



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

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة محمد بوضياف المسيلة



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

كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية

قسم : علم نفس

تخصص : علم النفس العيادي

مذكرة مقدمة لنيل شهادة ليسانس بعنوان :

قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة

- حريزي بوجمعة

-هبال شمس
-بوشلوح سميرة
-حديبي نسيبة
-لعمارة سعدية

2023/ 2022

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

۱۴۳۸

شكر

لأستاذنا المشرف الفاضل د. حريزي بوجمعة

ولجميع أساتذتنا الكرام، ولجامعتنا العزيزة، نود أن نعبر عن بالغ شكرنا وامتناننا لكم على الدعم الذي قدمتموه لنا طوال فترة دراستنا. كنتم شركاء لامتثال لهم في رحلتنا الأكاديمية، حيث وفرتم لنا بيئة تعليمية مثالية وتوجيهًا قيمًا. استفدنا بشكل كبير من خبراتكم الثرة وعلمكم الوافر، وكنتم دائمًا مستعدين لمشاركة المعرفة والإرشاد.

لا يمكننا إلا أن نشكركم على الجهود المبذولة لتعزيز مهارتنا وتطوير قدراتنا في مجال دراستنا

نأمل أن تتقبلوا فائق امتناننا وتقديرنا لكم. بفضلكم ودعمكم، أصبحنا قادرين على مواجهة التحديات والوصول إلى طموحاتنا الأكاديمية. ندرك تمامًا أن النجاح الذي حققناه لم يكن ممكنًا دونكم.

نتمنى لكم جميعًا التوفيق والنجاح الدائم في مسيرتكم الأكاديمية والمهنية. ونشكركم مرة أخرى على الجهود الرائعة التي بذلتموها لصالحنا مع خالص التحية والامتنان.

اهداء

لعائلتي الحبيبة، أرغب في
التعبير عن امتناني العميق لكم
على كل الدعم المعنوي والمادي
الذي قدمتموه لي. لقد كنتم
دعامة قوية في حياتي وساهمتم في
نجاحي وتحقيق أحلامي. لا يمكنني
وصف مدى امتناني وشكري لكم على
كل الجهود التي بذلتموها
لمساندتي وتشجيعي. لقد أظهرتم
لي الحب والرعاية العائلية
اللامحدود. أدرك تمامًا أنني لا
أستطيع الوصول إلى هذا النجاح
والتفوق بدون دعمكم الثابت
وثقتكم بقدراتي. أشعر بالامتنان
العميق لكم ولن أنسى أبدًا كل
الخير الذي قدمتموه لي. أتمنى
أن أستطيع أن أurd جميلكم
بمواصلة النجاح وتحقيق أحلامي،
وأن أكون دعامة لكم في المستقبل
كما كنتم لي. مع كل الحب و
الإمتنان.

هبال

شمس

اهداء

اهدي ثمرة جهدي الى من عمل
جاهدا لإتمام دراستي و تعليمي الى
ابي اطال الله في عمره و امي الغالية
التي ربطني , الى اخوتي بالذين
قاسموني الحلو و المر و الى
صديقاتي العزيزات و الزميلات و
الزملاء

بوشلوح سميرة

اهداء

اهدي ثمرة جهدي الى والدتي منبع
الحنان التي لطالما وقفت بجانبني
و ساعدتني و ساندتني و زرعت في
قلبي الامل و الارادة

الى من ساعدني ووقف بجانبني
دافعا اياي دائما لطلب العلم و
المعرفة والدي العزيز
الى كل الزميلات والزملاء في
الجامعة

حديبي نسيبة

اهداء

الحمد لله حمدا كثيرا طيبا
مباركا ،

اهدي ثمرة جهدي الى اعز ما املك
الى الكوكبين اللذا اضاءا دربي
والدي و الى اخوتي واخواتي
(خليل ، يوسف ، حسام ، حنان
، سهيلة)

و الى كل الاقارب و الاهل

لعمارة سعيدة


الملخص :

تهدف الدراسة إلى كشف مستوى قلق الموت لدى هؤلاء الطلاب وتحديد العوامل المرتبطة به. تم اختيار عينة عشوائية بسيطة تتألف من 79 طالبًا وطالبة من إجمالي 382 طالبًا وطالبة. تم استخدام المنهج الوصفي لتحقيق أهداف الدراسة، واستخدم مقياس قلق الموت لتمبلر كأداة لجمع البيانات. تم تحليل البيانات باستخدام الإحصاء الوصفي والاختبارات الإحصائية المناسبة. أظهرت الدراسة أن مستوى قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة في تخصص علم النفس العيادي بجامعة المسيلة كان متوسطًا. كما لم يتم العثور على فروق دالة إحصائية في قلق الموت بين الطلاب والطالبات، ولا يمكن تعزيزها لمتغير الجنس. بالإضافة إلى ذلك، لم يتم العثور على فروق دالة إحصائية في قلق الموت بين الطلاب والطالبات بناءً على متغير الإقامة. يتضح من النتائج أنه في هذه العينة من طلاب علم النفس العيادي في السنة الثالثة بجامعة المسيلة، فإن مستوى قلق الموت كان متوسطًا ولا يتأثر بالجنس أو مكان الإقامة. يمكن أن تساهم هذه النتائج في فهم أفضل لنفسية الطلاب و توفير الدعم النفسي المناسب لهم للتعامل مع قلق الموت والتحسين العام لصحتهم العقلية.

ABSTRACT :

The study aimed to examine the level of death anxiety among these students and identify factors associated with it. A simple random sample of 79 students was selected from a total of 382 male and female students. The descriptive method was used to achieve the objectives of the study, and the Templer Death Anxiety Scale was employed as the data collection tool. Data were analyzed using descriptive statistics and appropriate statistical tests. The study

revealed that the level of death anxiety among third-year clinical psychology students at the University of M'sila was moderate. No statistically significant differences in death anxiety were found between male and female students. Additionally, there were no statistically significant differences in death anxiety based on the variable of residence. The findings indicate that, in this sample of clinical psychology students in their third year at the University of M'sila, the level of death anxiety was moderate and not influenced by gender or place of residence. These results can contribute to a better understanding of students' psychology and provide appropriate psychological support to help them cope with death anxiety and improve their overall mental well-being.



فهرس المحتويات

شكر و عرفان

اهداءات

فهرس المحتويات

8	الملخص :
1	مقدمة:
1	الفصل الأول : الاطار العام للدراسة
1	1- مشكلة الدراسة :
1	2- اهداف الدراسة :
2	3- اهمية الدراسة :
2	4- فرضيات الدراسة :
2	5- مجالات الدراسة :
4	الفصل الثاني : الإطار النظري للدراسة
4	تمهيد :
4	مفاهيم الدراسة و تعريفاتها الاجرائية :
4	اولا التعاريف الاجرائية :
4	ثانيا :مفاهيم الدراسة :
4	1- تعريف القلق :
5	2- اعراض القلق
5	أ-الأعراض الجسمية:
5	ب-الأعراض البدنية:
5	ج. الأعراض المعرفية
6	3- أسباب القلق:
7	4-النظريات المفسرة للقلق :
7	1-النظرية التحليلية:
7	2-النظرية السلوكية :
8	3-النظرية المعرفية :
9	5- فئات القلق في التشخيص النفسي:
11	6- الأشكال الثلاثة لقلق الموت :
12	7- العوارض المرتبطة بالقلق من الموت :
12	الدراسات السابقة :
15	التعقيب على الدراسات السابقة من حيث :
17	اوجه الاستفادة من الدراسات السابقة :
20	الفصل الثالث : الإجراءات المنهجية للدراسة
20	منهج الدراسة

20	1- مجتمع وعينة الدراسة:
20	2-أداة الدراسة وخصائصها السيكومترية:
21	3- صدق المقياس:
23	4- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة:
25	الفصل الرابع: عرض وتفسير نتائج الدراسة
25	عرض وتفسير نتائج الفرضية الأولى ونصها: مستوى قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة متو...
27	عرض وتفسير نتائج الفرضية الثانية ونصها:
29	عرض وتفسير نتائج الفرضية الثالثة ونصها:
33	خاتمة :

قائمة المصادر و المراجع

الملاحق

الفصل
الاول :
الاطار العام
، ، ،

مقدمة:

تعد قضية قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة في علم النفس العيادي موضوعًا شائغًا ومهمًا يستحق الاهتمام والدراسة العميقة. يعد القلق المرتبط بالموت من القضايا النفسية الحساسة التي تؤثر على الأفراد على مختلف المستويات الشخصية والاجتماعية. يعاني طلبة السنة الثالثة في علم النفس العيادي من تحديات وضغوطات كبيرة خلال فترة دراستهم، حيث يواجهون مخاوف وترقبات متعددة تتعلق بمستقبلهم المهني والأكاديمي. ومن المهم فهم وتحليل العوامل المؤثرة في هذا القلق وتأثيره على صحتهم النفسية والأداء الأكاديمي.

الأهمية: تكمن أهمية دراسة قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة في علم النفس العيادي في الكشف عن تأثيراته السلبية وتحديد الاحتياجات النفسية والتدخلات المناسبة. فهم طبيعة هذا القلق وتحديد العوامل التي تؤثر في ازدياده يمكن أن يساعد في توجيه الجهود العلاجية والدعم النفسي لهؤلاء الطلبة. من خلال تطوير برامج توعوية وتثقيفية تهدف إلى التعامل مع قلق الموت وتعزيز الصحة النفسية، يمكن تحسين رفاهية الطلبة وتعزيز تحصيلهم الأكاديمي ونجاحهم في المجال العلمي والمهني.

التحديات وقصر الوقت: تعد واحدة من أبرز التحديات التي تواجه دراسة قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة هي قصر الوقت المتاح لإنجاز مذكرة التخرج. يواجه الطلبة ضغوطًا

على الرغم من أهمية دراسة قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة في علم النفس العيادي، إلا أن قصر الوقت يشكل تحديًا حقيقيًا. فعلى الطلبة أن يتمكنوا من إجراء بحث شامل وتحليل عميق لهذا الموضوع في إطار مذكرة التخرج التي يجب تسليمها في وقت محدد. قد يتسبب قلة الوقت في القيود على جمع البيانات واستخدام منهجيات البحث المتقدمة، ويفيد التحليل الدقيق وتفسير النتائج بشكل كافٍ. لذلك، يجب على الباحثين أن يتعاملوا مع هذه التحديات من خلال التخطيط الجيد وتحديد أولويات البحث واستخدام أدوات ومنهجيات فعالة للتحقق من النتائج والوصول إلى استنتاجات قوية.

وبصرف النظر عن قصر الوقت، يمكن أن تواجه الدراسة التحديات الأخرى مثل الوصول إلى عينة تعبر عن طلبة السنة الثالثة في علم النفس العيادي بشكل عام، وتجاوز التحفظات والمشاعر المرتبطة بالتحدث عن قضية القلق من الموت. قد يكون من الصعب جمع البيانات الشخصية والحساسة من الطلبة، مما يتطلب تعزيز الثقة وتوفير بيئة آمنة وموثوقة للمشاركة. هذه التحديات تتطلب التخطيط المبكر واستراتيجيات متعددة لضمان جودة البحث وصحته.

من المهم أن يكون الباحثون واعين لهذه التحديات وأن يضعوا خطة عمل مناسبة تتضمن تحقيق الأهداف المرجوة في الوقت المحدد. بالتوازن بين الاهتمام بالجودة العلمية وضمان استيفاء متطلبات مذكرة التخرج .

الفصل الأول
: الاطار
العام للدراسة

الفصل الأول : الاطار العام للدراسة

1- مشكلة الدراسة :

دفعت الدراسة إلى الكشف عن مستوى قلق الموت لدى طلبة علم النفس العيادي بجامعة المسيلة و كذا التعرف على الفروق في مستوى الشعور بقلق الموت تبعا لمتغير الجنس جرت الدراسة بمدينة المسيلة حيث تكونت عينة الدراسة من 79 فرد تم إختيارهم عشوائيا طبق عليهم مقياس قلق الموت و تمت المعالجة الاحصائية للبيانات

بناءً على مشكلة الدراسة التي تناولت قلق الموت لدى طلبة علم النفس العيادي في جامعة المسيلة، يمكن تصيغ الأسئلة التالية

- 1- ما هو مستوى قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة عيادي بجامعة المسيلة؟
- 2- هل توجد فروق في مستوى دالة احصائيا في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة تعزى لمتغير الإقامة ؟
- 3- هل توجد فروق دالة احصائيا في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس بجامعة المسيلة؟

2- اهداف الدراسة :

تسعى الدراسة الى تحقيق الاهداف التالية

- 1-تحديد مستوى قلق الموت لدى عينة من طلبة علم النفس العيادي (بجامعة محمد بوضياف في مسيلة)
- 2-الكشف عن مستوى قلق الموت لدى طلبة علم النفس العيادي
- 3-التعرف على الفروق في مستوى قلق الموت لدى عينة من طلبة علم النفس العيادي باختلاف متغير الطلبة المقيمين و الطلبة غير المقيمين
- 4-التعرف على الفروق في مستوى قلق الموت لدى عينة من طلبة علم النفس العيادي باختلاف متغيرات : الجنس و الحالة الاجتماعية و المؤهل العلمي و العمر و الحالة الاقتصادية و الحالة الصحية
- 5- التعرف على الفروق في مستوى قلق الموت لدى عينة من طلبة علم النفس العيادي باختلاف متغير مكان الإقامة (سمير حسن 2015 , ص : 51-84) .

3- اهمية الدراسة :

الاهمية النظرية

تعد الدراسة هامة كونها المحاولة الاولى التي تدرس قلق الموت لدى عينة من الطلبة و التي تدرس الفروق لدى الطلبة المقيمين و غير المقيمين

و تعد دراسة هامة كونها تحاول الكشف عن فرق في مستوى قلق الموت لدى الطلبة

4- فرضيات الدراسة :

- ✓ مستوى قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة متوسط.
- ✓ لا توجد فروق دالة إحصائية في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة تعزى لمتغير الجنس.
- ✓ لا توجد فروق دالة إحصائية في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة تعزى لمتغير الإقامة.

5- مجالات الدراسة :

الحدود الزمانية: تم إجراء دراستنا هذه المتمثلة في قلق الموت لدى طلبة سنة ثالثة علم النفس العيادي في السداسي الثاني من السنة الدراسية 2023-2202

إبتداءا من السداسي الثاني 2023

الحدود المكانية: تم اجراء الدراسة في جامعة محمد بوضياف بالمسيلة .

الحدود البشرية: العينة المستهدفة في الدراسة هي طلبة علم النفس العيادي سنة ثالثة تتكون العينة من 79 فرد شملت العينة طلاب و طالبات .

الفصل الثاني
الإطار
النظري

الفصل الثاني : الإطار النظري للدراسة

تمهيد :

يتكون هذا الفصل من قسمين، الأول :

الإطار النظري للدراسة حيث شمل مصطلح القلق و قلق الموت مفهومه وأسبابه واعراضه و النظريات المفسرة له ،

والقسم الثاني: الدراسات السابقة، وتمثلت بالدراسات العربية، والدراسات الأجنبية ثم اوجه الاستفادة من الدراسات السابقة.

مفاهيم الدراسة و تعريفاتها الاجرائية :

اولا التعاريف الاجرائية :

1-القلق: هو شعور بالعصبية أو الانشغال أو الانزعاج، ويعد تجربة بشرية طبيعية. يتواجد القلق في مجموعة واسعة من الاضطرابات النفسية.

2- قلق الموت : هو نوعٌ من أنواع القلق الذي ينشأ عن الأفكار المرتبطة بالموت. يشعر الشخص بالفرع أو الخوف أو الرعب عند التفكير في عملية الموت. يُعرف أيضاً بـ "رهاب الموت".

ثانيا :مفاهيم الدراسة :

1- تعريف القلق :

أ. لغة : القلق هو حركة الشيء التي تزعجه وتسبب له اضطراباً. مصدر الكلمة: كلمة "قلق" مشتقة من اللغة اللاتينية وتعني مشاكل داخل عقل الإنسان نتيجة لحادث غير محدد. ترتبط هذه الكلمة أيضاً باللغة الإغريقية وتعني الضغط بقوة أو الكفاح (قريشي محمد وعبد الكريم، 2012)

ب. اصطلاحاً: القلق عبارة عن انفعال يتسم بالخوف والتوجس من أشياء مرتقبة تنطوي على تهديد حقيقي أو غير معروف (عبد الستار إبراهيم، 2002)

من الملاحظ من خلال عرض التعاريف السابقة للقلق أن هناك تبايناً في التعريف من قبل العلماء والباحثين. ومع ذلك، يُلاحظ التكاملية في التعريف وعدم التعارض. يُعرّف القلق عموماً كحالة انفعالية تتميز بمظاهر نفسية وجسدية وتترافق مع الشعور بالتهديد.

2- اعراض القلق

للقلق اعراض كثيرة ومتنوعة لكن يمكن تقسيمها الى :

أ-الأعراض الجسمية:

هي الأعراض الأكثر شيوعاً للقلق النفسي، حيث يتأثر الجهاز العصبي اللا إرادي الذي يتحكم في جميع الأعضاء الداخلية بالانفعالات المتصلة به عن طريق الهيوثالاموس. هناك أربعة أعراض يشعر بها الأفراد نتيجة لزيادة نشاط الجهاز العصبي تحت تأثير القلق:

- ✓ رجفة: تشعر بارتجاج أو ارتجاف في الجسم بسبب تحفيز الحواس والعضلات لتكون مستعدة للحركة، تشبه الشعور بالاستعداد لسباق سيارات فورمولا واحد
- ✓ تسارع دقات القلب: تشعر بزيادة سرعة نبضات القلب نتيجة التأثير الأدرينالين في الغدد الدرقية.
- ✓ التعرق: تشعر بزيادة التعرق نتيجة تحفيز الحواس والعضلات لتكون جاهزة للحركة.
- ✓ جفاف الفم: تشعر بجفاف في الفم نتيجة تأثير الأدرينالين في الغدد اللعابية، حيث يتوقف الشخص عن تناول الطعام في مثل هذه الحالات.

ب-الأعراض البدنية:

تشمل الأعراض البدنية التي يمكن أن تظهر نتيجة القلق ما يلي:

- ✓ نوبات من الدوخة والإغماء.
- ✓ تنميل في اليدين أو الأصابع.
- ✓ غثيان أو اضطراب في المعدة
- ✓ لشعور بآلام في الصدر.
- ✓ الأحلام المزعجة.
- ✓ التوتر الزائد في العضلات.

(سيد عثمان (2001) في صفحة 20)

ج. الأعراض المعرفية

الأعراض المعرفية هي تلك التي تؤثر على العمليات العقلية والتفكير والتقييم، وتشمل ما يلي:

- ✓ التطرق في الأحكام في الأشياء، حيث يميل الشخص المصاب بالقلق إلى تفسير المواقف بشكل ثنائي، إما بأنها إيجابية أو سلبية، مما يسبب التعاسة والقلق
- ✓ التصلب العقائدي، حيث يتميل الأفراد المتوترين إلى اعتماد اتجاه واحد في التفكير ويتبنون معتقدات ثابتة عن النفس والحياة دون دليل قوي. يتسمون بالعقلية التسلطية والجمود العقائدي، مما يعوقهم عن اتخاذ القرارات المستقلة واستخدام المنطق بدلاً من الانفعالات .
- ✓ الاعتماد على الأقوياء والنماذج السلبية وأحكام التقاليد، مما يجعلهم عاجزين عن التصرف بحرية انفعالية وفقاً لمتطلبات الوضع. هذا يحولهم إلى أشخاص مكفوفين وعاجزين عن التصرف بحرية وفقاً لتطلعاتهم.
- ✓ صعوبة استخدام اللغة الصحة النفسية وفهمها: يعاني الأفراد المصابون بالقلق من صعوبة في التعبير عن مشاعرهم وأفكارهم الداخلية بطريقة مناسبة ودقيقة. قد يجدون صعوبة في التواصل مع الآخرين وفهم تعبيراتهم اللفظية والغير لفظية. يمكن أن يتسبب القلق في اضطرابات في التواصل وفهم اللغة الصحة النفسية، مما يؤثر على قدرتهم على التعامل مع المشكلات النفسية والبحث عن الدعم والعلاج اللازم (رحمين أمينة في عام 2015 في صفحة 22)

3- أسباب القلق:

أ. الاستعداد الوراثي: يُعتبر التأثير الوراثي واحداً من أهم الأسباب التي تؤدي إلى ظهور القلق. تشير بعض الأبحاث الحديثة إلى أن التشابه في الجهاز العصبي اللاارادي واستجابته للمنبهات الداخلية والخارجية بصورة متشابهة يمكن أن يؤدي إلى ظهور أعراض القلق لدى التوائم المتطابقين.

ب. العوامل الاجتماعية: تُعتبر العوامل الاجتماعية أحد العوامل الأساسية في علم النفس التي تؤثر في القلق. تشمل هذه العوامل الضغوط المرتبطة بالآزمات الحياتية، والضغوط الحضارية والثقافية، والظروف البيئية المشحونة بعوامل الخوف والتوتر، والشعور بالوحدة وعدم الأمان.

ج. الأسباب النفسية: تشمل الأسباب النفسية الاستعداد النفسي، والضعف النفسي العام، والشعور بالتهديد الداخلي أو الخارجي الناجم عن ظروف بيئية معينة، والتوتر النفسي الشديد، والآزمات والمتاعب والخسائر المفاجئة، والصدمات النفسية، والشعور بالعجز والنقص. بعض الأسباب النفسية الأخرى تشمل عدم التقدير الذاتي لظروف الحياة، والصراعات الداخلية بين الدوافع والاتجاهات، والإحباط والفشل الاقتصادي أو الزواجي أو المهني، واختيار الحلول الخاطئة، وكثرة المحرمات الثقافية.

(حامد زهارن ، 2005 صفحة 680)

د. الأسباب الفيزيولوجية: القلق ينشأ نتيجة لنشاط الجهازين العصبي والباراسمبثيتيك، وخاصة الجهاز السمباتوي ومركزه في الدماغ بالهيبوتالاموس. يحدث ذلك نتيجة لتفاعل هرمونات عصبية مثل الأدرينالين والنورأدرينالين، التي يزداد تنشيطها في الدم وتسبب مضاعفات في الجسم.

ه. أسباب جسمية: تشمل الأسباب الجسمية التعرض لبعض الأمراض المزمنة والحادة مثل السرطان ومرض السكري والربو وأمراض القلب. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن يحدث القلق نتيجة لعدم التوازن الغذائي واضطرابات في وظائف الجهاز العصبي والعوامل الكيميائية داخل الجسم.

4- النظريات المفسرة للقلق :

1- النظرية التحليلية:

تعتبر النظرية التحليلية للقلق من قبل عالم النفس النمساوي سيغموند فرويد أحد النظريات التي تفسر القلق. في إطار نظريته النفسية، أشار فرويد إلى أن القلق ليس السبب الرئيسي وإنما هو نتيجة للعصاة. وفقاً لهذه النظرية، تلعب العصاة دوراً في قمع الرغبة الجنسية، مما يؤدي إلى تحويل هذه الطاقة الجنسية بطرق غير فيزيولوجية إلى القلق. وبالتالي، فإن القلق ليس له دور في نشوء الاضطرابات العصبية.

فرويد كان أول من اقترح دوراً حاسماً للقلق في نظريته الشخصية ودراساته عن أسباب الاضطرابات النفسية والجسمية. اعتبر القلق في نظريته شيئاً يشعر به الإنسان أو حالة انفعالية غير طبيعية للكائن العضوي، ويشمل ثلاثة مكونات: فيزيولوجية وسلوكية وسمية.

وقد صنف فرويد القلق إلى عدة أنواع، منها القلق الواقعي الذي يتعلق بوجود خطر حقيقي، والقلق العصبي الذي يكون غامضاً وغير مفهوم للفرد، والقلق الخلفي الذي يتعلق بمشاعر الذنب ويطلق عليه أيضاً "الخلج من جارئ سلوك مثير".

تلك هي بعض النظريات التي تفسر ظاهرة القلق من منظور نفسي وتحليلي وفقاً لسيغموند فرويد وبعض الباحثين الآخرين.

2- النظرية السلوكية :

هي وجهة نظر مختلفة عن نظرية التحليل النفسي. المدرسة السلوكية لا تؤمن بالدوافع اللاشعورية ولا تعتبر الديناميات النفسية أو القوة الفاعلة في الشخصية على شكل هياكل. بدلاً من ذلك، يفسرون القلق من خلال عدسة الاشتعال الكلاسيكي، حيث يحدث ربط مشتق جديد بين المثير الأصلي والمثير الجديد. يصبح هذا المثير الجديد مؤشراً لاستدعاء رد الخوف المرتبط بالمثير الأصلي. وهذا يعني أن المثير الجديد يصبح قادراً على استدعاء رد الخوف،

على الرغم من أنه في حد ذاته لا يثير مثل هذا الشعور. وعندما ينسى الفرد هذا الرابط، يشعر بالخوف عند تعرضه للمثير الذي يؤدي دور المثير الشرطي. وبما أن هذا المثير بطبيعته لا يثير الخوف، يشعر الفرد بهذا القلق الغامض والآلي. تمكن الباحث جون واطسون من إحداث الخوف لدى الطفل ألبرتو الذي كان يبلغ من العمر 11 شهرًا. قام بعرض حيوان يتعامل معه الطفل بشكل طبيعي ثم ربط رؤية الطفل لهذا الحيوان مع مثير مخيف في أصله، وهو سماع صوت عالٍ ومفاجئ. وبعد حدوث الاشتعال، أصبح الطفل يخاف من الحيوان الذي كان يفرح برؤيته سابقًا. ويعتبر الحيوان في هذه التجربة مثيرًا للقلق، على الرغم من أنه في الأصل كان مثيرًا محايدًا، ولكنه ارتبط بموضوعات مثيرة للقلق. هذه هي نظرة النظرية السلوكية في تفسير القلق

3- النظرية المعرفية :

للقلق تعرفه بأنه انفعال يرتبط بتوقع خطر محتمل لا يمكن للفرد السيطرة عليه. تركز هذه النظرية على العمليات العقلية وتبين أن الأفراد يتأثرون بتفسيرهم وتذكرهم للمعلومات المرتبطة بالقلق. تقدمت الدراسات في هذا المجال بتطوير فهمنا للسلوك التجنبي، وقد اقترح باندورا في عام 1922 دور الخبرة في توقعات الفرد التي تؤثر في تصرفاته وأفعاله، وتستند إلى مفهوم الكفاءة الذاتية، وهي الاعتقاد الذي يعتقد الفرد أنه غير قادر على التحكم في النتائج غير السارة. بحسب بيك في عام 1924، يحتوي كل اضطراب نفسي على مكونات معرفية، والمعرفة المستنبطة من مرض القلق تتعلق بالخطر المتوقع أو المرتقب. فالأشخاص الذين يعانون من اضطراب القلق يشعرون بشكل مفرط بالخطر والتهديد، ويقدرّون بشكل مبالغ فيه احتمالية حدوث الأحداث المخيفة وشدتها، ولا يستطيعون التوافق معها بشكل مستقل. هذه هي النظرية المعرفية في تفسير القلق، حيث تركز على العمليات العقلية وتوقعات الفرد وتأثيرها على السلوك والتصرفات.

هناك عدة أنواع للقلق:

✓ **القلق الموضوعي:** يعرف مصدره وعادة ما يكون محدودًا ومصدره خارجي. يُطلق عليه أيضًا القلق الواقعي أو القلق السوي. ينبع هذا النوع من القلق من الواقع والظروف الحياتية اليومية. يمكن تحديد مسبباته لأنه غالبًا ما يكون محددًا في الزمان والمكان. ينتج هذا النوع من القلق بسبب أسباب خارجية واقعية ومعقولة، ويمكن أن يكون مفيدًا للإنسان حيث يعزز الانتباه والاستعداد لمواجهة الظروف الطارئة والمواقف التي تهدد أمنه وتوازنه

✓ **القلق العصابي أو المرضي:** يعتبر رد فعلًا للضغوط والظروف الغير معروفة والغير واضحة التي يحتمل وجودها أو عدم وجودها. يمكن أن ينشأ هذا النوع من القلق بسبب توقعات صعبة إثبات وجودها، وقد يرتبط بخيالات وهمية غير معقولة تنبع من اللاشعور. يترافق هذا النوع من القلق عادة مع فترات طويلة ودرجة مرتفعة، ويمكن

التعرف عليه عن طريق سلوك الشخص أو أسلوب حياته. قد لا يشعر المصاب بهذا النوع من القلق بآثاره بوضوح. هذه هي بعض الأنواع الشائعة للقلق. يجب أن يتم تشخيص ومعالجة أي نوع من القلق بواسطة مختصي الصحة النفسية لتقييم الحالة وتقديم الدعم المناسب.

- ✓ **القلق الخلقى والإحساس بالذنب:** ينشأ نتيجة إحباط دوافع الذات العليا ويتميز بالإحساس بالذنب. يمكن أن يظهر بأشكال مختلفة، سواء كان قلقًا عامًا غامضًا غير مرتبط بموضوع محدد، أو مخاوف مرضية، أو قلقًا منغلغًا بداخل العقل نفسه.
- ✓ **القلق الثانوي:** يحدث כתابعة لحالات مرضية شديدة مثل الهستيريا والفصام وغيرها من اضطرابات نفسية. يمكن أن يكون القلق الثانوي مصاحبًا لهذه الأمراض النفسية الشديدة.

5- فئات القلق في التشخيص النفسي:

يشتمل الدليل التشخيصي للاضطرابات العقلية على ست فئات فرعية للقلق، وتشمل المخاوف غير الطبيعية، والوسواس القهري، والهلع، والقلق العام، والصدمة النفسية، والقلق غير النمطي. عملية تشخيص حالة القلق تتطلب فحصًا طبيًا شاملاً لاستبعاد أي أمراض أو مشاكل جسدية تسبب هذه الأعراض. يجب أيضًا مراعاة الأدوية التي يتم تناولها وتأثيرها على الحالة. قد يشمل التشخيص تطبيق اختبارات نفسية وشخصية لتحديد سمات الشخصية والميول والعادات والاتجاهات. يجب أيضًا إحالة المريض إلى متخصص في المرض العضوي لاستبعاد أي أمراض جسدية تسبب أعراض القلق.

قلق القلق العادي البسيط، والقلق العصبي الشديد، والقلق المزمن. يجب أيضًا التفريق بين نوبات القلق الحادة وبين الأعراض الطارئة الأخرى التي قد تشابه أعراض القلق ولكنها لا تتكرر بشكل متكرر مثل تلك الأعراض التي يعاني منها بعض الأشخاص عند تناول المنبهات والمنشطات بكميات كبيرة. معرفة الفروق بين هذه الأنواع المختلفة من القلق مهمة لتحديد العلاج المناسب. يمكن أن يشمل العلاج الدوائي والعلاج النفسي، مثل العلاج السلوكي المعرفي والعلاج النفسي الحديث، والاسترخاء وتقنيات التنفس، والمشورة النفسية والدعم الاجتماعي. يرجى ملاحظة أن هذه المعلومات هي للغرض التعليمي فقط ولا تغني عن استشارة متخصص في الرعاية الصحية النفسية لتقييم الحالة وتوفير العلاج المناسب.

قلق الموت هو حالة انفعالية يشعر بها الفرد وتتركز حول الأفكار والمشاعر المتعلقة بالموت والاحتضار. يمكن أن يكون قلق الموت مصاحبًا لشعور بالشك والعجز والخوف. يتعلق الأمر بالتوتر والقلق الدائم تجاه الموت، والتفكير المستمر في الموت وتأثيره على الفرد نفسه أو أحبائه. قلق الموت يمكن أن ينشأ من مختلف الأسباب، بما في ذلك القلق من المجهول، والخوف من فقدان، والشعور بعدم التحكم، والتفكير في طبيعة الموت وما يحدث بعده. يمكن أن تزيد الأحداث الحياتية الصعبة من شدة قلق الموت وتؤثر على حالة الانفعال

والمشاعر ذات الصلة. قلق الموت قد يؤثر على جودة حياة الشخص وقد يعرقله في اتخاذ قرارات وتحقيق الرضا النفسي. من المهم البحث عن الدعم النفسي والمشورة من خبراء في الرعاية الصحية النفسية لمساعدة الأفراد على التعامل مع قلق الموت وتخفيف تأثيره على حياتهم اليومية.

تختلف أسباب قلق الموت من شخص لآخر وتعتمد على نظرتهم الشخصية ودرجة وعيهم تجاه قلق الموت. ومن بين الأسباب الشائعة لقلق الموت:

- ✓ الخوف من الموت المفاجئ: يشعر البعض بالخوف من الموت لأنه يرتبط في أذهانهم بعدم قدرتهم على تحقيق طموحاتهم وأهدافهم في الحياة
- ✓ الخوف من المجهول: يعتبر الموت أمرًا مجهولًا، حيث لا يمكن للإنسان معرفة بالضبط ما سيحدث في أثناء الموت أو بعده. وتشمل هذه الأفكار الخوف من رؤية الجثث أو التفاعل معها، والخوف من العدوى والصدمة وتدهور الجسم
- ✓ الخوف من فقدان السيطرة: يشعر البعض بالقلق من فقدان السيطرة على حياتهم والأشياء التي يكافحون لتحقيقها، وبالنظر إلى الموت كفعل خارج عن سيطرتهم، يحاولون بشتى الطرق تجنبه أو تأجيله، وقد يتطور ذلك إلى اضطرابات مثل الأفكار التسلطية والوسواس القهري.

قلق الموت يعتبر جزءًا من التجربة الإنسانية الشائعة، ومن الطبيعي أن يشعر الأفراد ببعض القلق تجاه الموت. ومع ذلك، إذا أصبح قلق الموت مُسيطرًا على حياة الفرد ويؤثر سلبيًا على جودة حياته ووظائفه اليومية، فقد يكون من الضروري البحث عن الدعم النفسي والمساعدة المهنية للتعامل مع هذا القلق بشكل صحيح.

يعاني العديد من الأشخاص من قلق الموت بسبب الخوف على الآخرين، وليس بالضرورة بسبب الموت نفسه. يمكن أن يشعر الأشخاص بقلق حول ما سيحدث لعائلاتهم بعد وفاتهم، وخاصة الآباء الجدد أو الآباء للأطفال الوحيدين. يمكن أن يشمل قلقهم الاهتمام المالي والشك في أن لا أحد سيهتم بعائلاتهم بعد رحيلهم. بالإضافة إلى ذلك، تشمل أسباب قلق الموت التالية

- ✓ الخوف من المعاناة البدنية والألم أثناء الاحتضار
- ✓ الخوف من الإدلال الناتج عن الألم الجسدي
- ✓ الخوف من العقاب الإلهي، وهذا يكون أكثر شيوعًا بين المتدينين.
- ✓ الخوف من العدم وعدم معرفة ما بعد الموت. تتضمن أيضًا أسباب قلق الموت الجوانب الانفعالية، مثل القلق من الوحدة والخوف من نهاية الحياة والخوف من عدم الوجود.

وتشمل الجوانب الفيزيولوجية الخوف من مصير الجسد بعد الموت والخوف من ألم الاحتضار والخوف من الموت بطرق مؤلمة، مثل القتل أو الحرق. من الجانب الاجتماعي، يمكن أن يشمل قلق الموت تأثيره على الأشخاص الذين سيتركونهم، وتأثيره على أسرهم، خاصة الأطفال. يمكن أن تؤثر ثقافة المجتمع والتنشئة الأسرية على خوف الشخص من الموت منذ صغره. أما من الجانب الديني، فيشمل قلق الموت الخوف من المصير المنتظر، مثل الخوف من العقاب الديني أو عذاب القبر.

(صويص 2011 صفحة 82)

6- الأشكال الثلاثة لقلق الموت :

✓ **قلق الموت الاستعابي:** يشعر الإنسان بهذا القلق عند مواجهته لمواقف خطيرة قد تهدد حياته، سواء كانت مواقف نفسية أو جسدية. يتضمن هذا النوع من القلق خوف الشخص من أذية الكائنات الحية الأخرى، والكوارث الطبيعية. قد يتحفز الفرد على تحركات وجهود لمواجهة هذا الخطر أو الهروب منه

✓ **قلق الموت المفترض:** يظهر هذا الشكل من القلق عندما يتعرض الفرد لأذى من قبل الآخرين، سواءً جسدياً أو عقلياً. يحدث تنشيط هذا النوع من القلق غالباً في اللاوعي، ويمكن أن يتم تجريبه في الشعور بالذنب. يمكن أن تكون له ردود فعل أساسية مثل العقاب والإيذاء أو الانتحار .

✓ **قلق الموت الوجودي:** يعد هذا الشكل من قلق الموت من أقوى أشكال القلق ويشمل الخوف من الفناء الشخصي النهائي. ينشط هذا النوع من القلق غالباً بشكل لاوعي ويؤدي إلى سلوكيات وأفكار واسعة ومتنوعة تستخدم لإنكار الموت. يستخدم الفرد آليات عقلية وسلوكية للتعامل مع هذا النوع من قلق الموت، مثل كسر القواعد والعنف والتهويد. من الملاحظ أن العوامل المحددة لقلق الموت تشمل الحالة الصحية النفسية للفرد والتوافق العاطفي وعدم تناقض الأهداف في الحياة. يترابط قلق الموت بشكل إيجابي مع الاضطرابات النفسية وعدم توافق وتناقض الأهداف في الحياة. وقد وجدت بعض الدراسات أن المرضى النفسيين يميلون إلى تظهير درجات أعلى من قلق الموت بالمقارنة مع الأشخاص الأصحاء. وتشير الأبحاث أيضاً إلى ارتباط سلبي بين قلق الموت وهدف الحياة. بالإضافة إلى ذلك، يبدو أن الأشخاص الذين تم علاجهم من الاكتئاب باستخدام العقاقير المضادة للاكتئاب يعانون من قلق الموت بشكل أقل، حيث يرتبط قلق الموت بشكل إيجابي مع التناقض والاكتئاب. على الرغم من أن هذه الأشكال الثلاثة لقلق الموت تمثل تجاوباً طبيعياً وبشرياً مع الوعي بالموت، إلا أنه يجب أن يتم التعامل مع هذا القلق بطرق صحية ومناسبة. قد تساعد الدعم الاجتماعي والمشورة النفسية وتعلم استراتيجيات التفكير الإيجابي وتعزيز الصحة العقلية على التغلب على قلق الموت وتحسين جودة الحياة. إذا كانت قلق الموت يؤثر بشكل كبير

على حياة الشخص ويسبب مشاكل صحية ونفسية، فإنه يُوصى بالتحدث إلى محترف صحي مؤهل للحصول على المساعدة والدعم المناسب.

نظرًا لأن درجة قلق الموت تحدد عوامل متعددة، فإن نظرية العاملين تسلط الضوء على عاملين رئيسيين يؤثران على قلق الموت

✓ حالة الصحة النفسية: تشير الأبحاث إلى أن المرضى النفسيين يميلون إلى أن يظهروا مستويات أعلى من قلق الموت بالمقارنة مع الأشخاص الأصحاء. يمكن أن يكون للأمراض النفسية مثل الاكتئاب واضطرابات القلق والتوتر والفصام تأثير على الوعي بالموت ويمكن أن يؤدي العلاج النفسي واستخدام العقاقير المضادة للاكتئاب إلى تخفيف قلق الموت لدى هؤلاء الأشخاص

✓ الهدف في الحياة: تشير الأبحاث أيضًا إلى وجود ارتباط سلبي بين قلق الموت والهدف في الحياة. عندما يكون للفرد أهداف وطموحات وغايات واضحة في الحياة، فإنه يمكن أن يعيش بشكل أكثر إشباعًا ويمكنه تقبل فكرة الموت بشكل أكبر. وعلى العكس من ذلك، عدم وجود أهداف وعدم التوافق مع الحياة قد يزيد من قلق الموت لدى الأفراد. بشكل عام، يعمل هؤلاء العوامل المذكورة كعوامل تنبيه لقلق الموت وتشكل جزءًا من التفسير النظري لهذه الظاهرة. ومع ذلك، يجب مراعاة أن كل فرد فريد وقد يتأثر بعوامل إضافية تؤثر على قلقه من الموت.

7- العوارض المرتبطة بالقلق من الموت :

ويقسمها إلى عوارض نفسية وجسمية واجتماعية. هذه العوارض تعتبر فرضية يقوم بها الفرد وتكون مرتبطة بتجاربه وتأثره بالعوامل المحيطة به. من الناحية النفسية، التوتر، ونوبات الهلع، وصعوبة التركيز، والخوف من الأشياء المختلفة، والاكتئاب، والشعور بالعجز، والتفكير المتشكك، والعزلة، والشعور بالموت بشكل مروع. من الناحية الجسمية، عوارض مثل الخفقان، وزيادة سرعة التنفس، والرعدة في الأيدي، والشعور بالتعب والإنهاك بسهولة، واضطرابات النوم، ونوبات الدوخة والإغماء. أما من الناحية الاجتماعية، فتشمل العوارض الشعور بالانقباض وعدم الطمأنينة، والتفكير الملح واضطرابات النوم، والتأثير النفسي الذي يمكن أن يؤثر على الجسم، مثل تسارع ضربات القلب وتعرق الجسم. وعلى الرغم من وجود هذه العوارض، يمكن أن يكون العلاج مؤقتًا وغير دائم.

الدراسات السابقة :

يعرض هذا العنصر بعض الأدبيات حول متغيرات الدراسة وفق اطلاعنا و هي :

1. دراسة د. محمد توفيق محمود ربايعة (2018/2017)

• بعنوان قلق الموت لدى طلبة مدارس الاقصى الشرعية ومدارس رياض الاقصى كما

يراه الطلبة أنفسهم .

وهي مجلة , استخدم الباحث برنامج الحزم الاحصائية (SPSS) من اجل استخراج النسب المئوية، والمتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، كذلك إجراء اختبار T_test للعينات المستقلة، واختبار تحليل التباين الاحادي (Way- One ANOVA). , تكونت العينة من (168) طالبا وطالبة من مجتمع الدراسة , وتم استخدام المنهج الوصفي الميداني .

• نتائج الدراسة :

و خلصت الدراسة الى انه ن المتوسط الحسابي العام لاستجابات أفراد عينة الدراسة على المجال الاول جاء متدني، اذ كان المتوسط الحسابي (2.29) وبنسبة مئوية (45) وتراوحت المتوسطات الحسابية ما بين (1.54-3.7) اذ كانت الاستجابات كبيرة على فقرة واحدة من فقرات هذا المجال، وفقرتان درجة تقديرهما متوسط، وباقي الفقرات جاءت تقديراتها متدني.

2. دراسة أريج خليل محمد القيق (محرم - 1438 هـ / أغسطس - 2016 م)

• بعنوان : قلق الموت وعلاقته بالصحة النفسية لدى عينة من المسنين في قطاع غزة . وهي اطروحة مقدمة لنيل شهادة الماجستير , استخدمت الباحثة استمارة بيانات شخصية ومقياس قلق الموت لدى المسنين , و تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي .

• نتائج الدراسة :

خلصت الدراسة إلى مجموعة من النتائج كان اهمها أن مستوى قلق الموت لدى المسنين (65.63%) ، و تبين أنه لا توجد علاقة ارتباط دالة إحصائية بين قلق الموت و الصحة النفسية. لكن أظهرت علاقة دالة إحصائية بين قلق الموت و بعد الخلو من الأمراض العصبية . و تبين أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق الموت لدى عينة من المسنين في قطاع غزة تعزى لمتغير مكان الإقامة ، لصالح المقيمين مع الأسرة ، و لم تظهر فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية تعزى لمتغير الإقامة.

3. دراسة شقير سمير (1806)

• بعنوان : قلق الموت لدى عينة من المسنين بالقدس الشريف

و هي مقدمة لنيل شهادة الماجستير , استخدم الباحث مقياس قلق الموت وعدد فقراته 71 فقرة , وجرى تحليل البيانات باستخدام برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) , وذلك باستخدام اختبار (T_TEST) , واختبار تحليل التباين الأحادي (ANOVA) , تكونت العينة من 511 من المسنين ذكوراً وإناً، و تم استخدام المنهج التحليلي الوصفي .

• نتائج الدراسة :

و خلصت الدراسة الى ان قلق الموت كان مرتفعاً لدى جميع أفراد عينة الدراسة، وأنه أكثر ارتفاعاً لدى المسنين المقيمين داخل مؤسسات الإيواء، وأنه أكثر ارتفاعاً لدى الإناث موازنة مع الذكور. كما أظهرت النتائج أن المتدينين هم أقل قلقاً من الموت. وقد أوصى الباحث ببعض التوصيات لعل أهمها تصميم برامج نمائية ووقائية لهذه الشريحة من المجتمع.

4. دراسة فهد بن عبد الله, (1804).

• بعنوان : التوجه الديني وقلق الموت لدى طلبة جامعة الملك سعود .

و هي مجلة , استخدم الباحث فيها مقياس التوجه الديني , ومقياس قلق الموت من إعداد عبد الخالق , تكونت العينة من (852 طالباً وطالبة) ، منهم (428 طالباً) و (777 طالبة) , وتم استخدام المنهج الوصفي .

• نتائج الدراسة :

و خلصت النتائج الى ان وجود علاقة ارتباطية طردية بين التوجه الديني وقلق الموت لدى طلبة جامعة الملك سعود. وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث على مقياس التوجه الديني وذلك لصالح الإناث. وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث على مقياس قلق الموت وذلك لصالح الإناث.

5. دراسة مختار بوفرة , (31/08/2021) .

• بعنوان : قلق الموت الناجم عن كوفيد 19 وعلاقته ببعض المتغيرات .

و هي مجلة , استخدم الباحث فيها استبيان قلق الموت، وتمت معالجة البيانات باستخدام الرزمة الإحصائية العلوم الاجتماعية، تكونت العينة من 140 فردا تم اختيارهم عشوائيا , وتم استخدام المنهج التحليلي .

• نتائج الدراسة :

و خلصت الدراسة الى :

_ وجود مستوى مرتفع من قلق الموت الناجم عن كوفيد 19.

_ لا توجد فروق دالة إحصائية في مستوى قلق الموت الناجم عن كوفيد 91 تبعا لمتغير الجنس.

_ لا توجد فروق دالة إحصائية في مستوى قلق الموت الناجم عن كوفيد 91 تبعا لمتغير العمر.

التعقيب على الدراسات السابقة من حيث :

• الهدف :

_1 هدفت هذه الدراسة إلى التعرف إلى مستويات قلق الموت لدى طلبة مدارس المسجد الأقصى.

_2 هدفت الدراسة عن الكشف عن مستوى قلق الموت و مستوى الصحة النفسية لدى المسنين

_3 هدفت الدراسة الحالية لمعرفة قلق الموت لدى عينة من المسنين بالقدس الشريف

الذين يقيمون بمؤسسات دور الإيواء الداخلية، والذين يسكنون مع أسرهم الطبيعية.

_4 هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على العلاقة بين التوجه الديني وقلق الموت لدى طلبة جامعة الملك سعود وذلك في ضوء متغيري الجنس والحالة الاجتماعية.

_5 هدفت الدراسة إلى الكشف عن مستوى قلق الموت الناجم عن كوفيد 91 وعلاقته ببعض المتغيرات

المنهج :1:المنهج الوصفي الميداني / 2- المنهج الوصفي التحليلي /3- المنهج التحليلي

الوصفي /4- المنهج الوصفي /5- المنهج التحليلي.

• العينة : 1_168 (طالبا و طالبة) ، ، / 2- (عينة من المسنين) ،

3- (511 مسنين ذكور و إناث) ، 4- (852 طالب و طالبة) ، 5- (140 فرد).

• الاداة :

1- برنامج الحزم الاحصائية / اختبار T_test / اختبار تحليل التباين الأحادي

2- استمارة بيانات شخصية / مقياس قلق الموت لدى المسنين

3- مقياس قلق الموت / برنامج الرزم الاحصائية للعلوم الإجتماعية / اختبار T_test / و
إختبار تحليل التباين الأحادي

4- مقياس التوجه الديني / مقياس قلق الموت

5- استبيان قلق الموت / برنامج الرزم الاحصائية للعلوم الإجتماعية.

أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة :

استفدنا من الدراسات السابقة في تحديد معالم الإطار النظري و التعرف على المنهجيات المتبعة بالشكل الذي يمكننا من اختيار المنهج المناسب لدراستنا و اشتقاق و صياغة التساؤلات و الاهداف و فرضية الدراسة بالإضافة الى التعرف على النتائج التي توصلت اليها الدراسات السابقة و التي سهلت لنا التعمق في الجوانب التي نتناولها و مقارنة نتائج الدراسات السابقة مع دراستنا الحالية .

الفصل الثالث :
الإجراءات
المنهجية للدراسة

الفصل الثالث : الإجراءات المنهجية للدراسة

منهج الدراسة

من أجل تحقيق أهداف الدراسة، تم استخدام المنهج الوصفي؛ الذي يوفر بيانات ومعلومات تساعد في وصف الظاهرة المدروسة، ويتضمن تفسيراً لهذه البيانات، مما يساعد على فهم الظاهرة واستخلاص دلالاتها.

1- مجتمع وعينة الدراسة:

يتمثل مجتمع الدراسة في طلبة السنة الثالثة علم النفس العيادي بقسم علم النفس بجامعة محمد بوضياف بالمسيلة خلال السنة الجامعية 2023/2022 والبالغ عددهم (382) طالبا وطالبة، وتم اختيار عينة عشوائية بسيطة حجمها (79)، بنسبة 20.68 % من مجتمع الدراسة، وتتكون العينة حسب متغير الجنس من (33) ذكور و(46) إناث، وتتكون حسب متغير الإقامة من (18) مقيم و(61) غير مقيم.

2- أداة الدراسة وخصائصها السيكمترية:

تم استخدام مقياس قلق الموت لتمبلر، والذي يتكون من (25) فقرة، وكانت بدائله كالتالي: (بدرجة كبيرة جدا، بدرجة كبيرة، بدرجة متوسطة، بدرجة قليلة، بدرجة قليلة جدا)، وتعطي الدرجات (5، 4، 3، 2، 1) على التوالي. وتم تحديد ثلاث مستويات لقلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة عيادي هي كمايلي:

- إذا كانت قيمة المتوسط الحسابي محصورة بين (1) و (2.33) يكون مستوى قلق الموت منخفض
- إذا كانت قيمة المتوسط الحسابي محصورة بين (2.34) و (3.66) يكون مستوى قلق الموت متوسط.
- إذا كانت قيمة المتوسط الحسابي محصورة بين (3.67) و (5.00) يكون مستوى قلق الموت مرتفع.

3- صدق المقياس:

لتأكد من صدق المقياس تم استخدام طريقة المقارنة الطرفية (الصدق التمييزي)، حيث تم ترتيب توزيع درجات الطلبة في مقياس قلق الموت من أكبر درجة إلى أقل درجة للعيننة الاستطلاعية والتي حجمها 50 طالبا وطالبة من خارج عيننة الدراسة، ثم تم تحديد مجموعتين من طرفي التوزيع، تمثل المجموعة الأولى 27% من الطلبة الذين حصلوا على أعلى الدرجات، وتمثل المجموعة الثانية 27% من الطلبة الذين حصلوا على أدنى الدرجات، وكان حجم كل مجموعة 13، ثم استخرجت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وتم حساب قيمة "ت" لدلالة الفروق بين متوسطات المجموعتين. والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول رقم(1):صدق مقياس قلق الموت لدى عيننة الدراسة باستخدام طريقة المقارنة الطرفية (الصدق التمييزي)

الجنس	حجم العينة	المتوسط الحسابي المعياري	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت) المحسوبة	الدلالة الإحصائية
المجموعة العليا	13	108,76	9,066	24	16.562	0.01
المجموعة الدنيا	13	50,15	8,980			دالة

يتبين من الجدول أن قيمة اختبار "ت" دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة (0.01)، مما يشير إلى قدرة المقياس على التمييز بين الطلبة مرتفعي ومنخفضي قلق الموت، مما يدل على صدقه.

Independent Samples Test

Levene's Test for Equality of Variance	t-test for Equality of Means
--	------------------------------

		F	Sig.	t	df	Sig. (2- taile d)	Mean Differ ence	Std. Error Differ ence	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
الدرجة الكلية	Equal variances assumed	,001	,982	16,5 62	24	,000	58,61 538	3,539 16	51,310 92	65,91985
	Equal variances not assumed			16,5 62	23,99 8	,000	58,61 538	3,539 16	51,310 89	65,91988

ثبات المقياس:

للتحقق من ثبات المقياس، تم استخدام معامل ألفا كرونباخ، وذلك بتطبيق الاستبيان على عينة استطلاعية حجمها (50) طالب وطالبة خارج عينة الدراسة، فكانت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي.

الجدول رقم (2): معامل ثبات مقياس قلق الموت
بطريقة معامل ألفا كرونباخ

معامل ألفا كرونباخ	عدد الفقرات
0.908	25

يتضح من الجدول أن معامل ثبات المقياس بلغ (0.908) وهو معامل ثبات مرتفع يشير إلى صلاحية المقياس للتطبيق.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,908	25

4- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

- تم استخدام مجموعة من الأساليب الإحصائية في معالجة بيانات الدراسة عن طريق البرنامج الإحصائي (SPSS)، وتمثلت فيما يلي:
- النسب المئوية، والمتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لمعرفة مستوى قلق الموت لدى عينة الدراسة.
 - اختبار "ت" لدراسة الفروق في قلق الموت لدى عينة الدراسة حسب متغير الجنس وحسب متغير الإقامة، وللتحقق من صدق المقياس.
 - معادلة ألفا كرونباخ لحساب الثبات.

عرض و
تحليل و
تفسير نتائج
الدراسة

الفصل الرابع: عرض وتفسير نتائج الدراسة

عرض وتفسير نتائج الفرضية الأولى ونصها: مستوى قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة متوسط. وللتحقق من صحة الفرضية تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات، وتحديد المستوى من خلال المعيار المحدد سابقا. والجدول التالي يوضح ذلك.

الجدول رقم(3): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات لمقياس قلق الموت لدى عينة الدراسة

الرقم الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1	2,29	1,495	منخفض
2	2,77	1,339	متوسط
3	2,38	1,264	متوسط
4	2,37	1,252	متوسط
5	3,04	1,698	متوسط
6	3,61	1,334	متوسط
7	3,13	1,462	متوسط
8	2,71	1,407	متوسط
9	3,54	1,403	متوسط
10	3,85	1,292	مرتفع
11	3,73	1,258	مرتفع
12	3,58	1,411	متوسط
13	3,47	1,413	متوسط
14	3,84	1,315	مرتفع
15	3,78	1,402	مرتفع
16	3,80	1,265	مرتفع
17	3,39	1,463	متوسط
18	3,58	1,364	متوسط

متوسط	1,528	2,81	19	أخاف رؤية وجه الميت
متوسط	1,443	2,71	20	مرضي يجعلني أخاف من الموت
متوسط	1,409	3,16	21	ينتابني الخوف إذ أبلغني الطبيب أن أجري عملية جراحية
متوسط	1,438	3,22	22	أخاف من توقف قلبي بشكل مفاجئ
متوسط	1,411	3,10	23	أشعر بالقلق إذا نفذ علاج المرض الذي أعانيه من عندي
متوسط	1,430	2,92	24	أنزعج عندما أسمع أن أحد الأشخاص توفي بمرضي
متوسط	1,471	2,87	25	ينتابني القلق إذا اضطرت لزيارة مريض يمثل مرضي في المستشفى
متوسط	1,399	3,19		الدرجة الكلية

يتضح من هذا الجدول أن مستوى قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي (3,19)، والانحراف المعياري (1,399)، مما يدل على تحقق الفرضية.

ويمكن تفسير هذه النتيجة مستوى التوتر والضغوط النفسية: قد يكون متوسط قلق الطلاب مرتفعاً بسبب التحديات الأكاديمية والضغوط النفسية المرتبطة بها، مثل الامتحانات والأعباء الدراسية.

واختلفت مع دراسة مختار بوفرة التي توصلت إلى وجود مستوى مرتفع من قلق الموت

Descriptive Statistics			
	N	Mean	Std. Deviation
A1	79	2,29	1,495
A2	79	2,77	1,339
A3	79	2,38	1,264
A4	79	2,37	1,252
A5	79	3,04	1,698

A6	79	3,61	1,334
A7	79	3,13	1,462
A8	79	2,71	1,407
A9	79	3,54	1,403
A10	79	3,85	1,292
A11	79	3,73	1,258
A12	79	3,58	1,411
A13	79	3,47	1,413
A14	79	3,84	1,315
A15	79	3,78	1,402
A16	79	3,80	1,265
A17	79	3,39	1,463
A18	79	3,58	1,364
A19	79	2,81	1,528
A20	79	2,71	1,443
A21	79	3,16	1,409
A22	79	3,22	1,438
A23	79	3,10	1,411
A24	79	2,92	1,430
A25	79	2,87	1,471
Valid N (listwise)	79		

عرض وتفسير نتائج الفرضية الثانية ونصها:

- لا توجد فروق دالة إحصائية في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة تعزى لمتغير الجنس. وللتحقق من صحة الفرضية تم استخدام اختبار "ت" لعينتين مستقلتين. والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول رقم(4): نتائج اختبار(ت) لدلالة الفروق في قلق الموت لدى عينة الدراسة حسب متغير الجنس

الجنس	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت) المحسوبة	الدلالة الإحصائية
ذكر	33	79,33	19,854	77	0.351-	0.726
أنثى	46	80,89	19,124			غير دالة

يتضح من الجدول أنه لا توجد فروق دالة إحصائية في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة تعزى لمتغير الجنس، حيث قدرت قيمة اختبار "ت" ب (-0.351) عند مستوى الدلالة (0.726)، وهي أكبر من مستوى الدلالة (0.05)، مما يدل على تحقق الفرضية.

ويمكن تفسير هذه النتيجة عدم وجود اختلاف فعلي: ربما لا يكون للجنس تأثير كبير على مستوى قلق الموت بين الطلاب. قد تكون هناك عوامل أخرى تلعب دورًا أكثر أهمية في تحديد مستوى القلق لدى الطلاب. واتفقت نتائج هذه الدراسة مع دراسة أريج خميل محمد القيق التي توصلت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجنس .

Group Statistics					
	الجنس	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الدرجة الكلية	ذكر	33	79,33	19,854	3,456
	أنثى	46	80,89	19,124	2,820

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
الدرجة الكلية	Equal variances assumed	,027	,870	-,351	77	,726	-1,558	4,433	-10,385	7,269
	Equal variances not assumed			-,349	67,510	,728	-1,558	4,460	-10,460	7,344

عرض وتفسير نتائج الفرضية الثالثة ونصها:

- لا توجد فروق دالة إحصائية في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة تعزى لمتغير الإقامة.
وللتحقق من صحة الفرضية تم استخدام اختبار "ت" لعينتين مستقلتين. والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول رقم (5): نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق في قلق الموت لدى عينة الدراسة حسب متغير الإقامة						
الجنس	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت) المحسوبة	الدلالة الإحصائية

0.358	0.925	77	18,300	83,94	18	مقيم
غير دالة			19,624	79,15	61	غير مقيم

يتضح من الجدول أنه لا توجد فروق دالة إحصائية في قلق الموت لدى طلبة السنة الثالثة ليسانس عيادي بجامعة المسيلة تعزى لمتغير الإقامة، حيث قدرت قيمة اختبار "ت" بـ (0.925) عند مستوى الدلالة (0.358)، وهي أكبر من مستوى الدلالة (0.05)، مما يدل على تحقق الفرضية. ويمكن تفسير هذه النتيجة وتوزيع العينة: قد يكون لحجم العينة المستخدمة في الدراسة تأثيرًا على النتائج. إذا كان حجم العينة صغيرًا، فقد يكون من الصعب تحقيق فروق دالة إحصائية قوية بين مجموعات الإقامة. واتفقت نتائج هذه الدراسة مع دراسة أريج خميل محمد القيق التي توصلت إلى عدم وجود دالة إحصائية في قلق الموت.

Group Statistics					
	الإقامة	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الدرجة الكلية	مقيم	18	83,94	18,300	4,313
	غير مقيم	61	79,15	19,624	2,513

Independent Samples Test

Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means
---	------------------------------

									95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
الدرجة الكلية	Equal variances assumed	,142	,708	,925	77	,358	4,797	5,187	-5,533	15,126
	Equal variances not assumed			,961	29,531	,344	4,797	4,992	-5,404	14,998

خاتمة

خاتمة :

في الختام، أظهرت دراسة قلق الموت لدى طلاب السنة الثالثة في تخصص علم النفس العيادي بجامعة المسيلة أن مستوى القلق كان متوسطاً عموماً. وعلى الرغم من عدم وجود فروق دالة إحصائية في قلق الموت بين الطلاب والطالبات أو بناءً على متغير الإقامة، إلا أن هذه النتائج تساهم في فهمنا لهذه الفئة العمرية وتعزز أهمية تقديم الدعم النفسي والتربوي الملائم لهم. تعد دراسة قلق الموت لدى طلاب الجامعة موضوعاً هاماً، حيث يمكن أن يؤثر هذا القلق على الصحة العقلية والعامّة للطلاب. ينبغي على المؤسسات التعليمية والمجتمع الأكاديمي أن يكونوا على دراية بهذا القلق ويعملوا على توفير الدعم اللازم للطلاب لمساعدتهم في التعامل معه. من المستحسن أن تستمر الدراسات المستقبلية في هذا المجال لفهم عوامل القلق المتعلقة بالموت وتأثيرها على طلاب الجامعة. قد تكون هذه الدراسات مفيدة في تطوير برامج التدريب والتوجيه النفسي والصحي التي تهدف إلى تعزيز صحة الطلاب ورفاهيتهم العامة بشكل عام، يجب أن يتم تشجيع الحوار والتوعية حول قضايا الموت وقلقه في البيئات التعليمية، وتوفير الموارد اللازمة لمساعدة الطلاب على التعامل مع هذا الجانب الحيوي من الحياة بشكل صحي وإيجابي.



قائمة
المصادر و
المراجع

قائمة المصادر والمراجع

- ابكر سمير حسن (2015) فاعلية برنامج قائم على العلاج بالمعنى لمواجهة الاحداث الضاغطة والتوجه نحو الحياة لدى عينة من المطلقات بمدينة جدة ، مجلة العلوم التربوية 1 ص:8451
- ابن ماجة (د.ت) سنن ابن ماجة تحقيق محمد فؤاد عبد الباقي بيروت لبنان : المكتبة العلمية أبو مصطفى نظمي (1999) دراسة مقارنة لسمات الشخصية بين أبناء البدو والحضر في البيئة الفلسطينية مجلة. مستقبل التربية العربية القاهرة.
- الأزرق فاروق سامي (2002) القلق الإسكندرية جمهورية مصر العربية الدار الجامعية أبو علام رجاء (2010) مناهج البحث في العلوم النفسية والتربوية . القاهرة. جمهورية مصر العربية : دار النشر للجامعات.
- أبو الخير للطباعة والنشر.
- بكار، سارة (2012). أنماط تفكير لدى طلبة الجامعة وقلق المستقبل. كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة أبي بكر بلقايد تلمسان
- بن علوة، زرق (1992). الإنسان والقلق. طبعة واحدة، دارسينا للنشر، القاهرة
- تميزي، نجية (2004). القلق لدى أم الطفل المصاب بمتلازمة داون. كلية العلوم الاجتماعية والعلوم الإنسانية، جامعة العقيد أكل محمد والحاج، الجزائر
- تميم، كنزي (1626). القلق ونوبات الذعر. ترجمة هلا، دار الملك فهد الوطنية، الرياض
- حلوة، غسان، وقدمي، عبد الناصر (2002). أثر انتفاضة الأقصى في مستوى الشعور بالقلق الموت لدى طلبة الجامعة. رسالة، الخليج العربي والسعودية
- حمينة، أمينة (2015). قلق المستقبل لدى طلاب الجامعة. كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة الجزائر العاصمة
- صويص، رحمة (2011). قلق الموت وعلاقته بالمساندة الاجتماعية. دراسة ميدانية على عينات متنوعة من مدينتي حمص ودمشق. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة دمشق
- فاروق السيد، عثمان (2001). القلق وإدارة الضغوط النفسية. طبعة 11، دار الفكر العربي، القاهرة

فهمي، مصطفى (1995). الصحة النفسية و دراسات سيكولوجية

الملاحق

استبيان

عزيزي الطالب عزيزتي الطالبة ... إليك مجموعة من العبارات. الرجاء منك أن تقرأها بتمعن، وأن تجيب عنها بكل صراحة بما ينطبق عليك، وذلك بوضع علامة (x) في الخانة المناسبة، علماً أنه لا توجد إجابة صحيحة وأخرى خاطئة وأن إجابتك سوف تحظى بالسرية ولن تستغل إلا لغرض البحث العلمي. ولكم منا كل التقدير والاحترام.

الباحثات

حديبي نسبية

بوشلوح سميرة

لعمارة سعدي

شمس هبال

بيانات عامة:

الجنس: ذكر أنثى

الإقامة: مقيم (ة) غير مقيم (ة)

الرقم	الفقرة	درجة كبيرة جداً	درجة كبيرة	درجة متوسطة	درجة قليلة	درجة قليلة جداً
1	يزعجني أنني لن أعود للحياة الدنيا بعد موتي					
2	أحاول تجنب التفكير في الموت					
3	أنزعج عند سماعي أحاديث الموت					
4	أود لو يبتعد الناس عن استخدام كلمة (الموت)					
5	أتمنى لو أن الموت داء له دواء					
6	أشعر بالضيق والحزن عندما أرى جنازة					
7	أخاف الاقتراب من النعش ولمسه					
8	أخاف زيارة المقابر لمفرد					
9	أفزع لو رأيت قبراً مفتوحاً					
10	أخاف أن أموت بطريقة مؤلمة					
11	أخاف أن أكون وحدي عندما أموت					
12	أخاف أن أموت بشكل مفاجئ					
13	أخاف أن أنام ولا أستيقظ					
14	أخاف من عملية الاحتضار					
15	يزعجني ترك الأحبة عندما أموت					
16	أنزعج عند المشاركة بتغسيل جثة ميت					

					أكره الجلوس بجانب شخص يحتضر	17
					أخاف من المشاركة بتغسيل جثة ميت	18
					أخاف رؤية وجه الميت	19
					مرضي يجعلني أخاف من الموت	20
					ينتابني الخوف إذ أبلغني الطبيب أن أجري عملية جراحية	21
					أخاف من توقف قلبي بشكل مفاجئ	22
					أشعر بالقلق إذا نفذ علاج المرض الذي أعانيه من عندي	23
					أنزعج عندما أسمع أن أحد الأشخاص توفي بمرضي	24
					ينتابني القلق إذا اضطررت لزيارة مريض يمثل مرضي في المستشفى	25



Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Affairs

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
نباية العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة

وثيقة ايداع مذكرة ليسانس

الموضوع:

قلم البحث لدى طلبة علم النفس العيادي سنة 2023
بجامعة محمد بوضياف بالمسيلة

إعداد الطلبة:

- 1- هائل شمس رقم التسجيل: 1919 350 80 125
- 2- الهادي سعدية رقم التسجيل: 1919 350 77 843
- 3- حديبيك تسمية رقم التسجيل: 1919 350 8 10 64
- 4- بوشلج ساهيرة رقم التسجيل: 2020 350 77 50 8

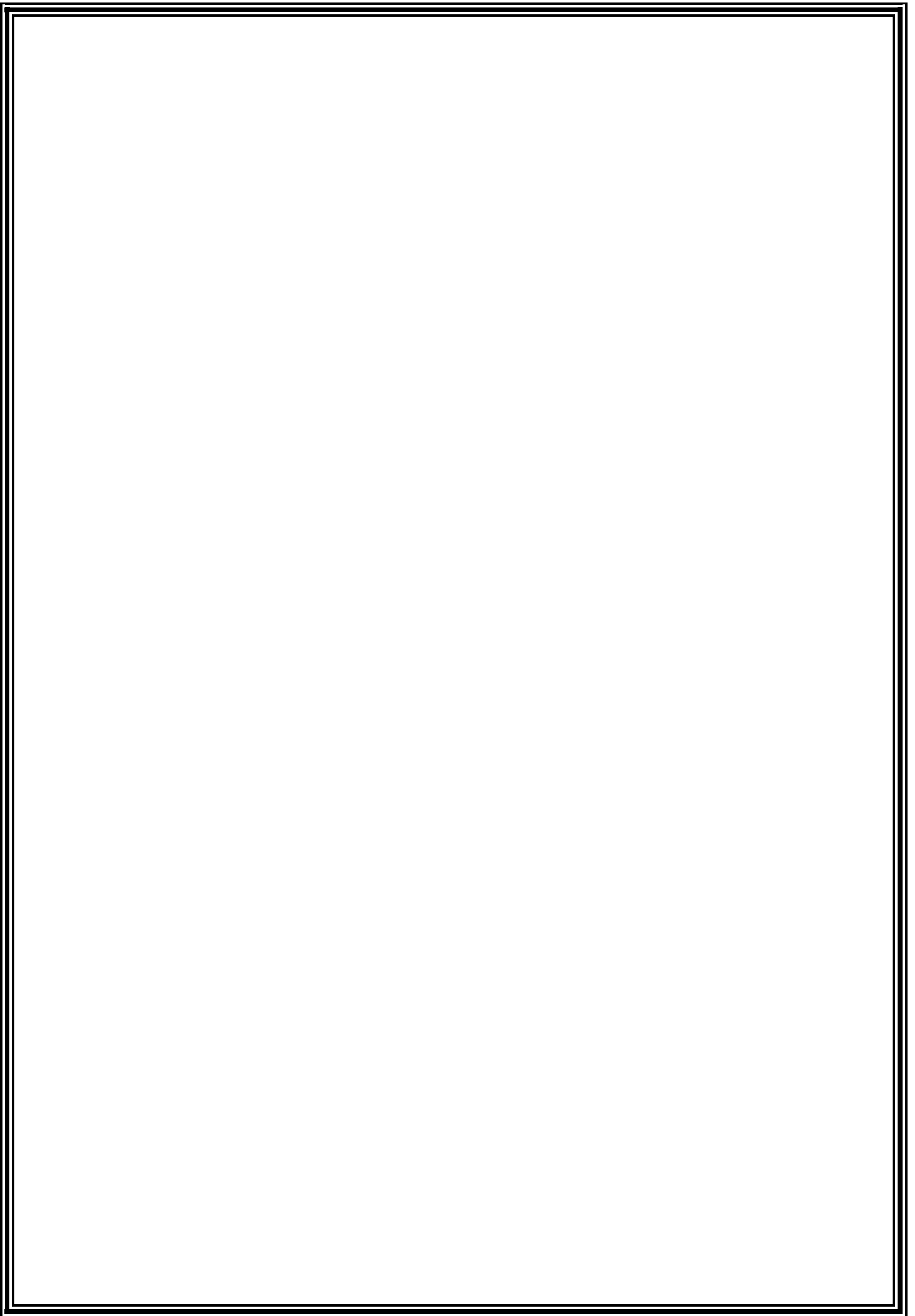
القسم: علم النفس الشعبة: التخصص: علم النفس العيادي
إشراف: حريزي بوجمعة الرتبة: محاضر أ

أقر بأنني تابعت العمل المذكور أعلاه في جلسات إشرافية طيلة الموسم الجامعي: 2022-2023 وأسمح بإيداعه على مستوى ادارة القسم للمناقشة والتقييم.

رئيس فريق الاختصاص

موافقة وإمضاء المشرف(ة):

رئيس القسم





كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
FACULTY OF HUMANITIES
AND SOCIAL SCIENCES
Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Issues

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
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
الرقم: 2023/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): حديبي نسيم

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

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 2.085.606.10

الصادرة بتاريخ: 27.11.2022 عن دائرة: سيدى عاصم

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

تخصص: علم النفس العملي تحت رقم التسجيل: 191935081064

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

عنوانها: قلق الموت لدى طلبة علم النفس السنة الثالثة

عيادي بجامعة محمد بوضياف بالمسيلة

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

المسيلة في: 2023/06/14

امضاء المعني (ة):

نسيم

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



Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Issues

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
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
الرقم: 2023/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): يونس لوج سميرة
الصفة(طالب، استاذ باحث، باحث دائم): طالبة
الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 203981559
الصادرة بتاريخ: 14 / 08 / 2018 عن دائرة: مقررة
المسجل(ة) بكلية: العلوم الإنسانية والاجتماعية عام القبول: عام القبول
تخصص: علم النفس العملي تحت رقم التسجيل: 202035077508
والمكلف بإنجاز اعمال بحث (مذكرة التخرج ليسانس، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، اطروحة دكتوراه).
عنوانها: تأثير الحزن لدى طلبة علم النفس السنة الثالثة
عبدية معاهدة محمد بوضياف بالمسيلة

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

المسيلة في: 2023 / 06 / 14

امضاء المعني (ة):

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



Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Issues

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
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
الرقم: 2023/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): جمال تقي

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

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 203704764

الصادرة بتاريخ: 13 / 11 / 2023 عن دائرة: حقة

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

تخصص: علم النفس العملي تحت رقم التسجيل: 1919 350 80 123

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

عنوانها: قَلْبُ الحوتِ لَوْنُ طَيْلٍ علم النفس السة ثالثة عمادى

بجامعة محمد بوضياف بالمسيلة

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

المسيلة في: 2023 / 06 / 14

امضاء المعني (ة):

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



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
FACULTY OF HUMANITIES AND SOCIAL SCIENCES
Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Issues

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
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
الرقم: 2023/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): الحاج سوسية

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

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 204698693

الصادرة بتاريخ: 2019 10 19 عن دائرة: سيت مسيل

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

تخصص: علم النفس الجاهلي تحت رقم التسجيل: 191935077843

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

عنوانها: تأثير الحوت لدى طلبة علم النفس الجاهلي من طلبة

جامعة محمد بوضياف بالمسيلة

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة

الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسجلة في: 2023/06/14

امضاء المعني (ة):

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