جامعة قاصدي مرباح– ورقلة –

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

**الميدان :** العلوم الاجتماعية

**قسم:**علم النفس وعلوم التربية والأرطفونيا

**الشعبة :**علم النفس

**إعداد الطالبة:**

مريم مداني

**مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر LMD في علم النفس العيادي**

**الموضوع :**

# مستوى أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين بجامعة قاصدي مرباح- ورقلة-

نوقشت وأجيزت بتاريخ:2024/06/06

لجنة المناقشة مكونة من السادة :

| الاسم واللقب | الرتبة | الجامعة | الصفة |
|---|---|---|---|
| **مفيدة زكور محمد** | أستاذ محاضر " أ" | جامعة قاصدي مرباح ورقلة | رتيسا |
| **مريم بن سكيريفة** | أستاذ محاضر "ب" | جامعة قاصدي مرباح ورقلة | مشرفا ومقررا |
| **سارة حيزير** | أستاذ محاضر" ب" | جامعة قاصدي مرباح ورقلة | مناقشا |

**السنة الجامعية: 2024/2023**

جامعة قاصدي مرباح– ورقلة

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

**الميدان :** العلوم الاجتماعية

**قسم:**علم النفس وعلوم التربية والأرطفونيا

**الشعبة :**علم النفس

**إعداد الطالبة:**

مريم مداني

**مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر LMD في علم النفس العيادي**

**الموضوع :**

# مستوى أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين بجامعة قاصدي مرباح – ورقلة-

نوقشت وأجيزت بتاريخ:2024/06/06

لجنة المناقشة مكونة من السادة :

| الاسم واللقب | الرتبة | الجامعة | الصفة |
|---|---|---|---|
| **مفيدة زكور محمد** | أستاذ محاضر" أ" | جامعة قاصدي مرباح ورقلة | رتيسا |
| **مريم بن سكيريفة** | أستاذ محاضر"ب" | جامعة قاصدي مرباح ورقلة | مشرفا ومقررا |
| **سارة حيزير** | أستاذ محاضر"ب" | جامعة قاصدي مرباح ورقلة | مناقشا |

**السنة الجامعية: 2024/2023**

# الإهداء

من قال أنا لها " **نالها**"

الحمد لله حبا وشكرا وامتنانا،

الذي بفضله ها أنا اليوم أنظر إلى حلما طال انتظاره وقد أصبح واقعا أفتخر به.

إلى من كلله الله بالهيبة والوقار إلى من أضاء دروبي وطريقي وقدوتي في كل خطوة أخطوها

من أحمل اسمه بكل افتخار ..أرجو من الله يرحمك ويتقبلك من الشهداء .....

وستبقى كلماتك نجوم أهتدي بها اليوم وفي الغد وإلى الأبد.

**" أبي العزيز... رحمه الله"**

إلى ملاكي الطاهر وقوتي بعد الله داعمتي الأولى والأبدية **" أمي"** ممتنة

لأن الله اصطفاك لي من البشر أما يا خير سند وعوض.

إلى من كان دعائهما سر نجاحي وحنانهما بلسم جراحي جدتي" **جعيد الزهرة ومريم**"

إلى من قيل فيهم" **سنشد عضدك بأخيك**"

إلى من مد يده دون كلل ولا ملل وقت ضعفي" **أخي**"

أدامك الله ضلعا ثابتا لي وفرج الله همك " **محمد مبروك**" " **نضال**"

" **عبد القادر**" " **مصطفى**"

إخوتي من آمنوا بقدراتي وتذكروني بقوة ويقفون خلفي كظلي

" **الزهرة، نصيرة،أسماء، عائشة،** "

إلى كل من سقط سهوا من قلمي ولم يسقط من قلبي

# شكر

بعد أن من الله علينا بانجاز هذا العمل ، فإننا نتوجه إليه سبحانه وتعالى أولا وأخرا بجميع ألوان الحمد والشكر على فضله وكرمه الذي غمرنا به فوفقنا إلى ما نحن فيه راجين منه دوام نعمه وكرمه ، وانطلاقا من قوله صلى الله عليه وسلم :"**من لا يشكر الناس لا يشكر الله** "، فإني أتقدم بالشكر والتقدير والعرفان إلى الأستاذة المشرفة " **بن سكريفة مريم**" على إشرافها على هذه المذكرة وعلى الجهد الكبير الذي بذلته معي، وعلى نصائحها القيمة التي مهدت لي الطريق لإتمام هذه الدراسة، فلها مني فائق التقدير والاحترام ، كما أتوجه في هذا المقام بالشكر الخاص لأساتذتي الذي رافقوني طيلة المشوار الدراسي ولم يبخلوا في تقديم يد العون لي وأدين بالشكر أيضا إلى كل طلبة جامعة قاصدي مرباح – ورقلة- الذين ساعدوني من خلال تقديم جميع التسهيلات و والمعلومات المقدمة من طرفهم لانجاز هذا البحث.

وفي الختام نشكر كل من ساعدني وساهم في هذا العمل سواء من قريب أو بعيد حتى ولو بكلمة طيبة أو ابتسامة عطرة.

**الطالبة**

**مداني مريم**

**ملخص الدراسة:**

هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن مستوى أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين بجامعة قاصدي مرباح ورقلة

- ولتحقيق مجمل أهداف هذه الدراسة قمنا بدراسة ميدانية على عينة من الطلبة بجامعة قاصدي مرباح– ورقلة– بطريقة عشوائية في كل من العلوم الانسانية والعلوم التقنية ، مستخدمين أداة قياس مبنية من طرف الباحث( ليونارد،ر– ديروجيتس، س، ليمان، لينوكوفي) من طرف الباحث(RCL 90) ثم قام بتعريبه الباحث أبو هين وتقنينه على البيئة الفلسطينية 1992 وذلك بحساب خصائصه السيكومترية وهو ما اعتمدناه في دراستنا:
- تم الاستعانة بالمنهج الوصفي الاستكشافي لوصف الظاهرة المدروسة.
- حيث توصلنا في الأخير إلى وجود صحة نفسية متوسطة عموما لدى معظم الطلبة الجامعيين، كما أنه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية تعزى لمتغير الجنس، المستوى، التخصص، الإقامة.
- الكلمات المفتاحية: الصحة النفسية، الطالب الجامعي

Summary of the Study:

The aim of this study was to assess the level of mental health among university students, addressing the following questions:

– What is the level of mental health among university students? Are there statistically significant differences in the dimensions of mental health among university students attributed to gender, academic level, major, or residence?

– To achieve the objectives of this study, a field study was conducted on a sample of students at the University of Guelma, using a measurement tool developed by the researcher (RCL 90), which was translated and standardized

for the Palestinian environment in 1992 by researcher Abu Haneen. The psychometric properties of this tool were calculated and utilized in our study.

- A descriptive exploratory approach was employed to describe the phenomenon under study.

- Ultimately, it was found that overall, most university students have moderate mental health. Additionally, there were no statistically significant differences in the dimensions of mental health attributed to gender, academic level, major, or residence

# فهرس المحتويات


| المحتويات | رقم الصفحة |
|---|---|
| **ملخص الدراسة** | |
| **الإهداء** | |
| **شكر** | |
| **مقدمة** | أ- ب |
| **الفصل الأول:الإطار النظري** | |
| مشكلة الدراسة | 04 |
| فرضيات الدراسة | 05 |
| أهمية الدراسة | 05 |
| أهداف الدراسة | 05 |
| حدود الدراسة | 06 |
| تحديد مصطلحات الدراسة | 07 |
| **الفصل الثاني: الصحة النفسية** | |
| تعريف الصحة النفسية | 13- 14 -15 |
| نسبية الصحة النفسية | 16 |
| مظاهر الصحة النفسية | 17 |
| معايير الصحة النفسية | 17- 18 |
| نظريات الصحة النفسية | 19-20-21 |
| مستويات الصحة النفسية | 22 |
| خصائص الصحة النفسية | 23 |
| أهمية الصحة النفسية | 24 |
| أهداف الصحة النفسية | 24- 25 |
| مناهج الصحة النفسية | 25- 26 |
| مفاتيح الصحة النفسية | 26 |

| | |
|---|---|
| فريق العمل في مجال الصحة النفسية | 27 |
| خلاصة الفصل | 28 |
| **الفصل الثالث: الإطار التطبيقي** | |
| تمهيد | 30 |
| الدراسة الأساسية ومنهج الدراسة | 30 |
| الحدود المكانية والزمانية للدراسة | 30 |
| عينة الدراسة وخصائصها | 34-30 |
| أداة الدراسة ومؤشراتها السيكومترية | 37-35 |
| خلاصة الفصل | 38 |
| عرض وتحليل ومناقشة وتفسير النتائج | |
| عرض وتحليل نتائج الفرضية العامة | 41-39 |
| عرض وتحليل نتائج الفرضية الأولى | 44-43 |
| عرض وتحليل نتائج الفرضية الثانية | 46-45 |
| عرض وتحليل نتائج الفرضية الرابعة | 48-47 |
| خلاصة الفصل | 49 |
| الخاتمة | ج |
| قائمة المراجع | |
| قائمة الملاحق والمراجع | |

## فهرس الجداول


| رقم الجدول | الجدول | الصفحة |
|---|---|---|
| 01 | يبين توزيع أفراد العينة حسب متغير الجنس | 31 |
| 02 | يبين توزيع أفراد العينة حسب المستوى | 32 |
| 03 | يبين توزيع أفراد العينة حسب التخصص | 33 |
| 04 | يبين توزيع أفراد العينة حسب الإقامة | 34 |
| 05 | يبين أبعاد وفقرات مقياس الصحة النفسية | 35 |
| 06 | يمثل البدائل المستخدمة لمقياس الصحة النفسية | 36 |
| 07 | يوضح أوزان المتوسطات | 36 |
| 08 | يوضح قياس ثبات المقياس | 37 |
| 09 | يبين نتائج أراء أفراد العينة حول أبعاد الصحة النفسية | 39 |
| 10 | يمثل اختبارات اعتدال البيانات | 40 |
| 11 | يوضح مستوى الصحة النفسية | 41 |
| 12 | يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للجنس | 42 |
| 13 | يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للمستوى | 43-42 |
| 14 | يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للتخصص | 43 |
| 15 | يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للإقامة | 44 |

## فهرس الأشكال


| رقم الشكل | العبارة | الصفحة |
|---|---|---|
| 01 | الشكل يوضح أهم عناصر الصحة النفسية | 15 |
| 02 | الشكل يمثل ترتيب الأفراد من حيث السواء اللاسواء | 16 |
| 03 | الشكل يمثل مستويات الصحة النفسية | 20 |
| 04 | الشكل يمثل هرم ماسلو للحاجات | 22 |
| 05 | يوضح خصائص الفرد المتمتع بالصحة النفسية | 24 |
| 06 | يمثل خصائص أفراد العينة حسب الجنس | 31 |
| 07 | يمثل خصائص أفراد العينة حسب المستوى الدراسي | 32 |
| 08 | يمثل خصائص أفراد العينة حسب التخصص | 33 |
| 09 | يمثل خصائص أفراد العينة حسب الإقامة | 34 |

# المقدمة

## مقدمة:

الجامعة تجربة جديدة للطلاب تختلف عن التجارب التعليمية السابقة، ففيها الكثير من المشكلات والخبرات الجديدة التي على الطالب اختيارها ومواجهتها والتكيف والتعامل معها مثل: اختيار التخصص والتكيف معه، التعرف على أنظمة الجامعة، الإعداد لمهنة المستقبل وغيرها..

فالمؤسسة الاجتماعية تسعى لإعداد طالب سليم نفسيا ذو شخصية قوية ومتكاملة من الناحية الفكرية والسلوكية والاجتماعية والنفسية ولديه القدرة على تحمل المسؤولية مستقبلا.

وهذا ما يجعلنا نشير إلى موضوع الصحة النفسية الذي يعتبر أحد أهم المواضيع التي تتمحور حولها حياة الفرد من جميع النواحي، ومن هنا يأتي الدور الكبير للصحة النفسية وهي قدرة الفرد على التكيف مع الآخرين والعيش بفعالية أي يكون الفرد قادرا على مواجهة مطالب الحياة وشخصيته متكاملة سوية وسلوكه عادي، ولن يكون الطلاب والطالبات قادرين على مواجهة الصعوبات والتحديات المعاصرة ما لم يكونوا في صحة نفسية جيدة ويكونا قادرين على مواجهة الاحباطات والقلق الدائم والتقلبات المزاجية، وكذلك قادرين على ضبط انفعالاتهم وألا يكونوا مندفعين يستثارون بسرعة وتلك العوامل التي تؤدي إلى أمراض نفسية إن لم تمنع التقدم فهي بالتأكيد تعطله.

فالصحة النفسية من أهم العوامل المساعدة لتقد التحصيل العلمي للطلاب والطالبات والاستقرار النفسي والعقلي والجسدي ليكونوا فاعلين في المجتمع قادرين على الإنتاج.

وعليه سنتاول من هذا المنطلق أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين بحيث قسمت هذه الدراسة إلى قسمين قسم نظري وقسم ميداني وهي كالتالي:

**الفصل الأول:** مشكلة الدراسة، تساؤلات الدراسة، فرضيات الدراسة، أهمية الدراسة، أهداف، حدود الدراسة، التعريف الإجرائي لمتغيري الدراسة، الدراسات السابقة.

**الفصل الثاني:** الصحة النفسية ويتضمن ما يلي: تعريف الصحة النفسية، نسبية الصحة النفسية، مظاهر الصحة النفسية،معايير الصحة النفسية،نظريات الصحة النفسية، مستويات الصحة النفسية،خصائص الصحة النفسية، أهمية الصحة النفسية، أهداف الصحة النفسية، مناهج الصحة النفسية، مفاتيح الصحة النفسية، فريق العمل في ميدان الصحة النفسية وخلاصة للفصل.

**الفصل الثالث: الإجراءات المنهجية للدراسة ويتضمن ما يلي:**

منهج الدراسة، مجتمع الدراسة، عينة الدراسة، أداة الدراسة، الأساليب الإحصائية.

**الفصل الرابع: عرض ومناقشة نتائج الدراسة ويتضمن ما يلي:**

عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتائج الدراسة حسب الفرضيات.

اختتمت هذه الدراسة باستنتاج عام والاقتراحات المراجع والملاحق.

# الجانب النظري

## الفصل الأول: مشكلة الدراسة و اعتباراتها

1. مشكلة الدراسة
2. فرضيات الدراسة
3. أهمية الدراسة
4. أهداف الدراسة
5. تحديد مصطلحات الدراسة
6. الدراسات السابقة

## مشكلة الدراسة:

تعد الجامعة فضاء تعليمي ومجتمعي، ويعد الطالب الجامعي جزء لا يتجزأ من هذا الفضاء ومحور العملية التعليمية في الجامعة، إذ بطبيعته الطالب الجامعي دائم النشاط والحركة ويسعى لتحصيل العلم والمعرفة من أجل تحقيق ذاته ومستقبله بعيدا عن أسرته أو يتركها لمدة من الزمن فمن الممكن أن تواجهه مواقف حياتية ضاغطة أو صعوبة في التكيف تتطلب منه ردود أفعال أو استجابات وانفعالات متعددة ومتنوعة، ليس ثمة شك أن الصحة النفسية السليمة هي إحدى الغايات السامية لعمليات التنشئة الاجتماعية والتربية، لأن الشعور بالأمن والطمأنينة النفسية والرضا والسعادة وتحقيق الذات من أهم مقومات الشخصية القوية الناجحة التي ننشدها ونبتغيها، لذا يسعى المرء للاستبصار بجوانب قصوره وضعفه ليعمل على علاجها أو الحد من أثارها السلبية على سلوكه ما أمكن، مثلما يسعى للوعي بمواطن قوته كي ينميها ويستثمرها ويحرص باستمرار على تعلم مهارات وأساليب سلوك أكثر فاعلية تعينه على تجاوز العقبات الشخصية من جانب ومطالب بيئته من جانب أخر

في هذه الحالة يسعى الطالب إلى التحكم والضبط في انفعالاته خلال حياتيه اليومية وهذا ما يمثل مصدرا من مصادر استمرارية صحة نفسية جيدة، إذ يعمل الطالب على تحقيق التوافق مع هذه المواقف الضاغطة ومع التغيرات النفسية والاجتماعية للوصول إلى أهدافه وطموحاته في ظل مطالب الحياة الجامعية والتي تتطلب تحقيق الاستقلالية وتحمل المسؤولية وتحقيق الذات ككيان مستقل بعيدا عن الأسرة والتفاعل مع المجتمع بايجابية للوصول إلى الرضا وتحقيق الصحة النفسية .

**دراسة غالي (2014):** هدفت الدراسة إلى التعرف على واقع الصحة النفسية لدى طلبة جامعة وهران وفقا لمتغيري **(الجنس، الإقامة الجامعية)** وقد بلغ تعداد العينة(213) طالبا وطالبة وتوصلت النتائج إلى أن:

- معظم الطلبة المبحوثين يتجاوز مستوى الصحة النفسية لديهم المتوسط ومنهم من يفوق ذلك وهذا يؤكد اعتدال الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبعا لمتغير الجنس ولصالح الإناث.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية تبعا للإقامة الجامعية ولصالح الطلبة ذوي الإقامة الداخلية.

**دراسة زناتي (2016):** هدف هذه الدراسة إلى معرفة مستوى الصحة النفسية لدى عينة من طلاب كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية بجامعة مستغانم، تم الاعتماد على مقياس الصحة النفسية لبشرى العكايشي . وتم تطبيقه على عينة عشوائية مكونة من 100 طالب وطالبة، وتوصلت الدراسة إلى أن الطلبة يشعرون بمستوى متوسط من الصحة النفسية ، بالإضافة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في مستوى الصحة النفسية لصالح الإناث، مع عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية تعزى للتخصص ولطبيعة الإقامة.

**دراسة سعدون سمية وفاضل فايزة(2017):** هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مؤشرات الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين في ضوء مجموعة من متغيرات الخلفية الفردية، تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي، وذلك باستعمال مقياس الصحة النفسية الذي تم تطبيقه على عينة تتكون من 42 طالب جامعي، وأهم ما تم التوصل إليه أن طلبة الجامعة يعانون من التعاسة النفسية والقلق وخلل في الوظيفة الاجتماعية أي مستوى منخفض من الصحة النفسية، وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستواها تعزى لمتغير الجنس.

**ودراسة بن الصغير وبوداود (2018):** هدفت الدراسة إلى قياس مستوى الصحة النفسية لدى طلبة كلية العلوم الاجتماعية وقسم علم النفس بجامعة الأغواط، وتكونت العينة (200) طالبا وطالبة، وتوصلت إلى النتائج التالية: أن طلبة كلية العلوم الاجتماعية وقسم علم النفس يتمتعون بمستوى فوق المتوسط من الصحة النفسية، ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى الطلبة باختلاف جنسهم.

**دراسة توفيق شهري(2018):**هدفت الدراسة إلى الكشف عن الصحة النفسية للطالب الجامعي خاصة منذ سنواته الأولى التي يلتحق فيها بالجامعة، ولتحقيق مجمل أهداف الدراسة، تم القيام بالدراسة على عينة من طلبة كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية بجامعة المدية متكونة من 50 طالب وطالبة مستخدمين أداة قياس مبنية من طرف الباحثة عفراء خليل إبراهيم تم الاستعانة بالمنهج الوصفي حيث تم التوصل إلى وجود صحة نفسية معتدلة (متوسطة) عموما لدى معظم الطلبة الجامعيين، كما أنه توجد فروق في الصحة النفسية لدى أبناء الأمهات العاملات والغير عاملات لصالح الطلبة أبناء الأمهات غير العاملات وأنه أيضا لا توجد فروق في الصحة النفسية لدى الطلبة أبناء الأمهات العاملات تعزى لمتغير الجنس.

**دراسة مليكة لكحل (2019):** "بعنوان مستوى الصحة النفسية لدى أطباء الاستعجالات الطبية والجراحية، دراسة ميدانية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية بولاية المسيلة "هدفت الدارسة الحالية إلى الكشف عن مستوى الصحة النفسية لدى أطباء الاستعجالات الطبية والجراحية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية بمقرة –دائرة مقرة ولاية المسيلة – فقد هدفت إلى معرفة مستوى الصحة النفسية لدى أطباء الاستعجالات فيما يخص متغير السن، وأيضا الكشف عن الفروق بين الجنسين، كما هدفت إلى معرفة الفروق دالة إحصائيا في مستوى الصحة تعزى لمتغير الأقدمية المهنية .

وقد تم الاعتماد على مقياس الصحة النفسية "لسيدني ك آرون" و "كريسب" ، حيث كانت العينة (31) طبيب وطبيبة لموسم الجامعي (2018/2019)، وقد تم الاعتماد على المنهج الوصفي. واستخدمت الباحثة الأساليب الإحصائية لتحليل البيانات وتم التوصل إلى النتائج التالية :

- مستوى الصحة النفسية لدى أطباء الاستعجالات الطبية والجراحية متوسط حسب مقياس الصحة النفسية.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى أطباء الاستعجالات الطبية والجراحية تعزى لمتغير الجنس.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى أطباء الاستعجالات الطبية والجراحية تعزى لمتغير السن .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى أطباء الاستعجالات الطبية والجراحية تعزى لمتغير الأقدمية المهنية.

**وكذلك دراسة عائشة محمد عجوة (2019):** هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الصحة النفسية لدى طلبة جامعة السلطان قابوس . بالإضافة إلى التعرف على الفروق التي تعزى لمتغير النوع الاجتماعي، شملت العينة (183 )طالبا (98) ذكور و(93) إناث. تم استخدام المنهج الوصفي،

و أظهرت النتائج أن مستوى الصحة النفسية متوسط على درجات المقياس الكلي، و على جميع بنوده. كما ظهرت فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لصالح الطلبة الذكور.

و هدفت **دراسة زهرة الأسود (2020)**: إلى التعرف على مستوى الصحة النفسية لدى طلبة جامعة الوادي والكشف عما إذا ما كانت هناك فروقا في مستوى الصحة النفسية لديهم تعزى إلى المتغيرات (الجنس، التخصص الدراسي، المستوى الدراسي) وتكونت العينة 80 طالبا وطالبة، تم اختيارهم بطريقة عشوائية ذات التوزيع المتساوي وتوصلت إلى النتائج التالية: مستوى الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة مرتفعا، ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية لدى الطلبة باختلاف جنسهم، وتخصصهم الدراسي، ومستواهم الدراسي.

**زهير لونيس، ربيع بوخيار(2021):**هدفت الدراسة إلى معرفة العلاقة بين الصحة النفسية وأساليب المعاملة الوالدية لدى الطلبة المقيمين بالجامعة، وبلغ عددهم 40 طالبا وطالبة، تم اختيارهم بالطريقة القصدية واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي كونه يتماشى وموضوع الدراسة، وقد تم استخدام مقياس الصحة النفسية من إعداد أبو هين 1992 ومقياس أساليب المعاملة الوالدية، وبعد التأكد من النتائج تم التوصل إلى:

- عدم وجود علاقة ارتباطية بين الصحة النفسية وأساليب المعاملة الوالدية لدى الطلبة المقيمين بالجامعة.
- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية لدى الطلبة المقيمين بالجامعة تعزى لمتغير الجنس.

عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في أساليب المعاملة الوالدية لدى الطلبة المقيمين بالجامعة تعزى لمتغير الجنس.

**دراسة بدوي زينب ودبار حنان(2023):** هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الصحة النفسية لدى عينة من طلبة سنة ثانية علم النفس بجامعة الوادي، ولتحقيق الأهداف تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي وذلك بتطبيق مقياس الصحة النفسية ل ليونارد–ر ديروجتس س– ليمان ولينو، حيث تكونت العينة من 30 طالب وطالبة وأسفرت نتائج الدراسة على أن مستوى الصحة النفسية منخفض لدى طلبة الجامعة وأنه لا توجد فروق في مستوى الصحة النفسية تعزى لمتغير مكان الإقامة لدى طلبة الجامعة.

**دراسة هاد شهيناز سعداوي سعاد(2024):**هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الصحة النفسية لدى طلبة جامعة بلحاج بوشعيب–عين تموشنت– (الجزائر) والكشف عن الفروق فيها تبعا لمتغير

الجنس، تم استخدام مقياس الصحة النفسيةGHQ-12 من إعداد لغلولدبيرج ووليامز سنة1991، وقد تم تطبيقه على عينة مكونة من 50 طالب جامعي بإتباع المنهج الوصفي التحليلي، وقد أسفرت النتائج عن وجود مستوى منخفض من الصحة النفسية، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة النفسية تبعا لمتغير الجنس.

و جاءت دراسة ادالف adlaf : التي تهدف إلى قياس مستوى الصحة النفسية من خلال وصف انتشار التعاسة النفسية لدى الطلبة الجامعيين الكنديين وشملت عينة البحث (16) جامعة بلغ عددها ( 7622) ، ولقد تم قياس مختلف الفر وق وفق المتغيرات الفرعية التالية :الجنس، نوعية الإقامة، النشاطات الترفيهية، والنشاطات الأكاديمية، ولقد استخدم الباحث استبيان الصحة العامة G.H.Q والذي يتضمن كل من بعد التعاسة النفسية، القلق الوظيفة الاجتماعية ولقد خلصت الدراسة إلى النتائج التالية : توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى الصحة النفسية ما بين الطلبة وفقا لمتغير المنطقة. لا توجد فروق في مستوى الصحة النفسية ما بين الطلبة بحسب متغير نوعية الإقامة الجامعية (داخلي / خارجي) هناك فروق في مستوى الصحة النفسية ما بين الطلبة بحسب المستوى الدراسي حيث سجل الطلبة الجدد أقل مستوى في الصحة النفسية .

من هذا المنطلق جاءت الدراسة الحالية لتسلط الضوء على الصحة النفسية للطالب الجامعي وعليه نطرح الإشكالية العامة على النحو التالي:

**التساؤلات:**

- ما هو مستوى الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى للجنس؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى للمستوى الدراسي؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى للتخصص الجامعي؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى للإقامة(داخلي، خارجي) مقيم، غير مقيم؟

**الفرضيات:**

بناءا على التساؤلات المطروحة أعلاه صيغت الفرضيات التالية:

- نتوقع مستوى منخفض للصحة النفسية لدى الطالبة الجامعيين.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية وأبعادها حسب متغير الجنس.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية وأبعادها حسب المستوى الدراسي.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية وأبعادها حسب متغير الإقامة الجامعية(داخلي، خارجي) مقيم، غير مقيم.

## أهداف الدراسة:

- ✓ تقييم مستوى الصحة النفسية لدى طلاب الجامعة "جامعة قاصدي مرباح ورقلة"
- ✓ التعرف على الفروق في أبعاد الصحة النفسية لدى طلبة جامعة قاصدي مرباح– ورقلة–
- ✓ التعرف على الفروق في أبعاد الصحة النفسية تعزى لمتغير الجنس( ذكر، أنثى).
- ✓ التعرف على الفروق في الصحة النفسية تعزى للمستوى الدراسي.
- ✓ التعرف على الفروق في الصحة النفسية تعزى لمكان الإقامة.

## أهمية الدراسة:

- التعرف على مستوى الصحة النفسية يعتبر مؤشرا مهما للتنبؤ بالمستقبل الصحي العام للفرد.
- التعرف على الحالة النفسية للطالب الجامعي، ومعرفة أي الاضطرابات النفسية الأكثر انتشارا في الوسط الجامعي والتي بدورها تمثل أبعادا للصحة النفسية حسب الدراسة.

**تحديد مصطلحات الدراسة:**

**الصحة النفسية:**

حالة من التكيف والتوافق والانتصار على الظروف والمواقف التي يعيشها الشخص في سلام حقيقي مع نفسه وبيئته والعالم من حوله(حسن، أسامة عمر،2022،ص25).

## حدود الدراسة:

تم تطبيق هذه الدراسة واستخراج نتائجها وتفسيرها ضمن الحدود التالية:

- **الحدود البشرية:** تحددت عينة الدراسة بعينة من الطلبة الجامعيين قدرها 100 طالبا من جامعة قاصدي مرباح ورقلة يدرسون مختلف التخصصات .
- **الحدود الزمانية:** تحددت الدراسة زمنيا من 2024/04/29 إلى غاية 2024/05/16.
- **الحدود المكانية:** تحددت الدراسة مكانيا بجامعة قاصدي مرباح بولاية ورقلة.

**التعقيب على الدراسات السابقة:**

– من ناحية الهدف جل الدراسات تهدف إلى قياس مستوى الصحة النفسية لدى الأفراد وفي البعض منها البحث على الفروق بين الجنسين وكذا على مدى تأثير بعض المتغيرات ، الضغوط النفسية على مستوى الصحة النفسية.

– أغلب الدراسات أجريت على عينة من طلبة الجامعة ذكورا وإناثا بمختلف مستوياهم وطبيعة إقامتهم وعلى اختلاف كلياتهم وهذا حسب متغيرات ومتطلبات كل دراسة.

– كل الدراسات اعتمدت في قياسها لمستوى الصحة النفسية على مقياس نفسي أو استبيان بحيث منها ما هو من إعداد الباحث بعد الإطلاع على الرصيد المعرفي والنظري للصحة النفسية ، ومنها ما هو مترجم ومعدل ومقنن حسب بيئة البحث وهذا ما لاحظناه على مقياس الصحة العامة الذي غلب استخدامه في هذه الدراسات.

–من حيث النتائج أغلب الدراسات توصلت إلى السلامة النفسية ، لدى أفراد عينة البحث ، التي تجاوزت نسبة كبيرة من أفرادها المتوسط النظري لمستوى الصحة النفسية بالنسبة للمقياس المطبق.

- أما فيما يخص دراستنا فهي بدورها تهدف إلى قياس مستوى الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة ، ومقارنة أبعادها بين أفراد العينة حسب كل من الجنس التخصص ، الإقامة الجامعية ، المستوى عن طريق أداة مقياس الصحة النفسية وهذا ما يربط الدراسة الحالية بالدراسات السابقة ، أما الاختلاف فيكمن في اختلاف البيئة المكانية و الزمانية وعينة البحث التي أختيرت حسب متغيرات الدراسة بالإضافة إلى طبيعة الموضوع والذي اكتفينا فيه ببحث مستوى الصحة النفسية دون ربطها بمتغيرات نفسية أخرى

## **الفصل الثاني:** الإطار النظري لمتغير الدراسة

### تمهيد

تعريف الصحة النفسية

نسبية الصحة النفسية

مظاهر الصحة النفسية

معايير الصحة النفسية

مستويات الصحة النفسية

النظريات المفسرة للصحة النفسية

خصائص الفرد المتمتع بالصحة النفسية

أهمية الصحة النفسية

أهداف الصحة النفسية

مفاتيح الصحة النفسية

فريق العمل في ميدان الصحة النفسية

### خلاصة الفصل

## تمهيد:

تعتبر الصحة النفسية الركيزة الأساسية في حياة الفرد للوصول إلى حالة من الاستقرار نسبيا والتكيف مع الظروف والمواقف التي تمر بها، كما أن الصحة النفسية تكون مرتبطة مع الصحة الجسمية وبهذا المعنى هي حالة من التوازن بين الوظائف النفسية والجسمية للإنسان ليكون قادرا على تحقيق ذاته وأهدافه في هذه الحياة، سنتطرق في هذا الفصل غلى العناصر التي تقربنا لمعرفة مفاهيم الصحة النفسية وعن أهميتها للفرد والمجتمع وخاصة الطالب الجامعي.

## تعريف الصحة النفسية:

تعريف الصحة **لغة:** الصحة هي خلاف المرض ، وفي الحديث الشريف : نعمتان مغبون فيها الكثير من الناس ، الصحة والفراغ ، والصحة في الشيء : سلامته مما يفسده ويبطله (بن هادية وآخرون ، 1991، ص 550)

تعريف الصحة **اصطلاحا:** من أهم وأشمل التعاريف للصحة اصطلاحا نجد تعريف المنظمة العالمية للصحة على أنها : " هي حالة الرفاهة أو السعادة الجسمية والنفسية والاجتماعية التامة، وليس مجرد غياب المرض أو العجز أو الضعف ( أحمد محمد ، 2003، ص 29-28). والصحة هي محور اهتمام الجميع، فالصحة اليوم لا تتعلق فقط بغياب المرض، بل تتعلق أكثر بفكرة الرفاهية ( Loure oudat,2008,P36).

**الصحة النفسية Mental Health :** حالة وجدانية معرفية مركبة دائمة دواما نسبيا، من الشعور بأن كل شيء على ما يرام والشعور بالسعادة مع الذات ومع الآخرين، والشعور بالرضا والطمأنينة والأمن وسلام العقل والإقبال على الحياة مع شعور بالنشاط والقوة والعافية، ويتحقق في هذه الحالة، درجة مرتفعة نسبيا من التوافق النسبي والتوافق الاجتماعي مع علاقات اجتماعية راضية مرضية( أحمد محمد،2015،ص30).

يعرفها أدولف ماير وهو أول من استخدم هذا المصطلح على أنها نمو السلوك الشخصي والاجتماعي نحو السواء وعلى الوقاية من الاضطرابات النفسي، فالصحة النفسية تعني تكيف الشخص مع العالم الخارجي المحيط به كطريقة تكفل له الشعور بالرضا، كما تجعل الفرد قادرا على مواجهة المشكلات المختلفة(بوحفص، أزرارن،2023،ص227).

الصحة النفسية هي قدرة الفرد على التوافق مع نفسه ورضاه عن نفسه وتوافقه مع المجتمع الذي يعيش فيه، أي سلامة الفرد من الصراعات الداخلية، وقدرته على التكيف مع الوسط الذي يعيش فيه مع متغيرات البيئة المادية والاجتماعية من حوله(منسي،2001،ص20).

وكتعريف آخر أن الصحة النفسية هي توافق الأفراد مع أنفسهم ومع العالم عموما مع حد أقصى من النجاح والرضا والانشراح والسلوك الاجتماعي السليم والقدرة على مواجهة حقائق الحياة وقبولها(أشرف،2001،ص23).

من خلال التعريفات يتبين أن علماء النفس يصنفون الصحة النفسية إلى صنفين هما التعريفات السلبية والتعريفات الإيجابية أما الأولى فتعني:

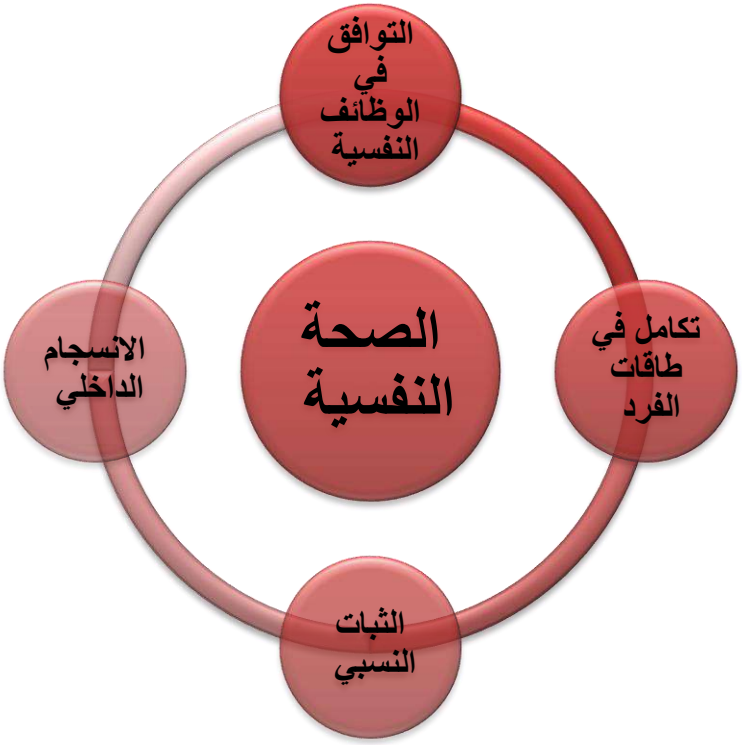
**تعريف الاتجاه السلبي:**

حيث تعرف الصحة النفسية بالخلو من المرض النفسي والعقلي، وهذا الاتجاه يكاد يكون فيه اتفاق بين الباحثين- في مجال الصحة النفسية- على قصوره وضرورة تجاوزه من جهة أن الصحة النفسية لا تعني فقط الخلو من المرض بل تتعدى ذلك إلى التفاعل الايجابي مع ظروف الحياة وتحقيق النجاح على مختلف مستوياتها فقد تجد شخصا خاليا من أعراض المرض النفسي ومع ذلك غير ناجح في حياته(فهمي، 1995،ص16).

**تعريف الاتجاه الايجابي:**

الصحة النفسية هي القدرة على التكيف أو التوافق النفسي التي تهدف إلى تماسك الشخصية ووحداتها، وتقبل الفرد لذاته وتقبل الآخرين، بحيث يترتب على كل هذا شعوره بالسعادة والراحة النفسية(فهمي،مرجع سابق،ص312).

يتبين من خلال كل ما سبق أن الصحة النفسية التي تتسم بالثبات النسبي والتي يكون فيها الفرد متمتعا بالتوافق الشخصي والاجتماعي والاتزان الانفعالي، خاليا من التأزم والاضطراب مليئا بالحماس وأن يكون ايجابيا قادرا على تأكيد ذاته وتحقيق طموحاته واعيا بإمكاناته.




**الشكل رقم01: يوضح أهم عناصر الصحة النفسية**

## نسبية الصحة النفسية (السواء اللاسواء):

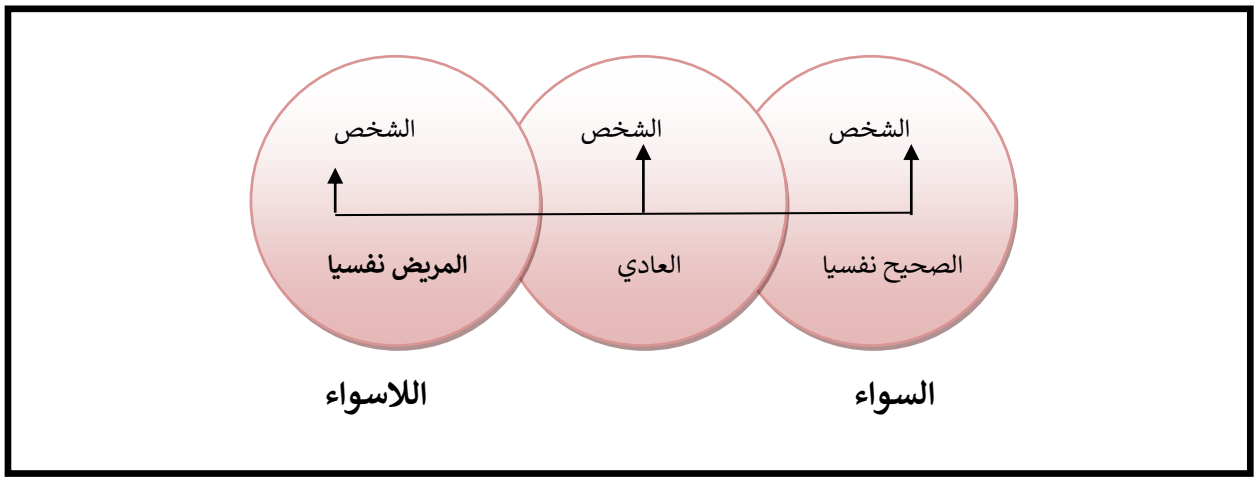
### تعريف السوية(السواء النفسي):

هي القدرة على توافق الفرد مع نفسه وبيئته والشعور بالرضا، والقدرة على تحديد أهداف وفلسفة سليمة للحياة التي يعيشها(عبد الباقي علا،2013،ص22).

### تعريف اللاسواء( اللاسواء النفسي):

حالة مرضية فيها خطر على نفسية الفرد أو على غيره وتتطلب التدخل لحماية الشخص أو لحماية الآخرين والمجتمع منه(علا،2013،ص23).

وبهذا يمكننا ترتيب الأفراد من حيث السواء اللاسواء على متصل مستمر بين العادية وغير العادية والسوية والغير سوية.




**الشكل رقم02:** يمثل ترتيب الأفراد من حيث السواء اللاسواء

## ولتوضيح نسبية السواء اللاسواء:

- السواء اللاسواء مفهومان لا يفهم أحدهما إلا بالرجوع للآخر.
- الفرق بينهما فرق في الدرجة وليس في النوع.
- كل الأفراد يمكن ترتيبهم على متصل مستمر بين السواء اللاسواء وبين الصحة النفسية والمرض النفسي.
- السوية واللاسوية مفهومان نسبيان في مراحل العمر المختلفة وفي الأزمنة المختلفة وفي الثقافات المختلفة.

## مظاهر الصحة النفسية:

**الاتزان الانفعالي** : وتعني بالاتزان الانفعالي تلك الحالة الشعورية السوية التي يبدي فيها الفرد استجابة انفعالية مناسبة لطبيعة الموقف أو المثير الذي يستدعي هذه الانفعالات سواء من حيث نوعية الاستجابة أو شدتها أو ثباتها بالنسبة للمواقف الواحدة والمثيرات المتشابهة ومن مظاهر الاتزان الانفعالي الاعتماد على النفس والثقة بها(القريطي ، 1998 ، ص 66).

**الدافعية:**

هي التي تدفع الفرد للقيام بنشاط معين، وهي حالة نفسية تستثير نشاط الإنسان، وهي القوة المحركة والموجهة لنشاط الفرد نحو تحقيق مبتغاه.

**التفوق العقلي:** يعبر عن التكوين العقلي للفرد، وهو مظهر من مظاهر نشاطه العقلي والمعرفي، وهذا النشاط يساعده على تحقيق مستوى مناسب من الصحة النفسية .

**الشعور بالسعادة:** المتمثل في اعتدال المزاج، والتعبير بالرضا عن الحياة(الخالدي،2009، 59).

## معايير الصحة النفسية:

لتحقيق الصحة النفسية للفرد والمجتمع الذي يعيش فيه لا بد من معايير أساسية نستطيع الاعتماد عليها في الحكم على الصحة النفسية ووجودها.

### المعيار الشخصي( الذاتي):

ويعتبر من المعايير الحديثة لتحديد طبيعة السلوك (سوي/ غير سوي). ويقوم هذا المعيار على التقرير الذاتي للفرد، فإذا كان الشخص راضيا عن حياتـــه إلى حد ما ولا توجد لديه خبرات تعكر صفو حياته، فإننا نعرفه أوتوماتيكيا بأنـــه شـــخص سوي طبقا لهذا المعيار .ومن ناحية فإن الأفراد الذين يعانون إحباطا أو خوفا فإن مشاعرهم وأفكـــارهم أو أفعالهم تعتبر شاذة أو تحتاج إلى معاملـــة خاصـــة لأن هنـــاك اضـــطرابا في شخصـــيتهم(الداهري،2010،ص38).

### المعيار الإحصائي:

هذا المعيار يتخذ المتوسط أو الشائع مقياسا يمثل الحالة السوية، وبذلك تكون اللاسوية هي الإنحراف عن هذا المتوسط زيادة أو نقصان، وهذا المعيار لا يفرق بين الشخص العبقري والشخص الذي يعاني من التخلف العقلي، وتعتبر نسبة الذكاء هي المحدد للسواء أو اللاسواء وتعتمد درجة 100 هي المتوسط مع انحراف عن المتوسط يقدر ب15 بالمئة، أي أن السواء يمتد بين درجة85و115(chabire,c,2008 ,p74.75).

### المعيار الاجتماعي:

تتحدد السوية في ضوء العادات والتقاليد الاجتماعية حيث تكون السوية مسايرة للسلوك المعترف به اجتماعياً، ويعني ذلك أن الحكم على السوية أو اللاسوية لا يمكن التوصل إليه إلا بعد دراسة ثقافة الفرد. ويخلو هذا المعيار من مخاطر المبالغـــة فـــي الأخذ بمعايير المسايرة، أي اعتبار الأشخاص المسايرين للجماعة هم الأسوياء في حين يعتبر غير المسايرين هم الأبعد عن السوية، فهناك خصائص لا ســـوية كالانتهازيـــة تكتسب مشروعيتها في إطار من الرغبة الاجتماعية، فالمسايرة الزائدة في حد ذاتهـــا سلوك غير سوي (ربيع،2000،ص 90).

**المعيار الطبي:**

يعتمد هذا المحك على اتخاذ الأعراض المرضية أساسا للحكم على سلوك الشخص، فالشواذ يغلب على أنماطهم السلوكية أعراض متعددة سواء كانت هلوسات، ضلالات ، كذلك يغلب عليهم اضطرابات القلق والمزاج، ومن ثم ينبغي اتخاذهم كمحك للحكم على السوية ويعتبر الشخص السوي هو شخص

بلا أعراض، إلا أن الخلو من الأعراض لا نجده لدى أحد فمن الصعوبة بمكان أن نجد شخصا خاليا من الأعراض المرضية، ومع هذا فإنه عندما يغلب وجود تلك الأعراض في شخص ما فإنه يعتبر شاذا(السيد،1994،ص37،38)

## مستويات الصحة النفسية:

بما أن الصحة النفسية حالة غير ثابتة تتغير من فرد إلى آخر ومن وقت إلى آخر لدى نفس الفرد، ومن مجتمع إلى آخر، فإن ذلك يعني أنها تتوزع على درجات ومستويات مختلفة وهذا كما يلي:

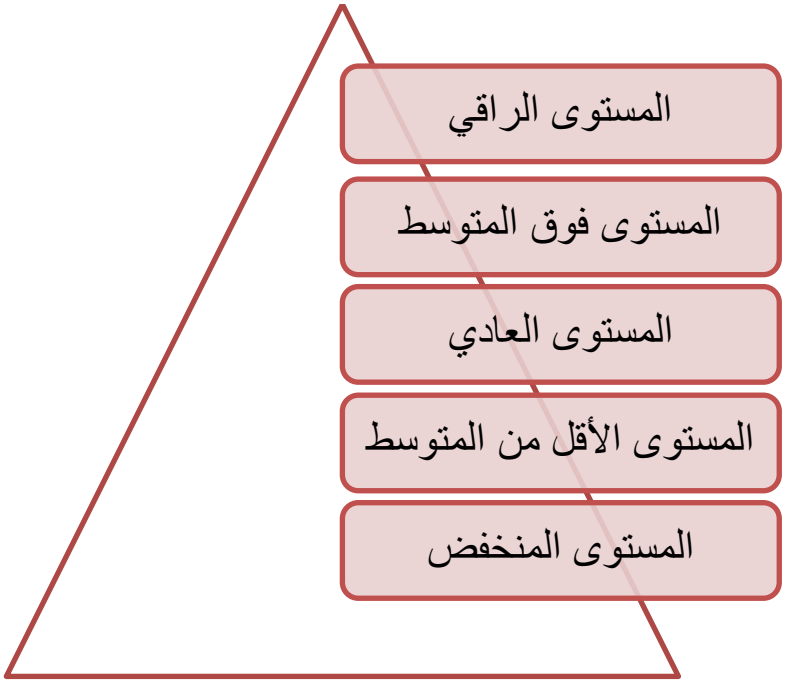
**المستوى الراقي:**عددهم قليل وتبلغ نسبتهم في المجتمع حوالي 2.5% وهم الذين تبدو عليهم علامات الصحة النفسية المرتفعة، وتندر أخطاؤهم، وقد اعتبرهم (مسكويه) خيرين بطبعهم ... واعتبرهم علماء التحليل النفسي أصحاب أنا قوية قادرة على تحقيق التوازن بين مطالب الأنا العليا والهو والواقع، واعتبرهم علماء السلوكية أصحاب سلوكيات حسنة مكنتهم من تحقيق التوافق الجيد مع المجتمع الذي يعيشون فيه، ووصفهم علماء المذهب الإنساني بالإنسان الكامل الذي نجح ذاته، وفي إثبات كفاءته وفي التعبير عن نفسه بصدق(أبو حويج والصفدي،2001،ص62).

**المستوى فوق المتوسط:** وهم يقلون عن المستوى الأول قليلا، ولهم سلوك جيد وتبلغ نسبتهم 13.5% تقريبا.

**المستوى العادي:** وهم يقعون في موقع وسط بين الصحة النفسية المرتفعة والمنخفضة لديهم جوانب قوى ونواحي ضعف وتبلغ نسبتهم 68% ويمثلون أكبر فئة.

**المستوى الأقل من المتوسط:** وهم من يقلون عن المستوى العادي في الصحة النفسية ويتسمون بدرجة من سوء التوافق والسلوك الغير مقبول، وهم الفاشلون في تحقيق ذواتهم وتبلغ نسبتهم13.5% تقريبا(سعدون وفاضل،2017،ص92).

**المستوى المنخفض:** درجتهم في الصحة النفسية قليلة جدا درجة من الاضطرابات والشذوذ النفسي، فهم يمثلون خطرا على أنفسهم وعلى الآخرين ويتطلبون العزل في مؤسسات خاصة تبلغ نسبتهم5.2%( قاسم،2001،ص28).




**الشكل 03:** يمثل مستويات الصحة النفسية

## نظريات الصحة النفسية:

الصحة النفسية من منظور مدرسة **(التحليل النفسي)**:

فيرى فرويد أن الشخص المتمتع بالصحة النفسية هو الشخص القادر على الحب والعمل والإنتاج، وركز في نظريته على الصراعات التي تعيق الصحة النفسية ولكنه لم يركز على كيفية تنمية الإنسان لصحته النفسية. وتتمثل الصحة النفسية الجيدة عند فرويد في قدرة الأنا على التوفيق بين أجهزة الشخصية المختلفة ومطالب الواقع ألنه يوجد دائما صراع بين مطالب الهو ومطالب الواقع .أما أدلر فيرى أن أساليب التنشئة الاجتماعية لها دورا في تنمية الشخصية وتجاوز مشاعر النقص وتحقيق صحته النفسية، وان وجود هدف أمام الفرد يسعى لتحقيقه يعمل على تكوين شخصية قوية قادرة على مواجهة متطلبات الحياة .أما فروم كان رأيه مغايرا تماما لرأى فرويد، حيث أكد على دور العوامل الاجتماعية في تكوين الشخصية واعتبر أن المجتمع التسلطي يؤدى إلى نمو شخصية سلبية اعتمادية، بينما المجتمع المثالي يؤدى إلى نمو شخصية منتجة قادرة على الحب وتتمتع بالصحة النفسية(بدوي، دبار،2023،ص12).

الصحة النفسية من وجهة نظر**(المدرسة السلوكية)**:

تدور النظرية السلوكية حول عملية التعلم ، وتعتبر المادة بمثابة المفهوم الأساسي في نظريتهم عن السلوك ، وهي محور الشخصية ، ولذلك السلوكيون ينظرون إلى الإنسان كتنظيم معين من عادات اكتسابها أو تعلمها ويؤكدون في نظريتهم على أهم العوامل البيئية التي يتعرض لها الفرد في أثناء نموه والاضطراب الانفعالي الاجتماعي عند السلوكيين هو نتيجة عامل من العوامل أما الصحة النفسية السليمة عند السلوكيين فهي اكتساب الفرد لعادات مناسبة ويقصد بها تلك التي تناسب مع البيئة التي يعيش فيها الفرد ، وهي العادات التي يتقبلها أفراد المجتمع واستحسنوا إكسابها لأبنائهم ، لأنها تساعد الفرد على أن يحيا حياة فعالة ناجحة مع الآخرين من خلال مواجهة مختلف المواقف وفي هذه الحالة هو ذو صحة نفسية سليمة ، وإن فشل في اكتساب هذه العادات أو اكتسب عادات لا تتناسب مع ما اتفق عليه المجتمع من عادات فهو في صحة نفسية سيئة و أ مضطرب انفعاليا ، وهكذا فالمحك المستخدم هنا للحكم على صحة الفرد وهو محك اجتماعي لأن النظرية السلوكية تعتبر البيئة من أهم العوامل التي تعمل على تكوين الشخصية ( عبد السلام عبد الغفار ، 2007 : 38/39).

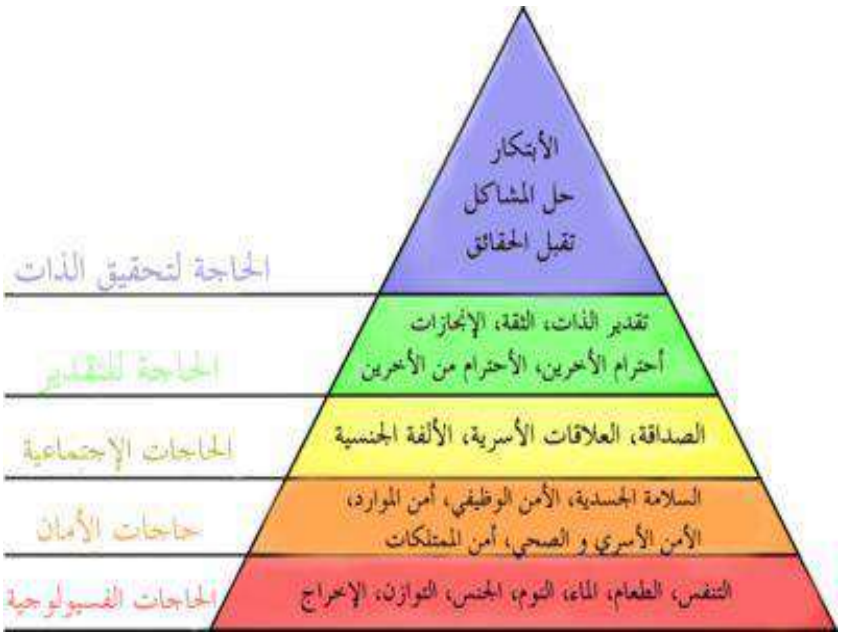
الصحة النفسية من وجهة نظر**(النظرية المعرفية):**

تتضمن الصحة من وجهة نظر التيار المعرفي القدرة على تفسير الخبرات بطريقة منطقية تمكن الفرد من المحافظة على الأمل واستخدام مهارات معرفية مناسبة لمواجهة الأزمات وحل المشكلات، بالتالي فالشخص المتمتع بالصحة النفسية قادر على استخدام استراتيجيات معرفية مناسبة للتخلص من الضغوط النفسية،فالإنسان يقع صريع المعاناة والاضطراب نتيجة لخلل في نظام المعتقدات أما الشخص المعافى فهو ذلك الذي يتمتع بنظام معتقدات واقعي في النظرة للذات والآخرين والدنيا، وينتج عن هكذا نظام واقعي عقلاني سيادة التفكير الايجابي في المواقف الحياتية كما في المواقف من الذات (بشير،2011،ص118).

يرى المعرفيون إن الصحة النفسية تعتمد على الأقل جزئيا على الطريقة التي يفكر بها الأفراد يقيمون الحوادث في البيئة، كما يرون إن زيادة الإحساس بالفاعلية الذاتية يسهم في تعزيز الصحة النفسية الجسمية عند الأفراد(غليط، 2020،ص945).

**النظرية الإنسانية/ ماسلو ( theory humanitarian)**

يرى ماسلو على إشباع حاجاته أن الإنسان يتمتع بالصحة النفسية عندما يكون قادر المختلفة بطرق سوية ويحقق إنسانيته الكاملة والوصول إلى تحقيق الذات، ويرى ماسلو بأن الإنسان قد يحتاج أشياء معينة، وفي حالة عدم إشباعها فإنه يشعر بالكدر والضيق وهذا يترتب عليه صحة نفسية متدنية.




**الشكل04:**

**يمثل هرم ماسلو للحاجات**

وحدد ماسلو قائمة توضح خصائص الإنسان الذي يحقق ذاته وهي :

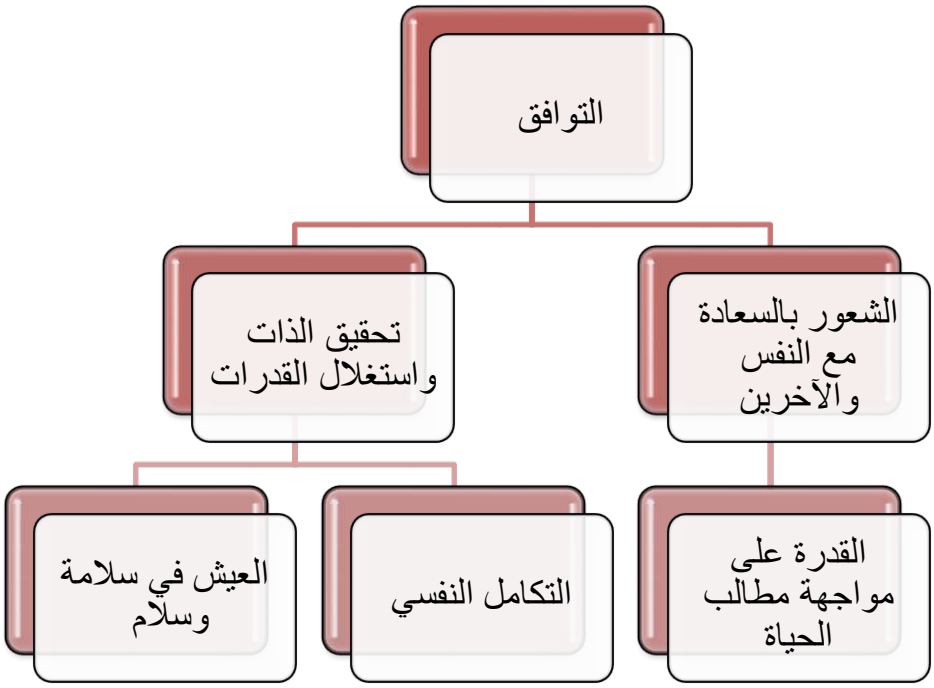
- الإدراك الفعال للواقع والتعامل الإيجابي معه، ومجابهة صعوباته بدلا من الانسحاب في الأوهام والأحلام .
- درجة عالية من تقبل الذات والآخرين.
- القدرة على إقامة علاقات حميمية .
- القدرة على المرح والدعابة والاستمتاع بمباهج الحياة.
- القدرة على مقاومة الضغوط الاجتماعية.
- الأصالة والابتكار في العمل والمواقف(السيد، زيدان،2021،ص228/227).

## نظرية الذات:

وهو مؤسس نظرية الذات في علم النفس أن كل فرد قادر على إدراك ذاته وتكوين مفهوم أو فكرة عنها، وينمو مفهوم الذات نتيجة التفاعل الاجتماعي جنبا إلى جنب مع الدافع الداخلي لتحقيق الذات ولكي يحقق الإنسان ذاته البد أن يكون مفهومه عنها موجبا وحقيقا، وعليه فإن الإنسان المتمتع بالصحة النفسية هو الشخص القادر على تكوين مفهوم ايجابي عن نفسه، والذي يتفق سلوكه مع المعايير الاجتماعية ومع مفهومه مع ذاته( العناني، 2000،ص18).

## خصائص الفرد المتمتع بالصحة النفسية:

لكي يمكن القول أن فردا ما يتمتع بقدر وافر من الصحة النفسية يجب توافر بعض الخصائص لدى ذلك الفرد منها:




**الشكل05: يوضح خصائص الفرد المتمتع بالصحة النفسية**

**(هاد وسعداوي،2024،ص647).**

## أهمية الصحة النفسية:

1- الصحة النفسية تمكن الفرد من مواجهة مشكلات الحياة.

2- الصحة النفسية تمكن الفرد من النمو الاجتماعي السليم .

3- الصحة النفسية تمكن الفرد من التعلم الجيد .

4- الصحة النفسية تدعم الصحة البدنية للفرد.

5- الصحة النفسية تسهم في زيادة كفاية الفرد ورفع إنتاجيته.

6- الصحة النفسية تقلل من المنحرفين والخارجين على نظام المجتمع(شاذلي،2001،ص16).

7- الصحة النفسية تجعل الفرد قويا اتجاه الشدائد والأزمات وتجعل شخصيته متكاملة تؤدي وظائفها بشكل متكامل ومتناسق.

8- الهدف النهائي للصحة النفسية هو إيجاد أكبر عدد من الأفراد الأسوياء(الدهري،2005،ص202).

## أهداف الصحة النفسية:

تبرز الحاجة إلى الصحة النفسية لتحقيق الأهداف التالية:

1- تؤكد الصحة النفسية على تمتع الفرد بالحياة، وتمكنه من مواجهة الإحباط والصراع في حياته من خلال إجراء تعديلات وتغيرات جوهرية في حياته.

2- إحداث حالة من التوازن والانسجام بين مكونات الجهاز النفسي، بحيث لا يطغى جانب على آخر.

3- تهدف إلى الكشف عن إمكانات الفرد وقدراته وتوجيهها الوجهة الصحيحة، حيث يمكن الإفادة منها وإجراء تعديلات مختلفة والإفادة من الخبرات التي يمر بها(الشربيني،2014،ص19).

## مناهج الصحة النفسية:

ويوجد ثلاثة مناهج أساسية في الصحة النفسية:

**المنهج الإنمائيDevelopmental:**

يركز هذا المنهج على الأفراد الأسوياء وصولا بهم إلى أقصى درجة ممكنة من الصحة النفسية والتكيف، أن يدرس مثلا: قدرات الأفراد وإمكاناتهم وتطويرها وتوجيهها لتحقيق الفعالية والكفاية والسعادة. إن للمؤسسات التربوية والاجتماعية دورا هاما في حسن رعاية أطفالها وتنشئتهم تنشئة اجتماعية سوية حتى يتم تنمية طاقتهم، وقدراتهم، واستثمارها وتحقيقها( قاسم،2004،ص30.31).

**المنهج الوقائيPréventive:** ويتضمن الوقاية من الوقوع في المشكلات والاضطرابات والأمراض النفسية، ويهتم بالأسوياء والأصحاء قبل اهتمامه بالمرضى ليقيهم من أسباب الأمراض النفسية بتعريفهم بها وإزالتها أولا بأول، ويرعى نموهم النفسي السوي ويهيئ الظروف التي تحقق الصحة النفسية. وللمنهج الوقائي ثلاثة مستويات تبدأ بمحاولة منع حدوث المرض ثم محاولة تشخيصه في مرحلته الأولى بقدر الإمكان ثم محاولة تقليل أثر إعاقته وإزمان المرض. وتتركز الخطوط العريضة للمنهج الوقائي في الإجراءات الوقائية الحيوية الخاصة بالصحة العامة والنواحي التناسلية، والإجراءات الوقائية النفسية الخاصة بالنمو النفسي السوي ونمو المهارات الأساسية والتوافق المهني والمساندة أثناء الفترات الحرجة والتنشئة الاجتماعية السليمة، والإجراءات الوقائية الاجتماعية الخاصة بالدراسات

والبحوث العلمية، والتقييم والمتابعة، والتخطيط العلمي للإجراءات الوقائية ويطلق البعض على المنهج الوقائي" التحصين النفسي"( زهران،2005،ص12).

**المنهج العلاجي Remedial:** يهدف علم الصحة النفسية إلى علاج حالات سوء التوافق واختلال النفسية، من خلال تقديم الرعاية الصحية والخدمة العلاجية لجميع المرضى، تحت إشراف فريق مختص من معالجين ومرشدين نفسيين(المطيري،2005،ص49).

## مفاتيح الصحة النفسية:

### المفاتيح الاثنى عشر للصحة النفسية:

- ✓ الإيحاءات الايجابية أي تكوين صورة ايجابية عن الذات
- ✓ التخيل الابتكاري وهو أن أتخيل نفسي وأن أواجه الصعوبات وأن أشاهد نفسي في أحسن صورة
- ✓ الاسترخاء
- ✓ البعد عن القلق والغضب، فالقلق يرفع نسبة الأدرينالين في الجسم ويتسبب في تسريع نبضات القلب وارتفاع ضغط الدم
- ✓ الصحبة الصالحة
- ✓ البعد عن العادات السيئة
- ✓ نظافة المحيط والهندام
- ✓ الترفيه
- ✓ أن يكون لحياتي معنى
- ✓ التحسن المستمر بالمطالعة والتعلم
- ✓ التوكل
- ✓ الرضى(زينب عبد الرزاق وآخرون،2008،ص13).

## فريق العمل في ميدان الصحة النفسية:

**المعالج النفسي:** يتخرج من قسم علم النفس ويتخصص في الصحة النفسية والعلاج النفسي، ويجب أن يزود بالقدر الكافي من المعلومات الطبية في العلاج النفسي، ويحصل على درجة عليا في تخصص الصحة النفسية والعلاج النفسي.

**الأخصائي النفسي:** يتخرج من أحد أقسام علم النفس ويختص بالقياس النفسي وإجراء الاختبارات ودراسة سلوك العميل واتجاهه العام ومساعدة المعالج النفسي.

**الطبيب النفسي:** يتخرج من كلية الطب ثم يدرس علم النفس والأمراض النفسية وقد يتخصص بالأمراض النفسية والعصبية، ويهتم أكثر من غيره بالتشخيص الطبي النفسي وبالعلاج الجسمي والأدوية وعلاج الجرحى.

**الأخصائي الاجتماعي النفسي:** يتخرج من أحد أقسام أو معاهد الخدمة الاجتماعية، ويؤهل تأهيلا خاصا في علم النفس، ويختص بإجراء المقابلة الأولى مع المريض وأسرته ومحل عمله والمؤسسات الاجتماعية المختلفة وبالبحث الاجتماعي وينظم معظم أوجه نشاط العيادة النفسية وقد يساهم في العلاج النفسي.

**المساعدون النفسيون:** يتخرجون من معاهد التمريض، ويدرسون ويتدربون على التمريض النفسي، ويلعبون دورا هاما في العلاج النفسي حيث يقضون أكبر وقت مع المريض، ويختصون بتسجيل السلوك اليومي وسير العلاج وتقدمه والمشاركة في بعض أشكال العلاج مثل العلاج بالصدمات وغيره(الخواجة،2010،ص36).

## خلاصة الفصل:

تعد الصحة النفسية بعدا أساسيا من الأبعاد الخاصة بشخصية كل فرد فهي التي تحدد مدى الاتزان أو الاضطراب عنده، فهي تحقق السعادة والراحة لدى الفرد وتأهله للتوافق النفسي مع نفسه ومع البيئة المحيطة به، وتعد الصحة النفسية واحدة من الصفات النفسية التي ترتبط سلبا أو إيجابا بالأمراض أو الأعراض المرضية التي تصيب بعض أجزاء جسم الإنسان كنتيجة مباشرة للتوتر العصبي أو الضغوط النفسية.

# الجانب التطبيقي

تمهيد

الدراسة الأساسية

منهج الدراسة

الحدود المكانية والزمانية للدراسة

خصائص عينة الدراسة

أداة الدراسة ومؤشراتها السيكومترية

خلاصة الفصل

**تمهيد:**

يتناول هذا الفصل وصفا لمنهجية الدراسة، ومجتمع الدراسة وعينتها وأداة الدراسة التي تم استخدامها والإجراءات اللازمة للتحقق من صدق وثبات أداة الدراسة والإجراءات والطرق الإحصائية التي سيتم استخدامها في تحليل البيانات للوصول إلى معرفة نتائج هذه الدراسة.

**المنهج المعتمد في الدراسة:**

تنتمي الدراسة الحالية إلى فئة الدراسات الوصفية الاستكشافية، بهدف التعرف على مستوى الصحة النفسية.

**الحدود المكانية والزمانية للدراسة:**

**المجال المكاني:**

تمت الدراسة في جامعة قاصدي مرباح ورقلة **(كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، كلية الآداب واللغات الأجنبية، كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير، كلية الحقوق والعلوم السياسية، كلية تأميم المحروقات والطاقات المتجددة).**

**المجال الزماني:**

امتدت فترة إجراء الدراسة ما بين **2024/04/29 إلى غاية 2024/05/16**، حيث تم تطبيق مقياس الصحة النفسية المعدل **SCL- 90 -R** خلال هذه المرحلة الزمنية وتم جمع المعلومات والبيانات حول مستوى الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين**( ذكور، إناث).**

**العينة:**

شملت الدراسة الحالية 95 طالب وطالبة من سنة أولى وثانية و3 ليسانس و1 و2 ماستر بجامعة قاصدي مرباح ورقلة.

## خصائص عينة الدراسة

نقوم فيما يلي بدراسة وتوزيع عينة الدراسة والتعرف على خصائصها حسب المتغيرات التالية:

- الجنس.
- المستوى الدراسي.
- التخصص.
- الإقامة

### أولا- خصائص العينة حسب الجنس

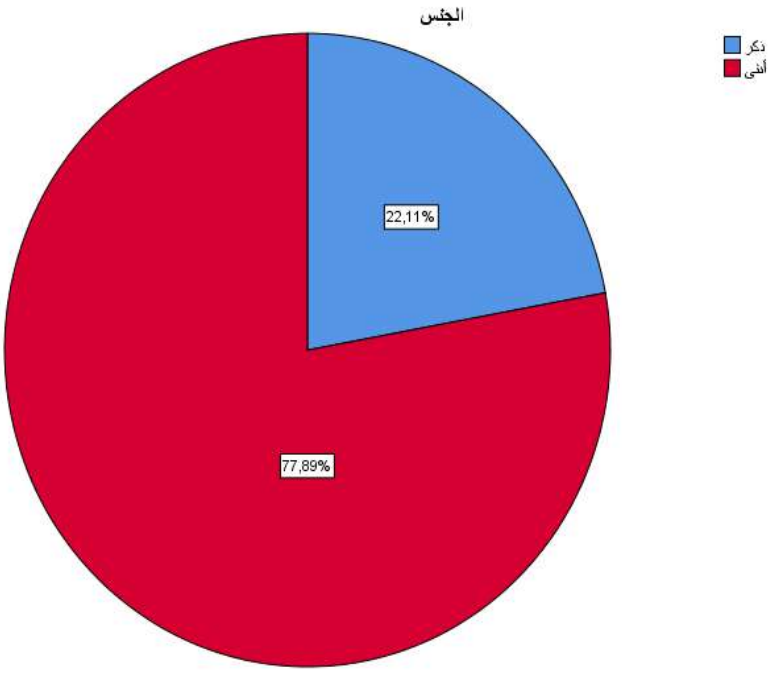
من خلال الجدول أدناه نلاحظ أن ما نسبته 77.9% من العينة كانت من جنس الإناث بعدد 74 فردا و22.1% من جنس الذكور بعدد 21 فردا.

**الجدول01: يبين توزيع أفراد العينة حسب متغير الجنس**

| الجنس | التكرار | النسبة المئوية |
|---|---|---|
| **ذكر** | 21 | %22,1 |
| **أنثى** | 74 | %77,9 |
| **المجموع** | 95 | %100.0 |

بمعنى أن غالبية أفراد العينة من جنس الإناث باعتبارهم الفئة الأكثر وجودا في التخصصات والإقامات المستهدفة في الجامعة.

**الشكل06: يمثل أفراد العينة حسب الجنس**



**ثانيا: خصائص أفراد العينة حسب المستوى الدراسي**

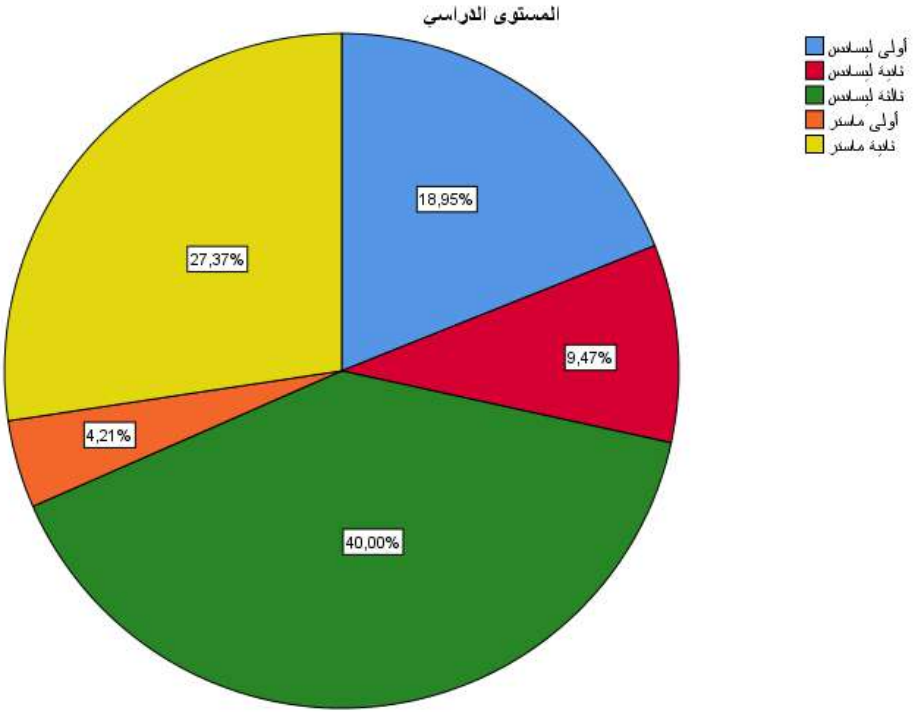
يظهر من الجدول أن الطلبة الأكثر استجابة للاستبيان هم ذوو مستوى ثالثة ليسانس بغالبية مطلقة بلغت40%، يليها ذوو المستوى ثانية ماستر بنسبة قاربت28%، ثم باقي المستويات بنسب 19%، 9.5%، 4.2% للمستويات أولى ليسانس، ثانية ليسانس، أولى ماستر على الترتيب.

**الجدول02: يمثل توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي**

| الرتبة | التكرار | النسبة المئوية |
|---|---|---|
| **أولى ليسانس** | 18 | %18,9 |
| **ثانية ليسانس** | 9 | %9,5 |
| **ثالثة ليسانس** | 38 | %40,0 |
| **أولى ماستر** | 4 | %4,2 |
| **ثانية ماستر** | 26 | %27,4 |
| **المجموع** | 95 | %100.0 |

يظهر من هذه النسب أن توزيع العينة على جميع المستويات ولكن بتفاوت بنسب كبيرة نوعا ما. حيث يهيمن طلبة الثالثة والثانية ماستر على العينة مما يعكس تركيز الاستبيان على الأفراد المقبلين على التخرج.

**الشكل 07: يمثل خصائص أفراد العينة حسب المستوى الدراسي**



**ثالثا: خصائص أفراد العينة حسب التخصص**

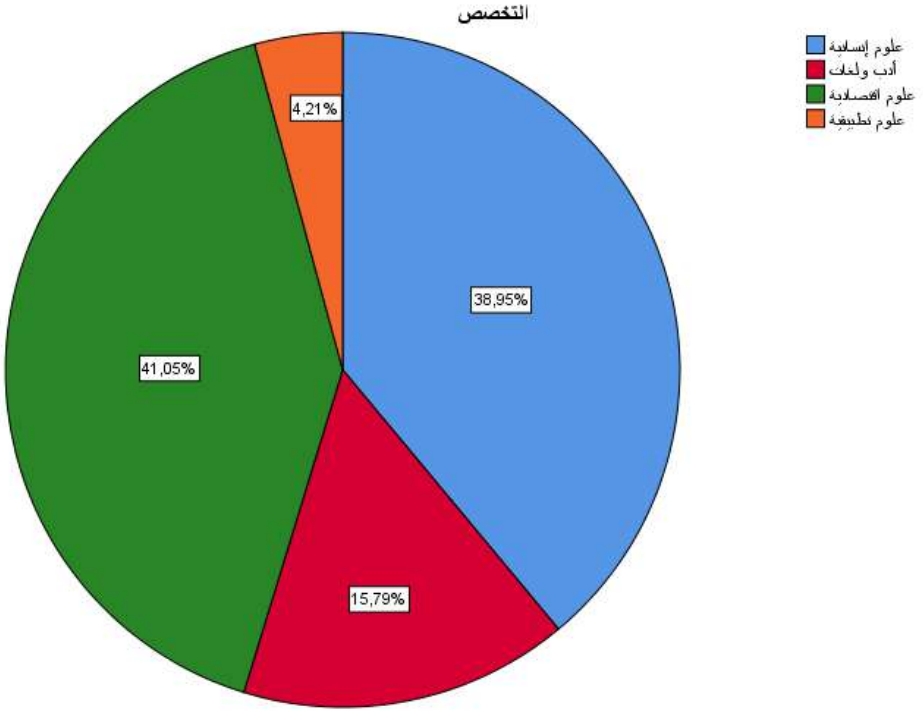
يظهر من الجدول أن تخصصات أفراد توزعت على أربع كليات، جاءت في مقدمتها طلبة كلية العلوم الاقتصادية بنسبة 41%، تليها كلية العلوم الإنسانية بنسبة تقترب من 40%، ثم كليتي الآداب والعلوم التطبيقية بنسبة 15.8% و4.2% على التوالي.

**الجدول03: يبين توزيع أفراد العينة حسب التخصص**

| التخصص | التكرار | النسبة المئوية |
|---|---|---|
| **علوم إنسانية** | 37 | %38,9 |
| **أدب ولغات** | 15 | %15,8 |
| **علوم اقتصادية** | 39 | %41,1 |
| **علوم تطبيقية** | 4 | %4,2 |
| **المجموع** | 95 | %100.0 |

إذن، توزيع العينة من الطلبة يعكس تواجداً واسع النطاق لتخصصات مختلفة،هذا التنوع يفيد في تمثيلية العينة للقاعدة العريضة للمجتمع الطلابي.

**الشكل08 : يمثل خصائص أفراد العينة حسب التخصص**



**رابعا: خصائص أفراد العينة حسب الإقامة**

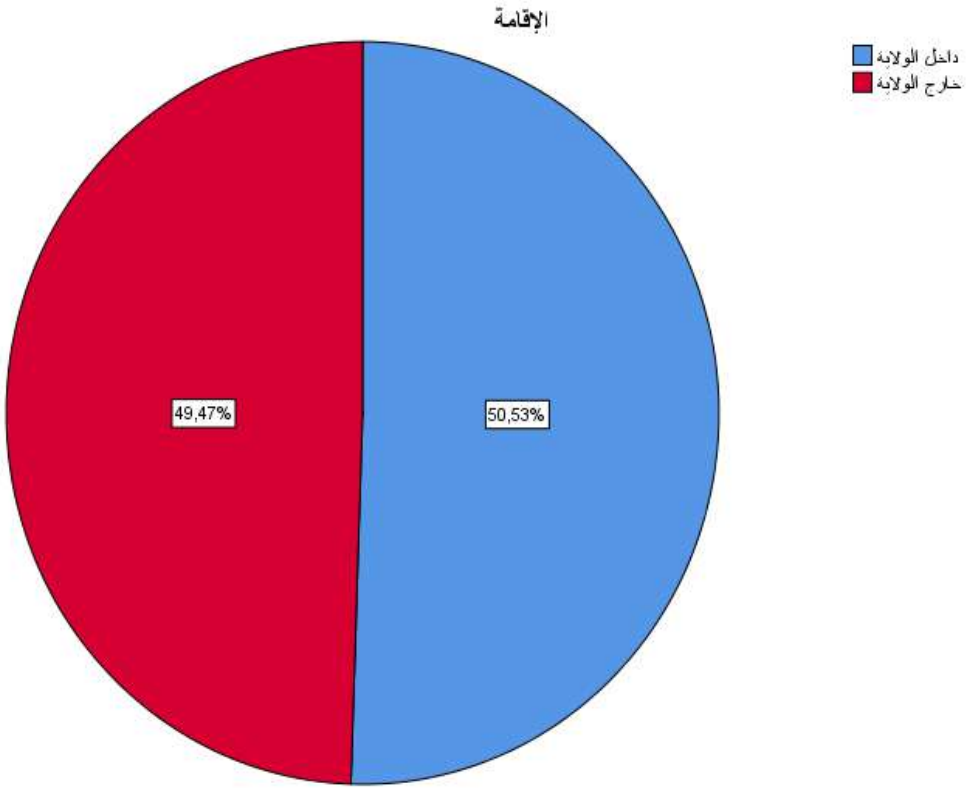
من خلال الجدول الموالي نلاحظ أن ما نسبته 50.5% من أفراد العينة تسكن داخل الولاية.أما الأفراد الذين يسكنون خارج الولاية فنسبتهم49.5%.

**الجدول04:** يبين توزيع أفراد العينة حسب متغير الإقامة

| الإقامة | التكرار | النسبة المئوية |
|---|---|---|
| **داخل الولاية** | 48 | %50,5 |
| **خارج الولاية** | 47 | %49,5 |
| **المجموع** | 95 | %100.0 |

تظهر هذه النسب الخصائص الجغرافية للعينة أين انقسمت إلى نصفين متساويين تقريبا بين المقيمين وغير المقيمين مما يزيد من القوة التمثيلية للعينة الإحصائية.

**الشكل يمثل أفراد العينة حسب الإقامة**



## 1- أداة الدراسة ومؤشراتها السيكومترية:

**وصف مقياس الصحة النفسية :**

من أجل تحقيق أهداف الدراسة والتوصل إلى نتائج موضوعية وهادفة اعتمدت الباحثة على مقياس الصحة النفسية ، والذي أعده كل من : ( ليونارد ، ر- ديروجيتس ، س.ليمان ، لينوكوفي ) تحت عنوان ) Derogatis.R, lenard, S-Linocovi – symptoms check list -90 ) (RCL90 ثم قام الباحث أبو هين بتعريب المقياس وتقنينه على البيئة الفلسطينية سنة ( 1992 ) وذلك بحساب خصائصه السيكومترية، ولقد صيغت عبارات المقياس بصورة سالبة ، ويتم تصحيحه في اتجاه درجة الصحة النفسية أي الدرجات العالية تدل على عدم السلامة وعدم الصحة النفسية، والدرجات المنخفضة تدل على وجود الصحة النفسية وسلامة الفرد نفسيا ، ويتم الإجابة عن المقياس ضمن خمسة بدائل وتتمثل في:

(1،2،3،4،5) وذلك بوضع دائرة حول رمز الإجابة التي تنطبق على الفرد ، وتشير البدائل الخمسة على وجود خمسة مستويات للصحة النفسية تبعا لهذا المقياس ، ولقد صمم بحيث يتمكن المفحوص من تطبيقه فرديا أو جماعيا حيث تستغرق مدة الإجابة **(15)** دقيقة في متوسط طلاب الجامعة،ويتكون المقياس من **( 90)** عبارة تندرج ضمن تسعة أبعاد وهي:**( الأعراض الجسمانية ، الوسواس القهري ، الحساسية التفاعلية ، الاكتئاب ، القلق ، العداوة ، قلق الخواف (الفوبيا ) ، البارانويا ، الذهانية).**

**جدول رقم (05):** يبين أبعاد وفقرات مقياس الصحة النفسية

| الأبعاد | الفقرات | المجموع |
|---|---|---|
| الأعراض الجسمانية | 56-49-47-44-41-40-36-34-09-04-01 | 11 |
| الوسواس القهري | 52-46-43-38-37-32-23-08-07-03 | 10 |
| الحساسية التفاعلية | 58-54-50-35-31-30-29-16-06 | 09 |
| الإكتئاب | 45-27-26-25-24-22-21-17-15-13-12-05-02 | 13 |
| القلق | 66-63-62-57-3348-28-18-14-10 | 10 |
| العداوة | 64-59-53-51-19-11 | 06 |

| | | |
|---|---|---|
| قلق الخواف(الفوبيا) | 65-61-60-55-42-39-20 | 07 |
| البارانويا | 83-76-68-43-18-08 | 06 |
| الذهانية | 90-88-87-85-84-77-62-35-16-07 | 10 |
| العبارات الأخرى | 89-66-64-60-59-53-44-19 | 08 |
| | **المجموع الكلي** | **90** |

**الجدول06:** يمثل البدائل المستخدمة

| الرأي | أبدا | نادرا | أحيانا | كثيرا | دائما |
|---|---|---|---|---|---|
| الدرجة | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

بعد استخدام المتوسطات الحسابية لحساب اتجاهات المستجيبين حسب محاور المقياس، يتحول كل سلم إلى المجالات التالية:

**الجدول 07: يوضح أوزان المتوسطات**

| الاستجابة | المجال | المتوسط |
|---|---|---|
| أبدا | 1.8-1 | منخفض جدا |
| نادرا | 2.6-1.81 | منخفض |
| أحيانا | 3.4-2.61 | متوسط |
| كثيرا | 4.2-3.41 | مرتفع |
| دائما | 5-4.21 | مرتفع جدا |

## 2- الخصائص السيكومترية لمقياس الصحة النفسية:

الخصائص السيكومترية للمقياس : قام بتعريبه الباحث فضل أبو الهين وتقنينه على البيئة الفلسطينية وذلك بحساب صدق المقياس، وهو معدل حسب الدليل التشخيصي الرابع ومقنن في الجزائر .ولقد تم

في دراسة ناصر الدين زبدي ويمينة فالح التأكد من الخصائص السيكومترية لمقياس الصحة النفسية وذلك بحساب الصدق والثبات و ذلك كما يلي :

1- صدق الاتساق الداخلي : وذلك بحساب معامل الارتباط بين كل بند من بنود المقياس والمقياس الفرعي الذي ينتمي إليه وكانت النتائج كالآتي :

البند: 41 معامل ارتباطه غير دال، أما بقية بنود المقياس معاملات ارتباطها دالة إحصائيا .

القرار: يتم حذف البند41 أثناء صياغة الصورة النهائية للمقياس، كما يتم الاحتفاظ ببقية بنود المقياس .

2- الثبات :وتم حساب ثبات المقياس بطريقتي ألفا كرونباخ و جيتمان، وكانت النتائج كالآتي : معامل ثبات ألفا كرونباخ يساوي(0,97) معامل ثبات جيتمان يساوي(0,96 )

**الجدول (8): يمثل قياس ثبات المقياس**

| البعد | ترقيم الفقرات | عدد الفقرات | معامل الثبات |
|---|---|---|---|
| **الثبات العام** | 90-1 | 90 | 0.97 |

**من إعداد الطالبة اعتماد على نتائج spss**

القرار: يتميز المقياس بمعاملات ثبات عالية.

النتيجة: يعتبر مقياس الصحة النفسية على مستوى عالي من الصدق والثبات وهو بذلك أداة جيدة ومناسبة للقياس (زبدي وفالح، 2016، ص223).

**تمهيد** :

عرض وتحليل نتائج الفرضية العامة

عرض وتحليل نتائج الفرضية الأولى

عرض وتحليل نتائج الفرضية الثانية

عرض وتحليل نتائج الفرضية الثالثة

عرض وتحليل نتائج الفرضية الرابعة

مناقشة وتفسير نتائج الفرضية العامة

مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الأولى

مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثانية

مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثالثة

مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الرابعة

خلاصة الفصل

سنحاول ن خلال هذا الفصل عرض وتحليل ومناقشة وتفسير النتائج المتوصل إليها بعد تفريغ نتائج المقياس المطبق في الدراسة.

يوضح الجدول أدناه النتائج التي تم التوصل إليها حول أبعاد الصحة النفسية التسعة المشكلة للمقياس:

**الجدول09: يبين نتائج آراء أفراد العينة حول أبعاد الصحة النفسية**

| الرقم | الأبعاد | المتوسط | الانحراف | الترتيب | المستوى |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | الأعراض الجسمانية | 2,7024 | ,62948 | 4 | متوسط |
| 2 | الوسواس القهري | 2,9084 | ,54998 | 2 | متوسط |
| 3 | الحساسية التفاعلية | 2,6035 | ,69910 | 6 | متوسط |
| 4 | الاكتئاب | 2,7935 | ,55211 | 3 | متوسط |
| 5 | القلق | 2,4716 | ,65276 | 8 | منخفض |
| 6 | العداوة | 2,5930 | ,71818 | 7 | متوسط |
| 7 | الفوبيا | 2,4361 | ,87155 | 9 | منخفض |
| 8 | البارانويا | 2,6737 | ,80333 | 5 | متوسط |
| 9 | الذهانية | 2,1937 | ,71575 | 10 | منخفض |
| 10 | أخرى | 2,9850 | ,70248 | 1 | متوسط |

من منظور أبعاد مقياس الصحة النفسية، نلاحظ أن بعد الوسواس القهري هو أهم بعد شهد أعلى مستويات الصحة بمتوسط حسابي بلغ 2.90 يعكس المستوى المتوسط لأفراد العينة المستجوبة على أهمية هذا البعد. في نفس السياق يوافق المستجوبون بمستوى متوسط على باقي الأبعاد متسقة مع المتوسط العام ماعدا بعدي القلق و الذهانية التي شهدت مستويات صحية منخفضة بمتوسطات بلغت 2.47، 2.19 على الترتيب.

**عرض وتحليل أبعاد الصحة النفسية :**

**الجدول10:** اختبارات اعتدال البيانات

| المتغيرات | إحصائية شابيرو | الدلالة الإحصائية |
|---|---|---|
| **الأعراض الجسمانية** | ,979 | ,140 |
| **الوسواس القهري** | ,988 | ,565 |
| **الحساسية التفاعلية** | ,980 | ,159 |
| **الاكتئاب** | ,982 | ,206 |
| **القلق** | ,986 | ,402 |
| **العداوة** | ,968 | ,018 |
| **الفوبيا** | ,866 | ,000 |
| **البارانويا** | ,980 | ,167 |
| **الذهانية** | ,971 | ,031 |
| **أخرى** | ,991 | ,770 |
| **مقياس الصحة النفسية** | ,984 | ,299 |

**عرض وتحليل نتائج الفرضية العامة:**

**والتي تنص على :** نتوقع مستوى منخفض للصحة النفسية لدى الطالبة الجامعيين

**الجدول 11: يوضح مستوى الصحة النفسية**

| المتغير | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | المستوى |
|---|---|---|---|
| **الصحة النفسية** | 2.6361 | 0.52731 | متوسط |

نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن مستوى الصحة النفسية متوسط بمتوسط حسابي بلغ 2.63 وانحراف معياري 0.52 ومنه فإن الفرضية لم تتحقق.

**مناقشة وتفسير نتائج الفرضية العامة:**

بعدما تمت المعالجة الإحصائية للبيانات المتحصل عليها باستخدام المتوسط الحسابي والانحراف المعياري جاءت النتائج لتشير بأنه يوجد مستوى متوسط من الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين، ويمكن تفسير هذه النتيجة على أن أفراد العينة متموقعين في المستوى المتوسط بين الصحة النفسية المرتفعة والمنخفضة ، وحسب رأي الباحثة يعود هذا الاعتدال في الصحة النفسية إلى انسجام الطلبة مع ذاتهم وبيئتهم الاجتماعية ومحيطهم سواء الأسري أو الجامعي مما يجعلهم في حالة من التوازن النفسي إلى درجة مقبولة نوعا ما، ويرجع هذا إلى تحمل الطالب المسؤولية في مختلف جوانب الحياة اليومية والاعتماد الكلي على أنفسهم واتخاذ القرارات في جل ميادين حياتهم . وقد انسجمت هذه النتائج إلى حد كبير نوعا ما مع بعض الدراسات السابقة التي تطرقت إلى قياس مستوى الصحة النفسية، ففي دراسة الباحث بلحيك1998 توصل أن مستوى الصحة النفسية لدى الطلبة متوسط وهذا أيضا ما أكدته دراسة غالي مريم2014 والتي توصلت إلى نتائج تبين بأن نسبة الصحة النفسية تفوق50% وبالتالي فهي متوسطة على عكس دراسة بدوي وزينب ودبار حنان2023 بحيث أسفرت النتائج على أن مستوى الصحة النفسية منخفض لدى الطلبة الجامعيين وعلى خلاف دراسة حيدر2017 التي توصلت إلى أنه يوجد مستوى مرتفع في الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين، وبالتالي يتضح من مجمل كل الدراسات السابقة والدراسة الحالية بأن الصحة النفسية نسبية وليست ثابتة وهذا راجع لعدة عوامل مؤثرة فيها.

**ثانيا–عرض وتحليل نتائج الفرضية الأولى:**

**1- متغير الجنس**

يتضح من خلال الجدول أدناه أن الدلالة الإحصائية للأبعاد التسعة المكونة للصحة النفسية كانت كلها أكبر من مستوى الدلالة0.05، وبالتالي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في نتائج تقييم المقياس لمستويات الصحة النفسية يمكن أن تنسب للجنس.

**الجدول12:** يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للجنس

| المتغيرات | الدلالة الإحصائية للاختبار |
|---|---|
| **الأعراض الجسمانية** | ,389 |
| **الوسواس القهري** | ,377 |
| **الحساسية التفاعلية** | ,272 |
| **الاكتئاب** | ,051 |
| **القلق** | ,678 |
| **العداوة** | ,832 |
| **الفوبيا** | ,965 |
| **البارانويا** | ,238 |
| **الذهانية** | ,051 |
| **أخرى** | ,542 |

**تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الأولى:**

توضح البيانات المتحصل عليها من خلال عرض نتائج الفرضية الأولى والتي تنص على عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى لمتغير الجنس، وحسب رأينا ومن خلال ما لاحظناه نفسر هذه النتيجة إلى أنه كلا الصنفين (الذكور، الإناث) يتعايشون في نفس المجتمع ونفس الظروف أي ما يؤثر على الذكور يؤثر على الإناث والعكس صحيح ولا توجد فروق بينهم. فعامل الصحة النفسية كما بينته الدراسات له أهمية كبيرة في حياة الأفراد كافة والطلبة الجامعيين خاصة باعتبار المرحلة الجامعية إحدى المحطات الهامة التي يمر بها الطالب في حياته بعد كل من البيت والمدرسة ، أي مرحلة انتقال وتنقل واستقلالية مما يجعل الفرد قويا اتجاه الشدائد والأزمات وتجعل شخصيته متكاملة تؤدي وظائفها بشكل متناسق، بحيث انسجمت دراستنا مع البعض

من نتائج الدراسات السابقة واختلفت مع البعض الآخر منها، ففي دراسة الباحثان بن الصغير وبوداود2018 توصلت الدراسة بأنه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الصحة النفسية لدى الطلبة تعزى لمتغير الجنس وتأكد ذلك دراسة زهرة الأسود2020 بعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الصحة النفسية لدى الطلبة تعزى لمتغير الجنس. على عكس دراسة كل من غالي 2014 التي تنص على أنه توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الذكور والإناث في مستوى الصحة النفسية ولصالح الإناث ،ودراسة زناتي 2016، و هاد شهيناز سعداوي سعاد2024: بحيث أسفرت نتائج النتائج عن وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى للجنس.

**عرض وتحليل نتائج الفرضية الثانية:**

**والتي تنص على أنه"** توجد فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى للمستوى الدراسي" .

**الجدول13:** يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للمستوى الدراسي

| المتغيرات | الدلالة الإحصائية للاختبار |
|---|---|
| **الأعراض الجسمانية** | ,374 |
| **الوسواس القهري** | ,100 |
| **الحساسية التفاعلية** | ,187 |
| **الاكتئاب** | ,292 |
| **القلق** | ,379 |
| **العداوة** | ,999 |
| **الفوبيا** | ,927 |
| **البارانويا** | ,599 |
| **الذهانية** | ,162 |
| **أخرى** | ,105 |

يتضح من خلال الجدول أعلاه أن الدلالة الإحصائية لأبعاد الصحة النفسية كانت كلها أكبر من مستوى الدلالة 0.05، وبالتالي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في نتائج تقييم المقياس يمكن أن تنسب للمستوى الدراسي.

**مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثانية :**

توضح البيانات المتحصل عليها من خلال عرض نتائج الفرضية الثانية والتي تنص على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تعزى للمستوى . ومن خلال ما لاحظناه عدم وجود فروق بين الطلبة في المستويات الدراسية( أولى، ثانية، ثالثة ليسانس، أولى وثانية ماستر)، حسب رأي الباحثة كون الطلبة ينتمون إلى بيئة اجتماعية واحدة، ومتواجدون في مؤسسة جامعية واحدة ويسودهم مناخ دراسي واحد ، فالصحة النفسية تمكن الفرد من النمو الاجتماعي السليم هذا بدوره يشكل جانب ايجابي للطلبة لتحقيق الفعالية والدافعية والتفوق العقلي، وتتفق النتيجة المتوصل إليها مع نتيجة الأسود زهرة 2020 بأنه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية تعزى للمستوى الدراسي ، ولا تتفق النتيجة السابقة مع دراسة العمري2012 التي أشارت إلى وجود فروق دالة إحصائيا في أبعاد الصحة النفسية لدى أفراد العينة باختلاف مستواهم الدراسي.

**عرض وتحليل نتائج الفرضية الثالثة:**

**والتي تنص على أنه**" توجد فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية تعزى للتخصص الدراسي:

**الجدول14:** يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للتخصص

| المتغيرات | الدلالة الإحصائية للاختبار |
|---|---|
| **الأعراض الجسمانية** | ,500 |
| **الوسواس القهري** | ,641 |
| **الحساسية التفاعلية** | ,142 |
| **الاكتئاب** | ,765 |
| **القلق** | ,913 |
| **العداوة** | ,384 |
| **الفوبيا** | ,881 |
| **البارانويا** | ,645 |
| **الذهانية** | ,362 |
| **أخرى** | ,318 |

يتضح من خلال الجدول أعلاه أن الدلالة الإحصائية لأبعاد الصحة النفسية كانت كلها أكبر من مستوى المعنوية 0.05، وبالتالي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في نتائج المقياس يمكن أن تعزى للتخصص العلمي.

**تفسير ومناقشة الفرضية الثالثة:**

**من** خلال نتائج الفرضية تبين أن عامل التخصص الدراسي ليس له تأثير على أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين برغم اختلاف تخصصهم ، بمعنى أن طلبة التخصصات العلمية لا يختلفون عن طلبة التخصصات الأدبية وهذا راجع إلى قدرة الطلبة على التوافق النفسي والانسجام مع ظروف الحياة الجامعية التي تكون متشابهة لدى جميع الطلبة ، كما أن المراحل الدراسية التي يمرون بها حسب التخصص تتطلب من كليهما بذل أقصى جهد لتحقيق الآمال والطموحات، ومجمل القول أن المحيط الجامعي يعتبر مجتمع مصغرا، يتم فيه تبادل الخبرات والمعلومات بشكل متماثل بحيث يؤثرون ويتأثرون بنفس الظروف والأحداث الجارية ، وعليه اتفقت هذه النتيجة مع ما توصل إليه زناتي2016 بأنه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية تعزى للتخصص العلمي، بحيث أسفرت نتائج كل من عبد الله عبد الله 2004 وغالي مريم2014 بأنه توجد فروق ذات دلالة احصائية في الصحة النفسية وأبعادها تعزى للتخصص العلمي.

**عرض وتحليل نتائج الفرضية الرابعة:**

**الفرضية تنص على أن** " توجد فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية تعزى لمكان الإقامة"

**الجدول15:** يوضح دراسة الفروق لأبعاد الصحة النفسية تبعا للإقامة

| المتغيرات | الدلالة الإحصائية للاختبار |
|---|---|
| **الأعراض الجسمانية** | ,980 |
| **الوسواس القهري** | ,552 |
| **الحساسية التفاعلية** | ,233 |
| **الاكتئاب** | ,413 |
| **القلق** | ,812 |
| **العداوة** | ,805 |
| **الفوبيا** | ,802 |
| **البارانويا** | ,422 |
| **الذهانية** | ,955 |
| **أخرى** | ,708 |

يتضح من خلال الجدول أدناه أن الدلالة الإحصائية لأبعاد الصحة النفسية كانت كلها أكبر من مستوى الدلالة 0.05، وبالتالي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في نتائج المقياس يمكن أن تعزى للإقامة.

**تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الخامسة:**

يتضح من خلال نتائج الفرضية والتي تنص على وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية وأبعادها حسب متغير الإقامة وهذا ما يدل على أن الطالب الجامعي سواء كان مقيم أو غير مقيم فهذا لا يشكل فارق في استقرار الطالب وسلامته النفسية ولعلى هذا يرتبط بتكيف الطالب والتأقلم مع مختلف الأوضاع لتحقيق أهدافه ومساعيه التي يصبو عليها.

وبالنظر إلى الفروق في الأبعاد تبعا لمتغير الإقامة يتضح عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين ولقد وردت دراستنا منسجمة تقريبا مع دراسة عبد الله عبد الله2004 بحيث أثبتت انعدام وجود فروق في أبعاد الصحة النفسية تبعا لمتغير الإقامة، كما أكدت دراسة أدلف الأجنبية 2001 والتي نفت وجود فروق في مستوى الصحة النفسية ما بين الطلبة بحسب متغير الإقامة. بحيث دراسة غالي 2014 تنص على وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الصحة النفسية لصالح الطلبة ذوي الإقامة الداخلية.

**خلاصة الفصل:**

نستنتج من خلال الدراسة أن مستوى الصحة النفسية لدى طلبة كافة المستويات متوسط وأنه لا توجد فروق في أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين تبعا لمتغيرات ( الجنس، المستوى، التخصص، الإقامة) لديهم.

# الخاتمة

## استنتاج عام:

مما سبق يمكن أن نستنتج أن الصحة النفسية مهمة جدا للفرد عامة وللطالب الجامعي خاصة بحيث تؤدي إلى تحقيق التوافق والانسجام والتكامل بين خصائص شخصية الفرد في جوانبها العقلية والانفعالية وكذلك تساهم في استثمار طاقاته المختلفة على أتم وجه ، فالطالب الجامعي يسعى لتحقيق أهدافه وطموحاته المستقبلية مما يساهم في تطور وازدهار المجتمع، فالطالب و المعلم والعامل لا يمكن لكل منهم أن يؤدي دوره ما لم يتمتع بصحة نفسية جيدة.

ومنه يمكن تقديم التوصيات والاقتراحات:

**الاقتراحات والتوصيات:**

- ✓ ضرورة تيقظ الجامعة لأهمية الصحة النفسية للطلبة لما له أثر إيجابي على توافقهم النفسي والاجتماعي والأكاديمي داخل الجامعة.
- ✓ إجراء بحوث بقياس أبعاد الصحة النفسية لدى الطلبة والتركيز على جوانب أخرى كعلاقة التخصصات بالكليات بمستوى الصحة النفسية.
- ✓ تدريس علم النفس الإيجابي كتخصص قائم بذاته في الجامعات الجزائرية.
- ✓ تنظيم أيام دراسية لتوعية الطلبة الجامعيين بمتطلبات المرحلة الجامعية لتفادي المواقف الضاغطة في الدراسة .
- ✓ توفير برامج إرشادية وتحسيسية لرفع مستوى الصحة النفسية لدى الطالب الجامعي في الكليات خاصة وفي الجامعة عامة.
- ✓ نشر ثقافة الصحة النفسية لكل العاملين داخل المؤسسة الجامعية وتدريبهم وتأهيلهم في دورات تخصصية للتعامل مع الطلبة والحد من السلوكيات غير المرغوب فيها.

# قائمة المراجع و الملاحق

## قائمة المراجع:


- ✓ أحمد محمد عبد الخالق(2003): أصول الصحة النفسية، دار المعرفة الجامعية، ط2،مصر.
- ✓ أديب محمد الخالدي(2009): المرجح في الصحة النفسية، المجلدط3،دار وائل للنشر،الأردن.
- ✓ أشرف محمد عبد الغني(2001): مدخل إلى الصحة النفسية، كلية رياض الأطفال، جامعة الإسكندرية، د.ط، مصر.
- ✓ حامد عبد السلام زهران(2005): الصحة النفسية والعلاج النفسي، عالم الكتب،ط4، القاهرة.
- ✓ حسن منسي(2001): الصحة النفسية، دار الكندي، ط2، الأردن.
- ✓ زبدي، ناصر الدين وفالح، يمينة ، (2016)، فعالية برنامج الصحة النفسية للراشدين بتحقيق الأمن النفسي، مجلة الدراسات والبحوث الاجتماعية، جامعة حمة لخضر، الوادي.
- ✓ شاذلي عبد الحميد محمد (2001): الصحة النفسية وسيكولوجية الشخصية، المكتبة الجامعية، ط2، الإسكندرية.
- ✓ صالح حسن الداهري(2005): مبادئ الصحة النفسية، دار وائل للنشر، ط1، عمان.
- ✓ صالح حسن أحمد الداهري(2010): مبادئ الصحة النفسية، دار وائل للنشر،ط2،عمان
- ✓ عبد السلام عبد الغفار(2007): مقدمة في الصحة النفسية، دار الفكر،ط1، الأردن.
- ✓ عبد المطلب أمين القريطي(1998): الصحة النفسية، دار الفكر العربي،ط1، القاهرة.
- ✓ عبد الفتاح الخواجة(2010): مفاهيم أساسية في الصحة النفسية والإرشاد النفسي، دار البداية ناشرون وموزعون، ط1، عمان، الأردن.
- ✓ علا عبد الباقي(2013):الصحة النفسية والتنمية للإنسان، دار علاء للكتاب،ط1، مصر.
- ✓ كامل الشربيني،السيد منصور(2014):الصحة النفسية للعاديين وذوي الاحتياجات الخاصة، دار العلم والإيمان للنشر والتوزيع، ط1، دسوق.
- ✓ معصومة سهيل المطيري(2005): الصحة النفسية،مفهومها واضطراباتها، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع، ط1، الكويت.
- ✓ محمد قاسم عبد الله (2001): مدخل إلى الصحة النفسية، دار الفكر للطباعة والنشر، ط1، عمان.

- ✓ بوحفص طارق، أزرارن جهيدة(2023): **الصحة النفسية وتفسير الاضطراب النفسي من منظور اجتماعي ثقافي جزائري**، مجلة تطوير، المجلد10، العدد01، ص.ص 225،237).
- ✓ سعدون نسيمة ، فاضل فايزة(2017): **مؤشرات الصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين في ضوء مجموعة من المتغيرات طلبة جامعة تلمسان-نموذجا-** مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية1(5)، ص.ص 86،105.
- ✓ هاد شهيناز، سعداوي سعاد(2024): **واقع الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة**، مجلة العلوم التربوية، كلية التربية، الجامعة الأسمرية،المجلد(5)العدد01، الجزائر، ص. ص637،660.
- ✓ غليط شافية(2020): **وضع الصحة النفسية لدى الطالب الجامعي حسب التوجه الزمني**، مجلة جامعة الأمير عبد القادر والعلوم الإسلامية، قسنطينة،الجزائر، المجلد34،العدد3، ص.ص 933،964.
- ✓ بدوي زينب، دبار حنان(2023): مستوى الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة، مجلة الشامل للعلوم التربوية والاجتماعية، المجلد6، العدد1، ص.ص12،9.
- ✓ حنان السيد عبد القادر زيدان(2021): دراسة مقارنة للصحة النفسية، مجلة دراسات في التعليم الجامعي، العدد51، ص ص265،217.
- ✓ Chabire,C,2008,Psychologie clinique et Psychopathologie ,PUF,1er ed,France.
- ✓ Lauer oudat,Marie,2008,Les réperassions de l'emploi Atypique en mileu hospitalier: une comparaison entre deux angers et québec (thése de doctorat ,université du québec),trois- riviéres.

**الملحق 01:**

## مقياس الصحة النفسية

| الرقم | العبارات | أبدا | نادرا | أحيانا | كثيرا | دائما |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | الصداع المستمر | | | | | |
| 02 | النرفزة والارتعاش | | | | | |
| 03 | حدوث أفكار سيئة | | | | | |
| 04 | الدوخان مع الاصفرار | | | | | |
| 05 | فقدان الرغبة أو الاهتمام الجنسي | | | | | |
| 06 | الرغبة في انتقاد الآخرين | | | | | |
| 07 | الاعتقاد بأن الآخرين يسيطرون علي أفكاري | | | | | |
| 08 | أعتقد بأن الآخرين مسؤولين عن مشاكلي | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | الصعوبة في تذكر الأشياء | | | | | |
| 10 | الانزعاج بسبب الإهمال وعدم النظافة | | | | | |
| 11 | يسهل استثارتي بسهولة | | | | | |
| 12 | الألم في الصدر والقلب | | | | | |
| 13 | الخوف من الأماكن العامة والشوارع | | | | | |
| 14 | الشعور بالبطيء وفقدان الطاقة | | | | | |
| 15 | تراودني أفكار للتخلص من الحياة | | | | | |
| 16 | أسمع أصوات لا يسمعها الآخرون | | | | | |
| 17 | أشعر بالارتجاف | | | | | |
| 18 | عدم الثقة بالآخرين | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | فقدان الشهية | | | | | |
| 20 | البكاء بسهولة | | | | | |
| 21 | الخجل وصعوبة التعامل مع الآخرين | | | | | |
| 22 | أشعر باني مقبوض أو ممسوك أو مكبل | | | | | |
| 23 | الخوف فجأة وبدون سبب محدد | | | | | |
| 24 | عدم المقدرة على التحكم في الغضب | | | | | |
| 25 | أخاف أن أخرج من البيت | | | | | |
| 26 | نقد الذات لعمل بعض الأشياء | | | | | |
| 27 | الألم في أسفل الظهر | | | | | |
| 28 | أشعر بأن الأمور لا تسير على ما يرام | | | | | |
| 29 | أشعر بالوحدة | | | | | |
| 30 | أشعر بالحزن(الاكتئاب) | | | | | |
| 31 | الانزعاج على الأشياء بشكل كبير | | | | | |
| 32 | فقدان الأهمية بالأشياء | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | الشعور بالخوف | | | | | |
| 34 | أشعر بأنه يسهل إيذائي | | | | | |
| 35 | إطلاع الآخرين على أفكاري الخاصة بسهولة | | | | | |
| 36 | الشعور بأن الآخرين لا يفهمونني | | | | | |
| 37 | الشعور بأن الآخرين غير ودودين | | | | | |
| 38 | أعمل الأشياء ببطيء شديد | | | | | |
| 39 | زيادة ضربات القلب | | | | | |
| 40 | ينتابني غثيان واضطرابات في المعدة | | | | | |
| 41 | مقارنة بالآخرين أشعر بأني أقل قيمة منهم<br>عضلاتي تتشنج | | | | | |
| 42 | أشعر بأني مراقب من قبل الآخرين | | | | | |
| 43 | صعوبة النوم | | | | | |
| 44 | أفحص ما أقوم به عدة مرات | | | | | |
| 45 | أجد صعوبة في اتخاذ القرارات | | | | | |
| 46 | الخوف من السفر | | | | | |
| 47 | صعوبة التنفس | | | | | |
| 48 | السخونة والبرودة | | | | | |
| 49 | أتجنب أشياء معينة | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | الشعور بعدم القدرة على التفكير | | | | | |
| 51 | الخدر والنمنمة في الجسم | | | | | |
| 52 | الشعور بانغلاق الحلق وعدم المقدرة على البلع | | | | | |
| 53 | فقدان الأمل في المستقبل | | | | | |
| 54 | صعوبة التركيز | | | | | |
| 55 | ضعف عام في أعضاء جسمي | | | | | |
| 56 | أشعر بالتوتر | | | | | |
| 57 | الشعور بالثقل باليدين والرجلين | | | | | |
| 58 | الخوف من الموت | | | | | |
| 59 | الإفراط في النوم | | | | | |
| 60 | اشعر بالضيق عند وجود الآخرين ومراقبتهم لي | | | | | |
| 61 | توجد عندي أفكار غريبة | | | | | |
| 62 | | | | | | |
| 63 | أستيقظ من النوم مبكرا | | | | | |
| 64 | إعادة نفس الأشياء عدة مرات | | | | | |
| 65 | أعاني من النوم المتقطع والمزعج | | | | | |
| 67 | الرغبة في تكسير وتحطيم الأشياء | | | | | |
| 68 | توجد لدي أفكار غير موجودة عند الآخرين | | | | | |
| 69 | حساسية زائدة في التعامل مع الآخرين | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 70 | الخوف من التواجد في التجمعات البشرية | | | | | |
| 71 | كل شئ يحتاج إلى مجهود كبير | | | | | |
| 72 | أشعر بحالات من الخوف والتعب | | | | | |
| 73 | أشعر بالخوف من التواجد في الأماكن العامة | | | | | |
| 74 | كثرة الدخول في الجدل والنقاش الحاد | | | | | |
| 75 | أشعر بالنرفزة عندما أكون وحيدا | | | | | |
| 76 | الآخرون لايقدرون أعمالي | | | | | |
| 77 | أشعر بالوحدة حتى عندما أكون مع الناس | | | | | |
| 78 | الشعور بالضيق وكثرة الحركة | | | | | |
| 79 | أشعر بأني غير مهم | | | | | |
| 80 | أشعر بأن أشياء سيئة سوف تحدث لي | | | | | |
| 81 | الصراخ ورمي الأشياء | | | | | |
| 82 | أخاف من أن افقد الوعي أمام الآخرين | | | | | |
| 83 | أشعر بأن الآخرين يستغلوني | | | | | |
| 84 | يزعجني التفكير في الأمور الجنسية | | | | | |
| 85 | تراودني أفكار بأنه يجب معاقبتي | | | | | |
| 86 | توجد عندي تخيلات وأفكار غريبة | | | | | |
| 87 | أعتقد بأنه يوجد خلل في جسمي | | | | | |
| 88 | أشعربأني غير قريب وبعيد من الآخرين | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 89 | الشعور بالذنب | | | | | |
| 90 | عندي مشكلة في عقلي – نفسي " | | | | | |

قام بوضع المقياس ليونارد، ر، ديروجيتس، س ، ليمان، لينو كوفي، تحت عنوان : ثم قام أبو هين بتعريب المقياس، وتقنينه على البيئة الفلسطينية، وذلك بحساب صدق المقياس (أبو هين، Check R Symptoms. يتكون المقياس من 90 عبارة تندرج تحت تسعة أبعاد وهي موزعة كالآتي : الأعراض الجسمانية– الوسواس القهري– الحساسية التفاعلية– الإكتئاب– القلق– العداوة– قلق الخواف– بارانويا –الذهانية.

أ- الأعراض الجسمانية : يقصد بها الأحوال المختلفة التي يكون عليها الجسم الإنساني، وخاصة تأثير أعضاء الجسد بالجهاز العصبي اللإرادي، حيث تظهر هذه التأثيرات في بعض التعطيل أو المعاناة في الأداء الوظيفي للعضو وتشمل البنود التالية1–4–11–29–49–48–42–40. 52–56–58–71

ب- الوسواس القهري :يقصد بها الأ فكار التي تسيطر على ذهن الفرد ولا يقوى على التخلص منها رغم أنه يبذل الجهد الكثير للتغلب عليها إلا أنه يجد نفسه مقهورا لتكرارها، مما يوقعه دوما تحت وطأة الألم الشديد، وكذلك تلك الأفعال والطقوس الحركية التي تسيطر عليه ولا يجد منها فكاكا ويجد نفسه مقهورا على تكرارها رغم سعيه وقناعته بعدم منطقيتها وتشمل البنود التالية: .3–9–10–28–38–45–46–51–55–65

ت- الحساسية التفاعلية :يقصد بها العلاقات البينية القائمة بين الأفراد بعضهم البعض، و أثر هذه العلاقات في الوضع النفسي للإنسان، ويتميز الأفراد ذوو الحساسية التفاعلية بدرجة عالية من تبخيس الذات وتقدير الذات منخفض، وتشمل البنود التالية: 6–21–34–36–37–41–61–73–69

ث- الإكتئاب : يقصد به جملة من الأعراض الإكلينيكية المصاحبة للاكتئاب سواء على المستوى النفسي وتشمل للهبوط في الأداء الوظيفي للإنسان وتتفرع منها حالات الهبوط المزاجي و اليأس و السوداوية و الانسحاب من الواقع وعدم الاهتمام بالأنشطة ونقص الهمة والدافعية والإحساس

بفقدان الطاقة الحيوية إضافة إلى مشاعر الدونية و تبخيس الذات وتشمل البنود التالية: 2-5-14-15-20-22-26-27-30-31-32-54

ج- القلق : يقصد به التوتر والعصبية والأعراض السلوكية التي تكون تظهر كتعبير عن حالات القلق من ارتجاف الأطراف إلى العوارض الجسمية الأخرى، وتشمل البنود التالية: 12-17-23-33-39-57-72-79-80-86.

ح- العداوة : يقصد به سلوك الاعتداء إما على مستوى الأفكار أو المشاعر أو الأفعال، وتشمل البنود التالية: 13-24-63-67-74-81

خ- قلق الخواف الفوبيا: يقصد به مظاهر الخوف الغير طبيعية التي تنتاب بعض الأفراد والتي يصطلح على تسميتها بالفوبيا ومنها الخوف من الأماكن العامة و أي مظهر من المظاهر المختلفة للخوف من موضوع معين بطريقة غير طبيعية، وتشمل البنود التالية: 25-47-50-70-75-78-82.

د- البارانويا : يقصد به انساب عيوبه للآخرين وكذلك العداء والشك والارتياب والمركزية حول الذات والهذاءات وفقدان الاستقلال الذاتي ومشاعر العظمة، وتشمل البنود التالية: 8-18-43-68-76-83

ذ- الذهانية : يقصد بها الهلاوس السمعية و إذاعة الأفكار والتحكم الخارجي في الأفكار واقتحام الأفكار داخل الذهن عن طريق قوي خارجه عن إرادة الفرد، وتشمل البنود التالية: 7-16-35-62-77-84-85-87-88-90

ر- العبارات الأخرى: وتشمل البنود التالية: 19-44-53-59-60-64-66-89.

## الملحق02: يوضح نتائج المعالجة الإحصائية

**Item-Total Statistics**

| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
|---|---|---|---|---|
| الصداع المستمر | 231,79 | 2121,679 | ,367 | ,937 |
| النرفزة والارتعاش | 231,99 | 2119,096 | ,326 | ,937 |
| حدوث أفكار سيئة | 231,34 | 2112,992 | ,413 | ,937 |
| الدوخان مع الاصفرار | 232,37 | 2118,405 | ,329 | ,937 |
| فقدان الرغبة أو الاهتمام الجنسي | 232,47 | 2138,337 | ,137 | ,938 |
| الرغبة في انتقاد الآخرين | 232,03 | 2134,861 | ,167 | ,938 |
| الاعتقاد بأن الآخرين يسيطرون علي أفكاري | 232,78 | 2120,472 | ,416 | ,937 |
| أعتقد بأن الآخرين مسؤولين عن مشاكلي | 232,59 | 2114,266 | ,381 | ,937 |
| الصعوبة في تذكر الأشياء | 231,35 | 2119,357 | ,317 | ,937 |
| الانزعاج بسبب الإهمال وعدم النظافة | 230,79 | 2153,062 | ,014 | ,938 |
| يسهل استثارتي بسهولة | 232,00 | 2139,340 | ,122 | ,938 |
| الألم في الصدر والقلب | 232,19 | 2113,708 | ,382 | ,937 |
| الخوف من الأماكن العامة والشوارع | 232,33 | 2119,456 | ,293 | ,937 |
| الشعور بالبطيء وفقدان الطاقة | 231,64 | 2119,466 | ,325 | ,937 |
| تراودني أفكار للتخلص من الحياة | 232,63 | 2100,448 | ,432 | ,937 |
| أسمع أصوات لا يسمعها الآخرون | 232,55 | 2111,165 | ,367 | ,937 |
| أشعر بالارتجاف | 232,45 | 2123,825 | ,286 | ,937 |
| عدم الثقة بالآخرين | 231,31 | 2103,491 | ,458 | ,937 |
| فقدان الشهية | 231,65 | 2117,974 | ,280 | ,937 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| البكاء بسهولة | 231,42 | 2142,800 | ,083 | ,938 |
| الخجل وصعوبة التعامل مع الآخرين | 231,81 | 2111,389 | ,373 | ,937 |
| أشعر باني مقبوض أو ممسوك أو مكبل | 232,46 | 2112,528 | ,376 | ,937 |
| الخوف فجأة وبدون سبب محدد | 232,22 | 2104,834 | ,426 | ,937 |
| عدم المقدرة على التحكم في الغضب | 231,45 | 2126,846 | ,244 | ,937 |
| أخاف أن أخرج من البيت | 232,68 | 2116,218 | ,332 | ,937 |
| نقد الذات لعمل بعض الأشياء | 231,79 | 2127,785 | ,247 | ,937 |
| الألم في أسفل الظهر | 231,33 | 2118,626 | ,311 | ,937 |
| أشعر بان الأمور لا تسير على ما يرام | 231,48 | 2114,465 | ,411 | ,937 |
| أشعر بالوحدة | 232,14 | 2084,587 | ,613 | ,936 |
| أشعر بالحزن " الاكتئاب | 231,94 | 2094,209 | ,530 | ,936 |
| الانزعاج على الأشياء بشكل كبير | 231,56 | 2111,015 | ,414 | ,937 |
| فقدان الأهمية بالأشياء | 231,58 | 2101,906 | ,500 | ,936 |
| الشعور بالخوف | 232,04 | 2099,488 | ,516 | ,936 |
| أشعر بأنه يسهل إيذائي | 232,32 | 2096,729 | ,435 | ,937 |
| اطلاع الآخرين على أفكاري الخاصة بسهولة | 232,41 | 2086,394 | ,501 | ,936 |
| الشعور بأن الآخرين لا يفهمونني | 231,41 | 2089,968 | ,513 | ,936 |
| الشعور بأن الآخرين غير ودودين | 231,84 | 2103,219 | ,504 | ,936 |
| أعمل الأشياء ببطيء شديد | 232,03 | 2120,499 | ,270 | ,937 |
| زيادة ضربات القلب | 231,84 | 2100,645 | ,445 | ,937 |
| ينتابني غثيان واضطرابات في المعدة | 231,85 | 2106,063 | ,375 | ,937 |
| مقارنة بالآخرين أشعر بأني أقل قيمة منهم وعضلاتي تتشنج | 232,75 | 2102,361 | ,448 | ,937 |
| أشعر بأني مراقب من قبل الآخرين | 231,89 | 2098,159 | ,443 | ,937 |
| صعوبة النوم | 231,76 | 2117,760 | ,302 | ,937 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| أفحص ما أقوم به عدة مرات | 231,53 | 2116,805 | ,305 | ,937 |
| أجد صعوبة في اتخاذ القرارات | 231,53 | 2122,358 | ,311 | ,937 |
| الخوف من السفر | 232,76 | 2108,696 | ,398 | ,937 |
| صعوبة التنفس | 232,18 | 2103,659 | ,445 | ,937 |
| السخونة والبرودة في جسمي | 231,72 | 2117,546 | ,364 | ,937 |
| أتجنب أشياء معينة | 231,33 | 2117,818 | ,375 | ,937 |
| الشعور بعدم القدرة على التفكير | 231,25 | 2069,170 | ,271 | ,939 |
| الخدر والنمنمة في الجسم | 232,00 | 2092,745 | ,518 | ,936 |
| الشعور بانغلاق الحلق وعدم المقدرة على البلع | 232,07 | 2078,133 | ,628 | ,936 |
| فقدان الأمل في المستقبل | 232,29 | 2096,742 | ,462 | ,937 |
| صعوبة التركيز | 231,46 | 2119,039 | ,328 | ,937 |
| ضعف عام في أعضاء جسمي | 232,07 | 2101,877 | ,433 | ,937 |
| أشعر بالتوتر | 231,62 | 2100,472 | ,482 | ,936 |
| الشعور بالثقل باليدين والرجلين | 232,07 | 2089,388 | ,606 | ,936 |
| الخوف من الموت | 232,48 | 2101,146 | ,416 | ,937 |
| الإفراط في النوم | 231,32 | 2118,091 | ,285 | ,937 |
| اشعر بالضيق عند وجود الآخرين ومراقبتهم لي | 231,58 | 2108,204 | ,357 | ,937 |
| توجد عندي أفكار غريبة | 231,67 | 2102,371 | ,422 | ,937 |
| أشعر بالرغبة في إيذاء الآخرين | 232,80 | 2106,438 | ,378 | ,937 |
| أستيقظ من النوم مبكرا | 231,68 | 2142,452 | ,090 | ,938 |
| إعادة نفس الأشياء عدة مرات | 231,53 | 2108,954 | ,400 | ,937 |
| أعاني من النوم المتقطع والمزعج | 231,78 | 2122,536 | ,266 | ,937 |
| الرغبة في تكسير وتحطيم الأشياء | 232,02 | 2082,914 | ,506 | ,936 |
| توجد لدي أفكار غير موجودة عند الآخرين | 231,63 | 2104,299 | ,394 | ,937 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| حساسية زائدة في التعامل مع الآخرين | 232,15 | 2110,531 | ,371 | ,937 |
| الخوف من التواجد في التجمعات البشرية | 232,28 | 2104,950 | ,405 | ,937 |
| كل شئ يحتاج إلى مجهود كبير | 231,46 | 2108,507 | ,295 | ,937 |
| أشعر بحالات من الخوف والتعب | 232,03 | 2124,776 | ,284 | ,937 |
| أشعر بالخوف من التواجد في الأماكن العامة | 232,18 | 2096,404 | ,461 | ,937 |
| كثرة الدخول في الجدل والنقاش الحاد | 232,15 | 2122,935 | ,258 | ,937 |
| أشعر بالنرفزة عندما أكون وحيدا | 232,32 | 2113,516 | ,350 | ,937 |
| الآخرون لايقدرون أعمالي | 232,05 | 2089,774 | ,515 | ,936 |
| أشعر بالوحدة حتى عندما أكون مع الناس | 232,44 | 2112,164 | ,375 | ,937 |
| الشعور بالضيق وكثرة الحركة | 232,20 | 2091,949 | ,557 | ,936 |
| أشعر بأني غير مهم | 232,72 | 2101,950 | ,455 | ,937 |
| أشعر بأن أشياء سيئة سوف تحدث لي | 232,21 | 2089,168 | ,520 | ,936 |
| الصراخ ورمي الأشياء | 232,54 | 2102,953 | ,430 | ,937 |
| أخاف من أن افقد الوعي أمام الآخرين | 232,38 | 2112,919 | ,327 | ,937 |
| أشعر بأن الآخرين يستغلوني | 232,35 | 2092,804 | ,527 | ,936 |
| يزعجني التفكير في الأمور الجنسية | 232,01 | 2147,564 | ,047 | ,938 |
| تراودني أفكار بأنه يجب معاقبتي | 232,46 | 2106,868 | ,374 | ,937 |
| توجد عندي تخيلات وأفكار غريبة | 231,72 | 2099,652 | ,422 | ,937 |
| أعتقد بأنه يوجد خلل في جسمي | 232,20 | 2111,779 | ,344 | ,937 |
| أشعربأني غير قريب وبعيد من الآخرين | 232,16 | 2104,645 | ,433 | ,937 |
| الشعور بالذنب | 231,56 | 2098,058 | ,487 | ,936 |
| " عندي مشكلة في عقلي - نفسي | 232,46 | 2091,762 | ,442 | ,937 |

## الملحق03: يوضح نتائج المعالجة الإحصائية لتساؤلات الدراسة

**الجنس**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | ذكر | 21 | 22,1 | 22,1 | 22,1 |
| | أنثى | 74 | 77,9 | 77,9 | 100,0 |
| | Total | 95 | 100,0 | 100,0 | |

**الإقامة**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | داخل الولاية | 48 | 50,5 | 50,5 | 50,5 |
| | خارج الولاية | 47 | 49,5 | 49,5 | 100,0 |
| | Total | 95 | 100,0 | 100,0 | |

**المستوى الدراسي**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | أولى ليسانس | 18 | 18,9 | 18,9 | 18,9 |
| | ثانية ليسانس | 9 | 9,5 | 9,5 | 28,4 |
| | ثالثة ليسانس | 38 | 40,0 | 40,0 | 68,4 |
| | أولى ماستر | 4 | 4,2 | 4,2 | 72,6 |
| | ثانية ماستر | 26 | 27,4 | 27,4 | 100,0 |
| | Total | 95 | 100,0 | 100,0 | |

**التخصص**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | علوم إنسانية | 37 | 38,9 | 38,9 | 38,9 |
| | أدب ولغات | 15 | 15,8 | 15,8 | 54,7 |
| | علوم اقتصادية | 39 | 41,1 | 41,1 | 95,8 |
| | علوم تطبيقية | 4 | 4,2 | 4,2 | 100,0 |
| | Total | 95 | 100,0 | 100,0 | |

| | Kolmogorov-Smirnov[a] | | | Shapiro-Wilk | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| الأعراض الجسمانية | ,098 | 95 | ,026 | ,979 | 95 | ,140 |
| الوسواس القهري | ,070 | 95 | ,200* | ,988 | 95 | ,565 |
| الحساسية التفاعلية | ,083 | 95 | ,105 | ,980 | 95 | ,159 |
| الاكتئاب | ,072 | 95 | ,200* | ,982 | 95 | ,206 |
| القلق | ,093 | 95 | ,041 | ,986 | 95 | ,402 |
| العداوة | ,109 | 95 | ,007 | ,968 | 95 | ,018 |
| الفوبيا | ,132 | 95 | ,000 | ,866 | 95 | ,000 |
| البارانويا | ,075 | 95 | ,200* | ,980 | 95 | ,167 |
| الذهانية | ,081 | 95 | ,140 | ,971 | 95 | ,031 |
| أخرى | ,082 | 95 | ,132 | ,991 | 95 | ,770 |
| الصحة النفسية | ,078 | 95 | ,187 | ,984 | 95 | ,299 |

**Group Statistics**

| | الجنس | N | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|---|---|---|---|---|---|
| الأعراض الجسمانية | ذكر | 21 | 2,5974 | ,71326 | ,15565 |
| | أنثى | 74 | 2,7322 | ,60563 | ,07040 |
| الوسواس القهري | ذكر | 21 | 2,8143 | ,62152 | ,13563 |
| | أنثى | 74 | 2,9351 | ,52952 | ,06156 |
| الحساسية التفاعلية | ذكر | 21 | 2,4550 | ,72000 | ,15712 |
| | أنثى | 74 | 2,6456 | ,69222 | ,08047 |
| الاكتئاب | ذكر | 21 | 2,5861 | ,65157 | ,14218 |
| | أنثى | 74 | 2,8524 | ,51021 | ,05931 |
| القلق | ذكر | 21 | 2,4190 | ,84001 | ,18331 |
| | أنثى | 74 | 2,4865 | ,59526 | ,06920 |
| العداوة | ذكر | 21 | 2,5635 | ,78258 | ,17077 |
| | أنثى | 74 | 2,6014 | ,70431 | ,08187 |
| الفوبيا | ذكر | 21 | 2,4286 | ,93350 | ,20371 |
| | أنثى | 74 | 2,4382 | ,85986 | ,09996 |
| البارانويا | ذكر | 21 | 2,8571 | ,88864 | ,19392 |
| | أنثى | 74 | 2,6216 | ,77602 | ,09021 |
| الذهانية | ذكر | 21 | 2,4619 | ,87434 | ,19080 |
| | أنثى | 74 | 2,1176 | ,65089 | ,07566 |
| أخرى | ذكر | 21 | 3,0680 | ,85669 | ,18694 |
| | أنثى | 74 | 2,9614 | ,65712 | ,07639 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| الصحة النفسية | ذكر | 21 | 2,6251 | ,66462 | ,14503 |
| | أنثى | 74 | 2,6392 | ,48681 | ,05659 |

**Independent Samples Test**

| | | Levene's Test for Equality of Variances | | t-test for Equality of Means | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | F | Sig. | t | df | Sig. (2-tailed) |
| الأعراض الجسمانية | Equal variances assumed | 1,074 | ,303 | -,865 | 93 | ,389 |
| | Equal variances not assumed | | | -,789 | 28,692 | ,437 |
| الوسواس القهري | Equal variances assumed | ,752 | ,388 | -,888 | 93 | ,377 |
| | Equal variances not assumed | | | -,811 | 28,754 | ,424 |
| الحساسية التفاعلية | Equal variances assumed | ,233 | ,630 | -1,104 | 93 | ,272 |
| | Equal variances not assumed | | | -1,080 | 31,279 | ,288 |
| الاكتئاب | Equal variances assumed | 3,551 | ,063 | -1,981 | 93 | ,051 |
| | Equal variances not assumed | | | -1,729 | 27,339 | ,095 |
| القلق | Equal variances assumed | 5,521 | ,021 | -,416 | 93 | ,678 |
| | Equal variances not assumed | | | -,344 | 25,962 | ,733 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| العداوة | Equal variances assumed | ,474 | ,493 | -,212 | 93 | ,832 |
| | Equal variances not assumed | | | -,200 | 29,819 | ,843 |
| الفوبيا | Equal variances assumed | 1,629 | ,205 | -,045 | 93 | ,965 |
| | Equal variances not assumed | | | -,043 | 30,309 | ,966 |
| البارانويا | Equal variances assumed | ,369 | ,545 | 1,188 | 93 | ,238 |
| | Equal variances not assumed | | | 1,101 | 29,218 | ,280 |
| الذهانية | Equal variances assumed | 2,106 | ,150 | 1,976 | 93 | ,051 |
| | Equal variances not assumed | | | 1,678 | 26,605 | ,105 |
| أخرى | Equal variances assumed | 3,439 | ,067 | ,612 | 93 | ,542 |
| | Equal variances not assumed | | | ,528 | 27,030 | ,602 |
| الصحة النفسية | Equal variances assumed | 3,640 | ,059 | -,108 | 93 | ,915 |
| | Equal variances not assumed | | | -,091 | 26,386 | ,929 |

**Independent Samples Test**

| | | t-test for Equality of Means | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Mean Difference | Std. Error Difference | 95% Confidence Interval of the Difference | |
| | | | | Lower | Upper |
| الأعراض الجسمانية | Equal variances assumed | -,13478 | ,15585 | -,44427 | ,17470 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Equal variances not assumed | -,13478 | ,17083 | -,48433 | ,21476 |
| الوسواس القهري | Equal variances assumed | -,12085 | ,13614 | -,39119 | ,14949 |
| | Equal variances not assumed | -,12085 | ,14894 | -,42558 | ,18388 |
| الحساسية التفاعلية | Equal variances assumed | -,19062 | ,17265 | -,53347 | ,15223 |
| | Equal variances not assumed | -,19062 | ,17652 | -,55051 | ,16928 |
| الاكتئاب | Equal variances assumed | -,26631 | ,13444 | -,53327 | ,00065 |
| | Equal variances not assumed | -,26631 | ,15406 | -,58223 | ,04961 |
| القلق | Equal variances assumed | -,06744 | ,16211 | -,38936 | ,25448 |
| | Equal variances not assumed | -,06744 | ,19593 | -,47021 | ,33533 |
| العداوة | Equal variances assumed | -,03786 | ,17848 | -,39229 | ,31657 |
| | Equal variances not assumed | -,03786 | ,18939 | -,42473 | ,34902 |
| الفوبيا | Equal variances assumed | -,00965 | ,21664 | -,43987 | ,42056 |
| | Equal variances not assumed | -,00965 | ,22691 | -,47287 | ,45356 |
| البارانويا | Equal variances assumed | ,23552 | ,19819 | -,15804 | ,62909 |
| | Equal variances not assumed | ,23552 | ,21387 | -,20176 | ,67280 |
| الذهانية | Equal variances assumed | ,34434 | ,17430 | -,00179 | ,69046 |
| | Equal variances not assumed | ,34434 | ,20525 | -,07710 | ,76577 |
| أخرى | Equal variances assumed | ,10664 | ,17427 | -,23943 | ,45270 |
| | Equal variances not assumed | ,10664 | ,20195 | -,30771 | ,52098 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| الصحة النفسية | Equal variances assumed | -,01410 | ,13107 | -,27438 | ,24618 |
| | Equal variances not assumed | -,01410 | ,15568 | -,33388 | ,30568 |

| | | Sum of Squares | df | Mean Square | F | Sig. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الأعراض الجسمانية | Between Groups | 8,405 | 11 | ,764 | 2,199 | ,022 |
| | Within Groups | 28,842 | 83 | ,347 | | |
| | Total | 37,247 | 94 | | | |
| الوسواس القهري | Between Groups | 6,386 | 11 | ,581 | 2,186 | ,023 |
| | Within Groups | 22,047 | 83 | ,266 | | |
| | Total | 28,433 | 94 | | | |
| الحساسية التفاعلية | Between Groups | 8,225 | 11 | ,748 | 1,645 | ,101 |
| | Within Groups | 37,717 | 83 | ,454 | | |
| | Total | 45,942 | 94 | | | |
| الاكتئاب | Between Groups | 3,989 | 11 | ,363 | 1,220 | ,287 |
| | Within Groups | 24,665 | 83 | ,297 | | |
| | Total | 28,654 | 94 | | | |
| القلق | Between Groups | 10,345 | 11 | ,940 | 2,628 | ,006 |
| | Within Groups | 29,708 | 83 | ,358 | | |
| | Total | 40,053 | 94 | | | |
| العداوة | Between Groups | 7,094 | 11 | ,645 | 1,293 | ,243 |
| | Within Groups | 41,390 | 83 | ,499 | | |
| | Total | 48,484 | 94 | | | |
| الفوبيا | Between Groups | 15,181 | 11 | 1,380 | 2,037 | ,035 |
| | Within Groups | 56,222 | 83 | ,677 | | |
| | Total | 71,403 | 94 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البارانويا | Between Groups | 13,100 | 11 | 1,191 | 2,078 | ,031 |
| | Within Groups | 47,562 | 83 | ,573 | | |
| | Total | 60,662 | 94 | | | |
| الذهانية | Between Groups | 13,785 | 11 | 1,253 | 3,026 | ,002 |
| | Within Groups | 34,371 | 83 | ,414 | | |
| | Total | 48,156 | 94 | | | |
| أخرى | Between Groups | 7,295 | 11 | ,663 | 1,408 | ,185 |
| | Within Groups | 39,092 | 83 | ,471 | | |
| | Total | 46,387 | 94 | | | |
| الصحة النفسية | Between Groups | 7,693 | 11 | ,699 | 3,147 | ,001 |
| | Within Groups | 18,444 | 83 | ,222 | | |
| | Total | 26,138 | 94 | | | |

**Group Statistics**

| | الإقامة | N | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|---|---|---|---|---|---|
| الأعراض الجسمانية | داخل الولاية | 48 | 2,7008 | ,63787 | ,09207 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,7041 | ,62768 | ,09156 |
| الوسواس القهري | داخل الولاية | 48 | 2,8750 | ,56248 | ,08119 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,9426 | ,54083 | ,07889 |
| الحساسية التفاعلية | داخل الولاية | 48 | 2,5185 | ,66522 | ,09602 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,6903 | ,72895 | ,10633 |
| الاكتئاب | داخل الولاية | 48 | 2,8397 | ,54017 | ,07797 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,7463 | ,56593 | ,08255 |
| القلق | داخل الولاية | 48 | 2,4875 | ,62828 | ,09068 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,4553 | ,68328 | ,09967 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| العداوة | داخل الولاية | 48 | 2,6111 | ,70320 | ,10150 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,5745 | ,74032 | ,10799 |
| الفوبيا | داخل الولاية | 48 | 2,4137 | ,96136 | ,13876 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,4590 | ,77902 | ,11363 |
| البارانويا | داخل الولاية | 48 | 2,7396 | ,75552 | ,10905 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,6064 | ,85227 | ,12432 |
| الذهانية | داخل الولاية | 48 | 2,1896 | ,69565 | ,10041 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,1979 | ,74323 | ,10841 |
| أخرى | داخل الولاية | 48 | 3,0119 | ,66540 | ,09604 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,9574 | ,74464 | ,10862 |
| الصحة النفسية | داخل الولاية | 48 | 2,6387 | ,49106 | ,07088 |
| | خارج الولاية | 47 | 2,6334 | ,56728 | ,08275 |

**Independent Samples Test**

| | | Levene's Test for Equality of Variances | | t-test for Equality of Means | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | F | Sig. | T | df | Sig. (2-tailed) |
| الأعراض الجسمانية | Equal variances assumed | ,007 | ,932 | -,025 | 93 | ,980 |
| | Equal variances not assumed | | | -,025 | 92,998 | ,980 |
| الوسواس القهري | Equal variances assumed | ,079 | ,779 | -,597 | 93 | ,552 |
| | Equal variances not assumed | | | -,597 | 92,970 | ,552 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الحساسية التفاعلية | Equal variances assumed | ,680 | ,412 | -1,200 | 93 | ,233 |
| | Equal variances not assumed | | | -1,199 | 91,839 | ,234 |
| الاكتئاب | Equal variances assumed | ,673 | ,414 | ,823 | 93 | ,413 |
| | Equal variances not assumed | | | ,823 | 92,574 | ,413 |
| القلق | Equal variances assumed | ,069 | ,793 | ,239 | 93 | ,812 |
| | Equal variances not assumed | | | ,239 | 91,987 | ,812 |
| العداوة | Equal variances assumed | ,312 | ,578 | ,247 | 93 | ,805 |
| | Equal variances not assumed | | | ,247 | 92,512 | ,805 |
| الفوبيا | Equal variances assumed | ,155 | ,694 | -,252 | 93 | ,802 |
| | Equal variances not assumed | | | -,252 | 89,876 | ,801 |
| البارانويا | Equal variances assumed | ,562 | ,455 | ,807 | 93 | ,422 |
| | Equal variances not assumed | | | ,805 | 91,186 | ,423 |
| الذهانية | Equal variances assumed | ,023 | ,879 | -,056 | 93 | ,955 |
| | Equal variances not assumed | | | -,056 | 92,297 | ,955 |
| أخرى | Equal variances assumed | ,681 | ,411 | ,376 | 93 | ,708 |
| | Equal variances not assumed | | | ,376 | 91,379 | ,708 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الصحة النفسية | Equal variances assumed | ,853 | ,358 | ,049 | 93 | ,961 |
| | Equal variances not assumed | | | ,049 | 90,554 | ,961 |

**Independent Samples Test**

| | | t-test for Equality of Means | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Mean Difference | Std. Error Difference | 95% Confidence Interval of the Difference | |
| | | | | Lower | Upper |
| الأعراض الجسمانية | Equal variances assumed | -,00330 | ,12987 | -,26119 | ,25458 |
| | Equal variances not assumed | -,00330 | ,12984 | -,26115 | ,25454 |
| الوسواس القهري | Equal variances assumed | -,06755 | ,11325 | -,29244 | ,15734 |
| | Equal variances not assumed | -,06755 | ,11320 | -,29235 | ,15724 |
| الحساسية التفاعلية | Equal variances assumed | -,17179 | ,14313 | -,45601 | ,11243 |
| | Equal variances not assumed | -,17179 | ,14326 | -,45633 | ,11275 |
| الاكتئاب | Equal variances assumed | ,09343 | ,11349 | -,13195 | ,31880 |
| | Equal variances not assumed | ,09343 | ,11355 | -,13207 | ,31892 |
| القلق | Equal variances assumed | ,03218 | ,13463 | -,23516 | ,29953 |
| | Equal variances not assumed | ,03218 | ,13475 | -,23544 | ,29980 |
| العداوة | Equal variances assumed | ,03664 | ,14812 | -,25749 | ,33078 |
| | Equal variances not assumed | ,03664 | ,14820 | -,25767 | ,33096 |
| الفوبيا | Equal variances assumed | -,04528 | ,17975 | -,40222 | ,31166 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Equal variances not assumed | -,04528 | ,17935 | -,40159 | ,31104 |
| البارانويا | Equal variances assumed | ,13320 | ,16516 | -,19477 | ,46117 |
| | Equal variances not assumed | ,13320 | ,16537 | -,19527 | ,46167 |
| الذهانية | Equal variances assumed | -,00829 | ,14766 | -,30152 | ,28494 |
| | Equal variances not assumed | -,00829 | ,14777 | -,30175 | ,28517 |
| أخرى | Equal variances assumed | ,05446 | ,14482 | -,23312 | ,34203 |
| | Equal variances not assumed | ,05446 | ,14499 | -,23353 | ,34244 |
| الصحة النفسية | Equal variances assumed | ,00537 | ,10879 | -,21066 | ,22140 |
| | Equal variances not assumed | ,00537 | ,10895 | -,21107 | ,22181 |

**ANOVA**

| | | Sum of Squares | df | Mean Square | F | Sig. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الأعراض الجسمانية | Between Groups | 1,697 | 4 | ,424 | 1,074 | ,374 |
| | Within Groups | 35,550 | 90 | ,395 | | |
| | Total | 37,247 | 94 | | | |
| الوسواس القهري | Between Groups | 2,328 | 4 | ,582 | 2,007 | ,100 |
| | Within Groups | 26,105 | 90 | ,290 | | |
| | Total | 28,433 | 94 | | | |
| الحساسية التفاعلية | Between Groups | 3,014 | 4 | ,753 | 1,580 | ,187 |
| | Within Groups | 42,928 | 90 | ,477 | | |
| | Total | 45,942 | 94 | | | |
| الاكتئاب | Between Groups | 1,520 | 4 | ,380 | 1,260 | ,292 |
| | Within Groups | 27,134 | 90 | ,301 | | |
| | Total | 28,654 | 94 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| القلق | Between Groups | 1,809 | 4 | ,452 | 1,064 | ,379 |
| | Within Groups | 38,245 | 90 | ,425 | | |
| | Total | 40,053 | 94 | | | |
| العداوة | Between Groups | ,037 | 4 | ,009 | ,017 | ,999 |
| | Within Groups | 48,448 | 90 | ,538 | | |
| | Total | 48,484 | 94 | | | |
| الفوبيا | Between Groups | ,691 | 4 | ,173 | ,220 | ,927 |
| | Within Groups | 70,711 | 90 | ,786 | | |
| | Total | 71,403 | 94 | | | |
| البارانويا | Between Groups | 1,811 | 4 | ,453 | ,692 | ,599 |
| | Within Groups | 58,851 | 90 | ,654 | | |
| | Total | 60,662 | 94 | | | |
| الذهانية | Between Groups | 3,345 | 4 | ,836 | 1,679 | ,162 |
| | Within Groups | 44,811 | 90 | ,498 | | |
| | Total | 48,156 | 94 | | | |
| أخرى | Between Groups | 3,743 | 4 | ,936 | 1,975 | ,105 |
| | Within Groups | 42,643 | 90 | ,474 | | |
| | Total | 46,387 | 94 | | | |
| الصحة النفسية | Between Groups | 1,245 | 4 | ,311 | 1,125 | ,350 |
| | Within Groups | 24,893 | 90 | ,277 | | |
| | Total | 26,138 | 94 | | | |