

الجامعة الهاشمية
كلية العلوم التربوية
كلية الملكة رانيا للطفولة

اتجاهات الامهات نحو الرضاعة الطبيعية
و علاقته بالاضطرابات السلوكية / الانفعالية لدى اطفالهن

اعداد
د. عائشة حسين علي طوالبه

مقدم
إلى المؤتمر الأول للطفولة و الاسرة
2005 / 5 / 12-11

اتجاهات الامهات نحو الرضاعة الطبيعية و علاقته بالاضطرابات السلوكية / الانفعالية لدى اطفالهن

المقدمة و الخلفية النظرية :

لا تزال الاسرة من اكثر المؤسسات اهمية في رعاية الطفل و تنشئته ، عندما يكون وضعها وضعاً سوياً . فالاسرة ، ممثلة بالزوج و الزوجة اللذين اسساها في بداية تكوينها ، لا تلبث بعد مدة ليست بالطويلة ، في معظم الحالات ، أن تستقبل أول طفل يولد لها . و تبرز أهمية الاسرة في هذه الحالة ، لأن الفترات الحرجة للنمو في مختلف جوانبه : الجسمي ، و العقلي ، و الانفعالي ، و الاجتماعي ، تحدث فيها ، خاصة خلال السنوات المبكرة من العمر ، و التي يمتد تأثيرها إلى مستقبل حياة الانسان (نشواتي ، 2005)

و رغم أن كلا الابوين يسهمان بتربية الطفل / المولود حديثاً ، إلا أن الأم تبقى هي الاكثر قرباً منه ، لاعتبارات طبيعية ، فهي التي يكون في رحمها ، و هي التي ولدته ، و هي المهية لإرضاعه الرضاعة الطبيعية . و لا ينحصر الامر على الجانب البيولوجي المادي فقط ، بل إن الجانب النفسي ، المستند في جزء منه إلى الجانب البيولوجي ، يجعل الأم اكثر قرباً ، لتلبية احتياجات الطفل الرضيع ، من الأب (Peterson, 1996) .

و تعد الرضاعة من الخبرات الحرجة المهمة في حياة الطفل ، فهي لا تشبع حاجة الجوع فحسب ، بل تشبع الحاجة إلى الأمن ، التي يبني عليها فيما بعد بقية الحاجات الاخرى كالحب و العطف و الحنان ، و تؤكد دراسات عدة على أن حرمان الوليد من الرضاعة ، و من صدر الام اثناء الرضاعة يجعله متوتراً و أقل توافقاً فيما بعد (الريماوي ، 2003) .

لقد درست الرضاعة الطبيعية ، من ناحية طبية ، و نفسية ، و اشارت النتائج إلى أهمية الرضاعة الطبيعية ، و اوصت بضرورة استخدامها لضمان صحة جسمية و نفسية افضل للطفل . ففي دراسة شو و بالمر و ايزهتكان و نيومان و براد ليويد و ميزلز و تيستا (Shu, Palmer, Ezhuthachan, Newman, Pradell-Boyd, Maisels, & Testa, 2003) اظهرت أن

الاصابة بإفراط افراز الصفراء يقل لدى الاطفال الذين رضعوا رضاعة طبيعية تامة أو جزئية بدلالة احصائية عن الذين لم يرضعوا طبيعياً .

و في دراسة ميزونو و فوجيماكي و سوادا (Mizuno, Fujimaki & Sawada, 2004) توصلو فيها إلى أن الأم إذا ارضعت طفلها بعد الولادة مباشرة ، فإن احتمال الاستمرار على الرضاعة الطبيعية يكون اكبر . و قد اجريت هذه الدراسة على (1474) أمماً ارضعن اطفالهن بعد الولادة ، ثم استمروا على الرضاعة الطبيعية أو الجزئية (المختلطة) .

كما تشير الدراسات التي اجريت عن الرضاعة و علاقة الأم بطفلها ، إلى أن هذه العلاقة تكون آمنة ، إذا لم تغب الأم عن طفلها فترة طويلة .

فقد توصل بيلسكي و رفن (Belsky & Rovine) من دراسة 149 طفلاً بأعمار 12-13 شهراً ، إلى أن الاطفال الذين يفصلون عن امهاتهم لمدة 20 ساعة فأكثر اسبوعياً في دور الرعاية ، تظهر عليهم اعراض علاقة غير آمنة مع الامهات ، و يتجنبون إعادة العلاقة معهن .

أما لامب و ستيرنبرج و برودروميدس (lamb, Sternberg & Prodromidis, 1992) ، فقد توصلوا إلى أن العلاقة الآمنة أكثر شيوعاً ، و يفارق ذي دلالة احصائية بين الاطفال الرضع الذين ترعاهم الأم رعاية كاملة .

و اظهرت دراسة شبكة بحوث رعاية الطفولة (NICHD, Early Child Care Reserch Network, 1997) أن أمن الاطفال الرضع يهدد عندما تكون استجابات الام و تحسسها لحاجات الطفل متدنية ، مقرونة بوضعه في دار رعاية لا تتوفر فيها المتطلبات الضرورية لنمو الطفل .

أما في حالة كون الأم تعاني من بعض الاضطرابات النفسية ، فإن الدراسات تشير على أن الاطفال الرضع يظهرون اضطرابات سلوكية انفعالية ايضاً . ففي دراسة فورهند و جونز و برودي و أرمستيد (Forehand, Jones, Brody & Armistead, 2002) توصلوا فيها إلى وجود علاقة بين اكتئاب الأم و اكتئاب طفلها .

و اظهرت دراسة أرمسترونج و فان هيرنجين و دادس و كاش (Armstrong, Van Haeringen, Dadds & Cash, 1998) أن علاج بكاء الطفل المولود حديثاً و كثرة استيقاضه ليلاً يؤدي إلى خفض الاكتئاب لدى امهاتهم ، في الحالات التي اصيب فيها الامهات باكتئاب ما بعد الولادة .

و في دراسة فوس و هيروز و برنارد (Foss, Hirose & Barnard, 2001) التي هدفت إلى بحث العلاقة بين انماط تفاعل الام مع طفلها بعمر سنة في مواقف : الاطعام ، و التعلق و الانتباه ، و الاتصال اللفظي بينهما في مواقف اللعب ، و الفروق بين الامهات المصابات بالاكتئاب و غير المصابات و ظهر الفرق بين المكتئبات و غير المكتئبات في الاتصال اللفظي ، و ارتبط ذلك بالتطور المعرفي و لصالح اطفال غير المكتئبات .

و لا يقتصر تأثير الام لوحدها على الأطفال ، فإن للأسرة بصورة عامة اثرها عليهم ايضاً ، و الام هي العنصر الفاعل في الاسرة ، فيما يتعلق بالاطفال . ففي دراسة بروك و زنج و وايتمان و (Brook, Zheng, Whiteman, 2001) التي اختبرت العلاقة بين العدوان لدى الاطفال بعمر سنتين و العلاقات العائلية في اسرهم و اسلوب تعامل الابوين معهم ، توصلت إلى ان طبيعة تعامل الام العدائي ، و العدوان من قبل الوالدين له تأثير مباشر على زيادة عدوانية الاطفال .

و دراسة روجكن و كوبوسوف و أيزمان و هوجف (Ruchkin, Kuposov, Eisemann & Huggif, 2001) التي هدفت إلى تحديد العوامل المنبهة في الطفولة عن اضطرابات السلوك و السلوك ضد المجتمع في مرحلة المراهقة ، و توصلت إلى انها تتمثل في رفض الوالدين للطفل ، و عوامل التنشئة الاجتماعية ، و عوامل في شخصية الطفل .

و تسبب الاضطرابات السلوكية في الطفولة العديد من المشكلات للأطفال في المستقبل ، منها ما يحصل لهم في المدرسة من ضعف في التعلم الاكاديمي و الاجتماعي ، و يستمر ذلك معهم في مراحلهم الدراسية اللاحقة و من ثم

الجنوح . و نتيجة لهذه المشكلات ، فإن الاطفال الذين لديهم اضطرابات سلوكية يتعرضون إلى رفض المعلمين و الاقران لهم اجتماعياً . و ينعكس وضعهم هذا على اسرهم ايضاً فتصبح الاسرة عرضة للإكتئاب ، و قد يتطور الأمر ليصل إلى حد تفكك الاسرة أو الطلاق (Hovland & Smaby, 1996) .

وتشير الدراسات إلى أن الاهتمام في الوقت الراهن بدأ يتجه نحو التدخل الوقائي ، و ليس الاقتصار فقط على علاج الحالات المضطربة أو المرضية . و يوجه التدخل الوقائي نحو الاطفال الذين هم على حافة الخطر و الوقوع في الجنوح ، و يتطلب هذا الأمر تشخيص الاضطرابات السلوكية من الطفولة المبكرة كالعنف و السرقة و عدم الادعان و المجادلة و الاندفاع ، حيث تكون عملية الوقاية أيسر من علاجهم فيما بعد ، نظراً لمقاومتهم التدخل العلاجي في حالة اهمالهم و تطور الاضطرابات لديهم في المستقبل (Gresham, Lane & Lambros, 2000) .

إن الاهتمام بمرحلة الطفولة المبكرة ، و الخبرات التي يمر بها الطفل فيها ، ينطلق من الآثار التي تتركه على حياة الانسان في المستقبل . فإذا حصل الطفل على متطلبات النمو اللازمة فيها ، فإنه يجتاز بقية المراحل الاخرى بصورة سليمة ، إذا صادف ظروفأً طبيعية . أما إذا لم يحصل فيها على تلك المتطلبات ، فإنه يكون على حافة خطر الجنوح أو الاضطراب السلوكي النفسي .

إن نتائج البحث و الدراسات في موضوع الرضاعة ، أو المستنتجة على اساس منطقي من النظريات فيها ، تكون صحيحة ، إذا تمت السيطرة على جميع المتغيرات ، بإستثناء نوع الرضاعة .

و هذا يعني ، أن الرضاعة الطبيعية ، لكي تحقق ما هو متوقع منها من مزايا ، لابد أن تتوفر لها شروط نفسية معينة ، تتمثل بالاتجاهات الايجابية للام التي تقوم بعملية الرضاعة . أي أن الام عندما تقوم بإرضاع طفلها ، وهي تحمل اتجاهات ايجابية نحو الارضاع الطبيعي ، فإن اسلوب تعاملها مع طفلها أثناء عملية الارضاع ، و بعدها ، سوف يكون ايجابياً ، بحيث تشعر انه جزء لا يتجزأ منها ، و يتحقق الأمن النفسي للطفل ، مستشعراً إياه من خلال عمليات حمله ، و ضمه ، و الحديث الحاني إليه . و يحدث خلاف ذلك ، إن كانت اتجاهات الام سلبية نحو الرضاعة الطبيعية .

و استناداً إلى ما ذكر ، فإن الدراسة الحالية سعت إلى استكشاف العلاقة بين اتجاهات الامهات نحو الرضاعة الطبيعية و الاضطرابات السلوكية و الانفعالية لدى اطفالهن ، و الفروق في الاضطرابات السلوكية و الانفعالية بحسب نمط الرضاعة : الطبيعي ، و الصناعي ، و المختلط .

مشكلة البحث:

نظراً لعدم اتساق نتائج الدراسات السابقة عن موضوع الرضاعة ، و لشيوع الرضاعة الصناعية (من الزجاجة) ، فإن الامر يتطلب اختبار متغيرات اخرى تصاحب الرضاعة ، و يمكن أن يكون لها دور فاعل في مدى تأثير الرضاعة ، سواء كانت رضاعة طبيعية ، ام من الزجاجة ، مختلطة .

و يؤكد بعض العلماء المختصين مثل اريكسون ذلك ، حيث يرون أن الامر لا يتوقف على اسلوب الرضاعة ، و مقداره ، بل على نوع العلاقة مع الام (Woolfolk, 1998) و تكون العلاقة ايجابية ، إذا امتلكت الام اتجاهها ايجابياً نحو ارضاع طفلها .

و بما أن الدراسات السابقة ، لم تأخذ بنظر الاعتبار : الاتجاه الذي تحمله الام نحو الرضاعة ، لذلك يصبح من اللازم اجراء مثل هذه الدراسة .

هدف الدراسة :

يتحقق هدف الدراسة من خلال الاجابة عن الاسئلة الآتية :

1. ما نوع الاتجاه نحو الرضاعة الطبيعية لدى عموم الامهات ؟
2. ما نوع الاتجاه نحو الرضاعة الطبيعية ، تبعاً لنوع الرضاعة التي تمارسها الام ؟
3. ما متوسط الاضطراب السلوكي / الانفعالي لدى الابناء من وجهة نظر الامهات ؟
4. ما متوسط الاضطراب السلوكي / الانفعالي لدى الابناء من وجهة نظر الامهات اللواتي يستخدمن الانواع الثلاثة من الرضاعة و هي : الطبيعية ، و الصناعية (بالزجاجة) ، و المشتركة ؟
5. هل يوجد فرق في الاتجاهات تبعاً لنوع الرضاعة التي تستخدمها الام ؟
6. هل يوجد فرق في الاضطرابات النفسية / الانفعالية تبعاً لنوع الرضاعة التي استخدمتها الام ؟

حدود البحث :

يتحدد البحث بدراسة اتجاهات الامهات نحو الرضاعة الطبيعية ، و الاضطرابات السلوكية و الانفعالية لدى اطفالهن ، من وجهة نظرهن ، من خلال اجابتهن على الاداتين اللتين اعدتا لأغراض الدراسة الحالية ، في العام الدراسي 2004 / 2005 .

تعريف المصطلحات :

1. اتجاه الامهات نحو الرضاعة الطبيعية :

يقصد باتجاه الام نحو الرضاعة الطبيعية ، كون الام مع هذا نوع من الرضاعة ، أو ضده ، أو الحياد تجاهه . و يقاس اجرائياً بالدرجة التي تحصل عليها الام على اداة قياس الاتجاه نحو الرضاعة الطبيعية .

2. الاضطرابات السلوكية الانفعالية :

تعرف اجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها الطفل ، من خلال تقدير امه له ، على اداة قياس الاضطرابات السلوكية ، الذي اعدت فقراته استناداً إلى تعريف دليل التشخيص للاضطرابات العقلية لجمعية المعالجين النفسيين الامريكيين .

منهجية البحث :

1. العينة :

تألفت العينة من (90) أماً ، ممن لديهن اطفال بسن الرضاعة ، و بمعدل (3) اطفال ، و بمتوسط عمر (33) سنة .
و توزعت العينة إلى (3) مجموعات من حيث نمط الرضاعة الذي يستخدمه إلى :

1. مجموعة الرضاعة الطبيعية .
2. مجموعة الرضاعة الصناعية (بالزجاجة) .
3. مجموعة الرضاعة المشتركة .

2. الادوات :

اعدت اداتان ، هما ، اداة قياس الاتجاه نحو الرضاعة الطبيعية ، و اداة قياس الاضطرابات السلوكية الانفعالية .
أ. اداة قياس الاتجاه نحو الرضاعة الطبيعية :

تألفت هذه الاداة من (20) فقرة بصورتها النهائية ، بعد استخراج صدقها الظاهري ، و ثباتها بطريقة إعادة الاختبار ، الذي بلغ معاملته (0.83) . و وضع أمام الفقرات مقياس متدرج ثلاثي هو : ((اوافق - اوافق إلى حد ما - لا اوافق)) . و اعطيت الاوزان : 1-2-3 على التوالي ، و بذلك تكون أعلى درجة فيه (60) ، و ادناها (20) . و بلغ عدد الفقرات الايجابية فيها (7) و السلبية (13) .

ب. اداة قياس الاضطرابات السلوكية الانفعالية :

تألفت هذه الاداة من (28) فقرة ، تم الحصول عليها من دليل تشخيص الاضطرابات السلوكية (DSM4 American Psychiatric Association.(2005). Diagnostic and Statistical manual of mental disorder, 4th ed., text revision.) ، و استخراج له الصدق الظاهري ، و الثبات بطريقة إعادة الاختبار ، و الذي بلغ (0.86) . و وضع مقياس متدرج ثلاثي أمام الفقرات هو : ((تحدث : دائماً - احياناً - لا تحدث)) ، و اعطيت الاوزان : 1 - 2 - 3 ، على التوالي . و بذلك فإن اعلى علامة تكون (72) و ادناها (24) . و تقوم فيه الام بتقدير سلوك طفلها عليه . (ملحق 1) .

النتائج :

اظهرت النتائج ما يلي :

1. بلغ متوسط اتجاه الامهات تجاه الرضاعة الطبيعية من اللواتي يرضعن رضاعة طبيعية (58) ، بينما بلغ المتوسط لدى من يرضعن رضاعة مشتركة (55) ، و لدى من يرضعن رضاعة صناعية (52) .
و يلاحظ أن جميع هذه المتوسطات عالية مقارنة بالمتوسط الفرضي البالغ (40) . و كانت الفروق فيما بين المتوسطات ذات دلالة احصائية عند مستوى (0.05) ، و لصالح من ترضع رضاعة طبيعية .

2. بلغ متوسط الاضطرابات السلوكية لدى جميع الحالات التي قامت الامهات بتقديرها (34) ، و هي اقل من المتوسط الفرضي البالغ (48) .
أما عن مستوى نوع الرضاعة و الاضطراب ، فقد بلغ المتوسط في تقدير الامهات اللواتي يُرضعن طبيعياً (32) ، و مشتركاً (33) ، و صناعياً (37) ، و لدى اختبار الفروق ، كانت دالة بين الطبيعية و الزجاجة ، مشيرة إلى أن تقديرات اللواتي يرضعن اطفالهن بالزجاجة اعلى في الاضطرابات السلوكية الانفعالية ، باستخدام اختبار (ت) .

3. توجد علاقات ارتباطية ضعيفة بين الاتجاه نحو الرضاعة الطبيعية و ممارستها و بين تقدير الامهات للاضطرابات السلوكية الانفعالية لدى الابناء ، حيث بلغت قيمة معامل ارتباط بيرسون (0.16) . و تشير هذه النتيجة ، إلى أنه بصورة عامة توجد نزعة خفيفة لدى الاطفال من وجهة نظر تقدير الامهات اللواتي يرضعن اطفالهن صناعياً بالزجاجة للاضطراب السلوكي الانفعالي ، بدرجة اعلى من بقية الاطفال الذين رضعوا رضاعة طبيعية أو مشتركة .

التوصيات :

1. تشجيع الامهات على الرضاعة الطبيعية ، أو المشتركة ، و تكوين اتجاه ايجابي نحوها .

2. تعويض الطفل الذي يرضع صناعياً ، لأي سبب كان بالحنان و العطف و العلاقات الحميمة .

المراجع :

الريماوي ، محمد عودة. (2003). في علم نفس الطفل. عمان : دار الشرق.

American Psychiatric Association.(2005). Diagnostic and Statistical manual of mental disorder, 4th ed., text revision

Armstrong, Kl. ; Van Haeringen, AR. ; Dadds, MR. ; & Cash, R. (1998). Sleep deprivation or postnatal depression in later infancy. *Child Health*, 34, 260- 262.

Belsky, J. & Rovine, M.J (1988). Nonmaternal care in the first year of life and the security of infant-parent attachment. *Child Development*, 59, 157. ECRP. Retrived 07/ 05/ 2005.

Brook, J.S. ; Zheng, L. ; Whiteman, M. ; & Brook,D.W. (2001). Agression in toddlers: association with parenting and maritia relations. *The Journal of Genitic Psychology*, 162, 228-241.

Forhand, R. ; Jones, D.J. ; Brody, G.H. & Armstead, L. (2002). African American children's adjustment: the roles of maternal and teacher depressive symptoms. EBSCO, HOST, Research Databases. Retrieved 28/01/2003.

Foss, L.A. ; Hiros, T. & Baranard, K.E.(1999). Relations of three types of parent-child interaction. *Nursing & Health Sciences*, 1,211-220. EBSCO HOST Research Databases, Retrieved 28/01/2003.

Gresham, F.M. ; Lane, K.L. & Lambros, K. M. (2002). of 'fledgling psychopaths'. *Journal of Emotional & Behavioral Disorders*, 81,83-94.

Hovland, J. & Smaby, M.H. (1996). At risk children: Problems and interventions. *Elementary School Counseling*, 31, 43-52.

Lamb, M.E. ; Sternberg, K.J, & Prodromidis, M. (1992). Nonmaternal care and the security of infant-mother attachment. *Infant Behavior and Development*, 15, 71-83.

Mizuno, K. ; & Swada, M. (2004). Suching behavior at breast during the early newborn affects later breast-feeding rate and duration of breast –feeding. *Pediatrics International*, 46: 15- 21. EBSCO. Retrieved 27/04/2005.

NICHD Early Child Care Research Network. (1997). The effects of infant child care on infant-mother attachment security. *Child Development*, 68,860-879. ECRP.

Ruchkin, V.V. ;Koposov, R.A. ; Eiseman, M. & Huggif, B. (2001). Conduct problems in Russian adolescents: the role of personality and parental rearing. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 10,19-28.

Shu, Kl. ; Palmer, R.H. ; Ezhuthachan, S. ; Newman, Ch. ; Pardell-Boyd, B. ; & Testa, M.A. (2003). Management of hyperbiliru-Binemia in newborns.*Pediatrics*,112:126-131

(ملحق 1)

استبيان

آراء الأمهات في الرضاعة الطبيعية

عزيزتي الأم المحترمة:

تحية طيبة وبعد،،،،،

فإن هذه الدراسة تهدف إلى معرفة آراء الأمهات في موضوع إرضاعهن للأطفال رضاعة طبيعية، ومعرفة مدى ظهور بعض السلوكيات لدى أطفالهن.

الرجاء قراءة الورقتين الآتيتين بدقة، ووضع علامة (√) تحت الاختيار الذي يعبر عن رأيك أمام كل فقرة، مع الإجابة عنها جميعاً، علماً بأنه لا داعي لكتابة اسمك.

وقبل الانتقال للإجابة، يرجى تدوين المعلومات الآتية، نظراً لحاجة البحث إليها.

1. العمر:..... سنة تقريباً.
2. عدد الأطفال:.....
3. ضعي علامة (√) أمام نوع الرضاعة التي اتبعتها مع أطفالك.
رضاعة طبيعية:.....
رضاعة بالقنينة:.....
رضاعة مشتركة (طبيعية مع القنينة) :.....

شكراً لك، والآن إلى الإجابة عن الصفحتين التاليتين.

الرجاء، اقلبي الصفحة... ←

استبيان اتجاه الأمهات نحو الرضاعة الطبيعية

الرقم	الاتجاه	أوافق	أوافق إلى حد ما	لا أوافق
1	الرضاعة الطبيعية عملية متعبة للام.			
2	الرضاعة الطبيعية تؤثر إيجابياً على صحة الأم.			
3	الأم غير المثقفة ترضع طفلها رضاعة طبيعية.			
4	الرضاعة الطبيعية حق من حقوق الطفل.			
5	الرضاعة الطبيعية ليست عملية في الوقت الحاضر.			
6	لو خيّرت الأم في موضوع الرضاعة لاختارت الطبيعية.			
7	الرضاعة الطبيعية تقوي علاقة الطفل بأمه.			
8	الرضاعة بالقتينة لها آثار سلبية على شخصية الطفل.			
9	إرضاع الطفل بالقتينة يضعف من عاطفة الأم تجاه طفلها.			
10	الرضاعة الطبيعية شئ من مخلفات الماضي.			
11	الرضاعة الطبيعية تقيد المرأة بأدوارها التقليدية.			
12	الرضاعة الطبيعية تقيد حرية المرأة.			
13	إذا قامت المرأة بالإرضاع الطبيعي، فإن ذلك يكون بسبب ضغط الأهل والناس والزوج.			
14	ما من امرأة ترضع طفلها رضاعة طبيعية إلا وهي مكرهة.			
15	يُنظر إلى المرأة التي ترضع طبيعياً على أنها متخلفة.			
16	تشعر الأم بالراحة النفسية لأنها تقوم بواجبها تجاه طفلها في الرضاعة الطبيعية.			
17	الرضاعة الطبيعية هي لتوفير ثمن الحليب فقط.			
18	لا فرق بين الطفل الذي يرضع رضاعة طبيعية أو بالقتينة في الصحة والسلوك.			
19	الرضاعة الطبيعية تكون طفلاً معتمداً على الآخرين.			
20	الأم حرة في اختيار نوع الرضاعة لطفلها.			

استبيان تحديد سلوكيات الأطفال

الرقم	السلوكات	دائماً	أحياناً	أبداً
1	يهدد بالعدوان.			
2	يبدأ العراك الجسدي.			
3	يستخدم أشياء حادة يمكن أن تسبب أذى للآخرين.			
4	يقسو عندما يضرب الحيوانات.			
5	يقسو عندما يضرب الآخرين.			
6	يخطف الأشياء من الآخرين.			
7	يقوم بسلوكات غير مقبولة.			
8	يشعل النار عمداً لإحداث أضرار.			
9	يحطم أو يخرب أشياء الآخرين.			
10	يكذب للحصول على أشياء ، أو امتيازات.			
11	يكذب لتجنب اللوم.			
12	يسرق الأشياء.			
13	يبقى خارج المنزل إلى وقت متأخر بالنسبة لعمره.			
14	يهرب من المدرسة مع التظاهر بأنه يذهب إليها.			
15	يتهرب من المدرسة.			
16	يمص اصبعه.			
17	يتلعثم بالكلام.			
18	يفضل الابتعاد عن الآخرين.			
19	يغضب بسرعة.			
20	يخاف.			
21	يقضم اظافره.			
22	يستغل المواقف لأشغال الفتنه.			
23	يخرب ممتلكات الغير.			
24	يغار من اخوانه.			