



سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى أمهات
أطفال الحاملين لمتلازمة داون
دراسة عيادية إحصائية لـ (50) حالة

مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس العيادي

إشراف الدكتورة:

زينة موهاب

من إعداد الطالبتين:

كحيل سليا

حساني ليليا

السنة الجامعية: 2025/2024

ملخص الدراسة باللغة العربية:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون، والتعرف على السمات الشخصية المتنوعة التي يتميز بها، مع التركيز على مدى ارتباط السمات الإيجابية بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية، ومدى ارتباط السمات الشخصية الإيجابية بانخفاض مستوى الصلابة النفسية. كما سعت الدراسة إلى وتحديد سمات الشخصية التي يمكن أن تساعدن على التكيف مع الضغوط النفسية واليومية المرتبطة برعاية أطفالهن.

ولتحقيق من هذه الأهداف، تم الاعتماد على المنهج العيادي والمنهج الوصفي التحليلي، حيث تكونت عينة الدراسة من (50) حالة لأمهات الاطفال الحاملين متلازمة داون. وتم استخدام مقياس سمات الشخصية لعلاوي(1998)، ومقياس الصلابة النفسية لمخيمر (2002)، بعد التأكد من الخصائص السيكو مترية لكليهما (الصدق والثبات). وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

-تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع.

-تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تطغى عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء الإيجابية والسيطرة.

-رغم وجود سمات إيجابية لدى لدى الامهات، الا ان الصلابة النفسية لا تفسر فقط من خلال السمات الشخصية، بل قد ترتبط بعوامل اخرى مثل الدعم الاسري، التجارب الحياتية، او الخصائص الثقافية والاجتماعية.

-تتميز امهات الاطفال الحاملين لمتلازمة داون بالسمات السلبية مُخَلَّةً بالصلابة النفسية، مثل العصاوية والاكتئابية وسمه الكف، وقد ثبت إحصائياً أن لها تأثيراً سلبياً واضحاً على مستوى الصلابة النفسية، مما قد يضعف من قدرة الأمهات على التكيف مع الضغوط المرتبطة برعاية الطفل.

-تتميز أمهات اطفال الحاملين لمتلازمة داون بالسمات السلبية غير مُخَلَّةً بالصلابة النفسية، مثل العدوانية والقابلية للاستتارة، والتي لم يظهر ارتباطها إحصائياً بانخفاض الصلابة النفسية، مما يشير إلى أن وجود بعض السمات السلبية لا يعني بالضرورة تدني مستوى الصلابة النفسية، وقد يكون ذلك راجعاً لتدخل عوامل أخرى مساندة مثل الدعم الأسري والخبرات الحياتية والخصائص الثقافية.

الكلمات المفتاحية:

سمات الشخصية الايجابية (الاجتماعية، الهدوء، السيطرة)، سمات الشخصية السلبية (العدوانية، الاكتئابية، العصبية، القابلية للاستتارة، الكف)، الصلابة النفسية، متلازمة داون، أم لطفل متلازمة داون، طفل متلازمة داون.

Résumé de l'étude en français :

La présente étude vise à identifier le niveau de résilience chez les mamans ayant un enfant porteur du syndrome de Down, ainsi qu'à explorer les traits de personnalité qu'elles présentent, en mettant particulièrement l'accent sur le lien entre les traits de personnalité positifs et un niveau élevé de résilience, et entre les traits négatifs et un niveau faible de celle-ci. L'étude cherche également à déterminer les traits de personnalité qui peuvent aider ces mamans à faire face au stress et aux pressions quotidiennes liées à la prise en charge de leur enfant.

Pour atteindre ces objectifs, la recherche a adopté une approche clinique et une méthode descriptive analytique. L'échantillon de l'étude est composé de 50 mamans ayant un enfant porteur du syndrome de Down. Deux échelles ont été utilisées : l'échelle des traits de personnalité d'Alaoui (1998) et l'échelle de résilience psychologique de Mokhimer (2002), après vérification de leurs qualités psychométriques (validité et fiabilité).

Les résultats de l'étude ont montré ce qui suit :

- Les mamans d'enfants porteurs du syndrome de Down présentent un niveau de résilience allant de moyen à élevé.

- Elles présentent une diversité de traits de personnalité, dominés par des traits positifs tels que la sociabilité, le calme et le contrôle de soi.

- Bien que des traits positifs soient présents, la résilience ne peut être expliquée uniquement par les traits de personnalité. Elle peut également être influencée par d'autres facteurs tels que le soutien familial, les expériences de vie ou les caractéristiques socioculturelles.

- Les mamans ayant un enfant porteur du syndrome de Down présentent des traits de personnalité négatifs perturbateurs de la résilience, tels que le névrosisme, la dépression et l'inhibition, qui, selon les résultats de l'étude, ont un impact négatif et statistiquement significatif sur leur niveau de résilience. Cela pourrait réduire leur capacité à faire face efficacement aux pressions liées aux soins quotidiens de l'enfant.

- En revanche, ces mamans présentent également des traits de personnalité négatifs non perturbateurs de la résilience, tels que l'agressivité et la réactivité émotionnelle, qui ne sont pas statistiquement corrélés à une baisse de la résilience. Cela suggère que la présence de certains traits négatifs ne signifie pas nécessairement une faible résilience, ce qui peut s'expliquer par l'intervention de facteurs de soutien tels que le soutien familial, les expériences de vie, ou encore les caractéristiques culturelles.

Mots-clés :

Traits de personnalité positifs (sociabilité, calme, contrôle de soi), traits de personnalité négatifs (agressivité, dépressivité, névrosisme, excitabilité, inhibition), résilience, syndrome de Down, mamans d'enfants porteurs du syndrome de Do.

Study Summary in English:

This study aims to identify the level of resilience among mothers of children with Down syndrome, as well as to explore the personality traits they exhibit. Special attention is given to the relationship between positive personality traits and a high level of resilience, and between negative traits and a low level of resilience. The study also seeks to determine which personality traits can help these mothers cope with the stress and daily pressures associated with caring for their child. To achieve these objectives, the research adopted a clinical approach and a descriptive-analytical method. The study sample consisted of 50 mothers of children with Down syndrome. Two scales were used: Alaoui's Personality Traits Scale (1998) and Mokhimer's Psychological Resilience Scale (2002), both of which were tested for their psychometric properties (validity and reliability). The results of the study showed the following:

- Mothers of children with Down syndrome exhibit a level of resilience ranging from moderate to high.

- They display a diversity of personality traits, dominated by positive traits such as sociability, calmness, and self-control.

- Although positive traits are present, resilience cannot be explained solely by personality traits. It may also be influenced by other factors such as family support, life experiences, or socio-cultural characteristics.

- Mothers of children with Down syndrome exhibit negative personality traits that impair resilience, such as neuroticism, depression, and inhibition, which-according to the study results-have a negative and statistically significant impact on their level of resilience. This could reduce their ability to effectively cope with the pressures of daily caregiving.

- Conversely, these mothers also exhibit negative personality traits that do not impair resilience, such as aggressiveness and emotional reactivity, which were not statistically correlated with lower resilience. This suggests that the presence of certain negative traits does not necessarily indicate low resilience, possibly due to the intervention of supporting factors such as family support, life experiences, or cultural characteristics.

Keywords:

Positive personality traits (sociability, calmness, self-control), negative personality traits (aggressiveness, depressive tendencies, neuroticism, excitability, inhibition), resilience, Down syndrome, mothers of children with Down syndrome.



الشكر والتقدير

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات، والصلاة والسلام على خير خلق الله، محمد بن عبد الله، وعلى آله وصحبه ومن والاه.

ننتقدّم بخالص الشكر والتقدير إلى مشرفتنا الفاضلة الدكتورّة "موهاب زينة"، على ما بذلته من جهد مشكور في متابعتنا علمياً وأكاديمياً، وما قدّمته من توجيهات سديدة وملاحظات قيّمة ساعدتنا على تطوير هذا البحث وتحقيق أهدافه.

كما نعبر عن امتناننا العميق لأساتذتنا الكرام في قسم علم النفس - كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية، على ما تلقيناه من علمٍ ومعرفةٍ طوال سنوات الدراسة، وما قدّموه من دعمٍ وتشجيعٍ.

ونخصّ بالشكر جميع الأمهات المشاركات في هذه الدراسة، اللواتي أبدین تعاوناً كبيراً، وشاركنني تجاربهن بصدقٍ وصبر، مما كان له الأثر البالغ في إنجاز هذا العمل.

ولا يفوتنا أن أشكر كل من ساعدنا وساندنا، بكلمة، أو دعاء، أو دعمٍ معنوي، خلال مسيرتنا البحثية.

جزاكم الله عني كل خير، وبارك في علمكم وجهودكم.

سليا وليليا



الإهداء

إلى من منحاني الحياة، وكانا أول النبض وآخر الدعاء ...
إلى والديّ الحبيبين، منبع الحب، ومصدر النور، وسند الروح ...
إلى من تعبت يداها، وسهرت عيناها، ليشتد عودي وأقف اليوم فخورة،

إلى أمي... التي علّمتني أن العلم نور، وأن الطموح لا سقف له .
وإلى أبي... الذي زرع فيّ الإرادة، وعلّمني أن التعب هو طريق المجد .

إلى إخوتي وأخواتي (علي، ليسيا، سرين)، الذين شاركوني اللحظة، والابتسامة، وكانوا السند الحقيقي... إليكم أنتم،
الذين كنتم عائلتي الصغيرة، وصوت التشجيع الكبير في قلبي .

إلى رفاق الدرب، من شاركوني المحاضرات والضغوط، والقلق والنجاحات... إلى من أهدوني لحظات لا تُنسى،
وكانوا لي أكثر من زملاء... كل كلمة في هذه المذكرة تحمل شيئاً منكم، وكل سطر هو شهادة على قوة الصداقة
التي جمعتنا .

إلى أساتذتي الأفاضل، من حملوا مشعل العلم، ومنحوني من علمهم وخبرتهم، فكنتم النور الذي أضاء لي
الطريق...

شكرًا لكل من آمن بقدرتي، ومنحني من وقته، وأرشدني بحكمة وصبر .

إلى علم النفس، هذا الحقل الإنساني العميق، الذي منحني فهمًا أدقّ للنفس البشري، وعلّمني كيف أنصت لما وراء
الكلمات، وأتأمل في تفاصيل الأمل والصبر والأمل، علّم أضاء لي الطريق لفهم الذات والآخر، وفتح أمامي آفاق
البحث، والتأمل، والتغيير .

إلى كل من ساعدني بكلمة، أو دعاء، أو فكرة، أو لحظة صبر أهديك هذه المذكرة، ليست فقط بحثًا أكاديميًا، بل
هي رحلة، فيها بعض من قلبي، وكثير من تعبي، وحلم طال انتظاره .

"ومن طلب الغلى سهر الليالي وسار على الدروب بلا ملال"

كحيل سليا

الإهداء

إلى من كان السند في خطواتي، والنور في دربي، والقُدوة في حياتي
إلى من علمني كيف يكون الصبر عزة، والعطاء شرفاً، الى والدي العزيز، يا مَنْ أفتخر بك كل يوم، وأستمدّ منك قوتي في كل لحظة.
أهديك هذا العمل عربون حب واعتراف بجميل لا يُردّ، سائلة الله أن يطيل في عمرك ويحفظك من كل سوء .

إلى نبع الحنان، إلى الحزن الذي لا يخيب، إلى القلب الذي دعا لي في صمته، ومسح عني أوجاعي بصبره. الى أمي الغالية، يا من
كان دعاؤك زادي في درب الحياة، وسندك الروحي قوتي في وجه كل صعب، أقدم لك هذا العمل من كل حب ووفاء، ودعاءً صادقاً
بأن يحفظك الله ويزيدك نوراً وبركة.

إلى إخوتي وأخواتي (جهيد، محمد، يوسف، مليكة، رشيد)، الذين كانوا لي دوماً سنداً وأماناً، وضحكةً وسط التعب، ومصدر دعمٍ لا
يُقدّر بثمن، لكم أقول: أنتم النعمة التي أحمد الله عليها كل حين، فلكم من قلبي كل المحبة والتقدير .

إلى أساتذتي الكرام، من كان لهم الفضل بعد الله فيما وصلت إليه من علم وفكر . شكراً لكم على ما بذلتموه من جهد، وعلى سعة
صدوركم، وعلى إشراقاتكم التي أنارت لنا طريق المعرفة . جزاكم الله عني خير الجزاء .

إلى علم النفس، هذا العالم العميق الذي سكن قلبي، وصار جزءاً من رؤيتي للحياة والإنسان . أهديك هذه الصفحات التي كتبتها
بشغف، والتي تمثل خطوة أولى في طريق طويل من الفهم والبحث والتأمل .

إلى رفاق دربي، الذين شاركوني لحظات التعب والفرح، من تحملوا معي مشاق الرحلة، وكانوا سنداً صادقاً في كل الظروف . أنتم
الذاكرة الجميلة لهذا المشوار، ولكم مني دعاء نقي بقدر صفائكم .

وإلى كل من ساعدني، من قريب أو بعيد، بكلمة، أو دعاء، أو حتى ابتسامة صادقة . أهدي إليكم هذا العمل المتواضع، راجية من الله
أن يجزيكم عني خير الجزاء، وأن يوفقكم كما وفقني

حساني ليليا

فهرس المحتويات

شكر وتقدير

اهداء

فهراس العناوين

فهرس الجداول

مقدمة.....ب

الجانب النظري

الإطار العام لإشكالية البحث

- 1-الاشكالية.....13-6
- 2-الفرضيات.....14
- 3-أهمية الدراسة.....15-14
- 4-أهداف الدراسة.....15
- 5-المفاهيم الاجرائية للدراسة17-16

الفصل الأول: سمات الشخصية

تمهيد 18

- 1-تعريف الشخصية.....23-19
- 2-تعريف السمات الشخصية26-24
- 3-نظرية السمات.....38-26
- 4-التحديد الفرق للسمات.....40-38
- 5-أنواع السمات43-40

| | |
|------------|------------------------------------|
| 44-43..... | 6- خصائص السمات |
| 45-44..... | 7- معايير سمات الشخصية |
| 52-46..... | 8- أهم السمات المتناولة في الدراسة |
| 53..... | خلاصة |

الفصل الثاني: الصلابة النفسية

| | |
|------------|---|
| 55..... | تمهيد |
| 56..... | 1- تعريف الصلابة النفسية |
| 59-56..... | 2- أهمية الصلابة النفسية |
| 66-59..... | 3- أبعاد الصلابة النفسية |
| 68-66..... | 4- خصائص الصلابة النفسية |
| 68-66..... | 4-1- خصائص ذوي الصلابة النفسية المرتفعة |
| 69-68..... | 4-2- خصائص ذوي الصلابة النفسية المنخفضة |
| 72-69..... | 5- أهم النظريات المفسرة للصلابة النفسية |
| 72..... | 6- مفاهيم ذات علاقة بمفهوم الصلابة |
| 73-72..... | 6-1- مفهوم قوة الانا |
| 75-73..... | 6-2- الفاعلية الذاتية |
| 77-75..... | 6-3- مفهوم تقدير الذات |
| 80-77..... | 6-3- المناعة النفسية |
| 81..... | خلاصة |

الفصل الثالث: متلازمة داون

| | |
|--|-------|
| تمهيد..... | 83 |
| 1-تعريف متلازمة داون..... | 84-85 |
| 2-أنواع متلازمة داون..... | 85-87 |
| 3-أسباب متلازمة داون..... | 87-88 |
| 4-خصائص متلازمة داون..... | 88-92 |
| 5-تشخيص متلازمة داون..... | 92-93 |
| 6-المشاكل الصحية عند المصابين بمتلازمة داون..... | 93-94 |
| 7-العوامل المؤثرة على ردود فعل الأسرة نحو مشكلة الطفل ذو متلازمة داون..... | 94-95 |
| 8-ردود فعل الوالدين..... | 95-96 |
| خلاصة..... | 97 |

الجانب التطبيقي

الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

| | |
|---|---------|
| تمهيد..... | 100 |
| 1-الدراسة الاستطلاعية..... | 101 |
| 1-1-تعريف الدراسة الاستطلاعية..... | 101 |
| 1-2-المجال الزمني والمكاني للدراسة الاستطلاعية..... | 101-102 |
| 1-3-نتائج الدراسة الاستطلاعية..... | 102-117 |
| 2-الدراسة الأساسية..... | 117 |

| | |
|--------------|--|
| 118-117..... | 1-2-1-منهج الدراسة..... |
| 119..... | 2-2-المجال المكاني والزمني للدراسة الأساسية..... |
| 124-119..... | 2-3-مجموعة العينة..... |
| 134-124..... | 2-4-أدوات الدراسة..... |
| 135-134..... | 3-صعوبات..... |
| 136..... | خلاصة..... |

الفصل الخامس: عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة

| | |
|--------------|--|
| 139..... | تمهيد..... |
| 140..... | 1-عرض وتحليل نتائج الحالات..... |
| 140..... | 1-1-عرض وتحليل نتائج الحالة الأولى..... |
| 151-140..... | 1-1-1-عرض وتحليل نتائج المقابلة..... |
| 154-151..... | 1-1-2-عرض وتحليل نتائج المقاييس..... |
| 155..... | 1-2-عرض وتحليل نتائج الحالة الثانية..... |
| 166-155..... | 1-2-1-عرض وتحليل نتائج المقابلة..... |
| 169-167..... | 1-2-2-عرض وتحليل نتائج المقاييس..... |
| 169..... | 1-3-عرض وتحليل نتائج الحالة الثالثة..... |
| 184-169..... | 1-3-1-عرض وتحليل نتائج المقابلة..... |
| 188-185..... | 1-3-2-عرض وتحليل نتائج المقاييس..... |

| | |
|--------------|---|
| 188..... | 4-1- عرض وتحليل نتائج الحالة الرابعة..... |
| 195-188..... | 1-4-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة..... |
| 199-195..... | 2-4-1- عرض وتحليل نتائج المقاييس..... |
| 199..... | 5-1- عرض وتحليل نتائج الحالة الخامسة..... |
| 210-199..... | 1-5-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة..... |
| 213-210..... | 2-5-1- عرض وتحليل نتائج المقاييس..... |
| 234-214..... | 2- تفسير ومناقشة نتائج الفرضيات..... |
| 240-239..... | 3- الاستنتاج العام..... |
| 241..... | التوصيات والاقتراحات..... |
| 253-243..... | قائمة المراجع..... |

الملاحق

فهرس الجداول

| الصفحة | عنوان الجداول | الرقم |
|---------|--|-------|
| 35-33 | العوامل الستة عشر لكاتل | (01) |
| 37-36 | الابعاد الرئيسية للشخصية لدى ازيك | (02) |
| 113 | يوضح درجة المتحصلة عليها في المقياس سمات الشخصية للحالة | (03) |
| 114 | يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة (درجات السمات) | (04) |
| 124-120 | يوضح خصائص عينة الدراسة | (05) |
| 129 | يمثل البنود قبل وبعد التعديل لمقياس سمات الشخصية | (06) |
| 130 | يوضح صدق التمييزي لمقياس سمات الشخصية | (07) |
| 130 | يوضح صدق ثبات المقياس سمات الشخصية | (08) |
| 131 | يوضح توزيع أبعاد الصلابة النفسية | (09) |
| 133-132 | يوضح بنود قبل وبعد التعديل لمقياس الصلابة النفسية | (10) |
| 133 | يوضح صدق التمييزي لمقياس الصلابة النفسية | (11) |
| 133 | يوضح صدق ثبات مقياس الصلابة النفسية | (12) |
| 152 | يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة (01) (درجات السمات عند الحالة الأولى) | (13) |
| 167 | يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة (02) (درجات السمات عند الحالة الثانية) | (14) |
| 186 | يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة (03) (درجات السمات عند الحالة الثالثة) | (15) |
| 196 | يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة (04) (درجات السمات عند الحالة الرابعة) | (16) |
| 211 | يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة (05) (درجات السمات عند الحالة الخامسة) | (17) |

| | | |
|---------|---|------|
| 217 | يبين نتائج اختبار الفرضية الأولى للدراسة | (18) |
| 217 | يمثل درجات المتحصلة عليها في مقياس الصلابة النفسية | (19) |
| 219 | يبين نتائج اختبار الفرضية الثانية للدراسة | (20) |
| 221-220 | يمثل الدرجات المتحصلة عليها في مقياس سمات الشخصية (عند الحالات) | (21) |
| 223 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الأولى للفرضية الثالثة | (22) |
| 224 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الثانية الجزئية للفرضية الثالثة | (23) |
| 225 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الثالثة الجزئية للفرضية الثالثة | (24) |
| 227-226 | يمثل درجات المتحصلة عليها في مقياس سمات الشخصية الإيجابية كالهدهوء الاجتماعية، السيطرة ومستوى الصلابة النفسية (عند الحالات) | (25) |
| 228 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الأولى من الفرضية الرابعة | (26) |
| 229 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الثانية الجزئية للفرضية الرابعة | (27) |
| 230 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الثالثة الجزئية الثالثة من الفرضية الرابعة | (28) |
| 231 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الرابعة الجزئية الرابعة من الفرضية الرابعة | (29) |
| 232 | يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الخامسة من الفرضية الرابعة | (30) |
| 234 | يمثل الدرجات المتحصلة عليها في مقياس سمات الشخصية السلبية العصبية، العدوانية، الاكتئابية، القابلية للاستثارة، الكف ومستوى الصلابة النفسية (عند الحالات) | (31) |

خلق الإنسان كائنًا اجتماعيًا بطبيعته، محبًا للتواصل والتفاعل مع الآخرين، وقد زوّده الله تعالى بالحواس والعقل الذي يمكّنه من التفكير والتعبير عن أفكاره ومشاعره من خلال القول والسلوك والعمل. ويُعدّ هذا التفاعل مع البيئة والمحيطين به من أبرز مظاهر الحياة اليومية. غير أن هذا التواصل قد يواجه أحيانًا عوائق ومشكلات تحول دون تحقيقه بشكل طبيعي، سواء كانت هذه العوائق جسدية، حسية، عقلية أو انفعالية، مما يحدّ من قدرة الفرد على التفاعل والتعبير عن ذاته، ويؤثر سلبيًا على جودة حياته وعلاقاته الاجتماعية.

وفي الوقت الراهن، نلاحظ تزايدًا مستمرًا في معدلات الإصابة بالأمراض العصبية والنفسية، وهي أمراض تتسم بالخطورة وتتطلب متابعة طبية ونفسية طويلة الأمد. لا تقتصر آثار هذه الاضطرابات على المريض فقط، بل تمتد لتؤثر على أسرته، وتحديدًا الأمهات، حيث يُنقل كاهلهن بمسؤوليات إضافية وضغوط نفسية واجتماعية كبيرة قد تعيق استقرارهن العائلي والنفسي. وفي هذا السياق، تبرز أهمية الصحة النفسية كعنصر أساسي لا يقل أهمية عن الصحة الجسدية، خصوصًا في ظل التغيرات المتسارعة والتحديات اليومية التي يعيشها الإنسان.

وتُعدّ الطفولة مرحلة حاسمة في بناء الشخصية، حيث يكون الطفل أكثر استعدادًا للتعلم واكتساب المهارات، لكنها أيضًا مرحلة تتطلب رعاية دقيقة، خاصة عندما يتعلق الأمر بأطفال يعانون من إعاقات. وفي هذا السياق، تتحمل الأم مسؤولية كبرى في رعاية طفلها، وتزداد هذه المسؤولية تعقيدًا عندما تكتشف أن ابنها يعاني من إعاقة مثل متلازمة داون. في كثير من الحالات، تمر الأم بمرحلة صدمة إنكار ثم قلق وتأقلم، وقد يتعقد الامر إذا لم تتوفر خدمات إرشادية وتوجيهية كافية.

إن إنجاب طفل مصاب بمتلازمة داون له انعكاسات نفسية واجتماعية واضحة على الأسرة عمومًا، وعلى الأم بشكل خاص، حيث تواجه تحديات متعلقة بالتربية والتعليم والاندماج الاجتماعي. ويؤثر هذا الوضع على الصحة النفسية للأم، ويضعها أمام تساؤلات مقلقة حول مستقبل ابنها ودورها في دعمه. في هذا السياق، تبرز الصلابة النفسية كأحد المتغيرات النفسية الأساسية التي تساعد الأمهات على التأقلم مع هذا الوضع، وتقلل من آثار التوتر والضغط النفسي.

وقد أشارت الباحثة كوبازا (1979) إلى أهمية الصلابة النفسية في تمكين الفرد من التعامل الإيجابي مع الأزمات، واستخدام استراتيجيات فعالة للتكيف، مما يعزز قدرته على التماسك النفسي والثقة بالذات. من هنا جاءت أهمية دراستنا التي تهدف إلى الكشف عن سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون . قسمت هذه الدراسة إلى قسمين: الجانب نظري يتضمن أربعة فصول، والجانب تطبيقي يتكوّن من فصلين.

تناول الجانب النظري الإطار العام لإشكالية الدراسة استنادًا إلى الدراسات السابقة، مع عرض الفرضيات، وتحديد أهمية الدراسة وأهدافه، ثم ضبط المفاهيم بصيغة إجرائية. في الفصل الاول، فقد خُصص لتعريف الشخصية بصفة عامة، وتعريف سمات الشخصية، مع التطرق إلى نظرية السمات بوصفها الإطار النظري للدراسة، إلى جانب تحديد الفروق بين السمات، وأنواعها، والمعايير المحددة لها، وخصائصها، مع عرض السمات الشخصية المتناولة في هذه الدراسة.

في حين تناول الفصل الثاني مفهوم الصلابة النفسية من خلال تعريفه، وذكر أبعاده وخصائصه وأهميته، بالإضافة إلى عرض أهم النظريات المفسرة له، والمفاهيم المرتبطة به، واستراتيجيات تنميته، وفوائده.

أما الفصل الثالث، فقد خُصص لمتلازمة داون، حيث تطرق إلى تعريفها، وأسبابها، وأنواعها، وخصائص المصابين بها، وطرق التشخيص، والمشكلات الصحية المرتبطة بها، كما تناول الجوانب النفسية لدى الأمهات، من حيث السمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية، والعوامل المؤثرة في ردود أفعالهن تجاه إصابة الطفل.

وبالنسبة للجانب التطبيقي، فهو يتكوّن من فصلين؛ إذ شمل الفصل الرابع الإطار المنهجي للدراسة، وتناول المنهج المعتمد، والدراسة الاستطلاعية، وعينة البحث، والإطارين الزمني والمكاني، وأدوات جمع البيانات. أما الفصل الخامس، فقد خُصص لعرض النتائج، وتحليلها، ومناقشتها في ضوء الإطار النظري والدراسات السابقة، وصولاً إلى تقديم خلاصة عامة لأهم النتائج المتواصل إليها.



الإطار العام لإشكالية الدراسة

1-الإشكالية

2-الفرضيات

3-أهمية الدراسة

4-أهداف الدراسة

5-المفاهيم الاجرائية

1-الإشكالية:

الاسرة هي ذلك المجتمع الصغير، الذي يوفر الامن النفسي والمادي للأبناء، وفي مرحلة خلال إنجاب طفل يزود كل من الزوجين بأحلام وصور جميلة وصحيحة عن هذا الطفل المستقبلي، وخاصة الام الحامل التي تنتهياً لبناء علاقة مع هذا الطفل. فالحمل فهو بمثابة تمهيد بيولوجي ونفسي للأمومة، حيث تبدأ الام عادة ببناء تصورات حول هذا الطفل الذي لايزال جنينا ولم يرى النور بعد، فتشعر بشوق وفضول كبير لرؤيته وتشعر في تخيله كيف يكون في المستقبل وغالبا ما قد تتطور تصورات الام بهذا الطفل بأن تراه مولودا سليما، فالأم بحكم صلتها الوثيقة بطفلها هي أول من سيتلقاه بعد ولادته وعليها أن تمده بكل ما يحتاجه من رعاية واهتمام وحنان وتبدأ سلسلة من التغيرات في حياة الاسرة عامة والوالدين على وجه الخصوص الام.

وكل أم تنتظر طفلها بحب وسرور وبصورة جميلة فكل أحلامها تربطها به، و لكن عند اكتشاف اصابة طفلها لاضطراب او مرض معين، مثل متلازمة داون ،يمكن أن يشكل لها نوع من الخوف و عدم التقبل ، و هذا راجع لصعوبة تربية الاطفال ذوي متلازمة داون نوعا ما و لما يحتاجون من تكفل و مسؤولية، و ذلك لان هذا الطفل سيفرض عليها دور جديد نظرا لعدم قدرته على أن يحقق احتياجاته و رغباته بمفرده، أي غير قادر على تحمل مسؤولية نفسه فاحتضانها لطفل لديه متلازمة داون من بين الأحداث الصعبة لان هذا الحدث يحدث تحول و تغيير لمسار حياتها.

يرى الشمري (2001)" ان المصاب بمتلازمة داون يعاني من خلل في المخ والجهاز العصبي ينتج عنه إعاقة ذهنية واضطراب في مهارات الجسم الادراكية والحركية، كما يظهر هذا الشذوذ في ملامح وجهية وجسمية ومميزة وعيوبا خلقية في أعضاء ووظائف الجسم. وتظهر بعض الدراسات أن بعض الإباء والأمهات يتعلقون تعلقا اعمى بأطفالهم المعاقين بدافع الشفقة أو المحبة الزائدة. أو قد تواجه الاسرة الامر بحساسية شديد وقلق و حرج

اجتماعي. ولا تستطيع الأسرة التوصل الى الطريقة الصحيحة لمعاملة هذا الطفل، وبالتالي تتكون اتجاهات عند الوالدين نحو الطفل المصاب بمتلازمة داون تتمثل في ردود الفعل الأولية تجاه النفس والطفل مما يولد أساليب تنشئة ومعاملة تؤثر على الطفل ومستقبله تأثيرا كبيرا وهذا بدوره ما يؤثر على حياة الأسرة. فمتلازمة داون هي نوع من أنواع الإعاقة العقلية، التي تعود الى اضطراب في الكروموسوم 21 حيث يظهر زوج الكروموسومات ثلاثيا لدى الجنين، وبذلك يصبح عدد الكروموسومات لدى الجنين في حالة متلازمة داون 47 كروموسومات بلا من 46 كما هو الحال في الاجنة العدية " (الشمري، 2001، صفحة 12).

ان ام الطفل ذو متلازمة داون عبء وعناء كبير في رعاية هذا الطفل، تعتبر الطرف الأكثر تأثرا بإعاقته، وهي تأخذ دور الحماية والوصاية على احتياجاته، فهي تنظر الى ميلاد هذا الطفل على انه هدية أعدتها لأسرتها او نوع من الإنجاز الذاتي، الا قدوم طفل متلازمة داون عاجز ذو إعاقة يعكس الملائمة الشخصية للام بصدمة خيبة أمل ويشعرها بالحزن والألم، فبالإضافة الى فقدانها لصورة الطفل الخيالي، يتطلب قدوم هذا الطفل المعاق إعادة ترتيب على مستوى حياتها النفسية. وإعادة تنظيم لوظائفها لتلائم متطلباته، هاته الأخيرة التي تزعزع استقرارها وتزيد من حدة المعاناة النفسية التي تعيشها (العرعير، 2010).

وفي اطار الحديث عن المعاناة النفسية لام الطفل ذو متلازمة داون، نسلط الضوء على دراسة نميري (2012) التي هدفت للتعرف على مختلف الألم النفسية التي تعيشها هذه الام، و التعميم في معاشها النفسي، و التي اكدت معاناتها من درجة عالية من القلق و التوتر (نميري ، 2012) .

حيث تتطوي إعاقة الطفل على تحديات متنوعة بالنسبة للأسرة، فالإعاقة لا تؤثر على الطفل فقط، لكنها تؤثر على جميع الأسرة، خاصة الأمهات ومن الواضح أن أولياء أمور

الأطفال المعاقين يتحملون المسؤوليات التي يتحملها كل الإباء والأمهات في المجتمع ويواجهون أيضا تحديات خاصة ويتحملون أعباء إضافية بسبب حالة الإعاقة.

تُعتبر تجربة تربية طفل مصاب بمتلازمة داون من التجارب التي تؤثر بشكل عميق على السمات الشخصية للأمهات، حيث تُعزز لديهن سمات مثل الصبر، المرونة العاطفية، والمسؤولية العالية نتيجة للتحديات اليومية المرتبطة برعاية الطفل. وفي المقابل، قد تزيد هذه التجربة من مستويات القلق والتوتر (العصابية) لدى بعض الأمهات، خاصةً في ظل غياب الدعم الاجتماعي والاقتصادي الكافي. علاوةً على ذلك، تسهم هذه التجربة في تطوير سمات الودية والانفتاح الاجتماعي، حيث تسعى الأمهات لبناء شبكات دعم والتواصل مع أمهات أخريات يواجهن ظروفًا مشابهة. كما أن العديد من الأمهات يطورن إحساسًا قويًا بالمعنى والغرض في حياتهن، مما يعزز التفاؤل والإيجابية على الرغم من التحديات. يتوقف تأثير هذه التجربة على السمات الشخصية للأمهات على عوامل عديدة، مثل مدى توفر الدعم النفسي والاجتماعي، وطبيعة شخصيتهن الأساسية.

ويرى الباحث صالح (2004) "أن هناك علاقة وطيدة وتوافق الفرد، بحيث يتجلى ذلك في جملة السلوكيات التي يقوم بها في مواقف مختلفة. تلزم عليه ضبط نوازعه، وتكييف حاجاته مع متطلبات المجتمع بهدف الوصول إلى التوافق والتوازن. وتعرف سمات الشخصية على أنها " الصفات الجسمية أو العقلية أو الانفعالية أو الاجتماعية. الفطرية أو المكتسبة. التي يتميز بها الشخص وهي استعداد ثابت نسبيا لنوع معين من السلوك " (صالح، 2004، صفحة 5). "كما تعرف سمات الشخصية بأنها تلك الأنماط المستمرة والمتسمة نسبيا بالإدراك والتفكير والإحساس والسلوك التي تعطي الناس ذاتيتهم المميزة. والشخصية تكوين اختزالي يتضمن الأفكار، الدوافع، الانفعالات، الميول، والاتجاهات والقدرات والظواهر المتشابهة" (دافيدون، 2000، صفحة 188).

بالرغم من أنه لم يكن هناك الا قدر محدود من الدراسات مثل دراسة حامد (2016) والتي هدفت إلى التعرف على مستوى الصحة النفسية وعلاقتها ببعض سمات الشخصية لدى أولياء أمور الأطفال المعاقين عقليا ودرجة الفروق للصحة النفسية التي تعزي لمتغيرات النوع (آباء-أمهات)، و المستوى التعليمي و مستوى دخل الأسرة. إضافة إلى طبيعة العلاقة الارتباطية بين الصحة النفسية وسمات الشخصية لأفراد عينة البحث، والمتكونة من 110 من آباء وأمهات الأطفال المعاقين عقليا (55 أمهات و55 آباء). وأسفرت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين مستوى الصحة النفسية وسمات الشخصية لآباء وأمهات الأطفال المعاقين عقليا (حامد، 2016) .

كما تناولت دراسة أحمد (2015) العوامل الخمسة الكبرى للشخصية وعلاقتها ببعض المتغيرات الديموغرافية لدى أسر الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، حيث أجريت الدراسة على 200 من الآباء والأمهات. وأظهرت النتائج أن سمة الاجتماعية كانت أكثر العوامل تأثيراً، ولم توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الآباء والأمهات في العوامل الخمسة الكبرى للشخصية (قمير مجذوب، 2015).

ومن بين سمات الشخصية والصفات الإيجابية نجد الصلابة النفسية التي تعتبر حسب حمادة هي مصدر من مصادر الشخصية الذاتية لمقاومة الاثار السلبية لضغوط الحياة وللتخفيف اثارها على الصحة الجسمية (حمادة و عبداللطيف، 2002)..

" وتمثل الصلابة النفسية عامة في قدرة الفرد على التأقلم مع الضغوط النفسية التي يواجهها في الحياة اليومية. اما بالنسبة للأمهات اللاتي لديهن أطفال مصابون بمتلازمة داون، يمكن أن يكون لهن تحديات خاصة في مواجهة الضغوط اليومية التي ترافق رعاية طفل ذي احتياجات خاصة. والأمهات اللاتي يمتلكن مستوى عالي من الصلابة النفسية يمكن ان يكون لديهن قدرة أفضل على مواجهة هذه التحديات وتوفير بيئة صحية وملائمة

للطفل. فتأثير الصلابة النفسية يتمثل في دور الوسط بين التقييم المعرفي للفرد للتجارب الصادمة والضاغطة وبين الاستعدادات والتجهيز باستراتيجيات المواجهة، فتلك الآلية يفترض أنها تخفض كمية الضغوط النفسية للتجارب التي يمر بها الفرد، كما تساعد الصلابة النفسية على التعامل مع الضغوط بفعالية". (عباس م.، 2010، صفحة 174)

وقد أشار هانتون" الى أن الفرد الذي يتمتع بالصلابة النفسية يستخدم التقييم واستراتيجيات المواجهة بفعالية، وهذا يشير أن لدى الفرد مستوى عالي من الثقة النفسية، وهكذا فإن ذلك الفرد يقدر الموقف الضاغط بأنه أقل تهديداً ثم يعيد بناءه الى شيء أكثر إيجابية " (هانتون نقلاً عن عباس، 2010، صفحة 175).

هدفت الدراسة سيف الخلافي (2012) الى قياس مستوى الصلابة النفسية لدى امهات المعاقين عقليا والتعرف الى الفروق في المستوى الصلابة النفسية لأمهات المعاقين عقليا وفقا لأعمارهن، ووفقا مستواهن التعليمي، والترتيب الميلادي لأبنائهن المعاقين عقليا، وفق الجنس المعاق عقليا وهذا على عينة قوامها (41) أما لأطفال معاقين عقليا. إذ أسفرت نتائج هذه الدراسة أن افراد عينة يتميزون بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية. مقارنة بمستواها في المجتمع. و عدم وجود فروق دالة احصائيا في الصلابة النفسية لدى أمهات المعاقين عقليا و وفقا لأعمارهن و مستواهن التعليمي و الترتيب الميلادي للمعاق عقليا و نوعه (صادق عبده ، 2012).

وحسب أبو ركة (2005) التعرف على العلاقة بين الصحة النفسية و الصلابة النفسية و تحديد مستوى الصلابة النفسية لدى عينة من أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون و التي بلغ عدد افرادها 180، حيث خلصت نتائج الدراسة الى وجود مستوى عالي من الصلابة النفسية و الصحة النفسية ، ووجود علاقة ارتباطية بينهما لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون ، و ان هناك فروق في مستوى الصلابة تعزي الى متغير مستوى

التعليم ، كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية تعزي لكل من متغير عمر الام و الجنس و سن الطفل . (المخلافي ، 2012).

وكما درست الباحثة حماني (2016) معرفة مستوى الصلابة النفسية عند والدين ذوي الاحتياجات الخاصة بمؤسسات مديرية الشؤون الاجتماعية بولاية مسيلة، على عينة بلغت (89) ولي امر، وبينت النتائج ان أولياء ذوي الاحتياجات الخاصة لهم مستوى متوسط في الصلابة النفسية. و لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصلابة النفسية تعزي لمتغير الجنس و السن (حماني ، 2016). كما أشارت دراسة أحمد فتحي علي (2011) حول "الصلابة النفسية لدى أمهات الأبناء المعاقين عقليًا في مصر والسعودية وفقًا لبعض المتغيرات" أن الصلابة النفسية تتأثر بعدة عوامل مثل السن، العمل، الدعم الاجتماعي، الزوج، والمستوى الاقتصادي. في سياق موضوعنا حول "الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون"، يمكن مقارنة هذه العوامل لمعرفة مدى تأثيرها على أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. حيث يمكن دراسة ما إذا كانت هذه المتغيرات تؤثر بنفس الطريقة على أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون كما أثرت على أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية في الدراسة. كما يمكن أيضًا مقارنة مستوى الصلابة النفسية بين أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون في ثقافات مختلفة، خاصة في ضوء نتائج دراسة فتحي علي التي أظهرت فروقًا بسيطة بين أمهات الأطفال المعاقين في مصر والسعودية (أحمد فتحي علي ، 2011).

أظهرت دراسة بوعمامة (2020) حول "جودة الحياة والصلابة النفسية لدى أسر الأطفال المعاقين عقليًا" أن هناك انخفاضًا في كل من جودة الحياة والصلابة النفسية لدى أسر الأطفال المعاقين عقليًا، حيث تم تطبيق الدراسة على عينة من 128 أسرة باستخدام مقياس الصلابة النفسية لعماد مخيمر (2006) (بوعمامة ، 2020).

بناء على ما سبق فإن دراسة سمات الشخصية ومستوى الصلابة لدى أمهات أطفال متلازمة داون من الموضوعات المهمة في مجال علم النفس العيادي، حيث تواجه هذه الفئة من الأمهات تحديات نفسية واجتماعية خاصة تتطلب قدرا من المرونة والتكيف. وانطلاقا مما سبق يمكن طرح التساؤلات على النحو التالي:

1- هل تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع؟

2- هل تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء الإيجابية والسيطرة؟

3- هل تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية داعمة لمستوى الصلابة النفسية؟ ويتفرع هذا التساؤل الى ثلاث تساؤلات جزئية:

3-1- هل السمة الشخصية الإيجابية "الاجتماعية" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

3-2- هل السمة الشخصية الإيجابية "الهدوء" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

3-3- هل السمة الشخصية الإيجابية "السيطرة" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4- هل تتميز أمهات أطفال بسمات شخصية مخلة بمستوى الصلابة النفسية لأمهات أطفال متلازمة داون؟ ويتفرع هذا التساؤل الى خمس تساؤلات:

4-1- هل السمة الشخصية السلبية "العصبية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-2- هل السمة الشخصية السلبية "العذوانية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-3- هل السمة الشخصية السلبية "الاكتئابية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-4- هل السمة الشخصية السلبية "القابلية للاستثارة" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-5- هل السمة الشخصية السلبية "الكف" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

2-فرضيات الدراسة:

للإجابة على التساؤلات المطروحة قمنا بطرح الفرضيات على النحو التالي:

1- تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع.

2- تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء الإيجابية والسيطرة.

3- تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية داعمة لمستوى الصلابة النفسية، ويتفرع هذه الفرضية الى ثلاث فرضيات جزئية:

3-1- السمة الشخصية الإيجابية "الاجتماعية" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

3-2- السمة الشخصية الإيجابية "الهدوء" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

3-3- السمة الشخصية الإيجابية "السيطرة" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

4- تتميز أمهات أطفال بسمات شخصية مخلة بمستوى الصلابة النفسية لأمهات أطفال متلازمة داون، وتتفرع هذه الفرضية الى خمس فرضيات جزئية:

4-1- السمة الشخصية السلبية "العصبية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

4-2- السمة الشخصية السلبية "العوانية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

4-3- السمة الشخصية السلبية "الاكتئابية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

4-4- السمة الشخصية السلبية "القابلية للاستثارة" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

4-5- السمة الشخصية السلبية "الكف" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

3- أهمية الدراسة:

تعد هذه الدراسة ذات أهمية خاصة لأنها تسلط الضوء على فئة مميزة من الأمهات، وهن أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون، اللواتي يواجهن تحديات نفسية واجتماعية يومية في رعاية أطفالهن. فالضغوط المستمرة التي تتحملها الأم في هذا السياق قد تؤثر سلبيًا على توازنها النفسي، مما ينعكس بدوره على جودة الرعاية التي تقدمها. ومن هذا المنطلق، تبرز

أهمية التعرف على السمات الشخصية السائدة لدى هذه الأمهات، ومدى ارتباطها بمستوى الصلابة النفسية، وهو ما تهدف الدراسة إلى استكشافه.

كما تكتسي هذه الدراسة بُعدًا عمليًا من خلال إمكانية توظيف نتائجها في تصميم تدخلات نفسية وبرامج دعم موجهة، تساهم في تعزيز القدرات النفسية والاجتماعية للأمهات. فالتعرف على السمات التي تساهم في تقوية الصلابة النفسية، أو تلك التي تؤثر سلبًا عليها، يمكن أن يساعد المختصين في توجيه جهودهم نحو تعزيز الجوانب الإيجابية في شخصية الأم، والعمل على تنمية مهارات التكيف. بالإضافة إلى ذلك، تساهم هذه الدراسة في إثراء المعرفة العلمية في ميدان علم النفس العيادي، خاصة في سياق رعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، حيث لا تزال الحاجة قائمة إلى المزيد من الدراسات التي تُعالج تجربة الأمهات من جوانب متعددة. كما يمكن أن تفتح نتائج هذه الدراسة المجال أمام أبحاث مستقبلية تهتم بدور الأب، أو أثر الدعم الأسري والمجتمعي في تعزيز التكيف النفسي لدى أسر الأطفال المصابين بمتلازمة داون.

4- أهداف الدراسة:

1. التعرف على مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون.
2. التعرف على السمات الشخصية المتنوعة لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون.
3. معرفة ما إذا كانت السمات الشخصية الإيجابية ترتبط بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون.
4. معرفة ما إذا كانت السمات الشخصية السلبية ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون.
5. تحديد السمات الشخصية التي يمكن أن تساهم في تعزيز مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون.

5- تحديد المفاهيم الإجرائية:

- **سمات الشخصية:** السمات هي مجموعة من الخصائص الشخصية التي يتم قياسها باستخدام استبيانات أو مقاييس نفسية معتمدة مثل قائمة فرايبورغ (1998) للشخصية التي تهدف الى 9 ابعاد عامة للشخصية، أو أدوات أخرى تشمل سمات مثل المرونة، التحمل، العاطفة الإيجابية، وغيرها.
- **الصلابة النفسية:** تمثل في القدرة على مواجهة وتسيير التحديات والضغوطات اليومية كما انها الدرجة التي تحصل عليها الأم في استبيان أو مقياس مخصص لقياس قدرتها على التكيف مع الضغوط المرتبطة برعاية طفل مصاب بمتلازمة داون. يتم تحديد الصلابة النفسية بناءً على ثلاثة أبعاد رئيسية (الالتزام، التحكم، التحدي) .
- **متلازمة داون:** هي مجموعة من الصفات تعود الى اضطراب الكروموزون 21 بحيث يحتوي على ثلاثة كروموزونات بدل اثنين، و بهذا يصبح عدد الكروموزونات لدى الجنين في حالة متلازمة داون 47 كر وموزون بدل 46 كما هو في الحالة العادية ، يتميز الاطفال ذوي متلازمة داون بالمرونة في المفاصل و العمود الفقري و التأخر الحركي و الفكري و التأخر في اكتساب الاستجابة و النقص الحسي.
- **طفل المصاب بمتلازمة داون:** طفل متلازمة داون هو الطفل الذي تم تشخيصه طبيًا بوجود نسخة إضافية من الكروموسوم 21، وتتراوح أعمار الأطفال المشاركين في البحث بين (مثال: 2-12 عامًا). يتم التحقق من إصابة الطفل من خلال تقرير طبي رسمي أو شهادة من مركز متخصص.
- **أم الطفل المصاب بمتلازمة داون:** الام التي تملك أحد أولادها مصاب وتم تشخيصه باضطراب متلازمة داون.

الفصل الأول: سمات شخصية

تمهيد

- 1- تعريف الشخصية
- 2- تعريف السمات الشخصية
- 3- نظرية السمات
- 4- التحديد الفرق للسمات
- 5- أنواع السمات
- 6- خصائص السمات
- 7- معايير سمات الشخصية
- 8- أهم السمات المتناولة في الدراسة

خلاصة

تمهيد

تعد الشخصية من العناصر الأساسية التي تساهم بشكل كبير في فهم الإنسان لذاته، حيث تلعب دوراً حيوياً في تحديد كيفية استجابته للأحداث وطرق تكيفه مع البيئة المحيطة به. ومن خلال الدراسات الحديثة، تبين أن التركيز على السمات الشخصية يعد أداة فعالة لتحقيق الاستقرار النفسي، بما أن هذه السمات تؤثر بشكل مباشر في سلوك الفرد. يظهر تأثير هذه السمات بشكل خاص فيما يتعلق بالصلابة النفسية، حيث تسهم السمات الشخصية في تعزيز قدرة الفرد على التكيف مع ضغوط الحياة. في هذا الفصل، سنناقش المتغير الأول من متغيرات الدراسة، وهو الشخصية وسماتها، بشكل مفصل.

نبدأ هذا الفصل بعرض مفهوم الشخصية والتعرف على أبرز النظريات التي تناولت الشخصية وهي نظرية السمات لكونها أكثر النظريات التي تناولت وتعمقت في دراسة الشخصية مع التعرف على وجهة نظر روادها وتفسيرها كيف أن السمات هي المكون الأساسي للشخصية، كما تطرقنا إلى عرض تعاريف السمات مع إبراز معاييرها وخصائصها وأهم أنواعها ومناقشة أهمية السمات المتناولة في هذا العمل والتي يضمها المقياس المطبق في هذه الدراسة، وفي الأخير خلاصة الفصل.

1-تعريف الشخصية:

ارتبط مصطلح الشخصية بمفاهيم كثيرة تختلف باختلاف مجال دراستها و العلم الذي يدرسها و تختلف كذلك تبعاً لاختلاف الخلفيات النظرية و النفسية لدارسيها، لذلك سنحاول في هذه الدراسة تقديم تعريفات للشخصية استناداً الى المداخل النفسية و الاجتماعية.

أولاً المدخل اللغوي:

معجم الوسيط: "الشخصية هي صفات تميز الشخص من غيره و يقال فلان ذو شخصية قوية: ذو صفات مميزة و إرادة و كيان مستقل" (مجمع اللغة العربية ، 1983 ، صفحة 475).

في حين ذكر كارتل ألبرت ان الشخصية من حيث المعنى اللغوي هي "مشتق من الفعل شخص والتي تعني في اللغة العربية سواد الانسان، وغيره يظهر من بعد وقد يراد به الذات المخصوصة، وتشاخص القوم تعني: اختلفوا وتفرقوا".

اما في اللغتين الإنجليزية و الفرنسية فكلمة الشخصية " Personnalité " , " Personality " ذات الأصل اللاتيني و تعني القناع الذي يلبسه الممثل حين يقوم بتمثيل دور ما ، أو عندما يريد الظهور بمظهر معين أمام الناس ، و عليه يمكن القول أن معنى (الشخصية) و يظهر عليه الفرد في و الوظائف المختلفة التي يقوم بها على المسرح الحياة " (البرت ، 2014، صفحة 12).

من الناحية التاريخية نجد مصطلح Persona قد تطور نتيجة لتأثير اللغة اللاهوتية، فنجد أن هذا المصطلح أصبح مرادفاً لمصطلح "Hypostasis" و "idoma" و معناها نواة الشخص و المبدأ الأساسي لوجوده و سلوكه ، و هو المعنى الذي يظهر من خلال أول تعريف للشخصية من طرف بوس Boece (حوالي 500 م) : الشخصية هي مصدر العقلانية الطبيعية في الفرد (بن زروال ، 2008).

كما " أن الفلسفة الاكاديمية " Scholastique " قد ساهمت في تطوير هذا المصطلح ، حيث صار يدعى Personalitas و هو المصطلح الذي تبناه الفلاسفة الالمان و قاموا بترجمته ب Personlichkeit و Personlichket حيث تعني lich الجسم ، و تعني keit الجوهر، فالشخصية بهذا المعنى (نقلا عن 1960 koch) آلهية و خالدة في الكائن ، و هو مايبرر الجانب غير الطبيعي في نظرة الفلاسفة الالمان للشخصية كقوته Goethe ، شيلر Schiler و كانت Kant الذي يقول : أن الشيء الذي يجعل الانسان يدافع عن نفسه هو الشخصية لا غير، فهي الحرية و الاستقلال عن كل الميكانيزمات الطبيعية" (بن زروال ، 2008، صفحة 143).

من خلال التعريفات المختلفة، نرى أن مفهوم الشخصية له عدة معاني، فهو يشير إلى الصفات التي تميز الفرد عن غيره، كما أنه يرتبط بكيفية تصرف الإنسان في حياته اليومية. كما تطور معنى الشخصية عبر الزمن، حيث أضاف الفلاسفة معاني أعمق، مثل الحرية والاستقلالية. وهذا يدل على أن الشخصية ليست مجرد صفات، بل تعبر عن طبيعة الإنسان وسلوكه. لذلك، من المهم فهم الشخصية من زوايا مختلفة للحصول على صورة أوضح عنها.

ثانيا : المدخل النفسي

- ألبورت (1937) Allport : الشخصية هي " التنظيم الدينامي داخل الفرد لتلك الأجهزة النفسية التي تحدد طابعه الخاص في توافقه مع بيئته " (Allport cite par Pierre, 2008, p. 16).

و قد استبدل ألبورت (1961) ن في تعريف أحداث للشخصية عبارة " توافقه مع بيئته " بعبارة " التي تحدد خصائص سلوكه و فكره " .

- جيلفورد (1959) Guilford : الشخصية هي " نمط السمات التي تميز فردا بذاته " (جيلفورد نقلا عن الختانية، 2012، صفحة 137) .
- كاتيل (1950) Cattell : الشخصية هي " ما يمكننا التنبؤ بما سيفعله الشخص عندما يوضع في موقف معين " (جبل، 2000، صفحة 293) .
- كمف (Kempf) : الشخصية هي " أسلوب التوافق العادي الذي يتخذه الفرد بين دوافعه المتدنية و مطالب البيئة " (جبل، 2000، صفحة 293) .
- مكنون (1944) Maknon : وصف الشخصية بأنها " التنظيم الثابت الى حد ما لخلق الفرد و صفاته المزاجية و ذكائه و كذا صفاته الجسمية حيث باندماجها تتحدد طريقة توافقه مع البيئة " (نبيل صالح، 2004، صفحة 19) .
- أيزنك (1960) H.J.Eyzenck : الشخصية هي ذلك " التنظيم الثابت و الدائم الى حد ما، لطباع الفرد و مزاجه و عقله و بنية جسمية ، و الذي يحدد توافقه الفريد لبيئته " (عبد الخالق، 2015، صفحة 53) .
- بيرت (Buret) : وصف الشخصية بأنها " نظام كامل و ثابت نسبيا يتكون من النزاعات الجسمية و النفسية و الفطرية و المكتسبة ، يميز الفرد بعينه ، و يحدد الأساليب التي يتكيف بها البيئة المادية و الاجتماعية " (عويضة ، 1996، صفحة 86) .
- و من الكتاب العرب الذين عرفوا الشخصية نذكر منهم :
- زهران : الشخصية هي " جملة السمات الجسمية و العقلية و الانفعالية و الاجتماعية التي تميز الشخص عن غيره " (زهران، 1997، صفحة 53) .

- صلاح مخيمر و آخرون: الشخصية هي " النموذج المميز لحياة الفرد، و هو ما نستخلصه من ملاحظتنا للتوترات ذات الدلالة في سلوكه فاذا عرفنا شخصية انسان استطعنا أن نتنبأ بسلوكه في كثير من الظروف" (العبيدي، 2011، صفحة 29).

- أحمد محمد عبد الخالق: " الشخصية نمط سلوكي مركب ن ثابت ودائم الى حد كبير، يميز الفرد عن غيره من الناس، ويتكون من تنظيم فريد لمجموعة من الوظائف والسمات والأجهزة المتفاعلة معا، والتي تضم القدرات العقلية والوجدان أو الانفعال والنزوع أو الإرادة، والتركيب الجسمي، والوظائف الفيزيولوجية، التي تحدد جميعا طريقة الفرد الخاصة في الاستجابة، وأسلوبه الفريد في التوافق مع بيئته" (عبدالخالق، 1996، صفحة 64).

- فوزي محمد جبل(2000): الشخصية هي " مجموع ما لدى الفرد من استعدادات و دوافع و نزاعات و شهوات و غرائز فطرية و بيولوجية و ما لديه من نزاعات و استعدادات مكتسبة " (جبل، 2000، صفحة 313) .

يتضح أن هذا المفهوم متعدد الأبعاد، حيث لم يتوصل العلماء إلى تعريف موحد أو شامل لها. كل تعريف يعكس جانباً مختلفاً للشخصية بناءً على النظريات التي يتبعها الباحث. على سبيل المثال، ألبورت ركز على التنظيم الديناميكي للشخصية وتفاعلها مع البيئة، بينما جيلفورد اهتم بمفهوم الفروق الفردية والسمات. أما كاتيل، فاعتبر الشخصية ناتجة عن قدرة التنبؤ بسلوك الفرد في مواقف معينة، في حين نظر أيزنك إلى الشخصية كتتظيم ثابت للطباع والمزاج. كما أن كمف ركز على أسلوب توافق الفرد مع بيئته.

من ناحية أخرى، قدم مكنون تعريفاً يعكس التفاعل بين الصفات المتكاملة مثل المزاج والذكاء والصفات الجسدية، بينما بيرت اعتبر الشخصية نظاماً متكاملًا يتكون من عوامل جسمية ونفسية، ويحدد كيفية تكيف الفرد مع بيئته. وبذلك، نجد أن هذه التعريفات تتناول

الشخصية من جوانب مختلفة، سواء نفسية أو جسمية أو اجتماعية، وتؤكد على أهمية تفاعل هذه الجوانب في تشكيل الشخصية.

وفي النهاية، يمكننا استنتاج أن الشخصية هي نتاج تفاعل مستمر بين القوى الداخلية للفرد مثل التفكير والمشاعر والعوامل الخارجية مثل البيئة والتجارب الحياتية، وهي تتطور بشكل مستمر مع مرور الزمن.

ثالثاً: المدخل الاجتماعي:

- يعرفها بيسانز Biesanz على أنها "تنظيم يقوم على أساس عادات الشخص وسماته و هي تنبثق من خلال العوامل البيولوجية والاجتماعية والثقافية" (الساعاتي، 1983، صفحة 117).

- أما جرين A.Green فعرفها على أنها "التنظيم الدينامي الذي بدونه قد تصبح الشخصية عاملاً معوقاً في النمو والانتماء إلى جماعات متعددة في المجتمع".

- ويذهب أوجيرن (ogbrun) ونيمكوفر (nimkoff) في تعريف الشخصية إلى أنها تعني "التكامل النفسي الاجتماعي للسلوك عند الكائن الإنساني، الذي يعبر عنه العادات، الأفعال، الشعور، الاتجاهات، والآراء" (عطية، 2007، صفحة 8).

يمكن القول أن الشخصية من الناحية الاجتماعية هي نظام متكامل يظهر من خلال تفاعلات الفرد مع محيطه الاجتماعي. فهي تعكس القيم والمبادئ التي يؤمن بها الفرد، بالإضافة إلى عاداته واتجاهاته التي تؤثر في علاقاته مع الآخرين. هذه العلاقات تُعد جزءاً أساسياً من تكوين الشخصية الاجتماعية، حيث تُسهم في تحديد كيفية تكيف الفرد مع بيئته الاجتماعية والنفسية.

بعد عرض مجموعة من التعريفات الشخصية من الجوانب النفسية والاجتماعية، يمكن القول أن الشخصية هي مزيج من الخصائص الجسمية، العقلية، الانفعالية، والاجتماعية التي تميز الفرد عن غيره. هذه السمات قد تكون فطرية أو وراثية أو مكتسبة عبر البيئة، وهي التي تحدد كيفية توافق الفرد وتعامله مع محيطه.

2-تعريف سمات الشخصية:

خضع مفهوم السمات لكثير من الجدل و النقاش بين متمرسين علم النفس الشخصية، فتتوعدت تعريفاتهم تبعا لاختلاف نظرتهم ونظرياتهم في الشخصية، و رغم عدم اتفاق علماء النفس السمة على كيفية تعريف السمة و قياسها فانهم يتفقون في هذا الصدد على نقطتين أساسيتين في تعريفها:

أ- أن السمات تشير الى الاتساقات الواسعة في السلوك الافراد وبالتالي فإنها تمثل الفئات الأساسية التي تحدد في ظلها الفروق الفردية في وظائف الشخصية بين الافراد، فأن تصف شخصا معيناً بأنه شخص منطلق وغير متحفظ فهذا معناه أنك تصف خصالا عامة لديه تميزه عن آخرين يتصفون بأنهم خجولون أو متحفظون في سلوكهم.

ب- "تعد السمات حسب ما يؤكد أنصار الفروق الفردية في الشخصية مفاهيم مفيدة كوحدة أساسية للشخصية، لذلك من المفيد ابتكار طرق لقياسها و استكشاف كيفية ارتقائها، و هو ما يسمح لنا بالتحديد أي مفاهيم تقدم تفسيراً مرضياً للفروق الفردية في وظائف الشخصية عبر السياقات العديدة" (برافين ، 2010 ، صفحة 106).

كما أورد (علاوى، 1997 ، صفحة 153) "أنه لكي تصل الى مفهوم السمة هناك ثلاث مراحل لا بد من المرور بها".

فالمرحلة الأولى نعزي السمة الى السلوك الذي يقوم به الفرد في العديد من المواقف، اذا أننا نميل الى وصف السلوك بجملة و وصف السلوك بجملة وصفية كأن نقوم أنه يعمل بثقة، أو أنه حذر في معاملاته.

وفي المرحلة الثانية نقوم بنسب السمة الى الشخص الذي يقوم بالسلوك، كأن نقوم أن الشخص واثق من نفسه أو شخص حذر أو شخص عدواني.

وفي المرحلة الثالثة يمكن تسمية السمة، اذا أنه بعد أن تقرر إمكانية وصف الشخص بصفة ما نتيجة ملاحظة سلوكه لمرات متكررة، فإننا نشير الى هذه الصفة كشيء ما و نعطيها اسما، فنقول أن هذا الشخص لديه سمة معينة هي سمة الثقة بالنفس أو الحذر أو العدوانية أو غير ذلك من السمات، و بهذا نرى أنه لكي نصل الى تحديد مفهوم السمة لابد من المرور بمرحلة وصف السلوك الذي يقوم به الشخص في موقف ما وصولا الى مرحلة نسب السمة

أو الصفة الى الشخص الذي يقوم بالسلوك ثم مرحلة تسمية السمة، وسوف نورد فيما يلي أهم السمات لبعض علماء وباحثين علم النفس:

❖ أزيك عرف السمة على " أنها مجموعة من الأفعال السلوكية التي تتغير معا " و تعد السمات عنده مفاهيم نظرية أكثر منها وحدات حسية" (الميلادي ، 2006، صفحة 35)

❖ كاتل (cattel) عرف السمة بأنها مجموعة ردود الأفعال والاستجابات التي يربطها نوع من الوحدة بحيث تجعل هذه الاستجابات ترتبط في بحث تشكيل واحد" (الداهري، 2008، صفحة 202).

❖ عرفها سميث بأنها " هي تعبير عن جانب الثبات في سلوك الفرد، وتتميز بعموميتها ومن ثم يمكن استخدامها في التمييز بين الافراد والمقارنة بينهم " (الانصاري، 2007، صفحة 86).

❖ جوردن ألبورت عرفها بأنها " تركيب نفسي له القدرة على أن يعيد المنبهات المتعددة الى النوع من التساوي الوظيفي والى أن يعيد إصداره وتوجيه أشكال متكافئة ومتسقة من السلوك التكيفي والتعبيري " (جبل، 2000، صفحة 35).

❖ انستازي : " السمة هي وصف منظم لسلوك الفرد ، و مفهوم السمة يتعلق بتنظيم السلوك و يمكن التعرف عليها بملاحظة أزو قياس مظاهر سلوكية مختلفة لدى الفرد" (جبل، 2000، صفحة 302) .

❖ عرفها سيد غنيم بأنها هي " التي تعطي ثباتا للسلوك ومن ثم تكمنه من التنبؤ به "

(B, 1978, p. 78)

من خلال علاوى بين مراحل تطور مفهوم السمة في علم النفس بشكل مفصل، ويشرح كيف يتم التعرف على السمات من خلال السلوك المتكرر للفرد في مواقف مختلفة. يتضح من التعريفات الواردة أن السمات هي مكونات ثابتة نسبياً في سلوك الفرد وتساعد في تمييزه عن الآخرين بناءً على تصرفاته وخصائصه.

3-نظرية السمات:

تعددت نظريات الشخصية بتعددتها في حد ذاتها، ومن أكثر النظريات شيوعاً نظرية السمات، فهي تعد من بين أهم الاتجاهات المفسرة لها، إذ نجد أن هناك بعض العلماء الذين يرون الحكم على الشخصية يكون بدراسة سماتها، وهذا ما سنحاول توضيحه من خلال دراستنا بالتركيز على نظرية السمات في تفسير الشخصية، ولهذا سنعمل هذا الفصل على توضيح مفهوم السمات وذلك بعرض بعض النظريات التي سادت فيما يطلق عليه بتيار السمات في دراسة الشخصية.

من بين أبرز العلماء مهندسي مجال سمات الشخصية ريموند كاتل، أنزيك، ألبورت، وجيلفورد، فالسمات تعد من المفاهيم الهامة و القائمة عليها هذه التيارات لكونها من الطرق المميزة لسلوك الافراد و تعطي لكل فرد ميزته عن الآخر؛ فنظرية السمات مضمونها أنه بمعرفة سمات الفرد الجسمية و العقلية و المزاجية و الاجتماعية و بتقدير مدى وجود هذه الصفات و كذا بمعرفة تأثيرها على بعضها البعض يمكن تفسير سلوك الفرد ومن ثم الحكم على شخصية وفهمها ، فالسمات هي صفات يمكن بها تمييز الافراد عن بعضهم البعض وهي في نظر أصحاب نظرية السمات أحد أهم مكونات الشخصية" (ابو أسعد، 2010، صفحة 59).

وتستعين نظريات السمات بعدد كبير من السمات والابعاد التي تفترض أنها مشتركة بين الناس جميعا في وصف كثير من الفروق الأخرى في الشخصية التي يمكن وصفها بعدد محدود من الأنماط ويعتقد أصحاب نظريات السمات أن هذه الطريقة البسيطة في تحديد سمات فرد ما هي أحسن وسيلة لوصف وتقييم الشخصية، وهم يذهبون أن لكل شخصية نمطها الفريد من السمات، أذ أنها " أنماط سلوكية عامة دائمة نسبيا و ثابتة نسبيا تصدر عن الفرد في مواقف كثيرة وتعبّر عن توافقه للبيئة " (أحمد، 2000، صفحة 101).

ومسلمة وجود السمات تتأكد من خلال ثلاث حقائق هي:

- ✓ شخصيات الافراد لها درجة مرتفعة من الانساق، اذ أن الفرد يكشف عن نفس الاستجابات التعويذية من خلال عدد كبير من المواقف المتشابهة.
- ✓ بالنسبة لأي عادة فانه بالإمكان إيجاد اختلاف بين الافراد في الدرجة أو في كمية السلوك.

" شخصيات الافراد تمتاز بوجود جوانب من الاستقرار، لذا فان الفرد الذي يحصل على درجة معينة في معينة في أحد المقاييس يحصل في العادة كذلك على درجات مشابهة الى حد ما في العام التالي" (جيفورد نقلا عن الختانية، 2012، صفحة 154).

بالمقابل تهدف نظريات السمات الى تحقيق ما يلي:

- ابتكار طرق التحقيق من وجود مثل السمات أو عدم وجودها .
- التحقق من أن هذه السمات أولية لا يمكن تحليلها الى أبسط منها .
- تقدير مدى وجودها .
- دراسة تأثير سمة على أخرى .

ولهذا سنقوم بمراجعة الملامح الأساسية لآراء مجموعة من الأسماء البارزة في مجال نظرية السمات وهم: "جوردن البورت"، "ريموند ب. كاتل"، "إيزنك"، و"جيفورد"، وذلك لتسليط الضوء على المفاهيم الرئيسية التي قدموها والتي ساهمت في تطوير فهمنا للسمات الشخصية.

3-1- نظرية جوردن ألبورت (1897 - 1967) :

كان من بين العلماء الذين اهتموا بدراسة الشخصية ، و دائما ما يشار اليه بأنه أحد من وضعوا أساس علم النفس الشخصية له اهتمامات متنوعة و أثرى بحوث كثيرة عن الشخصية و علم النفس الاجتماعي ، بحيث اشتهر بدراسة القيم و الاشاعة و الشخصية التي ألف فيها كتابا بعنوان " الشخصية تفسير سيكولوجي " ، انتقد التحليل النفسي و السلوكية و البحوث التي أجريت على الحيوان ، و هاجم الأساليب الإحصائية ، و كان من الأوائل الذين اهتموا بدراسة كل ما يتعلق بالشخصية ، و هذا ما أكده شلتز (Schoultz) بأن ميدان الشخصية لم يصبح جزء مهما من ميادين علم النفس الحديث الا بعد قام ألبورت بنشر كتابه (

الشخصية تفسير سيكولوجي) و أكد لازاروس (Lazarous) أن ألبرت هو عميد سيكولوجية سمات الشخصية ، من أهم مؤلفاته كتاب الشخصية تفسير سيكولوجي (1937) ، كتاب الشخصية و المحيط الاجتماعي (1960) ، كتاب نمط و نمو الشخصية عام (1961) ...الخ يمكن أن نحدد المنطلقات الخاصة بنظريته و هي كالاتي :

➤ الإصرار على تفرد الشخصية.

➤ التركيز على الدوافع الشعورية

➤ التأكيد على أن دراسة الشخصية ينبغي أن تتم من خلال دراسة الأشخاص الاسوياء لا الغير الاسوياء.

➤ "الاعتماد على مناهج الباحث في الميدان علم النفس لا مناهج البحث في الميادين الأخرى، لأنها مضللة في دراسة السلوك الإنساني" (الداهري، 2008، صفحة 201).

و من أهم مفاهيم نظريته الشخصية و السمات ، اذا استقصى ألبرت مع زميله أود بيرت عام 1936 في قواميس اللغة الإنجليزية 17953 صفة ،تستخدم وصف الانسان ، ثم صنفاها الى فئات في محاولة لتحديد السمات ، لكن ألبرت يميز بين السمة و اسمها ، فهو يعتقد بأن السمة و جود حقيقي داخل الفرد مستقل عن الملاحظة ، و لا يوجد من جهة نظره ما هو أصدق من التكوينات العقلية في كل شخصية لتفسير اتساقها و يعرف البورت السمة بانها: " بنية عصبية نفسية لها القدرة على جعل مثيرات متكافئة وظيفيا ،و على المبادأة في التوجيه المستمر لأشكال متكافئة من السلوك التوافقي و التعبيري " (جابر، 1990، الصفحات 256-257) .

والسمة في رأي ألبرت "هي الوحدة المناسبة لوصف الشخصية وليست صفة مميزة لسلوك الفرد فقط بل انها أكثر من ذلك استعداد أو قوة أو دافع داخل الفرد يدفع سلوكه ويوجهه بطريقة معينة"(أحمد، 2000، صفحة 101).

فالسمة عند ألبورت" ليست هي الميزة أو الحالة المميزة لسلوك الفرد أو هي السلوك الظاهري البائن، إنما هي الاستعداد أو النزعة الداخلية التي تدفع الفرد للاستجابة للمؤثرات الخارجية بسلوك ما فيظهر على شكل صفة، و بالتالي فالسمة عنده هي التي توجه سلوك الفرد في نظريته في السمات تقوم على الاهتمام ببيان الخصائص المميزة التي توجه سلوك الفرد و التنبؤ به أكثر من اهتمامها ببيان تطوره" (جبل، 2000، الصفحات 202-203) .

ولقد ذهب ألبورت" الى التأكيد على السمات تنظم فيما بينها بحيث يمكن ترتيبها في مدرج هرمي تسود اما سمة واحدة كبرى أو رئيسية أو حتى عدة سمات مركزية ويليها مجموعة من السمات الثانوية ، و هناك من الافراد من تبرز لديه سمة معينة رئيسية تسيطر على سلوكه و هؤلاء قليلون ، بالمقابل هناك الكثير من الناس تسيطر على سلوكهم مجموعة محددة من السمات على ضوءها يمكن وصف شخصيتهم ، من ناحية أخرى فإن كل فرد من الافراد يتميز بسمات ثانوية تتأثر بمثيرات محددة ينتج عنها في المقابل استجابات محددة ؛ و بالتالي فان الأساس الذي تقوم عليه نظرية ألبورت هو الاعتماد السلوك النمطي أو المنفرد كأساس لعلم دراسة شخصية ، فهو يفضل بدلا من ذلك استخدام السمات الرئيسية و الثانوية في تفسير السلوك المميز أو المنفرد في شخصيات الافراد" (نبيل صالح، 2004، صفحة 64) .

ومن أهم إيجابيات نظرية ألبورت،" هو أن فكر ألبورت يحتل مكانة هامة في التنظير النفسي لأنه يؤكد على مفاهيم ومشكلات لم تلقى ما تستحق من عناية من قبل المنظرين النفسين المعاصرين عنايته واهتمامه بالنزعة الإنسانية والعناية بالانفرد والاهتمام بالمؤثرات البيئية، وهذا ما كان ظاهرا من خلال تأثير ألبورت الواضح في التقبل المعاصر لاعتبار الدراسة الفردية وتاريخ الحياة ودراسة الوثائق الشخصية من الاعمال العلمية، بالإضافة الى تأكيده على نمو الشخصية ودراسة الاسوياء وكذا تأكيده على المحددات الشعورية للسلوك ودافع عن الطرق المباشرة لدراسة الدوافع الشخصية، كما أكد على الاهتمام بالمستقبل وعلى

دراسة الحاضر كما أعاد الى البحث النفسي قدرا من التوازن بسبب انتشار التحليل النفسي وتعاطم تأثيره في الاهتمام بالخبرات الماضية في حياة الفرد، ومن أهم الإيجابيات كذلك تحديده للسمة كأصغر وحدة لدراسة الشخصية له أثر عظيم في تاريخ علم نفس الشخصية" (جابر، 1990، صفحة 281).

"بالمقابل وجهت نظرية ألبورت عدة انتقادات في مقدمتها أنه لا يمكن وصف الشخصية فقط من خلالها مجموعة من السمات بل يجب أن تعرف أيضا ما بين هذه السمات من تفاعل، فليست الشخصية مجرد مجموعة من السمات انما التنظيم العام لهذه السمات بعلاقات وظيفية يجعل منها وحدة متكاملة، ولم تبين نظرية السمات كيف يحدث هذا التفاعل و هذا التنظيم بين السمات المختلفة ن من اهم الانتقادات الموجهة لنظريته أيضا افتراضه بوجود السمة وجودا حقيقيا في الشخصية رغم أن هناك من علماء النفس من يرى أن ثبات الشخصية لا يرجع لثبات سمات الفرد فقط ، كذلك وجه النقد الى نظريته على أساس أنها عجزت عن تحديد مجموعة الابعاد لاستخدامها دراسة الشخصية ، فالسمات الفردية لا يمكن وضعها في صورة عام و لذا يصبح من الضروري على الباحث الذي يتبع المنهج الفردي أن يقوم بمهمة تحديد أبعاد الشخصية بالنسبة لكل فرد يقوم بدراسة شخصيته و هو أمر من شأنه أن يثبط همة الباحث و يعطل تقدم البحث العلمي" (أحمد، 2000، صفحة 105) .

ولهذا يمكننا اعتبار جهود ألبورت نقطة تحول هامة أثرت بشكل كبير على علماء النفس الذين جاءوا بعده في مجالي الشخصية وعلم النفس الاجتماعي.

3-2- نظرية ريمود ب. كاتل : Raymond B Cattell

يعد من ابرز الشخصيات في التاريخ دراسة السمة،" فجهده الأساسي في نظرية السمات حل مشكل التعدد الفائق في السمات باستخدام أسلوب التحليل العاملي و هذا الایجاد سمات مترابطة فيما بينهما من أجل إعطائها اسما موحدا يدل عليها، حيث خفض كاتل قائمة

السمات الى عدد قليل و قام بدمج السمات المتقاربة، بعدها كانت متوسعة عند ألبورت و حددها ب16 سمة أصلية" (الميلادي ، 2006، صفحة 37).

" والسمة عند كاتل بنين عقلي واستنتاجات تقوم بها انطلاقا من السلوك الملاحظ لتفسير انتظام السلوك واتساقه، فالسمات هي صفات فطرية مكتسبة يمكن ان تفرق على أساسها بين فرد وآخر، وقد تكون خصائص جسمية يمكن ان تلاحظ كالطول والوزن وسرعة المشي وقد تكون نفسية ذاتية لا تلاحظ مباشرة من خارج الفرد، وقد درج على تسميتها ظواهر نفسية كالمشاعر والرغبات والمخاوف والآراء والدوافع الكامنة" (ابو أسعد، 2010، صفحة 64).

" وكان كاتل من أنصار القياس حيث كان صانعا للاختبارات اعتمادا على أن القياس هو الأساس للتمكن من الفهم الصحيح للسلوك البشري، في ضوء اختبارات كاتل و خاصة اختبار العوامل الستة عشر فالشخصية تتكون من 16 بعدا، و أطلق عليها مصطلح السمات المنبعثة أو العوامل الأولية أو عوامل الرتبة الأولى، و من هذه الابعاد يمكن اشتقاق أربعة أبعاد أخرى وأطلق عليها مصطلح السمات السطحية (العوامل الثانوية أو عوامل الرتبة الثانية)" (علاوى، 1997، صفحة 64) .

كل هذه الاسهامات لكاتل كانت أكثرها صعوبة وتعقيدا في مجال نظرية الشخصية، فالقائمة (أنظر الجدول رقم (01) تمثل قائمة سمات الصدرية وهي نتاج قدر هاتل من التحليل العملي لبيانات جمعت لمدة خمسة وعشرين عاما، وهذه السمات مستقبل بعضها عن البعض الآخر ولها أهميتها في تفسير السلوك الظاهر للفرد ولذلك كاتل يتميز بما يلي:

➤ أن الاختبار مركب وشامل لسمات الشخصية بناء على النتائج العديدة التي استخلصت من التحليل العملي للشخصية.

➤ الاختبار لا يهدف الى تحديد جوانب معينة من سلوك الفرد.

يمكن اعتبار هذا الاختبار "متعدد الأوجه في دراسة الشخصية لأنه مستخلص من عينات متشابهة (16 عاملاً) مستقلة بعضها عن بعض من مختلف مجالات الشخصية، و اعتبر كاتل أن هذه العوامل الستة عشر هي السمات الأساسية للشخصية و هي تمثل جوانب حقيقية من الشخصية بالإضافة الى دلالتها النفسية " (فيصل ، 1987 ، الصفحات 225-226).

نظرية ريموند ب. كاتل تعتبر من النظريات المهمة في مجال دراسة السمات الشخصية. استخدم كاتل التحليل العاملي لتقليص عدد السمات الكثيرة إلى 16 سمة رئيسية، وهذه السمات تساعد في تفسير سلوك الفرد. كاتل فرق بين السمات الجسدية والنفسية، حيث اعتبر السمات الجسدية مثل الطول والوزن سمات مرئية، بينما اعتبر السمات النفسية مثل المشاعر والآراء سمات غير مرئية.

كانت اختبارات كاتل تشمل السمات الأساسية والسلوكية، وساعدت في تقديم فهم شامل لشخصية الفرد. شخصياً، أرى أن نظرية كاتل تقدم طريقة علمية وقوية لفهم الشخصية، حيث أنها تعتمد على بيانات دقيقة وتحليل عاملي يسمح بتقليص السمات وتوضيح العلاقة بينها. وهذه العوامل كما وردت عند" (نعيسة و جمل، 2010، الصفحات 90-91-92). موضحة في الجدول التالي:

| رقم | العوامل | السمات |
|-----|-----------------------------|---|
| 1 | الانطلاق (A) Cyclothymia | اجتماعي صريح ، سهل المعاشرة ، عاداته تكيفية ، متعاون ، عطوف ، يثق بالغيرة في المقابل : عدواني ، متحفظ ، دقيق ، جامد ، حاسد ، بارد . |
| 2 | الذكاء (B) | مثابر، مفكر، مثقف، ميوله قوية، حي الضمير، مثابر، في |

| | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|
| المقابل : غبي ، ضعيف لخلق ، سريع الاستسلام ، يقظ . | INTELLIGENCE | |
| يمثل هذا العامل الاتزان الانفعالي في المقابل العصابية ويحصل على الدرجة المرتفعة، الشخص الناضج انفعاليا وواقعي ودمت الاخلاق و ليس لديه هموم أو توهم المرض، هادئ، صبور مثابر، يعتمد عليه. | EGOSTRENGTH | 3 قوة الانا (C) |
| حب السيادة، العدوانية، الخشونة، التنافس، الزعامة، الثقة بالنفس، تأكيد الذات، غير مكترث والقطب المقابل هو: الخضوع، التواضع، الطاعة. | DOMINANCE | 4 السيطرة (D) |
| يقابل هذا العامل بين المبتهج، المرح الاجتماعي الحيوي ، سريع الحركة ، و بين المكتئب ، العابس ، الجاد ، التشاؤم ، المنعزل ، القلق ، المستبطن في القطب المقابل . | | 5 الاستبشار (C) |
| المثابرة وتحمل المسؤولية، الثبات الانفعالي والطرف المقابل لهذا البعد يتميز بضعف المعايير الخلقية وعدم المثابرة والتقلب. | Supergo Trength | 6 قوة الانا الأعلى (G) |
| و يمثل الجرأة و المغامرة و الاقدام و حب الاجتماع بالناس و الثقة في مقابل صفات مثل الجبن و الخجل و الانسحاب و الاحجام و الجمود و العدوانية . | Venturesomenss | 7 المغامرة (H) |
| و يقابل هذا العامل بين قطبين أولهما: الحساسة و العقلية الجمالية و الخيالية و الاتكالية الانوثية و النزعات الهيستيرية ، و ثانيتهما : الصلابة و الواقعية و الاكتفاء | Protectedemo- tuinal sensitivity | 8 الطراوة (1) |

| | | |
|----|--|--|
| | | الذاتي . |
| 9 | التوجس (L) SUPICIOUSNESS | الميل الى الشك و الارتياب في الاخرين و الغيرة منهم ، مقابل الثقة فيهم و التقبل لهم . |
| 10 | الاستغلال (M) NON- CONF0RMITY | و يميز هذا العامل الشخص ذو التفكير الواقعي العملي المستقل، في مقابل الشخص ذو المزاج الاجتراري المنطوي والذاهل و ضيق الاهتمامات . |
| 11 | الدهاء (N) SHREWDNESS | و يقابل هذا العامل بين الدهاء و الفطنة و عدم الجمود و بين السذاجة و الخرق و نقص الاستبصار بالذات . |
| 12 | الاستهداف للذنب (O) GUILT PRONENESS | يقابل هذا العامل الشعور بالإثم و المخاوف و القلق و الشك في المقابل النفس و الاكتفاء الذاتي ، مستسلم ، قوي ، آمن . |
| 13 | التحرر (Q1) LIBERATION | هو عامل يقابل بين التحرر والمحافظة |
| 14 | الاكتفاء الذاتي (Q2) SELF- SUFFICIENCY | الاعتماد على النفس، واسع الحيلة و غير اجتماعي في مقابل مسايرة الجماعة و تقبل قيم المجتمع . |
| 15 | التحكم الذاتي في العواطف (Q3) | قوة الضبط النفس، و تقبل المعايير الخلفية للجماعة، و الطموح و المثابرة و احترام الغير، في مقابل ضعف و |

| | | |
|---|------------------------------------|----|
| ضبط الذات ، مهمل ، غير متتقط . | SELF- SENTIMENT CONTROL | |
| التوتر و القلق و سرعة الاستثارة في مقابل مسترخ وهادئ و ضعف التوتر الدافعي . | ضبط الدوافع (Q4) ERIGIC TENSION | 16 |

الجدول رقم(01): العوامل الستة عشر لكاتل.

ومن أهم الانتقادات الموجهة لنظرية كاتل "أنها تعتمد فقط على التحليل العملي لا غير وأنها لا تخلو من التحيز، فبالرغم من أنها تعتبر نظرية صحيحة الا أنه لم يتم تأكيدها والتحقق منها الا من طرف كاتل نفسه وطلبته، وهذا لم يكن مانعا لاستعمالها من طرف العديد من الباحثين وعلماء النفس" (Hansenne, 2003, p. 181).

3-3 نظرية أيزيك :

" تعتمد نظريته على المنهج الغرضي الاستدلالي وعلى المنهج التحليل العملي الذي يسعى الى التواصل لأقل عدد من المفاهيم المناسبة لتفسير ظاهرة ما، وتصنيف البيانات وتبسيطها والتثبيت من الفروض، وكذا اقتراح فروض جديد" (نعيسة و جمل، 2010، صفحة 95).
"في نظريته قائمة على الربط بين الأنماط والسمات والسلوك، فالشخصية عندما تأخذ شكلا هرميا فهو يرى بذلك أنها هي " ذلك التنظيم الدائم الى حد كبير لمزاج الفرد وطباعه وبناء التفكيرية والجسدية والذي يحدد تكيفه مع البيئة ". فبنى أزيك وجهة نظره عن الشخصية على المفهوم البعد الذي يرى أنه عامل يتصف بالعمومية ويحدد تفاعل الفرد مع مواقف البيئة" (ابو أسعد، 2010، صفحة 46).

وقد ساهم أزيك في الكشف عن وحدات السمات الأساسية ووضع استخبارات الشخصية وفحص المحددات الوراثية والأسس البيولوجية للشخصية ومحددات الابداع، وبالرغم من هذا الا أنه اختلف مع كارتل في تو جهين أساسيين:

➡ الأول: أنه اكد على ابعاد قليلة للسمات بالمقارنة بكاتل، منفصلا تناول السمات على السمات على مستوى الأنماط او الابعاد التي تكمن وراء العوامل او السمات التي أكدها بكاتل .

➡ الثاني: " أنه حاول بشكل كبير أن يربط الفروق الفردية في السمات بالفروق في الوظائف البيولوجية " (برافين ، 2010، صفحة 116) .

توصل ازيك الى "هناك 3 أبعاد رئيسية للشخصية و هي بعد الانبساط مقابل الانطواء ، بعد العصابية في مقابل الاتزان و بعد الذهانية "، و لقد لخصتها (نعيسة و جمل، 2010، صفحة 97). في الجدول التالي:

| العوامل | السمات | |
|--|---|----------|
| الانبساط في مقابل الانطواء. Extraersio vs Introversion | اجتماعي، منطلق، ثرثار، متجاوب، ملئ بالحيوية، قيادي، مسيطر. | الانبساط |
| | الخجل، الذاتية، التصلب، الدقة، المثابرة، صامت، متحفظ، غير اجتماعي، متشائم، جاد، جامد، متأمل، ذاته، مكترث. | الانطواء |
| العصابية في مقابل الاتزان Neuroticism Vs Ego | متوتر، انفعالي، متقلب، يشعر بالذنب، غير واقعي، مكتئب، خجول، قلق ، منخفض في تقدير الذات ، مهمل ، اتكالي ، مصاب بالوسواس ، غير ناضج، حساس . | العصابي |

| | | |
|--|----------------------------|------------------------|
| <p>معتدل المزاج، يعتمد عليه، يضبط نفسه، متأمل، دقيق، مخطط، القدرة على معالجة الضغوط</p> | <p>الاتزان - قوة الانا</p> | <p>Strength</p> |
| <p>عدواني، متبلد، أناني، غير ودي، مندفع، مضاد للمجتمع، غير متعاطف، مبدع، صلب، قاس، حركي، غير طموح.</p> | | <p>الذهانية</p> |

الجدول رقم (02) : الأبعاد الرئيسية للشخصية لدى أيزيك .

نرى أن نظرية أيزيك تعتمد على المنهج الغرضي الاستدلالي والتحليل العاملي، بهدف تبسيط البيانات واختصار المفاهيم اللازمة لتفسير الظواهر. فالشخصية وفقاً لأيزيك تتكون من تنظيم دائم لمزاج الفرد وطباعه، وتحدد تفاعله مع البيئة. ويرى أيزيك أن الشخصية تتأثر بعدد قليل من الأبعاد مقارنةً بنظرية كاتل، حيث ركز على الأبعاد الأساسية مثل الانبساط مقابل الانطواء، العصابية مقابل الاتزان، والذهانية. من أهم ما يميز نظرية أيزيك هو ربط السمات بالفروق البيولوجية للوظائف، حيث حاول أن يربط الفروق الفردية في السمات بالوظائف البيولوجية، وهذا يختلف عن توجه كاتل الذي فحص السمات بشكل أكثر تفصيلاً.

3-4- نظرية جيلفورد :

" قام جيلفورد مثله مثل كاتل بتصنيف السمات اذ تمثل تصنيفاته مختلف الميول و القدرات و الحاجات الاتجاهات، كما فرق أيضا بين السمات الممثلة في السلوك أو السمات السلوكية Behavior traits وتلك السمات المرتبطة بالنواحي الجسمية Somatic traits، بالمقابل فان الشخصية عنده نمط فريد من السمات " Unique Pattern " ، و أكد على الفروق الفردية وأشار الى أحسن طريقة لفهم الشخصيات تكمن في مقارنة كل شخصية بأخرى" (علاوي، 1997، صفحة 110) .

نظرية جيلفورد تميز بين السمات السلوكية المتعلقة بالسلوكيات والسمات الجسمية المتعلقة بالجوانب الفيزيولوجية. ويراهما نمطاً فريداً يعكس الفروق الفردية، ويؤكد على مقارنة الشخصيات لفهم الاختلافات بينها.

4- التحديد الفارق للسمات:

4-1- السمة والقيمة:

"يصف بعض العلماء القيم باعتبارها سمات شخصية، فالقيم من المحددات التي تميز الأشخاص إلا أنه يمكن التمييز بين السمة و القيمة من حيث القابلية للتعبير ففي حين أن القيمة تتغير بسهولة عندما تتوفر شروط ذلك، فإن السمة أديم و ألصق بالشخص و تستمر لفترات طويلة حيث تتغير ببطء" (يوسف، 2020، صفحة 29) .

بمعنى أن السمات تختلف عن القيم، أن القيم يمكن أن تتغير بسهولة بناءً على الظروف والتجارب، بينما السمات تظل ثابتة لفترات طويلة وتتغير ببطء. السمات تعكس جوانب ثابتة من شخصية الفرد، بينما القيم تعتبر أكثر مرونة ويمكن أن تتأثر بالبيئة.

4-2- السمة والعادة:

يظهر الفرق بينهما فيما ذكر عبد الخالق (1999)، "فالعادة تستخدم بمفهوم ضيق على أنها نوع من الميل المحدد و لذا فإن السمة أكثر عمومية من العادة ، و تتكون السمة في أحد جوانبها على الأقل من خلال تكامل مجموعة من العادات النوعية التي لها دلالة تكيفية عامة بالنسبة للفرد ، و لكن العادات لا تتكامل تلقائياً بل عندما يتوفر لدى الشخص صورة أو مفهوم عام من نوع معين يؤدي الى تكوين السمة في ظل جهاز أرقى من التنظيم ، و ينظر " جثري " و هو سلوكي الى السمة على أنها عادة من نوع أرقى" (عبد الخالق، 1999، صفحة 29).

يبين الفرق بين السمة والعادة هو أن العادة هي سلوك متكرر ومحدد، بينما السمة هي صفة عامة وشاملة تتكون من مجموعة من العادات. السمة تبقى أكثر استقرارًا وتظهر جوانب أعمق في شخصية الفرد، بينما العادات قد تتغير بسهولة أكبر.

4-3 - السمة والاتجاه:

أشار ألبورت "الى أنه ليس من السهل التفرقة بين الاتجاه و السمة ، فالاتجاه يشير الى موضوع معين أما السمة فتبرزها موضوعات شديدة التنوع ، فالسمة ان أكثر عمومية من الاتجاه و تشير الى مستوى أرقى في التكامل ، الاتجاه في العادة ثنائي مع أو ضد ، مفضل أو مكروه ... و هكذا ولكن الحال ليس كذلك في السمات، اذ ذكر البورت أن السمة هي المفهوم الأساسي في دراسات الشخصية ، حيث تهتم هذه الأخيرة بتركيب السمات لدى الشخص، أما الاتجاه فهو الموضوع الأساسي في علم النفس" (الميلادي ، 2006، صفحة 36).

السمة هي مجموعة من الصفات التي تشكل شخصية الفرد بشكل شامل وطويل الأمد، بينما الاتجاه يتعلق بمواقف أو آراء محددة يمكن أن تتغير بسهولة. السمة أكثر عمومية، بينما الاتجاه عادة يكون متحيزًا تجاه شيء معين مثل مع أو ضد.

4-4 السمة والنمط:

يفرق البورت بين السمة و النمط " ففي الوقت الذي يعتبر فيه السمة عن تفرد الفرد أو فرديته فان النمط يخفي هذا التفرد، لان النمط تكوين نموذجي بقيمة الملاحظ ليطابق بينه و بين الفرد على حساب فقدان هذا التفرد لشخصيته المميزة، بينما السمة انعكاسات حقيقية لشخصية الفرد و يعبر عن فرديته الخاصة و السمات انعكاسات واقعية لما هو موجود فعلا " (يوسف، 2020، صفحة 29) .

السمة تعبر عن الخصائص المميزة التي تميز شخصية الفرد، بينما النمط هو مجموعة من الصفات التي قد تتشابه بين عدة أفراد. السمة تظهر التفرد، بينما النمط يعكس ملامح مشتركة بين الأشخاص

5- أنواع السمات:

نقسم كاتل السمات الى ثلاث أنواع:

- 1) السمات المعرفية أو القدرات وطريقة الاستجابة للمواقف
- 2) السمات الدينامية و تتصل بإصدار الأفعال السلوكية، و هي التي تتصل بالاتجاهات العقلية أو الدافعية أو الميول.
- 3) السمات المزاجية و تختص بالإيقاع و الشكل و المثابرة و غيرها ...، قد تتسم الفرد مزاجيا بالبطء أو المرح أو التهيج أو الجراءة" (الميلادي ، 2006، صفحة 37) .

بالمقابل ميز ألبورت بين نوعين من السمات:

- السمات العامة أو المشتركة Cammon traits: "هي السمات التي يشترك فيها كثير من الناس بدرجات متفاوتة و يمكن على أساسها المقارنة بين معظم الافراد الذين يعيشون في محيط ثقافة معينة، بمعنى آخر هي التي يشترك فيها مجموعة من الافراد في مجتمع معين مثل سمة الانبساطية و العصابية و الهيمنة و الانطوائية .
- السمات الفردية Personal traits: فهي الاستعدادات أو السمات التي لا توجد لدى جميع الافراد و انما تكون خاصة بفرد معين ، بمعنى آخر هي تلك السمات التي تحدد الخطوط العريضة المميزة لشخصية الفرد عن غيره" (جبل، 2000، صفحة 203) .

و قد ذكر الدكتور طارق إبراهيم الدسوقي (عطية، 2007، الصفحات 73-74) "أنواع أخرى للسمات و هي السمات الأساسية و السطحية فنذكر :

• السمات السطحية هي تلك السمات التي يمكن ملاحظتها مباشرة و تظهر في العلاقات بين الافراد ، كما تتضح من طريقة الشخص في انجاز عمل ما و في الاستجابة للمؤثرات و الاستخبارات ، و تعد أكثر قابلية للتعديل تحت ضغط الظروف البيئية و مثالها المرح و الحيوية ، فالسمات السطحية اذن هي تجمعات الظواهر أو الاحداث السلوكية التي يمكن ملاحظتها ، و هي أقل ثباتا كما أنها مجرد سمات وصفية .

• السمات الأساسية و هي التكوينات الحقيقية الكامنة خلف السمات السطحية و التي تساعد على تحديد و تفسير السلوك الإنساني ن و هي ثابتة و ذات أهمية بالغة و تقسيم السمات الأساسية الى سمات تكوينية (داخلية) ذات أساس وراثي ، و سمات تشكلها البيئة ، تصدر عنها و تتشكل بالأحداث التي تجرى فيها و التي يعيش فيها الفرد" (عطية، 2007، الصفحات 73-74).

قسّم كاتل السمات إلى ثلاثة أنواع رئيسية :السمات المعرفية مثل القدرات وطريقة الاستجابة للمواقف السمات الدينامية المتعلقة بالدوافع والميول، والسمات المزاجية مثل البطء أو المرح أو العصبية. بينما ميز ألبورت بين السمات العامة التي يشترك فيها العديد من الأفراد في مجتمع معين، والسمات الفردية التي تميز كل شخص عن غيره.

أما الدكتور طارق إبراهيم الدسوقي، فقد قسم السمات إلى سمات سطحية يمكن ملاحظتها بسهولة، مثل المرح والحيوية، وسمات أساسية تكون كامنة وراء السلوكيات الظاهرة وتحدد الشخصية بشكل أعمق، حيث تكون ثابتة وأحياناً تتأثر بالوراثة أو البيئة.

كما نذكر نوعين آخرين للسمات وهي:

❖ السمات الأحادية القطب: كالسمات الجسمية (الفيزيولوجية) القدرات ، هي أحادية القطب لأنها تسير بخط مستقيم يمتد من الصفر حتى الدرجة كبيرة ، ويمتد المدى من عدم وجود السمة من النوع حتى اكبر قدر ممكن من هذه السمة .

❖ السمات ثنائية القطب: مثل السمات المزاجية اذ نتحدث عادة مثلا عن المرح مقابل الاكتئاب و السيطرة الخضوع و الهدوء مقابل العصبية، و هي تمتد من قطب الى قطب خلال نقطة الصفر .

"أما القذافي (1993) فقد قسم السمات الى ثلاث أقسام وهي :

✓ السمات الفسيولوجية: و من أشهرها السمات الكيميائية التي قادت العلماء الى ربط الشخصية بإفرازات الغدد، و أقدم هذه النظريات هي التي وضعها أبقراط و أشار فيها الى ارتباط الصفات المزاجية بسوائل الجسم .

✓ السمات المورفولوجيا: وهي السمات المتعلقة بالشكل الخارجي للجسم و للسمات الجسمية تأثير على شخصية الفرد و يمكن قياسها و التعامل معها بطرق متعددة

✓ السمات السلوكية : و هي الاستجابات للمثيرات بطريقة معينة في المواقف المتشابهة أو ذات العلاقة ببعضها البعض "(الدهري، 2010، صفحة 104) .

السمات يمكن تقسيمها إلى نوعين: السمات الأحادية القطب التي تتراوح من الحد الأدنى إلى الحد الأقصى، مثل القدرات الجسمية، والسمات ثنائية القطب التي تتراوح بين نقيضين مثل المزاج (المرح مقابل الاكتئاب). كما قسم القذافي السمات إلى ثلاثة أنواع: السمات الفسيولوجية (مثل إفرازات الغدد)، السمات المورفولوجية (التي تتعلق بشكل الجسم)، والسمات السلوكية (الاستجابات للمواقف). هذه التصنيفات تساعد في فهم كيفية تأثير السمات على شخصية الفرد وسلوكه.

6- خصائص سمات الشخصية:

فإنها تتميز بجملة من الخصائص نذكر منها:

✓ "خاصية التغيير حيث أن الثبات الذي تتمتع به السمة هو ثبات نسبي فالسمة الإنسانية

قابلية للتعديل والتغيير عن طريق التعلم، وهذا ما أكده ألبورت بعدم كفاية مبدأ مثير استجابة و التأثير على مبدأ المشاركة للكائن الحي في عملية التعلم، لأن السمات ليست نتاج اجمالي لعملية التعلم فحسب و إنما هناك عوامل أخرى مثل الذكاء و الحالة المزاجية و الانفعالية و بنية الجسم ووظائفه الحيوية الداخلية" (عياد، 2017، صفحة 80).

✓ "خاصية الملاحظة و القياس فالسمة يمكن ملاحظتها و يمكن قياسها أيضا و هذا ما يساعد على معرفة سلوك الفرد و تحديد طبيعته .

✓ خاصية الدافعية حيث لكل سمة إنسانية دافعية ذات قوة محددة و معينة، فالسمات المكتسبة لها قوة دافعية تقل عن قوة دافعية السمات الفطرية .

✓ ارتباط السمة بالعمر الزمني للفرد حيث أن السمات تتغير مع التغيير الحاصل في خصائص النمو الإنساني" (ابوحويج، 2001، صفحة 192).

و من الخصائص كذلك ما ذكره نبيل صالح سفيان العلاقة التبادلية بين السمات، فالسمات مرتبطة بصورة إيجابية ببعضها البعض أي أننا اذا عرفنا أن فردا ما حصل على قدر عال منخفض من السمة ما ولتكن المثابرة مثلا عندئذ فيمكننا أن نتوقع الحصول على نفس القدر من سمة أخرى مرتبطة بالأولى مثل الصلابة (نبيل صالح، 2004).

نستنتج من خلال الخصائص التي تم ذكرها لسمات الشخصية تعكس جوانب مهمة لفهم كيفية تكوين وتطور الشخصية. فخاصية التغيير تؤكد على أن السمات ليست ثابتة تماما، بل يمكن تعديلها مع مرور الوقت بفضل العوامل البيئية والتعلم، وهو ما يبرز الطابع الديناميكي للشخصية. أما خاصية الملاحظة والقياس فهي تساهم في تحديد كيفية تصرف الأفراد في مواقف مختلفة، مما يسهل دراسة سمات الشخصية بشكل دقيق. كما أن خاصية الدافعية تشير إلى وجود قوة دافعية مختلفة بين السمات المكتسبة والفطرية، وهو ما يوضح

دور العوامل الوراثية في سلوك الفرد. وأخيراً، يرتبط التغيير في السمات بتطورات العمر، مما يعكس كيف تتأثر السمات بالعوامل البيولوجية والنمائية مع تقدم الفرد في الحياة.

7- معايير سمات الشخصية:

حيث أن السمات "مثل كل المتغيرات الوسيطة لا يمكن ملاحظتها مباشرة ولكنها تستنتج فقط، فإننا يجب أن نتوقع صعوبات وأخطاء في عملية اكتشاف طبيعتها، ولكن ألبورت، في مقال بعنوان: (ماهي سمة الشخصية؟) وضع معايير ثمانية لتحديد السمة.

- أن للسمة أكثر من وجود اسمي (بمعنى أنها عادات على مستوى أكثر تعقيداً).
- أن السمة أكثر عمومية من العادة (عادتان أو أكثر تنظيمات وتتسقان معا لتكوين سمة).
- السمة دينامية (بمعنى أنها تقوم بدور دافعي في كل سلوك).
- أن وجود السمة يمكن أن يتحدد علمياً أو احصائياً وهذا ما يتضح من الاستجابات المتكررة للفرد في المواقف المختلفة أو في المعالجة الإحصائية على نحو ما نجد في الدراسات العامية عند أزيك وكاتل وغيرهما.
- السمات ليست مستقلة بعضهما عن البعض (ولكنها ترتبط عادة فما بينهما).
- أن سمة الشخصية اذا نظرنا اليها سيكولوجيا قد لا يكون لها الدلالة الخلقية ذاتها (فهي قد تتفق أو لا تتفق و المفهوم الاجتماعي المتعارف عليه لهذه السمة).
- أن الأفعال والعادات غير المتسقة مع سمة ما ليست دليلاً على عدم وجود هذه السمة (فقد تظهر سمات متناقضة أحيانا لدى الفرد على نحو ما نجد في سمتي النظافة والإهمال)

➤ أن سمة ما قد ينظر اليها على ضوء الشخصية التي تحتويها أو على ضوء توزيعها بالنسبة للمجموع العام من الناس" (عبد الخالق ، 1994 ، الصفحات 83-84) .

من خلال معايير ألبرت لسمات الشخصية يكون تنظيمياً دقيقاً لفهم وتحديد السمات. هذه المعايير تدعم فكرة أن السمات ليست مجرد سلوكيات بسيطة، بل هي مركبات معقدة ومتداخلة تؤثر على سلوك الفرد وتفاعلها مع البيئة.

تحديد السمة كظاهرة ديناميكية تدفع السلوك يعزز من أهمية السمات كدوافع أساسية للأفعال الإنسانية. كما أن فكرة أن السمات ليست ثابتة بمعزل عن بعضها بل مترابطة، تسلط الضوء على تفاعلها في تشكيل الشخصية. إضافة إلى ذلك، يشير ألبرت إلى أن التناقضات السلوكية أحياناً لا تعني غياب السمة، بل قد تظهر ضمن سياقات مختلفة، وهو ما يضيف مرونة على كيفية فهم الشخصية.

8- أهم السمات المتناولة في الدراسة :

8-1- العصبية :

لغة :

هي اسم مؤنث منسوب الى عصب " حالة عصبية " و هي مصدر صناعي من عصب : دفاع بشدة عن يتعصب لهم ، و حماس شديد في الميول لهم و الدفاع عنهم ، و أيضا سرعة الانفعال ، حدة و خشونة "تكلم بعصبية - تصرف بعصبية " (مختار، 2008، صفحة 1506).

" العصابية (neuroticism) ليست هي العصاب النفسي (neurosis) بل هي الاستعداد للإصابة بالعصاب ، و لا يحدث العصاب الحقيقي الا بتوافر درجة مرتفعة من ضغوط الحياة أو الاضطراب البيئية الداخلية و لذلك فان : العصاب = العصابية × ضغوط البيئة " الخارجية و الداخلية " (عبد الخالق، 2005، صفحة 25) .

" فالأفراد الذين يقعون عند طرف بعد العصابية يميلون للتعرض للقلق و يسهل استثارتهم و يزداد احتمال تعرضهم للاضطرابات العصابية في ظل الظروف الضاغطة المتكررة، الا أن معظم الافراد لا يواجهون الا مشكلات قليلة و يؤدون عملهم على نحو سليم و يقومون بدورهم الاسري و المجتمعي على نحو مناسب " (جابر، 1990، صفحة 334) .

الأشخاص الذين يتمتعون بسمة عصابية عالية يشعرون بالتوتر بسرعة، ويتعبون بسهولة، ويكونون أكثر حساسية للمواقف المختلفة. أما الذين لديهم عصابية منخفضة، فهم أكثر هدوءًا وأقل عرضة للاضطرابات النفسية والجسدية. لذلك، من المهم أن يتعلم الأشخاص العصبيون كيف يسيطرون على توترهم من خلال الاسترخاء والتفكير الإيجابي وممارسة أنشطة تساعدهم على الهدوء.

8-2- العدوانية:

يعرفها بركوتز بأنها " السلوك الذي يهدف الى الحاق الأذى ببعض الأشخاص و الموضوعات"، و يعرفها ميرز Merz بأنها " كل سلوك يؤدي الى إيذاء الآخرين سواء بطريقة مباشرة أو غير مباشرة " (أبوقورة، 1996، صفحة 20) .

وعرفها عصام عبد اللطيف" العقاد أنها سلوك يقصد به إيذاء الغير أو الاضرار بهم، و هو يأخذ صورا و أشكالاً متعددة منها العدوان البدني و اللفظي و أن من يمارس هذه الممارسات العدوانية السلبية هم الافراد الذين يتسمون بانعدام الرشد و العقلانية، و لديهم أفكار و معتقدات عقلانية تدعم لديهم ممارسة هذا السلوك " (العقاد، 2001، صفحة 99).

يذكر كريتش "أن العدوان من بين ردود الأفعال الدفاعية في المواقف الإحباط ن فالتوتر المتزايد و الناتج عن الإحباط الدائم عادة ما ينفس عنه الفرد بالإفعال العدوانية، و قد يأخذ العدوان شكل إحساس الغضب، وأفعال متصفة بالتهييج و العنف و الحركات الجسمية

الموجهة ضد الأشياء و الناس وكذلك السباب اللفظي و التشهير و الافتراء و الكذب و اختلاق العنف و التهجم " (أبوقورة، 1996، صفحة 24) .

وأشار كل من ميلر ودفنر (1982) الى أن هناك خمسة محكات أساسية نستطيع من خلالها تعريف العدوانية وتحديدها وهذه المحكات هي: نمط السلوك و شدة السلوك ودرجة الألم أو التلف الحاصل وخصائص المعتدي ونوايا المعتدي" (يحي، 2000، صفحة 186).

بمعنى آخر" فان هذه السمة تشير الى الافراد الذين يقومون تلقائيا بالأعمال العدوانية البدنية كالتكسير، أو اللفظية كالسباب اللفظي، و يستجيبون بصور انفعالية و يتصدون للآخرين بالهجوم أو المشاحنات و يتميزون بالتهيج و الاندفاعية" (علاوى، 1997، صفحة 148) .

سمة العدوانية تعبر عن سلوكيات تهدف إلى إيذاء الآخرين، سواء كان ذلك بشكل مباشر مثل العنف الجسدي، أو غير مباشر مثل التشهير والسباب .غالبًا ما تكون العدوانية رد فعل على الإحباط والتوتر، حيث يلجأ بعض الأفراد إلى التصرف بعدوانية بسبب عدم قدرتهم على التعامل مع مشاعرهم بشكل صحيح. الأشخاص العدوانيون يتميزون بالاندفاعية والانفعال السريع، ويميلون إلى التصرف بدون تفكير، مما قد يؤدي إلى مشكلات اجتماعية. لذلك، من الضروري تعزيز ضبط النفس وتعلم أساليب التعبير عن الغضب بطريقة إيجابية، مثل الحوار الهادئ ومهارات حل المشكلات.

8-3-الاكتئابية:

هو" شعور مؤقت بالحزن ويعتبر استجابة مناسبة لحدث محبط أو هو الشعور العميق بالحزن والعجز الذي يمر به بعض الافراد بعد فقد عزيز " (الشوربجي، 2002، صفحة 135).

بمعنى آخر هو " حالة انفعالية وقتية أو دائمة يشعر فيها الفرد بالانقباض والحزن والضيق تشيع فيها مشاعر الغم والشؤم فضلا من مشاعر اليأس والعجز وتصاحب هذه الحالة أعراض محددة متصلة بالجوانب المزاجية والمعرفية والسلوكية " (الشبؤون و الاحمد، 2011، الصفحات 759-796).

فالالاكتئاب اضطراب نفسي يؤثر على مزاج الفرد، يعمل على احداث تغيرات في طريقة تفكيره في مشاعره لهذا نرى أن الافراد الذين يتسمون بهذه السمة غالبا ما تظهر عليهم تقلبات في المزاج والتشاؤم والسلبية واليأس اتجاه الحياة وفقدان الاهتمام بالأنشطة التي عادة ما كان يستمتع بها، إضافة الى الإحساس بالذنب والشعور بالوحدة والخوف بدون سبب محدد.

الاكتئابية سمة تجعل الشخص يشعر بالحزن والتشاؤم، وقد يفقد الاهتمام بالأشياء التي كان يستمتع بها. أحيانا يكون هذا الشعور طبيعياً بعد مواقف صعبة، لكنه إذا استمر لفترة طويلة، فقد يؤثر على حياة الشخص وتعامله مع الآخرين. الأشخاص الذين لديهم هذه السمة قد يشعرون بالوحدة والخوف دون سبب واضح.

8-4- القابلية للاستثارة :

" هي القدرة الفائقة على الاستجابة الكبيرة للمثيرات الداخلية و الخارجية ، من خلال رغبة جامحة التعلم و خيال مفعم الحيوية و الطاقة الحسية و الجسدية و الحساسة الزائدة و حدة الانفعالات ، و التي تظهر عبر خمسة أنماط للاستشارات النفسية الفائقة و هي النفسحركية ، الحسية ، العقلية ، التخيلية ، و الانفعالية" (بني يونس، الشمري ، و الزعارير، 2016، الصفحات 663-676) .

الأشخاص الذين يتميزون بهذه السمة يكونون شديدي الحساسية تجاه المواقف، مما يجعلهم يتأثرون بسرعة بالضغط والخيبات. هذا يؤدي إلى الغضب، التوتر، والانفعالات الشديدة، وقد يظهرون سلوكًا عدوانيًا أحيانًا.

8-5-الاجتماعية:

تشير الى " التقبل وتكوين علاقات إيجابية مع الجنس الاخر مع الاخر ومع الاقران ونحو الوالدين والاسرة والمجتمع وتعني التفاعل الجيد مع المحيطين دون افراط أو تفريط " (عياد، 2017، صفحة 86).

ويعرفها محمد حسن علاوى " بأنها القدرة على التفاعل مع الاخرين وسرعة عقد الصداقات والمرح والحيوية واكتساب دائرة كبيرة من المارف " (علاوى، 1997، صفحة 149).

" ويصف أصحاب الدرجة العالية في الاتصاف بهذه السمة، بأنهم يتميزون بالقدرة على التفاعل مع الاخرين وسرعة عقد الصداقات و لديهم دائرة كبيرة من المعارف كما يتميزون بالمرح و الحيوية و النشاط و يتسمون بالمجاملة و كثرة التحدث و حضور البديهة" (علاوى، 1998، صفحة 79) .

الشخص الذي يمتلك السمة الاجتماعية يتحمل المسؤولية تجاه الآخرين ويظهر ذلك من خلال مساعدته لهم والمشاركة في الأنشطة التطوعية التي تفيد المجتمع. هذه السمة تعكس اهتمامه بتحسين حياة الآخرين وحرصه على مساهمة إيجابية في محيطه.

8-6- الهدوء :

" سيطر الشخص التامة على قواة العقلية أو قدراته الحسية أو مشاعره أو سلوكه وتصرفاته " (مختار، 2008، الصفحات 23-30).

"الهدوء حالة عقلية تتمثل بغياب الاضطراب و الاستثارة و الانفعالات و هو صفة تكتسب و تتطور بالتمرس و الممارسة و تشتت لحدوثها توفر عقل مدرب على البقاء هادئاً أثناء مواجهته للتنبهات المختلفة و قادر على السيطرة على قوّة العقلية و الحسية ، ويصف محمد حسن علاوي أصحاب الدرجة العالية، بأنهم " يصفون أنفسهم بالثقة و عدم الارتباك أو تشتت الفكر و صعوبة الاستثارة و البعد عن السلوك العدواني ، على عكس منخفضي الدرجة اذ يصفون أنفسهم بالاستثارة و سهولة الغضب و الارتباك بسرعة الشعور باليأس و عدم القدرة على اتخاذ القرارات " (علاوي، 1998).

بمعنى أن الهدوء هو القدرة على السيطرة على الأفكار والمشاعر في مختلف المواقف، مما يمنح الشخص ثقة واستقراراً داخلياً. الأشخاص الذين يتمتعون بدرجة عالية من الهدوء يظلون هادئين وغير مستعزين، بينما الذين لا يمتلكون هذه السمة يشعرون بسهولة بالغضب والارتباك، مما قد يؤثر على قدرتهم على اتخاذ القرارات والتفاعل بشكل سليم مع المواقف.

8-7- السيطرة :

وهي " رغبة الفرد في أن يفرض سلطانه ونفوذه على الآخرين، وأن يخضعهم لقيادته وأرائه، وهي عكس الخضوع " (طه، أبوالنيل، قنديل، و عبدالفتاح، 1987، صفحة 231). أما سيكولوجيا فيعرفه لويس أمل مليكة و آخرون بأنه " تعتبر عن عادات القيادة و الميل الى المبادأة و اقناع الآخرين و الظهور " أما جيلفورد و زيميرمان فيعرفها بأنها " سمة تتميز بمجموعة من الخصائص كالدفاع عن الذات و التعود على القيادة و القدرة على المحادثات الفردية و حب التكلم الى الجمهور و البحث عن الاقناع الآخرين " (الصافي، 2007، صفحة 31).

و عرفها محمد حسن علاوي هي " السمة التي تميز الافراد ذوي الاستجابات العدوانية و الميل للسلطة و استخدام العنف و محاولة فرض الآراء و الاتجاهات على الآخرين " (علاوي، 1997، صفحة 149) .

يعني أن السيطرة هي رغبة الشخص في فرض سلطته ونفوذه على الآخرين، وتظهر في سعيه للقيادة واستخدام العنف أحياناً لإقناع الآخرين بآرائه. الأشخاص الذين يتسمون بهذه السمة غالباً ما يتمتعون بقدرة عالية على القيادة والتأثير، ويحبون الظهور والتحدث إلى الجمهور. ومع ذلك، قد يؤدي ميلهم للسلطة إلى التصرفات العدوانية ومحاولة فرض آرائهم على الآخرين.

8-8- الكف :

" هو التعطيل، أو الإيقاف والانصراف عن الشيء وهو في الانسان الكف لنشاط حركي أو انفعالي ن ويفرق فرويد بينه وبين العرض، إذا قد يوجد كقوف بلا أعراض وكأنه يقصر مصطلح الكف على الوظيفة دون ان يكون بالضرورة شيئاً مرضياً فهو في هذه الحالة تقييد وظيفي لانا، ذلك التقييد الذي يعود لتجنب الصراع مع الهو" (طه، أبوالنيل، قنديل، و عبدالفتاح، 1987، صفحة 378).

وعليه تم تعريف الكف بأنه عبارة " عن الحد من وظيفة الانا " (سيغموند، 1989، صفحة 51)

"والكف هو وظيفة في الجهاز العصبي مضاد للاستثارة وهو خاصية للحاء أي للمخ ذاته وهو نوع من التعب في الاعصاب أو للحاء أو نوع من الحافز السلبي" (عبد الخالق، 1996)

الكف هو عندما يتوقف الشخص عن نشاطه أو مشاعره نتيجة لتجنب المشاكل الداخلية أو الصراعات النفسية. يعني أن الشخص يقلل من نشاطه لحماية نفسه من التوتر والضغط. قد يكون هذا رد فعل طبيعي لتجنب الإجهاد أو محاولة للراحة.

خلاصة:

في هذا الفصل، تم تناول تعريف الشخصية كتركيب معقد يتكون من صفات جسمية وعقلية وانفعالية واجتماعية. الشخصية ليست مجرد خصائص فردية بل هي تفاعل مع البيئة الاجتماعية، وتتأثر بالعوامل الفطرية والمكتسبة. كما تم تعريف سمات الشخصية على أنها خصائص ثابتة نسبياً تظهر في سلوك الفرد، وتم التطرق إلى نظريات السمات مثل تلك التي طرحها ريموند كاتل وهانس أيزنك. وتم التركيز على أنواع السمات المختلفة، مثل المعرفية والديناميكية، بالإضافة إلى معايير قياس السمات. في النهاية، تم عرض السمات المهمة مثل العصبية والعدوانية والاجتماعية، مما يساعد في فهم تفاعل الفرد مع بيئته.

يتضح ان هذه سمات تلعب دورا جوهريا في تحديد كيفية تعامل الافراد مع ضغوط الحياة وتحدياتها. من بين أبرز هذه التحديات تلك التي تواجهها امهات اطفال متلازمة داون، حيث يتطلب الواقع اليومي لهذه الامهات مستوى عال من القدرة على التكيف النفسي والانفعالي. وفي هذا السياق سنتطرق الى مفهوم الصلابة النفسية كأحد مفاتيح الاساسية لفهم كيفية مواجهة الامهات لتلك الضغوط وتحقيق التوازن النفسي.

الفصل الثاني: الصلابة النفسية

تمهيد

- 1- تعريف الصلابة النفسية .
- 2- أهمية الصلابة النفسية .
- 3- أبعاد الصلابة النفسية .
- 4- خصائص الصلابة النفسية .
- 4-1 خصائص ذوي الصلابة النفسية المرتفعة .
- 4-2 خصائص الصلابة النفسية ذوي المنخفضة.
- 5- أهم النظريات المفسرة للصلابة النفسية .
- 6- مفاهيم ذات علاقة بمفهوم الصلابة.
 - 6-1 مفهوم قوة الانا .
 - 6-2 الفاعلية الذاتية.
 - 6-3 المناعة النفسية .
- 7- استراتيجيات بناء الصلابة النفسية .
- 8- فوائد الصلابة النفسية

خلاصة

تمهيد

تُعد الصلابة النفسية مفهومًا مهمًا في علم النفس الإيجابي، إذ تشير إلى قدرة الفرد على مواجهة الضغوط والتحديات الحياتية بثبات وقوة، مع المحافظة على توازنه النفسي. تختلف استجابات الأفراد تجاه الأزمات والمواقف الصعبة، ويُعزى ذلك جزئيًا إلى مستوى صلابتهم النفسية.

تتألف الصلابة النفسية من ثلاثة أبعاد رئيسية: الالتزام، الذي يعكس مدى ارتباط الفرد بأهدافه وقيمه؛ التحكم، الذي يشير إلى شعوره بالقدرة على التأثير في مجريات حياته؛ والتحدي، الذي يعكس نظرتَه الإيجابية للصعوبات باعتبارها فرصًا للنمو والتعلم.

إن فهم الصلابة النفسية وأبعادها يساعد في تفسير الفروق الفردية في التعامل مع الضغوط، كما يمكن توظيفها في تعزيز الصحة النفسية وتحقيق التكيف الإيجابي مع الأزمات.

بناءً على ذلك، تناولن في هذا الفصل تعريف الصلابة النفسية، وأهميتها، وأبعادها الأساسية، وأهم النظريات المفسرة لها، وعلاقتها ببعض المفاهيم، واستراتيجية بناء الصلابة النفسية وفوائدها.

1-تعريف الصلابة النفسية:

عرفتها كوبازا "بأنها مجموعة من السمات الشخصية تعمل كمصدر أو كواق لأحداث الحياة الشاقة وأنها تمثل اعتقاد أو اتجاه عاما لدى الأفراد في قدراته على استغلال كافة مصادره، وإمكاناته النفسية، والبيئة المتاحة، كي يدرك أحداث الحياة الشاقة ادراكا غير مشبوه ويفسرها بمنطقية وموضوعية ويتعايش معها على نحو إيجابي. وأنها تتضمن ثلاثة أبعاد رئيسية هي الالتزام والتحكم والتحدي" (Kobasa, 1979, p. 67)

هو يعرف مجدي الصلابة النفسية" بأنها القدرة العالية على مواجهة الإيجابية للضغوط وحلها ومنع الصعوبات المستقبلية، والتي تعكس مدى اعتقاده في فعاليته والقدرة على الاستحمام الأمثل لكل المساجد على الشخصية والبيئة النفسية والاجتماعية المتاحة كي يدرك ويفسر ويواجه بفعالية أحداث الحياة الضاغطة وتحقيق الإنجازات والتفوق في العمل الحياة المهنية" (مجدي، 2007، صفحة 75).

و يرى كونستانتينوفا Konstantinova "أن الصلابة عبارة عن أفعال من جانب الفردي تقيم وتواجه الأحداث الضاغطة والتي يمكن أن تؤثر على صحته، فيمكن لمكونات الصلابة أن يهيئ الفرد ليقوم الأحداث الضاغطة لجعلها أقل تهديدا، ليتمكن من النظر إلى نفسه على انه أكثر فئة من مواجهتها، و ليعتمد لت على استراتيجيات تعمل على التركيز على المشكلة وطلب الدعم والاعتماد أقل على الاستراتيجيات التركيز على المشاعر والبعد عن المواجهة" (عباس، 2010، صفحة 104).

2-أهمية الصلابة النفسية:

" تُعدّ الصلابة النفسية من المكونات الأساسية للشخصية، حيث تلعب دورًا محوريًا في حماية الإنسان من تأثيرات الضغوط الحياتية المختلفة. فهي تمنح الفرد قدرة أكبر على

التكيف مع التحديات، مما يجعله أكثر مرونة وتفاؤلاً، ويعزز من قدرته على تجاوز الأزمات والمشكلات الضاغطة بفعالية.

بالإضافة إلى ذلك، تعمل الصلابة النفسية كحاجز وقائي ضد الأمراض الجسدية والاضطرابات النفسية، حيث تساهم في تخفيف حدة التأثيرات السلبية للأحداث الضاغطة على الصحة الجسدية والنفسية. فالأفراد الذين يتمتعون بمستويات مرتفعة من الصلابة النفسية يكونون أكثر قدرة على مواجهة التحديات دون أن يتأثروا سلبيًا أو يعانون من مشكلات صحية أو نفسية خطيرة.

تتفق كل من "كوبازا"، "فولكمان"، و"لازروس" على أن الخصائص النفسية، مثل الصلابة النفسية، تؤثر بشكل جوهري على إدراك الفرد للضغوط الحياتية، إذ تحدد مدى استشعاره للتهديد الذي قد يشكّله الحدث الضاغط على أمنه النفسي، وصحته النفسية، وتقديره لذاته. كما أن هذه الخصائص تلعب دورًا حاسمًا في اختيار الفرد لأساليب المواجهة التي يعتمدها في التعامل مع الضغوط، حيث يمكن أن يتبنى أسلوب حل المشكلات عبر مواجهة التحديات مباشرة وإيجاد حلول مناسبة، أو قد يلجأ إلى التجنب والهروب كوسيلة لحماية ذاته من التوتر والضغط النفسي. إضافة إلى ذلك، قد يتحمل الفرد المسؤولية عن الوضع القائم، فيسعى إلى تصحيح الأخطاء وتحسين الظروف، أو يبحث عن المساندة الاجتماعية من خلال اللجوء إلى الأصدقاء، العائلة، أو المتخصصين النفسيين للحصول على الدعم العاطفي والمعنوي. وبالتالي، فإن الصلابة النفسية لا تؤثر فقط على تفسير الفرد للضغوط، بل تسهم أيضًا في تشكيل استجاباته لها، مما يعزز قدرته على التكيف الفعّال مع مختلف التحديات الحياتية" (العبدلي، 2012، صفحة 32).

" وقد أكدت البحوث أهمية إدراك الأحداث في تحديد مدى الشعور بالضغوط من عدمه، حيث وجد كل من "ردوالت ووزن" أن الأفراد ذوي الصلابة النفسية المرتفعة يتمتعون بقدرة

أكبر على الاستفادة من أساليب المواجهة، مما يساعدهم في التخفيف من تأثير التهديدات الناتجة عن الأحداث الضاغطة. فهم لا ينظرون إلى الضغوط كعقبات غير قابلة للحل، بل يسعون إلى تفكيك المشكلات إلى أجزائها، وفهم أبعادها المختلفة، ثم البحث عن أفضل الحلول الممكنة لمواجهتها. كما أظهرت الدراسات أن هؤلاء الأفراد يميلون بشكل واضح إلى استخدام أساليب المواجهة الفعالة والنشطة والمباشرة في التعامل مع الضغوط، حيث يركزون على إيجاد حلول عملية بدلاً من الانسحاب أو الاستسلام للمشاعر السلبية. إنهم أكثر ميلاً إلى مواجهة المشكلات بطرق عقلانية ومنهجية، مما يعزز قدرتهم على التكيف مع التحديات المختلفة في حياتهم، ويجعلهم أقل عرضة للتأثر السلبي بالضغوط مقارنة بغيرهم.

يرى باحثون آخرون أنه حتى عندما يدرك الأفراد ذوو الصلابة النفسية العالية أن الضغوط تشكل مصدرًا فعليًا للتوتر، فإن سماتهم الشخصية تستمر في العمل كحاجز وقائي يحد من تأثير هذه الضغوط. ويتم ذلك من خلال تسهيل اختيار أساليب المواجهة التوافقية التي تساعدهم على التعامل مع التحديات بطرق إيجابية، أو عبر كفاء السلوكيات غير التوافقية التي قد تزيد من حدة التوتر. ووفقاً للنظريات، يميل الأفراد ذوو الصلابة النفسية المرتفعة إلى استخدام أسلوب المواجهة التحولي، حيث لا ينظرون إلى الأحداث الضاغطة على أنها تهديدات فحسب، بل يسعون إلى إعادة تفسيرها وتحليلها بطرق أكثر شمولية، مما يساعدهم على تحويلها إلى فرص للنمو والتطور. ونتيجة لذلك، يكونون أكثر قدرة على التكيف مع الضغوط بطريقة متفائلة وفعالة، مما يقلل من آثارها السلبية على صحتهم النفسية والجسدية، ويعزز قدرتهم على التعامل مع تحديات الحياة بثقة ومرونة. وعلى العكس من ذلك يعتمد الأفراد ذوو الصلابة النفسية المنخفضة أسلوب المواجهة التراجعي أو الذي يتضمن نكوصاً وفيه يقومون بالتجنب أو الابتعاد عن المواقف التي يمكن أن تولد ضغوطاً، وعلى الرغم من أن الشخص الذي يلجأ إلى أسلوب النكوص قد يتجنب مؤقتاً المواقف الضاغطة فإنه على نحو تشاؤمي يظل بتلك الضغوط مهموماً بها، وقد وجد بيريس و مولر

أن استخدام أسلوب المواجهة التراجعي مرتبط بالزيادة في مستوى الاحتراق النفسي بين مدرسي المرحلة الثانوية واولئك المدرسين أن لديهم مستوى منخفضة من الصلابة "(راضي ز.، 2008، صفحة 65).

ومما سبق يتضح أن الصلابة النفسية تنشأ جدار دفاع نفسي للفرد يعنيه على التكيف البناء مع أحداث الحياة الضاغطة المؤلمة، وتخلق نمطا من الشخصية الشديدة الاحتمال تستطيع أن تقاوم الضغوط وتخفف من اثارها السلبية ليصل إلى مرحلة التوافق، وينظر إلى الحاضر والمستقبل بنظرة الآمال والتفاؤل وتخلو حياته من القلق والاكتئاب وتصبح ردود أفعال مثال للاستحسان.

3- ابعاد الصلابة النفسية :

تظهر ابعاد الصلاة النفسية من خلال الدراسة التي قامت بها كوبازا والتي أشارت إلى أن الأفراد الذين يتمتعون بصلابة النفسية يحاولون أن يكونوا لديهم التأثير من مجرى بعض الاحداث التي يمرون بها وهذه الأبعاد هي (الالتزام التحكم والتحدي) (KOBASA, 1979).

وترى كوبازا أن هذه المكونات الثلاثة ترتبط بارتفاع قدرة الفرد على التحدي الضغوط البيئة وأحداث الحياة وتحويل أحداث الحياة الضاغطة لفرض النمو الشخصي. كما أن نقص هذه الأبعاد الثلاثة يوصف بأنه احتراق نفسي. ولا يكفي مكون واحدة من المكونات الصلابة الثلاثة لتمدنا بالشجاعة والدافعية لتحويل الضغوط والقلق لأمر أكثر إيجابية فالصلابة النفسية مركبة يتكون من ثلاثة أبعاد مستقلة قابلة للقياس (KOBASA, 1979).

3-1-الالتزام:

يرى مخيمر (1997) الالتزام بأنه "نوع من التعاقد النفسي يلتزم به الفرد تجاه نفسه وأهدافه وقيمه والآخرين من حوله" (مخيمر ، 1997 ، صفحة 14) .

وقد أشارت كوبازا إلى أن الالتزام يمثل القدرة على إدراك الفرد لقيمه وأهدافه وتقدير إمكانياته ليكون لديه هدف يحققه وكذلك صنع القرارات التي تدعم التوازن والتراكيب الداخلية، فالالتزام يمثل الالتزام الذاتي من جانب الفرد نحو نفسه وأهدافه وقيمه والآخرين.

وتعرف الالتزام "بأنه اتجاه الفرد نحو معارض ذاته، وتحديد أهدافه و قيمه في الحياة ال تحمله المسؤولية، و أنه يشير أيضا إلى اعتقاد الفرد بقيمته وفائدة العمل الذي يؤديه لذاته للجميع" (ابو ندى ، 2007، صفحة 19).

واقدم أوضح هاريز (Harris) أن الالتزام يمثل "رؤية الفرد أن النشاطات تلك الحياة لها معنى وفائدة وأهمية لذاته" (عباس م.، 2010، صفحة 176).

➤ أنواع الالتزام :

- أشارت كوبازا و مادي و بكسييتي الى ان الالتزام الشخصي أو النفسي يضم كلا من :
- الالتزام تجاه الذات: وعرفته بأنه "اتجاه الفرد نحو معرفة ذاته وتحديد أهدافه وقيمه الخاصة في الحياة وتحديد الاتجاهات الإيجابية على نحو تميزه عن الآخرين".
 - الالتزام اتجاه العمل: وعرفته بأنه اعتقاد الفرد لقيمة العمل وأهميته سواء له أو للآخرين واعتقاده بضرورة الاندماج في محيط العمل وبكفاءته في إنجاز عمله، وضرورة تحمل مسؤوليات العمل والالتزام بنظمه" (Kobasa, Maddi, & Paccetti, 1985, p. 525).
- و قد صنف ابو الندى (2007) الالتزام الى ثلاثة انواع هي :
- الالتزام الدينية:

ويعرفه الصنيع (2002) بأنه "التزام المسلم بعبادة الايمان الصحيح وظهور ذلك على سلوكه بممارسة ما امر الله به والانتها عن إتيان ما نهر عنه " (الصنيع صالح، 2002، صفحة 92).

• الالتزام الاخلاقي:

وقد عرفه جونسون (1991) بأنه "اعتقاد الفردي بضرورة الاستمرار في علاقته الشخصية والاجتماعية، ويحمل هذا التعريف الالتزام في مضمونه لهذا الشكل معنى الإكراه الذاتي الذي أشار إليه جونسون بوصفه التزاما داخليا يرتبط بالقيود الاجتماعية، إلا أن التزام الفرد بعلاقة ما يرتبط بوجود قيمة أو هدف داخلي اتجاه العلاقة ولا يرتبط بالجوانب الأخلاقية الاجتماعية، فالفرد حين يلتزم بمجموعة من العلاقات الاجتماعية الحميمة فإنه يلتزم لها من واقع سعادته بها ورضاه عنها" (راضي، 2008، صفحة 28).

• الالتزام القانوني:

" ويتمثل في التقبل الفرد لقوانين الشرعية ثم الوضعية السائدة في مجتمعه وامتناله لها وتجنب مخالفتها. وقد ارتبطت طبيعة الالتزام القانوني ببعض المهن وميزات محدداته طبيعة المهن ومن أبرزها المحاماة، فنجد أن ممارسي هذه المهنة يلتزمون بالجوانب القانونية بوصفها محددة لطبيعتها الشاق كما يلتزمون بنفس المحددات القانونية أثناء ممارسة حياتهم الشخصية" (Kobasa S. , 1982, pp. 707-708).

ويعرف عبد الله عادل الالتزام القانوني بوصفه "اعتقاد الأفراد بضرورة الانصب التحكم وعة من القواعد والأحكام العامة وتقبل تنفيذها جبرا بواسطة السلطة المختصة في حالة خروج عنها أو مخالفتها لما تمثله من أسس منظمة للسلوكيات العامة داخل المجتمع " (عبد الله ، 1991 ، صفحة 290).

3-2- التحكم:

يشير فولكمان Folkman إلى أن التحكم يتضمن " اعتقاد الفرد بإمكانية تحكمه في المواقف الضاغطة التي يتعرض لها " (راضي، 2008، صفحة 27).

ترى كوبازا التحكم بأنه اعتقاد الفرد بمدى قدرته على التحكم فيما يواجهه من أحداث، وقدراته على تحمل المسؤولية الشخصية على ما يحدث له فإدراك التحكم يمثل توجه الفرد نحو إحساس بالفعالية و التأثير في ظروف الحياة المتنوعة فالتحكم يمثل التوجه للشعور و التصرف كما لو كان للفرد القدرة على التأثير في مواجهة المواقف المتنوعة للحياة بدلا من الاستسلام و الشعور بالعجز عند مواجهة كوارث و طوارئ الحياة (KOBASA, 1979).

وترى جيهان حمزة (2002) " أن التحكم هو اعتقاد الفرد على التحكم في احداث الحياة المتغيرة المثيرة للشفقة النفسية سواء كان ذلك معرفيا ام وجدانيا ام سلوكيا " (جهان، 2002، صفحة 62).

• مراحل التحكم:

و يرى فونتانا Fontana (1997) " أن المراحل الاساسية التي يمر بها التحكم هي المبادأة و الادراك و الفعل فيبدأ الفرد في التعامل مع المواقف ذو الأثير عبر اتخاذ القرار المناسب اتجاهه، فإذا كان هذا القرار يهدف لتغيير المواقف فإنه يمثل إتمام مرحلة المبادأة، والدخول في مرحلة الادراك او لمعرفة بالمواقف وتعني فهم الفرد التام المواقف، وتحديد مصادر الخطر و المعيقات التي تحول دون التعامل معه، كما يتم تحديد الفرد لقدراته ومصادره التي سوف تحميه من الآثار السلبية للمواقف، وأخيرا مرحلة الفعل أو اتخاذ القرار الذي يقوم به الفرد تجاه الأحداث الشاقة أو مسبباتها للقضاء عليها. وتختلف أشكال اتخاذ القرار الذي يقوم به الفرد، إما أن تكون أفعالا موجهة للقضاء على المشكلة أو أفعالا غير موجهة كتجاهل المواقف الشاق بأكمله" (جهان، 2002، صفحة 24).

ويشير الرفاعي (2003) الى أن التحكم يتضمن أربع صور رئيسية هي:

✚ القدرة على اتخاذ القرارات و الاختيار بين بدائل متعددة: و يحسن هذا التحكم المتصل باتمان القرار طريقة التعامل مع المواقف سواء بإنهائه أو تجنبها أو بمحاولة التعايش

معها، وإذا يرتبط هذا التحكم بطبيعة المواقف نفسه و ظروف حدوثه حيث يتضمن الاختيار من بين البدائل فالمريض هو الذي يقرى أي الأطباء سوف يذهب إليهما و متى يذهب و الاجراءات التي يتبعها .

✚ التحكم المعرفي (المعلوماتي) استخدام العمليات الفكرية التحكم في الحدث الضغط: يعد التحكم المعرفي أهم صور التحكم التي تقلل من الآثار السلبية للمشقة إذا ما تم على النحو إيجابي، فيختص هذا التحكم بالقدرة على استخدام بعض العمليات الفكرية بكفاءة عند التعرض للمشقة كالتفكير في المواقف، وإدراكه بطريقة إيجابية ومتفائلة، وتفسيره بصورة منطقية وواقعية وبمعنى آخر أن الشخص يتحكم في الحدث الضاغط باستخدامه بعض الاستراتيجيات العقلية مثل تشتيت الانتباه بالتركيز في أمور أخرى، أو عمل خطة للتغلب على المشكلة.

✚ التحكم السلوكي: وهو القدرة على المواجهة الفعالة وبذل الجهد مع دافعية كبيرة للإنجاز التحدي : ويقصد بالتحكم السلوكي القدرة على التعامل مع المواقف بصورة علنية ولملموسة ، بمعنى التحكم الشخص في آثار الحدث الضاغط من خلال القيم بعض السلوكيات لتعديله أو تغييره.

✚ التحكم الاسترجاعي: ويرتب يرتبط الاسترجاعي بمعتقدات الفرد واتجاهاته السابقة عن المواقف وطبيعته، فيؤدي استرجاع الفرد لمثل هذه المعتقدات إلى تكوين انطباع محدد عن المواقف، ورؤيته على أنه موقف ذو معنى وقابل لتناول والسيطرة عليه، وبمعنى آخر الشخص اللي حدث الضاغط ومحاولته جد ما في حياته، مما قد يؤدي لتخفيف آثار الضغوط.

ومن يتسم بقوة التحكم سيكون لديه اعتقاد بأنه يمكن أن يتحكم في أحداث حياته ويحمل نفسه مسؤولية ما يحدث له من أجل التأثير فيما يحدث حوله، حتى لو كان في سياق

صعب، ويزعجه الإحساس بانعدام الحيلة والسلبية، ويميل للتصرف بطريقة تؤثر في أحداث الحياة بدلاً من الشعور بالعجز عندما تقابله الشدائد والمحن.

3-3-التحدي:

تعرفه كوبازا بأنه "اعتقاد الفرد بأن التغيير المتجدد في أحداث الحياة، هو أمر طبيعي بل حتمي لا بد منه لارتقائه، أكثر من كونها تهديداً لأمنه و ثقته بنفسه و سلامته النفسية " (KOBASA, 1979, p. 70).

ويعرفه مخيمر (1997) بأنه "اعتقاد الشخص أن ما يطرأ من تغيير جوانب حياته هو أمر مثير و ضروري للنمو من أكثر من كونه تهديداً مما يساعد على المبادأة و استكشاف البيئة و معرفة المصادر النفسية و الاجتماعية التي تساعد الفرد على مواجهة الضغوط بفاعلية" (مخيمر ، 1997 ، صفحة 14).

ويتضح من ذلك أن التحدي يمثل قدرة الفرد على التكيف مع التغيرات الحياتية، سواء كانت إيجابية أو سلبية، باعتبارها جزءاً طبيعياً من مسار النمو النفسي. فالأشخاص الذين يتسمون بروح التحدي يرون التغيير كفرصة للنمو والتطور، وليس كمصدر للتهديد، مما يساعدهم على مواجهة الضغوط بفعالية والتعلم من تجاربهم السابقة. كما أن الإيمان بأن التغيير هو القاعدة وليس الاستثناء يعزز التكيف الإيجابي، ويمنح الشعور بالأمان النفسي، مما يسهم في تحقيق النضج الشخصي بدلاً من الخوف من المستجدات.

3-4-الصبر:

إلى جانب الأبعاد الثلاثة الأساسية للصلابة النفسية (الالتزام، التحكم، والتحدي)، تُضيف بعض الدراسات السابقة الصبر كعنصر رابع لا يقل أهمية، حيث يمنح الإنسان طاقة تعينه على تحمل الشدائد، والتكيف مع الأحداث المؤلمة. فالصبر ليس مجرد قدرة على التحمل،

بل هو إيمان عميق يساعد الفرد على مواجهة المصائب والمحن بروح إيجابية، مما يجعله أكثر قدرة على التعامل مع الأزمات دون استسلام.

الصبر يُعدّ درعًا نفسيًا يحمي الإنسان من الانهيار عند مواجهة الأزمات، سواء كانت أمراضًا، فقرًا، فقدانًا، أو حتى صراعًا داخليًا مع النفس. لذا، جعله الله وسيلة للاستعانة عند الشدائد، مقرونًا بالصلاة، لما له من أثر في تقوية الإرادة وتعزيز التكيف النفسي.

وإذا تأملنا في القرآن الكريم والسنة النبوية، نجد العديد من الآيات والأحاديث التي تؤكد على دور الصبر في إمداد الإنسان بالقوة النفسية لمواجهة مشاق الحياة. وهذا يرتبط بشكل مباشر بمفهوم الصلابة النفسية، حيث يُعدّ الصبر أحد العوامل الأساسية التي تعزز قدرة الفرد على التكيف مع الضغوط والشدائد، قال الله تعالى:

"لَتَبْلُونَ فِي أَمْوَالِكُمْ وَأَنْفُسِكُمْ وَلَتَسْمَعُنَّ مِنَ الَّذِينَ أُوتُوا الْكِتَابَ مِنْ قَبْلِكُمْ وَمِنَ الَّذِينَ أَشْرَكُوا أَذًى كَثِيرًا ۖ وَإِنْ تَصْبِرُوا وَتَتَّقُوا فَإِنَّ ذَلِكَ مِنْ عَزْمِ الْأُمُورِ" (سورة آل عمران، صفحة 186).

في هذه الآية، يربط الله بين الصبر والتقوى باعتبارهما من الأمور التي تتطلب عزيمة قوية، وهو ما يعكس دور الصبر في تحقيق التوازن النفسي والتكيف مع الابتلاءات. فالصبر ليس فقط تحملاً للشدائد، بل هو موقف نفسي إيجابي يساعد الإنسان على مواجهة التحديات بروح قوية، مما يعزز الصلابة النفسية ويساعد في تحقيق الاستقرار النفسي.

من هنا نشير إلا الصبر كبعد من أبعاد الصلاة النفسية.

تعريف الصبر: "هو حبس النفس على ما يقتضيه العقل والعرف أو عما يقتضيان حسبهما عنه" (راغب، 1997، صفحة 474).

ويعرف أيضا على انه " ترك الشكوى من ألم البلوى الغير الله لا الى الله (الجرجاني، 1991، صفحة 143).

وهذا ما يبين أن الصبر ليس مجرد تحمل الشدائد فقط، بل هو موقف نفسي متوازن يجمع بين التحكم في الانفعالات، والقدرة على التكيف، والإيمان بالله. فهو يساعد الفرد على مواجهة الصعوبات بثبات ورضا، مما يعزز قوته النفسية ويمنحه طاقة إيجابية في التعامل مع تحديات الحياة.

4- خصائص الصلابة النفسية:

حصر تايلور (1995) Taylor خصائص الصلابة النفسية فيما يلي:

- ❖ الإحساس بالالتزام أو المنية لدفع النفس للانخراط في أي مستجدات تراجعهم.
 - ❖ الايمان (الاعتقاد) بالسيطرة، أي الإحساس بأن الشخص نفسه هو سبب الحدث الذي حدث في حياته وأنه هو الذي يستطيع أن يؤثر على بيئته.
 - ❖ التحدي و هو الرغبة في احداث التغيير، و مواجهة الأنشطة الجديدة التي تمثل أو تكون بمثابة فرصة للنماء و التطور " (Taylor & Shaunna, 1995, p. 261) .
- من خلال معرفة ذوي الصلابة النفسية" تبين أن هناك نوعين من الخصائص، و لقد أكدها عماد مخيمر (1997) من خلال دراساته التي قام بها في مجال الصلابة النفسية، و اعتمد على هذه الخصائص في دراساته كأبعاد لقياس الصلابة النفسية، و استنادا الى تعريف و مقياس الصلابة الذي طورته كوبازا" (مخيمر ، 1997 ، صفحة 144).
- ولقد تمثلت هذه الخصائص في فئتين من الناس أفراد ذوي نفسية مرتفعة، وأفراد ذوي صلابة نفسية منخفضة، واشتملت الفئتين على مجموعة من الخصائص:

4-1- خصائص ذوي الصلابة النفسية المرتفعة:

توصلت كوبازا من خلال دراستها خلال سنوات (1979، 1982 1983، 1985) الى أن الافراد المتمتعين بالصلابة النفسية يتمتعون بالخصائص التالية :

✓ القدرة على الصمود و المقاومة.

✓ لديهم انجاز أفضل.

✓ ذوي وجهة داخلية للضبط.

✓ أكثر اقتدارا و يميلون للقيادة و السيطرة .

✓ أكثر أداة و نشاطا و ذوي دافعية أفضل" (راضي، 2008، صفحة 41) .

و لقد بين كل من ديلا (Delad, 1990) و كوزي (Cozy, 1991) وكرليستوتر (Krelestotr)، "في دراساتهم حول الأشخاص الذين يتمتعون بقدر عالي من الصلابة أن هؤلاء الأشخاص لديهم أعراض نفسية و جسمية قليلة ، و غير منهم ، و لديهم تمركز حول الذات و يتمتعون بالإنجاز الشخصي ، لديهم القدرة على التحمل الاجتماعي ، و ارتفاع الدافعية نحو العمل ، ولديهم نزعة تفاؤلية ، و أكثر توجها للحياة و مواجهة للأحداث الضاغطة، و يمكنهم التغلب على الاضطرابات النفسجسمانية ، كما لا يحسون أبدا بالإجهاد" (ابو ندى ، 2007، الصفحات 31-32) .

و في دراسة قامت بها كل من لؤلؤة حمادة و عبد اللطيف سنة 2002، "وجدا أن الافراد الذين يتمتعون بالصلابة النفسية يملكون الصفات التالية :

✓ هؤلاء الافراد ملتزمين بالعمل الذي عليهم أدائه بدلا من الشعور بالغبرة .

✓ يشعرون أن لديهم القدرة على التحكم في الافراد بدلا من الشعور بالغبرة .

✓ ينظرون الى التغيير على أنه تحد عادي بدلا من أن يشعروهم ذلك التهديد" .

(حمادة و عبد اللطيف، 2002، الصفحات 237-238).

"كما يمكن أن يشكل ذوي الصلابة النفسية المرتفعة على مجموعة من الخصائص و الصفات هي :

- ✓ أن يكون الصبر راسخا في الذات مع تحمل المشقة .
- ✓ الحكمة و المرونة في اتخاذ القرارات .
- ✓ عدم فقدان التوازن في الازمات
- ✓ الاحتفاظ بالهدوء و الثبات في أشد و أقسى المواقف و الظروف .
- ✓ القدرة على وضع الخطط لمواجهة المشكلات .
- ✓ الالتزام بقيم و مبادئ و معتقدات معينة و التمسك بها و عدم التخلي عنها .
- ✓ القدرة على التكيف مع المواقف الحياة الجديدة .
- ✓ المبادرة لحل ما يواجههم من مشكلات " . (جهان، 2002، الصفحات 21-32).

4-2- خصائص ذوي الصلابة المنخفضة:

" يتصف ذوي الصلابة النفسية المنخفضة بعدم الشعور بهدف لأنفسهم، و لاعمى لحياتهم و لا يتفاعلون مع بيئتهم بإيجابية، و يتوقعون التهديد المستمر و الضعف في مواجهة الاحداث الضاغطة المتغيرة، و يفضلون ثبات الاحداث الحياتية، و ليس لديهم اعتقاد بضرورة التحديد و الارتقاء، كما أنهم سلبيون في تفاعلهم مع بيئتهم و عاجزون عن تحمل الأثر السيئ للأحداث الضاغطة" (جهان، 2002، الصفحات 21-23) .

أن الافراد ذوي الصلابة النفسية المنخفضة يتميزون بمجموعة من الخصائص تتمثل فيما يلي:

- ✓ بعدم القدرة على الصبر، و عدم تحمل المشقة .

- ✓ عدم القدرة على تحمل المسؤولية .
- ✓ قلة المرننة النفسية في اتخاذ القرارات .
- ✓ فقدان الوزن .
- ✓ الهروب من مواجهة الاحداث الضاغطة .
- ✓ سرعة الغضب و الحزن الشديد و يميل الى الاكتئاب و القلق .
- ✓ ليس لديهم قيم و مبادئ معينة .
- ✓ التجنب و البحث من المساندة الاجتماعية .
- ✓ عدم القدرة على التحكم الذاتي .

5- اهم النظريات المفسرة للصلابة النفسية:

5-1- نظرية كوباز (KOBASA) (1979) و الدراسات المنبثقة عنها :

اعتمدت هذه النظرية على عدد من الأسس النظرية و التجريبية، تمثلت أسس النظرية في آراء بعض العلماء أمثال " فرانكلو ، ماسلو ، روجرز و التي أشارت الى أن وجود هدف للفرد أو معنى لحياته الصعبة يعتمد بالدرجة الأولى على قدرته على استغلال إمكاناته الشخصية و الاجتماعية بصورة جيدة .

ويعد نموذج "لازورس " من أهم النماذج التي اعتمدت عليها هذه النظرية، حيث أنها نوقشت من خلال ارتباطها بعدد من العوامل وحددها في ثلاثة عوامل رئيسية وهي:

(1) البيئة الداخلية للفرد.

(2) الأسلوب الادراكي المعرفي.

3) الشعور بالتهديد والإحباط.

وذكر " لازورس " أن حدوث خيرة الضغوط يحدها في المقام الأول طريقة ادراك الفرد للمواقف، واعتباره خططا قابلة للتعايش عليه الادراك الثانوي، و تقديم الفرد لقدراته الخاصة، و تحديد لمدى كفاءتها في تناول المواقف الصعبة.

فتقييم الفرد لقدراته على نحو سلبي يحزم بضعفها وعدم ملاءمتها للتعامل مع المواقف الصعبة أمر يشعر بالتهديد وهو ما يعني عند " لازورس " توقع حدوث الفرد سواء البدني أو النفسي ويؤدي الشعور بالخطر أو بالضرر الذي يقرر الفرد وقوعه بالفعل.

وترتبط هذه العوامل الثلاثة ببعضها البعض، فعلى سبيل المثال يتوقف الشعور بالتهديد على الأسلوب الإدراكي الموقفي ، كما يؤدي الإدراك الإيجابي الى تضائل الشعور بالتهديد، و يؤدي الى تقييم بعض الخصال الشخصية كتقدير الذات .

وطرحت كوبازا الافتراض الأساسي لنظريتها، بعد أن أجريت الدراسة على رجال اعمال والمحامين في الدرجة المتوسطة والعليا في الصحة النفسية والجسمية والاحداث الصادمة، وقد خرجت ببعض النتائج والتي كان منها:

➤ الكشف عن مصدر إيجابي جديد في مجال الوقاية من الاضطرابات النفسية والجسمية وهي الصلابة النفسية بأبعادها " الالتزام، التحكم، التحدي".

➤ أن الافراد أكثر صلابة حصلوا على معدلات أقل في الإصابة بالاضطرابات النفسية رغم تعرضهم للضغوط الشاقة.

"فكان هذا الافتراض أن التعرض للأحداث الصادمة الحياتية الشاقة يعد أمرا ضروريا، بل أنه حتمي لابد منه لارتقاء الفرد ونضجه الانفعالي والاجتماعي، وأن المصادر النفسية والاجتماعية الخاصة بكل فرد قد تقوى وتزداد عند التعرض لهذه الاحداث الصادمة، ومن أبرز هذه المصادر الصلابة النفسية " (محمد، 2010، صفحة 79).

وقد فسرت كوباز " الارتباط القائم بين الصلابة والوقاية من الإصابة بالأمراض أدى الى تحديدها للخصال المميزة للأفراد مرتفعي الصلابة ومن خلال توضيحها للأدوار الفعالة التي تؤديها هذا المفهوم للتقليل من آثار التعرض للأحداث الضاغطة.

وترى كوبازا " أن الافراد الذين يتسمون بصلابة نفسية يكونون أكثر نشاطا ومبادأة واقتدارا وقيادة وضبطا داخليا، وأكثر صمودا ومقاومة لأعباء الحياة وأشد واقعية انجاز وسيطرة وقدرة على تفسير الاحداث. كما يجدون أن تجاربهم ممتعة وذات معنى، وعلى العكس فان الأشخاص الأقل صلابة يجدون أنفسهم والبيئة من حولهم بدون معنى ويشعرون بالتهديد المستمر، والضعف في مواجهة أحداثها المتغيرة، ويتعتقدون أن الحياة تكون أفضل عندما تتميز بالثبات في أحداثها أو عندما تخلو من التحديد فهم سلبيون في تفاعلهم مع البيئة" (راضي، 2008، صفحة 37).

5-2- نظرية فينك (Venk) المحلل لنظرية كوبازا (KOBASA)

لقد أظهر حديثا في مجال الوقاية من الإصابة بالاضطرابات أحد النماذج الحديثة الذي أعاد النظر في نظرية كوبازا (1979) و حاول وضع تعديلا جديدا لها ، و هذا النموذج قدمه فينك (1992) و تم تقديم هذا التعديل من خلال دراسته التي أجراها بهدف بحث العلاقة بين الصلابة النفسية و الادراك المعرفي للتعايش الفعال من ناحية ، و الصحة العقلية من ناحية أخرى ، وذلك على عينة قوامها (167) جنديا إسرائيليا ، و اعتمد الباحث على المواقف الشاقة و التعايش معها قبل الفترة التدريبية التي أعطاها للمشاركين و التي بلغت ستة شهور ، و بعد انتهاء هذه الفترة التدريبية توصل على نتائج مهمة و هي :

ارتباط مكوني التباعد فقط في الصحة العقلية الجيدة للأفراد، فارتباط الالتزام جوهريا بالصحة العقلية من خلال تخفيض الشعور بالتهديد و استخداما لاستراتيجية التعايش الفعال خاصة

استراتيجية ضبط الانفعال حيث ارتبط بعدم التحكم إيجابيا بالصحة العقلية من خلال ادراك الموقف على أنه مشقة و استخدام استراتيجية حل المشكلات بالتعايش .

وقام فينك (venk) بأجراء دراسة ثانية عام (1995) لها نفس أهداف الدراسة الأولى ، و ذلك على عينة من الجنود الإسرائيليين أيضا ، و لكنه استخدم فترة تدريبية عنيفة لمدة (04) شهور تم من خلالها تنفيذ المشاركين للأوامر المطلوبة حتى و ان تعارضت مع ميولهم و استعداداتهم الشخصية، و ذلك بصفة متواصلة ، و بقياس الصلابة النفسية و كيفية الادراك المعرفي للأحداث الشاقة الحقيقية (الواقعية) و طرق التعايش قبل فترة التدريب و بعد الانتهاء منها ثم التواصل لنفس النتائج للدراسة الأولى .

وعزز اطلاع الباحث على النظريات السابقة "التي تناولت الصلابة النفسية في اختيارها لتكوين احدى المتغيرات الأساسية الى الجانب اعتقاد الباحث بأن عدد كبير من أبناء وطنه يتمتع بهذه الصلابة، و يمكن أن يكون هذا التمتع من خلال المساندة الاجتماعية التي يتلقها الفرد في الاسرة و خارجها، أو من خلال تكرار الصدمات النفسية التي تعرض لها من قبل الاحتلال الإسرائيلي" (محمد، 2010، الصفحات 80-81).

6- مفاهيم ذات علاقة بمفهوم الصلابة النفسية:

6-1- مفهوم قوة الانا:

" قوة الانا هي ركيزة الأساسية في الصحة النفسية، وتشير قوة الانا الى التوفيق مع الذات ومع المجتمع، علاوة على الخلو من الاعراض العصابية، والاحساس الايجابي بالكيفية والرضا، وقوة الانا هي القطب المقابل للعصابية، حيث يرى الكثير من العلماء ان هناك متصلا يقع في احد اطرافه قوة الانا حيث يقع في الطرف الآخر قطب العصابية" (راضي، 2008، صفحة 43).

ويرى ابو ندى (2007) " ان هناك تداخلا بين مفهومي الصلابة النفسية وقوة الأنا مع بعضهما، حيث ان قوة الأنا تعمل على تدعيم صلابة الفرد النفسية تجاه الاحداث الضاغطة، وان الصلابة تعمل جاهدة لوقاية الفرد من وطأة الاضطراب النفسي والجسدي عند الأزمات والشدة" (ابو ندى ، 2007، صفحة 33) .

ويتضح من ذلك أن قوة الأنا تعني قدرة الفرد على استثمار جميع موارده النفسية والمادية، واستخدام استراتيجياته العقلية لتحقيق التوافق مع ذاته ومع الآخرين. كما أنها تمكنه من مواجهة الضغوط والتحديات بفعالية، مما يعزز قدرته على التكيف والمرونة النفسية في التعامل مع الشدائد.

6-2- الفاعلية الذاتية:

هي احدى المتغيرات الوسيطة بين ادراك الفرد لأحداث الضاغطة وبين مواجهه الفرد لها فاصله ويعرفها باندورا على انها" اعتقاد الفرد في كفايته واقتداره، وتمكنه وقيانه الذاتية، مما يعطيه شعورا بالثقة بالنفس، و القدرة على التغلب على مشكلاته، و التحكم في أمور حياته، و تصبح الفاعلية الذاتية في نفس الوقت مؤشرا لقدرة الفرد على مواجهة الأحداث الضاغطة بكافية واقتدار وثقة وتمكن، والوظيفة الأساسية للفاعلية الذاتية هي تمكين الفرد من التحدث والتنبؤ في حدث حياته" (Banndura, 1982, pp. 122-147).

فالفاعلية الذاتية تمنح الفرد الثقة بقدراته وتساعده على مواجهة الضغوط بفاعلية. كلما زادت الفاعلية الذاتية قدرة الفرد على التكيف مع التحديات والتحكم في حياته بثقة وكفاءة.

ويشير باندورا "على ان معتقدات الناس حول فاعلية الذات، هي التي تحدد دافعيتهم وتنعكس على المجهودات التي يبذلونها، والمدة التي يصمدون فيها في مواجهه المشكلات، وكما زادت ثقة الافراد في كفاءه الذات وفاعليتها، زادت مجهوداتهم واصرارهم على تخطي ما

يقبلوهم من عقبات والصعاب".

(Bandura, 1982, pp. 127-147)

كما اشار ايضا باندورا " الى ان الفاعلية الذاتية لا تؤثر على انفعال الفرد و سلوكه و دافعيته فحسب، ولكنها تلعب دورا مهما في نجاح الفرد وفشله وفي صحته وفي مرضه، وفي هذا يجسد نموذج باندورا العلاقة بين اعتقاد الفرد في فاعليته وادراكه للأحداث الضاغطة من ناحيه، ومن بين القلق والاكتئاب من ناحيه اخرى، فشعور الفرد بعدم الفاعلية والكافية تجعله يبالغ في تقدير الخطر الكامن في المواقف مع الشعور بعدم القدرة على مواجهة هذا الخطر، مما يجعل الفرد اكثر قلقا، بينما الشعور بعدم الفاعلية وعدم القيمة يجعل الفرد يشعر بعدم القدرة على السيطرة على مجرى احداث حياته، وبالتالي يفشل في المواجهة ، ومع الفشل المتكرر يكون العجز حيث يدرك ان اي مجهود يقوم به في مواجهه الاحداث الضاغطة هو مجهود عديم الجدوى والقيمة، فيكون الاكتئاب، وهنا يتفق باندورا مع الرامسون وسيلجمان في نظرية العجز المكتسب ومع رتور في مصدر الضبط "(ابو ندى ، 2007، صفحة 35).

ويتضح من ذلك أن الفاعلية الذاتية تؤثر بشكل كبير على حالة الفرد النفسية وسلوكه. إذا شعر الشخص بأنه غير قادر على مواجهة التحديات، فقد يزداد لديه القلق والاكتئاب ويشعر بالعجز. أما إذا كان يؤمن بقدرته على التعامل مع الضغوط، فسيكون أكثر ثقة بنفسه وأقل عرضة للمشاعر السلبية.

ولقد ميز باندورا بين معنيين للفاعلية:

أ- الفاعلية الذاتية المتوقعة: هو تعني شعور الفرد بقدراته أو عجزه عن القيام بسلوك معين أو إنجاز ما، ويضمن هذا الشعور درجة من الثقة والشعور بالقدرة على التحكم.

ب- الفاعلية الذاتية المرجعية: وهي اعتقاد الفرد بأن السلوك الذي يقوم به سوف يوصله الى نتائج التي يتمناها.

فالفاعلية الذاتية تعكس الثقة بالنفس وإدراك القدرة على التحمل في مواجهة ظروف الحياة المختلفة، لكنها لا تُعدّ سمة شخصية ثابتة كالصلابة النفسية، بل تظهر حسب الموقف ولا تقتصر على مواجهة الضغوط فقط.

وأشار باندورا "إلى أن الأفراد ذوي الفاعلية الذاتية يمتلكون العديد من المهارات المتنوعة، مثل المهارات الجسمية والاجتماعية والأكاديمية، ومهارات الحاسوب، ومهارات الإرشاد، والاعتناء بالأطفال حديثي الولادة، بالإضافة إلى مهارات التكيف مع الظروف الأسرية، مما يساعدهم على التعامل مع التحديات بشكل أكثر فعالية.

ويتصف الأشخاص ذو المستوى المرتفع من فعالية الذات بالثقة بالذات والمثابرة والاصرار على بلوغ الهدف، بغض النظر عما يواجههم من عقبات ومشكلات، ووفقا لباندورا فإن مرتفعي فعالية الذات غالبا يتوقعون النجاح مما يزيد من مستوى دافعيتهم لتحقيق أفضل أداء ممكن والوصول الى حلول جيدة لما يتعرضون من مشكلات مقاربه بالأشخاص منخفضي الفعالية الذين يتوقعون الفشل في مختلف المهام الذي يطلعون بها فاصله مما يؤدي الى انخفاض مستوى الدافعي في الاداء" (عياد و محمد ، 2004، صفحة 150).

مما سبق يتضح أن الفاعلية الذاتية تعني إدراك الفرد لقدراته ومهاراته واستعداداته الشخصية، وقدرته على توظيفها بشكل فعال لمواجهة التحديات والضغوط والأحداث المؤلمة. فالأشخاص الذين يتمتعون بمستوى مرتفع من الفاعلية الذاتية يمتلكون الثقة بقدرتهم على التعامل مع المواقف الصعبة، ويسعون لتحقيق أهدافهم بإصرار ومثابرة، حتى في مواجهة العقبات. هذا الإدراك الإيجابي يعزز دافعيتهم ويساعدهم على تقديم أداء أفضل وإيجاد حلول فعالة لمشكلاتهم.

6-3- مفهوم تقدير الذات:

تقدير الذات" هو اهم متغيرات الشخصية، والتي تمثل وقاية وحصانة في مواجهة الاحداث الضاغطة على الصحة الجسمية والنفسية للفرد" (عياد و محمد ، 2004 ، صفحة 148).

فإدراك الفرد لقيمته الذاتية وكفايته لا يُعد فقط العامل الأهم في قدرته على مواجهة الضغوط بنجاح، بل يُعد أيضًا من أهم العناصر المؤثرة في حياته وشخصيته بشكل عام. فهذا الإدراك الإيجابي يستمر في التأثير على سلوك الفرد وتوجهاته طوال حياته، مما يجعله أكثر قدرة على التكيف مع التحديات واتخاذ قرارات فعالة في مختلف جوانب الحياة.

أكد بيكر" انه لا يمكن دراسة العلاقة بين تقدير الذات و القدرة على مواجهة الناجحة للضغوط، دون النظر إلى طبيعة العلاقة بين الطفل و الوالدين، فإذا كان الوالدين يتمتعان بتقدير ذات عال و شعور بالقيمة، و تتسم علاقتهم بأبنائهم بالدفء و القبول و الاحترام، فمن الأرجح أن يشعر الطفل أنه محبوب و ذو قيمة، مما يجعله أكثر اقتدارا و فاعلية في مواجهة الضغوط، بل إن الشعور بالقيمة و الاقتدار يجعلان الفرد يشعر بالثقة و القيمة و القدرة على النجاح" (Becker, 1979, pp. 317-334).

"و يتفق لازروس Lazarus مع ما اشار إليه بيكر، في أن تقدير الفرد الحدث الضاغط و تقديره لكيفية مواجهته له يتوقف على تقدير الفرد لذاته، كما يتفق معه ايضا في أن الدفاء الوالدي يودي الى اعتقاد عام في قيمته و كفايته و اقتداره مما يجعله اكثر قدرة على الواجهة للضغوط ،بينما إدراك الرفض و العقاب يودي إلى شعور بعدم الأمن و عدم الكفاية، مما يجعل الفرد يبالغ في تقدير المخاطر الكامن في المواقف و في الوقت يقلل من شأن قدرته على مواجهتها، مما يجعلها قلقا مستمرا، وهذا بدوره ينعكس على تقديره للأحداث، و تقديره لمدى قدرته على مواجهتها" (Lazarus, 1966, pp. 249-257).

كما اشار سميث Smith " الى أن تقدير الذات يؤثر في تقدير الفرد للضغوط وقدرته على تحملها ومواجهتها، كما أشار سميث إلى إدراك الطفل الحب والاحترام والاهتمام وإعطائه حرية التعبير والمناقشة يجعله أكثر قدرة على المواجهة، بينما إدراك الطفل عدم القبول أو عدم الحب يجعله يشعر بعدم الفعالية وعدم الكفاية وعدم القيمة والعجز تجاه الضغوط" (Smith & Sarson , 1982, pp. 236-248).

واشار روتور "الى ان العلاقة الطيبة بين الوالدين والطفل، تجعله يشعر بالأمن مما يؤدي الى شعوره بالقيمة والثقة التي تمثل احد مصادر وقاية الفرد من اثار الاحداث الضاغطة، وتساعد الفرد على التحدي ومواجهه الضغوطات، ويقصد به تقويم الفرد العام لذاته فيما يتعلق بأهميته، ويشعر التقدير الايجابي للذات الى مدى قبول الفرد لذاته واعجابه بها، وادراكه لنفسه على انه شخص ذو قيمة وجدير باحترام الاخرين وتقديرهم، اما التقدير السلبي للذات فيشير الى عدم قبول المرء لنفسه وخيبة امله فيها وتقليله من شأنه وشعوره بالنقص عند مقارنته بالآخرين، وغالبا ما يرى الفرد نفسه في هذه الحالة على انه ليس له قيمة او اهمية" (سلامة ، 1988 ، صفحة 4).

ويعرف رورنبرج (1978) "بانه اتجاهات الفرد الشاملة (سالبة او موجبة) نحو نفسه. ويعني به الحكم الشخصي للفرد على قيمته الذاتية والتي يتم التعبير عنها من خلال اتجاهات الفرد عن نفسه، والتقدير للذات يعني ان الفرد يعتبر نفسه ذات قيمة واهمية، بينما يعني تقدير الذات المنخفض عدم رضا الفرد عن نفسه او رفضها او احتقارها" (عبد الله ، 1991 ، صفحة 8).

ويتضح من ذلك ان تقدير الذات فاصله يتمثل في تقبل الفرد لذاته وادراكه لما يمتلكه من مهارات جسميه وعقليه واجتماعيه فاصله وثيقته في قدراته على استثمار ما لديه لمواجهه احداث الحياة بنجاح وفاعلية.

6-4- المناعة النفسية:

6-4-1- تعريف المناعة النفسية : يعرفها كمال مرسي " بأنها مفهوم فرضي فاصله به قدره الشخص على مواجهه الازمات والركوب فاصله وتحمل الصعوبات والمصائب، ومقاومه ما ينتج عنها من افكار ومشاعر وغضب وسخط وعداوة وانتقام، او افكار ومشاعر يأس وعجز وانهازامية وتشاؤم ، كما تمد المناعة النفسية الجسم بمناعة اضافية تنشط اجهزه المناعة الجسمية" (كمال ، 2000 ، صفحة 96).

6-4-2- انواع المناعة النفسية: تنقسم المناعة النفسية الى ثلاثة أنواع:

- مناعة نفسية طبيعية: هي مناعة ضد التأزم والقلق، وهي موجودة عند الانسان المؤمن في طبيعة تكوينه النفسي، الذي ينمو معه من التفاعل بين الوراثة والبيئة، فالشخص صاحب التكوين النفسي الصحي يتمتع بمناعة نفسيه طبيعية عالية ضد الازمات والكروب وعنده قدرة عالية على تحمل الاحباط ومواجهة الصعاب وضبط النفس فلا يتأزم ولا يضطرب بسرعة.
- مناعة نفسيه مكتسبه طبيعيا: "هي مناعة ضد التأزم والقلق يكتسبها الانسان من التعلم والخبرات والمهارات والمعارف التي يتعلمها من واجهات الازمات والصعوبات السابقة، حيث يعتبر هذه الخبرات والمهارات والمعارف تطعيمات نفسيه تنشط جهاز المناعة وتقويه وهذا يجعل تعرض الانسان للإحباط والصعوبات والعواقب المحتملة مفيدة في تنميه قدراته على التحمل في الازمات واكتساب خبرات التي تنشط المناعة النفسية عنده" (كمال ، 2000 ، صفحة 96).
- مناعة مكتسبه صناعيا: "وهي تشبه المناعة الجسمية التي نكتسبها من حقن الجسم عمدا بالجرثومة المسببة للأمراض، بعد الحد من خطورتها وتبقى مناعتها مدة طويلة وتسمى مناعة مكتسبة فاعلة.

وكذلك المناعة النفسية المكتسبة صناعياً يكتسبها الإنسان من تعرضها عمداً لمواقف مثيرة للقلق والتوتر والغضب المحتملة مع تدريبه على السيطرة على انفعالاته وافكاره ومشاعره، وتعويده على طرد وسواس القلق والغضب وابدالها بأفكار ومشاعر مفرحة في هذه المواقف. وهذا ما يهدف الى العلاج السلوكي بالغمر والعلاج بالتحصين المنظم والعلاج بالتقليد وغيرها.

على الرغم من أن المناعة النفسية في أشكالها الثلاثة تعتمد على أفكار ومشاعر لا تخضع تماماً لإرادتنا، إلا أنه يمكننا تنميتها وتنشيطها من خلال تعديل طريقة تفكيرنا، وتحسين سلوكياتنا الإرادية، والاعتياد على الأعمال التي تعزز حسن الخلق. فكما قال ويليام جيمس، فإن تعديل سلوكياتنا الإرادية يؤدي إلى تحسين الأفكار والمشاعر غير الإرادية، مما يساهم في تقوية مناعتنا النفسية" (كمال ، 2000 ، صفحة 97).

مما سبق يتضح أن المناعة النفسية هي بمثابة حصانة نفسية ضد التوتر والأزمات، يولد الفرد مزوداً بها، وتُعززها البيئة المحيطة التي ينشأ فيها. تساعد هذه المناعة على تحمل الألم والحزن المرتبط بفقدان الأحبة، وتمكّن الفرد من مواجهة الصعاب بقوة جسدية ونفسية عالية، مما يجعله أكثر قدرة على التكيف مع الضغوط والمواقف الصعبة.

6-4-3- مظاهر المناعة النفسية:

✓ تحرر الروح من الغضب وتحرر إرادة الإنسان من القيود التي تربطها بإرادة الآخرين، مما يمنحه استقلالية نفسية قوية.

✓ الثبات أمام المطامع والشهوات، مما يعكس قدرة الشخص على ضبط النفس والتحكم في رغباته.

✓ المناعة من الخوف: الإيمان القوي يوفر مناعة نفسية ضد المخاوف، مما يجعل الإنسان ثابتاً ومطمئناً تحت أي ظرف وفي أي مكان.

- ✓ الحياة في الرضوان: " حيث يشعر الإنسان براحة نفسية وطمأنينة القلب، ويكون راضيًا عن نفسه، وعن ربه، وعن الحياة والكون. قال تعالى: "ألا بذكر الله تطمئن القلوب".
- ✓ قدرة الإنسان على تحمل ما لا يتحمله غيره، مما يعكس قوته النفسية وقدرته على التكيف مع الظروف الصعبة" (القاضي، 1994، الصفحات 64-67).

6-4-4- أعراف فقدان المناعة النفسية:

- "إذا فقد الفرد مناعته النفسية، فقد يكتسب صفات سلبية وسلوكيات غير صحية، مثل:
- ✓ ارتفاع القابلية للتأثر: يصبح الشخص أكثر عرضة لتقبل الأفكار السلبية والمفاهيم الخاطئة، حتى لو كانت غير صحيحة، خاصة إذا ارتبطت بمعتقدات أو مفاهيم حساسة.
- ✓ فقدان السيطرة الذاتية: ضعف القدرة على ضبط النفس والتحكم بالسلوكيات.
- ✓ الاستسلام للفشل: الشعور بالعجز وفقدان الرغبة في المحاولة من جديد.
- ✓ الانفعالية الزائدة: الاستجابة المبالغ فيها للمواقف والانفعالات.
- ✓ فقدان المتعة بالحياة: الشعور بالملل أو الفراغ، وعدم القدرة على الاستمتاع بالنشاطات اليومية.
- ✓ ضعف القدرة على الحكم: حدوث خلل في تقييم الأشياء والمواقف بشكل صحيح.
- ✓ الانغلاق والجمود الفكري: رفض الأفكار الجديدة أو المختلفة.
- ✓ النضج الانفعالي المفرط: الحساسية الزائدة تجاه المشاعر لدرجة غير صحية.
- ✓ الكذب الدافعي: استخدام الكذب لتجنب المواقف غير المرغوبة أو لتبرير التصرفات" (كمال ، 2000، الصفحات 320-321).

خلاصة

من خلال ما سبق، يمكن القول إن الصلابة النفسية تمثل درعاً نفسياً قوياً يُساعد الفرد على مواجهة أحداث الحياة الضاغطة والتكيف معها بفعالية. فهي تساهم في بناء شخصية قوية ومتوازنة، قادرة على مقاومة الضغوط وتخفيف آثارها السلبية. يتميز الأشخاص ذوو الصلابة النفسية بقدرتهم على التحكم في مشاعرهم وإدارة ردود أفعالهم، مع التمسك بأهدافهم وقيمهم، ومواجهة التحديات بإيجابية ومرونة، مما يجعلهم أكثر قدرة على التكيف مع متغيرات الحياة.

إن امتلاك الصلابة النفسية يمكّن الفرد من تحويل الأزمات إلى فرص للتعلم والنمو، ويعزز قدرته على التغلب على الصعوبات بثقة وثبات، مما يسهم بشكل كبير في تحسين الصحة النفسية والرفاهية العامة.

وانطلاقاً من هذا المفهوم حول الصلابة النفسية، يمكن الانتقال إلى تناول موضوع متلازمة داون، حيث إن الأمهات اللاتوي يعنتين بأطفال من ذوي متلازمة داون يواجهن تحديات وضغوطاً نفسية كبيرة، تتطلب قدرًا عاليًا من الصلابة النفسية للتكيف مع متطلبات الحياة اليومية والتعامل مع احتياجات أبنائهن بفعالية.

الفصل الثالث: متلازمة داون

تمهيد

- 1- تعريف متلازمة داون
- 2- أنواع متلازمة داون .
- 3- أسباب متلازمة داون .
- 4- خصائص متلازمة داون .
- 5- تشخيص متلازمة داون .
- 6- المشاكل الصحية عند المصابين بمتلازمة داون .
- 7- العوامل المؤثرة على ردود فعل الأسرة نحو مشكلة الطفل ذو متلازمة داون.
- 8- ردود فعل الوالدين.

خلاصة

تمهيد

ان متلازمة داون من أكثر الاعاقات الذهنية تزايدا وليس لها جنسية او هوية، فهي تحدث في كل المجتمعات وفي كل الطبقات، وهي حالة جينية تعرف بوجود نسخة إضافية من الكروموسوم 21، مما يؤدي الى تغيرات في النمو الجسدي والعقلي. تمثل هذه الحالة تحديا للأفراد المصابين واسرهم، حيث يحتاجون الى رعاية خاصة لضمان تنميتهم الشاملة وتحقيق جودة حياة مرضية. تتميز متلازمة داون بخصائص جسدية وسلوكية معينة، ويعاني الافراد المصابون من تحديات صحية واجتماعية تتطلب استجابة متكاملة من المجتمع والاسرة على حد سواء.

1-تعريف متلازمة داون:

متلازمة "داون" عبارة عن مرض خلقي أي المرض يكون عند الطفل منذ الولادة وأن المرض كان لديه منذ اللحظة التي خلق فيها، وهو ناتج عن زيادة في عدد الصبغيات (الكروموسومات) والصبغيات عبارة عن عصبيات صغيرة داخل نواة الخلية تحمل هذه الصبغيات في داخلها تفاصيل كاملة لخلق الإنسان ويحمل الشخص العادي ذكر أو أنثى 46 صبغية، أما الشخص المصاب بالمتلازمة يحمل 47 كروموسوم " (عسيلة، 2006، صفحة 20).

"ترجع الإصابة بمتلازمة داون إلى خلل كل من زومي خلل عملية توزيع الكروموزومات عند الجيش، وبالضبط في الكروموزوم 21 فعند الشخص العادي تحتوي خاليا الجسم على 46 كروموزوم مقسمة إلى ، 23زوج، مرقمة من 1 إلى ، 23 من أكبر كروموزوم إلى الأصغر، والشخص المصاب بمرض داون نجد لديه 47 كروموزوم والكروموزوم الزائد يكون متمركز في الزوج الـ 21، لهذا أطلق عليه تسمية التريزومية 21" (دريفل، 2007، صفحة 24).

" يعرفه القاموس الطبي على أنه خلل كروموزوم وهي تتميز بوجود كروموزوم زائد في الزوج (21) مما يسبب تخلف عقليا، حيث أن العدد الجمالي للكروموزومات يصبح (47) في كل خلية عوض (46) كما هو الحال عند الشخص العادي" (زغيش، 2012، صفحة 184).

"هي حالة جينية ناتجة عن وجود كروموزوم زائد في الخلية، وهو يعني أن صاحبها لديه 47 كروموزوم بدلا من 46 وهي تحدث نتيجة خلل جيني في نفس وقت حدوث الحمل أو أثناءه وليست حالة مرضية ولا يمكن علاجها وعادة تكون مصحوبة بإعاقة عقلية " (العرعير، 2010، صفحة 120).

"هي مجموعة من الصفات تعود إلى اضطراب الكروموزوم 21 بجيش يحتوي على ثلاثة كروموزومات بدل اثنين، ويتميز الأطفال ذوي متلازمة داون بالمرونة في المفاصل والعمود

الفكري والتأخر الحركي والفكري والتأخر في اكتساب الاستجابة والنقص الحسي" (بن قو، 2011، صفحة 11).

نستنتج ان متلازمة داون تحدث نتيجة وجود كروموسوم اضافي في خلايا الجسم، حيث تحتوي كل خلية على (47) كروموسوما بلا من (46) كما هو الحال في الشخص السليم.

2-أنواع متلازمة داون :

بما ان متلازمة داون ناتجة عن خلل في انقسام الكروموزومات، فمن الضروري التعرف على انواعها المختلفة، والتي تتضمن ما يلي:

2-1- متلازمة داون المعياري (الحر):

"في هذا النوع من المتلازمة قد يكون السبب في ظهوره ناتج عن خلل يحدث خلال التوزيع الكروموزومي، وذلك إما قبل عملية الإخصاب أو بعدها، ففي حالة الخلل الذي يحدث خلال التوزيع الكروموزومي قبل عملية الإخصاب نجد أنه إما البويضة أو الحيوان المنوي حامل الكروموزومي (21) بدال من كروموزوم (21) واحد، وبعد عملية الإخصاب تكون البويضة الملقحة إذن حاملة ل 3 كروموزوم (21) والتي ستظهر في كل الخلايا الأخرى أما في حالة الخلل الذي يحدث خلال التوزيع الكروموزومي بعد عملية الإخصاب، فنجد البويضة والحيوان المنوي يكونان سليمان، وكالهما حاملان لكروموزوم (21) واحد، لكن الخلل يحدث خلال الانقسام الخلوي الأول للبويضة الملقحة حيث تتلقى خلية من الخلايا الجديدة (3) كروموزوم (21) بينما لا تتلقى سوى كروموزوم (21) واحد وهذه الخلية تموت لاستحالة عملها والخلية التي تحتوي على 3 كروموزومات (21) تنقسم وتتشكل حيث كل خاليا جسمه حاملة ل 3 كروموزومات (21)" (زغيش، 2012، صفحة 185).

2-2- نمط الخطأ في موقع الكروموزوم :

"هو عملية انتقال جزء من الكروموزوم رقم 21 إلى موقع آخر أثناء عملية إعادة الترتيب للكروموزومات، وفي العادة يحدث الانتقال إلى الكروموزوم رقم 14، ونسبة شيوع هذا النوع حوالي (4) من مجموع حالات متلازمة داون، ولقد تم اكتشاف هذا النوع عام 1960م، بواسطة bolaniandfracaro بوالني "فراكارو" وتحدث هذه العملية في قمة الكروموزوم (21) بحيث ينتقل هذا الكروموزوم إلى موقع كروموزومي جديد مما يؤدي إلى حدوث هذه الظاهرة ولكن لغاية الآن لا يتوفر أي تفسير منطقي لذلك، وتشير بعض الافتراضات العلمية بأن هذا الخلل قد ينتج عن طفرة جينية أثناء عملية الانقسام" (عوني، 2008، الصفحات 33-34).

2-3- النمط الفسيفسائي :

" وهذه الحالة نادرة لا تقع إلا في 1-2 % من مجموع حالات متلازمة داون، ويفتقد أن سبب هذه الحالة يرجع إلى خطأ في الانقسام الخلوي الثاني، بحيث نجد الخليتين بهما زوج من الصبغي (21) وخلية تحمل ثالث صبغيات، أما الرابعة فالأحتوي إلا على صبغي واحد لذا فهي ستموت، فينمو الجنين بخلياً عادية تحتوي على 46 كروموزوم، وأخرى مصابة تحتوي على 47 خاليا الجنين هي مزيج كروموزوم، وألن من الطبيعي وغير الطبيعي، فإن الطفل تظهر عليه بعض خصائص الإصابة بمتلازمة داون لكن يكون بعضها أقرب إلى العادي مع قدرات مميزة حسب اختلاف عدد الخلايا المصابة بالخلل الصبغي" (بن قيدة، 2009، صفحة 84) .

نجد أنه لا يوجد أي تفسير علمي مقبول لغاية الآن حول سبب الاختلال الكروموزومي في الأنواع، إلا أن الاكتشافات العلمية تؤكد على ضرورة توفير الوقاية الأولية من متلازمة داون من خلال الإرشاد الجيني، إلا أنها لا تزال محض افتراضات يجب التحقق منها.

تلعب انواع متلازمة داون دورا مهما في تشكيل طبيعة الضغوط التي تعيشها الامهات، والتي بدورها تؤثر في سماتهن الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لديهن. فيمكن القول ان نوع متلازمة داون يؤثر بشكل غير مباشر على تجربة الامومة، مما ينعكس على سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية، فمن الضروري تخصيص برامج دعم نفسي واجتماعي تتماشى مع طبيعة هذه التجارب المختلفة.

3-أسباب متلازمة داون:

"الأسباب الحقيقية وراء حدوث متلازمة داون غير معروفة، كما تحدث في جميع الشعوب وفي كل الطبقات الاجتماعية وفي كل بلد العالم، وقد اقترحت عدة أسباب لحدوث متلازمة داون أهمها ما يلي:

3-1- العوامل الوراثية :

- إن دور العوامل الوراثية مؤكد أو الأكثر احتمال في الحالات التالية :
- الأطفال التريزوميين المولودين من أمهات تريزوميات، فاحتمال إنجاب أم تريزومية لطفل تريزومي هي تقريبا %50.
 - امتلاك أحد الوالدين صبغي منقول واحد من الزوج رقم 21
 - انخفاض المستوى الغذائي والفيزيولوجي والعاطفي مما يضعف عملية الإباضة عند الأم، كما يحدث نقص كبير في النشاط الهرموني مما يؤدي إلى عدم اكتمال البويضة ويؤدي إلى شذوذ كروموزوم" (بن قيدة، 2009، صفحة 90).

3-2- الاضطرابات الصبغية (الكروموزومية):

" في حالة متلازمة داون يحل انقسام خاطئ للخلية أثناء فترة الحمل عند بداية تكوين الجنين أو أثناء تشكل البويضة أو الحيوان المنوي" (بن قيدة، 2009، صفحة 90).

3-3- سن الام :

حيث يمثل هذا العامل الاحتمال الأكثر شيوعا، فكلما زاد الاحتمال لإنجاب طفل تريزومي، وهذا بنسبة 2/3 من الوالدات عند أمهات يتعدى عمر من 35 سنة.

وهذا ما اكدته دراسة (1994)، Nicolaidis et Al، " حيث هدفت الدراسة الى تقييم العلاقة بين عمر الام وخطر انجاب طفل مصاب بمتلازمة داون بناء على تحليل بيانات مأخوذة من قاعدة بيانات شملت الاف النساء الحوامل. اكدت النتائج ان خطر إنجاب طفل مصاب بمتلازمة داون يزداد مع تقدم عمر الام بشكل تدريجي. وفقا لنتائج الدراسة، فان نسبة حدوث متلازمة داون ترتفع من 1 في 1,250 عند عمر 25 عاما الى 1 في 350 عند عمر 35 عاما، ثم تصل الى 1 في 100 عند عمر 40. واوصت الدراسة بضرورة الفحص المبكر للنساء الحوامل فوق سن 35 للكشف عن أي خلل كروموسومي لضمان التدخل الطبي المبكر، مثل الوصف الجيني (NIPT). يلعب سن الأم دورا هاما في إصابة الطفل بهذا العرض، حيث أكدت الدراسات أنه كلما زاد عمر الأم زاد احتمال إنجاب أطفال مصابين بعرض داون، الأمهات دون السن 18 معرضات لإنجاب أطفال مصابين بعرض داون" (ماجدة ، 2000، صفحة 63).

4- الخصائص الأساسية لأطفال متلازمة داون:

يتميز المصاب بمتلازمة داون بجملة من الصفات والسمات الخاصة الظاهرة للعيان، بحيث يتم التعرف عليها بمجرد النظر لشخص من هذه الفئة، وتتمثل هذه الخصائص فيما يلي:

4-1- الخصائص الفيزيولوجية:

أ- نقص التوتر العضلي:

" أي أن عضلات الطفل تكون Hypotonia يظهر أطفال متلازمة داون نقص التوتر العضلي مسترخية، ويصيب نقص التوتر العضلي كافة عضلات الجسم وتعتبر هذه الخاصية من الخصائص الدالة على وجود متلازمة داون. ويؤثر نقص التوتر العضلي على

حركة الطفل وقوته ونموه، هذا بالإضافة الى أنها تعيق تطور المظاهر النمائية الأخرى للطفل فهي تؤثر على نمو مهارات الجلوس والوقوف والطعام، ولسوء الحظ فان نقص التوتر العضلي لا يمكن شفاؤه أو عالجته، مما يجعل نمو الطفل متدني مقارنة مع بقية الأطفال ذوي النمو الطبيعي، وعلى الرغم من ذلك فان التحسن يمكن أن يحقق من خلال العلاج الطبيعي الذي يساعد على تطور العضلات ونموها خصوصا عندما يقدم في وقت مبكر من عمر الطفل" (الرزقات، 2012، صفحة 12).

ب- الخصائص الوجهية:

- "الأنف: غالبا ما يكون وجه طفل متلازمة داون واسع منبسط الجسر الأنفي عما هو عليه لدى الأطفال العاديين، حيث يمتاز طفل متلازمة داون بأنف صغير أفطس وهذا الأنف يسبب غالبا مشكلة الاحتقان الأنفي.

- "العين: غالبا ما تكون أعين طفل متلازمة داون مائلة نحو الأعلى مما يسبب مشكلات في التوجه، كما تمتاز بوجود تجعيدات في الجلد في الزوايا الداخلية، ويمتاز الجزء الملون من العين (القزحية) بوجود بقع فاتحة، الا أن هذه البقع ال تؤثر على ابصار الطفل.

- "الغف: يمتاز فم طفل متلازمة داون بصغر حجمه وكبير لسانه مقارنة بحجم الغف.

- "الأذنين: تمتاز أذني طفل متلازمة داون بصغرهما مع وجود ثنيات أو تجعيدات على حوافها، وتكون موجودة بموقع أدنى الرأس لدى بعض الأطفال مقارنة بالأطفال العاديين، إضافة الى أن ممراتها تتميز بالضييق مما يعوق فحصها في حالة الإصابة بالأمراض.

ت- خصائص الرأس :

يمتاز أطفال متلازمة داون بإظهارهم لشكل أرس أصغر مما هو موجود لدى الأطفال ذوي النمو الطبيعي، وحجم ال أرس هنا يكون بحوالي 3 من معيار النمو الطبيعي، كما يمتاز

شكل الرأس من الخلف بأنه أوسع، بالإضافة الى قصر طول الرقبة، كما أن البقع الطرية التي تظهر على كافة الأطفال حديثي الولادة تكون أوسع لدى ذوي متلازمة داون" (الرزقات، 2012، الصفحات 31-32).

ث-الأطراف والقامة:

"يتميز ذوو متلازمة داون بصغر حجم الأيدي والقدمين، قصر في الأصابع وانحناء في الاصبع الصغير، وجود خط بالعرض في اليد لدى 50 منهم، قصر في أصابع الأرجل ووجود مسافة بين الأول والثاني، تفلطح بالقدمين، خلع في أحد المفاصل وخاصة القدمين عند الولادة في بعض. أكثر مما تغلب عليها الحلقات المعروفة عند الحالات، البصمات يغلب عليها شكل الحرف الأسوياء" (الهذلي، 2009، صفحة 9).

4-2- الخصائص الصحية :

نجد أن الأطفال ذوي متلازمة داون يعانون من مشكلات صحية متشابهة مع بعضهم، حيث يعانون من مشكلات خلقية في بنية القلب وبنية الرئتين لذلك فهم الأكثر عرضة للإصابة بالرشوحات والأنفلونزا وغيرها من أمراض الجهاز التنفسي، كما أن معظمهم يعانون من نقص الفيتامين B والفيتامين A فهم معرضون للإصابة بفقر الدم أكثر من غيرهم من العاديين. (عليان، 2009)

4-3- الخصائص العقلية :

"غالبية الحالات تكون ضمن فئة متوسطي الإعاقة العقلية ويتراوح العمر العقلي للغالبية بين 7-1 سنوات، ويتفاوت معامل الذكاء من 19-21 ويمكن تصنيف ذوي متلازمة داون ضمن الإعاقة العقلية البسيطة والتي تتراوح نسبة ذكائها ما بين 79-11 والجدير بالذكر أن مخ أطفال متلازمة داون يكون سليم وليس تالف، وخاليا المخ أيضا تكون سليمة في معظم الحالات، ولكن الأعصاب التي تحمل المعلومات من خلية عصبية الى أخرى تكون رديئة

العزل ولا تحمل الرسالة بالسرعة التي تحمل بها الأعصاب عند الطفل العادي" (الهذلي، 2009، صفحة 10).

4-4- الخصائص النمائية:

نتيجة لحالة التخلف عند المصاب بأعراض داون فإن مراحل نمو المظاهر النمائية لديه تكون أبطأ كثيراً إذا ما قورنت بمثلتها عند أقرانهم من الأطفال العاديين وتتمثل في :

"نمو الجسم: يختلف معدل النمو الجسمي لذوي متلازمة داون لأسباب منها العوامل الوراثية، العرقية، الأداء الهرموني، ووجود شذوذ خلقي، فيتوقع أن يكون الطفل الذي يعاني من مشكلات في التغذية كصعوبة المص (الرضاعة) والبلع بالإضافة الى صعوبة القضم والمضغ بالأسنان أقل وزناً وأضعف صحة، وكذلك الطفل ذو الوالدين الطويلين يتوقع أن يكون أطول من المعدل المعروف لذوي الحالة. وعموماً فإن معدل الطول الذي يمكن توقعه للذكر البالغ من ذوي متلازمة داون يتراوح ما بين 140سم الى 162.5 سم أما الأنثى البالغة من ذوات متلازمة داون فيتوقع أن يتراوح طولها تقريبا ما بين 57.5 سم الى 132.5 سم.

نمو المهارات الحركية: وفيما يتعلق بنمو المهارات الحركية للأطفال ذوي متلازمة داون، فإنها تنمو ببطيء وتحتاج الى تدخل مبكر حتى تنمو على الوجه المطلوب.

النمو اللغوي: ليس هناك مشاكل لغوية خاصة لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون ، ولكن لوحظ لديهم أن لغة الفهم أعلى من لغة التعبير ، فلغة الفهم هي القدرة على فهم وإدراك ما يقال لهم ، أما لغة التعبير فهي القدرة على التعبير عن أنفسهم بالكلام أو الحركة ، وفي لغة التعبير لوحظ أنه يسهل عليهم اكتساب مفردات جديدة أكثر من استطاعتهم ربط هذه المفردات والكلمات لتكوين جملة صحيحة من ناحية القواعد ، كما يعاني البعض منهم من صعوبة ترتيب الكلمات بشكل صحيح في الجملة الواحدة أو لديهم صعوبة في اخراج الكلمة أو النطق بها بشكل واضح ، وكثير من المراهقين والبالغين المصابين بمتلازمة داون تكون

ألفاظهم تلغرافية قصيرة (أي كلمات رئيسية وليست وظيفية) مثل (ذهب يسبح بابا) بدال من (أنا ذهبت للسباحة في الليلة الماضية مع أبي) " (الهذلي، 2009، الصفحات 11-12).

4-5- الخصائص السلوكية:

من أهم الخصائص السلوكية والانفعالية لدى أطفال متلازمة داون:

- لا يبدي معظمهم أيا من مظاهر السلوك العدواني نحو الذات والآخرين، فهم يتميزون بأنهم أطفال ودودون.
- يميلون الى الحياة الاجتماعية والتفاعل الإيجابي مع الآخرين.
- يتقبلون الآخرين والمواقف الجديدة التي يتعرضون لها ويقبلون على الأشخاص الذين يلتقون بهم ويصافحونهم باليد.
- يميلون للمرح والسعادة .
- يميلون للتعلق بالأشخاص الذين يحسنون إليهم اذ تتولد لديهم مشاعر الحب تجاه الآخرين.
- يعترتهم الخجل في الكثير من الأحيان.

جهد عليان، مرجع سبق ذكره، <http://taqaarab.com>

5- تشخيص متلازمة داون :

5-1- عينة من السائل الأمنيوسي:

" هو أحد الاختبارات التشخيصية التي قد تكون الموصي بها من قبل مقدمي الرعاية الصحية نتيجة مخاوف اضطرابات جينية أو وراثية معينة قد تكون في الجنين وذلك بعد

مرور (20-14) أسبوعا على الحمل رغم أن هناك من يقوم بالفحص بعد 11 أسبوعا من الحمل . يستخدم التصوير بالموجات فوق الصوتية كدليل لتحديد مكان أمن للإبرة للدخول في كيس السائل الأمنيوسي بحيث يمكن إزالتها بأمان، ويتم جمع عينة من السائل الأمنيوسي من خلال إبرة يستغرق الإجراء حوالي 45 دقيقة وذلك على الرغم من أن جمع السائل تستغرق أقل من 5 دقائق، يتم إرسال العينة إلى المخبر للتحليل ويستغرق ظهور النتائج من بضعة أيام إلى أسبوعين .

5-2- عينة دم من الحبل السري عن طريق الجلد:

وهي من أحدث الطرق من خلال استخدام الموجات فوق الصوتية ويمكن استخدامها لتأكيد نتائج عينة المشيمة أو عينة السائل الأمنيوسي، وتتم من خلال إدخال إبرة رفيعة يتم إدخالها إلى الحبل السري من خلال جدار البطن والرحم لسحب عينة صغيرة من الدم من الجنين ويتم إرسال العينة للمختبر حيث أن النتائج تكون جاهزة بعد 72 ساعة، هذا الفحص لا يمكن إجراؤه قبل 18 أسبوعا من الحمل.

5-3- عينة من المشيمة:

يتم سحب عينة من المشيمة في الفترة بين 10 إلى 12 أسبوعا من الحمل وهي تتطلب أخذ جزء من المشيمة والتحديد من النسيج الداخلي الذي سيتطور إلى مشيمة ويتم فحص النسيج لمعرفة وجود مواد زائدة من الكروموزومات" (عصام، 2006، صفحة 29).

فحص السائل الأمنيوسي تقنية تتطلب أطباء تقنيين مكونين ومدربين على ذلك من جهة، ومن جهة أخرى لا يمكن إجراؤه إلا بتعليمات طبية محددة ومدروسة مسبقا .

"وليكن في علم الآباء بأنّ الهدف من هذا الفحص هو البحث عن التشوهات الكروموزومية من حيث العدد فهو لا يوضح على الإطلاق الأمراض الوراثية والجنينية الأخرى، لذلك يجب

أن يشرح للأزواج مخاطر وحدود مثل هذا التحليل في إبطار الفحص والتوجيه الجنين" (B.Celes & B.lauras, 1997, p. 67).

"ومن هذا الفحص بعد اللجوء إليه قليل الانتشار حتى في الدول المتقدمة لأنه في غالب الأحيان يعمل به لكن بعد إنجاب طفل مصاب وليس قبل ذلك. كما قد يقترح الكشف المبكر لعلاج الطفل ابتداء من مرحلته الجنينية والذي يعتبر ممكنا وفي بعض الدول المتطورة فقط ، سواء عن طريق الجراحة أو بتقديم أدوية للأم للتخفيف من ظهور بعض التشوهات، ولا يمكن اعتبار هذا الفحص كوسيلة لانتقاء الأطفال والاحتفاظ فقط بالذين يمتازون بخصائص "عادية" هذا ما يجعل للطفل الترزومي لها لحق في الحياة" (Rethore, 2001, p. 23).

6-المشاكل الصحية عند المصابين متلازمة داون :

" يعاني الأطفال المصابين متلازمة داون من عدة مشاكل صحية نذكر منها : انخفاض مقاومة الجهاز المناعي للإصابة بالعدوى وأكثرها الإصابة باضطرابات في الجهاز التنفسي، واضطرابات في الرؤية مثل الحول وطول النظر وقصر النظر والصمم بمرجاته المختلفة . ونجدهم أيضا معرضون للإصابة بأمراض القلب والأمراض التنفسية وسرطان الدم وقد أثبتت الدراسات انهم أكثر عرضة للإصابة بمرض الزهايمر والجنون في سن متأخرة" (البرطانية ، ذياب، و غوانمة، 2007، صفحة 132).

7-العوامل المؤثرة على ردود فعل الأسرة نحو مشكلة الطفل ذو متلازمة داون :

"هناك عوامل تلعب دورا هاما في التأثير على تفاعل الأسرة مع مشكلة طفلهم ذو متلازمة داون ويمكن إجمالها بما يلي:

❖ عمر الطفل: فكلما زاد عمر الطفل المعاق كلما أصبح عبئا على الوالدين ويزداد الخوف والقلق على مستقبل ابنهم.

❖ نوعية المشاكل التي تواجه الطفل ذو متلازمة داون سواء أكانت سلوكية تكيفية أو جسمية طبية تلعب دورا رئيسيا في تكيف الأسرة.

❖ شدة الإعاقة التي تواجه الطفل ذو متلازمة داون من الناحية الفعلية والجسمية، فكلما ازادت شدة الإعاقة كلما زادت مشاكل الوالدين في مواجهتها والتغلب عليها.

ونستنتج أن وجود طفل ذو متلازمة داون يشكل أزمة حقيقية داخل الأسرة لأنها تحدث ردود فعل نفسية قد تكون شديدة ولكن ما ينبغي التأكيد عليه هو أن هذا الأمر طبيعي وأن تقديم المساعدة للطفل من الوالدين دليل على تقبله والتكيف" (عوني، 2008، الصفحات 80-81).

8-ردود فعل الوالدين:

"يذكر جمال الخطيب (2005) أن من بين ردود فعل النفسية لدى الوالدين التي قد تحدث من قدرتهما على تربية الطفل والعناية به وعلى الرغم من أن ردود الفعل هذه تختلف من أسرة إلى أخرى إلا أن أغلبية الأسرة تمر بمراحل انفعالية متشابهة من بينها:

➤ الصدمة : إن أولى ردود الفعل النفسية التي تحدث لدى والدي الطفل المعوق هي الصدمة، لذلك فإنه لأمر طبيعي أن تكون ردة الفعل الأولى هي عدم تصديق أن الطفل غير عادي

➤ النكران : أي عدم الاعتراف بأن الطفل يعاني من الإعاقة ، والنكران وسيلة دفاعية لا شعورية يلجأ إليها الوالدين بهدف الصمود أمام القلق النفسي الشديد الذي تحدثه الإعاقة" (الخطيب، 2005، صفحة 239) .

- الحزن والكآبة: يرى عصام حمدي الصفدي (2007): "أن التأثير يكون على والددة الطفل أكثر من تأثيرها على والد الطفل لاعتقادها الخاطيء أنها السبب في كل ما حصل لها ولطفها" (الصفدي، 2007، صفحة 155).
- الخوف: يؤكد حسن مصطفى عبد المعطي (2004): "أن الخوف أصبح رد فعل طبيعي ومألوف فإن كثيرا من الوالدين قد يسمعون عن الإعاقة صراحة قبل الميلاد وقد تبدو بعض المخاوف وحالات القلق سخيفة بالنسبة للأخصائيين المهنيين ومع ذلك فإن تلك المخاوف تعتبر أحاسيس ومشاعر أصلية ويجب الاعتراف بها" (عبد المعطي، 2004، صفحة 206).
- اليأس والاكتئاب: يرى جمال الخطيب (2003): "أن الوالدين يمران بمرحلة من اليأس والاكتئاب فيشعران بالتعب وبعدم القدرة على التحمل ويفقدان الأمل والثقة بالأطباء وتمتنعان عن البحث عن مساعدة للطفل بل وقد يتمنيان أن يموت باعتبار ذلك أفضل له من أن يعيش معوقا طوال عمره، وفي العادة يلجأ الوالدان إلى الانطواء على الذات والامتناع عن مخالطة الناس" (الخطيب، 2004، صفحة 241).
- "الشعور بالذنب وتأنيب الضمير: يشير عصام حمدي الصفدي إلى أنه قد يكون موجه إلى الشريك الزوجة أو الزوج أو أي فرد من أفراد العائلة أو نحو المعوق ذاته، وهذا يشير إلى أن الشخص يلوم نفسه أو الطرف الأخر ويظن أنه السبب في هذه الإعاقة وأنها حدثت نتيجة خطأ ما ارتكبه هو أو شريكه" (الصفدي، 2007، صفحة 155).
- "الرفض أو الحماية الزائدة: والذي يتضمن الرفض العلني المباشر في إهمال الطفل وعدم تقبله والإستياء من وجوده، والرفض الغير مباشر. وقد تكون ردود الفعل على النقيض مباشرة بحيث يتضح الرفض بأشكال من الحماية الزائدة والاهتمام والعناية غير مألوفة" (الصفدي، 2007، صفحة 156).

خلاصة

في هذا الفصل، تم التطرق الى متلازمة داون من مختلف الجوانب، حيث تم تعريفها والتطرق إلى أنواعها وأسبابها وخصائصها، إضافة إلى طرق تشخيصها والمشاكل الصحية التي يعاني منها المصابون بها. كما تم التطرق إلى العوامل التي تؤثر على ردود فعل الأسرة تجاه وجود طفل مصاب بمتلازمة داون، بما في ذلك استجابات الوالدين وكيفية تكيفهم مع هذا الواقع. بالإضافة إلى ذلك، تم تسليط الضوء على سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون، نظرًا لدورها المهم في قدرتهم على مواجهة التحديات المرتبطة بتربية هؤلاء الأطفال.



الفصل الرابع

الإجراءات المنهجية للدراسة

تمهيد

1- الدراسة الاستطلاعية

1-1- تعريف الدراسة الاستطلاعية

1-2- المجال الزمني والمكاني للدراسة الاستطلاعية

1-3- نتائج الدراسة الاستطلاعية

2- الدراسة الأساسية

2-1- منهج الدراسة

2-2- المجال المكاني والزمني للدراسة الأساسية

2-3- مجموعة الدراسة

2-4- أدوات الدراسة

2-4-1- مقابلة نصف الموجهة

2-4-2- مقياس سمات الشخصية

2-4-3- مقياس الصلابة النفسية

2-4-4- الأساليب الإحصائية للدراسة

3- صعوبات.

خلاصة

تمهيد:

تعد الدراسة الميدانية ركيزة أساسية في البحوث العلمية لاسيما في ميدان علم النفس العيادي حيث تمكن الباحث من الانتقال من الجانب النظري الى الواقع العملي، بغرض اختبار الفرضيات المطروحة وتحقيق أهداف الدراسة وفي هذا الإطار، يهدف هذا الفصل الى عرض الخطوات المنهجية التي تم اتباعها لإنجاز هذا البحث، وذلك بعد التأسيس النظري الذي تناولنا فيه تحديد الإشكالية، الفرضيات، وتوضيح الأهداف والأهمية، بالإضافة الى فصول سمات شخصية والصلابة النفسية ومتلازمة داون.

وانطلاقا من ذلك سنتطرق في هذا الفصل الى الدراسة الميدانية، من خلال عرض الدراسة الاستطلاعية والأساسية والمنهج المستخدم ومكان اجراء الدراسة، بالإضافة الى الأدوات جمع البيانات، والأساليب الإحصائية لهذه الدراسة.

1- الدراسة الاستطلاعية:

1-1- تعريف الدراسة الاستطلاعية:

تُعد الدراسة الاستطلاعية خطوة أساسية ومهمة في أي بحث علمي، إذ تساعد الباحث على التعرف على الميدان الذي سيُجرى فيه البحث، واختيار عينة الدراسة المناسبة، إلى جانب جمع معلومات أولية تسهم في التأكد من وجود الإشكالية المطروحة على أرض الواقع. كما تهدف هذه المرحلة إلى اختبار سلامة الأدوات المستخدمة في البحث، ومدى صلاحيتها لتحقيق أهداف الدراسة، مما يجعل منها بمثابة تجربة أولية أو صورة مصغرة عن البحث النهائي، تسهم في توجيه الباحث وتوضيح الطريق قبل الشروع في تنفيذ باقي الخطوات بشكل كامل ومنهجي. تعد الدراسة الاستطلاعية المرحلة الأولى في كل دراسة علمية محددة بإشكالية معينة، إذ تساعد في الكشف عن المتغيرات التي قد تكون ذات علاقة بأحد متغيرات البحث أو بأكثر من متغير في إطار علاقة ارتباطية معينة. كما تُسهّل هذه المرحلة على الباحث عملية التأكد من مدى توافق المنهج المختار مع طبيعة الدراسة ومتغيراتها، بالإضافة إلى التحقق من مدى ملائمة أدوات الدراسة (حلمي ، 2010، صفحة 64).

1-2- المجال المكاني والزمني للدراسة الاستطلاعية:

تم من خلال الدراسة الاستطلاعية القيام بزيارات لمراكز والجمعيات الآتية:

- جمعية أولياء المعوقين ذهنياً "اثران ITHRAN " بمعانقة ولاية تيزي وزو.
- مركز نفسي بيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنياً ببوخالفة ولاية تيزي وزو.

وبعد حصولنا للموافقة لطلبنا في المراكز والجمعيات، قمنا بالتطبيق مقياسين (سمات شخصية لمحمد حسن علاوى 1998) و (الصلابة النفسية لمحمد عماد المخيمر 2002).

وهذا قصد التعرف على مدى ملائمة البنود لأفراد مجموعة الدراسة ومدى مناسبتها للموضوع المراد دراسته. تم الشروع في الدراسة الاستطلاعية خلال السداسي الثاني من السنة الجامعية 2024-2025 وهذا من خلال المدة الزمنية الممتدة من 02 الى 10 فيفري جمعية أولياء المعوقين ذهنيا "اثران ITHRAN " بمعانقة ولاية تيزي وزو

وقد تم استقبالنا وارشادنا الى اقسام الأطفال متلازمة داون، حيث التقينا بالأخصائية نفسانية واخصائية ارطوفونية القائمتين بالتكفل بهم، وهما اللواتي برمجوا مواعيد لنا للقيام بمقابلة النصف الموجهة وتوزيع المقاييس على مجموعة البحث.

وكان من الصعب الحصول على الموافقة من قبل المراكز، وعلى وجه التحديد المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنيا ببوخالفة، ولاية تيزي وزو، حيث لم يتم قبول طلبنا مباشرة، بل مررنا أولا بمرحلة دراسة الطلب من قبل مديرية العمل الاجتماعي والتضامن. وكذلك صعوبة اقناع الأمهات بالإجابة على الأسئلة، بحيث هناك من رفض إجراء المقابلة معنا وأخذ فقط الاستبيان.

1-3- نتائج الدراسة الاستطلاعية:

بعد اختيار الحالة التي تنطبق عليها شروط الدراسة، وهي أن تكون أمًا لطفل من ذوي متلازمة داون، وإجراء مقابلة نصف موجهة معها، إلى جانب تطبيق مقياس سمات الشخصية ومقياس الصلابة النفسية، يمكن افتراض النتائج على النحو التالي:

1-3-1- تقديم الحالة:

السيدة مليكة، تبلغ من العمر (45) سنة، متزوجة وأم لأربعة أبناء، من بينهم ابنها الأوسط البالغ من العمر (12) سنة، وهو مصاب بمتلازمة داون. مستواها التعليمي هو السنة الثالثة ثانوي، وصرحت انها تعيش في ظروف اقتصادية متوسطة.

1-3-2- عرض وتحليل مضمون المقابلة:

قابلنا السيدة مليكة في جمعية أولياء الاطفال المعوقين ذهنياً وحركياً بولاية تيزي وزو، حيث قدمنا أنفسنا كطالبتين في السنة الثانية ماستر تخصص علم النفس العيادي، وأننا بصدد اجراء بحثاً ميدانياً حول أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. بعد شرح هدف الدراسة والتأكيد على سرية المعلومات واستخدامها فقط في إطار البحث العلمي، وافقت السيدة مليكة على إجراء المقابلة معنا وتطبيق المقاييس. كان التواصل معها سهلاً، وأبدت ارتياحاً واضحاً أثناء الحديث، مما ساعد على سير المقابلة بطريقة طبيعية.

صرّحت السيدة مليكة أنها أنجبت ابنها المصاب بمتلازمة داون عندما كانت في سن 32 عاماً، وكانت ولادته طبيعية، وارضعته لمدة 15 شهراً. خلال فترة الحمل، كانت تتابع بانتظام عند طبيب النساء، ولم تتناول اي أدوية، ولا تعاني من أي مرض سواء نفسياً او جسدياً، وأوضحت أنها شعرت بأن هذا الحمل كان مختلفاً عن تجاربها السابقة مع أطفالها الآخرين، حيث قالت إنها كانت تشعر أحياناً بثقل غير معتاد داخل بطنها، حيث قالت:

« Llan lewqat anida ttḥassay s teqqel s daxel-iw »

بمعنى "انها كانت تشعر أحياناً بأنه ثقيل داخل بطنها".

وعندما سألناها عما إذا كانت قد تعرفت على مرض طفلها قبل ولادته، صرّحت السيدة مليكة بأنها لم تكن على دراية بحالته في البداية، حيث لم تكن هناك علامات واضحة تدل على إصابته بمتلازمة داون مباشرة بعد الولادة. وأضافت أنها كانت ترى أطفالاً مصابين بهذه المتلازمة من قبل، خاصة في الأعراس والمناسبات، وكانت تنظر إليهم وتستغرب حالتهم، حيث قالت:

« une fois ruḥay yer tmeyra, tella yiwet n teqcict akka trisomique,

ttwaliytt kan, ḥussay yella wacu iyi cudden γur-s »

بمعنى "ذات مرة ذهبت إلى حفلة وكانت هناك فتاة مصابة بمتلازمة داون، كنت أشاهدها فقط، وشعرت بشيء يجذبني إليها".

أما عن ردة فعلها، صرحت السيدة مليكة أنها شعرت بالصدمة الشديدة عند معرفتها بحالة طفلها، حيث قالت:

« HŪss-ay tuli-yid lḥamu,byiy ad yliy »

بمعنى "إنها أحست بارتفاع في الحرارة وكأنها على وشك الإغماء".

صرحت أن في البداية، كانت الأمور تبدو طبيعية عند ولادة طفلها، ولكن لم يتم تقديمه لها لإرضاعه، مما جعلها تشك في وجود شيء غير طبيعي. وعندما كانت تطلب أن تراه أو أن ترضعه، كانوا يجيبونها بأن الوقت غير مناسب. بعد ذلك، أخبرها الطبيب أن طفلها يعاني من صعوبة في التنفس وأنه يجب نقله إلى مستشفى آخر. ثم ذهب إلى المنزل وأخذت حمامًا قبل أن تتوجه إلى المستشفى الذي نُقل إليه طفلها، وهناك زادت مشاعرها بالتوتر والقلق. بقيت في المستشفى معه لمدة أسبوع، ولم تكن تعلم في تلك اللحظة أن طفلها مصاب بمتلازمة داون. في وقت لاحق، جاء الطبيب الأطفال مع مختص نفسي وأخبرها بأن طفلها مصاب بمتلازمة داون (Trisomie 21) في البداية، لم تفهم تمامًا ما يعني، حيث قالت:

« Nniy-as i ṭbib nni d acu- Trisomie 21 agi , yessefhem-iyi-d»

بمعنى "إنها لا تعرف معنى متلازمة داون، فطلبت من الطبيب أن يشرح لها".

وعندما ذكر مصطلح "المونغول" (وهو مصطلح قديم للإشارة إلى متلازمة داون)، كانت الصدمة أكبر بالنسبة لها. حيث قالت:

« Mi yid -yenna t̄bib d " Les Mongols" mutt-ay.Ttxemmim-ay yer
urgaz iw z̄riy ad t- yeffay la3qel »

بمعنى "عندما قال لها الطبيب(المنغولي)، شعرت وكأنها ماتت في تلك اللحظة، لكنها فكرت مباشرة في زوجها، لأنها كانت تعرف جيداً أنه لن يتحمل هذا الخبر، وأنه شخص حساس لا يقوى على الصدمات". ثم طلب الطبيب منها الاتصال بزوجها ليتم إبلاغه أيضاً، اتصلت بزوجها وطلبت منه أن يأتي إلى المستشفى، وأن يحضر معه أحد أفراد العائلة لأنها كانت تخشى من رد فعله. وعندما وصل، أخبرت المختصين بالأمر، وكان رد فعل زوجها الانهيار التام حيث لم يستطع تقبل الخبر في البداية وسقط من شدة الصدمة، ولم يتمكن من تقبل الخبر بسهولة، بل دخل في حالة من الحزن العميق والإنكار. وأضافت أنه لم يكن يتوقع أبداً أن يُرزق بطفل مختلف، وكان من الصعب عليه استيعاب الواقع في البداية. وأثناء حديث السيدة مليكة عن ردة فعل زوجها، لم تتمالك نفسها وبدأت بالبكاء، مما يعكس الأثر العاطفي العميق الذي تركه هذا الموقف في ذاكرتها. كما ذكرت أن زوجها لم يؤمن بالتشخيص الطبي في البداية، ورفض تصديق أن ابنه مصاب بمتلازمة داون، فطلب منها أن تستشير طبيب أطفال آخر للتأكد، على أمل أن يكون هناك خطأ في التشخيص، حيث قالت:

« Mi walay argaz iw akken , ttruy, lumaεna niy-as deg ul-iw ilaq ad
tfay di rebbi »

بمعنى " ان عندما رأيت ردة فعل زوجي، بكيت... لكن قلت في نفسي: يجب أن أكون قوية"، وهي عبارة تُظهر وعياً داخلياً بمحاولة التماسك رغم الألم، وتحمل المسؤولية في لحظة صعبة كان من المفترض أن تواجهها معاً. وظهرت كالداعم القوي لزوجها في تلك اللحظة.

صرحت السيدة مليكة ان ردة فعل الإخوة كانت عادية وطبيعية، حيث تقبلوا أخاهم المصاب بمتلازمة داون، ويحبونه كثيراً. لم يظهروا أي رفض أو انزعاج من حالته، بل تعاملوا معه بحنان واهتمام. هذا التصرف ساعد الأم وشجعها، وخلق جوًّا من الراحة والدعم داخل العائلة.

فيما يخص محور الصلابة النفسية، صرّحت السيدة مليكة بأنها ترى نفسها قادرة على تحقيق أهدافها رغم الصعوبات التي تواجهها في حياتها اليومية. وأضافت أنها تخصص الكثير من الوقت والجهد في رعاية ابنها المصاب بمتلازمة داون، حيث كانت تهتم بتعليمه العديد من المهارات والأشغال البسيطة منذ أن كان صغيراً. حيث قالت:

« Bedday fell-as seg asmi mezzi, d ayen i t-yeğgan yett-meslay akken ilaq »

بمعنى "قمت بالاهتمام به منذ صغره، والآن أصبح يتكلم بشكل جيد".

أوضحت السيدة مليكة عن أهدافها في الحياة، هي تربية أولادها وحمايتهم، والعمل على بناء مستقبل مشرق لهم، لأنها تعتبرهم محور حياتها وسبب سعادتها. كما صرحت إنها ترى نفسها تهتم بالنشاطات الخاصة بطفلها بشكل كبير، حيث تتابع تفاصيل حياته اليومية وتُركّز على كل ما يخصه، لتضمن ألا ينقصه شيء.

وأضافت السيدة مليكة أنها لا تهتم بما يحدث خارج نطاق أسرتها، ولا تتابع الأخبار أو الأحداث الخارجية لأنها تفضل التركيز على أسرتها وأطفالها. ورغم كل هذا، أكدت أنها متمسكة بمبادئها وقيمها ولم تتغير مهما كانت الظروف التي مرت بها. حيث قالت:

« Akken yebyu lhal yili , ilaq ad tfay di les principes inu »

بمعنى "مهما كانت الظروف اتمسك بمبادئ".

وأيضًا صرحت أن اهتمامها الكبير بطفلها قد جعلها تُهمل نفسها، حيث قالت:

« Aybel-iw d mmi-w , Daya iyiğğa-an uchligay ara deg yiman-iw »

بمعنى " اهتمامي بطفلي جعلني أفقد الاهتمام بنفسى " .

اذن، يمكن القول أن السيدة مليكة ملتزمة تمامًا بدورها كأم، وتبذل كل جهدها لضمان توفير بيئة مثالية لأطفالها، مما يعكس حبها العميق ورغبتها في تقديم الأفضل لهم، على الرغم من التحديات والصعوبات التي تواجهها. وهذا ما أكدته (العرعير 2010) حيث يظهر بوضوح كيف تتخبط الام في دور الامومة بكامل كيانها العاطفي والنفسي، و تبذل جهدا مضعفا في العناية بالطفل، ليس فقط كواجب وظيفي بل كإنجاز ذاتي.

صرّحت السيدة مليكة أنها تتخذ قراراتها الخاصة فيما يتعلق برعاية طفلها بعد التشاور مع زوجها، حيث يحرصان على العمل معًا لتحقيق التوازن بين حياتهم العائلية. وأضافت أنها تعتمد على التخطيط والعمل المنظم لتنظيم حياتها، وتعتقد أن التخطيط والنظام ضروريان للوصول إلى أهدافها، وتحقيق الاستقرار والتقدم في حياتها. حيث قالت:

« Toujours xeddem-ay niđam akken ad naz yer zdat »

بمعنى "لابد من النظام، من اجل من اجل التقدم الى الامام".

وأوضحت أنها تستطيع التعامل مع الصعوبات والأحداث الصعبة التي تواجهها، معتبرة أن كل تحدي جديد يواجهها يمنحها القوة لمواجهة الصعوبات الأخرى في المستقبل. حيث قالت:

« Des fois ðerrunt -d kra n tyawsiwin , d netta i yi d yettaken lğehd akken ad dduy yer zdat »

بمعنى " في بعض الأحيان عندما يحدث شيء هو الذي يمنحني القوة للتقدم الى الامام".

ولكن صرحت في بعض الأحيان، أنها قد تتخذ قرارات خاطئة بسبب سوء التخطيط، ما قد يؤدي إلى العودة إلى نقطة الصفر. ومع ذلك، فهي تعتبر هذه التجارب دافعاً لتخطيط أفضل في المستقبل، مما يساعدها على التعلم من الأخطاء والتفكير بشكل أكثر دقة.

هذا ما يبين أن السيدة مليكة تسعى بشكل مستمر للتحكم في حياتها، سواء من خلال التنظيم، والتخطيط الجيد، أو حتى مواجهة الصعوبات. رغم الأخطاء التي قد تحدث، هي دائماً تسعى للتحسين والتطور، مما يعكس شخصيتها القوية وقدرتها على التعلم من كل تجربة. وهذا ما أكدته (كوبازا 1979) من خلال تعريفه لبعد التحكم، والذي يشير إلى إيمان الفرد لقدرته على التأثير في مجريات حياته والقيام باختيارات الفعالة حتى في مواجهة الصعوبات. كما أشار (عباس 2010) إلى أن الفرد ذوي الصلابة النفسية المرتفعة يسعون إلى استعاد الضغوط والتفاعل معها بالإيجابية، مع العمل الدائم على إعادة التقييم المعرفي للأحداث واستثمارها في بناء الذات.

أكدت السيدة مليكة أنها لم تكن تتوقع أبداً أن يكون لديها طفل مصاب بمتلازمة داون، لكن عندما تراهم تحسن بشيء يجذبها إليهم. وأضافت أنها لا تجد أي صعوبة في تحمل مسؤولية طفلها المصاب بمتلازمة داون وأنها قادرة على التعامل معه بنجاح، رغم أنه في البداية كان يعاني من مشاكل في التنفس. كما أنها أكدت أنها لا تهتم إطلاقاً برأي الآخرين ولا تأخذ آرائهم في عين الاعتبار، حيث قالت:

« Werğin smuzget-ay i wawal n medden,Sufuğay-t yidi yer berğa ferğay yiss am netta am ayetma-s»

بمعنى "لا يهمني الناس، أخرجه معي إلى الخارج مثل إخوته تماماً. فهي تركز فقط على رعاية طفلها وتوفير أفضل حياة له".

أوضحت السيدة مليكة أنها تتحدى الظروف الصعبة التي تواجهها من خلال تحملها المسؤولية كاملة عن رعاية طفلها المصاب بمتلازمة داون. على الرغم من الصعوبات والتحديات التي مرّت بها، مثل صدمة التشخيص وردّة فعل زوجها، إلا أنها لم تستسلم. بل على العكس، أظهرت قوتها الداخلية، وقدرتها على التكيف مع الوضع.

فيما يخص محور سمات الشخصية، صرّحت السيدة مليكة بأنها تتعامل مع المواقف التي تثير غضبها وتسبب لها ضغطاً يومياً عن طريق البكاء، حيث تشعر بالراحة بعد ذلك. حيث قالت:

«Ma zafay ad ttruy alami dayen 3yiy syen ad uyalay I kken Iliy »

بمعنى "عندما أغضب، أبكي، وبعدها أشعر بالراحة والارتياح". وأوضحت أنها لا تجد صعوبة في التحكم في غضبها، وليس لديها مشاعر فقدان السيطرة على أعصابها، لأنها دائماً تعود إلى القرآن، الذي يمنحها السكينة ويساعدها على التحكم في نفسها. حيث قالت:

«D leqran i yeğgan tfay iman-iw »

بمعنى "ان القرآن الكريم هو الذي يساعدي في التحكم في نفسي". وأضافت أنها ترى نفسها قادرة على التكيف بسهولة مع الأوضاع الجديدة، وتتحدى بالصبر في المواقف الصعبة، حيث قالت:

« Wulef-ay şbaṛ »

بمعنى "تعودت على الصبر". كونها البنت الكبرى في بيتنا، وتحملت مسؤولية مبكرة. كما اكدت ان أكثر ما تطمح إليه هو بناء مستقبل جيد لأبنائها، وأن تبقى دائماً سنداً ودعمًا لزوجها.

صرحت السيدة مليكة بأنها تنظر إلى الحياة بتفاؤل، معتبرة أن كل ما يأتي من عند الله هو خير ومرحب به، حيث قالت:

« Ayen i d yusan syur rebbi mreħba yiss»

بمعنى "كل ما يأتي من عند الله تعالى مرحبا به". وأكدت أنها عندما تواجه مواقف صعبة، تلجأ إلى القرآن الكريم كاستراتيجية مهمة تساعدها على التمسك بالأمل والثبات في الأوقات العصيبة.

كما أشارت إلى أنها في بعض الأحيان تميل إلى التفكير العميق عند اتخاذ القرارات المهمة، ولكنها تدرك أن هناك مواقف معينة تستدعي اتخاذ القرار بشكل سريع وبدون تردد، حيث قالت:

« Yella anida ttxemmim-ay uqbel ad xedmay kra, maca yella dayen anda ur seiγ ara lweqt akken ad xemmay, dya xedmay kullec s tufya n la3qel »

بمعنى " ان هناك مواقف تتطلب مني التفكير جيداً قبل اتخاذ أي خطوة، بينما هناك أخرى تتطلب سرعة في اتخاذ القرار".

يظهر من خلال تصريحات السيدة مليكة أن لديها نظرة تفاؤلية نحو الحياة والتي تعود أحد المكونات الأساسية لبعد التحدي في نظرية الصلابة النفسية (كوبازا 1979).

فالأشخاص الذين ينظرون الى التحديات الى أنهم فرص لنمو وليس تهديدات، يمتلكون قدرة أعلى على التكيف النفسي ويظهر ذلك في التعامل السيدة مليكة مع واقع تربية طفلها المصاب بمتلازمة داون مما يساهم في تعزيز قدرتها على التكيف مع الصعوبات.

كما أن اعتمادها على القرآن الكريم في الأوقات الصعبة يعكس ربطاً قوياً بالإيمان كمصدر للراحة النفسية والدعم. وقد اشار (عباس 2010) و (ابو ركة 2005) أن الايمان والقيم الدينية يمثلان مصادر نفسية داعمة تساعد في تقليل الضغوط، وتوفير للفرد الطمأنينة والآمال. بالإضافة إلى ذلك، تعد قدرتها على التوازن بين التفكير المدروس واتخاذ القرارات السريعة من سمات الشخصية المتوازنة والمرنة التي تتكيف مع متطلبات الحياة المختلفة. هذا يتوافق مع ما طرحته نظرية ألبرت التي تبرز ان الافراد ذوي التنظيم الداخلي، والقدرة على اتخاذ قرارات فعالة، يتصفون بالنضج والاستقرار النفسي. كما ان المرونة الانفعالية تعد من مؤشرات الشخصية السوية القادرة على مواجهة ضغوط الحياة اليومية بكفاءة.

فيما يخص الحياة الأسرية والاجتماعية، وصفت السيدة مليكة علاقتها بزوجها بأنها قائمة على التفاهم والاحترام، رغم وجود بعض الاختلافات الطبيعية بين أي زوجين. الا أنها على التواصل الجيد والتفاهم مع زوجها، حيث قالت:

« Nek d wergaz-iw nett-m-sefham, nett-m-εawan, yas tikwal d imarzi ma3nami ara d-ass tidett nett-m-sefham »

بمعنى " أنا وزوجي نتفهم ونساعد بعضنا البعض، ورغم أن في بعض الأحيان نتشاجر، إلا أننا عندما يحين وقت الصح نتفاهم". كما انها تتفاهم مع اولادها حيث يتشاورون معها في العديد من الأمور. لكنها صرحت بأنها لا تتفاهم مع عائلة زوجها وأنهم يكرهونها، حيث قالت:

« Axxamiw karheniyi »

بمعنى " عائلة زوجي يكرهونني "

بما في ذلك حماتي المريضة بالزهايمر، حيث صرحت انها ترد عليها أحياناً الباطل، ولكنها تتفهم أن ذلك نتيجة للمرض، ولذلك فهي تعتني بها وتساعدتها.

وفيما يخص مشاعرها تجاه الآخرين، أكدت السيدة مليكة أنها لا تحمل الحقد على أي شخص، فهي تسامح الآخرين، ولكنها لا تعطي قيمة للأشخاص الذين أسأؤوا إليها. وهذا ما اشارت اليها نظريات السمات الشخصية لألبورت ومفاهيم التنظيم الانفعالي والصلابة النفسية، حيث يبرهن على قدرتها على الحفاظ على التوازن النفسي والاجتماعي رغم التحديات، مما يعزز توافقها الشخصي والاجتماعي بشكل فعال.

بما ان السيدة مليكة أم وزوجة تتمتع بقدرة على التكيف والصبر والتفاهم مع الآخرين، هذا ما ساعدها في بناء حياة أسرية متماسكة رغم التحديات المختلفة. وهذا ما ورد في تعريف السمات لدى (صالح 2004) بأنها " استعداد ثابت نسبيا لنوع معين من السلوك، يظهر في المواقف المختلفة ".

فيما يتعلق بالمستقبل، تتمنى السيدة مليكة أن يكون لدى أولادها مستقبلاً مشرقاً، خصوصاً طفلها المصاب بمتلازمة داون. صرحت بأنها لا تطمح لأن يكون طفلها في المستقبل شخصاً معيناً أو يحقق نجاحاً محدداً، لكن هدفها الأكبر هو أن يتعلم كيف يعتني بنفسه ويتعامل مع الحياة بشكل مستقل. هذا يعكس أن لديها تطلعات إيجابية وطموحات عاطفية لأطفالها، مع تركيز خاص على تطوير استقلاليتهم وقدرتهم على التأقلم مع التحديات الحياتية. ويتماشى هذا مع الموقف الايجابي مع المفاهيم النظرية للصلابة النفسية والتقاؤل، كما اكدا كل من كوبازا، عباس، وأبو ركلة، أن التقاؤل ليس مجرد شعور عابر، بل الية نفسية فعالة في مواجهة التحديات وتحقيق التكيف الاسري المستدام.

1-3-3- عرض نتائج المقاييس:

طبقتنا على الحالة مقياسين هما: مقياس سمات الشخصية لمحمد حسن علاوي (1998)، ومقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، وذلك خلال جلسة دامت حوالي 45 دقيقة. وقبل البدء، تم شرح التعليمات الخاصة بكل مقياس بشكل مبسط لضمان فهم

السيدة مليكة لكيفية الإجابة على عبرات الاستبيان بدقة ووضوح. يهدف مقياس سمات الشخصية إلى التعرف على السمات الشخصية السائدة لدى السيدة مليكة، والتي قد تكون لها علاقة بكيفية تعاملها مع الضغوط اليومية وتربيتها لطفل مصاب بمتلازمة داون. أما مقياس الصلابة النفسية، فيهدف إلى قياس مدى تمتعها بالصلابة النفسية، أي قدرتها على مواجهة التحديات والتأقلم مع المواقف الصعبة.

بناء على النتائج التي توصلنا إليها من خلال مقياس سمات الشخصية، قمنا بحساب المتوسط النسبي (وزن السمة) لكل سمة بهدف تحديد درجة لكل السمات لدى السيدة مليكة.

القانون: المتوسط النسبي (وزن السمة) = عدد الدرجة السمة / مجموع الكلي .

درجة المتحصل عليها في كل سمة:

| سمات الشخصية | الدرجات | مجموع الدرجات | المتوسط النسبي (وزن السمة) |
|------------------|---------------|---------------|----------------------------|
| العصبية | 2-2-2-1-2-1-2 | 12 | 0.10 |
| الهدوء | 2-2-2-2-2-1-1 | 12 | 0.10 |
| العدوانية | 1-2-2-1-1-1-1 | 9 | 0.08 |
| قابلية للاستثارة | 1-2-2-1-2-2-1 | 11 | 0.09 |
| الاجتماعية | 2-2-2-2-1-2-2 | 13 | 0.11 |
| السيطرة | 2-2-1-1-2-2-2 | 12 | 0.10 |
| الكف | 2-1-1-1-1-1-2 | 9 | 0.09 |
| الاكتئابية | 1-1-1-1-1-1-1 | 7 | 0.06 |

الجدول رقم (03): يوضح درجة المتحصل عليها في مقياس سمات الشخصية للحالة.

طريقة الحساب

أولاً: حساب مجموع الكلي (عدد البنود * 2) منه $112=2*56$

ثانياً: حساب السمة السائدة في الحالة

(مجموع درجة السمة /مجموع الكلي = وزن السمة (المتوسط النسبي)).

مثال : العصبية

$$12/112 = 0.10$$

| سمات | الاجتماعية | الهدوء | العصبية | السيطرة | القابلية للاستثارة | العدوانية | الكف | الاكتئابية |
|----------------|------------|--------|---------|---------|-----------------------|-----------|------|------------|
| المتوسط النسبي | 0.11 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | 0.09 | 0.08 | 0.08 | 0.06 |

الجدول رقم (04): يوضح نتائج المقياس سمات الشخصية للحالة

من خلال هذا الجدول، نلاحظ ان سمات السائدة هي: الاجتماعية بقيمة (0.11)، وهي اعلى سمة، مما يشير الى ان السيدة مليكة تميل للتفاعل الاجتماعي بشكل إيجابي، كما تظهر كل من سمة الهدوء والسيطرة بقيمة (0.10)، وهو ما يعكس شخصية متزنة قادرة على التعامل بهدوء وتنظيم المواقف بشكل فعال. في المقابل، تسجل العصبية نفس القيمة (0.10)، ما يشير إلى احتمال تأثرها الانفعالي في بعض المواقف، غير أن هيمنة السمات الإيجابية يدعم توازنها النفسي وقدرتها على التكيف مع مختلف الضغوط.

حسب نتائج مقياس سمات الشخصية لمحمد حسن علاوى (1998)، يمكن القول ان

السمة السائدة هي الاجتماعية.

بناء على مقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، تحصلت السيدة مليكة على درجة (120)، وهي درجة تتراوح ما بين (110-144) هذا يشير الى ان مستوى صلابتها النفسية مرتفع، مما يعكس قدرتها الكبيرة على مواجهة الضغوط والتحديات اليومية.

1-3-4- الخلاصة العامة للحالة:

بناءً على المقابلة النصف الموجهة والملاحظة اثناء المقابلة ونتائج مقياس الصلابة النفسية وسمات الشخصية، توصلنا الى أن السيدة مليكة تتمتع بصلابة نفسية عالية وقدرة كبيرة على التكيف مع ضغوط الحياة. فقد أظهرت درجة مرتفعة في مقياس الصلابة النفسية، مما يشير إلى قدرتها على مواجهة التحديات بمرونة واستقرار، خاصة في تربية طفل مصاب بمتلازمة داون. وهذا ما أشار اليه كلا من (العرعير 2010) و(زوينة 2011) حيث يعتبرن ان الطرف الاكثر تأثرا بإعاقة الطفل هي الامهات، نظرا لعلاقتهن البيولوجية والنفسية، مما يجعلهن أكثر عرضة لضغوط النفسية والاجتماعية. ورغم هذه الضغوط فان بعض الامهات يظهرون قدرة استثنائية على التكيف كما هو الحال في دراسة (سيف الخلافي 2012) و(ابو ركة 2005) اللتين اكدتا ارتفاع مستوى الصلابة النفسية عند الامهات.

فيما يخص سماتها الشخصية، يتبين أن السيدة مليكة تتمتع بسمات إيجابية بارزة مثل الاجتماعية، والهدوء، والسيطرة، مما يساعدها على بناء علاقات جيدة مع المحيطين بها ويعزز قدرتها على التعامل مع المواقف الصعبة. وهذا ما أشار إليه أحمد (2015) في دراسته حول السمات الخمس الكبرى، حيث اعتبر أن السمات الإيجابية تسهم في التكيف النفسي والاجتماعي للفرد.

وعلى الرغم من وجود بعض السمات السلبية مثل العصبية، إلا أن السيدة مليكة تظل قادرة على إدارة مشاعرها بشكل جيد، مما يساهم في استقرارها النفسي. وقد أشار ألبورت إلى أن

وجود بعض السمات السلبية لا يُعد مؤشراً قاطعاً على ضعف الشخصية، بل يعكس نمط استجابة الفرد للمواقف الضاغطة.

كما أن السيدة مليكة تعتمد على القرآن الكريم كوسيلة لتهدئة نفسها، مما يعكس استخدامه كاستراتيجيات في مواجهة التحديات النفسية، وتعزيز الصلابة النفسية. وقد أكد (عباس 2010) و (هانتون) على أهمية وجود استراتيجيات نفسية معرفية فعالة تساعد الفرد في إعادة تقييم المواقف الضاغطة والتعامل معها بإيجابيه. إضافة إلى ذلك، تتسم السيدة مليكة بالتفاؤل بشأن المستقبل، حيث تتمنى أن يكون لأطفالها مستقبل مشرق رغم التحديات التي تواجهها. كما يشير (عباس 2010) الى أن الاشخاص الذين يمتلكون نظرة مستقبلية يكون أكثر قدرة على إعادة تفسير الاحداث الضاغطة بشكل بناء، مما يؤدي الى انخفاض مستوى التوتر وزيادة الدافعية لمواجهة التحديات الحياتية.

اذن الحالة تُظهر قدرة عالية على التكيف مع الصعوبات والتحديات اليومية، مع الحفاظ على توازن نفسي إيجابي يساعدها في الاستمرار في حياتها اليومية.

✚ من خلال الدراسة الاستطلاعية توصلنا الى:

- ✓ التأكد من الوجود العينة المطلوبة، والتي تتوفر على الخصائص المناسبة.
- ✓ استكشاف ميدان الدراسة الأساسية بصفة عامة.
- ✓ التعرف على الجوانب المختلفة لموضوع الدراسة والتأكد من أن الفرضيات المطروحة قابلة للبحث.
- ✓ التعرف على ملائمة أدوات الدراسة على عينة المختارة (أمهات أطفال متلازمة داون)
- ✓ التعرف على مدى فهم عينة الدراسة لمحتوى المقياس (سمات الشخصية) ومقياس (الصلابة النفسية) واجراء التعديلات اللازمة لتطبيقها في الدراسة الأساسية.

✓ التحقق من حساب الخصائص السيكومترية لمقياس الدراسة (الصدق، الثبات، للمقاييس المستخدمة قبل التطبيق على عينة الاختبار.

✓ اكتساب الخبرة.

✓ تحديد أبرز العراقيل والصعوبات المحتملة التي قد تواجه الباحث. بهدف الاستعداد لتفاديها خلال تنفيذ الدراسة الأساسية.

اذن تهدف الدراسة الاستطلاعية عموماً الى التعرف على كل الصعوبات والعراقيل التي من الممكن مواجهتها أثناء القيام بالدراسة الأساسية، قصد تجاوزها والتغلب عليها.

2- الدراسة الأساسية:

2-1- منهج الدراسة:

لإجراء أي دراسة علمية أو بحث علمي من أجل الوصول الى حقيقة أو البرهنة على حقيقة ما وجب اتباع منهج يساعد على دراسة المشكلة وتشخيصها وذلك بتتبع مجموعة من القواعد والأنظمة العامة التي يتم وضعها بغاية الوصول الى حقائق حول الظاهرة موضوع الدراسة والبحث.

فيعرف المنهج بأنه مجموعة من القواعد العامة يعتمدها الباحث في تنظيم ما لديه من أفكار ومعلومات من أجل توصله الى نتيجة المطلوبة. (الفضلي ، 1996 ، صفحة 51).

تتناول هذه الدراسة موضوع سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون، ونظر لطبيعة الموضوع الذي يتطلب تعميقاً في فهم الخصائص النفسية والانفعالية، لهؤلاء الأمهات، فقد اعتمدنا على المنهج العيادي، الذي يعود الأنسب لدراسة الحالات الفردية بشكل تفصيلي وتحليل الخبرات الشخصية بطريقة علمية ودقيقة. الذي أسسه "دانيال لاقاش" (Lagache, 1949) وحدد مجالاته في كتابه الشهير "وحدة علم النفس"

حيث يرى أن موضوع علم النفس العيادي ومنهج العيادي يركز اهتمامه على الفرد أو مجموعة أفراد أثناء تحركاتهم وتبادلاتهم، بهدف فهم الديناميكية والتوظيف النفسي الخاص بالفرد، بمجموعة أفراد، حسب بعض المتغيرات التاريخ الفردي، الوضعيات. كما يعرفه الباحث "غوكلان" (Reuchlin, 1992) المنهج العيادي على أنه تقنية منظمة لهما معايير تسمح بالوصف الدقيق لمختلف جوانب السلوك، و بالتعرف على السوابق المفحوص، كما يسمح بالكشف و استثارة أسرار تلقائية تبنى من خلالها فرضيات حول مظاهر السلوك المرضي، و التي بدورها تخضع للفحص من خلال الاختبارات النفسية (Reuchlin, 1992). ويهدف المنهج العيادي حسب "روجي برون" الى معرفة التوظيف النفسي للفرد قصد بناء معقول للأحداث النفسية، أين يكون الفرد مصدر لها (Perron, 1997) . (نقلا عن الباحثة موهاب زينة (موهاب، 2023-2024).

كما اعتمدنا كذلك على المنهج الوصفي الاحصائي بهدف معرفة ما إذا كانت سمات الشخصية الإيجابية التي ترتبط بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال متلازمة داون، وما كانت سمات الشخصية السلبية ترتبط بمستوى منخفض من الصلابة النفسية. حيث يعرف المنهج الوصفي باسم المنهج الاحصائي، لأنه يقوم على وصف بيانات حول ظواهر أو غيرها من الخصائص المتعلقة بالمجتمع الذي تقوم عليها الدراسة، كما يضع إجابات لتساؤلات التي يطرحها البحث، والتي بدء بمن أو كيف أو أين وغيرها، أما الفكرة الكامنة للمنهج الوصفي فتقوم على عرض ودراسة عدد من الحسابات الإحصائية، مثل التردد والمتوسط الحسابي. ويعتبر المهج الوصفي من أكثر مناهج البحث استخداما من قبل الباحثين، وذلك بسبب النتائج الدقيقة التي يقدمها. حيث يرى الباحث عمار بوحوش (1979) نقلا عن الباحثة موهاب زينة (2024) (موهاب، 2023-2024) أن هذا المنهج لا يقف عن حدود وصف ظاهرة الموضوع البحث فقط و لكنه يذهب الى أبعد من ذلك، فهو يحلل، يفسر يقارن، و يقيم أملا في التواصل الى ما تزيد به رصيد المعرفة عن تلك

الظاهرة، فهو الطريقة التي ترتبط ما قصد وصفها وصفا دقيقا، و تفسيريا علميا، ويعتمد في ذلك على جميع البيانات الخاصة لظاهرة المدروسة باستخدام الملاحظة أو المقابلة أو الاختبارات بما يتلائم مع الموضوع (بوحوش، 1979).

2-2-المجال المكاني والزمني للدراسة الأساسية:

أجريت الدراسة الميدانية لموضوع بحثنا "سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية للمهات أطفال متلازمة داون " في:

- جمعية أولياء المعوقين ذهنيا "اثران ITHRAN " بمعاققة ولاية تيزي وزو.
- جمعية أولياء المعوقين ذهنيا "اثران ITHRAN " تاعويت لخريف بتيزي راشد ولاية تيزي وزو.
- جمعية " ثيغري أوسيرم Thighri Oussirem " لأولياء الأشخاص ذوي إعاقة ذهنية، يسمى أيضا المركز النفسي البيداغوجي "ثيغري أوسيرم " زمرلي أكلي (مدوحة).
- جمعية " ثيغري أوسيرم Thighri Oussirem " لأولياء الأشخاص ذوي إعاقة ذهنية، يسمى أيضا المركز النفسي البيداغوجي "ثيغري أوسيرم " أث بومهدي (أث واسيف).
- مركز نفسي بيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا ببوخالفة ولاية تيزي وزو.

وذلك في مدة زمنية ممتدة من 12 فيفري الى غاية 17 افريل 2025.

2-3-مجموعة الدراسة:

تم اختيار مجموعة البحث بطريقة قصدية، مع التركيز على فئة أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. وتكوّنت العينة من (50) حالة، طُبِّقت عليهم المقاييس بغرض إجراء التحليل الإحصائي، بهدف تعميم النتائج ودعم نتائج العينة القصدية. ومن بين هذه العينة، تم اختيار

خمس (5) حالات لإجراء دراسة عيادية معمّقة، وهي: الحالة الأولى، الثانية، الثالثة، الرابعة، والخامسة، كما هو موضح في الجدول.

| رقم الحالة | السن | الحالة الاجتماعية | المستوى التعليمي | جنس الطفل | مكان اجراء الدراسة |
|------------|--------|-------------------|-------------------------------|-----------|--------------------|
| 01 | 33 سنة | متزوجة | شهادة ماستر حقوق | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 02 | 44 سنة | متزوجة | السنة المتوسط | انثى | جمعية اثران معاتقة |
| 03 | 57 سنة | متزوجة | السنة السادسة | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 04 | 41 سنة | متزوجة | السنة الأولى ثانوي | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 05 | 42 سنة | متزوجة | شهادة ماستر هندسة | انثى | جمعية اثران معاتقة |
| 06 | 45 سنة | متزوجة | السنة الأولى ثانوي | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 07 | 39 سنة | متزوجة | أستاذة تاريخ جغرافيا | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 08 | 51 سنة | متزوجة | السنة الثالثة ثانوي | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 09 | 54 سنة | متزوجة | السنة الأولى ابتدائي | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 10 | 48 سنة | متزوجة | السنة الثالثة متوسط | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 11 | 43 سنة | متزوجة | السنة الثانية متوسط | انثى | جمعية اثران معاتقة |
| 12 | 39 سنة | متزوجة | شهادة ليسانس تخصص انجليزية | ذكر | جمعية اثران معاتقة |
| 13 | 43 سنة | متزوجة | السنة الخامسة | ذكر | جمعية اثران معاتقة |

| | | ابتدائي | | | |
|--|------|--------------------------------|--------|-------|----|
| جمعية اثران معاتقة | انثى | شهادة ليسانس تخصص لغة عربية | متزوجة | 38سنة | 14 |
| جمعية اثران معاتقة | ذكر | السنة الرابعة متوسط | متزوجة | 41سنة | 15 |
| جمعية اثران معاتقة | ذكر | السنة الثالثة ثانوي | متزوجة | 48سنة | 16 |
| جمعية اثران معاتقة | ذكر | السنة الثانية متوسط | متزوجة | 47سنة | 17 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | ذكر | السنة الأولى ثانوي | متزوجة | 48سنة | 18 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | ذكر | السنة الثانية متوسط | مطلقة | 42سنة | 19 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | ذكر | السنة الثانية متوسط | متزوجة | 45سنة | 20 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | انثى | شهادة ليسانس الرياضيات | متزوجة | 37سنة | 21 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | ذكر | السنة الثانية ابتدائي | متزوجة | 50سنة | 22 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | انثى | شهادة ليسانس تاريخ | متزوجة | 40سنة | 23 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث | ذكر | السنة الثالثة ثانوي | متزوجة | 44سنة | 24 |

| | | | | | |
|--|------|----------------------------|--------|--------|----|
| بومهدي (اث واسيف) | | | | | |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | انثى | السنة الرابعة ابتدائي | متزوجة | 52 سنة | 25 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | ذكر | السنة الثانية ثانوي | مطلقة | 53 سنة | 26 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | انثى | شهادة ليسانس تخصص فلسفة | متزوجة | 39 سنة | 27 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | ذكر | سنة الثانية متوسط | متزوجة | 47 سنة | 28 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | ذكر | السنة أولى ابتدائي | متزوجة | 50 سنة | 29 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | انثى | سنة أولى جامعي | متزوجة | 38 سنة | 30 |
| جمعية ثيغري اوسيرم اث بومهدي (اث واسيف) | انثى | السنة الخامسة ابتدائي | متزوجة | 55 سنة | 31 |
| مركز نفسي بيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا ببوخالفة | ذكر | السنة الثالثة متوسط | متزوجة | 51 سنة | 32 |
| مركز النفسي البيداغوجي | ذكر | ليسانس لغة عربية | متزوجة | 42 سنة | 33 |

| | | | | | |
|--|------|----------------------------------|--------|--------|----|
| ثيغري اوسيرم زمري أكلي | | | | | |
| مركز النفسي البيداغوجي ثيغري اوسيرم زمري أكلي | انثى | السنة الثانية ثانوي | متزوجة | 45 سنة | 34 |
| مركز النفسي البيداغوجي ثيغري اوسيرم زمري أكلي | انثى | السنة الأولى متوسط | متزوجة | 54 سنة | 35 |
| مركز النفسي البيداغوجي ثيغري اوسيرم زمري أكلي | انثى | السنة الخامسة ابتدائي | متزوجة | 50 سنة | 36 |
| مركز النفسي البيداغوجي ثيغري اوسيرم زمري أكلي | ذكر | السنة الأولى ثانوي | متزوجة | 53 سنة | 37 |
| مركز النفسي البيداغوجي ثيغري اوسيرم زمري أكلي | ذكر | السنة الرابعة متوسط | متزوجة | 45 سنة | 38 |
| مركز النفسي البيداغوجي ثيغري اوسيرم زمري أكلي | ذكر | السنة الثانية متوسط | متزوجة | 45 سنة | 39 |
| مركز النفسي البيداغوجي ثيغري اوسيرم زمري أكلي | ذكر | شهادة ليسانس لغة عربية | متزوجة | 42 سنة | 40 |
| جمعية اثران تاويت لخريف ثيزي راشد | انثى | شهادة ليسانس الاعلام والاتصال | متزوجة | 36 سنة | 41 |
| جمعية اثران تاويت لخريف ثيزي راشد | ذكر | السنة الأولى ابتدائي | متزوجة | 48 سنة | 42 |

| | | | | | |
|----|-------|--------|--------------------------------|------|---------------------------------------|
| 43 | 36سنة | متزوجة | السنة الثالثة ثانوي | انثى | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |
| 44 | 37سنة | متزوجة | السنة الثالثة ثانوي | ذكر | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |
| 45 | 35سنة | متزوجة | شهادة ليسانس تخصص لغة عربية | انثى | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |
| 46 | 39سنة | متزوجة | شهادة ليسانس هندسة | ذكر | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |
| 47 | 40سنة | متزوجة | السنة الخامسة ابتدائي | ذكر | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |
| 48 | 41سنة | متزوجة | السنة الثانية ابتدائي | ذكر | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |
| 49 | 52سنة | متزوجة | السنة الخامسة ابتدائي | ذكر | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |
| 50 | 42سنة | متزوجة | السنة الرابعة متوسط | انثى | جمعية اثران ثاعويت لخريف ثيزي راشد |

جدول رقم (05) يمثل خصائص عينة الدراسة

2-4- أدوات الدراسة:

استخدمنا في بحثنا المقابلة النصف الموجهة، ومقياسين هما مقياس "سمات شخصية لمحمد حسن علاوى 1998" و "الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر 2002"

2-4-1- المقابلة العيادية النصف الموجهة:

يعرفها محمد خليفة بركات على أنها تلك التي تعتمد على دليل المقابلة والتي ترسم خطتها مسبقا بشيء من التفصيل وضع تعليمة محددة يتبعها جميع من يقوم بالمقابلة، وفيها تحدد الأسئلة، صيغتها، ترتيبها، توجيهها، وطريقة إلقائها بحيث يكون في ذلك بعض المرونة بعيدا عن أي تكلفة (فريحي ، 2017، صفحة 13).

يضم دليل المقابلة العيادية النصف الموجهة (05) محاور وهي:

- **المحور الأول:** يهدف إلى التعرف على البيانات الشخصية للحالة، مثل: الاسم، السن، المستوى التعليمي، الحالة الاجتماعية، وعدد الأبناء، وذلك لتكوين خلفية عامة عن الحالة.

- **المحور الثاني:** يهدف إلى التعرف على مستوى الصلابة النفسية لدى الحالة من خلال التركيز على ثلاثة أبعاد رئيسية:

➤ **الالتزام:** مدى التزام الحالة بمهامها اليومية ومسؤولياتها.

➤ **التحكم:** إدراكها لقدرتها على السيطرة على مجريات حياتها وظروفها.

➤ **التحدي:** كيفية تعاملها مع التحديات والمواقف الصعبة، ومدى استعدادها لمواجهتها كفرص للنمو.

- **المحور الثالث:** يهدف إلى استكشاف أبرز السمات الشخصية لدى الحالة من خلال محاور متعددة، تشمل:

➤ أسلوب التعامل مع الغضب والتوتر.

➤ المرونة النفسية والتكيف مع المواقف.

➤ الصبر والمثابرة.

➤ التفاؤل والنظرة الإيجابية نحو الذات والمستقبل.

➤ نمط التفكير في اتخاذ القرارات.

-**المحور الرابع:** يهدف إلى التعرف على طبيعة الحياة الأسرية والاجتماعية للحالة، من حيث علاقاتها بأفراد الأسرة، ومستوى الدعم الاجتماعي المتوفر لها، ومدى تفاعلها مع محيطها.

-**المحور الخامس:** يهدف إلى الوقوف على تصورات الحالة لمستقبلها ومستقبل طفلها من ذوي متلازمة داون، ومدى وضوح الطموحات والخطط المستقبلية.

2-4-2-2-مقياس سمات الشخصية: (علاوى، 1998، الصفحات 78-87)

2-4-2-1-وصف المقياس:

وضعت قائمة فرايبورج للشخصية في الأصل من طرف جوكن فارنبرج و هيربرت سيليج و راينز هامبل من أساتذة علم النفس بجامعة فرايبورج بألمانيا، و أعد صورتها العربية محمد حسن علاوى ، تهدف القائمة الى قياس 9 أبعاد عامة للشخصية، إضافة الى 3 أبعاد فرعية، و تتضمن القائمة 212 عبارة و لها صورتان (أوب)،تشتمل كل منها على عبارة 114، و قد قام ديل أستاذ علم النفس بجامعة جيس بألمانيا بتصميم صورة مصغرة للقائمة تتضمن الابعاد الثمانية الأولى من القائمة الاصلية، وتتضمن 56 عبارة، أعد صورتها العربية محمد حسن علاوى، و الابعاد التي تقيسها الصورة المصغرة هي :

- العصبية: تميز الدرجة العالية لبعد الافراد الذين يعانون من اضطرابات جسمية ونفس جسمية مثل اضطرابات الهضم والتنفس واضطرابات حركية، والإحساس بالألم والتوتر والإرهاق وسرعة الإحساس بالتعب والحساسية للتغيرات الجوية... الخ، أما الدرجة المنخفضة فتميز الافراد الذين يتسمون بقلة الاضطرابات الجسمية والاضطرابات العامة والنفس جسمية، ويتضمن البعد 7 عبارات كلها إيجابية وأرقامها هي: "3-4-15-18-23-38-54".
- الهدوء: تشير الدرجة العليا لهذا البعد الى الافراد الذين يتسمون بالثقة بالنفس، وعدم الارتباك أو التشتت الفكر والهدوء واعتدال المزاج والبعد عن السلوك العدواني والدأب على العمل، أما الدرجة المنخفضة فتشير الى سرعة الاستثارة والغضب والضيق وعدم القدرة على اتخاذ القرارات بسرعة والتشاؤم، ويتضمن بعد الهدوء 7 عبارات كلها إيجابية وارقامها هي "1-20-29-42-43-45-56".
- العدوانية: الدرجة العليا على هذا البعد تشير الى الافراد الذين يقومون تلقائيا بالأعمال العدوانية البدنية أو اللفظية أو التخيلية ويستجيبون بصورة انفعالية، ويتميزون بالاندفاع، دون هدوء ولا نضج انفعالي، ويتضمن بعد العدوانية 7 عبارات كلها إيجابية وارقامها هي "7-10-26-27-41-44-49".
- الاكتئابية: الدرجة العليا على هذا البعد تميز الافراد الذين يتسمون بالاكتئاب والتذبذب المزاجي والتشاؤم والشعور بالتعاسة، وعدم الرضا والإحساس بمخاوف غير محددة والوحدة وعدم فهم الآخرين لهم، وعدم القدرة على التركيز والميل للعدوان على الذات والإحساس بالذنب، أما الدرجة المنخفضة فتشير الى المزاج المعتدل والقدرة على التركيز والاطمئنان والامن والثقة بالنفس والقناعة، ويتضمن هذا البعد الاكتئابية 7 عبارات إيجابية وهي «21-25-34-37-40-52-55»

- القابلية للاستثارة: تميز الدرجة العليا لهذا البعد الافراد الذين يتسمون بالاستثارة العالية وشدة التوتر وضعف القدرة على مواجهة الاحباطات اليومية العادية والانزعاج، وعدم الصبر والغضب والاستجابات العدوانية عند الإحباط وسرعة التأثر والحساسية، أما الدرجة المنخفضة فتشير الى الهدوء والمزاج المعتدل والقدرة على ضبط النفس وتحمل الإحباط، ويتضمن البعد 7 عبارات هي "5-31-33-36-39-46-53"
- الاجتماعية: يتميز أصحاب الدرجة العليا بالقدرة على التفاعل مع الآخرين ومحاولة التقرب للناس وسرعة تكوين الصداقات، ولديهم دائرة كبيرة من المعارف، كما يتميزون بالمرح والحيوية وحضور البديهية، أما أصحاب الدرجة المنخفضة فيتميزون بقلّة الحاجة للتعامل مع الناس، وقلّة الحيوية وتجنب الآخرين وتفضيل الوحدة، ويتضمن هذا البعد ثلاث عبارات إيجابية هي "12-28-48" وأربع عبارات سلبية هي "2-14-47-51"
- السيطرة: تشير الدرجة العليا لهذا البعد الى الافراد الذين يستجيبون بردود أفعال عدوانية وارتباك في الآخرين وعدم الثقة فيهم والميل الى السلطة، إضافة الى محاولة فرض اتجاهاتهم في حيت يتميز أصحاب الدرجة المنخفضة بالاعتدالية واحترام الآخرين والاستقلال الذاتي ورفض أسلوب العنف والعدوانية والميل الى الثقة بالآخرين، ويتضمن هذا البعد 7 عبارات إيجابية هي "9-11-16-22-24-30-50".
- الكف: يتميز أصحاب الدرجة العالية بصعوبة التفاعل والتعامل مع الآخرين في المواقف الجماعية، وعدم القدرة على سرعة اتخاذ القرارات والخوف وسهولة الارتباك، خاصة عند مراقبة الآخرين لهم، إضافة الى ظهور بعض المتاعب الجسمية عند مواجهة بعض الاحداث المعنية أو عند الاضطراب، أما أصحاب الدرجة المنخفضة فيتميزون بالقدرة على التعامل والتفاعل مع الآخرين والثقة بالنفس والقدرة على مخاطبة الناس ويضم هذا البعد 7 عبارات كلها إيجابية هي "6-8-13-19-32-35".

2-4-2-2- طريقة تصحيح القائمة:

يتم تصحيح قائمة فرايبورج للشخصية في حالة العبارات الإيجابية (التي تكون في الاتجاه البعد) بإعطاء درجتين 2 عند الإجابة ب (نعم) ودرجة واحدة 1 عند الإجابة ب (لا)، وتعكس الاوزان في الفقرات السلبية، فعند الإجابة ب (نعم) تمنح درجة واحدة 1، وفي الحالة الإجابة ب (لا) تمنح درجتين 2، ودرجات الابعاد القائمة هي مجموع درجات كل بعد على حدي.

2-4-2-3- الخصائص السيكومترية:

- صدق المحكمين:

للتحقق من صدق مقياس سمات الشخصية تم عرض المقياس على 5 أساتذة من قسم علم النفس العيادي وذلك من أجل معرفة مدى ملائمة المقياس وكانت ملاحظة الأساتذة كالتالي:

| رقم البند | البند قبل التعديل | البند بعد التعديل |
|-----------|---|--|
| 01 | انا دائما مزاجي معتدل | مزاجي دائما معتدل |
| 14 | أحيانا أشعر بالارتباك عندما اتعامل مع المواقف الاجتماعية أو التحديات اليومية | أشعر أنني لا أمتلك سلوكا جيدا في التعامل مع الآخرين |
| 23 | أشعر كثيرا بالانتفاخ في بطني كما لو كانت مملوءة بالغازات ن خاصة في أوقات التوتر أو القلق. | أشعر كثيرا بالانتفاخ في بطني كما لو كانت مملوءة بالغازات |
| 25 | أجد نفسي أفكر كثيرا أن حياتي تخلو من معنى أو هدف واضح | أجد أن ليس لي هدف ومعنى واضح في حياتي |
| 31 | عندما أغضب، غالبا ما أتجاهل تأثير ذلك ولا اتعامل معه | عندما أغضب فإنني أتجاهل ذلك |
| 49 | أفرح أحيانا عند إصابة ممن أحبهم | أفرح عندما يتعرض بعض ممن احبه الى الأذى |

جدول (06): يمثل البنود قبل وبعد التعديل سمات الشخصية.

-الصدق:

| المجموعات | العدد | المتوسط | الانحراف | ت | (Sig) |
|-----------|-------|---------|----------|-------|-------|
| العليا | 8 | 94.25 | 3.61 | 9.070 | 0.000 |
| الدنيا | 8 | 81.00 | 2.00 | | |

جدول رقم (07): يوضح صدق التمييزي لمقياس سمات الشخصية.

من خلال النتائج نلاحظ أن قيمة ت دالة احصائيا عند مستوى الدلالة 0.01، وهي قيمة دالة احصائيا، وعليه فالمقياس يميز بين القيم الدنيا والقيم العليا وبالتالي فهذا مؤشر على قوة صدقة.

- الثبات:

| عدد الفقرات | معامل ألف كرونباخ |
|-------------|-------------------|
| 56 | 0.725 |

جدول رقم (08): يوضح صدق ثبات المقياس سمات الشخصية.

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن معامل ألفا كرونباخ بلغ القيمة 0.725، وتدل هذه النتائج على ثبات المقياس.

2-4-3-مقياس الصلابة النفسية: (مخير، 2002)

2-4-3-1-وصف المقياس:

استخدمنا في دراستنا مقياس الصلابة النفسية من اعداد "محمد عماد (مخير، 2002) ، وهو مقياس مكون من 47 عبارة (بند).

تركز على الجوانب الصلابة النفسية للفرد، حيث يحتوي على عبارات موجبة وأخرى سالبة، حيث تشير الأخيرة الى الجانب السلبي في الصلابة، وهي موجودة في العبارات التالية:

العبارات السالبة في مقياس الصلابة النفسية: 07-11-16-21-23-25-28-32-35-36-37-38-42-46-47.

2-4-3-2- توزيع أبعاد الصلابة النفسية: ويقسم المقياس في جملة الى ثلاث أبعاد تقيس الصلابة النفسية، وهي ممثلة في الأبعاد التالية:

| عدد البنود | البنود | الأبعاد |
|------------|--|----------|
| 16 | 1,4,7,10,13,16,19,22,25,28,31,34,37,40,43,46 | الالتزام |
| 15 | 20,23,26,29,32,35,38,41,44,2,5,8,11,14,17 | التحكم |
| 16 | 3,6,9,12,15,18,21,24,27,30,33,36,39,42,45,47 | التحدي |
| 47 | مجموع البنود المقياس | |

جدول رقم (09): يوضح توزيع أبعاد الصلابة النفسية

2-4-3-3- تصحيح مقياس الصلابة النفسية

استخدم المقياس الثلاثي (دائماً، وأعطيت له 3 درجات)، (أحياناً، وأعطيت 2 درجتين)، (أبداً، وأعطيت درجة 1 فقط) وهذا التنقيط على كل العبارات الموجبة الموجودة في المقياس حين تعطي عكس الميزان السابقة للبنود السالبة.

2-4-3-4- مستويات الدرجات الكلية للصلابة النفسية:

❖ إذا كانت مجموع الدرجات تتراوح بين (48-78) فهذا يعني أن مستوى الصلابة لدى المفحوص منخفض.

❖ إذا كانت مجموع الدرجات تتراوح بين (79-109) فهذا يعني أن مستوى الصلابة لدى المفحوص متوسط.

❖ إذا كانت مجموع الدرجات تتراوح بين (110-144) فهذا يعني مستوى الصلابة لدى المفحوص مرتفع.

2-4-3-5- خصائص السيكومترية:

-صدق المحكمين:

للتحقق من صدق مقياس الصلابة النفسية تم عرض المقياس على 5 أساتذة من قسم علم النفس العيادي وعلم النفس الصحة وذلك من أجل معرفة مدى ملائمة المقياس وكانت ملاحظة الأساتذة كالتالي:

| رقم البند | البند قبل التعديل | البند بعد التعديل |
|-----------|--|--|
| 01 | تحقيق أهدافي لا يتوقف على حجم العراقيل | تحقيق أهدافي لا يتوقف على حجم الصعوبات |
| 03 | متعة الحياة تتوقف على قدرة الفرد في تقصيصها | متعة الحياة تتوقف على قدرة الفرد في تخطي تحدياتها |
| 07 | أحيانا يضيع وقتي بدون جدوى | أحيانا يضيع وقتي بدون فائدة |
| 11 | الحياة تعتمد على اقتناص الفرص أكثر من اعتمادها على الجهد والكفاح | الحياة تعتمد على استغلال الفرص أكثر من اعتمادها على الجهد والكفاح. |
| 27 | أعتقد ان مواجهة المشكلات اختبار لقوة تحملي وقدتي على المثابرة. | أعتقد أن قدرتي على تحمل المشكلات والمثابرة في مواجهتها هو أمر اختباري يعتمد على قوتي و ارادتي. |
| 38 | أؤمن بالمثل الشعبي "قيراط حظ ولا فدان شطارة" | أؤمن بالمثل الشعبي "قليل من زهر خير قنطار لعقل" |

جدول رقم (10): يوضح بنود قبل وبعد التعديل مقياس الصلابة النفسية.

-الصدق:

| المجموعات | العدد | المتوسط | الانحراف | ت | (Sig) |
|-----------|-------|---------|----------|-------|-------|
| العليا | 8 | 26.62 | 5.23 | 0.826 | 0.000 |
| الدنيا | 8 | 24.00 | 7.30 | | |

جدول رقم (11): يوضح صدق التمييزي لمقياس الصلابة النفسية.

من خلال النتائج نلاحظ أن قيمة دالة احصائيا عند مستوى الدلالة 0.01، وهي قيمة دالة احصائيا، وعليه فالمقياس يميز بين القيم الدنيا والقيم العليا بالتالي فهذا مؤشر على قوة صدقه.

-الثبات:

| عدد الفقرات | معامل ألفا كرونباخ |
|-------------|--------------------|
| 47 | 0.773 |

جدول رقم (12): يوضح صدق ثبات مقياس الصلابة النفسية.

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن معامل ألفا كرونباخ بلغ القيمة 0.773، وتدل هذه النتائج على ثبات المقياس.

2-4-4- الأساليب الإحصائية للدراسة:

لتحليل بيانات الدراسة التي تحصلنا عليها، اعتمدنا على برنامج الحزم الإحصائية في العلوم الاجتماعية (SPSS V25)، وذلك من خلال الاستعانة بمجموعة من الأساليب الإحصائية المناسبة لعملية التحليل، وهي كما يلي:

✓ المتوسط الحسابي.

✓ الانحراف المعياري.

✓ معامل الارتباط بيرسون.

✓ معامل ألفا كرونباخ لاختبار الصدق والثبات.

3- الصعوبات:

بعد الموافقة على موضوع الدراسة من طرف المشرفة والجامعة، تم اختيار "المركز البيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنياً ببوخالفه - ولاية تيزي وزو" كأول وجهة لجمع البيانات. عند التوجه إلى المركز، استقبلنا رئيس القسم ووجهنا إلى ضرورة الحصول على ترخيص من مديرية الضمان الاجتماعي بتيزي وزو. وبعد تقديم الملف المطلوب، بما فيه التعهد من الجامعة، استغرقت دراسة الملف حوالي 20 يوماً، ليتم بعدها إبلاغنا بالموافقة.

عدنا إلى المركز واستقبلتنا الأخصائية النفسانية، حيث قدمنا لها موضوع الدراسة وأدوات البحث (دليل المقابلة والمقاييس النفسية). وعلى الرغم من قبولها المبدئي بالمساعدة، لاحظنا عدم توفر الجدية في التعاون، إذ كانت تكرر تأجيل المواعيد، وفي النهاية سمحت لنا بالتعامل مع حالة واحدة فقط، مع تدخلها المستمر أثناء المقابلة وطلبها المتكرر بالإسراع، ما أثار سلباً على سير الجلسة وعلى راحة الحالة. كما رفضت تركنا بمفردنا مع الحالة، وأصررت على إجراء المقابلة بحضورها، وفي كل مرة تتركنا في مكتب الاستقبال، مما أثر على جودة البيانات. نتيجة لذلك، تمكنا من العمل مع حالتين فقط بالمركز ولم نعد إليه لاحقاً.

من بين الصعوبات الأخرى التي وجدها في الميدان، كانت اللغة حاجزاً أساسياً، حيث إن أغلب الأمهات لا يتقنّ اللغة العربية بشكل جيد، ما اضطرنا إلى ترجمة أدوات القياس إلى اللغة الأمازيغية. وقد واجهنا صعوبة كبيرة في ترجمة بعض المفاهيم النفسية المعقدة إلى اللغة الأمازيغية بطريقة تضمن الحفاظ على معناها الأصلي.

خلاصة

عد التطرق إلى جميع الإجراءات المنهجية المعتمدة في دراستنا، من تحديد العينة، واختيار الأدوات، وتوضيح كيفية تطبيقها، تبين أن الأدوات المستعملة (دليل المقابلة، مقياس سمات الشخصية، ومقياس الصلابة النفسية) كانت واضحة وسهلة الفهم من قبل الحالات، كما كانت مناسبة لأهداف البحث وموضوعه.

وقد تم إجراء المقابلات النصف موجهة وفق ضوابط منهجية، بالاعتماد على دليل مقابلة أعد خصيصًا لهذا الغرض، مع مراعاة الموضوعية وعدم التأثير على استجابات الحالة أثناء تطبيق المقاييس. وقد مكّنتنا هذه الإجراءات من جمع بيانات نوعية وكمية غنية تمثل الجانب التطبيقي للدراسة.

وبناءً على ذلك، ننتقل الآن إلى الفصل الأخير من الدراسة، والذي يتم فيه عرض النتائج وتحليلها ومناقشتها في ضوء الإطار النظري والدراسات السابقة، بهدف الإجابة على تساؤلات البحث والتحقق من فروضه.

الفصل الخامس

عرض ومناقشة وتحليل النتائج

تمهيد

1- عرض وتحليل نتائج الحالات:

1-1- عرض وتحليل نتائج الحالة الأولى

1-1-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة

1-1-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس

1-2- عرض وتحليل نتائج الحالة الثانية

1-2-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة

1-2-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس

1-3- عرض وتحليل نتائج الحالة الثالثة

1-3-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة

1-3-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس

1-4- عرض وتحليل نتائج الحالة الرابعة

1-4-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة

1-4-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس

1-5- عرض وتحليل نتائج الحالة الخامسة

1-5-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة

1-5-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس

2- تفسير ومناقشة نتائج الفرضيات

الاستنتاج العام

الاقتراحات والتوصيات

الملاحق

تمهيد

بعد التطرق الى الجانب المنهجي من هذه الدراسة، والذي شمل المنهج المستخدم، وعينة الدراسة، وأدوات جمع البيانات، ننقل في هذا الفصل إلى عرض وتحليل ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها.

يركز هذا الفصل على تقديم نتائج الدراسة المتعلقة بمتغيريها الأساسيين، وهما السمات الشخصية والصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. وقد تم جمع هذه النتائج من خلال المقابلة العيادية، والملاحظة، بالإضافة إلى مقياسي السمات الشخصية والصلابة النفسية، سيتم عرض نتائج كل أداة من أدوات البحث بشكل منظم، ثم تحليلها ومقارنتها بما توصلت إليه دراسات سابقة في نفس الموضوع، سواء ما يتعلق بالسمات الشخصية أو الصلابة النفسية. وسيساعد ذلك على فهم أعمق للنتائج وربطها بالإطار النظري.

وفي نهاية هذا الفصل، سيتم تقديم النتائج الإحصائية للدراسة، بهدف التأكد من مدى صحة فرضياتها.

1- عرض وتحليل نتائج الحالات:

1-1- عرض وتحليل نتائج الحالة الأولى :

- تقديم الحالة الأولى:

السيدة فريدة البالغ من العمر (33) سنة، متزوجة أم لثلاثة أولاد (بنت وولدين) والابن الأصغر مصاب بمتلازمة داون، تحمل شهادة ماستر في تخصص الحقوق، وصرحت انها تعيش في ظروف اقتصادية متوسطة.

1-1-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة:

قابلنا السيدة مليكة في جمعية أولياء الاطفال المعوقين ذهنياً وحركياً بولاية تيزي وزو، حيث قدمنا أنفسنا كطالبتين في السنة الثانية ماستر تخصص علم النفس العيادي، وأنا بصدد اجراء بحثاً ميدانياً حول أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. بعد شرح هدف الدراسة والتأكيد على سرية المعلومات واستخدامها فقط في إطار البحث العلمي، وافقت السيدة على إجراء المقابلة معنا وتطبيق المقاييس. كان التواصل معها سهلاً، وأبدت تعاوناً كبيراً وكانت مرتاحة في الحديث، مما ساعد على سير المقابلة بطريقة طبيعية.

صرحت السيدة فريدة أن حملت ابنها المصاب بمتلازمة داون عندما كانت في عمرها 28 سنة، وكانت ولادة طبيعية، وارضعته لمدة 18 شهراً. خلال فترة الحمل، كانت تتابع بانتظام عند طبيب النساء، ولم تتناول أي ادوية، ولا تعاني من أي مرض سواء جسدياً او نفسياً، وأوضحت أنها شعرت بأن هذا الحمل كان مختلفاً عن تجاربها السابقة مع أطفالها الآخرين، حيث قالت:

« Lliḡ εegguḡ aṭas, feclay, ula d lxaṭar–iw yexṣar labeεda di tazwara nni, je supporte personne »

بمعنى "أنها كانت خلال فترة الحمل متعبة ولا تتحمل أي أحد خصوصا في الأيام الأولى من الحمل".

وعندما سألتها عما اذا كانت قد تعرفت على مرض طفلها مباشرة، صرحت السيدة فريدة بانها لم تكن على دراية بحالته في البداية، حيث لم تكن هناك علامات واضحة تدل على إصابته بمتلازمة داون مباشرة بعد الولادة، الا أنه كان يعاني من مشاكل في التنفس، حيث قالت:

« Di tazwara ur iban ara belli trisomique, d acu kan yenna-id t̄bib d akken yes3a un problème de respiration »

وبعد 11 أسبوعا من الولادة، صرح لها الطبيب مع حضور الاخصائي النفساني أنه مصاب بمتلازمة داون 21، بالإضافة الى معاناته من مشاكل في القلب تستدعي اجراء عملية جراحية. بدأت السيدة فريدة بالتحدث عن ردة فعلها عندما سمعت الخبر دون ان اسألها، حيث صرحت انها أصيبت بصدمة وبدأت بالبكاء، كما لاحظنا عليها علامات الرجفة، مع العلم أن الاب تقبل المرض ابنه بسهولة، حيث قالت:

« C'était un choque pour moi, ur bniḡ ara fell-as, nek nwiḡ yesεa kan un problème deg ul-is tlaq -as une opération dayen ziḡen netta trisomique. Maεna argaz iw ur t yeffiḡ ara laεqel au contraire yett-ṣebbir iyi »

بمعنى "أن كان الخبر بمثابة صدمة نفسية لي، حيث لم اكون تتوقع ذلك. كنت اعتقد أن طفلي يعاني فقط من مشكلة في القلب، وأنه سيشفى بعد إجراء العملية الجراحية، لكنني فوجئت في النهاية بتشخيصه بمتلازمة داون، في المقابل، زوجي تقبل مرض ابنه بهدوء ولم يظهر أي رد فعل انفعالي بل كان صبورا أكثر مني".

وهذا ما أشار إليه العرعير (2010)، فإن ميلاد طفل معاق يُمثل صدمة للأم، خاصة حين يتعارض الواقع مع الصورة الذهنية التي كانت تبنيها خلال الحمل، مما يحدث شرخاً نفسياً يتطلب إعادة تنظيم للحياة النفسية والعملية للأم بما يتلاءم مع احتياجات الطفل الجديد.

وكانت ردة فعل الإخوة عند معرفتهم بإصابة أخيهم بمتلازمة داون طبيعية وعادية، حيث لم يظهروا أي رفض أو استغراب، بل تقبلوه بمحبة. وصرحت السيدة أنها منذ بداية ولادته كانت تتحدث معهم عنه، وتغرس فيهم مشاعر الحب والاهتمام تجاهه، يعاملوا معه بعفوية وحنان، وكأنه فرد طبيعي تماماً من العائلة، دون أي شعور بالاختلاف.

فيما يخص محور الصلابة النفسية، صرحت السيدة فريدة، أنها تؤمن بقدرتها على تحقيق أهدافها رغم الصعوبات التي تواجهها، فالحياة مليئة بالتحديات، لكن بالإرادة القوية والتصميم، يمكنني تجاوزها. حيث قالت :

« ɣas akken ilan aṭas n yiḡebɛlan maɛna zemaraɣ ad awḍaɣ ɣer lebyi-w »

بمعنى "رغم الصعوبات التي أوجهها أستطيع تحقيق أهدافي".

صرحت السيدة فريدة أن الهدف الذي تسعى إليه في حياتها هو تحقيق نجاح أبنائها، فزوجها يؤمن أن وجودها أساسي في حياتهم، لذلك فضلت ترك العمل من أجل تربيتهم، ورعايتهم وهذا ما يعكس التزامها العميق مسؤوليتها كأم، حيث قالت:

« Ttɛiciɣ akken ad waliɣ arraw-iw wɛden ɣer lebyi nsen »

بمعنى " أعيش من أجل تحقيق نجاح أولادي "

أظهرت الحالة إيماناً قوياً بقدرتها على تجاوز الصعوبات من خلال الإرادة والتصميم، واعتبرت نجاح أبنائها هدفها الأساسي في الحياة، مما يعكس التزامها العميق بدورها كأم

وتضحيتها بعملها من أجل تربيتهم ورعايتهم. وهذا ما أشارت ليه (Kobasa 1979)، إلى أن الأفراد الصليبين نفسيًا يتميزون بالالتزام تجاه مهامهم وأدوارهم، والإحساس بالتحكم في مسار حياتهم، ورؤية التحديات كفرص للنمو والتعلم، وهي جميعها أبعاد ظهرت بوضوح في أقوال وتصرفات السيدة فريدة". وهذا أيضا ما أشار إليه عباس (2010)، حيث يرى أن الأفراد ذوي الصلابة النفسية يتميزون بإحساس عالٍ بالالتزام تجاه حياتهم ومسؤولياتهم، ويضيفون معنى على أهدافهم العائلية والمهنية، مما يمنحهم دافعية قوية لتحمل المشاق ومواجهة التحديات بثبات.

صرّحت السيدة فريدة بأن اهتمامها بالأعمال والأنشطة الخاصة بطفلها يعكس التزامها العميق بتوفير بيئة غنية له، من أجل تنمية مهاراته وتعزيز ثقته بنفسه. فهي تحرص دائمًا على دعمه ومساعدته ليتمكن من التطور بأفضل شكل ممكن. ومع ذلك، ورغم كل الجهود التي تبذلها، فإنها تشعر أحيانًا بأن هناك شيئًا قد يكون ناقصًا، وكأنها يمكن أن تقدم له المزيد، مما يدفعها دائمًا للبحث عن أفضل الطرق لدعمه وتعزيز نموه. حيث قالت:

« Hamdullah ayen iwumi zemray xedmay as-t, akken ad yissin wa
ad timyur am tizya-s yas akken tikwal tthassay yella kra is
sxaşşay »

بمعنى " الحمد لله، أبذل كل ما بوسعي من أجله، لتقديم أفضل رعاية و الدعم له، رغم ذلك أحيان يراودني شعور أنني أقصر بشيء ما" .

صرّحت السيدة فريدة أنها لديها مبادئ وقيم تؤمن بها وتلتزم بها في حياتها، حتى وإن تغيرت الظروف من حولها. حيث تعتمد على الله تعالى في كل الأمور وهذا ما بين من خلال حديثها تبدو أنها متفائلة، كما بدت اهتمامها بالعائلة ودعم أفرادها مهما كانت الظروف. فحسبها هذا ما يشكل جزءًا أساسيًا في شخصيتها وتوجّه قراراتها، وتحرص دائمًا على التمسك بها لأنها تعكس قناعاتها العميقة وتساعدتها على مواجهة التحديات بثبات واطزان. حيث قالت:

« Akken yebɣu yili lḥal mais les principes inu ur tt-beddil-nt ara , acku ttid-ak id ṣah di bna dem, am d-iniy ṣṣah ayen d yefka rebbi mreḥba yiss, a chaque fois ttuɣalay ɣer rebbi ṣebḥanu, ttily toujours positive »

بمعنى "أنها دائماً متفائلة و متمسكة بمبادئها و قيمها، رغم الظروف والصعوبات التي تواجهها".

ويعكس هذا التصريح بوضوح تأثير التمسك بالقيم والإيمان الديني كأحد العوامل الداعمة للصلابة النفسية، وهو ما يتوافق مع ما أشار إليه عباس (2010)، حيث يرى أن الفرد الذي يتمتع بالصلابة النفسية يلجأ إلى منظومة معتقداته وقيمته الثابتة عند مواجهة الشدائد، مما يساعده على إعادة تقييم المواقف الضاغطة بطريقة تقلل من حدتها، وتمنحه شعوراً بالاتزان والثقة، الأمر الذي يعزز من قدرته على الصمود والتكيف الفعال.

صرحت السيدة فريدة أن اهتمام بطفلها أخذ كل تركيزها ووقتها، مما جعلها تفقد الاهتمام بنفسها إلى حد ما. أوضحت احتياجاته في المقام الأول وتسعى لتوفير كل ما يلزمه لينمو بشكل جيد، لكننها تدرك أيضاً أن العناية بنفسها مهم، ليس فقط من أجلها، بل لأجله أيضاً، لأن صحتها الجسدية والنفسية تنعكس عليه بشكل مباشر. حيث قالت:

« Fkiy as ukk lwaqt iw i netta, tikwal qqarray as ilaq ad bedday ciṭ yef y-iman-iw, acku zriy lukan ad helkay ulac win ara y bedden fell-as am nek , yef aya ilaq ad ḥadray iman-iw fell-as »

بمعنى "اعطية كل وقتها لطفلي، لكن أدرك أحياناً يجب الاهتمام بنفسي أيضاً، حيث أخاف أن أمرض، لا يوجد من سيهتم بطفلي كما أهتم أنا. لهذا، أرى أن العناية بنفسي ضرورية حتى أبقى قادرة على رعايته كما يجب".

فيما يخص القرارات، صرحت السيدة فريدة انها تتخذ كل قراراتها بعد تشاور مع الزوج، ولا يمكنها أن تقرر أي شيء خاصة فيما يتعلق بالعائلة أو أمور طفلها المصاب بمتلازمة داون لوحدها فقط. حيث قالت:

« Ukk les decisions ttaṭafay ten-t akked wargaz- iw, uqbal ma d xedmay lhaja ilaq ad as iniḡ (nettemcawar) »

بمعنى " أن أنها تتأخذ القرارات مع الزوج".

صرحت السيدة فريدة أنها تعتمد على العمل والتخطيط لتنظيم حياتها بشكل جيد. كما أنها ترى نفسها قادرة على التحكم في الاحداث الصعبة التي تواجهها، من خلال التعامل معها بهدوء والتفكير المنطقي. حيث قالت:

« Uqbel ma d xemay lhaja ilaq ad xemay les plans akken ad zray yer s anida tessufuy, tikwal ḡas ad xedmay lhaja mezziyen ad as xedmay le plans avant, d ayen iyi ttaḡḡanad qablay les moments difficiles »

بمعنى "قبل القيام، بأي شيء أحرص التخطيط له جيدا حتى لو كان شيء صغير لكي أعرف الى أين يقودني و هذا ما يجعلني أشعر بأنني قادرة على التحكم في الاحداث الصعبة التي أواجهها، لأنني أتعامل معها بطريقة مدروسة و منظمة".

صرحت السيدة فريدة أنها لم تتوقع أبدا أن ترزق بطفل مصاب بمتلازمة داون، عندما كانت طالبة في الجامعة بخالفة كانت تلتقي بأطفال يعانون من هذه المتلازمة أثناء خروجها من الجامعة. كانت تلاحظهم وتراقب تصرفاتهم وكان ذلك يثير في داخلها مشاعر غريبة لم تفهمها في ذلك الوقت، وكان هناك شيء في داخلها يجذبها إليهم. لم تكن تعلم أن القدر يخبئ لها تجربة شخصية مع هذه الفئة، ولكن بعد إنجاب طفلها، أدركت أن ذلك الشعور

الذي راودها سابقا لم يكن صدفة، بل ربما كان إشارة أو تحضير نفسيا غير مباشر لهذه المرحلة المهمة في حياتها. حيث قالت:

« Asmi qarray di la fac n Bouxalfa, mi ara d-fyaɣ ma ten-ttwaliy yettas-iyi-d un sentiment zriy ara d acu-t. Alami d asmi t-seiy id mmektay les moments nni »

صرحت السيدة فريدة انها تملك القدرة على تحمل مسؤولية طفلها المصاب بمتلازمة داون. ولا يهملها نظرات الناس اليها ولابنها، لأنها تقبلت طفلها من أعماق قلبها وتحبه كما هو، عندما يرى الاخرين مدى حبها وتقبلها له واعتزازها به، فانهم يتعلمون أن يتقبلوه أيضا. حيث قالت:

« Ur d-cliaɣ ara di medden , lukan ur t-qbilaɣ ara nek ur t-ttaqbaleɣ ara wiyad. Anda ddiɣ wwiɣ-t yidi laɛmar setɥay yiss »

بمعنى " ألا يهمني اراي الناس، لو لم أتقبله لم يتقبله الاخرين، أينما اذهب اخذه معي ولا استحي به ".

وهذا ما يدل على التحدي حيث أنها تواجه نظرات الاخرين بثقة وقوة، دون ان تسمح لها بالتأثير على مشاعرها وعلاقتها بطفلها. وهذا ما اشار اليه (1979) kobasa من خلال تعريفه لبعد التحدي .ويمكن القول ان السيدة فريدة تتمتع بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية، وهو ما يتضح من قدرتها على مواجهة صدمة تشخيص طفلها بمتلازمة داون، ثم التكيف التدريجي مع الوضع الجديد بطريقة إيجابية وفعالة. فقد أظهرت التزامًا واضحًا في رعايته، وتحكمًا جيدًا في انفعالاتها، إلى جانب نظرة متفائلة للحياة، حيث فسرت معاناتها على أنها ابتلاء يحمل رسالة ومعنى. وتدل هذه المؤشرات على أنها لا تكتفي بمقاومة الضغوط، بل تستثمر مواردها النفسية والدينية والاجتماعية لتحويل الأزمة إلى فرصة للنمو، وهو ما يعكس صلابة نفسية قوية تساعد على التكيف على المدى الطويل. وهذا يتفق مع

ما أشار إليه عباس (2010)، بأن الأفراد ذوي الصلابة النفسية يستخدمون استراتيجيات فعّالة في مواجهة الضغوط، ويُعيدون تقييم المواقف الصعبة بطريقة تقلل من حدتها، مما يمنحهم شعوراً بالاتزان والثقة، ويُعزز قدرتهم على الصمود.

فيما يخص محور سمات الشخصية، وخاصة في التعامل مع الغضب والتوتر، صرّحت السيدة فريدة أنها تواجه المواقف التي تثير غضبها وتسبب لها ضغطاً يومياً بهدوء، حيث تفضل التحدث مع والدتها أو والدها أو شقيقها، وتجد في الفضضة معهم متنفساً يساعدها على تجاوز مشاعر التوتر والضيّق. تشعر بأن مشاركة أفكارها ومشاعرها معهم يخفف من ثقل الضغوط التي تواجهها، ويمنحها نوعاً من الراحة النفسية، مما يساعدها على استعادة توازنها العاطفي والتعامل مع التحديات اليومية بصبر وإيجابية. حيث قالت :

« Mi ara zaɛfaɣ je préfère ad hedraɣ d yemma, baba neɣ gma
axaɣar tteksen iyi lxiq, ttafhamen iyi-d , d nutni iyi d-ittaran ɣer
la3qel-iw »

بمعنى "عندما اشعر بالغضب، افضل التحدث مع عائلتي و هذا ما يريحني" .

صرّحت السيدة فريدة أنها في بعض الأحيان تجد صعوبة في التحكم في غضبها، وتشعر بفقدان السيطرة على أعصابها، خاصة في المواقف التي تكون فيها الضغوط شديدة أو عندما تواجه تحديات تفوق طاقتها. ومع ذلك، فهي قادرة على استعادة هدوئها بعد الضغوط الشديدة، فقد يكون لديها قدرة على التكيف مع التغيرات المفاجئة بطريقة إيجابية، من خلال إعادة تنظيم أفكارها والبحث عن حلول. كما انها إلى القرآن الكريم، حيث تجد فيه السكينة والطمأنينة التي تساعدها على تهدئة نفسها واستعادة توازنها النفسي. حيث قالت:

« Llan kra n lewqat mi ara zaɛfaɣ ur ttaɣɣafay ara iman-iw ma3na
dima ttuyalay ɣer Rēbbi šebħanu , tt-zallaɣ ula d qiyam Layl »

بمعنى "في بعض الأوقات، عندما أغضب أفقد السيطرة على اعصابي، لكن دائما ارجع الى الله تعالى، وأصلي قيام الليل".

وهذا ما يبين أن السيدة فريدة تعتمد على أسلوب متوازن في التعامل مع الضغط والتوتر من خلال استخدام وسائل فعالة مثل الفضفضة لأفراد أسرتها واللجوء إلى القرآن الكريم، مما يساعدها على تخفيف التوتر واستعادة توازنها النفسي، رغم تعرضها أحيانا لنوبات غضب في المواقف الصعبة. وهذا يتفق مع ما أشار إليه صالح (2004)، بأن السمات الشخصية تمثل أنماطاً ثابتة من السلوك تُسهم في ضبط نوازع الفرد والتكيف مع البيئة. كما تتوافق حالتها مع نتائج دراسة حامد (2016) التي أكدت أن ضبط الانفعالات يُعد من السمات المرتبطة بالصحة النفسية الإيجابية لدى أولياء أمور الأطفال المعاقين. واعتماد الحالة على القرآن الكريم في الأوقات الصعبة يعكس ارتباطها القوي بالإيمان كمصدر للراحة النفسية والدعم. كما أشار عباس (2010) وأبو ركة (2005) إلى أن الإيمان والقيم الدينية هما من المصادر النفسية التي تساعد في تقليل الضغوط وتوفير الطمأنينة والأمل للفرد. بالإضافة إلى ذلك، قدرتها على التوازن بين التفكير المدروس واتخاذ القرارات السريعة تظهر مرونة شخصية قادرة على التكيف مع متطلبات الحياة. هذا يتوافق مع ما طرحته نظرية ألبرت التي تشير إلى أن الأفراد الذين يتمتعون بتنظيم داخلي وقدرة على اتخاذ قرارات فعالة يتسمون بالنضج والاستقرار النفسي. كما أن المرونة الانفعالية تعد من سمات الشخصية السوية التي تمكن الأفراد من مواجهة ضغوط الحياة اليومية بفعالية.

صرحت السيدة فريدة ان الحياة مليئة بالمفاجآت، وأن القدرة على التكيف مع هذه المفاجآت تتطلب العودة الى الله تعالى، حيث تجد في الايمان القوة والطمأنينة التي تساعدها على مواجهة التغيرات الغير المتوقعة. السيدة فريدة تتمتع بقدرة عالية على التكيف والمرونة، مما يساعدها على التعامل مع مختلف التحديات التي تواجهها في حياتنا اليومية، سواء على مستوى الشخصي أو في رعاية طفلها.

صرحت السيدة فريدة أنها تتحلى بالصبر في المواقف المختلفة، فهي لا تستسلم بسهولة. حيث قالت:

« Nek d taşebbart lukan ur şbiray ara tiliy ara akka , del wajeb felli ad şebra y ħamdullah »

بمعنى "أنني صبورة، لولا صبري لما كنت هكذا، بما أنني اواجه الصعوبات لابد لي أن أكون صبورة، الحمدلله". كما أنها أوضحت أن زوجها يصفها بالصبورة، ويؤكد أنها تتحلى بالصبر في كل شيء، سواء في مواجهة التحديات اليومية أو في التعامل مع طفلها المصاب بمتلازمة داون. حيث قالت:

« Yeqqar iyi-d urgaz iw kem d taşebbart »

صرحت السيدة فريدة أن أكبر ما تسعى الى تحقيقه هو ضمان مستقبل جيد لأطفالها، وخاصة طفلها المصاب بمتلازمة داون. تعتبر نجاحه وسعادته من أهم أولوياتها، وتسعى جاهدة لتوفير كل ما يحتاجه من دعم ورعاية ليتمكن من العيش باستقلالية. وقد بدا ذلك واضحا من تعابير وجهها، حيث كانت تبسم وتعبر عن فخرها وسعادتها أثناء الحديث عن طفلها، وهذا ما يبين انها تتبنى نظرة متفائلة للحياة. رغم كل الصعوبات التي تواجهها فإنها تحافظ على التفكير الإيجابي، وترى الامل والتفاؤل هو الدافع الأساسي للاستمرار. اذ تؤمن بان كل مشكلة لها حل، وعندما تواجه موقف صعبا، تلجئ الى الصلاة والدعاء، وهذا ما يمنحها شعورا بالطمأنينة والقوة.

تميل السيدة فريدة الى التفكير العميق قبل اتخاذ القرارات المهمة، حيث تحرص على دراسة جميع الجوانب بدقة لتجنب الندم لاحقا. وعند مواجهة أي قرار مصيري، تسعى للحصول على المعلومات الكافية من مصادر مختلفة، بما في ذلك البحث عبر الانترنت والاستفسار من الأشخاص ذوي الخبرة، مما يمنحها شعورا بالاطمئنان والثقة في اختياراتها، حيث قالت:

« Bien sur yella tafkir el εamiq, des fois je prends du temps
seqsayay ttuggaday ad ndemmay yer tagara »

فيما يخص الحياة الأسرية والاجتماعية، تصف السيدة فريدة علاقتها بزوجها انها جيدة، يسودها التفاهم والاحترام، كما أنها قريبة من أطفالها وتسعى لتوفير بيئة دافئة وداعمة لهم. أما علاقتها بعائلتها وعائلة زوجها، فتراها علاقة جيدة تتسم بالاحترام والتعامل الحسن. حيث قالت:

« Nek d wargaz–iw nettemsefham bien même akked twacult–iw ney
tawacult–is bien , nettemqadar »

بمعنى تتفاهم كثيرا مع زوجها وعائلتها، بما في ذلك عائلة الزوج يسودها الاحترام.

تتميز السيدة فريدة بشخصية اجتماعية، حيث تحب التفاعل مع الآخرين وتقدم النصائح لهم في حياتهم اليومية. كما أنها تتعامل مع المواقف الاجتماعية، بما في ذلك النقد والتعليقات السلبية، بهدوء وثقة، ومحاولة التركيز على الإيجابيات وعدم الانفعال. بالنسبة للتسامح فهي لا تجد صعوبة في مسامحة الآخرين، لكنها في نفس الوقت لا تنسى المواقف التي مرت بها، مما يجعلها أكثر حذرا في تعاملاتها المستقبلية. فإن قدرتها على التسامح رغم احتفاظها بذاكرة المواقف السلبية يعكس ما وصفه (Bandura 1986) بالحدز التكيفي، وهو نوع من التعلم الاجتماعي الذي يدفع الفرد إلى (تعديل سلوكياته المستقبلية بناءً على الخبرات السابقة. وقد أيدت ذلك دراسة عبد الرحمن (2018)، التي أشارت إلى أن الأمهات ذوات السمات الاجتماعية والانفعالية الإيجابية يظهرن مستويات مرتفعة من الصلابة النفسية والتكيف مع ضغوط الحياة الأسرية في حالات الإعاقة.

فيما يخص الافاق المستقبلية، تعبر السيدة فريدة عن تفاؤلها وثقتها بأن مستقبل ابنها سيكون جيدا، حيث تطمح لان يكون له دور فعال في المجتمع ويتمكن من الحصول على عمل يمنحه الاستقلالية والاعتماد على نفسه، حيث قالت:

« Qarray-as ncalah ad yesεu amekkan-is di la société ad yexdem wa d yizmir i yiman-is »

بمعنى "أطمح أن يكون لديه مكانة في المجتمع، يعمل ويعتمد على نفسه".

تؤمن بأن لكل فرد مكانة وإمكاناته الخاصة، وتسعى للاجتهد لتوفير كل ما يلزم لدعم طفلها في تحقيق مستقبل مشرق. كما أن لديها تطلعات إيجابية تجاه مستقبله، إذا تبذل جهودها لتعزيز مهاراته وقدراته، مما يجعله قادراً على الاندماج في المجتمع بثقة وفاعلية. وقد انعكس هذا التفاؤل على تعابير وجهها وإيماءاتها، حيث ظهرت عليها ملامح السعادة والابتسامة، مما يدل على إيمانها العميق بأن القادم سيكون أفضل لطفلها.

1-1-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس:

طبقتنا على الحالة مقياسين نفسيين : هما مقياس السمات الشخصية (قائمة فرايبورج) "لمحمد حسن علاوي" ومقياس الصلابة النفسية "لمحمد عماد مخيمر" على الحالة التي لديها طفل مصاب بمتلازمة داون، وذلك خلال جلسة استمرت لمدة 45 دقيقة. في بداية تم شرح التعليمات المتعلقة بكل مقياس بشكل واضح ومبسط لضمان فهم الأم لطريقة الإجابة على الأسئلة بدقة. كما تم التأكيد على أهمية الإجابة بصدق وشفافية للحصول على نتائج تعكس السمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية بشكل موضوعي.

خلال تطبيق المقاييس، تم متابعة الأم عن قرب للإجابة على أي استفسارات قد تطرأ وضمان سير العملية بسلاسة وبدون أي صعوبات. وهذا ساعدنا في جمع بيانات مهمة لفهم السمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى الأم، مما يساهم في تقديم تصور أعمق حول كيفية تعاملها مع التحديات والضغوط الناتجة عن رعاية طفلها المصاب بمتلازمة داون.

بناء على النتائج التي توصلنا إليها من خلال مقياس سمات الشخصية، قمنا بحساب المتوسط النسبي (وزن السمة) لكل سمة بهدف تحديد سمات السائدة في الحالة.

طريقة الحساب

أولاً: حساب مجموع الكلي (عدد البنود * 2) منه $112=2*56$

ثانياً: حساب درجات السمات في الحالة (مجموع درجة السمة /مجموع الكلي = وزن السمة (المتوسط النسبي).

| اللاكتئابية | الكف | العدوانية | القابلية للاستثارة | السيطرة | العصيدة | الهدوء | الاجتماعية | سمات |
|-------------|------|-----------|--------------------|---------|---------|--------|------------|----------------|
| 0.08 | 0.08 | 0.07 | 0.09 | 0.10 | 0.09 | 0.10 | 0.125 | المتوسط النسبي |

الجدول (13): يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة الأولى

(درجات السمات عند الحالة الأولى)

يتضح من خلال الجدول أن السمة السائدة لدى السيدة فريدة هي "الاجتماعية" بمتوسط نسبي قدره (0.125)، مما يعكس ميلاً واضحاً نحو التفاعل الإيجابي مع الآخرين، وحبّ التواصل وبناء العلاقات الاجتماعية. تليها سمة الهدوء بنسبة (0.10)، وهو ما يشير إلى قدرة الحالة على ضبط الانفعالات والتعامل مع الضغوط بهدوء واطمئنان. كما جاءت سمة السيطرة بنفس النسبة (0.10)، وهي تُعد من السمات الإيجابية في حال كانت معتدلة، إذ تدل على الثقة بالنفس، وتحمل المسؤولية، والقدرة على توجيه الذات في المواقف المختلف.

في المقابل، سجلت السمات السلبية مثل العصبية والقابلية للاستثارة نسباً أقل (0.09)، بينما كانت سمات مثل العدوانية واللاكتئابية والكف أقل حضوراً (0.07 - 0.08)، مما يشير إلى توازن نفسي نسبي لدى الحالة.

استنادًا إلى نتائج مقياس محمد حسن علاوي (1998)، يمكن القول إن السمة الأكثر بروزًا لدى الحالة هي "الاجتماعية"، تليها الهدوء والسيطرة، وهي سمات إيجابية تدل على شخصية متزنة، متفاعلة اجتماعيًا، وقادرة على ضبط الذات والتكيف.

بناءً على مقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، حصلت السيدة فريدة على درجة (111)، وهي درجة تتراوح ما بين (110-144) هذا يشير إلى أن مستوى صلابتها النفسية مرتفع، مما يعكس قدرتها الكبيرة على مواجهة الضغوط والتحديات اليومية.

- الخلاصة العامة للحالة:

بناءً على المقابلة النصف الموجهة والملاحظة أثناء المقابلة ونتائج مقياس الصلابة النفسية وسمات الشخصية، توصلنا إلى أن السيدة فريدة تتمتع بصلابة نفسية عالية وقدرة كبيرة على التكيف مع ضغوط الحياة. فقد أظهرت درجة مرتفعة في مقياس الصلابة النفسية، مما يشير إلى قدرتها على مواجهة التحديات بمرونة واستقرار، خاصة في تربية طفل مصاب بمتلازمة داون. وهذا ما أشار إليه كلا من (العرعير 2010) و(زوينة 2011) حيث يعتبرن أن الطرف الأكثر تأثرًا بإعاقة الطفل هي الأمهات، نظرًا لعلاقتهم البيولوجية والنفسية، مما يجعلهن أكثر عرضة لضغوط النفسية والاجتماعية. ورغم هذه الضغوط فإن بعض الأمهات يظهرون قدرة استثنائية على التكيف كما هو الحال في دراسة (سيف الخلافي 2012) و(ابو ركة 2005) اللتين أكدتا ارتفاع مستوى الصلابة النفسية عند الأمهات.

فيما يخص سماتها الشخصية، تُظهر نتائج مقياس سمات الشخصية لدى الحالة تتمتع بسمات إيجابية بارزة، أهمها الاجتماعية، تليها الهدوء والسيطرة. تعكس هذه السمات قدرة الحالة على التفاعل الإيجابي مع الآخرين، بناءً على علاقات قائمة على الثقة، وضبط سلوكها وانفعالاتها في المواقف المختلفة. هذه النتائج تتماشى مع ما أشار إليه أحمد (2015) في دراسته حول السمات الخمس الكبرى للشخصية، حيث تُعد سمات مثل الانبساط

(الاجتماعية) والاستقرار الانفعالي (الهدوء) من العوامل الأساسية التي تُسهم في التكيف النفسي وتعزيز الصلابة.

كما تسجل الحالة نسباً منخفضة نسبياً في بعض السمات السلبية، مثل العصبية والقابلية للاستثارة والعدوانية، مما يدل على أن هذه الأبعاد ليست مهيمنة على شخصيتها. ووفقاً لألبورت في نظريته حول السمات الشخصية، فإن كل فرد يمتلك مزيجاً فريداً من السمات التي تتباين في شدتها، كما أن السمات السلبية لا تُعد بالضرورة دليلاً على اضطراب نفسي، بل قد تعبر عن أنماط استجابة ظرفية للمواقف الضاغطة.

كما أن السيدة فريدة تعتمد على القرآن الكريم كوسيلة لتهدئة نفسها، مما يعكس استخدامه كاستراتيجيات في مواجهة التحديات النفسية، وتعزيز الصلابة النفسية. وقد أكد (عباس 2010) و (هانتون) على أهمية وجود استراتيجيات نفسية معرفية فعالة تساعد الفرد في إعادة تقييم المواقف الضاغطة و التعامل معها بإيجابيه. إضافة إلى ذلك، تتسم السيدة مليكة بالتفاؤل بشأن المستقبل، حيث تتمنى أن يكون لأطفالها مستقبل مشرق رغم التحديات التي تواجهها. كما يشير (عباس 2010) إلى أن الأشخاص الذين يمتلكون نظرة مستقبلية يكون أكثر قدرة على إعادة تفسير الأحداث الضاغطة بشكل بناء، مما يؤدي إلى انخفاض مستوى التوتر وزيادة الدافعية لمواجهة التحديات الحياتية .

اذن الحالة تُظهر قدرة عالية على التكيف مع الصعوبات والتحديات اليومية، مع الحفاظ على توازن نفسي إيجابي يساعدها في الاستمرار في حياتها اليومية.

1-2- عرض وتحليل نتائج الحالة الثانية:

- تقديم الحالة الثانية:

السيدة صليحة البالغة من العمر (44) سنة، متزوجة أم لأربعة أولاد (بنين، وولدين)، والبنات الثلاثة أي المتوسطة المصابة بمتلازمة داون عمرها 9 سنوات، مستواها الدراسي التعليم المتوسط، صرحت أن مستواها اقتصادي متوسط.

1-2-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة:

قابلنا السيدة صليحة في جمعية أولياء الاطفال المعوقين ذهنيا وحركيا في ولاية تيزي وزو، بعدما قدمنا أنفسنا على أننا طالبتين في علم النفس العيادي ماستر (2)، وأنا صدد اجراء بحث ميداني يخص الأمهات الأطفال المصابين متلازمة داون، ووافقت السيدة على اجراء المقابلة معنا وتطبيق المقاييس، وذلك بعد تأكيدنا على الحفاظ على سرية المعلومات واستخدامها فقط في إطار الدراسة العلمية. كان من السهل التواصل معها، مما جعل الحوار معها باللغة العربية واللغة الامازيغية أكثر تسلسلا.

صرحت السيدة صليحة أنها كانت في سن 35 سنة عندما حملت بابنتها المصابة بمتلازمة داون، وأن فترة الحمل كانت طبيعية، دون أي أعراض جسدية أو نفسية، ولم تختلف عن باقي أحمالها السابقة.

صرحت السيدة صليحة انها تابعت بانتظام عند طبيبة النساء طوال فترة الحمل، وكانت تتناول أدوية لعلاج البواسير، لكن الطبيبة نصحتها بالتوقف عن تناولها. كانت ولادتها طبيعية، كما قامت بإرضاع طفلتها رضاعة طبيعية لمدة تقارب السنة، حيث أولت لها كل الاهتمام والرعاية منذ ولادتها. حيث قالت:

« sah kn , uhussyara akk thella la difference di grossesse inou mi liys yeli aki trisomique , kolch noraml am araw iw imzwira am yeli aki kifkif»

بمعنى " أن لم أشعر بأي اختلاف في الحمل بطفلي المصابة بمتلازمة داون، فقد كان كل شيء يسير بشكل عادي تماماً مثلما كان في حمل أطفالي السابقين".

« Se3iy kn les emrouid daya tssay dwa inayid tviv hevssith»

بمعنى أن كنت أعاني من البواسر، وقد نصحني الطبيب بعدم تناول الأدوية الخاصة بذلك.

صرّحت السيدة صليحة أنها لم تكن تعلم بإصابة طفلتها بمتلازمة داون أثناء الحمل، ولم تظهر أي علامات واضحة بعد الولادة، الا بعد مرور 20 يوم من الولادة وأخبرها الطبيب أن الطفلة تحتاج إلى عملية جراحية في القلب، مما جعلها تبدأ في التساؤل عن حالتها. أوضحت السيدة صليحة كانت في حالة صدمة شديدة، حيث لم تكن تعلم عن المرض ولم تفهم معناه في البداية. حيث قلت:

« wlh ma zeriḡ akk beli yeli thehlek , ami 20 jour izeriḡ , deja zeriḡ ara achu Imanas trisomique ami seqsaḡ naniyid tmongole , sah kn chokiḡ grave »

بمعنى " لم أكن اعرف أن ابنتي مريضة، لم أكن أعرف معنى متلازمة داون، حتى بدأت أسأل، قالولي منغولية. ما سبب لها صدمة".

صرحت السيدة صليحة أول رد فعل لها عندما عرفت ان ابنتها مصابة بمتلازمة داون كانت في حالة صدمة شديدة، حيث شعرت بحزن عميق وبدأت تبكي. حيث قالت:

« la rection inu cukiḡ attruḡ kn ,hezniḡ sah kn»

بمعنى " رد فعلي الصدمة والبكاء والحزن.

كما صرحت أيضا السيدة صليحة عن رد فعل زوجها، فقد كان إيجابياً، وأكد لها أنه لا يفرق بين هذه الطفلة وباقي أبنائهم. كما أوضحت أن أولادها تقبلوا أختهم بكل حب، وهي بدورها تساعدهم على فهم حالتها والتعامل معها بشكل طبيعي . حيث قلت:

« Aregaz iw wlh noraml , inayid ayen d yefka rebbi merhva yis , iqarid d yelith na ḡuri wlch la différence gar taki ihelken aked wiki niḡden , meme araw iw noraml qblent , sefhamḡassn beli wetmatwn aki tehlk , hemlent »

بمعنى " أن زوجها كان متقبلاً وضع ابنتهما، حيث قال لها: كل ما أعطاه الله مرحب به، وأكد لها أنه لا يرى فرقاً بينها وبين باقي أبنائه. كما ذكرت أن أولادها أيضاً تقبلوا أختهم بشكل طبيعي، وكانت تحرص على فهمهم بأن أختهم مريضة وتحتاج إلى اهتمام".

لاحظنا أن السيدة صليحة لديها قدرة عالية على التكيف بعد صدمة ولادة ابنتها المصابة بمتلازمة داون. رغم صدمتها، فإن دعم زوجها وأطفالها ساعدها في تجاوز الموقف. هذا يعكس قدرتها على التكيف الإيجابي مع المواقف الصعبة.

فيما يخص محور الصلابة النفسية أوضحت السيدة صليحة أنها قادرة على تحقيق أهدافها رغم الصعوبات التي تواجهها، حيث أن هدفها الأساسي في الحياة هو سعادة أولادها وزوجها، وهي تبذل كل جهدها من أجل تحقيق هذا الهدف. ورغم التحديات التي تمر بها، خاصة بسبب ابنتها المصابة بمتلازمة داون، فإنها لا تسمح لأي شيء يوقفها. كما أوضحت السيدة صليحة أنها تحرص دائماً على متابعة أنشطة ابنتها وتشجيعها على المشاركة في مختلف الأنشطة، سواء في المنزل أو في الجمعية، مما يساعدها على التفاعل مع الأطفال الآخرين والشعور بالسعادة. صرحت السيدة صليحة بأنها لا تهتم بما يحدث خارج نطاق أسرتها، إذ تركز تماماً على ابنتها وأسرتها. وذكرت أنها تتبع مبادئ ثابتة مثل الصبر والاحترام، وهذه القيم تمنحها القوة لمواجهة جميع التحديات. أما بخصوص اهتمامها بابنتها، فقد قالت إنها بسبب حبها الكبير لها. أصبحت تركز كل اهتمامها على رعاية ابنتها وتلبية احتياجاتها، حتى لو كان ذلك على حساب نفسها. حيث قالت:

« nchallah idyefk rebbi sehha swachu aqavly , yeli aki thehIk mes adexdmÿ kolch , wlch achu idehvssn , le but iw araw iw aked urgaz iw araw iw adÿren adihrichen »

بمعنى " إن شاء الله ربي يعطيني الصحة لكي اكون قوية، ابنتي مريضة اعمل كما شيء من أجلها، لاتوجد حاجة تقدر تمنعني. هدفي هو أولادي و زوجي، اولادي يقروا و ينجحوا في القرابة".

« nekk toujour yides , teduy yids tajayt ayen yellan atesski attel3ev
attfraḥ , akn atḥssh imanis am nettath am wiyd , te3awanyt atissin
attiḥric , akn atizmir imanis »

بمعنى " أنا دائماً معها، نرافقها ونخليها تشارك في الأنشطة لكي تفرح وتحس بروحها كيما
باقي الأطفال. نهتم بها ونعاونها لكي تطور وتتعلم أكثر".

« wellah ma chel3ay ayen ayḍurn vara ukham iw , leham iw
barkayi , akham iw yeli d nitheni idessah yuri»

بمعنى " ما يهمني ماذا يحدث في الخارج الاسرة، أنا كل همي بنتي ودارنا، هي أولويتي في
حياتي".

« Nekk se3iy les principes am sevvar , lemquadra ,hemlagh le3ibad ,
jamais zemry athenbdlay ukkan achu ittilin ,nekk jamais adebedly»

بمعنى " أنا عندي مبادئ نعيش بيها، كيما الصبر، الاحترام، وحب الخير للناس، لا أغيرهم
حتى لو تغيرت الحياة، مستحيل أتغير".

« Tehlayay di yeli jiy imaniw sah kn, kolch fekiyssth I yeliii »

بمعنى "اهتمامي بطفلي خلاني لا أهتم في نفسي صراحة، اعطيتها كل شيء".

لاحظنا أن السيدة صليحة لديها صلابة نفسية قوية من خلال التزامها الكبير بأسرتها،
خاصة بابنتها المصابة بمتلازمة داون. فهي تضع سعادتها جانباً لأجل راحة أبنائها،
وتحرص على متابعتهم ودعمهم باستمرار. اعتمادها على مبادئ مثل الصبر والاحترام
يمنحها القوة لمواجهة الصعوبات، مما يعكس قدرتها على التكيف وتحمل المسؤولية. وهذا ما
أشار إليه عباس (2010) بأن الصلابة النفسية تساهم في تقليل حدة الضغوط من خلال
تعزيز التقييم الإيجابي للمواقف الضاغطة واستعمال استراتيجيات مواجهة فعالة.

صرحت السيدة صليحة بأنها تتخذ قراراتها بشأن ابنتها بالتشاور مع زوجها، حيث يتعاونان في اتخاذ القرارات المتعلقة برعايتها وتربيتها. وأضافت أنها تعتمد على العمل والتخطيط لتنظيم حياتها بشكل جيد، وتعتبر هذا التخطيط جزءًا أساسيًا من حياتها اليومية. وفيما يخص الأحداث الصعبة، أكدت أنها تشعر بأنها قادرة على التحكم في المواقف التي تواجهها، وهي تواصل مسيرتها بإصرار. كما أضافت أن اتخاذ قرارات خاطئة أو سوء التخطيط قد يؤثر عليها، لكنها دائمًا تسعى لتجاوز هذه التحديات بمزيد من القوة. حيث قالت:

« avant adekhdmy lehaja techawary argaz iw , netta dyen kikif ,
nxdm lehwyj kifkif »

بمعنى " قبل اتخاذ أي قرار بشأن ابنتي، أتناول دائمًا مع زوجي، وهو أيضًا يتشاور معي".

« Ahh ouii avant adekhdmy lhaja ilaq asszhgiy bien , nekk d tin
itprogramin , ilaq toujours uqbel attkhdmed lhaja ilaq atilidh
teprogramid bien ,akn sethqred ara ukan ukan»

بمعنى " أنها قبل أن أقوم بأي عمل، أحرص دائمًا على التخطيط الجيد. أعتبر نفسي من الأشخاص الذين يفضلون التخطيط، لكي أتجنب الندم في النهاية.

« ouii wlh atas ittaty imniw ayen yebyu yedru tafay, yanna
zmarysst mliḥ»

بمعنى " أستطيع التحكم في نفسي مهما كانت الأحداث الصعبة، مهما يكون الموقف أستطيع كثيرًا".

« ouii plusieurs fois ma dissiy lhaja uthefiyara akn byiy qarys awah
ifiyi laql uprogramiyara, ney anss3u probleme ifiyara , mes xas
aken toujours tessiy amek anfru kulec »

بمعنى "في كثير من الأحيان، عندما لا أنجح في شيء بعد تخطيطي له، أشعر بأنني لم أخطط جيداً أو أسرعت في اتخاذ القرار. وعندما أواجه مشكلة لم تحل، أسعى دائماً لإيجاد الحلول وأحاول معالجة".

تظهر السيدة صليحة قدرة جيدة على التحكم في حياتها من خلال التخطيط المسبق والتعاون مع زوجها في اتخاذ القرارات، مما يعكس مستوى عالٍ من النضج النفسي والمرونة في التعامل مع التحديات. هذا ما أكدته عباس (2010)، أن الصلابة النفسية تساهم في خفض مستوى الضغوط النفسية عبر التقييم المعرفي الإيجابي للمواقف الصعبة، واستخدام استراتيجيات مواجهة فعالة. كما أشار هانتون (في عباس، 2010) إلى أن الأفراد ذوي الصلابة النفسية المرتفعة يعيدون بناء المواقف الضاغطة بطريقة إيجابية ويواجهونها بثقة.

صرّحت السيدة صليحة أنها لم تكن تتوقع أبداً أن تُرزق بطفلة مصابة بمتلازمة داون، إلا أنها كانت قد رأت في منامها أثناء فترة الحمل حلمًا بأنها ستنجب طفلة مريضة. ورغم ذلك، أوضحت أنها قادرة على تحمّل مسؤولية طفلتها، بالرغم من الصعوبات التي تواجهها في التعامل معها وتربيتها. أما فيما يتعلق بنظرات الناس وكلامهم، فأكدت أن ذلك لا يشغلها، معتبرة أن الأهم بالنسبة لها هو أن توفر لابنتها كل الرعاية والاهتمام، حيث قالت:

« jamais akk darigh dg qaruw adess3uy yeli trisomique, mi liy ensient
urgay adess3uy yelii tehlik , buyet kn dg gul iw targith ni , assmi
tidss3iy zeriy tahlek mekthyd thargit ni umny »

بمعنى "أن لم أتوقع في حياتي أنني سألد طفلة مصابة بمتلازمة داون. عندما كنت حاملاً، حلمت بأنني سألد طفلة مريضة، وقد أخذت هذا الحلم إلى قلبي. وعندما ولدت طفلي، اكتشفت أنها مريضة، ففكرت في اللحم وصدقته".

« ouii zemray la responsabilité is , imi tidefka rbbi zemryas , iwariyi
kn di terbga is , iw3ar ma thettrbidh aka »

بمعنى " نعم، أستطيع تحمل المسؤولية، فالله أعطاها لي ويعلم أنني قادرة على ذلك. لكن، تربيته صعبة بالنسبة لي".

« leyachi dechli3yara , win iyan adihdr uchli3yara,d rebbi idexlqen »

بمعنى " بالنسبة لي، الناس لا يهتمني، ومن يريد التحدث لا يؤثر فيّ. الله هو الخالق".

اذن يمكن القول إن السيدة صليحة تظهر مظاهر الصلابة النفسية كما حددتها كوبازا (Kobasa, 1979)، من خلال قدرتها على التكيف مع الصدمة والالتزام بتحمل المسؤولية. كما أن تجاهلها لنظرات الآخرين يعكس تحكماً وثقة بالنفس.

فيما يخص محور سمات الشخصية السيدة صليحة صرحت بأنها عندما تواجه مواقف تثير غضبها أو تسبب لها ضغطاً، تحاول أن تبقى هادئة وتجمع مشاعرها في داخلها دون أن تعبر عنها بشكل سريع. وأضافت أنها تفضل أن تتجنب إظهار الغضب على الفور، تفضل أن تبقى هادئة. حيث قالت:

« Nekk tassusmth ,meme si se3iy a probleme adiliy calme , nekk tajma3ay atas , taray ar dixel »

بمعنى " أنني إنسانة كتومة، حتى لو كنت أواجه مشكلة، أظل هادئة ولا أظهر ما بداخلي".

« tivitiy akk awal , les probleme sourtout ma thilidh aked uxxam i3egalen »

بمعنى " أتجنب الكلام والمشاكل خاصة عندما أكون في الاسرة".

يمكن القول أن السيدة صليحة تظهر سمات الاستقرار العاطفي و التحكم في الانفعالات، حسب (إيزنك، 1967) هي سمات تشير إلى قدرة الشخص على الحفاظ على هدوئه في المواقف الضاغطة. ولكن كبت مشاعر الغضب، كما أشار فرويد (1926)، قد يعكس آلية

دفاعية ضد الضغط النفسي، ما يشير إلى تراكم المشاعر المكبوتة التي قد تؤثر على صحتها النفسية إذا لم تجد وسيلة صحية للتعبير عن غضبها.

السيدة صليحة صرحت بأنها تجد صعوبة في التأقلم مع التغيرات المفاجئة وغير المتوقعة في حياتها اليومية، ولكنها تحاول دائماً التكيف مع الأوضاع الجديدة بتفكير هادئ. وتواجه تحديات كبيرة في حياتها، خصوصاً مع رعاية ابنتها المصابة بمتلازمة داون. تلجأ إلى مساعدة زوجها وأفراد أسرتها الذين يقدمون لها الدعم والمساعدة حيث قالت:

« ma aydhru u probleme gminyara fellas , tuyaly arebbi , , tezlay ,
ayen dyussan athenqabel , ilaq kolch angmn fellas »

بمعنى " عندما تكون المشكلة لم أتوقع لها، الرجوع الى الله والصلاة، ما سيحدث نتقبله، لازم كل شيء "

« yella urgaz iw yidi , axxam iw ayen dyussan athnqabl nchallah »

دائماً "زوجي وعائلي بجانبني، نواجه كل ما يحدث معاً ونتقبله، وإن شاء الله " .

اذن لاحظنا السيدة صليحة تظهر سمات مثل الهدوء والمرونة النفسية التي تعكس قدرتها على مواجهة التحديات. على الرغم من أنها تعاني من صعوبة في التأقلم مع التغيرات المفاجئة، فإن الهدوء كما أشار علاوي (1998) في دراسته يشير إلى قدرة الشخص على التحكم في انفعالاته ومشاعره في المواقف الضاغطة. بالإضافة إلى ذلك، تعكس المرونة النفسية القدرة على التكيف مع المواقف الصعبة دون فقدان توازن الشخصية، وهذا ما أشاره اليه كوبازا (1987) في مفاهيم الصلابة النفسية.

السيدة صليحة صرحت بأنها تعتمد بشكل كبير على الصبر في المواقف اليومية الصعبة. تعتبر الصبر أحد أهم القيم التي تساعد في مواجهة التحديات المتعلقة بحياة ابنتها والتعامل مع الأوضاع التي تواجهها. وتصف مستوى صبرها 100 بالمئة. كما أنها تسعى دائماً لتحقيق أهدافها من خلال المثابرة والعمل المستمر. حيث قالت:

« tessbiray mlih ,achu athxxdmedh , dounithiw akk d sebar »

بمعنى " أنا صبورة جدًا، ماذا أن أفعل، حياتي كلها مبنية على الصبر".

« sebray , taray ar daxxel , akn iktheb rebbi , ayen yuran adi3edi »

بمعنى " أن صبورة، كل ما كتبه الله سوف يمضي".

نلاحظ أن السيدة صليحة تتحلى بصبر كبير ومثابرة في مواجهة تحديات الحياة، لاسيما في تربية ابنتها المصابة بمتلازمة داون. ويعتمد هذا الصبر على نضج نفسي وقدرة عالية على التحمل، ما يعكس قدرتها على الاستمرار والتكيف رغم الصعوبات. ووفقًا لما أشار إليه ألبورت (1937)، فإن الأفراد الذين يتميزون بالصبر والمثابرة يظهرون قدرة أكبر على التكيف مع الضغوط الحياتية ومواجهة التحديات المختلفة. وتعد المثابرة من السمات الجوهرية التي تعزز الصمود النفسي، وتمكن الفرد من الاستمرار في التفاعل الإيجابي حتى في ظل الظروف الصعبة، وهو ما يتجلى في تعامل السيدة صليحة مع واقعها الأسري وتربيتها لابنتها.

صرحت السيدة صليحة أنها تصف نظرتها للحياة بأنها إيجابية ومتفائلة، حيث تميل دائمًا إلى التفاؤل رغم التحديات التي تواجهها. تؤمن بأن التفكير الإيجابي هو المفتاح لمواجهة الصعوبات والتغلب على الأوقات الصعبة. وعندما تواجه موقفًا صعبًا، تحاول الحفاظ على إيجابيتها من خلال التوكل على الله. حيث قالت:

« dounith twliyt thelha , sarmay adyass wyen ilhhan , les problemes tilin akk , win amyinin se3iy ara les probleme isskideb , toujours texxmimy ar wayen ilan sarmay , adyass wayen ilhan , adettklay af rebbi daya kn»

بمعنى " الحياة جميلة، وأتمنى أن يأتي كل شيء جميل بإذن الله. المشاكل جزء من الحياة، واللي يقول ما ليس عندي مشاكل يكذب. أنا دائمًا متفائلة، ونتوكل على ربي في كل شيء".

نلاحظ أنها تتمتع بنظرة إيجابية، وهذا التفاؤل يساعدها على التغلب الصعوبات وتعكس قدرتها على التكيف في المواقف الصعبة. وفقاً لنظرية ريموند كاتل (1973)، الأفراد الذين يظهرون تفاؤلاً يميلون إلى استخدام استراتيجيات تكيفية فعّالة، مما يساعدهم على التغلب على التحديات والضغوط الحياتية.

صرحت السيدة صليحة تميل إلى التفكير بعمق قبل اتخاذ أي قرار مهم، حيث تحب الترتيب ودراسة الأمور من كل جانب. وخصوصاً في القرارات التي تخص عائلتها وابنتها. أي بعض المرات تشعر بالتردد، خاصة إذا كان القرار صعب. بل تستشير زوجها أو شخص تثق فيه باش تأخذ رأيه حيث قالت:

«nekk texxmimɣ atas avant adexxmɣ lehaja des fois tkikruɣ mes
sqssyay techwarɣ argaz iw »

بمعنى "أفكر كثيراً قبل ان أتخذ القرار، في بعض الأحيان اتردد لكن اتشاور مع الزوج".
صرحت السيدة صليحة أن علاقتها بأسرتها تشير الى علاقة جيدة ومستقرة. تصف علاقتها بزوجها وأولادها بالجيدة. حيث تهتم بهم وتعمل على توفير أفضل رعاية لهم. أنها لا تجد صعوبة في التفاعل الاجتماعي، حيث تحافظ على علاقات جيدة مع جيرانها. حيث تتعامل مع المواقف الاجتماعية التي تتطلب النقد بهدوء. تحاول أن تستمع جيداً وتفكر في الرد دون أن تتفعل. أنها تجد صعوبة في مسامحة الأخطاء، خاصة عندما تتعلق بالإساءة، كما حدث عندما غيرها أحدهم بسبب حالة ابنتها. حيث قالت:

« La relation iw aked urgaziw wellah bien, mm aked imɣren iw
normal, yarnna yidsn itt3ichiy »

بمعنى " العلاقة مع الزوج جيدة ومع عائلة الزوج عادية أعيش معهم".

« lejiran iw lehan ne3del yidssn bien »

بمعنى " أن الجيران تاعي علاقة جيدة " .

« adiniy aray iw myla wlch imoumi yajv assesly l ray is normal kol
yiwn amek ittewali »

بمعنى "أقول رأيي، من لم يتقبله عادي أسمع لرايه كل واحد كيف يرى".

« nekk tessmahyara thnayid yiwth laqel im am laql teqchichth aki
thess3igh , the3uyriyid , ukan ide3uyar swayen nidhen malich mes
seyeli jamais assemhgh jamais »

بمعنى " انا لا اسامح، قالت لي واحدة عقلكي مثل عقل بنتك، عايرتني ببنتي المريضة، لو
عايرتني بشيء آخر عادي لكن ببنتي لا مستحيل اسامحها " .

وهذا ما بين أن السيدة صليحة تتمتع بعلاقة أسرية قوية، حيث تدعم عائلتها وتتعاون مع زوجها في اتخاذ القرارات. كما تحافظ على تواصل اجتماعي إيجابي مع المحيطين بها، وتدير التحديات الأسرية وهو ما يتوافق مع نظرية العلاقات الأسرية ونظرية السمات الشخصية الاجتماعية. كما أن ألبورت (1937) قد أكد على أن الأفراد الذين يتمتعون بقدرة على التفاعل الاجتماعي والإيجابي مع أفراد أسرهم يكونون أكثر قدرة على التكيف مع التحديات والضغوط الاجتماعية، مما يعكس قدرة عالية على التكيف والحفاظ على استقرارهم النفسي والاجتماعي في مواقف صعبة.

صرحت السيدة صليحة مستقبل ابنتها بتقاؤل وإيجابية إنها تؤمن بأن ابنتها ستكون قادرة على تحقيق النجاح في حياتها، وأنها ستستمر في دعمها وإن تكون في صحة جيدة.

« nchallah atizmir imanis , nchallah azedyefk rebbi sehha , atihrich »

بمعنى " أن انشاء الله تكون قادرة على نفسها، انشاء الله تكون في صحة جيدة وناجحة " .

لاحظنا أن السيدة صليحة تتعامل مع مستقبل ابنتها بتفاؤل، وهي تؤمن بأنها ستتمكن من النجاح. هذا يظهر قدرتها على التكيف الإيجابي والتفكير في المستقبل بشكل إيجابي. حسب كاتل (1946)، السمات الديناميكية مثل المثابرة والإصرار تدعم القدرة على مواجهة الضغوط النفسية، وهو ما يبدو أنها تعامل السيدة صليحة مع مستقبل ابنتها بتفاؤل وثقة.

1-2-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس:

طبقتنا على الحالة مقياسين هما: مقياس سمات الشخصية لمحمد حسن علاوي (1998)، ومقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، وذلك خلال جلسة دامت حوالي 45 دقيقة. وقبل البدء، تم شرح التعليمات الخاصة بكل مقياس بشكل مبسط لضمان فهم السيدة صليحة لكيفية الإجابة على عبارات الاستبيان بدقة ووضوح. يهدف مقياس سمات الشخصية إلى التعرف على السمات الشخصية السائدة لدى السيدة صليحة والتي قد تكون لها علاقة بكيفية تعاملها مع الضغوط اليومية وتربيتها لطفلة مصاب بمتلازمة داون. أما مقياس الصلابة النفسية، فيهدف إلى قياس مدى تمتعها بالصلابة النفسية، أي قدرتها على مواجهة التحديات والتأقلم مع المواقف الصعبة.

بناء على النتائج التي توصلنا إليها من خلال مقياس سمات الشخصية، قمنا بحساب المتوسط النسبي (وزن السمة) لكل سمة بهدف تحديد سمات السائدة في السيدة صليحة.

طريقة الحساب

أولاً: حساب مجموع الكلي (عدد البنود * 2) منه $112 = 2 * 56$

ثانياً: حساب درجات السمات في الحالة (مجموع درجة السمة / مجموع الكلي = وزن السمة (المتوسط النسبي).

| سمات | العصبية | الهدوء | السيطرة | الاجتماعية | العدوانية | الاكتئابية | الكف | قابلية للاستثارة |
|----------------|---------|--------|---------|------------|-----------|------------|-------|------------------|
| المتوسط النسبي | 0.11 | 0.11 | 0.09 | 0.089 | 0.08 | 0.08 | 0.080 | 0.07 |

جدول رقم (14): يوضح نتائج المقياس سمات الشخصية للحالة الثانية

(درجات السمات عند الحالة الثانية)

من خلال هذا الجدول، نلاحظ أن السمة السائدة لدى السيدة صليحة هما سمتي العصبية والهدوء بنفس القيمة (0.11)، مما يعكس وجود صراع داخلي بينها؛ فهي تعاني من مشاعر التوتر والانفعال أحياناً، لكنها تسعى للحفاظ على هدوئها وضبط انفعالاتها. كما تظهر السيدة نسبة معتبرة في سمة السيطرة (0.09)، مما يدل على قوتها النفسية وقدرتها على التحكم في المواقف والتحديات التي تواجهها. فيما يتعلق بسمة الاجتماعية والعدوانية (0.089 لكل منهما)، فإن ذلك يعكس مهارات تواصل جيدة مع القدرة على التعبير عن الرأي بوضوح دون تصعيد. أما السمات الاكتئابية والكف (0.08) فتشير إلى وجود بعض المشاعر السلبية التي تحاول التغلب عليها، في حين تدل القابلية للاستثارة المنخفضة (0.07) على قدرتها على الحفاظ على هدوئها وعدم الاستثارة بسهولة في المواقف الضاغطة. بهذا التوازن بين الانفعال والضببط، تعكس شخصية السيدة صليحة مرونة نفسية تساعد على التكيف مع الضغوط اليومية.

بناء على مقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، حصلت السيدة صليحة على درجة (110)، وهي درجة تتراوح ما بين (110-144) هذا يشير إلى أن مستوى صلابتها النفسية مرتفع، مما يعكس قدرتها الكبيرة على مواجهة الضغوط والتحديات اليومية.

- خلاصة عامة للحالة:

بناءً على المقابلة العيادية النصف الموجهة، والملاحظة أثناء المقابلة، ونتائج مقياسي الصلابة النفسية وسمات الشخصية، تبين أن السيدة صليحة تتمتع بصلابة نفسية مرتفعة، مما يعكس قدرتها الكبيرة على تحمل الضغوط الحياتية والتكيف مع التحديات اليومية، خصوصاً فيما يتعلق برعاية ابنتها المصابة بمتلازمة داون. يظهر ذلك في التزامها الأسري، مرونتها، ومثابرتها، إضافة إلى قدرتها على ضبط الانفعالات واتخاذ قرارات مدروسة بالتعاون مع زوجها.

وقد أشار (عباس 2010) إلى أن الصلابة النفسية تساهم في تخفيف حدة الضغوط النفسية من خلال التقييم الإيجابي للمواقف الضاغطة واستعمال استراتيجيات مواجهة فعالة. كما أوضح هانتون (في عباس، 2010) أن الأفراد ذوي الصلابة النفسية المرتفعة يعيدون بناء المواقف الضاغطة بطريقة إيجابية ويوجهونها بثقة، وهو ما يتجلى بوضوح في طريقة تفاعل السيدة صليحة مع التحديات.

أما من حيث سمات الشخصية، فقد كشفت النتائج عن وجود توازن بين سمة الهدوء وسمة العصبية، ما يعكس نوعاً من الصراع الداخلي، إلا أنه غير معيق بفضل قدرتها الجيدة على التحكم في الانفعالات، كما أظهرت درجة منخفضة في سمة القابلية للاستثارة، ما يدل على نضج نفسي واستقرار انفعالي نسبي.

يمكن القول إن السيدة صليحة تُجسد نموذجاً للأُم التي تتمتع بسمات شخصية إيجابية تساعد على التكيف وتحقيق التوازن النفسي في مواجهة الضغوط الحياتية المتعددة، خاصة تلك المتعلقة بتربية طفلتها المصابة بمتلازمة داون.

1-3- عرض وتحليل نتائج الحالة الثالثة:

- تقديم الحالة:

السيدة وردية، تبلغ من العمر (57) سنة، متزوجة وأم ل 11 أبناء، من بينهم ابنها الصغير البالغ من العمر (14) سنة، وهو مصاب بمتلازمة داون. مستواها التعليمي هو السنة السادسة، وصرحت انها تعيش في ظروف اقتصادية متوسطة.

1-3-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة:

قابلنا السيدة وردية في جمعية أولياء الاطفال المعوقين ذهنياً وحركياً بولاية تيزي وزو، حيث قدمنا أنفسنا كطالبتين في السنة الثانية ماستر تخصص علم النفس العيادي، وأنا بصدد اجراء بحثاً ميدانياً حول أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. بعد شرح هدف الدراسة والتأكيد على سرية المعلومات واستخدامها فقط في إطار البحث العلمي، وافقت السيدة وردية على إجراء المقابلة معنا وتطبيق المقاييس. كان التواصل معها سهلاً، وأبدت ارتياحاً واضحاً أثناء الحديث، مما ساعد على سير المقابلة بطريقة طبيعية.

صرّحت السيدة وردية بأنها أنجبت ابنها المصاب بمتلازمة داون في سن 43 سنة. عاشت فترة حمل صعبة نفسياً بسبب عدم رغبتها في الحمل، خاصةً مع معاناة زوجها من إدمان الكحول. حاولت إجهاض الجنين عبر استشارة طبيبة نساء رفضت إجراء الإجهاض، مما دفعها إلى تناول دواء مجهض أدى إلى نزول دم وزيادة شعورها بالقلق. رغم ذلك، تابعت حملها بانتظام مع الطبيبة في البداية، لكنها توقفت لاحقاً عن المتابعة. كانت ولادتها طبيعية، وأرضعت ابنها رضاعة طبيعية استمرت لمدة عام ونصف.

صرّحت السيدة وردية عند ولادته، وُضع الطفل في الحاضنة بسبب ضعف وزنه (2 كغ)، ولم تعلم السيدة وردية بإصابته بمتلازمة داون إلا بعد خروجه من المستشفى وإصابته بالحمى، حيث كشف طبيب الأطفال عن المرض. رغم وجود ملامح واضحة على شكل الرأس والأنف والعينين، لم تشك الأم في إصابته في البداية. كان رد فعل السيدة وردية عند

معرفة إصابة ابنها هو البكاء والحزن، بينما كان رد فعل الزوج والإخوة عادياً. كما أوضحت السيدة وردية أنها لا تعاني من أي أمراض نفسية أو جسدية، حيث قالت:

«Mi liy ensient byiy ara adernuy, ruhay ar tviv niy-as byiy a tidssayligh ,tugi tetvvt ni , apres sewiy dwa ,hami walı fyen-d idamen , tqıqay mih »

بمعنى " لم أرغب في الحمل، توجهت إلى الطبيبة طالبة إجراء إجهاض، لكن الطبيبة لم توافق، بعدها تناولت دواءً محاولةً إجهاض الجنين، مما أدى إلى نزول دم وزاد من شعوري بالقلق".

« achu ibun adekhdmgħ akn ,seııy les problemes aked urgaz-ıw , d asskrani ,ıkathiyi »

بمعنى " السبب الذي دفعني إلى ذلك هو زوجي، لأنه مدمن على الكحول ويعاملني بعنف، وكان لدي مشاكل كبيرة معه".

« ur zeriıy ara beli trisomie, parce que arant daxxel teqar3et ixkus di lmizan, yarnna mi deyfy buyti-d saxxm normal, hami ihlek buyet ar pediatrie ,ınayi-d beli trisomie»

بمعنى " لم أكن أعلم أن ابني مصاب بمتلازمة داون، لأنه وُضع في الحاضنة وكان ضعيف الوزن. عدنا إلى المنزل بشكل عادي، لكن بعد إصابته بالحمى أخذته إلى طبيب الأطفال، وهناك أخبرني بأنه مصاب بمتلازمة داون".

« twalıyt taqarut-ıs mxıf ,allen-ıs, tınzart-ıs tuthit, mes uzrıghara beli trisomie »

بمعنى " كنت ألاحظ أن شكل رأسه وعينيه وأنفه صغير، لكن لم أدرك أنه مصاب بمتلازمة داون".

« la réaction inou truḡ, heznay ughaly qary-as d dwa ni swiḡ
ixxedmen aka , telumuḡ imaniw ,nedmay »

بمعنى " كانت ردة فعلي البكاء والحزن، وبدأت ألوم نفسي أن الدواء الذي شربته هو السبب، وشعرت بالندم".

« argaz iw ur ichli3ara akk , myla daraw iw normal hemlent »

بمعنى " زوجي لم يهتم كثيرًا، وتعامل مع الأمر بشكل عادي، وكذلك أولادي، يحبونه وتقبلوه".

لاحظنا أن السيدة وردية واجهت مرحلة حمل وولادة صعبة نفسيًا اتسمت بالتوتر، الإنكار، ثم الحزن، وسط دعم أسري محدود وظروف زوجية غير مستقرة. ورغم كل ذلك، لم تُظهر انهيارًا نفسيًا، بل استمرت في الرعاية.

فيما يخص محور الصلابة النفسية، صرّحت السيدة وردية بأنها ترى نفسها قادرة على تحقيق أهدافها رغم الصعوبات، وتؤمن بقدرتها على مواجهة التحديات والسعي نحو ما تريده، مهما كانت الظروف قاسية. وأكدت أن أولادها يمثلون الهدف الأساسي في حياتها، حيث تسعى إلى تربيتهم تربية سليمة، وتوفير الرعاية والاهتمام اللازم لهم، والعمل على ضمان مستقبل أفضل لهم. كما أوضحت أنها تولي اهتمامًا كبيرًا بالأعمال والأنشطة المرتبطة بطفلها المصاب بمتلازمة داون، إذ تتابع تفاصيل حياته بدقة، وتسعى إلى تعليمه مهارات بسيطة تساعده على تطوير قدراته الذهنية والحسية. وذكرت، على سبيل المثال، أنها كانت تعوّده منذ صغره على التمييز بين الأشياء، مثل العدس والفاصوليا، لتعزيز قدرته على الإدراك. وقد عبّرت أيضًا عن اهتمامها بما يدور خارج نطاق أسرتها، موضحة أنها تتابع الأخبار بدافع حماية أبنائها وتوعيتهم، إيمانًا منها بأن الاطلاع على الواقع المحيط يساعدها على التوجيه

الصحيح والتربية الواعية. وأكدت كذلك تمسكها بالقيم والمبادئ التي نشأت عليها، والتي توجه سلوكها وتنعكس في طريقتها بتربية أولادها، رغم ما تواجهه من تحديات وصعوبات في الحياة. وأشارت السيدة وردية اهتمامها المستمر بطفلها المصاب انعكس على اهتمامها بنفسها، حيث تضع احتياجاته في المقام الأول، وتكرّس له معظم وقتها وجهدها، وهو ما يعكس تقانيها وتضحيتها في سبيل رعايته وتنمية قدراته حيث قالت :

« ouii zmay mm si se3iy les problèmes ,zmy adlhqy ar but iw»

بمعنى أن "نعم رغم كل التحديات، لدي القدرة على الوصول إلى أهدافي".

« Le but iw daraw iw , athenrbiy , ayen zmy assntxxdmy »

بمعنى أن "هدفي في الحياة هو أولادي؛ أربيهم وأفعل كل شيء من أجلهم.

« oui kolch khdmyas-t akn adyihrich , sgs assmi yella mectuh takys
lovyan, la3dass, lehmez ... akn athnifraq aditalem »

بمعنى "أن كل ما أفعله هو لأجل أن يتعلم؛ فمذ صغره كنت أعلمه التمييز بين الأشياء، مثل العدس والفاصوليا، لئيفرق بينهما".

« hemly azery kolch meme ayen yellan di bara akn adewssiy araw is
ar wayen ilhan »

بمعنى "أحب أن أعرف كل ما يجري، حتى خارج البيت، حتى أتمكن من توعية أولادي وتوجيههم للطريق الصحيح".

« Se3iy les principes tatafy dgsnt»

بمعنى " عندي مبادئ اتمسك بهم".

« utthlyara deg imaniw kolch fkiyast l mi, awid kn adyili bien »

بمعنى " لا أهتم بنفسى كل شيء اعطيته لابنى، المهم أن يكون جيد " .

تُظهر تصريحات السيدة وردية تجسيدًا واضحًا لمفهوم الصلابة النفسية، التي تُعد من العوامل الحاسمة في التكيف الإيجابي مع الضغوط، خاصة في ظل رعايتها لطفل مصاب بمتلازمة داون. ويظهر من خلال أقوالها إنها تمتلك القدرة على تحقيق الأهداف رغم التحديات، وتُظهر التزامًا قويًا تجاه رعاية طفلها، وهو ما يُمثل البعد الأول من الصلابة النفسية حسب ما حدده كوباسا (Kobasa, 1979) ، والمتمثل في الالتزام، والذي يشير إلى شعور الفرد بالمسؤولية والانخراط الفعّال في مختلف جوانب الحياة. كما أن تمسكها بالقيم والمبادئ، رغم الصعوبات الحياتية، يعكس نضجًا نفسيًا واستقرارًا في الشخصية، وهو ما يمكن تفسيره في ضوء نظرية السمات لـ ألبورت (Allport, 1961) ، حيث يرى أن التوجه نحو القيم العليا والإيثار مؤشر على الشخصية الناضجة. هذا التوجه القيمي الذي يوجه سلوكها يُعدّ سمة داعمة للصمود والتكيف، خاصة في البيئات الضاغطة.

وقد أشار (عباس 2010) إلى أن الصلابة النفسية تُمكن الفرد من إعادة تفسير المواقف الضاغطة بطريقة إيجابية، واستعمال استراتيجيات فعّالة للمواجهة، وهو ما يتضح من قدرة السيدة وردية على تحويل التحديات اليومية إلى فرص لتطوير طفلها وتميمته، بدلًا من الاستسلام للظروف الصعبة. وتدعم دراسة (المخلافي 2012) هذا المعطى، حيث خلصت إلى أن أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون يمتلكن في الغالب مستوى مرتفعًا من الصلابة النفسية، وهو ما يعزز من جودة رعاية الطفل وتوفير بيئة تساعد على النمو الذهني والحسي.

صرّحت السيدة وردية بأنها هي من تتخذ القرارات المتعلقة بمصير طفلها، مؤكدة أنها لا تعتمد على أحد في ذلك، مما يدل على وعيها العالي بالمسؤولية وحرصها الشديد على التخطيط المسبق لكل ما يتعلق برعاية ابنها. كما أوضحت أنها تسعى إلى تنظيم حياتها من خلال العمل والتفكير الهادئ، في إشارة إلى اعتمادها على التخطيط كأسلوب لترتيب حياتها اليومية. أما فيما يتعلق بقدرتها على التحكم في الأحداث الصعبة، فقد بينت أنها تتأقلم مع

الظروف مهما كانت قاسية، وتعتمد على نفسها في مواجهتها دون الاعتماد على الآخرين. كما أشارت إلى أنها لا تتأثر كثيرًا بالكلام الجارح أو المواقف السلبية، بل تفضل تجاهلها، وهو ما يعكس قدرتها على ضبط انفعالاتها والتحكم في مجرى حياتها. وأوضحت السيدة وردية أيضًا أن اتخاذ قرارات خاطئة أو سوء التخطيط يمكن أن يؤثر عليها بشكل كبير، ما يعكس وعيها بعواقب قراراتها وحرصها على التفكير الجيد قبل الإقدام على أي خطوة حيث قالت:

« Ayen akk ya3ann younes d nekk ithexxdmn ur tekly af yiwn »

بمعنى أن "كل ما يخص يونس أقرره بنفسه، دون الاعتماد على أحد".

« hemly kol lhaja atili thessgem »

بمعنى "أنا نحب كل حاجة تكون منظمة".

« Anda ithessrsedh ad3aachy »

بمعنى "أن وين تحطيني نعيش".

« Tagady ad gheltay , texxmimy »

بمعنى "أنا خاف نغلط، أفكر".

إذن، يمكن القول إن تصريحات السيدة وردية تعكس بشكل واضح بُعد التحكم ضمن أبعاد الصلابة النفسية كما حددتها سوزان كوباسا (Kobasa, 1979)، التي اعتبرت أن الأفراد ذوي الصلابة النفسية يتسمون بشعور قوي بالتحكم في حياتهم، ويؤمنون بأنهم مسؤولون عن قراراتهم وظروفهم، ولا يتركون مصيرهم في يد الصدفة أو الآخرين. ما صرّحت به السيدة وردية من كونها تتخذ كل القرارات المتعلقة بابنها بنفسها، وتفكر مليًا قبل اتخاذ أي خطوة، يعكس مستوى عالٍ من الإدراك بالمسؤولية وتحمل تبعات قراراتها، مما يتماشى مع ما أشار إليه مادي (Maddi (2002) الذي أكد أن الأشخاص الصليبين نفسيًا ينظرون إلى التحديات

كفرص للنمو، ويعتمدون على ذواتهم في التعامل مع الأزمات، ولا يستسلمون للشعور بالعجز. بالتالي، فإن ما عبّرت عنه السيدة وردية يعكس نمطاً من الشخصية يتّسم بالتحكم الواعي في الذات، والقدرة على الصمود في مواجهة الشدائد، وهو ما يشكل أحد الأركان الأساسية للصلاية النفسية كما ورد في العديد من الدراسات النفسية.

صرّحت السيدة وردية أنها لم تتوقع يوماً أن تُرزق بطفل مصاب بمتلازمة داون، وكان ذلك صدمة في البداية، لكنها مع الوقت تأقلمت مع الواقع واكتسبت القدرة على تحمّل مسؤولية رعايته. رغم التحديات اليومية التي تواجهها، خاصة في تواصله وفهمه، فإنها لا تستسلم، بل تبذل جهداً لتعلم الطرق الأنسب للتعامل معه. أما نظرات الناس لها ولطفها، فتقول إنها لا تؤثر فيها، بل تزيدها إصراراً على منحه الحب والرعاية، معتبرة أن نظرة المجتمع لن تغير من قيمة ابنها في نظرها حيث قالت :

« jamais akk xemay beli asse3uy mii trisomie , di tazwara choqiy apres dyn nrml , yarnna qarɣs d nekk l dessba »

بمعنى " لم أتوقع يوماً في حياتي أن أرزق بطفل مصاب بمتلازمة داون، كانت صدمة في البداية، وكنت أوم نفسي وأشعر بأنني السبب فيما حدث".

« xas se3iy probleme faruyth hmdlh »

بمعنى "رغم وجود بعض المشاكل، أستطيع التعامل معها وحلّها بفضل الله".

« leyachi cheli3ɣara wlh , lmhim d mii idessh c'est tout wlh »

بمعنى " لا أهتم بما يقوله الناس، فكل ما يهمني هو ابني. "

نلاحظ من خلال تصريحات السيدة وردية نموذجاً واضحاً للصلاية النفسية، خاصة بعد التحدي الذي وصفه كوباسا (1979)، حيث تحوّل الصدمة الأولية إلى قدرة على التكيف وتحمل المسؤولية. كما تعكس قدرتها على تجاهل نظرات المجتمع وقبول ابنها كما هو،

درجة عالية من التحكم وإعادة التقييم الإيجابي للمواقف، وهو ما أكده عباس (2010) في أهمية التفكير الإيجابي والواقعي في مواجهة الضغوط. إضافة إلى ذلك، تُبرز المثابرة والثبات الانفعالي كسمات شخصية أساسية وفقاً لنظرية السمات لدى صالح (2004)، مما يعزز قدرتها على مواجهة التحديات اليومية بنجاح.

فيما يخص محور سمات الشخصية، أوضحت السيدة وردية أنها شخصية هادئة في الغالب، وتُعبّر عن غضبها بالبكاء، معتبرة إياه وسيلة فعّالة للتخفيف من الضغط النفسي. لكنها صرّحت أنها في بعض الأحيان تفقد السيطرة على أعصابها، خاصة في المواقف التي تتكرر فيها الإساءة من نفس الشخص، مما يجعل التحكم في الغضب أكثر صعوبة. ولمواجهة هذه الحالات، تلجأ إلى بعض الأساليب التي تساعد على التهدئة، مثل الابتعاد عن الموقف، الجلوس بمفردها، أو الحديث مع شخص ترتاح له، مما يساعدها تدريجياً على استعادة توازنها النفسي. حيث قالت:

« nekk calme , akn adekssy ayen iqarhan truy »

بمعنى "أنا شخص هادئ، ولأتخلص مما يؤلمني، ألجأ إلى البكاء".

«tafay imniw mes mayla iharssiyi yiwn iw3ar akn adetffiy imnw »

بمعنى "أنا أتمسك بحالي، لكن عندما يضغط عليّ أحد كثيراً، أجد صعوبة في التحكم في نفسي".

«adessusmy wala adesskhsray ,axxir attessumdh wala thandmith»

بمعنى "أفضل السكوت حتى لا أخطئ، فالصمت أحياناً أفضل من الندم".

«je prèfèrè akn adetixragh i les problems tab3ady af wawal adeqimy wahdi ,ngh adeqimy win ukud artahy »

بمعنى "أ نني أفصل الصمت والابتعاد عندما تواجه مشكلات، وألجأ إلى العزلة أو إلى شخص أرتاح معه".

تُظهر السيدة وردية قدرة جيدة على التحكم في الغضب من خلال التعبير عنه بالبكاء، وهو أسلوب صحي لتخفيف الضغط النفسي. لكنها تواجه صعوبة في السيطرة عندما تتكرر الإساءة، وهذا يتوافق مع ما ذكره لازاروس (Lazarus, 1993) حول أن الضغوط المستمرة تقلل من القدرة على التحكم الذاتي. استراتيجياتها مثل الابتعاد أو الحديث مع شخص موثوق تساعدها على التهدئة واستعادة توازنها النفسي، مما يعكس مرونة نفسية وقدرة على التكيف مع الضغوط. (Folkman & Moskowitz, 2004)

صرّحت السيدة وردية بأنها تتعامل مع التغيرات المفاجئة في حياتها اليومية بتقبّل الوضع كما هو، ثم تتخذ خطوات هادئة لإيجاد حلول مناسبة، كما اشارت إلى أنها تعتمد على الصبر والإيمان بالقضاء والقدر. أما عن قدرتها على التكيف مع الأوضاع الجديدة، صرحت السيدة وردية إنها تسعى دائماً للتكيف مع التغيرات ولا ترفض الواقع، بل تحاول فهمه والتعامل معه تدريجياً، مما يساعدها في التعامل مع المواقف الصعبة، خاصة فيما يتعلق بتربية ابنها المصاب بمتلازمة داون. وفيما يخص التحديات التي تواجهها، قالت إن أكبر تحدٍ بالنسبة لها هو غياب دعم زوجها، الذي يعاني من إدمان الكحول ويُظهر تجاهلاً لطفلها، مما يزيد من الضغط النفسي عليها في تحمل مسؤولية تربية طفلها جنباً إلى جنب مع المسؤوليات اليومية الأخرى. ومع ذلك، أكدت السيدة وردية أنها تتعامل مع التحديات بمرونة، حيث تحافظ على هدوئها وصبرها، مما يساعدها على إيجاد حلول فعالة دون انفعال حيث قالت:

«ayen dyussn atheqblȳ , tessbiray , se3iy al imane alqadhaa w
alaqadr»

بمعنى "أن أتقبّل كل ما يحدث في حياتها بصبر، مستندة إلى إيمانها العميق بالقضاء والقدر".

«akn dyssa lahaja asslhuḡ akn , danchtha itajan faruḡ kulch »

بمعنى " أتكَيّف مع الأمور كما تأتي، وما يساعدني على إيجاد الحلول ".

« aragziw jamais thufiyḡ yidi meme aked waraw is kifkif dasskrani »

بمعنى " زوجي لم أجد دعمه لا لي ولا لأبنائه، بسبب إيمانه على الكحول".

«la responsabilité akk d nekkk ittettfn »

بمعنى " أنا من توليت مسؤولية كل شيء".

تُظهر السيدة وردية قدرة عالية على التكيف مع التغيرات المفاجئة من خلال تقبل الواقع والصبر، واعتماد خطوات هادئة لإيجاد حلول مناسبة، مما يعكس مرونتها النفسية في مواجهة الضغوط. كما تواجه التحديات الصعبة، مثل غياب دعم زوجها وتعييدات تربية طفلها المصاب بمتلازمة داون، بصبر وهدوء، مما يساعدها على ضبط انفعالاتها وإيجاد حلول فعّالة. تعكس هذه التجربة ما توصلت إليه الدراسات التي تربط بين التكيف النفسي والقدرة على الصبر والمرونة في مواجهة الأزمات، حيث تؤكد الأبحاث أن القبول والمرونة تعززان من الصلابة النفسية وتساعدان الأفراد على التعامل مع الضغوط الحياتية بنجاح (Bonanno, 2004; Lazarus, 1993; Rutter, 1987)

صرّحت السيدة وردية بأنها قادرة على التحلي بالصبر في المواقف الصعبة بفضل إيمانها بالقضاء والقدر، وأن التفكير الإيجابي والواقعية يساعدها في تحمل التحديات وتجاوزها خطوة بخطوة. صرّحت السيدة وردية أن مستوى صبرها في المواقف اليومية يصل إلى 100٪، حيث تسعى دائماً للتعامل مع التحديات بهدوء وبدون تسرع، مُعتمدة على إيمانها بالقضاء والقدر كعامل رئيسي في تحمّل الصعوبات حيث قالت:

« ahh oui tessbiray ,tamngħ s mktouv akn ikthev akn, ukan
tessbiryara talhqaḡ ara andaka liḡ araw is seḡraythen akk s wlch
hamdullilah »

بمعنى " أنا امرأة صبورة، أؤمن بالقضاء والقدر، وكل ما كتبه الله لي. ولولا صبري، لما وصلت إلى ما أنا عليه اليوم. لقد رببت أبنائي بالقليل، والحمد لله على كل حال".

حسب السيدة وردية تبرز أهمية الصبر كصفة شخصية ثابتة تؤثر في سلوك الفرد وفقاً لنظرية السمات الشخصية (صالح، 2004)، حيث يُعد الصبر نمطاً مستمراً من التكيف النفسي في مواجهة الضغوط. كما يعزز إيمانها بالقضاء والقدر بعداً معنوياً يدعم الصلابة النفسية، إذ تشير دراسة هانتون (1987) إلى أن الالتزام الديني يساهم في إيجاد معنى للمواقف الصعبة ويقلل من التوتر. إضافة إلى ذلك، يُعتبر التفكير الإيجابي والواقعية من أدوات إعادة التقييم المعرفي التي تساعد على تقليل الشعور بالتهديد وتعزيز الصبر (عباس، 2010). ومن ثم، يمثل صبر وردية ونجاحها في التعامل مع التحديات تفاعلاً بين سمات شخصية مستقرة وعوامل الصلابة النفسية، مما يؤكد أهمية دراسة هذين المفهومين لفهم كيفية مواجهة الأمهات لصعوبات رعاية أطفال متلازمة داون.

كما أشارت السيدة وردية بأنها تحب المثابرة لتحقيق توفير حياة أفضل لأبنائها، خاصة في ظل الظروف الصعبة التي تواجهها. تسعى دائماً للعمل بجد وتقديم أفضل رعاية ودعم لهم، مهما كانت التحديات. كما أوضحت السيدة وردية بأنها واجهت موقفاً تطلب منها المثابرة عندما كانت تحاول تأمين رعاية صحية وعلاج مناسب لابنها المصاب بمتلازمة داون. على الرغم من التحديات اليومية التي تواجهها، مثل ضغوط الحياة الأسرية وعدم دعم زوجها، فإنها لم تستسلم واستمرت في البحث عن حلول، حتى تأكدت من توفير الرعاية الأفضل له، مما يتطلب منها الكثير من المثابرة والجهد المستمر. حيث قالت:

« hmalḡ adexxdmḡ kulch akn aken adilin waraw iw bien »

بمعنى " أحب أن أقوم بكل ما أستطيع من أجل أن يكون أولادي بخير".

اذن يمكن القول أن السيدة وردية توضح أن المثابرة هي سمة شخصية أساسية تساعدنا على مواجهة تحديات رعاية طفلها المصاب بمتلازمة داون، رغم الضغوط وقلة الدعم. تتوافق هذه المثابرة مع نظرية السمات التي تعتبرها صفة ثابتة تسهم في التكيف الإيجابي (صالح، 2004)، كما تعكس جانباً من الصلابة النفسية التي تمكنها من التعامل مع الصعوبات بفعالية (عباس، 2010؛ هانتون، 1987). لذلك، المثابرة عند وردية تدعمها الصلابة النفسية، مما يساعدها على الاستمرار وتحقيق رعاية أفضل لابنها.

صرّحت السيدة وردية أن نظرتها العامة للحياة إيجابية، حيث تميل إلى التفاؤل رغم التحديات. تؤمن بأن الحياة مليئة بالفرص، وأن الصبر والإيمان يمكنهما مساعدتها في تخطي الصعاب. التفكير الإيجابي يُعد من العوامل الأساسية التي تساعدنا على التكيف مع الصعوبات، ويمنحها القوة لإيجاد حلول بديلة. وأوضحت أنها تحافظ على إيجابيتها في المواقف الصعبة من خلال التركيز على الجوانب الإيجابية والتفكير في الحلول بدلاً من التورط في المشكلة. وفيما يخص استراتيجياتها في التمسك بالأمل خلال الأوقات الصعبة، أكدت أنها تلجأ للتحدث مع شخص تثق به، تخصيص وقت للاسترخاء، والابتعاد عن المواقف المزعجة، مما يساعدها على استعادة توازنها النفسي ومواصلة مسيرتها بقوة. حيث قالت:

«twaliy dounith achekit bien, techur d les chance ilaq atihrichedh ,
le3evd ayexxthren avrid yelhan »

بمعنى "أرى الحياة جميلة، فهي مليئة بالفرص، ويجب على الإنسان أن يجتهد. فكل فرد هو من يختار الطريق الصحيح لنفسه".

«ayen akk txxmimiy positive »

بمعنى "كل ما أفكر فيه هو إيجابي".

«teconsentriy ar wayen ilhan kn c tt, tav3ady iwayen n diri, si pour ca aqli forte»

بمعنى "أركز دائماً على الجانب الجيد وأبتعد عن السلبيات، ولهذا أنا قوية".

حسب تصريحات السيدة وردية تؤكد دور التفاؤل والتفكير الإيجابي كسمات شخصية تساعدها على التكيف مع الضغوط، وهو ما تدعمه نظرية السمات (صالح، 2004) ومفهوم الصلابة النفسية (عباس، 2010). كما تعزز استراتيجياتها مثل التحدث مع شخص موثوق والابتعاد عن التوتر توازنها النفسي (Folkman & Moskowitz, 2004)، إضافة إلى أهمية الصبر والإيمان كدعامات للصمود (هانتون، 1987).

فيما يخص اتخاذ القرار، أوضحت السيدة وردية أنها تميل إلى التفكير العميق خاصة في القضايا المهمة، وتركز بشكل خاص على ما يتعلق بابنها المصاب بمتلازمة داون. فهي لا تتسرع، بل تحلل المواقف من مختلف الجوانب مما يمنحها شعوراً بالثقة والرضا. رغم ذلك صرحت السيدة وردية بأنها أحياناً تشعر بالتردد، خصوصاً في القرارات الحساسة المرتبطة بمستقبل ابنها، مما يسبب لها نوعاً من القلق والخوف من الوقوع في الخطأ. لكنها تتغلب على هذا التردد من خلال التفكير الهادئ، واستشارة من تثق بهم، واللجوء إلى الدعاء، وهو ما يساعدها على اتخاذ قرارات ثابتة ومرتنة. حيث قالت:

« avant adexxdmy lhaja txmimy bien sortout af younes iw»

بمعنى " قبل أن أفعل أي شيء، أفكر جيداً، خاصةً عندما يتعلق الأمر بابني يونس ".

« se3igh confiance dg imaniw , sah des fois tkoukruy , tqliqly,tagady adexxdmy , mes txxmimy stwil» .

بمعنى " عندي ثقة بنفسي، رغم أنني أحياناً أتردد وأتوتر وأخاف من القيام بالأشياء، لكنني أفكر بهدوء قبل اتخاذ القرار".

لاحظنا من خلال تصريحات السيدة وردية تعتمد على التفاوض والتفكير الإيجابي كسمات شخصية تساعد في مواجهة تحديات رعاية طفلها المصاب بمتلازمة داون، وهو ما يتوافق مع دراسات صالح (2004) وعباس (2010) التي تؤكد دور هذه السمات في تعزيز الصلابة النفسية. كما تستخدم استراتيجيات مثل التحدث مع شخص موثوق والابتعاد عن المواقف الصعبة لاستعادة توازنها النفسي، ما يتماشى مع مفهوم الالتزام والدعم النفسي لدى هانتون (1987). هذه العوامل مجتمعة تعزز قدرتها على التكيف والصمود أمام الضغوط.

فيما يخص محور الحياة الأسرية والاجتماعية، صرّحت السيدة وردية أن علاقتها بزوجها متوترة بسبب إدمانه وإهماله، مما يزيد من الضغوط النفسية عليها، لكنها تربطها علاقة قوية بأطفالها، خاصة ابنها المصاب بمتلازمة داون. أما علاقتها بعائلة زوجها، فتصفها بالعادية، لكنها لا تشعر بدعم كافٍ منهم، ما يعمّق شعورها بالوحدة. وأوضحت أنها تحاول أن تكون ودودة ومتعاونة في تعاملها اليومي مع الآخرين، رغم ما تواجهه أحياناً من صعوبات في التفاعل الاجتماعي نتيجة ضغوط الحياة. كما أكدت أنها تتعامل مع النقد بهدوء وتسعى للاستفادة من الملاحظات البناءة، بينما تتجاهل التعليقات الجارحة. وترى أن التفاهم والاحترام والصدق من الأسس المهمة للحفاظ على علاقات إيجابية، رغم أنها تجد أحياناً صعوبة في مسامحة الآخرين، لكنها تسعى دوماً لتجاوز الإساءة حفاظاً على توازنها النفسي. حيث قالت :

« aked urgaziw chwyā kn , araw iw bien ,axxam iw nrmal machi
yidssn izdeya »

بمعنى " علاقتي مع زوجي متوترة، وأولادي بخير، أما أهل زوجي فلا أعيش معهم وعلاقتي معهم عادية".

« lejiran normal bien kol yiwn dg wxxam is, wlch confiance thura
salut salut kn »

بمعنى " مع الجيران عادية، كل واحد يعيش في بيته، ولا أثق كثيرًا في الناس، مرحبا ، مرحبا".

«mayla yella yiwn contre iw noraml kol yiwn s aray is, tivitiy akk awal ittjrahen »

بمعنى " إذا كان شخص ما ضدي، عادي، كل واحد له رأيه، وأنا أتجاهل الكلام الجارح".

«iw3ar akn assemhy wellah »

بمعنى " صعب لأسامح والله ".

اذن، يمكن القول أن السيدة وردية تعكس تفاعلًا بين سمات شخصية مستقرة مثل الهدوء والانفتاح الاجتماعي (كاتل، 1970؛ أيزنك، 1967)، وبين مظاهر من الصلابة النفسية كالتحكم والالتزام (Kobasa, 1979؛ Hanton, 1987) تعاملها الهادئ مع النقد، وتمسكها بقيم الاحترام رغم الضغوط، يدل على قدرة تكيف مدعومة ببنية نفسية صلبة تساعد على تجاوز مشاعر الوحدة والإهمال الأسري.

فيما يخص محور الافاق المستقبلية صرحت السيدة وردية مستقبلا ابنا المصاب بمتلازمة داون بنظرة متفائلة، وتسعى لتوفير أفضل رعاية وتأهيل له، رغم التحديات، بهدف ضمان استقلاليته وتحقيق مستقبل أفضل.

«nchallah adyihrich menyays ayen yelhan ar zdath nchallah »

بمعنى " انشاء الله ان يجتهد، أتمنى له كل الخير في المستقبل ".

«thura nella , azekka lan wathmathen is »

بمعنى " أنا موجودة اليوم من أجله، وغداً سيكون إخوته إلى جانبه".

حسب تصريحات السيدة وردية بشأن آفاق المستقبل تعكس سمة التفاؤل والواقعية، حيث تسعى بوعي لتوفير أفضل رعاية وتأهيل لابنها المصاب بمتلازمة داون، رغم ما تواجهه من

صعوبات. هذا الموقف يتوافق مع ما أشار إليه كاتل (Cattell, 1970) من أن التفاؤل يُعد من السمات الانفعالية الإيجابية التي تعزز قدرة الفرد على مواجهة التحديات والتخطيط للمستقبل. كما يبرز بُعد الالتزام من أبعاد الصلابة النفسية لدى وريدية، كما حدده كوباسا (Kobasa, 1979)، حيث يُظهر حرصها على مستقبل ابنها إيماناً بقدرتها على إحداث تغيير إيجابي، ما يدعم التكيف ويمنحها دافعاً للاستمرار.

1-3-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس:

طبقتنا على الحالة مقياسين هما: مقياس سمات الشخصية لمحمد حسن علاوي (1998)، ومقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، وذلك خلال جلسة دامت حوالي 45 دقيقة. وقبل البدء، تم شرح التعليمات الخاصة بكل مقياس بشكل مبسط لضمان فهم السيدة وريدية لكيفية الإجابة على عبرات الاستبيان بدقة ووضوح. يهدف مقياس سمات الشخصية إلى التعرف على السمات الشخصية السائدة لدى السيدة وريدية، والتي قد تكون لها علاقة بكيفية تعاملها مع الضغوط اليومية وتربيتها لطفل مصاب بمتلازمة داون. أما مقياس الصلابة النفسية، فيهدف إلى قياس مدى تمتعها بالصلابة النفسية، أي قدرتها على مواجهة التحديات والتأقلم مع المواقف الصعبة.

بناء على النتائج التي توصلنا إليها من خلال مقياس سمات الشخصية، قمنا بحساب المتوسط النسبي (وزن السمة) لكل سمة بهدف تحديد سمات السائدة في السيدة وريدية.

القانون: المتوسط النسبي (وزن السمة) = عدد الدرجة السمة / مجموع الكلي منه نجد السمة السائدة

طريقة الحساب

أولاً: حساب مجموع الكلي (عدد البنود * 2) منه $112 = 2 * 56$

ثانياً: حساب درجات السمات في الحالة (مجموع درجة السمة / مجموع الكلي = وزن السمة (المتوسط النسبي).

| سمات | الهدوء | السيطرة | الكف | العصبية | الاجتماعية | القابلية للاستثارة | العدوانية | الاكتئابية |
|----------------|--------|---------|------|---------|------------|--------------------|-----------|------------|
| المتوسط النسبي | 0.11 | 0.11 | 0.11 | 0.09 | 0.09 | 0.08 | 0.08 | 0.08 |

جدول رقم (15): يوضح نتائج المقياس سمات الشخصية للحالة الثالثة

(درجات السمات عند الحالة)

من خلال هذا الجدول، تبين أن السمة السائدة لدى السيدة وردية هي الهدوء والسيطرة، حيث سجلت أعلى متوسط نسبي (0.11)، وهي سمات إيجابية تعكس قدرتها على ضبط النفس، التحكم في الانفعالات، وتحمل المسؤولية. هذا يشير إلى توازن نفسي نسبي، واستعداد لمواجهة المواقف المختلفة بروية وحكمة. وبرزت سمة الكف أيضًا بنفس القيمة (0.11)، وهي تُعد من السمات السلبية، إذ قد تدل على الميل إلى كبت المشاعر أو الانسحاب أو عدم التعبير عن الذات في بعض المواقف، مما قد يؤثر على جودة التفاعل الاجتماعي أو النفسي. كما أظهرت النتائج توازنًا بين السمات الأخرى؛ إذ سجلت السيدة وردية (0.09) في كل من العصبية (سلبية) والاجتماعية (إيجابية)، ما يعكس تداخلًا بين الميل للانفعال والقدرة على التفاعل الاجتماعي. أما السمات ذات القيم (0.08) وتشمل العدوانية، الاكتئابية، والقابلية للاستثارة - فهي أقل بروزًا، ما يدل على وجود مشاعر سلبية خفيفة أو كامنة لا تشكل نمطًا سائدًا.

أما بناءً على نتائج مقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، فقد حصلت السيدة وردية على درجة (114)، وهي ضمن الفئة المرتفعة (110-144)، مما يدل على تمتعها بصلابة نفسية قوية، وقدرة على التكيف والصمود في مواجهة الضغوط اليومية والتحديات المرتبطة بتربية طفل مصاب بمتلازمة داون، مع اعتمادها على الالتزام، والتحكم، والإصرار كآليات أساسية في التعامل مع واقعها.

- الخلاصة العامة:

بناءً على المقابلة النصف الموجهة والملاحظة أثناء المقابلة ونتائج مقياس سمات الشخصية والصلابة النفسية، يتضح أن السيدة وردية تمثل نموذجًا واضحًا للأم الصلبة نفسيًا، التي تتفاعل بإيجابية مع واقع تربية طفل مصاب بمتلازمة داون.

أظهرت نتائج مقياس السمات الشخصية نوعًا من التوازن بين السمات الإيجابية والسلبية؛ حيث برزت سمات الهدوء والسيطرة كأعلى السمات (0.11)، وهما سمتان إيجابيتان تعكسان قدرة على ضبط الانفعالات، التفكير المتزن، وتحمل المسؤولية. في المقابل، ظهرت سمة الكف بنفس الدرجة، وهي من السمات التي تُعد سلبية عند الإفراط، كونها قد تشير إلى كبت المشاعر أو الانسحاب الاجتماعي.

كما سُجّلت قيم متساوية في كل من الاجتماعية (إيجابية) والعصبية (سلبية) بقيمة (0.09)، ما يدل على تداخل بين القدرة على التواصل الاجتماعي من جهة، ووجود بعض التوتر أو القلق في مواقف معينة من جهة أخرى. وسُجّلت أيضًا درجات منخفضة ومتساوية (0.08) في سمات العدوانية، القابلية للاستثارة، والاكنتابية، وهي مؤشرات على أن المشاعر السلبية ليست سائدة أو مستمرة، بل تظهر بدرجة منخفضة.

أما نتائج مقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، فقد كشفت عن درجة مرتفعة (114)، ما يضع السيدة وردية ضمن الفئة العليا، ويؤكد امتلاكها لمستوى عالٍ من الصلابة النفسية. وقد تجلّى ذلك من خلال اعتمادها على أبعاد الالتزام، والتحكم، والتحدي كما عرّفها كوباسا (Kobasa, 1979)، مما مكّنها من تحويل الضغوط إلى دوافع إيجابية، ومواجهة التحديات اليومية بثبات رغم قلة الدعم.

كما أظهرت تجربة السيدة وردية سمات شخصية متنوعة للتكيف، مثل الصبر، المثابرة، التفاؤل، الالتزام القيمي، والمرونة النفسية، وهي سمات تتسجم مع ما أشار إليه كلٌّ من

ألبورت (Allport) وكاتل (Cattell) ، حيث تؤكد نظريتهما أن السمات المستقرة تُسهم في بناء شخصية متوازنة وقادرة على مواجهة الضغوط.

1-4- عرض وتحليل نتائج الحالة الرابعة:

- تقديم الحالة:

السيدة فاطمة، تبلغ من العمر (41) سنة، متزوجة وأم لأربعة أبناء، ومن بينهم ابنها الأخير (الأصغر) من العمر (10) سنوات وهو مصاب بمتلازمة داون، مستواها التعليمي هو السنة الأولى ثانوي وتعيش في ظروف اقتصادية متوسطة حسب تصريحها.

1-4-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة:

قابلنا السيدة فاطمة في جمعية أولياء الاطفال المعوقين ذهنياً وحركياً بولاية تيزي وزو، حيث قدمنا أنفسنا كطالبتين في السنة الثانية ماستر تخصص علم النفس العيادي، وأنا بصدد اجراء بحثاً ميدانياً حول أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. بعد شرح هدف الدراسة والتأكيد على سرية المعلومات واستخدامها فقط في إطار البحث العلمي، وافقت السيدة على إجراء المقابلة معنا وتطبيق المقاييس. ورغم أنها بدت في البداية مترددة بعض الشيء، إلا ان التواصل معها كان سلساً، وقد ابدت تعاوناً ملحوظاً، مما ساعد على سير المقابلة بطريقة مريحة وفعالة.

صرّحت السيدة فاطمة بأنها أنجبت ابنها الأصغر، المصاب بمتلازمة داون، عندما كانت في سن (31) عاماً، وقد تمت الولادة عن طريق عملية قيصرية. وأوضحت أنها لم تتمكن من إرضاعه رضاعة طبيعية نظراً لعدم توفر الحليب لديها في تلك الفترة. ذكرت السيدة فاطمة أنها كانت تتابع حملها بانتظام لدى طبيب النساء، ولم تتناول أي أدوية، كما لم تكن تعاني من أمراض جسدية أو نفسية. ومع ذلك، أشارت إلى أنها شعرت بأن هذا الحمل كان مختلفاً عن تجاربها السابقة مع أطفالها الآخرين. كما اضافت انها كانت تعاني خلال فترة

الحمل من مشاكل زوجية مع زوجها، إلى جانب خلافات مع عائلة الزوج، الأمر الذي انعكس عليها في شكل تعب دائم وشعور مستمر بقلق طوال أشهر الحمل. حيث قالت:

« Lliḡ seiy iḡeb lan d urgaz–iw nettmarḡa aḡas, d ayen i yiḡḡan zḡiy tqelqay »

بمعنى " كنت أواجه مشكلات مع زوجي، ولهذا السبب كنت أشعر بالتوتر والقلق بشكل دائم".

وعندما سألتها عما إذا كانت قد تعرفت على حالة طفلها منذ البداية، صرّحت السيدة فاطمة بأنها لم تكن على دراية بإصابته بمتلازمة داون في البداية، إذ لم تكن هناك علامات واضحة تشير إلى ذلك مباشرة بعد الولادة. لكنها لاحظت بعض الأمور التي جعلتها تشعر بأنه مختلف عن إخوته. ومع ذلك، كانت تعتقد أنه لا يزال صغيراً، وأن هذه الصفات ستزول مع الوقت عندما يكبر. حيث قالت:

« Ṣlfa ines mači am watmaten–is yeḡ3ef aqqueruy–is meqqar »

بمعنى "كانت ملامحه مختلفة عن إخوته، كان نحيفاً ورأسه أكبر من المعتاد".

أما عن ردّة فعلها، فقد صرّحت السيدة فاطمة بأنها شعرت بصدمة شديدة عند معرفتها بحالة طفلها، حيث قالت :

« Tezzi yissi dunit am mi ara s–iniḡ i yimawlan–iw amek ara qablay yiss dunit »

بمعنى "دارت بي الدنيا، ولم أدر كيف سأواجه به عائلتي، أو كيف سأعيش به حياتي"، مما يعكس حالة من الارتباك والقلق اتجاه المستقبل، وصعوبة تقبل الوضع في مراحله الأولى.

صرّحت السيدة فاطمة بأنه في البداية لم يتم التعرف على إصابة طفلها بمتلازمة داون، حتى بعد مرور أسبوع على ولادته. فقد اكتشفت حالته عندما اخذته إلى طبيب الأطفال من

أجل تلقي الحقن الدورية، حيث بادرها الطبيب بالسؤال: "هل تعرفين مرض طفلك؟"، فأجابت بأنه لا يعاني من أي مرض. ثم تابع الطبيب سؤاله قائلاً: "هل تعرفين إلى أي فئة ينتمي طفلك؟"، وهو ما أثار ارتباكها وقلقها الشديد، لتُفاجأ بعد ذلك بإعلامه لها بأن ابنها مصاب بمتلازمة داون. وقد شكل هذا التصريح صدمة نفسية قوية لها في تلك اللحظة. وأثناء روايتها لهذه الأحداث، بدت عليها علامات التأثر الشديد، وكانت تبكي وهي تسترجع تفاصيل تلك اللحظة المؤلمة. أما عن ردة فعل زوجها، فقد أوضحت أنه تقبل الخبر بهدوء، وكان يساندها ويحاول التخفيف عنها ودعمها نفسياً خلال تلك الفترة الصعبة.

صرحت السيدة فاطمة ان ردة فعل الاخوة كانت عادية وطبيعية، حيث تقبلوا اهم المصاب بمتلازمة داون، ويحبونه كثيرا. لم يظهروا اي رفض أو ازعاج من حالته، بعكس تعاملوا معه يجب واهتمام.

فيما يخص الصلابة النفسية، صرحت السيدة فاطمة أنها تحاول دائماً تحقيق أهدافها رغم الصعوبات التي تواجهها في حياتها اليومية. وقالت إنها تهتم كثيراً برعاية طفلها المصاب بمتلازمة داون، وهي الوحيدة التي تعتني به وتحرص على تلبية كل احتياجاته. كما صرحت أن هدفها في الحياة هو تربية أبنائها وحمايتهم، والعمل من أجل مستقبلهم لأنها تعتبرهم سبب سعادتها. حيث قالت :

« Tayemmatt tettεici i warra-is »

بمعنى " ان الام تعيش لأولادها"

كما صرحت أنها تتابع كل تفاصيل حياة طفلها اليومية وتركز على كل ما يخصه، ولا تهتم كثيراً بما يحدث خارج بيتها، ولا تتابع الأخبار لأنها تفضل التركيز على بيتها وأطفالها. وأكدت أنها متمسكة بمبادئها وقيمها ولم تتغير رغم كل ما مرت به، لكنها اعترفت أن اهتمامها الكبير بطفلها جعلها تُهمل نفسها أحياناً.

يتضح أن الحالة تمتلك قدرًا عاليًا من الصلابة النفسية، يتجلى في التزامها العميق بأدوارها الأسرية وتحملها للمسؤوليات اليومية رغم الصعوبات. كما تعكس قدرتها على التركيز على ما هو جوهري في حياتها، كأبنائها وراحتهم النفسية، مؤشراً على وعي داخلي بالقيم والمعنى، وهو ما يُعدّ من أبرز سمات الأفراد ذوي الصلابة النفسية، وهذا ما أشار إليه Kobasa (1979) حيث أكد أن الصلابة النفسية تتضمن ثلاث مكونات أساسية: الالتزام، والتحكم، والنظر إلى التحديات كفرص للنمو الشخصي.

صرحت السيد فاطمة انها لا تتخذ أي قرار يخص طفلها لوحدها، بل تستشير زوجها دائماً قبل اتخاذ أي خطوة، لأن ذلك يساعدها على الشعور بالدعم وعدم تحمل المسؤولية وحدها. حيث قالت:

« Ilaq ad mcawaray d wargaz-iw, ur zemray ara ad xedmay lhaja blama cawray-t »

بمعنى " لا بد ان استشير زوجي، ولا يمكن أن اعمل شئ دون إستشارته"

وعندما سألنا السيدة فاطمة عما إذا كانت تتوقع أن تُرزق بطفل مصاب بمتلازمة داون، صرّحت بأنها لم يخطر ببالها في يوم من الأيام أن يحدث ذلك، ولم تتصور أبداً أن تكون أمًا لطفل بهذه الحالة. لكنها أضافت أنه بسبب المشاكل الكثيرة التي واجهتها خلال فترة الحمل، بدأت تشعر بالقلق والشك، وكان ينتابها أحياناً إحساس بأن تلك الظروف قد تؤثر على الجنين، وأنه قد يُولد بمرض ما أو قد لا يكتمل الحمل. حيث قالت:

« Jamais rriy-d di lbal-iw ad seuy mmi akka »

بمعنى "لم يخطر في بالي ان يكون لدي ابن مصاب بمتلازمه داون".

صرحت السيدة فاطمة إنها قادرة على تحمل مسؤولية رعاية طفلها المصاب بمتلازمة داون، وإنها لم تجد صعوبة كبيرة في تربيته، لأنها عاملته مثل باقي أبنائها ولم تفرّق بينهم.

لكنها صرحت أنه في بعض الأحيان، ومع كثرة مسؤوليات البيت والمشاكل العائلية، تشعر بالتعب، ويصبح التعامل مع طفلها أكثر صعوبة بسبب الضغوط المتراكمة.

هذا يدل على أن السيدة فاطمة تملك قدرة على التكيف وتحمل المسؤولية، مما يعكس صلابة نفسية جيدة في مواجهة ظروف الحياة الصعبة. لكنها في الوقت نفسه تحتاج إلى دعم نفسي واجتماعي بسبب الضغوط المتكررة التي قد تؤثر على توازنها النفسي. وهذا ما أشارت دراسة صالح (2018) إلى أن الأمهات ذوات الصلابة النفسية المرتفعة يظهرن قدرة أكبر على التكيف مع الضغوط النفسية الناتجة عن رعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، غير أن هذه الصلابة قد تضعف إذا استمرت الضغوط لفترة طويلة دون وجود دعم نفسي أو اجتماعي كافٍ.

صرّحت السيدة فاطمة بأنها تفضّل البقاء في المنزل مع طفلها وتبتعد عن الذهاب إلى الأعراس أو المناسبات خوفاً من نظرات الناس لها ولطفلها. وأوضحت أن تعامل عائلة زوجها معها قد جرح مشاعرها، مما جعلها تشعر بأن الناس قد يجرحوها أيضاً، ولذلك تختار البقاء في المنزل بمفرده . حيث قالت:

« Axir ad qimmay deg uxxam wala ad fyay lyaci ur ttarḥamen ara »

هذا يدل على أن السيدة فاطمة تشعر بالوصمة الاجتماعية بسبب حالة ابنها المصاب بمتلازمة داون، مما يدفعها إلى العزلة وتجنب التفاعل مع المجتمع خوفاً من نظرات الناس السلبية. كما أن تعامل عائلة الزوج السلبي مع حالتها يعزز مشاعرها بالرفض الاجتماعي. هذه العوامل تشير إلى ضعف في الدعم الاجتماعي، مما يزيد من معاناتها النفسية. وقد أظهرت دراسة صالح (2018) أن الأمهات اللاتي يواجهن تحديات مشابهة قد يعانين من نفس الصعوبات، حيث يتأثرن بالوصمة الاجتماعية ونقص الدعم النفسي والاجتماعي.

فيما يخص محور السمات الشخصية، صرّحت السيدة فاطمة بأنها تتعامل مع الغضب والتوتر من خلال البكاء الشديد والشعور بالتوتر، وقد تفقد السيطرة على نفسها أحياناً،

خاصةً في ظل الضغوط اليومية. كما أشارت إلى أنها تمر أحيانًا بمشاعر الفشل والإحباط، إلا أن دعم زوجها المستمر ومساندته لها يساهمان في استعادة توازنها النفسي.

أما فيما يتعلق بتعاملها مع التغيرات المفاجئة، فقد أفادت بأنها تجد صعوبة في التكيف السريع، لكنها تحاول التعامل بإيجابية. وأكدت أنها استطاعت التكيف مع وضع طفلها المصاب بمتلازمة داون رغم صعوبة الأمر، وأنها تجاوزت تحديات عديدة، من بينها مشاكل عائلة زوجها. كما عبرت عن تمسكها بالصبر، حيث قالت:

« Şebraý yef urgaz–iw d warrawiw »

"أنا أصبر من أجل أولادي وزوجي".

وعندما سألناها عن نظرتها العامة للحياة، قالت إنها لا تعرف كيف تصفها بدقة، لكنها تميل إلى التفكير العميق عند اتخاذ القرارات المهمة، مما يجعلها أحيانًا مترددة وتشعر بالخوف أثناء اتخاذ القرار.

هذا التصريح يدل على أن السيدة فاطمة تتصف بقدر من التحليلية والعمق في التفكير، وهو ما يُعد من السمات الشخصية التي تعكس وجود وعي ذاتي وانتباه داخلي عند مواجهة المواقف. غير أن هذا الميل للتفكير العميق قد يرتبط أيضًا بالتردد والخوف من اتخاذ القرار، خاصة في الحالات التي يكون فيها القرار مصيريًا أو مرتبطًا بمستقبل أطفالها.

كما يمكن تفسير هذا السلوك في ضوء نظرية السمات الشخصية، حيث تشير بعض الأبحاث إلى أن الأشخاص الذين يميلون للتفكير العميق والانشغال بالتفاصيل قد يظهرون درجات أعلى من العصابية (Neuroticism) أو الضمير الحي (Conscientiousness)، مما يجعلهم أكثر تأثرًا بالضغوط عند اتخاذ القرارات .

فيما يخص محور الحياة الأسرية الاجتماعية، صرحت السيدة فاطمة إن علاقتها بزوجها جيدة، وهو دائمًا يقف إلى جانبها ويساندها في تربية الأطفال. لكنها أوضحت أن علاقتها بعائلة زوجها ليست جيدة، وأنهم لا يحبونها، وقد سببوا لها الكثير من الألم، خاصة عندما

قالوا إن ولادة طفلها المصاب بمتلازمة داون كانت بسببها، وهذا جرحها بشدة وأثر فيها نفسياً. حيث قالت:

« Une fois talwest-iw tenna-y-id kem d tamongolt i laεqel im yef aya i d-sεiq mmi-m d amongol »

بمعنى "قالت لي أخت زوجي: أنتِ منغولة، ولهذا أنجبتِ طفلاً منغولياً."

هذا يدل على أن السيدة فاطمة تعرضت لتعليقات جارحة من محيطها العائلي، مما أثر سلباً على حالتها النفسية وزاد من شعورها بالظلم والنبذ، في وقت كانت فيه بأمس الحاجة إلى الدعم والتفهم.

صرحت السيدة فاطمة أن حماتها كانت السبب في ابتعاد ابنتها الكبرى عنها، حيث قامت بتربيتها منذ الصغر، مما أدى إلى ضعف العلاقة بينهما، لدرجة أن الابنة لا تتحدث معها حالياً. وقد عبّرت السيدة فاطمة عن حزنها العميق تجاه هذا الوضع، مشيرة إلى أنها تشعر بأن ابنتها قد أبعدت عنها قسراً، وهذا ما ترك في نفسها شعوراً بالخذلان والألم.

« Tamyart-iw tekkes iyi yelli tameqrant, teşşawed alami ur iyi tettlaεi ara »

بمعنى "حماتي اخدت مني ابنة الكبيرة ، لدرجة لا تتكلم معي"

وعلى الصعيد الاجتماعي، صرحت السيدة فاطمة أنها لا تحب الاختلاط بالناس ويفضل البقاء في البيت، ربما بسبب شعورها بالوصمة أو تجارب سلبية سابقة، مثل الإهانات التي تعرضت لها من بعض أفراد عائلة زوجها. كل هذا يشير إلى ضعف في الدعم الاجتماعي الذي تحصل عليه.

وقد أشارت دراسة صالح (2018) إلى أن الأمهات اللواتي لا يتلقين دعمًا كافيًا يعانين أكثر من العزلة النفسية والاجتماعية، ما يضعف من صلابتهن النفسية ويؤثر على حياتهن الأسرية.

صرحت السيدة فاطمة أنها تجد صعوبة كبيرة في التسامح، ووضحت بأنها لا تسامح بسهولة، مستشهدة بموقف ابنتها الكبرى التي تركتها، حيث قالت إنها لا تستطيع مسامحتها حتى يوم القيامة. ويعكس هذا التصريح حجم الألم النفسي الذي تحمله الأم نتيجة شعورها بالخذلان والابتعاد العاطفي من أقرب الناس إليها.

أما فيما يتعلق بآفاق المستقبل، فقد عبّرت السيدة فاطمة عن نظرة إيجابية تجاه مستقبل ابنها المصاب بمتلازمة داون، حيث قالت إنها تؤمن بأنه سيكون قادرًا، بإذن الله، على الاعتناء بنفسه وتلبية احتياجاته دون الاعتماد الكامل على الآخرين. ويعكس هذا التصريح مستوى من الأمل والتفاؤل، ويدل على إيمان الأم بإمكانات طفلها وقدرته على التطور والاستقلال النسبي مستقبلاً. وقد أشارت دراسة صالح (2018) إلى أن الأمهات اللاتي يمتلكن نظرة مستقبلية إيجابية تجاه أطفالهن ذوي الاحتياجات الخاصة يظهرن قدرة أكبر على التكيف النفسي، إذ يُعد التفاؤل أحد المؤشرات الدالة على الصلابة النفسية، حيث يساعد الأم على مواجهة التحديات اليومية بإصرار وثقة في إمكانية تطور حالة الطفل وتحسنها مع الوقت.

1-4-2- عرض وتحليل نتائج المقياسين

طبقتنا على الحالة مقياسين نفسيين: هما مقياس السمات الشخصية (قائمة فرايبورج) "لمحمد حسن علاوي" ومقياس الصلابة النفسية "لمحمد عماد مخيمر" على الحالة التي لديها طفل مصاب بمتلازمة داون، وذلك خلال جلسة استمرت لمدة 45 دقيقة. في بداية تم شرح التعليمات المتعلقة بكل مقياس بشكل واضح ومبسط لضمان فهم الأم لطريقة الإجابة على الأسئلة بدقة. كما تم التأكيد على أهمية الإجابة بصدق وشفافية للحصول على نتائج تعكس السمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية بشكل موضوعي.

خلال تطبيق المقاييس، تم متابعة الأم عن قرب للإجابة على أي استفسارات قد تطرأ وضمان سير العملية بسلاسة وبدون أي صعوبات. وهذا ساعدنا في جمع بيانات مهمة لفهم السمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى الأم، مما يساهم في تقديم تصور أعمق حول كيفية تعاملها مع التحديات والضغوط الناتجة عن رعاية طفلها المصاب بمتلازمة داون.

بناء على النتائج التي توصلنا إليها من خلال مقياس سمات الشخصية، قمنا بحساب المتوسط النسبي (وزن السمة) لكل سمة بهدف تحديد سمات السائدة في الحالة.

القانون:

المتوسط النسبي (وزن السمة) = عدد الدرجة السمة / مجموع الكلي، ومنه نجد السمة السائدة

طريقة الحساب

أولاً: حساب مجموع الكلي (عدد البنود * 2) منه $112 = 2 * 56$

ثانياً: حساب درجات السمات في الحالة (مجموع درجة السمة / مجموع الكلي = وزن السمة (المتوسط النسبي).

| سمات | الاجتماعية | الهدوء | العصبية | السيطرة | القابلية للاستثارة | العدوانية | الكف | الاكتئابية |
|----------------|------------|--------|---------|---------|--------------------|-----------|------|------------|
| المتوسط النسبي | 0.08 | 0.11 | 0.10 | 0.10 | 0.11 | 0.10 | 0.12 | 0.08 |

الجدول (16): يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة الرابعة

(درجات السمات عند الحالة)

من خلال الجدول، نلاحظ أن السمة السائدة لدى السيدة فاطمة هي الكف (0.12)، وهي من السمات السلبية التي ترتبط بالخوف من المواجهة، التردد، صعوبة اتخاذ القرار، وسرعة

الارتباك في المواقف الضاغطة. هذا يشير إلى احتمال وجود قلق داخلي يؤثر على فاعلية الحالة في التعامل مع المواقف اليومية.

أما السمات الأخرى، فقد سجلت الهدوء والقابلية للاستثارة نسباً متقاربة (0.11)، ما يُظهر تبايناً بين التحكم الظاهري في الانفعالات وسرعة الاستجابة الانفعالية للمثيرات، وهو ما قد يدل على كبت انفعالي أكثر من كونه تحكماً حقيقياً. كما جاءت سمات العصبية والعدوانية بدرجة متوسطة (0.10)، مما يعكس بعض التقلبات الانفعالية، في حين جاءت سمة السيطرة بنفس الدرجة (0.10) كصفة إيجابية تدل على رغبة متزنة في التحكم بموضوعية وتحمل المسؤولية، ولا تشكل هذه السمات نمطاً سائداً.

من جهة أخرى، سُجّل انخفاض في سمي الاجتماعية والاكتمابية (0.08)، حيث قد يشير ضعف الاجتماعية إلى ميل للعزلة أو تراجع التفاعل الاجتماعي، في حين يُعد تدني سمة الاكتمابية مؤشراً إيجابياً على غياب الحزن المزمن أو الانسحاب العاطفي.

حسب نتائج مقياس سمات الشخصية لمحمد حسن علاوى (1998)، يمكن القول ان السمة السائدة هي سمة الكف.

وبناء على مقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، تحصلت السيدة فاطمة على درجة (108)، وهي درجة تتراوح ما بين (110-144) هذا يشير الى ان مستوى صلابتها النفسية مرتفع، وهذا يدل على امتلاكها قدرة جيدة على مواجهة الضغوط النفسية والتحديات اليومية، إضافة إلى تمتعها بدرجة من المرونة النفسية والتكيف رغم ما تمر به من ظروف أسرية واجتماعية صعبة.

خلاصة عامة للحالة:

بناءً على المقابلة النصف الموجهة والملاحظة اثناء المقابلة ونتائج مقياس الصلابة النفسية وسمات الشخصية تُظهر حالة السيدة فاطمة التفاعل المعقد بين سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية في سياق أمومة طفل مصاب بمتلازمة داون. فقد عكست في أقوالها ومواقفها درجة عالية من القلق والانشغال الدائم برعاية ابنها، مصحوبة بمشاعر الخوف، الحزن، والإرهاق، وهي مؤشرات تتوافق مع ما ورد في دراسة نميري (2012) حول المعاناة النفسية المرتفعة لأمهات الأطفال ذوي متلازمة داون، كما أشار العرعر (2010) إلى فقدان الأم لصورة الطفل "المثالي"، وهو ما يؤدي إلى إعادة ترتيب حياتها النفسية والاجتماعية.

تُعد سمة "الكف" السمة البارزة لدى فاطمة، حيث تتجلى في كبحها لمشاعرها، وانسحابها الاجتماعي النسبي، وتفكيرها القلق والمتشائم، مما يتماشى مع ما أشار إليه صالح (2004) من أن بعض السمات الشخصية قد تُقيد التكيف وتضعف مستوى التوافق النفسي. كما أن هذه السمة قد تسهم في زيادة استجاباتها الانفعالية تجاه الضغوط، وتقليل فاعليتها في استخدام استراتيجيات المواجهة، وهو ما يُفسر بعض الصعوبات التي تواجهها رغم امتلاكها لمظاهر من الصلابة النفسية.

ورغم ذلك، فقد أظهرت فاطمة قدرة ملحوظة على الاستمرار في أداء دورها الأمومي، ما يدل على توفر قدر من الصلابة النفسية، وهو ما يدعمه ما توصلت إليه دراسات سيف الخلافي (2012)، وأبو ركة (2005)، وعباس (2010)، التي أكدت أن الأمهات ذوات الصلابة النفسية المرتفعة يتمكنّ من التكيف مع الضغوط النفسية وتوظيف استراتيجيات المواجهة الفعالة. غير أن حضور سمة "الكف" بشكل سائد قد يشكل عائقاً جزئياً أمام هذا التكيف، ويبرز الحاجة إلى تدخلات داعمة تركز على تعزيز الانفتاح والمرونة الانفعالية.

اذن حالة فاطمة تمثل نموذجاً حياً لتأثير سمة الكف على تجربة الأمومة في ظل الإعاقة، وتُظهر أهمية دمج دعم نفسي موجه لتعزيز السمات الإيجابية وتقوية الصلابة النفسية لدى هذه الفئة، بما يعزز من جودة الحياة النفسية والقدرة على التكيف الإيجابي.

1-5- عرض وتحليل نتائج الحالة الخامسة:

- تقديم الحالة الخامسة:

السيدة فزية البالغ من العمر (42) سنة، متزوجة أم لثلاثة أولاد (ولدت وبنيتين) والابنة المتوسطة مصاب بمتلازمة داون، تحمل شهادة ماستر في الهندسة ، وصرحت انها تعيش في ظروف اقتصادية متوسطة.

1-5-1- عرض وتحليل نتائج المقابلة:

قابلنا السيدة فزية في جمعية أولياء الاطفال المعوقين ذهنياً وحركياً بولاية تيزي وزو، حيث قدمنا أنفسنا كطالبتين في السنة الثانية ماستر تخصص علم النفس العيادي، وأنا بصدد اجراء بحثاً ميدانياً حول أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون. بعد شرح هدف الدراسة والتأكيد على سرية المعلومات واستخدامها فقط في إطار البحث العلمي، وافقت السيدة مليكة على إجراء المقابلة معنا وتطبيق المقاييس. كان التواصل معها سهلاً، وأبدت تعاوناً كبيراً وكانت مرتاحة في الحديث، مما ساعد على سير المقابلة بطريقة طبيعية.

صرّحت السيدة فزية أنها حملت بابنها المصاب بمتلازمة داون في سن 35 عاماً. خلال فترة الحمل، كانت تتابع بانتظام لدى طبيبة النساء، ولم تتناول أي أدوية، كما لم تكن تعاني من أي أمراض جسدية أو نفسية. كانت ولادته عن طريق عملية قيصرية، وأشارت إلى أن هذا الحمل لم يختلف عن تجربتها السابقة مع ابنها الأول، حيث كانت الرضاعة طبيعية واستمرت لمدة 18 شهراً.

أوضحت السيدة فزية أنها لم تكن على علم بإصابة ابنتها بمتلازمة داون في البداية، إذ لم تكن هناك علامات واضحة تدل على ذلك. كما ذكرت أنها لم ترَ ابنتها طوال اليومين

الأولين بعد الولادة، وفي اليوم الثالث أبلغها الطبيب بالتشخيص، كانت ردة فعلها الأولى صدمة شديدة والحزن والبكاء، لكنها استطاعت لاحقاً تقبل الأمر. أما زوجها، فقد كان رد فعله عادياً، وكذلك كان رد فعل أخيها، الذي يُظهر محبة واهتماماً كبيرين بالطفلة حيث قالت:

« Di debut zerişara beli ma fille trisomie, ulac acu dibanen fell-as»

بمعنى " في البداية لم اعلم ابنتي مصابة بمتلازمة داون، لم تكن هناك علامات واضحة ".

« twalşara 2jours, hami 3 eme jours»

بمعنى " لم أراها لمدة يومين، حتى لليوم الثالث".

« D tiv idenan que yeli trisome , la verite chouqiy,hezny,ruş »

بمعنى " الطبيب أخبرني أن ابنتي مصابة بمتلازمة داون، صراحة كنت في حالة صدمة وحزن وبكاء".

« Mon mari, řa réaction normal même son frère normal haren amek
assxdmen hemlent »

بمعنى " زوجي ردة فعلو عادية واخوها عادية يهتمون بها كثيرا ويحبونها ".

صرحت السيدة فزية بأنها قادرة على تحقيق أهدافها رغم ما تواجهه من صعوبات، مشيرة إلى أن هدفها الأساسي هو إسعاد زوجها وأولادها، خاصة ابنتها ليزا المصابة بمتلازمة داون. وأكدت أنها تبذل كل ما في وسعها لتحقيق هذا الهدف، ولا تسمح لأي عائق أن يقف في طريقها. كما أوضحت أنها تحرص دائماً على متابعة أنشطة ابنتها، وتشجيعها على المشاركة سواء داخل المنزل أو في الجمعية، ما يساعدها على التفاعل الاجتماعي والشعور بالسعادة. وصرحت انها لا تهتم لمعرفة ما يحدث خارج نطاق أسرتها، إذ تركّز كل طاقتها واهتمامها على ابنتها وأسرتها. وأضافت أنها لديها مبادئ، مثل الصبر والاحترام، والتي تمنحها القوة

لمواجهة مختلف التحديات. كما عبّرت عن حبها العميق لابنتها، مشيرة إلى أنها تركّز كل اهتمامها على رعايتها وتلبية احتياجاتها، حتى وإن كان ذلك على حساب نفسها وراحتها الشخصية. حيث قالت:

« Oui zemray adawday le but iw même si j'ai des problèmes »

بمعنى " نعم أستطيع الوصول الى اهدافي رغم وجود المشاكل ".

« Mon but c'est mon mari, mes enfant surtout Lisa»

بمعنى " هدفي هو زوجي واولادي خاصة ليزة ".

« Twali γ kn axxam iw , vara non cheli3γara»

بمعنى أرى بيتي فقط، الخارج لا يهمني ".

« Oui se3iγ, les principes am svar, Imqadra tataf γ dgssn»

بمعنى " نعم لدي مبادئ مثل الصبر و الاحترام اتمسك بهم ".

« Kulech xedmay af Lisa, imaniw cheliγara »

بمعنى اعمل كل شيء من أجل ليزة، ولاهتم بنفسي".

لاحظنا عند السيدة فزية قدرة عالية على تحقيق أهدافها رغم الصعوبات، حيث تركّز اهتمامها على إسعاد أسرتها وخصوصاً ابنتها المصابة بمتلازمة داون، مع حرصها على متابعة أنشطتها وتشجيعها على التفاعل الاجتماعي، مما يعكس صلابة نفسية والتزاماً واضحاً. هذا يتوافق مع ما أشار إليه أبو ركة (2005) حول دور الصلابة النفسية في تمكين الأمهات من مواجهة التحديات، كما تدعمها دراسة العرير (2010) التي بينت تحمل الأمهات أعباء نفسية كبيرة مع استمرار الالتزام بالرعاية. كذلك، تؤكد نتائج دراسة نميري (2012) أن الصبر والمبادئ القوية تساعد الأمهات على تجاوز التوتر والقلق الناتج عن رعاية أطفال ذوي احتياجات خاصة.

صرحت السيدة فزية بأنها تتخذ القرارات المتعلقة بمصير طفلها بالتشاور مع زوجها، مما يعكس توزيعاً مشتركاً للمسؤوليات داخل الأسرة. وتعتمد على التخطيط لتنظيم نظام حياتها، خاصة مع انشغالها بين العمل في التجارة وإدارة شؤون البيت. وأكدت أنها قادرة على التحكم في الأحداث الصعبة التي تواجهها، وتشعر بأن لها تأثيراً واضحاً على مجرى حياتها. كما بينت أن اتخاذ قرارات خاطئة أو سوء التخطيط لا يؤثران عليها بشكل سلبي، لأنها تعتبر الأخطاء فرصة للتعلم والنمو حيث قالت:

« Avant adedissidiy lehaja ilaq adcwray argaziw, kolec akn itnkhdm sourtout ayen ya3nan Lisa»

بمعنى " قبل أن اتخذ أي قرار اتشاور مع زوجي، نعمل كل شيء معا، خاصة ما يخص ليزة".

« oui ayen akk axxdmy tehgiy , nekk déjà khdmý le commerce , safi lxxodma aked uxxam ilaq adhgiy »

بمعنى "أن كل ما أفعله أخطط له، بما انني اعمل في التجارة وأمور البيت ويجب أنظم حياتي".

« Ma xedmay lehaja sexxsragh normal sguess atte3lmay»

بمعنى " عندما أخطئ اتعلم منه".

لاحظنا عند السيدة فزية تعاونها مع زوجها في اتخاذ قرارات مصير ابنتها، واعتمادها على التخطيط والتنظيم في حياتها رغم الانشغال بين التجارة والبيت، مما يعكس مهارات تنظيمية وتحكماً جيداً في مواجهة الصعوبات. كما أظهرت مرونة نفسية بتعلمها من الأخطاء وعدم تأثيرها السلبي عليها. تتوافق هذه النتائج مع ما أكده عباس (2010) حول دور الصلابة النفسية في استخدام استراتيجيات مواجهة فعالة وإعادة تقييم إيجابي للمواقف، ومع دراسة

سيف الخلافي (2012) التي أبرزت أهمية التخطيط والتنظيم في تعزيز الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المعاقين.

صرّحت السيدة فزية بأنها لم تتوقع أبداً أن يكون لديها طفلة مصابة بمتلازمة داون، لكنها تتحمل مسؤولية رعاية ابنتها إلى جانب زوجها الذي يساندها ولا يتركها. وأوضحت أنها واجهت صعوبات خاصة في البداية، أثناء فترة الرضاعة. كما بيّنت أنها لا تهتم بنظرات الناس، وكانت هي من أخبرهم في البداية بحالة ابنتها، مما يعكس شجاعة وقوة في التعامل مع المواقف الاجتماعية الصعبة.

« Non, jamais idariy akk di lbal iw»

بمعنى " لا، لم أتوقع ابداً " .

« Di tazwara, iwariyi chwya surtout af thutda, aked teguni »

بمعنى " في البداية صعب خاصة الرضاعة، النوم " .

« J'ai declare di le debut beli yeli trisomie, celi3yara di lyachi»

بمعنى " اخبرتهم منذ البداية ان ابنتي مصابة بمتلازمة داون، لايهمني الناس " .

لاحظنا أن السيدة فزية واجهت في البداية صعوبات كبيرة في رعاية ابنتها المصابة بمتلازمة داون، خاصة خلال فترة الرضاعة، لكنها تعاملت مع هذه التحديات بصبر وثبات، متجاوزة تأثير نظرات الآخرين ومواقفهم السلبية. وهذا يتماشى مع نتائج دراسة نميري (2012) التي أكدت أن الأمهات يعانين من ضغوط نفسية قوية في بداية رعاية أطفالهم ذوي الاحتياجات الخاصة. كما يدعم ذلك مفهوم الصلابة النفسية الذي أشار إليه عباس (2010)، حيث تمكّن الصلابة النفسية الأمهات من التكيف الإيجابي مع المواقف الصعبة. بالإضافة إلى ذلك، يعكس دعم الزوج أهمية الدعم الأسري في تعزيز قدرة الأم على مواجهة الضغوط، كما أظهرت دراسة (أحمد فتحي علي 2011).

صرّحت السيدة فزية أن المواقف التي تثير غضبها تحاول التعامل معها بهدوء، وغالبًا ما تلجأ إلى البكاء كوسيلة للتنفيس عن مشاعرها، دون أن تشارك تلك المشاعر مع أحد. وأوضحت أنها تجد أحيانًا صعوبة في التحكم في غضبها نظرًا لطبيعتها الحساسة، مما يجعلها عرضة للانفعال. أما عن الطرق التي تعتمدها لتهدئة نفسها في مثل هذه المواقف، فقد أشارت إلى أن الخروج من المنزل يُعد وسيلة الأساسية لاستعادة هدوئها وتخفيف التوتر. حيث قالت:

« Ma zafay truy , ur hkuḡ i yiwen »

بمعنى " عندما أغضب ابكي ولا احكي لأي شخص ".

«Des fois tatifara , nekk sensible»

بمعنى " أحيانا لا اتحكم في غضبي، انا حساسة ".

« la methode tatifay ma zafy , tefya seg wexxam , lmuhim adefy»

بمعنى " الطرق التي استخدمها عندما اغضب، اخرج من المنزل، المهم أن أخرج ".

يمكن القول أن السيدة فزية تجد صعوبة في ضبط غضبها واللجوء إلى البكاء والخروج من المنزل كوسيلة للتهدئة، يتوافق مع ما أشار إليه عباس (2010) حول التعبير الانفعالي كأحد أساليب التكيف لدى من يواجهون ضغوطًا مستمرة.

صرّحت السيدة فزية أنها تتعامل مع التغيرات المفاجئة في حياتها اليومية بهدوء، وتسعى إلى التأقلم من خلال اعتمادها على قدرتها على التكيف، خصوصًا فيما يتعلق بابنتها المصابة بمتلازمة داون. وأوضحت أنها واجهت صعوبات في البداية، خاصة في تقبل الإعاقة والتعامل مع احتياجات الطفلة، لكنها مع مرور الوقت أصبحت أكثر مرونة واستعدادًا لمواجهة مختلف التحديات. كما عبّرت عن شعورها بالقدرة على التكيف خلال المواقف المعقدة، مثل الأزمات الصحية التي مرت بها ابنته. حيث قالت:

« Ayen yellan assruhy stwil, wilfay atas lehwyej idessady mes
ruhyst stwil hemdoulh »

بمعنى " أتعامل بهدوء، تعودت الكثير من الأشياء التي مررت بها وحليتها الحمد لله " لاحظنا أن المرونة التي عبّرت عنها السيدة فزية في مواجهة التغيرات المفاجئة تعكس أحد أبعاد الصلابة النفسية، وهو ما يتوافق مع ما أشار إليه كوباسا (Kobasa, 1979) في دراسته، حيث اعتبر أن الأفراد ذوي الصلابة النفسية يظهرون قدرة أكبر على التكيف مع الضغوط والمواقف غير المتوقعة من خلال إدراكهم لها كفرص للنمو والتعلم، وليس فقط كمصادر تهديد. كما تدعم نتائج (دراسة عباس 2010) هذا التوجه، إذ بيّنت أن الأمهات ذوات الصلابة النفسية المرتفعة يتميزن بالمرونة والانفتاح على التحديات، مما يساعدهن على تجاوز الصعوبات المرتبطة بتربية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. وبالإضافة إلى ذلك، أشارت دراسة (سيف الخلافي 2012) إلى أن التكيف مع الأوضاع الجديدة يُعد من السمات البارزة لدى الأمهات القادرات على التنظيم النفسي والتعامل الإيجابي مع الإعاقة، وهو ما ينعكس في قدرتهم على اتخاذ قرارات فعّالة في المواقف الصعبة.

صرحت السيدة فزية، فإنها ترى نفسها قادرة على التحلي بالصبر في المواقف الصعبة، مشيرة إلى أن حبها لابنتها وارتباطها القوي بأسرتها يمثلان الدافع الأساسي الذي يمنحها القوة على التحمل. وأوضحت أن مستوى صبرها في المواقف اليومية مرتفع (100بمئة)، خاصة في التعامل مع متطلبات ابنتها المصابة بمتلازمة داون، مؤكدة أنها تسعى دوماً إلى ضبط انفعالاتها ومواجهة التحديات بروح هادئة. كما صرحت بأنها تحب المثابرة من أجل إسعاد عائلتها، وتحديداً لتوفير حياة مستقرة لابنتها، مشيرة إلى أن ذلك الهدف يمنحها دافعاً للاستمرار، حتى عندما تواجه صعوبات أو ضغوطاً متكررة حيث قالت:

« tessbiray mlih ukan d tayed igelan deg ukan iw jamais attsvar »

بمعنى "أنا صبورة كثيرا لو وحدة اخري مستحيل ان تصبر".

« sebar iw 100% »

بمعنى " صبري 100% ".

« adexxdmy kolec af Lisa aked tewacult iw aken adefrhn »

بمعنى " أن اعمل كل شيء لعائتي وليزة لكي يشعرون بالسعادة ".

يمكن القول أن هذا التصور يتماشى مع ما ذكره (عباس 2010) حول أن الصبر والمثابرة من سمات الأفراد ذوي الصلابة النفسية العالية، حيث يُظهرون قدرة على التحمل في مواجهة الضغط النفسي ويستندون إلى دوافع داخلية قوية. كما تدعمه نتائج دراسة (سيف الخلافي 2012) التي أبرزت أن الأمهات القادرات على التحمل والمثابرة في رعاية أطفالهن ذوي الإعاقة يمتلكن موارد نفسية واجتماعية تساعدن على التكيف والصبر، مثل الدعم الأسري والدافعية المرتبطة بالحب والمسؤولية.

صرّحت السيدة فزية أن نظرتها العامة للحياة تميل إلى التفاؤل، حيث تحرص على رؤية الجانب الإيجابي في مختلف الظروف، حتى في المواقف الصعبة. وأكدت أن التفكير الإيجابي يساعدها كثيراً في التعامل مع الصعوبات، لأنه يمنحها شعوراً بالطمأنينة ويخفف من حدة التوتر. كما أوضحت إلى أنها تحافظ على إيجابيتها في المواقف الصعبة من خلال تذكير نفسها بالأشياء الجميلة التي تمتلكها، وعلى رأسها ابنتها، بالإضافة إلى الاعتماد على الصبر والإيمان بأن الفرج يأتي بعد الضيق. أما عن استراتيجياتها في التمسك بالأمل، فقد ذكرت أنها تحاول دائماً التركيز على الحلول بدل الاستسلام للمشاكل، وتستمد قوتها من حب أسرتها ودعم زوجها، ما يمنحها دافعاً للاستمرار. حيث قالت:

« temiliy at tafaol, toujours ar wayen ilhan »

بمعنى "أن اميل الى التفاؤل، دائماً الى الجانب الإيجابي".

« Apres dhiq adyess lefarh »

بمعنى " بعد الضيق يأتي الفرح".

لاحظنا أن السيدة فزية تتميز بنظرة متفائلة تجاه الحياة، حيث تُظهر قدرة واضحة على التفكير الإيجابي حتى في ظل الصعوبات المرتبطة بإعاقة ابنتها. هذا التفكير الإيجابي يُعد عنصراً داعماً في تعزيز صلابتها النفسية، إذ يمكّنها من تجاوز الأزمات والمحافظة على الأمل. وهذا ما أشار إليه عباس (2010)، الذي اعتبر التفكير الإيجابي من الركائز الأساسية للصلاة النفسية، حيث يساعد الأفراد على التعامل مع الضغوط اليومية بنظرة متفائلة. كما تدعمها دراسة سيف الخلافي (2012)، التي أظهرت أن الأمهات اللواتي يتحلين بالأمل والتفاؤل يمتلكن قدرة أكبر على التكيف مع ظروف الإعاقة لدى أطفالهن، ويواجهن التحديات باستراتيجيات بناءة قائمة على النظرة المستقبلية.

صرحت السيدة فزية، فإنها تميل إلى التفكير العميق عند اتخاذ القرارات المهمة، خاصة تلك التي تخص ابنتها وأسرتها، إذ تحرص على دراسة الأمور بتأنٍ قبل اتخاذ أي خطوة. وأشارت إلى أن عملية التفكير تساعدها على تجنب الوقوع في الأخطاء، وتمنحها شعوراً بالاطمئنان تجاه قراراتها. لكنها اعترفت بأنها أحياناً تشعر بالتردد، خصوصاً في المواقف المعقدة، مما يؤدي إلى تأجيل بعض القرارات أو التردد في تنفيذها. ومع ذلك، أوضحت أنها تحاول التغلب على هذا التردد من خلال الاستشارة، والحديث مع زوجها. حيث قالت:

« texmimay mlih uqvel adedissidiy sourtout di les sujets n sérieux »

بمعنى "أفكر كثير قبل اتخاذ القرار خاصة بالمواضيع المهمة".

« Des fois tkukruy , mayli lhaja complique , tessiy amek adekssay akikru aki , qarγas i wargaz iw »

بمعنى " أحيانا اتردد، عندما يكون الشيء معقد، لكن دائما أحاول التغلب على التردد واستشير الزوج ".

إن يمكن القول إن السيدة فزية تُظهر نمطاً من التفكير العقلاني والواعي في تعاملها مع القرارات المهمة، مما يعكس جانباً من الصلابة النفسية التي تمتاز بها. ورغم مواجهتها لحظات من التردد، فإنها تعتمد على استراتيجيات فعالة للتغلب عليه، كطلب المشورة والتحليل الهادئ للمواقف. هذا ما يعزز قدرتها على التكيف مع التحديات اليومية، ويؤكد ما أشارت إليه الدراسات السابقة، مثل دراسة عباس (2010) وسيف الخلافي (2012)، من أن التفكير المنظم والمبني على التأمل والتخطيط يُعد أحد المكونات الجوهرية للصلابة النفسية، خاصة لدى أمهات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

فيما يخص محور الحياة الاسرية الاجتماعية، صرّحت السيدة فزية أنها تُعدّ شخصاً اجتماعياً، حيث تتميز بعلاقات طيبة مع زوجها وأطفالها، كما تحافظ على روابط إيجابية مع أهل زوجها وأفراد عائلتها. وأوضحت أنها تتفاعل بسهولة مع من حولها، سواء كانوا من الجيران أو زملاء العمل، مؤكدة أنها لا تجد صعوبة في التفاعل الاجتماعي. كما صرّحت أنها تتعامل مع النقد والتعليقات السلبية بهدوء، ولا تسمح لها بالتأثير على توازنها النفسي، بل تحاول فهم الموقف وتجاوزه دون صدام. أما عن مسامحة الآخرين، فأكدت أنها لا تجد صعوبة في ذلك، وتعتبر التسامح من القيم الأساسية التي تساعد على الحفاظ على علاقات إيجابية ومستقرة حيث قالت:

« je suis sociale»

بمعنى " أنا اجتماعية " .

« Les relation akk bien hemdoulah ,aked uragz iw ,ma belle-famille, mes enfants bien»

بمعنى "علاقاتي مع الزوج وأهل الزوج واولادي جيدة الحمدلله".

« Adyili yiwn contre iw normal, assray stwil »

بمعنى " عندما يكون الشخص ضدي اتعامل معه بهدوء".

« Oui tessamahy »

بمعنى " نعم اسامح".

نلاحظ من خلال تصريحات السيدة فزية أنها تتمتع بشخصية اجتماعية، حيث تُبدي قدرة واضحة على بناء علاقات إيجابية داخل محيطها الأسري والاجتماعي. فهي تحافظ على علاقة جيدة مع زوجها وأطفالها، كما تحرص على التعامل بود واحترام مع أهل زوجها، ما يعكس توازناً في علاقاتها الأسرية. إضافة إلى ذلك، تُظهر سهولة في التفاعل مع الجيران وزملاء العمل، وتتمكن من التعامل مع المواقف الاجتماعية، حتى تلك التي تتضمن نقداً أو تعليقات سلبية، بهدوء واتزان. كما يبدو أن التسامح من السمات التي تميزها، إذ لا تجد صعوبة في مسامحة الآخرين، ما يعزز استقرار علاقاتها. وهذا ما أشار إليه عباس (2010) حول أهمية التفاعل الاجتماعي الإيجابي في تعزيز الصلابة النفسية، حيث يساعد الدعم الاجتماعي في التخفيف من آثار الضغوط. كما أكدت دراسة سيف الخلافي (2012) أن الأمهات اللواتي يحافظن على علاقات أسرية واجتماعية مستقرة يتمتعن بقدرة أكبر على التكيف والتفاعل الإيجابي مع التحديات المرتبطة بإعاقة أطفالهن.

فيما يخص محور الافاق المستقبلية صرحت السيدة فزية، فإنها تنظر إلى مستقبل ابنتها المصابة بمتلازمة داون بنظرة إيجابية يغلب عليها الأمل والتفاؤل، حيث عبّرت عن ثقتها في قدرات ابنتها وتؤمن بأنها ستتمكن من التطور والاندماج في المجتمع. كما أكدت أن طموحها يتمثل في أن ترى ابنتها مستقلة وسعيدة حيث قالت:

« nchhalh attrvah ar zdath ,attizmir imanis nchallh »

بمعنى " انشاء الله ان تنجح في المستقبل، ان تكون قادرة على نفسها ".

« menay-as attwdh ar , twaliyt thess3a les capacites »

بمعنى " أتمنى لها الأفضل، الراها عندها إمكانيات ".

إذن يمكن القول إن السيدة فزية تُجسد نموذجًا للأُم المتفائلة والمثابرة، التي ترى مستقبل ابنتها من زاوية إيجابية رغم التحديات المرتبطة بالإعاقة. إن نظرتها المتفائلة، ودعمها المستمر لطفلتها، يعكسان مستوى مرتفعًا من الصلابة النفسية، حيث تستخدم استراتيجيات قائمة على الأمل، والتخطيط، والتفاعل الإيجابي. وتتوافق هذه المعطيات مع ما أشار إليه (عباس 2010)، الذي اعتبر أن التفكير الإيجابي من الركائز الأساسية للصلابة النفسية، حيث يعزز قدرة الأمهات على مواجهة الضغوط اليومية. كما تدعمها نتائج دراسة (سيف الخلافي 2012)، التي بينت أن الأمهات اللواتي يتمتعن بتطلعات إيجابية وأمل بالمستقبل يكنّ أكثر قدرة على التكيف مع الإعاقة لدى أطفالهن، ويظهرن مرونة نفسية واضحة في التفاعل مع متغيرات الحياة.

1-5-2- عرض وتحليل نتائج المقاييس:

طبقتنا على الحالة مقياسين هما: مقياس سمات الشخصية لمحمد حسن علاوي (1998)، ومقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، وذلك خلال جلسة دامت حوالي 45 دقيقة. وقبل البدء، تم شرح التعليمات الخاصة بكل مقياس بشكل مبسط لضمان فهم السيدة فزية لكيفية الإجابة على عبارات الاستبيان بدقة ووضوح. يهدف مقياس سمات الشخصية إلى التعرف على السمات الشخصية السائدة لدى السيدة فزية، والتي قد تكون لها علاقة بكيفية تعاملها مع الضغوط اليومية وتربيتها لطفل مصاب بمتلازمة داون. أما مقياس الصلابة النفسية، فيهدف إلى قياس مدى تمتعها بالصلابة النفسية، أي قدرتها على مواجهة التحديات والتأقلم مع المواقف الصعبة.

بناء على النتائج التي توصلنا إليها من خلال مقياس سمات الشخصية، قمنا بحساب المتوسط النسبي (وزن السمة) لكل سمة بهدف تحديد سمات السائدة في السيدة فزية.

القانون: المتوسط النسبي (وزن السمة) = عدد الدرجة السمة / مجموع الكلي ومنه نجد السمة السائدة.

طريقة الحساب

أولاً: حساب مجموع الكلي (عدد البنود * 2) منه $112 = 2 * 56$

ثانياً: حساب درجات السمات في الحالة

| سمات | الاجتماعية | الهدوء | السيطرة | العدوانية | العصبية | القابلية للاستثارة | الاكتئابية | الكف |
|----------------|------------|--------|---------|-----------|---------|--------------------|------------|------|
| المتوسط النسبي | 0.11 | 0.11 | 0.11 | 0.8 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.06 |

الجدول رقم (17): يوضح نتائج مقياس سمات الشخصية للحالة الخامسة

(درجات السمات عند الحالة)

من خلال هذا الجدول، نلاحظ أن السمات السائدة لدى السيدة فزية هي الهدوء، الاجتماعية، والسيطرة، سجلت نفس المتوسط النسبي (0.11). تعكس هذه السمات قدرة عالية على التواصل الفعال مع الآخرين، وضبط النفس، والتحكم في المواقف المختلفة بطريقة متزنة وإيجابية.

في المقابل، جاءت سمات العدوانية، العصبية، القابلية للاستثارة، والاكتئابية بدرجات منخفضة نسبياً (0.08 أو أقل)، مما يشير إلى غياب أو ضعف السمات السلبية المرتبطة بالتوتر والقلق والانفعالات السلبية. أما سمة الكف، التي تعبر عن صعوبة اتخاذ القرار أو

الخوف، فجاءت الأدنى (0.06)، مما يعزز فكرة وجود توازن نفسي جيد لدى الحالة، وقدرة على مواجهة المواقف بثقة وهدوء.

بناء على مقياس الصلابة النفسية لمحمد عماد مخيمر (2002)، تحصلت السيدة فزية على درجة (116)، وهي درجة تتراوح ما بين (110-144) هذا يشير الى ان مستوى صلابتها النفسية مرتفع، مما يعكس قدرتها الكبيرة على مواجهة الضغوط والتحديات اليومية.

- خلاصة عامة:

من خلال المقابلة النصف الموجهة، والملاحظة أثناء المقابلة، ونتائج مقياسي الصلابة النفسية وسمات الشخصية، تبين أن السيدة فزية تتمتع بدرجة معتبرة من الصلابة النفسية، كما يظهر من حصولها على درجة مرتفعة في مقياس مخيمر (2002) للصلابة، ما يدل على قدرتها على مواجهة الضغوط المرتبطة بتربية طفلتها المصابة بمتلازمة داون بشكل متزن وفعال. وقد ظهر من خلال حديثها أنها واجهت صعوبات في البداية، لكنها استطاعت مع الوقت التكيف وتطوير مرونة داخلية واستقرار في الأداء النفسي. وهذا ما تؤكدته دراسات مثل (العرعير 2010) (وزوينة 2011)، اللتين أشارتا إلى أن الأمهات هن الأكثر عرضة للضغوط النفسية والاجتماعية جراء إعاقة الطفل، إلا أن بعضهن يبرزن قدرة لافتة على التكيف، كما هو موضح أيضًا في دراستي (سيف الخلافي 2012) (أبو ركة 2005) حول ارتفاع مستوى الصلابة النفسية لدى الأمهات.

أما فيما يخص سمات الشخصية، فقد أظهرت نتائج المقياس أن السيدة فزية تتميز بعدد من السمات الإيجابية البارزة، مثل الهدوء، الاجتماعية، والسيطرة، وهي سمات تساعد على تقليل التوتر وتسهيل التفاعل الإيجابي، خاصة في الظروف الضاغطة المرتبطة برعاية طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة. ويُعد تمتعها بسمة السيطرة مؤشراً على قدرتها على تنظيم سلوكها واتخاذ قرارات متزنة، وهو ما يدعم تكيفها النفسي والاجتماعي.

في المقابل، جاءت درجاتها منخفضة في سمات العصبية، العدوانية، القابلية للاستثارة، والاكنتابية، ما يدل على توازن انفعالي نسبي، وقدرة على التحكم في المشاعر السلبية، وهو ما يتوافق مع ما أشار إليه كاتل (1973) في نموذجه حول السمات المستقرة التي تسهم في بناء الشخصية المتزنة.

كما بينت المقابلة اعتماد السيدة فزية على استراتيجيات تكيف عملية وغير تصادمية، مثل الانسحاب المؤقت من الموقف الضاغط (الخروج من المنزل)، أو التفريغ الانفعالي عبر الصمت أو البكاء، إلى جانب تمسكها بنظرة متفائلة لمستقبل ابنتها. هذا النمط من التفكير الإيجابي يُعد أحد مؤشرات الصلابة النفسية كما أشارت إليه كوباسا (Kobasa, 1979)، حيث يساهم في إعادة تفسير المواقف الضاغطة بشكل بناء. وقد أكدت دراسات مثل عباس (2010، 2012) أهمية الأمل والتفاؤل كعنصرين مساهمين في دعم التكيف النفسي والصلابة.

2- تحليل النتائج ومناقشة الفرضيات :

هدفت هذه الدراسة إلى الإجابة عن التساؤلات التالية:

1- هل تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع؟

2- هل تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تطغى عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء الإيجابية والسيطرة؟

3- هل تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية داعمة لمستوى الصلابة النفسية؟ ويتفرع هذا التساؤل إلى ثلاث تساؤلات جزئية:

3-1- هل السمة الشخصية الإيجابية "الاجتماعية" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

3-2- هل السمة الشخصية الإيجابية "الهدوء" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

3-3- هل السمة الشخصية الإيجابية "السيطرة" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4- هل تتميز أمهات أطفال بسمات شخصية مخلة بمستوى الصلابة النفسية لأمهات أطفال متلازمة داون؟ ويتفرع هذا التساؤل الى خمس تساؤلات:

4-1- هل السمة الشخصية السلبية "العصبية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-2- هل السمة الشخصية السلبية "العدوانية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-3- هل السمة الشخصية السلبية "الاكتئابية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-4- هل السمة الشخصية السلبية "القابلية للاستثارة" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

4-5- هل السمة الشخصية السلبية "الكف" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون؟

وانطلاقاً من هذه التساؤلات، تم صياغة الفرضيات التالية:

1- تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع.

2- تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء الإيجابية والسيطرة.

3- تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية داعمة لمستوى الصلابة النفسية، ويتفرع هذه الفرضية الى ثلاث فرضيات جزئية :

3-1- السمة الشخصية الإيجابية "الاجتماعية" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

3-2- السمة الشخصية الإيجابية "الهدوء" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

3-3- السمة الشخصية الإيجابية "السيطرة" ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

4- تتميز أمهات أطفال بسمات شخصية مخلة بمستوى الصلابة النفسية لأمهات أطفال متلازمة داون ، وتتفرع هذه الفرضية الى خمس فرضيات جزئية :

4-1- السمة الشخصية السلبية "العصبية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

4-2- السمة الشخصية السلبية "العوانية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

4-3- السمة الشخصية السلبية "الاكتئابية" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

4-4- السمة الشخصية السلبية "القابلية للاستثارة" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

4-5- السمة الشخصية السلبية "الكف" ترتبط بانخفاض مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

- عرض ومناقشة الفرضية الأولى :

تنص الفرضية الأولى على ان " تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع" للتحقق من صحة هذه الفرضية، قمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم(18): يبين نتائج اختبار الفرضية الأولى للدراسة.

| المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | قيمة اختبار (T) | قيمة (Sig) | الدلالة المعتمدة |
|-----------------|-------------------|-----------------|------------|------------------|
| 109.86 | 8.46 | 91.758 | 0.000 | 0.01 |

يبين الجدول رقم(18) نتائج اختبار الفرضية الأولى للدراسة، حيث أظهرت البيانات أن المتوسط الحسابي لمقياس الصلابة النفسية لدى عينة الأمهات بلغ القيمة 86.109، بانحراف معياري قدره 46.8 كما كانت قيمة اختبار (T) تساوي 758.91، وقيمة (Sig) بلغت 0.000، وهي أقل من مستوى الدلالة المعتمد 0.01، مما يشير إلى دلالة إحصائية عالية. وعليه يمكن القول ان تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من المتوسط الى المرتفع من الصلابة النفسية.

ولدعم النتائج الكمية بشكل أوضح، تم عرض نتائج الخمسة كما يلي:

الجدول رقم(19): يمثل الدرجات المتحصلة عليها في مقياس الصلابة النفسية

| الحالات | العمر الام | جنس داون | الطفل ذوي متلازمة | مستوى الصلابة النفسية |
|---------|------------|-------------|-------------------|-----------------------|
| فريدة | 33 سنة | ذكر | | مرتفع |
| صليحة | 44 سنة | انثى | | مرتفع |
| وردية | 57 سنة | ذكر | | مرتفع |
| فاطمة | 41 سنة | ذكر | | مرتفع |
| فزية | 42 سنة | انثى | | مرتفع |

من خلال الدراسة الميدانية الملخصة في الجدول نستنتج ان جميع الحالات المدروسة تتمتع بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية. وهذا ما يدل على أن هناك عوامل مشتركة بين هؤلاء الأمهات مثل السمات الشخصية أو الخبرات الحياتية، أو الدعم الاجتماعي تساعدن على التكيف مع متطلبات رعاية طفل ذي متلازمة داون، مما يعزز من مستوى صلابتهن النفسية. كما يظهر أن جنس الطفل لا يؤثر بشكل واضح على مستوى الصلابة النفسية لدى الأمهات في هذه العينة.

ومن خلال التحليل الاحصائي لعينة(50) مشاركة تبين لنا أن أمهات أطفال متلازمة داون يتميزن بمستوى متوسط الى المرتفع من الصلابة النفسية. ويرجع ذلك إلى طبيعة التحديات اليومية التي يواجهنها في رعاية أطفالهن، مما يدفعهن تدريجياً إلى تطوير آليات نفسية تساعدن على التكيف والتماسك. فمع مرور الوقت، تكتسب الأم قوة داخلية تساعدن على مواجهة الضغوط والتقلبات النفسية، وتعزز من قدرتها على الاستمرار في تقديم الرعاية والدعم لطفلها رغم الظروف الصعبة، وهو ما يعكس درجة من التكيف والمرونة النفسية تجعلها أكثر قدرة على الصمود في وجه الأعباء النفسية والاجتماعية. تشير نتائج الدراسة إلى أن أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون يتمتعن بمستوى متوسط إلى مرتفع من الصلابة

النفسية، وهو ما يتوافق مع ما أشار إليه أبو ركة (2005) الذي وجد أن أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون يتمتعن بمستوى عالي من الصلابة النفسية، مع وجود علاقة ارتباطية إيجابية بين الصلابة النفسية والصحة النفسية. هذا التأثير يمكن تفسيره بأن الصلابة النفسية تلعب دوراً محورياً في مساعدة الأمهات على التكيف مع الضغوط النفسية المرتبطة برعاية طفل معاق (حمادة وعبد اللطيف، 2002؛ عباس، 2010).

وفي نفس السياق، أظهرت دراسة سيف الخلافي (2012) أن أمهات الأطفال المعاقين عقلياً يتمتعن بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية، مع عدم وجود فروق دالة إحصائية تعزى لعوامل مثل العمر أو المستوى التعليمي أو جنس الطفل. وهذه النتائج تدعم الاستنتاج

الحالي بأن المتغيرات الديموغرافية قد لا تؤثر بشكل كبير على مستوى الصلابة النفسية لدى هذه الفئة. علاوة على ذلك، تؤكد دراسات أخرى مثل دراسة حامد (2016) على العلاقة الإيجابية بين سمات الشخصية والصحة النفسية لأمهات، مما يعزز فكرة أن الصلابة النفسية كصفة شخصية تساعد الأمهات في مواجهة تحديات رعاية طفل يعاني من متلازمة داون. كما أشارت دراسة أحمد (2015) إلى أهمية السمات الشخصية مثل الاجتماعية والانفتاح في دعم التكيف النفسي لأمهات. من جهة أخرى، تؤكد دراسات مثل نميري

(2012) و العرعير (2010) وجود معاناة نفسية وقلق عالٍ بين أمهات الأطفال ذوي الإعاقة، ما يعكس ضرورة وجود دعم نفسي واجتماعي لتعزيز الصلابة النفسية، وهو ما يفسر تفاوت مستويات الصلابة النفسية بحسب البيئة والدعم المتوفر.

- عرض ومناقشة الفرضية الثانية :

تنص الفرضية الثانية على ان " تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تظفي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء، الاجتماعية، والسيطرة".

للتحقق من صحة هذه الفرضية، قمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم(20): يبين نتائج اختبار الفرضية الثانية للدراسة

| المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | قيمة اختبار (T) | قيمة (Sig) | الدلالة المعتمدة |
|-----------------|-------------------|-----------------|------------|------------------|
| 87.86 | 6.67 | 93.099 | 0.00 | 0.01 |

الجدول رقم(20) يوضح نتائج اختبار الفرضية الثانية للدراسة، أظهرت النتائج أن المتوسط الحسابي لمجموع درجات سمات الشخصية لدى الأمهات بلغ 87.86، بانحراف معياري قدره 6.67، مما يشير إلى مستوى مرتفع نسبياً في مقياس السمات، مع تباين بسيط بين أفراد العينة. كما بلغت قيمة اختبار (T) المحسوبة 93.099 ، وهي قيمة ذات دلالة إحصائية عالية عند مستوى (Sig = 0.000 < 0.01)، مما يدل على دلالة إحصائية تؤيد صحة الفرضية الثانية، وعليه يمكن القول أن تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء، السيطرة و الاجتماعية.

ولدعم النتائج الكمية بشكل أوضح، تم عرض نتائج الخمسة كما يلي:

الجدول رقم 21: يمثل الدرجات المتحصلة عليها في مقياس سمات الشخصية عند (الحالات)

| سمات الشخصية | | | | | | | | جنس الطفل | العمر الأم | الحالات |
|--------------|-----------|-----------------------|------------|---------|---------|--------|------------|--------------|---------------|---------|
| الاجابية | | | | السلبية | | | | | | |
| الكف | العدوانية | القابلية للاستثانة | الاكتئابية | العصبية | السيطرة | الهدوء | الاجتماعية | | | |
| 0.08 | 0.07 | 0.09 | 0.08 | 0.09 | 0.10 | 0.10 | 0.12 | ذكر | 33 سنة | فريدة |
| 0.08 | 0.08 | 0.07 | 0.08 | 0.11 | 0.09 | 0.11 | 0.08 | انثى | 44 سنة | صليحة |
| 0.11 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.09 | 0.11 | 0.11 | 0.09 | ذكر | 57 سنة | وقدية |
| 0.12 | 0.10 | 0.11 | 0.08 | 0.10 | 0.10 | 0.11 | 0.08 | ذكر | 41 سنة | فاطمة |
| 0.06 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.11 | 0.11 | 0.11 | انثى | 42 سنة | فزية |

من خلال الدراسة الميدانية الملخصة في الجدول التالي نستنتج أن الأمهات (05) يتميزن بسمات شخصية متنوعة، تتوزع بين سمات إيجابية مثل (الاجتماعية، الهدوء، والسيطرة) وسمات سلبية مثل (العصبية، الاكتئابية، القابلية للاستثارة، العدوانية، والكف). إلا أن القيم المرتفعة نسبياً للسمات الإيجابية مقارنة بالسمات السلبية تشير بوضوح إلى غلبة السمات الإيجابية لدى معظم الأمهات. وبالتالي، فإن هذه النتائج تدعم صحة الفرضية الثانية التي تنص على أن أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون يتميزن بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء، الاجتماعية، والسيطرة.

ومن خلال التحليل الاحصائي لعينة (50) مشاركة تبين لنا أن أمهات أطفال متلازمة داون يتميزن بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية كالهدوء والاجتماعية، والسيطرة. وتتوافق نتائج الجدول الحالي، والتي أظهرت أغلب السمات الإيجابية على السلبية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون، مع ما توصلت إليه عدة دراسات سابقة تناولت تأثير تجربة الأمومة لطفل معاق على سمات الشخصية. فقد أكدت دراسة أحمد (2010) أن سمة "الاجتماعية" كانت من أكثر سمات الشخصية بروزاً لدى أولياء أمور الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، كما لم تسجل فروق جوهرية بين الآباء والأمهات، مما يعكس الطابع المشترك في التكيف النفسي والاجتماعي مع الإعاقة. وفي السياق ذاته، أشارت دراسة حامد (2016) إلى وجود علاقة إيجابية بين الصحة النفسية وسمات الشخصية لدى أولياء أمور الأطفال المعاقين عقلياً، مما يدل على أن تمتع الأمهات بسمات إيجابية يسهم في تعزيز توازنهن النفسي. أما دراسة بوعمامة (2020) فقد أظهرت أن رغم انخفاض جودة الحياة، إلا أن بعض الأسر أظهرت مستويات من الصلابة النفسية والتكيف تعكس سمات إيجابية متطورة.

كما أوضحت الإشكالية النظرية للدراسة أن تجربة الأمومة لطفل مصاب بمتلازمة داون، وإن كانت مليئة بالتحديات، فإنها غالباً ما تعزز سمات مثل المرونة العاطفية، المسؤولية،

الانفتاح الاجتماعي، والقدرة على الضبط الانفعالي، وهي سمات ظهرت بوضوح في نتائج الجدول.

وهذا يتفق مع ما ذكره صالح (2004) من أن السمات الشخصية تتجلى في سلوكيات الفرد التكيفية مع متطلبات الواقع الاجتماعي، وهو ما نلاحظه عند الأمهات محل الدراسة.

وعليه، فإن هذه النتائج تدعم الفرضية التي تنص أن أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون يتميزن بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الشخصية الإيجابية، مما يعكس مستوى معيناً من التكيف والقدرة على مواجهة التحديات اليومية المرتبطة بتربية طفل من ذوي متلازمة داون.

- عرض ومناقشة الفرضية الثالثة :

- عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الأولى من الفرضية الثالثة :

التي تنص على ان " السمة الشخصية "الاجتماعية" ترتبط بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية الأولى من الفرضية الثالثة، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم (22): يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الأولى للفرضية الثالثة

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرسون | الدالة الإحصائية | الدالة المعتمدة | القرار الإحصائي |
|------------|-----------------|---------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| 50 | السمة الشخصية | 0.148 | 0.304 | 0.05 | غير دالة إحصائياً |
| | الاجتماعية | | | | |
| | الصلابة النفسية | | | | |

يتضح من خلال الجدول أن معامل ارتباط بيرسون بلغت قيمته (148.0)، في حين أن قيمة مستوى الدلالة تساوي (304.0)، وهي قيمة أكبر من مستوى الدلالة المعتمدة (05.0)، وبالتالي السمة الشخصية الايجابية الاجتماعية لا ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن.

رغم أن السمة الاجتماعية قد تمكن الأم من بناء علاقات وتوسيع شبكتها الاجتماعية، إلا أن هذه القدرة لا ترتبط بالضرورة بدرجة الصلابة النفسية، ما يدل على أن التفاعل الاجتماعي ليس وحده كافياً لمواجهة الضغوط النفسية بشكل فعال دون توافر عوامل أخرى.

- عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الثانية من الفرضية الثالثة :

التي تنص على ان "السمة الشخصية "الهدوء" ترتبط بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داو ن".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية الثانية من الفرضية الثالثة، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم (23): يوضح نتائج اختبار الفرضية الثانية الجزئية للفرضية الثالثة

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرسون | الدلالة الإحصائية | الدلالة المعتمدة | القرار الإحصائي |
|------------|-----------------|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| 50 | السمة الشخصية | 0.265 | 0.063 | 0.05 | غير دالة إحصائياً |
| | الاجابية الهدوء | | | | |
| | الصلابة النفسية | | | | |

يتضح من خلال الجدول أن معامل ارتباط بيرسون بلغت قيمته (0.265)، في حين أن قيمة مستوى الدلالة تساوي (0.063)، وهي قيمة أكبر من مستوى الدلالة المعتمدة (0.05)، وبالتالي السمة الشخصية الايجابية الهدوء لا ترتبط بمستوى عال من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

يمكن النظر إلى سمة الهدوء باعتبارها أحد العوامل التي قد تسهم في التكيف النفسي، حيث تظهر الأمهات الهادئات قدرة أكبر على التحكم في الانفعالات والتعامل مع الضغوط بأسلوب متزن. ومع ذلك، فإن غياب الدلالة الإحصائية يُشير إلى أن الهدوء، رغم أهميته، لا يعد بمفرده كافياً لتعزيز الصلابة النفسية. ومن المرجح أن يتفاعل هذا العامل مع عناصر أخرى مثل الدعم الاجتماعي، أو أساليب التفكير المعرفي الإيجابي، ليحدث أثراً ملموساً على مستوى الصلابة النفسية لدى الأمهات.

- عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الثالثة من الفرضية الثالثة :

التي تنص على ان "السمة الشخصية "السيطرة" ترتبط بمستوى مرتفع من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية الثالثة من الفرضية الثالثة، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم (24): يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الثالثة للفرضية الثالثة

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرسون | الدلالة الإحصائية | الدلالة المعتمدة | القرار الاحصائي |
|------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|------------------|
| 50 | السمة الشخصية الاجابية السيطرة | -0.122 | 0.398 | 0.05 | غير دالة احصائيا |
| | الصلابة النفسية | | | | |

يتضح من خلال الجدول أن معامل ارتباط بيرسون بلغت قيمته (-0.122)، في حين أن قيمة مستوى الدلالة تساوي، وهي قيمة أكبر من مستوى الدلالة المعتمدة (0.05) وبالتالي السمة الشخصية الايجابية السيطرة لا ترتبط بمستوى عالي من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون.

تظهر النتيجة أن حب السيطرة قد لا يساعد الأمهات في مواجهة صعوبات الحياة اليومية مع أطفالهن من ذوي متلازمة داون. فعندما ترغب الأم في التحكم بكل شيء ولا تسير الأمور كما تتوقع، قد تشعر بالإحباط، وهذا يقلل من قدرتها على التكيف والمرونة النفسية.

- عرض ومناقشة الفرضية الثالثة من خلال فرضياتها الجزئية :

التي تنص على ان " تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية داعمة لمستوى الصلابة النفسية".

بالنظر إلى نتائج الفرضيات الجزئية، فإن جميع السمات الشخصية الإيجابية المدروسة (الاجتماعية، الهدوء، السيطرة) لم تظهر ارتباطاً دالاً إحصائياً مع الصلابة النفسية.

يمكن القول ان تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية الايجابية لا تدعم لمستوى الصلابة النفسية ليست دالة إحصائياً. بمعنى آخر، فإن تمتع الأمهات بسمات إيجابية (مثل الهدوء، المسؤولية، والاجتماعية) لا يرتبط بشكل مباشر أو دال إحصائياً بمستوى الصلابة النفسية، وهو ما قد يشير إلى أن الصلابة النفسية لدى هذه الفئة قد تكون ناتجة عن عوامل أخرى لا ترتبط بالسمات الشخصية الإيجابية فحسب، بل قد تشمل خبرات الحياة، الدعم الاجتماعي، أو الاستراتيجيات المعرفية في مواجهة الضغوط.

ولدعم النتائج الكمية بشكل أوضح، تم عرض نتائج الخمسة كما يلي:

الجدول رقم (25): يمثل الدرجات المتحصلة عليها في مقياس سمات الشخصية الإيجابية كالهدهوء، الاجتماعية، السيطرة ومستوى الصلابة النفسية (عند الحالات)

| مستوى الصلابة | سمات الشخصية الإيجابية | | | جنس الطفل | سن الام | الحالات |
|---------------|------------------------|------------|---------|--------------|---------|---------|
| | السيطرة | الاجتماعية | الهدهوء | | | |
| مرتفع | 0.10 | 0.12 | 0.10 | ذكر | 33سنة | فريدة |
| مرتفع | 0.09 | 0.08 | 0.11 | انثى | 44سنة | صليحة |
| مرتفع | 0.11 | 0.09 | 0.11 | ذكر | 57سنة | ورديّة |
| مرتفع | 0.10 | 0.08 | 0.11 | ذكر | 41سنة | فاطمة |
| مرتفع | 0.11 | 0.11 | 0.11 | انثى | 42سنة | فزية |

يتضح من نتائج الجدول أن جميع الأمهات (50) أظهرن مستوى مرتفعاً من الصلابة النفسية، على الرغم من تقارب درجاتهن في السمات الشخصية الإيجابية التي تراوح بين (0.08 و 0.12) وهذا ما يبين أن وجود السمات الشخصية الإيجابية لدى الأمهات لا يُعد العامل الوحيد في تحديد مستوى الصلابة النفسية.

أظهرت نتائج الفرضية الثالثة التي تنص على أن تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية داعمة لمستوى الصلابة النفسية، عن عدم وجود دلالة إحصائية بين السمات الشخصية الإيجابية (كالاجتماعية، الهدهوء، والسيطرة) ومستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون. كما بيّنت النتائج المتعلقة بالفرضيات الفرعية أن كل سمة على حدة لا ترتبط بشكل دال إحصائياً بالصلابة النفسية، على الرغم من وجود ارتباط ضعيف وإيجابي في بعض الحالات، مثل سمة الهدهوء. وتشير هذه النتائج إلى أن السمات الشخصية الإيجابية لا تمثل عاملاً حاسماً في تفسير الصلابة النفسية لدى هذه الفئة من الأمهات

أطفال متلازمة داون. يمكن تفسير ارتفاع مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون بوجود عوامل أخرى تلعب دوراً أكثر تأثيراً. من بين هذه العوامل: الدعم الأسري والاجتماعي، والذي أشارت إليه دراسة أبو ركبة (2017) كعنصر أساسي في تعزيز التكيف الإيجابي والصلابة النفسية لدى الأمهات، خاصة في ظل وجود شبكة اجتماعية متماسكة. كما تلعب الخبرات الحياتية السابقة والتجارب التي مرت بها الأم دوراً مهماً في بناء آليات مواجهة فعالة، وفق ما توصلت إليه دراسة عباس (2011). من جانب آخر، تبرز الاستراتيجيات المعرفية مثل إعادة التقييم المعرفي والتفكير الإيجابي كوسائل فعالة للتكيف، كما أوضحت دراسة ريم حماني (2022) التي بينت أن الأمهات اللواتي يتمتعن بأساليب تفكير مرنة وقدرة على إعادة تأطير المواقف يتمتعن بدرجات أعلى من الصلابة النفسية. كما لا يمكن إغفال دور الدين والمعتقدات الروحية كعامل داعم للمعنى والتقبل، والذي يعتبره كثير من الأمهات مصدراً رئيسياً للقوة النفسية. وندعم هذه النتائج نظرية كوب (Kobasa) في الصلابة النفسية، تعد العوامل البيئية والاجتماعية عناصر داعمة تسهم في تعزيز الأبعاد الثلاثة للصلابة النفسية، وهي: الالتزام، الإحساس بالتحكم، والاستعداد لمواجهة التحديات. حيث تساعد هذه العوامل في تنمية الصلابة النفسية بشكل فعال، خاصة عندما تكون الأم محاطة ببيئة اجتماعية إيجابية وخبرات حياتية محفزة.

- عرض ومناقشة الفرضية الاربعة :

- عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الأولى من الفرضية الاربعة :

التي تنص على ان "ترتبط السمة الشخصية "العصبية" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية الأولى من الفرضية الرابع، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم(26): يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الاولى من الفرضية ال اربعة

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرس ن | الدلالة الإحصائية | الدلالة المعتمدة | القرار الاحصائي |
|------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| 50 | السمة الشخصية السلبية العصبية | -0.376** | 0.007 | 0.05 | دالة احصائيا |
| | الصلابة النفسية | | | | |

تشير نتائج الجدول ان الفرضية الجزئية الأولى من الفرضية ال اربعة التي تنص على ان "ترتبط السمة الشخصية "العدوانية" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية" تحققت، لان وجود ارتباط عكسية دالة إحصائياً بين السمة الشخصية "العصبية" ومستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون، حيث بلغ معامل الارتباط (-0.376^{**}) وكانت الدلالة الإحصائية(0.007) أقل من مستوى الدلالة المعتمد(0.05) وعليه، فإن السمة العصبية تمثل عاملاً مضعفاً للصلابة النفسية، فكلما ارتفعت درجة العصبية، انخفض مستوى الصلابة النفسية لدى هذه الفئة من الأمهات، مما يدعم الفرضية القائلة بأن السمات السلبية تضعف قدرة الأمهات على التكيف ومواجهة الضغوط.

-عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الثانية من الفرضية الاربعة :

التي تنص على ان "ترتبط السمة الشخصية "العدوانية" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية الثانية من الفرضية الاربعة، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم(27): يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية للفرضية الاربعة.

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرسون | الدالة الإحصائية | الدالة المعتمدة | القرار الاحصائي |
|------------|---------------------------------|---------------------|------------------|-----------------|------------------|
| 50 | السمة الشخصية السلبية العدوانية | -0.052 | 0.720 | 0.05 | غير دالة احصائيا |
| | الصلابة النفسية | | | | |

يُظهر من خلال نتائج الجدول أن الفرضية الثانية الجزئية من الفرضية الاربعة التي تنص أن " ترتبط السمة الشخصية "العدوانية" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية " لم تتحقق ، لان معامل ارتباط بيرسون بين السمة الشخصية العدوانية والصلابة النفسية بلغ(-0.052)، وهو ارتباط سلبي ضعيف جداً يشير إلى ميل طفيف بأن تزداد العدوانية مع انخفاض الصلابة النفسية، لكن هذا الارتباط ضعيف للغاية. كما أن قيمة الدلالة الإحصائية(0.720) أكبر بكثير من مستوى الدلالة المعتمد (0.05)، مما يدل على أن لا توجد دلالة إحصائية ولا يمكن الاعتماد عليها. بالتالي، يمكن الاستنتاج أن السمة الشخصية العدوانية لا ترتبط بشكل معنوي أو مؤثر بمستوى الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون في هذه العينة.

- عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الثالثة من الفرضية الرابعة:

التي تنص على ان "ترتبط السمة الشخصية" الاكثابية" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية الثالثة من الفرضية ال اربعة، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم(28): يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الثالثة من الفرضية ال اربعة

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرسون | الدلالة الإحصائية | الدلالة المعتمدة | القرار الاحصائي |
|------------|---------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| 50 | السمة الشخصية السلبية الاكثابية | -0.427** | 0.002 | 0.05 | دالة احصائياً |
| | الصلابة النفسية | | | | |

يتضح من نتائج الجدول أن الفرضية الثالثة الجزئية من الفرضية ال اربعة التي تنص ان "ترتبط السمة الشخصية" الاكثابية" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية"، لم تتحقق ،حيث بلغ معامل ارتباط بيرسون (**-0.427) بقيمة دلالة

إحصائية (0.002)، وهي أقل من مستوى الدلالة المعتمد(0.05) وتشير هذه النتائج إلأن الأمهات اللاتي تظهر لديهن سمات اكتئابية يمتلكن مستوى أقل من الصلابة النفسية، مما يؤكد أن السمات الشخصية السلبية، وبخاصة السمة الاكثابية، تمثل عاملاً مؤثراً سلبيًا ومُعيقًا للصلابة النفسية لدى هذه الفئة من الأمهات.

-عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الاربعة من الفرضية الاربعة :

التي تنص على ان "ترتبط السمة الشخصية" القابلية للاستثارة" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية ال اربعة من الفرضية ال اربعة، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والو الانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم(29): يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية ال اربعة من الفرضية ال اربعة

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرسون | الدلالة الإحصائية | الدلالة المعتمدة | القرار الاحصائي |
|------------|---------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|------------------|
| 50 | السمة الشخصية السلبية للاستثارة | -0.212 | 0.140 | 0.05 | غير دالة احصائيا |
| | الصلابة النفسية | | | | |

أظهرت نتائج الجدول أن الفرضية ال اربعة الجزئية من الفرضية الخامسة من التي تنص على أن "السمة الشخصية القابلية للاستثارة لدى أمهات أطفال متلازمة داون ترتبط بمستوى منخفض من الصلابة النفسية" لم تتحقق. فقد بلغ معامل ارتباط بيرسون (-0.212) وهو ارتباط سلبي ضعيف، غير أن قيمة الدلالة الإحصائية (0.140) جاءت أكبر من مستوى الدلالة المعتمد (0.05)، مما يعني لا توجد دلالة إحصائية بين القابلية للاستثارة والصلابة النفسية. وعليه، لا يمكن اعتبار القابلية للاستثارة عاملاً مفسراً لمستوى الصلابة النفسية لدى الأمهات في هذه العينة.

-عرض ومناقشة الفرضية الجزئية الخامسة من الفرضية الاربعة :

التي تنص على ان "ترتبط السمة الشخصية" الكف" لدى أمهات أطفال متلازمة داون بمستوى منخفض من الصلابة النفسية".

للتحقق من صحة هذه الفرضية الجزئية الخامسة من الفرضية ال اربعة، وقمنا بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وقد أظهرت النتائج الإحصائية ما يلي:

الجدول رقم(30): يوضح نتائج اختبار الفرضية الجزئية الخامسة من الفرضية ال اربعة

| حجم العينة | متغيرات الفرضية | معامل ارتباط بيرسون | الدلالة الإحصائية | الدلالة المعتمدة | القرار الاحصائي |
|------------|----------------------------|---------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| 50 | السمة الشخصية السلبية الكف | -0.315* | 0.026 | 0.05 | دالة احصائياً |
| | الصلابة النفسية | | | | |

يتضح من خلال الجدول أن الفرضية الخامسة الجزئية من الفرضية ال اربعة التي تنص على أن "السمة الشخصية السلبية الكف ترتبط بمستوى منخفض من الصلابة النفسية لدى أمهات أطفال متلازمة داون"، قد تحققت. حيث بلغ معامل ارتباط بيرسون (-0.315)، وهي قيمة تشير إلى ارتباط سلبي متوسط بين المتغيرين، وكانت قيمة الدلالة الإحصائية (0.026)، وهي أقل من مستوى الدلالة المعتمد (0.05)، مما يدل على وجود دالة إحصائية. وبناءً على ذلك، يمكن أن كلما ازادت درجة الكف (الذي يتمثل في التردد، الانسحاب، أو ضعف المبادرة)، انخفض مستوى الصلابة النفسية لدى الأمهات. وهذا يؤكد أن سمة الكف تعد من العوامل السلبية التي تؤثر سلبيًا على قدرة الأم على التكيف النفسي مع وضع ابنها المصاب بمتلازمة داون.

-عرض ومناقشة الفرضية الاربعة من خلال فرضياتها الجزئية :

التي تنص على ان "تتميز أمهات أطفال متلازمة داون بسمات شخصية مخلة بمستوى الصلابة النفسية".

من خلال تحليل الفرضيات الجزئية الخمس، يمكن القول ان الفرضية الاربعة تحققت جزئياً، إذ أظهرت بعض النتائج أن أمهات الأطفال الحاملين لمتلازمة داون يتميزون بوجود بعض السمات الشخصية السلبية المخلة بالصلابة النفسية، مثل العصابية، و الاكتئابية، وسمة الكف، والتي أظهرت نتائج الدراسة ارتباطاً سلبياً ودالاً إحصائياً مع مستوى الصلابة النفسية. ويشير ذلك إلى أن هذه السمات قد تضعف من قدرة الأمهات على التكيف الفعّال مع الضغوط اليومية المرتبطة برعاية الطفل.

في المقابل، أظهرت سمات سلبية أخرى مثل العدوانية والقابلية للاستثارة، عدم وجود دالة إحصائية مع الصلابة النفسية، مما يدل على أن وجود بعض السمات السلبية لا يعني بالضرورة ضعفاً في الصلابة النفسية.

ولدعم النتائج الكمية بشكل أوضح، تم عرض نتائج الخمسة كما يلي:

الجدول رقم(31):يمثل الدرجات المتحصلة عليها في مقياس سمات الشخصية السلبية العصبية، العدوانية، الاكتئابية، القابلية للاستشارة، الكف ومستوى الصلابة النفسية(عند الحالات)

| مستوى الصلابة النفسية | سمات الشخصية السلبية | | | | | جنس الطفل | عمر الام | الحالة |
|-----------------------------|----------------------|-----------------------|------------|-----------|---------|--------------|----------|--------|
| | الكف | القابلية للاستشارة | الاكتئابية | العدوانية | العصبية | | | |
| مرتفع | 0.08 | 0.09 | 0.08 | 0.07 | 0.09 | ذكر | 33سنة | فريدة |
| مرتفع | 0.08 | 0.07 | 0.08 | 0.08 | 0.11 | انثى | 44 سنة | صليحة |
| مرتفع | 0.11 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.09 | ذكر | 57 سنة | ورديّة |
| مرتفع | 0.12 | 0.11 | 0.08 | 0.10 | 0.10 | ذكر | 41 سنة | فاطمة |
| مرتفع | 0.06 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | 0.08 | انثى | 42سنة | فزية |

يتضح من خلال الجدول الذي يعرض درجات الأمهات الخمس) فريدة، صليحة، وردية، فاطمة، فزية (في أبعاد سمات الشخصية السلبية) العصبية، العدوانية، الاكتئابية، القابلية للاستثارة، الكف(ومستوى الصلابة النفسية، أن جميع الحالات أظهرت مستوى مرتفعاً من الصلابة النفسية، رغم تفاوت الدرجات المحصلة في السمات السلبية، والتي بقيت عموماً ضمن المستويات المنخفضة تتراوح بين (0.06 و 0.12) و يشير ذلك إلى أن السمات الشخصية السلبية رغم أهميتها النظرية في التأثير على الصلابة - لم تكن عاملاً حاسماً في انخفاض الصلابة النفسية لدى هذه الأمهات.

من خلال التحليل الإحصائي لبيانات عينة الدراسة المكونة من (50) مشاركة من أمهات أطفال مصابين بمتلازمة داون، تبين وجود دالة إحصائية بين مستوى الصلابة النفسية وبعض السمات الشخصية السلبية، وهي: العصبية، الاكتئابية، والكف. فقد أظهرت النتائج أن ارتفاع هذه السمات يتوافق مع انخفاض في مستوى الصلابة النفسية، مما يشير إلى تأثيرها السلبي في قدرة الأمهات على التكيف مع الضغوط المرتبطة بتربية طفل ذي احتياجات خاصة.

وتتفق هذه النتائج مع ما توصلت إليه دراسة (عاشور، 2019)، التي بينت أن سمي العصبية والكف تعدان من أبرز المنبئات السلبية لمستوى الصلابة النفسية، حيث أشارت إلى أن ارتفاع هاتين السمتين يؤدي إلى تراجع القدرة على المواجهة والتكيف. كما دعمت دراسة (جبر، 2013) هذا الارتباط السلبي، مؤكدة وجود ارتباط عكسي بين السمات السلبية (مثل الاكتئابية والعصبية) وبين الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال ذوي اضطرابات نمائية، وهو ما يعزز من مصداقية النتائج المتواصل إليها في الدراسة الحالية.

أما بخصوص السمات التي لم يظهر لها دلالة إحصائية (العدوانية والقابلية للاستثارة)، فقد أشارت دراسة (هنداوي، 2015) إلى أن بعض السمات الشخصية السلبية لا تؤثر بالضرورة

بشكل مباشر أو موحد على جميع الأمهات، بل إن تأثيرها يتأثر بوجود عوامل وسيطة مثل الدعم الاجتماعي، خصائص البيئة الأسرية، ومستوى الوعي أو الخبرة في التعامل مع التحديات. كما لم تجد دراسة (الزهراني، 2016) علاقة دالة بين سمة العدوانية والصلابة النفسية، مما يتقاطع مع ما توصلت إليه الدراسة الحالية ويعزز فرضية أن تأثير هذه السمات قد يكون غير مباشر أو محكومًا بعوامل ظرفية.

وفي هذا الإطار، فإن النتائج الحالية تتماشى أيضًا مع ما أورده دراسة (عبد الحميد، 2011)، والتي أكدت أن الصلابة النفسية تتشكل من تفاعل معقد بين السمات الشخصية والعوامل البيئية والمعرفية والاجتماعية، مما يجعل تأثير السمات غير موحد بين الأمهات.

وبالمنحى ذاته، شددت دراسة (سالم، 2014) على أن الصلابة النفسية تتميز بالمرونة وتختلف باختلاف الخصائص الفردية للأمم والسياق الأسري المحيط بها.

أظهرت نتائج الدراسة أن الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون تتأثر ببعض السمات الشخصية مثل العصبية، الاكتئابية، والكف، حيث تضعف هذه السمات قدرة الأم على التكيف. أما السمات الأخرى مثل العدوانية والقابلية للاستشارة، فلم يكن لها تأثير واضح، وقد يرجع ذلك لعوامل أخرى مثل الدعم الأسري والظروف

الاجتماعية. وهذا يؤكد أن الصلابة النفسية لا تعتمد فقط على شخصية الأم، بل تتأثر أيضًا ببيئتها وظروفها، لذلك من المهم دعم الأمهات نفسيًا واجتماعيًا لمساعدتهن في مواجهة الصعوبات.

اذن يمكن القول ان الفرضية ال اربعة تحققت جزئيا حيث تتميز أمهات الأطفال الحاملين لمتلازمة داون بوجود بعض السمات الشخصية السلبية المُخلة، مثل العصابية والاكتئابية وسمة الكف، والتي تبين من خلال نتائج الدراسة أنها تؤثر بشكل سلبي ودال إحصائيًا في مستوى الصلابة النفسية، مما قد يضعف من قدرتهن على التكيف الفعّال مع الضغوط

اليومية المرتبطة برعاية الطفل. بالمقابل هناك بعض السمات الشخصية السلبية غير المُخلة بمستوى الصلابة النفسية، مثل العدوانية والقابلية للاستثارة، إلا أن نتائج الدراسة أظهرت أنها لا ترتبط بشكل دال إحصائيًا بانخفاض مستوى الصلابة النفسية، مما يدل على أن وجود سمات سلبية لا يعني بالضرورة ضعفًا في الصلابة النفسية.

الاستنتاج العام:

من خلال المعطيات النظرية والتطبيقية لدر استنا، للكشف عن السمات الشخصية و مستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال الحاملين لمتلازمة داون "بولاية تيزي وزو"، على عينة مكونة من (50) حالة لأمهات أطفال المصابين بمتلازمة داون، كما اعتمدنا على فرضيات تمثلت في معرفة ما إذا تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع، ومعرفة ما إذا تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء الإيجابية والسيطرة، وكذلك معرفة ما إذا تتميز أمهات أطفال بسمات شخصية السلبية (العصبية، العدوانية، الاكتئابية، القابلية، الكف) مخلة بمستوى الصلابة النفسية لأمهات أطفال متلازمة داون. وقد اخترنا أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون كعينة أساسية للدراسة، انطلاقاً من الأهمية البالغة التي تمثلها الأم في حياة هذا الطفل، فهي تعتبر المصدر الأول للدعم والرعاية والتوجيه. وتعد الأم الطرف الأقرب إلى الطفل من الناحية النفسية والانفعالية، ما يجعلها الأكثر تأثراً بالتغيرات والتحديات التي يفرضها الواقع اليومي لرعاية طفل ذي احتياجات خاصة. كما أن مسؤولية الأم لا تقتصر على تلبية الحاجات الفيزيولوجية للطفل، بل تمتد إلى تكييف بيئته، وتوفير الحماية النفسية والاجتماعية له، مما يضعها في مواجهة مستمرة مع ضغوطات قد تؤثر على توازنها النفسي. وبناءً على ذلك، فإن دراسة سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى هذه الفئة من الأمهات يساعد على فهم كيفية تعاملهن مع تلك الضغوط، واستكشاف ما إذا كانت هناك سمات معينة تساهم في دعم مستوى صلابتهن النفسية. وتم تطبيق مقياسين سمات الشخصية (قائمة فرايبورج للشخصية) "محمد حسن علاوي 1998" والصلابة النفسية "عماد مخيمر 2002"، باستخدام منهجين متكاملين بغرض

تحقيق فهم شامل للظاهرة المدروسة، وهما: المنهج العيادي من خلال دراسة حالة تفصيلية لخمس أمهات لأطفال مصابين بمتلازمة داون، وهو ما سمح بالغوص في التجارب الفردية وتحليلها بطريقة نوعية معمقة تأخذ بعين الاعتبار السياق النفسي والاجتماعي لكل حالة؛ بالإضافة إلى المنهج الوصفي الإحصائي الذي مكّنا من قياس السمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى الأمهات باستخدام أدوات قياس مقننة، مما أتاح وصف الظاهرة كما هي في الواقع الكمي، ودعم التحليل الإكلينيكي بنتائج كمية موضوعية.

وفي ضوء المعالجة الإحصائية لفرضيات الدراسة والتأكد من تحقيق الفرضيات المعتمدة في هذه الدراسة ومن عدم تحقيقها، وبعد تحليل النتائج للجداول نستنتج ما يلي:

- تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بمستوى من الصلابة النفسية يتراوح بين المتوسط والمرتفع، مما يعكس قدرتهن على التكيف مع التحديات اليومية لرعاية أطفالهن من ذوي الاحتياجات الخاصة (الأطفال الحاملين بمتلازمة داون).
- تتميز أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون بسمات شخصية متنوعة، تغطي عليها السمات الإيجابية مثل الهدوء الإيجابية والسيطرة.
- تتميز أمهات الأطفال الحاملين لمتلازمة داون بسمات شخصية إيجابية واضحة التالية الهدوء، الاجتماعية، السيطرة، إلا أن هذه السمات غير داعمة لمستوى الصلابة النفسية، حيث أن هذه السمات لم تكن مرتبطة ارتباطاً دالاً إحصائياً بمستوى الصلابة النفسية.
- تتميز أمهات الأطفال الحاملين لمتلازمة داون بوجود بعض السمات الشخصية السلبية المؤلمة، مثل العصابية والاكئابية وسمة الكف، والتي تبيّن من خلال نتائج الدراسة أنها تؤثر بشكل سلبي ودال إحصائياً في مستوى الصلابة النفسية، مما قد يضعف من قدرتهن على التكيف الفعال مع الضغوط اليومية المرتبطة برعاية الطفل.
- تتميز أمهات الأطفال الحاملين لمتلازمة داون بوجود بعض السمات الشخصية السلبية غير المؤلمة بمستوى الصلابة النفسية، مثل العدوانية والقابلية للاستثارة، إلا أن نتائج

الدراسة أظهرت أنها لا ترتبط بشكل دال إحصائيًا بانخفاض مستوى الصلابة النفسية، مما يدل على أن وجود سمات سلبية لا يعني بالضرورة ضعفًا في الصلابة النفسية.

تبين أن الفرضيات المعتمدة في هذه الدراسة، أن الصلابة النفسية لدى هذه الفئة من الأمهات قد تتأثر بعوامل أخرى غير السمات الشخصية، المتمثل في:

➤ الدعم الأسري والاجتماعي: الدعم المقدم من الزوج، الأهل، أو شبكة الأصدقاء يُعد من أبرز العوامل التي تعزز الصلابة النفسية. فالإحساس بأن الأم ليست وحدها في مواجهة التحديات يخفف من وطأة السمات السلبية.

➤ الخبرات الحياتية السابقة: مرونة الأم قد تكون ناتجة عن تجارب سابقة مكنتها من تطوير آليات مواجهة فعّالة، وبالتالي أصبحت قادرة على احتواء ردود الفعل السلبية دون أن تؤثر على صلابتها النفسية.

➤ المستوى التعليمي والمعرفي: كلما ارتفع الوعي والفهم بخصوص طبيعة متلازمة داون، كلما زادت قدرة الأم على التعامل مع الوضع بواقعية وهدوء، حتى في وجود سمات مثل العصبية أو القابلية للاستثارة.

➤ المعتقدات الدينية أو الروحية: الإيمان بالقضاء والقدر، مما يعزز الصبر ويُخفف من التوتر.

➤ الخدمات الطبية والنفسية المتوفرة: اللجوء إلى أخصائيين نفسيين أو مجموعات دعم يزود الأمهات باستراتيجيات فعّالة لمواجهة الضغوط، ما يقلل من تأثير السمات الانفعالية السلبية على توازنهن النفسي.

➤ الخصائص الثقافية والاجتماعية: بعض السياقات الثقافية تُمجد الصبر والاحتواء، وتقلل من نظرة الوصم للطفل المختلف، ما يُساعد الأم على التعامل مع التحديات دون أن تفقد تماسكها الداخلي.

كما أن الطبيعة الخاصة لتجربة الأمومة مع طفل مصاب بمتلازمة داون قد تجعل من الصلابة النفسية بُعداً مستقلاً لا يتأثر بشكل مباشر ببعض السمات الشخصية، بل يتشكل من خلال تفاعل معقد بين السياق الاجتماعي، والنفسي، والبيئي، وهو ما قد يفسر غياب الدلالة الإحصائية بين السمات المدروسة ومستوى الصلابة النفسية لدى الأمهات.

وفي الأخير، وبناءً على ما تم التوصل إليه من نتائج، يمكن القول إن البحث الحالي سعى للإجابة على التساؤلات المطروحة من خلال الفرضيات التي تم بنائها.

الاقتراحات والتوصيات:

في ضوء النتائج التي تم التوصل إليها في هذه الدراسة، والتي أظهرت عدم وجود علاقة مباشرة بين السمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لدى أمهات الأطفال المصابين بمتلازمة داون، يمكن تقديم التوصيات التالية:

✓ إجراء دراسات مستقبلية تأخذ بعين الاعتبار متغيرات بيئية واجتماعية مثل الدعم الأسري، الحالة الاقتصادية، ومدى توفر الخدمات النفسية والاجتماعية، لما لهذه العوامل من دور محتمل في تعزيز الصلابة النفسية.

✓ التركيز على مقارنة شمولية في دراسة الصلابة النفسية، تأخذ في الاعتبار السياقات الثقافية والمعيشية الخاصة بالأمهات، خاصة في ظل الطبيعة المعقدة لتجربة الأمومة مع طفل مصاب بمتلازمة داون.

✓ تصميم برامج دعم نفسي واجتماعي موجهة للأمهات، تهدف إلى تطوير مهارات التكيف وتعزيز القدرة على الصمود النفسي، بعيداً عن التركيز الحصري على السمات الشخصية كعامل أساسي.

✓ الاهتمام بالجانب النفسي للأمهات في المؤسسات الصحية والاجتماعية، من خلال إدماج مختصين نفسيين ضمن فرق متابعة الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

✓ تشجيع الدراسات النوعية (الكيفية) التي تتيح الغوص في التجارب الفردية والفروق الثقافية والنفسية التي قد تؤثر في بناء الصلابة النفسية بشكل غير مباشر.

✓ انشاء مراكز بيداغوجية متخصصة لتأهيل الأمهات و زويديهن بمعلومات دقيقة وعلمية حول متلازمة داون، وطرق التعامل السليم مع احتياجات أطفالهن على الصعيد النفسي، الاجتماعي، واللغوي.

✓ تعزيز الوعي المجتمعي حول متلازمة داون وتوفير بيئة اجتماعية داعمة، مما يخفف من الضغوط النفسية الواقعة على الأمهات ويعزز فرص التكيف الإيجابي.

قائمة المصادر و المراجع

المرجع باللغة العربية:

- ابراهيم عبد الله فرج الرزيقات. (2012). متلازمة داون الخصائص و الاعتبارات الاهلية. عمان الاردن: دار وائل للنشر.
- احمد حمزة محمد جهان. (2002). دور الصلابة النفسية و المساندة الاجتماعية و التقدير الذات في ادراك المشقة و التعايش معها لدى الراشدين من الجنسين في السياق العمل ،رسالة ماجستير غير منشورة . القاهرة: جامعة القاهرة ، كلية الاداب قسم علم النفس .
- أحمد عبد الفتاح عياد ، و أحمد علي محمد . (2004). مقارنة بين مرتفعي و منخفضي التدخين لدى بعض المتغيرات النفسية و الشخصية لدى طلاب الجامعة الثقافيتين السعودية و المصرية . مجلة دراسات تربوية و اجتماعية ، ، مجلة 10 ، العدد 2.
- أحمد عبد اللطيف ابو أسعد. (2010). علم النفس الشخصية . الاردن: عالم الكتب الحديث.
- أحمد فتحي علي . (2011). الصلابة النفسية لدى أمهات الابناء المعاقين عقليا في مصر و السعودية و فق المتغيرات . مصر : مجلة كلية التربية جامعة بورسعيد العدد 10.
- أحمد قمير مجذوب. (2015). العوامل الخمسة الكبرى للشخصية و علاقتها ببعض المتغيرات الديموغرافية لدى اسر المعاقين. مجلة الدراسات و البحوث الاجتماعية.
- أحمد محمد عبد الخالق . (1994). الابعاد الاساسية للشخصية ط6. الاسكندرية: دار المعرفة الجامعية.
- أحمد محمد عبد الخالق. (1996). قياس الشخصية ط1. الكويت: مطبوعات جامعة الكويت.
- أحمد محمد عبد الخالق. (1999). الابعاد الاساسية للشخصية. مصر: دار المعرفة الجامعية.
- أحمد محمد عبد الخالق. (2005). الاستخبارات الشخصية ط3. مصر: دار المعرفة الجامعية.
- أحمد محمد عبد الخالق. (2015). علم النفس الشخصية. مصر: ط1 مكتبة الانجلو المصرية.
- اسامة محمد البطانية ، الجراح عبد الناصر ذياب، و مأمون محمود غوانمة. (2007). علم النفس الطفل الغير العادي . عمان: دار المسيرة للنشر و التوزيع و الطباعة . الطبعة 1.
- الأصفهاني راغب. (1997). مفردات ألفاظ القرآن ،ط2. دمشق: دار القلم للنشر.

- السيدة عبيد ماجدة . (2000). مقدمة في تأهيل المعاقين. عمان الاردن: دار الصفاء للنشر و التوزيع ط1.
- العرعير م. م . (2010). الصحة النفسية لدى امهات ذوي متلازمة داون في قطاع غزة و علاقتها ببعض المتغيرات . غزة :ماجستير .
- الميليجي حلمي . (2010). مناهج البحث في علم النفس . مصر : دار النهضة العربية .
- أمتثال أحمد محمد يوسف. (2020). سمات الشخصية و علاقتها بمفهوم الذات و التوافق الدراسي في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية (دراسة ميدانية لبعض طلاب جامعة الجزيرة. الجزيرة: اطروحة الدكتورة منشورة علم النفس التربوي جامعة السودان.
- أمنة عودة محمد الهذلي. (2009). دراسة مرجعية عن متلازمة داون أطروحة حلقة بحث و تصميم تجارب قسم علم الاحياء . المملكة العربية السعودية : كلية العلوم جامعة الطائف.
- أمينة بن قو . (2011). فعالية الارشاد النفسي الابوي في تحسين الاستقلالية لدى طفل متلازمة داون منكرة تخرج لنيل شهادة ماجستير منشورة . وهران : جامعة وهران.
- ايمان عبد الغفار سالم. (2014). الصلابة النفسية لدى امهات الاطفال ذوي الاعاقة العقلية و علاقتها ببعض المتغيرات الشخصية. مصر: رسالة ماجستير كلية الاداب جامعة الاسكندرية.
- بن اراهيم الصنيع صالح. (2002). العلاقة بين مستوى التدين و القلق العام لدى عينة من طلب جامعة الامام محمد بن مسعود الاسلامية بالرياض. مجلة جامعة الملك سعود، 14.
- جابر عبد الحميد جابر جابر. (1990). نظريات الشخصية " البناء ، الديناميات،النمو، طرق البحث التقويم. مصر: دار النهضة العربية .
- جمال الخطيب. (2004). الشلل الدماغي و الاعاقة الحركية . عمان الاردن: دار الفكر للطباعة و النشر و التوزيع.
- جمال الخطيب. (2005). مقدمة في الاعاقة السمعية. عمان الاردن: دار العلوم للتحقيق و الطباعة و النشر و التوزيع.
- حامد الاسلام زهران. (1997). الصحة النفسية و العلاج النفسي . القاهرة: ط1 عالم الكتب .

- حامد ، ا. ف. (2016). *الصحة النفسية وعلاقتها ببعض السمات الشخصية لدى اولياء امور الاطفال المعاقين عقليا*. السودان :رسالة ماجستر .
- حسن صالح الدهري. (2010). *مبادئ الصحة النفسية ط1*. الاردن: دار وائل.
- حسن مصطفى عبد المعطي. (2004). *علم النفس النمو*. القاهرة مصر: دار قباء للطباعة و النشر و التوزيع.
- حكيم بوعمامة . (2020). *جودة الحياة و الصلابة النفسية لدى أسر الاطفال المعاقين عقليا* . دراسات نفسية تربوية المجلد 13 العدد 2.
- حنان عبد العزيز عاشور. (2019). *العصابية و الكف كمنبهات بالصلابة لدى أمهات ذوي الاعاقة الذهنية*. مجلة الدراسات نفسية،الجمعية المصرية للدراسات النفسية،العدد31، 73-101.
- خالد محمد بن عبد الله العبدلي. (2012). *الصلابة النفسية و علاقتها باساليب مواجهة الضغوط النفسية لدى عينة من طلاب المرحلة الثانوية* . ام البواقي جامعة ام البواقي .
- خديجة فريحي . (2017). *بعض الاضطرابات السلوكية لدى الطفل المسعف، دراسة عيادية لخمس حالات بدار الطفولة المسعفة*. ورقة : جامعة قاصدي مرباح.
- خليل قطب أبوقورة. (1996). *سيكولوجية العدوان* . مصر: مكتبة الشباب .
- خولة أحمد يحي. (2000). *الاضطرابات السلوكية و الانفعالية ط1*. الاردن: دار الفكر.
- دافيدون ل. (2000). *الشخصية الدافعية و الانفعالية* . مصر .
- دانيا الشبؤون، و الامل الاحمد. (2011). *القلق و علاقته بالاكتئاب عند المراهقين دراسة ميدانية ارتباطية لدى عينة من تلاميذ الصف التاسع سوريا المجلد 27*. مجلة جامعة دمشق سوريا ، 797 - 759.
- رغد علي نعيسة، و محمد جهاد جمل. (2010). *سمات الشخصية " الانفعالات و الاجتماعية نظريات تطبيقية "*. الامارات: دار كتاب الجامعي.
- ريم حماني . (2016). *الصلابة النفسية عند ولدين ذوي الاحتياجات الخاصة* . مسيلة : جامعة محمد بوضياف بمسيلة رسالة ماجيستر كلية التربية قسم علم النفس .

- زينب نوفل أحمد راضي. (2008). الصلابة النفسية لدى امهات شهداء انتفاضة الاقصى و علاقتها ببعض المتغيرات ، ماجستير. غزة: الجامعة الاسلامية.
- زينة موهاب. (2023-2024). التناسق النسقي للسياقات تناقل الصدمة النفسية عبر الاجيال، أطروحة الدكتوراة في علم النفس العيادي . الجزائر .
- سامي محسن جيلفورد نقلا عن الختانية. (2012). مقدمة في علم النفس الصحة ط1. الاردن: دار الحامد للنشر.
- سامية حسن الساعاتي . (1983). الثقافة و الشخصية . لبنان : دار النهضة العربية.
- سامية لطفي الانصاري. (2007). الصحة النفسية و المدرسة للطفل . مصر : مركز الاسكندرية للكتاب.
- سفیان نبیل صالح. (2004). المختصر في الشخصية و الارشاد النفسي. مصر: ايتراك.
- سهير كامل أحمد. (2000). التوجيه النفسي و الارشاد . مصر: مركز الاسكندرية للكتاب.
- سورة ال عمران. (بلا تاريخ). القران الكريم.
- سيف المخلافي صادق عبده . (2012). الصلابة النفسية لدى لدى عينة من أمهات المعاقين عقليا في ضوء المتغيرات الديمغرافية. مدينة تعزى بالجمهورية اليمنية.
- صادق عبده سيف المخلافي . (2012). الصلابة النفسية لدى عينة من أمهات نو متلازمة داون في قطاع غزة و علاقتها ببعض المتغيرات . تعزى الجمهورية اليمنية : مجلة بحوث و دراسات تربوية .
- صالح حسن الداھري. (2008). أساسيات التوافق النفسي و الاضطرابات السلوكية و الانفعالية و الاسس و النظريات ط1. الاردن : دار صفاء للنشر و التوزيع .
- صالح س. ن. (2004). الشخصية و الارشاد النفسي . القاهرة.
- طارق ابراهيم الدسوقي عطية. (2007). الشخصية الانسانية بين الحقيقية و علم النفس. مصر : دار الجامعة الجديدة.
- عادل عبد الله . (1991). اختبار تقدير الذات للمراهقين و الراشدين . القاهرة : مكتبة الانجلو
مصرية.

- عباس فيصل . (1987). الشخصية في ضوء التحليل النفسي . لبنان: دار المسيرة.
- عبد الرحمن ابو ندى . (2007). الصلابة النفسية و علاقتها بضغط الحياة لدى طلبة جامعة الازهار بغزة . غزة : كلية التربية، قسم علم النفس .
- عبد المنعم الميلادي . (2006). الشخصية و سماتها . مصر: مؤسسة شباب الجامعة الاسكندرية.
- عبد الهادي الفضلي . (1996). أصول البحث . بيروت : دار الورخ العربي .
- عبدالله الصافي. (2007). علاقة التعصب بسمتي السيطرة و الاجتماعية لدى عمال قطاع المحروقات "شركة سونطراك قسم الانتاج الجهوية حاسي رمل. الجزائر: رسالة ماجستير جامعة الجزائر.
- عصام حمدي الصفدي. (2007). الاعاقة الحركية و الشلل الدماغي. عمان الاردن : مكتبة نور.
- عصام عبد اللطيف العقاد. (2001). سيكولوجية العدوانية و ترويضها. مصر: دار غريب.
- عفاف محمد عبد الحميد. (2011). الصلابة النفسية وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية لدى عينة من أمهات المعاقين عقليا. مصر: كلية التربية جامعة عين الشمس .
- علي القاضي. (1994). ظاهرة المناعة النفسية في الحضارة الاسلامية . مجلة منير الاسلام ، مجلة معارف ، العدد الثالث ، 64-67.
- علي الجرجاني. (1991). التعريفات ، ط1. القاهرة: دار الكتاب المصري.
- عماد مخيمر . (1997). الصلابة النفسية و المساندة الاجتماعية- متغيرات وسيطة في العلاقة بين ضغوط الحياة و اعراض الاكتئاب لدى الشباب الجامعي. المجلة المصرية للدراسات النفسية ، 17.
- عمار بوحوش. (1979). العمار الجزائريون في فرنسا . الجزائر: الشرطة الوطنية للنشر و التوزيع ط.2
- عمر أحمد مختار. (2008). معجم اللغة العربية المعاصرة . المجلد الاول. مصر: عالم الكتاب.
- عودة محمد. (2010). الخبرة الصادمة و علاقتها بأساليب التكيف مع الضغوط والمساندة الاجتماعية و الصلابة النفسية لدى اطفال المناطق الحدودية بقطاع غزة، رسالة ماجستير منشورة . غزة:فلسطين : الجامعة الاسلامية، كلية التربية.

-فتيحة بن زروال . (2008). أنماط الشخصية و علاقتها بالاجهاد (المستوى ،الاعراض،المصادر،
و استراتيجيات المواجهة) .(دراسة ميدانية على عينة من العاملين بالحماية الميدانية ، البريد ،مصلحتي
الاستعجالات و التوليد . قسنطينة،الجزائر .

-فرويد باشراف النجاتي محمد عثمان سيغموند. (1989). الكف و العرض و القلق ط1. مصر: دار
الشروق.

-فوزي محمد جبل. (2000). الصحة النفسية سيكولوجية الشخصية . الاسكندرية: المكتبة الجامعية.

-فوزية بنت محمد الزهراني. (2016). الصلابة النفسية و علاقتها ببعض سمات الشخصية لدى
أمهات الاطفال المعاقين عقليا. المجلة السعودية للعلوم النفسية العدد23، 155-182.

-كاتل البرت . (2014). أنماط الشخصية "أسرار و خفايا. الاردن: دار كنوز المعرفة العلمية.

-كامل محمد عويضة . (1996). علم النفس الشخصية . لبنان : ط1 دار الكتب العلمية .

-كوثر حسن حسين عسيلة. (2006). طفل متلازمة داون . عمان الاردن : دار الصفاء للنشر و
التوزيع ط1 .

-لوزانيس برفين . (2010). علم الشخصية الجزء الاول . مصر: المركز القومي للترجمة .

- لولوة حمادة، و حسين عبداللطيف. (2002). الصلابة النفسية و الرغبة في التحكم لدى طلاب
الجامعة. مجلة الدراسات النفسية، مجلد13 (2).

-مجمع اللغة العربية . (1983). معجم الوسيط. مصر: عالم الكتاب.

-محمد شاهين عوني. (2008). الاطفال ذوي متلازمة داون . عمان: دار النشر.

-محمد أحمد عبدالخالق. (1996). قياس الشخصية. الكويت: مطبوعات جامعة الكويت.

-محمد جاسم العبيدي. (2011). علم النفس الشخصية . الاردن: دار الثقافة.

-محمد حسن علاوى. (1997). مدخل في علم النفس الرياضة. مصر: مركز الكتاب للنشر.

-محمد حسن علاوى. (1998). موسوعات الاختبارات النفسية للرياضيين. مصر: مركزالكتاب.

-محمد عماد مخيمر. (2002). مقياس الصلابة النفسية - دليل المقياس. القاهرة: مكتبة الانجلو
المصرية.

- محمد محمود بني يونس، سعودبن محمد الشمري ، و أحمد عبد الله الزعاريير . (2016). انماط الاستشارات النفسية الفائقة و علاقتها بسمة الانفعالية المعرفية و الاجتماعية المميزة لطلاب جامعة بنوك. مجلة دراسات العلوم الانسانية و الاجتماعية جامعة الاردن، 663،676.
- محمد مصباح حسين العرعير . (2010). الصحة النفسية لدى أمهات نو متلازمة داون في قطاع غزة و علاقتها ببعض المتغيرات . رسالة ماجستير منشورة . غزة .
- محمود فهيم مجدي. (2007). بناء مقياس الصلابة النفسية لمعلمي التربية الرياضية . مجلة البحوث النفسية و التربوية ، 68-111.
- مدحت الطاف هانتون نقلا عن عباس. (2010). الصلابة النفسية كمنبئ بخفض الضغوط النفسية.
- مدحت عباس. (2010). الصلابة النفسية كمبدئ بفض الضغوط النفسية و السلوك العدوانى لدى معلمى المرحلة الاعدادى . مجلة كلية التربية .
- مرسى كمال . (2000). السعادة و التنمية الصحية النفسية - مسؤولية الفرد فى الاسلام و علم النفس ، الاجزاء الاول . القاهرة: دار النشر للجامعات .
- مروان الصفدى عصام ابوحويج. (2001). المدخل الى الصحة النفسية ط1. الاردن: دار المسيرة.
- مسعودة بن قيدة. (2009). دور برنامج الرعاية التربوية الخاصة فى تحقيق السلوك التكييفى نوى الاطفال متلازمة داون منكرة نيل شهادة ماجستير منشورة. الجزائر: جامعة الجزائر.
- مصطفى عياد. (2017). السمات الشخصية " الدافعية الاجتماعية العدوانية " و علاقتها بدافعية الانجاز اممارسى رياضة الكاراتى " دراسة ميدانية أجريت على ممارسى الرياضة الكاراتى لولاية تيارت. مستغانم: منشورة جامعة مستغانم الجزائر.
- ممدوحة سلامة . (1988). استبيان تقدير الشخصية للكبار . القاهرة : مكتبة الانجلو المصرية .
- ناهد محمد هنداوى. (2015). الصلابة النفسية كمؤشر للتوافق النفسى لدى امهات الاطفال نوى الاحتياحات الخاصة العدد(96). مجلة كلية التربية،جامعة المنوفية ، 191-232.
- نبيلة عياس الشوربجى. (2002). المشكلات النفسية للاطفال أسبابها ، علاجها. مصر: دار النهضة العربية.

-نجية زوينة الاستاذة حلوان نميري . (2012). *القلق لدى ام مصاب بمتلازمة داون*. جامعة العقيدة أكلي محند.

-نور عصام. (2006). *علم النفس النمو*. الاسكندرية مصر: مؤسسة الشباب الجامعية .

-نورال عبدالرحمن جبر. (2013). *السمات الشخصية و الصلابة النفسية و علاقتها باستراتيجيات المواجهة لدى أمهات الاطفال التوحديين*. *المجلة التربوية جامعة الكويت العدد(108)*، 191.

-واون الشمري. (2001). *الفروق في السلوك العدواني و المهارات الاجتماعية لدى اطفال متلازمة داون طبقا لفترة الالتحاق ببرامج التدخل المبكر*. الكويت: ماجستير.

-وردة زغيش. (2012). *صعوبات الاتصال اللفظي و علاقتها بالقدرة على القراءة الذهنية (نظرية العقل)دراسة مقارنة بين أطفال التوحد و بين أطفال مصابين بمتلازمة داون*. *اطفال مضطربين الكلام و أطفال عاديين* . رسالة مقدمة للحصوا على دكتوراة منشورة . الجزائر : جامعة الجزائر 2.

-ياسمينه دريفل. (2007). *دراسة الذاكرة الدلالية عند الاطفال المصابين بمتلازمة داون* مذكرة نيل شهادة ماجيستير. الجزائر: جامعة الجزائر.

المراجع باللغة الاجنبية:

-Allport cite par Pierre, B. (2008). *Psychologie de la personnalite*. Belgique: Goupe de Boeck.

-B, R. (1978). *Motivation theroie and principal*. London: PrenticHoll.

-B.Celes, & B.lauras. (1997). *le jeun enfant parteur de trisomie (21)*. paris: nartwan edition.

-Banndura, A. (1982). *The emotional disorders*. New York: International universities press.

-Becker, J. (1979). *vulnerability self- Esteem as Predisposing Factors in Disorder in repute (ed) The Psychobiology of depressive Disorders, Implication for the Effects of Stress* . New York : Academic Press.

-Hansenne, (. (2003). *Psychologie de la personnalite*. Belgique: De boeck supérieur.

-Kobasa, S. (1979). *stressful life events*. *journal personality and social psychology*, 37-111.

-Kobasa, S. (1982). Commitment and coping in stress resistance among lawyers. *journal of personality and socail psychology* ,vol.42, 707-717.

-KOBASA, S. C. (1979). Stressful life events, personality,and health :an inquiry into hardiness. *journal of Personality and social psychology*, 168-177.

-Kobasa, s., Maddi, s., & Paccetti, M. (1985). Effectiveness of hardiness, Exercise and socail support AS Resources Against Illness. *Journal of psychosomatic Research* , 525-533.

-Lagache, D. (1949). *L'unite de psychologie . psychologie expèrimentale et la psychologie clinique* . Paris: PUF.

-Lazarus, R. (1966). *Psychological stress and the coping process*. New York: Mcraw Hill Book Compny Nnc.

-Perron, R. (1997). *Qu'est ce que la psychologie clinique ? In la pratique de la psychologie clinique* . Paris: Dunod.

-Rethore, (. (2001). *L'annonce d'un handicap.communication a la journée d'étude sur la prise en charge des enfants ,parteurs de trisomie 21*. Alger.

-Reuchlin, M. (1992). *Introduction a la recherche en psychologie* . Paris: Nathan Universite.

-Smith, R., & Sarson , B. (1982). *Psychology : the frontiers of behavoir* . New York : Harper and Row Pub Lishers .

-Taylor, & Shaunna, L. (1995). An analysis of a relaxation stress control program in an Alterative Elementary school. *Dissertation abstracts International*, 1402.

الملاحق

الملاحق:

- طلب التحكيم

- صدق المحكمين

- دليل المقابلة العيادية النصف الموجهة

- مقياس سمات الشخصية

- مقياس الصلابة النفسية

- نتائج اختبار الفرضيات باستخدام برنامج (SPSS)

ملحق رقم(01): طلب التحكيم

جامعة مولود معمري تيزي وزو

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم علم النفس

تخصص علم النفس العيادي



طلب التحكيم

نحن الطالبتين كحيل سليا وحساني ليليا بصدد اعداد مذكرة ماستر في علم النفس العيادي تحت عنوان " سمات الشخصية ومستوى الصلابة النفسية لأمهات أطفال الحاملين متلازمة داون "من اشراف الأستاذة موهاب زينة.

سيدي (سيدتي)، يشرفنا ان نضع تحت تصرفكم مقياس الصلابة النفسية، ومقياس سمات الشخصية، وهذا لكي تساهموا في اجراء تحكيمهما على البيئة الجزائرية.

شكرا مسبقا

ملحق رقم (02): أسماء المحكمين:

| م | اسم المحكم | درجته العلمية | مكان العمل |
|----|-------------|---------------|---------------------------|
| 01 | طبيي حكيم | أستاذ محاضرة | جامعة مولود معمري (تامدة) |
| 02 | طالح نصيرة | أستاذة محاضرة | جامعة مولود معمري (تامدة) |
| 03 | مساور دليلة | أستاذة محاضرة | جامعة مولود معمري (تامدة) |
| 04 | مزياني حمزة | أستاذ محاضرة | جامعة مولود معمري (تامدة) |
| 05 | عزيرو سعاد | أستاذة محاضرة | جامعة مولود معمري (تامدة) |

الملحق رقم (03): دليل المقابلة العيادية النصف الموجهة.

البيانات الشخصية :

- الاسم: -العمر:
- الحالة الاجتماعية: -رتبة الطفل المصاب: -جنس الطفل:
- المستوى التعليمي: -عدد الأولاد: -المستوى الاقتصادي:

المحور الأولي: الحمل والميلاد ورد فعل الام والاسرة

- 1- كيف كانت فترة الحمل؟
- 2- كم كان عمرك عند أولادة طفلك؟ وهل كانت الولادة طبيعية أم قيصرية؟
- 3- كنت تتابعين الطبيب بانتظام في فترة الحمل؟
- 4- تناولت أدوية في فترة الحمل؟
- 5- هل كانت الرضاعة طبيعية؟ وكم كانت مدتها؟
- 6- هل تعرفتي على مرض طفلك؟
- 7- هل كانت هناك علامات واضحة في البداية؟
- 8- كيف كانت ردة فعل لك عند معرفة أن طفلك مصاب بمتلازمة داون؟
- 9- ما رد فعل زوجك عند معرفة أن مولودكما مصاب بمتلازمة داون؟ واخوته؟
- 10- تعانين من أي أمراض جسدية او نفسية؟

المحور الثاني: الصلابة النفسية

الالتزام

- 1- ترين نفسك قادرة على تحقيق أهدافك في ظل الصعوبات التي تتعرضين إليها؟

2- ما هي أهدافك التي تعيشين لأجلها؟

3- كيف ترين اهتمامك بالأعمال والنشاطات الخاصة بطفلك؟

4- ما زلت تهتمين لمعرفة ما يحدث حولك من أحداث خارج أسرتك؟

5- لديك مبادئ وقيم تلتزمين بها حتى وإن تغيرت الظروف؟

6- اهتمامك بطفلك أفقدك الاهتمام بنفسك؟

التحكم

1- أتخذين قرارات فيما يخص مصير طفلك بنفسك؟

2- تعتمدين على العمل والتخطيط لترتيب نظام حياتك؟

3- أترين نفسك تستطيعين التحكم في الأحداث الصعبة التي توجهينها؟

4- كيف ترين تأثيرك على مجرى أحداث حياتك؟

5- اتخاذك لقرارات خاطئة وسوء التخطيط يؤثر عليك في شيء؟

التحدي

1- هل كنت تتوقعين أن يكون لديك طفل مصاب بمتلازمة داون؟

2- تملكين القدرة على تحمل مسؤولية طفل مصاب بمتلازمة داون؟ وهل تجدين صعوبة

في التعامل معه؟

3- كيف تواجهين نظرات الناس لك ولطفلك حين تنتزهون؟

المحور الثالث: سمات الشخصية

التعامل مع الغضب والتوتر

1- كيف تتعاملين مع المواقف التي تثير غضبك وتسبب لك ضغطاً يومياً؟

2- هل تجددين صعوبة احيانا في التحكم في الغضب والشعور بفقدان السيطرة على اعصابك؟

3- ماهي الطرق التي تستخدمينها لتهدئة نفسك في المواقف العصبية؟

المرونة والتكيف

1- كيف تتعاملين مع التغيرات المفاجئة أو غير المتوقعة في حياتك اليومية؟ وهل انت قادرة على التأقلم بسهولة معها؟

2- ما هي التحديات التي واجهتها في حياتك؟

الصبر والمثابرة

1- هل تجددين نفسك قادرة على التحلي بالصبر في المواقف الصعبة؟ وما هي العوامل التي تساعدك على ذلك؟

2- ما هو الشيء الذي تحبين المثابرة (الاصرار، الاجتهاد) لتحقيقه؟

3- هل يمكنك مشاركة مثال عن موقف تطلب منك المثابرة للوصول إلى هدف معين؟

التفاؤل والنظرة الإيجابية

1- كيف هي نظرتك للحياة؟ هل تميلين إلى التفاؤل أم التشاؤم؟

2- كيف يساعدك التفكير الإيجابي في التعامل مع الصعوبات التي تواجهينها؟

3- عندما تواجهين موقفاً صعباً، كيف تحافظين على الإيجابية؟

4- هل لديك استراتيجيات معينة تساعدك على التمسك بالأمل في الأوقات الصعبة؟

التفكير واتخاذ القرار

1- هل تفكرين بالعميق في القرارات المهمة؟

2- كيف تؤثر عملية التفكير لديك على طريقة اتخاذ القرارات؟

3- هل تجددين نفسك أحياناً تترددين في اتخاذ قرارات؟ وكيف يؤثر ذلك على حياتك؟

4- ما هي الطرق التي تستخدمينها للتغلب على التردد؟

المحور الرابع: الحياة الاسرية الاجتماعية

1- كيف تصفين علاقتك بزوجك، اطفالك، وافراد عائلتك، بما في ذلك اهل زوجك؟

2- كيف تتعاملين مع الاخرين في حياتك اليومية، مثل زملائك وجيرانك؟ وهل تجددين

سهولة في التعامل والتفاعل الاجتماعي؟

3- كيف تتصرفين في المواقف الاجتماعية التي تتطلب مواجهة النقد والتعليقات السلبية؟

4- ما الذي يساعدك على الحفاظ على علاقات إيجابية مع الآخرين؟

5- هل تجد صعوبة في مسامحة اخطاء الاخرين؟

المحور الخامس: الافاق المستقبلية

1- كيف ترين مستقبل ابنك؟

2- هل لديك تطلعات إيجابية بالنسبة لمستقبل ابنك؟

الملحق رقم (04) مقياس سمات الشخصية:

بسم الله الرحمن الرحيم

تعليمية:

الاسم:العمر:الحالة الاجتماعية:

المستوى التعليمي:جنس الطفل:رتبة الطفل:

يا سيدتي، لإعداد مذكرة تخرج ماستر علم النفس العيادي، نضع بين ايديكم هذا المقياس، فالرجاء الإجابة على الأسئلة الواردة في الصفحات الموالية، ملتزمات بالتعليمات التالية:

- قراءة كل سؤال قراءة جيدة ومتأنية، مع وضع العلامة (x) في الخانة المناسبة.

- الإجابة تكون على كل الأسئلة دون استثناء

- لا توجد إجابات صحيحة أو خاطئة، المهم هو اختيار الإجابة التي تعكس شخصيتك

بصدق

-الإجابات ستكون سرية وتستخدم الا في مجال الدراسة العلمية

ولكم مني اسمى عبارات التقدير و الاحترام

| لا | نعم | العبارات | |
|----|-----|--|----|
| | | مزاجي دائما معتدل | 01 |
| | | أشعر بالارتباك أحيانا عند محاولة شرح ظرفي أو ظروف طفلي للآخرين | 02 |
| | | أشعر أحيانا بأعراض جسدية (مثل ضيق التنفس أو تسارع دقات القلب) عندما أواجه مواقف صعبة | 03 |
| | | أشعر أحيانا بتسارع في دقات قلبي وكأنها تصل الى أعلى صدري دون سبب واضح أو مجهود كبير | 04 |
| | | أفقد السيطرة على أعصابي بسرعة عند مواجهة تحديات متعلقة برعاية طفلي | 05 |
| | | يتغير لون وجهي (يحمّر أو يشحب) بسهولة عندما أشعر بالتوتر و الانفعال | 06 |
| | | أحيانًا أشعر برغبة في تحدي و مضايقة الآخرين بدافع من التسلية | 07 |
| | | أحيانًا أشعر بعدم الارتياح في الأماكن العامة بسبب نظرات الناس لي | 08 |
| | | إذا أخطأ البعض في حقي أفضل أن أظل هادئًا وأتجنب التفكير في الانتقام | 09 |
| | | أحيانًا أشارك في أنشطة قد تثير توترًا وقلقًا سواء من باب التسلية والمزاح | 10 |
| | | إذا اضطررت للدفاع عن حقوق طفلي فأنا أسعى لاستخدام أساليب غير عنيفة لحل المشكلة | 11 |
| | | أستطيع بسهولة أن أغير جو السهرة إذا كانت مملة وأجعلها أكثر مرحًا | 12 |
| | | أرتبك بسهولة أحيانا | 13 |

| | | | |
|--|--|---|----|
| | | أشعر أنني لا أملك سلوكا جيدا في التعامل مع الآخرين | 14 |
| | | أشعر أحيانا تضيق التنفس بسبب ضغوط الحياة | 15 |
| | | أحيانا أشعر بالقلق وأتخيل العواقب السلبية التي قد تحدث نتيجة للأخطاء التي قد ارتكبتها في رعاية طفلي | 16 |
| | | أشعر بالخجل أحيانا عند دخول غرفة يجلس فيها أشخاص يتحدثون وأتردد في الانضمام إليهم | 17 |
| | | أشعر أحيانا بألم وانتفاخ في معدتي عندما أكون متوترة في مواقف ضاغطة | 18 |
| | | أظهر علامات الاضطراب والخوف بسرعة عند مواجهة مواقف ضاغطة وغير متوقعة | 19 |
| | | عندما أواجه الفشل في بعض الأمور المتعلقة برعاية طفلي، فإن ذلك لا يؤثر على توازني العاطفي | 20 |
| | | عندما أواجه الفشل أحيانا فإن ذلك لا يثير انفعالي بشكل مفرط | 21 |
| | | عندما يسبب لي أحد الأذى أشعر بالرغبة في أن يصاب بالأذى أيضًا | 22 |
| | | أشعر كثيرا بالانتفاخ في بطني كما لو كانت مملوءة بالغازات | 23 |
| | | عندما يغضب أحد من حولي، أجد نفسي أحيانا أزيد من غضبه دون قصد | 24 |
| | | أجد أن ليس لي هدف ومعنى واضح في حياتي | 25 |
| | | أشعر بالرضا عندما أظهر أخطاء الآخرين وأشير إليها | 26 |
| | | غالبا ما تراودني أفكار حول حدوث مشاجرة عندما أكون في جماعة، وأجد صعوبة في التخلص من هذه الأفكار | 27 |
| | | يبدو علي النشاط والحيوية في معظم الأحيان وأشعر بطاقة إيجابية | 28 |
| | | أنا من الأشخاص الذين يتعاملون مع الحياة ببساطة وبدون المبالغة | 29 |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | في تعقيد الأمور | |
| 30 | | عندما يتعرض لي البعض بالإهانة، أحاول دائمًا أن أتجاهل ذلك وأظل هادئة | |
| 31 | | عندما أغضب فإنني أتجاهل ذلك | |
| 32 | | أرتبك بسهولة عندما أكون في مواقف مع أشخاص مهمين أو مع رؤسائي، وأشعر بالتوتر في هذه اللحظات | |
| 33 | | أشعر أنني لا أستطيع التحكم في غضبي عندما أواجه صعوبة في رعاية طفلي | |
| 34 | | أحيانًا أحلم لأيام طويلة في أشياء أعرف أنها غير واقعية ولن تتحقق | |
| 35 | | يظهر علي التوتر والارتباك بسرعة عند مواجهة مواقف معينة تؤثر علي عاطفيًا | |
| 36 | | أنا من الأشخاص الذين يغضبون بسرعة، وهذا قد يؤثر أحيانًا علي تفاعلي مع طفلي ومع الآخرين | |
| 37 | | أحيانًا تدور إلي ذهني أفكار غير هامة تزعجني وتزيد من شعوري بالتوتر في حياتي اليومية | |
| 38 | | أجد صعوبة في النوم بسبب التفكير المستمر أو القلق الذي يؤثر علي قدرتي علي الاسترخاء | |
| 39 | | غالبًا ما أقول أشياء دون التفكير وأندم عليها لاحقًا | |
| 40 | | كثيرًا ما أفكر في حياتي الحالية، مما يسبب لي شعورًا بالضغط والقلق أحيانًا | |
| 41 | | أحيانًا أحب أن أعمل في أفراد عائلتي مقابل غير مؤذية لإضفاء جو من المرح في حياتنا | |
| 42 | | غالبًا ما أنظر إلي مستقبل طفلي بتقائل وثقة، وأشعر بالثقة في قدرتي علي توفير الأفضل له | |

| | | | |
|--|--|----|--|
| | | 43 | عندما أواجه تحديات صعبة وكل الأمور ضدي، فإنني لا أفقد شجاعتي وأظل مصممة على التغلب عليها |
| | | 44 | أحب أن أمزح مع الآخرين وأقول نكات مرحة، ولكن دون الإساءة لأحد |
| | | 45 | عندما أخرج عن شعوري، فإنني غالبًا ما أستطيع تهدئة نفسي بسرعة والعودة للتركيز |
| | | 46 | غالبًا ما يطلب مني الآخرون الاستشارة |
| | | 47 | أجد صعوبة في كسب تأييد الآخرين |
| | | 48 | أستطيع القول بأنني شخص يحب التحدث |
| | | 49 | افرح عندما يتعرض بعض ممن احبه الى الأذى |
| | | 50 | أفضل أن أكون شجاعة في مواجهة التحديات في تربية طفلي، حتى إذا واجهت صعوبات |
| | | 51 | اميل الى عدم بدء الحديث مع الآخرين |
| | | 52 | أحيانا كثيرة أفقد القدرة على التفكير |
| | | 53 | كثيرا ما اغضب بسرعة من الآخرين |
| | | 54 | غالبا ما اشعر بالتعب والتوتر والقلق |
| | | 55 | أحيانا يراودني التفكير بأنني لا أصلح لأي شيء |
| | | 56 | عندما أفسل فإنني أستطيع تخطي الفشل بسهولة |

الملحق رقم (05) مقياس الصلابة النفسية

التعليمة

تتضمن هذه الاستمارة عددا من العبارات حول مواقف حياتية مختلفة. يرجى قراءة كل عبارة

(في احدى الخانات الثلاث وفقا لما يناسبك: Xبعناية، ثم وضع علامة)

إذا كانت العبارة تنطبق عليك دائما، فضعي علامة في خانة "دائما". -

إذا كانت العبارة تنطبق عليك أحيانا، فضعي علامة في خانة "أحيانا". -

إذا كانت العبارة لا تنطبق عليك ابدا، فضعي علامة في خانة "ابدا". -

نرجو منك الإجابة على جميع العبارات وعدم ترك أي خانة فارغة. تذكري انه لا توجد إجابة صحيحة او خاطئة، الإجابة الصحيحة هي التي تعكس ما تشعرين به فعلا تجاه العبارة.

شكرا لمشاركتك الصادقة، وجميع اجابتك ستظل سرية وتستخدم فقط لأغراض البحث العلمي فقط.

| رقم | العبارات | دائما | احيانا | ابدا |
|-----|---|-------|--------|------|
| 01 | الصعوبات تحقيق اهدافي لا يتوقف على حجم | | | |
| 02 | أخذ قراراتي بنفسني ولا تملى على من طرف واحد | | | |
| 03 | متعة الحياة تتوقف على قدرة الفرد في تخطي تحدياتها | | | |
| 04 | قيمة الحياة تكمن في ولاء الفرد لبعض المبادئ والقيم | | | |
| 05 | عندما أحدد خطتي المستقبلية أكون متأكدا من قدرتي على تنفيذها | | | |
| 06 | أسعى إلى استباق المشكلات والعمل على حلها قبل أن | | | |

| | | | | |
|--|--|--|---|----|
| | | | تتفاقم، بدلاً من انتظار حدوثه | |
| | | | أحيانا يضيع وقتي بدون فائدة | 07 |
| | | | لتحقيق النجاح في أمور (دراسة، عمل) اعتمد على مجهودي وليس على الحظ والصدفة | 08 |
| | | | اسعى الى الاستطلاع ومعرفة ما لا أعرفه | 09 |
| | | | أعتقد أن لحياتي هدفا ومعنى أعيش لأجله | 10 |
| | | | الحياة تعتمد على استغلال الفرص أكثر من اعتمادها على الجهد والكفاح. | 11 |
| | | | أعتقد أن حياة المثابرة والاجتهاد هي التي تنطوي على مشاكل أستطيع مواجهتها. | 12 |
| | | | أتمسك بقيمي ومبادئي وأحرص على الالتزام بها في كل جوانب حياتي. | 13 |
| | | | أعتقد أن الفشل يعود الى أسباب تكمن في الشخص نفسه | 14 |
| | | | أملك القدرة على الاستمرار حتى أتمكن من حل أي تحدٍ يوجهني. | 15 |
| | | | لا أملك أهدافاً تستحق التمسك بها أو الدفاع عنها. | 16 |
| | | | أعتقد ان كل ما يحدث لي غالبا نتيجة تخطيبي. | 17 |
| | | | المشكلات تقوي قوتي وقدرتي على مواجهة التحديات. | 18 |
| | | | لا اتردد في المشاركة في أي نشاط يخدم المجتمع الذي اعيشه فيه. | 19 |
| | | | الحظ ليس له وجود في الواقع | 20 |
| | | | أشعر بالخوف من التغيرات والظروف التي قد تؤثر على حياتي | 21 |

| | | | | |
|--|--|--|--|----|
| | | | أبادر دائماً بمساندة الآخرين في مواجهة أي مشكلة يمرون به | 22 |
| | | | اعتقد أن الصدفة والحظ يلعبان دورا هاما في حياتي | 23 |
| | | | كلما حللت مشكلة، أجد متعة في التوجه لحل مشكلة أخرى | 24 |
| | | | أعتقد أن البعد عن الناس راحة | 25 |
| | | | أستطيع التحكم في مجرى أموري | 26 |
| | | | أعتقد ان قدرتي على تحمل المشكلات والمثابرة في مواجهتها هو امر اختباري يعتمد على قوتي وارادتي | 27 |
| | | | اهتمام بنفسي لا يترك لي الفرصة للتفكير في أي شيء اخر | 28 |
| | | | أعتقد أن سوء الحظ هو في الواقع نتيجة للتخطيط غير الجيد | 29 |
| | | | أحب المغامرة والرغبة في استكشاف ما يحيط بي | 30 |
| | | | ابادر بعمل أي شيء اعتقد انه يخدم اسرتي | 31 |
| | | | اعتقد تأثيري ضعيف على ما يقع لي من الاحداث | 32 |
| | | | ابادر في مواجهة المشكلات لأنني اثق في قدراتي على حلها | 33 |
| | | | اهتم كثيرا بما يجري من حولي من قضايا واحداث | 34 |
| | | | اعتقد ان حياة الافراد تتأثر بقوى خارجية لا سيطرة لهم عليها | 35 |
| | | | الحياة الهادئة والمستقرة هي ما أعتبره الحياة الممتعة لي | 36 |
| | | | أعتقد أن الحياة بكل ما تحمله لا تستحق أن نعيشها | 37 |
| | | | أؤمن بالمثل الشعبي " قليل من زهر خير من قنطار لعقل " | 38 |

| | | | | |
|--|--|--|----|---|
| | | | 39 | أعتقد أن الحياة التي تخلوا من التغيير هي حياة مملة ومليئة بالروتين |
| | | | 40 | أشعر بالمسؤولية تجاه الآخرين وأحرص على تقديم المساعدة لهم كلما احتاجوا |
| | | | 41 | اعتقد أن لي تأثير قوي على ما يجري حولي من أحداث |
| | | | 42 | أشعر بالقلق تجاه تغيرات الحياة فكل تغيير قد يحمل تهديدًا لي ولحياتي |
| | | | 43 | أهتم بقضايا اسرتي ومجتمعي وأشارك فيها كلما أمكن |
| | | | 44 | أخطط لأمر حياتي ولا اتركها للحظ والصدفة والظروف الخارجية |
| | | | 45 | التغيير هو سنة الحياة والمهم هو القدرة على مواجهته بالنجاح |
| | | | 46 | أغير قيمي ومبادئني إذا دعت الظروف لذلك |
| | | | 47 | أشعر بالخوف من مواجهة المشكلات حتى قبل وقوعها |

الملحق رقم(06) نتائج اختبار الفرضيات باستخدام برنامج (SPSS)

Correlations

| | | السمات الشخصية | الصلابة النفسية |
|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|
| السمات الشخصية | Pearson Correlation | 1 | -,145 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,314 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,145 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,314 | |
| | N | 50 | 50 |

Correlations

| | | السمات الشخصية الايجابية | الصلابة النفسية |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|
| السمات الشخصية الايجابية | Pearson Correlation | 1 | -,129 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,371 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,129 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,371 | |
| | N | 50 | 50 |

Correlations

| | | السمات الشخصية السلبية | الصلابة النفسية |
|---------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------|
| السمات الشخصية السلبية | Pearson Correlation | 1 | -,033 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,820 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,033 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,820 | |
| | N | 50 | 50 |

Correlations

| | | السمات الشخصية | الصلابة النفسية |
|-------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| السمات الشخصية | Pearson Correlation | 1 | -,318* |
| | Sig. (2-tailed) | | ,024 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,318* | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,024 | |
| | N | 50 | 50 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

| | | العصبيية | الصلابة النفسية |
|--------------------|---------------------|----------|--------------------|
| العصبيية | Pearson Correlation | 1 | -,376** |
| | Sig. (2-tailed) | | ,007 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,376** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,007 | |
| | N | 50 | 50 |

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

Correlations

| | | الهدوء | الصلابة النفسية |
|-----------------|---------------------|--------|-----------------|
| الهدوء | Pearson Correlation | 1 | ,265 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,063 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | ,265 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,063 | |
| | N | 50 | 50 |

Correlations

| | | العدواني | الصلابة النفسية |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------|
| العدواني | Pearson Correlation | 1 | -,052 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,720 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,052 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,720 | |
| | N | 50 | 50 |

Correlations

| | | الإلكتنايية | الصلابة النفسية |
|-----------------|---------------------|-------------|-----------------|
| الإلكتنايية | Pearson Correlation | 1 | -,427** |
| | Sig. (2-tailed) | | ,002 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,427** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,002 | |
| | N | 50 | 50 |

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

Correlations

| | | الاجتماعية | الصلابة النفسية |
|-----------------|---------------------|------------|-----------------|
| الاجتماعية | Pearson Correlation | 1 | ,148 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,304 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | ,148 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,304 | |
| | N | 50 | 50 |

Correlations

| | | السيطرة | الصلابة النفسية |
|-----------------|---------------------|---------|-----------------|
| السيطرة | Pearson Correlation | 1 | -,122 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,398 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,122 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,398 | |
| | N | 50 | 50 |

Correlations

| | | الكفاء | الصلابة النفسية |
|-----------------|---------------------|--------|-----------------|
| الكفاء | Pearson Correlation | 1 | -,315* |
| | Sig. (2-tailed) | | ,026 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,315* | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,026 | |
| | N | 50 | 50 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

| | | القابلية للاستثارة | الصلابة النفسية |
|-----------------------|------------------------|-----------------------|--------------------|
| القابلية للاستثارة | Pearson Correlation | 1 | -,212 |
| | Sig. (2-tailed) | | ,140 |
| | N | 50 | 50 |
| الصلابة النفسية | Pearson Correlation | -,212 | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,140 | |
| | N | 50 | 50 |

One-Sample Statistics

| | N | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|-------------------|----|----------|-------------------|--------------------|
| السمات الشخصية | 50 | 87,8600 | 6,67316 | ,94373 |
| الصلابة النفسية | 50 | 109,8600 | 8,46604 | 1,19728 |

One-Sample Test

Test Value = 0

| | t | df | Sig. (2- tailed) | Mean Difference | 95% Confidence Interval of the Difference Lower |
|-------------------|--------|----|---------------------|--------------------|---|
| السمات الشخصية | 93,099 | 49 | ,000 | 87,86000 | 85,9635 |
| الصلابة النفسية | 91,758 | 49 | ,000 | 109,86000 | 107,4540 |

One-Sample Test

Test Value = 0

95% Confidence Interval of the Difference

Upper

| | |
|-----------------|----------|
| السمات الشخصية | 89,7565 |
| الصلابة النفسية | 112,2660 |