

جامعة قاصدي مرباح ورقلة  
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
قسم علم النفس وعلوم التربية



مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة الماستر أكاديمي

الميدان: علوم اجتماعية

تخصص: علم النفس العيادي

إعداد الطالبتان:

- بلعباس صبرينة - شيحاني نجاة

بعنوان:

قلق المستقبل وعلاقته بمستوى الطموح

لدى مرضى القصور الكلوي

دراسة ميدانية في مستشفى محمد بوضياف - ورقلة -

نوقشت وأجيزت يوم: 2022/06/15

إما اللجنة المكونة من:

الاسم واللقب	الرتبة العلمية:	الجامعة	الصفة
لقوقي الهاشمي	أستاذ محاضر (أ)	جامعة قاصدي مرباح	مشرفا ومقررا
صالح طارق	محاضر (أ)	جامعة قاصدي مرباح	مناقشا
طالب حنان	أستاذ تعليم عالي	جامعة قاصدي مرباح	رئيسا

الموسم الجامعي: 2022/2021



جامعة قاصدي مرباح ورقلة  
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
قسم علم النفس وعلوم التربية



مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة الماستر أكاديمي

الميدان: علوم اجتماعية

تخصص: علم النفس العيادي

إعداد الطالبتان:

- بلعباس صبرينة - شيحاني نجاة

بعنوان:

## قلق المستقبل وعلاقته بمستوى الطموح

### لدى مرضى القصور الكلوي

دراسة ميدانية في مستشفى محمد بوضياف - ورقلة -

نوقشت وأجيزت يوم 2022/06/15

إما اللجنة المكونة من:

الاسم واللقب	الرتبة العلمية:	الجامعة	الصفة
لقوقي الهاشمي	أستاذ محاضر (أ)	جامعة قاصدي مرباح	مشرفا ومقررا
صالحي طارق	محاضر (أ)	جامعة قاصدي مرباح	مناقشا
طالب حنان	أستاذ تعليم عالي	جامعة قاصدي مرباح	رئيسا

الموسم الجامعي: 2022/2021

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

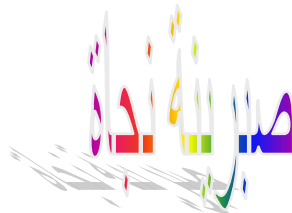


## الشكر والتقدير

قال تعالى "لئن شكرتم لأزيدنكم"

الحمد لله رب العلمين والصلاة والسلام ،على سيد الخلق أجمعين .  
تتسابق الكلمات والعبارات لتنظيم الشكر ،اللهم لك الحمد كثيرا، وشكر مليء  
السموات والأرض على أن يسرنا لإتمام مذكرتنا على أكمل وجهه ثم نتقدم  
بالشكر الجزيل إلى الأستاذ " لقوي الهاشمي "الذي منحنا الكثير من وقته  
وجهدته وتوجيهاته وآرائه القيمة ونتمنى من الله عزوجل أن يعطيها لصحة  
والعافية.

كما نتقدم بالشكر وتقدير إلى الأساتذة الذين ساعدونا ،إلى كل من ساعدنا  
على إنجاز هذه المذكرة من قريب أو من بعيد وأخص بالذكر أساتذة وفرع علم  
النفس وعلم التربية وطلبة ثانية ماستر علم النفس العيادي.  
ونتقدم بالشكر إلى المؤسسة الاستشفائية محمد بوضياف -ولاية ورقلة- الذين  
سمحوا لنا بإجراء الدراسة ،وجميع أفراد العينة من مرضى القصور الكلوي الذين  
أجابوا على المقياسين المعتمدين في الدراسة بكل صدق وجدية.  
وفي الأخير نرجوا أن ينال جهدنا هذا القبول ،وحسبنا أننا اجتهدنا والكمال لله



## ملخص بالعربية :

هدفت هذه الدراسة الحالية إلى البحث في العلاقة بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف - ورقلة- تم إجراء الدراسة بالاعتماد على المنهج الوصفي بأسلوب الإرتباطي، حيث تكونت عينة الدراسة من (100) مريض ومريضة بمستشفى محمد بوضياف من مرضى القصور الكلوي، وتم اختيارها بطريقة عشوائية بسيطة وذلك باستخدام مقياس "قلق المستقبل" من إعداد غالب رضوان (2015)

ومقياس "مستوى الطموح" من إعداد معوض عبد العظيم (2005).

وبعد جمع المعلومات وتحليل النتائج عبر التحليل الإحصائي (spss) توصلت الدراسة عدة نتائج ومن أهمها :

- أن مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفع
  - أن مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفع.
  - لا توجد علاقة دالة إحصائياً بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة.
  - لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير العمر.
  - لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير الجنس.
  - لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي.
  - لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى إلى مدة المرض.
- الكلمات المفتاحية: قلق المستقبل، مستوى الطموح، مرضى القصور الكلوي .

## Abstract:

This current study aimed to investigate the relationship between future anxiety and the level of ambition among patients with renal failure at Mohamed Boudiaf Hospital- Ouargla- the study was conducted based on the descriptive approach in a correlational method, where the study sample consisted of (100) male and female patients at Mohamed Boudiaf Hospital- Ouargla- from patients .kidney failure, selected. In a simple random way, using the "future Anxiety" scale prepared by Ghaleb Radwan(2015) and the "Ambition Level" scale prepared by Moawad Abdel Azim (2005). After collecting information and analyzing the results through the analysis of statistics of (spss). Results, the most important of which are:

-The level of future anxiety among patients with renal insufficiency at Mohamed Boudiaf Hospital-ouargla-came high. Between future anxiety and the level of ambition among patients with renal failure at Mohamed Boudiaf Hospital-ouargla-

-There are no statistically significant differences in future anxiety among patients with renal failure due to the age variable .Renal due to gender variable.

-There are no statistically significant differences between high and low aspiration in future anxiety among patients with renal failure.

-There are no statistically significant differences in future anxiety among patients with renal failure due to disease duration.

**Keywords:** future anxiety/level of ambition/renal failure patients.

## الفهرس :

I.....	الشكر والتقدير
<b>Erreur ! Signet non défini.....</b>	<b>الإهداء</b>
II.....	ملخص بالعربية :
.....	ملخص بالانجليزية:
IV.....	فهرس المحتويات :
VII.....	فهرس الجداول :
VII.....	فهرس الأشكال :
أ.....	مقدمة

## الفصل الأول :الإطار العام للدراسة

2.....	1-الإشكالية :
6.....	2-تساؤلات الدراسة :
7.....	3-فرضيات الدراسة :
7.....	4-أهمية الدراسة.....
8.....	5-أهداف الدراسة :
8.....	6- حدود الدراسة :
9.....	7-التحديد الإجرائي لمفاهيم الدراسة :
9.....	8-الدراسات السابقة :
17.....	9-التعقيب على الدراسات السابقة :



## الفصل الثاني: قلق المستقبل

- تمهيد: ..... 20
- 1-تعريف قلق المستقبل: ..... 20
- 1-1 التعريف اللغوي: ..... 20
- 1-2-التعريف الاصطلاحي: ..... 20
- 2-النظريات المفسرة لقلق المستقبل: ..... 23
- 3-أسباب قلق المستقبل: ..... 26
- 4-أعراض قلق المستقبل: ..... 26
- 5-خصائص ذوي قلق المستقبل: ..... 27
- 6-الآثار السلبية لقلق المستقبل: ..... 28
- 7-الطرق التخفيف من قلق المستقبل: ..... 29
- خلاصة ..... 32

## الفصل الثالث: مستوى الطموح

- تمهيد: ..... 34
- 1-مفهوم مستوى الطموح: ..... 34
- 2-النظريات المفسرة لمستوى الطموح: ..... 37
- 3-أنواع مستوى الطموح: ..... 39
- 4-مظاهر مستوى الطموح: ..... 41
- 5-نمو مستوى الطموح: ..... 42
- 6-العوامل المؤثرة في مستوى الطموح: ..... 44
- 7-خصائص الشخص الطموح: ..... 47
- 8-أساليب قياس مستوى الطموح: ..... 48

49 ..... خلاصة:

## الفصل الرابع: إجراءات الدراسة

51 ..... 1- منهج الدراسة :

51 ..... 2- مجتمع الدراسة:

51 ..... 3- الدراسة الاستطلاعية :

53 ..... 4- أدوات الدراسة :

54 ..... 5- خصائص السيكمترية :

59 ..... 6- إجراءات الدراسة الأساسية :

59 ..... 7- الأساليب الإحصائية المستخدمة :

## الفصل الخامس: عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة

61 ..... تمهيد:

62 ..... 1- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة التساؤل الأول :

65 ..... 2- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة التساؤل الثاني :

67 ..... 3- عرض وتفسير وتحليل نتيجة الفرضية الأول :

70 ..... 4- عرض وتحليل ومناقشة تفسير الفرضية الثالثة :

76 ..... الإستنتاج العام :

77 ..... الاقتراحات والتوصيات :

78 ..... الدراسات المقترحة:

78 ..... الصعوبات التي واجهت الطالبان :

80 ..... قائمة المراجع:

90 ..... قائمة الملاحق.

## فهرس الجداول :

- الجدول رقم 1 يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين العليا والدنيا لدرجات بنود المقياس..... 55
- الجدول رقم 2 يوضح نتائج ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية لدرجات الأداة..... 56
- الجدول رقم 3 يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين العليا والدنيا لدرجات بنود المقياس..... 56
- الجدول رقم 4 يوضح نتائج الاتساق الداخلي للمقياس..... 59
- الجدول رقم 5 يوضح نتائج ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية لدرجات الأداة..... 59
- الجدول رقم 6 يوضح قيم التحقق من التوزيع الاعتنالي ..... 62
- الجدول رقم 7 يوضح الاختلاف بين متوسط درجات أفراد العينة على مقياس قلق المستقبل والمتوسط النظري للمقياس ..... 62
- الجدول رقم 8 يوضح الاختلاف بين متوسط درجات أفراد العينة على مقياس الطموح والمتوسط النظري للمقياس ..... 66
- الجدول رقم 9 قيمة معامل الارتباط بين قلق المستقبل ومستوى الطموح..... 67
- الجدول رقم 10 نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق على مقياس الطموح تبعاً للجنس ..... 71
- الجدول رقم 11 نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق على مقياس قلق المستقبل تبعاً للعمر ..... 72
- الجدول رقم 12 نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق على مقياس قلق المستقبل تبعاً لمدة المرض..... 74

## فهرس الأشكال :

- الشكل رقم 1 تسلسل حدوث القلق وفق بيك ..... 24
- الشكل رقم 2 أهم أنواع مستوى الطموح ..... 41

## قائمة الملاحق:

- الملحق رقم 1 الاستبيان..... 90
- الملحق رقم 2 مخرجات برنامج SPSS..... 93

مقدمة

قال تعالى: ﴿قُلْ لَنْ يُصِيبَنَا إِلَّا مَا كَتَبَ اللَّهُ لَنَا هُوَ مَوْلَانَا وَعَلَى اللَّهِ فَلْيَتَوَكَّلِ الْمُؤْمِنُونَ﴾ (51) التوبة 51.

تحمل هذه الآية في طياتها الكثير من المعاني التي ترسخ للإنسان المفهوم القويم نحو أن كل شيء مقدر ومكتوب له في هذه الأرض، سواء كان خيرا أو شرا وجب الرضا بهذا القدر والمكتوب وتفويض أمره كله لله جل في علاه وضمن إرادة وأقدار الله عز وجل في توازن هذا الكون وتمام أموره كان المرض من بين هذه الأقدار ليكفر عنهم ذنوبهم ومن فوائد المرض استخراج عبودية الضراء وهي الصبر، وعبودية السراء وهي الشكر وتكفير الذنوب والسيئات.

وأهم هذه الأمراض المزمنة مرض القصور الكلوي الذي يعتبر من الأمراض الخطيرة التي تؤثر على منظومة الإنسان العضوية والنفسية، ومن أكثر المشكلات النفسية شيوعا لدى مرضى القصور الكلوي هي قلق المستقبل وتراجع في مستوى الطموح لديهم وآمالهم نحو الحياة.

فقلق المستقبل لدى هؤلاء المرضى شيء وارد لما يترتب على هذا المرض من أبعاد خطيرة تؤثر على مجريات حياته الصحية والشخصية والاجتماعية والاقتصادية والمهنية، حيث تسير حياة المريض في طريق مجهول نهايتها كما يعتقد الموت.

وكذلك فإن مستوى الطموح يلعب دورا هاما في حياة الإنسان فعلى أساسه يحدد مستقبله وآماله ولا تكمن المشكلة في وجود مستوى معين من الطموح فقط، ولكن في كيفية استغلاله وفي مدى مناسبته لقدرات الفرد وإمكاناته

ومن هنا تبين مدى العلاقة بين الجسد والنفس ومدى تأثير كل منهما على الآخر، أي أن العلاقة بينهما علاقة تبادلية فالاهتمام بهؤلاء المرضى وبحاجاتهم النفسية والجسدية أمر في غاية الأهمية لتجنب العديد من المشكلات .

ويعتبر هذا البحث محاولة محدودة لفهم عاملين مهمين من العوامل النفسية وهما قلق المستقبل ومستوى الطموح، والعلاقة بينهما وتقديم صورة واقعية لوضعيتهم في هذين المتغيرين ومعرفة الطرق التي يتم من خلالها خفض قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي وكيفية مواجهته، ومعرفة كذلك الطريقة التي تم من خلالها رفع مستوى الطموح. وفي هذا الدراسة اتبعت خطة منهجية قسم فيها البحث إلى بابين أحدهما نظري والآخر ميداني وكل باب يحتوي على مجموعة من الفصول وهي:

- الباب الأول: يحتوي على ثلاثة فصول بحيث تضمن
  - الفصل الأول: إشكالية الدراسة، وتساؤلاتها، وفرضياتها، وأهدافها وأهميتها والمفاهيم الإجرائية التي تركز عليها الدراسة والدراسات السابقة
  - الفصل الثاني: تم فيه عرض قلق المستقبل حيث قسمت حسب تناولها لمتغيرات الدراسة
  - الفصل الثالث: تم فيه عرض مستوى الطموح وبعض المفاهيم التابعة له
  - أما فيما يخص الباب الثاني: فقد قسم إلى فصلين
  - الفصل الرابع: يتضمن الإطار والإجراءات الذي تم فيها عرض عينة الدراسة والمنهج المتبع والأدوات السيكمترية للدراسة وأدوات جمع البيانات .
  - والفصل الخامس: تم فيه عرض النتائج وتفسيرها
- وفي الأخير عرض الخلاصة العامة للدراسة والخروج بمجموعة من التوصيات والاقتراحات، وقائمة المراجع، وقائمة الملاحق.

# الفصل الأول :إطار العام

## للدراسة

1-الإشكالية

2-تساؤلات الدراسة

3-الفرضيات الدراسة

4-أهمية الدراسة

5-أهداف الدراسة

6-حدود الدراسة

7-التحديد الإجرائي لمتغيرات الدراسة

8-الدراسات السابقة

## 1-الإشكالية :

يعد الجسد عامل أساسي في نجاح حياة الفرد فكل عنصر من جسدنا يؤدي دوره المنسوب إليه ووظيفته المحافظة على الاتصال المستمر بين عالمنا الداخلي والخارجي وعليه إذا ألحق ضرر بعضو ما فإن هذا ما يؤثر حتما على الجانب الجسدي، بشكل عام والجانب النفسي بشكل خاص ولقد تنبه منذ القدم الى الدور الذي تلعبه عادات الإنسان السليمة كتلك التي تتعلق بتنظيم السلوكيات مثل: وقت تناول الطعام، النوم، ممارسة النشاط الرياضي والبدني.

كما تؤكد الدراسات والبحوث العلمية الحديثة التي تناولت العلاقة بين السلوك وصحة هذه الفرضية القديمة ومن جهة أخرى تعقدت صحة الفرد مما أدى الى ظهور الأمراض باختلاف تصنيفاتها:أمراض معدية،أمراض حادة،أمراض مزمنة....

وانتشرت الأمراض المزمنة في العصر الحديث فهي أمراض تتطور ببطئ ويعيش المصابون بها لفترات زمنية طويلة ولا يمكن الشفاء منها في الأغلب ومن بين هذه الأمراض الأكثر انتشارا نجد القصور الكلوي، الذي حظي باهتمام بالغ في عصرنا الحالي بسبب انتشاره الكبير في مجتمعات العالم والجزائر من بين الدول التي تعاني من هذا المرض فتكمن وظيفة الكلى في تصفية الدم داخل الجسم من الفضلات السامة في الحالة الطبيعية أما في حالة إصابة الكلية بفشل وظائفها أو ما يسمى بالقصور الكلوي و التي تظهر توقف تام لعمل الكليتين مما يجعل المريض المصاب أسير لآلة تصفية الدم (آلة الغسيل الدموي) مدى الحياة، فمرضى القصور الكلوي كباقي المرضى المزمنين ملزمين بالانضباط بالحمية الغذائية وتغيير نمط حياتهم والامتثال لتعليمات الطبيب مع ضرورة الإنقاص من السوائل وتناول الأدوية وتجنب الأنشطة التي تسبب لهم الإجهاد فهم مجبرون على القيام بحصص الغسيل الكلوي (تصفية الدم) بمعدل ثلاث مرات في الأسبوع ومدة كل حصة بين ثلاثة الى أربع ساعات،والى جانب المشاكل التي يطرحها القصور الكلوي



فإنه يشكل مصدر قلق عال ينعكس على نمط حياة المصابين به خاصة الخاضعين لعملية التصفية .

ومنذ أن أطلق توفلر Toffelre مصطلح صدمة المستقبل عام 1970 أصبح قلقُ المستقبل أحد أنظمة القلق التي تطفو على السطح؛ على اعتبار أن العصر الحالي يخلق توترا خطيرا نظرا للمطالب التي تتولد كل يوم والجهد الكبير الذي يبذله الفرد لاستيعاب هذه التغيرات ومواجهته ( الغامدي ، 2013، ص02 )

ولذلك فإن قلق المستقبل اضطراب نفسي ينتاب الأفراد حيث يلاحظ عليهم حالة الخوف من المستقبل لأسباب قد تكون واضحة أو مجهولة ،تجعل الشخص في حالة سلبية تشعره بالتوتر أو العجز عند مواجهة المواقف وتحدياتها. ( بلكياتي ، 2008، ص52 )

فالقلق حالة نفسية تتميز بالتوتر من المستقبل المجهول فقد لا يتمكن المريض من السيطرة عليه فتؤدي الى نتائج عكسية تعوقه عن أداء مهامه اليومية لذلك يعتبر قلق المستقبل نوع من أنواع القلق الذي يشكل خطر على صحة الأفراد وإنتاجيتهم وهو يظهر نتيجة لظروف الحياة الصعبة حيث من الطبيعي يشكل قلق المستقبل حيزا من المشكلات النفسية لهؤلاء المرضى والذي في حد ذاته يؤثر على تكيفهم و بنائهم النفسي وتفاعلهم الطبيعي مع أسرهم ومجتمعهم وأدائهم .(مقداد، 2005، ص4)

فقد أجريت العديد من الدراسات النظرية والتجريبية بهدف تسليط الضوء على قلق المستقبل الذي يعاني منه المرضى مثل دراسة المقداد ( 2015 ) بعنوان قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي المزمن في ظل بعض المتغيرات ،حيث هدف الدراسة إلى معرفة مستوى قلق المستقبل في ظل متغير المساندة الاجتماعية والصبر والتذكر، وتمثلت أدوات الدراسة من إعداد الباحث وهي (اختبار قلق المستقبل ،اختبار المساندة الاجتماعية ،و اختبار الصبر واختبار التذكر)وتكونت عينة الدراسة من عينة قوامها (144) مريض.

حيث خلصت النتائج أن مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي المزمن كان مرتفعا ومستوى المساندة الاجتماعية التي تلقاها المريض كذلك كانت مرتفعة، كما

كان مستوى الصبر لديهم كان مرتفعاً جداً، والتذكر كان بدرجة متوسطة، كما خلصت النتائج إلى عدم وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين قلق المستقبل بين المساندة الاجتماعية وأبعادها ( الأسرة، الأصدقاء، الطاقم الطبي) لدى مرضى الفشل الكلوي.

دراسة الظلافيح، 2016 بعنوان " قلق المستقبل وعلاقته بالاكتئاب لدى مرضى القصور الكلوي المزمن" حيث هدفت الدراسة إلى التعرف على علاقة قلق المستقبل بالاكتئاب كذلك إلى تعرف مستوى قلق المستقبل ومستوي الاكتئاب لدى مرضى القصور الكلوي، أجريت الدراسة على عينة قوامها (100) مريض بالسعودية.

وبينت الدراسة إلى وجود درجة منخفضة من قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي المزمن وكذلك بينت الدراسة وجود مستوى منخفض من الاكتئاب لدى مرضى القصور الكلوي، ووجود علاقة ارتباطية موجبة (بين درجة الكلية لقلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي المزمن).

ونتيجة لما عايشناه مع هذه الفئة وما تعانیه من حالات نفسية متدهورة أدى بنا إلى الدراسة والبحث في هذه الفئة التي تفتقر إلى المساندة النفسية وبالاعتماد على الدراسات السابقة وما توصل إليه الباحثين العلماء لمعرفة ما إذا كانت الإصابة بالقصور الكلوي المزمن تؤدي إلى ظهور الاضطرابات النفسية كقلق المستقبل لدى المريض.

"دراسة نيفين عبد الرحمن المصري " سنة 2011 والتي توصلت إلى وجود علاقة بين قلق المستقبل وفاعلية الذات ومستوى الطموح، كذلك دراسة " سمر وليد الحليح، 2011" التي بحثت فيها عن العلاقة بين قلق المستقبل و الاكتئاب لدى عينة من طلاب الصف الثاني ثانوي وتوصلت إلى مجموعة من النتائج من بينها وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد العينة على اختبار قلق المستقبل وفق المتغير الجنس لصالح عينة الإناث.

كذلك دراسة بكاره سارة " سنة 2013 على أنه كلما كان التفكير إيجابيا نخفض قلق المستقبل والعكس، لذلك يمكن القول أن قلق المستقبل قد يؤثر على مستوى طموح الشباب إيجابا أو سلبا.

وقد يشمل قلق المستقبل خوف الفرد من الفشل في تحقيق أهدافه وطموحاته. إذ يعد مستوى الطموح من أهم السمات التي أدت إلى التطور السريع الذي شهده العالم في الآونة الأخيرة، فهو الدافع الذي يقوم بهذا الهمم وترتيب الأفكار الارتقاء بمستوى الحياة من مرحلة إلى أخرى متقدمة ، ومادام الطموح موجود عند الإنسان فلا يوجد سقف للتطور العلمي والحضاري، كما يعد من المتغيرات التي لها تأثير في التوافق والتكيف النفسي الاجتماعي للفرد.

وظهر مصطلح مستوى الطموح وهو ترجمة لكلمة ألمانية تسمى Ansprush في الدراسات السيكولوجية على يد "هوبي" Hoppe (1930) أول من تناوله بالدراسة والتحديد على نحو مباشر وكان ذلك في البحث الذي قام به عن علاقة النجاح والفشل بمستوى الطموح. (Rajesh & Chandra, 2014, 583).

فحسب هوبي يشير مستوى الطموح إلى أهداف الشخص أو غايته أو ما ينتظر منه القيام به في مهمة معينة ؛ويتبين من تعريف هوبي بأن مستوى طموح الفرد يتوقف على توقعات وتنبؤات الآخرين بدرجة الإنجاز التي قد يحققها الفرد (باحمد، 2015، ص23)

وبما أن مستوى الطموح هو مستوى الأداء المستقبلي في مهمة يضعها الفرد لنفسه وهو يعلم أدائه السابق فالطموحات الزائدة التي لا تتناسب مع الإمكانيات الواقعية المستقبلية من الأسباب التي تؤدي إلى الفشل والقلق خاصة في ظل ضغوط الحياة العصرية التي تمت فيها مناصب الشغل و قلة الدخل وغلاء الأسعار مما يزيد الفرد قلقا حول مستقبله وضعف الطموحات هو هذا ما أكدته دراسة "غالب بن محمد علي مشيخي" 2009 حيث بينت هذه الدراسة زيادة قلق المستقبل يصاحبه انخفاض في مستوى الطموح

وكذلك دراسة "عبد ربه علي شعبان" عام 2010 حيث توصلت هذه الدراسة على أن طموح ورغبات المعاقين بصريا تكون في أغلب الأحيان ضمن حدود إمكاناته كذلك دراسة "خليفة قدوري" سنة 2017 التي أظهرت أن الشخص الطموح أكثر استبصارا بذات هو لديه القدرة على مواجهة المواقف وتحقيق أهدافه على عكس التلميذ ذو الطموح المنخفض يكون أقل ثقة في الامتحان.

فقلق المستقبل ومستوى الطموح من المواضيع الخصبة التي تثير الاهتمام خاصة في ظل التغيرات العصرية والتقدم التكنولوجي بحيث أن الإنسان بطبيعته يتأمل وينظر ويطمح ويخاف من عدم وضوح مستقبله ومما سبق يشير الى الحاجة الملحة للبحث عن العلاقة الموجودة بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي مما أدى لشعور الطالبان نقص الدراسات التي تناولت العلاقة بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي خاصة في البيئة الجزائرية ، الى ذلك تتبلور مشكلة الدراسة في الإجابة عن التساؤل العام التالي:

- ما طبيعة العلاقة بين قلق المستقبل و مستوى الطموح لدى مرضى القصور

الكلوي بمستشفى محمد بوضياف - مدينة ورقلة ؟

2-تساؤلات الدراسة :

من هنا يمكننا صياغة التساؤلات التالية لهذه الدراسة :

1) ما مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة ؟

2) ما مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة ؟

3) هل توجد علاقة بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدي المرضى القصور الكلوي

بمستشفى محمد بوضياف ورقلة؟

4) هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى متغير العمر ؟

5) هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي تعزى متغير الجنس؟

6) هل توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي ؟

7) توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير مدة المرض؟

### 3-فرضيات الدراسة :

1) توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة.

2) توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير العمر.

3) توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير الجنس.

4) توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي .

5) توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير مدة المرض .

### 4-أهمية الدراسة

1. التعرف على نوع العلاقة بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى

القصور الكلوي كما قد توفر قاعدة من المعلومات النفسية والعلمية حول

هذه الفئة .

2. تميزت الدراسة الحالية بأنها الدراسة الأقلية التي تناولت قلق المستقبل وعلاقته بمستوى الطموح معا لدى عينة من مرضى القصور الكلوي وذلك في حدود علم الباحث في البيئة المحلية .
3. لفت الانتباه إلى أن مرضى القصور الكلوي لا يحتاجون فقط إلى العلاج الدوائي ، وإنما يحتاجون لعوامل أخرى تساعدهم على استمرار في التوافق مع المرض والتخفيف من حدة القلق والطموح لديهم .
4. الاستفادة من هذه الدراسة ونتائجها كونها ،تفتح مجالا واسعة للباحثين من أجل إجراء المزيد من الدراسات والبحث في العلاقة بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى عينات مرضية أخرى.

#### 5-أهداف الدراسة :

- (1) التعرف على مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة.
- (2) التعرف على مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة.
- (3) التعرف على طبيعة ودلالة العلاقة الإرتباطية بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف -ورقلة-.
- (4) التعرف على الفروق بين قلق المستقبل و مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف-ورقلة-.

#### 6- حدود الدراسة :

اقتصرت الدراسة الحالية على الحدود والمجالات التالية :

- الحدود البشرية:المعنيون بالدراسة هم عينة من مرضى القصور الكلوي
- الحدود المكانية:طبقت الدراسة بالمؤسسة الاستشفائية محمد بوضياف -بورقلة -

- الحدود الزمانية :تم إجراء الدراسة الميدانية في الفترة الممتدة من 2022/03/01 إلى غاية 2022/03/17.
- حدود المنهجية (موضوعية):تحدد الدراسة استخدامها منهج الوصفي وتحدد نتائج الدراسة بخصائص والأدوات الدراسة الحالية :
- مقياس قلق المستقبل من إعداد غالب رضوان مقداد. (2015).
- مقياس مستوى الطموح من إعداد معوض عبد العظيم.(2005).
- 7-التحديد الإجرائي لمفاهيم الدراسة :
- قلق المستقبل :هو مجموع الدرجات التي يتحصل عليها مريض بالقصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة من خلال استجابته على مقياس قلق المستقبل المطبق في الدراسة الحالية من إعداد رضوان ذياب مقداد (2015)
- مستوى الطموح : هو الدرجة الكلية التي يتحصل عليها المستجيب من خلال إجابته على بنود مقياس مستوى الطموح من إعداد معوض وعبد العظيم (2005)
- 8-الدراسات السابقة( الدراسات العربية):
- 8-دراسات خاصة بقلق المستقبل:
- 8-1- دراسة سعود (2005) سورية:بعنوان: قلق المستقبل وعلاقته بسمتي التفاؤل و التشاؤم ،والتي هدفت الى:التعرف على العلاقة بين قلق المستقبل وسمتي التفاؤل و التشاؤم، وتمثلت عينة الدراسة:في 2284 طالبا وطالبة منهم 1041 طالبا و1283 طالبة من طلاب جامعة دمشق، واستخدمت أدوات الدراسة التالية:تم استخدام مقياس قلق المستقبل من إعداد الباحثة ومقياس الكويت للقلق واعداد احمد عبد الخالق ومقياس سمة القلق لسبيلبرجر ترجمة واعداد أحمد عبد الخالق ومقياس الأمل لأعداد سنايدر، وكان من ابرز نتائجها مايلي:
- وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين قلق المستقبل ودخل الأسرة كلما ارتفع الدخل انخفض قلق المستقبل

- وجود ارتباط بين قلق المستقبل والمتغيرات النفسية الآتية (التفاؤل، التشاؤم، الأمل)
  - ارتفاع نسبة قلق المستقبل عند الإناث مقارنة مع الذكور .
  - انخفاض درجة قلق المستقبل مع التقدم بالعمر .
  - وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائياً بين الأفكار اللاعقلانية وقلق المستقبل .
- 8-2-دراسة القاضي(2009): بعنوان: قلق المستقبل وعلاقته بصورة الجسم ومفهوم الذات لدى حالات البتر بعد الحرب على غزة، والتي هدفت إلى: التعرف على قلق المستقبل وعلاقته بصورة الجسم ومفهوم الذات لدى حالات البتر بعد الحرب على غزة وتأثير بعض المتغيرات"الجنس،الحالة الاجتماعية، وجود أبناء أملا، مكان البتر،سبب البتر ومدة الإصابة "حيث تكونت عينة الدراسة من 250 حالة من الذكور والإناث، واستخدمت أدوات الدراسة التالية: مقياس قلق المستقبل ،مقياس صورة الجسم، مقياس مفهوم الذات إعداد الباحثة، و كان من ابرز نتائجها مايلي:**
- وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين قلق المستقبل وكل من صورة الجسم ومفهوم الذات لدى حالات البتر بعد الحرب على غزة.
  - كما تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في كل من قلق المستقبل ،مفهوم الذات، صورة الجسم تعزى للمتغيرات الديمغرافية:(الجنس،الحالة الاجتماعية،وجود أبناء أم لا.)
- 8-3-دراسة الطاهر (2010) الجزائر: عنوان الدراسة:مصادر الضغوط النفسية كما يدركها الطلبة الجامعيين وعلاقتها بقلق المستقبل دراسة مقارنة على عينة من طلبة جامعة الأغواط، والتي هدفت إلى:معرفة طبيعة العلاقة بين مصادر الضغوط النفسية وقلق المستقبل لدى طلبة التخرج، كما هدفت تحديد الفروق بين الطلبة والطالبات في قلق المستقبل، و تمثلت عينتها في: بلغت عدد العينة(120)طالب وطالبة أعمارهم بين 20-**
- 37 سنة، واستخدمت أدوات الدراسة التالية: مقياس قلق المستقبل ومقياس الأحداث الحياتية الضاغطة إعداد زينب شقير، وكان من ابرز نتائجها مايلي: أشارت النتائج إلى**



وجود علاقة بين مصادر الضغوط النفسية وقلق المستقبل وعدم وجود فروق بين الجنسين وبين ذوي التخصصات العلمية والأدبية في قلق المستقبل.

8-4-دراسة حسين ذهبية (2012): بعنوان:قلق المستقبل لدى الفتاة العانس وعلاقته بالتوافق النفسي الاجتماعي، والتي هدفت إلى:الكشف عن العلاقة بين قلق المستقبل ومستوى التوافق النفسي الاجتماعي لدى الفتيات العوانس، وتمثلت عينتها في: شملت عينة الدراسة 103 فتاة عازبة تراوحت أعمارهم 30 سنة فما فوق، و استخدمت أدوات الدراسة التالية:

- استبيان لجمع البيانات الشخصية.

- مقياس قلق المستقبل من إعداد الباحثة

- مقياس التوافق النفسي من إعداد الباحث.

وكان من ابرز نتائجها: أظهرت النتائج وجود علاقة إرتباطية سالبة بين الدرجة الكلية للمشروع الشخصي للحياة وقلق المستقبل

8-5- دراسة غالب رضوان ذياب مقداد (2015) بعنوان قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي وعلاقته ببعض المتغيرات، والتي هدفت إلى التعرف على مستوى قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي المزمن في ضوء بعض المتغيرات تمثلت عينتها من 144 مريضا، واستخدمت أدوات الدراسة التالية: اختبار قلق المستقبل، واختبار المساندة الاجتماعية، واختبار الصبر، واختبار التذكر، كان من أبرز نتائجها :

- أن مستوى شعور بقلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي المزمن كان مرتفعا(73.0%)والمساندة الإجتماعية كانت مرتفعة(82،2%)ومستوى الصبر لديهم كان مرتفعا جدا (96،2%)والتذكر كان بدرجة متوسطة .

- عدم وجود علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين قلق المستقبل و بين المساندة الاجتماعية و أبعادها لدى مرضى الفشل الكلوي ،و عدم وجود علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين قلق المستقبل و بين التذكر.

- عدم وجود فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية في درجات قلق المستقبل والمساندة الاجتماعية والصبر والتذكر لدى مرضى الفشل الكلوي يعزى الى (النوع الحالة الاجتماعية، الحالة الوظيفية، العمر، مدة المرض).
- وجود فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية في درجة الشعور بقلق المستقبل لدى المرضى يعزى لعدد مرات الغسيل الكلوي (مرتان، ثلاث مرات) والفروق كانت لصالح الذين يغسلون ثلاث مرات في الأسبوع وقد تم تفسير هذه النتائج في الإطار النظري حول متغيرات الدراسة والثقافة الفلسطينية بأبعادها المختلفة، ثم الثقافة الصحية المؤسسات الصحية والمؤسسات الصحية العاملة.

#### الدراسات الأجنبية التي تناولت قلق المستقبل:

8-6-دراسة (2002)zaleski

هدفت إلى التعرف على العلاقة بين قلق المستقبل والتفاعل الاجتماعي والتوقعات المستقبلية وكذلك مدى تأثير قلق المستقبل على العمليات المعرفية والانفعالية والسلوكية لدى طلاب الجامعة، واستُخدم مقياس قلق المستقبل، وأسفرت النتائج عن أن الأفراد الذين يحرزون درجات عالية على مقياس قلق المستقبل يسعون دائماً للسيطرة وتتسم توقعاتهم المستقبلية بالتشاؤم واليأس.

8-7-دراسة بولانسكي (2005) BOLANOWSKI بولاندا

Anxiety About Professional Future Among Young Doctors

بعنوان: القلق بشأن المستقبل للمهنيين الأطباء الشباب.

هدفت الدراسة إلى: التعرف إلى القلق تجاه المستقبل المهني لدى طلبة كليات الطبيب بولندا، وتمثلت عينتها من (992) طالب وطالبة في السنة الأخيرة بكليات الطب في بولندا، واستخدمت أدوات الدراسة التالية: إستبانة لقياس قلق المستقبل من إعداد الباحث.

و كان من ابرز نتائجها مايلى أشارت إلى (81%) من طلبة كليات الطب كان مستوى القلق لديهم مرتفع وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستويات القلق تعزى إلى كل من الجنس، المستوى التعليمي للوالدين ،وجود شريك في الحياة( زوج،زوجة )ولم تجد علاقة بين مستوى القلق ودرجات الطلبة ( التحصيل الأكاديمي)ومستوى المعلومات النظرية والمهارات العملية الطبية.

#### 9-دراسات خاصة بمستوى الطموح:

9-1-دراسة درى سي( 2004 ) :

**بعنوان: ضبط الذات ومستوى الطموح ومفهوم الذات لدى عينة من الطلاب الجامعيين والتي هدفت الى :بحث العلاقة بين مصدر ضبط الذات ومستوى الطموح ومفهوم الذات لدى عينة من الطلاب الجامعيين، وتمثلت عينتها من(542) طالبا،ومن ابرز نتائجها وجود علاقة موجبة بين مفهوم الذات ومستوى الطموح،كما بينت النتائج وجود فروق بين مستوى الطموح ومفهوم الذات ومتغيرات الجنس،التخصص، والعمر**

#### 9-2-دراسة رشا الناطور (2007):

**بعنوان:والتي هدفت إلى:معرفة العلاقة بين مستوى الطموح وتقدير الذات لدى طلاب الثالث الثانوي ومعرفة الفروق بين مستوى الطموح وتقدير الذات بين الجنسين وتكونت عينتها من: (120) طالبا وطالبة ، واستخدمت أدوات الدراسة التالية:مقياس مستوى الطموح من إعداد غيثاء بدور ومقياس تقدير الذات إعداد الباحثة، ومن ابرز نتائجها:وجود علاقة بين مستوى الطموح وتقدير الذات كما أظهرت عدم وجود فروق ذات دلالة بين الذكور والإناث في مستوى الطموح.**

#### 9-3-دراسة زياد بركات (2008):

والتي هدفت إلى: معرفة علاقة مفهوم الذات بمستوى الطموح لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة في ضوء بعض المتغيرات (الجنس، التخصص، التحليل الأكاديمي).

وتكونت عينة الدراسة من: (378) طالبا وطالبة ملتحقين بالدراسة في جامعة القدس المفتوحة في المناطق التعليمية التالية (نابلس، طولكرم، جنين، سلفيت) واستخدمت أدوات الدراسة التالية: مقياس مفهوم الذات ومستوى الطموح، وقد أظهرت نتائج الدراسة: أن مستوى مفهوم الذات ومستوى الطموح لدى أفراد العينة متوسط وان هناك ارتباطا موجبا بين مفهوم الذات ومستوى الطموح لدى طلبة الجامعة. كذلك وجود فروق دالة إحصائية في درجات الطلاب على مقياس مفهوم الذات ومستوى الطموح تبعا لمتغير التحصيل الدراسي لصالح فئة الطلاب ذوي التحصيل المرتفع وعدم وجود فروق جوهرية في هذه الدرجات تبعا لمتغير الجنس والتخصص.

#### الدراسات الأجنبية:

#### 9-4-دراسة بالكبون(2002) :

والتي هدفت إلى التعرف على: علاقة مستوى الطموح ومفهوم الذات في ضوء متغيرات الجنس والتخصص، وتكونت عينة الدراسة من: ( 428 ) طالباً وطالبة، وقد أظهرت النتائج:

- وجود علاقة دالة موجبة بين مفهوم الذات ومستوى الطموح لدى الطلاب كما بينت النتائج وجود فروق موجبة ودالة في مستوى الطموح تبعا لمتغير التخصص لصالح
- التخصصات المهنية والتطبيقية بينما عدم وجود فروق تبعا لمتغير الجنس، ومن جهة أخرى أظهرت النتائج عدم وجود فروق في مفهوم الذات تبعا لمتغيري الجنس والتخصص.

#### 9-5-دراسة أنديوف (2003) :

والتي هدفت الى:التحقق من العلاقة بين مفهوم الذات ومستوى الطموح المهني، وتكونت عينة الدراسة من: (66) طالب و(72)طالبة، وقد كشفت النتائج عن:عدم وجود فروق في مستوى الطموح المهني تبعا لمتغيرات الجنس والتخصص بىنما أظهرت الدراسة النتائج وجود فروق في مفهوم الذات تبعا لهذه المتغيرات لصالح الذكور والطلاب في التخصصات الأكاديمية، كما بينت النتائج أنه توجد علاقة إرتباطية موجبة بين مفهوم الذات ومستوى الطموح.

دراسات تناولت قلق المستقبل مع مستوى الطموح(الدراسات العربية)

10-1-دراسة غالب بن محمد على المشيخي (2009)

بعنوان:قلق المستقبل وعلاقته بكل من فاعلية الذات ومستوى الطموح لدى عينة من طلاب جامعة الطائف.والتي هدفت إلى :

- الكشف عن العلاقة بين قلق المستقبل وفاعلية الذات ومستوى الطموح.
- معرفة العلاقة بين فاعلية الذات ومستوى الطموح.
- معرفة الفروق ذات الدلالة الإحصائية بين مرتفعي ومنخفضي فاعلية الذات في قلق المستقبل
- معرفة الفروق ذات الدلالة الإحصائية بين مرتفعي ومنخفضي مستوى الطموح في قلق المستقبل.
- معرفة الفروق ذات الدلالة الإحصائية بين طلاب كلية العلوم وطلاب كلية الآداب في قلق المستقبل تبعا للتخصص والسنة الدراسية.
- معرفة الفروق ذات الدلالة الإحصائية بين طلاب كلية العلوم وطلاب كلية الآداب في مستوى الطموح تبعا للتخصص والسنة الدراسية.
- التحقق من مدى إمكانية التنبؤ بقلق المستقبل في ضوء كل من فاعلية الذات ومستوى الطموح.

و تمثلت عينة الدراسة من (720) طالبا منهم (400) طالب من طلبة كلية العلوم في تخصص الرياضيات والفيزياء والكيمياء والتقنية الحيوية و(320) طالبا من كلية الآداب في تخصص الشريعة واللغة العربية والقراءات واللغات الأجنبية. واستخدم الباحث الأدوات التالية: مقياس قلق المستقبل (إعداد الباحث). ومقياس فاعلية الذات إعداد العدل (2001) ومقياس مستوى الطموح (إعداد معوض وعبد العظيم (2005) ومن ابرز نتائجها مايلي:

- توجد علاقة إرتباطية سالبة ذات دلالة إحصائية بين درجات الطلاب في متغير قلق المستقبل ودرجاتي في متغير فاعلية الذات وكذلك متغير مستوى الطموح.
- وجود علاقة موجبة ذات دلالة إحصائية بين درجات الطلاب في متغير فاعلية الذات ودرجاتي في متغير مستوى الطموح.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الطلاب مرتفعي فاعلية الذات وطلاب
- منخفضي الذات على جميع أبعاد مقياس قلق المستقبل والدرجة الكلية للمقياس لصالح الطلاب منخفض فاعلية الذات.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الطلاب مرتفعي مستوى الطموح والطلاب منخفضي مستوى الطموح على مقياس قلق المستقبل والدرجة الكلية للمقياس لصالح الطلاب منخفضي مستوى الطموح.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الطلاب في كلية العلوم والآداب على مقياس قلق المستقبل لصالح كلية الآداب.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات طلاب كلية العلوم وطلاب كلية الآداب على مقياس مستوى الطموح تبعا للتخصص لصالح طلبة كلية العلوم.

10-2-دراسة خليفة قدوري (2017):

بغنوان قلق الامتحان وعلاقته بفاعلية الذات ومستوى الطموح لدى عينة من تلاميذ السنة الثالثة ثانوي ببعض ثانويات ولاية الوادي.

و التي هدفت إلى: معرفة العلاقة بين قلق الامتحان وفاعلية الذات ومستوى الطموح وكذلك معرفة الفروق في درجات قلق الامتحان وفاعلية الذات ومستوى الطموح تبعا لمتغير الجنس والتخصص والتفاوت بينهما.

و تمثلت عينتها من 120 تلميذ ينتمون إلى التخصصات العلمية والتخصصات الأدبية ببعض ثانويات ولاية الوادي.

واستخدمت أدوات الدراسة التالية: مقياس قلق الامتحان (من إعداد محمد حامد زهراوي 1999). ومقياس فاعلية الذات (إعداد العدل 2001). ومقياس مستوى الطموح (من إعداد معوض وعبد العظيم 2005).

ومن ابرز نتائجها مايلي:

- توجد علاقة إرتباطية سالبة ذات دلالة إحصائية بين درجات قلق الامتحان لتلاميذ السنة الثالثة ثانوي ودرجاتي في فاعلية الذات وكذلك مستوى الطموح.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات قلق الامتحان وفاعلية الذات ومستوى الطموح تبعا لمتغير الجنس والتخصص.

#### 11-التعقيب على الدراسات السابقة :

اهتمت الدراسات السابقة الذكر بدراسة مستوى الطموح بمتغيرات أخرى غير متغير الدراسة الحالية الذي يتمثل في قلق المستقبل، ويلاحظ من خلال استعراض الدراسات السابقة وجود تشابه بينه وبين الدراسة الحالية من حيث الهدف فأغلب الدراسات كانت تهدف إلى إيجاد العلاقة بين مستوى الطموح و متغيرات أخرى كالضغط النفسي والحاجات النفسية والأمن النفسي. إلى غير ذلك من المتغيرات ،ماعدا دراسة" عبد المجيد عواد مرزوق أبو عمرة 2012 "فكانت تهدف إلى التعرف على الفروق الموجودة بين متغيرات دراستها ،كما تشابهت مع دراسة علاء سمير موسى القطناني في العينة

المستهدفة وهم طلبة الجامعة، كما تم استخدام نفس مقياس مستوى الطموح لمعوض وعبد العظيم من طرف الدراسة الحالية ودراسة "خليفة قدوري"، وتتشابه في متغير الدراسة حيث تناول الباحث مستوى الطموح مع قلق المستقبل، لكن الدراسات السابقة التي تم ذكرها تناولت مستوى الطموح مع متغيرات أخرى، كما يوجد اختلاف بين أغلب الدراسات في الفئة المستهدفة للدراسة، وكذلك حجم العينة فهناك بعض الدراسات كانت أكبر منها وهناك دراسات أخرى كانت أقل منها، كما اختلفت مع معظم الدراسات في المقياس المستخدم للدراسة.



## الفصل الثاني: قلق المستقبل

- 1- تعريف قلق المستقبل
  - 2- نظريات المفسرة لقلق المستقبل
  - 3- أسباب قلق المستقبل .
  - 4- أعراض قلق المستقبل
  - 5- خصائص الأشخاص ذوي قلق المستقبل .
  - 6- الآثار السلبية لقلق المستقبل.
  - 7- طرق للتخفيف من قلق المستقبل .
- خلاصة .

تمهيد:

يعد القلق من الانفعالات الإنسانية الأساسية وجزء طبيعي في كل آليات السلوك الإنساني ويعتبر القلق حالة نفسية تؤثر على صحة الفرد ونفسيته ومستقبله تأثيرا سلبيا أو إيجابيا، ويعتبر موضوع القلق كان ومزال من أهم الموضوعات التي غالبا ما يسلط عليه الضوء من قبل الباحثين في العلوم النفسية، لذلك لا يمكن الحديث عن قلق المستقبل إلا في ضوء فهم القلق بشكل عام. فالقلق من المستقبل إذا كان في حدوده المعقولة يعتبر طبيعيا من أجل الاستعداد لأي أمر أما إذا زاد عن الحدود المعقولة فيصبح مضرا بصاحبه ويأس من المستقبل، ولذلك سوف نحاول أن نستعرض في هذا الفصل كل ما يتعلق بالقلق وصولا إلى قلق المستقبل.

### 1-تعريف قلق المستقبل:

#### 1-1 التعريف اللغوي:

قلق قلقا أي لم يستقر في مكان واحد، وقلق، اضطرب، وانزعج وقلق الهم فلانا أي أزعجه والمقلق هو الشديد القلق. (الحربي، 2014، ص15)

ابن حمودة:"مقلق قلق فهو واحد مكان في يستقر لم وانزعج ، اضطرب:الرجل قلقا يقلق." (ابن حمودة وآخرون،1996،ص278)

إن المعنى اللغوي لكلمة قلق هي: قلقا لشيء قلقا أي حركه فلم يستقر في مكان واحد اضطرب وانزعج فهو قلق. (مصطفى وآخرون، 1973، ص 18 )

كما أن هناك تعريف آخر للقلق: هو حالة من التوتر الشامل الذي ينشأ حل الصراعات الدوافع ومحاولات الفرد وراء التكيف.

في نفس السياق ورد في لسان العرب لابن منظور معنى القلق هو الانزعاج، قلق الشيء قلقا فهو قلق ومقلق وقلقاً لشيء من مكانه، وقلقه أي حركته.

(ابن منظور،1978،ص154)

#### 1-2-التعريف الاصطلاحي:

**تعريف القلق:** يتميز باضطرابه المتفاوت، من خلال ما يحصل بالواقع الذي يهدده ويظهر على شكل اضطرابات نفسية (خوف - اضطرابات النوم....) وجسدية (ضغط الدم - دقات القلب صعوبة التنفس - الشحوب...) وأحياناً تتضمن شكل اضطرابات عقلية (مخاوف - وسواس..)، والقلق العام يمكن أن يأخذ شكل أزمات حادة (تهديد - رعب...) وتكون مختلفة.

### قاموس في العلوم الإنسانية:

كثيراً ما اختلط مفهوم المستقبل بمفهوم ( "الغد" و " ماهوآت" و " المكتوب" أو "المقدر") فإذا كان المقدر أو المكتوب هو مفهوم يوحى بكل إرادة إلهية خارجة عن طاقة المرء (Petit la rousse illustre , P.306)

إن القلق كما يتفق علماء النفس ما هو إلا نذير بأن هناك شيء سيحدث يهدد أمن الكائن وتوازنه وطمأنينته أنه أشبه بجرس الإنذار الذي يعد لمواجهة الخطر، ولهذا فإن القلق هو الاستجابة التي تغلب على الناس عندما يجد أحدهم نفسه مقبلاً على شيء مهم أو خطير ولهذا فمن الطبيعي أن يزداد القلق عندما يكون الشخص ضحية أزمة صحية أو كارثة مادية أو تحت تأثير أشياء تهدد أمنه أو حياته أو في المواقف الاجتماعية المتأزمة. (الحربي، 2014، ص18)

كما تشير شقير إلى أن قلق المستقبل "هو خلل أو اضطراب نفسي المنشأ ينجم عن خبرات ماضية غير سارة، مع تشويه وتحريف إدراكي معرفي للواقع وللذات من خلال استحضار للذكريات والخبرات الماضية غير السارة مع تضخيم للسلبيات ودحض للإيجابيات الخاصة بالذات والواقع تجعل صاحبها في حالة من التوتر وعدم الأمن مما قد يدفعه لتدمير الذات والعجز الواضح وتعميم الفشل وتوقع الكوارث و تؤدي به إلى حالة من التشاؤم من المستقبل والخوف من المشكلات الاجتماعية والاقتصادية المستقبلية المتوقعة والأفكار الوسواسية وقلق الموت واليأس. ( شقير، 2005، ص51)

أيضا يرى (كرميان صلاح) أن احد مصادر القلق هو توقع تهديد ما سواء كان هذا التهديد معلوما أو غامضا، فمن البديهي أن التوقع يرتبط بالأحداث المستقبلية ولا ينشأ القلق من الماضي وإنما هو الخوف من المستقبل وما يحمله من أحداث تهدد وجود الفرد أو راحته فالقلق ينجم من الخوف بشأن أمور يتوقع الفرد حدوثها في المستقبل والتفكير بشأن الأحداث المستقبلية في المستقبل لا تشكل مشكلة إلا إذا كان يصاحبها قلق لا يمكن السيطرة عليه و يكون القلق عندئذ حالة مزمنة .

**كذلك يعرف Zaleski** قلق المستقبل بأنه حالة من التوتر وعدم التعامل معها هذا الاطمئنان والخوف من التغيرات الغير مرغوبة في المستقبل، وفي حالة القصور لقلق المستقبل فإنه يكون تهديدا بأن هناك شيئا ما غير حقيقي سوف يحدث للشخص. (فاعوري، 2008، ص11)

**يضيف عبد الباقي:** هو خوف أو مزيج من الرعب والأمل بالنسبة إلى المستقبل والاكتئاب والأفكار الوسواسية واليأس بصورة غير معروفة. (عبد الباقي، 1993، ص35)

**كما يعرفه معوض:** هو التشاؤم من المستقبل ويتضمن قلق التفكير في المستقبل والخوف من المشكلات الاجتماعية المستقبلية ومن تدني القيم وعدم الثقة في المستقبل وقلق الموت والخوف والعجز في المستقبل واليأس منه. (معوض، 1996، ص68)

ويعرفه: (Veining & Ebreo 2001)

قلق المستقبل بأنه استعداد أو نزوع أو ميل شخصي اتجاه احد أنواع التفكير السلبي الخاص بالمستقبل الذي سوف يعيشه الفرد ويعمل فيه والذي قد يواجه فيه أحداثا سيئة أو غير مقبولة يجب العمل لمواجهتها والتصدي لها وإن يتحمل مسؤوليات نتائج ما سيقوم به من أعمال وردود أفعال اتجاهها ومن ثم فان قلق المستقبل ينتج عن الخوف والجزع والشعور بالعجز والنقص وعدم الكفاءة لمواجهة كافة الأحداث الحياتية.

تعريف قاموس ميريتاج (Mertage): بأن قلق المستقبل هو حالة من الاضطراب والتخوف الناتج عن توقع حادث أو حالة تهديد واقعي أو خيالي نقلاً.  
أيضاً تعريف (كاجان 1972):

هو شعور غامض غير سار يصحبه هاجس يكون شيء غير مرغوب فيه على وشك الحدوث وأنه غير معني بما يجري الآن في المستقبل.

(شيفرو ميلمان 1989): كما يعرف حالة من الشعور بعدم الارتياح والاضطراب والهم المتعلق بحوادث المستقبل وتتضمن حالة القلق شعوراً بالضيق وانشغال الفكر وترقب الشر وعدم الارتياح. (حكيمة، 2011، ص71)

تعرف (سعود ناهد 2005)

قلق المستقبل بأنه جزء من القلق العام المعمم على المستقبل يمتلك جذوره في الواقع الراهن ويتمثل في مجموعة من البنى كالتشاؤم أو إدراك العجز في تحقيق الأهداف الهامة وفقدان السيطرة على الحاضر وعدم التأكد من المستقبل، ولا يتضح إلا ضمن إطار فهمنا للقلق العام. (سامية، 2018، ص26)

في الأخير تبين أن جميع التعريفات السابقة قد ركزت في مجملها على الجانب السلبي لقلق

المستقبل، والتوقع غير المنطقي لكل ما يحمله من أحداث، والنظر إليها كمصدر للضغوط والخطر الذي لا ننكره في كثير من الحالات، متجاهلين الجانب الإيجابي لقلق المستقبل عندما يكون في حدوده الطبيعية والمنطقية؛ من حيث دفع الشخص للإحاطة بكل الاحتمالات الممكنة الحدوث مستقبلاً (سواء كانت إيجابية أم سلبية) والوصول بالتالي إلى التخطيط المنظم للمستقبل ومواجهة تلك الأحداث بمزيد من الثقة والتحدي.

## 2- النظريات المفسرة لقلق المستقبل:

تتعدد النظريات والمدارس التي تناولت قلق المستقبل في دراساتها، منها ما يأتي:

2-1- نظرية التحليل النفسي: يرى فرويد أن القلق هو الدافع للبشرية لتفعيل آليات الدفاع إذ صنف القلق إلى ثلاثة أنواع هي **القلق الموضوعي** وهو شعور مزعج وغير محدد يتضمن إمكانية الخطر نفسه، كما تم تصور القلق على أنه يركز على الأضرار المستقبلية والاكنتاب على فقدان واليأس بشأن حل المشكلات، ولذلك يعد التفكير المستقبلي سمة مركزية للقلق والاكنتاب، كما يشير هذا النوع إلى القلق الناشئ عن الخبرة المؤلمة التي تنشأ عن إدراك الخطر خارجي كان يتوقعه، ويرى فرويد أن القلق الموضوعي هو أقرب إلى الخوف لأن مصدره واضح المعالم لدى الفرد، **القلق العصابي** ويعبر عن القلق الذي يكون مصدره مجهولاً وغير معلوم له سببا في المستقبل، **والقلق الخُلقي** وهو الصراع بين الأنا والأنا الأعلى، وهذا الصراع يمكن أن ينشأ بسبب الفشل في الاتساق مع ما يعتقد الفرد أنه صحيح أخلاقياً، كما يشير إلى الخبرة الانفعالية المؤلمة الناشئة من شعور الفرد بالذنب أو الخجل نظراً لقيام هذا الفرد بفعل يتعارض مع الأخلاق. (Santos & Rizkiana, 2018, 194)

## 2-2- النظرية المعرفية:

يفيد كلارك وبيك بأن الخوف هو العملية المعرفية التي تقف وراء جميع اضطرابات القلق ويرى أن القلق يتم اكتسابه من خلال تفاعل الفرد مع البيئة وعملية الاكتساب هذه قد تحدث خارج الوعي وبأفكار غير عقلانية، والذي يلعب دوراً رئيساً في حدوث القلق هو العمليات المعرفية كالتوقعات والتفسيرات والمعتقدات والأفكار، إذ يرى أن التكنيكات السلوكية ذات فاعلية لأنها تؤدي إلى تغييرات اتجاهية ومعرفية لدى ذوي قلق المستقبل، ويحدث القلق من وجهة نظر بيك وفق المخطط الآتي :

الوضع المثير ← تقييم التهديد ← الشعور بالقلق

الشكل رقم 1: تسلسل حدوث القلق وفق بيك

2-3- التفسير الإنساني الظاهراتي: قلق المستقبل عند كارل روجز 1902-1987

حيث يفسر روجز قلق المستقبل بأنه حينما يكون الفرد غير قادر على إعطاء استجابات تقود إلى النجاحات، وإلى إرضاء الحاجات الاجتماعية (من خلال علاقاته مع الآخرين) تنشأ لديه حينئذ صراعات تؤدي بدورها إلى إثارة مشاعر القلق، لاسيما القلق من المستقبل فتنشأ مشاعر عدم الرضا عن الذات، وتتصور الذات بأنها المسؤولة عن تلك الصراعات، هذا الشعور الجديد يؤدي بدوره إلى نشوء مشاعر عدم الأمن النفسي الذي يهدد الذات نفسها وحينها يستمر الصراع وتزداد شدة القلق بتمركز السلوك الإنساني أكثر فأكثر في خفض القلق من خلال الميكانيزمات الدفاعية وكنتيجة لذلك تزداد ردود الفعل ذات الطبيعة الدفاعية وتتحول مسؤولية تكون الصراع نحو الأفراد الآخرين المحيطين بالفرد الذين يتفاعل معهم.

### قلق المستقبل عند جورج الكسندر كولي (1905-1966)

فيستخدم مفهوم البنية والتي تعني أسلوب الفرد الذي يستخدمه في النظر إلى أحداث عالمه وهي طريقة لتفسير ذلك العالم، فالأفراد يكونون بنى عديدة خلال حياتهم بنية واحدة للتعامل مع كل موقف أو حدث أو شخص يتعاملون أو يتصلون بهم فهم دائما يزدون ذخيرة البنى كلما لاقوا أشخاص وأحداث جدد والبنى الحالية قد تحتاج إلى التنقيح أو التعديل أو التحسين لأن الناس والأحداث يتغيرون مع الزمن.

ويجد كولي أن من خلال البنى نستطيع أن نفهم الحاضر ونتكهن بالمستقبل وهو يفترض ضمننا أننا جميعا نبحث عن الشعور بالنظام والقدرة على التنبؤ في تعاملاتنا مع العالم الخارجي، فتحقق التوقع أو عدم تحقيقه له، قيمة سيكولوجية تفوق الثواب والعقاب أو اختزال الدافع، وهكذا فإن طبيعة غائبة هادفة بصفة أساسية، وحركتنا الفطرية توجه فقط نحو الهدف الشامل المهيمن لتوقع المستقبل، وعليه فالقلق يمثل عجزا على التنبؤ بالأحداث الهامة وتوقع المستقبل.

إن توقعات الأفراد لأحداث هي التي تؤدي إلى تفرير سلوكه، وما يبنى على هذه التوقعات سيؤدي بطبيعة الحال إلى تشكيل أنماط معينة من السلوك، فإن كانت

توقعات الفرد لحدث معين تتسم بالتفاؤل فمن المتوقع أن تصدر منه أنماطا من السلوك تتسم بالتفاؤل، وكذا الحال إذا كانت هذه التوقعات تنطوي على التشاؤم ستكون توقعاته للحدث المعني متشائمة. (روميسة بولعسل، 2013، ص41)

### 3-أسباب قلق المستقبل:

- و تذكر سعود ( 2005 ) أنّ هناك أسباباً عديدة تقف وراء قلق المستقبل لدى الفرد، منها:
- نقص القدرة على التكهن بالمستقبل نتيجة عدم وجود معلومات كافية لبناء الأفكار عنه.
- الشك في قدرة المحيطين به على حل مشاكله، الشعور بعدم الانتماء والاستقرار سواء داخل الأسرة أو المدرسة أو المجتمع بصفة عامة.
- استعداد الفرد الشخصي للتفاعل مع الخوف وكذلك الخبرات الشخصية المتراكمة واتجاهات الشخص في حياته.
- العوامل الاجتماعية والاقتصادية والثقافية.
- العزو الخارجي للفشل.
- تدني مستوى القيم الروحية والأخلاقية.
- الضغوط النفسية وعدم القدرة على التكيف مع المشاكل التي يعاني منها الشخص وتوصل هاو سمان إلى ما يجعل الفرد قلقا:
- كل الأشياء السيئة التي يمكن أن تحدث في المستقبل الوحدة والابتعاد عن الناس
- الخوف من المرض، وخصوصا الأمراض الخطيرة الخوف من الفشل في الدراسة أو في العلاقات الاجتماعية أو الملل الحاجة المادية أو الفقر في المستقبل
- فقدان العمل والبطالة عدم القدرة على اتخاذ قرار مصيري الآن وفي المستقبل
- الزواج والخوف من عدم العثور على الشريك المناسب، رفض الآخرين له وعدم قدرته على إقامة علاقة حميمية مع الأشخاص الآخرين الموت (إبراهيم، 2019،

(ص31)

### 4-أعراض قلق المستقبل:



يشير حسانون إلى أن مجموعة من السمات التي يتسم بها الأشخاص ذوي قلق المستقبل من أهمها ما يلي:

(1) التشاؤم وذلك لان الخائف من المستقبل لا يتوقع إلا الشر ويتهىأ له، أن الأخطار محددة به.

(2) استغلال العلاقات الاجتماعية لتأمين مستقبل الفرد الخاص.

(3) الانسحاب من الأنشطة البناءة ودون مخاطرة.

(4) عدم الثقة في أحد مما يؤدي إلى الاصطدام بالآخرين.

(5) اتخاذ إجراءات وقائية من أجل الحفاظ على الوضع الراهن، بدلا من مخاطرة من أجل زيادة الفرص في المستقبل.

(6) استخدام آليات دفاعية ذاتية مثل: الإزاحة والكبت من أجل التقليل من شأن حالات سلبية.

(7) التركيز الشديد على إحداث الوقت الحاضر والهروب نحو الماضي.

(8) الانطواء وظهور علامات الشك، الحزن، والتردد.

(9) الخوف من التغييرات الاجتماعية والسياسية المتوقع حدوثها في المستقبل.

(10) صلابة الرأي و التعنت و ظهور الانفعالات لأدنى الأسباب.

(11) الحفاظ على الظروف الروتينية والطرق المعروفة في تعامل مواقف الحياة.

(12) الانتظار السلبي لما قد يقع. (المشيخي، 2009، ص54)

### 5-خصائص ذوي قلق المستقبل:

هناك العديد من الخصائص المميزة لذوي قلق المستقبل يذكر كل من ( Kaya&

Avci، 2016، 282، و سارة بكار، 2013، 73 ) عددا منها:

الانتظار السلبي لرؤية ما سيحدث في الحياة، تجنب الغموض والمخاطرة،

التمسك بطرق معروفة في الحياة، استخدام آليات دفاعية تراجعية مختلفة بدلاً من

اتخاذ خطوات مناسبة مع المواقف السلبية، صعوبة صنع وتقبل الفكاهة، لديهم أعراض نفسية أكثر سلبية، فقدان الشعور بالفاعلية في التعامل مع مواقف الحياة المستقبلية الصعبة، يتصف بالتشاؤم والانطواء وظهور علامات الشك والتردد وظهور الانفعالات لأدنى سبب، ويسيطر عليه تأثير انفعالاته، أكثر ميلاً نحو التعقيد والاضطراب وعدم الاستقرار، تسيطر عليه التوقعات السلبية لكل ما يحمله المستقبل من أحداث، وعدم امتلاك القدرة على مواجهة المستقبل؛ إذ أن خوف الفرد من المستقبل يؤدي به للخوف من الحاضر الذي يدخل الفرد في حالة من السلبية والمعاناة . ( Kaya& Avci، 2016، ص282 ) ، (سارة بكار، 2013، ص73 )

- الحفاظ على الظروف الروتينية والطرق المعروفة في التعامل مع مواقف الحياة
  - الشعور بضعف القدرة على تحقيق الآمال والطموحات
  - الإحساس بأن الحياة غير جديرة بالاهتمام مع الشعور بفقدان الأمن والطمأنينة
- اتجاه المستقبل. (أحمد محمود جبر، 2012، ص46)

#### 6- الآثار السلبية لقلق المستقبل:

يشير المشيخي أن من أهم الآثار السلبية لقلق المستقبل ما يلي:

- الهروب من الماضي والتشاؤم وعدم الثقة في أحد، واستخدام آلية الدفاع وصلابة الرأي و التعنت.
  - الشعور بالتوتر والانزعاج لأتفه الأسباب والأحلام المزعجة واضطرابات النوم واضطرابات التفكير، وعدم التركيز وسوء الإدراك الاجتماعي والانطواء.
  - الشعور بالوحدة وعدم القدرة على تحسّن مستوى المعيشة وعدم القدرة على التخطيط للمستقبل، والجمود وقلة المرونة والاعتماد على الآخرين في تأمين المستقبل.
  - يفقد الإنسان تماسكه المعنوي، ويصبح عرضة للانهايار العقلي والبدني.
- (المشيخي، 2006، ص56)

- التوقع داخل إطار الروتين، واختيار أساليب التعامل مع المواقف التي فيها مواجهة مع الحياة.
  - استخدام ميكانزمات الدفاع مثل: النكوص، الإسقاط، التبرير والكبت.
  - تدمير نفسية الفرد فلا يستطيع أن يحقق ذاته، أو يبدع وإنما يضطرب وينعكس ذلك في صورة اضطرابات متعددة الأشكال والخرافات والانحراف واختلال الثقة بالنفس.
  - التوقع والانتظار السلبي لما قد يحدث.
  - الالتزام بالنشاطات الوقائية، وذلك لىحامي الفرد نفسه أكثر من اهتمامه بالانخراط في مهام حرة مفتوحة غير مضمونة النتائج. (القاضي، 2009، ص333)
- و من أهم الآثار السلبية التي تترتب على قلق المستقبل ما يأتي:
- التوقع والانتظار السلبي لما قد يحدث، للتوقع والاشتياق تأثير ومجرى المشاعر والفعال يفوق كل التصورات فيما يتوقعه الشخص لخبراته من نتائج عاجلة وأجلة هو الذي يحدد معنى هذه الخبرات وقد تتخذ التوقعات شكلا بصريا فالشخص القلق تتراءى له صور الكارثة كلما شرع في موقف جديد والتوقعات السيئة فاترا وبليد (آرون بيك، 2000، ص36)
  - فقد الإنسان تماسكه المعنوي ويصبح عرضة للانهييار العقلي والبدني استنادا إلى أن الإنسان لا يستطيع أن يحيا إلا بواسطة تطلعه إلى المستقبل (ابراهيم بدر، 2003، ص18)

#### 7- طرق التخفيف من قلق المستقبل:

أنه من الطبيعي أن قلق المستقبل له أثر كبير على صحة الفرد وإنتاجيته، لما له من أضرار على الصعيد النفسي والجسمي وهذا يستدعي المعالجة والمواجهة معا، لذلك لابد من إيجاد أساليب تهدف إلى التخلص من القلق والحد من فقد أشار الاقصري

إلى أن هناك طريقة لمواجهة الخوف والقلق من المستقبل باستخدام تقنيات العلاج السلوكي والتي يمكن عرضها كما يلي:

### 7-1- الطريقة الأولى: إزالة الحساسية المسببة للمخاوف بطريقة منتظمة:

وهي أولى أنواع العلاج السلوكي الهامة فلو أن الإنسان يخاف من شيء ما يقول انه سيحدث ولو حدث سيؤدي إلى آثار وخيمة، فليتحول هذا الشيء الذي يخشاه قد حدث فعلا ثم يقوم باسترخاء عميق لعضلاته بطريقة فعالة من خلال علاج القلق بالاسترخاء لأنه ثبت أن اغلب المصابين بالقلق والخوف من المستقبل يعجزون عن الاسترخاء بطريقة فعالة، بل يكونون في حاجة إلى ساعات طويلة من التدريب حتى يتمكنون من إخضاع عضلاتهم للاسترخاء العميق، عندما يرى دون وبعد الاسترخاء العميق يلزم استحضار صورة بصرية حية للمخاوف التي تقلق الفرد من المستقبل والاحتفاظ بهذه الصورة لمدة 15 ثانية فقط، وتكرير ما سبق عدة مرات مؤكدا على مواجهة تلك المخاوف حتى لو حدثت، الى أن يتمكن الفرد من تحيّل الأشياء التي كانت تثير خوفه وقلقه دون أن يشعر بالقلق بل تحيّلها أثناء الشعور وهكذا يمكن أن يكشف أن طريقة إزالة الحساسية المنظمة في التخلص من المخاوف والقلق، إنما هي وسيلة تركز على المواجهة التدريجية لتلك المخاوف، وصاحبها استرخاء عميق للعضلات، وتكون المواجهة أولا في الخيال حتى إذا تم إزالة تلك المخاوف تماما من الخيال فانه يمكن بعد ذلك مواجهة المخاوف على ارض الواقع إذا حدثت.

(الاقصري 2002.ص76)

### 7-2- الطريقة الثانية: الإغراق

وهو أسلوب مواجهة فعلية للمخاوف في الخيال دون الاستعانة بالاسترخاء فالإنسان المصاب بالقلق من المستقبل يجب أن يتخيل الحد الأقصى من المخاوف أمامه ويتخيل أن تلك المخاوف بحدها الأقصى قد حدثت فعلا ويتكيف على ذلك ويكرر التخيل المبالغ فيه للقلق فترات طويلة حتى يتكيف معها تماما، ويستمر في هذا التصور إلى أن يشعر بأن

تكرار مشاهدة الحد الأقصى من المخاوف أصبح لا يثيره ولا يقلقه لأنه اعتاد على تصوره وهكذا نجد أن ذلك الشخص قد تعلم بهذا الأسلوب كيف يواجه أسوأ تقديرات القلق.

(ماهر مصطفى الشرافي .2013.ص45)

### 7-3-طريقة الثالثة: وتسمى إعادة التنظيم المعرفي:

وهذه الطريقة العلمية تمت متابعتها وحقت نجاحات كثيرة بعد أن لوحظ أن الذين يعانون من القلق والخوف من المستقبل، يشغلون أنفسهم دائما بالتفكير السلبي، وهو ما يؤدي إلى حالة القلق والخوف وعلى هذا الأساس فإن هذه الطريقة قائمة على استبدال الأفكار السلبية بأخرى إيجابية ، وعند التفكير السلبي بالأشياء التي تثير القلق والمخاوف، فلماذا لا يتم التفكير بعد ذلك مباشرة في عكس ذلك في توقع إيجابيات بدل السلبيات وهذه الإعادة في تنظيم التفكير واستبدال النتائج الإيجابية المتوقعة لتحل محل النتائج السلبية المقلقة وهي التنظيم المعرفي للإنسان السوي الذي لا بد له أن يتوقع النجاح كما يتوقع الفشل.

فالهدف الأساسي في طريقة إعادة التنظيم المعرفي هو تعديل أنماط التفكير السلبي وإحلال الأفكار الإيجابية المتفائلة مكانها ولو أننا حاولنا الحصول على نتائج إيجابية في التخلص من القلق والخوف من المستقبل وذلك باستخدام العلاج السلوكي. فلا بد أن نعلم أن هذه العملية بطيئة إلى حد ما وتحتاج إلى فترة زمنية قد تطول إلى أن ينتهي الإنسان من التغلب على مخاوفه تماما ولعل أفضل هذه الطرق الثلاثة السابقة الإشارة إليها والتي يستجيب الكثيرون لها طريقة التدرج البطيء المتأني التي صاحبها الاسترخاء، لأن التدريب على الاسترخاء يساعد في زيادة اكتساب الإنسان الشعور بالسيطرة على ذاته وبالهدوء في مواجهة الأخطار، ولو كانت مجرد خيال فالفائدة من هذا العلاج السلوكي هي إزالة المخاوف من العقول بالتدرج أما بالنسبة

للإنسان الشجاع فإن المواجهة المباشرة هي أسرع سبيل للقضاء على القلق والخوف من المستقبل. (المشيخي، 2009، ص59)

### خلاصة

لقد تم التطرق في هذا الفصل إلى تعريف قلق المستقبل الذي يعتبر من أبرز مميزات الحياة المعاصرة، مع إبراز أهم النظريات التي فسرتة، وكذا أهم أسبابه، وسمات الأشخاص ذوي قلق المستقبل واهم الآثار السلبية لقلق المستقبل وصولاً إلى بعض الاستراتيجيات المساهمة في التخفيف من قلق المستقبل.

## الفصل الثالث :

مستوى

الطموح

- 1- تعريف مستوى الطموح.
- 2- نظريات المفسرة لمستوى الطموح.
- 3- أنواع مستوى الطموح.
- 4- مظاهره مستوى الطموح.
- 5- نمو مستوى الطموح.
- 6- عوامل المؤثرة في مستوى الطموح.
- 7- خصائص الشخص المطموح.
- 8- طرق القياس مستوى الطموح.

تمهيد:

يعتبر مستوى الطموح من أهم المفاهيم المتداولة في العلوم الاجتماعية والإنسانية يلعب دورا هاما في حياة الفرد والجماعة، ويعتبر مستوى الطموح من أهم أبعاد الشخصية وهو سمة موجودة لدى كامل أفراد المجتمع طبيعي لدى الأفراد من حيث الأهداف التي يطمح الفرد في تحقيقها ووصولها إلى الحد المناسب له شخصيا ومحاولة تحدي العقبات والضغوط والوصول إلى مستوى طموح واقعي يتناسب مع إمكانيات الفرد والجوانب الإيجابية في شخصيته من أجل محاولة تعويض للجوانب السلبية في الشخصية والحد من هذه الجوانب ويزداد مستوى الطموح لدى الأفراد

#### 1- مفهوم مستوى الطموح:

##### 1-1- التعريف اللغوي:

عرفه ابن منظور في اللغة العربية في (طمح) طمح ببصره نظر عاليا وطمح الماء وصل إلى الغمة و(بحر طموح) ارتفع موجه. (ابن منظور، 2012، ص25) كما أن مصطلح **ASiratranoF Level** في اللغة الإنجليزية هو ترجمة للكلمة الألمانية **AnsChpruchsniveau** والتي تعني مستوى الأداء الذي يتوقعه الفرد لنفسه أو الهدف الذي يضعه لنفسه. (parveen,2010,P23)

الطموح في اللغة طمح بصره إلى شيء معناه ارتفع. وطمح أيضا بالكسر وكل مرتفع طامح ويعرفه ويبستر (WebSter): انه الرغبة القوية التي يمتلكها الفرد من أجل انجاز شيء

كبير. (هزاع الشافعي، تماضر، 2011، ص92).

جاء في لسان العرب عن الطموح في فعل "طمح" أو طماح مثل الجماح، وطمحت المرأة مثل جمحت، فهي طامح أي تطمح إلى كل الرجال، وطمح ببصره يطمح طمحا أي الشخص، وأطمح فلا نبصره أي رفعه، ورجل طماح أي بعيد الطرف، وطمح ببصره إلى



الشيء أي ارتفع والطامح الكبير والفخر لارتفاع صاحبه، وبحر طموح الموج أي مرتفعة . (ثابت ،2015،ص21)

في المرام :طمح طمحا وطماحا وطموحا في الطلب: أبعد فيه، طمح بأنفه: شمش، طمح بصره إلى الشخص: ارتفع ببصره نحوه، وطمحت الدابة: جمحت.(الدين،2000،ص549)  
كما جاء شرحها في المنجد اللغة العربية المعاصرة :

الطموح: هو الذي لديه الرغبة الشديدة في المجد، ونيل العلى سواء كان فكريا أو اجتماعيا .

ذو طموح: أي الراغب بحرارة في النجاح، وما يتطلع إليه من رغبات وأمان وأهداف . (شتوان ، 2014 ، ص37)

أما في المعجم الفرنسي "لاروس" فعرفه بالاندفاع نحو ميل أو رغبة .

نستنتج أن الطموح هو الأمر أو الهدف الذي يسعى الإنسان للوصول اليه فهو غير محقق له في الوقت الراهن ولكنه يأمل أن يحققه في المستقبل .(بن كريمة ،2015،ص65)  
وكذلك عرفه "صوالحة" (2017) بأنه القدرة على التخطيط ، ووضع الأهداف سواء كانت قريبة أو بعيدة ، ويعتمد ذلك على قدرة الفرد ، وإطاره المرجعي الذي يعمل على تعزيز أدائه ، وإمكانياته، وفقا لما يتطلع اليه في المستقبل .(أحمد كلاب ،2019،ص34)  
3-1-2-التعريف الإصطلاحي:

ويعرف **دريفر Driver**: مستوى الطموح بأنه الإطار المرجعي يتضمن اعتبار الذات، أو المستوى الذي يشعر الفرد على أساسه بالنجاح أو الفشل . (بن كريمة ،2015،ص65).

تعريف كاميليا عبد الفتاح (1990):مستوى الطموح هو سمة ثابتة ثباتا نسبيا تفرق بين الأفراد في الوصول إلى مستوى معين يتفق والتكوين النفسي للفرد وإطاره المرجعي ،ويتحدد حسب خبرات النجاح والفشل التي مر بها . (شتوان ،2014،ص38)

تعريف معوض وعبد العظيم (2005): إلى أن مستوى الطموح هو سمة ثابتة نسبياً تشير إلى الشخص هو الذي يتسم بالتفاؤل والمقدرة على وضع الأهداف وتقبل كل ما هو جديد وتحمل الفشل والإحباط. (حسين، فضة، 2017، ص45)

يشير عاقل (2003): إلى أن مستوى الطموح هو دليل على ثقة الفرد بنفسه وبتراوح ارتفاعاً وهبوطاً حسب النجاح والفشل، ومستوى الطموح هو ما يفرضه الفرد على نفسه ويطمح بالوصول إليه ويقاس ما أنجزه من خلاله. (القطنابي، 2011، ص45)

وعرفه "الرفاعي" (2017): بأنه سمة ثابتة نسبياً تشير إلى الاتسام بالتفاؤل والمقدرة على وضع الأهداف، وتقبل كل ما هو جديد، وتحمل الفشل والإحباط. (أحمد كلاب، 2019، ص36) ويعرفه "اتينكسيون" (AtKinsOn): بأنه مستوى الانجاز المترقب الذي يحاول الفرد الوصول إليه، في مهمة مألوفة مع وجود معلومات لدى الفرد عن مستوى لنجازه السابق فيها. (مسعود، 2018، ص18)

تعريف الزيايدي (1961): "هو المستوى الذي يتوقع الفرد أن يصل إليه على أساس تقديره لمستوى قدراته وإمكانياته". (بودالي، 2013، ص38)

تعريف با بكر الصادق (2016): مستوى التقدم أو النجاح الذي يود الفرد أن يصل إليه في أي مجال يرغبه من خلال معرفته لإمكاناته وقدراته و الإستفادة من خبراته التي مر بها. (بابكر الصادق، 2016، ص10)

يعرف معجم التربية (1973م): مستوى الطموح بأنه الهدف أنواعية الأداء المرغوب فيه بواسطة فرد أو مجموعة في نشاط محدد، كما يعرف في معجم علم النفس (1997) بأنه التطلع للوصول إلى هدف أو إنجاز معين. (النوبي، 2010، ص55)

هو سمة نفسية ثابتة نسبياً تميز الأفراد بعضهم عن بعض، في الإستعداد والوصول إلى أهداف فيها نوع من الصعوبة، ويتضمن الكفاح وتحمل المسؤولية والمثابرة والميل

والتفوق ويتحدد حسب الخبرات ذات الأثر الفعال التي مر بها الفرد في حياته. (منسي، 2001، ص 112).

ومن خلال التعاريف أستنتج أن تعدد وجهات نظر الباحثين لمصطلح مستوى الطموح عامة على تحديد الفرد لأهدافه والسعي المستمر لتحقيق الأهداف وإلى جانب ذلك قدرة على تخطي العقبات التي قد تحول دون وصول الفرد إلى ما يطمح إليه .

## 2- النظريات المفسرة لمستوى الطموح:

تعددت النظريات المفسرة لمستوى الطموح ومن هذه النظريات:

### 2-1- نظرية أدلر Adler:

يرى أدلر أن الفرد يسعى للكفاح من أجل التفوق منذ الميلاد وحتى الوفاة وذلك من أجل الوصول أيضا إلى النمو والارتقاء وهو تعويضا عن مشاعر النقص كما أكد على أهمية العلاقات الاجتماعية وعلى أهمية الحاضر بدلا من الماضي كما ذكر فرويد ومن وجهة نظر أدلر يعد الإنسان كائنا اجتماعيا تحركه الحوافز الاجتماعية وأهدافه ويشعر بأسباب سلوكه وبالأهداف التي يحاول بلوغها ولديه القدرة على التخطيط لأعماله وتوجيهها وتعد الغاية التي ينشط الفرد لتحقيقها عامل حاسم في توجيه سلوكه (سماح الشمراني، 2019، ص 4)

كما تعد الذات الخلافة والكفاح في سبيل التفوق والأهداف النهائية القابلة للتحقيق والأهداف الوهمية التي تعود إلى سوء التقدير من قبل الفرد من المفاهيم الأساسية عند أدلر (الفقي، 2013، ص 15).

2-2- نظرية القيمة: قدمت "اسكالونا Escalon" نظرية القيمة الذاتية للهدف وتري أنه على أساس القيمة الذاتية للهدف يتكرر الاختيار بالإضافة إلى احتمالات النجاح والفشل المتوقعة والفرد يضع توقعاته في حدود قدراته وتقوم النظرية على ثلاث حقائق وهي :

1) هناك ميل لدى الأفراد لبيحثوا عن مستوى طموح مرتفع نسبيا.

(2) كما أن لديهم ميلا لجعل مستوى الطموح يصل ارتفاعه إلى حدود معينة .  
(3) أن هناك فروقا كبيرة بين الناس فيما يتعلق بالميل الذي يسيطر عليهم للبحث عن النجاح وتجنب الفشل فبعض الناس يظهرون الخوف الشديد من الفشل فيسيطر عليهم احتمال الفشل، وهذا ينزل من مستوى القيمة الذاتية للهدف وهناك عوامل احتمالات النجاح والفشل للفرد في المستقبل أهمها الخبرة السابقة ورغباته ومخاوفه وأهدافه.

وتؤكد اسكالونا (ESCalona) على الآتي:

- لفشل الحديث يميل إلى إنقاص مستوى الطموح ،الحالات التي ترفع مستوى الطموح بعد الفشل تأتي إما نتيجة لإنقاص الشعور بالواقع ،أو نتيجة لتقبل الفشل.
- مستوى الطموح يتناقص بشدة بعد الفشل القوي أكثر منه بعد الفشل الضعيف ،ويتزايد بعد النجاح.
- الشخص المعتاد على الفشل ،يكون لديه درجة إختلاف أقل من الشخص الذي ينجح دائما .
- البحث عن النجاح ،والابتعاد عن الفشل ،هو الأساس في مستوى الطموح (المشيخي ،2009،ص100)

**2-3- نظرية المجال لليفن** :ويبين "كيرت ليفين أن فهم سلوك الفرد والتنبؤ به يعتمد على المجال أو الوسط الذي يوجد فيه الفرد إذ أن لكل فرد مجال يتميز فيه عن غيره، وإن الاتفاق في البيئة المادية لشخصين نجد أنهما يختلفان في البيئة النفسية ،وتبعا للعلاقة التفاعلية النفسية للفرد مع مكونات مجاله يكون سلوكه وهو إزاء ذلك يسعى لتحقيق رغباته وأهدافه من خلال تخطيه العقبات التي تقابله أثناء محاولته تحقيق ذلك الهدف في إطار مجاله أو بيئته.

لذا يعد مستوى الطموح معياراً لقياس الشخصية من حيث تقييم الفرد لذاته تبعاً لإطاره المرجعي والنجاح والفشل لديه في ضوء علاقته بالآخرين، ومن ثم يتضح صورة الذات والتي تدفعه لتحديد هدفه. حتى إن كان أعلى من أدائه. (النوبي محمد، 2010، ص75) يتضح من هذه النظريات أنها مختلفة كل حسب وجهة نظره وتفسيره لمستوى الطموح إلا أنها تبدو متكاملة فيما بينها من خلال اتفاق على أن مستوى الطموح راجع إلى تقدير الفرد لنفسه.

### 3-أنواع مستوى الطموح:

يمكن تقسيم الطموح إلى أنواع متعددة بناء على الفرد أو المجتمع الذي يسعى إلى تحقيقه، ومن أنواع الطموح مايلي: (بن عبد الله بتينة، 2015، ص67).

### 3-1)الطموح الإجتماعي :

هو ذلك النوع الذي يتعلق بطموحات الجماعات والشعوب، فالشعوب المتقدمة تختلف في طموحاتها عن الشعوب الفقيرة، كما أن الطموح الإجتماعي قد يشير إلى طموح فئة معينة أو جيل معين من الناس داخل المجتمع الواحد .

### 3-2)-الطموح الفردي:

هو الطموح الذي يتعلق بشخص معين فقط ويختلف الطموح الفردي لدى الناس تبعاً لاختلاف أعمارهم، أو حتى مجالات حياتهم المختلفة، فبعض الناس لديه طموح إقتصادي وبعضهم الآخر لديه طموح سياسي أو حتى مهني أو رياضي أو نفسي أو غيرها من الأمور الكثيرة التي يطمح الناس إليها ويسعون لتحقيقها.

### 3-3)الطموح العائلي:

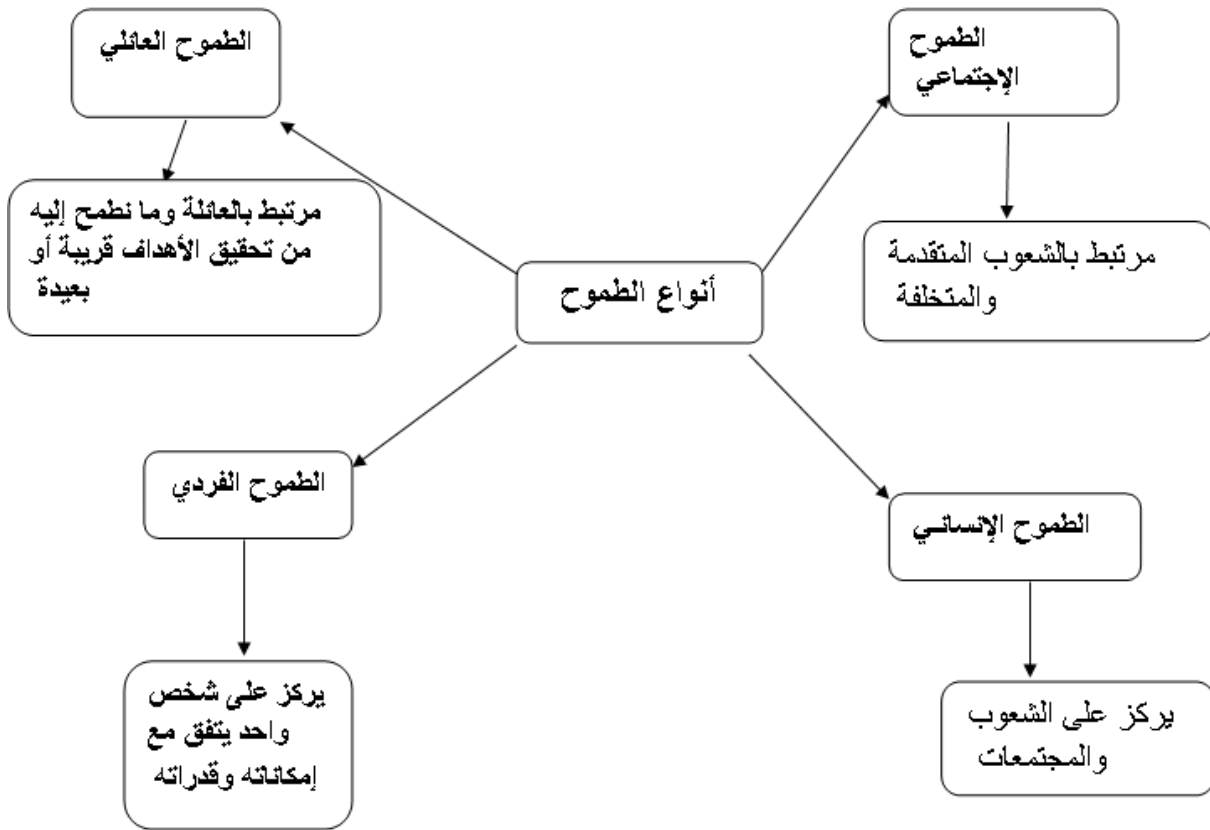
يتمثل في ما تطمح إليه العائلة من أهداف قريبة أو بعيدة المدى يشترك فيها الأفراد. ويختلف من عائلة إلى أخرى حسب حجم العائلة والمداخل، والمستويات الثقافية

والتعليمية كالطموح في نجاح الأولاد يتبعه نجاح مهني والطموح في إكتساب امتيازات اقتصادية وإجتماعية في السفر والتنقل. (تيجيني، 2017، ص24-25)

هو طموح الشعوب والمجتمعات كلها أي ما تطلبه الإنسانية لتحسين وضعيتها المعيشية، من صحة وغذاء وأمن وسلامة بالإضافة إلى مايطمحون عليه من حماية البيئة من التلوث البيئية من نفايات، والقضاء على الحرب والصدقة بين الشعوب ويعبر عن هذه الطموحات من قبل الجمعيات والهيئات كالمنظمة اليونيسيف والصحة العالمية وغيرها .

**3-4-الطموح الإنساني (العالمي):**هو الطموح الشعوب والمجتمعات كلها أي ما تطلبه الإنسانية لتحسين وضعيتها المعيشية من صحة وغذاء وأمن وسلام،بالإضافة إلى ما يطمحون إليه من حماية البيئة من التلوث والقضاء على الحروب ونزع الأسلحة الفتاكة،والصدقة بين الشعوب ،ويعبر عن هذه الطموحات من قبل الجمعيات والهيئات العالمية:كمنظمة اليونيسيف،والصحة العالمية ،وغيرها من المنظمات. (ميسة، 2014، ص29، 28)

وكل هذا يمكن تلخيصه في الشكل التالي:



الشكل رقم 2 أهم أنواع مستوى الطموح

#### 4-مظاهر مستوى الطموح:

يمثل الطموح أحد السمات شخصية الإنسان التي تميزه عن غيره وبالتالي فإن هذه السمة لها مظاهرها المختلفة لدى الفرد حيث أشارت "البار1990" إلى ثلاثة مظاهر لمستوى الطموح متكاملة مع بعضها البعض وهي :

4-1-مظهر معرفي : ما يدركه الفرد من الصواب وخطأ وما لديه من مفهوم حول ذاته .

4-2-مظهر وجداني : ما يحمله الفرد من مشاعر وأحاسيس وعواطف بالارتياح وعدم الرضا عند القيام بعمل معين أو العكس .

4-3-مظهر السلوكي : كل ما يقوم به الفرد من مجهود في سبيل تحقيق أهدافه ،مجموعة العناصر التي تساعد الفرد على إدراك المثير الخارجي والخبرات والمعارف التي تتصل بمستوى طموحه ومفهومه عن ذاته وما يرتبط بها من مظاهر انفعالية وما يقوم به من أعمال في سبيل تحقيق أهدافه وطموحاته تعد من المظاهر المميزة لمستوى الطموح . (عبد اللطيف ،2012،ص197)

- وقد حدد "عبد الفتاح 1984"سبعة مظاهر لمستوى الطموح وهي: ونحن نأخذ منها أربعة مظاهر أهمها:
- النظرة الحياتية (مدى التفاؤل والإقدام على الحياة )
- الاتجاه نحو التفوق (ويقيس توقعات الفرد للنجاح والحياة في الحياة) .
- الميل إلى الكفاح (ونقصد به أن الفرد يوظف إمكانياته وينمي قدراته ويكتسب مزيدا من الخبرات بوضع نفسه خارج البيئة الطبيعية ومن ثم يصبح قادرا على معالجة مشكلات).
- المثابرة (ويعتمد هذا المحور على السابق كنتيجة له، فالتقدير الذاتي السليم يجعل الشخصية تتحمل الفشل وتجعل منه دافعا جديدا للنجاح).
- (الشجراوي ،2017،ص 264).

#### 5- نمو مستوى الطموح:

مما لا شك فيه أن مستوى الطموح يتبلور وينشأ تلقائيا مع الإنسان من الصغر في شكل طموح أولى ثم ينمو بنمو الشخص وتقدمه في المراحل العمرية. بحيث يستخلص"ليفين" من أبحاثه أن مستوى الطموح يظهر عند الأطفال في مراحلهم العمرية الأولى وذلك حينما يريد الطفل تجسيد رغباته دون الاستعانة بأحد وتتمثل تلك الرغبات في محاولة الحبو أو المشي ،فهذه النزعة الاستقلالية التي تظهر عند



الطفل في شكل البكاء أو عناد عندما يقترب منه أحد لتقديم المساعدة له يدل هذا على نمو مستوى الطموح عنده حتى وإن كان تقليد للآخرين.

كما قام "أندرسون" 1940 بتجارب مع ثلاثة مجموعات من الأطفال أعمارهم متباينة وطلب منهم قذف خمسة حلقات في العصا، فلاحظ أربع مظاهر سلوكية اتصف بها الأطفال، وهي تعبر عن مراحل النمو المختلفة عند الأطفال حسب أعمارهم ومنها يستدل على نضج مستوى الطموح وهي :

5-1- طريقة القذف :وقد اتبع الأطفال ثلاثة مراحل في طريقة القذف حسب عمر ونضج طموح الطفل وهي :

- يقذف الطفل الحلقات عن طريق وضعها مباشرة في العصا أي الطفل يدخل الحلقات في العصا.

- يقوم الطفل بإسقاطها على أعلى .

- يحدد الطفل مسافة فاصلة بين العصا ونقطة القذف ثم يقذف الحلقات في العصا مباشرة.

وحسب "أندرسون" هذه المراحل تعبر عن نمو ونضج مستوى الطموح ،فالمرحلة الأولى أقل نضجا من الثانية والثالثة أكثر نضجا منهما.

5-2- إعادة القذف:إن عملية القذف السابقة تؤدي إلى نتيجتين هما إما إصابة الهدف أو عدم إصابته ومنها يكون هذا المظهر السلوكي متمم للأول ،ويتمثل في عمليتين ينفذ إحداها الطفل لأن الحلقات الخاطئة من المرحلة السابقة قد يعاد قذفها وقد لايعاد فإذا أعاد قذفها بعد الانتهاء من سلسلة الحلقات فهي تعبر على مرحلة عالية من النمو ،أما إذا لم يعاد قذفها واكتفى بالرميات السابقة فإن هذه المرحلة تعبر عن درجة من النمو الحالي .

5-3- حجم الوحدات: وتتمثل في مظهرين هما :

- إذا اعتبر الطفل أن الحلقات الخمسة كوحدة واحدة عند القذف فإن ذلك يعبر عن مرحلة من النمو. (محمد بوفاتح، 2005، ص77)

- أما إذا اعتقد أن كل حلقة وحدة مستقلة لوحدها عند القذف فإن ذلك يعبر عن مرحلة أقل من النمو من المظهر السابق.

5-4- كمية الفشل: لاشك أن هناك حلقة خاطئة لم يوفق الطفل في تسديدها فإن عزمه وإصراره على المحارفة بها، يعبر عن مرحلة أعلى من النمو وتمثل سلوك مستوى الطموح.

- إن النتائج التي توصل إليها "أندرسون" تحدد درجة نضج السلوك الهادف الذي يتضح أكثر كلما تقدم الطفل في العمر والذي يرتبط به مستوى الطموح.

- وفي تجارب أخرى استخدم "أندرسون" مبدأ الثواب والعقاب، فالطفل الذي يضع أكبر عدد من الحلقات في العصا يثاب عليها بمكافأة، فلاحظ نمو في النضج وفي مستوى الطموح، ومنها اعتبر أن مستوى الطموح ينمو مع تطور العمر والعوامل النفسية كالتشجيع على النجاح ويتناقص بفعل الإحباط. (محمد بوفاتح، 2005، ص78)

مما سبق يتبين أن مستوى الطموح ينمو بنمو الإنسان ويزداد بازدياد نضج وخبرات وقدرات وطاقات الفرد وعمره الزمني، وأن مستوى الطموح كما أنه يرتفع في أوقات معينة فإنه ينخفض في فترات أخرى.

#### 6-العوامل المؤثرة في مستوى الطموح:

هناك عدة عوامل تؤثر في مستوى الطموح منها عوامل ذاتية تتعلق بالشخص نفسه ومنها عوامل بيئية واجتماعية، وما تقدمه من أنماط مختلفة من الثقافات ولكن هذه

العوامل يختلف مقدارها تأثيرها من شخص الآخر حسب العوامل والمرحلة التعليمية التي وصل إليها ومن العوامل :

6-1-العوامل الذاتية الشخصية :يتأثر مستوى الطموح لدى الفرد بتطور عوامله الشخصية للفرد مع تقدم في العمر كالذكاء والتحصيل، كذلك يتأثر بالخبرات التي يكتسبها الإنسان من خلال تجاربه التي مر بها في مراحل حياته المختلفة فاشلة كانت أو ناجحة .  
ومن هذه العوامل الذاتية المؤثرة في مستوى الطموح للفرد .

### 6-2-الذكاء والقدرات العقلية :

إن الذكاء من العوامل المهمة في تحديد مستوى الطموح فالفرد ذو الذكاء المرتفع، يضع لنفسه طموحات أكثر واقعية من الفرد ذو الذكاء المتوسط أو المنخفض، إذ أنه أكثر قدرة على معرفة مواطن ضعفه، وأكثر إدراكا للعقبات البيئية المحيطة والتي نقف في سبيل تحقيق أهدافه، فالشخص الذكي يقدر الأمور بشكل صحيح، ويضع طموحاته في مستوى مواز لقدراته . وإمكانياته، بينما الشخص الأقل ذكاء قد يبالغ في تقييم ذاته، ويكون طموحه متأثرا بالرغبة وليس بالواقع، وكلما كان الفرد أكثر قدرة عقلية كلما كان في استطاعته تحقيق أهداف أكثر صعوبة . (حنا الحلبي، 2000، ص50).

### 6-3- الصحة النفسية :

هناك ارتباط وثيقا بين مستوى الطموح والصحة النفسية إذ أن من مظاهر الصحة النفسية أن يكون هناك تقاربا بين مستوى طموح الفرد ومستوى كفاءته أو اقتداره، في حين أنى التباعد والتباين الكبيرين بين مستوى الطموح واقتدار الفرد أى بين ما يقدر عليه ما يرغب فيه -يولد عليه ما يرغب فيه -يولد عنده شعورا بالعجز . (غيثا، 2001، ص49)

6-4-الجنس (النوع الفردي):يختلف الأولاد عن البنات في مرونة مستوى الطموح، ففي إحدى الدراسات لقياس مستوى الطموح الطلبة والطالبات استخدام فيها الباحث لوحة " روتر" كأداة لقياس مستوى الطموح، انتهى إلى أن الإناث يظهرون استجابات أكثر

نموذجية وأنهن أكثر مرونة في مستوى طموحهن ،حيث كن يرفعن مستوى طموحهن في حالة نجاح وينخفض من مستوى طموحهن في حالة الفشل ،وذلك بمقارنتهن بنظرائهن من الذكور. (بركبية ،2018،ص18)

6-5-دافع الإنجاز :ويمكن تحديده من خلال الفرق بين مستوى طموح الفرد ومستوى الأداء الفعلي حيث يرتفع الدافع إلى الإنجاز عندما تزداد المسافة بين مستوى الطموح ومستوى الأداء الفعلي ،والعكس صحيح ،أي ينخفض مستوى دافع الإنجاز تتخفف المسافة بين مستوى الطموح ومستوى الأداء الفعلي مع ضرورة الأخذ في الحسبان إلا تكون المسافة كبيرة جدا بحيث يصبح من المستحيل الوصول إلى مستوى الطموح المنشود أمرا سهلا.

(بالمين ، 2019 ،ص44)

6-6- طموح الوالدين وتوقعاتهم :تشير كلاكس (2000) Klaks أن الأسرة هي ركيزة حياة معظم الأطفال وتضل هي مدار الوجود طول فترة الطفولة وعندما يغرس الوالدان الثقة ويساعدان على نمو طموحات إيجابية فذلك يؤدي بهم إلى النجاح ،كذلك الإرشاد وتشجيع الوالدين يكون مهما في نمو طموحات الأبناء ،حيث يلعب الوالدان دورا حاسما في تحديد طموح أبنائهم ،ففي مرحلة الطفولة يدربان الطفل على وضع أهداف ومكافآته على النجاح في تحقيقها وعقابه على الفشل فيها ،كذلك فعندما يغرس الوالدان الثقة ويساعدان على نمو طموحات إيجابية فذلك يؤدي بهم إلى النجاح ،كذلك الإرشاد وتشجيع الوالدين يكون مهما في نمو طموحات الأبناء. (جمال حمزة،2004،ص64)

6-7- مفهوم الذات : ويقصد بمفهوم الذات الصورة التي يكونها الفرد عن نفسه من مهارات وخصائص جسمية وعقلية وانفعالية ،قويا أم ضعيفا ،ذكيا أم غبيا ،طموحا مثابرا أم خجولا متسرعا وفي ضوء تصور الفرد لنفسه يضع مستوى طموحه ،فالإنسان الواثق من نفسه ومن إمكانياته ولديه وعي حقيقي بها يختار لنفسه من الأعمال ويضع

لنفسه من الأهداف ما يتفق مع تلك الإمكانيات. ولذلك يرتبط مستوى الطموح بفكرة المرء عن نفسه، وهي كثيرا ما تكون غير صحيحة أو غير واضحة، وربما يتأثر نوعه ومداه بهذه الفكرة، وقد أشارة قشقوش إلى وجود علاقة ايجابية بين مستوى الطموح ومفهوم الذات لدى الفرد . (بلعقون، 2018، ص 28)

#### 7- خصائص الشخص الطموح :

من الخصائص التي يمتاز بها الشخص الطموح عن غيره :

- لا يقنع بالقليل ولا يرضى بمستواه الراهن ويعمل دائما على النهوض به أي لا يرى أن وضعه الحاضر أحسن ما يمكن أن يصل إليه .
- لا يؤمن بالحظ ولا يعتقد أن مستقبل الإنسان محدد لا يمكن تغييره، ولا يترك الأمور للظروف.
- لا يخشى المغامرة أو المنافسة أو المسؤولية أو الفشل .
- لا يجزع إن لم تظهر نتائج جهوده سريعا.
- النظرة المتفائلة إلى الحياة والاتجاه نحو التفوق والميل نحو الكفاح وتحديد الأهداف والخطة وتحمل المسؤولية و الإعتماد على النفس والمثابرة.
- كما أشارت حنان الحلبي إلى مجموعة من السمات التي يتسم بها الشخص الطموح هي:
- محترم لذاته .
- يحدد أهدافه وخطته المستقبلية بشكل مناسب.
- موضوعي في تفكيره.
- جري.
- يحب الخير .
- متعاون مع الجامعة .

من هنا يمكن القول أن الشخص لطموح هو إنسان متفائل واجتماعي موضوعي لا يستسلم للظروف بل تزيده من الرغبة والتحدي. (جريدة، 2015، ص30، 29)

#### 8- أساليب قياس مستوى الطموح:

لقد اجتهد العديد من الباحثين في مجال مستوى الطموح بهدف الوصول إلى تحديد أساليب مناسبة لقياسه من خلال العديد من الدراسات، وللذكر فقد كان هوبي أول من حاول قياسه عام (1935)، وقد توصلت هذه الدراسات إلى أهم أسلوبين عبر فترات مختلفة وهما على التوالي: (أسلوب التجارب المعملية، أسلوب الإستبيانات)، وسنتطرق إلى شرحهما بالتفصيل.

#### 8-1- أسلوب التجارب المعملية :

يستخدم فيها جهاز الإستخدام أو التجربة الخاصة بتدوين الإجابات، حيث يقوم الباحث بعرض جهاز معين على الشخص المراد حساب مستوى طموحه، ويقوم الباحث بشرح طريقة إستخدامه ويمنح فرصة تجربة لعدة مرات، وبعد ذلك يسأل الشخص عن الدرجة التي يتوقع الحصول عليها والتي تعبر عن مستوى طموحه، وتدون إجابته في جداول معدة لذلك، ثم يسمح له بالأداء الفعلي، وبعد الانتهاء منه يسأل عن الدرجة التي يظن أنه حققها في هذا الأداء، وتسجل إجابته، وبعدها يقوم الباحث بإخباره بالدرجة الحقيقية التي حصل عليها فعلا، وتكرر هذه العملية عدة مرات، ومعنى هذا ان هناك ثلاث درجات هي :

- درجة الطموح: ويعبر عن الدرجة الأولى التي توقع الشخص الحصول عليها .
- درجة الأداء الفعلي : وهي درجة التي صرح بها الشخص بعد القيام بالأداء .
- درجة الحكم : وهي ما حصل عليه الشخص من درجات حقيقية.

(بوزرزو، 2011، ص65)

وبهذا نكون أمام استنتاجات ذاتية لتحرير مستوى الطموح من خلال الملاحظات الذاتية التي يقوم بها الشخص المراد حساب مستوى طموحه.

لذلك فقد أدرك الباحثون بعد ذلك أن هذا الأسلوب يتعارض مع مقتضيات وطبيعة البحث العلمي الذي يتحرى الدقة والموضوعية، فلجئوا إلى محاولات لقياس مستوى الطموح بأسلوب أكثر دقة والموضوعية.

بعد ذلك ظهر فرانك "Frank" بإدخاله الطريقة الكمية في تقدير مستوى الطموح باعتماده على التجارب العملية البسيطة مستخدماً عدة اختبارات كاختبار طبع الكلمات واختبار قذف الحلقات .

#### 8-2- أسلوب الاستبيانات :

بدأ الباحثون في مجال مستوى الطموح في تصميم واستخدام أدوات لقياس مستوى الطموح على نحو أكثر دقة والموضوعية، وقد عرفت هذا المقياس انتشاراً واسعاً في العديد من الميادين كالمهنية والتعليمية حيث توجه للفرد مجموعة من الأسئلة تسمح له بالتعبير عن طموحاته من خلال الإجابة، ومن أهم هذه المقاييس مقياس أتكسون، أما في المقاييس العربية فتعتبر كاميليا عبد الفتاح من أهم الدراسات التي تناولت مستوى الطموح وقد اقضت إلى تصميم مقياس مستوى الطموح للراشدين.

#### خلاصة:

إن موضوع مستوى الطموح يعد من الموضوعات الحديثة في الدراسات النفسية وظهور بعض التعاريف كلها تجمع على أنه رغبة أو هدف مستقبلي يحدده الفرد لنفسه وطموحاته لتحقيق عدة عوامل منها ما يرجع إلى الإنسان نفسه ومنها العوامل البيئية المحيطة به لها أثر مستوى الطموح الفرد في ظل هذه العوامل هناك نظريات لدراسة مستوى الطموح بشكل مباشر وغير مباشر والقوة الشخصية وطرق استجابة الفرد .

# الفصل الرابع: إجراءات الدراسة الميدانية

1. تمهيد
2. منهج الدراسة
3. مجتمع الدراسة .
4. الدراسة الاستطلاعية
5. أدوات الدراسة .
6. الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة
- 7- إجراءات الدراسة الأساسية .
8. الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة .



1-تمهيد: بعد عرضنا للجانب النظري لهذه الدراسة والتي تمثلت في إشكالية الدراسة وفرضياتها وأهدافها وأهميتها إضافة إلى مايتعلق بمتغيرات الدراسة .ومن هذا نستعرض من خلال هذا الفصل إلى إجراءات الدراسة الميدانية ،بداية بالمنهج المتبع في هذه الدراسة ومنه إلى مجتمع الدراسة وعينة الدراسة ،ثم إلى عرض أدوات الدراسة وخصائصها السيكومترية ثم نتطرق إلى إجراءات الدراسة وأخير الأساليب الإحصائية المطبقة في الدراسة .

### 2-منهج الدراسة :

مما لا شك فيه أن طبيعة المشكلة في أي بحث هي التي تحدد بالدرجة الأولى منهج البحث المناسب لمعالجتها حيث أن مشكلة الدراسة الحالية هي قلق المستقبل وعلاقته بمستوى الطموح لدى المرضى القصور الكلوي فإن المنهج المناسب هو المنهج الوصفي الإرتباطي. وقد اتبعنا هذا المنهج في دراستنا وذلك لعدة أسباب تتمثل في إيجاد العلاقة بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى المرضى القصور الكلوي ومعرفة الفروق بين المتغيرات الدراسة.

### 3-مجتمع الدراسة:

يتألف مجتمع الدراسة الحالية من جميع المرضى القصور الكلوي المترددون على مصلحة التصفية بالدم بمستشفى محمد بوضياف -بورقلة-الذين يزاولون العلاج والبالغ عددهم 100 مريض ومريضة حيث تم تطبيق الدراسة الاستطلاعية على(30)وعينة الدراسة الأساسية على(100)مرضى القصور الكلوي،ومثلت هذه العينة مسح لمجتمع الدراسة كاملا إن هذه العينة المختارة بدون ترتيب أو نظام مقصود فكل أفراد المجتمع الذي اخترنا منه كان لهم فرص متساوية في الاختيار ولم يكن هناك تحيز عند الاختبار.

4--الدراسة الاستطلاعية :

تعد الدراسة الاستطلاعية "الخطوة الأولى التي تسبق الاستقرار النهائي على خطة الدراسة ويفضل القيام بهذه الدراسة الاستطلاعية على عدد محدود من الأفراد ".فهي تعد

من الناحية المنهجية مرحلة تمهيدية قبل التطرق للدراسة الأساسية لأي بحث علمي، ويلجأ إليها للكشف عن الجو العام داخل مجتمع البحث، تعتبر مرحلة تجريبية بقصد اختبار مدى صدق وثبات الأدوات المستخدمة في البحث وصلاحيتها لقياس ما وضعت من أجل قياسه. وتتمثل أهمية الدراسة الاستطلاعية في الوقوف على بعض الأهداف وهي كما يلي:

### 3-1- الهدف من الدراسة الاستطلاعية :

- معرفة مدى وضوح الفقرات لأفراد العينة .
- التأكد من الخصائص السيكومترية لأدوات القياس .
- التعرف على مجتمع الدراسة وخصائصه.
- التعرف على تجاوب عينة الدراسة مع أداة القياس.

3-2- عينة الدراسة :تكونت عينة هذه الدراسة من مرضى القصور الكلوي المترددون على مصلحة التصفية بالدم بمستشفى محمد بوضياف ورقلة، وتكونت العينة من(100) مريض ومريضة بالقصور الكلوي.

### 3-3- عينة الدراسة الاستطلاعية :

وقد تم اختبارها وفقا للإجراءات التالية:بعد تحديد عينة الدراسة الاستطلاعية (30)مريض ومريضة حيث كان اختيارها قسديا، ووزعت الاستبيانات عليهم وبعدها جمعت بعد التأكد من الإجابة عليها بطريقة صحيحة من طرف العينة .

### 3-4 وصف خصائص عينة الدراسة الأساسية :

#### 1- من حيث الجنس :

جدول رقم (1)يوضح توزيع أفراد العينة حسب الجنس

الجنس	التكرار	النسبة المئوية
الذكور	46	46%
الإناث	54	54%

المجموع	100	%100
---------	-----	------

2- من حيث العمر :

جدول رقم (02) يوضح توزيع أفراد العينة حسب العمر

العمر	التكرار	النسبة المئوية
أقل من 40 سنة	35	%35
40 سنة فما فوق	65	%65
المجموع	100	%100

3- من حيث مدة المرض :

جدول رقم (03) يوضح توزيع أفراد العينة حسب مدة المرض

مدة المرض	التكرار	النسبة المئوية
أقل من 5 سنوات	33	%33
أكثر من 5 سنوات	67	%67
المجموع	100	%100

5- أدوات الدراسة :

بناءً على طبيعة البيانات التي يراد جمعها، وعلى المنهج المتبع في الدراسة، ارتأينا

أن الأداة الأكثر ملائمة لتحقيق أهداف الدراسة هي الاستبيان، وعليه فقد تبيننا استبيانين

لقياس متغيري الدراسة، وهما: مقياس قلق المستقبل، ومقياس مستوى الطموح.

5-1- تصحيح المقياس : تتراوح درجات هذا الاختبار من ( 20 ) درجة حتى

(100) درجة، وتقع الإجابة على الاستبانة في خمس مستويات (غير موافق جداً، غير

موافق، محايد، موافق، موافق بدرجة كبيرة) تتراوح الدرجة لكل عبارة ما بين

خمس درجات، ودرجة واحدة، بمعنى إذا كانت الإجابة (5 موافق بدرجة كبيرة 4 :

موافق: 3 محايد: 2 غير موافق: 1 غير موافق جداً) حيث يشير ارتفاع الدرجة

إلى إدراك المستجيب حول الشعور بقلق المستقبل إضافة إلى أن الفقرات السلبية

تحصل على الدرجات التالية (1 موافق بدرجة كبيرة: 2 موافق، 3 : محايد 4

:غير موافق: 5 غير موافق جدا).

5-2-مقياس مستوى الطموح:إعداد(محمد عبد التواب معوض وسيد عبد العظيم محمد(2005)

5-2-1-وصف مقياس مستوى الطموح:

قام بإعداد هذا المقياس كل من محمد عبد التواب معوض وسيد عبد العظيم محمد (2005)،ويتكون من 36عبارة موزعة على أربعة أبعاد هي :

-التفاؤل:ويقاس هذا البعد من خلال العبارات التي أرقمها (6.4.9.11.12.13.18.19.24.25.26.32).

-المقدرة على وضع الأهداف :ويقاس هذا البعد من خلال العبارات التي أرقمها (1.2.3.4.8.10.14.16.17.36).

-تقبل الجديد :ويقاس هذا البعد من خلال العبارات التي أرقمها (15.28.29.30.31.33.34.35 )

-تحمل الإحباط:ويقاس هذا البعد من خلال العبارات التي أرقمها (5.20.21.22.23.27)

5-2-2 تصحيح المقياس :تتراوح الدرجة الكلية للمقياس ما بين (36-144)ولقد

وضعت أربعة بدائل للإجابة عن كل بند من بنود المقياس وهي :دائما (4)،وكثيرا(3)،وأحيانا (2)،ونادرا(1)،للبنود الموجبة وتعكس هذه الدرجات في البنود السالبة وهي أرقام (6.23.30.32.36).

6-خصائص السيكومترية :

6-1-صدق مقياس قلق المستقبل:

الصدق التمييزي:بعد ترتيب درجات المقياس تنازليا من الأكبر إلى الأصغر تمت المقارنة بين 33% من المستوى العلوي مع 33% من المستوى السفلي ثم طبق بعد ذلك اختبار

"ت" لدلالة الفروق بين متوسطي المجموعتين على كل بند وكانت النتيجة مثلما هو موضح في الجدول الموالي:

الجدول رقم 1 يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين العليا والدنيا لدرجات بنود

المقاييس

مستوي الدلالة	درجة الحرية	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ن	القيم الإحصائية الدرجات	
0.001	16	4.264	.000	3.00	9	الدرجات العليا	البند 1
			.78	1.88	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.000	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 2
			.50	1.66	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 3
			.50	1.33	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	12.095	.44	2.77	9	الدرجات العليا	البند 4
			.00	1.00	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	11.314	.33	2.88	9	الدرجات العليا	البند 5
			.33	1.11	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	12.095	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 6
			.44	1.22	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	12.095	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 7
			.44	1.22	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	7.766	.33	2.88	9	الدرجات العليا	البند 8
			.50	1.33	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 9
			.33	1.11	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.33	2.88	9	الدرجات العليا	البند 10
			.00	1.00	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 11
			.33	1.11	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 12
			.50	1.33	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	7.483	.44	2.77	9	الدرجات العليا	البند 13
			.44	1.22	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.33	2.88	9	الدرجات العليا	البند 14
			.00	1.00	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.315	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 15
			.44	1.77	9	الدرجات الدنيا	

0.000	16	7.483	.44	2.77	9	الدرجات العليا	البند 16
			.44	1.22	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.00	3.00	9	الدرجات العليا	البند 17
			.33	1.11	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.33	2.88	9	الدرجات العليا	البند 18
			.00	1.00	9	الدرجات الدنيا	

استناداً إلى الجدول السابق يتضح أن جميع قيم "ت" جاءت دالة إحصائياً الأمر الذي يدل على القدرة التمييزية للأداة وبالتالي الأداة تقيس ما وضعت لأجله.

### 6-2- ثبات درجات المقياس:

#### الجدول رقم 2 يوضح نتائج ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية لدرجات الأداة

المتغير	عدد الفقرات	ألفا كرونباخ	التجزئة النصفية (جتمان)
قلق المستقبل	16	0.85	0.81

نستنتج من النتائج المبينة في الجدول أن قيم معاملات الثبات الخاصة بألفا كرونباخ والتجزئة النصفية (جتمان)، كانت قيم مرتفعة وتدل على ثبات الأداة، وهذا يدل على إمكانية تطبيقه في الدراسة الحالية بكل ثقة.

صدق مقياس مستوى الطموح:

#### مستوى الطموح:

الصدق التمييزي: بعد ترتيب درجات المقياس تنازلياً من الأكبر إلى الأصغر تمت المقارنة بين 33% من المستوى العلوي مع 33% من المستوى السفلي ثم طبق بعد ذلك اختبار "ت" لدلالة الفروق بين متوسطي المجموعتين على كل بند وكانت النتيجة مثلما هو موضح في الجدول الموالي:

#### الجدول رقم 3 يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين العليا والدنيا لدرجات بنود

#### المقياس

مستوي الدلالة	درجة الحرية	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ن	القيم الإحصائية الدرجات	
0.001	16	8.000	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 1
			.50000	1.6667	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	11.314	.33333	2.8889	9	الدرجات العليا	البند 2
			.33333	1.1111	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.854	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 3
			.52705	1.4444	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.854	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 4
			.52705	1.4444	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 5
			.33333	1.8889	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.222	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 6
			.52705	1.5556	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 7
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.222	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 8
			.52705	1.5556	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 9
			.50000	1.3333	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.854	.52705	2.5556	9	الدرجات العليا	البند 10
			.00000	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 11
			.33333	1.1111	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 12
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 13
			.50000	1.3333	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	12.095	.44096	2.7778	9	الدرجات العليا	البند 14
			.00000	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 15
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	8.854	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 16
			.52705	1.4444	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 17
			.33333	1.1111	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	5.821	.44096	2.7778	9	الدرجات العليا	البند 18
			.52705	1.4444	9	الدرجات الدنيا	
0.001	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 19

			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.33333	2.8889	9	الدرجات العليا	البند 20
			.00000	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	7.483	.44096	2.7778	9	الدرجات العليا	البند 21
			.44096	1.2222	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 22
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 23
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 24
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 25
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 26
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 27
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	20.000	.00000a	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 28
			.00000a	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.33333	2.8889	9	الدرجات العليا	البند 29
			.00000	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	12.095	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 30
			.44096	1.2222	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	17.000	.00000	3.0000	9	الدرجات العليا	البند 31
			.33333	1.1111	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	6.500	.44096	2.7778	9	الدرجات العليا	البند 32
			.50000	1.3333	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.50000	2.6667	9	الدرجات العليا	البند 33
			.00000	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.50000	2.6667	9	الدرجات العليا	البند 34
			.00000	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	10.000	.50000	2.6667	9	الدرجات العليا	البند 35
			.00000	1.0000	9	الدرجات الدنيا	
0.000	16	9.045	.33333	2.8889	9	الدرجات العليا	البند 36
			.44096	1.2222	9	الدرجات الدنيا	

استناداً إلى الجدول السابق يتضح أن جميع قيم "ت" جاءت دالة إحصائياً الأمر الذي

يدل على القدرة التمييزية للأداة وبالتالي الأداة تقيس ما وضعت لأجله.

صدق الاتساق الداخلي:



الجدول رقم 4 يوضح نتائج الاتساق الداخلي للمقياس

النتيجة	مستوى الدلالة	معامل الارتباط بيرسون	الأبعاد	
دال	0.000	0.771	التفاؤل	01
دال	0.000	0.736	المقدرة على وضع الأهداف	02
دال	0.000	0.824	تقبل الجديد	03
دال	0.000	0.887	تحمل الإحباط	04

ومن خلال النتائج المبينة يتبين أن كل معاملات الارتباط المستخرجة بين أبعاد المقياس والدرجة الكلية دالة، وهو ما يؤكد صدق المقياس.

ثبات درجات المقياس:

الجدول رقم 5 يوضح نتائج ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية لدرجات الأداة

التجزئة النصفية (سبيرمان برون)	ألفا كرونباخ	عدد الفقرات	المتغير
0.80	0.91	36	الطموح

نستنتج من النتائج المبينة في الجدول أن قيم معاملات الثبات الخاصة بألفا كرونباخ والتجزئة النصفية (سبيرمان برون)، كانت قيم مرتفعة وتدل على ثبات الأداة، وهذا يدل على إمكانية تطبيقه في الدراسة الحالية بكل ثقة.

7- إجراءات الدراسة الأساسية :

بعد إجراء الدراسة الاستطلاعية والتأكد من حيث الصدق والثبات، ثم مواصلة توزيع الاستبيانات على عينة الدراسة الأساسية، وبعدها تم جمع الاستبيانات التي وزعت على فئة المرضى المصابين بالقصور الكلوي

8- الأساليب الإحصائية المستخدمة :

بعد تجميع البيانات عن طريق كل من استبيان قلق المستقبل واستبيان مستوى الطموح، ثم الاستعانة ببرنامج (ssps) الإحصائي للحصول على النتائج، حيث استخدم مجموعة من الأساليب الإحصائية بهدف قياس خصائص السيكومترية لأدوات الدراسة والتي منها :

- إختبار كولموقروف سميرنوف للتحقق من الإعتدالية .
- إختبار "ت" العينة واحدة
- معامل الإرتباط بيرسون.
- إختبار "ت" العنتين مستقلتين: استخدام لفحص دلالة العلاقة الإرتباطية بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى أفراد العينة ..
- معامل ألفا كرونباخ: استخدام للتأكد من ثبات أدوات الدراسة لحساب الثبات التجزئة النصفية لحساب الثبات .

## الفصل الخامس : عرض وتحليل

### مناقشة نتائج الدراسة

تمهيد

1- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة التساؤل الأول .

2- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة التساؤل الثاني

.

3- عرض وتحليل ومناقشة و تفسير نتيجة الفرضية

الأولى

4- عرض وتحليل ومناقشة و تفسير نتيجة الفرضية

الثانية.

5- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة الفرضية الثالثة .

6- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة الفرضية الرابعة

.

7- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة الفرضية

**تمهيد:**

قبل إجراء التحليل الإحصائي كان لا بد التحقق من التوزيع لاعتدالي للبيانات، حتى يتسنى اختيار الأساليب الإحصائية المناسبة لاختبار فرضيات الدراسة، وتم استخدام اختبار كرلموقوف- سميرنوف وكانت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

**الجدول رقم 6 يوضح قيم التحقق من التوزيع الاعتدالي**

شايبيرو-ويك			كولموقروف-سميرنوف			
مستوى الدلالة	درجة الحرية	القيمة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	القيمة	المتغيرات
.2320	100	.9790	.2000	100	.0800	قلق المستقبل
.1370	100	.9800	.0870	100	.0690	الطموح

يتبين من خلال الجدول أن قيمتي مستوى الدلالة لكلا الاختبارين بلغت (0.200) و(0.087) وهما أكبر من (0.005) وبالتالي نستنتج أن البيانات تتبع التوزيع الاعتدالي لكلا المتغيرين، ولهذا نستطيع استخدام الأساليب الإحصائية البارامترية.

**1- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة التساؤل الأول :**

تنص فرضية التساؤل الأول على أنه " مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة"، لاختبار هذا التساؤل تم استخدام اختبار "ت" لعينة واحدة بحساب الفروق بين متوسط درجات قلق المستقبل لأفراد العينة والمتوسط النظري للمقياس المقدر بـ (18\*2=36) وكانت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

**الجدول رقم 7 يوضح الاختلاف بين متوسط درجات أفراد العينة على مقياس قلق**

**المستقبل والمتوسط النظري للمقياس**

عدد أفراد العينة	درجة الحرية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط النظري	قيمة (ت)	الدلالة الإحصائية
100	99	37.59	3.65	36	4.351	0.000

من خلال الجدول السابق تبين أن متوسط درجات أفراد العينة على مقياس قلق المستقبل بلغ (37.59) وهو متوسط أكبر من المتوسط النظري للمقياس والمقدر بـ (36)، وباستخدام اختبار (ت) لعينة واحدة لاختبار الفروق بين المتوسطات التي بلغت (4.351) بمستوى دلالة قدره (0.000) وهو أقل من (0.05)، وبالتالي هي قيمة دالة إحصائياً وهذا يدل أن مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفع.

## 2. تفسير نتيجة التساؤل الأول:

بينت نتيجة التساؤل الأول أن مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفعاً، ويمكن تفسير ذلك بأن مرضى القصور الكلوي لديهم قلق من المستقبل جراء تدهور حالتهم الصحية والخوف من الموت وانشغال تفكيرهم في مستقبل أسرهم والخوف من إصابة أبنائهم بنفس المرض مستقبلاً، كل ذلك انعكس سلباً على آمالهم المستقبلية في الحياة بسبب مرضهم، وهذا أدى بدوره إلى ارتفاع نسبة قلق المستقبل لديهم وهذا ما لاحظناه أثناء التطبيق، ووفقاً لما عبر عنه بعض المرضى الموجودين في مركز التصفية قد عانوا في بداية مرضهم المفاجئ ووجدوا صعوبة في التكيف مع المرض الذي يؤثر على استعدادهم نفسياً وحتى فكرياً للتعايش معه، وبالتالي فقد استلزم ذلك منهم جهداً كبيراً لتقبل الوضع الجديد والذي كان صعباً من حيث المعاناة الجسدية والنفسية ويعود هذا الارتفاع إلى طبيعة هذا المرض المزمن غير القابل للشفاء وكذا تأثيره على الحالة الصحية للمريض حيث يؤثر هذا المرض على الكثير

من متطلبات الحياة من أهمها العمل بسبب ضعف في الجسم وكذا لارتباطه بالآلة وهو بدوره يصيب عضو مهم في الجسم وهذه الآثار السلبية الناجمة عن المرض، لذلك تنشأ لدى هؤلاء المرضى نظرة تشاؤمية وسلبية نحو المستقبل على أفكارهم ثم على نفسيتهم ومن ثم كل آمالهم وأهدافهم وغاياتهم التي كانوا يخططون لها.

وبالإضافة إلى ذلك فإن كل هذه الضغوط التي يواجهها المرضى والاعتماد على الآخرين تولد لديهم قلق كاستجابة للضغوط الراهنة وكذا الوضع الاقتصادي ومستقبل، الأبناء والأسرة بأكملها أمرا يدعوا إلى القلق والخوف من المستقبل.

وفي نفس السياق يظهر القلق كردة فعل طبيعية نتيجة العجز الذي تسبب به هذا المرض حيث يصبح المريض عاجزا عن تأدية ما عليه من متطلبات واحتياجات نحو أسرته والآخرين وهذا ما يدفعه إلى التوجه والاعتماد على الآخرين لمساعدته في تلبية هذه الاحتياجات والرغبات، وهذا مما يشعره بالحرج والضيق والضجر، لأن ذاته أصبحت اعتمادية وقاصرة وكل أهدافه أصبحت عبارة عن سراب وأحلام تجول في خاطره وتولد عنده القلق، أيضاً الخوف على مستقبل الأبناء والعائلة له انعكاساته السلبية، سواء كان الخوف من إصابتهم بنفس المرض أو عدم قدرته على تأمين مستقبل باهر وحياة رغيدة قد يولد عنده شعور بالألم والحسرة والحزن وهذا مؤشر له نحو تذكره بالقصور والعجز وما آل إليه وضعه الصحي، والتفكير في احتمال فقدان هذا المريض لعمله وما يترتب عليه من تأثير على البعد الاقتصادي له ولأسرته، ويتقاطع مع ذلك كله ويعتبر مؤشراً مقلقاً للمرضى ويشغل بالهم كثيراً هو الحصار المطبق وخوف المرضى من تأثيره على الوضع الصحي للمستشفيات وعدم قدرتها على تأمين العلاج اللازم لهم ووقوف تدفق السولار اللازم لتشغيل أجهزة الغسيل الكلوي عند انقطاع الكهرباء، هذه الضغوط النفسية تعتبر مؤشراً استراتيجياً نحو ظهور القلق. وتتفق نتيجة هذه الدراسة مع نتائج العديد من الدراسات السابقة التي أكدت على ارتفاع قلق المستقبل لدى عينات مختلفة حيث تتفق مع

ما توصلت إليه دراسة هبة مؤيد محمد بعنوان "قلق المستقبل عند الشباب وعلاقتها ببعض المتغيرات" وكانت عينة الدراسة من الشباب لديها قلق نحو المستقبل. كذلك اتفقت هذه النتائج مع دراسة" غالب رضوان "حول قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي وعلاقته ببعض المتغيرات التي أجريت على عينة قوامها 144 مريض بالقصور الكلوي (رضوان 2015،ص138)

و أيضا نتيجة الدراسة الحالية مع ما توصلت إليه دراسة الصديقي وبن عمر 2015 بعنوان " :القلق النفسي لدى المرضى المصابين بالقصور الكلوي "التي توصلت إلى أن مستوى القلق النفسي لدى المرضى المصابين بالقصور الكلوي مرتفع. أيضا تتفق نتيجة الدراسة الحالية مع ما توصلت إليه دراسة سادك وآخرون (Sadek, S&etal . 2013) بعنوان:

" Disease on Regular Hemodialysis with Chronic Kidney Anxiety and aggression Disorder of Children "

أن درجة القلق كانت أعلى لدى مرضى الفشل الكلوي المزمن بالمقارنة مع الأطفال الأصحاء ،حيث أن نسبة القلق والعدوانية لديهم كانت 100% ومحصلة الدراسة تقول أن معدل انتشار القلق كان واضحا لدى مرضى الفشل الكلوي المزمن المقيدين بعملية الغسيل الكلوي ،وأن هناك علاقة إرتباطية موجبة بين العدوانية ودرجة القلق ومدة الغسيل الكلوي.

## 2- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتيجة التساؤل الثاني :

تنص فرضية التساؤل الثاني كالتالي: " ما مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة"، لاختبار هذا التساؤل تم استخدام اختبار "ت" لعينة واحدة بحساب الفروق بين متوسط درجات الطموح لأفراد العينة والمتوسط النظري للمقياس المقدر بـ (72=2\*36) وكانت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم 8 يوضح الاختلاف بين متوسط درجات أفراد العينة على مقياس الطموح والمتوسط النظري للمقياس

عدد أفراد العينة	درجة الحرية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط النظري	قيمة (ت)	الدلالة الإحصائية
100	99	74.89	4.69	72	6.151	0.000

من خلال الجدول السابق تبين أن متوسط درجات أفراد العينة على مقياس الطموح بلغ (74.89) وهو متوسط أكبر من المتوسط النظري للمقياس والمقدر بـ (36)، وباستخدام اختبار (ت) لعينة واحدة لاختبار الفروق بين المتوسطات التي بلغت (6.151) بمستوى دلالة قدره (0.000) وهو أقل من (0.05)، وبالتالي هي قيمة دالة إحصائياً وهذا يدل أن مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفع.

تفسير نتيجة التساؤل الثاني:

بينت نتيجة التساؤل الثاني أن مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفعاً يمكن تفسير ارتفاع مستوى الطموح بالنسبة لمرضى القصور الكلوي، أنه يعود إلى النضج الذي وصل له المريض فمستوى الطموح ينمو ويتقدم مع تقدم العمر وازدياد الخبرات التي يمر بها الإنسان ويتطور لدى الفرد بعوامل ذاتية تختص بالفرد نفسه وعوامل خاصة بالبيئة الاجتماعية التي يعيشها الفرد ويؤكد " منسي (2003) على مدى قدرة الفرد في تحقيق أهدافه المرسومة مسبقاً ضمن فهمه لقدراته وإمكاناته، ومستوى الطموح يمكن تنميته عند الأفراد، كما يمكن أن ينخفض عند البعض ولخبرات النجاح أو الفشل لدى الفرد دوراً كبيراً في تحديد مستوى الطموح لديه، أي أن مستوى الطموح ليس ثابتاً عند الفرد فيجدر الإشارة إلى عامل النضج، حيث



يتحدد هذا العامل على أن كل مرحلة تتميز بمستوى طموح معين ففي مرحلة الطفولة قد يكون الطموح غير واضح المعالم ولكنه موجود بالفعل إذ يكون في مرحلة التشكيل ولذا تتحدد معالمه في مرحلة المراهقة، ويصل إلى الواقعية في مرحلة الرشد، إذ يسهم في ظهوره ووضوحه في مدى وعي الفرد وزيادة نضجه ولذلك قد يتباين الطموح من مرحلة لأخرى لدى الفرد تبعاً لدرجة نضجه. فمستوى الطموح هو الذي يحدد مفهوم الفرد عن ذاته وما إذا كان سينظر إلى نفسه على أنه ناجح أو فاشل فإذا كان مستوى طموح الفرد أعلى من إمكاناته فإنه سيتعرض للإحباط والفتل، وإذا كان مستوى الطموح أقل من قدراته فإنه سوف يستطيع أن يحقق المزيد من النجاح بسهولة، الأمر الذي يؤدي للغرور الذاتي أما إذا كان مستوى الطموح يتناسب مع الإمكانيات فإنه سينجح في الوصول لأهدافه مما يعطيه الإحساس بالرضا والثقة بالنفس. أما في ما يختص بدراسة زياد بركات (2009) المختلفة مع الدراسة الحالية، لعل هذا الاختلاف يرجع إلى حدود الإمكانيات وتطويرها في ظل تأثير الفرد بالظروف المعيشية، لأن دراسته مطبقة في جامعة القدس، في حين تختلف نتيجة الدراسة الحالية مع دراسة زياد بركات التي وتوصلت إلى أن مستوى الطموح لدى أفراد العينة كان متوسط.

### 3- عرض وتفسير وتحليل نتيجة الفرضية الأولى :

تنص الفرضية الأولى على أنه " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة"، ولاحظت هذه الفرضية تم استخدام معامل الارتباط بيرسون، وجاءت النتائج على النحو التالي:

الجدول رقم 9 قيمة معامل الارتباط بين قلق المستقبل ومستوى الطموح

المتغيرات	قيمة "ر"	مستوى الدلالة	درجة الحرية
قلق المستقبل ومستوى الطموح	-0.037	0.716	98

يتضح من الجدول أن قيمة معامل الارتباط بيرسون بلغت (-0.037) بمستوى دلالة (0.716) عند درجة الحرية (98)، وهذا يدل أنه لا توجد علاقة دالة إحصائياً بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة.

**تفسير نتيجة الفرضية الأولى :**

بينت نتيجة الفرضية الأولى أنه لا توجد علاقة دالة إحصائياً بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة، واتفقت مع نتيجة غالب مقداد (2015) ويرى الطالبان أنه وعلى الرغم من ارتفاع مستوى الطموح إلا أنها لم تسهم في الحد من ارتفاع مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي وبحسب وجهة نظر الطالبان ربما يعود ذلك إلى كثرة التفكير في المستقبل، التي تؤثر على حياة الإنسان عامة ومرضى القصور الكلوي خاصة لم ما تؤول إليه حالتهم الصحية في المستقبل فالخوف من تدهور حالتهم الصحية، والخوف من الموت والخوف على مستقبل أبنائهم زاد من مستوى القلق لديهم.

وتتفق هذه النتيجة مع دراسة دراسة غالب بن محمد عمي المشيخي (2009) والتي أشارت إلى وجود علاقة ارتباطيه سالبة ذات دلالة إحصائية بين درجات الطلاب في متغير قلق المستقبل ودرجاتهم في متغير فاعلية الذات وكذلك متغير مستوى الطموح. ودراسة خليفة قدوري (2017) والتي توصلت لوجود علاقة ارتباطيه سالبة ذات دلالة إحصائية بين درجات قلق الامتحان لتلاميذ السنة الثالثة ثانوي ودرجاتي في فاعلية الذات وكذلك مستوى الطموح.

يعزى الطالبان هذه النتائج إلى صفات مرضى القصور الكلوي ذوي قلق المستقبل المتمثلة في الانتظار السلبي لرؤية ما سيحدث في الحياة مستقبلاً، مع تجنب المخاطرة واستخدام آليات دفاعية تراجعية بدلا من اتخاذ خطوات مناسبة للمواقف السلبية مع

وضوح أعراض نفسية أكثر سلبية، والميل إلى العزلة والانطواء والتشاؤم واليأس والتردد والشك عند اتخاذ القرارات وسيطرة تأثير انفعالاتهم مع سيطرة التوقعات السلبية نحو كل ما يحمله المستقبل من أحداث والخوف المستمر من المستقبل، والذي يؤدي بهم للخوف أيضا من الحاضر الذي يدخلهم في حالة من السلبية والمعاناة فعندما يتطلع الفرد نحو المستقبل كسبيل لبلوغ أهدافه وطموحاته المنشودة وتحقيق الإشباع لحاجاته فإنه يسعى جاهدا من أجل ذلك، ومع ارتفاع قلق المستقبل ومستوى الطموح فإنهم يرون أن المستقبل يشكل تهديدا لكيانهم ووجودهم ومع ضعف قدراتهم على وضع الخطط لتحقيقها.

#### عرض وتفسير وتحليل نتيجة الفرضية الثانية:

تنص الفرضية على أنه "توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير العمر"، ولاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار "ت" لعينتين مستقلتين، وجاءت النتائج على النحو التالي:

جدول (..) نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق على مقياس قلق المستقبل تبعاً للعمر

المؤشر الإحصائي القياس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت" المحسوبة	درجة الحرية	مستوى الدلالة
أقل من 40 سنة	40	38.37	3.19	1.773	98	0.079
40 سنة فما فوق	60	37.06	3.87			

يتبين من الجدول أن المتوسط الحسابي للفئة العمرية أقل من 40 سنة المقدر بـ(38.37) والمتوسط الحسابي للفئة العمرية 40 سنة فما فوق المقدر بـ(37.06)، كما يلاحظ أن قيمة "ت" المحسوبة تقدر بـ(1.773) عند درجة الحرية (98) وبمستوى دلالة قدره (0.079) وهي قيمة أكبر من (0.05) ومنه نستنتج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير العمر.

## تفسير نتيجة الفرضية الثانية:

بينت نتيجة الفرضية الثانية أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير العمر، حيث تبين من خلال المعالجة الإحصائية أنه لم يتم تحقق الفرض البحثي الذي ينص على، أنه "توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير العمر" وتم تقسيم فئات هذا المرض في هذه الدراسة إلى فئتين من العمر (أقل من 40 سنة و40 سنة فما فوق)

وتتفق هذه النتيجة التي تشير إلى أنه "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات قلق المستقبل لدى مرضى العجز الكلوي تعزى لمتغير العمر، مع ما توصلت إليه دراسة رضوان ذياب مقداد (2015) بعنوان "قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي وعلاقته ببعض المتغيرات" والتي أكدت على عدم وجود فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية في درجات قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي يعزى إلى (العمر).

وهذا يعني أن مستوي القلق المستقبل لا يختلف باختلاف الفئة العمرية لدى مرضى القصور الكلوي. حيث نفس عدم وجود فروق في قلق المستقبل بين الفئات العمرية، فقلق المستقبل لا يقتصر على فئة عمرية معينة، بل يصيب كل الفئات العمرية وكذلك يؤثر على كافة الفئات العمرية بنفس الحدة وبنفس التطورات وبنفس الآثار السلبية. حيث يصيب أي فرد في أي عمر كان، بنفس الحدة وبنفس التطورات الصحية، وبالتالي التأثيرات النفسية السلبية لهذا المرض تكون بنفس الشدة بين الفئات وتختلف نتيجة الدراسة الحالية مع ما توصلت إليه دراسة عبد الباقي (1993) بعنوان : "مسببات القلق خبرات الماضي والحاضر ومخاوف المستقبل" التي توصلت إلى أن القلق يزداد بزيادة العمر الزمني.

## 4- عرض وتحليل ومناقشة تفسير الفرضية الثالثة :

تنص الفرضية على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى المصابين بالقصور الكلوي تعزى لمتغير الجنس":ولاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار "ت" لعينتين مستقلتين، وجاءت النتائج على النحو التالي:

الجدول رقم 10 نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق على مقياس الطموح تبعاً للجنس

المؤشر الإحصائي القياس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت" المحسوبة	درجة الحرية	مستوى الدلالة
ذكر	40	75.70	4.77	1.415	98	0.160
أنثى	60	74.35	4.60			

يتبين من الجدول أن المتوسط الحسابي للذكور المقدر بـ(38.37) والمتوسط الحسابي للإناث المقدر بـ(37.06)، كما يلاحظ أن قيمة "ت" المحسوبة تقدر بـ(1.415) عند درجة الحرية (98) وبمستوى دلالة قدره (0.160) وهي قيمة أكبر من (0.05) ومنه نستنتج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير الجنس .

تفسير الفرضية الثالثة :

توصلت نتيجة الفرضية الثالثة إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير الجنس، ويمكن تفسير ذلك إلى أن نتائج هذه الدراسة غير متوافقة مع ما افترضناه في بداية الدراسة وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة زياد بركات2008، ودراسة باندي2002والتي أشارت إلى عدم وجود فروق بين الجنسين في مستوى الطموح بمعنى أن مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي لا يختلف باختلاف الجنس ذكور وإناث، حيث نرى من خلال النتائج أن هناك ظروف اجتماعية، نفسية، اقتصادية. التي يعيشها أفراد عينة الدراسة لها تأثير أيضا البيئة والعوامل

والظروف ،وما يترتب عليها من ضغوطات نفسية واجتماعية،كما يمكننا القول أيضا أن مستوى الطموح لا يؤثر على السن، قد يبدو هذا صحيحا خاصة في وقتنا الحالي ومع مطالبة بالمساواة بين المرأة والرجل، في كل المجالات فقد أصبح الذكور والإناث يضعون نفس الطموحات خاصة وأنهم يدرسون في مكان واحد ويتميزون بنفس الخصائص والمميزات فمرضى القصور الكلوي يتسمون بوضع أهداف وارتفاع مستوى الطموح فكل منهم يعيش نفس المرحلة خاصة المرحلة المرضية فإن المجتمع الذي نعيش فيه ،أصبح يعطي نفس الفرص المتاحة لكلا الجنسين، وذلك بسبب أن لديهم حقوق وواجبات وعليهم مسؤوليات و لهم آمال وطموحات وهذا راجع إلى النظرة الإيجابية من قبل المجتمع ،في عدم التفريق بين الذكر والأنثى مما جعلها تضع طموحات: مثل الذكر لاسيما أن المجتمع يحتاجها في كل الميادين ،هذا ما أدى إلى فتح الطريق أمامها لرفع مستوى طموحها وبالتالي لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي تعزى متغير الجنس كون أن الجنسين يعانون من نفس المرض يعيشون في بيئة اجتماعية واحدة ومجتمع واحد وثقافة واحدة ،كما أنهم يتعرضون لأسلوب طبي واحد تقريبا ولهم نفس الفرص في الحياة ولهذا لم تظهر فروق في مستوى الطموح لديهم.

بينما تتعارض مع نتائج الدراسة محمد بوفاتح 2005 التي أثبتت وجود فروق في مستوى الطموح بين الجنسين .

#### 5- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير الفرضية الرابعة :

تنص الفرضية على أنه " توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي "، ولاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار "ت" لعينتين مستقلتين، وجاءت النتائج على النحو التالي:

الجدول رقم 11 نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق على مقياس قلق المستقبل تبعاً للعمر

المؤشر الإحصائي	العدد	المتوسط	الانحراف	قيمة "ت"	درجة	مستوى
-----------------	-------	---------	----------	----------	------	-------

القياس	الحسابي	المعياري	المحسوبة	الحرية	الدلالة
مرتفعي الطموح	37.69	4.24	0.313	98	0.755
منخفضي الطموح	37.46	2.89			

يتبين من الجدول أن المتوسط الحسابي لمرتفعي الطموح على مقياس قلق المستقبل المقدر بـ(37.69) والمتوسط الحسابي لمنخفضي الطموح على مقياس قلق المستقبل المقدر بـ(37.46)، كما يلاحظ أن قيمة "ت" المحسوبة تقدر بـ(0.313) عند درجة الحرية (98) وبمستوى دلالة قدره (0.755) وهي قيمة أكبر من (0.05) ومنه نستنتج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين منخفضي ومرتفعي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي.

#### تفسير نتيجة الفرضية الرابعة:

توصلت نتيجة الفرضية الرابعة إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي، ويعزى الطالبان هذه النتيجة إلى أنه عندما يتطلع الفرد نحو المستقبل كسبيل لبلوغ طموحه وأهدافه المنشودة وتحقيق إشباع الحاجات المستقبلية، فإنه يسعى جاهداً من أجل ذلك، فالانخفاض في مستوى الطموح يشكل تهديداً لكيانه ووجوده مع وجود معاناة من ضعف الدفاعات النفسية في مواجهة مخاوفه المستقبلية. وضعف قدرته على وضع خطط لتحقيقهم وعدم سعيه للكفاح وانخفاض روح المثابرة لديه، وتجدر الإشارة هنا إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل .

فمرضى المصابين بالقصور الكلوي يتسمون بالتحلي بالمثابرة في تحقيق طموحاتهم وأهدافهم، وبذل المزيد من الكفاح المتواصل من أجل السعي لبلوغ أهدافه وهذا يأتي في ضوء الاعتماد على ذاته وتحمله لمسؤولية نفسه، وزيادة وعي الفرد بالواقع

الراهن وتركيز الاهتمام على اللحظة الحالية. وزرع شعور داخلي يتسم بالطموح والإيجابية

فالمستقبل لدى هذه العينة مرتبط بالقدرة على بناء أهداف شخصية بعيدة المدى والعمل على تحقيقها وهو مكون رئيسي لسلوك الإنسان ويسعون لمكانة مرموقة في المجتمع وبالتالي توصلنا في هذه الفرضية إلى عدم وجود فروق بين مرتفعي و منخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف بورقلة

6- عرض وتحليل ومناقشة وتفسير الفرضية الخامسة :

تنص الفرضية على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى إلى مدة المرض"، ولاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار "ت" لعينتين مستقلتين، وجاءت النتائج على النحو التالي:

الجدول رقم 12 نتائج اختبار (ت) لدلالة الفروق على مقياس قلق المستقبل تبعاً لمدة

#### المرض

المؤشر الإحصائي القياس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت" الحرية	درجة الدلالة	مستوى الدلالة
أقل من 5 سنوات	36	38.08	3.15	1.013	98	0.314
أكثر من 5 سنوات	64	37.31	3.90			

يتبين من الجدول أن المتوسط الحسابي للفئة أقل من 5سنوات مدة المرض على مقياس قلق المستقبل المقدر بـ(38.08) والمتوسط الحسابي للفئة أكثر من 5سنوات مدة المرض على مقياس قلق المستقبل المقدر بـ(37.31)، كما يلاحظ أن قيمة "ت" المحسوبة تقدر بـ(1.013) عند درجة الحرية (98) وبمستوى دلالة قدره (0.314) وهي قيمة أكبر من (0.05) ومنه نستنتج أنه لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى إلى مدة المرض .



## تفسير نتيجة الفرضية الخامسة:

توصلت نتيجة الفرضية الخامسة إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي الخاضعين لعملية التصفية تعزى إلى مدة المرض وتتفق نتيجة الدراسة الحالية مع ما توصلت إليه دراسة زافار وآخرون (zavvare ,r& etal, 2014)

## Evaluation Of Anxiety And Depression In Dialysis Patients

(تقييم القلق والاكتئاب لدى مرضى الغسيل الكلوي) التي توصلت إلى أن جميع مرضى العجز الكلوي بلا استثناء يعانون من القلق وأنه ليس هناك علاقة هامة بين حدوث القلق وبرنامج الغسيل الكلوي، وتتفق كذلك هذه النتيجة مع الدراسة الحالية ما توصلت إليه دراسة رضوان ذياب مقدار 2014 بعنوان: "قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي وعلاقته ببعض المتغيرات" والتي أكدت على عدم وجود فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية في درجات قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي يعزى إلى (مدة المرض) فقلق المستقبل عند مرضى القصور الكلوي لمدة أقل من 5 سنوات/ أكثر من 5 سنوات لديهم نفس درجات قلق مستقبل، حيث أن المرضى الجدد والقدامى يتعايشون مع آلة المرض، ويرجع الطالبان عدم وجود فروق جوهرية في درجات الشعور بقلق المستقبل بين هذين المجموعتين، كون أن عدد مرات الغسيل الكلوي خلال فترة أقل أو أكثر من 5 سنوات مرهون بوظائف الكلية، بمعنى أنه كلما ساءت وظائف الكلية كلما تطور الخلل واحتاجت إلى عدد أكثر من الغسيل خلال الأسبوع للحفاظ على سلامة الجسم، فتفكير المرضى ينحصر في هذا المضمار والأفكار السوداوية والتشاؤمية تتولد حول هذا الموضوع وبالتالي الانعكاسات والتأثيرات السلبية تكون ذات القلق المستقبلي والخوف الموجه نحو مجريات مستقبلهم، وهذا ما أكدته الدراسات السابقة التي تدور في جوهرها عن القلق بشكله العام، فالمريض عندما يبلغ من قبل المختصين بأنه مريض قصور كلوي، تبدأ

الأفكار الوسواسية القلقة والتشاؤمية تقتحم ذاكرته على حساب الأمور الحياتية الأخرى، فتشغله عن التفكير في أمور تخص من حوله فقد ينسى أسماء بعض الأصدقاء أو الأقارب، وقد ينسى المواضيع والحديث الذي دار منذ فترة بسيطة مع أهله منذ تلك الولهة التي يدرك فيها مرضه يبدأ القلق وهذا لا يعود لمدة الإصابة بالمرض فجميع هذه العينة يعانون من ارتفاع في قلق المستقبل.

#### الاستنتاج العام :

بعد عرض نتائج الدراسة التي تم التوصل إليها من خلال التحليل الإحصائي لهذه النتائج وكخلاصة لما سبق ذكره فقد توصلت الدراسة لما يأتي:

- أن مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفع .
- أن مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة جاء مرتفع.
- لا توجد علاقة دالة إحصائية بين قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي بمستشفى محمد بوضياف ورقلة.
- لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير العمر.
- لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح لدى مرضى القصور الكلوي تعزى لمتغير الجنس.
- لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية بين مرتفعي ومنخفضي الطموح في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي.
- لا توجد فروق علاقة ذات دلالة إحصائية في قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي تعزى إلى مدة المرض.

الاقتراحات:

- 1) زيادة التوعية الدينية لهؤلاء المرضى مما يخفف من شعورهم بالقلق وفقدان الأمل بالحياة.
- 2) العمل على تنمية التفكير الإيجابي لدى مرضى القصور الكلوي، مما يسهم في فاعليتهم للتعامل مع الظروف والتغيرات وحثهم على زيارة المختصين في مجال علم النفس.
- 3) إعداد برامج إرشادية علاجية لخفض درجة قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي
- 4) تقديم برامج توعوية لمرضى القصور الكلوي بشكل دوري للتخفيف من حدة قلق المستقبل لديهم وللتقليل من آثار الضغوط التي يعيشونها.
- 5) دراسة العلاقة بين قلق المستقبل ومتغيرات أخرى كقوة الأنا وضبط النفس
- 6) إجراء دراسات للتعرف على العوامل التي تقف وراء ارتفاع مستوى قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي رغم توافر مستوى الطموح بشكل مرتفع.
- 7) توعية مرضى القصور الكلوي وإمكانياتهم التي يمتلكونها وتنميتها من خلال مختلف النشاطات التي تتناسب معها للخفض من قلقهم نحو المستقبل وزيادة مستوى طموحهم.
- 8) إجراء بحوث أخرى تتناول عينات أخرى مثل (عينة من المتقاعدين، عينة مرضى السرطان.....).
- 9) تدريب الطاقم الطبي المعالج على آلية التعامل والاهتمام بالجوانب النفسية لهؤلاء المرضى

10) تخصيص مبلغ مالي بصورة شهرية من الحكومة يقدم دعم ومسانده لهذه

الفئة

#### الدراسات المقترحة:

- الالتزام الديني والأخلاقي وعلاقته بقلق المستقبل ومستوى الطموح.
- قلق المستقبل وعلاقته بتقدير الذات لدى مرضى القصور الكلوي.
- فعالية برنامج إرشادي في خفض قلق المستقبل لدى مرضى القصور الكلوي.
- دراسة أثر برنامج إرشادي ديني على جودة الحياة لدى مرضى القصور الكلوي
- دراسة أثر برنامج إرشادي على جودة الحياة لدى أهالي مرضى القصور الكلوي

#### الصعوبات التي واجهت الطالبان:

- رفض الأخصائية توزيع الاستبيانات على المرضى ومقابلتهم.
- رفض بعض المرضى التجاوب مع الباحث في تطبيق أدوات الدراسة.
- عدم توفر عينة الدراسة الكلية في وقت واحد فحضورهم للمستشفى ضمن أوقات حددت مسبقاً من قبل الطاقم الطبي لتوزيع الأحمال على أجهزة الغسيل الكلوي.
- تم تطبيق أدوات الدراسة بصورة فردية لعدد كبير من أفراد العينة نظراً لصعوبة التطبيق الجماعي.
- الالتزامات المالية على الطالبان.
- صعوبة الوصول للمصادر البحثية بصورة مباشرة أو سهلة .

# قائمة المراجع

قائمة المراجع:

القران الكريم :

سورة النمل رقم 19.

سورة التوبة رقم 51

- 1- ابن منظور ،(2012)م،معجم لسان العرب ،المجاد السابع ،بيروت،دار صادر
- 2- الغامدي، حاتم،(2013)، فاعلية برنامج إرشادي انتقائي لخفض قلق المستقبل
- 3- ثابت محمد 2015،أثر تفاعل كل من الطموح الأكاديمي وقلق الإمتحان على التحصيل ( الدراسة ميدانية على تلاميذ السنة 3ثانوى )بثانوية (الشهيد حميدي السعيدى ببيوشقرون -ولاية بسكرة ،رسالة ماستر كلية العلوم الإنسانية و الإجتماعية ،جامعة محمد خيضر بسكرة .
- 4- سارة بكار 2013،أنماط التفكير لدى طلبة الجامعة وقلق المستقبل المهني دراسة
- 5- عبد الباقي، سلوى،مسببات القلق، (1993) ،خبرات الماضي والحاضر ومخاوف المستقبل .،دراسات تربوية ،145-102(858).
- 6 -غالب رضوان ذياب مقداد،(2015)، قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي وعلاقته ببعض المتغيرات، رسالة ماجستير، قسم علم النفس، الجامعة الاسلامية، غزة.
- 7 -كمال بلان وسمر الحلق،(2011)، العلاقة بين قلق المستقبل والتوافق النفسي لدى عينة من
- 8- مصطفى، وآخرون 1973 (المعجم الوسيط ( ط)،القاهرة :دار المعارف.
- 9- معوض، محمد عبد التواب : ( 1996 ) اثر كل من العلاج المعرفي و العلاج النفسي الديني في تخفيف قلق المستقبل لدى عينة من طلبة الجامعة، رسالة، دكتوراه،غير منشورة (، كلية التربية ، جامعة القاهرة.

- 10- منسي ،محمود والطواب سيد (2001)"علم النفس التربوي "مكتبة الأنجلو المصرية ،مصر. العاملین بصورة مؤقتة من الجالية العراقية في أستراليا" ، رسالة دكتوراء ، الأكاديمية العربية المفتوحة ، الدينامرك
- 11-ميسة فاطمة وفضيلة (2014)،الرضا عن التخصص الدراسي وعلاقته بمستوى الطموح لدى الطالب الجامعي ،رسالة ماستر ،(غير منشورة)،جامعة حمة لخضر .
- 12-بأحمد جويده (2015)علاقة مستوى الطموح بالتحصيل الدراسي لدى التلاميذ بمركز التعليم والتكوين عن بعد ،الجزائر ،قسم علم النفس جامعة مولود المعمرى ،تيزي وزو .
- 13 -إبراهيم أشرف حج،(2019)،الاغتراب النفسي و علاقته بقلق المستقبل لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة فرع طول كرم، رسالة ماجستير في الإرشاد النفسي التربوي فلسطين جامعة القدس المفتوحة.
- 14-أبو بكر الصادق محمد 2016،مستوى الطموح وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدي الطلاب المرحلة الثانوي بمجلة بحرى ،رسالة ماجستير ،(غير منشورة )،جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا.
- 15-أحمد سهير كامل(2000)،أسس تربية الطفل بين النظرية والتطبيق ،دار المعرفة الجامعية.
- 16-أحمد كلاب ،أحمد عبد الله ،(2019)،نمذجة العلاقات السببية بين فاعلية الذات الأكاديمية والطموح والتوافق (لدى الطلبة الجامعات في المحافظات غزة ،رسالة الماجستير في علم النفس ،كلية التربية ،جامعة الأقصى .
- 17-أحمد محمود جبر،(2012)، العوامل الخمسة الكبرى للشخصية وعلاقته بقلق المستقبل لدى طالبات الجامعات الفلسطينية بمحافظات غزة، رسالة ماجستير، عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي،جامعة الأزهر بغزة.

- 18-الاقصري، يوسف ،(2002)، كيف تتخلص من الخوف والقلق من المستقبل .  
القاهرة مصر :دار اللطائف للنشر والتوزيع.
- 19-الحربي،تهاني،(2014)،القلق من المستقبل وعلاقته بتقدير الذات ومستوى الطموح  
لدى طالبات المرحلة الثانوية في مدينة الرياض،رسالة ماجستير جامعة نايف العربية  
للعلوم الأمنية السعودية.
- 20-الشافعي عبد الله هزاع وتماضر ،عبد العزيز ،(سبتمبر 2011) ،إعداد مقياس  
مستوى الطموح لطلبة كلية التربية الرياضية في جامعة بغداد وتطبيقية ،مجلة كلية التربية  
،جامعة بغداد ،المجلد (23)،(العدد3)،عددالصفحات (133).
- 21-الشجراوي صباح صالح 2017،أساليب الضغط الاجتماعي السائدة وعلاقتها بمستوى  
الطموح لدى طلبة المرحلة الثانوي ،مجلة الغربية للعلوم ونشر الأبحاث مجلة العلوم  
التربوية والنفسية ،مجلد 1،العدد4،عدد الصفحات 280.
- 22-الطاهر، بن التيجاني،(2010)،مصادر الضغوط النفسية كما يدركها الطلبة الجامعيين  
وعلاقتها بقلق المستقبل دراسة مقارنة على عينة من طلبة الأغواط، الجزائر - مجلة العلوم  
الإنسانية والاجتماعية، العدد(1) ، ص262-285.
- 23-العجمي نجلاء محمد، (2004) ، بناء أداة لقياس قلق المستقبل لدى طلاب و طالبات  
جامعة الملك سعود رسالة ماجستير غير منشورة كلية التربية جامعة الملك سعود المملكة  
العربية السعودية.
- 24-الفاعوري ايهم،(2008)، قلق المستقبل لدى عينة من ذوي الاحتياجات الخاصة و  
العاديين من أبناء المحافظة القنيطرة جامعة دمشق كلية التربية قسم علم النفس.
- 25-المشيخي غالب بن محمد علي 2009،قلق المستقبل وعلاقته بكل من فاعلية الذات  
ومستوى الطموح لدى عينة من طلاب جامعة الطائف ،رسالة دكتوراء ،(غير منشورة  
)،جامعة أم القرى .



- 26-المصر ينفين،(2011)، قلق المستقبل وعلاقته بكل من فاعلية الذات ومستوى الطموح الأكاديمي لدى عينة من طلبة جامعة الأزهر،غزة،رسالة ماجستير غير منشورة.
- 27-بالمين ،رقية وعبد الحي سهام 2019،تقدير الذات وعلاقته بمستوى الطموح الأكاديمي لدى الطالب الجامعي (دراسة ميدانية بجامعة أحمد دراية بأدرار )،رسالة ماستر،كلية العلوم الإنسانية والعلوم الإجتماعية والعلوم الإسلامية،جامعة أحمد دراية .
- 28-بدر إبراهيم محمود ،(2003)، مستوى التوجه نحو المستقبل و علاقته ببعض الاضطرابات لدى الشباب الجامعي المجلة المصرية للدراسات النفسية المجلد13 العدد 38.
- 29-بركبية آسيا (2018)مستوى الطموح والأثران الإنفعالي كمنبات بجودة الحياة لدى طلبة الإرشاد (دراسة ميدانية ،بجامعة قاصدي مرباح ورقلة )،رسالة ماستر ،كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية .جامعة قاصدي مرباح ورقلة .
- 30-بلعقون نصيرة ،2018،مستوى الطموح وعلاقته بقلق الإمتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي (دراسة ميدانية بثانويتي الشيخ محمد المقراني ببلدية جامعة ،وعبد العزيز الشريف ببلدية الوادي )،رسالة ماستر ،كلية العلوم الإجتماعية والإنسانية ،جامعة الشهيد حمة لخضر الوادي.
- 31-بن حمودة، بوعلام وآخرون (1996) ،المفتاح قاموس عربي .برج الكيفان، الجزائر :شركة دار الأمة.
- 32-بن عبد الله بثينة ،2016،مستوى الطموح وعلاقته بالتوافق المهني لدى عينة الأساتذة ،رسالة ماستر ،غير منشورة، جامعة خيضر بيسكرة .
- 33-بن كريمة مريم ،2015،علاقة تقدير الذات بمستوى الطموح والتحصيل الدراسي لدى الطلبة المعيددين في شهادة البكالوريا (دراسة ميدانية بمنطقة ورقلة الكبرى)،رسالة الماجستير ،كلية علوم الإنسانية الإجتماعية ،جامعة قاصدي مرباح ورقلة.

- 34-بودالي حميدة ،(2013)مستوى الطموح وعلاقتها بالقدرة على التفكير الإبداعي لدى طلبة مابعد التدرج ،ماستير ،ماجستير الدكتوراء ،رسالة ماستر في علم النفس الجزائر .
- 35-بيك آرون ترجمة عادل مصطفى ،(2000)، العلاج المعرفي والاضطرابات الانفعالية القاهرة دار الأفاق العربية. غالب رضوان ذياب مقدار : ( 2015 (قلق المستقبل لدى مرضى الفشل الكلوي وعلاقته ببعض المتغيرات، رسالة ماجستير، قسم علم النفس، الجامعة الإسلامية، غزة.
- 36-تيجيني محمد أمين، 2017، مستوى الطموح وعلاقته بالرضا عن التخصص لدى طلبة الجامعة ،(دراسة ميدانية ببعض الكليات جامعة سعيدة )،رسالة ماستر كلية العلوم الإجتماعية والإنسانية جامعة الطاهر مولاي سعيدة العلوم الإنسانية والاجتماعية، العدد 1 ، ص262-285..
- 37-جبران مداوي الظلافيح،(2016)، قلق المستقبل وعلاقته بالاكئاب لدى مرضى القصور الكلوي،رسالة .ماجستير غير منشورة،دراسة تنبؤية بالرياض جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية،السعودية.
- 38-جمال مختار حمزة (2004)،تأثير مستوى الطموح وفقا متغير جنس الأطفال ومستوى تعليم الأب مجلة العلوم التربوية ،جامعة القاهرة ،العدد حالات البتر بعد الحرب على غزة"، رسالة ماجستير ،قسم علم النفس، الجامعة الإسلامية،غزة.1
- 39-حسانين أحمد محمد ،(2000)،قلق المستقبل وقبل الامتحان في علاقتهما ببعض المتغيرات النفسية آداب .جامعة المنيا □ .لدى عينة من طلاب الصف الثاني الثانوي . رسالة ماجستير غير منشورة .كل
- 40-حسن مريم فضة عبد إسلام ،2017،جودة الحياة وعلاقته بالطموح لدي العينة من طلاب الجامعة (دراسة ميدانية في جامعة زيان عاشور ،الجلفة )مذكرة ماستر .
- 41-حسين ذهبية ،(2012)،قلق المستقبل لدى الفتاة العانس وعلاقته بالتوافق النفسي الاجتماعي،رسالة ماجستير، قسم علم النفس وعلوم التربية والأرطوفونيا، جامعة

- الجزائر 2. 42-القاضي (2009)وفاء محمد احميدان قلق المستقبل وعلاقته بصورة الجسم ومفهوم الذات لدى حالات البتر بعد الحرب عالمية غزة، رسالة ماجستير، قسم علم النفس بكلية علم التربية، الجامعة الاسلامية بغزة.
- 43-حسين محمد شاكر المنسي (2001)،سيكولوجية التعلم والتعليم مبادئ ومفاهيم، ط2، القاهرة ،دار الكندي للنشر والتوزيع.
- 44-حكمة آيت حمودة، (2011)، قلق المستقبل لدى فئة من الشباب البطال، مجلة الأنسة 71، للبحوث والدراسات.
- 45-حمزة ،2011، دور التداخلين مركز التحكم ومستوى الطموح في إدراك الضغط النفسي لدى الطلبة الجامعيين ،رسالة ماستر ،جامعة الجزائر 2.
- 46-حنان خليل الحلبي ،(2000)،مستوى الطموح ودوره في العلاقات الزوجية ،دمشق.
- 47-خليفة قدوري 2017، قلق الإمتحان وعلاقته بفاعلية الذات ومستوى الطموح لدى عينة من تلاميذ ثالثة ثانوي بولاية الوادي ،رسالة دكتوراء ،قسم علم النفس وعلوم التربية ،جامعة قاصدي مرباح ورقلة .
- 48-دلال سامية (2018 ) ،قلق المستقبل وعلاقته بالدافعية للتعلم و انعكاسها على التوافق الدراسي السنة الثانية ثانوي، وهران الجزائر.
- 49-روميصة بولعسل ،(2020)،قلق المستقبل المهني وعلاقته بالصحة النفسية لدى الطالب الجامعي ادرار الجزائر.
- 50-سعود ناهد، أحداث الحياة الضاغطة وعلاقتها بمستوى الاضطراب النفسي الجسدي (السيكوسوماتي)دراسة ميدانية على عينة من المرضى المراجعين مستشفى الأمراض الجلدية والزهرية بجامعة دمشق، مجلة جامعة؛ دمشق، المجلد 30 ، العدد 1 ، كلية التربية.

- 51-سعود، ناهد شريف،(2005)،قلق المستقبل وعلاقته بسمتي التفاؤل والتشاؤم ، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية، جامعة دمشق، سورية.
- 52-شتوان صباح ،2014،علاقة التوافق النفسي الإجتماعي ومستوى الطموح الدراسي بإنجاز الأكاديمي (دراسة ميدانية على عينة من تلاميذ الطور الثانوي ،مذكرة ماجستير كلية علوم الإجتماعية ،جامعة وهران.
- 53-شقيير، زينب محمود،(2005) ، مقياس قلق المستقبل " القاهرة " الانجلو المصرية. طالبات الجامعات الفلسطينية بمحافظة غزة، رسالة ماجستير، عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي،جامعة الأزهر بغزة.
- طلاب الصف الثاني ثانوي في محافظة ريف دمشق، مجلة تشريف للبحوث والدراسات العلمية، سلسلة الآداب والعلوم الإنسانية، سوريا، المجلد 33 ، العدد الثالث.
- 54-عبد الفتاح كاميليا 1984،مستوى الطموح والشخصية ،ط2،دار النهضة العربية ،بيروت ،لبنان .
- 55-عبد اللطيف وفاء ميرة (2012)مقياس مستوى الطموح للمراهقين (دراسة تقنية على عينة من المراهقين في مدينة جدة بالمملكة العربية السعودية )،كلية التربية العدد السابع والعشرون، جزء الثاني، جامعة أم الرى بمكة المكرمة.
- 56-علاء سمير موسى القطابي ،2011،الحاجات النفسية ومفهوم الذات وعلاقتها بمستوى الطموح لدى طلبة جامعة الأزهر بغزة في ضوء نظرية محددات الذات ،رسالة ماجستير، بكلية التربية علم النفس جامعة الأزهرى ،غزة ،فلسطين .
- 57-غيثا(2001)،مستوى الطموح وعلاقته بالتحصيل الدراسي ،جامعة دمشق.
- 58-كريمان ، صلاح " : ( 2007 ) سمات الشخصية وعلاقتها بقلق المستقبل لدى لدى عينة من الرياضيين المنتسبين بمراحل التعليم العام، رسالة دكتوراة غير منشورة، جامعة طيبة، السعودية ماجستير(غير منشورة)، كلية التربية ، مصر.

- 59- ماهر موسى مصطفى الشرافي(2013): الإنهاك النفسي وعلاقته بكل من قلق المستقبل ومستوى الطموح لدى العاملين في الإنفاق، رسالة ماجستير، قسم علم النفس، عمادة الدراسات العليا، الجامعة الإسلامية بغزة.
- 60- محمد بوفاتح(2005)،الضغط النفسي وعلاقته بمستوى الطموح الدراسي لدى التلاميذ السنة الثالثة ثانوي،رسالة ماجستير ،قسم علم النفس وعلم التربية،جامعة ورقلة .
- 61- محمد عبد التواب معوض وسيد عبد العظيم (2005)مقياس مستوى الطموح ،القاهرة ،مكتبة الأنجلو المصرية .
- 62- محمود الزيادي ،2001،مبادئ التوجيه والإرشاد النفسي ،الطبعة الأولى ،الأردن ،دار الثقافة .
- 63- مسعود، سناء منير،(2006)، بعض المتغيرات المرتبطة بقلق المستقبل ، رسالة ميدانية على عينة من طلبة جامعة تلمسان، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة أبي بكر بلقايد، الجزائر.
- 64- نعيم الرفاعي ( 2001 )،الصحة النفسية دراسة السيكولوجية التكيف ،مطبعة الطرابلس ،الطبعة 2،دمشق ،سوريا .
- 65- وفاء محمد احمدان القاضي ،(2005)،قلق المستقبل وعلاقته بصورة بمفهوم الذات لدى حالات البتر بعد الحرب عمى غزة، رسالة ماجستير، قسم علم النفس بكلية التربية، الجامعة الإسلامية بغزة.

### المراجع الاجنبية

- 1-Latreche. Leal, Nadia. (2007). Le dictionnaire des sciences
- 2-Ebreo, H. &Veining, S.(2001). Relation between Metacognition and
- 3-Kaya, S & Avci,R. (2016). Effects of Cognitive-Behavioral-Theory-

4-Zaleski,z,Futue Anxiety :concept ,Measurement and preliminary, rescach Journal of personality and individuol differenos.1eme ,1996 . Edition ,21(2),165-174

5-Shannaz , Parveen ,S, (2010).self Identity , value preferences level A spiration and Personality .characteristics Anang professional and Non.Professional stndents , unpubhshed Doctoral bissrtation , Aligarh Mustim university .India.

Based Skill-Training on University Students' Future Anxiety and Trait Anxiety Eurasian, *Journal of Educational Research*, 66, 281-298. humaines. Edition science Humaines.

School students of Bander Abbas. *Jamaican, Journal of Science & Technology*,26.419/432

Self-Efficacy with Academic Achievement in high

الملاحق

## قائمة الملاحق

الملحق رقم 1 الاستبيان

جامعة قاصدي مرباح ورقلة  
كلية العلوم الإنسانية و الإجتماعية  
قسم علم النفس وعلم التربية



### استمارة البحث

في إطار اعداد مذكرة التخرج بعنوان " قلق المستقبل وعلاقته بمستوى الطموح لدى المرض المصابين بالقصور الكلوي " لنيل شهادة الماستر، يسرنا أنضع بين أيديكم هذا الإستبيان المتمثل في مجموعة من عبارات حول بعض الأمور التي تخصك نرجو منك الإجابة بكل شفافية وموضوعية بوضع علامة (X) أمام العبارة التي تناسب مع موقفك، وسيحظي هذا موضوع بكل سرية، ولن يستخدم إلا لغرض البحث العلمي، لتعاونكم معنا . وللتعبير عن رأيك ضع علامة (X) في المكان المناسب .

الجنس: ذكر ( ) أنثي ( ) العمر ( ) أكثر من 5 سنوات ( )، أقل من 5 سنوات ( )

مدة المرض:.....



## قلق المستقبل :

الرقم	العبارة	موافق	محايد	غير موافق
01	أشعر بالتشاؤم أثناء التفكير في المستقبل			
02	يزيد البرنامج العلاجي والغذائي من قلقي			
03	تراودني فكرة الموت أثناء عملية الغسيل الكلوي			
04	أتجنب الحديث مع الآخرين عن مستقبل حالتي الصحية			
05	أشعر بالقلق عندما يراودني التفكير بمستقبلي بسبب مرضي			
06	أخشى من تدهور حالتي الصحية بسبب المرض			
07	أشعر بقلق شديد على مستقبل أبنائي وعائلي			
08	التفكير في حياتي المرضية والمستقبلية يسبب لي عدم الاستقرار			
09	أشعر بالقلق والخوف على مستقبلتي بسبب مرضي			
10	أشعر بعدم الطمأنينة علي حياتي المستقبلية			
11	طموحاتي وآمالي في الحياة قلت بسبب المرض			
12	أفكر كثيرا بما سيكون عليه وضعي الصحي في المستقبل			
13	ينشغل تفكيري بالخوف علي مستقبلتي الأسري			
14	أشعر بأن حياتي أصبحت عديمة المعنى بسبب المرض			
15	يشغلني التفكير بالخوف من إصابة أولادي بنفس المرض مستقبلاً			
16	أشعر بعدم الأمان كلما فكرت في المستقبل			
17	أشعر بضعف التركيز وشرود الذهن بسبب مرضي			
18	أشعر بضغط نفسي لقلق أهلي الدائم على مستقبلتي			

## مستوى الطموح:

الرقم	الفقرة	دائماً	أحياناً	أبداً
01	أسعى لتحقيق الأهداف التي رسمتها.			
02	أعرف جيداً ما أريد أن أفعله .			
03	إنني واثق من تحقيق أهدافي .			
04	أستطيع التغلب على ما يواجهني من عقبات .			
05	من الأفضل أن أضع أهدافاً بديلة .			
06	يشغلني التفكير في المستقبل .			
07	أرى أن الحياة ستستمر مهما حدث.			
08	أستطيع وضع أهداف واقعية في حياتي .			
09	ينبغي الاستفادة من التجارب الفاشلة			
10	أحدد أهدافي في ضوء إمكانياتي			
11	أشعر بالرغبة في الحياة			
12	أتطلع إلى المستقبل			
13	أسعى لتحقيق ما هو أفضل .			
14	لدي القدرة على تعديل أهدافي حسب الظروف.			
15	أعتقد أن توظيف التطورات التكنولوجية مطلوب .			
16	لدي القدرة على تحديد أهدافي .			
17	أستطيع توجيه إمكانياتي والاستفادة منها .			
18	ينبغي عدم الاستسلام للفشل .			
19	أشعر بالتفاؤل نحو المستقبل .			

			أستطيع استبدال أهدافي التي لا تتحقق.	20
			أعتقد أن الفشل أول خطوات النجاح.	21
			أؤمن بالقول "رب ضارة نافعة".	22
			ينتابني الشعور باليأس.	23
			ينبغي أن أستعد لمواجهة المستقبل بتحدياته.	24
			أعتقد أنه لا يوجد وقت يشبه الحاضر.	25
			أعتقد أن المعاناة تكون دافعا للإنجاز.	26
			أؤمن بأن بعد العسر يسر.	27
			لدي الرغبة في مواكبة التحولات الجوهرية التي يشهدها العالم .	28
			أدرك أن الحياة متغيرة .	29
			أجد صعوبة في تقبل كل ما هو جديد .	30
			أرى أن تجديد المعلومات أساس استمرار العلم .	31
			يشغلني التفكير في الماضي بمشكلاته.	32
			أؤمن أن كل ما هو جديد ناتج لمجهودات سابقة .	33
			أسعى وراء المعرفة الجديدة.	34
			أرغب في الاطلاع على كل ما هو جديد ومثير.	35
			أجد صعوبة في تخطيط ما أقوم به من نشاط.	36

الملحق رقم 2 مخرجات برنامج SPSS

قلق المستقبل:

الصدق التمييزي

Group Statistics					
	نوع المجموعة	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
البند 1	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.8889	.78174	.26058
البند 2	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.6667	.50000	.16667
البند 3	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.3333	.50000	.16667
البند 4	المجموعة العليا	9	2.7778	.44096	.14699
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 5	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.1111	.33333	.11111
البند 6	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.2222	.44096	.14699
البند 7	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.2222	.44096	.14699
البند 8	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.3333	.50000	.16667
البند 9	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.1111	.33333	.11111
البند 10	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 11	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 12	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.3333	.50000	.16667
البند 13	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 14	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 15	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.7778	.44096	.14699
البند 16	المجموعة العليا	9	2.7778	.44096	.14699
	المجموعة الدنيا	9	1.2222	.44096	.14699
البند 17	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.1111	.33333	.11111
البند 18	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000

a. t cannot be computed because the standard deviations of both groups are 0.

Levene's Test for Equality of Variances

F

Sig.

البند 1	Equal variances assumed	14.629	.001
	Equal variances not assumed		
البند 2	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 3	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 4	Equal variances assumed	17.920	.001
	Equal variances not assumed		
البند 5	Equal variances assumed	.000	1.000
	Equal variances not assumed		
البند 6	Equal variances assumed	17.920	.001
	Equal variances not assumed		
البند 7	Equal variances assumed	17.920	.001
	Equal variances not assumed		
البند 8	Equal variances assumed	5.776	.029
	Equal variances not assumed		
البند 9	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 10	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 12	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 14	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 15	Equal variances assumed	17.920	.001
	Equal variances not assumed		
البند 16	Equal variances assumed	.000	1.000
	Equal variances not assumed		
البند 17	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 18	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		

t-test for Equality of Means						
T	df	Sig. (2-tailed)	MeanDifferen ce	Std. ErrorDifferen ce	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
4.264	16	.001	1.11111	.26058	.55871	1.66351
4.264	8.000	.003	1.11111	.26058	.51022	1.71201
8.000	16	.000	1.33333	.16667	.98002	1.68665
8.000	8.000	.000	1.33333	.16667	.94900	1.71767
10.000	16	.000	1.66667	.16667	1.31335	2.01998
10.000	8.000	.000	1.66667	.16667	1.28233	2.05100
12.095	16	.000	1.77778	.14699	1.46618	2.08937
12.095	8.000	.000	1.77778	.14699	1.43883	2.11673

## الملاحق

11.314	16	.000	1.77778	.15713	1.44467	2.11089
11.314	16.000	.000	1.77778	.15713	1.44467	2.11089
12.095	16	.000	1.77778	.14699	1.46618	2.08937
12.095	8.000	.000	1.77778	.14699	1.43883	2.11673
12.095	16	.000	1.77778	.14699	1.46618	2.08937
12.095	8.000	.000	1.77778	.14699	1.43883	2.11673
7.766	16	.000	1.55556	.20031	1.13092	1.98019
7.766	13.938	.000	1.55556	.20031	1.12576	1.98535
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
10.000	16	.000	1.66667	.16667	1.31335	2.01998
10.000	8.000	.000	1.66667	.16667	1.28233	2.05100
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
8.315	16	.000	1.22222	.14699	.91063	1.53382
8.315	8.000	.000	1.22222	.14699	.88327	1.56117
7.483	16	.000	1.55556	.20787	1.11489	1.99622
7.483	16.000	.000	1.55556	.20787	1.11489	1.99622
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511

نتيجة الفا كرونباخ

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
75.8	18

نتيجة التجزئة النصفية

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	.684
		N of Items	9 <sup>a</sup>
	Part 2	Value	.851
		N of Items	9 <sup>b</sup>
Total N of Items			18
Correlation Between Forms			.720
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.837
	Unequal Length		.837
Guttman Split-Half Coefficient			.810

نتائج الطموح  
الصدق التمييزي

### Group Statistics

## الملاحق

	نوع المجموعة	N	Mean	Std. Deviation	Std. ErrorMean
البند 1	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.6667	.50000	.16667
البند 2	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.1111	.33333	.11111
البند 3	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.4444	.52705	.17568
البند 4	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.4444	.52705	.17568
البند 5	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.8889	.33333	.11111
البند 6	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.5556	.52705	.17568
البند 7	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 8	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.5556	.52705	.17568
البند 9	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.3333	.50000	.16667
البند 10	المجموعة العليا	9	2.5556	.52705	.17568
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 11	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.1111	.33333	.11111
البند 12	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 13	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.3333	.50000	.16667
البند 14	المجموعة العليا	9	2.7778	.44096	.14699
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 15	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 16	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.4444	.52705	.17568
البند 17	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.1111	.33333	.11111
البند 18	المجموعة العليا	9	2.7778	.44096	.14699
	المجموعة الدنيا	9	1.4444	.52705	.17568
البند 19	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 20	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 21	المجموعة العليا	9	2.7778	.44096	.14699
	المجموعة الدنيا	9	1.2222	.44096	.14699
البند 22	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 23	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000

البند 24	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 25	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 26	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 27	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 28	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000 <sup>a</sup>	.00000
البند 29	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 30	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.2222	.44096	.14699
البند 31	المجموعة العليا	9	3.0000	.00000	.00000
	المجموعة الدنيا	9	1.1111	.33333	.11111
البند 32	المجموعة العليا	9	2.7778	.44096	.14699
	المجموعة الدنيا	9	1.3333	.50000	.16667
البند 33	المجموعة العليا	9	2.6667	.50000	.16667
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 34	المجموعة العليا	9	2.6667	.50000	.16667
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 35	المجموعة العليا	9	2.6667	.50000	.16667
	المجموعة الدنيا	9	1.0000	.00000	.00000
البند 36	المجموعة العليا	9	2.8889	.33333	.11111
	المجموعة الدنيا	9	1.2222	.44096	.14699

a. t cannot be computed because the standard deviations of both groups are 0.

Levene's Test for Equality of Variances

		F	Sig.
البند 1	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 2	Equal variances assumed	.000	1.000
	Equal variances not assumed		
البند 3	Equal variances assumed	640.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 4	Equal variances assumed	640.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 5	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 6	Equal variances assumed	640.000	.000
	Equal variances not assumed		



البند 8	Equal variances assumed	640.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 9	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 10	Equal variances assumed	640.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 11	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 13	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 14	Equal variances assumed	17.920	.001
	Equal variances not assumed		
البند 16	Equal variances assumed	640.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 17	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 18	Equal variances assumed	3.114	.097
	Equal variances not assumed		
البند 20	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 21	Equal variances assumed	.000	1.000
	Equal variances not assumed		
البند 29	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 30	Equal variances assumed	17.920	.001
	Equal variances not assumed		
البند 31	Equal variances assumed	5.224	.036
	Equal variances not assumed		
البند 32	Equal variances assumed	1.000	.332
	Equal variances not assumed		
البند 33	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 34	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 35	Equal variances assumed	64.000	.000
	Equal variances not assumed		
البند 36	Equal variances assumed	1.553	.231
	Equal variances not assumed		

t-test for Equality of Means						
T	df	Sig. (2-tailed)	MeanDifference	Std. ErrorDifference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
8.000	16	.000	1.33333	.16667	.98002	1.68665
8.000	8.000	.000	1.33333	.16667	.94900	1.71767
11.314	16	.000	1.77778	.15713	1.44467	2.11089
11.314	16.000	.000	1.77778	.15713	1.44467	2.11089

## الملاحق

8.854	16	.000	1.55556	.17568	1.18313	1.92798
8.854	8.000	.000	1.55556	.17568	1.15043	1.96068
8.854	16	.000	1.55556	.17568	1.18313	1.92798
8.854	8.000	.000	1.55556	.17568	1.15043	1.96068
10.000	16	.000	1.11111	.11111	.87557	1.34666
10.000	8.000	.000	1.11111	.11111	.85489	1.36733
8.222	16	.000	1.44444	.17568	1.07202	1.81687
8.222	8.000	.000	1.44444	.17568	1.03932	1.84957
8.222	16	.000	1.44444	.17568	1.07202	1.81687
8.222	8.000	.000	1.44444	.17568	1.03932	1.84957
10.000	16	.000	1.66667	.16667	1.31335	2.01998
10.000	8.000	.000	1.66667	.16667	1.28233	2.05100
8.854	16	.000	1.55556	.17568	1.18313	1.92798
8.854	8.000	.000	1.55556	.17568	1.15043	1.96068
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
10.000	16	.000	1.66667	.16667	1.31335	2.01998
10.000	8.000	.000	1.66667	.16667	1.28233	2.05100
12.095	16	.000	1.77778	.14699	1.46618	2.08937
12.095	8.000	.000	1.77778	.14699	1.43883	2.11673
8.854	16	.000	1.55556	.17568	1.18313	1.92798
8.854	8.000	.000	1.55556	.17568	1.15043	1.96068
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
5.821	16	.000	1.33333	.22906	.84774	1.81892
5.821	15.517	.000	1.33333	.22906	.84651	1.82015
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
7.483	16	.000	1.55556	.20787	1.11489	1.99622
7.483	16.000	.000	1.55556	.20787	1.11489	1.99622
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
12.095	16	.000	1.77778	.14699	1.46618	2.08937
12.095	8.000	.000	1.77778	.14699	1.43883	2.11673
17.000	16	.000	1.88889	.11111	1.65334	2.12443
17.000	8.000	.000	1.88889	.11111	1.63267	2.14511
6.500	16	.000	1.44444	.22222	.97335	1.91553
6.500	15.754	.000	1.44444	.22222	.97276	1.91613
10.000	16	.000	1.66667	.16667	1.31335	2.01998
10.000	8.000	.000	1.66667	.16667	1.28233	2.05100
10.000	16	.000	1.66667	.16667	1.31335	2.01998
10.000	8.000	.000	1.66667	.16667	1.28233	2.05100
10.000	16	.000	1.66667	.16667	1.31335	2.01998
10.000	8.000	.000	1.66667	.16667	1.28233	2.05100
9.045	16	.000	1.66667	.18426	1.27606	2.05727
9.045	14.892	.000	1.66667	.18426	1.27368	2.05965

صدق الاتساق الداخلي

	التفاؤل	المقدرة على وضع الاهداف	تقبل الجديد	تحمل الاحباط
Pearson Correlation	.771**	.736**	.824**	.887**
Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000
N	30	30	30	30

الفكرونباخ

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.914	36

التجزئة النصفية

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	.868
		N of Items	18 <sup>a</sup>
	Part 2	Value	.820
		N of Items	18 <sup>b</sup>
	Total N of Items		36
Correlation Between Forms			.673
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.805
	Unequal Length		.805
Guttman Split-Half Coefficient			.804

نتيجة التحقق من التوزيع الاعتدالي

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
قلق المستقبل	.080	100	.200	.979	100	.232
الطموح	.069	100	.087	.980	100	.137

a. Lilliefors Significance Correction

نتيجة التساؤل 1

### One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
قلق المستقبل	100	37.5900	3.65451	.36545

### One-Sample Test

Test Value = 36

	t	Df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
قلق المستقبل	4.351	99	.000	1.59000	.8649	2.3151

نتيجة التساؤل 2

### One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
--	---	------	----------------	-----------------

## الملاحق

الطموح	100	74.8900	4.69880	.46988
--------	-----	---------	---------	--------

### One-Sample Test

Test Value = 72

	T	Df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
الطموح	6.151	99	.000	2.89000	1.9577	3.8223

نتيجة الفرضية 1

### Correlations

		قلق المستقبل	الطموح
قلق المستقبل	Pearson Correlation	1	-.037-
	Sig. (2-tailed)		.716
	N	100	100
الطموح	Pearson Correlation	-.037-	1
	Sig. (2-tailed)	.716	
	N	100	100

نتيجة الفرضية 2

### Group Statistics

	العمر	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
قلق المستقبل	اقل من 40 سنة	40	38.3750	3.19204	.50471
	من 40 سنة فما فوق	60	37.0667	3.87021	.49964

### 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
قلق المستقبل	Equal variances assumed	.209	.648	1.773	98	.079	1.30833	.73803	-.15626-	2.77293

## الملاحق

Equal variances not assumed			1.842	93.524	.069	1.30833	.71019	-.10186-	2.71853
-----------------------------	--	--	-------	--------	------	---------	--------	----------	---------

### نتيجة الفرضية 3

#### Group Statistics

	الجنس	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الطموح	ذكر	40	75.7000	4.77279	.75464
	انثى	60	74.3500	4.60959	.59510

#### Levene's Test for Equality of Variances

		F	Sig.
الطموح	Equal variances assumed	.064	.801
	Equal variances not assumed		

#### t-test for Equality of Means

T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
1.415	98	.160	1.35000	.95432	-.54383-	3.24383
1.405	81.702	.164	1.35000	.96105	-.56195-	3.26195

### نتيجة الفرضية 4

#### Group Statistics

	الطموح	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
قلق المستقبل	مرتفعي الطموح	53	37.6981	4.24076	.58251
	منخفضي الطموح	47	37.4681	2.89566	.42237

#### Levene's Test for Equality of Variances

		F	Sig.
قلق المستقبل	Equal variances assumed	.871	.353

	Equal variances not assumed		
--	-----------------------------	--	--

t-test for Equality of Means						
T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
.313	98	.755	.23003	.73558	-1.22971-	1.68976
.320	92.232	.750	.23003	.71953	-1.19897-	1.65903

نتيجة الفرضية 5

Group Statistics

	VAR00001	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
قلق المستقبل	اقل من 5 سنوات	36	38.0833	3.15663	.52610
	اكثر من 5 سنوات	64	37.3125	3.90309	.48789

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variance		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
قلق المستقبل	Equal variances assumed	.423	.517	1.013	98	.314	.77083	.76126	-.73986-	2.28153
	Equal variances not assumed			1.074	85.822	.286	.77083	.71751	-.65557-	2.19724