الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة قاصدي مرباح – ورقلة –

كلية العلوم الانسانية و الاجتماعية

قسم :علم النفس و علوم التربية

مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر أكاديمي في علم النفس العيادي

من إعداد الطالبة : بالحبيب نورالهدى

مذكرة بعنوان:

قلق الموت و علاقته بالتوافق الاجتماعي لدى أفرادعائلات المتوفين بمرض كورونا

(دراسة استكشافية ببلدة عمر ولاية تقرت)

أعضاء لجنة المناقشة

أ .د/ خميس عبد العزيز	(جامعة قاصدي مرباح ورقلة) رئيسا
أ .د/ قدوري الحاج	(جامعة قاصدي مرباح ورقلة) مشرفا ومقررا
د/ باعمر الزهرة	(جامعة قاصدي مرباح ورقلة) مناقشا

الموسم الجامعي:2022/2021 .

بسم الله الرحمن الرحيم

الإهداء

الحمد لله الذي بفضله تتم النعم

الى من كلله الله بالهيبة و الوقار

أهدي هذا الانجاز المتواضع الى أغلى ما

املك في الوجود أبي الغالي رحمه الله

« بالحبيب محمد الطاهر »

و أمي القريبة من قلبي

و ملاكي في الحياة

الى معنى الحنان و التفاني

الى بسمة الحياة و سر الوجود

« غطاس مخلوفة »

الى من تحلو بالإخاء و تميزوا بالوفاء و العطاء

إخوتي « فاطمة، محمد علي ، نورالدين ، محمد العيد ، ربيعة ، عزيزة ، يوسف»

الى زوجي وشريك حياتي الذي وقف الى جانبي

« عبد المنعم التهامي »

الى كل أفراد عائلته الكريمة

.....أرفع هذا العمل المتواضع.

كلمة شكر و عرفان

أتقدم بشكري و عرفاني الخالص و

الاحترام الكبير

الى من وفقني لإتمام هذا العمل الله سبحانه و تعالى ، و الصلاة و الثناء

على حبيبه المصطفى الامين .

ثم أقدم شكري و احترامي الى استاذي المشرف

"قدوري الحاج"

فشكرا و الف شكر على دعمك لي

و الصبر على أخطائي .

شكر و امتنان خاص الى أفراد العينة التي اجريت عليها الدراسة

و كذلك قسم علم النفس و علوم التربية .

ملخص الدراسة

تهدف الدراسة الحالية الى التعرف على العلاقة بين قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بمرض كورونا (تقرت–بلدة عمر) ومعرفة مستوى قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بفيروس كورونا، ومعرفة الفروق في درجة قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بوباء كورونا وفقا للمتغيرات الديموغرافية التالية :(الجنس و السن)، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي وتكونت عينة الدراسة من (90) فرد من عائلات المتوفين بفيروس كورونا تم اختيارهم بطريقة قصدية لعام 2022/2021م، واستخدمت الباحثة الادوات الاتية :مقياس قلق الموت من إعداد بشير معمرية (2007)، ومقياس التوافق الاجتماعي من إعداد جمل الليل (1989)، ولتحليل البيانات ومعالجتها إحصائيا تم استخدام برنامج SPSS (النسخة20)، بإجراء المعالجات الاحصائية التالية :معامل الفاكرونباخ، معامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية، اختبار t–test معامل بيرسون، تحليل التباين الثنائي.

و توصلت الدراسة الى النتائج التالية :

- مستوى قلق الموت منخفض لدى افراد عائلات المتوفين بوباء كورونا.
- مستوى التوافق الاجتماعي مرتفع لدى افراد عائلات المتوفين بوباء كورونا.
- عدم وجود علاقة بين قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى افراد عائلات المتوفين بوباء كورونا.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق الموت لدى افراد عائلات المتوفين بوباء كورونا تعزى لمتغير الجنس والسن، ولا توجد فروق تعزى لمتغير تفاعل الجنس مع السن.
- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في التوافق الاجتماعي لدى افراد عائلات المتوفين بوباء كورونا تعزى لمتغير الجنس والسن وتفاعل الجنس مع السن.

Abstract

The current study aims to identify the relationship between death anxiety and social adjustment among individuals in the families of the deceased with the Corona epidemic (Touggourt – Blidet Omar), and to know the level of death anxiety and social adjustment among individuals in the families of the deceased with the Corona virus, and to know the differences in the degree of death anxiety and compatibility The study sample consisted of (90) members of the families of the deceased with the Corona virus who were chosen intentionally for the year 2021/2022 AD, and The researcher used the following tools: The Death Anxiety Scale prepared by Bashir Maamaria (2007), and the Social Compatibility Scale prepared by The Night Camel (1989), and for data analysis and statistical processing, the SPSS program (version 20) was used by carrying out the following statistical treatments: Facronbach coefficient, Reliability coefficient by hash-half method, t-test, Pearson's coefficient, two-way analysis of variance .

The study reached the following results :

- The level of death anxiety is low among family members of those who died in the Corona epidemic .
- The level of social adjustment is high among individuals in the families of the deceased with the Corona epidemic.
- There is no relationship between death anxiety and social adjustment among family members of the deceased with the Corona epidemic.
- There are statistically significant differences in death anxiety among family members of the deceased with the Corona epidemic due to the variable of gender

and age, and there are no differences due to the variable of the interaction of gender with age.

• There are no statistically significant differences in social adjustment among the families of the deceased with the Corona epidemic due to the variable of gender and age and the interaction of gender with age .

قائمة المحتويات

الموضوع	رقم الصفحة
الاهداء.....	أ
شكـر.....	ب
ملخص الدراسة باللغة العربية.....	ت
ملخص الدراسة باللغة الانجليزية.....	ث
قائمة المحتويــات.....	ح
قائمة الجداول.....	ذ
قائمة الاشكال.....	ر
المقدمـة.....	02
الباب الأول: الجانب النظري	
الفصل الاول :تقديم موضوع الدراسة	
عرض مشكلة البحث.....	06
تساؤلات الدراسة.....	08
فرضيات الدراسة.....	08
أهداف الدراسة.....	09
أهمية الدراسة.....	09
التعاريف الاجرائية	09

حدود الدراسة.....	10
الفصل الثاني :التناول النظري لمتغيرات الدراسة	
1-قلق الموت	
تمهيد	12
تعريف القلق.....	12
القلق السوي و القلق المرضي.....	13
أنواع من القلق.....	13
تعريف قلق الموت.....	13
مواقف الفرد المميزة و المتناقضة تجاه الموت.....	14
مكونات قلق الموت.....	15
أسباب قلق الموت.....	16
أعراض قلق الموت.....	17
النظريات المفسرة لقلق الموت.....	19
قلق الموت لدى أفراد العائلات المتوفين بفيروس كورونا.....	20
علاج قلق الموت.....	20
2-التوافق الاجتماعي	
تعريف التوافق.....	21
تعريف التوافق الاجتماعي.....	21
أبعاد التوافق الاجتماعي.....	22

جوانب التوافق الاجتماعي.....	22
شروط تحقيق التوافق الاجتماعي.....	23
العوامل المؤثرة في التوافق الاجتماعي.....	24
عوائق التوافق الاجتماعي.....	25
خلاصة الفصل.....	25
الباب الثاني: الجانب الميداني	
الفصل الثالث :الاجراءات المنهجية للدراسة الميدانية.	
تمهيد	29
المنهج المستخدم.....	29
العينة و مواصفاتها.....	29
الادوات المستخدمة في الدراسة.....	33
الدراسة الاستطلاعية.....	35
الخصائص السيكرمترية للأدوات.....	47
الدراسة الاساسية.....	50
الاساليب الاحصائية المستخدمة في الدراسة.....	50
الفصل الرابع : عرض و مناقشة و تفسير النتائج.	
تمهيد.....	52
عرض ومناقشة و تفسير التساؤل الاول	54
عرض ومناقشة وتفسير نتائج التساؤل الثاني.....	54

عرض ومناقشة وتفسير نتائج الفرضية الأولى.....	55
عرض ومناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثانية.....	58
عرض ومناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثالثة.....	60
خلاصة الفصل.....	62
الخاتمـة والمقترحات.....	64
قائمة المصادر والمراجع.....	65
الملاحق.....	69

قائمـــــة الجداول

رقم الجدول	عنوان الجدول	الصفحة
جدول (01)	وصف العينة من حيث الجنس و السن (الدراسة الاستطلاعية).....	30
جدول (02)	وصف العينة من حيث الجنس (الدراسة الاساسية).....	31
جدول (03)	وصف العينة من حيث السن (الدراسة الاساسية).....	32
جدول (04)	تقديرات بدائل الاجابة على مقياس الدراسة(قلق الموت).....	34
جدول (05)	تقديرات بدائل الاجابة على مقياس الدراسة(التوافق الاجتماعي).....	34
جدول (06)	الصدق التمييزي بطريقة المقارنة(قلق الموت).....	47
جدول (07)	قيمة الصدق الذاتي للأداة (قلق الموت).....	48
جدول (08)	ثبات التجزئة النصفية لمقياس الدراسة (قلق الموت).....	48
جدول (09)	التمييزي بطريقة المقارنة(التوافق الاجتماعي).....	48
جدول (10)	قيمة الصدق الذاتي للأداة (التوافق الاجتماعي).....	49

جدول (11)	ثبات التجزئة النصفية لمقياس الدراسة (التوافق الاجتماعي).....	49
جدول (12)	نتائج اختبار T-test(قلق الموت).....	52
جدول (13)	نتائج اختبارT-test(التوافق الاجتماعي).....	54
جدول (14)	تحديد وقياس قوة العلاقة بين متغيرين كميين ويرمز له بالرمز (r)(ر).....	56
جدول (15)	تحليل التباين الثنائي التفاعلي لمتغيرين (الجنس ، السن) لكشف الفروق الإحصائية (قلق الموت).....	58
الجدول (16)	تحليل التباين الثنائي التفاعلي لمتغيرين (الجنس ، السن) لكشف الفروق الإحصائية(التوافق الاجتماعي).....	60

قائمة الاشكال

رقم الشكل	عنوان الشكل	الصفحة
الشكل (01)	التوزيع النسبي لعينة الدراسة حسب الجنس(الدراسة الاستطلاعية).....	30
الشكل (02)	التوزيع النسبي لعينة يمثل التوزيع الدراسة حسب السن(الدراسة الاستطلاعية).....	32
الشكل (03)	التوزيع النسبي لعينة يمثل التوزيع الدراسة حسب الجنس(الدراسة الاساسية).....	32
الشكل(04)	التوزيع النسبي لعينة يمثل التوزيع الدراسة حسب السن(الدراسة الأساسية)....	33

مقدمـــــــــــة

مقدمـــــــــــــــــة

شهد العالم في السنوات الاخيرة ظهر ما يسمى بفيروس كورونا المستجد الذي كان مصدر خوف وتهديد لحياة البشرية في كافة أنحاء العالم، حيث تسبب هذا الوباء بعدة عقبات في حياة الافراد اليومية حيث تسبب في توليد أفكار غير عقلانية ومنها التوتر والوساوس والخوف من الموت، وكل ذلك أدى الى الافراد بأن تصبح فرائس لهذا الداء من التفكير في الموت وماذا يحصل بعد الموت وظهور قلق الموت بدرجة عالية لدى الاشخاص وهذا الاخير قد يؤثر سلبا على التوافق الاجتماعي لدى الافراد في العائلات التي لها حالات وفيات بهذا الفيروس، مما قد يفكك عملية التواصل والعلاقات مع الاقارب وبقية المجتمعات ويولد العزلة والاغتراب الاجتماعي.

كما أن خلال هذه الجائحة تم فرض عدة احترازات واجراءات وقائية من أجل تفادي هذه المخاطر من انتشار هذا الوباء الفتاك ومن بين هذه الاساليب فرض الحجر المنزلي، التباعد غلق المساجد والاكتفاء بالأذان فقط والصلاة في المنازل، تعليق الدراسة في جميع الاطوار عدم التجمعات، وغلق الرحلات، وحظر التجوال، وإغلاق المحلات التجارية والاسواق ...الخ.

ومن هذا المنطلق جاء اختيارنا لهذا الموضوع والاهتمام بفئة الافراد الذين لديهم حالات وفيات بوباء كورونا في عائلاتهم، والهدف الاسمى هو لمعرفة ما إذا كان فيروس كورونا يسبب لهم قلق الموت وكيف أثر على توافقهم الاجتماعي، وللخوض في هذه المشكلة ومعالجتها قمنا بتقسيم دراستنا الى جانبين وهما كالاتي :

الجانب النظري: ويحتوي على فصلين وهي كالاتي :

الفصل الاول:عرض مشكلة البحث، فالتساؤلات، الفرضيات، وأهداف الدراسة وأهميتها تدريجيا الى المفاهيم الاجرائية وحدود الدراسة.

الفصل الثاني: احتوى على قلق الموت ويندرج بعده النقاط الموالية : تمهيد، تعريف القلق لغة واصطلاحا، القلق السوي والقلق المرضي، أنواع القلق، تعريف قلق الموت، مواقف الفرد المميزة والمتناقضة تجاه الموت، مكونات قلق الموت، أسباب قلق الموت، أعراض قلق الموت، النظريات المفسرة لقلق الموت، قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بفيروس كورونا، علاج قلق الموت.

احتوى على التوافق الاجتماعي ويندرج بعده النقاط الموالية : تعريف التوافق لغة واصطلاحا تعريف التوافق الاجتماعي، أبعاد التوافق الاجتماعي، جوانب التوافق الاجتماعي، شروط تحقيق التوافق الاجتماعي، العوامل المؤثرة في التوافق الاجتماعي، عوائق التوافق الاجتماعي خلاصة الفصل.

الجانب التطبيقي: يتمحور على فصلين هما مبنيين على النحو التالي :

الفصل الثالث: الاجراءات المنهجية للدراسة، ويندرج معه : تمهيد، منهج الدراسة، العينة ومواصفاتها، أدوات جمع البيانات، الخصائص السيكو مترية لأدوات جمع البيانات، الاساليب الاحصائية المستخدمة في الدراسة.

الفصل الرابع: وتناولنا فيه عرض ومناقشة وتفسير النتائج المتوصل إليها وفقا لدراسات السابقة وخلصت الباحثة بخلاصة عامة لدراستها وجملة من الاقتراحات والتوصيات.

وتضمن كذلك قائمة المراجع والملاحق.

الباب الأول

الجانب النظري

الفصل الأول

تقديم موضوع الدراسة

1. عرض مشكلة البحث.
2. تساؤلات الدراسة.
3. فرضيات الدراسة.
4. أهداف الدراسة.
5. أهمية الدراسة.
6. التعاريف الإجرائية.
7. حدود الدراسة

عرض مشكلة البحث:

شهد العالم ظهور العديد من الأوبئة والجوائح على مدار السنوات الأخيرة على غرار الحصبة الألمانية والتي ظهرت قبل (25) سنة وهي عبارة عن عدوى فيروسية حادة تعتبر أكثر الأمراض المعدية انتشارا تصيب الأطفال، وكذلك ظهر بعدها مرض أوفيروس الايدز في الخامس من شهر جوان سنة (1981) في الولايات المتحدة والذي يصنف كالتهاب متكيسة رئوي (مرض نقص المناعة المرتبط بالمثليين جنسيا)، وبعد سنوات ظهر ما يسمى فيروس إيبولا من الأمراض الخطيرة المميتة ظهر غرب إفريقيا في مارس سنة (2014) ويعد أكبر وباء فيروسي في التاريخ حيث أنه يصيب البشر وبعض الحيوانات، وفي وسط الأوبئة والجوائح التي شهدها العالم حديثا فيروس (كوفيد – 19)،و يسمى بفيروس كورونا المستجد، أول ظهور له كان في الصين في مدينة يوهان في أواخر شهر ديسمبر ولكن تم الإعلان عنه في (11 جانفي 2019) من قبل الرئيس الصيني "شي جين بينغ" أن فيروس كورونا مرض معد يتنقل بين البشر يشكل خطرا وتهديدا في المجتمعات، وتقييد حركة البشر.

شكلت هذه الجائحة مجموعة من الأزمات على مستوى الحياة الاجتماعية في عدة أصعدة منها تراجع الاقتصاد في جميع المجالات حيث أحدثت جائحة كورونا أزمة عالمية ليس لها مثيل علاوة على خسائر بشرية هائلة أفضت إلى اشد ركود شهده العالم منذ الحرب العالمية الثانية وهذا كله يتنبأ بانكماش الاقتصاد العالمي وكذلك متوسط نصيب الفرد من الدخل هذا العام ليدفع بملايين الناس في هوة الفقر المدقع، في حين أنه في مجال السياسة استغلت بعض الدول الأزمة لإخماد الحركات الاحتجاجية الشعبية الجارية للقضاء على الحركة الاحتجاجية السلمية وكذلك أثرت هذه الجائحة سلبا بشكل كبير على التعليم حيث تم إغلاق المدارس و المؤسسات التعليمية وتم إنشاء ما يسمى بالتعليم الالكتروني أو التعليم عن بعد إلا أن ثلث الطلاب والمعلمين لم تتوفر ليهم شبكة الانترنت مما عرقل نجاح النقلة المؤقتة للتعليم الالكتروني، وطال أيضا تأثير فيروس كورونا على الأديان بطرق مختلفة بما في ذلك إلغاء مختلف الأديان للشعائر الدينية وكذلك إلغاء الحج وغلق المساجد والمدارس القرآنية، وكذا التفاعل الاجتماعي بالرغم من تواجد الأسرة بعضها مع بعض اغلب الأوقات في البيت فقد ازداد الإدمان على الانترنت وكذلك الوحدة والانفراد والانطواء وذلك بسبب الملل وعدم الرغبة في الاستمرار في ذلك الروتين اليومي وكل ذلك أدى إلى قتل التفاعل بين انفراد الأسرة والمجتمع ككل بصفة عامة وولد العزلة الاجتماعية.

كما كانت له مجموعة من الآثار النفسية من بينها انتشار ما يسمى بقلق الموت خاصة لدى العائلات والأسر التي مسها هذا المرض وشهدت وفيات بسببه،أصبح الإنسان يعاني العديد من الهواجس ومنها هاجس الموت هذا الشعور لطالما حاول الإنسان الهروب من عدم التفكير فيه وذلك لما له من مشاعر مكرهة تشعر الإنسان بالضعف و قلة الحيلة، الذي شغل حيزا مهما من تفكير الفلاسفة والمفكرين، كما أن هذه الظاهرة لها تأثير كبير على الصحة الجسمية والنفسية بظهور الاضطرابات النفسية مثل (الوسواس، توهم المرض، الاكتئاب، القلق.....) وغيرها من الاضطرابات، حيث أن معايشة حالات الوفاة يوميا يسبب عدة تصدعات في العلاقات والتفاعلات الاجتماعية بسبب الخوف من الموت في ظل تفشي الفيروس بالعدوى مما يسبب تجنب الاحتكاك والتفاعل الاجتماعي والذي يؤثر على التوافق الاجتماعي.

وقد أشار **مسكويه (Miskwia)** أن الخوف من الموت لا نجده إلا عند من يرى الموت حقيقة أو لأنه يظن أن بدنه إذا انحل وبطل تركيبه فقد انحلت ذاته وبطلت نفسه بطلان عدم، وأن العالم سيبقى موجودا وليس بموجود فيه كما يظنه من يجهل بقاء النفس وكيفية الميعاد، أو لأنه يظن أن الموت ألم عظيم غير ألم الأمراض التي ربما تقدمه أدت إليه وكانت سبب حلوله أو لأنه يعتقد عقوبة تحل به بعد الموت أو لأنه متحيز لا يدري أي شيء يقدم بعد الموت.(قواجلية ،2012، ص02).

يؤكد **"Adabrt & sterang"** أن المرضى وأقاربهم كثيرا ما ينشغلون بالأفكار الوجودية وبقلق الموت حتى وإن لم يظهروا ذلك بشكل مباشر والتي تظهر من خلال أنواع عدة من المشاعر المرتبطة بالقلق من الموت والمنتشرة بكثرة بين المرضى وذويهم فالألم والحزن واليأس والقلق كل هذه الأمور يجب على الأفراد الذين يتعاملون مع المرضى أن يكونوا على وعي بها من أجل تزويدهم بالمساندة والدعم اللازمين، في محاولة للوصول إلى تكيف أفضل مع المرض باستخدام أنواع مختلفة من العلاج لعلاج قلق الموت.(عوض، الشهري، 2019، ص 342).

ومن بين الإجراءات الصحية التي اتخذتها الدول المتضررة بسبب الوباء من بينها الجزائر إجراء التباعد الصحي الذي انعكس بالسلب على قوة العلاقات الاجتماعية من حيث (قلة المشاركة في المناسبات،الختان،الوفاة).

دراسات عن كورونا :

وهذا ما اشار إليه "مختار بوقرة" في دراسته التي هدفت الى الكشف عن مستوى قلق الموت الناجم عن كوفيد 19 وعلاقته ببعض المتغيرات، جرت الدراسة بمدينة معسكر حيث تم اختيار العينة بطريقة عشوائية طبق

عليهم استبيان قلق الموت، وتمت معالجة البيانات باستخدام الرزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية، وكشفت الدراسة عن وجود مستوى مرتفع من قلق الموت الناجم عن وباء كورونا.(بوفرة، شعنبي،2021، ص188).

وهذا ما أشار إليه "بونصلة و بوشيبة " حيث تم تأكيد أول حالة (Covid-19) في الجزائر في (25 فيفري 2020 م) ،وقد كان إيطاليا قادما من إيطاليا (situation de Point ، 2020) لمباشرة عمله في مؤسسة نفطية في الجزائر ومن هناك بدأت خارطة انتشار الفيروس في الجزائر في عدة ولايات كانت أكثرها تضررا ولاية البليدة، التي عرفت أكبر نسبة من الوافدين من دول أوروبية ثم انتشر بعد احتكاك عائلة بمغترب عائد تسبب بنقل عدوى لأفراد عائلته منهم طالبة جامعية، وهو ما كان السبب المباشر لانتقال العدوى التي شملت (47) ولاية من الولايات الجزائرية شرقا وغربا شمالا وجنوبا خاصة مع التباطؤ في فرض الحجر الصحي.

وقد تضررت الجزائر كثيرا كغيرها من الدول جراء الفيروس اقتصاديا كما تصدرت المراتب الأولى من حيث نسبة عدد الوفيات مقارنة بعدد الإصابات بالفيروس حيث تؤكد الإحصائيات لغاية لحظة كتابة هذا المقال " (3256 حالة مؤكدة و(419) حالة وفاة جراء الفيروس و(1479) حالة تماثلت للشفاء "(épidemiologique cart .2020)فيما يعرف منحني المرض هبوطا ملحوظا بعد الحزم في تطبيق الحجر المنزلي والتباعد الاجتماعي.(بونصلة بوشيبة،2021،ص22).

ومن خلال ما سبق نطرح التساؤلات التالية :

- ما مستوى قلق الموت لدى أفراد العائلات المتوفين بسبب فيروس كورونا ؟
- ما مستوى التوافق الاجتماعي لدى أفرادعائلات المتوفين بسبب فيروس كورونا ؟
- هل توجد علاقة بين التوافق الاجتماعي وقلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا؟
- هل توجد فروق في مستوى درجة قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا بإختلاف السن والجنس و التفاعل بينهما ؟
- هل توجد فروق في مستوى درجة التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا بإختلاف السن والجنس و التفاعل بينهما؟

الفرضيات :

- توجد علاقة بين قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا.

- توجد فروق في مستوى درجة قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا بإختلاف السن والجنس و التفاعل بينهما.
- توجد فروق في مستوى درجة التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا بإختلاف السن والجنس و التفاعل بينهما.

الأهداف :

- التعرف على مستوى قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا.
- التعرف على مستوى التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا.
- معرفة طبيعة العلاقة بين التوافق الاجتماعي وقلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا.
- معرفة الفروق في مستوى قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن و الجنس و التفاعل بينهما.
- معرفة مستوى التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن و الجنس و التفاعل بينهما.

الأهمية :

- تستند هذه الدراسة أهميتها من أهمية المتغيرات التي ندرسها(قلق الموت، التوافق الاجتماعي).
- معرفة مستوى تباين الفروق في أبعاد الدراسة قلق الموت والتوافق الاجتماعي.
- اكتشاف مدى تأثير قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بمرض كورونا.

التعاريف الإجرائية :

قلق الموت : هو حالة نفسية من الخوف وأفكار غير سارة حول توقف الحياة يشعر بها الشخص لدى أفراد عائلات المتوفين بفيروس كورونا ببلدة عمر ولاية ورقلة، ويعبر عنه بالدرجة التي يتحصل عليها المفحوص على المقياس المستخدم في الدراسة.

التوافق الاجتماعي : هو قدرة الفرد على التأقلم والتعايش مع الآخرين، لعقد علاقات اجتماعية سوية والإقامة بأنشطة مع الجماعات والإحساس بالمسؤولية اتجاه مجتمعه لدى أفراد عائلات المتوفين بفيروس كورونا ببلدة عمر ولاية تقرت ، ويعبر عنه بالدرجة التي يتحصل عليها المفحوص على المقياس المستخدم في الدراسة.

حدود الدراسة :

الحدود البشرية : تمثلت في (90) فرد من الأشخاص من العائلات التي لها وفيات بمرض كورونا تقرت (بلدة عمر).

الحدود الزمنية : من 09 إلى 18 أفريل 2022.

الحدود المكانية : تمثلت في بعض العائلات من الاحياء في تقرت(بلدة عمر).

الفصل الثاني

التناول النظري لمتغيرات الدراسة

1- قلق المـــــــــــوت.

2-التوافق الاجتماعـــي.

تمهيد

في هذا الفصل سنتناول أهم متغيرات الدراسة للتعرف على طبيعتها وقد قمنا بتقسيم الفصل إلى قسمين قسم يتناول قلق الموت في حين القسم الثاني يتناول التوافق الاجتماعي،ويعتبر القلق سمة سائدة في هذا العصر الحالي فهو موجود لدى الأطفال وكبار السن والشيوخ خاصة إذ نجد أسباب عديدة ودوافع كثيرة للقلق، في حين التوافق الاجتماعي أحد العمليات الاجتماعية المهمة في حياة الفرد وهي تلك الأنماط السلوكية التي يتميز بها الأفراد للحفاظ على النظام الاجتماعي.

1. قلق الموت

1.1.تعريف القلق :

1. **لغة :**لم يستقر في مكان واحد وقلق لم يستمر على حال وقلق اضطراب وانزعاج فهو قلق وأقلق الهم فلا أزعجه.
2. **اصطلاحا:** القلق هو حالة من الخوف والتوتر والقلق يصيب الفرد وتوجد ثلاثة أنواع من القلق يمكن أن ترد بسهولة لعلاقات الأنا بالعالم الخارجي والهو والانا الأعلى.(عاشور، 2017 ،ص 08).

فالقلق خبرة وجدانية غير سارة يمكن وصفها بأنها حالة من التوتر والاضطراب وعدم الاستقرار والخوف وتوقع الخطر، ينش أشأنه شأن سائر الانفعالات عن منبه يكون بمثابة نذير بفقدان التوازن بين الفرد والبيئة.(أحمد يحي،2014 ،ص56).

تعريف موضوع ما من الموضوعات المرتبطة بعلم النفس يعتبر مشكلة غير هينة، إذ يتحتم على كل باحث أن يوضح في بحثه المفهوم الدقيق لكل مصطلح يستخدمه، وذلك بالقدر الذي يتيح لقارئه أن يرسم إطار تفكيريا وتصورا ذهنيا لما يتحدث عنه، وينطبق ذلك كثيرا على مفهوم القلق. ويمكن أن نعرف القلق العصابي بأنه «انفعال غير سار، وشعور مكدر بتهديد أو هم مقيم، وعدم راحة واستقرار، وهو كذلك إحساس بالتوتر والشد، وخوف دائم لامبرر له من الناحية الموضوعية. وغالبا ما يتعلق هذا الخوف بالمستقبل والمجهول. كما يتضمن القلق استجابة مفرطة، لمواقف لا تعني خطرا حقيقا، والتي قد لا تخرج في الواقع عن إطار الحياة العادية، لكن الفرد الذي يعاني من القلق يستجيب لها غالبا كما لوكانت ضرورات ملحة، أو مواقف تصعب مواجهتها ».(عبد الخالق ،1987 ،ص27).

2.1.القلق السوي و القلق المرضي :

1- القلق السوي أو الخارجي المنشأ :هو الذي يقوم به الفرد في الأحوال الطبيعية كرد فعل للضغط النفسي أو الخطر أي عندما يستطيع الفرد أن يميز بوضوح شيئا يهدد أمنه أو سلامته مثلا :ما تشعر به الأم عند غياب ابنها فترة طويلة عن المنزل.

2- القلق المرضي أو داخلي المنشأ : هو خوف مزمن دون مبرر موضوعي، مع توافر أعراض نفسية وجسمية شتى دائمة إلى حد كبير، لذلك فهو قلق مرضي ويسمى أحيانا بالقلق الهائم الطليق، ويستخدم وولبي بديلا عن المصطلح الأخير الذي يرى أنه خاطئ مصطلح القلق الشامل ويرى أنه الأفضل.(فايدا،2003، ص49).

3.1. أنواع من القلق :

أ- قلق الامتحان Test Anxiety:

قلق الامتحان أو قلق الاختبار وقد يسمى أحيانا بقلق التحصيل هو نوع من القلق المرتبط بمواقف الاختبار، بحيث تثير هذه المواقف في الفرد شعورا بالخوف والهم العظيم عند مواجهة الاختبارات.

ب- قلق الجنس Sex Anxiety:

هو توقع لعقاب خارجي غير محدد نتيجة لخرق المستويات الجنسية المعيارية كما يدركها الشخص.

ت- القلق الاجتماعي Public-Speaking Anxiety:

يقصد بالقلق الاجتماعي قلق الحديث أمام الناس، ويتصل هذا النوع من القلق – كما يتضح من اسمه- بالمواقف الاجتماعية الخاصة بإلقاء الأحاديث أمام جمهور عام من الناس.

ث- قلق الموت Death Anxiety:

قلق الموت نوع من أنواع القلق، وسوف نتناول هذا النوع بالتفصيل في من حيث المفهوم والأسباب والمكونات...الخ.(عبد الخالق ،1987،ص33).

4.1. تعريف قلق الموت :

قد يعد تعريف قلق الموت مشكلة لأنه لا يشير –بشكل تقليدي– إلى خوف محدد.ولكنه نوع من القلق العام غير الهائم أو الطليق، والذي يتركز حول موضوعات متصلة بالموت والاحتضار لدى الشخص أو ذويه. ولكننا نرى أن القول بأن قلق الموت لا يشير إلى خوف محدد أمر يمكن نقده. فالموت مفهوم مجرد حقا،ولكنه حقيقة مادية وفعل واقعي ،شأنه في ذلك شأن مفاهيم أخرى مجردة كالخوف من الوحدة، أو التقدم في العمر، أو غيرهما مما يمكن أن يؤثر فينا ونخشاه، كما توجد فروق فردية في الاستجابة لمقاييسه.(عبد الخالق ، 1987،ص38).

وعرفه أيضا هولتر 1979Holter: قلق الموت هو استجابة انفعالية تتضمن مشاعر ذاتية من عدم السرور والانشغال المتعمد على تأمل أو توقع أي مظهر من المظاهر العديدة المرتبطة بالموت.

و في حين عرفه محمد عيد : شعور يهيمن على الفرد بأن الموت يتربص به حينما كان وأينما اتجه، في يقظته ومنامه في حركته وسكونه، الأمر الذي يجعله حزينا محصورا متوجسا من مجرد العيش على نحو طبيعي. (عمامرة، طعبلي، 2017 ،ص91).

5.1. مواقف الفرد المميزة و المتناقضة تجاه الموت :

هناك موقفين مميزين ومتناقضين اتجاه الموت :

الخوف :

وجد الخوف مع وجود الوعي بالموت، وهو في الغالب عرض نتيجة وعي المجتمع بالموت واعتباره ظاهرة اجتماعية غير أن هذا الخوف المبرر هو طبيعي إيجابي ومثير للرغبة في الحياة في حين أن الخوف القهري من الموت كثيرا يؤدي الى حالات حصر حاد.

القلق :

إن الموت باعتباره موضوعا حصريا يحدث عند الانسان القلق، ويتعلق بمصيره السلبي ويرى فرويد أن قلق الموت هو رد فعل أمام وضعية خطيرة لا يستطيع صدها، والقلق هنا يأتي من إدراك الفرد بقرب نهايته من جهة، وتأكد من وجود حياة أخرى بعد الموت من وجهة نظر أخرى وبالتالي يحاول من خلال ذلك إخفاء حتمية هذه النهاية للوجود ويخفي خوفه من الموت نفسه هذا الاخير يؤدي الى إنتظار يائس للموت ويزداد تأكد ذلك عندما يرى الفرد موت الاخرين.(عاشور،2017،ص13).

6.1. مكونات قلق الموت:

حدد الفيلسوف "جاكشون" مكونات ثلاث للخوف من الموت هي :

1- الخوف من الاحتضار.

2-الخوف مما سيحدث بعد الموت.

3-الخوف من توقف الحياة.

كما ذكر" كفانو" في كتابه مواجهة الموت وبشكل واضح مكونات مخاوفه الشخصية بالنسبة إلى الموت ،وقد تضمنت هذه المخاوف مما يلي :

1-عملية الاحتضار.

2-الموت الشخصي.

3-فكرة الحياة الأخرى.

4-النسمة السحيقة أو المطابقة التي ترفرف حول المحتضر.

أما "ليفتون" فقد رأى أن قلق الموت يتركز حول مخاوف تتكون مما يلي:

1-التحلل أو التفسخ.

2-الركود أو التوقف.

3-الانفصال.

كذلك ميز" ليستر" من جهة نظر سيكولوجية بين جوانب أربعة للخوف من الموت في بعدين لكل منهما قطبان كما يلي(الموت/الاحتضار)،(الذات/الآخرون).

من ثم تشتمل هذه الجوانب على ما يلي :

1-الخوف من موت الذات.

2-الخوف من موت الآخرين.

3-الخوف من احتضار الآخرين.(عاشور،2017،ص13-14).

7.1. أسباب قلق الموت :

1) **الخوف من الموت المفاجئ :** حيث يرى "ماسلو " أن الخوف من الموت هو في الحقيقة خوف من عدم قدرتنا على الوصول إلى مستوى تحقيق الذات في هرم الحاجات الذي وصفه، وعليه عدم القدرة على كل طموحاتنا وأمالنا.
2) **الخوف من المجهول :** فكل ما سيحدث في أثناء الموت أو بعده سيبقى مجهولا، ولا يمكن أن يثبت بشكل صحيح بينما لا يزال الإنسان على قيد الحياة.
3) **أسباب دنيوية:** مثل كراهية الجثث و غرابتها، والعدوى الاجتماعية للحزن، والاشمئزاز الحضاري والتفاعل العاطفي والخوف من العدوى والصدمة، وتخيل التحلل والتعفن في حين ينظر إليه كل مكن " بيكر" و"برونر" على انه خوف فطري موروث.
4) **الخوف من فقدان السيطرة :** مثل فقدان القدرة على المعرفة، والسيطرة على الأشياء التي يكافح المرء من أجل تحقيقها، وعلى اعتبار الموت فعل خارج عن السيطرة لأي شخص، فان أولئك الذين يخافون من فقدان السيطرة يحاولون إبعاد الموت من خلال المراقبة الصارمة والمتطرفة للصحة،وهؤلاء معرضون بمرور الوقت إلى الإصابة بالأفكار التسلطية والوساوس القهرية.
5) **الخوف على الآخرين :**فالعديد من الأشخاص لا يخافون الموت بحد ذاته، وإنما يخافون مما سيحدث لعائلاتهم من بعدهم، ويمكن رؤية هذا بشكل واضح لدى الآباء الجدد أو الآباء لأبناء وحيدين فهؤلاء سيعانون القلق من أن تعاني عائلاتهم ماليا، وأن أحد لن يهتم بهم.(عوض، الشهري،2019 ،ص 354-355).

أما "شرلتز " يرجع قلق الموت للأسباب الاتية :

- الخوف من المعاناة البدنية والالام عند الاحتضار.
- الخوف من الاذلال النتيجة الالم الجسمي.
- الخوف من توقف السعي نحو الاهداف، إذ تقاس الحياة دائما بما حققه الانسان وليس بالعمر الذي قضاه فيها.
- الخوف من تأثير الموت على من سيتركهم الشخص من أسرته وخاصة صغار الاطفال.
- الخوف من العقاب الالهي (خاصة لدى المتدينين).(عبدالخالق،1987،ص193).

- الخوف من العدم.

أما "بيكر برونر" يرجع سبب القل والخوف من الموت الى :

- كراهية الجثة وغرابتها.
- العدوى الاجتماعية للحزن.
- الخوف من الصدمة.

أما "مسكويه" فيرجع قلق وخوف الانسان من الموت الى :

- يظن أن للموت ألما عظيما غير ألم الامراض.
- يعتقد عقوبة تحلله بعد الموت.
- متحير لا يدري عن أي شيء يقدم بعد الموت.
- يظن أن بدنه إذا انحل وبطل تركيبه فقد إنحلت ذاته وبطلت نفسه بطلان عدم ودثور.

أما "ماسرمان "فيرجع سبب قلق الموت الى العديد من الظروف منها :

- المرض.
- الحوادث.
- الكوارث الطبيعية.(عاشور،2017،ص15).

8.1. أعراض قلق الموت :

1. الأعراض البدنية :

- التوتر الزائد.
- الأحلام المزعجة.
- سرعة النبض أثناء الراحة.
- فقد السيطرة على الذات.
- نوبات العرق.
- غثيان أو اضطراب المعدة.
- تنميلات اليدين أو الذراعين أو القدمين.
- نوبات في الدوخة والإغماء.

- ضربات زائدة أو سرعة في دقات القلب .

2. الأعراض النفسية :

- نوبات من الهلع التلقائي.
- الاكتئاب.
- الانفعال الزائد.
- عدم القدرة على التمييز.
- اختلاط التفكير.
- زيادة الميل للعدوان.
- سهولة توقع الأشياء السلبية في الحياة.
- سرعة الغضب والهيجان وتوتر الأعصاب.
- العزلة والانسحاب من العالم وانتظار لحظة الموت.
- الشعور بالموت الذي قد يصل إلى درجة الفزع .

3. أعراض عصبية ونفس عصبية :

- اضطرابات النوم واليقظة.
- اضطراب السلوك.
- حصر.
- اختلاج.

4. أعراض تنفسية :

- اضطرابات في التنفس.
- ضيق في التنفس.
- تمزق الغشاء الفمي الرقيق .
- اضطرابات البلع.
- اضطرابات هضمية.
- إمساك.
- قيء.

5. أعراض عامة :

- تعب عام أو كلي.

- جفاف الجسم.
- فقدان الشهية.

6. **اضطرابات بولية :** وهو الاضطراب الأكثر توترا ويشكل للمريض مصدر عدم الارتياح.(قواجلية،2013، ص 32-35).

9.1. النظريات المفسرة لقلق الموت :

1. **نظرية التحليل النفسي** :يعتقد فرويد أن قلق الموت هو أساس كل قلق، ويرى رواد التحليل النفسي أن قلق الموت يكون بمثابة حالة يكون فيه الأنا غير قادر على تقبل الموت، وإذا استندنا الى ما جاء به فرويد فيما يخص التفريق بين القلق العصابي وقلق الموت، فإنه أشار الى أن قلق الموت له ميكانزيم أساسي يقع بين الأنا و الأنا الأعلى. (القيق، 2016،ص 17).
2. **النظرية السلوكية :** ويعتبر السلوكيون القلق بمثابة خوف من الم أو عقاب يحتمل أن يحدث، لكنه غير مؤكد الحدوث، وهو انفعال مكتسب من الخوف والألم و توقع الشر لكنه يختلف عن الخوف ويثيره موقف خطر مباشر ملائم أمام الفرد. والقلق ينزع إلى الأزمات فهو يبقى أكثر من الخوف العادي، وقد يرتبط بالموت إذا زاد عن حده، ولا ينطلق في سلوك يسمح للفرد مناسب يسمح باستعادة توازنه إذن، فهو يبقى خوف محبوس لا يجد له مصرفا.

كذلك أن الإنسان حيث يشعر بانفعال قلق لموت أو خوف فإن التأثيرات الانفعالية تصاحبها تغيرات جسمية،قد تكون بالغة الخطورة إذا تكرر الانفعال وأصبحت الحالة الانفعالية من مزمنة، فقد اتضح أن القلق المزمن كقلق الموت المتواصل قد يؤدي إلى ظهور تغيرات حركية ظاهرة تصعب الانفعال فيها.

3. **النظرية المعرفية :** يعتبر قلق الموت سلوك انفعالي ناتج عن الأفكار التي يكونها الفرد حول نفسه،بما في ذلك ما قد يصيبه من أمراض، وهذه الأفكار التي تخرج عن حدوث المنطق يكون بموجبها خطأ نسبيا وحتى يتم التخلص من الاضطرابات المعرفية يجب القيام بتغيير بنيوي للفكرة من خلال تزويد الفرد المصاب بالاضطراب المتمثل في قلق الموت بمفاهيم معرفية جديدة.
4. **النظرية المعرفية السلوكية :** أمثال "أليس" يعتبرون الاضطرابات السيكولوجية الانفعالية للفرد كالاكتئاب والقلق ذات صلة وثيقة بالأفكار غير العقلانية، حيث يرون أن السلوك بالاعتقادات التي يكونها الإنسان عن واقع الحياة التي يتعرض لها فيكتسب أفكار لا منطقية استنادا لتعلم خاطئ وغير

منطقي فيسرد طريقته في التفكير ويتسبب في اضطرابات سلوكية قد تظهر بأشكال مختلفة كالانفعالات بما في ذلك قلق الموت.(قواجلية، 2013، ص 16-17).

5. **نظرية الذات:** يرى رواد هذه النظرية ومنهم روجرز(Rogers) أن أي خبرة يمر بها الفرد في حياته ولا تتفق مع تنظيم أو بناء ذاته ستعمل كتهديد له، وكما ازداد هذا التهديد ازداد جمود الذات، وهذا من شأنه أن يصيب الفرد بالقلق، الذي يدفع الفرد الى إنكار مسببات هذا القلق، وإبعادها عن طريق اليات الدفاع في محاولة للإبقاء على صورة الذات متماسكة في حال تواتر الخبرات المؤلمة في تفكير الفرد سوف يضطرب وينشأ قلق الموت(القيق، 2016،ص18).

10.1. قلق الموت لدى أفراد العائلات المتوفين بفيروس كورونا :

خلال زيارة بعض العائلات كانت من نفس عائلتي التي لها وفيات بفيروس كورونا، لاحظت بأنه هناك أعراض مثل الاضطرابات النفسية،الذعر والتوتر والرعب الوسواس تقلبات في المزاج، كل ذلك قلق من إصابة فرد آخر وفقدانه مثل ما فقدانهم للفرد الآخر، وحين زيارتي إلى منزل السيدة (ز.ب) القاطنة بحينا توفي أخاها في 2021 بوباء كورونا فأصبحت أكثر قلق وتوتر زائد من انتقال العدوى إلى فرد آخر من عائلتها، وبالفعل أصيبت والدتها بنفس الوباء مما أدى بها إلى ارتفاع ضغط دمها ومكوثها في المستشفى لعدة أيام، وذلك من قلق الموت الذي يحتمل أن تموت والدتها مثل أخاها، ولكن هذا ماحدث بعد أيام توفيت أمها؛ وهذا دليل على أن أي عائلة يصاب بها فرد من أفرادها يكون هناك قلق الموت في تزايد يوما بعد يوم.

11.1. علاج قلق الموت :

يعد قلق الموت نوعا من أنواع القلق، ويصلح لعلاجه ما يستخدم في علاج القلق من طرق فنية محددة،والعلاج السلوكي هو أكثر طرق علاج القلق بأنواعه المختلفة شيوعا وانتشارا، وهو كذلك أفضلها من حيث أنه يحقق أعلى نسب للسفاء من بين كل الطرق العلاجية المتاحة. وقد أجريت دراسة حديثة على طلاب يدرسون التمريض بهدف التعرف الى ناتج Outucome العلاج السلوكي (تقليل الحساسية المنظم والتدريب على الاسترخاء) مقابل عدم التدخل بأي طريقة في علاج قلق الموت المرتفع.

وقد ظهرت فعالية تقليل الحساسية المنظم والاسترخاء المتدرج لدى المجموعة التي استخدمته بالمقارنة بالمجوعة التي لم تتلق علاجا. كما كانت هذه الفنيات السلوكية أكثر فاعلية من البرامج التعليمية، أو البرامج قصيرة المدى والتي اتبعت في بعض الدراسات السابقة.(عبد الخالق،1987، ص204).

3. التوافق الاجتماعي

1. تعريف التوافق :

1. **لغة**: تطابق، تالف، انسجام، تلائم، تتساوى، تناسب، تجانس، توافق وجهات نظر.
2. **اصطلاحا**: والتوافق عند علماء النفس من أصحاب المدرسة الوظيفية يقصد به توفيق السلوك أو تكييفه مع البيئة وتكوين السلوك التوافقي أو التكيفي، فالتكيف والتوافق عندهم وظيفي.(بلقاضي، 2016، ص 66).

يعرفه زهران (1982): فيعتقد أن التغير يجب أن يشمل سلوك الفرد وكذلك البيئة عندما يعرف التوافق بأنه :

عملية ديناميكية مستمرة تتناول السلوك والبيئة الطبيعية والاجتماعية بالتغير والتعديل حتى يحدث توازن بين الفرد وبيئته.

وعرفه غيث (1979): للتوافق هناك شروط تحكم العلاقة بين سلوك الفرد والمجتمع عندما يحاول الفرد تغيير سلوك معين لكي تتم عملية التوافق فهو يقول أن التوافق :

عملية يلجأ إليها الفرد ليتمكن من الدخول في علاقة توازن وانسجام مع البيئة مع ضرورة توافر الشروط لتحقيق هذه العلاقة.(بن عبد الله بن عبد المحسن العامر، 1989، ص 13).

2.2. تعريف التوافق الاجتماعي :

يشير معجم انجلش –انجلش إلى أن التوافق الاجتماعي يعني : انسجام الفرد وعلاقته مع محيطه الاجتماعي وتكوين العلاقات الاجتماعية.

ويعرفه جولد و كولب (Gold & Colb) بأنه : العلاقة المنسجمة بين الفرد والظروف والمواقف والأفراد الذين يكونون بيئته الطبيعية والاجتماعية.

بينما يعرفه راجح بأنه : حالة تبدو في قدرة الفرد على عقدت صلات راضية مرضية مع من يعاملهم من الناس، وقدرته على مجاراة قوانين الجماعة ومعاييرها، فإذا عجز عن ذلك كان سيئ التوافق، ولسوء التوافق الاجتماعي مظاهره عدة منها الأمراض الشخصية والأمراض العقلية والإجرام وغير تلك من ضروب الزيغ الاجتماعي والخلقي.(محمد يوسف، 2011، ص 708).

عرفه عاقل (1984) على أنه : يبني الفرد نمطا من السلوك الاجتماعي يعكس عادات مجتمعه ومفاهيمه.

وعرفه أغا (1990) على أنه : السعادة والامتثال لقواعد الضبط الاجتماعي أو التفاعل السليم و العمل لخير الجماعة.(جميل الطائي ،2006 ، ص 05).

وعرف أيضا بأنه الشعور بالسعادة مع الاخرين والالتزام بأخلاقيات المجتمع ومسايرة المعايير الاجتماعية والضبط الاجتماعي وتقبل الاخرين في المجتمع.(عبد الحسن ،عبد الزهرة ،2011 ،ص181).

3.2. أبعاد التوافق الاجتماعي :

لقد تعددت وتباينت الآراء حول تحديد إبعاد التوافق الاجتماعي فمنهم من حددها من خلال الأبعاد التالية :

- الرضا عن الذات.
- الشعور بالكفاءة والثقة بالنفس.
- النضج الانفعالي والمقدرة على ضبط النفس.
- المهارات الاجتماعية.
- المقدرة على التفاعل.
- اتجاه الطلبة نحو المعلم والمدرسة.

و البعض الأخر ذهب إلى أن أبعاد التوافق الاجتماعي تتمثل في الأتي:

- التوافق الأسري.
- التوافق المدرسي.
- التوافق المجتمعي.
- التوافق الانسجامي .(السيد محمد إبراهيم، 2018، ص 401-402).

4.2. جوانب التوافق الاجتماعي :

- **اعتراف الفرد بالمستويات الاجتماعية :** أي أنه يدرك حقوق الآخرين وموقفه حيالهم وكذلك يدرك إخضاع بعض رغباته لحاجات الجماعة وبعبارة أخرى أنه يعرف ما هو الصواب وما هو الخطأ منم جهة نظر الجماعة، كما أنه يتقبل أحكامها برضاء.
- **اكتساب الفرد للمهارات الاجتماعية :** أنه يظهر مودته نحو الآخرين بسهولة كما أنه يبذل من راحته ومن جهده وتفكيره ليساعدهم ويسرهم، ويتصف مثل هذا الفرد بأنه لبق في معاملاته مع معارفه ومع الغرباء وأنه ليس أنانيا فهو يرعى الآخرين ويتعاون معهم.

- **التحرر من الميول المضادة للمجتمع :** بمعنى أن الفرد لا يميل إلى التشاحن مع الآخرين أو العراك معهم أو عصيان الأوامر أو تدمير ممتلكات الغير، وهو كذلك لا يرضي رغباته على حساب الآخرين كما أنه عادل في معاملاته لغيره.
- **العلاقات الطيبة مع الأسرة :** أي يكون على الفرد علاقات طيبة مع أسرته.وهذه العلاقات لا تتنافى مع ما للوالدين من سلطة معتدلة على الأبناء وتوجيه سلوكهم.
- **التكيف بالبيئة المحلية :** ويضمن ذلك أن الفرد يتوافق مع البيئة المحدودة التي يعيش فيها، ويشعر بالسعادة عندما يكون مع جيرانه ويتعامل معه دون شعور سلبي أو عدواني كما يحترم القواعد التي تحدد العلاقة بينه وبينهم وكذلك يهتم بالوسط الذي يعيش فيه. (بيات ، لمادي، 2017، ص 75) .

5.2. شروط تحقيق التوافق الاجتماعي :

- أن يتقبل الفرد الآخرين كما يتقبل ذاته وأن يضع نفسه في مكان الآخرين بمعنى أن يكون قادرا على التفكير والشعور والتصرف بنفس الطريقة التي يعقلها الآخرين.
- أن يكون الفرد متسامحا مع الآخرين متغاضيا عن نقاط ضعفهم ومساوئهم يمد لهم يد المساعدة.
- إن الشخصية المتكاملة المتوافقة تؤدي وظيفتها كجهاز يتمتع بمرونة كافية للتفاعل مع متطلبات الواقع المتجدد دائما ومن وجهة نظر شاملة لحياة فرد ما لثقافته، فإن الحياة ككل تستمر حيث تتكامل الحقيقة والقيم بطريقة مرضية ولهذا يمكن القول بأن القدرة على التغيير والمرونة في السلوك تتفق مع متطلبات الواقع والتكامل الشخصي.
- نجاح الفرد في إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين يتيح له أن يشارك بحرية في أنشطة الجماعة كما يتطلب منه أن يسخر مهاراته لصالح الجماعة وهو لن يتراجع وإنما سيكون قادرا على التنازل عن بعض الحاجات وفي المقابل سيحظى بقبول الجماعة واحترامها كما أنه سيستفيد من نتائج مهارات وأنشطة الأفراد الآخرين.
- أن تكون أهداف الفرد متماشية مع أهداف الجماعة حيث لا تتعارض مع الهدف الإنساني الكبير وإلا حدث تناقض وتضارب بين أهداف الفرد وأهداف الجماعة ومن هنا ينشئ الصراع والتضارب بين الفرد والجماعة ومن ثمة اضطراب في عملية التوافق الاجتماعي.
- شعور الفرد بالمسؤولية الاجتماعية أي أن الفرد يحب أن يكون في تعاون وتشارك مستمر مع أفراد الجماعة ليصلوا إلى حل مشكلاتهم الاجتماعية والتنظيمية التي تخص بناء الجماعة وتسييرها،إضافة إلى أن المسؤولية الاجتماعية تهدف إلى ضرورة احترام الفرد لأراء الآخرين والمحافظة على مشاعرهم.

- ميل الفرد إلى مسايرة الجماعة والإحساس بالألفة والمودة والميل إلى تفادي الصراعات الفردية والتضحية بالمصالح الشخصية في سبيل المصلحة العامة للجماعة.(صالحي،2013، ص-76 77).

6.2. العوامل المؤثرة في التوافق الاجتماعي :

1) إشباع الحاجات الأولية و الحاجات الشخصية :

ويقصد بها الحاجة إلى الطعام والشراب والملبس والحاجات النفسية والحاجة إلى الانتماء والتقدير والأمن والاستقرار وإن لم تشبع الحاجات يؤدي بالفرد إلى التوتر والقلق الذي يدفعاه لإشباعها وإذا لم يتمكن من إشباعها زاد التوتر ويصبح غير قادر على التوافق مع مجتمعه الخارجي والداخلي.

2) تقبل الإنسان لذاته :

فكرة الإنسان عن نفسه من العوامل المهمة التي تؤثر على سلوكه فإذا كانت هذه الفكرة حسنة أصبح الإنسان راضيا عن نفسه ممتلئا بالثقة، مما يدفعه إلى العمل والنجاح والتوافق مع مجتمعه أما إذا كانت الفكرة سيئة وأصبح الفرد غير راضي عن نفسه و غير متقبل لها، وفاقد الثقة بها.

3) اكتساب الفرد العادات و المهارات السليمة :

وهذه العادات تسير له إشباع حاجاته الملحة، وهي عادات يكتسبها الفرد في مراحل حياته المبكرة وتساعده على التوافق، فإذا كانت الخبرات والمهارات سليمة ساعدته على التوافق، والعكس صحيح، وهنا يؤكد علماء النفس أن الخمس سنوات الأولى من حياة الطفل تتكون فيها معالم شخصيته، وتنمو بذور التوافق السليم من عدمه.

4) المرونة :

ويقصد بها الاستجابة للمؤشرات الجديدة، فالشخصية القوية لا تقبل أي تغيير يطرأ عليها، ومن ثم من الممكن أن يختل توافقه.

5) المسايرة (المسالمة):

يربط البعض بين التوافق والمسالمة أي يسلم الفرد للجماعة التي ينتمي إليها ويخضع لنظامها ويرى البعض الآخر أن التوافق ليس استسلامي، لكون هذه الفكرة تتجاهل الفروق الفردية بين الأفراد في تقبل الأوضاع الاجتماعية.

6) معرفة الإنسان نفسه :

وهي مدى قدرة الإنسان على تحقيق أهدافه، وإشباع رغباته، والابتعاد عن الرغبات التي لا تسمح قدراته بتحقيقها، لأن من يجهل إمكانياته قد يضع لنفسه أهدافا يعجز عن تحقيقها، فيصاب بالإحباط والفشل الذي يكون سببا في اختلال توافقه.(ممدوح،2008، ص 34-35).

7.2. عوائق التوافق الاجتماعي:

(جدول يوضح العوامل التي تعوق التوافق الاجتماعي)

العقبات الخاصة بالقدرات الفردية	العقبات الاجتماعية
إن الفرد في مراحل حياته يتعرض إلى عوائق مختلفة سواء كان عائق عضوي كنقص السمع البصر أو ضعف في الصحة و قصور عضوي أو يكون عائق بانخفاض الذكاء و بالتالي نقص في نقص الأداء والاستعداد، وقد يكون العائق نفسي كالقلق والتعب. عدم الثقة والقدرة على إقامة علاقات مع الآخرين وشعوره بعدم الرضا عن نفسه ولا يستطيع الدفاع عنها، كما يظهر في عدم قدرته على إقامة علاقات طيبة مع الأسرة.	البيئة الاجتماعية يواجهها الفرد كذلك تعتبر عائق تحول دون تحقيق توافقه الاجتماعي التي من شأنها التقليل من المهارة لدى الفرد كالعادات السيئة والصراعات الانفعالية التي تسببها الأسرة من خلال المعاملة السيئة. كما تظهر في عدم القدرة على اكتساب المهارات الاجتماعية و تقبله لمختلف عادات وتقاليد المجتمع، وعدم الامتثال لبعض التقاليد الأسرية الخاصة.

(مقران،2018،،ص44)

خلاصة الفصل

ومن خلال ما تم ما سبق في هذا الفصل من تعريفات قلق الموت ومكوناته وذكر أسبابه وأهم أعراضه ونظرياته، يمكن القول بأن قلق الموت ظاهرة خطيرة ومشكلة معقدة على حياة الفرد، في حين أنه يوجد العديد من التعريفات للتوافق الاجتماعي كما له أبعاد وجوانب وشروط يجب تحقيقها لأن الفرد يحتاجها في

إقامة علاقات اجتماعية سوية مع الآخرين، وعوامل تؤثر في عملية التوافق الاجتماعي ولا يمكن أن ننفي وجود معيقات له.

الباب الثاني

الجانب الميداني

الفصل الثالث

الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية

تمهيدالفصل.

1.المنهج المستخدم.

2.العينة ومواصفاتها.

3.الأدوات المستخدمة في الدراسة.

1.3.أداة قلق الموت.

2.3.أداة التوافق الاجتماعي.

4.الدراسة الاستطلاعية .

5.الخصائص السيكو مترية للأدوات.

6.الدراسةالاساسية.

7.الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.

خلاصة الفصل

تمهيد

بعد تطرقنا إلى الجانب النظري في الفصول السابقة سنتطرق في هذا الفصل إلى الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية، حيث سيتم التعريف بمجتمع الدراسة والادوات المستخدمة لجمع البيانات وكذا الاساليب الاحصائية التي بواسطتها معالجة البيانات ثم التطرق البالعينة التي أجريت عليها الدراسة.

1.منهج الدراسة :

لابد للباحث العلمي من إتباع منهج علمي مناسب لدراسة أي موضوع بما يتناسب مع طبيعة البحث وأهدافه،وفي بحثنا الحالي الذي نحاول من خلاله دراسته قلق الموت وعلاقته بالتوافق الاجتماعي لدى أفراد العائلات المتوفين بوباء كورونا، ونرى أن أنسب منهج لدراسة هذا الموضوع هو المنهج الوصفي ويعرف على أنه المنهج الذي يعنى بالدراسات التي تهتم بجمع وتلخيص وتصنيف المعلومات والحقائق المدروسة المرتبطة بسلوك عينة من الناس أو وضعيتهم أو عداد من الاشياء، أو سلسلة من الاحداث، أو منظومة فكرية، أو أي نوع أخر من الظواهر أو القضايا، أو المشاكل التي يرغب الباحث في دراستها، لغرض تحليلها وتفسيرها وتقييم طبيعتها للتنبؤ بها وضبطها أو التحكم فيها. (بن إبراهيم حريزي ، غربي، 2013، ص26).

2. العينة و مواصفاتها:

1.2.مجتمع الدراسة:الافراد من العائلات الذين لديهم حالات وفيات بوباء كورونا، حيث تم اختيار بعض الافراد من هذه العائلات في مدينة بلدة عمر – تقرت.

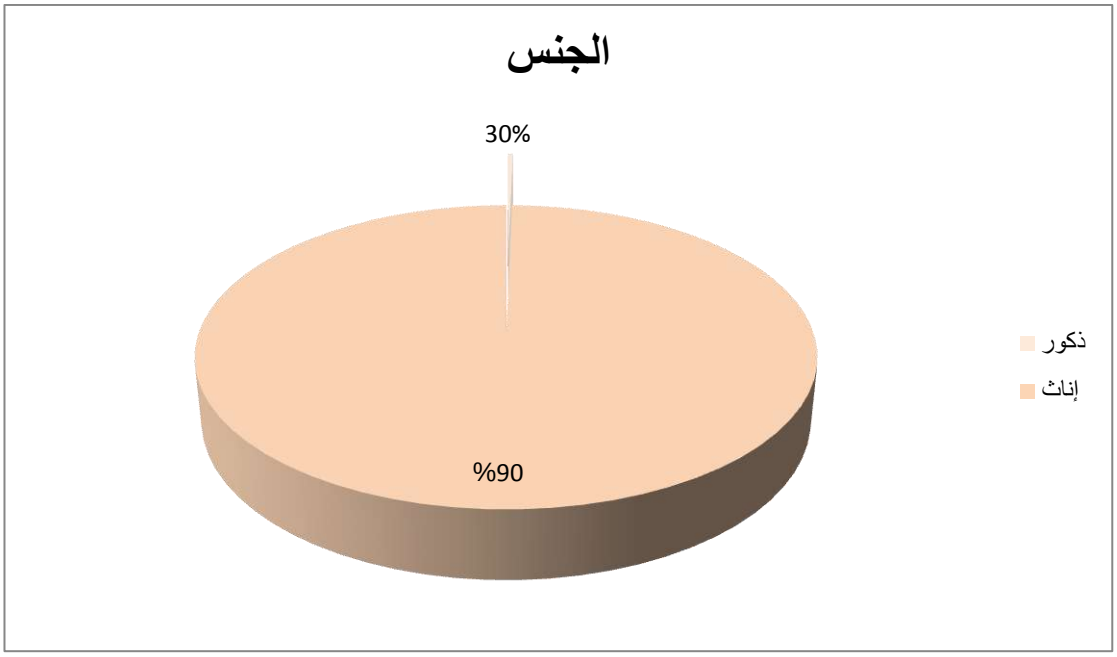
2.2. عينة الدراسة :

تم تطبيق هذه الدراسة على مجموعة من الافراد من عائلات المتوفين بفيروس كورونا، بمدينة بلدة عمر بتقرت البالغ عددهم (120 فرد)، حيث تم اختيار عينة منهم للدراسة الاستطلاعية عددهم (30فرد) وعينة للدراسة الاساسية عددهم(90فرد) وفيما يلي تفصيل ذلك :

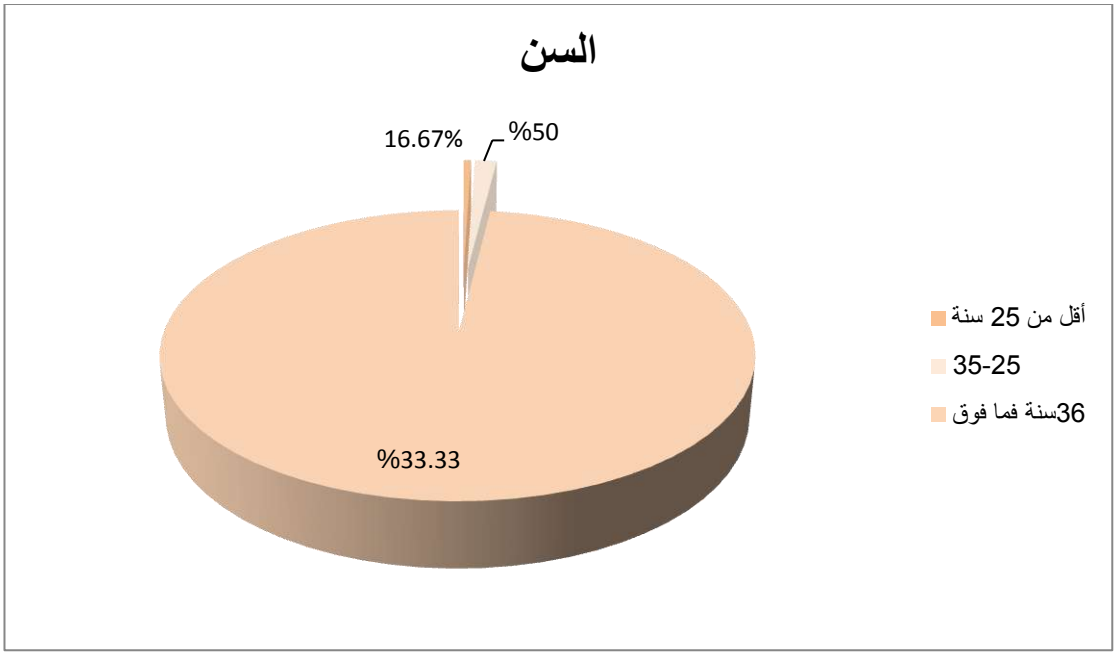
1.2. **عينة الدراسة الاستطلاعية:** تم اختيار عينة مكونة من (30 فرد) من عائلات المتوفين بفيروس كورونا لغرض إجراء الدراسة الاستطلاعية. والجدول الموالي يوضح خصائص هذه العينة :

الجدول رقم (01) يوضح وصف العينة من حيث الجنس والسن.

المتغير	التكرار		النسبة المئوية%
الجنس	ذكور	09	30
	إناث	21	90
السن	أقل من 25 سنة	05	16.67
	35-25	15	50
	36فما فوق	10	33.33
المجموع		30	% 100



الشكل رقم(01) يمثل التوزيع النسبي لعينة الدراسة الاستطلاعية حسب الجنس.

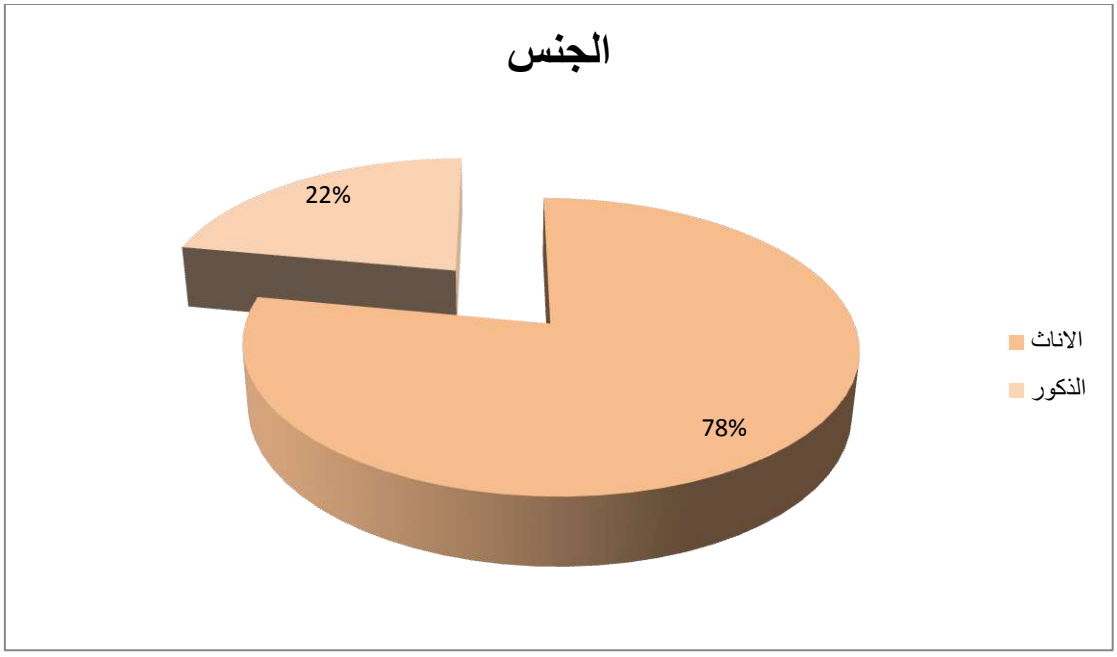


الشكل رقم (02) يمثل التوزيع النسبي لعينة الدراسة الاستطلاعية حسب السن.

2.2.عينة الدراسة الاساسية: تم تطبيق الدراسة الاساسية على عينة مكونة من 90 فرد من عائلات المتوفين بفيروس كورونا، بمدينة بلدة عمر–بتقرت، و قد تم اختيارهم بطريقة قصدية بما يتناسب مع طبيعة الدراسة. وفي الجداول الموالية توضيح لخصائص هذه العينة :

2.4.الجدول رقم (02): وصف العينة من حيث الجنس :

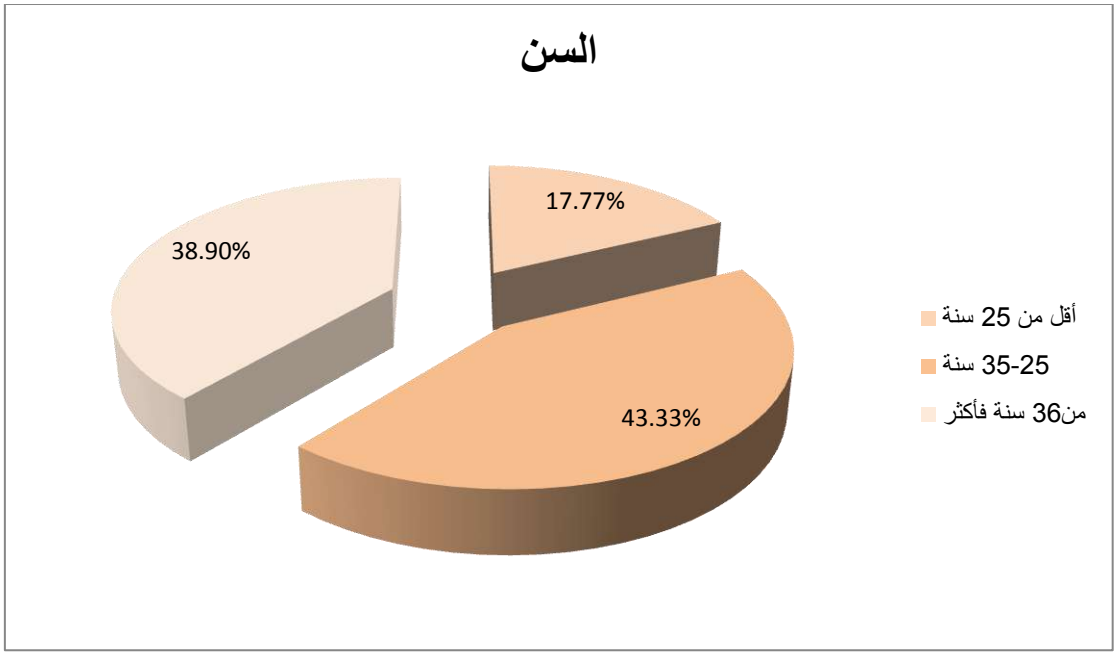
المتغير (الجنس)	التكرار	النسبة المئوية %
الاناث	70	78
الذكور	20	22
المجموع	90	%100



الشكل رقم (03) :يمثل التوزيع النسبي لعينة الدراسة حسب الجنس.

الجدول رقم (03): يوضح و صف العينة من حيث السن:

المتغير (السن)	التكرار	النسبة المئوية %
أقل من 25 سنة(أقل سن 17)	16	17.77
25-35 سنة	39	43.33
36 سنة فأكثر	35	38.9
المجموع	90	%100



الشكل رقم (04): يمثل التوزيع النسبي لعينة الدراسة حسب السن.

3. أدوات جمع البيانات :تم استخدام أداتين لجمع البيانات المهمة في هذه الدراسة وهي:

1.1.3 .أداة قلق الموت :

- تم الاعتماد على المقياس أعده"بشير معمرية" والذي يهدف الى قياس قلق الموت لدى الطلبة، وفقا للمراحل الاتية :
- حيث استفاد الباحث من الفكرة المتواجدة في الدراسات السابقة، التي تناولت موضوع قلق الموت.
- بعد الاطلاع على المقاييس السابقة تم صياغة 34 بندا في نسخته النهائية، تمت صياغتها بأسلوب التقرير الذاتي ، ويجاب عنها ضمن أربعة بدائل أساسية هي : لا، نادرا، أحيانا، غالبا.

توضيح طريقة الاجابة :

يطبق الاستخبار أساسا بطريقة جماعية، أي يجب أن يجيب عنه عدة أفراد في نفس الجلسة كما يمكن تطبيقه بطريقة فردية.

يجاب على الاستخبار حسب التوضيح الوارد في التعليمات، بأن يضع علامة (X) أمام واحدة من الاختيارات الاربعة (لا، نادرا، أحيانا، غالبا) بتقدير الاجابات كما موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم(04:) يوضح تقديرات بدائل الاجابة على مقياس الدراسة

تقديرات / البنود	لا	نادرا	أحيانا	غالبا
موجبة	0	01	02	03

التصحيح يكون في اتجاه واحد.

وتتراوح الدرجة النظرية التي يحصل عليها الفرد الاستبيان، من صفر (0)الى(102) درجة ويشير ارتفاع الدرجة الى ارتفاع مستوى القلق.

2.1.3.التوافق الاجتماعي :

- تم الاعتماد على مقياس أعده الباحث "جمل الليل 1993" من والذي يهدف الى قياس التوافق الاجتماعي لدى الطلبة وبقية الافراد.

حيث استفاد الباحث من الدراسات السابقة، التي تناولت موضوع التوافق الاجتماعي.

- يحتوي المقياس في صياغته النهائية على (20) بند ويجاب عليها وفقا لأربعة بدائل الاتية:لا تنطبق علي إطلاقا، لا تنطبق علي الى حد ما، تنطبق علي الى حد ماتنطبق علي تماما.

توضيح طريقة الاجابة:

هنا يطبق الاختبار على مقياس ليكارت في بدائل الاجابة المتمثلة في:لا تنطبق علي إطلاقا لا تنطبق علي الى حد ما، تنطبق علي الى حدما، تنطبق علي تماما. بوضع علامة (X) أمام إجابة واحدة من البدائل الاربعة بتقدير الاجابات منا موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم(05):يوضح تقديرات بدائل الاجابة على مقياس الدراسة

تقديرات / البنود	لا تنطبق علي إطلاقا	لا تطبق علي الى حد ما	تنطبق علي الى حد ما	تنطبق علي تماما
موجبة	01	02	03	04

4.الدراسة الاستطلاعية:

تعتبر الدراسة الاستطلاعية مرحلة تمهيدية قبل التطرق الى أي بحث علمي،وهي من أهم الخطوات التي يقوم بها الباحث قبل شروعه في الدراسة الاساسية، حيث كان هدفنا في هذه الدراسة الاستطلاعية الكشف عن الجو العام للعائلات التي لها حالات وفيات بوباء كورونا. وكذا تجريب الادوات المستخدمة في البحث للتعرف على ومدى صلاحيتها لقياس ما وضعت من أجل قياسه، قبل تطبيقها على عينة الدراسة الاساسية.

5.الخصائص السيكو مترية لأدوات جمع البيانات القياس :

1.5. قلق الموت :لبشير معمرية 2007 النتائج التي توصل اليها:

1.وصف الاستخبار و خطوات اعداده:

يتكون الاستخبار في نسخته النهائية من 34 بندا عبارة تمت صياغتها بأسلوب التقرير الذاتي . و يجاب عنها ضمن أربعة بدائل هي لا، نادرا، أحيانا، غالبا، وقد مر بالخطوات التالية لإعداده:

1–قام مصمم الاستخبار بالاطلاع على عدد من الدراسات و الاستبيانات في المراجع التي تناولت قلق الموت و بعدها قام بإعداد 53 بندا لقياس قلق الموت.

الجدول التالي يبين البنود 53 التي تكون الاستخبار في نسخته الاولية.

جدول يمثل عدد البنود (النسخة الاولى)

1.أقلق من الموت. 2.أخشى أن أموت مقتولا. 3.أقلق حين يتحدث الناس عن الموت 4.يفزعني أنه مهما طال العمر أني سوف أموت. 5.أشعر بالقلق عند موت أحد أقاربي . 6.يقلقني أني ربما أموت في حادث.	22.يقلقني أن أموت في أي وقت . 23.أتجنب السفر خوفا من الموت في حادث. 24.يحاصرني شعوري بالموت أينما ذهبت. 25.أخاف من الموت لأنه يترصدني دائما. 26.أشعر بالرعب عند موت أحد جيراني.	41.أتجنب التواجد وحدي في غرفة مات فيها أحد الاشخاص. 42أخشى العذاب بعد الموت. 43.أتجنب مشاهدة أفلام العنف بسبب ما يحدث فيها من موت. 44.أخشى أن أموت بسكتة دماغية. 45.يفزعني أن أموت حرقا بالنار. 46.أتجنب زيارة القبور.

7.يقلقني ما ينتظرني بعد الموت. 8.يقلقني أن أموت فجأة. 9.أخشى أن أموت في مأساة. 10.عندما أشاهد موكبا لجنازة أتجنب طريقه. 11.يفزعني أني سوف أموت عندما يحين أجلي. 12.أخاف أن تجرى لي عملية جراحية فأموت فيها . 13.أتجنب السباحة خوفا من الموت غرقا. 14.أخاف أن أموت بمرض السيدا. 15.يقلقني أن أموت في كارثة طبيعية زلزال أو فيضان مثلا. 16.أخشى عذاب القبر. 17.أخشى أن أموت بتسمم غذائي. 18.أصاب بالرعب عندما أجد نفسي أما شخص يحتضر. 19.أفكر كثيرا في الموت. 20.أتجنب زيارة مريض بمرض خطير. 21.أخاف الموت في جميع الاحوال.	27.يفزعني أن يقتلني شخص ما. 28.عندما أسمع تلاوة القران ، أشعر أن الموت قريب مني. 29.أخاف أن اموت وحيدا. 30.أخشى أن اموت برصاصة طائشة. 31.تفكيري في الموت يقطع الامل. 32.أخاف أموت بسكتة قلبية. 33.عندما أصاب بمرض أخشى أن أموت بسببه. 34.أشعر بالرعب عندما أتذكر الموت. 35.أخاف أن اموت بمرض خطير. 36.أخشى أن أموت أثناء النوم. 37.أتشاءم من الموت. 38.أخشى أن تقوم حرب مدمرة فأموت فيها. 39.أقلق لسماعي بموت شخص. 40.يفزعي ان تنتقل الي عدوى مرض قاتل .	47.أصاب بالرعب عندما أشاهد شخصا ميتا . 48.أقلق عندما اشاهد صور الموت في صفحات الوفيات بالجرائد. 49.إذا نظر الي شخص أخشى أن أموت بالعين. 50.أخشى أن أموت في حادث سيارة. 51.أخشى أن أموت في سن مبكرة . 52.أتجنب القيام بالأعمال الصعبة . 53.أتجنب أخبار الحروب في التلفزيون حتى لا أشاهد جثث الموتى.

2-قام مصمم الاستخبار بعرض البنود على (157) طالبا وطالبة من قسم علم النفس جامعة باتنة من أجل التعرف على مدى وضوح التعليمات والبنود من الناحية اللغوية، فقام وفقا لذلك بأخذ ملاحظات الطلبة التي زودته بتغذية راجعة مفيدة. فقام بالتعديل في التعليمات وفي بعض البنود التي أبدوا عدم فهمهم لمضمونها، وإدماج بعض البنود، فأسفرت العملية عن ذهاب 4 بنود فصار الاستخبار يتكون من (49)بندا.

3-قام بعرض بنود الاستخبار على عدد من الاساتذة والباحثين في علم النفس بالجامعات الجزائرية، وناقش معهم البنود ومضامينها وصياغتها، ومدى قدرتها على قياس قلق الموت وطريقة الاجابة عنها. فأسفرت هذه العملية عن إعادة صياغة بعض البنود وحذف 9 بنود منها إما لأنها لا تقيس قلق الموت أو لأنها مكررة، فأصبح الاستخبار يتكون من(40)بندا.

والبنود التي تم حذفها هي التالية :

2.أخشى أن أموت مقتولا. 29.أخاف أن اموت وحيدا.

14.أخاف أن أموت بمرض السيدا. 31.تفكيري في الموت يقطع الامل.

16.أخشى عذاب القبر. 37.أتشاءم من الموت.

19.أفكر كثيرا في الموت. 42.أخشى العذاب بعد الموت.

21.أخاف الموت في جميع الاحوال. 50.أخشى أن أموت في حادث سيارة.

24.يحاصرني شعوري بالموت أينما ذهبت. 51.أخشى أن أموت في سن مبكرة .

25.أخاف من الموت لأنه يترصدني دائما.

-**عينة التقنين**:تكونت عينة التقنين من (1125) فردا، منهم (446) من الذكو، (681)من الاناث وتتكون كل عينة من الجنسين من عينتين فرعيتين أخريين وفقا للعمر.

العينة الاولى : بلغ عدد أفرادها (683) فردا منهم (241) من الذكو، (442) من الاناث. تراوحت أعمارهم بين (18-25 سنة)، بلغ متوسط أعمار الذكور 20.72 وانحراف معياري قدره 1.76، وتم جمع أفرادها من جامعات الحاج لخضر باتنة وجامعة باجي مختار عنابة وجامعة ورقلة من التعليم الثانوي والتكوين المهني وإداريون ومهنيون .

العينة الثانية :بلغ عدد أفرادها (263) فردا منهم (203) من الذكور، (239) من الاناث تراوحت أعمارهم بين (26-37سنة)، متوسط حسابي قدره لعينة الذكور 30.24 وانحراف معياري قدره 2.56، أما متوسط عمر الاناث فبلغ 29.18 وانحراف معياري قدره 2.26، وتم جمع أفرادها من طلاب المرحلة الجامعية الاولى وطلاب الدراسات العليا بجامعة الحاج لخضر باتنة، ومن الاداريين والمهنيين بمدينة باتنة.

-**مدة الدراسة** : استغرق تطبيق الاستبيان على العينات السابقة لجمع المعلومات منها قلق الموت ابتداء منشهر فيفري 2004 الى شهر جوان 2005.

-**الخصائص السيكو مترية للاستخبار** : تم حساب معاملات الصدق والثبات للعينتين السابقتين كما يلي :

أولا :العينة الاولى الفئة العمرية : (18-25سنة):

1- **الصدق** : تم حساب الصدق بثلاث طرق (بشير معمرية)

أ- **الصدق التكويني بأسلوب الاتساق الداخلي** :تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بند والدرجة الكلية للاستخبار.

الجدول التالي يبين معاملات الارتباط لعينة الذكور وعينة الاناث والعينة الكلية .

العينات / البنود	معاملات الارتباط بين درجة كل بند و الدرجة الكلية		
	عينة الذكور ن= 241	عينة الاناث ن=442	العينة الكلية ن=683
1	0.445	0.352	0.411
2	0.482	0.513	0.489
3	0.436	0.339	0.376
4	0.606	0.528	0.561
5	0.495	0.556	0.542
6	0.338	0.303	0.323
7	0.482	0.468	0.451
8	0.505	0.456	0.477
9	0.334	0.254	0.241
10	0.502	0.518	0.500
11	0.551	0.504	0.531
12	0.256	0.381	0.290
13	0.456	0.535	0.439
14	0.377	0.358	0.365

15	0.480	0.520	0.476
16	0.283	0.372	0.214
17	0.528	0.507	0.532
18	0.527	0.528	0.511
19	0.410	0.406	0.374
20	0.501	0.530	0.497
21	0.507	0.493	0.421
22	0.484	0.543	0.487
23	0.411	0.360	0.401
24	0.607	0.546	0.551
25	0.628	0.599	0.569
26	0.289	0.326	0.272
27	0.377	0.482	0.439
28	0.541	0.574	0.478
29	0.555	0.519	0.562
30	0.441	0.465	0.455
31	0.473	0.539	0.487
32	0.477	0.489	0.456
33	0.218	0.437	0.202
34	0.553	0.474	0.533
35	0.480	0.470	0.451
36	0.358	0.313	0.394
37	0.567	0.572	0.512
38	0.396	0.428	0.403
39	0.247	0.322	0.222
40	0.383	0.483	0.425

يتبين من خلال الجدول أن معاملات الارتباط بين الدرجات على البنود والدرجة الكلية للاستخبار كلها دالة إحصائيا عند مستوى 0.01، إلا أن هناك ستة (6) بنود انخفضت معاملات ارتباطها الى أقل من (0.3)مع

الدرجة الكلية، مما يخل بمستوى التناسق بين بنود الاستخبار، فتم حذفها وهي ذات الارقام التالية :9، 12، 16 ،26 ،33 ، 39.

وبقي 34 بند وهي التي تكون بنود الاستخبار في صورته النهائية، مما يعني أن الاستخبار يتمتع باتساق داخلي معقول مما يدل على أنه يقيس متغيرا واحدا متناسقا، وهذا مؤشر واضح على صدق الاستخبار، سواء عند عينة الذكور أو عينة الاناث أو عند العينة الكلية ذوي الفئة (العمرية 18-25 سنة).

ب- صدق المحك بأسلوب التلازم:تبين أثناء عرض الباحث للخلفية النظرية للدراسة ان قلق الموت، هو قلق معمم طليق، ولذا قام بحساب معاملات الارتباط بينه وبين كل قلق الحالة وقلق السمة، فقام بتطبيق قائمة سبرلبرجر واخرون لقياس قلق الحالة وقلق السمة وهي تعريب :أحمد محمد عبد الخالق، وحسب معاملات الارتباط بطريقة كارل بيرسون للدرجات الخام بين المتغيرات الثلاثة، فجاءت معاملات الارتباط كما بينها الجدول التالي : ويمثل المثلث الاعلى من الجدول عينة الذكور (ن=241)، أما المثلث الاسفل فيمثل عينة الاناث (ن=442).

	قلق الموت	قلق الحالة	قلق السمة
قلق الموت	--	**0.218**	**0.269**
قلق الحالة	**0.242**	--	**0.679**
قلق السمة	**0.294**	**0.704**	--

****معاملات ارتباط دالة إحصائيا عند مستوى 0.01.**

يتبين من الجدول أعلاه أن معاملات الارتباط بين كل من قلق الموت وقلق الحالة وقلق السمة دالة إحصائيا عند مستوى 0.01، سواء لدى عينة الذكور أو لدى عينة الاناث، مما يشير الى صدق استخبار قلق الموت للراشدين لأنه يلازم في الظهور كلا من قلق الحالة وقلق السمة كما أشار الاطار النظري للدراسة.

جـ-الصدق التمييزي بأسلوب المقارنة الطرفية :حيثتمسحب 27% من طرفي التوزيع للدرجات التي حصل عليها أفراد العينة في استخبار قلق الموت للراشدين بعد ترتيبها من أدنى درجة الى أعلاها.

1-بالنسبة للذكور كانت(65) فردا من كل طرف، وبعدها تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لعينتي الطرفين كل حدة، ثم حسبت قيم "ت" لدلالة الفروق بين المجموعتين المتطرفتين، والجدول التالي يبين قيمة "ت" لدلالة الفروق بين متوسطي العينة الدنيا او العينة العليا.

العينة / المتغير	العينة العليا ن=65		العينة الدنيا ن=65		قيمة ت
	م	ع	م	ع	
قلق الموت	55.69	11.53	10.86	4.93	30.12**

**قيمة "ت" دالة إحصائيا عند مستوى 0.01.

يتبين من قيمة "ت" لدلاة الفروق بين المتوسطين من الجدول أعلاه أنها دالة إحصائيا عند مستوى 0.01 لدلالة الذيلين، مما يشير الى أن الاستخبار له القدرة على التمييز بين المجموعتين المتطرفتين مما يدل على صدقه لدى عينة الذكور.

2- أما بالنسبة لعينة الاناث فكانت النسبة تساوي(11) فردا من كل طرف، وبعدها تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لعينتي الطرفين كل على حدة ثم حسبت قيم "ت" لدلالة الفروق بين المجموعتين المتطرفتين والجدول التالي يبين قيمة "ت" لدلالة الفروق بين متوسطي العينة الدنيا والعينة العليا.

العينة / المتغير	العينة العليا ن=119		العينة الدنيا ن=119		قيمة "ت"
	م	ع	م	ع	
قلق الموت	63.07	10.483	14.32	6.693	39.01**

**قيمة "ت" دالة إحصائيا عند مستوى 0.01.

يتبين من قيمة" ت" لدلالة الفرق بين المتوسطين في الجدول أعلاه أنها دالة إحصائيا عند مستوى 0.01 لدلالة الذيلين، مما يشير الى أن الاستخبار له القدرة على التمييز بين المجموعتين المتطرفتين مما يدل على صدقه لدى عينة الاناث.

2-الثبات : تم حساب الثبات بثلاث طرق كذلك :

أ- **حساب معمل الاتساق عبر الزمن بأسلوب تطبيق وإعادة تطبيق الاستخبار :** تم تطبيق الاستخبار ثم أعيد تطبيقه على (111) من الذكور،(123) من الاناث، وكان الفاصل الزمني بين التطبيقين يتراوح بين(20 يوما و ثلاثة شهور)، فجاء معاملا الارتباط بين التطبيقين كما يلي :

1- عينة الذكور : 0.612 دال إحصائيا عند مستوى 0.01.

2- عينة الاناث : 0.654 دال إحصائيا عند مستوى 0.01.

مما يشير الى أن الاستخبار يتميز بثبات مقبول.

ب-طريقة التجزئة النصفية بأسلوب فردي /زوجي: قام معد الاستخبار بتصحيح إجابات أفراد العينة بطريقة استخراج درجتين لكل فرد، إحداها على البنود الفردية، والثانية على البنود الزوجية فصار لكل فرد درجتان،ثم قام بحساب معمل الارتباط بين الدرجتين لعينة الذكور (ن=241) ولعينة الاناث (ن=442)،فجاء معاملا الارتباط :

1- عينة الذكور :(0.824) وارتفع بعد تصحيح الطول بمعادلة سبيرمان-براون الى (0.9.3).

2- عينة الاناث :(0.853) وارتفع بعد تصحيحه الطول بمعادلة سبيرمان-براون الى (0.922).

مما يشير الى أن الاستخبار يتميز بمستوى عال من الاتساق بين البنود داخليا.

جـ-حساب معامل ألفاكرونباخ : جاء معامله يساوي (0.914)، وهو معامل مرتفع.

ثانيا : العينة الثانية الفئة العمرية (26-37 سنة):

1- الصدق : تم حساب الصدق بثلاث طرق :

أ-**الصدق التكويني بأسلوب الاتساق الداخلي :** تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بند والدرجة الكلية للاستبيان.

الجدول التالي يبين معاملات الارتباط لعينة الذكور والاناث والعينة الكلية.

العينات / البنود	معاملات الارتباط بين درجة كل بند و الدرجة الكلية		
	عينة الذكور ن=203	عينة الاناث ن= 239	العينة الكلية ن=442
1	0.421	0.386	0.466
2	0.451	0.512	0.479
3	0.368	0.369	0.371
4	0.596	0.527	0.555
5	0.483	0.589	0.566
6	0.401	0.364	0.398
7	0.472	0.451	0.459
8	0.503	0.453	0.466
9	0.392	0.235	0.253
10	0.511	0.514	0.500
11	0.561	0.501	0.483
12	0.235	0.394	0.269
13	0.476	0.546	0.531
14	0.394	0.384	0.388
15	0.456	0.509	0.477
16	0.257	0.390	0.273
17	0.542	0.510	0.520
18	0.529	0.506	0.544
19	0.432	0.423	0.427
20	0.498	0.541	0.555
21	0.508	0.481	0.491
22	0.488	0.512	0.499
23	0.444	0.378	0.414
24	0.600	0.526	0.617
25	0.620	0.585	0.611
26	0.250	0.356	0.239

27	0.397	0.473	0.239
28	0.540	0.562	0.429
29	0.529	0.509	0.524
30	0.451	0.466	0.457
31	0.473	0.533	0.502
32	0.477	0.482	0.467
33	0.209	0.353	0.245
34	0.552	0.469	0.488
35	0.479	0.428	0.487
36	0.382	0.361	0.357
37	0.587	0.523	0.564
38	0.406	0.432	0.411
39	0.234	0.301	0.235
40	0.399	0.488	0.442

يتبين من خلال الدول أعلاه أن معاملات الارتباط بين الدرجات على البنودوالدرجة الكلية للاستخبار كلها دالة إحصائيا عند مستوى، إلا أن هناك ستة بنود انخفضت معاملات ارتباطها الى أقل من (0.3)مع الدرجة الكلية، وهي نفس البنود مع العينة الاولى ذات الفئة العمرية (18-25 سنة)، فتم حذفها، وهي ذات الارقام 9 ، 12 ، 16 ، 26 ، 33 ، 39 وبقي (34) بندا وهي تكون بنود الاستخبار في صورته النهائية،مما يعني أن الاستخبار يتمتع باتساق داخلي معقول مما يدل على أنه يقيس متغيرا واحدا متناسقا،وهذا مؤشر واضح على صدق الاستخبار، سواء عند عينة الذكور أو عينة الاناث من ذوي الفئة العمرية 26-37 سنة.

ب-صدق المحك بأسلوب التلازم:تم حساب معاملات الارتباط بين استخبار قلق الموت وكل من قلق الحالة وقلق السمة من إعداد سبيلبرجر و اخرون، تعريب : أحمد محمد عبد الخالق وحسب معاملات الارتباط بطريقة كارل بيرسون للدرجات الخام بين المتغيرات الثلاثة، فجاءت معاملات الارتباط كما بينها الجدول التالي ويمثل المثلث الاعلى من الجدول عينة الذكور ن=203، أما المثلث الاسفل فيمثل عينة الاناث ن=239.

	قلق الموت	قلق الحالة	قلق السمة

قلق الموت	--	**0.232	**0.261
قلق الحالة	**0.251	--	**0.625
قلق السمة	**0.284	**0.681	--

**معاملات الارتباط دالة إحصائيا عند مستوى 0.01.

يتبين من الجدول أعلاه أن معاملات الارتباط بين كل من قلق الموت وقلق الحالة وقلق السمة دالة إحصائيا عند مستوى 0.01، سواء لدى عينة الذكور أو لدى عينة الاناث، مما يشير الى صدق استخبار قلق الموت للراشدين لأنه يلازم في الظهور كلا من قلق الحالة وقلق السمة كما أشار الاطار النظري للدراسة.

جـ- الصدق التمييزي بأسلوب المقارنة الطرفية :

حيث تم سحب 27%من طرفي التوزيع للدرجات التي حصل عليها أفراد العينة في استخبار قلق الموت للراشدين بعد ترتيبها من أدنى درجة الى أعلاها.

1-بالنسبة للذكور كانت (55) فردا من كل طرف، وبعدها تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لعينتي الطرفين كل على حدة، ثم حسبت قيم "ت" لدلالة الفروق بين المجموعتين المتطرفتين.

والجدول التالي يبين قيمة "ت"لدلالة الفروق بين متوسطي العينة الدنيا والعينة العليا.

العينة / المتغير	العينة العليا ن=55		العينة الدنيا ن=55		قيمة "ت"
	م	ع	م	ع	
قلق الموت	52.71	11.81	8.71	2.63	**26.66

**قيمة "ت" دالة إحصائيا عند مستوى 0.01.

يتبين من قيمة "ت" لدلالة الفرق بين المتوسطين من الجدول أعلاه أنها دالة إحصائيا عند مستوى 0.01 لدلالة الذيلين، مما يشير الى أن الاستخبار له القدرة على التمييز بين المجموعتين المتطرفتين مما يدل على صدقه لدى عينة الذكور.

2- أما بالنسبة لعينة الاناث فكانت النسبة تساوي (65) فردا من كل طرف، وبعدها تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لعينتي الطرفين كل على حدة ثم حسبت قيم "ت" لدلالة الفروق بين متوسطي العينة الدنيا والعينة العليا.

العينة / المتغير	العينة العليا ن=65		العينة الدنيا ن=65		قيمة "ت"
	م	ع	م	ع	
قلق الموت	58.35	11.14	12.84	7.53	**27.09

****قيمة "ت" دالة إحصائيا عند مستوى 0.01.**

يتبين من قيمة "ت" لدلالة الفرق بين المتوسطين في الجدول أعلاه أنها دالة إحصائيا عند مستوى 0.01 لدلالة الذيلين، مما يشير الى أن الاستخبار له القدرة على التمييز بين المجموعتين المتطرفتين مما يدل على صدقه لدى عينة الاناث.

2-الثبات : تم حساب الثبات بثلاث طرق كذلك :

أ- **حساب معامل الاتساق عبر الزمن** :تم تطبيق الاستخبار ثم أعيد تطبيقه على (153) من الذكور،(174) من الاناث، وكان الفاصل الزمني بين التطبيقين يتراوح بين(20) يوما وثلاثة شهور، فجاء معاملا الارتباط بين التطبيقين كما يلي :

1- عينة الذكور: 0.702 دال إحصائيا عند مستوى 0.01.

2- عينة الاناث: 0.715 دال إحصائيا عند مستوى 0.01.

مما يشير الى أن الاستخبار يتميز بثبات مقبول .

ب-طريق التجزئة النصفية بأسلوب فردي / زوجي :

قام معد الاستخبار بتصحيح إجابات أفراد العينة بطريقة استخراج درجتين لكل فرد إحداها على البنود الفردية ، والثانية على البنود الزوجية، فصار لكل فرد درجتان، ثم قام بحساب معامل الارتباط بين الدرجتين لعينة الذكور ن=203 ولعينة الاناث ن=239 فجاء معاملا الارتباط :

1- عينة الذكور :(0.756) وارتفع بعد تصحيح الطول بمعادلة سبيرمان- براون الى (0.861).

2- عينة الاناث: (0.770) وارتفع بعد تصحيح الطول بمعادلة سبيرمان-براون الى(0.870).

مما يشير الى أن الاستخبار يتميز بمستوى عال من الاتساق بين البنود داخليا، مما يشير الى ثباته.

جـ- حساب معامل ألفاكرونباخ :

جاء معامله يساوي 0.926 وهو معامل مرتفع.(معمرية، 2007، ص55-69).

6.الخصائص السيكو مترية لأدوات جمع البيانات للدراسة الحالية :

1.6.قلق الموت :

اعتمدت الباحثة في حسابها لصدق الاداة على الطرق الاتية :

1.1.الصدق التمييزي بطريقة المقارنة الطرفية:

جدول رقم(06):يوضح الصدق التمييزي بطريقة المقارنة الطرفية (قلق الموت)

	عدد الافراد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	د ح	"ت"	مستوى الدلالة
الطرف الاعلى	10	39.90	5.60	18	8.54	0.01
الطرف الادنى	10	63.30	6.60			

من خلال الجدول رقم (06)نلاحظ أن المتوسط الحسابي للطرف الاعلى للعينة يساوي (39.90) أما بالنسبة لطرف الادنى يساوي (63.30) والانحراف المعياري للطرف الاعلى يساوي (5.60)أما بالنسبة للطرف الادنى يساوي (6.60)عند درجة الحرية (18) وقيمة "ت" المحسوبة تقدر بـ (8.54)عند مستوى الدلالة 0.01 وهي قيمة دالة.

2.1.الصدق الذاتي :

الجدول رقم (07):يوضح قيمة الصدق الذاتي للأداة :

المقياس	الثبات	الصدق
قلق الموت	0.74	0.69

3.1.ثبات مقياس قلق الموت :

تم قياس الثبات بطريقتين التجزئة النصفية طريقة التجزئة النصفية للاستمارة القائمة، وكان ذلك بتقسيم الدرجات الى نصفين ويحمل النصف الاول الارقام الفردية، أما النصف الثاني الارقام الزوجية، ثم بعدها حساب معامل الارتباط (ر)بين النصفين ومعامل الفاكرونباخ، والجدول الموالي يوضح ما يلي :

الجدول رقم (08): يوضح ثبات التجزئة النصفية لمقياس الدراسة

الاداة	أنواع وطرق الثبات المتبعة		
	الفاكرونباخ	التجزئة النصفية	
		قبل التعديل	بعد التعديل
قلق الموت	0.74	0.53	0.69

من خلال الجدول رقم (08)نلاحظ من خلال حسابنا لمعامل ارتباط بين نصفي الدرجات حيث بلغت قيمة المعامل قبل التعديل (0.53)، وبعد تعديله بمعامل (ر) أصبحت قيمته تساوي(0.69) عند مستوى الدلالة (0.01).

وقد تم تقدير معامل الثبات بطريقة ألفاكرونباخ عن طريق SPSS. حيث قدرت قيمته بـ (0.74)، هذا يعني أنه دال كما هو موضح في الجدول اعلاه، ومنها فإن المقياس ثابت ونستطيع الاعتماد عليه في دراستنا الحالية.

2.5.صدق مقياس التوافق الاجتماعي :

اعتمدت الباحثة في حسابها لصدق الاداة على الطرق الاتية :

1.2.الصدق التمييزي بطريقة المقارنة الطرفية:

جدول رقم(09): يوضح الصدق التمييزي بطريقة المقارنة الطرفية (التوافق الاجتماعي)

	عدد الافراد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	د ح	"ت"	مستوى الدلالة
الطرف الاعلى	10	63.10	0.99	18	9.48	0.01
الطرف الادنى	10	57.50	1.58			

من خلال الجدول رقم (09)نلاحظ أن المتوسط الحسابي للطرف الاعلى للعينة يساوي (63.10) أما بالنسبة لطرف الادنى يساوي (57.10) والانحراف المعياري للطرف الاعلى يساوي (0.99)أما بالنسبة للطرف الادنى يساوي (1.58) عند درجة الحرية(18)و قيمة "ت" المحسوبة تقدر بـ (9.48)عند مستوى الدلالة 0.01 وهي قيمة دالة.

2.2.الصدق الذاتي :

الجدول رقم (10) :يوضح قيمة الصدق الذاتي للأداة :

المقياس	الثبات	الصدق
التوافق الاجتماعي	0.78	0.79

3.2.ثبات مقياس التوافق الاجتماعي:

تم قياس الثبات بطريقتين وهماطريقة التجزئة النصفية للاستمارة القائمة، وكان ذلك بتقسيم الدرجات الى نصفين ويحمل النصف الاول الارقام الفردية، أما النصف الثاني الارقام الزوجية ثم بعدها حساب معامل الارتباط (ر)بين النصفين ومعامل الفاكرونباخ، والجدول الموالي يوضح ما يلي :

الجدول رقم (11): يوضح ثبات التجزئة النصفية لمقياس الدراسة

الاداة	أنواع وطرق الثبات المتبعة	
	الفاكرونباخ	التجزئة النصفية

التوافق الاجتماعي	0.78	**قبل التعديل**	**بعد التعديل**
		0.66	0.79

من خلال الجدول رقم (11)نلاحظ من خلال حسابنا لمعامل ارتباط بين نصفي الدرجات حيث بلغت قيمة المعامل قبل التعديل (0.66)، وبعد تعديله بمعامل (ر) أصبحت قيمته تساوي(0.79) عند مستوى الدلالة (0.01).

وقد تم تقدير معامل الثبات بطريقة ألفاكرونباخ عن طريقSPSS . حيث قدرت قيمته بـ (0.78)، هذا يعني أنه دال كما هو موضح في الجدول اعلاه، ومنها فإن المقياس ثابت ونستطيع الاعتماد عليه في دراستنا الحالية.

6.الدراسة الاساسية :

بعد التأكد من صلاحية الاداة الدراسة، ضمن الدراسة الاستطلاعية اعتبارنا الاداة جاهزة للتطبيق الدراسة الاساسية في الفترة الممتدة (من09 أفريل الى 18 أفريل 2022من نفس الشهر) على عينة من الافراد من مجتمع الدراسة بلدة عمر- تقرت، بحيث كان قوامها فرد ممن يعانون من قلق الموت وعدم التوافق الاجتماعي لدى الافراد الذين لديهم حالات وفيات بوباء كورونا في العائلة.

7.الاساليب الاحصائية المستخدمة في الدراسة :

- **اختبار :T-Test لعينة و احدة استخدم لمعالجة التساؤل الاول والثاني.**
- **معامل ارتباط بيرسون : استخدم لمعالجة الفرضية الاولى و لقياس الثبات لقلق الموت و التوافق الاجتماعي.**
- **تحليل التباين الثنائي التفاعلي:استخدم لمعالجة الفرضية الثانية والثالثة لتباين الفروق في السن والجنس بين المجموعتين (الذكور والاناث).**
- **اختبار "ت" لعينتين مستقلتين وتم استخدامه لقياس الصدق لمقياس قلق الموت ومقياس التوافق الاجتماعي.**

الفصل الرابع

عرض ومناقشة وتفسير النتائج

تمهيدالفصل.

1.عرض ومناقشة وتفسير التساؤل الاول.

2.عرض ومناقشة وتفسير التساؤل الثاني.

3.عرض ومناقشة وتفسير الفرضية الثانية.

4.عرض ومناقشة وتفسير الفرضية الثالثة.

5. عرض ومناقشة وتفسير الفرضية الرابعة.

خلاصةالفصل.

الخاتمة ومقترحات.

تمهيد

هذا الفصل سنتطرق الى عرض ومناقشة وتفسير النتائج المتوصل إليها في دراستنا المعالجة الاحصائية للبيانات المتحصل عليها بعد تطبيقنا لأداة القياس على عينة الدراسة لغرض التحليل والمناقشة.

1.عرض ومناقشة وتفسير نتائج التساؤل الاول :

ينص التساؤل الاول على ما يلي :ما مستوى قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب فيروس كورونا؟

الجدول رقم(12) يوضح نتائج التساؤل الاول

المتغير	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	د .ح	قيمة "ت"	مستوى الدلالة
قلق الموت	90	53.30	11.99	89	1.81	غير دالة

يتضح من خلال الجدول(12) السابق أن المتوسط الحسابي لقلق الموت (53.30) والانحراف المعياري (11.99)، وقيمة" ت"(1.81) غير دالة، ويدل ذلك ان مستوى قلق الموت منخفض لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب فيروس كورونا.

ومن بين الدراسات التي توصلت الى مثل هذه النتائج نجد :

دراسة "أريج ،عادل" 2019 بعنوان " مستوى تقدير الذات وقلق الموت لدى الاسرى الفلسطنيين في السجون الاسرائيلية المشاركين في الاضراب الجماعي عن الطعام"، واستقطبت عينة الدراسة 170 أسير وأسيرة تم اختيارهم بالطريقة القصدية، وتم استخدام مقياس تقدير الذات وقلق الموت وأظهرت النتائج ما يلي :

- مستوى الاحساس بتقدير الذات لدى الاسرى وهم يخوضون تجربة الاضراب جاء مرتفعا.
- مستوى الاحساس بقلق الموت سجل نتائج جميعها كانت منخفضة.

– عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الاحساس بتقدير الذات لدى الاسرى الفلسطنيين أثناء فترة الاضراب الجماعي عن الطعام في سجون الاحتلال الاسرائيلي تبعا لمتغير الجنس والحالة الاجتماعية والفئة العمرية والمؤهل العلمي.

– عدم وجود فروقات ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق الموت تبعا لمتغير الجنس والحالة الاجتماعية والفئة العمرية والمؤهل العلمي.(أبو عجمية، جورج طنوس،2019 ، ص573).

دراسة "ضحى" 2015 بعد اجرائها مقياس قلق الموت على عينة من المسنين توصلت الى نتائجها الى ما يلي :

– أن مستوى قلق الموت كان منخفض عند المسنين .(بوفرة ، شعنبي،2017، ص183).

في الحين الاخر نجد بعض الدراسات توصلت الى نتائج عكس دراستنا:

دراسة "مختار، نور الدين"2017 بعنوان "مستوى قلق الموت لدى عينة من المجتمع الجزائري" وكذا التعرف على الفروق في مستوى الشعور بقلق الموت والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية والسن، جرت الدراسة بمدينة معسكر حيث تكونت عينة الدراسة من (106)فرد تم اختيارهم بطريقة عشوائية طبق عليهم مقياس قلق الموت، وتمت المعالجة الاحصائية للبيانات ببرنامج الرزم الاحصائية للعلوم الاجتماعية، أظهرت النتائج ما يلي :

– وجود مستوى مرتفع من قلق الموت لدى عينة الدراسة.

– توجد فروق دالة احصائيا في درجة قلق الموت تبعا لمتغير الجنس.

– لا توجد فروق دالة احصائيا في درجة قلق الموت تبعا لمتغير الحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي والسن .(بوفرة، شعنبي، 2017 ، ص176).

التفسير :ونفسر نتيجة انخفاض قلق الموت الى أن الافراد في عائلات المتوفين بفيروس كورونا لا يعانون من قلق الموت رغم انتشار العدوى بينهم ، و ذلك يدل على أن الموت شيء عادي بالنسبة لهم أي لا يؤثر على تفكيرهم و حياتهم و ما الذي يحصل لهم بعد الموت.

2.عرض ومناقشة وتفسير نتائج التساؤل الثاني :

ينص التساؤل الثاني على مايلي: ما مستوى التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب فيروس كورونا؟

الجدول رقم(13) يوضح نتائج التساؤل الثاني

المتغير	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	د. ح	قيمة "ت"	مستوى الدلالة
التوافق الاجتماعي	90	60.08	3.35	89	28.56	0.01

يتضح من خلال الجدول(13)السابق أن المتوسط الحسابي لتوافق الاجتماعي(60.05)والانحراف المعياري (3.35)، وقيمة"ت"(170.12)عند مستوى الدلالة(0.01)، وبالتالي فان مستوى التوافق الاجتماعي مرتفع لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب فيروس كورونا مستوى التوافق الاجتماعي منخفض لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب فيروس كورونا.

ومن بين الدراسات التي توصلت الى مثل هذه النتائج نجد:

دراسة "ذكرى يوسف جميل "2006 بعنوان "التوافق النفسي والاجتماعي لدى التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة وأقرانهم من الاعتياديين"(دراسة مقارنة)، وهدفت الى التعرف على مستوى التوافق النفسي والاجتماعي لدى الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ومستوى التوافق النفسي والاجتماعي لدى الاطفال الاعتياديين، ودرجة الفروق بين الاطفال الاعتياديين وأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وفق متغير الجنس.تكونت عينة البحث من (120) تلميذ وتلميذة منهم من ذوي الاحتياجات الخاصة(60) والاعتياديين (60) وقد أعدت الباحثة استبيانا مكونا من (68) فقرة، وتمت معالجة البيانات بنظام برنامج الرزم للعلوم الاجتماعية، وأظهرت النتائج ما يلي:

- مستوى التوافق النفسي والاجتماعي لدى الاطفال الاعتياديين مرتفع .
- مستوى التوافق النفسي والاجتماعي لدى اطفال ذوي الاحتياجات الخاصة منخفض.
- لا توجد فروق بين دالة احصائيا لدى الاطفال الاعتياديين تعزى الجنس.

- لا توجد فروق بين دالة احصائيا لدى اطفال ذوي الاحتياجات الخاصة تعزى الجنس.
- توجد فروق بين دالة احصائيا لدى الاطفال الاعتياديين وأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة تعزىالجنس(ذكور).
- توجد فروق بين دالة احصائيا لدى الاطفال الاعتياديين وأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة تعزىالجنس(إناث).(جميل الطائي،2006، ص 14/1).

في الحين الاخر نجد بعض الدراسات توصلت الى نتائج عكس دراستنا :

دراسة (رغداء نعيسة) 2015 بعنوان "مستوى قوة الانا وعلاقته بمستو التوافق النفسي الاجتماعي لدى عينة من زوجات الشهداء في محافظة دمشق"، هدف هذا البحث الى التعرف على مستوى قوة الانا لدى أفراد عينة البحث من زوجات الشهداء، والتعرف على مستوى التوافق النفسي الاجتماعي لدى أفراد عينة البحث من زوجات الشهداء، والتعرف على العلاقة بين مستوى قوة الانا والتوافق الاجتماعي لدى أفراد عينة البحث من زوجات الشهداء وتعرف على الفروق في إجابات أفراد عينة البحث على مقياس قوة الانا ومقياس التوافق الاجتماعي وفق متغيري البحث عدد سنوات فقد الزوج، المستوى التعليمي. واعتمدت الباحثة على المنهج التحليلي الوصفي. وشملت عينة البحث على (420) زوجة شهيد في محافظة دمشق. ومن أهم النتائج التي توصلت لها وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة احصائية بين افراد عينة البحث من زوجات الشهداء على مقياس قوة الانا ومقياس التوافق النفسي الاجتماعي، مستوى التوافق النفسي الاجتماعي لدى عينة البحث من زوجات الشهداء منخفض .(نعيسة ،2015، ص353/323).

التفسير : نفسر ارتفاع التوافق الاجتماعي لدى الافراد لم وذلك لأنهم لم يقطعوا العلاقات بين الاقارب وبقية أفراد المجتمع، بل بقي هناك تواصل بينهم، وذلك لان التوافق الاجتماعي يرفع من درجة نشاطهم ويقضي على تلك الهواجس التي تنتاب الافراد من قلق وخوف واغتراب، حتى لو كان هناك عدم زيارات ولقاءات الا أنهم أصبحوا يستعملون الوسائل الحديثة كالاتصالات الهاتفية ومواقع التواصل الاجتماعي كالفيس بوك انستغرام والواتس اب والفايبر ....، وهذا ما يعزز العلاقات وبقائها قائمة بين أفراد العائلات والاقارب الروابط الاجتماعية.

3.عرض ومناقشة وتفسير نتائج الفرضية الاولى :

تنص الفرضية الاولى على ما يلي : توجد علاقة بين قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا.

الجدول رقم(14) يوضح نتائج الفرضية الاولى

المتغيرين	العدد	قيمة بيرسون (r)(ر)	مستوى الدلالة
قلق الموت	90	r>-0.018	غير دالة عند 0.01
التوافق الاجتماعي	90		

منخلال النتائج الموضحة في الجدول رقم (14) يتبين أن قيمة (ر) بلغت 0.018- وهي قيمة غير دالة،بمعنى عدم وجود علاقة وبالتالي نرفض فرضية توجد علاقة بين قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بوباء كورونا، ونقبل الفرض البديل بمعنى عدم وجود علاقة بين قلق الموت والتوافق الاجتماعي لدى أفراد العائلات المتوفين بوباء كورونا.

و من بين الدراسات التي توصلت الى مثل هذه النتائج نجد :

دراسة "سميرة عمارة، طعبلي محمد الطاهر"2017 بعنوان "التدين وعلاقته بقلق الموت لدى مرضى المزمنين" اعتمد ت على المنهج الوصفي الارتباطي وطبقت الدراسة على عينة قوامها (342) مريضا مصاب بمرض مزمن تم اختيارهم بطريقة عشوائية، حيث اشتملت على (133) ذكور و(209) إناث ماكثين بالمؤسسة الاستشفائية العمومية الجيلالي بن عمر ولاية الوادي، وقد استخدمت الدراسة مقياسين : مقياس التدين للدكتور فيصل القريشي(2015) ومقياس قلق الموت من اعداد الباحثة وللتحقق من فرضيات الدراسة تم استخدام الاساليب الاحصائية بتطبيق نظام الحزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية، وأظهرت النتائج ما يلي :

- عدم وجود علاقة ارتباطية أي علاقة عكسية سالبة بين التدين وقلق الموت لدى المرضى المزمنين.

- ينتشر التدين لدى المصابين بالأمراض المزمنة بدرجات مرتفعة.

- مستوى قلق الموت لدى المرضى المزمنين كان منخفضا في جميع أبعاد المقياس.(عمامرة، طعبلي، 2017، ص87 /94-95-96).

دراسة "العبيدي" 2004 بعنوان" التعرف على اتجاه قوة العلاقة بين قوة الانا والتوافق الاجتماعي وتأثير أساليب التنشئة الاجتماعية في هذه العلاقة"، بلغت عينة الدراسة (320) طالب وطالبة في جامعة

بغداد،واستخدم مقياس بارون لقوة الانا ومقياس التوافق النفسي والاجتماعي لعلي الديب، وقام ببناء مقياس للتنشئة الاجتماعية. ونتج عن الدراسة وجود علاقة عكسية سالبة بين قوة الانا والتوافق الاجتماعي لدى الطلبة والطالبات.(معاش،2013، ص18).

في الحين الاخر نجد بعض الدراسات توصلت الى نتائج عكس دراستنا:

دراسة "العويضة" 2001 بعنوان "معرفة الفروق بين بين المسنين المتقاعدين وغير المتقاعدين في مستوى قلق الموت"، وتكونت عينة الدراسة من (40) مسنا من المتقاعدين وغير المتقاعدين (20)من الذكور(20) من الاناث، تم تطبيق مقياس قلق الموت لعبد الخالق (1996)، وأظهرت النتائج أن المتقاعدين أعلى من غير المتقاعدين في قلق الموت، كما وجدت علاقة موجبة بين قلق الموت وسمة القلق لدى كل من المتقاعدين وغير المتقاعدين.(عيسى صيام، 2010، ص59-60).

دراسة "فريدة عبد الواحد"1995 بعنوان "اثر العوامل الاجتماعية في التوافق الاجتماعي للمسنات في المجتمع السعودي سنة 1995 " والتي هدفت فيها الى معرفة توافق المسنات في المجتمع السعودي والتعرف على أكثر العوامل تأثيرا في التوافق الاجتماعي، بتطبيق استبانة على عينة مكونة من (253) مسنة مأخوذة من مراكز الرعاية الاولية في مدينة الرياض، وأظهرت النتائج ما يلي :

- وجود علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الاجتماعي العام والحي الذي تقيم فيه المبحوثات لصالح اللاتي يقمن في احياء راقية.
- وجود علاقة ارتباطية موجبة بين بين التوافق الاجتماعي العام وعمر المبحوثات.
- وجود علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الاجتماعي العام والحالة الزوجية لصالح المتزوجات.
- توجد علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الاجتماعي العام ومكان الاقامة المبحوثة لصالح التي تقيم مع أسرتها.
- توجد علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الاجتماعي العام والحالة التعليمية لصالح المتعلمات.
- توجد علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الاجتماعي العام والحالة العملية لصالح العاملات في السابق.
- توجد علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الاجتماعي العام ومقدار الدخل لصالح مرتفعات الدخل.
- توجد علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الاجتماعي العام ومصادر الدخل لمن يحصلن على الدخل من الزوج و الابناء.(بلخير،2012،ص08).

دراسة "وهيبة فراح "2012 بعنوان "الاتصال بين الوالدين و علاقته بالتوافق النفسي والاجتماعي للمراهق "،وتوصلت الى أنه هناك علاقة ارتباطية موجبة دالة احصائيا بين الاتصال الوالدي و التوافق الاجتماعي للمراهق.(وهيبة،2012، ص153).

التفسير:من خلال هذا كله نتوصل الى أن أفراد عينة دراستنا لا توجد علاقة بين قلق الموت والتوافق الاجتماعي بالرغم من وجود قلق مرتفع في الموت والتوافق الاجتماعي مرتفع أيضا، بحيث لا تأثر على توافقهم الاجتماعي، وذلك لأن قلق الموت منتشر بين الأفراد وذو مستوى مرتفع بينهم الا أن التوافق الاجتماعي والتواصل بينهم لم ينقطع لأنهم اعتمدوا على وسائل ذكية لتقوية الروابط الاجتماعية وكل هذا عائد الى تنشئتهم الاجتماعية من عادات وتقاليد والمناسبات التي لا في نظرهم لا يمكن تأجيلها لأنها تكون موسمية وغيرها.

4.عرض ومناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثانية:

تنص الفرضية الثانية على ما يلي: توجد فروق في مستوى درجة قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن والجنس و التفاعل بينهما.

جدول رقم(15) يوضح نتائج الفرضية الثانية

المتغيرات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجة الحرية	قيمة ف	مستوى الدلالة
الجنس	847.04	847.04	1	6.92	دالة عند 0.05
السن	1349.84	674.92	2	5.51	دالة عند 0.01
الجنس×السن	408.18	1.66	2	1.66	غير دالة

من خلال النتائج الموضحة في الجدول رقم (15)والتي تبين نتائج الفرضية التالية توجد فروق في مستوى درجة قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن والجنس فإن قيمة"ف"بالنسبة للفروق في درجة قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف الجنس قد بلغت(6.92)وهي قيمة دالة عند مستوى الدلالة (0.05) أي أنه توجد فروق في ذلك باختلاف الجنس وبلغت قيمة "ف" بالنسبة لمتغير السن (5.51) وهي قيمة دالة عند مستوى الدلالة (0.01) أي أنه توجد فروق في درجة قلق الموت لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن وبلغت قيمة"ف" للفروق بين أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا لتفاعل متغيرات الجنس والسن(1.66)وهي قيمة غير

دالة أي أنه لا توجد فروق في ذلك ومن خلال هذا فإنه يمكن القول بأنه: توجد فروق بين أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا في درجة قلق الموت باختلاف السن والجنس ولا توجد فروق في ذلك بينهم في تفاعل الجنس والسن .

ومن بين الدراسات التي توصلت الى مثل هذه النتائج نجد :

دراسة "مادونت و كاشاو"Madnawat & kachhawa,2007" بعنوان" تأثير العمر والجنس والوضع المالي على قلق الموت لدى المسنين"، وتكونت عينة الدراسة من (299) شخصا من كبار السن (129) من الاناث (170)من الذكور الذين يرتادون الحدائق العامة ومعدل أعمارهم كان من(70 عاما)، وأظهرت النتائج ما يلي :

- النساء الاكبر سنا يعانين نسبيا واللواتي يعشن مع عائلاتهن يعانين من قلق بشكل ملحوظ.
- توجد فروق ذات دلالة احصائية لدى المسنين باختلاف السن والجنس (النساء أكثر قلقا من الموت من الرجال وأن النساء الأكبر سنا لديهن قلق من الموت بدرجة أكبر من غيرهن.(بهاء، قاسم،2015 ،ص34).

في الحين الاخر نجد بعض الدراسات توصلت الى نتائج عكس دراستنا :

دراسة "عبد الناصر غربي، رزيقة غربي"بعنوان "الصلابة النفسية وعلاقتها بقلق الموت لدى المسنين المكفوفين والمسنين المبصرين" دراسة وصفية بولاية الوادي قوامها 64 فردا ومن ثم معرفة العلاقة بين الصلابة النفسية وقلق الموت لدى أفراد العينة، وكذا معرفة الفروق في الصلابة النفسية وفي قلق الموت لديهم، تبعا لمتغيري لإعاقة والجنس. وأظهرت النتائج ما يلي :

- وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين الصلابة النفسية وقلق الموت لدى أفراد العينة.

- وجود فروق دالة إحصائيا في المتغيرين تبعا لمتغير الاعاقة البصرية.

- عدم وجود فروق تبعا لمتغير الجنس (إناث ، ذكور).(غربي، غربي، 2021، ص208).

دراسة "Ajoka & Babatunde"2014 بعنوان "تأثير العمر والجنس على قلق الموت لدى الراشدين "في مقاطعة اكيتي، نيجيريا، وهدفت هذه الدراسة الى معرفة تأثير العمر والجنس على قلق الموت، وكان حجم

هذه العينة مكون من 468 شخص 238 ذكورو230 إناث مقسمة لثلاث مجموعات عمرية من الراشدين، وتم تطبيق مقياس قلق الموت لتمبلر، وأظهرت النتائج ما يلي:

-عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية باختلاف السن في قلق الموت لدى الراشدين.

-وجود فروق ذات دلالة إحصائية باختلاف الجنس في قلق الموت لدى الراشدين.(عوض الشهري،2019،ص354).

التفسير:من خلال هذه النتائج نتوصل الى أن الاناث أكثر عرضة الى قلق الموت حيث هناك تأثر كبير وخوف من الموت خاصة كل ما تقدمن في السن كلما زاد قلق الموت لديهم والتفكير الى ما الذي سيحدث بعد الموت، كما أنه يعتمد على الجانب الانفعالي لديهن قابل للاستثارة وسيطرة فكرة الموت على عواطفهن نتيجة لضغوط الحياة والاحباطات التي يتعرضن لها في الاسرة مقارنة مع الذكور، أما عند الذكور فان قلق الموت لديهم بشكل عادي لدى الشباب وكبار السن لا يوجد أي مشاكل وعدم الاهتمام بهذا الجانب أي من قلق الموت لأنه شيء لازم بالنسبة لهم لا اعتراض على مشيئة الله .

5.عرض ومناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثالثة:

تنص الفرضية الثالثة على ما يلي :توجد فروق في مستوى درجة التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن والجنس و التفاعل بينهما.

جدول رقم (16)يوضح نتائج الفرضية الثالثة

المتغيرات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجة الحرية	قيمة " ف"	مستوى الدلالة
الجنس	1.18	1.18	1	0.10	غير دالة
السن	38.45	19.23	2	1.69	غير دالة
الجنس×السن	5.25	2.62	2	0.23	غير دالة

من خلال النتائج الموضحة في الجدول رقم (16) والتي تبين نتائج الفرضية التالية توج فروق في مستوى درجة التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن والجنس فإن قيمة "ف" بالنسبة للفروق في درجة التوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف الجنس قد بلغت (0.10)وهي قيمة غير دالة أي أنه لا توجد فروق في ذلك باختلاف الجنس وبلغت قيمة "ف" بالنسبة لمتغير السن (1.69)وهي قيمة غير دالة أي أنه لا توجد فروق في درجة التوافق الاجتماعي

لدى أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا باختلاف السن وبلغت قيمة"ف" للفروق بين أفراد عائلات المتوفين بسبب وباء كورونا لتفاعل متغيرات الجنس والسن(0.23)وهي قيمة غير دالة أي أنه لا توجد فروق في ذلك ومن خلال هذا فإنه يمكن القول بأن الفرضية غير محققة وبالتالي نرفضها ونقبل الفرض البديل أي أنه لا توجد فروق في مستوى التوافق الاجتماعي باختلاف المتغيرات الشخصية (السن،الجنس) والتفاعل بينهم.

ومن بين الدراسات السابقة التي توصلت الى مثل هذه النتائج نجد دراسة :

دراسة "الدهان" 2005 بعنوان "تغير الوسط الطبيعي للمسنين و علاقته بتوافقهم الاجتماعي". وهدفت الى معرفة الفروق في مستوى التوافق الاجتماعي بين المسنين الذين يقيمون في الوسط الطبيعي والمسنين الذين يقيمون في دور الرعاية تبعا لمتغيرات الجنس، العمر، المستوى التعليمي، والاقامة في الدور الحكومية أو في الدور الخاصة وتألفت عينة الدراسة من (164) مسنا ومسنة من محافظة دمشق سحبت بالطريقة العشوائية العرضية، وأظهرت النتائج ما يلي :

- وجود فروق دالة احصائيا في التوافق الاجتماعي بين المسنين الذكور الذين يعيشون في الوسط الطبيعي و الذين يعيشون في دور الرعاية.
- وجود فروق دالة احصائيا في التوافق الاجتماعي تعزى الجنس(الذكوروالاناث) الذين يعيشون في دور الرعاية.
- لا توجد فروق دالة احصائيا بين المتوسطات درجات المسنين تعزى الجنس(الذكور والاناث) الذين يعيشون في الوسط الطبيعي.
- لا توجد فروق دالة احصائيا بين متوسطات درجات المسنين وفقا لمتغيرات الفئة العمرية(السن)،والمستوى التعليمي، والاقامة في الدور الحكومية أو الخاصة.(القيق،2016،ص42-43).

في الحين الاخر نجد بعض الدراسات توصلت الى نتائج عكس دراستنا :

دراسة "عبد الله يوسف أبو سكران" 2009 بعنوان "التوافق النفسي الاجتماعي وعلاقته بمركز الضبط (الداخلي –الخارجي) للمعاقين حركيا في قطاع غزة "وهدفت هذه الدراسة للكشف عن العلاقة بين التوافق النفسي الاجتماعي وبين مركز الضبط (الداخلي- الخارجي) للمعاقين حركيا كما تسعى الدراسة للتعرف

على مستوى التوافق النفسي والاجتماعي ومستوى الضبط (الداخلي –الخارجي) للمعاقين حركيا في قطاع غزة، وأظهرت النتائج ما يلي :

- وجود علاقة ارتباطية بين التوافق النفسي والاجتماعي وبين مركز الضبط (الداخلي– الخارجي) لدى أفراد العينة.
- وجود فروق ذات دلالة احصائية في التوافق النفسي والاجتماعي للمعاقين حركيا يعزى لمتغير الجنس (ذكر، أنثى) وذلك لصالح الذكور لدى عينة الدراسة.
- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضبط للمعاقين حركيا لمتغير الجنس (ذكر أنثى) لدى عينة الدراسة.(السيد محمد إبراهيم ،2018 ،ص387–388).

التفسير: من خلال النتائج المتوصل اليها فإنه لا توجد فروق في الجنس في التوافق الاجتماعي لان أغلب الافراد لم يلجأو الى قطع العلاقات بل القضاء على الاغتراب الاجتماعي وعدم الالتزام بالحجر المنزلي الذي فرض على كافة المجتمعات بقاء الاتصال جاري بينهم سواء لدى الاناث أو الذكور، وفي السن لا توجد فروق في التوافق الاجتماعي لديهم حيث لا اختلاف بين الاصغر سنا والاكبر سنا بل الحرص على المحافظة وتجديد العلاقات بين الاقارب والمجتمعات ومن خلال المناسبات كمواكب حفلات الزواج لأنه في بعض المجتمعات لم تنقطع ولم تؤجل ..الخ

خلاصة الفصل

وفي هذا الفصل تم عرض ومناقشة وتفسير نتائج الفرضيات للدراسة الاساسية، وخلال التحليل تم التوصل الى النتائج التي أسفرت عنها دراستنا من خلال تحليل البيانات الاحصائية وفقا لدراسات السابقة حيث تواجدت فروق وانعدمت في بعض الحالات بالنسبة لاختلاف الجنس والسن.

الخاتمـــــــــة

الخاتمـــــــــة

من خلال ما توصلنا إليه في هذه الدراسة تحت عنوان قلق الموت وعلاقته بالتوافق الاجتماعي لدى أفراد عائلات المتوفين بوباء كورونا، وتبين أن الأفراد الذين لديهم حالات وفيات بسبب فيروس كورونا لا يعانون من قلق الموت وذلك راجع عدم التفكير في أفكار وسواسية والتوتر والخوف من الإصابة من بالوباء، و توافقهم الاجتماعي لديهم وذلك لعدم قطع علاقاتهم العائلية والاجتماعية وممارسة جميع نشاطاتهم اليومية وعدم التقيد بالإجراءات الصحية المفروضة أثناء الجائحة من حجر صحي وتباعد وتجمعات ..الخ.

ومن خلال ما سبق نقدم بعض الاقتراحات حو لموضوع دراستنا والتي يجب الأخذ بها :

1.إعداد برامج علاجية وإرشادية للتخفيف من هاجس التفكير في الموت.

2.التوعية الاجتماعية مستقبلا من أجل إدراك مدى خطورة هذا الوباء لتقيد بالإجراءات اللازمة.

3. تهيئة وزرع الثقة والأمل من أجل خفض مستوى قلق الموت لدى الأفراد أثناء انتشار وباء ما.

4.إجراء دراسات عن التوافق الاجتماعي وربطه بمتغيرات مختلفة.

قائمة المصادر و المراجع

- أحمد يحى عبد النعيم:(2014)،**قلق الموت من السرطان**، الطبعة 1، الناشر المكتب العرفي للمعارف مصر الجديدة ، القاهرة .
- السيد محمد إبراهيم جيهان:(2018)، **التعلم التعاوني و دوره في تنمية مهارات التوافق الاجتماعي لدى الطفل ما قبل الدراسة**، المجلة العلمية لكلية التربية جامعة سيوط، المجلد 34، العدد11عام2018 ص .ص 379-420 .
- بونصلة منتصر، بوشيبة محمد:(2021)، **المواطنة الرقمية لدى الطلبة الجزائريين في ظل جائحة كورونا**، دراسة ميدانية بجامعة المسيلة، مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر، جامعة محمد بوضياف المسيلة.
- بوفرة مختار، شعنبي نور الدين:(2017)، **قلق الموت و علاقته ببعض المتغيرات** ، دراسة ميدانية بمدينة معسكر، مجلة الرواق، العدد 9عام2017 ص .ص 176-186.
- بيات صابرة، لمادي فتيحة: (2017)، **جودة النشاط المدرسي و علاقته بمستوى التوافق الاجتماعي**، دراسة ميدانية في متوسطة خليفة بن حسن بقمار، شهادة مكملة لنيل شهادة الماستر،جامعة حمه لخضر الوادي.
- بن عبد الله بن عبد المحسن العامر سعود: (1989)،**العلاقة بين التقاعد و التوافق النفسي والاجتماعي لدى ضباط القوات المسلحة السعودية**، جامعة أم القرى المملكة العربية السعودية،رسالة ماجستير، مكة المكرمة .
- بلقاضي فؤاد:(2016) ، **مفهوم الذات و التوافق النفسي الاجتماعي لدى الام العازبة**، دراسة ميدانية وصفية إحصائية و عيادية، رسالة ماجستير، جامعة وهران2.
- بن إبراهيم حريزي موسى، غربي صبرينة:(2013) ، **دراسة نقدية لبعض المناهج الوصفية وموضوعاتها في البحوث الاجتماعية و التربوية و النفسية** ، مجلة العلوم الانسانية و الاجتماعية جامعة قاصدي مرباح ورقلة، العدد 13 عام 2013 ص .ص23-34.
- بهاء نور الدين، أنور عبد اللطيف قاسم:(2015)، **مدى انتشار قلق الموت بين المسنات الارامل في مخيمات شمال الضفة الغربية**، رسالة ماجستير في الصحة النفسية المجتمعية من كلية الصحة العامة، جامعة النجاح الوطنية فلسطين، القدس.

- بلخير فايزة:(2012)،**مفهوم الذات و علاقته بالتكيف الاجتماعي لدى المسنين**، دراسة ميدانية على عينة من المسنين مقيمين بمركز العجزة، جامعة وهران 2، رسالة ماجستير، وهران.
- جميل الطائي ذكرى:(2006) ، **التوافق النفسي و الاجتماعي لدى التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة و أقرانهم من الاعتياديين**، دراسة مقارنة، مجلة أبحاث كلية التربية الاساسية، المجلد 3 ، العدد 4عام 2006 ص .ص 1-17 .
- جهاد أبو عجمية أريج، جورج طنوس عادل:(2019)،**مستوى تقدير الذات و قلق الموت لدى الاسرى الفلسطنيين في السجون الاسرائيلية المشاركين في الاضراب الجماعي عن الطعام**، مجلة الجامعة الاسلامية للدراسات التربوية النفسية، الاردن عام2019 ص .ص573-594.
- خليل محمد القيق أريج:(2016)، **قلق الموت و علاقته بالصحة النفسية لدى عينة من المسنين**،دراسة مقارنة بين المسنين القائمين بدور المسنين و أقرانهم العاديين، الجامعة الاسلامية غزة، رسالة ماجستير، فلسطين غزة.
- صالحي سعيدة:(2013) ، **تأثير سمات الشخصية و التوافق النفسي على التحصيل الاكاديمي للطلبة الجامعيين**، رسالة دكتوراه، جامعة الجزائر2.
- عمامرة سميرة، طعبلي محمد الطاهر:(2017)،**التدين و علاقته بقلق الموت لدى المرضى المزمنين**، مجلة الدراسات و البحوث الاجتماعية -جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي،العدد22عام2017ص .ص 87-98.
- عاشور نسيبة:(2017) ، **قلق الموت لدى المسنين مظاهره و أثاره**، جامعة العربي بن مهيدي،مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر، أم البواقي.
- عوض ريم، الشهري محمد:(2019) ، **الافكار اللاعقلانية وعلاقتها بقلق الموت لدى مرضى القلب**، مجلة البحث العلمي في التربية جامعة الطائف،المجلد10، العدد20 عام2019 ص .ص 339-382 .
- عبد الحسن حسين علي ، حسينعبدالزهرةعبداليمة: (2011) ،**التوافق النفسي وعلاقته بتقدير الذات لدى طلبة كلية التربية الرياضية جامعة كربلاء**، مجلة القادسية لعلوم التربية الرياضية ، المجلد 11، العدد 3.
- عيسى صيام صفاء:(2010)،**سمات الشخصية و علاقتها بالتوافق النفسي للمسنين في محافظة غزة** ، جامعة الازهر، رسالة ماجستير في علم النفس ، فلسطين -غزة .

- فايدا حسين: (2003) ،**الاضطرابات السلوكية تشخيصها، أسبابها علاجها**، مؤسسة طبية للنشر والتوزيع، مصر القاهرة.
- قواجلية أية : (2013) ،**قلق الموت لدى الراشد المصاب بالسرطان**، دراسة ميدانية –بمركز مكافحة السرطان بولاية باتنة، جامعة محمد خيضر، مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر، بسكرة.
- محمد عبد الخالق أحمد:(1987)،**قلق الموت**، الطبعة1، عالم العرفة للنشر، الكويت.
- محمد يوسف أحمد راشد:(2011) ،**التوافق الدراسي و الشخصي الاجتماعي بعد توحيد المسارات في مملكة بحرين**، دراسة ميدانية على طلبة المرحلة الثانوية بالمحافظة الوسطى ، كلية التربية جامعة دمشق، المجلد 27، ملحق 2011ص.ص 701-740 .
- ممدوح عبد الرحيم الجعفري:(2008)،**برنامج تنمية بعض مهارات التوافق الاجتماعي لأطفال الشوارع الملتحقين بدور الايواء**، مجلة كلية التربية، المجلد 18، العدد73عام 2008.
- معمرية بشير:(2007)، **تصميم استبيان لقياس قلق الموت للراشدين وتقنينه على عينات من البيئة الجزائرية**، دراسات الجزائر، بحوث و مقالات دار المنظومة، العدد 5عام2007 ص .ص 47-78.
- معاش حياة:(2013)، **الاتجاهات نحو المدرسة و علاقتها بالتوافق النفسي و الاجتماعي**، دراسة ميدانية على عينة من تلاميذ بعض الثانويات جامعة حمه لخضر، رسالة ماجستير في علم النفس الاجتماع ، جامعة محمد خيضر بسكرة.
- نعيسة رغداء : (2015)، **مستوى قوة الان او علاقته بمستوى التوافق النفسي الاجتماعي لدى عينة من زوجات الشهداء في محافظة دمشق**، مجلة جامعة دمشق، المجلد 31، العدد الاول عام2015 ص .ص323-372.
- غربي عبد الناصر، غربي رزيقة:(2020) ،**الصلابة النفسية وعلاقتها بقلق الموت لدى المسنين المكفوفين و المسنين المبصرين**، دراسة وصفية ، جامعة حمه- لخضر الجزائر 2، مجلة الباحث في العلوم الانسانية و الاجتماعية عام 2020 ص.ص281-294.
- وهيبة فراح:(2012)، **الاتصال بين الوالدين و علاقته بالتوافق النفسي و الاجتماعي للمراهق**،جامعة الجزائر 2، رسالة ماجستير، الجزائر .
- مقران سارة : (2018) ، **مستوى التوافق الجامعي لدى الطالبات الجامعيات المقيمات و غير المقيمات** ، دراسة مقارنة بجامعة محمد بوضياف جامعة المسيلة، مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر،المسيلة.

الملاحـــق

الملحق (01) :

المقارنة الطرفية (قلق الموت)

Group Statistics

	الافراد	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الدرجات	الدرجاتالدنيا	10	39.9000	5.60654	1.77294
	الدرجاتالعليا	10	63.3000	6.60051	2.08726

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	T	Df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
الدرجات	Equal variances assumed	.679	.421	-8.544-	18	.000	-23.40000-	2.73861	-29.15361-	-17.64639-
	Equal variances not assumed			-8.544-	17.541	.000	-23.40000-	2.73861	-29.16442-	-17.63558-

الملحق (02) :

الفاكرونباخ (قلق الموت)

Case Processing Summary

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.749	34

الملحق (03) :

الثبات بطريقة التجزئة النصفية قلق الموت

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	.600
		N of Items	17[a]
	Part 2	Value	.636
		N of Items	17[b]
	Total N of Items		34
Correlation Between Forms			.530
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.693
	Unequal Length		.693
Guttman Split-Half Coefficient			.688

a. The items are: VAR00001, VAR00003, VAR00005, VAR00007, VAR00009, VAR00011, VAR00013, VAR00015, VAR00017, VAR00019, VAR00021, VAR00023, VAR00025, VAR00027, VAR00029, VAR00031, VAR00033.

b. The items are: VAR00002, VAR00004, VAR00006, VAR00008, VAR00010, VAR00012, VAR00014, VAR00016, VAR00018, VAR00020, VAR00022, VAR00024, VAR00026, VAR00028, VAR00030, VAR00032, VAR00034.

الملحق (04) :

المقارنة الطرفية التوافق الاجتماعي

Group Statistics

	الفئات	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الدرجات	فالعليا	10	63.1000	.99443	.31447

فالدنيا	10	57.5000	1.58114	.50000

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
									95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	T	Df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
الدرجات	Equal variances assumed	40.500	.000	9.481	18	.000	5.60000	.59067	4.35905	6.84095
	Equal variances not assumed			9.481	15.157	.000	5.60000	.59067	4.34215	6.85785

الملحق (05) :

الفاكرونباخ (التوافق الاجتماعي)

Case Processing Summary

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.784	2

الملحق (06) :

الثبات بطريق التجزئة النصفية (التوافق الاجتماعي)

Correlations

		زوجي	فردي
زوجي	Pearson Correlation	1	.665**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	30	30
فردي	Pearson Correlation	.665**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	30	30

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

الملحق (07) :

اختبار T-test(قلق الموت)

T-Test

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
VAR00001	90	53.3000	11.99668	1.26456

One-Sample Test

	Test Value = 51					
					95% Confidence Interval of the Difference	
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Lower	Upper
VAR00001	1.819	89	.072	2.30000	-.2127-	4.8127

الملحق (08)

اختبار T-test (التوافق الاجتماعي)

T-Test

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
VAR00002	90	60.0889	3.35082	.35321

One-Sample Test

	Test Value = 50					
					95% Confidence Interval of the Difference	
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Lower	Upper
VAR00002	28.564	89	.000	10.08889	9.3871	10.7907

الملحق 09 :

معامل الارتباط بيرسون(العلاقة بين قلق الموت و التوافق الاجتماعي)

Correlations

		قلق	التوافق
قلق	Pearson Correlation	1	-.018-
	Sig. (2-tailed)		.864
	N	90	90
التوافق	Pearson Correlation	-.018-	1
	Sig. (2-tailed)	.864	
	N	90	90

الملحق (10) :

تحليل التباين الثنائي التفاعلي(قلق الموت)

Univariate Analysis of Variance

Between-Subjects Factors

		Value Label	N
الجنس	1.00	ذكور	20
	2.00	اناث	70
السن	1.00	1ف	16

2.00	ف2	39
3.00	ف3	35

Tests of Between-Subjects Effects

Dependent Variable: الدرجات

Source	Type III Sum of Squares	Df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	2532.927[a]	5	506.585	4.141	.002
Intercept	160635.741	1	160635.741	1313.102	.000
الجنس	847.046	1	847.046	6.924	.010
السن	1349.840	2	674.920	5.517	.006
السن * الجنس	408.183	2	204.091	1.668	.195
Error	10275.973	84	122.333		
Total	268489.000	90			
Corrected Total	12808.900	89			

a. R Squared = .198 (Adjusted R Squared = .150)

1. Grand Mean

Dependent Variable: الدرجات

Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
		Lower Bound	Upper Bound
52.999	1.463	50.091	55.908

2. الجنس

Dependent Variable: الدرجات

الجنس	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
ذكور	49.151	2.480	44.220	54.082
اناث	56.848	1.552	53.762	59.934

3. السن

Dependent Variable: الدرجات

السن	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
ف1	60.222	2.787	54.680	65.764
ف2	49.205	2.454	44.324	54.085
ف3	49.571	2.337	44.924	54.219

4. السن * الجنس

Dependent Variable: الدرجات

الجنس	السن	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
				Lower Bound	Upper Bound
ذكور	ف1	55.000	4.180	46.687	63.313
	ف2	43.167	4.515	34.187	52.146
	ف3	49.286	4.180	40.972	57.599
اناث	ف1	65.444	3.687	58.113	72.776
	ف2	55.242	1.925	51.414	59.071
	ف3	49.857	2.090	45.701	54.014

الملحق (11) :

تحليل التباين الثنائي التفاعلي (التوافق الاجتماعي)

Univariate Analysis of Variance

Between-Subjects Factors

		Value Label	N
الجنس	1.00	ذكور	20
	2.00	اناث	70
السن	1.00	ف1	16
	2.00	ف2	39
	3.00	ف3	35

Tests of Between-Subjects Effects

Dependent Variable: الدرجات

Source	Type III Sum of Squares	Df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	44.378[a]	5	8.876	.781	.566
Intercept	204575.306	1	204575.306	17995.744	.000
الجنس	1.181	1	1.181	.104	.748
السن	38.459	2	19.230	1.692	.190
السن * الجنس	5.258	2	2.629	.231	.794
Error	954.911	84	11.368		
Total	325960.000	90			
Corrected Total	999.289	89			

a. R Squared = .044 (Adjusted R Squared = -.012-)

2. الجنس

Dependent Variable: الدرجات

الجنس	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
ذكور	59.667	.756	58.163	61.170
اناث	59.954	.473	59.013	60.895

3. السن

Dependent Variable: الدرجات

السن	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
ف1	58.627	.850	56.938	60.316
ف2	60.197	.748	58.709	61.685
ف3	60.607	.712	59.190	62.024

4. السن * الجنس

Dependent Variable: الدرجات

الجنس	السن	Mean	Std. Error	95% Confidence Interval	
				Lower Bound	Upper Bound
ذكور	ف1	58.143	1.274	55.609	60.677
	ف2	60.000	1.376	57.263	62.737
	ف3	60.857	1.274	58.323	63.391
اناث	ف1	59.111	1.124	56.876	61.346
	ف2	60.394	.587	59.227	61.561
	ف3	60.357	.637	59.090	61.624

الملحق (12) :

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة قاصدي مرباح – ورقلة –

مقياس قلق الموت

أخي ، أختي .....

في إطار إنجاز مذكرة لني لشهادة ماستر في إطار علم النفس العيادي بعنوان "**قلق الموت و علاقته بالتوافق الاجتماعي لدى افراد عائلات المتوفين بمرض كورونا**" ،تأتي الاستبيانات بأمل التكرم و الإجابة على مجموعة من الأسئلة.

فيما يلي مجموعة من العبارات إقراء كل عبارة على حدا وثم أجب بوضع علامة x أمامها ، وتحت كلمة لا ، أو نادرا ، أو أحيانا ، أو غالبا ، أجب على كل العبارات ،لا توجد إجابة صحيحة و أخرى خاطئة ، فالإجابة الصحيحة هي التي تنطبق عليك . و لكن الأهم أن تكون دقيقا في تحديد ما ينطبق عليك ....علما أن جميع المعلومات الواردة فيهم مخصصة للبحث العلمي فقط.

البيانات العامة :

الجنس : أنثى : ☐ **ذكر:** ☐

السن : ☐

رقم الفقرة	الفقرة	لا	نادرا	أحيانا	غالبا
1	أقلق من الموت				
2	أقلق حين يتحدث الناس عن الموت				
3	يفزع على أنه مهما طال عمري أني سوف أموت				
4	أشعر بالقلق عند موت أحد أقاربي				
5	يقلقني أن أموت في حادث				
6	يقلقني ما ينتظرني بعد الموت				
7	يقلقني أن أموت فجأة				
8	أخشىأنأموتبطريقةمأسوية				

9	يقلقني أن أموت عندما يحين أجلي				
10	أخاف ان تجرى لي عملية جراحية فأموت بسببها				
11	يقلقني أن اموت في كارثة طبيعية زلزال، فيضان				
12	أتجنب زيارة مريض بمرض خطير				
13	يفزعني أن يقتلني شخص ما				
14	أصاب بالقلق عندما أجد نفسي أمام شخص يحتضر				
15	أخشى أن أموت مقتولا				
16	أتجنب القيام بالأعمال الصعبة تجنبا لخطر الموت				
17	أخاف أن أموت بسكتة قلبية				
18	عندما أصاب بمرض أخشى أن أموت بسببه				
19	أشعر بالقلق عندما أتذكر الموت				
20	أتجنب السفر خوفا من الموت في حادث				
21	أشعر بالقلق عند موت أحد جيراني				
22	أخاف من أن أموت بمرض خطير كالسيدا				
23	أخشى أن تقوم حرب مدمرة فأموت فيها				
24	أقلق من سماعي خبر موت شخص				
25	يفزعني أن تنتقل لي عدوى مرض قاتل				
26	أتجنب التواجد وحدي في غرفة مات فيها شخص				
27	أخشى أن أموت أثناء النوم				
28	يقلقني أني سأموت في أي وقت				
29	أخشى أن أموت بسكتة قلبية				
30	يفزعني أن أموت حرقا بالنار				
31	أتجنب زيارة القبور				
32	أصاب بالرعب عندما أشاهد شخصا ميتا				
33	أقلق عندما أشاهد صور الموتى في صفحات الجرائد				
34	أخشى أن أموت بتسمم غذائي				

الملحق (13) :

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة قاصدي مرباح – ورقلة –

مقياس التوافق الاجتماعي

أخي ، أختي .....

تأتي الاستبيانات في إطار دراسة حول **قلق الموت و علاقته بالتوافق الاجتماعي لدى افراد عائلات المتوفين بمرض كورونا** ، و بأمل التكرم و الإجابة على مجموعة من الأسئلة إقراء كل سؤال و أجب ما إذا كان ينطبق عليك أم لا ثم ضع علامة x خانة نعم أو لا التي ترافق كل سؤال .

ليست هناك إجابات صحيحة و أخرى خاطئة و لكن الأهم أن تكون دقيقا في تحديد ما ينطبق عليك ....علما أن جميع المعلومات الواردة فيهم مخصصة للبحث العلمي فقط.

البيانات العامة :

الجنس : أنثى: ☐ **ذكر**: ☐

السن : ☐

رقم الفقرة	الفقرة	لا تنطبق علي إطلاقا	لا تنطبق علي الى حد ما	تنطبق علي الى حد ما	تنطبق علي تماما
1	أنا متوافق مع الحياة العائلية				
2	أحاول التعرف على أفراد جدد في الحياة				
3	أستمتع بالمشاركة في المناسبات الاجتماعية				
4	لولا وجود الاخرين لكانت حياتي قاسية				

5	إن قضاء وقت فراغي مع أفراد عائلتي في المنزل أمر ممتع				
6	علاقاتي مع أصدقائي جيدة				
7	أجد صعوبة في التحدث أمام أصدقائي في المجالس				
8	أرى أن الحياة مع الاخرين بسيطة وسهلة				
9	علاقاتي بأسرتي جيدة				
10	أجد صعوبة في كسب حب وتقدير أفراد عائلتي				
11	أعتقد أن أصدقائي يتضايقون مني				
12	أعتقد أن أصدقائي يتحدثون عني بما لا يليق من وراء ظهري				
13	من سهل عليا إقامة علاقات جيدة مع الاخرين و الانسجام معهم				
14	أعتقد أني موضع الثقة من يعرفني				
15	يسرني الاشتراك في الاعمال الخيرية				
16	يصفني الاخرون أني شخص اجتماعي				
17	يكفيني أن يكون لي صديق واحد				
18	أشعر بالارتياح عندما أقدم خدمة للأخرين				
19	لا يمنعني الخجل دائما من المشاركة				
20	أحافظ على علاقاتي بالأخرين حتى لو كانت لديهم أفكار تخالف أفكاري				