

برنامج معرفي سلوكي مقترح للحد من السلوك المشكل للأطفال الذين يعانون من الإساءة الجنسية (١٤-١٦) سنه

أ.د. سعدية محمد علي بهادر
 استاذ علم نفس النمو بمعهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس
 أ.د. ساميه سامي عزيز
 أستاذ الصحة العامة بقسم الدراسات الطبية للأطفال معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس
 الشيماء محمود محمد عبدالله

المخلص

الهدف: هدفت الدراسة الى اختبار مدى فاعلية برنامج معرفي سلوكي مقترح للحد من السلوك المشكل للأطفال الذين يعانون من الإساءة الجنسية (١٤-١٦)، وذلك من خلال التخفيف من حده السلوك المشكل وتعديل السلوكيات لبعض الإناث المساء إليهم بما يحقق لهن التوافق النفسي والاجتماعي ويمكنهم من تكوين علاقات اجتماعية سوية.

العينة: تكونت العينة من مجموعة واحدة وحجمها ١٣ فتاه بعمر (١٤-١٦) عام، بشرط أن تتراوح أعمار الأطفال الإناث من (١٤-١٦) عاما، وأن تقتصر العينة على الأطفال الإناث، وأن تكون العينة من الأطفال الإناث الذين تعرضوا للإساءة الجنسية، وأن تكون دراجة الإساءة الجنسية متقاربة من خلال السجلات الموجودة في المؤسسة.

المنهج: المنهج التجريبي تكنيك المجموعة الواحدة بأجراء التطبيق قبل وبعدى وتتبعي.

الأدوات: الأدوات كانت من تصميم الباحثة أهمها البرنامج المعرفي السلوكي للحد من السلوك المشكل، استمارة البيانات الاولية، قائمة السلوك المشكل.

الأساليب الإحصائية: اختبار "ت" T- Test لتوضيح الفروق بين عينة الدراسة، ومعامل الارتباط Sperman لحساب الثبات بطريقة اعادة التطبيق، واختبار مان ويتي Mann Whitney، والرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS الإحصائي.

النتائج: توجد فروق إحصائية دالة ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية على قائمة السلوك المشكل باختلاف المدة على الإساءة لصالح المدة الأقل وعند مستوى دلالة ٠,٠٥، وتوجد فروق إحصائية دالة ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية على قائمة السلوك المشكل للأطفال قبل وبعد تعرضهم للبرنامج المقترح لصالح التعرض وعند مستوى دلالة ٠,٠٥، ولا توجد فروق إحصائية دالة ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية على مقياس السلوك المشكل للأطفال بعد مضي شهر من تعرضهم للبرنامج عند مستوى دلالة ٠,٠٥.

الكلمات المفتاحية: البرنامج المعرفي السلوكي والسلوك المشكل والإساءة الجنسية للأطفال.

A Suggested Behavioral Cognitive Program For Limiting Problematic Behavior Of Sexually Abused Children.

Objective: Is an attempt to lower severity of the behavior problem of children who suffer exposition to sexual abuse, through using the proposed cognitive behavioral program.

Sample: Group consists 13 females children who are exposed to sexual abuse.

Problem: The study problem could be crystallized in this following Question: What is the effectiveness of a behavioural cognitive program restricting the behaviour problem of children being exposed to sexual abuse? From this major inquiry, the following minor inquiries are derived What is the effectiveness of the proposed behavioural cognitive program alleviating severity of the behaviour problem of female children being exposed to sexual abuse?, What is the effectiveness of the proposed behavioural cognitive program alleviating severity of the behaviour problem of children being exposed to sexual abuse from a list of problem behavior, What is the effectiveness of the proposed behavioural cognitive program alleviating severity of the behaviour problem of children being exposed to sexual abuse after passing one month of applying the program?

Methodology: The experimental method with one group design technique by applying the pre, post, trace evaluation test.

Tools: Behavioral cognitive program, Content Analysis from of files, Behavioral program List.

Results: There were statistically significant differences between the average scores of female on the list of problem behavior (Before, After) exposure to the program, There were statistically significant differences between the average scores of female on the list of problem behavior term of abuse for the benefit of the least period, and There are no significant statically differences between average scores of girls suffering sexual abuse on behavior problem scale after being exposed to the program for one whole month at significance.

Keywords: Cognitive Behavior Program, Behavior Problem, and Child Sexual Abuse.

المعرفية والسلوكية.

٢١ السلوك المشكل Behavior Problem: هو مجموعة من الأطفال الذين يظهرون وبشكل متكرر أنماط منحرفة أو شاذة من السلوك عما هو مألوف أو معتاد وهم غير قادرين على التوافق أو التكيف مع المعايير الاجتماعية المحددة للسلوك المقبول.

٢٢ الإساءة الجنسية Sexual Abuse: هي الإساءة الجنسية للطفل عند مداعبة اعضائه التناسلية، أو الاستغلال الجنسي، أو تعريضه للمشاهدة والصور والمواقف الفاضحة، وترتكب من أشخاص مسؤولين عن رعاية الطفل.

دراسات سابقة:

٢٣ دراسات تناولت برامج المعرفي السلوكي للإساءة الجنسية للأطفال:

١. قام بالدراسة إيمان السنبراني (٢٠٠٥) كان موضوعها فعالية برنامج علاج سلوكي معرفي في تخفيف اضطراب ما بعد الصدمة لدى الأطفال المساء إليهم وقد هدفت إلى بيان مدى فاعلية البرنامج العلاجي في التخفيف من اضطراب ما بعد الصدمة لدى عينة الدراسة، وتكونت عينة الدراسة من ١٥ طفلة أخذوا من دور الرعاية الاجتماعية، واستخدمت أدوات من أهمها مقياس اضطراب ما بعد الصدمة، مقياس حالة، وسمة القلق لدى الأطفال، قائمة الاكتئاب للأطفال، نموذج تقرير المعلم، البرنامج العلاجي ويتضمن فنيات متعددة إعادة البناء المعرفي، الاسترخاء، التدريب على تصحيح الأفكار اللاعقلانية وتوصلت إلى نتائج من أهمها أظهرت النتائج المتعلقة باضطراب ما بعد الصدمة فعالية برنامج العلاج السلوكي المعرفي في تخفيف الأعراض لدى المجموعة التجريبية.

٢. قام (Viera, Rachel Lala, 2007) بدراسة موضوعها التحليل المقارن للاكتئاب والقلق لدى ضحايا الاعتداء الجنسي أثناء الطفولة مع التدخلات المبكرة وقد هدفت إلى تقييم ارتباط بين العلاج المبكر لضحايا الاعتداء الجنسي في الطفولة والصحة النفسية، وارتبط الاعتداء الجنسي على الطفل بالحزن، والاكتئاب، والقلق، العدوانية توصلت النتائج إلى أن الضحايا الراشدين من الاعتداء الجنسي أثناء الطفولة وحصلوا على علاج أثناء الطفولة ولم يكن لديهم توارخ أسرية من القلق النفسي ولم توجد فروق دالة أخرى، يجب على الكليين دراسة العلاج المعرفي السلوكي المتمركز على الصدمة للأطفال الذين تعرضوا للاعتداء الجنسي بسبب النتائج الإيجابية التي نتجت عن البحوث في السنوات الأخيرة.

٣. قام (Meca & Rosa, 2011) بدراسة موضوعها العلاج النفسي للاعتداء الجنسي في الطفولة والمرافقة تكونت العينة من ٤٤ مجموعة علاجية و٧ مجموعة ضابطة وحجم التأثير كان التغيير في المتوسط المعياري بين متوسطات ما قبل الاختبار ومتوسط ما بعد الاختبار وطبقت أدوات السلوك الجنسي، القلق، الاكتئاب، تقدير الذات، المشكلات السلوكية، واستخدمت أنواع العلاج السلوكي المعرفي المتمركز حول الصدمة والعلاج السيودينامي (أي العلاج باللعب) وظهروا أفضل نتائج.

٢٤ دراسات تناولت مفهوم الإساءة الجنسية وعلاقتها ببعض المتغيرات:

١. قام (Brice, John & Marsha, 1993) بدراسة موضوعها الإساءة الجنسية للأطفال والنتائج طويلة المدى والتقييم النفسي لها وتعرضت الدراسة الآثار طويلة المدى نتيجة التعرض للإساءة الجنسية في ستة محاور (الضغط العصبي، الخلل المعرفي، التحول العاطفي، التشويش، الانعزال، احتقار النفس) وتوصلت النتائج إلى تعرض الأطفال للإساءة الجنسية له العديد من الآثار طويلة المدى وذلك على محاور الدراسة وهي بالترتيب (الضغط العصبي والتشويش والتحول العاطفي واحتقار النفس والانعزال) وأوصت الدراسة على أن الخطط المستخدمة للتخفيف من شدة هذه الآثار تحتاج لمزيد من التطوير.

٢. قام (Finkelhor, 1994) بدراسة موضوعها طبيعة الإساءة الجنسية للأطفال ومستقبل الأطفال وقد هدفت إلى الدراسة إلى التوصل إلى الأطفال الذين تعرضوا للإساءة الجنسية بالفعل وتوصلت النتائج إلى أن هذه الجريمة لها أنواع مختلفة من النشاط الجنسي يتضمن التلصص والحوار والملاطفة ولمس الأعضاء التناسلية والاعتصاب الشفهي والفعلية وإجبار الأطفال للمشاركة في الخلاعة أو الدعارة، وقد جاء المليونون للطفل جنسيا من أعمار مختلفة وأجناس مختلفة وخلفيات اقتصادية واجتماعية مختلفة، كثير من المعتدين يعرفون الضحية جيدا ويعرضون على الأطفال الهدايا أو التهديد وأحيانا يستخدمون العدوان عليهم بالضرب أو

المقدمة:

أطفالنا أمل الغد ودعامة الأمة ومستقبلها الناهض وأحلامها القادمة ومن هنا حرص جميع الديانات السماوية على رعاية الطفل من كافة النواحي وكفالة جميع حقوقه، ورعايته والاهتمام بهم دلالة واضحة على وعي المجتمع وإدراكه لأهمية رعاية هذه الشريحة وضرورة العمل على توفير الأمن العاطفي والهدوء النفسي الذي يعتبر اللبنة الأولى في بناء الشخصية السوية للمواطن. ومن هنا وجب الاعتراف بأن نسبة عالية من هذه الفئة تتعرض لابتنزاع وحشي لعواطفها ومشاعرها وذلك بالاعتداء عليها والتحرش بها جنسيا.

هذا بعد أن كشفت الأحصاءات عن حوادث الاعتداء الجنسي على الأطفال في مصر تمثل ١٨% من اجمالي الحوادث المختلفة التي يتعرض لها الأطفال وان نسبة ٣٥% تكون من ذوى القرابة وان نسبة ٦٥% لا يرتبط فيها المعتدى بصلة قرابة بالطفل.

مشكلة الدراسة:

تتعد مشكلة الدراسة في الإجابة عن سؤال عام هو هل هناك فاعلية لاستخدام برنامج معرفي سلوكي للحد من السلوك المشكل للأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية؟، وينبثق عن هذا السؤال الأسئلة الفرعية للمشكلة:

١. هل يختلف السلوك المشكل الذي يعاني منه الفتيات المساء إليهم جنسيا باختلاف المدة التي مضت على الإساءة؟
٢. هل يختلف درجات السلوك المشكل الذي يعاني من الفتيات المساء إليهم جنسيا قبل وبعد التفاعل مع أنشطة البرنامج المعرفي السلوكي المطبق عليهن؟
٣. هل يختلف درجات السلوك المشكل الذي تعاني منه الفتيات المساء إليهم جنسيا بعد مضي شهر من تفاعلهم مع البرنامج المعرفي السلوكي؟

أهداف الدراسة:

أختبار مدى فاعلية برنامج معرفي سلوكي مقترح للحد من السلوك المشكل للأطفال الذين يعانون من الإساءة الجنسية (١٤-١٦) سنة، وذلك من خلال التخفيف من حدة السلوك المشكل وتعديل السلوكيات لبعض الإناث المساء إليهم بما يحقق لهم التوافق النفسي والاجتماعي ويمكنهم من تكوين علاقات اجتماعية سوية.

أهمية الدراسة:

١. الأهمية النظرية:
 - أ. تتبنى أهمية هذه الدراسة من أنها الأولى من نوعها، في حدود علم الباحثة، التي تناولت برنامج معرفي سلوكي للتخفيف من حدة السلوك المشكل للأطفال الذين يعانون من الإساءة الجنسية في مصر.
 - ب. ندرة الدراسات التي أجريت في المجتمع المصري حول إساءة معاملة الأطفال بوجه عام والإساءة الجنسية للأطفال بوجه خاص.
 - ج. إن هذه الدراسة نقطة انطلاق للباحثين للاهتمام بهذا الموضوع والبحث عن برامج علاجية للأطفال المساء إليهم جنسيا.
 - د. محاولة الإسهام في التوعية المجتمعية بخطورة ظاهرة انتشار الإساءة الجنسية بين الأطفال حتى يستطيع المجتمع بصورة ما التصدي لها.

٢. الأهمية التطبيقية:

- أ. إن معرفة تأثير برنامج معرفي سلوكي في التخفيف من حدة السلوك المشكل قد يسهم في تعديل سلوكيات لبعض الإناث المساء إليهم بما يحقق لهم التوافق النفسي والاجتماعي ويمكنهم من تكوين علاقات اجتماعية سوية.
- ب. زيادة الحاجة لمثل هذا البرنامج في ظل ازدياد عدد الفتيات المساء إليهم جنسيا.
- ج. مساعدة مؤسسات الرعاية الاجتماعية على التخفيف من الآثار السلبية للإساءة بأشكالها المختلفة (الجسمية والنفسية والجنسية) على الفتيات.
- د. إثراء المكتبة العربية في المجالات النفسية ببرامج تسعى نحو التخفيف على الفتيات المساء إليهم جنسيا.

المصطلحات الإجرائية:

٢١ تعريف البرنامج Program: هو مجموعة من الأنشطة والألعاب والممارسات العلمية وفقا لتخطيط وتنظيم هادف والهدف الأساسي بحيث يكون العمل مساعدتهم في تحقيق ذاتهم.

٢٢ البرنامج المعرفي السلوكي Cognitiv Behavior Program: هو وسيلة من وسائل العلاج التي يمكن عن طريقها تخفيف السلوك المشكل ويعمل على مساعدة هؤلاء الفتيات على التعامل الإيجابي وزيادة تقدير الذات لديهم من خلال استخدام الأساليب

جدول (١) اختبار (ت) لتوضيح الفروق بين عينة الدراسة تبعاً لمدة الإساءة

أبعاد المقياس	مدة الإساءة	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت	الدلالة المعنوية
الخوف	عام	١٣,١٢	٢,٠١	٤,٧٧٤	**٠,٠٠١
	أكثر من عامين	١٦,٠٠	١,٧١		
مشاكل أقران	عام	١٣,٦٥	٢,٦١	٣,٨١	**٠,٠٠١
	أكثر من عامين	١٦,٨١	٢,٦١		
العدوان	عام	٢٠,١٩	٧,٣٢	٢,١٠٥	*٠,٠٠٤
	أكثر من عامين	١٦,٢٥	١,٨١		
العناد	عام	١٤,٣١	١,٨١	٢,٦٩	*٠,٠٠١
	أكثر من عامين	١٥,٨١	١,٦٨		
الإسحاب	عام	٢٠,٣١	٦,٦٣	٢,٧٤٤	**٠,٠٠٩
	أكثر من عامين	١٤,٦٩	١,٣٠		
إجمالي المقياس	عام	٨١,٥٨	١٠,٩٧	٣,٣٥٣	**٠,٠٠٥
	أكثر من عامين	٧٨,٥٦	٤,١٣		

يوضح الجدول السابق نتائج الفروق بين عينة الدراسة وفقاً للمدة التي مضت على الإساءة لدى الإناث الذين تعرضوا للإساءة الجنسية على قائمة السلوك المشكل إلى وجود فروق داله إحصائياً بين متوسطات درجات مدة الإساءة.

٢. نتائج الفرض الثاني وتفسيرها: نص الفرض الثاني على أنه توجد فروق إحصائية دالة ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية على مقياس السلوك المشكل للأطفال قبل وبعد تعرضهم للبرنامج لصالح التعرض وعند مستوى دلالة ٠,٠٠٥، وللتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار مان ويتني لتوضيح الفروق بين عينة الدراسة للمقياس بين التطبيق القبلي والبعدي.

جدول (٢) اختبار مان ويتني لتوضيح الفروق بين عينة الدراسة للمقياس بين التطبيق القبلي والبعدي

أبعاد المقياس	المجموع	المتوسط	الانحراف المعياري	مجموع الرتب	Z	الدلالة المعنوية
الخوف	قبلي	١١,٩٢	١,٦٨	١٠٦,٥	٢,٧٤٥	**٠,٠٠٥
	بعدي	١٣,٧٧	١,٠١	٢١٨,٥		
مشاكل أقران	قبلي	١١,٩٢	١,٨٨	٩٢,٥	٣,٤٩٤	**٠,٠٠١
	بعدي	١٤,٦٩	١,٤٩	٢٣٢,٥		
العدوان	قبلي	٢٧,٨٣	٠,٩٤	٢٣٤	٤,٢٩٤	**٠,٠٠١
	بعدي	١٣,٦٢	١,٥٦	٩١		
العناد	قبلي	١٣,٥٠	١,٦٢	١٢٣	١,٨٤	٠,٠٠٧
	بعدي	١٤,٧٧	١,٥٤	٢٠٢		
الإسحاب	قبلي	٢٧,٢٥	٠,٩٧	٢٣٤	٤,٢٩٦	**٠,٠٠١
	بعدي	١٤,٣١	١,٠٣	٩١		
إجمالي المقياس	قبلي	٨٥,٦٩	٦,٨٣	٨٠٧,٠٠	٤,٩٩٩	**٠,٠٠١
	بعدي	٧١,١٥	٢,٤٨	٩٦,٠٠		

من الجدول السابق يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات التطبيق القبلي والبعدي للمقياس. ويشير الجدول الخاص بنتائج التطبيق التتبعي لدى الإناث الذين تعرضوا للبرنامج المعرفي السلوكي على قائمة السلوك المشكل إلى عدم وجود فروق داله إحصائياً بين متوسطات درجات التطبيق التتبعي ويشير هذا إلى استمرار وجود تأثير دال للبرنامج المعرفي السلوكي ويرجع ذلك إلى اكتساب الفتيات مهارات تمكنهم من مواجهة بعض صور الإساءة حتى بعد انتهاء البرنامج (انتقال اثر البرنامج) وهذا أدى بدوره إلى استمرار التحسن الدال في مواجهة بعض صور الإساءة لدى الفتيات الذين تعرضوا للبرنامج بعد مرور فترة متابعة مدتها شهرين بعد انتهاء البرنامج وتتفق هذه النتيجة مع الدراسات الأجنبية التي أكدت على ضرورة توافر العديد من البرامج الإرشادية والعلاجية والسلوكية فمن خلال دراسة كوهين (٢٠٠٨) هدفت إلى فحص مدى فاعلية تدخل العلاج المعرفي السلوكي في علاج الإناث اللاتي تعرضن للإساءة النسبية في مرحلة الطفولة، وما تتعرضن إليه من اضطرابات، وقد أسفرت النتائج إلى فاعلية هذه العلاجات في التخفيف من حدة الاضطرابات التي تعاني منها الإناث.

المراجع:

١. إيمان صالح السنياني (٢٠٠٥) فاعلية برنامج معرفي سلوكي في تخفيف اضطراب ما بعد الصدمة لدى المساء إليهم، رسالة ماجستير غير منشورة كلية الدراسات العليا، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن.
٢. بدرية كمال احمد (١٩٩٤) الإساءة للطفل لدراسة نفسية إجتماعية المؤتمر العالمي

القسوة، أن الاعتداء الجنسي للأطفال يوجد بين الطبقات الاجتماعية المختلفة وتمثل خصائصهم في التعصب الأبوي، ووجود نزاع بالأسرة وتفكك اسرى، السن الذي ينتهك فيه الأطفال من (٧- ١٣) سنة، عواقب الاعتداء الجنسي للأطفال كثيرة نفسياً واجتماعياً وتستمر لفترة زمنية طويلة من أي اعتداء آخر، من ثلث إلى نصف الاعتداء الجنسي موجه ضد الإناث.

٣. قام (Jonker Fred Jonker Bakker, 1997) بدراسة موضوعها الإساءة الجنسية وإهمال الطفل، وقد هدفت إلى التعرف على الآثار المختلفة للإساءة وخاصة الإساءة الجنسية أثناء وبعد عمليات الاستشفاء، وتكونت العينة التعرف على الآثار المختلفة للإساءة وخاصة الإساءة الجنسية أثناء وبعد عمليات الاستشفاء، واستخدمت استبانة مفتوحة طبقت على الوالدين، والمقابلة الشخصية، وتوصلت إلى نتائج من أهمها، اعتقاد الأبوين في تورط طفلها في الإساءة الجنسية قد زاد بعد عملية الاستشفاء الأولى، وقد وجد الأبوان أنه من السهل أن يعتقدوا في تورط البنين وليس البنات. وفي الفحص الذي أجري في عام ٨٩/ ٩٠ وجدوا أن ٩% من الأطفال مازالوا منشغلين دائماً بتجربتهم، وأن ٢٦% منهم لا يزالون يظهرون مشكلات سلوكية وفي نهاية المدة المتاحة للدراسة أي في عام ١٩٩٤ أبدى العديد من عينة الدراسة سلوكاً مقبولاً وطبيعياً بينما ٧% فقط من العينة هم الذين أظهروا اضطرابات سلوكية أكثر شدة.

فروض الدراسة:

١. توجد فروق إحصائية دالة ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية على قائمة السلوك المشكل باختلاف المدة على الإساءة لصالح المدة الأقل وعند مستوى دلالة ٠,٠٠٥.
٢. توجد فروق إحصائية داله ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية على قائمة السلوك المشكل للأطفال قبل وبعد تعرضهم للبرنامج المقترح لصالح التعرض وعند مستوى دلالة ٠,٠٠٥.
٣. لا توجد فروق إحصائية داله ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية على مقياس السلوك المشكل للأطفال بعد مضي شهر من تعرضهم للبرنامج عند مستوى دلالة ٠,٠٠٥.

منهج الدراسة:

استخدمت هذه الدراسة المنهج التجريبي الذي يحقق أهدافها.

العينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من ١٣ فتاه من المساء اليهن جنسياً ممكن يقعن في الفئات العمرية من (١٤- ١٦) عام ومن أظهرت نتائج استجابتهن على قائمة السلوك المشكل وشده انحرافهم سلوكياً وذلك بعد تطبيق قائمة السلوك المشكل على عينة بلغ قوامها ثلاثون فتاه.

أدوات البحث:

استخدمت الدراسة الأدوات التالية لتحقيق أهدافها:

١. استمارة البيانات الأولية (إعداد الباحثة).
٢. قائمة السلوك المشكل التي يعانى منها الطفلة المعتدى عليها (إعداد الباحثة).
٣. برنامج معرفي سلوكي لتخفيف حدة السلوك المشكل (إعداد الباحثة).

الأساليب الإحصائية:

١. اختبار (ت) T- Test لتوضيح الفروق بين عينة الدراسة.
٢. معامل الارتباط Sperman لحساب الثبات بطريقة اعادة التطبيق.
٣. اختبار مان- ويتني Mann Whitney.
٤. الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS الإحصائي.

نتائج الدراسة:

١. نتائج الفرض الأول وتفسيرها: نص الفرض الأول للدراسة على أنه توجد فروق إحصائية داله ما بين متوسطات درجات الأطفال الإناث الذين يعانون من الإساءة الجنسية معل قائمة السلوك المشكل باختلاف المدة على الإساءة ولصالح المدة الأقل وعند مستوى دلالة ٠,٠٠٥.

- الثاني لمعهد الدراسات النفسية العليا للطفولة (أطفال في خطر) جامعة عين شمس.
٣. جابر عبدالحميد جابر وعلاء الدين كفاقي، (١٩٨٩) "معجم علم النفس والطب النفسي"، ج٢، دار النهضة العربية، القاهرة.
٤. حسين عبدالحميد رشوان، الطفل - دراسة في علم الاجتماع النفسي. الطبعة الخامسة (١٩٩٢) القاهرة: المكتب الجامعي الحديث.
5. Briere, I. John, W.& Marsha, A. (1993). Childhood sexual abuse and long term sequelae and implications for psychological assessment, **Journal of Interpersonal violence**, 8, (3): 312- 330.
6. Fintelhor, D. (1994). **The impact of child sexual abuse**. Unpublished paper, University of New Hampshire.
7. Lourel, J. Kiser, B. and Ackerman, D. (1988). Post traumatic stress disorder in young children: A reaction to purported sexual abuse. **J. Am. Acad. Chil. Adolesc. Psychiat**, Vol 27, (5), P. 645- 649.
8. Market Street Research, Inc. Northampton, Massachusetts. (2003). **Attitudes, beliefs, and actions Taken relating to child sexual abuse in the seven- county twin cities metropolitan area of Minnesota**.
9. Vizard, E., Wynick, S., Hawkes, C., Woods, J. and Jenkins, J. (1996). Juvenile Sexual Offenders, Assessment Issues. **British Journal of Psychiatry**, 168.