدراسة ومناقشتها:

1.3. النتائج المتعلقة بالإجابة عن السؤال الأول، والذي ينص على "ما مستوى صراع الأدوار لدي أمهات الأطفال ذوي الإعاقة بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا؟"

للإجابة عن السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لمستوي صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا، وكانت النتائج كما يوضحها جدول (6).

جدول (6): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لمستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

الرقم	البُعد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب	المستوى
1	الأعمال المنزلية	2.92	0.55	%58	3	متوسط
2	رعاية الأبناء	2.95	0.74	%59	1	متوسط
3	العلاقة مع الزوج	2.62	0.56	%52	4	متوسط
4	العلاقة مع الذات	2.94	0.85	%58.8	**2**	متوسط
	الدرجة الكلية	2.85	0.54	**%57**		

ويتضح من جدول (6) أن مستوى صراع الأدوار لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية جاء (متوسطًا) على الاستبانة ككل بمتوسط حسابي مقداره (2.85)، وانحراف معياري مقداره (0.54)، وبنسبة مئوية (57%) أما مستوى صراع الأدوار على مستوى الأبعاد فقد جاء بُعد رعاية الأبناء بأعلى درجة بمستوى (متوسط) وبمتوسط حسابي مقداره (2,95)، وانحراف معياري مقداره (0.74)، وبنسبة مئوية (59%)، يليه بُعد العلاقة مع الذات بمستوى (متوسط)، وبمتوسط حسابي مقداره (2.94)، وانحراف معياري مقداره (0.85)، وبنسبة مئوية (58%)، وجاء بُعد الأعمال المنزلية في المرتبة الثالثة بمستوى (متوسط)، بمتوسط حسابي (2.92)، وانحراف معياري مقداره (0.55)، وبنسبة مئوية (58%)، وجاء بُعد العلاقة مع الزوج في المرتبة الأخيرة بمستوى(متوسط) وبمتوسط حسابي مقداره (2.62)، وانحراف معياري مقداره (0.56)، وبنسبة مئوية (52%).

ويعزو الباحثان هذه النتيجة التي جاءت بمستوى تقدير متوسط على الأبعاد وعلى الكلية إلى ما تعانيه الأم من استنفاد طاقتها في تربية الأبناء، وعندما يضاف لها عبء تدريس الأبناء ورعاية ابنها ذو الإعاقة سيزيد من الضغوطات النفسية لديها، وهذا يعود للنظرة المجتمعية التي ترى أن كل ما يتعلق

بتربية الأبناء والاهتمام بهم ومتابعة أعمالهم المدرسية هو من اختصاص الأم مما يسبب الإرهاق والتعب لها وخاصة إذا كانت أما لطفل من ذوي الإعاقة، ويؤيد هذا التفسير دراسة فرناندز وآخرون (Fernandez et al.,2018) التي أشارت إلى أن أمهات الأطفال ذوي الإعاقة أكثر عرضة للإرهاق ولديهن مستويات عالية من التعب وهن بحاجة شديدة للدعم الاجتماعي، ووجدت الدراسة أن التعب يرتبط بشكل كبير بمستوى الاكتئاب والقلق والتوتر والصراع لدى الأم.

ويرتبط صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسعيهن إلى تكريس جهدهن في تلبية احتياجات أطفالهن مما يؤثر سلبًا على صحتهن الجسدية والعقلية، ويتفق هذا التفسير مع ما توصلت له دراسة ماكونكي وآخرون (McConkey et al.,2018) أن أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية يعانين من صراع في تأدية أدوارها تجلى بضعف الصحة النفسية وزيادة مستويات الإجهاد المرتبط بالأطفال وضعف أداءها تجاه الأسرة وأكدت الدراسة أن صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية لا يتأثر باختلاف الثقافة، حيث أشارت جميع الأمهات من الدول الثلاثة أنهن يعانين من الإجهاد في رعاية أطفالهن على حساب رعايتهن لأنفسهن وأنهن لا يشعرن بالقوة التي يعتقدها الجميع. واتفقت أيضًا نتائج الدراسة الحالية مع دراسة (Bawalsah,2016) ودراسة شاش (2013) اللتان أكدتا أن حاجات أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية تتضاعف بسبب زيادة مطالب تربية الطفل ذو الإعاقة، مما يجعلهن في صراع في تنظيم أدوارهن.

2.3. النتائج المتعلقة بالإجابة عن السؤال الثاني، والذي ينص على "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير العمر؟"

للإجابة عن السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لمستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا وفقاً لمتغير العمر، وكانت النتائج كما يوضحها جدول (7).

جدول (7): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وفقًا لمتغير العمر

أبعاد صراع الأدوار	العمر	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الأعمال المنزلية	أقل من 35	17	3.06	0.45
	36 – 45	39	2.94	0.60
	45 وأكثر	30	2.80	0.53
رعاية الأبناء	أقل من 35	17	3.06	0.83
	36 – 45	39	2.95	0.71
	45 وأكثر	30	2.87	0.75
العلاقة مع الزوج	أقل من 35	17	2.68	0.47
	36 – 45	39	2.59	0.55
	45 وأكثر	30	2.62	0.63
العلاقة مع الذات	أقل من 35	17	3.16	0.97
	36 – 45	39	2.83	0.78
	45 وأكثر	30	2.96	0.88
الدرجة الكلية	**أقل من 35**	**17**	**2.98**	**0.56**
	36 – 45	**39**	**2.82**	**0.52**
	45 وأكثر	**30**	**2.81**	**0.56**

ويتضح من جدول (7) أن هناك بعض الفروق الظاهرية في المتوسطات الحسابية تبعًا لمتغير العمر، وللتأكد من أن هذه الفروق دالة إحصائيًا من عدمه، تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One way ANOVA)، وكانت النتائج كما في جدول (8).

جدول (8): نتائج تحليل التباين الحادي لدلالة الفروق في مستوى صراع الأدوارلدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا وفقًا لمتغير العمر

أبعاد صراع الأدوار	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الأعمال المنزلية	بين المجموعات	.791	2	.396	1.323	.272
	داخل المجموعات	24.805	83	.299		
	المجموع الكلي	25.596	85	-		
رعاية الأبناء	بين المجموعات	.387	2	.194	.345	.709
	داخل المجموعات	46.614	83	.562		
	المجموع الكلي	47.001	85	-		
العلاقة مع الزوج	بين المجموعات	.106	2	.053	.164	.849
	داخل المجموعات	26.916	83	.324		
	المجموع الكلي	27.022	85	-		
العلاقة مع الذات	بين المجموعات	1.315	2	.658	.898	.411
	داخل المجموعات	60.798	83	.733		
	المجموع الكلي	62.114	85	-		
الدرجة الكلية	**بين المجموعات**	**.374**	**2**	**.187**	**.626**	**.537**
	داخل المجموعات	**24.748**	**83**	**.298**		
	المجموع الكلي	**25.121**	**85**	**-**		

يتضح من جدول (8) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى صراع الأدوار ككل تبعًا لمتغير العمر. ويعزو الباحثان هذه النتائج أن جميع أمهات الاطفال ذوي الإعاقة العقلية سواء كانت في مقتبل العمر أو كان في عمر متقدم، يعانين من نفس الصراع وبحاجة لدعم وإرشاد وتوجيه لتمكينهن من إدارة وتنظيم هذا الصراع وتحديد الأولويات، وخاصة في ظل جائحة كورونا مما كان لها تأثير سلبًا سواء على الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وعلى الأمهات والتي تمر بضغوطات كبيرة بعد إغلاق المؤسسات التأهيلية، حيث تزيد من المشكلات السلوكيات للأطفال الإعاقة العقلية، مما يخلق أعباء إضافية للأمهات وحيث أكدت دراسة (Ghosh et al., 2020) التي أشارت إلى أن وجود الأطفال في المنازل يمثل عبئًا كبيرًا، فإغلاق المدارس تحرم الأطفال من التعرض للهواء وممارسة أنشطتهم المعتادة والمفضلة، كذلك تغير في عادات النوم، وأسلوب الحياة المعتاد.

3.3. النتائج المتعلقة بالإجابة عن السؤال الثالث، والذي ينص على "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا تعزي لمتغير طبيعة العمل؟"

للإجابة عن السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لمستوى صراع الأدوار لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا وفقًا لمتغير طبيعة العمل، وكانت النتائج كما يوضحها جدول (9).

جدول (9): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى صراع الأدوارلدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية وفقًا لمتغير طبيعة العمل

أبعاد صراع الأدوار	طبيعة العمل	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الأعمال المنزلية	أعمل	16	2.92	0.57
	لا أعمل	60	2.90	0.58
	متقاعد	10	3.03	0.30
رعاية الأبناء	أعمل	16	3.16	0.62
	لا أعمل	60	2.87	0.81
	متقاعد	10	3.08	0.41
العلاقة مع الزوج	أعمل	16	2.65	0.41
	لا أعمل	60	2.57	0.60
	متقاعد	10	2.85	0.51
العلاقة مع الذات	أعمل	16	2.92	0.50
	لا أعمل	60	2.81	0.59
	متقاعد	10	2.98	0.25
الدرجة الكلية	**أعمل**	**16**	**2.92**	**0.50**
	لا أعمل	**60**	**2.81**	**0.59**
	متقاعد	**10**	**2.98**	**0.25**

يتضح من جدول (9) أن هناك بعض الفروق الظاهرية في المتوسطات الحسابية بالنسبة لطبيعة العمل، وللتأكد من أن هذه الفروق دالة إحصائيًا، تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One way ANOVA)، وكانت النتائج كما في جدول (10).

جدول (10): نتائج تحليل التباين الحادي لدلالة الفروق في مستوى صراع الأدوارلدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية بسلطنة عمان في ظل جائحة كورونا وفقًا لمتغير طبيعة العمل

أبعاد صراع الأدوار	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الأعمال المنزلية	بين المجموعات	.148	2	.074	.242	.786
	داخل المجموعات	25.448	83	.307		
	المجموع الكلي	25.596	85	-		
رعاية الأبناء	بين المجموعات	1.260	2	.630	1.143	.324
	داخل المجموعات	45.741	83	.551		
	المجموع الكلي	47.001	85	-		
العلاقة مع الزوج	بين المجموعات	.654	2	.327	1.030	.362
	داخل المجموعات	26.367	83	.318		
	المجموع الكلي	27.022	85	-		
العلاقة مع الذات	بين المجموعات	.008	2	.004	.006	.994
	داخل المجموعات	62.105	83	.748		
	المجموع الكلي	62.114	85	-		
الدرجة الكلية	**بين المجموعات**	**.335**	**2**	**.167**	**.560**	**.573**
	داخل المجموعات	**24.786**	**83**	**.299**		
	المجموع الكلي	**25.121**	**85**	**-**		

يتضح من جدول (10) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مقياس صراع الأدوار تبعًا لمتغير طبيعة العمل. أي أن جميع أمهات الاطفال ذوي الإعاقة العقلية سواء كنَّ عاملات او متقاعدات أو لا يعملن لديهن نفس المستوى من الصراع في الأدوار.

وتعزو الباحثان هذه النتائج إلى أن جميع أمهات الأطفال ذوي الإعاقة يحاولن بقدر الإمكان التوفيق ما بين متطلباتهن داخل البيت وخارجه وتكرس جهدها في تأدية عملهن بشكل أفضل، فوجود الأطفال ذوي الإعاقة في حياة الأمهات لا يُعيق تحقيقهن النجاح سواء في البيت أو في العمل أو في الدراسة، كما تعزو الباحثة إن توفير الرعاية الصحية والتربوية من قبل المختصين للأطفال ذوي الإعاقة ساعدت في تخفيف مسؤولية الأسرة خاصة الأم، وكذلك الدعم وتشجيع من الأصدقاء والمحيطين له دور كبيرة في التخفيف من صراع الأدوار للأمهات الأطفال ذوي الإعاقة.

وتختلف النتيجة مع دراسة شاش (2013) التي توصلت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية تُعزى لمتغير طبيعة العمل حيث أن أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العاملات أكثر معاناة لصراع الدور.

4. التوصيات والمقترحات:

في ضوء ما توصلت إليه الدراسة الحالية من نتائج، يوصي الباحثان ويقترحان الآتي:

- توفير برامج إرشادية توعوية لأمهات أطفال ذوي الإعاقة العقلية لمواجهة الضغوط لمساعدتهن في التغلب على الضغوط والاضطرابات الناتجة عن إعاقة الطفل.
- التوعية بأهمية تقديم المساندة الاجتماعية لأمهات أطفال ذوي الإعاقة العقلية من قبل الأسرة والمجتمع.
- توفير مراكز تُعنى بتوعية أولياء الأمور فور تشخيص الإعاقة للوقاية مستقبلًا من المشاكل النفسية والصحية وتدريبهم على أساليب مواجهتها إذا حدثت، وتكون كمجموعات دعم مما يقلل من إحساسهم بالقلق والتوتر.
- دعوة الباحثين لإجراء مزيدًا من الدراسات والأبحاث في الموضوع ذاته ومن جوانب مختلفة عما تناولته الدراسة الحالية وعلى عينات من فئات ذوي الإعاقة الأخرى، وأثر بعض المتغيرات الأخرى التي لم تتناولها الدراسة الحالية كعدد الأبناء ذوي الإعاقة.

المراجع:

أولًا: المراجع العربية:

1. أمين، نهلة أحمد علي. (2015). *الضغوط النفسية لأمهات الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية*. [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا.
2. الإمام، محمد صالح، الخوالده، فؤاد عيد. (2010). *الإعاقة العقلية ومهارات الحياة في ضوء نظرية العقل*. دار الثقافة للنشر والتوزيع.

3. بوبكر، عائشة. (2012). صراع الأدوار والضغط النفسي لدى المرأة العاملة: دراسة ميدانية على مجموعة من المعلمات بولاية ميلة – الجزائر. *مجلة جامعة ام القرى للعلوم الاجتماعية:* 5(1): 25-26.
4. التميمي، محمد كاظم محمود. (2016). *الأزمة النفسية مفهومها، أسبابها، أنوعها وأساليب التعامل معها*. الدار المنهجية للنشر والتوزيع.
5. جاب الله، منال عبد الخالق. (2003). صراع الدور وأخلاقيات التدريس لدى معلمي المرحلة الثانوية في ضوء بعض المتغيرات الشخصية والمهنية. *مجلة كلية التربية: جامعة بنها*،(10) 61-10.
6. الخزيرية، فائزة محمد. (2018). *صراع الأدوار وعلاقتها بالصحة النفسية لدى الأمهات العاملات في القطاع التعليمي بمحافظة جنوب الباطنة في سلطنة عمان*. [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة نزوى.
7. ربيع، محمد شحاته. (2010). *علم النفس الصناعي والمهني*. دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.
8. الروسان، فاروق. (2018). *اساليب القياس والتشخيص في التربية الخاصة*. (ط. 9). دار الفكر ناشرون وموزعون.
9. زهران، حامد عبد السلام. (2000). *علم النفس الاجتماعي* (ط.6). عالم الكتب.
10. زهران، حامد عبد السلام. (2005). *الصحة النفسية والعلاج النفسي*. عالم الكتب.
11. الشرقاوي، صابر محمد. (2021). جائحة كورونا وتأثيرها على لغة الطفل المعاق عقليا من وجهه نظر أولياء الأمور. *مجلة الكلم*: 6(1): 254-269.
12. سلامة، عبد الحافظ (2007). *علم النفس الاجتماعي*. دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع.
13. شاش، سهير محمد سلامة . (2013). صراع الدور و علاقته بالضغوط النفسية و المساندة الاجتماعية لدى أمهات الأطفال المعاقين العاملات وغير العاملات - دراسة تنبؤية . *مجلة العلوم التربوية و النفسية: جامعة القصيم، 6* (2)،965 - 1047.
14. عبيد، ماجدة السيد. (2013). *الإعاقة العقلية*. دار صفاء للنشر والتوزيع.
15. عثمان، الصادق. (2014). *عمل المرأة الجزائرية خارج البيت وصراع الأدوار: دراسة ميدانية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية برقان ولاية ادرار* [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة محمد خيضر – بسكرة.
16. عجوة، محمد سعيد السيد، والمصرى، فاطمة الزهراء محمد. (2021). تداعيات جائحة كورونا (كوفيد 19) على عينة من الأطفال ذوي الإعاقة كما تدركها أمهاتهم وعلاقتها بالطمأنينة الانفعالية لديهن. *مجلة البحث العلمي في التربية:* 22(2): 265- 312.
17. عدائكة، فطيمة. (2018). *استراتيجيات مواجهة الضغوط النفسية لدى أمهات الأطفال المعاقين عقليا دراسة عيادية بالمركز النفسي البيداغوجي بالشط – الوادي* [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة الشهيد حمه لخضر – الوادي.
18. عصفور، خلود رحيم. (2018). أنواع صراع الأدوار لدى الطالبات المتزوجات في كلية التربية للبنات. *دراسات عربية في التربية وعلم النفس: 4*(93): 357-371.
19. علي، محمد النوبي محمد. (2010). *التنشئة الأسرية وطموح الأبناء العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة*. دار صفاء للنشر والتوزيع.
20. قاسم، نعمات أحمد (2016). صراع الدور وعلاقته بدافعية الإنجاز لدى عينه من طالبات جامعة المجمعة. *المجلة التربوية:* (46): 62-83.
21. المياحي، جعفر عبد كاظم. (2010). *دوافع السلوك*. دار كنوز المعرفة العلمية للنشر والتوزيع.
22. متولي، فكري لطيف. (2015). *الإعاقة العقلية المدخل – النظريات المفسرة – طرق الرعاية*. مكتبة الرشد ناشرون.
23. ناصيف، جميل يوسف. (2009). *صراع الأدوار لدى المرأة العاملة في محافظات شمال الضفة الغربية وعلاقته بالتوافق النفسي* [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة القدس.
24. وزارة التربية والتعليم. (2021)، *الكتاب السنوي للإحصائيات التعليمية*. https://home.moe.gov.om
25. وزارة التنمية الاجتماعية. (2021)، *التقرير السنوي الإحصائي*. https://www.mosd.gov.om
26. الوكيل، سيد أحمد محمد. (2020). الضغوط والحاجات النفسية والاجتماعية لدى عينة من آباء وأمهات الأطفال المُعاقين ذهنياً .*مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية*،(35). 127-207.

ثانيًا: المراجع الأجنبية:

1. The American Association on Intellectual and Developmental Disabilities. (2022). *Definition of Intellectual Disability*. https://www.aaidd.org/
2. Adams, G. A., King, L. A., & King, D. W. (1996). Relationships of job and family involvement, family social support, and work–family conflict with job and life satisfaction. *Journal of applied psychology,* 81(4), 411- 420. https://doi.org/10.1037/0021-9010.81.4.411
3. Bawalsah, J. A. (2016). Stress and coping strategies in parents of children with physical, mental, and hearing disabilities in Jordan. *International Journal of Education,* 8(1), 1-22. https://doi.org/10.5296/ije.v8i1.8811

4. Crittenden, J. (2019). *Juggling Multiple Roles: An Examination of Role Conflict and Its Relationship to Older Adult Volunteer Satisfaction and Retention*. https://digitalcommons.library.umaine.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=4057&context=etd

5. Gallan,(1998). *The experiences of those for young children with cerebral palsy*. Brookfield vt: Ashgate.

6. Ghosh, R., Dubey, M. J., Chatterjee, S., & Dubey, S. (2020). Impact of COVID-19 on children: special focus on the psychosocial aspect. *Minerva pediatrica,* 72(3), 226-235. https://doi.org/10.23736/s0026-4946.20.05887-9

7. Holahan, C. K., & Gilbert, L. A. (1978). *Interrole Conflict for Dual Career Couples: The Effects of Gender and parenthood*. https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED172102.pdf

8. John, A. (2012). Stress among mothers of children with intellectual disabilities in urban India: role of gender and maternal coping. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities,* 25(4), 372-382. https://doi.org/10.1111/j.1468-3148.2011.00672.x

9. Mackey, S., & Goddard, L. D. (2006). The experience of health and wellness in mothers of young children with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disabilities,* 10(4), 305-315. https://doi.org/10.1177/1744629506070055

10. McConkey, R., Truesdale-Kennedy, M., Chang, M. Y., Jarrah, S., & Shukri, R. (2008). The impact on mothers of bringing up a with intellectual disabilities: A cross-cultural study. In*ternational journal of nursing studies,* 45(1), 65-74. https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2006.08.007

11. Morris, L. A. (2012). Testing respite effect of work on stress among mothers of children with special needs. *Journal of Family and Economic Issues,* 33(1), 24-40. https://doi.org/10.1007/s10834-011-9267-y

12. Peer, J. W., & Hillman, S. B. (2014). Stress and resilience for parents of children with intellectual and developmental disabilities: A review of key factors and recommendations for practitioners. *Journal of policy and practice in intellectual disabilities*, 11(2), 92-98. https://doi.org/10.1111/jppi.12072

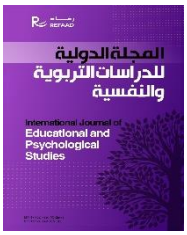
13. Pratiwi, I. Y., Ratnadi, N. M. D., Suprasto, H. B., & Sujana, I. K. (2019). The effect of role conflict, role ambiguity, and role overload in burnout government internal supervisors with tri hita karana culture as moderation. *International Research Journal of Management, IT and Social Sciences*, 6(3), 61-69. https://doi.org/10.21744/irjmis.v6n3.630

14. Raza, S., Hussain, M. S., Azeem, M., & Aziz, K. (2017). Workload, work stress, role conflict, and workplace deviant behaviour in banks: An empirical analysis. *European Online Journal of Natural and Social Sciences*, 6(4), 701-707.

15. Westmoreland, M. B. (2021). *Role Conflict Among Public High School Teacher-Coaches on the Football Field and in the classroom: An Embedded Single-Case Study* (Doctoral dissertation, Southeastern Louisiana University).

رفاد REFAAD
www.refaad.com

المجلة الدولية للدراسات التربوية والنفسية
International Journal of Educational and Psychological Studies (EPS)
Journal Homepage: https://www.refaad.com/Journal/Index/3
E-ISSN 2520-4149 | P-ISSN 2520-4130



Role Conflict Among Mothers of Children with Intellectual Disabilities at the Sultanate of Oman in Light of the Corona Pandemic

Amira Sulaiman Abdullah Al Kindi
Master's degree in Counseling and Guidance, University of Nizwa, Sultanate of Oman

Ahmed MJ O Alfawair
Associate Professor of Special Education, University of Nizwa, Sultanate of Oman
fawair@unizwa.edu.om

Received : 17/3/2022 **Revised :** 28/3/2022 **Accepted :** 7/4/2022 **DOI :** https://doi.org/10.31559/EPS2022.11.4.10

Abstract: The current study aimed to identify the Conflict of Roles among mothers of children with intellectual disabilities at the Sultanate of Oman. Descriptive design was used. The study sample consists of (86) respondents who were mothers of children with intellectual disabilities. The researcher developed a Conflict of Roles Scale which consist of (37) items. The results showed that the level of conflict of roles was moderate (Mean= 2.85; Percentage= 57%), according to domains, all domains were moderate, the children care domain was the most (Mean= 2.94; Percentage= 59%), followed by relationship with the self-domain (Mean= 2.85; Percentage= 58.8%), household chores domain (Mean= 2.92; Percentage= 58%) then relationship with the husband (Mean= 2.62; Percentage= 52%). According to the variables, the results showed that there was no significant difference in the conflict of roles due to the age variable, and there was no significant difference in the conflict of roles due to the type of work.

Keywords: *Conflict of Roles; Intellectual disabilities; Mothers; Children with Disabilities.*

References:

1. 'byd, Majdh Alsyd. (2013). Ale'aqh Al'qlyh. Dar Sfa' Llnshr Waltwzy'.
2. 'da'kh, Ftymh. (2018). Astratyjyat Mwajhh Aldghwt Alnfsyh Lda Amhat Alatfal Alm'aqyn 'qlya Drash 'yadyh Balmrkz Alnfsy Albydaghwjy Balsht – Alwady [Rsalt Majstyr Ghyr Mnshwrh]. Jam't Alshhyd Hmh Lkhdr – Alwady.
3. 'jwh, Mhmd S'yd Alsyd, Walmsra, Fatmh Alzhra' Mhmd. (2021). Tda'yat Ja'ht Kwrwna (Kwfyd 19) 'la 'ynh Mn Alatfal Dwy Ale'aqh Kma Tdrkha Amhathm W'laqtha Baltmanynh Alanf'alyh Ldyhn. Mjlt Albhth Al'lmy Fy Altrbyh: 22(2): 265- 312.
4. 'ly, Mhmd Alnwby Mhmd. (2010). Altnsh'eh Alasryh Wtmwh Alabna' Al'adyyn Wdwy Alahtyajat Alkhash. Dar Sfa' Llnshr Waltwzy'.
5. 'sfwr, Khlwd Rhym. (2018). Anwa' Sra' Aladwar Lda Altalbat Almtzwjat Fy Klyt Altrbyh Llbnat. Drasat 'rbyh Fy Altrbyh W'lm Alnfs: 4(93): 357-371.
6. 'thman, Alsadq. (2014). 'ml Almrah Aljza'ryh Kharj Albyt Wsra' Aladwar: Drash Mydanyh Balm'ssh Al'mwmyh Alastshfa'yh Brqan Wlayh Adrar [Rsalt Majstyr Ghyr Mnshwrh]. Jam't Mhmd Khydr – Bskrh.
7. Amyn, Nhlh Ahmd 'ly. (2015). Aldghwt Alnfsyh Lamhat Alatfal Dwy Ale'aqh Aldhnyh. [Rsalt Majstyr Ghyr Mnshwrh]. Jam't Alswdan Ll'lwm Waltknwlwjya.
8. Alemam, Mhmd Salh, Alkhwaldh, F'ad 'yd. (2010). Ale'aqh Al'qlyh Wmharat Alhyah Fy Dw' Nzryt Al'ql. Dar Althqafh Llnshr Waltwzy'.
9. Bwbkr, 'a'shh. (2012). Sra' Aladwar Waldght Alnfsy Lda Almrah Al'amlh: Drash Mydanyh 'la Mjmw'h Mn Alm'lmat Bwlayt Mylh – Aljza'r. Mjlt Jam't Am Alqra Ll'lwm Alajtma'yh: 5(1): 25-26.
10. Jab Allh, Mnal 'bd Alkhalq. (2003). Sra' Aldwr Wakhlaqyat Altdrys Lda M'lmy Almrhlh Althanwyh Fy Dw' B'd Almtghyrat Alshkhsyh Walmhnyh. Mjlt Klyt Altrbyh: Jam't Bnha,.10-61 (10)

11. Alkhzyryh, Fa'zh Mhmd. (2018). Sra' Aladwar W'laqtha Balshh Alnfsyh Lda Alamhat Al'amlat Fy Alqta' Alt'lymy Bmhafzh Jnwb Albatnh Fy Sltnt 'man. [Rsalt Majstyr Ghyr Mnshwrh]. Jam't Nzwa.

12. Mtwly, Fkry Ltyf. (2015). Ale'aqh Al'qlyh Almdkhl – Alnzryat Almfsrh – Trq Alr'ayh. Mktbt Alrshd Nashrwn.

13. Almyahy, J'fr 'bd Kazm. (2010). Dwaf' Alslwk. Dar Knwz Alm'rfh Al'emyh Llnshr Waltwzy'.

14. Nasyf, Jmyl Ywsf. (2009). Sra' Aladwar Lda Almrah Al'amlh Fy Mhafzat Shmal Aldfh Alghrbyh W'laqth Baltwafq Alnfsy [Rsalt Majstyr Ghyr Mnshwrh]. Jam't Alqds.

15. Qasm, N'mat Ahmd (2016). Sra' Aldwr W'laqth Bdaf'yt Alenjaz Lda 'ynh Mn Talbat Jam't Almjm'h. Almjlh Altrbwyh: (46): 62-83.

16. Rby', Mhmd Shhath. (2010). 'lm Alnfs Alsna'y Walmhny. Dar Almsyrh Llnshr Waltwzy' Waltba'h.

17. Alrwsan, Farwq. (2018). Asalyb Alqyas Waltshkhys Fy Altrbyh Alkhash. (T. 9). Dar Alfkr Nashrwn Wmwz'wn.

18. Shash, Shyr Mhmd Slamh. (2013). Sra' Aldwr W 'laqth Baldghwt Alnfsyh W Almsandh Alajtma'yh Lda Amhat Alatfal Alm'aqyn Al'amlat Wghyr Al'amlat - Drash Tnb'yh. Mjlt Al'lwm Altrbwyh W Alnfsyh: Jam't Alqsym, 6 (2), 965- 1047.

19. Alshrqawy, Sabr Mhmd. (2021). Ja'ht Kwrwna Wtathyrha 'la Lghh Altfl Alm'aq 'qlya Mn Wjhh Nzr Awlya' Alamwr. Mjlt Alklm: 6(1): 254-269.

20. Slamh, 'bd Alhafz (2007). 'lm Alnfs Alajtma'y. Dar Alyazwry Al'lmyh Llnshr Waltwzy'.

21. Altmymy, Mhmd Kazm Mhmwd. (2016). Alazmh Alnfsyh Mfhwmha, Asbabha, Anw'ha Wasalyb Alt'aml M'ha. Aldar Almnhjyh Llnshr Waltwzy'.

22. Alwkyl, Syd Ahmd Mhmd. (2020). Aldghwt Walhajat Alnfsyh Walajtma'yh Lda 'ynh Mn Aba' Wamhat Alatfal Almu'aqyn Dhnyaan. Mjlt Al'lwm Alensanyh Walajtma'yh. (35)127-207.

23. Wzart Altrbyh Walt'lym. (2021), Alktab Alsnwy Llehsa'yat Alt'lymyh. https://home.moe.gov.om

24. Wzart Altnmyh Alajtma'yh. (2021), Altqryr Alsnwy Alehsa'y. https://www.mosd.gov.om

25. Zhran, Hamd 'bd Alslam. (2000). 'lm Alnfs Alajtma'y (T.6). 'alm Alktb.

26. Zhran, Hamd 'bd Alslam. (2005). Alshh Alnfsyh Wal'laj Alnfsy. 'alm Alktb.