

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف بالمسيلة



جامعة محمد بوضياف - المسيلة
Université Mohamed Boudiaf - M'sila

كلية : العلوم الإنسانية والإجتماعية

قسم : علم النفس

الرقم : 2020/....



جامعة محمد بوضياف - المسيلة
Université Mohamed Boudiaf - M'sila

علاقة أساليب التفكير بالاكْتئاب لدى أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب

مذكرة مكتملة لنيل شهادة الماستر في علم النفس

تخصص علم النفس العيادي

إشراف :

● د.تومي الطيب

من إعداد :

● دنيا ديلمي

السنة الجامعية: 2020-2019

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شكر وتقدير

عملاً بقول النبي صلى الله عليه وسلم "لا يشكر الله من لا يشكر الناس" أتقدم بجزيل الشكر والإمتنان إلى كل من كان سبباً في إكمال هذا العمل المتواضع أو تفضل برأي أو نصيحة، وأولهم إلى أستاذي الكريم "تومي الطيب" الذي بذل من الجهد والوقت الكثير وهذا طيلة إعدادي لهذا العمل و أتمنى أن أكون قد قدمت ما يليق بمكانته العلمية.

وأنه لمن دواعي سروري أن أشكر جميع أساتذتي بقسم علم النفس العيادي بجامعة محمد بوضياف، الذين لم يبخلو علي بتوجيهاتهم طيلة مسيرتي العلمية. كما لا يفوتني أن أشكر كل من الأخصائي النفسي "العيشي" و كل الكوادر الطبية وأخص

الملخص

تناولنا في هذه الدراسة علاقة أساليب التفكير بالاكتئاب لدى أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب ، ومن خلال هذه الدراسة تبين لدينا وجود علاقة ارتباط قوي بين أساليب التفكير و الاكتئاب ، فمن خلال حساب معامل الارتباط بين المتغيرين و دلالتها الإحصائية وجدنا علاقة الارتباط القوية و هذا يدل على تأثر أساليب التفكير بالاكتئاب ، وبعد ملاحظة أكثر الأساليب الشائعة من خلال المتوسط الحسابي تبين أن فئة النساء تملن إلى الأسلوب الحكمي و الخارجي و المحلي ومنه تملن إلى تحليل الأشياء و الابتكار و إدراك العلاقات الاجتماعية، بالإضافة إلى الحصول على درجة اكتئاب بسيط عند أغلبية النساء و هذا يدل على أن أساليب تفكيرهم تساعد هذه الفئة على تخطي الصعوبات التي تواجههن و كيفية التغلب على الضغوطات التي قد ترهق حالتهم النفسية.

تعتبر مثل هذه الدراسات من البحوث التي بدأ الاهتمام بها و وضع القسط الكبير لمعرفة أهم جوانبها و وانعكاساتها على الأفراد هذا بالإضافة إلى التوسع في المجال الذي يخص المتغيرات السابق ذكرها التي تتميز وتختلف من فرد لآخر.

الكلمات المفتاحية : أساليب التفكير - الاكتئاب

Résumé

Nous avons abordé dans cette étude la relation des méthodes de pensée dépression chez mères d'enfants avec une ouverture de cœur ,et à travers cette étude nous avons trouvé une forte corrélation entre eux, par le coefficient vif d'association entre les deux variables et leur signification statistique nous avons trouvé une forte corrélation et cela indique l'état des méthodes de pensée dépression ,et après avoir remarqué les méthodes les plus communes par le milieu arithmétique montre que la catégorie des femmes tend à la méthode de sagesse, exteane et local et par ces méthodes elles ont également tendance à analyses les traiter avec les l'importance des relation sociales, en plus

فهرس المحتويات

رقم الصفحة	قائمة المحتويات
I	شكر وتقدير
ب	مقدمة
الجزء الأول: الجانب النظري	
الفصل الأول: مدخل للدراسة	
2	01- إشكالية الدراسة
3	02- فرضيات الدراسة
3	03- أهداف الدراسة
4	04- أهمية الدراسة
4	05- التعاريف الاجرائية و مصطلحات الدراسة
5	06- الدراسات السابقة و التعقيب عليها

الفصل الثاني: أساليب التفكير

12	تمهيد
12	01- التفكير بمعناه العام
12	02- التفكير كعملية عقلية
14	03- خصائص التفكير
14	04- مفاهيم حول أساليب التفكير
16	05- العوامل المؤثرة في أساليب التفكير
18	06- مبادئ أساليب التفكير
19	07- نظرية ستيرنبرغ
21	08- خلاصة

الفصل الثالث: الاكتئاب

23	تمهيد
23	01- لمحة عن الاكتئاب
24	02- مفاهيم حول الاكتئاب
26	03- الاكتئاب و النساء
27	04- الاكتئاب عند المعرفيين
28	05- أعراض الاكتئاب
31	06- تشخيص وعلاج الاكتئاب
35	07- خلاصة

الفصل الرابع: فتحة القلب.

38	تمهيد
38	01- كيفية تركيب القلب.
40	02- اعراض أمراض القلب.
41	03- أنواع فتحة القلب.

43	04- علاج فتحة القلب.
44	05- خلاصة.
الجزء الثاني: الجانب التطبيقي	
الفصل الخامس : منهجية الدراسة وأدواتها	
47	تمهيد
48	01- المنهج المستخدم
48	02- معايير اختيار العينة
48	03- أدوات الدراسة
48	04- سيرورة العمل الميداني
الفصل السادس : تحليل ومناقشة النتائج	
53	تمهيد
53	01- عرض وتحليل النتائج
59	02- مناقشة نتائج الدراسة
61	03- الاقتراحات
63	خاتمة
65	الملاحق
75	قائمة المراجع

فهرس الجداول

الصفحة	الجدول	رقم الجدول
	توزيع البنود على أساليب التفكير لقائمة أساليب التفكير	01

	لستير نيرغ.	
	توزيع درجات الاكتئاب حسب قائمة بيك.	02
	يوضح وجود علاقة ارتباط بين أساليب التفكير والاكئاب عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب.	03
	يوضح حساب المتوسطات الحسابية وترتيبها لدى أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب.	04
	يوضح نتائج الدرجات الاكتئابية المتحصل عليها عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب.	05
	خاص بقائمة أيايب التفكير لستير نيرغ.	06
	خاص بقائمة بيك.	07

فهرس الأشكال

الصفحة	العبرة	رقم الشكل
	مخطط لنظرية أساليب التفكير	01

مقدمة

مقدمة:

إن أهمية دراسة أساليب التفكير لا تقل عن أهمية المواضيع الأخرى التي تطرح مهارات وقدرات الأفراد ليس فقط من المهتمين في مجال علم النفس المعرفي وإنما تطورت لتصبح في الكثير من المجالات التربوية والمواضيع الفلسفية وكل هذا من شأنه أن يساعد الإنسان في انشاء أفكار ومعتقدات والتعبير عنها وعن المشكلات التي تؤرقه وما يعترضه في حياته اليومية.

ومما لا شك فيه أن تلم القدرات التي تميزه كإنسان تدفعه إلى أسلوب خاص به يكتسب من خلاله على معارفه وكيف له أن يعالج إشكالاته و كيفية التعامل معها لمواجهة الضغوطات التي تحيط به.

يعتبر "تورنس" أول من استطاع أن يقدم أفكاره حول أساليب التفكير، فحسبه أن الفرد يعالج تلك المعلومات التي يستخدمها عن طريق أحد نصفي الدماغ بطريقة كلية أو تحليل مجزأ. وبعد تقديم تورنس لنظريته ظهرت المثير من الدراسات التي أكدت أن لكل منا طريقة تعبيره عن ذاته وبكيفية خاصة يعالج بها المعلومات التي من شأنها أن تكون له خبرات واكتساب للمهارات فتنسجم مع أسلوب تفكيره.

و يرى "ستيرنبرغ" أن لكل فرد أسلوبه الخاص والطريقة الأحسن التي يفضلها لتساعده على بناء أفكاره واكتساب معارفه مع ما يتوافق ومهامه التي تختلف حسب كل موقف. ومن خلال تلك الأساليب تطرأ على الفرد تقلبات ناتجة عن طريقة تفكيره، قد تسبب له الألم والحزن والشعور بالتعب و غالبا قد يصاب بالاكتئاب الذي أصبح منتشرا في وقتنا هذا، والكثير ممن يعانون حاليا من الاصابة بهذا الاضطراب.

ومع الوقت أصبح يتفاقم بشكل كبير خاصة مع فئة النساء اللواتي يعانون من الضغوطات النفسية بشكل كبير باعتبارهن يصار عن الأدوار الاجتماعية.

وللإلمام أكثر بهذا الموضوع فقد قسمنا بحثنا هذا إلى ستة فصول و هي كالتالي:
أولا : ارتأينا أن نقدم في الفصل الأول اشكالية الدراسة وفرضياتها وأهميتها وأهم أهدافها، كما قمنا بتحديد المفاهيم الاجرائية والمصطلحات، كمل وقد عرضنا أهم الدراسات السابقة التي تم طرحها في العديد من البحوث العلمية التي تناولت الاكتئاب وعلاقته بمختلف المتغيرات، بالإضافة إلى الدراسات السابقة حول أساليب التفكير.

ثانيا : قمنا في هذا الفصل بتحديد مفاهيم التفكير بمعناه العام والتفكير كعملية عقلية وأهم خصائصه، ومختلف التعريفات لمفهوم أساليب التفكير وأهم المبادئ والعوامل المؤثرة فيها، وشرح أهم ما جاء في نظرية ستيرنبرغ.

ثالثا : خصصنا في هذا الفصل الاكتئاب، قدمنا لمحة قصيرة عنه وأهم المفاهيم حوله كما تطرقنا إل نظرة المعرفيين للاكتئاب وكيف يكون عند فئة النساء ، وأهم الأعراض وطبيعة الشخصية الاكتئابية و ختمنا هذا الفصل بالتشخيص والعلاج لهذا الاضطراب.

رابعاً : أما في هذا الفصل فقد شرحنا تركيبية القلب و أعراض تشوهات القلب و فتحة القلب عند الأطفال و أنواعها و تقديم أهم الأعراض و التشخيص و علاجها.

خامساً : تمكنا في هذا الفصل من اعداد اجراءات الدراسة الميدانية و تمثلت في التالي :

مجتمع الدراسة والمنهج المستخدم ومعايير اختيار العينة و أهم الأدوات المستخدمة.

سادساً : عرضنا في هذا الفصل نتائج الدراسة الحالية و تفسيرها حسب ماتم طرحه في الفرضيات و في ضوء ما تم تقديمه في الجانب النظري و الدراسات السابقة .

الجزء الثاني : الجانب

الفصل الأول: مدخل للدراسة

01- إشكالية الدراسة

02- فرضيات الدراسة

03- أهداف الدراسة

04- أهمية الدراسة

05- التعاريف الاجرائية و مصطلحات الدراسة

06- الدراسات السابقة و التعقيب عليها

01- إشكالية الدراسة:

يحظى مفهوم التفكير في علم النفس بوجه الخصوص وحتى في حياتنا العادية مكانة كبيرة لما له من أهمية رئيسية في حل المشكلات التي قد يتعرض لها الإنسان، فتتجدد أفكاره ويسعى بذلك إلى البحث دوماً عن طرق جديدة ومبتكرة من أجل الوصول إلى كل ما هو مفيد، كما نرى بعض التعريفات التي تؤكد على تأثير تفكير الفرد بالتجارب والخبرات التي يمر بها وتأثر في قدراته على مواجهة المشكلات التي تقابله إلى جانب تأثير عمليات التعلم في التدريب وتنمية التفكير البعض على أنه عملية عقلية يوظف فيها الفرد قدراته وتجاربه السابقة وقدراته الذهنية ما يقابله من مواقف ومشكلات بغرض الوصول إلى نتائج وقرارات مألوفة وغير مألوفة وتتطور هذه العملية بناء على ما يتلقاه الفرد من تعلم وتدريب، وقد تطورت الدراسات من البحث في التفكير إلى أبحاث في أساليب التفكير منها دراسة " عبد العال عجوة " في أساليب التفكير وعلاقتها ببعض المتغيرات، ولاعتبارهم أن الإنسان من خلال مراحل حياته لا يتبع أسلوب تفكير واحد وإنما يتخذ عدة أساليب وهذه الأخيرة تختلف حسب نمط تفكير كل إنسان، وكل هذه الطرق تتغير حسب ما يتوافق مع الفرد وحياته. ويرى "ستيرنبرغ" التفكير ليست عمليات عقلية معينة أو قدرات لكنها وحسب رأيه بأنها الأسلوب أو الطريقة التي يستعمل بها الإنسان قدراته فهي توجه الفرد، وقال أيضاً بأنها هي الطريقة التي يتبعها الفرد بالسيطرة على عقله، وباعتبار أن أساليب التفكير تكمن في الطريقة التي يستخدمها الإنسان، فإن الاضطرابات النفسية التي تنشأ عنده ليست سوى طريقة تفكيرنا وتحليلنا للمواقف وتفسيرها وحتى رؤيتنا لها يصبح الإنسان في صراع مع نفسه على صحته النفسية وقد تطرأ عليه بعض الاختلالات والاضطرابات خاصة الاكتئاب الذي يعتبر من الاضطرابات الشائعة والمعقدة خاصة عند الراشدين وذلك راجع إلى التغيرات الفسيولوجية والنفسية التي تحصل عند الفرد فيرى بعضهم بأنه حالة من الحزن والألم الشديد التي تنجم عن الظروف الأليمة والتي يصحبها أعراض نفسية وجسمية. وفي ضوء ما سبق انبثقت فكرة دراستنا حول علاقة أساليب التفكير بالاكتئاب ومن المنطلقات السابقة فإن مشكلة البحث في هذه الدراسة تتحدث من خلال طرح الأسئلة التالية:

❖ هل توجد علاقة ارتباطية بين أساليب التفكير والاكتئاب لدى أمهات الأطفال

المصابين بفتحة القلب؟

❖ إلى أي أسلوب تفكير تميل إليه عينة الدراسة ؟

❖ ما مستوى الحالة الاكتئابية لدى عينة الدراسة ؟

02- فرضيات الدراسة:

من كل ما تم طرحه تم اشتقاق الفرضيات التي يمكن لنا صياغتها وفحصها من خلال الجانبين النظري والميداني وهي كالتالي:

- هناك علاقة ارتباطية بين أساليب التفكير والاكنتاب عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب.
- تميل أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب إلى أسلوب معين.
- درجة الاكنتاب عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب بسيطة.

03- أهداف الدراسة:

- تحديد العلاقة بين أساليب التفكير والاكنتاب.
- الكشف عن علاقة أساليب التفكير بالاكنتاب لدى النساء.
- تحديد العلاقة بين الاكنتاب وأساليب التفكير عند ستيرنبرغ.

04- أهمية الدراسة:

الكشف عن علاقة أساليب التفكير بالاكنتاب عند أمهات الأطفال الذين يعانون من فتحة القلب، وإعطاء نتائج تثري وتفيد شؤون الأسرة المجتمع. تعد هذه الدراسة إضافة لعلم النفس العيادي وللمهتمين بهذه الفئة.

05- التعاريف الإجرائية ومصطلحات الدراسة

أ- التعاريف الإجرائية:

- ✓ الاكنتاب: هو الدرجة التي يتحصل عليها المفحوص والتي يحددها من خلال الاجابات على المقياس المتكون من 21 بند.
- ✓ أساليب التفكير: هي القدرة على التعامل مع مواقف الحياة المختلفة بالعودة إلى الدرجة التي يتحصل عليها المفحوص بإجاباته على قائمة أساليب التفكير لستيرنبرغ.

ب- مصطلحات الدراسة:

✓ القلب:

عضو عضلي أجوف يعمل كمضخة ماسة كاسبة فيأخذ الدم من بعض الأوعية ويدفعها إلى أوعية أخرى، ويوجد فيوسط تجويف الصدر بين الرئتين وشكره مخروطي نتيجة قاعدته إلى أعلى وقسمه إلى الأسفل ويحاط القلب بغشاء.1 (زهية وآخرون، ص 49)

✓ الاكتئاب:

عرف عبد الخالق 1993 الاكتئاب بأنه حالة انفعالية وقتية دائمة ، يشعر فيها الفرد بالانقباض والحزن والضيق وتشيع فيها مشاعر الهم والغم والشؤم فضلا عن مشاعر القنوط واليأس والعجز و يصاحب هذه الحالة أعراض محددة متصلة بالجوانب المزاجية والمعرفية والسلوكية والجسمية منها.2.(عبد الخالق، 1993، ص35) .

✓ أساليب التفكير:

هو طريقة الفرد المفضلة في التفكير عند أداء الأعمال وهو ليس قدرة يملكها الفرد و إنما تفضيل لاستخدام القدرات أو الطريقة المفضلة لاستخدام القدرات و الذكاء. 3 (فراس أحمد، 2009، ص21).

06- الدراسات السابقة والتعقيب عليها:

أ- الدراسات السابقة:

✓ دراسة دامية الشؤون 2011:

تناولت هذه الدراسة القلق وعلاقته بالاكتئاب عند المراهقين "دراسة ميدانية ارتباطية لدى عينة من تلاميذ الصف التاسع من التعليم الأساسي في مدارس مدينة دمشق الرسمية وهدفت الباحثة في هذا إلى الكشف عن العلاقة بين القلق بوصفه حالة والقلق بوصفه سمة وبين الاكتئاب لدى المراهقين من تلاميذ الصف التاسع من التعليم الأساسي في مدينة دمشق، ويهدف أيضا إلى معرفة الفروق بين المراهقين في القلق بوصفه حالة والقلق بوصفه سمة و بين الاكتئاب تبعا لمتغير الجنس (ذكور، إناث) ، وقد تكونت عينة البحث من 655 طالبا وطالبة من تلاميذ الصف التاسع من التعليم الأساسي موزعين إلى 303 ذكور و 352 اناس و استخدمت الباحثة اختبار حالة وسمة القلق للكبار STAI واختبار الشعور بالاكتئاب لدى المراهقين من اعداد الباحثة بعد أن قامت الباحثة بتطبيقه على عينة استطلاعية و تأكدت من صدقه وثباته وقد توصلت نتائج البحث في هذه الدراسة إلى:

¹زهرة الكريم، محمد سعيد صباريني، سهام العقاد، (2009)، الأطلس العلمي، دار الكتاب اللبناني، بيروت. ص 49.

²عبد الخالق أحمد (1993)، القائمة العربية للاكتئاب الأطفال عرض للدراسات على ست مجتمعات ص35.

³الحموري فراس أحمد (2009)، العلاقة بين أساليب التفكير و الأفكار اللاعقلانية لدى طلبة جامعة اليرموك ،مجلة العلوم التربوية و النفسية ، المجلد 10، العدد 3، البحرين ص 21

وجود ارتباط بين القلق بوصفه حالة والقلق بوصفه سمة وبين الاكتئاب لدى المراهقين حيث بلغت قيمة معامل الارتباط بين القلق بوصفه حالة و الاكتئاب (0,63) بينما بلغت قيمة معامل الارتباط بين القلق بوصفه سمة و الاكتئاب بوصفه (0,69) ، ووجود فروق ذات دلالة احصائية بين الذكور و الاناث في الاكتئاب وذلك لصالح الاناث.¹ (دامية الشؤون 2011)

✓ دراسة واکلي بديعة 2013:

تناولت هذه الدراسة استراتيجيات المواجهة لدى المكتئبين، وهدفت إلى التعرف على أكثر استراتيجيات المواجهة استعمالاً لدى المكتئبين وعلاقة هذه الأساليب بمتغيرات الجنس والسن و المستوى التعليمي بالإضافة إلى درجة الاكتئاب ودرجة الفروق بين المكتئبين فيما يخص استعمالهم الاستراتيجيات المواجهة، هذا إضافة إلى محاولة الكشف عن امكانية التنبؤ بالمظاهر الاكتئابية عن طريق هذه الاستراتيجيات وقد استخدمت الباحثة هذه الدراسة استبانة بتشخيص الاكتئاب وأخرى لقياس استراتيجيات المواجهة، واستخدم معامل الارتباط لسبيرمان ، وتم تطبيقها على عينة تكونت من 168 فرد مقسمين على مجموعتين، المجموعة الأولى وتشمل 84 شخص مكتئب 42 ذكر و42 أنثى، أما المجموعة الثانية فتشكل 84 شخص سوي 42 ذكر و42 أنثى، وقد توصلت النتائج على ظهور علاقات ارتباطية بين استراتيجيات المواجهة ودرجة الاكتئاب و أكثر استراتيجيات المواجهة استعمالها من طرف المكتئبين هو استراتيجية الانفعال و التجني بينما الأقل استعمالاً " استراتيجية المواجهة الفعالة وحل المشكلات واستراتيجيات البحث عن السند الاجتماعي.² (واکلي بديعة 2013)

✓ دراسة تغزة نوال 2014:

تناولت هذه الدراسة الاكتئاب عند المرأة المطلقة حديثاً وعلاجها واستعملت الباحثة في هذه الدراسة "دراسة حالة" للقيام ببحثها مدعومة ببحثها بمقياس بيك للاكتئاب و هذا لمعرفة درجة الاكتئاب عند الحالات المدروسة حيث تكونت عينة البحث من 4 حالات و هدفت الدراسة إلى أن العلاج المعرفي يعدل السلوك عند المطلقات بمختلف أساليبه المتنوعة والتعامل مع الأفكار والمشاعر والأفعال وكيف لهن أن يستعدن توافقهن من جديد فظهر من خلال هذه الدراسة أن الحالات الأربعة استجابت للعلاج المعرفي السلوكي.³ (تغزة نوال 2014)

✓ دراسة ناصر محمد نوفل 2016:

تناولت هذه الدراسة صورة الجسد والاعتراب النفسي وعلاقتها بالقلق والاكتئاب لدى المعاقين بصرياً، وهدف الباحث في هذه الدراسة إلى الكشف عن صورة الجسد و

¹ مجلة جامعة دمشق ، المجلد 27 ، العدد 3+4.

² استراتيجية المواجهة لدى المكتئبين ، جامعة سطييف.

³ الاكتئاب عند المرأة المطلقة حديثاً وعلاجها

الاغتراب النفسي وعلاقتها بالقلق والاكتئاب، وعلاقتهم ببعض المتغيرات الديموغرافية (وهي الجنس والعمر الاعاقة البصرية وأسباب الاعاقة البصرية) لدى المعاقين بصريا، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي وتكونت عينة البحث المعاقين بصريا تتراوح أعمارهم من 15 الى 65 سنة وبلغت 155 معاق بصريا منهم 80 من الذكور و75 من الاناث، مستخدم الباحث صورة الجسد والاغتراب النفسي من اعداده ومقاييس تايلور للقلق وارون بيك للاكتئاب، وقد توصل الى وجود علاقة ارتباطية عكسية ذات دلالة احصائية بين صورة الجسد وكل من الاغتراب النفسي والقلق والاكتئاب كما وقد أظهرت النتائج أيضا وجود فروق ذات دلالة احصائية في صورة الجسد وذلك لصالح الاناث، وإلى وجود علاقة ارتباطية طردية ذات دلالة بين الاغتراب النفسي وكلا من القلق والاكتئاب لدى المعاقين بصريا، وأيضا وجود فروق ذات دلالة احصائية في الاكتئاب تعزى لمتغير الجنس لدى المعاقين بصريا لصالح الاناث.¹ (ناصر محمد نوفل 2016)

✓ دراسة رمضان محمد 2001:

كان هدفها التعرف على أساليب التفكير الشائعة لدى عينة من الطلاب بالمراحل التعليمية المختلفة ودراسة أثر المتغيرات التالية "الجنس، التخصص الدراسي، المستوى الدراسي" على أساليب التفكير وقد شملت عينة الدراسة المرحتين الثانوية و الجامعة واستخدم الباحث في هذه الدراسة قائمة أساليب التفكير "لستيرنبرغ و واجنر" ترجمة وتقنين عبد العال حامد عجوة و رضا عبد الله أبا سريع 1999 وتوصلت الدراسة إلى أن أكثر أساليب التفكير سيطرة لدى الطلاب بالمرحلتين الثانوية و الجامعة أساليب التفكير "التشريعي و المحلي والمحافظ والملكي والداخلي" كما أن هناك هن بين الطلاب في المرحتين "ثانوي، جامعي" بعض أساليب التفكير باختلاف التخصص الدراسي "علمي أدبي".² (رمضان محمد 2001)

✓ دراسة السيد محمد أبو هاشم 2015:

تناولت الدراسة أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ دراسة مقارنة بين عينتين "مصرية و سعودية" من طلاب الجامعة وهدفت إلى التعرف على أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ لدى عينتين مصرية و سعودية من طلاب الجامعة و تكونت العينة من 927 طالبا و طالبة منهم 471 طالبا و طالبة من المصريين و 450 طالبا و طالبة من السعوديين ، طبق عليهم قائمة أساليب التفكير لستيرنبرغ ، وقد استخدم الباحث التحليل

¹ رسالة ماجستير بعنوان صورة الجسد و الاغتراب النفسي و علاقتها بالقلق و الاكتئاب لدى المعاقين بصريا ، الجامعة الاسلامية غزة.

² دراسة نمائية لأساليب التفكير في ضوء الجنس و التخصص و المستوى الدراسي ، مجلة كلية التربية ، جامعة نيبها.

العالمي و المتوسطات الحسابية و تحليل و الانحرافات المعيارية، وقد MANOVA التباين متعدد المتغيرات التابعة.

توصلت النتائج إلى أن أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ تنتظم حول عاملين لدى طلاب الجامعة المصريين و السعوديين ووجود أساليب تفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ مفضلة لدى طلاب الجامعة وهي على الترتيب: الهرمي و الأقلّي و الملكي و التشريعي و التنفيذي و الحكمي و المحلي و المتحرر و الخارجي ووجود تأثير دال احصائيا لكل من: الجنسية و الجنس و التخصص و التفاعل بينهم عل بعض أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ لدى طلاب الجامعة.¹ (السيد محمد أبو هاشم 2015)

ب- التعقيب على الدراسات السابقة:

حاولت الباحثة تحديد و فحص الجوانب التي تناولتها تلك الدراسات كالتالي:
✓ من حيث الهدف :

تناولت الدراسات السابقة التي تم عرضها العديد من المتغيرات و ذلك من أجل الكشف عن أساليب التفكير المستخدمة و علاقتها ببعض المتغيرات ، و معرفة أكثر الأساليب الشائعة (دراسة رمضان محمد 2001)، (دراسة السيد أبو هاشم 2015).
وفي جانب² آخر تناولت بعض ال الاكثاب نظرا لعدم توفر دراسات سابقة حول علاقة أساليب التفكير بالاكتئاب و هذا ما أدى بالباحثة إلى دراسة كل متغير على حدى و قد شملت بعض الدراسات حول الاكتئاب كان الهدف منها التنبؤ ببعض المظاهر الاكتئابية و معرفة مختلف درجات الاكتئاب و علاقتها ببعض المتغيرات (دراسة تعزة نوال 2014، ناصر محمد نوفل 2016، دراسة واکلي بديعة 2013، دراسة دامية الشؤون 2011).

✓ من حيث العينة و الفئة العمرية:

طبقت معظم هذه الدراسات أساليب التفكير على الطلاب باختلاف أعمارهم و باختلاف المرحلة الدراسية من الثانوي إلى الجامعة. أما فيما يخص الدراسات السابقة حول الاكتئاب فتميزت باختلاف الفئات العمرية و الجنس فمعظمها طبقت على فئة المراهقين خاصة فئة الإناث (دراسة واکلي بديعة 2013، دراسة دانية الشبؤون 2011) و تناولت أيضا دراسات حول الاكتئاب عند فئة النساء خاصة و المطلقات (دراسة تازة نوال 2014) بالإضافة إلى فئة النساء خاصة المطلقات (دراسة تازة نوال 2014) بالإضافة إلى فئة المعاقين بصريا باختلاف أعمارهم "دراسة محمد نوفل 2017".

✓ من حيث حجم العينة:

تراوحت عينة الدراسات بين الحجم الكبير في دراسة "السيد محمد أبو هاشم 2015" دراسة رمضان محمد 2001".

¹ أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ دراسة مقارنة بين عينتين مصرية و سعودية من طلاب الجامعة ، دار المنظومة ، جامعة الملك سعود ، المملكة العربية السعودية.

أما عينة الدراسة حول الاكتئاب فتراوحت العينة بين الحجم الكبير في دراسة "دامية الشبؤون 2011" وتراوحت العينة بين الحجم الصغير في دراسة "واكلي بديعة 2013 ودراسة ناصر محمد نوفل 2016".

الفصل الثاني: أساليب التفكير

تمهيد.

- 01- التفكير بمعناه العام.
- 02- التفكير كعملية عقلية.
- 03- خصائص التفكير.
- 04- مفاهيم حول أساليب التفكير.
- 05- العوامل المؤثرة في أساليب التفكير.
- 06- مبادئ أساليب التفكير.
- 07- نظرية ستيرنبرغ.
- 08- خلاصة

تمهيد:

إن تعقد الحياة اتساع مطالبها زادت من حاجة الإنسان إلى استعمال قدراته العقلية النشطة وبفاعلية أكثر كي يتمكن من السيطرة على تغيرات الحياة المتسارعة ومتطلباتها المتزايدة لذا فإن تطوير القدرات العقلية للإنسان ضرورة تفرضها مطالب المجتمع وذلك لغرض بناء حياة اجتماعية سليمة، مما يتطلب منه امتلاك الكثير من المعارف والمعلومات لمواجهة التحديات والمشكلات التي تواجهه بصورة مستمرة، وبهذا أخذ تركيز الباحثين على أساليب التفكير والتعرف عليها. 1 (الهويدي وجمل، 2003، ص169)

01- التفكير بمعناه العام:

هو نشاط ذهني أو عقلي مختلف عن الإحساس والإدراك ، ويتجاوزهم إلى الأفكار المجردة، كما أن التفكير عملية نفسية ذات طبيعة اجتماعية تتصل اتصالاً وثيقاً بالكلام وتستهدف التقيب والكشف عن ماهو جوهري في الأشياء والظواهر فالتفكير نشاط يتضمن تحري واستقصاء واستنتاج منطقي نتوصل عن طريقه إلى العديد من النتائج التي تبين مدى الصحة و الخطأ للمعطيات الموجودة. 2. (محمد غنيم ، 2005، ص 12)

02- التفكير كعملية عقلية:

- يعرف "جريجورينكو" و "ستيرنبرغ" (1995) "Grigorenko , Steremberg":
التفكير بأنه عملية عقلية معرفية تؤثر بشكل مباشر في طريقة وكيفية تجهيز ومعالجة المعلومات و التمثيلات العقلية المعرفة داخل الإنسان. 3 (Grigorenko E, Sternberg R, 1995,p201)

- ويعرف "جروان":

التفكير بأنه عبارة عن سلسلة من النشاطات التي يقوم بها الدماغ عندما يتعرض لمثير يتم استقباله عن طريق واحدة أو أكثر من الحواس الخمس. 4(جراوان ، 2002، ص43)

- ويرى ماير أن التفكير هو ما يحدث عندما يحاول الفرد حل المشكلة حيث ينتج عن ذلك سلوك يحرك الفرد من مرحلة المعطيات إلى مرحلة الهدف ، والتفكير هو المعالجة العقلية واعداد المدركات الحسية والمفاهيم والعادات و القواعد. 1 (فتحي الزيات ، 2001، ص 179)

¹ الهويدي وجمل (2003)، أساليب الكشف عن المبدعين والمتفوقين وتنمية التفكير ، ط1، دار الكتاب الجامعي، العين

² محمد عبد السلام غنيم (2005) ، مفاهيم أساسية في علم النفس المعرفي ، مركز الاسكندرية للكتاب، الاسكندرية.

³ خاص بالتهميش

³ Grigorenko, E. & Steremberg, R. (1995). Style of thinking on the school european journal for Hugh ability. Vol

⁶

⁴ جراوان فتحي (2002)، تعليم التفكير مفاهيم وتطبيقات ،(ط2)، دار الفكر للنشر و التوزيع عمان، الأردن

- أما في معجم المصطلحات التربوية والنفسية فيرى كل من حسن شحاتة وزينب النجار بأنه سلسلة من النشاطات العقلية غير المرئية التي يقوم بها الدماغ عندما يتعرض لمثير يتم استقباله عن طريق واحدة أو أكثر من الحواس الخمس بحث عن معنى في الموقف او الخبرة.2 (حسن شحاتة، 2003، ص 23)

- التفكير ينظر إليه على أنه تخصصية فريدة يمتاز بها الكائن البشري عن سائر الحيوانات الأخرى ويعمل على تمكين الفرد من اكتساب المعارف والمعلومات وتطوير أنماط السلوك وفهم طبيعة الأشياء وتفسيرها ، وحل المشكلات والاكتشاف والتخطيط اتخاذ القرارات.3 . (رافع الزغلول، 2003، ص257)

03- خصائص التفكير:

يوجد ست خصائص للتفكير وهي كما يلي:

- ✓ التفكير سلوك هادف ، فهو لا يحدث من فراغ أو بلا هدف و إنما يحدث في مواقف معينة.
- ✓ التفكير سلوك تطوري يتغير كما ونوعا لنمو الفرد وتراكم خبراته.
- ✓ التفكير الفاعل هو الذي يؤدي إلى أفضل المعاني و المعلومات الممكن استخلاصها.
- ✓ التفكير مفهوم نسبي فلا يصل الفرد إلى درجة الكمال في التفكير أو يمارس جميع أنواع التفكير.
- ✓ يتشكل التفكير من تداخل عناصر البيئة التي يجري فيها التفكير والموقف و الخبرة.
- ✓ يحدث التفكير بأشكال و أنماط مختلفة (لفظية ، رمزية ، كمية ، منطقية ، مكانية ، شكلية) لكل منها خصوصية.4 .(السحيمات ، 2010، ص21)

04- مفاهيم حول أساليب التفكير:

1_ تعريف تورانس torrance:

هو الأسلوب الذي يقيس تفضيلات الناس اللغوية ومستويات المرونة لديهم في العمل و التعامل مع الآخرين. 5 (بشرى ، ووجدان ، 2010، ص284)

¹ فتحي مصطفى الزيات (2001)، علم النفس المعرفي مداخل ونماذج ونظريات، الجزء الأول دار النشر للجامعات، القاهرة.

² حسن شحاتة ، زينب النجار، معجم المصطلحات التربوية والنفسية، الدار المصرية اللبنانية ، القاهرة.

³ رافع نصير الزغلول ، عماد عبد الرحيم الزغلول (2003)، علم النفس المعرفي ،(ط1)، دار الشروق للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن

⁴ السحيمات ، ختام (2010)، التفكير المفاهيم و الأنماط ،(ط1)، الحرية للنشر و التوزيع ، عمان الأردن

⁵ بشرى حسن علي ووجدان عماد صاحب (2010)، أساليب التفكير وعلاقتها بمستوى الطموح لى طالبات قسم رياض الأطفال ، مجلة كلية التربية الأساسية جامعة المستنصرية العدد63.

2_ تعريف ستيرنبرغ :

الطرائق و الأساليب المفضلة للأفراد في توظيف قدراتهم واكتساب معارفهم وتنظيم أفكارهم والتعبير عنها بما يتلاءم مع المهمات و المواقف التي تعترض الفرد .1
(Sternberg, 1995,p68)

3_ تعريف القطامي :

الطريقة التي يستقبل بها الفرد الخبرة و ينظمها ويخزنها ومن ثم يدمجها في مخزونه المعرفي. .(القطامي، 2007، ص97)

4_ تشير أساليب التفكير إلى الطرق والأساليب المفضلة لدى الأفراد في توظيف قدراتهم واكتساب معارفهم وتنظيم أفكارهم والتعبير عنها بما يتلاءم مع المهام والمواقف التي تعترضهم، فأسلوب التفكير المتبع عند التعامل مع المواقف الاجتماعية في الجوانب الحياتية قد تختلف عن أسلوب التفكير عند حل المسائل العلمية مما يعني أن الفرد قد يستخدم عدة أساليب في التفكير و قد تتغير هذه الأساليب من موقف لآخر ومن زمن لآخر.2
(كريمة ، العربي ، 2017، ص243)

5_ وتعرف أساليب التفكير على أنها انعكاس لأسلوب الفرد في أداء المهام المختلفة في وتعرف أساليب التفكير على أنها انعكاس لأسلوب الفرد في أداء المهام المختلفة في ضوء معتقداته وخلفيات، كما أنها أحد متغيرات الشخصية التي تحدد استجابات الأفراد نحو المثيرات المختلفة في البيئة المحيطة.3
(صبحية احمد'2019ص468).

05- العوامل المؤثرة في أساليب التفكير:

يشير زانغ و ستيرنبرغ 2005 إلى مجموعة من العوامل التي تؤثر في أساليب التفكير ، يمكن اجمالها على النحو التالي:

• الثقافة :

¹ Sternberg, R. Stayl of the thinking, (1995):

² :كروش كريمة ، غريب العربي (2017)، مقال حول أساليب التفكير وفق نظرية ستيرنبرغ وعلاقتها بأنماط التعلم وفق نظرية بيكر ، مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية ، جامعة وهران2.

³ صبحية أحمد عبدالقادر محمد (2019)، أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ وعلاقتها بالاستمتاع بالحياة لدى طالبات الجامعة المجلة التربوية'العدد58.

إن الثقافة التي يحيا فيها الفرد تؤثر على القدرات التي يمتلكها ، فالثقافة التي تركز على التفكير الإبداعي مثلا تتطلب تعزيز أساليب التفكير التشريعية الإبداعية المتكررة ، كما أن الثقافة تساهم في تمكين أفرادها من تعلم معارف وقدرات معينة.

• الجنس :

من المؤمل أن يتأثر عامل الجنس بالثقافة التي يعيش فيها الفرد ، فالأسرة تنشأ أولادها وفقا لمعتقداتها عن الدور الاجتماعي المتوقع من كل من الذكر و الأنثى فاعتقادات فاعتقد نحوهم تؤثر بطريقة غير مباشرة على دور كل منهما ، فتجد الذكور يتوجهون إلى تبني كل من الأسلوب التشريعي والتحرري في حين تتجه الإناث الى كل من الأسلوب التنفيذي والقضائي العمر:يشير ستيرنبرغ 1997 إلى أن الأسر تشجع النواحي التشريعية لدى .و المحافظ. الأطفال قبل دخولهم المدرسة ، بيد أن دخول الطفل إلى المدرسة يؤدي الى تقليل الإبداع إذ أن المعلم كثيرا إما يقرر ما الذي على الطالب فعله وما لا يفعله وفي مرحلة المراهقة يعود الأسلوب التشريعي إلى الطلبة ويعود ذلك إلى طبيعة الفلسفة التي تتبناها المدرسة.

• الأنماط الوالدية:

مما لا شك فيه أن الوالدين يمارسان أساليب التفكير تنعكس على أطفالهم ,فطريقة تعامل الوالدين مع أبناءهم من حيث تشجيعهم على طرح الأسئلة التي تعزز أسالي تفكيرهم ،حيث ان طبيعة الطريقة التي يتعامل بها الوالدان مع أسئلة الطفل تحدد إلى درجة كبيرة نموه العقلي ، كما تعمل على مساعدته على تقصي الاجابة بنفسه ، فتقود الى تنمية الأسلوب التشريعي لديهم.

• التعليم والوظيفة:

يلعب التعليم دورا مهما في القدرات التحليلية و الإبداعية والعملية ، إذ يرى ستيرنبرغ أن النظم التعليمية في مختلف أنحاء العالم تعزز الأساليب التنفيذية و المحافظ في التعليم.1

(محمد،فريال ،2012، ص120-121)

• النوع :

ويقصد به الجنس و الفروق بين البنين و البنات بالمعروف أن الذكور مغامرون ومتقدمون ومبدعون عكس الإناث فهم حذرات ،خجولات ،خاضعات ، وهذه الادراكات قد لا تكون لا

¹ محمد نوفل ،فريال أبو عواد (2012)،أساليب التفكير الشائعة في ضوء نظرية حكومة الذات العقلية لدى طلبة الجامعة الأردنية ،مجلة جامعة النجاح للأبحاث ،مجلد26.

أساس لها من الصحة و لكن يرجع حسب السياق الاجتماعي وما يكسبه الصغار من التفاضل حول الفروق بين الجنسين. 1

(على الطيب ، 2006،ص73) .

06- مبادئ أساليب التفكير:

لقد وضع ستيرنبرغ مجموعة من المبادئ التي يرى أنها تميز أساليب التفكير عن غيرها ولكنه يرى بأنها قابلة للنقاش وليست نهائية ونذكر منها:

- أساليب التفكير تفصيلات في استخدام وليست في القدرات نفسها فمفهوم أساليب التفكير يكون اضافة لمفهوم الذات.
- الأساليب هي متغيرات عبر المهمات و المواقف.
- الناس يختلفون في قوة تفضيلهم للأساليب.
- الاتفاق بين أساليب التفكير والقدرات يؤدي إلى تركيبة أكبر من مجموعة أجزاء.
- اختبارات الحياة تتطلب ملائمة أساليب التفكير أيضا القدرات.
- الناس يكون لديهم بروفيل من أساليب التفكير و ليس أسلوب واحد فقط
- يختلف الناس في مرونتهم الأسلوبية.
- تختلف أساليب التفكير باختلاف مواقف الحياة
- أساليب التفكير تكتسب اجتماعيا
- أساليب التفكير يمكن قياسها.
- أساليب التفكير يمكن تعليمها.2

(سمية، 2015،ص61.62).

نظرية أساليب التفكير:

نظرية السلطة الذاتية العقلية لستيرنبرغ:

يعد "روبرت ستيرنبرغ" من العلماء الذين اهتمت بأساليب التفكير وتعتبر نظريته من أكثر النظريات رواجاً وقبولاً من قبل علماء النفس و من أحدث النظريات التي ظهرت بهدف تفسير طبيعة التفكير حيث أنها ظهرت في صورتها الأولى عام 1988 باسم نظرية التحكم

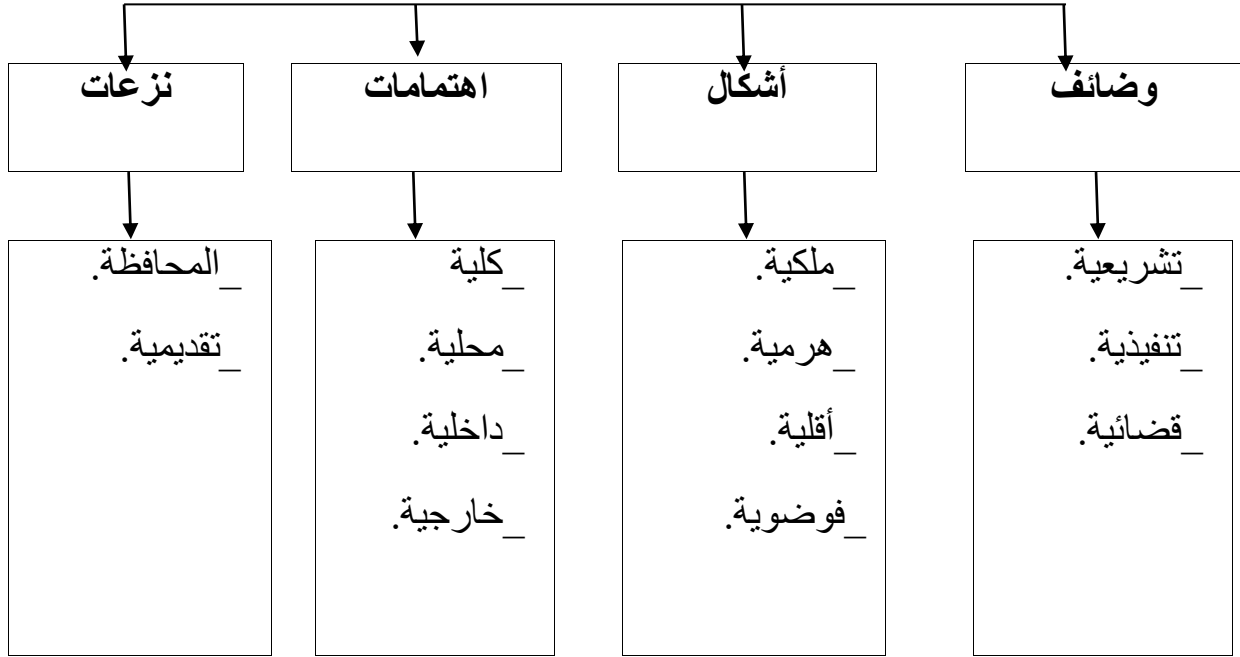
1 عصام علي الطيب (2006)، أساليب التفكير نظريات ودراسات و بحوث معاصرة ،(ط1)، عالم الكتب ، القاهرة ، مصر.
2 بن عائشة سمية (2015)، أساليب التفكير وعلاقتها بالتكيف المدرسي لدى التلاميذ المتفوقين دراسيا و العيادين في المرحلة الثانوية، مذكرة ماجستير ، جامعة الحاج لخضر ، باتنة.

العقلي الذاتي ثم غير ستيرنبرغ مسماها عام 1990 لتصبح نظرية أساليب التفكير و ظهرت لصورتها النهائية عام 1997.

(العتوم ،2004،ص202) .

07- نظرية ستيرنبرغ : 2

شكل رقم 01: مخطط لنظرية أساليب التفكير.



(محمد عبد السلام ،2005،ص38).

وتقوم هذه النظرية على فكرة أساسية وهي أن الحكومات أو السلطات لها خمسة أبعاد وهي الوظائف (التشريعية و التنفيذية و القضائية و الحكومية) والأشكال (الملكية والهرمية والأقلية والفوضوية والمستويات المحلية والعالمية) والمجالات (داخلية وخارجية) والنزعات والميول (محافظ ومتحرر)، فأساليب التفكير لها نفس الوظائف والميول والأشكال والمستويات والمجال وبالتالي فإنه يوجد ثلاثة عشر أسلوباً للتفكير.3 (عبد المنعم ،2004،ص150)

¹ العتوم ،عدنان يوسف (2004)، علم النفس المعرفي النظرية والتطبيق،(ط1)، دار المسيرة للنشر والتوزيع ،عمان، الاردن.

محمد عبد السلام غنيم (2005)، مفاهيم أساسية في علم النفس المعرفي،مركز الاسكندرية للكتاب ، الاسكندرية ، مصر.²
³ الدريد عبد المنعم أحمد(2004)،دراسات معاصرة في علم النفس المعرفي،(ط1)،عالم الكتب، القاهرة ، مصر.

08- الخلاصة:

إن التفكير وتلك العملية النفسية التي يستخدم فيها الانسان عقله لحل بعض التفسيرات والاستنتاجات التي تعيق تواصله مع العالم الخارجي، ويتطور مع الفرد باختلاف المراحل العمرية ويتغير كما ونوعا من أجل اكتساب فاعلية وإنشاء حياة اجتماعية سليمة. أما أساليب التفكير فهي تلك الأساليب المفضلة التي يستقبل بها الفرد ويتعامل بها لتصدي المشكلات بما يتوافق مع شخصية وطريقة تفكير الشخص. ولأساليب التفكير عدة عوامل مؤثرة، سواء "الثقافة" التي تركز على التفكير الابداعي والعمر والجنس، فالأسر عند ستيرنبرغ تشجع النواحي التشريعية لدى الاطفال حسبه نظرية التحكم العقلي الذاتي التي أنشأها بهدف تفسير طبيعة التفكير الانساني والتي وضع لها عدة ابعاد يمكن قياسها بمختلف الوسائل منها قائمة "روبرت ستيرنبرغ" التي تقودنا الى معرفة أي من الأساليب التفكير السائدة عند الافراد.

الفصل الثالث : الاكتئاب

تمهيد

01- لمحة عن الاكتئاب

02- مفاهيم حول الاكتئاب

03- الاكتئاب و النساء

04- الاكتئاب عند المعرفيين

05- أعراض الاكتئاب

06- تشخيص وعلاج الاكتئاب.

07- خلاصة

تمهيد:

يعتبر الاكتئاب من الاضطرابات الشائعة في وقتنا الحالي باعتباره حالة من الحزن الشديد واليأس والخبرات الأليمة التي تحدث للإنسان أو نتيجة لبعض الاضطرابات الجسدية التي تؤدي إلى اختلالات نفسية. في هذا الفصل بعض مفاهيم للاكتئاب أعراضه وطبيعة الشخصية الاكتئابية وأهم العلاجات .

01- لمحة عن الاكتئاب:

الإكتئاب النفسي مرض قديم قدم الإنسانية وسجل لنا التاريخ وصفا لمرض الإكتئاب في أوراق البردي التي تركها قدماء المصريين قبل الميلاد بحوالي 1500 عام ومما ورد في هذا التاريخ أن هذا المرض كان موجود بصورة تشبه تماما ما نراه الآن كما ورد في مراجع التاريخ أيضا أن الأمراض النفسية ومنها الاكتئاب كان يتم الاهتمام بها وعلاجها بوسائل وطرق تتشابه كثيرا مع الطرق المستخدمة في العلاج في وقتنا الحالي فقد ورد وصف للأنشطة الترفيهية والعلاج بالماء واستخدام الأيحاء والعلاج الديني للاضطرابات التشخيصية، كما احتوت البرديات القديمة على بعض النظريات التي تربط الأمراض النفسية مثل الاكتئاب بحالة الجسم وأمراض القلب وهذا يتماثل مع النظريات الحديثة التي تؤكد العلاقة بين الجسد والنفس وبين الأمراض العضوية والأمراض الجسدية¹. (لطفى الشربيني، 2001، ص13)

¹ لطفى الشربيني (2001)، الاكتئاب المرض و العلاج ، منشأة المعارف

02- مفاهيم حول الاكتئاب:

❖ ارون بيك 1976:

ينظر إلى الاكتئاب على أنه استجابة لا تكيفية مبالغ فيها و تتم بوصفها نتيجة لمجموعة من التصورات أو الإدراكات السلبية للذات أو الموقف الخارجي أو للمستقبل أو للعناصر الثلاثة المجتمعة.¹ (Beck. A, 1976,P48)

❖ عبد الخالق :

الاكتئاب حالة انفعالية عابرة أو دائمة تتصف بمشاعر الانقباض و الحزن وتشيع فيها مشاعر الهم والله والشؤم والقنوط والحزن واليأس والعجز وتترافق هذه الحالة مع أعراض تمس الجوانب الانفعالية والمغربية والسلوكية والجسدية وتتمثل في نقص الدفاعية وعدم القدرة على الاستمتاع و فقدان الوزن وضعف التركيز ونقص الكفاءة و الأفكار الانتحارية.² (جميل رضوان ،2001،ص16)

❖ تعريف ابراهيم :

الاكتئاب هو استجابة تأثيرها حادث مؤلمة كالفشل في علاقة أو خيبة أمل أو فقدان شئ مهم كالعامل أو وفاة انسان عزيز.³ (ابراهيم ،1998،ص17)

❖ ويعرفه هندية:

بأنه حالة انفعالية وقتية أو دائمة يشعر فيها الفرد بالانقراض والحزن والضيق وتشيع فيها مشاعر الهم والام وتصابح الحالة أعراض محددة متصلة بالجوانب المزاجية والمعرفية والسلوكية والجسمية.⁴ (علاء صبح ،2016،ص33)

❖ ويعرفه كفاي:

بأنه حالة من الحزن الشديد و الأسى الذي يدوم لفترة طويلة لفقدان شئ أو موضوع عزيز.⁵ (كفاي علاء'1990'ص446).

❖ وقدم بيك تعريف آخر للاكتئاب 1974 :

¹ Beck. A(1976), cognitive thirapy ans the emotional disorder ¹st edition york :international universities peress.
² جميل رضوان سامر (2001)،الاكتئاب والتشاؤم دراسة ارتباطية مقارنة ، مجلة العلوم التربوية و النفسية،العدد 1، جامعة البحرين.
³ ابراهيم عبد الستار (1998)،الاكتئاب اضطراب العصر الحديث ،عالم المعرفة ، الكويت.
⁴ علاء صبح حمودة الهور (2016)،فاعلية برامج ارشادي نفسي اسلامي لخف أعراض الاكتئاب النفسي ، مذكرة ماجستير ، الجامعة الاسلامية غزة.
⁵ كفاي علاء الدين (1990)،الصحة النفسية ،(ط3)، دار المجر للطباعة و النشر و التوزيع ،الجيزة ،مصر.

بأنه شكل من الاضطرابات العاطفية يمتاز بتغير مزاج الفرد وظهور مشاعر الحزن والوحدة والبنوك وبلد المشاعر والعواطف وخيبة الأمل وصعوبة التركيز وتكوين صورة سلبية عن الذات ولوم الذات وأفكار تتعلق بالموت والانتحار بالإضافة إلى ظهور أعراض جسدية كالصداع أو فقدان الشهية واضطرابات النوم. 1 (بسمه شامخ، 2013، ص914)

❖ وفي تعريف لسامر رضوان :

يقول بأن الاكتئاب كالقلق جزء عاما من الخبرات والوجود الإنسانيين ويمكن أن ينشأ معرض نتيجة الخيبة أو فقدان أو حتى دون مناسبة محددة، غير أنه عندما يظهر تعكر في المزاج مصبوغ بصيغة من الحزن المميز بصورة خاصة للاكتئاب فإنه عندئذ يمكن أن يشكل جزء من زملة "متلازمة" أو اضطراب أو مرض 2. (سامر جميل رضوان، 2001، ص4)

03- الاكتئاب والنساء:

- يبلغ عدد النساء اللاتي يتعرضن للاكتئاب ضعفي عدد الرجال ويعزى إلى عدد من الأسباب .
 - تعترف المرأة مشاعرها أكثر من الرجل.
 - يرى الأطباء الرجال أن المرأه أكثر عرضة للاكتئاب من الرجل.
 - تزور المرأة الطبيب أكثر من الرجل لذلك يجب الأطباء فرصة للتشخيص في اصابتهم بالاكتئاب أكثر من الرجال.
- تعتبر هذه العوامل جميعها مهمة ولكن يضاف إليها الفارق الجسدي بين الرجل والمرأة الذي يجعل النساء أكثر عرضة للاكتئاب من الرجال والأهم من كل ذلك يبقى مستوى هرموني الجنس "الاستروجين والبروجيسترون" فيكون مستوى هذه الهرمونات لدى المرأة أعلى مما هو لدى الرجل وتراه يتغير مع الدورة الشهرية وأثناء العمل و عند الولادة و في مرحلة انقطاع الطمث و كذلك يمكن أن تتسبب الحبوب التي تحتوي على هرمونات الجنس بالاكتئاب. 3. (كوام مكنزي، 2013، ص103).

التفسير البيولوجي الفروق بين الجنسين في الاكتئاب على أساس ارجاع ارتفاع معدل الاكتئاب لدى النساء إلى و استعدادات وراثية لديهن الاصابة بهذا الاضطراب ، وتبعاً لهذا

¹ بسمه كريم شامخ (2013)، أثر أساليب التكيف المغربية و السلوكية في خفض الأعراض العصابية لدى مرضى القلب، العدد 203، الجامعة المستنصرية.

² سامر جميل رضوان(2001) ،الاكتئاب و التشاؤم دراسة ارتباطية مقارنة ،قسم الصحة النفسية كلية التربية ،سلطنة عمان.

³ كوام مكنزي ،ترجمة زينب منبع(2013) ، الاكتئاب ، (ط1)، دار المؤلف ، مجلة الثقافة العلمية.

التفسير فإن المرأة تعتبر أكثر قابلية وعرضة لأن الخل الوراثي الذي يؤدي إليه مرتبطا بطريقة ما بالكروموسوم X والذي يحدد الجنس.1 (غريب عبد الفتاح، 2007، ص64)

04- الاكتئاب عند المعرفيين:

الجانب المعرفي أصحاب النموذج المعرفي للاكتئاب "بيك وشركائه 1979" ينادون بنموذج معالجة المعلومات.

1- **التدخل العشوائي:** ويتمثل في استنتاج خلاصات بدون أدلة خلاصات مبنية على معلومات ناقصة.

2- **التجريد الانتقائي:** ويتمثل في التركيز على جزء خارج المضمون وعدم ادراك الشكل والمعنى العام للموقف بحيث يعمم الشخص تجربته الحزينة على كل المواقف الممكنة مثلا اخفاق مهني محدود يصبح في المستقبل اخفاق معمم على كل المواقف اللاحقة.

3- **بخس الايجابيات والانتقاء السلبي:** يتمثل في اعطاء قيمة كبيرة الى الاخفاقات أو الأحداث السلبية ونقص من قيمة النجاحات والمواقف المفرحة.

4- **العزو الشخصي:** يفكر الشخص بصفة اوتوماتيكية بأنه المسؤول الوحيد على كل ما يمكن أن يحدث من أحداث سلبية وينتهي به الأمر إلى تحويل الواقع الى معاش محزن من خلال المخطط الاكتئابي.

5- **التفكير الاكتئابي :** مجموع هذه التشويهات خاصة التدخل العشوائي التي تكون مسجلة بنمط من التفكير الثنائي أين ينظر الشخص إلى الأحداث والناس طبقا لمبدأ الكل أو لا شيء ، ليس لديه أية قيمة ليس لديه ما ينبغي أن يكون لديه، الشخص ينغلق في عدم النشاط وعدم الانتاج. 2 (تغزة نوال، 2014، ص47.48).

05- أعراض الاكتئاب:

✓ أعراض سيكولوجية:

أ_ الوظائف العقلية :

تتأثر هذه الوظائف بالاكتئاب ويبدو ذلك في هيئة مميزة من البطء وقلّة الانتباه والسرّحان، وعدم القدرة على التركيز واختفاء سرعة البديهة، والاستجابة الانفعالية، بل وتتأثر أحيانا

¹ غريب عبد الفتاح غريب (2007)، الاضطرابات الاكتئابية التشخيص وعوامل الخطر النظريات والقياس، المجلد 7 العدد 56، المجلة المصرية للدراسات النفسية .

² تغزة نوال (2014)، الاكتئاب عند المرأة المطلقة حديثا وعلاجها.

الذاكرة نظرا لصعوبة التركيز واستدعاء المواد الماضية ويتخلل هذا أعراض ترداد واضح في اتخاذ القرارات وارتباك في السلوك مما يفقد المريض التلقائية في الأمور.

ب_ التفكير:

ينتاب التفكير عدة اضطرابات أهمها : الاجهاد الشديد عند التفكير في أبسط الأشياء، وكأنه يقوم بعمل شاق بدني ثم تضخيم الأمور البسيطة واجترار مضاعفاتها بطريقة تختلف عن طبيعته.

*الاحساس بتأنيب الضمير والشعور بالذنب واتهام نفسه بالخطيئة والتلوث الخلفي والذنبوية وتأخذ هذه الأعراض طابعا غير واقعي..

*توهم العال البدنية: وهي أكثر الأعراض شيوعا بل وكثيرا ما يبدأ هذا المرض بهذه الظاهرة ،مما يجعل المريض يتجه اتجاها خاطئا في العلاج ويتردد على الأطباء الباطنيين الذين يعاودون الكشف عليه مرارا دون اكتشاف سبب اكتشاف لآلامه.

*الشعور بعدم الأهمية والتقليل والخط من قيمة الذات أي الاحساس بالدونية واحتقار النفس ومن هنا تبدأ الأفكار الانتحارية.1 (عكاشة¹1992ص433.434)

ج _ اختلال الأنية والعالم الخارجي:

يشعر المريض بأنه قد تغير وفقد شعوره بالمباهج السابقة، وأن لا يشعر بالألم أو السعادة ويبدأ في النظر للمرأة مشدوها لما أصاب من تغيير ويتعجب لاحساسه بأنه على الرغم من يقينه أنه هو ذاته، إلا أنه يحس أنه تغير في نظرته وسلوكه وسيره.

د_ الهلوس والخداعات

تظهر أحيانا مع مرضى الاكتئاب بعض العلاوي السمعية والبصرية وعادة يتوافق محتواها مع بقية التفكير السوداوي.

✓ أعراض فسيولوجية :

أ- إضراب النوم :

وهو أكثر الأعراض شيوعا ويعاني المريض من الأرق الشديد الذي يجعل حياته سلسلة من المعاناة والألم، ويختلف نوع الأرق تبعا لشدة المرض.

ب_ فقدان الشهية:

¹ عكاشة احمد(1992)'الطب النفسي المعاصر'الانجلومصرية'القاهرة.

وهي أيضا من العلامات المميزة للاكتئاب و أحد أعراض الكسل العام الذي يعترى الجهاز العصبي و الهضمي ، وبقية أجهزة الجسم.

بالإضافة الى بعض الأعراض كالإمساك و الضعف الجنسي واضطرابات الطمث .

✓ أعراض سلوكية:

أ_ المظهر الخارجي:

تبدو على وجه المريض سمة الحزن و الكآبة ، فتظهر عيناه متعبة ومرهقة ، وجفونه العليا مسدلة والسفلى مجعدة مورمة ، وتنفوس حواجه فوق العيون ، وتندلى زاوية الفم ، ويسير المريض مقوس الظهر ، و إذا تكلم بصوت منخفض.

ب_ النشاط الحركي:

الكسل العام والخمول الذهني والجسدي، وأحيانا الى حد عدم الحركة والشلل التام، والغيبوبة الاكتئابية، وهنا يتوقف المريض عن الحركة والكلام والطعام والشراب .1
(عكاشة'1992ص433.434)

06- تشخيص وعلاج الإكتئاب:

■ تشخيص الاكتئاب:

1_ طريقة الفحص النفسي العيادي :

وتتم بالتقاء المعالج بالمتعالم وجها لوجه "المقابلة المباشرة" و سؤاله بطريقة منهجية ومنظمة عن مختلف الظروف الاجتماعية والنفسية والطبية التي أحاطت بشكواه وعادة ما يحاول الطبيب النفسي خلال هذا الفحص أن يضع تشخيصه المناسب للحالة بما يتوفر له من خبرة أو بالرجوع إلى ما يتوفر لديه من الأدلة التشخيصية للأمراض النفسية والعقلية التي تشرحها الاحصائي و DSM IV المراجع الطبية النفسية المعروفة ومن أمثلتها الدليل الرابع² التشخيصي. (سامية شيرين'2017'ص73).

2_ الطريقة السيكومترية :

¹ نفس المرجع السابق.

² بن دهنون سامية شيرين (2017)، بعض الخصائص النفسية للاكتئاب الوحدة النفسية وعلاقتها بتقدير الذات في ضوء متغير الجنس و المستوى التعليمي ، كلية العلوم الاجتماعية ، جامعة وهران.

ويكون ذلك من خلال استخدام المقاييس النفسية السلوكية والموضوعية المتميزة بدرجة عالية من الصدق والثبات حيث تساعد هذه الاختبارات والمقاييس على اكتشاف مؤشرات الحالة الاكتئابية "نوعها وشدتها" من بين هذه الاختبارات والمقاييس المستخدمة في العيادات النفسية.

3_ قائمة بيك للاكتئاب :

يعد مقياس بيك للاكتئاب من المقاييس الواسعة الانتشار في ميادين علم النفس العيادي والطب النفسي ويستخدم بنجاح منذ أكثر من ثلاثين سنة بوصفه أداة للتقويم الذاتي لتحديد الأعراض الاكتئابية وشدتها، وهذا ما ستعتمد عليه في دراستنا الحالية.1

(مرجع سابق، 2017، ص 75) .

■ علاج الإكتئاب:

1_ علاج المعرفيين للاكتئاب:

اعتبر المعرفيون أمثال بيك أن الاضطرابات النفسية وفقا للنموذج المعرفي تتركز حول ثلاث آليات أساسية يفترض أنها تساعد في الأبقاء على الاضطرابات كالاكتئاب و هذه الآليات هي "الثالوث المعرفي"، التشوهات المعرفية، المخططات. 2 (تغزة نوال ، 2014 ، ص67)

وقد استمد بيك نظريته في العلاج المعرفي السلوكي من مصادر ومناهج نظرية أهمها المنهج نجيبية (.ونظرية الاعماق لفرويد.3 kant الفينومينولوجي في علم النفس و النظرية البنوية. بكيري ،2012،ص122

في نهاية الخمسينات قام بيك بمجموعة من الأبحاث السريرية والتي قادت فيما بعد إلى نشوء العلاج المعرفي للاكتئاب، لاحظ أن الأفراد المكتئبين يكتشفون عن تشوهات منتظمة في أنماط تفكيرهم و لذلك قام بوضع علاج معرفي شامل للاكتئاب توسيعه فيما بعد ليشمل عددا متنوعا من الاضطرابات مثل الرهاب والقلق.....الخ إذ يقوم العلاج على أساس العلاقة

1 نفس المرجع السابق.

2: تغزة نوال (2014)، الاكتئاب عند المرأة المطلقة حديثا وعلاجها ، مذكرة لنيل شهادة ماجستير ،جامعة وهران.

3 نجيبية بكيري (2012)، أثر برنامج معرفي سلوكي في علا بعض الأعراض النفسية للسكربين المراهقين ، أطروحة لنيل شهادة دكتوراه ،جامعة الحاج لخضر باتنة.

الوثيقة بين المعرفيات والانفعال أي الاستجابات الانفعالية التي تعتمد إل حد كبير على التقييم المعرفي لأهمية الأحداث المحيطة.1 (نجيبة بكيري ،2012،ص123).

ويتمثل الهدف الأساسي للعلاج المعرفي في مساعدة الحالة على التعامل بواقعية مع خبرتها وتغيير أنماط تفكيرنا وادراكها للأمور وتسمى هذه العملية بالتحقق من الواقع واختبار الفرضيات وتتم هذه العملية على ثلاث مراحل:

_ تصحيح الأفكار الأليمة السلبية للحالة.

_ تدريب الحالة على التعامل مع تلك الأفكار بموضوعي.

_ تشجيع الحالة على تعديل الأفكار الخاطئة الغير وكيفية والاستنتاجات الاعتراف لتعميمات وتعظيم الأمور.2 (بسمة شامخ ،2013،ص 919).

2_ علاج النفس:

تعتبر العلاجات النفسية أكثر أنواع العلاج شعبية لعلاج حالات الاكتئاب لأنها تتطلب تناول الأدوية و لأنها تحمل في طياتها معنى حدسيا قد يبدو الجلوس و الافصاح عن الأمور التي تثقل كاهلك أمرا صائبا ، كذلك يبدو الغوص في أعماق الأمور و اكتشاف أسبا المشاعر التي تجتاحك عندما تشعر بالاكتئاب من دون أي سبب واضح أيضا أمرا صائبا. 3

(كوام مكنزي،2013'ص62).

تتعدد أنواع العلاج النفسي وتهتم على نظريات متعددة ويمكن تقسيم هذه الأنواع بسهولة إلى ثلاث أقسام:

_ العلاجات قصيرة الأمد تدوم ستة أسابيع كحد أقصى.

_ العلاجات طويلة الأمد التي تمتد على مدى أكثر من ستة أسابيع.

_ للاستشارة.

_ تتألف العلاجات القصيرة الأمد من أربع إلى عشرين جلسة أسبوعية تدوم كل منها ساعة واحدة أما العلاجات طويلة الأمد تتألف من 50 جلسة غالبا ما تكون هذه الجلسات أسبوعية إلا أن المريض يمكن أن يقوم بخمس جلسات كل أسبوع.

¹ نفس المرجع السابق.

² بسمة كريم شامخ (2013)، أثر أساليب التكيف المعربية و السلوكية في خفض الأعراض العصابية لدى مرضى القلب، العدد 203، الجامعة المستنصرية.

³ كوام مكنزي ترجمة زينب منيع (2013)، الاكتئاب، دار المؤلف، (ط1)، مجلة الثقافة العلمية للجميع.

العلاجات قصيرة الأمد: تتوفر بعض العلاجات قصيرة الأمد في المستشفيات و قد يقترح بعض الأطباء أو المعالجين النفسيين تجربة احدي هذه العلاجات التي تشمل الاحتمالات التالية:

-العلاج الادراكي.

-العلاج التحليلي الادراكي.

-العلاج السلوكي الادراكي.

-التحليل السلوكي.

-العلاج بتحليل التعامل.1

(كوام مكنزي ،2013،ص63)

3_ علاج الاكتئاب دوائيا:

*مضادات الاكتئاب :

لم يكن اكتشاف وتطوير أول دواء مضاد للاكتئاب مجرد ضربة حظ وإنما كان نتاج الكثير من الوقت والجهد وسعة الحيلة، ويوجد الآن ثلاث فئات أساسية من أدوية الاكتئاب وهي مثبطات استرجاع السيروتونين الانتقائية والأدوية ثلاثية الحلقات، ومثبطات أحادي أمين الأوكسيديز الأوكسيديز. 2 (كارين'2010).

07- خلاصة :

الاكتئاب هو تلك المشكلة النفسية التي تسبب الضغط والشعور الدائم بالحزن وفقدان الاهتمام وصعوبات في مختلف النشاطات الاجتماعية وقد تختلف أعراضه من فرد لآخر وحسب الجنس والفئات العمرية خطيره على النفس الانسانية، وتكون له تبعات خطيرة تصنف حسب شدتها وعلى هذا الأساس تعتبر خفيفة أو متوسطة أو شديدة ، وقد ساهم المختصين في علم النفس بتقديم مختلف الاسهامات الناجعة والفعالة لعلاج الاكتئاب منها العلاجات السلوكية المعرفية والعلاج النفسي و بعض الأدوية المضادة للاكتئاب.

وقد قدم آرون بيك من خلال دراساته مقياس مسمى باسمه لتحديد نوع وشدة الاكتئاب كمحاولة ناجحة منه لتقدير درجاته وهذا المقياس من خلاله يمكن معرفة الأفراد لدرجاتهم الاكتئابية وتطوير علاجهم.

¹ نفس المرجع السابق.

² كارين بريس ترجمة بدر محمد العدل (2010)، الاكتئاب نصائح واعدة لمساعدتك على العودة لطبيعتك مرة أخرى ، مكتبة الشقري، جامعة المنصورة.

الفصل الرابع: فتحة القلب.

تمهيد

- 01- كيفية تركيب القلب.
- 02- اعراض أمراض القلب.
- 03- أنواع فتحة القلب.
- 04- علاج فتحة القلب.
- 05- خلاصة.

تمهيد:

مولد طفل يعاني من بعض التشوهات الخلقية سواء القلب أو في أي جزء آخر في اجهزة الجسم يعتبر مشكلة كبيرة وبالنسبة للأسرة وللطفل في الحاضر والمستقبل لما لها من مؤثرات سلبية على المستوى النفسي والاجتماعي ومع تقدم العلم والاكتشافات الطبية الحديثة أمكن التغلب على الكثير من هذه الامراض والتشوهات الخلقية التي لم يصل العلم الحديث الى حلها ولكن الله سبحانه وتعالى يلهم الانسان في كل فترة زمنية ويوجد على يديه الحلول للتغلب على الكثير من هذه المشكلات ومعالجتها. 1 (مجاهد راغب، 2010، ص30)

01- كيفية تركيب القلب:

القلب عضلة في حجم قبضة اليد، ومتوجة ثلاث شرايين تاجية تمدها بالغذاء والاكسجين. متوسط تلك الشرايين التاجية ثلاث مليمترات.

يبدأ في الانقباض بعد حوالي 20 يوما من بداية الحمل. 2 (أيمن أبو المجد، 1999، ص4).

يقع القلب في منتصف القفص الصدري وليس في الجانب الأيسر من الصدر كما يعتقد الكثيرون من الناس، وهو في حجم قبضة اليد ويزن حوالي 320 غراما، وهو عبارة عن عضلة تتولى ضخ الدم الذي يحمل الغذاء والاكسجين إلى جميع أجزاء الجسم وبذلك يصل هذا الغذاء إلى المخ والكبد والكلى والذراعين والساقين مما يجعلها جميعا قادرة على أن تؤدي أدوارها بكفاءة تامة. 3 (أيمن أبو المجد، 1999، ص9).

وستكون من البطين الأيسر وهو الذي يقوم بمهمة ضخ الدم إلى الشريان الأورطي الذي يقوم بتوصيل الدم الذي يحمل الغذاء والاكسجين إلى جميع أجزاء الجسم عن طريق تفرعاته الكثيرة. 4 (أيمن أبو المجد ، 1999 ، ص 11)

البطين الأيمن وهو الذي يقوم باستقبال الدم المستهلك من الجسم فبعد أن يقوم كل عضو من الجسم لاستخلاص احتياجاته من الغذاء والاكسجين يعود الدم إلى البطين الأيمن والذي يقوم بضخ هذا الدم إلى الرئتين عبر الشريان الرئوي وفي الرئة تتم إعادة تحميل الدم بالاكسجين ثم يعود ثانية إلى البطين الأيسر حيث تتكرر الدورة مرة أخرى.

كما توجد في القلب أربع صمامات وهي :

1 مجاهد غريب البسرة (2010)، أمراض القلب الخلقية والمكتسبة عند الأطفال ، دار الكتب العلمية ، بيروت ، لبنان.

2 أيمن أبو المجد (1999)، دليل الأسرة الذكية إلى أمراض القلب وشرايينه التاجية ، (ط1)، دار الشروق.

3 نفس المرجع السابق.

4 نفس المرجع السابق.

1- الصمام الميترالي : يقع بين البطين الأيسر والأذين الأيسر وفي وضعه الطبيعي يسمح هذا الصمام بمرور الدم في اتجاه واحد فقط من الأذين إلى البطين.

2- لصمام الأورطي : وهو يقع بين البطين الأيسر والشريان الأورطي، يسمح بمرور الدم في اتجاه واحد فقط من البطين الأيسر إلى الشريان الأورطي الذي يعد أكبر شرايين الجسم، والذي يقوم عن طريق تفرعاته العديدة بتوصيل الدم إلى جميع أعضاء الجسم.

3- الصمام ثلاثي السرفات : يقع بين البطين الأيمن والأذين الأيمن ويسمح بمرور الدم في اتجاه واحد فقط من الأذين إلى البطين. 1 (أيمن أبو المجد، 1999، ص13).

4- الصمام الرئوي : يقع بين البطين الأيمن والشريان الرئوي ويسمح بمرور الدم في اتجاه واحد فقط من البطين عبر الصمام الرئوي إلى الرئتين حيث يتم تزويده هناك بالأكسجين ثم يعود الدم إلى الأذين الأيسر فالبطين الأيسر فالأورطي و تتكرر هذه الدورة 70 مرة في الدقيقة. 2 (أيمن أبو المجد، 1999، ص14).

02- أعراض أمراض القلب الخلقية:

تختلف الأعراض التي قد تظهر على الطفل المصاب بمرض خلقي في القلب حسب نوع المرض، ولكن بشكل عام فإن أشهر الأعراض التي تظهر على كثير من الأطفال هو ضعف الرضاعة مع تعرق الجبين والتعب لأي مجهود خاصة عند الرضاعة، وإذا استمرت هذه الأعراض من دون علاج فإنها تؤثر عكسيا على وزن الطفل وتؤدي إلى ضعف البنية والنحافة كما وقد تظهر الأعراض على الجهاز التنفسي خاصة الرئتين فقد يلاحظ الوالدين سرعة تنفس الطفل مع بروز ورجفان القلب خلال ضلوع الصدر مع كثرة الالتهابات الرئوية بشكل عام، أما في حالة الأمراض التي تسبب ازرقاق البشرة فإن من أهم الأعراض وهو بالطبع ازرقاق الأصابع والشفيتين واللسان، وفي المقابل فقد لا تظهر أي أعراض ويكتشف المرض بعد أن يسمع الطبيب صوت في الصدر يسمى بالخرير أو اللغط في القلب.

• التشخيص:

1- قياس الأوكسجين : عن طريق وضع جهاز على اليد أو القدم، حيث يؤكد هذا الجهاز الشكوك حول وجود ازرقاق ونقص الأوكسجين في الدم أم لا.

2- الأشعة السينية للقلب : وهي الأشعة المتوفرة في جميع المستشفيات التي قد تبين تضخم في القلب أو زيادة أو نقص في مرور الدم إلى الرئتين.

¹ نفس المرجع السابق.

² نفس المرجع السابق.

- 3- تخطيط القلب : وهي أيضا متوفرة في كثير من المستشفيات وهي توضح التخطيط الكهربائي للقلب وتبين التضخم في غرف القلب وغيرها من العلامات.
- 4- أشعة القلب الصوتية : هذه الأشعة مهمة في معرفة نوع المرض الخلفي و شدة الاصابة كما يمكن عن طريقها التأكد من سلامة العروق الدموية وعضلة القلب والصمامات والجدران العازلة لغرف القلب.
- 5- قسطرة القلب : وهي متوفرة فقط في مراكز القلب المتخصصة وهي تجرى عن طريق ادخال أنبوب رفيع وطويل من أحد شرايين وأوردة الفخذ إلى أن تصل إلى القلب ومن ثم تحقق غرف القلب بمادة صبغية مع اجراءات أشعة سينية.
- 6- الأشعة المعنطيسية : في الآونة الأخيرة بدأت بعض مراكز القلب تهتم بإجراء صور ثلاثية الأبعاد للقلب ويتم قياس مرور الدم في القلب والعروق الدموية ومعرفة تفاصيل أكثر وضوح عن بعض أجزاء القلب.

03- أنواع فتحة القلب:

✓ ثقب بين البطينين:

هي أكثر أمراض القلب الخلقية حدوثا على الإطلاق, وهي تمثل تقريبا 30% من مجموع أمراض القلب الخلقية، وهي عبارة عن ثقب موجود في الجدار الفاصل بين غرف القلب السفلية (البطينين) فتسمح للدم بالدخول من البطين الأيسر إلى البطين الأيمن، وبذلك تزيد كمية الدم التي يضخها البطين الأيمن إلى الرئتين فتؤدي إلى تضخم في عضلة البطين الأيمن مع زيادة في تدفق الدم إلى الرئتين وبالتالي تسبب صعوبة في التنفس خاصة خلال الرضاعة مع عدم تحمل الجهد، وهذا الثقب لا يسبب ازرقاق في البشرة اذا حدثت لوحدها، ولكنها قد تحدث مع عيوب خلقية أخرى وتكون الأعراض حسب نوع ذلك العيب، إذا حدث الثقب بشكل منفرد فإن حوالي 30% من هذه الثقوب قد تنغلق لوحدها خلال الثلاث سنوات الأولى من العمر، وإذا لم تنغلق فيجب إغلاقها اما عن عملية جراحية أو عن طريق القسطرة العلاجية وقد يحتاج الطفل إلى بعض الأدوية المساعدة لعضلة القلب ومدرات البول أو مخفضات الضغط كالكابتوبرل في المرحلة الأولى من العمر 1. (عبد الرحمان فائز السويد, ص4 ص5).

✓ ثقب بين الأذنين:

¹ عبد الرحمان فائز السويد, ص4 ص5.

هو عبارة عن ثقب في الجدار الفاصل بين غرف القلب العلوية (الأذنين)، وهي تقسم إلى ثلاث أنواع من الثقوب، النوع الأول ويسمى الثقب العلوي وهو ثقب في أعلى الجدار الفاصل بين الأذنين وقد يكون مصحوب بمشاكل في الشريان الرئوي الأيمن، والنوع الثاني هو الثقب الأوسط ويسمى الثقب الثاني وهو من أشهر الثقوب بين الأذنين وأكثرها حدوثاً، و النوع الثالث هو الثقب السفلي ويسمى بالثقب الأول وقد يكون مصاب بعيوب في الصمام الميترالي.

بالنسبة للثقب الأوسط قد لا يكون هناك أعراض ظاهرة على الطفل وقد تشخص بالصدفة عند الفحص الطبي لأي سبب من الأسباب ومن دون وجود أي أعراض للمرض ، وقد تكون الأعراض على شكل التهابات متكررة في رئتين أو سرعة التنفس أو صعوبة في الرضاعة أو عدم انتظام في دقات القلب، قد ينغلق هذا الثقب في بعض الحالات تلقائياً ولكن التي لا تنغلق يجب غلقها عن طريق القسطرة أو العملية الجراحية.

04- علاج فتحة القلب:

طيباً :

- 1- مدرات البول: ومن أشهرها دواء اللازكس "Lasix" وهو يقلل كمية السوائل في الدم وبذلك يقل العبء على القلب عن طريق ضخ كمية أقل من الدم.
- 2- مخفضات ضغط الدم : وهناك عدة أنواع منها الأدوية المضادة لتحويل الأنجيوتنسين كدواء "الكابتوبرل" والأدوية المضادة للبيتاأدرينالين كدواء البروبرانولول.
- 3-دواء الديجوكسين digoxin : وهو دواء يقوي عضلة القلب لكي تضخ الدم بشكل أفضل وكان من أشهر الأدوية المستعملة سابقاً.
- 4-جراحياً: لقد تطورت العمليات الجراحية للقلب بشكل هائل في السنوات العشرين الأخيرة فبينما كان 3% من الأطفال يموتون خلال عمليات القلب المفتوح في السبعينيات الميلادية فإنها تصل إلى أقل من 5% في الوقت الحاضر وعمليات القلب بشكل عام قد تكون خفيفة وسهلة ولا تحتاج إلى فتح القلب، كعملية اغلاق القناة الشريانية بين الأورطي والشريان الرئوي وقد تكون أكثر العمليات تعقيداً فتحتاج الى فتح القلب (عمليا القلب المفتوح) لاغلاق

ثقب اصلاح عيب داخلي في القلب كما قد تجري العمليات التصحيحية مرة واحدة وقد تجري على مراحل متفرقة.¹ (عبد الرحمان فانز السويد ' ص6.8 ص9).

05- الخلاصة:

من المشكلات الصحية التي تواجه الأطفال حديثي الولادة تلك التشوهات الخلقية التي تحدث في القلب الذي يعتبر ذو أهمية كبيرة ويحدد وجوده في الحياة، وخاصة إذا أصيب الطفل بثقب في عضلة القلب. والجدير بالذكر أنه قد يحدث في أي مكان في القلب بين حجيرات القلب أو البطينين، قد يكون الثقب في بعض المحلات بسيط جدا يمكن اختفائه بعد مد من الزمن إذا كان الطفل يعاني من أمراض أخرى أو كان نمو جسده تتوافق مع عمره، أما اذا لم تختفي فيمكن علاجه عن طريق الخضوع للعمليات الجراحية لكن تبقى المراقبة في الأشهر الأولى أساسية في العلاج.

¹ نفس المرجع السابق.



الفصل الخامس : منهجية الدراسة وأدواتها.

تمهيد

01- المنهج المستخدم

02- معايير اختيار العينة

03- أدوات الدراسة

04- سيرورة العمل الميداني

تمهيد:

لقد كان من أهداف هذه الدراسة هو الكشف ومعرفة العلاقة بين أساليب التفكير و الاكتئاب كمتغير هام في ميادين علم النفس وتخصصاته ، و إلى أي أسلوب ينتمي تفكير عينة الدراسة ومستوى الاكتئاب لديها ، وجاء هذا الفصل متمما لما تم طرحه في الجانب النظري من الصيغ الكيفية إلى الصيغ الكمية التي تعطينا المصادقية العلنية كما يتضمن هذا الفصل عرض لأهم الاجراءات الميدانية من خلال تحديدنا لأداتي ومقايسي الدراسة وعينة المجتمع البحثية ، وكيفية استخراج الوسائل الاحصائية التي عالجت النتائج و المعطيات.

01- المنهج المستخدم:

تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي وذلك نظرا لأنه يستخدم في حالة وجود علاقة بين متغيرين أو أكثر، ولكننا نجهل نوع ودرجة العلاقة بين السبب والنتيجة، أو أن السبب والنتيجة غير واضحا بدقة فقد يؤثران في بعضهما بنفس الطريق، يقيس العلاقة بين متغيرين أو أكثر، ويحاول التعرف على نوع هذه العلاقة (سالبة/موجبة)، ودرجتها (قوية /متوسطة /ضعيفة /معدومة)، وهذا دون احداث تغيير في الظاهرة أو البيئة المحيطة بها، والبحث الارتباط لا يشي إلى السبب و النتيجة بل يشير إلى زيادة متغيرين معا أو نقصانها معا أو زيادة أحدهما قد يؤدي إلى زيادة الآخر، أو نقصانه، بمعنى أن هذا المنهج يحاول أن يعرف إلى أمدى يرتبط متغيران أو أكثر (ارتباطا تاما وهو نادر، ارتباط جزئي معدوم وهذا نادر أيضا)، على أن يكون من نفس مستوى القياس الرتبي 1. (رشوان حسين، 1982، ص40).

02- عينة الدراسة:

تمثلت عينة الدراسة البحثية من 19 امرأة (أمهات أطفال مصابين بفتحة القلب)، حيث تم اختيارهم بطريقة قصدية ممن كانوا يراجعن مختلف العيادات الخاصة بأمراض القلب، والمستشفيات خلال فترة الفحوصات والعلاج لأطفالهن.

03- أدوات الدراسة :

• مقياس أساليب التفكير:

تم تطبيق قائمة أساليب التفكير لستيرنبرغ وواجنر المكونة من ثلاثة عشر أسلوباً، وتتكون القائمة من 65 مفردة، بمعدل 5 مفردات لكل أسلوب من أساليب التفكير، وهي نوع من أنواع التقرير الذاتي يسأل الأفراد عن طرق تفكيرهم التي يستخدمونها في أداء الأشياء داخل المدرسة أو الجامعة أو المنزل أو العمل، في ضوء مقياس سباعي الاستجابة (لا تنطبق إطلاقاً، لا تنطبق بدرجة كبيرة، لا تنطبق بدرجة صغيرة، لا أعرف، تنطبق بدرجة صغيرة، تنطبق بدرجة كبيرة، تنطبق تماماً)، وتعطى الدرجات (1 2 3 4 5 6 7) وليست للقائمة درجة كلية، إنما يتم التعامل مع درجة كل مقياس فرعي (كل أسلوب تفكير) على حدى.

جدول رقم 01 : توزيع البنود على أساليب التفكير لقائمة أساليب التفكير لستيرنبرغ.

البنود	الأساليب	البنود	الأساليب
60-47-34-21-8	الهرمي	53-40-27-14-1	التشريعي
61-48-35-22-9	الملكي	54-41-28-15-2	التنفيذي
62-49-36-23-10	الأقلي	55-42-29-16-3	الحكمي
63-50-37-24-11	الفوضوي	56-43-30-17-4	العالمي
64-51-38-25-12	الداخلي	57-44-31-18-5	المحلي
65-52-39-26-13	الخارجي	58-45-32-19-6	المتحرر

	59-46-33-20-7	المحافظ
--	---------------	---------

(قدور بن عباد هوارية، 2014، ص286، 285)

• **كيفية تطبيق المقياس وتصحيحه:**

بعد الحصول على الموافقة من طرف المؤسسات الاستشفائية وموافقة الأمهات، وبعد هذه الاجراءات تم توزيع الاستمارة على كافة عينة الدراسة المقدره ب 19 حالة، حيث استغرقت مدة المقياس لكل حالة 45 دقيقة للحصول على استجاباتهم التي تعكس أساليب تفكيرهم. وقامت الباحثة لتدوين بياناتهم الشخصية وهي (العمر و الاسم و المستوى التعليمي و الحالة الاجتماعية و المهن).

كما قامت بشرح تعليمات لتطبيق مقياس أساليب التفكير وطريقة الاجابة لكل عبارة لكن بشرح بسيط ووضع علامة (x) في الخانة التي تنطبق في صياغة العبارات، وبعد الانتهاء من الاجابات طلبت الباحثة من الأمهات مراجعة الاجابات و التأكد من عدم ترك عبارات دون إجابة.

* **كيفية التصحيح:**

تم تصحيح مقياس أساليب التفكير بالعودة الى ال الخاص به وفق الجدول المحدد للتفريغ.

* **مقياس بيك للاكتئاب:**

قام بترجمته الدكتور عبد الستار ابراهيم ، يتكون من 21 سؤال لكل سؤال أربع بدائل مرتبة حسب شدتها، وتوضع الأرقام من (3-0) لتبيان شدة الأعراض.

* **تطبيق المقياس و تصحيحه:**

بعد موافقة الأمهات قامت الباحثة بتطبيق قائمة بيك للاكتئاب على أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب المكونة من 19 حالة، وقامت باعطاءهم التعليمات وأن يختارون البدائل الأنسب، وذلك بوضع دائرة حول العبارة المناسبة لهم.

* **كيفية تصحيحه:**

بعد اختيار البدائل من طرف عينة الدراسة، تعطى درجة كل سؤال حسب التدرج التالي (0-1-2-3) بحيث درجة كل سؤال هي رقم العبارة التي اختارتها المفحوصات بحسب اختيارهن للبدائل، ثم تجمع الدرجة الكلية و تصنف كالتالي:

جدول رقم 02 : توزيع درجات الاكتئاب حسب قائمة بيك.

لا يوجد اكتئاب.	من 0 إلى 9
اكتئاب بسيط.	من 10 إلى 15

الفصل الخامس: منهجية الدراسة ونتائجها

اكتئاب متوسط.	من 16 إلى 23
اكتئاب شديد.	من 24 إلى 36
اكتئاب شديد جدا.	من 37 فما فوق

الفصل السادس : تحليل ومناقشة النتائج

تمهيد

01- عرض وتحليل النتائج

02- مناقشة نتائج الدراسة

03- الاقتراحات

تمهيد:

يتضمن هذا الفصل عرض النتائج التي تم الحصول عليها والتي نسعى من خلالها إلى معرفة علاقة أساليب التفكير بالاكْتئاب لدى أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب وأكثر الأساليب شيوعاً ودرجة الاكْتئاب عندهن.

01- عرض و تحليل النتائج:

* **الفرضية الأولى:** توجد علاقة ارتباطية بين أساليب التفكير والاكْتئاب لدى أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب.

جدول رقم 03 : يوضح وجود علاقة ارتباط بين أساليب التفكير والاكْتئاب عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب.

Corrélations des échantillons appariés

	N	Corrélacion	Sig.
Paire 1 تشريعي & المجموع	19	,138	,572
Paire 2 تنفيذي & المجموع	19	,628	,004
Paire 3 حكيمي & المجموع	19	,541	,017
Paire 4 عالمي & المجموع	19	,663	,002
Paire 5 محلي & المجموع	19	,497	,030
Paire 6 متحرر & المجموع	18	,526	,025
Paire 7 محافظ & المجموع	19	-,076	,758
Paire 8 هرمي & المجموع	19	,326	,173
Paire 9 ملكي & المجموع	19	,431	,066
Paire 10 اقلي & المجموع	19	,509	,026
Paire 11 فوضوي & المجموع	19	,682	,001
Paire 12 داخلي & المجموع	18	,230	,358
Paire 13 خارجي & المجموع	18	,531	,023

○ **التحليل:** من خلال الجدول نستنتج أنه:

توجد علاقة ارتباط قوي بين أساليب التفكير و ذلك في:
 الأسلوب الفوضوي عن القيمة (r=0,682) ومستوى الدلالة. (p=0,001)
 الأسلوب العالمي عند القيمة (r=0,663) ومستوى الدلالة. (p=0,002)
 والأسلوب الحكمي عند القيمة (r=0,541) ومستوى الدلالة. (p=0,017)

* **الفرضية الثانية:** تميل أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب إلى أسلوب معين.

الفصل السادس: تحليل ومناقشة النتائج

حكيمي	Moyenne		17,1176	1,44477
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	14,0549	
		Borne supérieure	20,1804	
	Moyenne tronquée à 5 %		16,9085	
	Médiane		16,0000	
	Variance		35,485	
	Ecart type		5,95695	
	Minimum		10,00	
	Maximum		28,00	
	Plage		18,00	
	Plage interquartile		9,50	
	Asymétrie		,790	,550
	Kurtosis		-,766	1,063

○ التحليل:

من خلال الجدول وملاحظة المتوسطات الحسابية يظهر لنا أنه يوجد أسلوب شائع والأكثر استخداماً بين الأمهات هو:

الأسلوب الحكمي: حيث كان متوسطه الحسابي 17.11 .

* الفرضية الثالثة: درجة الإكتئاب عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب بسيطة.

جدول رقم 05 : يوضح نتائج الدرجات الاكتئابية المتحصل عليها عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب.

صفر - 9	لا يوجد اكتئاب	الحالة /16.14.10.6/
10-15	اكتئاب بسيط	الحالة /19.15.12.8.7.4.3.1/
16-23	اكتئاب متوسط	الحالة /17.11.9.5/
24-36	اكتئاب شديد	الحالة /8.13.2/
37- فما فوق	اكتئاب شديد جداً	الحالة /لا يوجد/

○ التحليل:

من خلال الجدول نلاحظ أن درجة الاكتئاب الأكثر انتشاراً عند الأمهات هي درجة الاكتئاب البسيط بمعدل 8 حالات تراوحت درجة الاكتئاب عندهن بين 10 إلى 15 درجة حسب قائمة بيك.

02- مناقشة نتائج الدراسة:

* الفرضية الأولى:

تنص الفرضية الأولى على وجود علاقة ارتباط قوي بين أساليب التفكير والاكتئاب، فبلغت قيمة معامل الارتباط في الأسلوب الفوضوي 0,682 وهو دال عند مستوى 0,001، و

الأسلوب العالمي عند القيمة 0،663 وهو دال عند مستوى 0،002، و الأسلوب الحكمي عند القيمة 0،541 وهو دال عند مستوى 0،017.

وعليه نقول أن فرضية دراستنا الحالية تحققت. وتتفق نتيجتنا هذه مع الكثير من الدراسات أمثال: دراسة دانية الشؤون القلق بوصفه حالة والقلق بوصفه سمة وبين الاكتئاب لدى المراهقين.

كما توصلت دراسة واكلي بديعة 2013 إلى وجود علاقات ارتباطية بين استراتيجيات المواجهة ودرجة الاكتئاب عند المكتئبين.

بعد هذا العرض نقول أن الدراسات أجمعت على وجود ارتباط الكثير من المتغيرات بمتغير الاكتئاب، وعليه يمكننا أن نقول من خلال ما تم شرحه أن أساليب التفكير المختلفة وحسب التعرض للمواقف قد تضبط السلوك وتسهل عملية التحليل والإدراك والتقييم وسهولة التعامل، وبالتالي لا تظهر القابلية للتأثر بالضغوط النفسية والنتيجة تجنب الاكتئاب.

*** الفرضية الثانية:** تنص الفرضية الثانية على أن أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب تملن إلى أسلوب معين.

دلت النتائج من خلال المتوسطات الحسابية المتحصل عليها أن الأمهات يملن إلى الأسلوب الحكمي حيث كان متوسطه الحسابي 17.11، وعليه نقول بأن فرضيتنا تحققت.

وحسب هذه النتيجة فقد رأينا أنها تختلف مع دراسة رمضان محمد 2001 التي استخلصت دراسته إلى وجود أساليب تفكير شائعة عند عينة من الطلاب حسب متغيرات " الجنس والمستوى والتخصص الدراسي " وهذه الأساليب كالتالي " التشريعي والمحلي والمحافظ والداخلي "، كما اختلفت عما ورد في دراسة السيد محمد أبو هاشم 2015 الذي قام بدراسة أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ مقارنة عينتين مصرية وسعودية فكانت كل من الأساليب الشائعة عند العينة على الترتيب التالي الأساليب الثلاثة الأولى "الهرمي والأقلي والملكي".

وبعد هذا العرض نستخلص أن الأسلوب الشائع عند مختلف العينات تختلف حسب متغيرات الجنس والتخصص والمستوى الدراسي، وبالرجوع إلى خصائص الأفراد في ضوء أساليب التفكير عند ستيرنبرغ يتضح لنا أن عينة دراستنا الحالية يملن حسب أسلوب تفكيرهم الشائع إلى الاعتماد على وظيفة العقل التي تهتم بالحكم، التقييم والتحليل والمقارنة ويتميز ذوي هذا الأسلوب بخصائص: الميل لتقييم القواعد والقوانين والإجراءات، الميل للحكم على الأنظمة الموجودة وتفضيل المشكلات التي تتيح لهم تحليل وتقييم الأفكار والأشياء الموجودة، تفضيل الأنشطة التي تدرب على النقد والحكم مثل: النقد وإعطاء الآراء وتحليل وجهات النظر، الحكم على الآخرين أعمالهم، تقييم البرامج وبالتالي هم أكثر ميلا نحو مهن القاضي الناقد، مقيم البرامج، ضابط أمن، مراقب حسابات، مرشد أو موجه وعملية التحكم العقلي الذاتي تتطلب كل الوظائف السابقة، كما قد تميل أو تنزع أحدها إلى السيطرة لدى كل فرد.

* **الفرضية الثالثة:** تنص الفرضية الثالثة على درجة الاكتئاب عند أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب بسيطة.

دلت النتائج من خلال الجدول أن أمهات الأطفال لديهم درجة اكتئاب بسيط، وعليه نقول بأن فرضيتنا تحققت.

و حسب هذه النتائج فإن دراستنا تختلف مع دراسة تغزة نوال 2014 التي تناولت فيها "الاكتئاب عند المرأة المطلقة حديثا و علاجها " و قد استعملت قائمة بيك لتحديد درجة الاكتئاب عندهن فكانت درجته عند النساء شديدة ، وبالرجوع إلى طبيعة النساء حيث يعتبرن أكثر فئة تتعرض للاكتئاب بسبب أساليب تفكيرهن وإطلاق أحكامهن على الأشياء السلبية، أما في دراستنا هذه وحسب درجة الاكتئاب لديهم يمكننا القول بأن أساليبهن تتوافق مع اختلافاتهن ومواجهة الانفعالات في المواقف الاجتماعية المختلفة وعلاقاتهن في الحياة العائلية التي تتشكل فيها الضغوط المستمرة، والأزمات المعاشة وهذا ما يجعلهن في توافق وتوازن نفسي وبالتالي لا يعيشن في درجات شديدة من الاكتئاب.

03- الاقتراحات:

تقترح الباحثة في ضوء النتائج التي توصلت إليها:
أن يكون هناك تطوير وتقديم خطط علاجية نفسية لفئة النساء والأمهات للتخفيف من حدة الأعراض الاكتئابية ومختلف الاضطرابات النفسية.
توعية الأمهات بأهمية المرافقة النفسية وعدم اللجوء إلى التسرع والإقدام على العلاج الدوائي.

توعية أسر الأبناء المرضى من المرطرح النقاشات وحل مختلف الاستفسارات ومتابعة أبناءهم حتى بعد انتهاء عملية العلاج.

اجراء مختلف الدراسات حول هذه المواضيع لإثراء هذا الجانب.
تقديم دراسات مختلفة حول أساليب التفكير والاكتئاب لمساعدة المهتمين.

خاتمة

خاتمة:

استهدفت الدراسة الحالية معرفة علاقة أساليب التفكير بالاكتئاب لدى أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب، وتم استخدام مقياسين "الاكتئاب وأساليب التفكير لبيك و ستيرنبرغ" وتم استعمالها من أجل الحصول على العلاقة بينهما ودرجة الاكتئاب، حيث تم وضع ثلاث فرضيات، الأولى متعلقة بالعلاقة الارتباطية و الثانية أكثر الأساليب انتشارا بين فئة الأمهات، والثالثة لمعرفة أكثر درجات الاكتئاب عندهن، وبعد تطبيق المقياسين و تحليل الفرضيات على ضوء ما تقدم من النتائج، تم استخلاص أن أكثر الأساليب شيوعا لديهن كانت لكل من الأسلوب الحكمي الذي يتميز أصحابه بالقدرة على النخيل والتقييم والاستنتاجات والخارجي الذي يتميز أصحابه بالتركيز الخارجي والعمل الجماعي بكل سهولة والمحلي الذي يميل أصحابه إلى التعامل مع التفاصيل والاستمتاع بها، كذلك توجد علاقة ارتباط قوية بالنظر إلى القيم المتحصل عليها، بالإضافة إلى أن أمهات الأطفال المصابين بفتحة القلب لديهن اكتئاب بسيط وهذا يدل على أن أساليب تفكيرهن مرتبط بقدرتهم على تخطي المواقف وتحليلها بأشكال مختلفة.

كما تعد هذه الدراسة إضافة وذات أهمية خاصة في ميادين علم النفس المعرفي والاهتمام بمجال أساليب التفكير والطرق الخاصة لإعادة تنظيم الأفكار وتأثر الفرد بجملة من الاشكاليات وكيفية ترتيبها ومواجهتها بعدة أشكال مختلفة وبعمق أكثر، تجعله يعتمد عدة أساليب باختلاف المواقف التي تعترضه.

ولازالت هذه الدراسة بدورها تحتاج إلى اجتهاد من طرف المهتمين بهذا المجال وتطويرها الى دراسات أخرى ليتطرقو بدورهم إلى جوانب لم تحظى بها الدراسة الحالية أو لم نذكرها والعمل على تنويع في عينة البحث وهذا وهذا يثري ويفيد نتائج وأبعاد أخرى.

قائمة المراجع والمصادر

قائمة المراجع الكتب:

1. إبراهيم عبد الستار 1998, الاكتئاب اضطراب العصر الحديث. عالم المعرفة الكويت.
2. أيمن أبو المجد 1999 ، دليل الأسرة الذكية إلى أمراض القلب و شرايينه التاجية ، الطبعة الاولى ، دار الشروق.
3. جراوان فتحي 2001 , تعليم التفكير مفاهيم وتطبيقات الطبعة الثانية, دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع, عمان الأردن .
4. حسن شحاتة ,زينب النجار 2003 , معجم المصطلحات التربوية والنفسية, الدار المصرية اللبنانية, القاهرة, مصر.
5. الدريد عبد المنعم أحمد, 2004, دراسات معاصرة في علم النفس المعرفي -الجزء الأول- الطبعة الأولى, عالم الكتب القاهرة, مصر .
6. راعب مجاهد البسرة 2010, أمراض القلب الخلقية والمكتسبة عند الأطفال- دار الكتب العلمية – بيروت, لبنان.
7. رافع نصير الزغلول وعماد عبد الرحيم زغلول 2003 علم النفس المعرفي- الطبعة الأولى- دار الشروق للنشر والتوزيع, عمان الأردن.
8. زهية الكرمي ومحمد سعيد صباريني سهام العقاد والعارف فيزيولوجيا الإنسان - الأطلاق العلمي- دار الكتاب اللبناني, بيروت, لبنان.
9. السحيمات, ختام 2010 , التفكير المفاهيم والأنماط, الطبعة الأولى, الحرية للنشر والتوزيع, عمان الأردن.
10. عبد الخالق أحمد 1993, القائمة العربية لاكتئاب الأطفال عرض للدراسات على 6 مجموعات.
11. العتوم عدنان يوسف 2004 , علم النفس المعرفي في النظرية والتطبيق, الطبعة الأولى, دار المسيرة للنشر والتوزيع عمان الأردن.
12. عصام علي الطيب 2006 ، أساليب التفكير نظريات و دراسات وبحوث معاصرة، الطبعة الأولى، عالم الكتب ، القاهرة، مصر.
13. عكاشة أحمد 1992, الطب النفسي المعاصر القاهرة الأنجلو مصرية مصر.
14. فتحي مصطفى زياد 2001, علم النفس المعرفي, مداخل ونماذج ونظريات الجزء الأول, دار النشر للجامعات القاهرة, مصر.
15. كارين بريس ترجمة بدر محمد المعدل 2010، الاكتئاب نصائح واعدة لمساعدتك على العودة لطبيعتك مرة اخرى، مكتبة الشقري، جامعة المنصورة.

16. كفاي علاء الدين 1990، الصحة النفسية، الطبعة 3، دار المجر للطباعة والنشر والتوزيع.
17. كوام مكنزي ترجمة زينب النجار منيع 2013، الاكتئاب، دار المؤلف، الطبعة الأولى.
18. لكفي الشربيني 2001، الاكتئاب المرض والعلاج، دار منشأة المعارف.
19. محمد سامي عودة، آمال مطارنة عالية القرني 2010، طفلك وأمراض القلب الخلقية - الطبعة الأولى - نشفى الملك فيصل ومركز الأبحاث.
20. محمد عبد السلام غنيم 2005، مفاهيم أساسية في علم النفس المعرفي مركز الإسكندرية للكتاب، الإسكندرية، مصر.
21. الهويدي وجميل 2003، أساليب الكشف عن المبدعين والمتفوقين وتنمية التفكير والإبداع - الطبعة الأولى - دار الكتاب الجامعي.

المجلات:

1. بشرى حسن علي ووجدان عناد صاحب، 2010، أساليب التفكير وعلاقتها بمستوى الطموح لدى طالبات قسم رياض الأطفال بكلية التربية الأساسية. مجلة كلية التربية الأساسية - جامعة - العدد 6.
2. جميل رضوان سميح 2001، الاكتئاب والتشاؤم دراسة ارتباطية مقارنة مجلة العلوم التربوية والنفسية العدد 01، جامعة البحرين.
3. الحموري فراس أحمد 2009، العلاقة بين أساليب التفكير والأفكار اللاعقلانية لدى طلبة جامعة اليرموك، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد 10، العدد 3، البحرين.
4. سمية كريم شامخ 2013، اثر أساليب التكيف المغربية و السلوكية في خفض الاعراض العصائية لدى مرضى القلب، الجامعة المستنصرية، العدد 203.
5. محمد نوفل و فريال أبو عواد 2012 أساليب التفكير الشائعة في ضوء نظرية حكومة الذات العقلية لدى طلبة الجامعات الأردنية، مجلة جامعة النجاح للأبحاث والعلوم الانسانية المجلد 26 العدد 5.
6. كروش كريمة، غريب العربي 2017، مقال حول أساليب التفكير وفق نظرية ستيرنبرغ و علاقتها بأنماط التعلم وفق نظرية بيجر، مجلة العلوم الانسانية و الاجتماعية، جامعة وهران 2، العدد 30.
7. صبحية احمد عبد القادر محمد 2019، أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرغ وعلاقتها بالاستمتاع بالحياة لدى طالبات الجامعة و المجلة التربوية، العدد 58.

المذكرات:

1. بن دهنون سامية شيرين 2007, بعض الخصائص النفسية (الاكتئاب والوحدة النفسية) وعلاقتها بتقدير الذات في ضوء متغير الجنس والمستوى التعليمي, كلية العلوم الاجتماعية, جامعة وهران.
2. بن عائشة سمية 2015 , أساليب التفكير وعلاقتها بالتكيف المدرسي لدى التلاميذ المتفوقين دراسيا والعاديين في المرحلة الثانوية مذكرة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس جامعة الحاج لخضر باتنة.
3. تغزة نوال 2014, الاكتئاب عند المرأة المطلقة حديثا وعلاجها
4. سامر جميل رضوان 2001 , الاكتئاب والتشاؤم دراسة ارتباطية مقارنة, قسم الصحة النفسية كلية التربية سلطنة عمان.
5. علاء صبح حمودة الهور 2016 فاعلية برنامج ارشادي نفسي إسلامي أعراض الاكتئاب النفسي الجامعة الاسلامية غزة.
6. نجبية بكيري 2012 ، أثر برنامج معرفي سلوكي في علاج الاعراض النفسية للسكريين و المراهقين، اطروحة لنيل شهادة دكتوراه ، جامعة الحاج لخضر ،باتنة ، الجزائر.
7. أيمن أبو المجد 1999 ، دليل الأسرة الذكية إلى أمراض القلب و شرايينه التاجية ، الطبعة الاولى ، دار الشروق.

المراجع الأجنبية:

1. Beck. A(1976), cognitive thirapy ans the emotional disorder 1st edition york :international universities peress.
2. Grigrenko, E. & Steremberg, R. (1995). Style of thinking on the school european journal for Hugh ability. Vol 6
3. Sternberg, R. Stayl of the thinking, (1995):

الملاحق

الملحق رقم (1):

مقياس أساليب التفكير لستيرنبرغ:

لا تنطبق عليك إطلاقاً	لا تنطبق عليك بدرجة كبيرة	لا تنطبق عليك بدرجة صغيرة	لا تستطيع أن تحدد	تنطبق عليك بدرجة صغيرة	تنطبق عليك بدرجة كبيرة	تنطبق عليك تماماً
1	2	3	4	5	6	7

م	العبارة	أ	ب	ج	د	هـ	و	ز
1	عندما تواجهني مشكلة ما ، فإني استخدم أفكارى واستراتيجياتى الخاصة في حلها	1	2	3	4	5	6	7
2	أفضل الوصول إلى حل المشكلات التي تواجهني وفق طرق محددة	1	2	3	4	5	6	7
3	أفضل المواقف التي أستطيع من خلالها أن أقارن بين الطرق المختلفة لحل المشكلات	1	2	3	4	5	6	7
4	أولى اهتماماً قليلاً بالتفاصيل في الموضوعات التي تواجهني	1	2	3	4	5	6	7
5	أفضل التعامل مع مشكلات محددة أكثر من التعامل مع مشكلات عامة	1	2	3	4	5	6	7
6	أفضل أن أتحدى الطرق التقليدية لحل المشكلات وأبحث عن طرق أخرى جديدة أفضل لحلها	1	2	3	4	5	6	7
7	التزم بالقواعد المحددة والطرق المألوفة لعمل الأشياء	1	2	3	4	5	6	7
8	عندما أقوم بتنفيذ أشياء معينة ، فإني أقوم بترتيبها حسب أهميتها	1	2	3	4	5	6	7
9	عند التحدث أو كتابة أفكار معينة ، أركز على فكرة رئيسية واحدة	1	2	3	4	5	6	7
10	عند مناقشة أو كتابة موضوع ما ، فإني ألتزم بوجهات النظر أو الآراء التي تكون مقبولة من زملائي	1	2	3	4	5	6	7
11	يمكنني الانتقال من مهمة لأخرى بسهولة لأن كل المهام تبدو لي على نفس القدر من الأهمية	1	2	3	4	5	6	7
12	أميل إلى تنفيذ جميع مراحل المشروع أو العمل دون الحاجة لأخذ آراء الآخرين	1	2	3	4	5	6	7
13	عند البدء في أداء مهمة ما ، أفضل الوصول إلى أفكار جديدة لهذه المهمة من خلال الأصدقاء	1	2	3	4	5	6	7

الملاحق

7	6	5	4	3	2	1	أحب أن أجرب أفكارى وأراقب مدى نجاحها	14
7	6	5	4	3	2	1	اهتم كثيراً باستخدام الطرق المناسبة لحل أية مشكلة تواجهني	15
7	6	5	4	3	2	1	أميل إلى تقييم ومقارنة وجهات النظر والآراء المتباينة	16
7	6	5	4	3	2	1	عند أدائي لعمل ما ، فإني اهتم كثيراً بالقواعد العامة أكثر من اهتمامي بالتفاصيل	17
7	6	5	4	3	2	1	عند الكتابة أو النقاش حول موضوع ما ، فإني اعتقد أن التركيز على التفاصيل والحقائق أكثر أهمية من تناول الصورة العامة الكلية للموضوع	18
7	6	5	4	3	2	1	عندما تواجهني مشكلة ما ، فإني أفضل استخدام الطرق والاستراتيجيات الجديدة في حلها	19
7	6	5	4	3	2	1	عندما أكون مسئولاً عن عمل ، فإني أفضل إتباع الطرق والأفكار التي استخدمت مسبقاً	20
7	6	5	4	3	2	1	عند البدء في أداء مهمة ما ، فإني أحاول الربط بين الموضوعات الفرعية والهدف العام للمهمة	21
7	6	5	4	3	2	1	عند محاولتي لاتخاذ قرار ، فإني أميل إلى التركيز على الهدف الرئيسي فقط	22
7	6	5	4	3	2	1	أفضل أداء المهام أو المشروعات التي تلقى قبول واستحسان لدى زملائي	23
7	6	5	4	3	2	1	عندما أجد نفسي مطالباً بأداء العديد من الأشياء المهمة ، فإني أحاول أن أؤدي أكبر قدر منها بغض النظر عن الوقت الذي استغرقه في أدائها	24
7	6	5	4	3	2	1	عند محاولتي لاتخاذ قرار ، اعتمد على تقديري الخاص للموقف	25
7	6	5	4	3	2	1	في حالة مناقشة أو كتابة تقرير معين فإني أفضل أن أمزج أفكارى الخاصة مع أفكار الآخرين	26
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المشكلات التي تتيح لي استخدام طريقي الخاصة في حلها	27
7	6	5	4	3	2	1	استمتع بأداء الأشياء التي تؤدي في ضوء تعليمات محددة	28
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المشروعات التي يمكنني فيها أن أقارن بين مختلف وجهات النظر	29
7	6	5	4	3	2	1	أميل إلى تأكيد الأوجه العامة للقضايا التي أتناولها أو التأثير الكلى للمشروع أو العمل الذي أقوم به	30
7	6	5	4	3	2	1	أفضل أن أجمع معلومات محددة أو مفصلة عن المشروعات التي أقوم بها	31
7	6	5	4	3	2	1	أفضل أن أؤدي الأشياء بطرق جديدة لم يتطرق إليها الآخرون في	32

الملاحق

							الماضي	
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المواقف التي تتيح لي إتباع مجموعة من القواعد المحددة	33
7	6	5	4	3	2	1	عند مواجهتي لبعض المشكلات فإنه يكون لدى إحساس جيد بمدى أهمية كل مشكلة وبأية طريقة أتعامل معها	34
7	6	5	4	3	2	1	لو أن هناك أشياء كثيرة على أن أؤديها ، فإني أؤدي أكثرها أهمية بالنسبة لي	35
7	6	5	4	3	2	1	عندما يكون لزاماً على أداء مجموعة من الأشياء المهمة فإني أقوم بأداء أكثرها أهمية بالنسبة لي ولزملائي	36
7	6	5	4	3	2	1	أفضل معالجة كل أنواع المشكلات وكذلك التي تبدو منها قليلة الأهمية	37
7	6	5	4	3	2	1	أفضل العمل بمفردي عند أدائي لمهمة أو مشكلة ما	38
7	6	5	4	3	2	1	أفضل الاشتراك في الأنشطة التي تتيح لي التفاعل مع الآخرين كعضو منهم	39
7	6	5	4	3	2	1	عند أدائي لمهمة ما ، فإني أميل لأن أبدأ بأرائي الخاصة	40
7	6	5	4	3	2	1	أفضل التعامل مع المشروعات التي لها هدف وخطة محددان	41
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المهام أو المشكلات التي تتيح لي تقييم طرق وخطط الآخرين	42
7	6	5	4	3	2	1	أفضل العمل في المشروعات التي تهتم بالقضايا العامة عن تلك التي تهتم بالتفاصيل الدقيقة جداً	43
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المشكلات التي تتطلب مني الاهتمام بالتفاصيل	44
7	6	5	4	3	2	1	أفضل أن أغير من أنماط الطرق الروتينية من أجل تحسين طريقتي في أداء المهمة	45
7	6	5	4	3	2	1	أفضل التعامل مع المهام والمشكلات التي لها قواعد ثابتة يجب إتباعها لإنجازها	46
7	6	5	4	3	2	1	عندما يكون هناك العديد من الأشياء التي يجب القيام بها ، فإنه يكون لدى إحساس واضح في ترتيب وحل هذه المشكلات طبقاً لأهميتها	47
7	6	5	4	3	2	1	أفضل أن أركز على أداء مهمة واحدة فقط في الوقت المحدد لذلك	48
7	6	5	4	3	2	1	لو أن هناك أشياء مهمة كثيرة على أن أؤديها ، فإني أؤدي أكثرها أهمية بالنسبة لزملائي ورفاقي	49
7	6	5	4	3	2	1	عند مناقشة أو كتابة أفكارني فإني أتناولها في ضوء كل ما يتطرق	50

الملاحق

							إلى ذهني	
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المشروعات التي يمكنني أن أنجزها كاملة معتمداً على نفسي	51
7	6	5	4	3	2	1	عند البدء في مشروع أو عمل ما ، فإني أفضل مشاركة وتبادل الآراء مع الآخرين	52
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المواقف التي تتيح لي استخدام أفكارني الخاصة في أداها	53
7	6	5	4	3	2	1	أفضل أن أتبع قواعد أو تعليمات محددة عند حل المشكلات أو أداء مهمة ما	54
7	6	5	4	3	2	1	استمتع بالعمل الذي يتضمن التحليل أو الترتيب أو المقارنة بين الأشياء	55
7	6	5	4	3	2	1	عند الحديث عن أفكارني أو كتابتها ، فإني أفضل أن أوضح المنظور والسياق الخاص بأفكارني أي الصورة الكلية لها	56
7	6	5	4	3	2	1	اهتم كثيراً بمعرفة الأجزاء الخاصة بالمهمة التي سأعمل بها أكثر من أهميتها العامة وأثرها	57
7	6	5	4	3	2	1	أفضل التطرق إلى المشكلات السابقة وإيجاد طرق جديدة لحلها	58
7	6	5	4	3	2	1	عندما تواجهني مشكلة ما ، فإني أفضل أن أحلها بطريقة تقليدية أو مألوفة	59
7	6	5	4	3	2	1	عند البدء في مشروع أو عمل ما ، فإني أميل إلى إعداد قائمة بالأشياء التي سأؤديها وفقاً لأهميتها	60
7	6	5	4	3	2	1	لا بد أن أنتهي من المشروع الذي أؤديه قبل أن أبدأ في غيره	61
7	6	5	4	3	2	1	عندما أقوم بأداء مهمة أو مشروع ما ، فإني أركز على الجوانب الأكثر أهمية بالنسبة لرفاقي بالجماعة	62
7	6	5	4	3	2	1	أجد أن حل مشكلة واحدة يؤدي عادة إلى العديد من المشكلات الأخرى المساوية لها تماماً في الأهمية	63
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المواقف التي تتيح لي استخدام أفكارني الخاصة دون الاعتماد على الآخرين	64
7	6	5	4	3	2	1	أفضل المواقف التي تتيح لي التفاعل مع الآخرين ومع كل من يعمل معي	65

الملحق رقم (2):

مقياس بيك للاكتئاب:

أولاً/

- ٠ - لا أشعر بالحزن.
 - ١ - أشعر بالحزن.
 - ٢ - أشعر بالحزن طوال الوقت، ولا أستطيع أن أتخلص منه.
 - ٣ - أنني حزين بدرجة لا أستطيع تحمله
- ثانياً/

- ٠ - لست متشائماً بالنسبة للمستقبل
 - ١ - أشعر بالتشاؤم بالنسبة للمستقبل
 - ٢ - أشعر بأنه ليس هناك شيء يشدني للمستقبل
 - ٣ - أشعر بان المستقبل لا أمل فيه وأن الامور لا تتحسن
- ثالثاً/

- ٠ - لا أشعر بانني فاشل
 - ١ - أشعر انني فشلت أكثر من المعتاد
 - ٢ - عندما أنظر الى ما مر من السنوات عمري فانا لا أرى سوى الفشل الذريع
 - ٣ - أشعر بأنني شخص فاشل تماما
- رابعاً/

- ٠ - أستمتع بدرجة كافية بجوانب الحياة كما اعتدت من قبل
 - ١ - لا استمتع بجوانب الحياة على النحو الذي تعودت عليه من قبل
 - ٢ - لم أعد احصل على استمتاع حقيقي في أي شيء في الحياة.
 - ٣ - لا استمتع اطلاقاً بأي شيء في الحياة.
- خامساً/

- ٠ - لا أشعر بالذنب.
 - ١ - أشعر بانني قد اكون مذنباً
 - ٢ - أشعر بشعور غريب بالذنب في أغلب الاوقات.
 - ٣ - أشعر بالذنب بصفة عامة.
- سادساً/

- ٠ - لا أشعر بانني أتلقى عقاباً.
 - ١ - أشعر بانني قد أتعرض للعقاب.
 - ٢ - أتوقع أن أعاقب.
 - ٣ - أشعر بانني أتلقى عقاباً.
- سابعاً/

- ٠ - لا أشعر بعدم الرضا عن نفسي.
- ١ - أنا غير راضي عن نفسي.

٢- أنا ممتعض عن نفسي.

٣- أكره نفسي.

ثامنًا/

٠- لا أشعر بانني أسوأ من الآخرين.

١- أنقض نفسي بسبب ضعفي وأخطائي.

٢- ألوم نفسي معظم الوقت على أخطائي.

٣- ألوم نفسي على كل شيء سيء يحدث.

تاسعًا/

٠- أشعر بضيق من الحياة.

١- ليس لي رغبة في الحياة.

٢- أصبحت أكره الحياة.

٣- أتمنى الموت اذا وجدت فرصة لذلك.

عاشرًا/

٠- لا أبكي أكثر من المعتاد.

١- أبكي الان اكثر من ذي قبل.

٢- أبكي طوال الوقت.

٣- لقد كنت قادرا على البكاء فيما مضى ولكنني الان لا أستطيع البكاء حتى لو كانت لي رغبة في ذلك.

الحادي عشر/

٠- لست متوترا أكثر من ذي قبل .

١- أتضايق أو أتوتر بسرعة أكثر من ذي قبل.

٢- أشعر بالتوتر كل الوقت.

٣- لا أتوتر أبدا من الأشياء التي كانت توترني فيما مضى.

الثاني عشر/

٠- لم أفقد الاهتمام بالناس الآخرين .

١- اني أقل اهتماما بالآخرين مما اعتدت أن أكون.

٢- لقد فقدت معظم اهتمامي بالناس الآخرين.

٣- لقد فقدت كل اهتمامي بالناس الآخرين.

الثالث عشر/

٠- أتخذ قرارات على نفس المستوى الذي اعتدت عليه .

١- لقد توقفت عن اتخاذ القرارات بصورة أكبر مما مضى.

٢- أجد صعوبة أكبر في اتخاذ القرارات عما كنت أقوم به.

٣- لم أعد أستطيع اتخاذ القرارات على الاطلاق.

الرابع عشر/

- ٠ - لا أشعر أنني أبداً في حالة أسوأ مما اعتدت أن أكون .
- ١ - يفلقني أن أكون أكبر سناً وأقل حيوية.
- ٢ - أشعر بأن هناك تغييرات مستديمة في مظهري تجعلني أبداً أقل حيوية.
- ٣ - أعتقد أنني أبداً قبيحا.

الخامس عشر/

- ٠ - أستطيع أن أقوم بعملتي كما تعودت .
- ١ - أحتاج لجهد كبير لكي أبدأ في عمل شيء ما.
- ٢ - إن علي أن أضغط على نفسي بشدة لعمل أي شيء.
- ٣ - لا أستطيع أن أقوم بعمل أي شيء على الإطلاق.

السادس عشر/

- ٠ - أستطيع أن أنام كالمعتاد.
- ١ - لا أنام كالمعتاد.
- ٢ - أستيقظ قبل مواعيدي بساعة أو ساعتين وأجد صعوبة في النوم مرة أخرى .
- ٣ - أستيقظ قبل بضعة ساعات من مواعيدي المعتاد ولا أستطيع العودة للنوم مرة أخرى.

السابع عشر/

- ٠ - لا أشعر بتعب أكثر من المعتاد .
- ١ - أتعب بسرعة عن المعتاد.
- ٢ - أتعب من القيام بأي جهد في عمل أي شيء.
- ٣ - أنني أتعب لدرجة لا أستطيع أن أقوم بأي عمل.

الثامن عشر/

- ٠ - إن شهيتي للطعام ليست أكثر من المعتاد .
- ١ - إن شهيتي للطعام ليست جيدة كالمعتاد.
- ٢ - إن شهيتي للطعام أسوأ كثيراً الآن.
- ٣ - ليس لدي شهية على الإطلاق في الوقت الحاضر .

التاسع عشر/

- ٠ - لم ينقص وزني في الآونة الأخيرة .
- ١ - فقدت أكثر من كيلو جرامات من وزني.
- ٢ - فقدت أربعة كيلو جرامات من وزني.
- ٣ - فقدت ستة كيلو جرامات من وزني.

العشرون/

- ٠ - لست مشغولاً على صحتي أكثر من السابق .
- ١ - إنني مشغولاً جداً ببعض المشكلات البدنية مثل الأوجاع واضطرابات المعدة والإمساك.

الملاحق

- ٢- اني مشغولا جدا ببعض المشكلات اليومية ومن الصعب ان أفكر في أي شيء اخر.
 ٣- اني مشغولا جدا ببعض المشكلات البدنية لدرجة لا أستطيع أن أفكر في أي شيء اخر.
 الواحد والعشرون/
 ٠- لم ألاحظ أي تغيرات حديثة في اهتمامي الجنسية .
 ١- انني اقل اهتماما بالجنس على المعتاد.
 ٢- لقد قل الان اهتمامي بالجنس كثيرا.
 ٣- لقد فقدت اهتمامي بالجنس تماما.

الملحق رقم (3) :

Descriptives

			Statistiques	Erreur standard
تشريعي	Moyenne		14,5294	1,09181
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	12,2149	
		Borne supérieure	16,8439	
	Moyenne tronquée à 5 %		14,4216	
	Médiane		15,0000	
	Variance		20,265	
	Ecart type		4,50163	
	Minimum		7,00	
	Maximum		24,00	
	Plage		17,00	
	Plage interquartile		6,50	
	Asymétrie		,183	,550
	Kurtosis		,016	1,063
	تنفيدي	Moyenne		14,0588
Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne		Borne inférieure	10,9447	
		Borne supérieure	17,1729	
Moyenne tronquée à 5 %			13,9542	
Médiane			12,0000	
Variance			36,684	
Ecart type			6,05672	
Minimum			5,00	
Maximum			25,00	
Plage			20,00	
Plage interquartile			7,00	
Asymétrie			,706	,550
Kurtosis			-,321	1,063
حكيمي		Moyenne		17,1176

الملاحق

	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	14,0549	
		Borne supérieure	20,1804	
	Moyenne tronquée à 5 %		16,9085	
	Médiane		16,0000	
	Variance		35,485	
	Ecart type		5,95695	
	Minimum		10,00	
	Maximum		28,00	
	Plage		18,00	
	Plage interquartile		9,50	
	Asymétrie		,790	,550
	Kurtosis		-,766	1,063
عالمي	Moyenne		14,5882	1,37215
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	11,6794	
Borne supérieure		17,4971		
	Moyenne tronquée à 5 %		14,4314	
	Médiane		15,0000	
	Variance		32,007	
	Ecart type		5,65750	
	Minimum		6,00	
	Maximum		26,00	
	Plage		20,00	
	Plage interquartile		10,00	
	Asymétrie		,374	,550
	Kurtosis		-,724	1,063
محلي	Moyenne		15,6471	1,09793
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	13,3196	
Borne supérieure		17,9746		
	Moyenne tronquée à 5 %		15,7745	
	Médiane		16,0000	
	Variance		20,493	
	Ecart type		4,52688	
	Minimum		6,00	
	Maximum		23,00	
	Plage		17,00	
	Plage interquartile		7,00	
	Asymétrie		-,394	,550
	Kurtosis		-,109	1,063
متحرر	Moyenne		14,2353	1,48653
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	11,0840	
Borne supérieure		17,3866		
	Moyenne tronquée à 5 %		14,0948	
	Médiane		12,0000	
	Variance		37,566	
	Ecart type		6,12913	
	Minimum		7,00	
	Maximum		24,00	
	Plage		17,00	

الملاحق

	Plage interquartile		12,00	
	Asymétrie		,627	,550
	Kurtosis		-1,224	1,063
محافظ	Moyenne		15,4706	1,07484
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	13,1920	
		Borne supérieure	17,7491	
	Moyenne tronquée à 5 %		15,1895	
	Médiane		15,0000	
	Variance		19,640	
	Ecart type		4,43167	
	Minimum		9,00	
	Maximum		27,00	
	Plage		18,00	
	Plage interquartile		5,50	
	Asymétrie		,972	,550
	Kurtosis		1,585	1,063
	هرمي	Moyenne		13,0588
Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne		Borne inférieure	10,4468	
		Borne supérieure	15,6708	
Moyenne tronquée à 5 %			12,8431	
Médiane			12,0000	
Variance			25,809	
Ecart type			5,08024	
Minimum			7,00	
Maximum			23,00	
Plage			16,00	
Plage interquartile			8,00	
Asymétrie			,703	,550
Kurtosis			-,485	1,063
ملكي		Moyenne		13,4706
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	10,5332	
		Borne supérieure	16,4080	
	Moyenne tronquée à 5 %		13,0784	
	Médiane		12,0000	
	Variance		32,640	
	Ecart type		5,71312	
	Minimum		6,00	
	Maximum		28,00	
	Plage		22,00	
	Plage interquartile		7,50	
	Asymétrie		1,069	,550
	Kurtosis		1,166	1,063
	اقلي	Moyenne		14,9412
Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne		Borne inférieure	12,2915	
		Borne supérieure	17,5909	
Moyenne tronquée à 5 %			14,7680	
Médiane			15,0000	
Variance		26,559		

الملاحق

	Ecart type		5,15353	
	Minimum		7,00	
	Maximum		26,00	
	Plage		19,00	
	Plage interquartile		8,00	
	Asymétrie		,423	,550
	Kurtosis		-,399	1,063
فوضو	Moyenne		14,5882	1,21890
ي	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	12,0043	
		Borne supérieure	17,1722	
	Moyenne tronquée à 5 %		14,5980	
	Médiane		13,0000	
	Variance		25,257	
	Ecart type		5,02567	
	Minimum		6,00	
	Maximum		23,00	
	Plage		17,00	
	Plage interquartile		8,00	
	Asymétrie		,135	,550
	Kurtosis		-1,148	1,063
داخلي	Moyenne		14,0588	,76442
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	12,4383	
		Borne supérieure	15,6793	
	Moyenne tronquée à 5 %		14,1765	
	Médiane		14,0000	
	Variance		9,934	
	Ecart type		3,15180	
	Minimum		8,00	
	Maximum		18,00	
	Plage		10,00	
	Plage interquartile		5,50	
	Asymétrie		-,306	,550
	Kurtosis		-1,203	1,063
خارجي	Moyenne		16,5882	1,11163
	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne	Borne inférieure	14,2317	
		Borne supérieure	18,9448	
	Moyenne tronquée à 5 %		16,5425	
	Médiane		17,0000	
	Variance		21,007	
	Ecart type		4,58338	
	Minimum		8,00	
	Maximum		26,00	
	Plage		18,00	
	Plage interquartile		6,50	
	Asymétrie		-,052	,550
	Kurtosis		-,051	1,063

