وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعـة محمد بوضياف بالمسيلة

كلية : العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم : علم النفس

الشعبة : علوم التربية

التخصص: إرشاد وتوجيه

مستوى الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم

دراسة ميدانية ببلدية برهوم

إعداد الطالبتين:

- **حياة ربيبي**
- **حكيمة هذلي**

إشراف الأستاذة الدكتورة:

- **أحلام يحي**

السنة الجامعية 2024/2023

بسم الله الرحمن الرحيم

كلمة شكر وعرفان

بسم الله الرحمن الرحيم

قَالُوا سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا مَا عَلَّمْتَنَا إِنَّكَ أَنْتَ الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ

(الآية رقم 32 من سورة البقرة)

الحمد لله تعالى والشكر له إذ أنعم علينا بنعمه وأكرمنا بفضله وعطائه بأن وفقنا وأمدنا بالقوة لإنجاز هذا العمل المتواضع، الذي نتمنى أن يكون شمعة تضيء درب طلاب العلم و المعرفة ونبراسا يحمله ممن يأتي بعدنا لمواصلة المسير بإذن الله.

كما نتقدم بالشكر والامتنان والتقدير لأستاذتنا المشرفة."الأستاذة يحي أحلام " التي لم تبخل علينا بتوجيهاتها ونصائحها.

ونتوجه بخالص الشكر إلى جميع أساتذة قسم علم النفس الذين ساعدونا بتوجيهاتهم كل باسمه ومقامه ولكل من ساعدنا من قريب أو بعيد خاصة جميع أفراد العائلتين ولو بالدعم المعنوي .ونرجو من الله أن يجعل هذا العمل خالصا لوجهه الكريم.

الباحثتان : – حيـــاة ربيبي

– حكيمة هذلي

ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية للكشف عن مستوى الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم وتمحورت حول الأهداف التالية :

- مستوى الصحة النفسية للمراهق الحافظ للقرآن الكريم.

- معرفة مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم ذكورا وإناثا.

- الكشف عن مستوى الصحة النفسية للمراهق وعلاقتها بمقدار حفظ القران الكريم.

وقد اشتملت الدراسة على جانب نظري وآخر تطبيقي، واعتمدت على المنهج الوصفي التحليلي.

ولاختبار صحة الفرضيات طبق مقياس الصحة النفسية لسامي محمود النواس المتكون من 85 عبارة وبعد التأكد من الخصائص السيكومترية للمقياس على عينة استطلاعية قدرت ب: 30 مراهق ومراهقة تم تطبيقها على عينة الدراسة الأساسية والمقدرة بـ:131 مراهق ومراهقة من حفظة القرآن الكريم بمدينة برهوم ومن أهم النتائج التي خلصت إليها هذه الدراسة أن مستوى الصحة النفسية لدى الحافظ للقرآن الكريم مرتفع وأنه لا توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الصحة النفسية تعزى لمتغير الجنس.

كما أنه لا توجد فروق دالة إحصائيا تعزى لمتغير كمية الحفظ.

وختمت الدراسة بمجموعة من التوجيهات التي استخلصت من نتائج الدراسات السابقة والدراسة الحالية.

الكلمات المفتاحية: الصحة النفسية – المراهق الحافظ للقرآن الكريم .

Resume of the study :

The current study aimed to study the level of psychological health among adolescents who have memorized the Holy Qur'an. The study's questions revolved around:

-What is the level of mental health of a teenager who has memorized the Holy Quran?

-Are there statistically significant differences in the level of adolescent mental health due to the variable gender?

-Are there statistically significant differences in the level of adolescent psychological health due to the variable of the amount of memorization of the Holy Qur'an?

The study included a theoretical and an applied aspect,and was based on the method analytical descriptive.To test the validity of the hypotheses,the mental health scale of Sami Mahmoud Al-Nawas which consists of 85 statements ,was applied ,and after verifying the psychometric properties of the scale, on a survey sample estimated at 30 male and female adloescents, it was applied to the main study sample,estimated at :313 male and female adolescents who had memorized the Holy Qur'an in some mosques in the city of Berhoum,among the most important.The results of this study are that the level of psychological health among those who have memorized the Holy Qur'an is high, and that there are statistically significant differences attributed to the variable amount of preservation.

The study concluded with a set of directions drawn from the results of previous studies and the current study.

قائمـــــة المحتويـــــات

الرقم	المـوضـــــوع	الصفحة
	قائمة الجداول والأشكال	
	مقدمـــــة	أ
الفصل الأول: الإطار العام للدراسة		
01	إشكالية الدراسة	02
02	فرضيات الدراسة	03
03	أهداف الدراسة	03
04	أهمية الدراسة	04 - 03
05	تحديد المفاهيم الإجرائية	04
06	الدراسات السابقة	05- 04
07	الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة	16 -06
الفصل الثاني: الإطار المنهجي للدراسة		
	تمهيد	17
أولا	**الدراسة الاستطلاعية**	19- 17
1	أهداف الدراسة الاستطلاعية	17
2	إجراءات الدراسة الاستطلاعية	17
3	أدوات الدراسة الاستطلاعية	18
4	فحص الخصائص السيكومترية للمقياس	19
ثانيا	**الدراسة الأساسية**	25 -19
1	منهج الدراسة	19
2	عينة الدراسة الأساسية وكيفية اختيارها	22 -20
3	حدود الدراسة	23 - 22
4	أدوات الدراسة	24 -23

5	الأساليب الإحصائية المستعملة	24
الفصل الثالث: عرض نتائج الدراسة ومناقشتها		
	تمهيد	26
01	**عرض ومناقشة نتائج الدراسة**	37 -26
	خاتمة	39
	المراجع	42 - 41
	الملاحق	69 -43

قائمــة الجــداول والأشكال

عنوان الجدول	الصفحة
جدول رقم (01) : عينة الدراسة الاستطلاعية	18
جدول رقم (02): الأبعاد مع المفردات.	18
جدول رقم (03): معامل الثبات بأسلوب التجزئة النصفية .	19
جدول رقم (04) : معامل ارتباط سبيرمان.	19
جدول رقم (05) : جنس العينة.	20
جدول رقم (06) : عدد الأحزاب المحفوظة.	21
جدول رقم (07) : توزيع عينة الدراسة	22
جدول رقم (08) : توزيع عينة الدراسة الأساسية.	23
جدول رقم (09) : المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات **بعد** : الشعور بالاكتفاء والثقة	27
جدول رقم (10): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات **بعد** : المقدرة على التفاعل الاجتماعي.	28
جدول رقم (11): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات **بعد:** النضج الانفعالي والقدرة على ضبط النفس.	29
جدول رقم (12): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات **بعد** : التحرر من الأعراض العصابية	30
جدول رقم (13): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات **بعد:** البعد الإنساني والقيمي	31
جدول رقم (14): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات **بعد** : تقبل الذات وأوجه العضوية.	32
جدول رقم (15): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات **بعد** : المقدرة على توظيف الطاقات والإمكانيات.	33
جدول رقم (16): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على مقياس: الصحة النفسية بأبعاده السبعة.	34
جدول رقم (17): نتائج اختبار (ت) في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس.	36-35

جدول رقم (18): نتائج معامل (ف) في مقياس الصحة النفسية وأبعاده حسب متغير كمية الحفظ.	36- 37
شكل رقـــم (01): جنس العينة.	21
شكل رقـــم(02): عدد الأحزاب المحفوظة.	22

مقـــدمـــــــــــــــــة

مقدمـــــة :

من أهم الأهداف التي تسعى الصحة النفسية لتحقيقها بناء الشخصية المتكاملة،وإعداد الإنسان الصحيح نفسيا في أي قطاع من قطاعات المجتمع وأيا كان دوره الاجتماعي،بحيث يقبل على تحمل المسؤولية الاجتماعية ويعطي للمجتمع بقدر ما يأخذ أو أكثر مستغلا طاقاته وإمكاناته إلى أقصى حد ممكن .ولكي يتحقق هذا يجب توفير مطالب النمو للفرد مثل النمو الاجتماعي المتوازن وإشباع حاجاته النفسية والاجتماعية وتقبل الواقع وتكوين اتجاهات سليمة والمشاركة الاجتماعية الخلاقة وتوسيع دائرة الميول والاهتمامات والمهارات الاجتماعية التي تحقق توازنا اجتماعيا سويا،وتحقيق النمو الديني والأخلاقي الذي يستمده من الشرائع السماوية.

والقرآن الكريم يعتبر مصدرا هاما لتحقيق الصحة النفسية للفرد عن طريق الإيمان بالله وتلاوة كتابه الكريم وحفظه.الذي يحقق الأمن والإيمان والطمأنينة وانشراح الصدر والسكينة." وَالَّذِينَ آمَنُوا وَعَمِلُوا الصَّالِحَاتِ وَآمَنُوا بِمَا نُزِّلَ عَلَىٰ مُحَمَّدٍ وَهُوَ الْحَقُّ مِن رَّبِّهِمْ ۙ كَفَّرَ عَنْهُمْ سَيِّئَاتِهِمْ وَأَصْلَحَ بَالَهُمْ"

(سورة محمد الآية 2)

والمراهق يحتاج إلى القران الكريم ليحقق صحته النفسية المتوازنة في هذه المرحلة من حياته إذ تعتبر مرحلة المراهقة من أهم المراحل النمائية للإنسان،حيث تتميز بمجموعة من التغيرات في مظاهر النمو المختلفة الفيزيولوجية والعقلية والانفعالية والدينية والخلقية،وما يتعرض له الفرد من صراعات داخلية وخارجية.

وقد توصل "ستانلي هول" في نظريته عن التغيرات البيولوجية أن المراهقة مرحلة مشكلات وأزمات بطبيعتها تحدث فيها تغيرات وضغوط تجعل المراهق سريع الانفعال وغير متزن ومتقلب المزاج حتى تنتهي فتخفي معها مظاهر سوء التوافق (موسى، 1987، صفحة 121).

لقد اشتملت الدراسة الحالية على ثلاثة فصول الفصل الأول :الإطار العام للدراسة ويتكون من :تحديد الإشكالية- فرضيات الدراسة- أهداف الدراسة وأهميتها - تحديد المفاهيم الإجرائية - الدراسات السابق التي خدمت الموضوع – والخلقية النظرية لمتغيرات الدراسة.

الفصل الثاني :الإطار المنهجي للدراسة واحتوى على: منهج الدراسة – الدراسة الاستطلاعية- عينة الدراسة الأساسية- والأساليب الإحصائية المتبعة.

أما الفصل الأخير فتعرضنا فيه إلى:عرض نتائج الدراسة ومناقشتها حيث تم عرض نتائج كل فرضية ومناقشته

الفـــــصل الأول

الإطـــار العام للـــدراسة

1- تحديد الإشكالية

2- فرضيات الدراسة

3- أهداف الدراسة

4- أهمية الدراسة

5- تحديد المفاهيم الإجرائية

6- الدراسات السابقة

7- الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة

1- تحديد الإشكالية

قال تعالى (الرحمان علم القران خلق الإنسان علمه البيان). سورة الرحمان(1- 4). قدم الله تعليم القران على خلق الإنسان لأنه هو النعمة لعظمى ،ومصدر البناء التعبدي والعقائدي والخلقي والنفسي للإنسان،لا وجود له ولا حقيقة له إلا بالقران فهو نور قال تعالى (كتاب أنزلناه إليك لتخرج الناس من الظلمات إلى النور بإذن ربهم إلى صراط العزيز الحميد). سورة إبراهيم(1).

والقرآن بركة (وهذا كتاب أنزلناه مبارك فاتبعوه واتقوا لعلكم ترحمون).الأنعام (155) والقرآن شفاء ورحمة (وننزل من القرآن ما هو شفاء ورحمة للمؤمنين ولا يزيد الظالمين إلا خسارا). الإسراء (82).فحامل القرآن والعامل به هو ممن اصطفاهم الله واختارهم قال تعالى:ثم أورثنا الكتاب الذين اصطفينا من عبادنا فمنهم ظالم لنفسه ومنهم مقتصد ومنهم سابق بالخيرات بإذن الله وذلك هو الفضل الكبير) سورة فاطر(32).لذا ينبغي أن يظهر أثر القرآن الكريم على حامله في سلوكه وأخلاقه وعبادته وتفكيره وإلا كان ظالما لنفسه.

ومرحلة المراهقة تشكل قاعة أساسية في حياة الفرد،فمن خلالها تشتد قابليته للتأثر بالعوامل المختلفة المحيطة به،وتتسع ميوله وتزداد اهتماماته ويكتسب مزيدا من المعرفة والمفاهيم والقيم وأساليب التفكير ومبادئ السلوك، مما يبرز أهمية هذه المرحلة في تكوين شخصيته..

ولعل من أكبر المشكلات التي قد يمر بها المراهق هي الانفعالات الحادة الناشئة عن عدم إشباع حاجاته فتنعكس على سلوكاته وتحوله إلى كائن جديد في مظهره الحسي والإدراكي مضطربا داخليا وخارجيا. ويكون ذلك واضحا في سلوكه الانفعالي الذي يدل على عدم صحة وتعقل. وهي المشكلة التي يجب تشخيصها والوقوف عندها .نظرا لأهمية الصحة النفسية وأثرها في استقرار الحياة الخصية للفرد واستمرارها بالشكل الذي يضمن تحقيق تطورها نحو الأفضل فالاكتئاب والقلق والاضطرابات السلوكية من بين الأسباب المؤدية إلى المرض والإعاقة في صفوف المراهقين،فالعناية التي يتلقاها المراهق في السنوات المبكرة لها أهمية بالغة على صحته النفسية والعقلية ، وبه يقاس تطور أي مجتمع خاصة المجتمعات الإسلامية التي تولي اهتماما كبيرا بالبرامج التربوية والدينية والإرشادية بما يضمن للمراهق الصحة النفسية بأبعادها الروحية والاجتماعية والنفسية والصحية،فكانت المدارس القرآنية البيئة المناسبة التي تقصدها الأسرة لتسجيل أبنائها خاصة المراهقين منهم والذين تتراوح أعمارهم بين (15- 19)سنة من أجل حفظ القرآن الكريم وتفسير آياته ،والتي أصبحت لا تقتصر وظيفتها على تعلم القرآن وتحفيظه فقط وإنما تساهم في تعديل السلوك المراهقين والالتزام بالقيم والتعاليم الدينية.

ومما سبق يمكن طرح التساؤلات التالية:

- ما مستوى الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم؟
- هل توجد فروق ذات دلالية إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس؟
- هل توجد فروق ذات دلالية إحصائية في مستوى الصحة النفسية وكمية حفظ القرآن لدى المراهقين ؟

2 – فرضيات الدراسة:

2-1- مستوى الصحة النفسية للمراهق الحافظ للقرآن الكريم مرتفع.

2-2- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين حفظة القرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس.

2-3- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية وكمية الحفظ لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم.

3– أهداف الدراسة:

3-1- الكشف عن مستوى الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم.

3-2- التعرف فيما إذا كانت هناك فروق دالة إحصائيا في مستوى الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس.

3-3- التعرف فيما إذا كانت هناك فروق دالة إحصائيا بين مستوى الصحة النفسية وكمية حفظ القرآن الكريم لدى المراهقين.

4– أهمية الدراسة:

نظرا للحاجة الملحة للإرشاد النفسي وما يقدمه من خدمات لتحقيق الصحة النفسية بالنسبة للفرد خاصة في مرحلة المراهقة وما يطرأ فيها من تغيرات أساسية واضطرابات شديدة في جميع جوانب النمو الجسمية والعقلية والاجتماعية والانفعالية.

ويعد القرآن الكريم الشافي لكل الأمراض خاصة منها النفسية مصداقا لقوله تعالى : (يا أيها الناس قد جاءتكم موعظة من ربكم وشفاء لما في الصدور وهدى ورحمة للمؤمنين).يونس (57).

ولما كانت الحاجة ملحة وضرورية للتطرق لمثل هذا الموضوع وهو دراسة بعض مؤشرات الصحة النفسية للمراهق الحافظ للقرآن الكريم ومعرفة أثره في تحقيق ذلك.

الحافظ وكمية ما يحفظ من القرآن الكريم.

5- تحديد المفاهيم الإجرائية:

1/5 **الصحة النفسية:** هي حالة من التكامل المستمر مع الفرد في نمو وإشباع جوانبه الجسمية والروحية والعقلية والانفعالية والاجتماعية بشكل سوي.((الصنيع، 1429هـ، صفحة 14).

- **التعريف الإجرائي للصحة النفسية:** هو الدرجة التي يحصل عليها كل فرد من أفراد عينة الدراسة على مقياس الصحة النفسية المستخدم في الدراسة الحالية.

2/5/ **المراهق:** هو الفرد الذي يمتد عمره من البلوغ الجنسي وحتى البلوغ القانوني 18 سنة وعموما تمتد هذه الفترة من:(13-18) سنة.

6- الدراسات السابقة:

1/6/ دراسة عربية:

دراسة صالح بن إبراهيم الصنيع سنة1429هـ هدفت لدراسة أثر حفظ القران الكريم على مستوى الصحة النفسية.وقد تكونت عينة الدراسة من مجموعتين:مجموعة طلاب وطالبات معهد الإمام ألشاطبي للدراسات القرآنية وعددهم170 طالب وطالبة 170طالب وطالبة من جامعة عبد العزيز بجدة،وكانت الفئات العمرية متقاربة وفي نفس المستوى الدراسي واستخدم الباحث مقياس الصحة النفسية من إعداد سليم الدويريعات مستعملا المنهج الوصفي توصلت الدراسة إلى: وجود علاقة ارتباطيه موجبة دالة إحصائيا بين ارتفاع مقدار الحفظ القرآني وارتفاع مستوى الصحة النفسية لدى عينتي البحث،كما أن طلاب وطالبات المعهد كانوا أعلى منهم في مستوى الصحة النفسية بفروق دالة إحصائيا. ولا توجد فروق تعزى لمتغير الجنس لدي عينة الدراسة أو العمر أو المستوى الدراسي.

2/6/ دراسات محلية:

أ/ دراسة سعاد مخلوف سنة 2020م هدفت الدراسة إلى البحث في دور القرآن الكريم في تحقيق التوازن النفسي لدى الفرد،وقد تكونت عينة الدراسة من ستة حالات 3 ذكور و3 إناث من ولاية المسيلة وقد استخدمت الباحثة المنهج العيادي مع تطبيق أداة المقابلة النصف موجهة لجمع المعلومات.حيث توصلت الدراسة إلى أن للقران الكريم دور فعال في تحقيق التوازن النفسي لدى الفرد،وكذا له تأثيره الواضح والايجابي على نفسية الفرد.هو العلاج النافع لكل مشاكل الفرد إذ نجد فيه الدواء والشفاء من همومه وأمراضه النفسية.

ب/ هدفت الدراسة لمقارنة الصحة النفسية بين حفظة القرآن الكريم وغير الحافظين في مدينة جرجان وتكونت العينة الدراسة من مجموعتين 101 حافظا و102 من غير الحفاظ.باستخدام استبيان الصحة العامة ذات 28 سؤالا، ووفقا لنتائج الدراسة كانت الصحة العامة لدى مجموعة حفظة القران الكريم أكثر من غيرهم ، وكشفت عن وجود فروق دالة إحصائيا بين المجموعتين من حيث أعراض الاكتئاب.كما أن حفظ القران الكريم قد يكون مؤثرا على تحسين مستوى الصحة النفسية لدى الأشخاص.

تعقيب على الدراسات السابقة:

يلاحظ من الدراسات السابقة أنها ذات صلة مباشرة بموضوع الدراسة الحالية والتي تتصل بحفظ القران الكريم والصحة النفسية. إلا أن الدراسة الحالية تهتم بفئة المراهقين، ومن حيث المنهج هناك تنوع في المناهج البحثية المعتمدة حيث اعتمدت دراسة صالح بن إبراهيم الصنيع على المنهج الوصفي و الإرتباطي ودراسة كل من سعاد مخلوف والدراسة الأخيرة على المنهج المقارن .أما من حيث النتائج فهناك توافقا بين الدراسات حول تأثير القران الايجابي على الصحة النفسية للفرد.

وقد استفادت الدراسة الحالية من هذه الدراسات في صياغة مشكلة البحث وتساؤلاتها ومعرفة الإجراءات المنهجية المتبعة من اجل تحقيق الأهداف المسطرة والمرجوة.

7- الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة :

1/7/ الصحة النفسية:

تمهيد :الصحة النفسية هي حالة من الإحساس الايجابي ، لا تتحقق بصورة آلية دون سعي الفرد نحو تحقيق الصحة ، و توجد الصحة النفسية عندما يتمكن الإنسان من بناء علاقاته الاجتماعية بشكل فعال ، و يتمكن

من التوافق و الاندماج مع أفراد مجتمعه، و عندما يستطيع تكييف حياته الخاصة مع الظروف المعقدة والمتنوعة للمحيط، و من تحقيق التوازن بين إمكاناته البيولوجية الوراثية و الجسدية و النفسية و هنا يمكن اعتبار الصحة نتيجة ملموسة و واقعية لعملية التنشئة الاجتماعية الناجحة ، هذه الأخيرة تقود إلى تحقيق الصحة النفسية.

ونظرا لما تمثله الصحة النفسية الجيدة من أهمية لدى المراهق، حيث أن العديد من الدراسات و البحوث العلمية اهتمت بالصحة النفسية لدى المراهق فهي أساس التكيف و الرضا و شعور المراهق بالسعادة و التوافق النفسي و الاجتماعي ...الخ . هذا ماسنتناوله في هذا الفصل من تعريف الصحة النفسية ، ومؤشراتها ، ونظرياتها .

أ/ تعريف الصحة النفسية :

تكثر الاجتهادات حول معنى الصحة النفسية عندما نقف أمام مشكلة من مشكلات اضطرابات السلوك ، وللصحة النفسية معاني و تعاريف متعددة نذكر أهمها:

الصحة النفسية : هي التوافق التام بين الوظائف الجسمية المختلفة ، مع القدرة على مواجهة الصعوبات العادية المحيطة بالإنسان ، و مع الإحساس الإيجابي بالنشاط و الحيوية .و يمكن تعريف الصحة النفسية بأنها : " قدرة الإنسان على الشعور بالسعادة و إيمانه بقيمته المختلفة في الحياة و تكوين علاقات صادقة مع الآخرين وكذلك قدرته على العودة إلى حالته الطبيعية بعد التعرض إلى صدمة أو ضغط نفسي فالصحة النفسية جزء مكمل للصحة العامة (دلو، 2009، صفحة 34).

ويعرفها عبد العزيز القوصي 1939 " الصحة النفسية بأنها التوافق التام بين الوظائف النفسية المختلفة مع القدرة على مواجهة الأزمات النفسية العادية التي تطرأ عادة على الإنسان مع الإحساس الإيجابي بالسعادة"

(احمد، 2000، صفحة 14).

ويعرفها حامد زهران 1974 :" إن الصحة النفسية السليمة هي حالة إيجابية تتضمن التمتع بصحة العقل و الجسم ، وليست في الخلو و البرء من أعراض المرض النفسي (اسماعيل، 2001، صفحة 224).

ومن خلال التعريفات السابقة يمكن تعريف الصحة النفسية على أنها وجود تكامل وتناسق بين الناحية الجسمية والنفسية والاجتماعية.أي وجود ارتباط وثيق بين كل من الجسم والنفس والناحية الاجتماعية للفرد.

2/7/ النظريات المفسرة للصحة النفسية:

1/2/7/ **المنظور النفسي** : يؤكد أصحاب هذا المنظور على أهمية العمليات النفسية في حصول الاضطرابات العقلية ، فهم يؤكدون أهمية الحوادث الداخلية اللاشعورية ، ويعتقدون أن معظم السلوك يتأثر بالاندفاعات ألا شعورية التي تؤدي إلى القلق ، و ينشأ الاضطراب عندما يفشل " الأنا" في إيجاد حلول مناسبة بين اندفاعات " الهو" و متطلبات الواقع ،و يكون السلوك الغير سوي مجرد عرض لمرض يكمن وراءه ، و أن هذا المرض ليس من طبيعة جسدية و لكنه صراع في الشخصية يرجع في أصوله إلى الطفولة المبكرة . و تتمثل الصحة النفسية من وجهة نظر "فرويد" في القدرة على مواجهة الدوافع البيولوجية و الغريزية و السيطرة عليها في ضوء متطلبات الواقع الاجتماعي . أما " إيريكسون " فيرى الصحة النفسية تتمثل في قدرة الفرد على مواجهة مشكلات مرحلة النمو التي يمر بها بنجاح و أن صحة الفرد النفسية في مرحلة عمرية معينة تساعد الفرد في تحقيق التكيف النفسي في المراحل العمرية التالية . فيما ترى " هورني " أن المبدأ الذي يقوم سلوك الإنسان هو حاجة الإنسان إلى الأمن و الطمأنينة فمنذ الطفولة إذا ما اضطربت علاقة الطفل بوالديه فإن الطفل ينمو و يشعر بأن العالم مكان خطر و إيذاء له وتسمي " هورني " هذا الشعور " بالقلق الأساسي " و وصفته بالشعور باليأس تماما والوحدة عند مواجهة مشكلة خطيرة و يلجا الفرد لتخفيف وطأة هذا القلق بالعصابية و تعد في حد ذاتها حاجات نفسية مرضية واهتمت هورني بالعصابية على نحو كبير و اعتقدت أن لكل شخص قوى بنائية و تدميرية و لكن التدميرية سائدة

ويرى " يونك " أن الصحة النفسية تكمن في استمرار نمو الفرد الشخصي من غير توقف أو تعطيل ، وأكد أهمية اكتشاف الذات الحقيقية ، وأهمية التوازن في الشخصية السوية التي تتمتع بالصحة النفسية ، وان الصحة النفسية و التوافق السوي يتطلبان الموازنة بين الميول الانطوائية و الميول الانبساطية ، و تتطلب الصحة النفسية تكامل أربع عمليات هي الإحساس و الإدراك و التفكير و المشاعر ، و يرى أن الأمراض العصابية عبارة عن محاولات غير ناجحة للتكيف مع الواقع . ((فهمي، 1995، صفحة 162).

2/2/7/ **المنظور السلوكي** : يرى أصحاب هذا المنظور أن السلوك الغير السوي ليس مرضا أوعرضا لمرض ، وإنما هو نمط من السلوك يتعلمه الفرد مثلما يتعلم أنماط السلوك السوية ، و على هذا فهم يرفضون فكرة المرض العقلي و ينظرون إليه على أساس أنه أساليب تكيفية غير ناجحة مع مشكلات الحياة ، و يقوم العلاج برأيهم على أساس تعديل أو تغيير طرائق التي تفاعل بها الفرد مع البيئة ، فالمحور الرئيسي لهذا المنظور هو عملية التعلم و تسمى أيضا "المثير و الاستجابة " ، إذ أن المثير الذي يتعرض له الكائن الحي ينجم عنه حدوث استجابة

3/2/7/ **النظرية الإنسانية** : أما القائلون بالنظرة الإنسانية في الشخصية أو تحقيق الذات فعندهم أن الاضطراب النفسي يظهر عندما تغلق السبل أمام مساعي الفرد لتحقيق ذاته بسبب الفشل في الوعي على حقيقة الذات أو التعبير عنها ، و ما ينتجه ذلك من تشويه يلحق بإدراك الفرد للواقع ، ومع شدة هذا التشوه تشتد الاضطرابات النفسية ، و على هذا فالسلوك غير السوي هو رد الفعل على العالم كما يدركه الشخص .((زهران ع.، 1998، صفحة 166).

و يعد "كارل روجرز " أحد الرواد الأساسيين في النظرية ، و ترى هذه النظرية أن الإنسان مدفوع فطريا لتحقيق ذاته ، و أن هذا الدافع يعد من أهم الدوافع التي تساعد على النجاح في الوصول إلى الصحة النفسية و العقلية ، و أن الإنسان عندما يفشل في أن يعيش الحياة التي تمكنه من تحقيق ذاته فإنه يفتقر إلى السعادة وتسيطر عليه الاضطرابات النفسية ، بينما الإنسان الذي يتمكن من تحقيق ذاته ، فإنه يسعى بنشاط نحو حياة أكثر إشباعا و تزداد قدرته على الإبداع ومقاومة الاضطرابات النفسية ، و بالتالي يمتاز بقدر مرتفع من الصحة النفسية .

4/2/7/ **النظرية الوجودية** : اهتمت هذه النظرية بدراسة جوهر الفرد ، و ركزت بشكل مباشر على الخبرات الشخصية ، و طرح نمطا أساسيا للأشخاص هو نمط الشخص الأصيل الذي يدرك في سلوكه تماما الافتراضات الوجودية المتعلقة بطبيعة الإنسان . و مثل هذا الشخص قادر على تغيير العالقات السببية و نتائجها عن طريق حرية الإرادة و اختبار المعنى و خلق المعنى و الهدف و يرى الاتجاه الوجودي أن الصحة النفسية تتمثل في النقاط التالية _ : أن يدرك الإنسان معنى وجوده _ان يدرك إمكاناته و قدراته _أن يكون حرا في تحقيق ما يريد و بالأسلوب الذي يختاره _أن يدرك جوانب ضعفه و يتقبلها _أن يدرك طبيعة الحياة و تناقضاتها فإذا فشل الفرد في إدراك ما سبق فذلك يعني الاضطراب النفسي و الصحة النفسية السيئة . و يعتقد الوجوديون أن الإنسان قادر على اختيار سلوكه في أي وقت و أن الراشدين يتحملون مسؤولية أفعالهم و قراراتهم و يحاولون تجاوز المعيقات و الضغوط الاجتماعية ، و النتيجة هم الذين يصنعون أنفسهم . ((زهران ح.، الصحة النفسية والعلاج النفسي، 1998، صفحة 170) .

3/7/ **مؤشرات الصحة النفسية:** في ضوء ما تقدم نستطيع أن نحدد بعض المؤشرات – المظاهر– المعايير– التي يمكن في ضوئها الاستدلال بصورة عامة على الصحة النفسية نذكر أهمها :

1/3/7/ **الاتزان الانفعالي** : هو حالة من الاستقرار النفسي ، حيث يكون الفرد مزود بالقدرة على التفاعل مع المثيرات و هذه القدرة هي سمة الحياة . و نعنى به قدرة الشخص على السيطرة على انفعالاته المختلفة و التعبير

عنها بحسب ما تقتضيه الظروف و بشكل يتناسب مع المواقف التي تستدعي هذه الانفعالات((احمد، 2000، صفحة 22).

2/3/7/ **التوافق النفسي** : المتمثل في العلاقة المتماثلة مع البيئة حيث يستطيع الفرد الحصول على الإشباع اللازم لحياته مع مراعاة ما يوجد في البيئة المحيطة من متغيرات .((شحاتة، 2000، صفحة 92).

3/3/7/ **الشعور بالسعادة** : إن الشعور السعادة هو غاية الصحة النفسية ، فهي شعور الفرد بالسعادة و الرضا عن ذاته و مجتمعه.

4/3/7/ **الدافعية** : وهي التي تدفع الفرد بنشاط معين ، و هي القوة الموجهة و المحركة و الموجهة لنشاط الفرد نحو تحقيق هدفه .

5/3/7/ **التفوق العقلي** : حيث أن الطاقة العقلية للإنسان تعد مظهرا من مظاهر الصحة النفسية (الخالدي، 2001، صفحة 77)

6/3/7/ **التكيف للمطالب أو الحاجات** : من أهم الشروط التي تحقق الصحة النفسية أن تكون البيئة التي يعيش فيها الفرد من النوع الذي يساعد على إشباع حاجاته المختلفة ، أما إذا لم يتمكن الفرد من إشباع هذه الحاجات في البيئة، فإنه يتعرض لكثير من عوامل الإعاقة و الإحباط التي تؤدي عادة إلى نوع من الاختلال في التوازن أو عدم الملائمة ، فإشباع الحاجات لدى الإنسان شرط أساسي من شروط حصوله على التكيف الذي يحقق له الاستقرار النفسي .

7/3/7/ **القدرة على مواجهة الإحباط**: الفرد السوي له القدرة على الصمود للشدائد و الأزمات دون إسراف في استخدام الحيل الدفاعية (كالإزاحة و الكبت و النكوص و الإسقاط و أحالم اليقظة ، أو العدوان ، و هذا يتطلب كفاءة من جانب الأنا لمواجهة المواقف المحبطة بطريقة تتفق و المعطيات الواقعية للموقف ، إن درجة تحمل الفرد للإحباط من أهم السمات التي تطبع شخصيته و تميزه عن غيره من الناس.

8/3/7/ تقبل الفرد الواقعي لحدود إمكانياته : للتعرف على الصحة النفسية ، في الفرد إلى أي حد يدرك الفرد حقيقة وجود الفروق الفردية بين الناس و مدى اتساع هذه الفروق الفردية ، وكيف يرى هذا الفرد نفسه بالمقارنة مع الآخرين ، و ما هي فكرته عن مميزاته الخاصة و عن حدود قدرته . و سنجد أن بعض الناس لهم بصيرة لا

بأس بأنفسهم و يفهمون ذواتهم فهما واقعيا ، و هذا يهيئ لهم تجنب كثير من الإحباط و الفشل و يساعد على الإنجاز و التوافق السليم . (احمد، 2000، صفحة 21).

4/7/ المراهقة:

تمهيد: المراهقة مرحلة من أخطر المراحل التي يمر بها الإنسان ضمن أطواره المختلفة التي تتسم بالتجدد المستمر، والترقي في معارج الصعود نحو الكمال الإنساني الرشيد، وتحدث فيها مجموعة من التغيرات الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية، ومن ضمنها التغيرات التي تطرأ على وظائف الغدد الجنسية، وهي فترة خصبة في حياة الإنسان إذ تنمو فيها القدرات البدنية والعقلية وتأخذ صفات المراهق في الظهور وتستمر في التطور إلى أن تصل إلى مرحلة الرشد حيث يباشر دوره في الحياة العملية باستقلال كامل وحرية مطلقة .ويترك النمو الجسدي أثرا نفسيا على المراهق فيشتد اهتمامه بمظهره و صحة جسمه ورشاقته ومحاولة جذب انتباه الآخرين إليه، أما النمو العقلي للمراهق فيتضمن التغيير في القدرات العقلية العامة والخاصة وصولا إلى مرحلة الاستعداد الوظيفي المتكامل، وأهم ما يميز النمو العقلي في هذه المرحلة هو نمو القدرات والمواهب، كما تمتاز بتطور على صعيد الآراء والمواقف. ويمر المراهق بمرحلة نمو الانفعالات حتى يصل إلى مرحلة الرشد التي تتزن وتنضبط فيها انفعالاته .كما تتميز فترة المراهقة بأنها قد تكون عنيفة منطلقة لا تتناسب مع مثيراتها ولا يستطيع المراهق التحكم بها كما أن المراهق يسعى إلى الاستقلالية عن الكبار وتكوين شخصيته المستقلة وقد يلاحظ عليه انطواءه وتمركزه حول ذاته وخجله وإحساسه بالذنب أو الخطيئة. كما تتميز هذه المرحلة بفيض غزير من العاطفة والحماس، وتختلف أشكال المراهقة من فرد لأخر باختلاف الظروف الأسرية والعادات الاجتماعية والأدوار الاجتماعية التي يقوم بها المراهقون في مجتمعهم وأي استراتيجية تربوية للتعامل مع المراهق لابد وأن تنبني على فهم هذه الخصائص واستيعابها، و إلا كانت النتيجة انفلات زمام الأمور من يد المربين وبالتالي انجرار المراهق نحو السلوكيات المنحرفة .فالمراهقة هي مرحلة عمرية تمر بالإنسان مثلها مثل أي مرحلة عمرية أخرى لكن المختلف فيها هي التغيرات التي تحدث للمراهق والقرارات الصعبة التي ينبغي على الآباء اتخاذها لتنشئته إما بطريقة صحيحة أو خاطئة ، وبالتالي ففترة المراهقة تعتبر من أصعب المراحل التي يمر فيها الفرد لأنه قد يتخبط بين محنة وأخرى أثناء محاولته تحديد هويته وتأكيد ذاته بين المحيطين به والمخالطين له ولا سيما أعضاء أسرته الذين قد يخطئون في تفسير خصائص نموه العضوي والانفعالي والاجتماعي.

مفهوم المراهقة:

إن المراهقة تلي مرحلة الطفولة المتأخرة، وتقع بين الطفولة ومرحلة الرشد، وتعد فترة انتقالية، وتبدأ بالبلوغ الجنسي، وتكون عادة بين (13- 18) سنة ، حيث تحدث تغيرا ت جسمية، وتختلف بدايتها ونهايتها باختلاف العوامل البيئية والمناخية التي يعيش فيها الفرد (الداهري، 2012، صفحة 15).

المراهقة لغة : ترتبط المراهقة بكلمة البلوغ، ولقد استخدم لفظ البلوغ كمرادف لها و في الواقع ثمة اختلاف بينهما .فالبلوغ هو الوصول، والمقصود به عند أكثر العلماء هو نمو الفتى والفتاة جنسيا في فترة حياتهم بحيث يصبحون صالحين للتناسل و إبقاء النوع، وتطلق كلمة بلوغ فقط على المظاهر البدنية الظاهرة والتغيرات الفسيولوجية التي تطر أ على الفرد. (الداهري، 2012، صفحة 17).

أما كلمة مراهقة مشتقة من فعل أرهق (بمعنى تدرج نحوى النضج. (فيصل، 2004، صفحة 25).

اصطلاحا : استخدم علماء النفس المراهقة للإشارة إلى كثير المعاني منها :

- عرفها حامد بأنها مرحلة انتقال من الطفولة مرحلة الإعداد لمرحلة المرهقة إلى مرحلة الرشد والنضج، فالمراهقة مرحلة تأهب لمرحلة الرشد وتمتد في العقد الثاني من حياة الفرد. (زهران ح.، علم نفس نمو الطفولة والمراهقة، 2000، صفحة 23).
- عرفها بياجيه بأنها العمر الذي يندمج فيه الفرد مع عالم الكبار، والعمر الذي لم يعد فيه الطفل يشعر أنه أقل ممن هم أكبر منه سنا، بل هو مساو لهم في الحقوق على الأقل.
- عرفها هول بأنها مولد جديد للفرد وفترة عواصف وتوتر وشدة، لا يمكن تجنب أزماتها والضغوط الاجتماعية والنفسية التي تحيط بها ((خليل، 1984، صفحة 328).

من خلال التعاريف السابقة نستنتج أن:

- المراهقة ظاهرة اجتماعية.
- المراهقة تتفاوت حسب الجنس ومن فرد إلى آخر.
- المراهقة ظاهرة بيولوجية.
- المراهقة تبدأ بالبلوغ وتنتهي عند الرشد.

5/7/ الاتجاهات المفسرة لمرحلة المراهقة :

من أبرز الاتجاهات التي فسرت مرحلة المراهقة نجد ما يلي:

1/5/7 /**الاتجاه البيولوجي النفسي:** يتزعم هذا الاتجاه ستانلي هول Hall Stanley و فرويد Freud ويستند على التغيرات البيولوجية وعلاقتها بالنضج فالمراهقة كمرحلة نمائية تعرف تغيرات بيولوجية عميقة وواضحة تنعكس بشكل كبير على سلوك المراهق، وعلى نظرة الآخرين إليه. إنها ميلاد جديد يتسم بالحيرة والضغوط والتغيرات السريعة كما يرى هول، وهي إعلان ببداية الوظيفة الجسمية التناسلية حسب أنا فرويد .

فبالنسبة لهول، المراهقة هي مرحلة مهمة جدا، قادرة على تغيير مسار الحياة المستقبلية، فهي الوقت الذي تتحدد فيه الأدوار الاجتماعية، وتنمو فيه القيم من جديد، بحيث تنمو قدرته على التفكير و يصبح التفاعل مع الأفراد الآخرين أكثر وعيا ونضجا ونجد أن هذا الاتجاه يركز على المحددات الداخلية للسلوك، و يشير إلى أن مخطط التطور للنوع البشري ينعكس في التركيبة الوراثية لكل فرد ، التطور يكون من مرحلة التصور إلى مرحلة النضج، والمراحل التي مرت البشرية بها منذ بداية تطورها ، والتي تركت أثر جيني.

وهي تعرف بنظرية الشدة والمحن، (Richard Cloutier1982 p8-9),حيث تقوم على أساس أن الفرد(الإنسان) يلخص في حياته تجربة البشرية كلها- من البدائية إلى فترات المعاناة والآلام والجهد، مرحلة إلى التي تحققت بالمدنية الأوروبية الغربية. وتعتمد هذه النظرية على أساس بيولوجي ، وتستند إلى وراثة الخصائص البيولوجية للجنس البشري التي تكمن في تركيب الموروثات، فالطفل حتى الرابعة يمثل المرحلة البدائية "شبه الحيوانية"في تاريخ الإنسان، أما المراهقة فهي مرحلة التحول الصعب من البدائية إلى التمدين ومن هنا تأتي العاصفة والمعاناة. (حجازي، الشباب العربي ومشكلاته، 1985، الصفحات 39-40). وتشير هذه النظرية إلى أن المراهقة تمثل مرحلة تغير شديد مصحوب بالضرورة بالتوترات وصعوبات في التكيف، وأن التغيرات الفيزيولوجية تمثل عاملا أساسيا في خلق هذه التوترات والصعوبات، ويشير إلى المراهقة باعتبارها فترة ميلاد جدية لأن الخصائص الإنسانية الكاملة تولد في هذه المرحلة، وأن الحياة الانفعالية للمراهق تكمن في حالات متناقضة فمن الحيوية والنشاط إلى الخمول والكسل ، ومن المرح إلى الحزن، ومن الرقة إلى الفضاضة.((ملحم، 2004، صفحة 344) .

كما أن هذه المرحلة تشهد بزوغ أرقى السمات الإنسانية وأكملها، وفيها تظهر وظائف هامة لم تكن موجودة من قبل، وتتم كل خطوة ارتقائية بنوع من الانهيار للجسم والعقل والأخلاق، ويؤكد الجنس تحكمه وتسلطه في مجال بعد مجال، ويباشر تأثيره وفاعليته المدمرة من خلال صور عديدة من الرذيلة السرية والمرض .في حين أن مرحلة

المراهقة عند فرويد تتميز بشدة الأعراض العصبية التي ترجع إلى طبيعة النمو الجنسي من الطفولة إلى المراهقة، فالرغبات الجنسية التي كانت قد هدأت أثناء فترة الطفولة،تظهر مرة أخرى بقوة عظيمة، وتستيقظ الدوافع العدوانية السابقة، وتضطر نسبة من الدوافع الجنسية الجديدة أن تكبت وتظهر في صورة ميول عدوانية هدامة، ويزيد من تعقيد الأزمة، ونجد أن فرويد يعتبر مرحلة المراهقة المرحلة الأخيرة في عملية النمو النفسي و الجنسي (حجازي، 1985، الصفحات 40-41).

2/5/7/ **الاتجاه الثقافي الاجتماعي**: يتزعم هذا الاتجاه بندكت وميد يركز هذا الاتجاه على النمطية الاجتماعية وأثر الأشكال الثقافية السائدة، فمراهق المجتمعات المتحضرة يحتاج إلى فترة زمنية ليست بهينة بغية التوافق مع عالم الراشدين كذات اجتماعية فاعلة ومندمجة، وتتقلص هذه المدة الزمنية كلما كان المجتمع أقل تحضرا، ولا تتطلب عملية التكيف والاندماج من المراهق مجهودا كبيرا وذلك تبعا لتشابه وتقارب توقعات المجتمع لكل من أدوار الأطفال والمراهقين والراشدين على حد سواء من حيث التحديد والوضوح في حين أن أدوار المراهقين في المجتمعات المتحضرة فهي أكثر تحديدا وتعقيدا، الأمر الذي يجعل مرحلة المراهقة تطول أكثر، حتى يتسنى للمراهق الحصول على الدور المناسب، مما يمنح الأشكال الثقافية دورا وأهمية أقوى حدة وأكثر تأثيرا عن التأثير الفطري والنضج الجنسي في تحديد شخصية المراهق.(Cloutier, 1982, pp. 23-25) .

وأن أزمة المراهقة تختلف في شكلها ومضمونها وحدتها من مجتمع لآخر، ومن حضارة لأخرى، وأن المراهق يعكس في أزمته-في المحل الأول- ظروفا اجتماعية وحضارية معينة، لا ظروفا بيولوجية ونفسية، فالأزمة لا تكون استجابة لتغيرات داخل الفرد نفسه، وإنما تكون نتيجة لاستجابة البقعة-أي المجتمع والحضارة- التي يعيش فيها للتغيرات التي تطرأ عليها .ومن نماذج الدراسات الكلاسيكية في هذا المجال، دراستان لمارجريت ميد Mead Margaret أولهما عن المراهقات في مجتمع "ساموا) "وتبدأ ميد دراستها بتساؤل هام:هل المراهقة هي بالضرورة فترة عاصفة وأزمة لا سبيل إلى تفاديها؟وفي ضوء الشواهد العديدة التي قدمتها لها الملاحظة ، تجيب ميد على التساؤل بالنفي، فالفتاة الصغيرة في ساموا تختلف عن رفيقتها التي تمر بمرحلة النضج الجنسي في ناحية رئيسية واحدة، هي أنه يوجد عند الفتاة الأكبر(سنا) تغيرات جسمية لا توجد عند الأصغر، فليست هناك أية فوارق كبيرة في الوضع الاجتماعي تميز الفتيات المراهقات عن الفتيات اللواتي سيصرن مراهقات - بعد سنتين مثلا-أو عن الفتيات اللواتي كن مراهقات منذ سنتين.

وتفسر ميد عدم وجود المراهقة في ساموا ووجود أزمة مراهقة في المجتمع الأمريكي –كنموذج للمجتمع الصناعي الحديث- بما يلي :

أ/ إرخاء الزمام للنشء في ساموا، حيث أنه لا يوجد ضبط عنيف في أي شيء، وهذا يجعل النمو أو عملية النضج سهلة بسيطة ، عكس المجتمع الأمريكي الذي يمتد نطاق الضبط الاجتماعي الصارم ليشمل كل جوانب الشخصية والقيم والاتجاهات وأساليب السلوك خاصة

ب/ قلة البدائل التي يكون على المراهق أن يختار بينها، ووضوح المجال نسبيا في ساموا، في مقابل كثرة الأشياء التي يكون على الشخص أن يختار منها ، وتعقد"المجال"وبالتالي عدم وضوحه، وتناقض الأسس التي تحكم الحالات المختلفة – بل والحالة الواحدة في بعض الأحيان– في المجتمع الأمريكي، مثلا كتعارض القيم المعلنة مع السلوك الفعلي، والتناقض بين ما يسمح به للرجل وما يسمح به للمرأة

ج/ المساواة في المعاملة بين الأطفال في ساموا بغض النظر عن ترتيب الإخوة، والسن، والجنس، وهو ما لا يحدث في المجتمع الأمريكي.

د/ عدم وجود علاقة حميمية بين الآباء والأبناء في ساموا،إذ تتجه العلاقة إلى الجماعة كلها دون تخصيص قوى، عكس المجتمع الأمريكي، حيث تكون علاقة الآباء بالأبناء —خاصة في الطفولة –وثيقة حميمية.

هـ/ النظر إلى حقائق الجنس، الموت والحياة وغيرها، على أنها موضوعات تعني الصغار كما تعني الكبار في ساموا، أما المجتمع الأمريكي فيضرب ستارا من السرية أو الصمت .ويترتب على هذه الأمور كلها ندرة الأعراض العصبية والمواقف التي تبعث في النفس الخوف أو القلق أو الألم في نفوس المراهقين في ساموا. (حجازي، الشباب العربي ومشكلاته، 1985، صفحة 43).

3/5/7/ **الاتجاه المجالي**: يتزعم هذا الاتجاه كيرت ليفين Lewin Kurt

إن نظرية المجال ليست نظرية خاصة بالتعلم فحسب أو بعلم النفس وحده وإنما هي نظرية عامة ترتبط بأكثر من فرع من فروع العلم والفلسفة وعلوم الاجتماع وغيرها، وترتبط هذه العلوم كلها بحقائق الكون ونظامه العام، ونظرية المجال اهتمت بدراسة سلوك الفرد على أساس أنه محصلة عدد كبير من العوامل والقوى . والفروض التي أقام ليفين عليها نظريته هي:

1/ أن جميع الحوادث والمعارف في هذا الكون تحدث دائما في مجال معين

2/كل مجال له خصائص وتركيب خاص تفسر الحوادث المحلية في نطاقه.

3/ خصائص أي عنصر من عناصر مجال معين ترجع إلى قوى المجال المؤثرة عليها .

4/ الحاضر أهم في الواقع من الماضي والمستقبل، حيث أن تجارب الماضي وخبراته تؤثر في الموقف الحاضر على صورة تذكر والتذكر والاسترجاع بدوره يتأثر بحالة الفرد الحالية وقت التذكر .

5/ المجال الحيوي للفرد نتيجة تفاعل قوى ناتجة من طبيعة تركيب الموقف نفسه وتنظيم ما به من علاقات ثم القوى الدافعة عند الفرد التي تتمثل في حاجاته وميوله واتجاهاته وقيمه ولقد جاءت هذه النظرية كمحاولة للتوفيق بين التفسيرات النفسية المتطرفة والتفسيرات الاجتماعية الحضارية، حيث يركز هذا الاتجاه على التفاعل بين المحددات الداخلية والخارجية للسلوك، كما يركز بصفة عامة على عامل الصراع أثناء الانتقال من مرحلة الطفولة إلى مرحلة الرشد ومن مجال معروف إلى مجال مجهول ويصور المراهقة على أنها :

أ/ فترة تغير في الانتماء إلى الجماعة حيث يرتبط بقيم وعادات جديدة تمثلها الجماعة التي ينتمي إليها مجددا (غير جماعة الأطفال التي ينتمي إليها)

ب/ إن الانتقال من جماعة الأطفال إلى جماعة الراشدين في الانتماء هو انتقال من وضع معروف إلى وضع مجهول بالنسبة للمراهق بحيث يصعب على المراهق التحرك نحو هدفه بوضوح .

ج/ إن التغيرات الفيزيولوجية والجسمية التي تحدث للمراهق أثناء هذه الفترة تجعله يركز اهتمامه حول مراقبة نفسه ساحبا انتباهه من العالم الخارجي له .

في أثناء هذه المرحلة تظهر اهتمامات ورغبات، وأهداف جديدة لدى المراهق تحدث خلالها التغيرات العقلية والانفعالية والاجتماعية، ولكن قد لا يستطيع تحقيقها كلها، هذا ما يولد لديه بعض التعقيدات ينتج عنها القلق والتوتر وبروز المشكلات فيختلط عنده الواقع بالخيال. (ملحم، 2004، صفحة 345).

تعقيب على النظريات المفسرة للمراهقة:

هذه باختصار، أهم مميزات وخصائص بعض النماذج من النظريات التي حاولت أن تفهم وتفسر المراهقة بالتركيز على مجموعة من العوامل والتي تختلف من نظرية إلى أخرى. ورغم هذا الجهد المبذول في تفسير هذه المرحلة التي تبقى مرحلة معقدة. فإن المراهقة تظل شيئا آخر غير هذا التحليل وغير هذا التناول الذي يحاول أن ينظر إليها كظاهرة ساكنة في حين أن المرحلة هي صيرورة متطورة ومتغيرة باستمرار.

الفـــــصل الـــــثاني
الإطـــار المنهجي للـــدراسة

تمهيد

1- حدود الدراسة

2- منهج الدراسة

3- الدراسة الاستطلاعية

4- أدوات الدراسة

5- مجتمع الدراسة

6 - عينة الدراسة

7- الأساليب الإحصائية

خلاصة

تمهيد:

إن الدراسة الميدانية تعتبر وسيلة هامدة للوصول إلى الحقائق الموجودة في مجتمع الدراسة, إذ عن طريق الميدان يصبح بالإمكان جمع البيانات وتحليلها لتدعيم الجانب النظري وتأكيده .وفي هذا الفصل سنعرض الإجراءات المنهجية المتبعة وذلك بإعطاء فكرة عن مجال الدراسة المكاني, والزماني ، ثم نذكر الأداة المستعملة في جمع البيانات والمتمثلة في الاستبيان والهدف من الدراسة الميدانية هو التأكد من الفرضيات .

ويتضمن هذا الفصل عرضا لمنهج الدراسة وإجراءات اختيار العينة،ومواصفاتها,وأداة جمع البيانات,وكيفية إعدادها ,وتطبيقها ,بالإضافة إلى الأساليب الإحصائية المناسبة لتحليل البيانات واختبار صحة الفرضيات، مع التعريف بميدان الدراسة.

1- حدود الدراسة:

1-1- الحدود الزمنية للدراسة : وتمثلت الحدود الزمنية للدراسة في:

توزيع الاستبيان على عينة البحث بتاريخ 2024/05/20إلى غاية 2024/05/25.

جدول رقم (01) يبين عينة الدراسة الأساسية:

الرقم	المسجد	عدد المراهقين	الأوراق الموزعة	الأوراق المسترجعة
01	الشهيد فلاك علاوة	60	19	18
02	مالك بن نبي	70	27	26
03	السلام	66	24	22
04	النصر	63	21	21
05	خالد بن الوليد	61	22	20
06	الهدى	75	25	24
المجموع	06	395	138	131

1-2- الحدود المكانية للدراسة:

أجريت الدراسة الميدانية المتمثلة في توزيع الاستبيان على المراهقين الحافظين للقران ببعض مساجد بلدية برهوم ,وقد راعينا في اختيارنا للمساجد توزيعها الجغرافي.

والجدول السابق يبين المساجد التي وزع فيها الاستبيان والتي يقدر عددها ب5:مساجد.

2/منهج الدراسة:

يعرف المنهج بأنه عبارة عن مجموعة العمليات والخطوات التي يتبعها الباحث بغية تحقيق أهداف بحثه. (زرواتي، 2002، صفحة 119).

واستنادا إلى اختيار المنهج الصحيح لكل مشكلة والذي يعتمد أولا على طبيعة المشكلة,واستجابة لطبيعة موضوع البحث باعتباره من المواضيع النفسية التربوية,ارتأى الباحث انتهاج المنهج الوصفي والذي يعرف في مجال التربية والتعليم بأنه :(كل استقصاء ينصب على ظاهرة من الظواهر التعليمية أو النفسية كما هي قائمة في الحاضر بقصد تشخيصها وكشف جوانبها ,وتحديد العلاقات بين عناصرها وبين ظواهر تعليمية أو نفسية أو اجتماعية أخرى).((رابح، 1984، صفحة 29).

وموضوع بحثنا يدرس بعض مؤشرات الصحة النفسية للمراهق الحافظ للقران الكريم.

3/ الدراسة الاستطلاعية:

إن الهدف من الدراسة الاستطلاعية هو التأكد من ملاءمة مكان الدراسة للبحث,ومدى صلاحية الأداة المستعملة لجمع المعلومات حول موضوع البحث ,حيث تعتبر الدراسة الاستطلاعية التي قمنا بها بمثابة الخطوة الأولى للإلمام بكل جوانب الموضوع , فبعد تحديدنا لموضوع الدراسة ومكانه والمتمثل في بعض المساجد ببلدية

برهوم ,وعينة الدراسة وهم: المراهقون الحافظون للقرآن الكريم لمعرفة مؤشرات الصحة النفسية وعلاقتها بمقدار الحفظ . حيث تم توزيع 30 استمارة لمقياس الصحة النفسية .وذلك بتاريخ 2024/03/24 وتم استرجاعها بتاريخ: 2024/03/28.

جدول رقم(02)يبين عينة الدراسة الاستطلاعية:

الرقم	المسجد	عدد الذكور	عدد الإناث	العدد الإجمالي
01	مسجد الإسراء	06	08	15
02	عبد الحميد بن باديس	09	07	15
المجموع	02	15	15	30

4/ **أدوات الدراسة** :

4-1- **مقياس الصحة النفسية:**

تم الاعتماد على مقياس الصحة النفسية (سامي محمود النواس ،2002) وهو مقياس يستعمل لقياس الصحة النفسية لدى المراهقين ويمكن تطبيقه فرديا أو جماعيا في مدة زمنية غير محددة، حيث يحتوي على 85 بند موزع على سبعة أبعاد وهي كالتالي:

الجدول رقم (03) يمثل الجدول الأبعاد مع المفردات.

الأبعاد	الأرقام
– الشعور بالاكتفاء والثقة بالنفس	.2-9-16-23-30-37-44-51-58
– المقدرة على التفاعل الاجتماعي:	.2-9-16-23-30 -37-44-51
– النضج الانفعالي والقدرة على ضبط النفس	2-59-60- 3-10- 17-24-31-38-45- 5 - 66-71-76-80.
– التحرر من الأعراض العصابية	-67-61-54-47-40-33 -26-19-12-5 .81-77-72
– البعد الإنساني والقيمي	6-13-20-27-34-41- 48-55-62- .73-78-83-84
– تقبل الذات وأوجه العضوية	14-21-28-35- 42-49-56-63-69- .74-79-83-85-86
– المقدرة على توظيف الطاقات والإمكانيات	4-11- 18-25-32-39-46-53-60-71- .76-80

4-2- **تعليمة المقياس:**

أخي الطالب/أختي الطالبة إليك فيما يلي مجموعة من العبارات أرجو منك أن تجيب على كل عبارة بوضع العلامة (x) في الخانة المناسبة لها. علما أن إجابتك ستحظى بالسرية التامة.

4-3- تصحيح المقياس:

يتضمن هذا المقياس خمسة بدائل هي:موافق بشدة 5 درجات، موافق 4 درجات ، محايد 3درجات ،معارض درجتان،معارض بشدة درجة واحدة.

4-4- فحص الخصائص السيكومترية للمقياس:

جدول رقم (04) يبين معامل الثبات بأسلوب التجزئة النصفية .

عدد العناصر	الفاكرونباخ
8	0.755

بما أن معامل الثبات(الاتساق الداخلي) هو0.755 وهو أكبر من0.700 وهذا ما يؤكد لنا صدق وثبات الاستبيان .

- **الثبات عن طريق التجزئة النصفية.**

قمنا بتجزئة عبارات المقياس كما يلي:

أ):ع1, ع2, ع3, ع4, ع5, ع6, ع7, ع8, ع9, ع10, ع11, ع12, ع13, ع14, ع15, ع16, ع17, ع18, ع19, ع20, ع21, ع22, ع23, ع24, ع25, ع26, ع27, ع28, ع29, ع30, ع31, ع32, ع33, ع34, ع35, ع36, ع37, ع38, ع39, ع40, ع41, ع42, ع43.

ب): ع43, ع44, ع45, ع46, ع47, ع48, ع49, ع50, ع51, ع52, ع53, ع54, ع55, ع56, ع57, ع58, ع59, ع60, ع61, ع62, ع63, ع64, ع65, ع66, ع67, ع68, ع69, ع70, ع71, ع72, ع73, ع74, ع75, ع76, ع77, ع78, ع79, ع80, ع81, ع82, ع83, ع84, ع85.

- حساب العلاقة الارتباطية بين درجات استجابات الأفراد على الفقرات وليس العلاقة الارتباطية بين درجات الفقرات.

جدول رقم(05) يبين معامل ارتباط سبيرمان.

معامل الارتباط قبل التصحيح	تصحيح المعامل بمعادلة سبيرمان- براون	N
0.798	0.888	30

معامل ارتباط هذا المقياس قوي وهذا يدل على ثبات المقياس بدرجة قوية.

5/ مجتمع الدراسة:

المجتمع هو الهدف الأساسي من الدراسة حيث الباحث في النهاية يعمم النتائج استنادا عليه.

((علام، 2011، صفحة 163).

وتكون مجتمع الدراسة الحالية من) 200 (مراهق ومراهقة من مراهقي مساجد مختلفة من بلدية برهوم، شملت عدد من الذكور والإناث ومن مناطق جغرافية متنوعة ومن شعب علمية وأدبية كما هو موضح في الجدول رقم(03) يبين توزيع المجتمع الأصلي للدراسة.

6/ **عينة الدراسة:**

العينة :هي مجموعة الأفراد التي يبني الباحث عمله عليها وهي مأخوذة من المجتمع الأصلي شريطة أن تكون ممثلة له أحسن تمثيل.

وكان اختيارنا لعينة قصدية حيث شملت العينة مجموعة من مجتمع الدراسة الأصلي والمتمثل في مراهقي بلدية برهوم الحافظين للقران الكريم للموسم الدراسي 2024/2023 والموزعين حسب الجدول التالي:

مواصفات العينة:

جدول رقم (06) يمثل الجنس

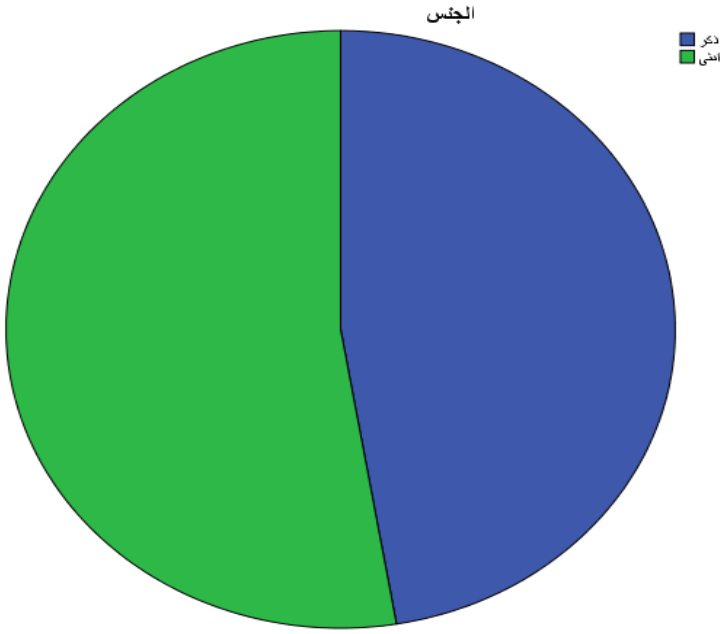
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ذكر	62	47.3	47.3	47.3
	انثى	69	52.7	52.7	100.0
	Total	131	100.0	100.0	

جدول رقم (07) يمثل عدد الأحزاب.

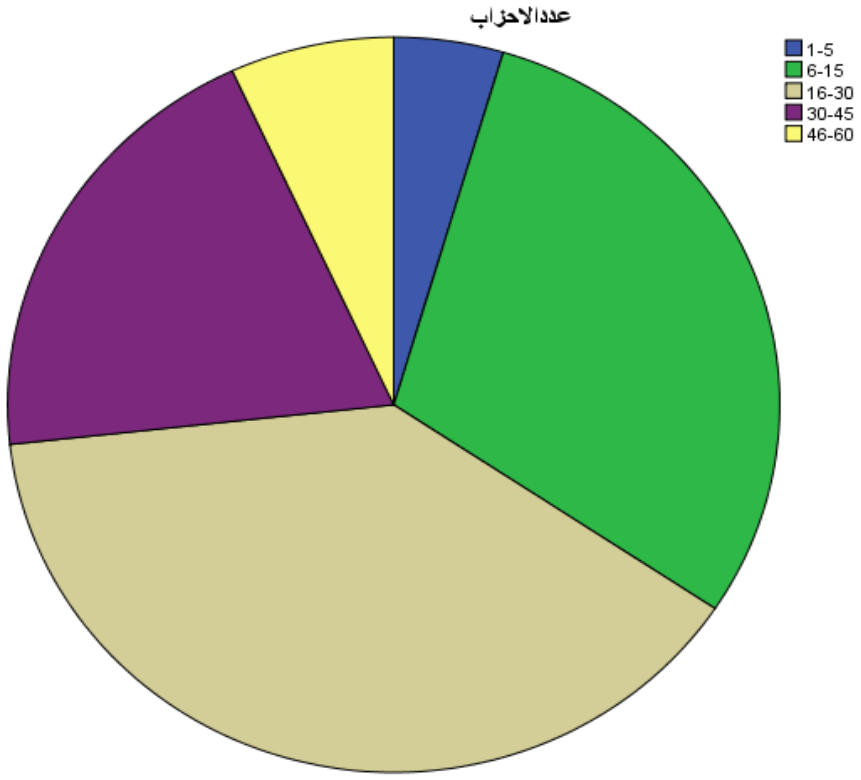
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5	6	4.6	4.6	4.6
	6-15	39	29.8	29.8	34.4
	16-30	51	38.9	38.9	73.3
	30-45	26	19.8	19.8	93.1
	46-60	9	6.9	6.9	100.0

Total	131	100.0	100.0	

شكل رقم(01) يمثل الجنس.



شكل رقم(02) يمثل عدد الاحزاب.



جدول رقم (08)يبين توزيع عينة للدراسة:

الذكور	الإناث	المجموع
69	69	138

وقد تم اختيار العينة لعدة اعتبارات من بينها:

-عينة قصدية.

-لا يؤثر اختيار الأفراد على بعضهم البعض.

-تختار عن طريق الصدفة مما يفتح المجال لكل فرد من المجتمع لأن يكون ضمن عينة البحث.

-تجدر الإشارة إلى أن الباحثتين عند توزيعهما للاستبيان قصدتا توزيعه بالتساوي بين الجنسين(ذكور وإناث) بمعدل 69 للذكور و 69 للإناث ما مجموعه 138 استمارة وتم استرجاع 131 استمارة ورفضت منها7 استمارات .

7/ الأساليب الإحصائية المستخدمة:

من أجل الإجابة على مشكلة البحث استخدمت المعالجة الإحصائية ببرنامج EXCEL كأداة هامة ومساعدة لأجراء التحليلات الإحصائية اللازمة من تفريغ وإحصاء بيانات البحث كما تم التركيز على برنامج ال spss في دراسة نتائج مقياس الصحة النفسية للمراهق وباستخدام الطرق الإحصائية المناسبة للموضوع :

- المتوسط الحسابي
- الانحراف المعياري
- النسبة المئوية
- ت تاست
- معامل بيرسون
- الفاكرونباخ

خلاصة:

من خلال ما تم عرضه وذكره في هذا الفصل، نكون قد بينا الإجراءات المنهجية المهمة التي أتبعتها الباحثتان في الدراستين الاستطلاعية والميدانية لتسهيل عملية جمع البيانات وتحليلها بحيث يمكن الأخذ بها والاعتماد على نتائجها.

الفـــــصل الــثالث

عرض نتائج الدراسة ومناقشتها

تمهيد

1-عرض نتائج الدراسة

2- مناقشة نتائج الدراسة

خاتمة

المراجع

الملاحق

تمهيد :

بعد إجراءات المعالجة الإحصائية، باستخدام أدوات الدراسة، سوف يتم عرض ومناقشة نتائج الدراسة وفق فرضياتها ومتغيراتها.

عرض نتائج التساؤل الأول ومناقشتها وتفسيرها:

والذي ينص على: "ما مستوى الصحة النفسية للمراهق الحافظ للقرآن الكريم؟"وللإجابة على هذا السؤال قمنا بصياغة الفرضية التالية: "مستوى الصحة النفسية للمراهق الحافظ للقرآن الكريم مرتفع ".وللتحقق من صحة هذه الفرضية فقد تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على فقرات مقياس الصحة النفسية المعتمد في دراستنا. والجداول التالية: (09) (10) (11) (12) (13) (14)(15)(16) توضح ذلك.

يتضمن المقياس خمسة بدائل هي: (موافق بشدة/ موافق/ محايد/ معارض/ معارض بشدة) تأخذ الدرجات كما يلي على الترتيب (1/2/3/4/5) هذا يعني أن أكبر درجة هي 5 وأقل درج هي 1 ومنه:

$5 - 1 = 4$

إذن: $4 : 5 = 0.80$

$1 + 0.80 = 1.80$

$1.80 + 0.80 = 2.60$

$2.60 + 0.80 = 3.40$

$3.40 + 0.80 = 4.20$

$4.20 + 0.80 = 5$

ومنه فمجالات التقييم هي:

[1 –1.80[=مستوى منخفض

[1.80–2.60[=مستوى متوسط

[2.60–3.40[=مستوى فوق المتوسط

[3.40–4.20[= مستوى مرتفع

[4.20–5] مستوى مرتفع جدا وبالتالي فإن:

- ✓ العبارات التي متوسطها الحسابي ينتمي للمجال [1 –1.80[هي فقرات ذات مستوى منخفض.
- ✓ العبارات التي متوسطها الحسابي ينتمي للمجال [1.80–2.60[هي فقرات ذات مستوى متوسط.
- ✓ العبارات التي متوسطها الحسابي ينتمي للمجال [2.60–3.40[هي فقرات ذات مستوى فوق المتوسط.
- ✓ العبارات التي متوسطها الحسابي ينتمي للمجال [3.40–4.20[هي فقرات ذات مستوى مرتفع.

✓ العبارات التي متوسطها الحسابي ينتمي للمجال [4.20– 5] هي فقرات ذات مستوى مرتفع جدا.

جدول رقم (09) يوضح : المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات بعد : الشعور بالاكتفاء والثقة

رقم العبارة	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	التقييم
01	عادة أجد رغبة في الحديث عن نفسي وعن إنجازاتي أمام الآخرين.	2.85	1.284	5	فوق/م
08	غالبا أشعر بأنه ليس لدي أراء مفيدة أقترحها على الآخرين	2.39	1.134	9	متوسط
15	يعاملني والدي كما لو كنت طفلا صغيرا.	2.92	1.345	3	فوق/م
22	أعتقد أن زملائي لا يهتمون كثيرا بما أبديه من أ راء وأفكار.	2.59	1.095	7	متوسط
29	أشعر بعدم كفاءتي إلى درجة تعوقني عن إنجاز معظم أعمالي.	2.25	1.126	12	متوسط
36	أشعر أنني أفتقد إلى مواهب وقدرات كثيرة لدرجة تجعلني أخجل من نفسي.	2.34	1.201	10	متوسط
43	غالبا لايثق أقاربي في مقدرتي على مساعدتهم ولو في بعض الأمور البسيطة.	2.84	1.227	6	فوق/م
50	كثيرا ما أشعر بعدم ثقتي في نفسي ولأنني عبء على غيري.	2.30	1.128	11	متوسط
57	يصعب علي مواجهة جماعة في إبداء الرأي حول موضوع اعرفه جيدا.	2.87	1.199	4	فوق/م
64	يصعب علي الدخول في منافسات مع الآخرين حتى لو كانوا في مثل سني.	2.45	1.152	8	متوسط
70	عادة أفكر في أهمية ما أقوم به من أعمال ومدى فائدتها للمجتمع قبل أن أقدم عليها.	3.70	1.100	2	مرتفع
75	هناك أمور كثيرة في الحياة تثير اهتمامي وتحفزني على العمل.	3.90	1.169	1	مرتفع
بعد الشعور بالاكتفاء والثقة		2.78	0.49		

يظهر من خلال الجدول رقم (**09**) أن أعلى متوسط بلغ (3.90) وكان للعبارة رقم (75) والتي تنص على أن: " هناك أمور كثيرة في الحياة تثير اهتمامي وتحفزني على العمل.." وهذا يدل على أن النسبة الكبيرة من عينة الدراسة تتمتع بنضج انفعالي وقدرة على ضبط النفس بصورة مثالية أما أقل المتوسطات الحسابية فقد كان

للعبارة رقم (29) والتي تنص على: ". أشعر بعدم كفاءتي إلى درجة تعوقني عن إنجاز معظم أعمالي." وهذا إن دلّ على شيء فإنما يدل على أن أفراد عينة الدراسة ناضجة انفعاليا ولها القدرة على ضبط النفس.

جدول رقم (10) يوضح: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات بعد : المقدرة على التفاعل الاجتماعي.

رقم العبارة	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	التقييم
02	أستمتع كثيرا بالعمل مع الناس كما هو الحال في عمليات البيع والشراء	3.66	0.997	5	مرتفع
09	أحرص على المشاركة في الأنشطة الترويجية مع الآخرين.	3.69	1.046	4	مرتفع
16	أحرص على المشاركة في الجماعات الخاصة بالخدمات والأنشطة الاجتماعية.	3.78	0.963	2	مرتفع
23	تسمح لي علاقاتي الوثيقة ببعض أساتذتي بالتحدث معهم في مختلف شؤوني الخاصة	3.09	1.262	8	فوق/ م
30	تربطني علاقات ببعض الأشخاص بحيث أثق فيهم وائتمنهم على أسراري.	3.47	1.320	7	مرتفع
37	غالبا ماتسعدني المشاركة في الحفلات والمناسبات الاجتماعية.	3.76	1.228	3	مرتفع
44	من الأفضل أن يسهم الفرد بدور إيجابي في الأنشطة الاجتماعية.	4.15	0.851	1	مرتفع
51	عادة تشجعني أسرتي على تبادل الزيارات مع أصدقائي.	3.03	1.306	9	فوق/ م
58	تربطني علاقة طيبة ببعض الأسر بحيث أشعر مطلقا بما يدور حولي.	3.51	1.018	6	مرتفع
بعد المقدرة على التفاعل الاجتماعي		3.57	0.53		

يظهر من خلال الجدول رقم (10) أن أعلى متوسط بلغ (4.15) وكان للعبارة رقم (44) والتي تنص على أن: " من الأفضل أن يسهم الفرد بدور إيجابي في الأنشطة الاجتماعية. " أما أقل المتوسطات الحسابية فقد كان للعبارة رقم (09) والتي تنص على: " أحرص على المشاركة في الأنشطة الترويجية مع الآخرين ." بمتوسط حسابي قدره (3.03) وهذا يدل على أن أفراد عينة الدراسة تتمتع بالمقدرة على التفاعل الاجتماعي.

جدول رقم (11) يوضح: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات بعد: النضج الانفعالي والقدرة على ضبط النفس.

رقم العبارة	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	التقييم
03	عادة تتغير مشاعري بين حب وكراهية نحو الآخرين بصورة سريعة.	3.45	1.235	3	مرتفع
10	غالبا تنتابني نوبات من الفرح والحزن دون سبب معقول.	3.24	1.318	6	فوق/م
17	إنني أغضب وأثور إذ ما ضايقني أحد ولو بكلمة بسيطة.	2.94	1.352	9	فوق/م
24	أجدني قلقا معظم الوقت إزاء ما قد يحمله لي المستقبل.	3.24	1.162	6	فوق/م
31	ينتابني الضيق والتوتر إزاء المواقف الغامضة.	3.61	1.106	2	مرتفع
38	غالبا أتصرف فورا في بعض المواقف دون....	3.39	1.244	4	فوق/م
45	غالبا أشعر بالسعادة لأشياء قد يفرح لها الآخرون كثيرا.	4.21	0.813	1	مرتفع/ج
52	عادة يصعب عليا نسيان ما يوجهوه الآخرون إلي من إساءات.	3.39	1.310	4	فوق/م
59	غالبا أستغرق في أحلام اليقظة بحيث لا أشعر مطلقا بما يدور حولي.	3.21	1.281	8	فوق/م
65	استغرق في الخيال طويلا حتى لو كنت بين أصدقائي	2.88	1.170	10	فوق/م
بعد : النضج الانفعالي والقدرة على ضبط النفس		3.35	0.645		

يظهر من خلال الجدول رقم (**11**) أن أعلى متوسط بلغ (4.21) وكان للعبارة رقم (45) والتي تنص على أن: " غالبا أشعر بالسعادة لأشياء قد يفرح لها الآخرون كثيرا". أما أقل المتوسطات الحسابية فقد كان للعبارة رقم (65) والتي تنص على: " استغرق في الخيال طويلا حتى لو كنت بين أصدقائي ". بمتوسط حسابي قدّر بـ: (2.88) وهذا يدل على أن أفراد عينة الدراسة ناضجة انفعاليا ولها القدرة على ضبط النفس.

جدول رقم (12) يوضح: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات بعد : التحرر من الأعراض العصابية

رقم	العبارات	المتوسط	الانحراف	الرتبة	التقييم

العبارة		الحسابي	المعياري		
04	بإمكاني أن أواصل عملا ما فترة طويلة حتى وان واجهتني بعض المشكلات.	3.92	1.141	7	مرتفع
11	يسعدني بذل أقصى جهد ممكن في أداء عملي مهما كلفني ذلك من مشغلة.	4.44	0.842	2	مرتفع/ج
18	أحرص دائما على بذل كل ما في وسعي لإتقان العمل الذي أقوم به.	4.55	0.670	1	مرتفع/ج
25	أرى أن قيمة الإنسان تكمن في مدى إخلاصه في أداء عمله مهما كان بسيطا.	4.27	0.951	3	مرتفع/ج
32	أحاول إنجاز أعمالي دون تباطؤ عملا بالحكمة القائلة لا تؤخر عمل اليوم إلى الغد.	3.86	1.128	9	مرتفع
39	أشعر بأن مجال دراستي سيفيدني كثيرا في مستقبل حياتي.	4.19	1.082	4	مرتفع
46	احرص على التخطيط في حياتي لاعتقادي أن النجاح لا يتحقق صدفة.	3.92	1.148	7	مرتفع
53	أحاول مراجعة مشكلاتي بنفسي دون الاعتماد كثيرا على الآخرين.	4.00	0.984	6	مرتفع
60	عادة أشعر بالنشاط والحيوية عندما أكون مشغولا بعمل ما.	4.03	0.992	5	مرتفع
66	غالبا أتحدث بسرعة كبيرة مما يجعلني أتأتئ.	2.83	1.331	13	فوق/م
71	يصعب علي التخلص من بعض العادات السيئة كقضم أظافري ..	2.91	1.367	11	فوق/م
76	غالبا ما تعاودني تقلصات في معدتي رغم عدم وجود سبب عضوي لذلك.	2.95	1.270	10	فوق/م
80	أعاني من الأرق بحيث لا أستطيع الاستغراق في النوم بدرجة كافية.	2.84	1.408	12	فوق/م
بعد :التحرر من الأعراض العصابية		3.747	0.43		

يتبيّن لنا من خلال الجدول السابق أن أغلب العبارات متوسطاتها الحسابية مرتفع وذات مستوى عالي، حيث بلغ أعلى متوسط كان (4.55) وكان للعبارة رقم (18) والتي تقول: " أحرص دائما على بذل كل ما في وسعي لإتقان العمل الذي أقوم به". في حين نجد أن أقل متوسط حسابي قد بلغ (2.83) وقد كان من نصيب العبارة رقم (66) والتي تقول: " غالبا أتحدث بسرعة كبيرة مما يجعلني أتأتئ".وعليه فان أفراد العينة متحررة من الأعراض العصابية.

جدول رقم (13) يوضح: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات بعد: البعد الإنساني والقيمي

رقم العبارة	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	التقييم
05	أعاني من اهتزاز (رعشة) بعض أجزاء جسمي في الكثير من الأحيان.	2.44	1.415	13	متوسط
12	أعاني من ضيق التنفس في كثير من الأحيان رغم عدم وجود سبب عضوي واضح.	2.56	1.272	12	متوسط
19	تعاودني نوبات صداع في معظم الأحيان.	2.77	1.333	9	فوق/م
26	تعاودني الأحلام المزعجة أو الكوابيس في كثير من الأحيان.	2.66	1.275	10	فوق/م
33	أشعر بالتوتر خلف رقبتي في الكثير من الأحيان.	2.60	1.340	11	متوسط
40	أشعر عادة بفقدان شهيتي للطعام.	3.28	1.267	6	فوق/م
47	أشعر بالتعب والإجهاد في الكثير من الأحيان رغم عدم وجود سبب عضوي واضح	3.35	1.123	5	فوق/م
54	يصعب علي تذكر ما سبق علي دراسته وقراءته ولو منذ فترة قصيرة	3.12	1.277	8	فوق/م
61	أجد صعوبة كبيرة في تركيز انتباهي أثناء القراءة أو استماعي لمحاضرات ما.	3.20	1.344	7	فوق/م
67	أعتقد أنه لا يجب إصدار أحكام على الناس دون معرفة كافية بهم.	3.90	1.014	2	مرتفع
72	أعتقد أن الإنسان لابد أن يتسم بالخلق الحسن فالعلم وحده لا يكفي.	4.16	1.208	1	مرتفع
77	يسعدني التحقق عن الآخرين وقت الشدائد حتى لو لم يكونوا من معارفي.	3.66	0.991	3	مرتفع
81	أعتقد أنه من الأفضل عدم مواجهة الناس بأخطائهم بصورة مباشرة.	3.50	1.285	4	مرتفع
بعد : البعد الإنساني والقيمي		3.17	0.55		

يظهر من خلال الجدول رقم (13) أن أعلى متوسط بلغ (4.16) وكان للعبارة رقم (72) والتي تنص على أن: " أعتقد أن الإنسان لابد أن يتسم بالخلق الحسن فالعلم وحده لا يكفي". أما أقل المتوسطات الحسابية فقد كان للعبارة رقم (05) والتي تنص على: " أعاني من اهتزاز (رعشة)ببعض أجزاء جسمي في الكثير من الأحيان". بمتوسط حسابي قدّر بـ: (2.44). ومنه ترى الباحثتان أن أفراد العينة تتمتع ببعد إنساني وقيمي مرتفع.

جدول رقم (14) يوضح: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات بعد : تقبل الذات وأوجه العضوية.

رقم العبارة	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	التقييم
06	يجب أن يحاول الإنسان تحقيق غايته على حساب الآخرين.	2.08	1.130	14	متوسط
13	غالباً أعامل الآخرين بالأسلوب الذي أحب أن يعاملونني به.	4.05	1.007	4	مرتفع
20	أميل إلى الإشارة بحسنات الآخرين ومزاياهم أكثر من التنويه بعيوبهم.	3.81	0.946	7	مرتفع
27	تعاودني الأحلام المزعجة أو الكوابيس في كثير من الأحيان.	2.61	1.238	12	فوق/م
34	من الضروري التزام الفرد بالصدق والأمانة حتى ولو لم يعامله الناس بالطريقة نفسها.	4.39	0.925	1	مرتفع/ج
41	أحاول دائما احترام مشاعر الآخرين حتى لو اختفوا معي في الرأي.	3.94	1.051	6	مرتفع
48	أحاول دائما الوفاء بوعدي لأن وعد الحر دين عليه.	4.29	0.988	2	مرتفع/ج
55	من رأيي أن كل إنسان سيجني نتائج عمله خيرا أم شرا.	4.14	1.065	3	مرتفع
62	يجب على الفرد أن يحرص على حقوق الآخرين بقدر حرصه على حقوقه	4.02	0.969	5	مرتفع
68	عادة يكون الفرد ذو الصوت الغليظ موضع تهكم زملائه وسخريتهم.	2.76	1.068	11	فوق/م
73	غالبا يجعل الفرد من أشياء مثل تشوه أسنانه أو عدم انتظامها مشكلة	3.15	1.144	9	فوق/م
78	ينتابني الشعور دائما بأن فكرة الناس عني أقل مما يجب.	3.17	1.246	8	فوق/م
82	غالبا يميل الفرد المصاب ببعض البثور أو النمش في وجهه إلى الانطواء والبعد .	2.78	1.233	10	فوق/م
84	يبدو أن الناس يعتبرون المكفوفين أقل منهم لذا يتجنبون التعامل معهم.	2.50	1.279	13	متوسط
بعد	: تقبل الذات وأوجه العضوية	3.40	0.366		

يظهر من خلال الجدول رقم (14) أن أعلى متوسط بلغ (4.39) وكان للعبارة رقم (34) والتي تنص على أن: " من الضروري التزام الفرد بالصدق والأمانة حتى ولو لم يعامله الناس بالطريقة نفسها". أما أقل المتوسطات الحسابية فقد كان للعبارة رقم (06) والتي تنص على: " يجب أن يحاول الإنسان تحقيق غايته على حساب الآخرين." بمتوسط حسابي قدّر بـ: (2.08). وعليه فإن تقبل الذات وأوجه العضوية محقق بنسبة كبيرة عند أفراد العينة.

جدول رقم (15) يوضح: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على عبارات بعد : المقدرة على توظيف الطاقات والإمكانيات.

رقم العبارة	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	التقييم
07	أرى أن الفائدة الموجودة من المعاقين جسميا لا تتناسب مع حجم ماينفق عليهم.	2.08	1.121	12	متوسط
14	أرى أن الفرد ثقيل الوزن يكون موضع سخرية الآخرين دائما.	2.63	1.382	9	فوق/م
21	عادة ما ينتابني شعور بأنني لا أصلح لشيء.	2.38	1.218	11	متوسط
28	أشعر غالبا بأن زملائي وأصدقائي أفضل مني في مظاهرهم الجسمية عموما.	2.06	1.128	13	متوسط
35	غالبا أفضل التعامل مع من هم أصغر مني سنا.	3.24	1.190	3	مرتفع
42	أنا لست راضيا عن نفسي.	1.85	1.274	14	متوسط
49	غالبا ينظر الناس إلي الصم وثقيلي السمع على أنهم أقل كفاءة من غيرهم.	2.82	1.304	8	فوق/م
56	أعتقد أنه لا يجب أن يطلب الناس أي مساعدة من فرد مبتور الساق أو مشلول.	2.89	1.187	5	فوق/م
63	غالبا يعاني الفرد القصير القامة من الشعور بالنقص والقصور بين زملائه.	2.87	1.186	7	فوق/م
69	أستغرق وقتا طويلا في حسم المسائل مما يفوت علي فرصة اتخاذ القرار في وقته.	2.88	1.130	6	فوق/م
74	اهرب دائما من بعض المشكلات والمصاعب لعدم مقدرتي على مواجهتها.	3.15	1.237	4	فوق/م
79	أحرص دائما على تحمل مسؤولياتي وآداء واجباتي قبل أن أطالب بحقوقي.	3.88	1.038	1	مرتفع
83	أفكر كثيرا قبل أن أقدم على عمل قد يضر بمصالح الآخرين.	3.82	1.066	2	مرتفع
85	غالبا يعتقد الناس أن ضعاف البنية عاجزون على إنجاز أي عمل.	2.42	1.341	10	متوسط
بعد : المقدرة على توظيف الطاقات والإمكانيات		2.783	0.49		

يظهر من خلال الجدول رقم (15) أن أعلى متوسط بلغ (3.88) وكان للعبارة رقم (79) والتي تنص على أن: " أحرص دائما على تحمل مسؤولياتي وأداء واجباتي قبل أن أطالب بحقوقي.". أما أقل المتوسطات الحسابية فقد كان للعبارة رقم (42) والتي تنص على: " أنا لست راضيا عن نفسي " بمتوسط حسابي قدّر بـ: (1.85).ومنه يستنتج ان العينة تتمتع بمقدرة على توظيف طاقاتها وإمكاناتها .

جدول رقم (16) يوضح: المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة على مقياس: الصحة النفسية بأبعاده السبعة.

الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	التقييم
الشعور بالاكتفاء والثقة	2.78	5.902	6	فوق/م
المقدرة على التفاعل الاجتماعي	3.57	4.785	2	مرتفع
النضج الانفعالي والقدرة على ضبط النفس	3.35	6.451	4	فوق/م
التحرر من الأعراض العصابية	3.74	5.603	1	مرتفع
البعد الإنساني والقيمي	3.17	7.191	5	فوق/م
تقبل الذات وأوجه العضوية	3.38	5.136	3	فوق/م
المقدرة على توظيف الطاقات والإمكانيات	2.78	6.908	6	فوق/م

من خلال الجدول المبين أعلاه يتّضح أن البعد : "التحرر من الأعراض العصابية "قد حصل على المرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره (3.74) وانحراف معياري قدره (5.603) وحصل البعد: المقدرة على التفاعل الاجتماعي على المرتبة الثانية بمتوسط حسابي قدره (3.57) وانحراف معياري (4.785). وحصل البعد: تقبل الذات وأوجه العضوية على المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي قيمته (3.38) وانحراف معياري قيمته (5.136). وحصل أيضا البعد: النضج الانفعالي والقدرة على ضبط النفس على المرتبة الرابعة بمتوسط حسابي قدّر بـ: (3.35) وبانحراف معياري قدره (5.136). في حين حصل البعد: البعد الإنساني والقيمي على المرتبة الخامسة بمتوسط حسابي قدره(3.17) وانحراف معياري قدره (7.191) في حين حصل البعد: الشعور بالاكتفاء والثقة على المرتبة السادسة بمتوسط قدره (2.78) وانحراف معياري قدره (6.908) وحصل البعد: المقدرة على توظيف الطاقات والإمكانيات على المرتبة الأخيرة بمتوسط قيمته (2.78) وانحراف معياري قيمته (6.908). أما الدرجة الكلية للمقياس ككل فحصلت على متوسط حسابي قدره (3.24) وانحراف معياري قدّر ب: (25.816).

وبعد الاطلاع على أدبيات البحث تمّ وضع المعيار التالي للحكم على نتائج هذا التساؤل حيث كانت مجالات التقييم كما يلي:

[1 –1.80]=مستوى منخفض

]1.80–2.60[=مستوى متوسط

]2.60–3.40[=مستوى فوق المتوسط

[3.40–4.20]= مستوى مرتفع

[4.20–5] مستوى مرتفع جدا

وعلى ضوء هذه النتيجة ومن خلال نفس الجدول السابق يمكن القول أن أفراد عينة الدراسة تتمتع بمستوى صحة نفسية فوق المتوسط. وتعزو الباحثتان هذه النتائج إلى تأثير حفظ القرآن الكريم.

كما يمكن تفسير هذه النتائج انطلاقا من الدراسات السابقة والتي اتفقت مع نتائج الدراسة الحالية .

عرض نتائج السؤال الثاني ومناقشتها وتفسيرها:

والذي ينص هذا السؤال على: " هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس ؟ " . وللإجابة على هذا السؤال قمنا بصياغة الفرضية التالية: " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس " . ومن أجل التأكد من صحة هذه الفرضية قمنا باستخدام اختبار (T.test) لعينتين مستقلتين وكانت النتائج كما يلي:

جدول رقم (17) يوضح: نتائج اختبار (ت) في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس.

الأبعاد	المستوى	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	اختبار ت	مستوى الدلالة	القرار
البعد 1	ذكر	62	33.23	5.469	-0.342	0.393	غير دال
	أنثى	69	33.58	6.300	-0.344		
البعد2	ذكر	62	31.89	4.835	-0.549	0.739	غير دال
	أنثى	69	32.35	4.765	-0.548		
البعد3	ذكر	62	31.98	6.418	-2.696	0.853	غير دال
	أنثى	69	34.96	6.194	-2.691		
البعد4	ذكر	62	47.32	5.165	-2.770	0.485	غير دال
	أنثى	69	49.97	5.719	-2.785		
البعد5	ذكر	62	39.52	6.393	-2.606	0.147	غير دال
	أنثى	69	42.72	7.565	-2.630		

البعد6	**ذكر**	62	47.07	4.163	-1.340	0.028	غير دال
	أنثى	69	48.28	5.836	-1.372		
البعد7	**ذكر**	62	38.48	5.633	-0.761	0.025	غير دال
	أنثى	69	39.41	7.897	-0.775		
الدرجة الكلية	**ذكر**	61	3.17	0.271	-2.600	0.387	غير دال
	أنثى	69	3.30	0.318	-2.625		

تبيّن من خلال الجدول المرفق أعلاه لا توجد فروق في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس لدى عينة الدراسة لمقياس الصحة النفسية وأبعاده (السبعة) عند (t= -2.6) ودرجة الحرية 128 ومستوى الدلالة (sig=0.01) وهي اقل من 0.05 وعليه فالفرضية المصاغة سابقا والتي تنص على: " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس " قد تحققت. وهذا ما توافق مع دراسة صالح بن إبراهيم الصنيع 1429هـ حيث توصلت الدراسة التي قام بها إلى أنه: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية تعزى لمتغير الجنس.

عرض نتائج السؤال الثالث ومناقشتها وتفسيرها:

وينص هذا السؤال على: " هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير كمية الحفظ ؟ " وللإجابة على هذا التساؤل قمنا بصياغة فرضية مفادها: " "توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير كمية الحفظ " . وللتحقق من صحة هذه الفرضية قمنا بحساب معامل (ف) وقد كانت النتائج كما يلي:

جدول رقم (18) يوضح: نتائج معامل (ف) في مقياس الصحة النفسية وأبعاده حسب متغير كمية الحفظ.

الأبعاد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة	القرار
البعد 1	**بين المجموعات**	8.697	4	2.174	0.061	0.993	**غير دال**
	داخل المجموعات	4519.043	126	35.865			
	المجموع	4527.740	130				
البعد2	**بين المجموعات**	132.737	4	33.184	1.470	0.215	**غير دال**
	داخل المجموعات	2844.057	126	22.572			

	المجموع	2976.794	130				
البعد3	بين المجموعات	142.488	4	35.622	0.852	0.495	غير دال
	داخل المجموعات	5267.939	126	41.809			
	المجموع	5410.427	130				
البعد4	بين المجموعات	41.790	4	10.448	0.326	0.860	غير دال
	داخل المجموعات	4038.759	126	32.054			
	المجموع	4080.550	130				
البعد5	بين المجموعات	407.509	4	101.877	2.033	0.094	غير دال
	داخل المجموعات	6313.927	126	50.111			
	المجموع	6721.435	130				
البعد6	بين المجموعات	66.965	4	16.741	0.627	0.644	غير دال
	داخل المجموعات	3335.927	125	26.687			
	المجموع	3402.892	129				
البعد7	بين المجموعات	252.808	4	63.202	1.338	0.259	غير دال
	داخل المجموعات	5951.070	126	47.231			
	المجموع	6203.878	130				
الدرجة الكلية	بين المجموعات	1437.021	4	359.255	0.531	0.713	غير دال
	داخل المجموعات	84835.902	125	676.287			
	المجموع	85972.923	129				

من خلال الجدول رقم (18) يلاحظ أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية حسب متغير كمية الحفظ وبالتالي فالفرضية المصاغة والتي تقول: " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهقين الحافظين للقرآن الكريم تعزى لمتغير كمية الحفظ " لم تتحقق وهذا راجع لتأثير القرآن الكريم على الفئة محل الدراسة.

الخاتمة

خاتمـــــة:

لقد حاولنا من خلال هذه الدراسة الكشف على مؤشرات الصحة النفسية للمراهق الحافظ للقرآن الكريم حيث تعتبر المراهقة مرحلة ذات أهمية كبيرة في المسار العلمي والعملي والتربوي للفرد وهي مرحلة صالحة للدراسة لما تحمله من فئات عمرية مختلفة من المراهقين حيث أنها مرحلة فاصلة ، يتحدد بها مصيرهم النفسي والاجتماعي والمهني.

وكانت نتائج الدراسة متماشية مع فرضيات البحث وخلصت إلى أن:

- مستوى الصحة النفسية مرتفع لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم وهذا بسبب التأثر القوي لسلوك هذه الفئة بما جاء في القرآن الكريم من الأوامر والنواهي التي انعكست على سلوكياتها إيجابيا.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم تعزى لمتغير الجنس.
- لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم تعزى لمتغير مقدار الحفظ.

وبتقدم العلوم المختفلة تبقى الدراسات تزودنا بحقائق غاية في الإعجاز العلمي والمعرفي للقرآن الكريم،جامعا للأدلة الشرعية ومبينا لكل جوانب الصحة النفسية للفرد .

ومما سبق ارتأينا أن ندعم بحثنا بجملة من التوصيات تفيد في بناء الصحة النفسية للمراهق منها:

- التكثيف من المدارس القرآنية لحماية المراهق من السلوك غير السوي.
- بناء المناهج التربوية على أسس دينية متينة.
- التحفيز المادي والمعنوي لحفظ القرآن الكريم.

قـــــــــائمة

المـــــــــــــراجع

المراجع

القرأن الكريم

1- اديب محمد الخالدي. (2001). المرجع في الصحة النفسية. عمان: الدار العربية للنشر والتوزيع ط1.

2 -الزراد فيصل. (2004). مشكلات المراهقة واسبابها في الوطن العربي. بيروت: دار النفائس.

3- تركي رابح. (1984). مناهج البحث في علوم التربية وعلم النفس. الجزائر: المؤسسة الوطنية للكتاب.

4- جمال أبو دلو. (2009). الصحة النفسية. الاردن: دار اسامة للنشر والتوزيع،ط1.

5- حامد عبد السلام زهران. (1998). الصحة النفسية والعلاج النفسي. القاهرة: عالم الكتب ط1.

6- حامد عبد السلام زهران. (2000). علم نفس نمو الطفولة والمراهقة. القاهرة: عالم الكتب ط6.

7- خليل أحمد خليل. (1984). المفاهيم الاساسية لعلم الاجتماع. بيروت: دار الحداثة للطباعة والنشر والتوزيع.

8- ربيع محمد شحاتة. (2000). اصول الصحة النفسية. القاهرة.

9- رجاء محمد ابو علام. (2011). مناهج البحث في العلوم النفسية والتربوية. القاهرة : دار النشر للجامعات.

10- رجاء محمود ابو علام. (2007). مناهج البحث في العلوم النفسية والتربوية. مصر: دار النشر للجامعات ط6.

11- رشيد زرواتي. (2002). تدريبات على منهجية البحث العلمي في العلوم الاجتماعية. الجزائر: دار هومة ط1.

12- سامي محمد ملحم. (2004). علم نفس النمو. الاردن: دار الفكر ط1.

14- سهير كامل احمد. (2000). الصحة النفسية والتوافق. الاسكندرية: مركز الاسكندرية للكتاب.

15- صالح بن ابراهيم الصنيع. (1429هـ). الصحة النفسية من منضور اسلامي.

16- صلاح حسن أحمد الداهري. (2012). سيكلوجية المراهقة ومشكلاتها. عمان: الورق للنشر والتزيع.

17- عبد السلام زهران. (1998). الصحة النفسية والعلاج النفسي. القاهرة: عالم الكتب ط1.

18- عزت حجازي. (1985). الشباب العربي ومشكلاته. الكويت: عالم المعرفة.

19- عزت حجازي. (1985). الشباب العربي ومشكلاته. الكويت: عالم المعرفة.

20- كامل ابراهيم موسى. (1987). علاقة سمات الشخصية بمشكلات التوافق في مرحلة المراهقة. الكويت: مجلة العلوم الاجتماعية، ع4.

21- محمد منير حجاب. (2002). منهجية البحوث العلمية. القاهرة: دار الفجر ط3.

22- حي الدين مختار. (1995). محاضرات علم النفس الاجتماعي. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.

23- مصطفى فهمي. (1995). الصحة النفسية دراسات في سيكلوجية التكيف. القاهرة: مكتبة الخلنجي ط3.

24- نبيه ابراهيم اسماعيل. (2001). عوامل الصحة النفسية السليمة. القاهرة: ايتراك للطباعة والنشر والتوزيع ط1.

25- Richard Cloutier paris: edition eska .(1982)

الملاحق

جامعة محمد بوضياف بالمسيلة

كلية العلوم الاجتماعية

قسم:علم النفس

تخصص: توجيه وإرشاد

أخي الطالب /أختي الطالبة

إليك فيما يلي مجموعة من العبارات، أرجو منك أن تجيب على كل عبارة بوضع العلامة(X) في الخانة المناسبة لها علما أن إجابتك ستحظى بالسرية التامة.

البيانات الشخصية:

المدرسة القرآنية:.....

الجنس: ذكر ☐ أنثى ☐

المستوى الدراسي: .....

الشعبة : آداب ☐ علوم ☐

عدد الأحزاب القرآنية المحفوظة:.....

استبيان الرسالة

الرقم	العبـــــــــارات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة
1	عادة أجد رغبة في الحديث عن نفسي وعن إنجازاتي أمام الآخرين.					
2	أستمتع كثيرا بالعمل مع الناس كما هو الحال في عمليات البيع والشراء.					
3	عادة تتغير مشاعري بين حب وكراهية نحو الآخرين بصورة سريعة.					
4	بإمكاني أن أواصل عملا ما فترة طويلة حتى وان واجهتني بعض المشكلات.					
5	أعاني من اهتزاز (رعشة) بعض أجزاء جسمي في الكثير من الأحيان.					
6	يجب أن يحاول الإنسان تحقيق غايته على حساب الآخرين.					
7	أرى أن الفائدة الموجودة من المعاقين جسميا لا تتناسب مع حجم ماينفق عليهم.					
8	غالبا أشعر بأنه ليس لدي أراء مفيدة أقترحها على الآخرين					
9	أحرص على المشاركة في الأنشطة الترويجية مع الآخرين.					
10	غالبا تنتابني نوبات من الفرح والحزن دون سبب معقول.					
11	يسعدني بذل أقصى جهد ممكن في أداء عملي مهما كلفني ذلك من مشغلة.					
12	أعاني من ضيق التنفس في كثير من الأحيان رغم عدم وجود سبب عضوي واضح.					
13	غالباً أعامل الآخرين بالأسلوب الذي أحب أن يعاملونني به.					
14	أرى أن الفرد ثقيل الوزن يكون موضع سخرية الآخرين دائما.					
15	يعاملني والدي كما لو كنت طفلا صغيرا.					
16	أحرص على المشاركة في الجماعات الخاصة بالخدمات والأنشطة الاجتماعية.					
17	إنني أغضب وأثور إذ ما ضايقني أحد ولو بكلمة بسيطة.					
18	أحرص دائما على بذل كل ما في وسعي لإتقان العمل الذي أقوم به.					
19	تعاودني نوبات صداع في معظم الأحيان.					
20	أميل إلى الإشارة بحسنات الآخرين ومزاياهم أكثر من التنويه بعيوبهم.					
21	عادة ما ينتابني شعور بأنني لا أصلح لشيء.					
22	أعتقد أن زملائي لا يهتمون كثيرا بما أبديه من أ راء وأفكار.					
23	تسمح لي علاقاتي الوثيقة ببعض أساتذتي بالتحدث معهم في مختلف شؤوني الخاصة					
24	أجدني قلقا معظم الوقت إزاء ما قد يحمله لي المستقبل.					
25	أرى أن قيمة الإنسان تكمن في مدى إخلاصه في أداء عمله مهما كان بسيطا.					
26	تعاودني الأحلام المزعجة أو الكوابيس في كثير من الأحيان.					
27	تعاودني الأحلام المزعجة أو الكوابيس في كثير من الأحيان.					

28	أشعر غالبا بأن زملائي وأصدقائي أفضل مني في مظاهرهم الجسمية عموما.					
29	أشعر بعدم كفاءتي إلى درجة تعوقني عن إنجاز معظم أعمالي.					
30	تربطني علاقات ببعض الأشخاص بحيث أثق فيهم وائتمنهم على أسراري.					
31	ينتابني الضيق والتوتر إزاء المواقف الغامضة.					
32	أحاول إنجاز أعمالي دون تباطؤ عملا بالحكمة القائلة لا تؤخر عمل اليوم إلى الغد.					
33	أشعر بالتوتر خلف رقبتي في الكثير من الأحيان.					
34	من الضروري التزام الفرد بالصدق والأمانة حتى ولو لم يعامله الناس بالطريقة نفسها.					
35	غالبا أفضل التعامل مع من هم أصغر مني سنا.					
36	أشعر أنني أفتقد إلى مواهب وقدرات كثيرة لدرجة تجعلني أخجل من نفسي.					
37	غالبا ماتسعدني المشاركة في الحفلات والمناسبات الاجتماعية.					
38	غالبا أتصرف فورا في بعض المواقف دون....					
39	أشعر بأن مجال دراستي سيفيدني كثيرا في مستقبل حياتي.					
40	أشعر عادة بفقدان شهيتي للطعام.					
41	أحاول دائما احترام مشاعر الآخرين حتى لو اختفوا معي في الرأي.					
42	أنا لست راضيا عن نفسي.					
43	غالبا لايثق أقاربي في مقدرتي على مساعدتهم ولو في بعض الأمور البسيطة.					
44	من الأفضل أن يسهم الفرد بدور إيجابي في الأنشطة الاجتماعية.					
45	غالبا أشعر بالسعادة لأشياء قد يفرح لها الآخرون كثيرا.					
46	احرص على التخطيط في حياتي لاعتقادي أن النجاح لا يتحقق صدفة.					
47	أشعر بالتعب والإجهاد في الكثير من الأحيان رغم عدم وجود سبب عضوي واضح.					
48	أحاول دائما الوفاء بوعدي لأن وعد الحر دين عليه.					
49	غالبا ينظر الناس إلي الصم وثقيلي السمع على أنهم أقل كفاءة من غيرهم.					
50	كثيرا ما أشعر بعدم ثقتي في نفسي ولأنني عبء على غيري.					
51	عادة تشجعني أسرتي على تبادل الزيارات مع أصدقائي.					
52	عادة يصعب عليا نسيان ما يوجهوه الآخرون إلي من إساءات.					
53	أحاول مراجعة مشكلاتي بنفسي دون الاعتماد كثيرا على الآخرين.					
54	يصعب علي تذكر ما سبق علي دراسته وقراءته ولو منذ فترة قصيرة.					
55	من رأيي أن كل إنسان سيجني نتائج عمله خيرا أم شرا.					
56	أعتقد أنه لا يجب أن يطلب الناس أي مساعدة من فرد مبتور الساق أو مشلول.					
57	يصعب علي مواجهة جماعة في إبداء الرأي حول موضوع اعرفه جيدا.					
58	تربطني علاقة طيبة ببعض الأسر بحيث أشعر مطلقا بما يدور حولي.					
59	غالبا أستغرق في أحلام اليقظة بحيث لا أشعر مطلقا بما يدور حولي.					
60	عادة أشعر بالنشاط والحيوية عندما أكون مشغولا بعمل ما.					

61	أجد صعوبة كبيرة في تركيز انتباهي أثناء القراءة أو استماعي لمحاضرات ما.					
62	يجب على الفرد أن يحرص على حقوق الآخرين بقدر حرصه على حقوقه.					
63	غالبا يعاني الفرد القصير القامة من الشعور بالنقص والقصور بين زملائه.					
64	يصعب علي الدخول في منافسات مع الآخرين حتى لو كانوا في مثل سني.					
65	استغرق في الخيال طويلا حتى لو كنت بين أصدقائي					
66	غالبا أتحدث بسرعة كبيرة مما يجعلني أتأتئ.					
67	أعتقد أنه لا يجب إصدار أحكام على الناس دون معرفة كافية بهم.					
68	عادة يكون الفرد ذو الصوت الغليظ موضع تهكم زملائه وسخريتهم.					
69	أستغرق وقتا طويلا في حسم المسائل مما يفوت علي فرصة اتخاذ القرار في وقته.					
70	عادة أفكر في أهمية ما أقوم به من أعمال ومدى فائدتها للمجتمع قبل أن أقدم عليها.					
71	يصعب علي التخلص من بعض العادات السيئة كقضم أظافري ..					
72	أعتقد أن الإنسان لابد أن يتسم بالخلق الحسن فالعلم وحده لا يكفي.					
73	غالبا يجعل الفرد من أشياء مثل تشوه أسنانه أو عدم انتظامها مشكلة.					
74	اهرب دائما من بعض المشكلات والمصاعب لعدم مقدرتي على مواجهتها.					
75	هناك أمور كثيرة في الحياة تثير اهتمامي وتحفزني على العمل.					
76	غالبا ما تعاودني تقلصات في معدتي رغم عدم وجود سبب عضوي لذلك.					
77	يسعدني التحقق عن الآخرين وقت الشدائد حتى لو لم يكونوا من معارفي.					
78	ينتابني الشعور دائما بأن فكرة الناس عني أقل مما يجب.					
79	أحرص دائما على تحمل مسؤولياتي وآداء واجباتي قبل أن أطالب بحقوقي.					
80	أعاني من الأرق بحيث لا أستطيع الاستغراق في النوم بدرجة كافية.					
81	أعتقد أنه من الأفضل عدم مواجهة الناس بأخطائهم بصورة مباشرة.					
82	غالبا يميل الفرد المصاب ببعض البثور أو النمش في وجهه إلى الانطواء والبعد .					
83	أفكر كثيرا قبل أن أقدم على عمل قد يضر بمصالح الآخرين.					
84	يبدو أن الناس يعتبرون المكفوفين أقل منهم لذا يتجنبون التعامل معهم.					
85	غالبا يعتقد الناس أن ضعاف البنية عاجزون على إنجاز أي عمل.					

الثبات : الفاكرونباخ للمؤشر الأول

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.673	13

الفاكرونباخ للمؤشر الثاني:

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0

	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.728	10

الفا كرونباخ للمؤشر الثالث

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.723	11

الفا كرونباخ للمؤشر الرابع:

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.686	14

الفا كرونباخ للمؤشر الخامس:

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.678	14

الفا كرونباخ للمؤشر السادس:

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0

	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.659	15

الفا كرونباخ للمؤشر السابع:

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.684	15

الفا كرونباخ للمقياس ككل:

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.755	8

الثبات عن طريق التجزئة النصفية:

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded[a]	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	.761
		N of Items	43[a]
	Part 2	Value	.685
		N of Items	42[b]
	Total	N of Items	85
Correlation Between Forms			.798
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.888
	Unequal Length		.888

Guttman Split-Half Coefficient	.883

a. The items are: ع1, ع2, ع3, ع4, ع5, ع6, ع7, ع8, ع9, ع10, ع11, ع12, ع13, ع14, ع15, ع16, ع17, ع18, ع19, ع20, ع21, ع22, ع23, ع24, ع25, ع26, ع27, ع28, ع29, ع30, ع31, ع32, ع33, ع34, ع35, ع36, ع37, ع38, ع39, ع40, ع41, ع42, ع43.

b. The items are: ع43, ع44, ع45, ع46, ع47, ع48, ع49, ع50, ع51, ع52, ع53, ع54, ع55, ع56, ع57, ع58, ع59, ع60, ع61, ع62, ع63, ع64, ع65, ع66, ع67, ع68, ع69, ع70, ع71, ع72, ع73, ع74, ع75, ع76, ع77, ع78, ع79, ع80, ع81, ع82, ع83, ع84, ع85.

صدق الاتساق الداخلي (ارتباط الدرجة الكلية للمقياس مع الدرجة الكلية لكل بعد من أبعاد المقياس):

Correlations

		تقبل الذات وأوجه القصور العضوية	الدرجة الكلية
الشعور بالكفاءة والثقة بالنفس	Pearson Correlation	.653**	.713**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000
	N	30	30
المقدرة على التفاعل الاجتماعي	Pearson Correlation	-.047	.507**

	Sig. (2-tailed)	.807	.004
	N	30	30
النضج الانفعالي والمقدرة على ضبط النفس	Pearson Correlation	.139	.722**
	Sig. (2-tailed)	.463	.000
	N	30	30
المقدرة على توظيف الطاقات	Pearson Correlation	-.118	.550**
	Sig. (2-tailed)	.534	.002
	N	30	30
التحرر من الأعراض العصابية	Pearson Correlation	.334	.684**
	Sig. (2-tailed)	.072	.000
	N	30	30
البعد الإنساني والقيمي	Pearson Correlation	.425*	.725**
	Sig. (2-tailed)	.019	.000
	N	30	30
تقبل الذات وأوجه القصور العضوية	Pearson Correlation	1	.551**
	Sig. (2-tailed)		.002
	N	30	30

الدرجة الكلية	Pearson Correlation	.551**	1
	Sig. (2-tailed)	.002	
	N	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

البعد الأول

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
ع1	131	2.85	1.284
ع8	131	2.39	1.134
ع15	131	2.92	1.345
ع22	131	2.59	1.095
ع29	131	2.25	1.126
ع36	131	2.34	1.201
ع43	131	2.84	1.227
ع50	131	2.30	1.128
ع57	131	2.87	1.199
ع64	131	2.45	1.152
ع70	131	3.70	1.100
ع75	131	3.90	1.169
البعد1	131	33.41	5.902
Valid N (listwise)	131		

البعد الثاني

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
ع2	131	3.66	.997
ع9	131	3.69	1.046
ع16	131	3.78	.963
ع23	131	3.09	1.262
ع30	131	3.47	1.320
ع37	131	3.76	1.228
ع44	131	4.15	.851
ع51	131	3.03	1.306
ع58	131	3.51	1.018
البعد2	131	32.13	4.785
Valid N (listwise)	131		

البعد الثالث

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
ع3	131	3.45	1.235
ع10	131	3.24	1.318
ع17	131	2.94	1.352
ع24	131	3.24	1.162
ع31	131	3.61	1.106
ع38	131	3.39	1.244
ع45	131	4.21	.813
ع52	131	3.39	1.310

ع59	131	3.21	1.281
ع65	131	2.88	1.170
البعد3	131	33.55	6.451
Valid N (listwise)	131		

البعد الرابع

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
ع4	131	3.92	1.141
ع11	131	4.44	.842
ع18	131	4.55	.670
ع25	131	4.27	.951
ع32	131	3.86	1.128
ع39	131	4.19	1.082
ع46	131	3.92	1.148
ع53	131	4.00	.984
ع60	131	4.03	.992
ع66	131	2.83	1.331
ع71	131	2.91	1.367
ع76	131	2.95	1.270
ع80	131	2.84	1.408
البعد4	131	48.72	5.603
Valid N (listwise)	131		

البعد الخامس

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
ع5	131	2.44	1.415
ع12	131	2.56	1.272
ع19	131	2.77	1.333
ع26	131	2.66	1.275
ع33	131	2.60	1.340
ع40	131	3.28	1.267
ع47	131	3.35	1.123
ع54	131	3.12	1.277
ع61	131	3.20	1.344
ع67	131	3.90	1.014
ع72	131	4.16	1.208
ع77	131	3.66	.991
ع81	131	3.50	1.285
البعد5	131	41.21	7.191
Valid N (listwise)	131		

البعد السادس

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
ع6	131	2.08	1.130
ع13	131	4.05	1.007
ع20	131	3.81	.946
ع27	131	2.61	1.238
ع34	131	4.39	.925
ع41	131	3.94	1.051

ع48	131	4.29	.988
ع55	131	4.14	1.065
ع62	131	4.02	.969
ع68	131	2.76	1.068
ع73	131	3.15	1.144
ع78	130	3.17	1.246
ع82	130	2.78	1.233
ع84	131	2.50	1.279
البعد6	130	47.71	5.136
Valid N (listwise)	130		

البعد السابع

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
ع7	131	2.08	1.121
ع14	131	2.63	1.382
ع21	131	2.38	1.218
ع28	131	2.06	1.128
ع35	131	3.24	1.190
ع42	131	1.85	1.274
ع49	131	2.82	1.304
ع56	131	2.89	1.187
ع63	131	2.87	1.186
ع69	131	2.88	1.130
ع74	131	3.15	1.237
ع79	131	3.88	1.038
ع83	131	3.82	1.066

ع85	131	2.42	1.341
البعد7	131	38.97	6.908
Valid N (listwise)	131		

المقياس ككل

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
البعد1	131	33.41	5.902
البعد2	131	32.13	4.785
البعد3	131	33.55	6.451
البعد4	131	48.72	5.603
البعد5	131	41.21	7.191
البعد6	130	47.71	5.136
البعد7	131	38.97	6.908
الدرجةالكلية	130	275.85	25.816
Valid N (listwise)	130		

الفروق في الصحة النفسية تبعا للجنس

Group Statistics

الجنس	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean

البعد1	ذكر	62	33.23	5.469	.695
	انثى	69	33.58	6.300	.758
البعد2	ذكر	62	31.89	4.835	.614
	انثى	69	32.35	4.765	.574
البعد3	ذكر	62	31.98	6.418	.815
	انثى	69	34.96	6.194	.746
البعد4	ذكر	62	47.32	5.165	.656
	انثى	69	49.97	5.719	.688
البعد5	ذكر	62	39.52	6.393	.812
	انثى	69	42.72	7.565	.911
البعد6	ذكر	61	47.07	4.163	.533
	انثى	69	48.28	5.836	.703
البعد7	ذكر	62	38.48	5.633	.715
	انثى	69	39.41	7.897	.951
الدرجةالكلية	ذكر	61	269.72	23.064	2.953
	انثى	69	281.26	27.047	3.256

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
البعد1	Equal variances assumed	.736	.393	-.342	129
	Equal variances not assumed			-.344	128.856
البعد2	Equal variances assumed	.112	.739	-.549	129

	Equal variances not assumed			-.548	127.090
البعد3	Equal variances assumed	.034	.853	-2.696	129
	Equal variances not assumed			-2.691	126.404
البعد4	Equal variances assumed	.490	.485	-2.770	129
	Equal variances not assumed			-2.785	128.995
البعد5	Equal variances assumed	2.131	.147	-2.606	129
	Equal variances not assumed			-2.630	128.536
البعد6	Equal variances assumed	4.962	.028	-1.344	128
	Equal variances not assumed			-1.372	122.727
البعد7	Equal variances assumed	5.128	.025	-.761	129
	Equal variances not assumed			-.775	122.888
الدرجةالكلية	Equal variances assumed	.754	.387	-2.600	128
	Equal variances not assumed			-2.625	127.844

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means			
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
البعد1	Equal variances assumed	.733	-.354	1.036	-2.404

	Equal variances not assumed	.731	-.354	1.028	-2.389
البعد2	Equal variances assumed	.584	-.461	.840	-2.122
	Equal variances not assumed	.584	-.461	.840	-2.124
البعد3	Equal variances assumed	.008	-2.973	1.103	-5.154
	Equal variances not assumed	.008	-2.973	1.105	-5.159
البعد4	Equal variances assumed	.006	-2.648	.956	-4.540
	Equal variances not assumed	.006	-2.648	.951	-4.530
البعد5	Equal variances assumed	.010	-3.209	1.231	-5.644
	Equal variances not assumed	.010	-3.209	1.220	-5.623
البعد6	Equal variances assumed	.181	-1.210	.900	-2.990
	Equal variances not assumed	.173	-1.210	.882	-2.955
البعد7	Equal variances assumed	.448	-.922	1.211	-3.318
	Equal variances not assumed	.440	-.922	1.190	-3.277
الدرجةالكلية	Equal variances assumed	.010	-11.540	4.439	-20.323
	Equal variances not assumed	.010	-11.540	4.396	-20.237

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means
		95% Confidence Interval of the Difference
		Upper
البعد1	Equal variances assumed	1.696

	Equal variances not assumed	1.681
البعد2	Equal variances assumed	1.201
	Equal variances not assumed	1.202
البعد3	Equal variances assumed	-.791
	Equal variances not assumed	-.786
البعد4	Equal variances assumed	-.757
	Equal variances not assumed	-.767
البعد5	Equal variances assumed	-.773
	Equal variances not assumed	-.794
البعد6	Equal variances assumed	.571
	Equal variances not assumed	.536
البعد7	Equal variances assumed	1.474
	Equal variances not assumed	1.433
الدرجةالكلية	Equal variances assumed	-2.756
	Equal variances not assumed	-2.842

الفروق في الصحة النفسية تبعا لكمية الحفظ

ANOVA

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
البعد1	Between Groups	8.697	4	2.174	.061	.993
	Within Groups	4519.043	126	35.865		

	Total	4527.740	130			
البعد2	Between Groups	132.737	4	33.184	1.470	.215
	Within Groups	2844.057	126	22.572		
	Total	2976.794	130			
البعد3	Between Groups	142.488	4	35.622	.852	.495
	Within Groups	5267.939	126	41.809		
	Total	5410.427	130			
البعد4	Between Groups	41.790	4	10.448	.326	.860
	Within Groups	4038.759	126	32.054		
	Total	4080.550	130			
البعد5	Between Groups	407.509	4	101.877	2.033	.094
	Within Groups	6313.927	126	50.111		
	Total	6721.435	130			
البعد6	Between Groups	66.965	4	16.741	.627	.644
	Within Groups	3335.927	125	26.687		
	Total	3402.892	129			
البعد7	Between Groups	252.808	4	63.202	1.338	.259
	Within Groups	5951.070	126	47.231		
	Total	6203.878	130			
الدرجةالكلية	Between Groups	1437.021	4	359.255	.531	.713
	Within Groups	84535.902	125	676.287		
	Total	85972.923	129			

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
University Mohamed Boudiaf of M'sila

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
Faculty of Humanities and Social Sciences
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
Vice-Deanship of the College for Studies and Student Issues
الرقم: /2024

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): بيبي حياة

الصفة(طالب, استاذ باحث, باحث دائم): طالبة

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 205651069

الصادرة بتاريخ : 2020.01.28 عن دائرة : المسيلة - المسيلة

المسجل(ة) بكلية: العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم: علم النفس

تخصص: توجيه وإرشاد تحت رقم التسجيل: 229023186 4

والمكلف بإنجاز اعمال بحث (مذكرة التخرج ليسانس، مذكرة ماستر ' مذكرة ماجستير ' اطروحة دكتوراه)

عنوانها: بعض مؤشرات الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم

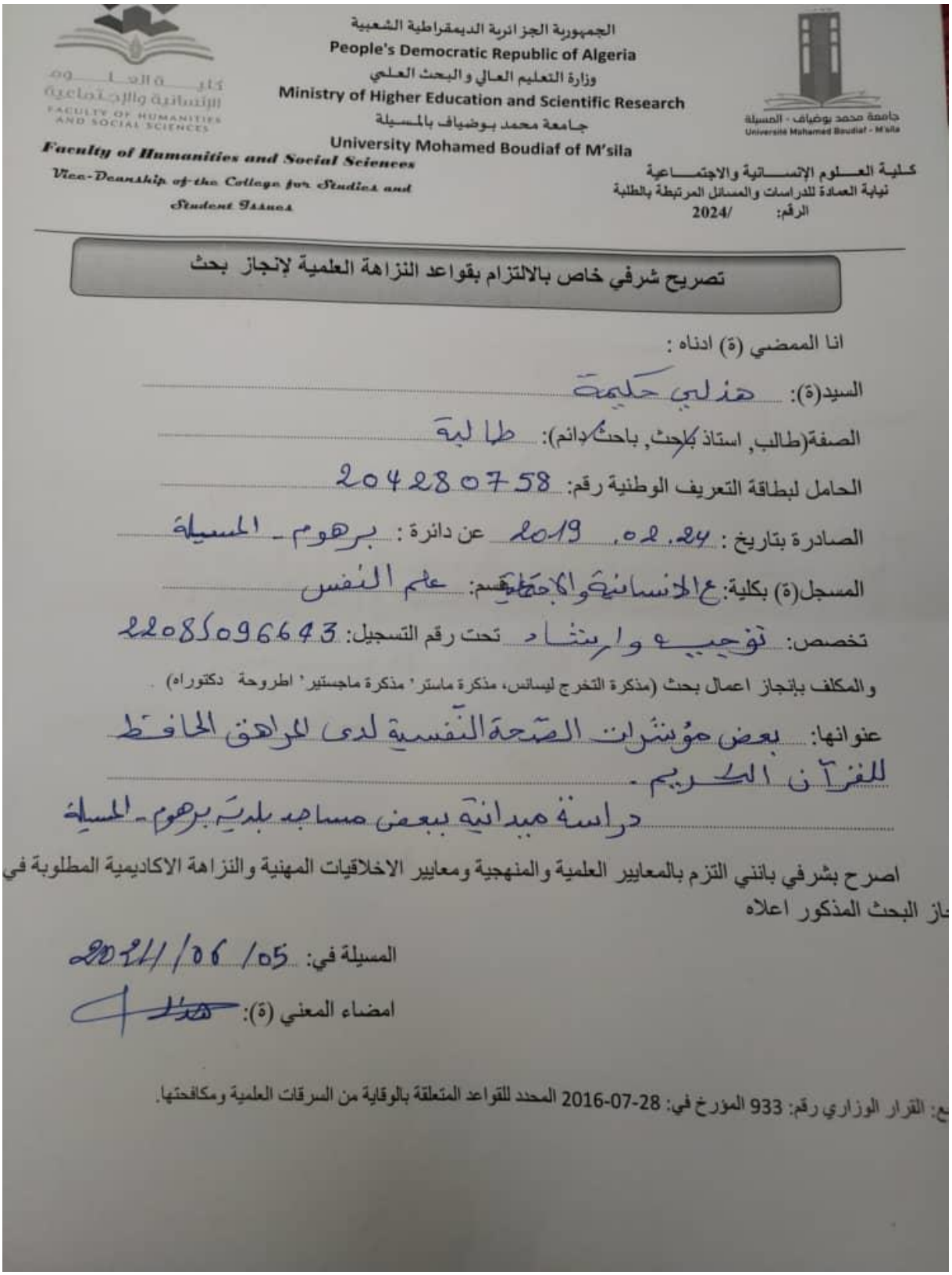
دراسة ميدانية ببعض مساجد بلدية بن هوم - المسيلة -

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة الاكاديمية المطلوبة في البحث المذكور اعلاه

المسيلة في: 2021/06/03

امضاء المعني (ة):

قرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
University Mohamed Boudiaf of M'sila

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
Faculty of Humanities and Social Sciences
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
Vice-Deanship of the College for Studies and Student Issues
الرقم: /2024

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): هذلي حكيمة

الصفة(طالب, استاذ باحث, باحث دائم): طالبة

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 204280758

الصادرة بتاريخ: 2019.02.24 عن دائرة: برهوم - المسيلة

المسجل(ة) بكلية: العلوم الانسانية والاجتماعية قسم: علم النفس

تخصص: توجيه وارشاد تحت رقم التسجيل: 2208096643

والمكلف بإنجاز اعمال بحث (مذكرة التخرج ليسانس، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، اطروحة دكتوراه)

عنوانها: بعض مؤشرات الصحة النفسية لدى المراهق الحافظ للقرآن الكريم.

دراسة ميدانية ببعض مساجد بلدية برهوم - المسيلة

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في: 2024/06/05

امضاء المعني (ة):

ع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.