الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشهيد حمه لخضر – الوادي

كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم: العلوم الاجتماعية

الصحة النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي

-دراسة ميدانية على عينة من طلبة بعض ثانويات ولاية- الوادي- منهج وصفي تحليلي

مذكرة مكملة تدخل ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر
في علم النفس تخصص علم النفس المدرسي

إعداد الطالبة:
سعود خديجة

إشراف الدكتور:
د. جعلاب محمد الصالح

أعضاء لجنة المناقشة

الاستاذ	الرتبة	الصفة	المؤسسة الأصلية
زوليخة جديدي	استاذ محاضر أ	رئيسا	جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي
جعلاب محمد الصالح	استاذ محاضر أ	مشرفا ومقررا	جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي
مصطفى منصور	استاذ مساعد أ	عضو مناقشا	جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي

السنة الجامعية: 2019/2018

إهداء

اهديها إلى أمي وأبي قرة عيني دشري فاطمة وسعد أطال الله في عمرهما

إلى إخوتي وأخواتي كبيرهم وصغيرهم

إلى زوجة أخي وابنها (امجد)

إلى صديقة عمري ورفيقة دربي شيخه بلقاسم كريمة

إلى زميلي عمامرة محمد العيد

إلى كل من ساندني من قريب أو بعيد في انجاز هذه المذكرة

Saoud Khadidja .

شكر وعرفان

الحمد الله الذي أنار لنا درب العلم والمعرفة وأعاننا على أداء هذا الواجب

ووفقنا إلى انجاز هذا العمل .

نتوجه بجزيل الشكر والامتنان إلى كل من ساعدنا من قريب أو من بعيد

على انجاز هذا العمل وتسهيل ما واجهنا من الصعوبات،

ونخص بالذكر الأستاذ **جعلاب محمد الصالح** الذي لم يبخل علينا بتوجيهاته ونصائحه القيمة

التي كانت لنا عونا في إتمام هذا البحث

ولا يفوتنا بالذكر أن نشكر كل الأساتذة والزملاء وجنود الخفاء

الذين كانوا سند ودعم لنا لإكمال هذه المذكرة

راجينا من الله لهم دوام الصحة والعافية .

ملخص الدراسة

هدفت الدراسة للكشف عن العلاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة الثانوية،تمت الدراسة على عينة مكونة من 80 تلميذ ببعض ثانويات ولاية الوادي واستعملنا الاستبيان كأداة لجمع البيانات، وخلصت الدراسة على النتائج التالية: مستوى الصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي متوسط وأن التحصيل الدراسي لدى عينة الدراسة متوسط، كما أنه لا توجد علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي، وأنه لا توجد فروق بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي تعزى لمتغير الجنس.

Abstract:

The study was conducted to investigate the relationship between mental health and scholastic achievement among high school. A study was conducted on a sample of 80 students in some of the Wiayat of AI-Wadi. The questionnaire was used as a data collection tool. And that there is no relationship between mental healths. And educational attainment and that attainment there are no differences between mental health andeducational.

فهرس المحتويات

المحتويات	الصفحة
شكر وعرفان	01
ملخص الدراسة	02
فهرس المحتويات	03
فهرس الجداول	06
فهرس الأشكال	06
مقدمة	07
الجانب النظري	
الفصل الأول :الاطار النظري للدراسة	11
1 –إشكالية الدراسة	12
2–فرضيات الدراسة	16
3– اهداف الدراسة	16
4– أهمية الدراسة	16
5– تحديد مفاهيم الدراسة	17
الفصل الثاني: الصحة النفسية	20
تمهيد	21
1 – تعريف الصحة النفسية	21
2 – المفاهيم المرتبطة بالصحة النفسية	23
3 – انواع الصحة النفسية	24
4– اهمية الصحة النفسية	25
5 – النظريات المفسرة للصحة النفسية	27
6 – العوامل المؤثرة في الصحة النفسية	31
خلاصة	33

الفصل الثالث: التحصيل الدراسي	34
تمهيد	35
1- تعريف التحصيل الدراسي	36
2- انواع التحصيل الدراسي	38
3- اهداف التحصيل الدراسي	39
4- اهمية التحصيل الدراسي	40
5- العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي	41
6- شروط التحصيل الدراسي الجيد	44
7- وسائل قياس التحصيل الدراسي	47
8- بعض مشاكل التحصيل الدراسي	48
9- بعض الحلول الممكنة لمشاكل التحصيل الدراسي	49
خلاصة	50
الجانب التطبيقي	
الفصل الرابع: اجراءات الدراسة الميدانية	52
تمهيد	53
1- الدراسة الاستطلاعية	53
2- منهج الدراسة	54
3- الخصائص السيكومترية	56
4- ادوات جمع البيانات	58
5-الاساليب الاحصائية	66
6-حدودالدراسة	67
خلاصة	68
الفصل الخامس: عرض وتحليل ومناقشة النتائج	69
تمهيد	70
1-عرض وتحليل ونتائج الدراسة	71
2-مناقشة نتائج الدراسة	76

3- الاستنتاج العام	97
خاتمة	81
قائمةالمراجع	83
الملاحق	90

فهرس الجداول

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
1	جدول يبين انواع العينة حسب الجنس	55
2	جدول يبين انواع العينة حسب العمر	55
3	عملية التحكيم لمقياس الصحة النفسية	57
4	جدول يبين مفتاح التصحيح	58
5	جدول يبين اسماء الاساتذة المحكمين	58
6	جدول يبين نتائج لبعد الاحساس بعدم الاتساق	60
7	جدول يوضح نتائج معامل الارتباط بالبعد الاول	60
8	جدول يوضح نتائج معامل الارتباط بالبعد الثاني	61
9	جدول يوضح نتائج معامل الارتباط بالبعد الثالث	62
10	جدول يوضح نتائج معامل الارتباط بالبعد الرابع	63
11	جدول يوضح نتائج معامل الارتباط بالبعد الخامس	64
12	جدول يوضح نتائج معامل الارتباط بالبعد السادس	64
13	جدول يوضح ارتباط درجة البعد بالدرجة الكلية	66
14	جدول يبين نتائج معاملات العينة الاستطلاعية	71
15	جدول يبين الفروق مستوى التحصيل الدراسي	71
16	جدول يبين قيمة كايتربيع	72
17	جدول يبين مستوى الصحة النفسية	74
18	جدول يوضح الفروق في الصحة النفسية بين الجنسين	74
19	جدول يوضح الفروق في التحصيل الدراسي بين الجنسين	75

فهرس الأشكال

الرقم	العنوان	الصفحة
01	تخطيطي يوضح نظرية ماسلو	28

مقدمة

مقدمة

تشكل سنوات الدراسة إحدى أهم المحطات لإعداد الفرد من جميع النواحي الجسدية والنفسية والاجتماعية والبيئية، لهذا فالمدارس تلعب دورا هاما في تحسين وصقل تجارب الأجيال، حيث تهدف العملية التربوية إلى تنمية وترقية التلميذ الذي يشكل اللبنة الرئيسية لها والوصول به إلى الهدف الأسمى وذلك من خلال صورة متكاملة الأبعاد : بدنية، ذهنية، صحية واجتماعية، بيئية ونفسية،ومن هنا لاحظنا أن العناية بالصحة النفسية ومسبباتها والوقاية منها هو الهاجس الذي أرهق بال المختصين في مجال الصحة النفسية، فالصحة تلم جميع نواحي حياة الفرد، فنجدها تدخل ضمن اهتمامات المؤسسة التربوية التي تدخل فيها فئات جد هائلة ومتنوعة من الأشخاص، ومنه فقطاع المؤسسات التربوية يجب أن تهتم وتحمل على عاتقها مسؤولية الاهتمام والحفاظ، ولم تقف عند هذا الحد فلقد حاولت بشتى الطرق حمايته من الأمراض النفسية أو الجسمية على مدى هذه العصور، ومن هنا لاحظنا أن موضوع الصحة النفسية، موضوع يهم الصغير والكبير، وهذا يعني الفرد والمجتمع وهي تخص عالم النفس والطبيب وعالم التربية والباحث في ميادين الخدمة الاجتماعية، وهي تهم مسؤول في كل من الأسرة والمدرسة، وهي تشغل بال الكثيرين وخاصة من يحتل مركز الإدارة في المجتمع وتنظيمه.

وقد تعددت تعريفات الصحة النفسية واختلف الباحثون على مفهومها اختلاف التخصص، تظهر اتجاهان في تعريف الصحة النفسية احدهما سلبي والآخر ايجابي، حيث يرى أصحاب الاتجاه السلبي أن الصحة النفسية هو خلو المرء من أعراض المرض النفسي أو العقلي، ويغلب هذا الاتجاه في التعريف على الأطباء، بينما يرى أصحاب الاتجاه الايجابي، إنها توافق الفرد مع ذاته ومع مجتمعه والقدرة على مواجهة الأزمات والصعوبات والإحساس بالسعادة والرضا.

وعلى هذا الأساس فقد تناولنا في بحثنا هذا الصحة النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي وقد قمنا بتقسيم بحثنا إلى جانبين جانب نظري وتناولنا خلاله ثلاثة فصول حيث اشتمل الفصل الأول على تقديم موضوع الدراسة وتوضيح اشكاليتها واهدافها واهميتها، و تعريف اهم المفاهيم الاجرائية .

و الفصل الثاني المتعلق بالصحة النفسية الذي تم تعريفها والمفاهيم المرتبطة بها، وانواعها، واهميتها ومن ثمة النظريات المفسرة لها، بالإضافة الى العوامل المؤثرة فيها .

اما بالنسبة للفصل الثالث تم تخصيصه للتحصيل الدراسي من خلال تعريفه وذكر انواعه، واهدافه، بالإضافة الى اهميته والعوامل المؤثرة فيه ،و من ثمة شروطه ووسائل قياسه وبعض مشاكله، واخيرا بعض الحلول الممكنة له.

اما الفصل الاول من الجانب الميداني احتوى على منهج الدراسة الاستطلاعية والاساسية والعينة وادوات الدراسة واشتمل الفصل الثاني والاخير على عرض نتائج الدراسة وتفسيرها ومناقشتها واخيرا ختمنا دراستنا باستنتاج عام .

الجانب النظري

الفصل الأول

الإطار التمهيدي للدراسة

1–إشكالية الدراسة

2–فرضيات الدراسة

3– اهمية الدراسة

4– اهداف الدراسة

5– تحديد المفاهيم الدراسة

1-إشكالية الدراسة:

تعد المدرسة مؤسسة اجتماعية انشاها المجتمع عن قصد، لغرض تنشئة الاجيال الجديدة بالشكل الذي يجعل اعضاءها فاعلين في المجتمع الذين يعيشون فيه ،كما تعنى هذه المؤسسة بالعلاقات القائمة بين الافراد المنتمين اليها من اجل تحقيق الاهداف التي وضعها المجتمع

و تنظر المجتمعات الى المدرسة على انها ليست مجرد مؤسسة للتعليم فقط ،بل تعد كذلك مؤسسة ذات وظيفة اجتماعية تسعى الى مسايرة تطورات الحياة المعاصرة ،اضافة الى ذلك توصف المدرسة بالمجتمع الصغير الذي يدرب طلابه على العمل وتحمل المسؤولية ،حيث يتمثل التلاميذ في مدارسهم معنى النظام والانضباط، بل اصبح البعض يصف المدرسة بانها المؤسسة التنظيمية التي تقوم على خدمة المجتمع، وتمر المرحلة الدراسية بثلاث مراحل الاعدادية، ثم تنتقل الى المرحلة الاكمالية وبعدا تليها الثانوية ،و اخيرا الجامعية وتتم في المدرسة عدة عمليات كالتعلم والتنافس العلمي، والتحصيل الدراسي هذا الاخير الذي هو عبارة عن مجموعة من المهارات والمعارف التي يحصل عليها التلميذ نتيجة التدريب والمرور بخبرات سابقة .

و لهذا يعتبر العلماء والباحثون ان التحصيل الدراسي هو بلوغ مستوى معين من الكفاءة الدراسية ويفسره ويعكس لنا درجة ادراك الطالب لكفاءته بالسلب او بالإيجاب ،ويحدد اختبارات الموضوعة المستخدمة (منال ابو الحسن ،87)

وهو مستوى محدد من الاداء في التعليم، والعمل المدرسي يصل اليه المتعلم من خلال العملية التربوية التي يشترك فيها مجموعة من الطلاب والاساتذة.

(عمر عبد الرحيم ،401،2004)

فلقد نال التحصيل الدراسي باهتمام كبير من قبل الباحثين والتربويين والسيسيولوجين باعتباره المعيار الذي من خلاله يتم تقييم فهو اول ما يلفت النظر في عملية التقويم،فهو بمثابة كل المعارف التي يتلقاها التلميذ اثناء العملية التعليمية ومدى قدرته على استيعاب المواد الدراسية المقررة في البرنامج الدراسي من خبرات معرفية ومهارات وقدرته على استيعاب واستنباط الحقائق ،و من بين خصائص التحصيل الدراسي انه يمتاز التحصيل الدراسي بانه محتوى منهاج لمادة دراسية معينة او مجموعة مواد لكل واحدة معارف خاصة بها ،و يمتا بانه اسلوب جماعي يقوم على توظيف امتحانات واساليب ومعايير جماعية موحدة في اصدار الاحكام التقويمية. (احمد مزيود ،184،2009)

التحصيل الدراسي يعني تمكن التلميذ عن زملائه ذوي المستوى العادي من حيث القدرات العقلية ودرجات التحصيل. وهذا راجع الي عدة اسباب منها الصحة النفسية من هنا تظهر هذه الأخيرة تسعى جاهدة إلى الوصول بالفرد للرضا والانسجام النفسي والاجتماعي لتحقيق مستويات عالية من العلم والمعرفة، وبالتالي لا يمكن للعلم أن يحقق أهدافه بعيدا عن الصحة النفسية، ولا يُمكن أن تتحقق أهداف الصحة النفسية بعيدا عن العلم والمعرفة.

من هنا تُبرز أهمية العناية بالصحة النفسية، وأثرها الكبير ونتائجها الفعالة على التلاميذ وبناء على ذلك فلا بد من توفير جو نفسي صحي وتوفير بيئة صحية من خلال تأمين وسائل الأمن والسلامة والظروف المناسبة للدراسة اضافة بالعناية بالصحة البدنية أي الجانب الفسيولوجي للتلميذ، وتوفير الظروف المناسبة للتلاميذ الذين يعانون من أمراض ومساعدتهم على الرفع من مستواهم الدراسي وذلك من خلال الرعاية الصحية للتلاميذ وتعتبر المدرسة أحد أهم المؤسسات التعلمية التي تَسعي إلى تحقيق الأهداف فلها أهمية كبرى في حياة التلاميذ فهي مؤسسة تربوية اجتماعية فالصحة النفسية هي حالة انفعالية مركبة دائمة نسبيا من الشعور بالسعادة مع الذات ومع الأخرين والشعور بالرضا والطمأنينة والأمن

والسلامة العقلية، والإقبال على الحياة مع الشعور بالنشاط والقوة، ويتحقق بذلك أعلى درجات التكيف النفسي والاجتماعي. (محمد قاسم عبدالله، 2016، 20)

ومنه فالصحة النفسية تعتبر من اكثر المواضيع حيوية التي تشغل فئات المجتمع المختلفة،وذلك لان الصحة بشقيها النفسي والجسدي تعتبر اهم قيمة يسعى الجميع الى توفير اقصى قدر منها حتى تظل فردا فاعلا ومتفاعلا في مجتمعه الكبير، وعندما يمس موضوع الصحة بشقيها النفسي والجسدي شريحة الطلاب يكون الموضوع اكثر اهمية واشد حساسية من غيره من المواضيع والاسرة هي راعية الطالب ومعلمته الاولى لجميع انماط السلوك .

الدراسات السابقة:

وقد أنجزت العديد من الدراسات حول الصحة النفسية للتلاميذ والطلبة وأيضا هيئة التدريس، نذكر منها دراسة سمين (1997)هدفت إلى التعرف على العلاقة الارتباطية بين الصحة النفسية والأمن والتحمل النفسي على عينة تألفت من (350) طالباً من طلاب الجامعات للمراحل المنتهية. وقد توصلت الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية دالة بين متغيرات البحث الثلاثة والتحمل النفسي متغيراً وسيطاً يحول دون حدوث التأثيرات السلبية المتوقعة التي يحدثها الأمن النفسي عن الصحة النفسية وأن الصحة النفسية وظيفة للتحمل والأمن النفسيان ودالة لهما. (سمين، 1997، 402)

كما نجد دراسة درويش (1999) التي هدفت الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين جودة الصحة النفسية متمثلة في التلاؤم والرضا والتفاعل والفاعلية من جهة وعمليات تحمل الضغوط من جهة أخرى لدى مجموعتين من عضوات هيئة التدريس بالجامعة (معارات ومقيمات). وقد بينت نتائج الدراسة وجود ارتباط دال إحصائيا بين جودة الصحة النفسية وعمليات تحمل الضغوط لدى مجموعة المعارات، بينما لم توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين المتغيرين لدى مجموعة غير المعارات. (درويش، 1999، 48)

في حين نجد دراسة بوخالفة سليمة (2015) التي كان موضوعها الصلابة وعلاقتها بالتحصيل الدراسي وهدفت إلى فحص العلاقة بين الصلابة النفسية من خلال (الأبعاد، الدرجة الكلية) والتحصيل الدراسي.وقد توصلت الدراسة إلى وجود علاقة دالة إحصائيا بين الصلابة و(الأبعاد والدرجة الكلية) والتحصيل الدراسي.

وأيضا دراسة لوناس حدة (2013) التي درست علاقة التحصيل الدراسي بدافعية التعلم لدى المراهق المتمدرس، وتوصلت إلى وجود علاقة ذات دالة إحصائيا بين التحصيل والدافعية، كما توصلت إلى وجود فرق بين الذكور والإناث في مستوى التحصيل الدراسي.

ومن خلال تحليلنا للدراسات السابقة ونظرا لأهمية مجال البحث الذي يدخل ضمن مجال التخصص جات دراستنا لمحاولة معرفة العلاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي لدى فئة مهمة من المجتمع وهي المراهقين المتمدرسين بالسنة الثالثة ثانوي وذلك من خلال طرح التساؤلات التالية:

- ما مستوى التحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي؟
- ما مستوى الصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي؟
- هل توجد علاقة ارتباطية بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي لدي تلاميذ السنة الثالثة ثانوي؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في التحصيل الدراسي تبعا لمتغير الجنس لدى تلاميذ السنة الثالثة؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية تبعا لمتغير الجنس لدى تلاميذ السنة الثالثة؟

2-فرضيات الدراسة:

- يتميز تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بمستوى متوسط من الصحة النفسية.
- يتميز تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بمستوى متوسط من التحصيل الدراسي.
- توجد علاقة ارتباطية بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي لدي تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية تعزى لمتغير الجنس لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.
-توجد فروق ذات دلالة إحصائية في التحصيل الدراسي تعزى لمتغير الجنس لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

3- أهداف الدراسة:

يمكننا تلخيص أهداف الدراسة في ما يلي:

1- تحيد مستوى الصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

2- تحديد مستوى التحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

3- معرفة العلاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي لعينة الدراسة.

4- كشف الفروق ممكنة في مستويات الصحة النفسية التي قد تعزى لمتغير الجنس بالنسبة لتلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

5- كشف الفروق ممكنة في مستويات التحصيل الدراسي التي قد تعزى لمتغير الجنس بالنسبة لتلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

4- أهمية الدراسة:

تتجلى أهمية الدراسة في النقاط التالية:

- تعتبر الدراسة الحالية في حدود التخصص، والتي تهتم بدراسة الصحة النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.
- يتوقع من خلال الإطار النظري للدراسة ونتائجها إفادة الباحثين والعاملين في تخصصنا (علم النفس المدرسي) في ظهور بحوث جديدة في هدا المجال.
- يعتبر موضوع الصحة النفسية والتحصيل الدراسي من الموضوعات الهامة التي تتطلب مزيدا من البحث من طرف مختلف الباحثين.
- قد تسهم نتائج هذا البحث في تأكيد العلاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي عموما وفي ولاية الوادي خصوصا.

5- تحديد المفاهيم:

الصحة النفسية: هي حاله التوافق التام والتكامل بين الوظائف النفسية المختلفة مع القدرة على مواجهة الأزمات النفسية المختلفة مع القدرة على مواجهة الأزمات العادية التي تطرأ عادة على الإنسان مع الإحساس الايجابي والسعادة والكفاية.

(محمد إبراهيم السفاسفة، 2014، 17)

الصحة النفسية إجرائيا: هي مزيج من الخلو من السلبيات وامتلاك الايجابيات وتبنى على عدة ابعاد منها المشاركة الاجتماعية ،و العلاقات الشخصية الوطيدة ،و القيم والمبادئ والاهداف، واما السلبية فتتكون من عدم النضج السلوكي، وعدم الثبات الانفعالي ،و الاحساس بعدم الاتساق.

التحصيل الدراسي: يرى العيسوي أن كلمة التحصيل تستخدم غالبا لتشير إلى التحصيل المدرسي أو التعليم أو تحصيل العامل من الدراسات التدريبية التي يلتحق بها، ويفضل علماء النفس استخدام كلمة الكفاية للتعبير عن التحصيل المهني، أو الحرفي بينما تختص كلمة التحصيل بالتحصيل المدرسي. (العيسوي محمد عبد الرحمان، 1974، 129)

التعريف الإجرائي: من خلال التعريفات السابقة، يقصد بالتحصيل الدراسي في هذه الدراسة النتائج التي تحصل عليها التلميذ خلال الاختبارات الفصلية، حسب تقييمات الأساتذة لإعمالهم وفق طرق بيداغوجية محددة.

الفصل الثاني

الصحة النفسية

تمهيد

1 – تعريف الصحة النفسية

2 – المفاهيم المرتبطة بالصحة النفسية

3 – أنواع الصحة النفسية

4 – أهمية الصحة النفسية

5 – النظريات المفسرة للصحة النفسية

6 – العوامل المؤثرة في الصحة النفسية

خلاصة

تمهيد:

يتبادر إلى أذهان الكثير من الناس أمور عديدة عند ذكر الصحة النفسية، وقد يفهمها كل حسب خبرته، فهناك من يعتقد بأن الصحة النفسية هي السعادة، هناك من يفهمها على أنها عدم وجود مرض نفسي، وهناك من يفكر بالجنون فالذي يتمتع بالصحة النفسية هو العاقل، ومن لا يتمتع بالصحة النفسية فهو مجنون، وعندما تسأل الناس: ما المجنون؟ تسمع إجابات مختلفة عن أوصاف مختلفة لا يربط بينها إلا الغرابة أو الشذوذ عن المألوف، ولابد من العودة للمفاهيم والتعاريف العلمية وعدم الخوض في هذه المفاهيم العامية.

1- تعريف الصحة النفسية:

إن الصحة النفسية هي حالة دائمة نسبيا، ويكون فيها الفرد متوافقا (شخصيا وانفعاليا واجتماعيا) مع نفسه ومع الآخرين، ويكون قادرا على تحقيق ذاته واستغلال قدراته وإمكاناته إلى أقصى حد ممكن، ويكون قادرا على مواجهة مطالب الحياة وتكون شخصيته متكاملة وسوية وسلوكه عاديا بحيث يعيش في سلامة وسلام. (كمال الفرخ، 1999، 40)

- **تعريف عبد العزيز القوصي (1975):** عرفها الغفار بأنها حالة تكامل طاقات الفرد المختلفة مما يؤدي حسن استثماره لها، ومما يؤدي الى تحقيق إنسانيته. ويحتوي هذا التعريف على شقين، الأول منها ينهي على حالة تكامل طاقات الفرد وهي طاقاته النفسية الأساسية التي تمكنه من مباشرة وظائفه النفسية المختلفة ومنها: الطاقات العقلية والمعرفية والانفعالية والدافعية، والشق الآخر من التعرف يتضمن حسن استثمار هذه الطاقات مما يؤدي إلى تحقيق وجود الفرد وإنسانيته. (عبد الغفار، 2001، 23)

- **تعريف باسكوالي (1981):** عرفها باسكوالي بأنها حالة من السلامة النفسية التي يؤدي شخص وظيفته معها بتأقلم وراحة ضمن معايير بحيث يكون مقتنعا بنفسه وانجازاته.

- **تعريف علاء الدين كفافي (1990):** عرفها كفافي بأنها حالة من التكامل والتوازن بين الوظائف النفسية للفرد تؤدي به إلى أن يسلك بطريقة تجعله يتقبل ذاته ويقبله المجتمع بحيث يشعر من جراء ذلك بدرجة من الرضاء والكفاية.

- **تعريف إحسان الآغا:** عرفها الآغا عبد المنعم بأنها: حالة من الراحة النفسية والجسمية والاجتماعية تحقق للفرد قدرا كافيا من التوافق مع نفسه ومع مجتمعه وتؤهله لأن يكون عضوا فعالا في المجتمع وتوفر له قدرا من السعادة والرضا النفسي.

- **تعريف محمد الطيب (1994):** هي ذلك الحالة النفسية التي تتسم بالثبات النفسي والتي يكون فيها الفرد متمتعا بالتوافق الشخصي والاجتماعي، الاتزان الانفعالي ايجابيا مبدعا

يشعر بالسعادة والرضا، قادرا على أن يؤكد ذاته ويحقق طموحاته واعيا بإمكانياته الحقيقية، قادرا على استخدامها في أفضل صورة ممكنة.

تعريف حامد زهران (1977): والذي يؤكد من خلاله على العلاقة والارتباط الوثيق المباشر بين مفهوم التوافق بشقيه الشخصي والاجتماعي وتمتع الفرد بالصحة النفسية، حيث يعد التوافق مفهوما مركزيا في علم الصحة النفسية بصفة خاصة، فهو يمثل المحور الأساسي الذي تقوم عليه صحة الفرد النفسية من حيث مدى سوائها أو انحرافها.

(زهران، 1977، 99)

- **تعريف الصحة النفسية:** هي التوافق التام بين الوظائف الجسمية المختلفة، مع القدرة على مواجهة الصعوبات العادية المحيطة بالإنسان، ومع الإحساس الإيجابي بالنشاط والحيوية.

وهناك تعريف آخر لا يختلف في جوهره عن التعريف السابق، مؤداه أن الصحة النفسية هي الشرط أو المجموع الشروط اللازم توفرها حتى يتم التكيف بين المرء ونفسه وكذلك بيئته والعالم الخارجي، فكيف يؤدي إلى أقصى ما يمكن من الكفاية والسعادة لكل من الفرد والمجتمع الذي ينتمي إليه. (أبو دلو، 2009، 35)

- **وعرفها انجلش (1958):** بأنها حالة من القدرة على التحمل التي تجعل الفرد قادرا على التكيف الجيد والاستمتاع بالحياة وإحراز تحقيق الذات فهي حالة إيجابية وليست مجرد غياب للمرض النفسي.

- **وعرفها جود (1969):** بأنها صحة العقل التي تتضمن جميع الجوانب اللازمة للشخصية المتكاملة، وهي تضاهي عنده صحة الجسم.

- **وعرفها بنارد(1961):** بأنها تكيف مستمر أكثر مما هي حالة موقعيه معينة، أي أن الصحة النفسية للإنسان في تطور مستمر وتتناول كافة المراحل العمرية للإنسان.
(المطري، 2005، 23)

وقد عرفتها المنظمة الصحة النفسية العالمية: وهي ليست مجرد خلو الفرد من المرض النفسي أو العقلي فقط وأن الصحة النفسية هي حالة من الاكتمال النفسي والجسمي والاجتماعي. (مدثر سليم، 2002، 15)

2- المفاهيم المرتبطة بالصحة النفسية:

أ) التوافق الشخصي: هو مجموعة من الاستجابات المختلفة التي تول إلى تمتع الفرد وشعوره الأمن الشخصي، ثم يتمثل في اعتماده على نفسه وإحساسه بقيمة، وشعوره بالحرية في توجه السلوك دون سيطرة الغير والشعور بالانتماء والتحرر من ميل إلى الانفراد والخلو من الأمراض العصابية وكذلك شعور بذاته أو برضاه عن نفسه وبخلوه من علامات الانحراف النفسي.

ب) الإحباط: يعتبر الإحباط من المفاهيم الأساسية في مجال الصحة النفسية وهو مواجهة الفرد لما يعيقه في تحقيق أهدافه وإشباع دوافعه، وهو أيضا انفعالية ودافعية يشعر بها الفرد عندما يحول دون إمكانيته لتحقيق ذاته أو غاياته.

ت) العدوان: هو سلوك يوجه نحو الغير، الغرض من إلحاق الضرر المادي والنفسي وقد يوجه نحو الذات فيلحق الفردية.

ج) القلق: نوع من الانفعال المؤلم يكتسبه الفرد ويكون خلال المواقف التي يصادفها فهو يختلف عن بقية الانفعالات غير الشاذة (كالشعور بالإحباط أو الغضب والغيرة) لما يسببه من تغيرات جسمية داخلية يحس بها الفرد أخرى خارجية تظهر على ملامحه بوضوح.

د) الصراع النفسي: هو تعرض الفرد لقوى متساوية تدفعه باتجاهات متعددة مما تجعله عاجزا عن اختيار اتجاها معينا ويترتب عليه الشعور بالضيق وعدم الارتياح وكذلك القلق وهو ناتج عن صعوبة اختيار واتخاذ القرار بشأن الاتجاه الذي يسلكه.
(أديب، 1999، 134)

3- معـايير الصحة النفسية:

تحدد معايير الصحة النفسية بنمط ما يدور في واقع الأفراد ويواجههم من ضغوطات وتحدد بمدى غياب عناصر التصور بالوصف المادي والاقتصادي والاجتماعي، فالصحة النفسية نمط أنساني اجتماعي بسيط بوجود الإنسان:

3-1-المعيار الاجتماعي: تتحدد السوية في ضوء العادات والتقاليد الاجتماعية حيث تكون السوية مسايرة للسلوك المعترف به اجتماعيا، ويعني ذلك أن الحكم على السوية أو اللاسوية لا يمكن التوصل إليه إلا بعد دراسة ثقافة الفرد، ويخلو هذا المعيار من مخاطر المبالغة في الأخذ بمعايير المسايرة، أي باعتبار الأشخاص المسايرين للجماعة هم الأسوياء هماالأبعد عن السوية.

فهناك خصائص لا سوية كالانتهازية تكتب مشروعيتها في إطار من الرغبة الاجتماعية، فالمسايرة الزائدة في حد ذاتها سلوك غير سوي.(شحاتة، 2000، 20)

3-2-المعيار الذاتي: السوية تتحدد هنا من خلال إدراك الفرد لمعناها، فهي كل ما يشعر به الفرد ويراها من خلال نفسه، فالسوية هنا إحساس داخلي وخبرة ذاتية، فإذا كان الفرد يشعر بالقلق وعدم الرضا عن الذات فانه يعد وفقا لهذا المعيار غير سوي، فمن الصعب الاعتماد على هذا المعيار كليا لان معظم الأفراد الأسوياء تمر بخبرتهم حالات الضيق والقلق. (غريب، 1999، 137)

3-3-المعيار الإحصائي: أي ظاهرة نفسية عند قياسها إحصائيا تتوزع وفقا للتوزيع الإعتدائي، بمعنى أن الغالبية من العينة الإحصائية تحصل على درجات متوسطة في حين تتحصل فئتان متناظرتان على درجات مرتفعة (أعلى من المتوسط) ودرجات منخفضة (أقل من المتوسط) وبهذا تصبح السوية هي المتوسط الحسابي للظاهرة في حين يشير الانحراف إلى طرفي المنحنى إلى اللاسوية، فالشخص اللاسوي هو الذي ينحرف عن المتوسط العام للتوزيع الإعتدائي، ومن المآخذ على هذا المعيار أنه قد يصلح عند الحديث عن الناس العاديين من حيث صفات الجسمية مثل الطول والوزن، بينما لا يصلح هذا المعيار في حالة القياس النفسي، لأن القياس النفسي يقوم على أسس معينة أن لم يتم مراعاتها يصبح الرقم الذي نخرج به رقما مظلا ولا معنى له لأن القياس النفسي هو قياس نسبي غير مباشر، فمثلا عند قياس الذكاء فنحن نفترض وجود الذكاء، ولكنه بشكل واقعي غير ملموس ولكن نستدل عليه من صفات الفرد. (عبد السلام، 2001، 61)

3-4-المعيار الباطني: هو معيار يجمع بين مزايا معظم المعايير السابقة ويعمل على تجاوز مثالياتها فالحكم ليس خارجيا كما هو الحال في المعايير الإحصائية، كما أنه ليس ذاتيا، إنما يعتمد هذا المعيار على أساليب فاعلة تمكن الباحث قبل أن يصدر حكمه من أن يصل إلى حقيقة شخصية الإنسان الكاملة في خبراته الشعورية و اللاشعورية أيضا.

(فوزي، 2001، 22)

4- أهمية الصحة النفسية

من المهم أن يتمتع جميع الأفراد الصغير والكبير، أصحاب الجسم السليم والمرضى، الذكر والأنثى، الأب والأم، العامل والمعلم وأصحاب المهن وكل الأفراد بالصحة النفسية فهي موضوع يمس كل إنسان ويتصل به، فمن منا لا يود أن يتمتع بنمو الشخصية والسلوك الاجتماعي المقبول والقدرة على مواجهة مشكلات الحياة وصعوباته، والتمتع بالسعادة، وأن

القــول بـــأن الصـــحة النفســية هــدف يســعى إليــه كــل فــرد وأمنيــه يــود تحقيقهــا. (عبد الخالق، 1991، 65)

4-1 أهمية الصحة النفسية بالنسبة للفرد:

- فهم الذات: فالفرد الذي يتمتع بالصحة النفسية هو الفرد المتوافق مع ذاته، فهو يعرف ذاته ويعرف حاجاتها وأهدافها.

- التوافق: ويعني ذلك التوافق الشخصي بالرضا عن النفس وفهم نفسه والآخرين من حوله.

- الصحة النفسية تجعل حياة الفرد خالية من التوتر والاضطراب والصراعات المستمرة مما تجعله يشعر بالسعادة مع نفسه.

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

- الصحة النفسية تجعل الأفراد قادرين على التحكم بعواطفهم وانفعالاتهم مما يجعلهم يتصفون بسلوك السلوكيات السوية ويبتعدون عن السلوكيات الخاطئة.

-أن الهدف النهائي للصحة النفسية هو إيجاد أكبر عدد من الأفراد الأسوياء.

(الداهري، 2005، 202)

4-2- أهمية الصحة النفسية بالنسبة للمجتمع:

وتتجلى هذه الأهمية فيما يلي:

- الصحة النفسية تؤدي إلى زيادة الإنتاج وكفايته حيث أثبتت العديد من الدراسات بأن العاملين الذين يتمتعون بصحة نفسية جيدة عادة ما ترتفع انتاجاتهم، كما أن منتجاتهم تتميز بالجودة والإتقان مع قلة الفاقد مما تؤدي إلى زيادة الدخل القومي.

– الصحة النفسية تؤدي إلى تماسك المجتمع: فالأفراد المتمتعين بالصحة النفسية يتسمون بالتعاون وتكوين علاقات مع الآخرين والانسجام معهم، مما يجعلهم يدا واحدة أمام المشكلات التي تهدد مجتمعهم ويبذلون أقصى جهدهم بروح الفريق لتحقيق الازدهار والتطور. (صبري، 2005، 57)

– الصحة النفسية تؤدي إلى اختفاء الظواهر المرضية فبوجود الصحة النفسية تكاد تختفي معها الظواهر السلوكية المرضية كإدمان المخدرات والخمور والسرقة والقتل...الخ.

(الشاذلي، 1999، 31)

5- النظريات المفسرة للصحة النفسية:

5-1- نظرية التحليل النفسي/ لفرويد:

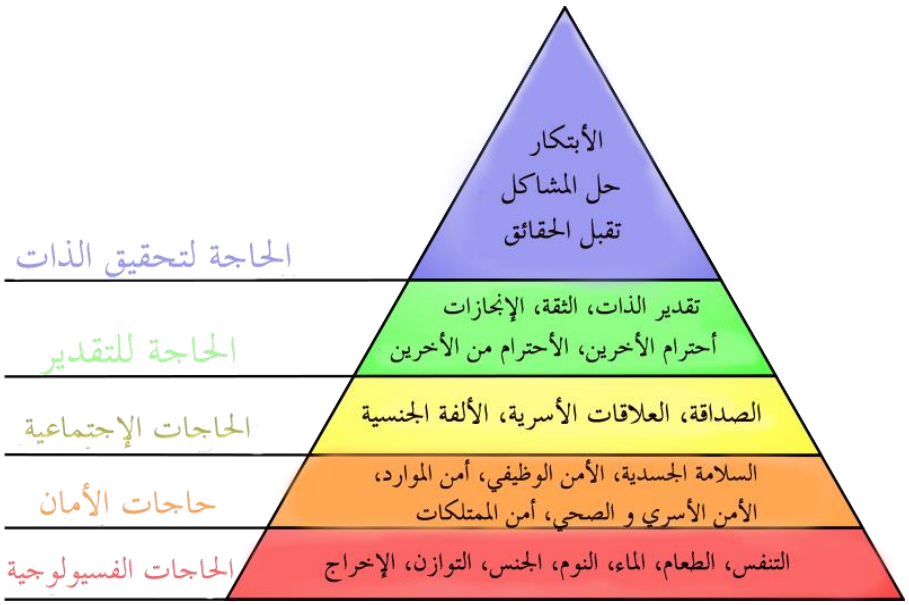
أجاب فرويد (1926)عن السؤال حول معيار الصحة النفسية بقوله إنها القدرة على الحب والحياة، فالإنسان هو الذي السليم نفسيا هو الإنسان الذي يمتلك **الأنا** لديه قدرتها الكاملة على التنظيم والانجاز، ويمتلك هدف مدخلا لجميع أجزاء **الهو**، ويستطيع ممارسة تأثيره عليه، ولا يوجد هناك عداء طبيعي بين **الأنا والهو**، إنهما ينتميان لبعضهما البعض، ولا يمكن فصلهما عمليا عن بعضهما البعض في حالة الصحة، ويشكل الأنا الأجزاء الواعية والعقلانية في الشخص في حين تتجمع الدوافع والغرائز اللاشعورية في **الهو**، حيث تتمرد وتتشق في حالة العصاب، وتكون في حالة الصحة النفسية مندمجة بصورة مناسبة. كما أن "**الأنا الأعلى**"، الذي يمكن تشبيهه بالضمير من حيث الجوهر، وهنا يفترض فرويد أنه في حالة الصحة النفسية تكون القيم الأخلاقية العليا إنسانية ومبهجة، في حين تكون في العصاب مثارة متهيجة من خلال تصورات أخلاقية جامدة ومرهقة. (أبو دلو، 2009، 25)

5-2- النظرية السلوكية:

رفضت هذه النظرية تفسير نظرية التحليل النفسي للصحة النفسية، ورأت أن السلوك الإنساني في مجملة متعلم، وبما أنه متعلم إذن يمكن تغييره وتعديله، وعلى ذلك فإن الفرد يتمتع بالصحة النفسية عندما يتعلم عادات نفسية واجتماعية صحيحة من محيطة الخارجي، فالصحة النفسية مكتسبه، ويكون العكس عندما يتعلم الفرد عادات سيئة وطرق تفكير خاطئة تسبب له التعاسة والحزن والألم. (نبيه، 1980، 21)

5-3 النظرية الإنسانية/ ماسلو:

يرى ماسلو أن الإنسان يتمتع بالصحة النفسية عندما يكون قادرا على إشباع حاجاته المختلفة والوصول إلى ما يسمى بتحقيق الذات، وعلى ذلك فإن ماسلو يرى بان الإنسان قد يحتاج أشياء معينة، وفي حالة عدم إشباعها فانه يشعر بالكدر والضيق وهذا يترتب عليه صحة نفسية متدنية.



الشكل (01): يوضح نظرية ماسلو

وفي الشكل أعلاه تتدرج الحاجات حسب أهميتها في شكل هرمي ويتكون هذا الهرم من:

- ✓ **الحاجات الفسيولوجية :**

عبارة عن الحاجات الأساسية اللازمة لبقاء حياة الإنسان وتمتاز بأنها فطرية كما تعتبر نقطة البداية في الوصول إلى إشباع حاجات أخرى وهي عامة لجميع البشر إلا أن الاختلاف يعود إلى درجة الإشباع المطلوبة لكل فرد حسب حاجته، وبعض هذه الحاجات يحافظ على بقاء الفرد وبعضها يحافظ على بقاء النوع ومن أمثلة هذه الحاجات:

*الحاجة إلى التنفس

*الحاجة إلى الطعام

*الحاجة إلى الماء

*الحاجة إلى ضبط التوازن

*الحاجة إلى الجنس

- ✓ **الحاجة إلى الأمن :**

يعتمد تحقيقها على مقدار الإشباع المتحقق من الحاجات الفسيولوجية فهي مهمة للفرد فهو يسعى إلى تحقيق الأمن والطمأنينة له ولأولاده كذلك يسعى إلى تحقيق الأمن في العمل سواء من ناحية تأمين الدخل أو حمايته من الأخطار الناتجة عن العمل وان شعور الفرد بعدم تحقيقه لهذه الحاجة سيؤدي إلى انشغاله فكريا ونفسيا مما يؤثر على أدائه ومن أمثلة هذه الحاجة:

*الأمن الوظيفي

*أمن الإيرادات والموارد

*الأمن المعنوي والنفسي

*الأمن الأسري

*الأمن الصحي

- ✓ **الحاجات الاجتماعية (الحب والانتماء):**

يشعر البشر عموما بالحاجة إلى الانتماء والقبول، سواء إلى مجموعة اجتماعية كبيرة (كالنوادي والجماعات الدينية، والمنظمات المهنية، والفرق الرياضية) أو الصلات الاجتماعية الصغيرة (كالأسرة والشركاء الحميمين، والمعلمين، والزملاء المقربين) ومن أمثلة هذه الحاجة: العلاقات العاطفية–العلاقات الأسرية– كسب الأصدقاء

- ✓ **الحاجة لتقدير الذات:** هنا يتم التركيز على حاجات الفرد إلى المكانة الاجتماعية المرموقة والشعور باحترام الآخرين له والإحساس بالثقة والقوة.
- ✓ **الحاجة لتحقيق الذات:** وفيها يحاول الفرد تحقيق ذاته من خلال فهم قدراته ومهاراته الحالية والمحتملة ومحاولة استغلالها لتحقيق أكبر قدر ممكن من الإنجازات.

ويحتاج المعلم إلى فهم هذا الهرم النفسي لأنه سيتعامل مع مجموعة من الطلاب ممن قد يكون منهم من يفتقد الأمن في البيت أو المدرسة أو يدفعه الفقر والحاجة إلى إهمال الدروس فلا ينتبه في الفصل، سيلاحظ المعلم أن بعض طلابه في مراحل متفاوتة في هرم ماسلو فقلة المواد أو فقدان الأمن من الأسباب المؤدية إلى انخفاض التحصيل الدراسي للطالب وضعف مشاركته في الفصل. (الهيتي، 2001، 93)

5–4–النظرية المعرفية:

تتضمن الصحة النفسية من وجه نظر أصحاب هذه المدرسة القدرة على تفسير الخبرات بطريقة منطقية تمكن الفرد على المحافظة الأمل واستخدام مهارات معرفية مناسبة لمواجهة الأزمات وحل المشكلات، وعليه فالشخص المتمتع بالصحة النفسية قادر على استخدام استراتيجيات معرفية مناسبة للتخلص من الضغوط النفسية ويحيا على فسحة من الأمل ولا يسمح لليأس بالتسلل إلى نفسه، فالإنسان يقع ضريع المعاناة والاضطراب نتيجة لخلل في نظام المعتقدات، أما الشخص المعافى فهو ذلك الذي يتمتع بنظام معتقدات واقعية

في النظرة إلى الذات والآخرين والدنيا، وينتج عن هكذا نظام واقعي عقلاني سيادة التفكير الايجابي في المواقف الحياتية، كما في الوقف من الذات. (حجازي، 2001، 44)

6- العوامل المؤثرة في الصحة النفسية:

6-1- الأسرة: يقول علماء النفس أن الرجل هو امتداد لطفولته، فالطفولة السوية تؤدي إلى رجل سوي والأسرة هي التي تضع نواة وأسس شخصية الفرد في السنوات الخمس الأولى من حياته، ولذا إذا كانت هذه الأسس سليمة شب لنا العاملين الأسوياء، وقد يعاني العاملين من عدم القدرة على التوافق الحسن نتيجة ما اكتسبوه من داخل أسرتهم من صفات سلوكية شاذة كعدم تحمل المسؤولية، عدم احترام المواعيد وعدم المحافظة على النظام، والأنانية المفرطة ومثل هذه الصفات كفيلة أن تحول بين العاملين وبين نجاحهم في عملهم، فالعامل الذي لا يتحمل المسؤولية أو لا يحترم مواعيد عمله لا يمكن أن يكون عاملا ناجحا مما يترتب عليه سوء تكيفه مع عمله وبالتالي يؤدي إلى سوء صحته النفسية.

6-2- المدرسة: والعامل الذي عاش في طفولته عدد من السنوات في مدرسة يسودها جو من النظام والانضباط والحرية والديمقراطية يقوده معلمون رأى فيهم نماذج للإخلاص والجدية وحب العمل ودون شك متحليا بهذه الصفات الصالحة التي تجعل منه إنسانا ناجحا في عمله مما يدعم صحته النفسية، أما الذي يتربي في مدرسة يسودها الفوضى والاضطراب والتسبب وعدم الاحترام فسيكون نصيبه الفشل في عمله وسوء التكيف معه لما اكتسبه في مدرسته من صفات سيئة، وهذا مما يؤثر على سوئ صحته النفسية.

6-3- طبيعة العمل: قد ثبت أن طبيعة العمل الذي يمارسه العامل من العوامل التي تؤثر على سلوكه فهناك من يضطر العامل فيها إلى التعامل مع أشخاص سيئ السلوك كمن يتعامل مع المجرمين والمنحرفين، وهناك مهن يتعامل فيها الفرد مع أشخاص من بيئات اجتماعية معينة كسائق العربة وغيرها مثلا، مثل هذه المهن تؤثر في سلوك العاملين فيها سيئا وهذا بدوره يؤدي إلى سوء تكيفهم وبالتالي إلى سوء صحتهم النفسية.

6-4- ظروف العمل: لكل عمل ظروفه الخاصة به، فمن الأعمال ما يؤدي في مكان نظيف مكيف الهواء، ومنها ما يؤدي في مكان شديد الحرارة، ومنها ما يؤدي في مكان جوه ملئ بالشوائب والأتربة، فإذا كانت ظروف العمل صعبة وغير مناسبة للفرد ولحالته الصحية، فإن هذا سيؤدي إلى عدم الارتباط بهذا العمل وعدم حبه له وكذا عدم الرغبة في بذل الجهد فيه مما يؤثر تأثيرا سيئا على سلوك العامل وعلى صحته النفسية والعكس صحيح.

6-5- القيم المرتبطة بالعمل: أن اتجاهات أفراد المجتمع نحو عمل معين له تأثيره القوي على سلوك العاملين فيه وعلى صحتهم النفسية، لذا نجد أن العاملين في أعمال تقابل بالاحترام وتقدير الآخرين يسعدون بهذا العمل ويرضون عنه ويسلكون السلوك الذي يتناسب ومكانتهم الاجتماعية كالمهندسين والقضاة والأطباء ورجال الأعمال وكبار الموظفين، أما الذين يعملون أعمال لا تقابل بالتقدير والاحترام كمن يعملون في الأعمال اليدوية وصغار الموظفين، فإن هذا ما يجعلهم غير سعداء بهذا العمل وغير راضين عنه مما يؤثر تأثيرا سيئا على تكيفهم وصحتهم النفسية.

6-6- حاجات العاملين ومدى إشباعها: مما لا شك فيه أن سلوك الأفراد وصحتهم النفسية يتأثران بمدى إشباع حاجاتهم، فالعامل الذي لا يستطيع إشباع حاجاته الأساسية لانخفاض أجره مثلا تكون مشكلاته السلوكية كثيرة منها عدم القدرة على التركيز في عمله، بحيث يكون اهتمامه منصبا على البحث على وسيلة مشروعة لإشباع الحاجات التي يعجز عن إشباعها، هذا بجانب إحساسه بالإحباط والفشل مما يؤدي إلى العدوان وعدم المبالاة في عمله، وهذه من سمات سوء الصحة النفسية، أما العمل الذي يمكن أفراده من إشباع حاجاتهم البيولوجية والنفسية والاجتماعية. فانه طبعا سيؤدي إلى إرضائهم وسعادتهم وبالتالي سيكون له دوره الهام في تدعيم صحتهم النفسية. (عويد، 1993، 332)

خلاصة :

وما يمكن استخلاصه في نهاية هذا الفصل إن للصحة النفسية أهمية كبرى في حياة الإنسان فهي تساعده على التوافق السليم والناجح في شتى مجالات الحياة، وبالتالي إذا توافق الفرد مع ذاته ومجتمعه سيعود بالإيجاب على أداء عمله اداءا جيدا وسيثمر إنتاجا وافرا مما يساعد المؤسسة على الرقي والتطور .

الفصل الثالث

التحصيل الدراسي

تمهيد

1- تعريف التحصيل الدراسي

2- أنواع التحصيل الدراسي

3- أهداف التحصيل الدراسي

4- أهمية التحصيل الدراسي

5- العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي

6- شروط التحصيل الدراسي الجيد

7- وسائل قياس التحصيل الدراسي

8- مشاكل التحصيل الدراسي

9- بعض الحلول الممكنة لمشاكل التحصيل الدراسي

خلاصة

تمهيد:

يعتبر التحصيل الدراسي احد الجوانب الهامة في النشاط العقلي الذي يقوم به التلميذ والذي يظهر فيه اثر التوافق الدراسي و فهو عمل مستمر يستخدمه المعلم لتقدير مدى تحقيق الاهداف عند المتعلم ،كما يعمل على مساعدة المؤسسات التربوية والتعليمية في استخدام نتائج التحصيل في عملية التخطيط والتقدير .

فالتحصيل عملية معقدة يدخل في حدوثه مجموعة من التغيرات والعوامل وهذا ما سنحاول التعرف عليه من خلال هذا الفصل، حيث سنتناول فيه تعريف التحصيل الدراسي وانواعه، اهدافه،اهميته، العوامل المؤثرة فيه، وبعض الحلول الممكنة له .

1- تعريف التحصيل الدراسي:

تعددت وتنوعت تعريفات التحصيل الدراسي ودلك من خلال تنوع وجهات نظر العلماء، نذكر منها:

- **تعريف عبد الرحمن العسوي: أنه** مقدار المعرفة التي حملها الفرد نتيجة التدريب والمرور بخبرات سابقة. (العسوي، 1974، 129)

- **تعريف صلاح الدين غلام:** يعرفه على أنه مقدار استيعاب التلاميذ تعلمون من خبرات معينة في مادة دراسية في الاختبارات التحصيلية. (الدمهوري، 1995، 23)

- **يعرفه فؤاد أبو حطب (1973):** هو الذي يتمثل في اكتساب المساواة والمهارات وطرف التفكير وتغيير الاتجاهات والقيم وتعديل أساليب التوافق ويشمل هذه النواتج المرغوبة وغير المرغوبة.

- **يعرفه رجاء محمود أبو علام (1971):** بأنه مدى استجاب التلاميذ لما تعلموه من خبرات معينة لمادة دراسية كما أنه يقاس بالدرجة التي يحصلون عليها في الاختبارات المدرسية العادية وفي نهاية العام الدراسي أو في ضوء الاختبارات التحصيلية المختلفة. (الجلالي، 2011، 23)

- **ويعرفه قاسم كلي:** بأنه المستوى الأكاديمي الذي يحرزه التلميذ، بحيث أن التحصيل الدراسي يشمل كل ما تعلمه التلميذ من خيرات. (ثابت، 2015، 90)

- **ويعرفه مصلح الصالح:** بأنه المعرفة التي تم الحصول عليها أو المهارات التي اكتسبها في إحدى المواد الدراسية، والتي تم تحديده بواسطة درجات اختبار من قبل المدرس. (نواف، 2004، 26)

- **ويعرفه عمر خطاب خطاب:** بأنه النتيجة التي تحصل عليها الطالب من خلال دراسته في السنوات السابقة، أي مجموعة الخبرات والمعلومات التي حصل عليها الطالب.

(الخطاب، 2006، 201)

- **ويعرف التحصيل الدراسي في موسوعة علم النفس والتحليل النفسي:** بأنه بلوغ مستوى من الكفاءة في الدراسة سواء في المدرس أو الجامعة وتحدد ذلك باختبارات التحصيل أو تقديرات المدرسين. (جاسم، 2004، 213)

- **ويعرفه جيلان:** بأنه مستوى محدد من الانجازات أو براعة في العمل المدرسي يقاس من قبل المعلمين، أو الاختبارات المقررة. (العيسوي، 2004، 13)

ويرى قنديل شاكر: هو محطة ما يستطيع الفرد الوصول إليها بما يتناسب مع إمكانيات له حيث الهدف من العملية التربوية التي يسعى إلى الوصول إلى أفضل مستوى ممكن.

(شاكر، 1991، 65)

- **أما أديب الخالدي:** فيعرفه بأنه نشاط عقلي معرفي للتلميذ يتمثل في مجموع الدرجات التي يحصل عليها في أداء متطلباته. (الخالدي، 2003، 92)

- **ويرى كود:** بأنه انجاز أو براعية في أداء مهارة ما أو مجموعة من المعارف.

(بسماء آدم، 2000، 172)

- **ويعرفه حامد زهران (1977):** بأنه مظهر من مظاهر النمو العقلي وتؤثر فيه عوامل مترابطة ومعقدة. (الجلالي، 2011، 24)

- **تعريف إبراهيم محسن الكناني:** هو كل أداء يقوم به الطالب في الموضوعات المدرسية والذي يمكن إخضاعه عند القياس عن طريق اختبار أو تقديرات المدرسين أو كلهما.

(العزباوي، 2008، 27)

ويعرف التحصيل الدراسي على أنه انجاز تعليمي أو تحصيل دراسي للمادة ويعني به بلوغ مستوى مقياس الكفاية في الدراسة، ويحدد ذلك اختبارات أو تقارير المعلمين

أمـا الثبتـي: فيعرف التحصيل الدراسي بأنه مستوى الأداء الذي يحققه الطالب في دراسته ويقاس بالمجموع العام لجميع المواد المفروزة الذي تحصل عليها الطالب في امتحان نهاية العام.

ويعرفه خير الله: أن التحصيل الدراسي هو مجموعة درجات التلميذ في جميع المواد الدراسية. (عبد الحميد، 2010، 90)

ومن خلال هذه التعريفات يلخص إلى أن التحصيل الدراسي هو نتائج ما تحصل عليه الطالب من معلومات وكفاءات خلال مرحلة من المراحل الدراسية نتيجة ما يسمى بالتغذية الراجحة.

أنـواع التحصيل الدراسي :

يختلف التحصيل الدراسي من تلميذ لأخر، حسب اختلاف قدراتهم العقلية والإدراكية و ميولاتهم النفسية والاجتماعية، ومن ثم فإننا نميز غالبا نوعين من التحصيل الدراسي لدى التلاميذ حسب استجاباتهم لمواردهم الدراسية.

2-1 التحصيل الدراسي الجيد: وهو سلوك يعبر عن تجاوز الأداء التحصيلي للفرد المتوقع في ضوء قدراته واستعداداته الخاصة، أي أن الفرد المفرط في التحصيل يستطيع أن يحقق مستويات تحصيلية ومدرسية تجاوز متوسطات أداء أقرانه من نفس العمر العقلي، ويتجاوزهم بشكل غير متوقع، وفي دراسة ل: فنك وكوف 1964 حول أبعاد ارتفاع التحصيل وانخفاضه استخدما فيها قياسات موضوعية للشخصية، ويصنفان مرتفع التحصيل بأنه الشخص الذي يستطيع بسرعة ثبوت المعلومات، أي يجعلها إلى مختصر يسهل عليه تذكره،

وهو الشخص الذي لديه دافع تنظيم عالمه والربط باستمرار فيما بين المعلومات فهو الشخص الكفء.

(بونعمة، 2010، 81)

2-2 التحصيل الدراسي الضعيف: يعرف هذا النوع من الأداء بالتحصيل الدراسي المنخفض، حيث يكون فيه أداء التلميذ من المستوى العادي بالمقارنة مع بقية زملائه فنسبة استغلاله واستفادته مما تقدم من المقرر الدراسي إلى درجة الانعدام.

وفي هذا النوع من التحصيل يكون الاستغلال المتعلم لقدراته العقلية والفكرية ضعيف على الرغم من تواجد لا بأس بها من قدرات، ويمكن أن يكون هذا التأخر في جميع المواد وهو ما يطلق عليه بالفشل الدراسي العام، لأن التلميذ يجد نفسه عاجزا في فهم ومتابعة البرامج رغم محاولته التفوق على هذا العجز أو قد يكون في مادة واحدة أو اثنين فيكون نوعي، وهذا على حساب قدرات التلميذ وإمكانياته. (آمال، 2008، 55)

3- أهداف التحصيل الدراسي:

يعتبر التحصيل الدراسي للتلاميذ في مختلف مستوياتهم التعليمية الهدف الأساسي لكل فعاليات العملية التعليمية. (معمرية، 2007، 104)

وتتمثل أهدافه في ما يلي:

- يتمكن التلميذ من معرفة مستواه الدراسي ورتبته مقارنا ذلك بمستوى أقرانه ورتبهم.

- يسمح التحصيل الدراسي بمتابعة سير التعلم، وتقدير الأمور التي تمكن منها المتعلم، والأشياء التي استعصت وصعب عليه إدراكها وهذا يساعد كثيرا كل من المعلم والإدارة التربوية.

– بواسطته يعبر التلاميذ عن مدى استيعابهم لما تعلموه من خبرات ومعارف في مادة دراسية مقررة بطريقة علمية منظمة. (جميل محمد، 2000، 113)

– تعمل النتائج المتحصل عليها في عملية التحصيل الدراسي على زيادة الدافعية للتعلم من حيث إعطاء النقاط والعلامات بعد إجراء الامتحانات فالتعليق الإيجابي أو السلبي على أدائهم يرتبط بسيكولوجية التعزيز. (بوسنة محمود، 2007، 85)

– الكشف عن قدرات التلاميذ خاصة من أجل العمل على رعايتها، حتى يتمكن كل منهم من توظيفها في خدمة نفسه ومجتمعه معا.

– تحديد وضعية أداءات كل تلميذ بالنسبة إلى ما هو مرغوب فيه، أي مدى تقدمه في النتائج المحصل عليها سابقا.

– يعمل التحصيل على الكفاءة العلمية التعليمية وذلك لتحقيق مستويات وأهداف ونواتج واضحة لصالح التلميذ. (محمود علام، 2004، 43)

4- أهمية التحصيل الدراسي:

يكتسي التحصيل الدراسي أهمية كبيرة بالنسبة للطالب أو أسرته أو مجتمعه حيث أن التحصيل الدراسي يمارس دوراً هاماً في صنع الحياة اليومية للفرد والأسرة والمجتمع لا يوازيه في ذلك أي مفهوم تربوي آخر سوى الإنسان نفسه المنتج للتحصيل، كما أن التحصيل مهم للحياة وتقدم الفرد فانه أيضاً هام جداً للمجتمع خاصة في بيئتنا العربية على اعتبار أننا في مجتمع يعطي قدراً كبيراً من الاهتمام للتحصيل الدراسي والنجاح.

ولا شك أن التحصيل الدراسي له أهمية كبيرة على مستوى الفرد حيث يؤدي إلى إشباع حاجة الفرد وتحقيق التوافق النفسي، وتقبل الفرد لذاته، ومن ثم عدم الوقوع في مشكلات سلوكية قد تؤدي إلى اضطراب النظام داخل المدرسة وخارجها، والتحصيل الدراسي مؤشر

لنجاح الطالب في الحياة المدرسية وفي الحياة اليومية والقدرة على التفاعل والتعايش مع الآخرين في المستقبل. (أحمد، 2010، 14)

5- العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي:

هناك العديد من العوامل الأساسية التي تؤثر على التحصيل الدراسي للتلميذ، ويمكن توضيح هذه العوامل في النقاط التالية:

5-1-العوامل العقلية: أن العوامل العقلية المؤثرة في التحصيل الدراسي عديدة فهي تتعلق بذات التلميذ وبطاقته وسماته الشخصية من بينها:

أ- الذكاء: وهو من أهم العوامل العقلية المؤثرة في التحصيل، وذلك لوجود علاقة ارتباطيه قوية بينهما وهذا ما أكدت عليه الدراسات التي أجريت في هذا المجال.

ب- القدرات الخاصة: لقد اكتشفت معظم الدراسات والبحوث طبيعة العلاقة بين التحصيل الدراسي والقدرات الخاصة ومن بينها القدرة اللغوية والتي تؤدي إلى الفهم الصحيح والدقيق لمعاني المتغيرات اللغوية، وكذلك القدرة على الاستدلال العام.
(سلامة وآخرون، 1973، 47)

5-2-العوامل الجسمية: بالنسبة للعوامل الجسمية العامة للتلميذ والعاهات الخلفية، نجد من قدرة التلميذ على بذل الجهد ومسايرة زملائه في المدرسة، ومن أكثر العاهات المنتشرة في مدارسنا ضعف حاستي السمع والبصر وكذلك عيوب النطق. (العربي، 2002، 44)

الطالب الذي يجد صعوبة السمع فانه لا يسمع توجيهات المعلم بشكل واضح، مما يسبب له فقدان الكثير من المعلومات والتوجيهات التي تفيده في تحصيله الدراسي، وبالتالي هناك علاقة بين قصور في النمو والمستوى التحصيلي، وهذا راجع إلى قلة الحيوية لدى التلميذ، كما أن الحالة الصحية للطفل تنعكس نتائجها على تحصيله الدراسي، لأنها تعدُ من

أهم العوامل، فسوء الحالة الصحية وسوء التغذية يعرقلان أداء البدن لوظائفه ويجعل الطفل عاجزا عن القيام بالجهد اللازم في دراسته أو عمله. (مصطفى، 2010، 49)

أي أن العوامل الجسمية والصحة تعد معوقات للطالب، حين تنعكس نتائجها سلباً على التحصيل الدراسي له.

5-3-العوامل الأسرية:

يرى نعيم الرفاعي أن وضعية الأسرة ومستوياتها الاجتماعية والاقتصادية والثقافية لها اثر كبير على التحصيل الدراسي.

5-3-1- الظروف الاقتصادية :

قد يؤثر المستوى الاقتصادي للأسرة بالسلب أو بالإيجاب على التحصيل الدراسي للتلميذ فالأسرة ذات الدخل الضعيف تؤثر بشكل سلبي على مردود أطفالها في عدم قدرتها على تلبية حاجاتهم في الدراسة مثل شراء الكتب وغيرها من اللوازم المدرسية بينما تجد أطفال آخرون في اسر ذات المستوى الاقتصادي الجيد باستطاعتها أن توفر لأبنائها كل ما يحتاجون إليه من أدوات وكتب ووسائل للعب والتغذية الجيدة والشروط الحية اللازمة.

5-3-2-الظروف الاجتماعية:

فالجو المنزلي له اثر كبير في انخفاض أو ارتفاع المستوى التحصيلي للتلميذ فيرى نعيم أنه رغم توفر الشروط الاقتصادية والثقافية بشكل حسن تبقى الأسرة عاملا هاما في التأخر الدراسي للتلميذ فالأسرة غير المستقرة والمليئة بالخلافات بين الوالدين أو فقدان احدهما بالوفاة أو الطلاق أو القسوة، كل ذلك يؤدي بالتلميذ إلى القلق والاضطراب اللذان يقودانه إلى التأخر الدراسي.

5-3-4- المستوى الثقافي للأسرة:

يلعب الجو العلمي والثقافي للأسرة وخاصة الوالدين دورا مهما في عملية تحصيل الأبناء لديها.

كما يرى نعيم الرفاعي أن التلاميذ الذين يعيشون في أسر غير متعلمة وجاهلة لا تهتم ولا تحرص على مواظبته إلى المدرسة ولا بتحضير الدروس وهذا يؤدي إلى تدني تحصيل التلميذ والعكس صحيح. (الرفاعي، 1996، 468)

5-4- العوامل النفسية:

تعتبر العوامل النفسية من العوامل الهامة المؤثرة في التحصيل الدراسي لدى التلاميذ ذلك لأن الاستعدادات المرضية مثل الدوافع، الميول، القلق والإحباط، الحرمان، الشعور بعدم الأمن، نقص الثقة في النفس من السلوكات التي لا تشجع التلميذ على المثابرة والكفاح للنجاح مما يشعره بعدم الرغبة في مواصلة الدراسة.

وأهم العوامل النفسية المؤثرة في التحصيل نذكر ما يلي:

- **الدافعية للإنجاز:** كشفت العديد من الدراسات عن وجود علاقة ايجابية دالة بين الدافعية للإنجاز والتحصيل الدراسي فالأفراد ذوي الدافعية العالية يحققون مستويات نجاح عالية في دراستهم مقارنة بالأفراد ذوي الدافعية المنخفضة.(محمد خليفة، 2000، 59)

وتوصل عبد اللطيف بن محمد الحلبي وحمزة عبد الحكيم الرياشي إلى أن ضعف الدافع لدى الطلاب اقل ارتباطا بانخفاض التحصيل الدراسي في الرياضيات بكلية المعلمين بالإحصاء كما يقررها أعضاء هيئة التدريس.(عبد اللطيف وآخرون، 1994، 95)

يقول رسول الله ﷺ: طلب العلم فريضة على كل مسلم ومسلمة"، وعنه أيضا أن الملائكة لتضع أجنحتها لطالب العلم رضاء بما يصنع" ولتحفيز الأبناء على طلب العلم

والإنجاز، قال الله تعالى في كتابه العزيز: "**يرفع الله الذين آمنوا منكم والذين أوتوا العلم درجات**" صدق الله العظيم (المجادلة الآية 11).

- **مفهوم الذات:** أظهرت العديد من الدراسات العلاقة الارتباطية الموجبة بين مفهوم الذات والتحصيل الدراسي لدى المتعلمين من هذه الدراسات دراسة إبراهيم محمد عيسى التي تناولت العلاقة بين أبعاد مفهوم الذات والتحصيل الدراسي لدى تلاميذ الصف التاسع والعاشر والحادي عشر في الأردن، واستقصاء اثر كل من الجنس والمستوى الدراسي ومستوى التحصيل الدراسي في مفهوم الذات لدى عينة من التلاميذ قوامها 720 تلميذ حيث بينت النتائج أن قيم معاملات الارتباط مفهوم الذات وأبعاده مع التحصيل الدراسي كانت دالة إحصائية لدى مختلف مجموعات الدراسة. (محمد عيسى، 2006، 11)

- **الثقة بالنفس:** التي تمكن التلميذ من مواجهة كل ما يعترضه من أمور سلبية فنجد لديه رغبة كبيرة في المشاركة في مختلف الأعمال والنشاطات، وهي شرط أساس للتعلم وتشمل على ثلاثة مبادئ:

- الميل إلى التعبير عن الأفكار بثقة.

- الميل إلى الحديث بكل راحة.

- الميل إلى جعل آرائه ذات قيمة. (عقيل بن ساسي، 2007، 81)

6- شروط التحصيل الجيد:

هناك شروط تجعل التحصيل الدراسي جيداً، نذكر منها:

6-1-التكرار: من المعروف أن الإنسان يحتاج إلى التكرار لتعلم خبرة معينة، والتكرار الذي يقصد هنا هو التكرار الموجه المؤدي إلى الكمال وليس التكرار الآلي، فلكي يستطيع الطالب مثلا أن يحفظ قصيدة من الشعر فانه لابد أن يكررها عدة مرات.

يتضح من هنا أن التعلم يحتاج إلى تكرار، فالإنسان منذ صغره وهو يتعلم بالمحاولة والخطأ، ويراجع نفسه في الأخطاء حتى يتجاوزها، وهذا يتوافق مع نظرية ثرونديك في التعلم عن طريق المحاولة والخطأ، ولذلك يحتاج التلميذ إلى تكرار حل المسائل حتى يستوعب طرق الحل وتكرار المعلومات التي تحتاج إلى الحفظ حتى يحفظها وغيرها.

6-2- الدافع: لحدوث عملية التعلم لابد من وجود الدافع الذي يحرك الكائن الحي نحو النشاط المؤدي إلى إشباع الحاجة وكلما كان الدافع لدى الكائن الحي قويا كان نزوع الفرد نحو النشاط المؤدي إلى التعلم قويا أيضا، وهنا يجب الإشارة إلى تأثير الثواب والعقاب في إثارة الدافع أو إطفائه فالتعزيز الإيجابي يؤدي إلى زيادة التعلم وحدوث التغيير في السلوك.

6-3- الاهتمام: يتوقف على قدرة الطالب على حصر الانتباه وكذلك النشاط الذاتي الذي يبذله المتعلم على مدى اهتمامه بما يدرس، حيث أن حصر الانتباه يستلزم بذل جهد إرادي وتوفر الاهتمام لدى المتعلم حتى يستطيع الاحتفاظ بالمعلومات وتستقر عناصرها في تنظيم معين، فما ننساه غالبا ما لا نهتم به، وإثارة الاهتمام لدى المتعلم وضمان استمرار هذا الاهتمام هي من الصعوبات التي تواجه المعلم، ويمكن أن يتغلب على هذه المشكلة لو يستغل نشاط التلميذ الايجابي ويهتم بطريقة الاستكشاف والتساؤل أكثر من اهتمامه بالتلقين وحشو الأذهان.

الملاحظة من هنا أنه لما يكون التلميذ واع بما يجب أن تقوم به، ولما يكون جديا ولديه رغبة في النجاح، فانه يكون مهتما ويتابع مدرسه في القسم باستمرار ويصغي لكل ما يقوله، وأن المدرس يجب أن يستخدم الأساليب التي تجلب انتباه التلميذ وتجعله متشوق للدرس، مما يجعله مهتما به ويتابعه. (العيسوي، 2004، 54)

6-4- فترات الراحة وتنوع المواد: في حالة دراسة مادة أو مادتين في يوم واحد بينت نتائج التجارب أهمية فترة الراحلة عقب دراسة كل مادة من أجل تثبيتها والاحتفاظ بها، وبالنسبة لتنوع المواد فإن التلميذ يجب أن يراعي اختبار مادتين مختلفتين في المعنى والشكل فكلما زاد التشابه بين المادتين بطريقة متعاقبة كلما زادت درجة تداخلهما، وكلما اختلفت المادتان في درجة التداخل بينهما أصبحت أقل عرضه للنسيان.

يبدو من هذا الشرط أنه لكي لا يتعب التلميذ أو يمل الدراسة لا بد من وجود فترات من الراحة بين الحصص، وعلى المدرس أن لا يدرس المواد المتشابهة بطريقة متتالية.
(المليجي، 2004، 80)

6-5 الإرشاد والتوجيه: لا شك أن التحصيل القائم على الإرشاد والتوجيه أفضل من التحصيل الذي لا يستفيد فيه الفرد من إرشادات المعلم، فالإرشاد يؤدي إلى حدوث التعلم بمجهود أقل وفي مدة زمنية قصيرة أقصر مما لو كان التعلم دون إرشاد ويجب أن يراعي فيه ما يلي:

-أن تكون الإرشادات ذات صيغة إيجابية لا سلبية.

-أن يشعر المتعلم بالتشجيع لا بالإحباط

-أن تكون الإرشادات موجهة للتلميذ في المراحل الأولى من عملية التعلم.

يتضح أنه من شروط التحصيل الدراسي الجيد أن يتلقى التلميذ الإرشادات والنصائح وأن تكون منظمة، ومرافقة للتلميذ من المراحل الأولى حتى المراحل المتقدمة في حياته الدراسية. (العسوي، 2004، 65)

7-وسائل قياس التحصيل الدراسي

وهي تلك الاختبارات التي تصمم من أجل القياس المهارات المعرفية التي يتحصل عليها الفرد بهدف تحديد جوانب الامتياز والتفوق والتدني.

7-1-الاختبارات الكتابية: وتتضمن المقالية والموضوعية

- **المقاليـــــة:** هـــي تلـــك الاختبـــارات التـــي تقتضـــي إجابتهـــا كتابـــة فقـــرة، أو مقـــال ويســـتخدم هـــذا النـــوع لقيـــاس الأهـــداف التعليميـــة التـــي تتطلـــب تعبيـــرا كتابيـــا، وفـــي هـــذا النـــوع مـــن الاختبـــارات لـــيس مـــن الواجـــب أن تكـــون إجابـــة جميـــع الطلبـــة واحـــدة، فقـــد تختلـــف إجابـــة طالـــب عـــن أخـــر وذلـــك لاخـــتلاف القـــدرات اللغوية والآراء والمعلومات المكتسبة.

7-2-الاختبـــارات الموضـــوعية: هـــي الاختبـــارات التـــي تـــرتبط إجابتهـــا بالموضـــوع المـــراد قيـــاس نتـــائج تعليمـــه، وتكـــون إجابتهـــا واحـــدة علـــى عكـــس الاختبـــارات المقاليـــة إذا لـــم يـــأتي بهـــا المفحـــوص تعـــد إجابتـــه خاطئـــة، فلـــيس مـــن حـــق المفحـــوص بموجب الاختبارات الموضوعية أن يجتهد في الإجابة.

(محسن علي عطية، 2008، 308)

يكـــون الاختبـــار موضـــوعيا إذا كـــان إعطـــاء العلامـــة للســـؤال أو الاختبـــار موضوعيا وهذا مرتبط بخصائص وقواعد يعبر عنها الاختبار الموضوعي.

(سامي محمد ملجم،52)

7-3- الاختبارات الأدائية"العملية:"

وهـي تلـك الاختبـارات التـي تكـون الإجابـة عنهـا أداء عمليـا ومهمتهـا قيـاس ذلـك الأداء الخـاص بالإجابـة، وغالبـا مـا تسـتخدم لقيـاس القـدرة علـى إجـراء التجـارب العلميـة وقيـاس القـدرة علـى الأداء المهنـي، والقـدرة علـى الأداء الرياضـي والأعمال المسرحية وتفكيك الأجهزة. (محسن علي عطية، 2008، 307)

الاختبارات الشفوية:

الاختبارات الشفوية وسيلة من الوسائل الشائعة في تقويم عملية التحصيل الدراسي وفيها يختبر التلاميذ الفصل الواحد شفويا بدل من الاختبارات التحريرية عن طريق توجيه سؤال أو أكثر للتلاميذ من الفصل بطريقة المعهودة في مدارسنا.

(العلية محمد محمود، 1999، 327)

8-مشاكل التحصيل الدراسي: يواجه التلميذ في مشواره الدراسي عدة عراقيل تعيق تحصيله الدراسي حيث يصعب حصرها نذكر منها مايلي:

*التساهل: سواء كان من طرف الوالدين أو المعلمين الذي يخلق رغبة متدنية لدى التلاميذ في التحصيل.

*الإهمال وعدم الاهتمام: كانشغال الآباء ببعض شؤونهم الخاصة وينسون أطفالهم كما أن التحصيل لا معنى له عندهم وأن الابن أو المعلم هو المسؤول عنه.

*الرفض والنقد المستمرين: يتصف الأفراد الموصفون بالعجز أو الرفض وعدم اللباقة ويكون لديهم احساس بالنقص والغضب والشراسة مما يؤدي إلى ردود فعل سلبية.

*عدم معرفة الطفل بطرق الدراسة الصحيحة: فكثير ما نجد الاطفال لا يعرفون كيف يدرسون ولا كيف يستفيدون من مكتبة المدرسة في تطوير قدراتهم المعرفية.

(جودة عزت عبد الهادي، سعيد حسني العزة، 2004، 188-191)

*المفاهيم الوالدية الخاطئة: فقيامهما بتعليم ابنائهم وتدريسهم على التعلم في مرحلة مبكرة من الطفولة وقبل وصولهم الى النضج والاستعداد الجسمي والعقلي والاجتماعي المطلوب لهذا يخلق مشاكل وخيمة على التحصيل الدراسي. (عمر عبد الرحيم نصر الله، 2004، 90)

9- بعض الحلول لمشاكل التحصيل الدراسي:

سنحاول ذكر بعض الحلول التي تواجه التحصيل الدراسي:

*تشجيع الوالدين لأطفالهم على الدراسة وتقديم التعزيزات المناسبة والاهتمام بهم.

*تقبل الأطفال وتشجيعهم على المحاولة وبذل أقصى جهد من أجل النجاح وتفادي وتجنب مخلفات الإحباط والفشل.

*عدم الإسراف في التساهل مع الأطفال ووضع قوانين وضوابط لسلوكهم.

* خلق جو صفي يشجع على الإبداع والتعلم الجيد.

*تطوير وتدريب الأداء التعليمي للمعلمين بما يناسب الطرق الحديثة والتغيرات المستمرة في المناهج والبرامج الدراسية.

* انتهاج أساليب تدريس أثبتت نجاعتها وكفاءتها في تنمية التحصيل.

(مذكرة تخرج الأساليب المعرفية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي،54)

الخلاصة:

من خلال هذا الفصل توصلنا إلى أن التحصيل الدراسي يعني مقدار المعرفة التي يكتسبها التلميذ في العملية التربوية، فالتحصيل إذن مصطلح تربوي يطلق على النتائج التي يتحصل عليها التلميذ في المدرسة، كما أن الإنسان يعتمد على التحصيل للتخطيط نحوى حياته المستقبلية فهو يهدف إلى معرفة قدرات ومكتسبات الطفل أن هناك عدة عوامل تأثر في التحصيل ابتداء من الأسرة ومرور بالمدرسة وكذا المحيط، ولكن لكي تنمى قدرة التلميذ على تحصيله الدراسي فإن لابد للوالدين والمعلمين أن يعملوا على تقوية العلاقة بين المدرسة والبيت وبين التلميذ ومعلمه، إضافة إلى تشجيع التلميذ على المواظبة والاجتهاد والمثابرة.

الجانب الميداني

الفصل الرابع

اجراءات الدراسة الميدانية

تمهيد

1- الدراسة الاستطلاعية.

2- منهج الدراسة.

3- عينة الدراسة وطريقة اختيارها.

4- أدوات جمع البيانات.

5-الأساليب الاحصائية.

6-حدود الدراسة

خلاصة

تمهيد :

سنعرض في هذا الفصل الإجراءات المنهجية المعتمدة في دراستنا الحالية، والتي تتضمن المنهج المتبع، عينة الدراسة الاستطلاعية، وكذلك إجراءات الدراسة الأساسية والأساليب الإحصائية المعتمدة.

1-الدراسة الاستطلاعية:

تعتبر الدراسة الاستطلاعية خطوة هامة من خطوات البحث العلمي،يمكن من خلالها تحديد مجالات الدراسة وأدوات جمع البيانات وفروض الدراسة واختبارها والكشف عن خصائص مجتمع الدراسة والعينة وكيفية اختيارها.

1-2أهداف الدراسة الاستطلاعية :

أجريت الدراسة الحالية من اجل تحقيق الأهداف التالية:

- التعامل المباشر مع أفراد العينة والتعرف على مدى تجاوبهم مع إجراءات البحث.

- التعرف على الظروف التي يتم فيها إجراء البحث وصعوبات التي يمر ربما يمر تواجه الباحث في تطبيق أدوات بحثه.

-التحقق من صحة أدوات جمع البيانات والتأكد من الخصائص السيكومترية تمهيدا لتطبيقهم في دراسة أساسية.

1-3 عينة الدراسة الاستطلاعية:

تكونت مجموعة الدراسة من 30تلميذ وتلميذة تراوح سنهم بين 17 و22 سنة تم اختيارهم بطريقة عشوائية يدرسون في السنة الثالثة ثانوي في ثانوية بوصبيع صالح عبد المجيد بالوادي وثانوية السعيد عبد الحي بالوادي.

1-4 اجراءات الدراسة الاستطلاعية:

اتجهنا الى ثانوية بوصبيع صالح عبد المجيد والسعيد عبد الحي بالوادي وقد تم العمل بالتنسيق مع مدير الثانوية وقمنا بتوزيع الاستبيانات على التلاميذ وبعد الاجابة على العبارات جمعتها منهم.

المنهج المتبع :

يندرج هذا البحث ضمن إطار المنهج الوصفي التحليلي في العلوم الإنسانية و الاجتماعية فلقد تناولت الباحثة في الدراسة متغيرين في وضعهما الطبيعي و هو مفهوم الصحة النفسية و التحصيل الدراسي ، وتندرج هذه الدراسة بالتحديد في إطار الدراسات الارتباطية التي تدرس العلاقة بين متغيرين أو أكثر عن طريق استعمال أساليب إحصائية مختلفة .

- **مجتمع الدراسة :**

يقصد بمجتمع الدراسة جميع العناصر التي تشكل هذا المجمع و التي يسعى الباحث بطبيعة الحال إن يعمم عليه نتائج دراسته ، وتتحدد عناصر هذه الدراسة بمجموعة من تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بثانوية بوصبيع صالح عبد المجيد و ثانوية السعيد عبد الحي بالوادي، وثانوية بوضياف بوضياف تغزوت. و قد كانت عينة البحث (80) تلميذ وتلميذة ن تم اختيارهم بطريقة عشوائية بسيطة من التلاميذ الذين يزاولون دراستهم بكل من الثانويات السابقة ذكرها.

الإطار الزماني والمكاني : بدأت الباحثة في الدراسة الأساسية في شهر ابريل (2019) أجريت على تلاميذ السنة الثالثة ثانوي المنتمين الى بعض الثانويات في ولاية الوادي ، و بالتالي فلم يكن مكان اجراءاها منحصرا في شعبة واحدة .

العينة الأساسية : تم اختيار 80 تلميذ و تلميذة كعينة الدراسة ذكر و أنثى بطريقة عشوائية يدرسون في السنة الثالثة ثانوي في ثانوية بوصبيع صالح عبد المجيد بالوادي و ثانوية السعيد عبد الحي بالوادي موزعة على كل الشعب .

خصائص عينة الدراسة الأساسية:

الجنس: يعتبر الجنس من أهم المتغيرات التي تساعد على فهم المعطيات وتفسيرها نظرا للفروقات التي تميزها.

الأدوات المستعملة في الدراسة : استبيان

1-5 خصائص العينة:

الجنس: يعتبر الجنس من اهم المتغيرات التي تساعد على فهم المعطيات وتفسيرها نظرا للفروقات التي تميزها، والجدول رقم (01) يوضح توزيع العينة حسب الجنس:

الجدول (01) يبين توزيع انواع العينة حسب الجنس

الجنس	التكرار	النسبة المئوية %
ذكر	06	%20.0
انثى	24	%80.0

نلاحظ من الجدول أعلاه أن تفاوت النسبة المئوية بين الجنسين الذكر والأنثى، حيث قدرت النسبة المئوية للجنس الذكري 20%، وقدرت النسبة المئوية لجنس الإناث80.0%.

الجدول رقم (02) جدول يوضح توزيع افراد العينة حسب العمر

الفئات العمرية	التكرار	النسبة المئوية
من 17 الى 19 سنة	22	%73.3
من 20 الى 22 سنة	08	%26.7

يتبين من خلال الجدول اعلاه ان النسب المئوية تتفاوت، في المجال العمري من 17 الى 19 سنة بلغت 73.3% ثم يليه المجال العمري من 20الى 22 سنة بنسبة 26.7 %.

1-6 نتائج الدراسة الاستطلاعية:

- حققت الدراسة الاستطلاعية أهدافها ومكنتنا من تحديد عينة الدراسة الاساسية.
- التأكد من صدق وثبات أداة جمع البيانات.

2- منهج الدراسة :إن اختيار المنهج المتبع يخضع لطبيعة المشكلة محل الدراسة إذ أن هذه الأخيرة هي التي تحدد طبيعة المنهج المتبع، وبما أن موضوع دراستنا يهدف إلى الكشف عن العلاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي لتلاميذ السنة الثالثة ثانوي، وعن الاختلاف في مستويات الصحة النفسية والتحصيل الدراسي باختلاف السن، والجنس، وعدد سنوات الإعادة، ومن خلال اطلاعنا على مناهج البحث العلمي المعتمدة

في الدراسات والبحوث، ثم اختيار المنهج الوصفي التحليلي لملائمته لخصائص بحثنا .و لان هذا المنهج غالبا ما يرتبط بدراسات العلوم الاجتماعية والإنسانية ويقوم المنهج الوصفي على رصد ومتابعة دقيقة لظاهرة أو حدث معين بطريقة كمية أو نوعية أو عدة فترات، من اجل التعرف على الظاهرة أو الحدث من حيث المحتوى أو المضمون والوصول إلى نتائج وتعليمات تساعد في فهم الواقع وتطويره . (عبيدات وآخرون، 1997، 47)

3- ادوات الدراسة :

من اجل الإجابة على التساؤلات المطروحة في الدراسة ومن ثم فحص فرضياتها اعتمدت الباحثة على: مقياس الصحة النفسية للشباب بعد تعديله من طرف الباحثة وقياس خصائصه السيكومترية خلال الدراسة الاستطلاعية ،فإعداد أداة مناسبة لقياس الصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي قد مر بمراحل عديدة وذلك وفقا للاتي:

ا- اطلع الباحث على الكتابات والآراء النظرية والدراسات السابقة والتي تناولت الصحة النفسية والأدوات التي استخدمت في قياسها:

مقياس الصحة النفسية :مقياس الصحة النفسية للشباب ومقياس الصحة النفسية للراشدين من اعداد الدكتور سيد عبد الحميد مرسي، الدكتور فاروق سيد عبد السلام:

ويتكون هذا المقياس من قسمين . كل قسم من خمس فئات فالقسم الاول صمم خصيصا للتأكد من وجود سلبيات (القصور) في الصحة النفسية التي ينبغي العمل على التقليل منها من خلال خدمات الارشاد النفسي، ويختص القسم الثاني بالكشف عن النواحي الايجابية الحيوية للصحة النفسية التي ينبغي التعرف عليها وتدعيمها وتقويتها ما أمكن . وهناك صورتان من المقياس : صورة ((للراشدين))، وصورة ((لطلاب المدراس الثانوية)).

ب- قامت الباحثة باستخلاص عشرة أبعاد أساسية للمقياس وصياغة(100)عبارة مرتبطة بأبعاد الصحة النفسية والتحصيل الدراسي، ثم قام بعرضها على عدد من أساتذة العلم النفس في جامعة الشهيد حمى لخضر بالوادي. بهدف استطلاع الآراء حول الأبعاد ومدى ارتباط ومناسبة كل عبارة من العبارات بالبعد الذي تنتمي إليه،و قد أسفر هذا الإجراء عن إعادة صياغة بعض العبارات وحذف العديد من العبارات اتفقت اغلب أراء المحكمين عليها بنسبة (80%) وبعد التصحيح توصلنا إلى(60)عبارة وضعت لقياس الصحة النفسية لدى التلاميذ.

جدول(03) يوضح عملية التحكيم لمقياس الصحة النفسية

الابعاد	البنود المقبولة	البنود المعدلة	البنود المرفوضة
عدد العبارات	60	04	40
أرقام العبارات	1-7-13-19-31-37-43-49-55-2-8-14-20-26-32-38-44-50-56-3-9-15-21-27-33-39-45-51-57-4-10-16-22-28-34-40-46-52-58-5-11-17-23-29-35-41-47-53-59-6-12-18-24-30-36-42-48-54-60	7-14-21-52	-76-94-98-61-74-78-85-90-100-93-71-68-63-86-91-99-80-75-84-92-97-87-95-73-62-69-79-81-89-96-82-67-83-64-657-78-66-70-80

الجدول(04) يوضح مفتاح تصحيح هذا المقياس

العبارة / البدائل	الموجبه	السالبة
نعم	2	1
لا	1	2

ج- قامت الباحثة بتطبيق المقياس على عينة استطلاعية بلغت (30) تلميذا، بهدف التأكد من صدق وثبات المقياس ومدى ملائمة تطبيقه على العينة المستهدفة، والتأكدمن فهم ووضوح العبارات للعينة المستهدفة.

4- الخصائص السيكومترية:

و تم التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس الصحة النفسية بحساب مؤشرات الصدق والثبات والاتساق الداخلي .

1-الصدق: يتعلق الصدق بالمدى الذي تقيس فيه أداة معينة ما يفترض أنهاتقيسه ويعرف بكونه الصحة والدلالة الهادفة والفائدة لاستدلالات الناجمة عن درجات الاختبار

4-1صدق المحكمين: ويتم ذلك بعرض الأداة على عدد من المحكمين من المختصين والخبراء في مجال الذي تقيسه الأداة، فإذا قالوا إن هذه الأداة تقيس السلوك الذي وضع لقياسه فان الباحث يستطيع الاعتماد على حكمهم

(سامي حمد ملحم .2002، ص 266.)

جدول(05) يوضح أسماء الأساتذة المحكمين :

الاسم	التخصص	الدرجة العلمية	مكان العمل
بن تيشة يوسف	علم النفس	دكتوراه	جامعة الوادي

بوترعة بلال	علم اجتماع	أستاذ محاضر أ	جامعة الوادي
منصوري مصطفى	علم التربية	أستاذ محاضر أ	جامعة الوادي
فتحي البخاري	تربية بدنية	أستاذ مساعد ب	جامعة الوادي
العلمي محمد الأمين	علم النفس	استاذ مساعد ا	جامعة الوادي
عبد اللطيف قنوعة	علم النفس التربوي	أستاذ مساعد أ	جامعة الوادي
مناوي علي زاكي	ننظيم وعمل	استاذ مساعد ا	جامعة الوادي

المقياس المعدل : تم في هذه الدراسة استخدام استبيان الصحة النفسية ويتكون هذا المقياس من 60 عبارة موزعة على ستة ابعاد وهي :

1-العلاقات الشخصية الوطيدة

2-المشاركة الاجتماعية

3-القيم والمبادئ والأهداف

4-عدم النضج السلوكي

5-عدم الثبات الانفعالي

6-الإحساس بعدم الاتساق.

4-2- صدق المقياس : ويقصد بالصدق الاختبار ايضا قدرته على قياس ما يدعى قياسه من جوانب سلوك الافراد (عبد الحليم ،1994،ص 207)

4-3 صدق الاتساق الداخلي: تم حساب المعاملات الارتباط بين كل عبارة ومجموع درجة كل بعد الذي ينتمي إليه، وارتباط كل بعد من أبعاد المقياس للدرجة الكلية وفيما يلي عرض للنتائج التي أسفرت عنها المعالجة الإحصائية للصدق.

معامل ارتباط لكل عبارة بالبعد الذي ينتمي إليه:

جدول (06) يوضع علاقة البعد الأول بمعامل الارتباط بيرسون

اسم البعد: العلاقات الشخصية الوطيدة		
رقم البند	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
1	0.11	غير
2	0.62	0.01
3	0.55	0.01
4	0.32	غير
5	0.38	0.05
6	0.25	غير
7	0.44	0.05
8	0.44	0.05
9	0.06	غير
10	0.32	غير

يوضح من خلال الجدول رقم (06) أن معظم العبارات داله عند المستوى 0.01 والمستوى 0.05و هذا يعطي دلالة ارتفاع معاملات الاتساق الداخلي، إلا البنود1 و4و 6و9 و10، كما يشير إلى مؤشرات صدق مرتفع مما يؤكد صدق المقياس وإمكانية الاعتماد عليه في تطبيق الدراسة.

الجدول (07) يوضع علاقة المشاركة الاجتماعية بمعامل الارتباط بيرسون

اسم البعد: المشاركة الاجتماعية		
رقم البند	معامل الارتباط بيرسون	مستوى الدلالة
1	0.67	0.01

2	0.47	0.01
3	0.31	0.05
4	0.61	0.01
5	0.32	0.05
6	0.60	0.01
7	0.57	0.01
8	0.36	0.05
9	0.64	0.01
10	0.51	0.01

يوضح من خلال الجدول رقم (07) أن معظم العبارات داله عند المستوى 0.01 والمستوى 0.05و هذا يعطي دلالة ارتفاع معاملات الاتساق الداخلي، كما يشير إلى مؤشرات صدق مرتفع مما يؤكد صدق المقياس وإمكانية الاعتماد عليه في تطبيق الدراسة .

الجدول (08):يوضع علاقة القيم والمبادئ والأهداف بمعامل الارتباط بيرسون

اسم البعد : القيم والمبادئ والأهداف		
رقم البند	معامل الارتباط بيرسون	مستوى الدلالة
1	0.13	غير دالة
2	0.35	0.05
3	0.42	0.05
4	0.60	0.01
5	0.24	غيردالة
6	0.58	0.01
7	0.51	0.01

8	0.65	0.01
9	0.41	0.05
10	0.44	0.05

يوضح من خلال الجدول رقم (08) إن معظم العبارات داله عند المستوى 0.01 والمستوى 0.05و هذا يعطي دلالة ارتفاع معاملات الاتساق الداخلي، إلا البندين1 و5، كما يشير إلى مؤشرات صدق مرتفع مما يؤكد صدق المقياس وإمكانية الاعتماد عليه في تطبيق الدراسة.

الجدول(09) : يوضع علاقة عدم النضج السلوكي بمعامل الارتباط بيرسون

اسم البعد: عدم النضج السلوكي		
رقم البند	معامل الارتباط بيرسون	مستوى الدلالة
1	0.23	غير دالة
2	0.42	0.05
3	0.24	غير دالة
4	0.35	0.05
5	0.31	0.05
6	0.64	0.01
7	0.39	0.05
8	0.58	0.01
9	0.56	0.01
10	0.38	0.05

يوضح من خلال الجدول رقم (09) أن معظم العبارات داله عند المستوى 0.01 والمستوى 0.05و هذا يعطي دلالة ارتفاع معاملات الاتساق الداخلي، الا البندين 1 و3،

كما يشير إلى مؤشرات صدق مرتفع مما يؤكد صدق المقياس وإمكانية الاعتماد عليه في تطبيق الدراسة.

الجدول(10) :يوضع علاقة عدم الثبات الانفعالي بمعامل الارتباط بيرسون

اسم البعد: عدم الثبات الانفعالي		
رقم البند	معامل الارتباط بيرسون	مستوى الدلالة
1	0.61	0.01
2	0.006	غيردالة
3	0.51	0.01
4	0.43	0.05
5	0.51	0.01
6	0.51	0.01
7	0.69	0.01
8	0.44	0.05
9	0.40	0.05
10	0.58	0.01

يوضح من خلال الجدول رقم (10) إن جميع العبارات داله عند المستوى 0.01 والمستوى 0.05و هذا يعطي دلالة ارتفاع معاملات الاتساق الداخلي، إلا البند02، كما يشير الى مؤشرات صدق مرتفع مما يؤكد صدق المقياس وإمكانية الاعتماد عليه في تطبيق الدراسة.

الجدول (11): يوضع علاقة الاحساس بعدم الاتساق بمعامل الارتباط بيرسون

اسم البعد :الإحساس بعدم الاتساق		
رقم البند	معامل الارتباط بيرسون	مستوى الدلالة
1	0.40	0.05
2	0.23	غير
3	0.43	0.05
4	0.24	غير
5	0.33	0.05
6	0.34	0.05
7	0.16	غير
8	0.52	0.01
9	0.62	0.01
10	0.43	0.05

يوضح من خلال الجدول رقم (11) أن أغلبية العبارات داله عند المستوى 0.01 والمستوى 0.05و هذا يعطي دلالة ارتفاع معاملات الاتساق الداخلي، إلا البنود2 و4و7، كما يشير إلى مؤشرات صدق مرتفع مما يؤكد صدق المقياس وإمكانية الاعتماد عليه في تطبيق الدراسة.

جدول (12): يوضح ارتباط درجة البعد بالدرجة الكلية للمقياس:

اسم البعد	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
العلاقات الشخصية الوطيدة	0.53	0.01
المشاركة الاجتماعية	0.60	0.01

القيم والمبادئ والأهداف	0.62	0.01
عدم النضج السلوكي	0.69	0.01
عدم الثبات الانفعالي	0.47	0.01
الإحساس بعدم الاتساق	0.47	0.01

من خلال الجدول(12) نجد ان البعد الاول معامل الارتباط عند الدرجة الكلية 0.53وعند مستوى دلالة 0.01

و البعد الثاني معامل الارتباط عند الدرجة الكلية0.060، وعند مستوى الدلالة 0.01

والبعد الثالث معامل الارتباط عند الدرجة الكلية 0.62، وعند مستوى الدلالة 0.01

و البعد الرابع معامل الارتباط عند الدرجة الكلية 0.69، وعند مستوى الدلالة 0.01

و البعد الخامس معامل الارتباط عند الدرجة الكلية 0.47، وعند مستوى الدلالة 0.01

و البعد السادس معامل الارتباط عند الدرجة الكلية 0.47 عند مستوى الدلالة 0.01

-الثبات: مدى خلوها من الأخطار غير المنظمة التي تشوب القياس أي مدى قياس الاختبار للسمة التي يهدف لقياسها. فدرجات الاختبار يقيس سمة معينة متسقا في الظروف المتباينة التي قد تؤدي إلى أخطاء القياس.

ثبات المقياس: لقد قام عبد الحميد وفاروق باستخدام طريقة معامل الفا كرونباخ لجميع ابعاد المقياس والدرجة الكلية

جدول (13): يبين نتائج معاملات العينة الاستطلاعية.

ألفا كرومباخ	التجزئة النصفية	
	سيبرمان وبراون	جيتمان
0.7	0.68	0.68

يتبين من الجدول (13) إن قيمة معامل الثبات للعينة الاستطلاعية بطريقة ألفاكرونباخ بلغت (0.67) وبطريقة التجزئة النصفية بلغت قيمة ثبات سيبرمان وبراون (0.68)، وبطريقة جتمان (0.68) ،أي أن المقياس يتمتع بدرجة ثبات جيدة ،وهذه النتيجة تشير إلى إمكانية استخدام المقياس في الدراسة الحالية باطمئنان.

4- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

تم استخدام :

- المتوسط الحسابي : ويعد من أهم مقاييس النزعة المركزية وأكثره استخداما في وصف البيانات أو التوزيعات التكرارية، المتجانسة لما يتميز به من خصائص جيدة في هذه المكانة.

اختبار كأي تربيع: في معالجة الفرضيات الجزئية، باعتبار أنه يستخدم كمحك لقبول أو رفض الفرض الصفري. كما هو من أهم الاختبارات بدلالة الاحصائية البارامترية وأكثر شيوعا نظرا لسهولة إجرائه وفوائده في تقدير الفروق في العينات أرقى مدى تطبيقها، وهو يستعمل في البيانات التي تكون على المستوى الإسمي للقياس أي التي تكون على شكل تكرار كما يسمح كا2 بحساب الفروق بين التكرار الواقعي والمتوقع.

اختبار T:اختبار برامتري يعتمد على التوزيع الطبيعي للعينات المدروسة ويستخدم لتحديد مدى دلالة الفروق بين الجنسين.

*معامل الارتباط بيرسون : وقد استخدم معامل الارتباط بيرسون للبحث عن العلاقة الارتباطية بين متغيرين كميين .

5- حدود الدراسة :

1- الحـدود المكانيـة: ثـلاث ثانويـات مـن مدينـة الـوادي وهـي ثانويـة "بوضـياف بوضـياف تغزوت ،ثانوية بوصبيع صالح عبد المجيد تكسبت، ثانوية السعيد عبد الحي بالملاح ".

2- الحدود الزمانية: السنة الدراسية 2019/2018.

3-الحدود البشرية: تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بالوادي.

خلاصة الفصل :

من خلال هذا الفصل قمنا بالعرض المفصل لكل الخطوات الإجرائية التي اعتمدنا عليها في بحثنا ،حيث عرضنا منهج الدراسة المتبع وكذلك أهداف الدراسة الاستطلاعية وخصائص العينة وإجراءاتها ،بالإضافة إلى أداة المستخدمة لجمع البيانات من حيث وصفها وخصائصها السيكومترية ،لتعرض بعد ذلك إجراءات تطبيق الدراسة الأساسية وأدوات التحليل الإحصائي للبيان المحصل عليه، ونحاول في الفصل القادم عرض وتحليل النتائج ومناقشتها .

الفصل الخامس

عرض وتحليل ومناقشة النتائج

تمهيد

1- عرض وتحليل نتائج الدراسة:

2- مناقشة نتائج الدراسة

3- استنتاج عام

تمهيد:

سيشمل هذا الفصل على النتائج التي توصلت لها الدراسة،وسنقوم بتحليل وتفسير هذه النتائج على ضوء الفرضيات، وفي الأخير تم صياغة خلاصة الدراسة والتي نتج عنها جملة من التوصيات والاقتراحات نتمنى أن توضع في عين الاعتبار حتى يستفاد منها .

1-عرض وتحليل نتائج الدراسة:

1-1-عرض وتحليل نتائج الفرضية الجزئية الأولى:

جاءت الفرضية الأولى كما يلي:

- يتميز تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بمستوى متوسط من الصحة النفسية.

من أجل التأكد من صحة الفرضية تم تصنيف عينة الدراسة على مقياس الصحة النفسية إلى ثلاث مستويات(ضعيف، متوسط، مرتفع) وتم حساب النسب المئوية لكل فئة وجاءت النتائج كما يلي:

جدول(14): يوضح مستوى التحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي:

ضعيف		متوسط		مرتفع	
التكرار	%	التكرار	%	التكرار	%
15	18.75	49	61.25	16	20

يبين لنا الجدول(14) أن اغلب أفراد العينة ذو مستوى متوسط من التحصيل الدراسي حيث بلغت نسبتهم (61.25) وتليها نسبة التلاميذ الذين لديهم مستوى مرتفع من التحصيل الدراسي والذين بلغت نسبتهم (20%) وفي الأخيرالتلاميذ الذين لديهم مستوى ضعيف من التحصيل الدراسي والذين بلغت نسبتهم (16%).

جدول (15): يوضح قيمة كاي تربيع بين مستويات التحصيل الدراسي

التحصيل الدراسي	التكرار المشاهد	التكرار المتوقع	قيمة كا2	مستوى الدلالة
ضعيف	15	26.7	28.07	0.01
متوسط	49	26.7		
مرتفع	16	26.7		

نلاحظ من خلال الجدول رقم (15) مستوى التحصيل الدراسي لدى مستوى ضعيف قد بلغ في التكرار المشاهد 15أي بنسبة 18.75%وعند التكرار المتوقع فقد بلغت 26.7%.في حين بلغت نسبة التحصيل الدراسي لدى مستوى متوسط في التكرار المشاهد 49بنسبة مئوية قدرت ب 26.7%، وأما التكرار المتوقع فقد بلغ 26.7.وأخيرا فقد بلغ التحصيل الدراسي لدى مستوى مرتفع في التكرار المشاهد 16 بنسبة مئوية قدرت ب 20%.و أما قيمة كاي تربيع فقد بلغت 28.07، ونجدها دالة عند 0.01، فكما جاءت في دراسة فاطمة بنت خلف الله التي أظهرت انه يوجد اثر ايجابي لاستخدام التعلم النشط في تنمية والتحصيل الدراسي .

1-2-عرض وتحليل ومناقشة نتائج الفرضية الجزئية الثانية:

التي تنص على مستوى الصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

جاءت الفرضية الثانية كما يلي:

- يتميز تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بمستوى متوسط من التحصيل الدراسي.

من أجل التأكد من صحة الفرضية تم تصنيف عينة الدراسة على مقياس الصحة النفسية إلى ثلاث مستويات(ضعيف، متوسط، مرتفع) وتم حساب النسب المئوية لكل فئة وجاءت النتائج

جدول(16) :يبين مستوى الصحة النفسية

منخفض		متوسط		مرتفع	
تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%
14	17.5	52	65	14	17.7

يبين لنا الجدول(16) أن اغلب أفراد العينة ذو مستوى متوسط من الصحة النفسية حيث بلغت نسبتهم (65%) وتليها نسبة التلاميذ الذين لديهم مستوى مرتفع من التحصيل الدراسي والذين بلغت نسبتهم (17.7%) وفي الأخيرالتلاميذ الذين لديهم مستوى ضعيف من التحصيل الدراسي والذين بلغت نسبتهم (17.5%)

	تكرار المشاهد	تكرار المتوقع	كا2	متوسط الدلالة
الصحة النفسية	14	26.7	34.65	0.01
	51	26.7		
	14	26.7		

من خلال الجدول رقم (16) يتضح لنا تكرار المشاهد في الصحة النفسية فقد 14 أي بنسبة 17.5% في مستوى منخفض وقد بلغ في تكرار المتوقع 26.7%، في حين بلغت نسبة التكرار المشاهد في مستوى المتوسط52 أي بنسبة 65% وقد بلغ في تكرار المتوقع 26.7%، وأخيرا فقد بلغت نسبة التكرار المشاهد في مستوى المرتفع 14 أي بنسبة 17.7% في حين فقد بلغت في التكرار المتوقع 26.7%. وأما قيمة كاي تربيع فقد بلغت 34.65. وداله عند 0.01 ومن هنا نستخلص أن مستوى الصحة النفسية متوسط.

1-3-عرض وتحليل الفرضية الجزئية الثالثة :

التي تنص على وجود علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي :

جاءت الفرضية الثالثة كما يلي:

- أنه توجد علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي .

من أجل التأكد من صحة الفرضية تم تصنيف عينة الدراسة على **مقياس الصحة النفسية والتحصيل الدراسي.**

جدول(17): يوضح الفرضية الثالثة التي تنص على وجود علاقة بين الصحة النفسية بالتحصيل الدراسي:

المتغيران	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الصحة النفسية	0.05	غير دالة
التحصيل الدراسي		

من خلال الجدول رقم (17)نلاحظ أن قيمة معامل ارتباط بيرسون هي 0.05،وغير دالة عند مستوى الدلالة 0.05وذلك يدل على عدم وجود لا توجد علاقة بين المتغيرين وهذا ما يجعلنا لا نقبل الفرضية التي تنص على وجود علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي.

1-4-عرض وتحليل نتائج الفرضية الجزئية الرابعة: التي تنص على:

وجود فروق في الصحة النفسية تبعا للجنس

جاءت الفرضية الرابعة كما يلي:

- وجود فروق في الصحة النفسية تعزى تبعا لمتغير الجنس.

من أجل التأكد من صحة الفرضية تم تصنيف عينة الدراسة على مقياس الصحة النفسية وعلى متغيرين الذكور والإناث وتم حساب قيمة T لكل فئة وجاءت النتائج كمايلي

جدول (18) : يوضح الفروق بين الذكور والإناث في الصحة النفسية

ذكور			إناث			قيمة(T)	مستوى الدلالة
ن	م	ع	ن	م	ع		
15	98.6	7.56	65	96.56	9.12	0.79	غير دال

النتائج في الجدول رقم (18) توضح اختبار الفرضية الرابعة والتي تبين أن عدد الإناث يفوق عدد الذكور حيث بلغ عدد الإناث (65) فرد بمتوسط حسابي 96.56 وبلغ عدد الذكور (15) بمتوسط حسابي 98.6 وكذلك نتائج الانحراف المعياري عند الإناث اكبر من نتائج الانحراف المعياري عند الذكور. ونجد إن قيمة (ت) المحسوبة تساوي (0.79) الغير دالة مما يؤكد عد تحقق الفرضية الجزئية الرابعة بدرجة عالية أي انه لا توجد فروق بين الذكور والإناث في الصحة النفسية ويدل هذا على توفر الصحة النفسية بين الذكور والإناث.

1-5-عرض وتحليل الفرضية الخامسة:

التي تنص على وجود فروق في مستوى الصحة النفسية تعزى لصالح الجنس

جاءت الفرضية الخامسة كما يلي:

- توجد فروق في الصحة النفسية تعزى لصالح الجنس.

من أجل التأكد من صحة الفرضية تم تصنيف عينة الدراسة على مقياس الصحة النفسية على متغيرين الذكور والإناث وتم حساب قيمة T لكل فئة وجاءت النتائج

جدول (19): الفرضية الخامسة التي تنص على وجود فروق في التحصيل الدراسي تبعا للجنس

ذكور			إناث			قيمة(T)	مستوى الدلالة
ن	م	ع	ن	م	ع		
15	12.28	2.17	65	11.35	1.87	1.68.	غير دالة

النتائج في الجدول رقم(19) توضح اختبار الفرضية الخامسة والتي تبين أن عدد الإناث يفوق عدد الذكور حيث بلغ عدد الإناث (65) فرد بمتوسط حسابي 11.35و بلغ عدد الذكور (15) بمتوسط حسابي 12.28 ولكن نتائج الانحراف المعياري عند الإناثاصغر من

نتائج الانحراف المعياري عند الذكور . ونجد أن قيمة (ت) المحسوبة تساوي (1.68) الغير دالة مما يؤكد عد تحقق الفرضية الجزئية الخامسة بدرجة عالية أي انه لا توجد فروق بين الذكور والإناث في التحصيل الدراسي ويدل هذا على توفر الجو الملائم للتحصيل الدراسي بين الذكور والإناث.

2- مناقشة نتائج الفرضيات:

2-1 مناقشة نتائج الفرضيةالأولى:

وتفسيرا للفرضية الجزئية الاولى فقد توصلنا من خلال النتائج التي تحصلنا عليها نجد ان مستوى التحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي متوسط، وهذا راجع الى ان التلاميذ في هذه المرحلة غير مهتمين بالنتائج المتحصل عليها خلال هذه المرحلة لانهم يضعون جل اهتماماتهم على الامتحان الأخير (شهادة التعليم الثانوي) .

وعليه يتميز تلاميذ السنة الثالثة ثانوي من مستوى متوسط في التحصيل الدراسي وبالتالي نقبل الفرضية الأولى التي تقول ان تلاميذ السنة الثالثة ثانوي يتميزون بمستوى متوسط من التحصيل الدراسي .

2-2- مناقشة نتائج الفرضية الثانية:

وتفسيرا للفرضية الجزئية الثانية فقد توصلنا من خلال النتائج التي تحصلنا عليها نجد أن مستوى الصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي متوسط، وهذا راجع إلى أن التلاميذ في هذه المرحلة مذبذبين لأنهم في مرحلة انتقالية من الطور الثانوي إلى الجامعي أو ما يسمى بالمرحلة المصيرية لذا نجد أن معظم التلاميذ غير مستقرين نفسيا وذلك راجع بالسلب على صحتهم النفسية، فكما أثبتت دراسة سمين 1997التي هدفت إلى التعرف على العلاقة الارتباطية بين الصحة النفسية والتحمل النفسي، وبعد تحليل البيانات توصلت

الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطيه بين متغيرات البحث، وان الصحة النفسية وظيفة للتحمل والأمن النفسيان ودالة لديهما .

وعليه يتميز تلاميذ السنة الثالثة ثانوي من مستوى متوسط في الصحة النفسية وبالتالي نقبل الفرضية الثانية التي تقول أن تلاميذ السنة الثالثة ثانوي يتميزون بمستوى متوسط من التحصيل الدراسي.

2-3- مناقشة نتائج الفرضية الثالثة:

أن تفسير عدم وجود علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي ،حسب إجابات تلاميذ السنة الثالثة ثانوي في المجتمع المدروس ،يمكن أن يكون راجع إلى طبيعة التلاميذ والمرحلة التي يمرون بها وهي مرحلة مصيرية وتتمثل في الانتقال من مرحلة التعليم الثانوي إلى مرحلة التعليم الجامعي حيث هم في فترة الإقبال على امتحان شهادة التعليم الثانوي وبذلك هم يركزون على هدف معين جعلهم في غنى عن التفكير والتأثر بالعوامل النفسية المحيطة بهم ويمكن أن يكون التلميذ في حالة نفسية مستقرة وهمة عالية من اجل العمل على تحقيق هدفه في الانتقال إلى المرحلة الجامعية، كما أن العائلة تكون حريصة على العمل على تحقيق هدفه في الانتقال إلى المرحلة الجامعية، كما أن العائلة تكون حريصة على توفير الجو الملائم وراحة النفسية لأولادها، فتسعى إلى تلبية الطلبات من المكافآت المادية والمعنوية، التي من شانها التأثير على نفسية التلميذ نظرا لأهمية المرحلة الانتقالية التي يعيشها التلاميذ ولا ننسى إن الأسرة تجعل من المرحلة الجامعية هدف يجب على التلاميذ بلوغه فالتلميذ نفسه يسعى إلى الانتقال واكتشاف المرحلة الجامعية باعتبارها جديدة، ومنه نرى إن الطالب مهيأ نفسيا من ما أدى للحصول على هذه النتائج والتي تقول بعدم وجود علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي .

في حين انه يمكن أن تكون هناك حالات نفسية لم يتم الكشف عنها من طرف التلاميذ نظرا للثقافة السائدة في المجتمع والتي ترى بان هناك حالات نفسية التي يصاب بها الفرد

عـي أمـراض عقليـة، لـذلك لـم يصـرح بعـض التلاميـذ بالمشـاكل النفسـية التـي يعـانون منهـا، لإحساسـهم بالخجـل والحـرص علـى الظهـور فـي أحسـن الأحـوال وذلـك يعـود لطبيعـة مرحلـة المراهقة التي يمرون بها كالعزلة والانطواء والخجل وغيرها.

فكمـا تناولـت دراسـة النعـاس 2005 التـي هـدفت إلـى التعـرف علـى مصـادر الضـغوط المهنيـة التـي يتعـرض لهـا العـاملون وقـد استخلصـت بعـدم وجـود علاقـة ذات دلالـة إحصـائية بين الضغوط المهنية والصحة النفسية.

وعليـه فانـه لا توجـد علاقـة بـين الصـحة النفسـية والتحصـيل وبالتـالي نـرفض الفرضـية الثالثة التي تقول انه توجد علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي وعليه نقبل الفرضية الصفرية.

2-4- مناقشة نتائج الفرضية الرابعة:

ونفسـر هـذه الفرضـية علـى أن تـوفر الصـحة النفسـية بـين الـذكور والإنـاث لـدى تلاميـذ السنة الثالثة ثانوي ويعود هذا بالإيجاب علـى نتـائج التحصـيل الدراسـي ويـدفع التلميـذ نحـو خطى النجاح والتقدم ويزيد من مستوى الصحة النفسية لديهم.فكما جاءت في دراسة درويش 1999 التـي حاولـت بـدورها إلـى الكشـف عـن العلاقـة بـين جـودة الصـحة النفسـية متمثلـة فـي الـتلاؤم والرضـا والتفاعـل مـن جهـة وعمليـات تحمـل الضـغوط مـن جهـة أخـرى، وقـد توصـلت الدراسة إلى وجود ارتباط دال إحصائيا بين جودة الصحة النفسية وعمليات تحمل الضغوط

وعليـه فانـه لا توجـد فـروق فـي الصـحة النفسـية بـين الإنـاث والـذكور وبالتـالي نـرفض الفرضية الرابعة التي تقول أن تلاميذ السنة الثالثة ثانوي لديهم فروق في الصحة النفسية تبعا للجنس ويتم قبول الفرضية الصفرية.

2-5- مناقشة نتائج الفرضية الخامسة:

وتفسيرا للفرضية الخامسة فقد توصلنا من خلال النتائج التي تحصلنا نجد انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في التحصيل الدراسي حسب متغير الجنس لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.ونفسر هذا على انه تتساوى قدرات الذكور مع الإناث في كافة المواد الدراسية.

ولتدعيم تفسير هذه الفرضية اعتمدنا على الملاحظة في الجانب الميداني التي تشير الى انه لا توجد فروق في الصحة تبعا لمتغير الجنس، فنجد إن الصحة النفسية لا تلعب أي دور باختلاف الجنس فهي تعمل على إعطاء مكانة ايجابية لكلا الجنسين تبرز مكانتهم وتحسن من تقديرهم الموضوعي وهذا كله ليظهر أدائهم في الدراسة على أحسن وجه.

فقد كما تناولت دراسة لوناس حدة 2013 التي كشفت بدورها عن علاقة التحصيل الدراسي بدافعية التعلم لدى المراهق المتمدرس، وقد توصلت الدراسة إلى وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين التحصيل والدافعية .

وعليه فانه لا توجد فروق في الصحة النفسية وبالتالي نرفض الفرضية الخامسة التي تقول أن تلاميذ السنة الثالثة ثانوي لديهم فروق في الصحة النفسية تبعا للجنس ومنه يتم قبول الفرضية الصفرية.

3- الاستنتاج العام:

نستنتج من خلال دراستنا لموضوع الصحة النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي إن هناك عوامل أخربأكثر لها تأثيرا على التحصيل الدراسي للتلميذ مثلا العوامل الأسرية والاقتصادية والثقافية والعقلية فكلها عوامل ذات تأثير قوي على التحصيل الدراسي مما غطى على دور الصحة النفسية، إضافة إلى ذلك فان عمل المعلم يؤثر تأثيرا فعالا في عملية التحصيل وذلك بتضافر جهوده مع باقي العاملين في المدرسة .

و في الأخير مهما كانت النتائج فانه لا يمكننا قياس العلاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي بدقة ما لم تعزل العوامل المتداخلة الأخرى، وهذه النتائج خاصة ببعض الثانويات فقط رغم إننا قمنا بمسح شامل لإفراد العينة إلا إن هذه الدراسة تبقى محل بحث لدى المدارس الأخرى ولا يمكن تعميمها على كافة المدارس للسن الذي نتعامل معه (المراهقة) واختلاف السن .

الخاتمـــــة

الخاتمة

يتضح لنا من خلال ما سبق أن مفهوم الصحة النفسية يشير إلى مثل أعلى يصبو إليه كل فرد أن يحققه بشكل أو بأخر ولا ينجح في استكمال مكوناته احد فالكل يحقق درجة منه أو أخرى .فالصحة النفسية مفهوما واسعا يتضمن الجوانب المادية والاجتماعية والنفسية للإنسان .فالصحة النفسية مؤشرا هاما يعكس مدى شعور الفرد بالرضا والسعادة والقدرة على إشباع الحاجات والمختلفة، وبدوره فالتحصيل الدراسي من المواضيع المهمة الدراسة في وقتنا الحالي لذا حاولنا ربطه بموضوع الصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ولقد توصلت في هذه الدراسة إلى النتائج التالية إن مستوى التحصيل الدراسية والصحة النفسية لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي متوسط وانه لا يوجد علاقة بين الصحة النفسية والتحصيل الدراسي، بالاضافة انه لا توجد فروق في الصحة النفسية والتحصيل الدراسي تعزى لمتغير الجنس.

التوصيات والاقتراحات:

لابد من تفعيل مجالس الصحة النفسية، والتي يتم فيها عرض الحالات التي تعاني من الأمراض المزمنة أو الوراثية، وعرضها على هيئة التدريس حتى لا تقع كوارث تنجم عن عدم معرفة المعلم بالتلاميذ المرضى سواء نفسيا أو جسميا.

- لابد من توفر طبيب او مشرف نفسي متدرب للقيام بالقياسات والفحوص النفسية والاكتشاف المبكر للإمراض وخاصة في الأماكن التي لا تصلها خدمات الصحة النفسية (المدرسية) أي البعيدة عن الوحدة التابعة لها.
- لابد من تنظيم دورات للتلاميذ والمعلمين فيما يخص الصحة النفسية .
- لابد من تكثيف الدراسات الاجتماعية التي تبحث بصورة مجهرية في الخلفيات الاجتماعية لمسالة الصحة المدرسية في مختلف المستويات من اجل بناء تصورات موضوعية .

قائمة المراجع

قائمة المراجع:

01-أبو دلو، جمال. (2009). الصحة النفسية. دار أسامة للنشر، عمان.

02-أحمد، محمد عبد الخالق. (1991). أسس الصحة النفسية. الإسكندرية. دار المعرفة الجامعية.

03-أحمد، محمد مصطفى. (2010). تطبيقات في مجال الخدمة الاجتماعية. الإسكندرية. المكتبة الجامعية الحديثة.

04-أديب، محمد الخالدي. (1999). المرجع في علم النفس الفسيولوجي. ط1. عمان.دار المسيرة للطباعة والنشر.

05-أديب، محمد الخالدي. (2003). سيكولوجية الفروق الفردية والتفوق العقلي. ط1. عمان. دار وائل للنشر والتوزيع.

06-أمل فاتح زيدان ،2007،مجلة التربية والتعليم، العدد الأول، المجلد 14.

07-الجلالي، ولمعان مصطفى. (2011). التحصيل الدراسي. ط2. عمان. دار المسيرة.

08-الجميل، محمد وعبد السميع شعلة. (2000). التقويم التربوي للمنظومة التعليمية اتجاهات وتطلعات. ط2. القاهرة. دار الفر العربي.

09-الدمنهوري، رشاد صلاح وعباس محمد عوض. (1995). التنشئة الاجتماعية والتأخر الدراسي. الإسكندرية. دار المعرفة الجامعية.

10-الزايدي، فاطمة بنت خلف الله عمر. (2007). أثر التعلم النشط في تنمية التفكير ألابتكاري والتحصيل الدراسي. رسالة ماجستير. مدينة مكة المكرمة.

11-العربي، محمد ولد خليفة. (2002). المهام الحضارية للمدرسة والجامعة الجزائرية، مساهمة في تحليل وتقييم نظام التربية والتكوين البحث العلمي. دار العلوم للنشر والتوزيع. الجزائر.

12-العزباوي، محمد عبد العزيز. (2004). علم النفس التربوي. ط1. لبنان. دار النهضة للنشر والتوزيع.

13- العيسوي، عبد الرحمن. (1974). القياس والتجريب في علم النفس والتربية. بيروت. دار النهضة العربية.

14-العيسوي، عبد الرحمن. (2004). علم النفس التربوي. دراسة في تعلم وعادات الاستذكار ومعوقاته. لبنان. دار النهضة العربية.

15-العلية محمد محمود (1999) التصميم العلمي، نظرياته، وسماته، طباعة المسير، عمان.

16-الفرخ، كمال وعبد الجبار تيم. (1999). الصحة النفسية للطفل. ط1. عمان. دار الصفاء للنشر والتوزيع.

17-المطيري، معصومة. (2005). الصحة النفسية مفهومها واضطراباتها. ط1. بيروت. دار الفلاح للنشر والتوزيع.

18-المليجي، حلمي. (2004). علم النفس المعرفي. د، ط. لبنان. دار النهضة.

19-النعاس، عمر مصطفى. (2005). الضغوط المهنية وعلاقتها بالصحة النفسية. رسالة ماجستير. غير منشورة. كلية التربية. جامعة 7 أكتوبر. المغرب.

20-بسماء، آدم. (2000). التحصيل الدراسي. مجلة العربي. العدد 544. الكويت.

21-بن يوسف، آمال.(2008). العلاقة بين استراتيجيات التعلم والدافعية للتعلم وأثرهما على التحصيل الدراسي. رسالة ماجستير في علوم التربية. مودعة بجامعة الجزائر.

22-بوخالفة، سليمة. (2015). الصلابة النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي. رسالة ماجستير. منشورة. جامعة ورقلة. الجزائر.

23-بوسنة، محمود. (2007). علم النفس قياس المبادئ الأساسية. ط1. الجزائر. ديوان المطبوعات الجامعية.

24-جاسم محمد، محمد. (2004). علم النفس التربوي وتطبيقاته. ط1. عمان. مكتبة دار الثقافة.

25-حجازري، مصطفى. (2001). الصحوة النفسية، منظور ديناميكي تكاملي للنمو في البيت والمدرسة. المغرب. المركز العربي الثقافي.

26-خليفة، محمد وعبد اللطيف. (2000). الدافعية للانجاز. ب، ط. القاهرة. دار غريب للطباعة والنشر.

27-درويش، زينب عبد المحسن. (1999). جودة الصحة النفسية وعلاقتها بعمليات تحمل الضغوط. رسالة ماجستير. منشورة. كلية التربية. جامعة الملك سعود. السعودية.

28-ربيع محمد شحاتة (2005) اصول الصحة النفسية، ط1، الاردن، دار الحامد

29-رميساء عقيب .صبرينة جار الله، الاساليب المعرفية (الاستقلال / الاعتماد) وعلاقتها بالتحصيل الدراسي في مادة الرياضيات لدى تلاميذ السنة الرابعة متوسط، اشراف غربي عبد الناصر 2014.2015.

30-زهران، حامد عبد السلام. (1977). الصحة النفسية والعلاج النفسي. ط2. القاهرة. عالم الكتب.

31-سامي محمد ملجم، القياس والتقويم في التربية وعلم النفس، دار المسيرة للنشر والتوزيع عمان.

32-سهير كامل احمد ،2001، الصحة النفسية للطفل، مصر، مركز الإسكندرية للكتاب

33-سلامة، أحمد وآخرون. (1973). علم النفس الطفل للطلبة والمعلمين. الجزائر. ديوان المطبوعات الجامعية.

34-سمين، زهيد بهلول. (1997). الأمن والتحمل النفسي وعلاقتها بالصحة النفسية. رسالة دكتوراه. كلية الآداب. الجامعة المستنصرية.. بيروت.

35-صبري، محمد علي وأشرف محمد عبد الغني. (2005). الصحة النفسية بين النظرية والتطبيق. بيروت. دار المعرفة الجامعية.

36-عبد الحميد، محمد الشاذلي. (1999). الصحة النفسية سيكولوجية الشخصية. الاسكندرية. المكتب العلمي.

37-عبد الغفار، عبد السلام. (2001). مقدمة في الصحة النفسية. القاهرة. دار النهضة العربية.

38-عقيل، بن ساسي. (2007). فاعلية بعض المهارات التدريسية في رفع مستوى التحصيل الدراسي في الرياضيات لدى تلاميذ 3 متوسط. رسالة ماجستير. غير منشورة. مودعة بجامعة قاصدي مرباح. بورقلة.

39-علام، محمود وصلاح الدين. (2004). التقويم التربوي البديل أسسه النظرية والمنهجية وتطبيقاته الميدانية. ط1. القاهرة. دار الفكر العربي.

40-علي، عبد الحميد أحمد. (2010). التحصيل الدراسي وعلاقته بالقيم الإسلامية التربوية. ط1. بيروت. مكتبة حسين العصرية.

41-علي معمر عبد المؤمن (2007)، مناهج البحث العلوم الاجتماعية الاسياسيات والتقنيات والاساليب، منتدى سور الاريكة ليبيا .

42-عمر عبد الرحيم نصر الله (2004) تدني مستوى التحصيل والنجاح المدرسي اسبابه وعلاجه، دار وائل للنشر، ط1، الاردن.

43-عمور، حكيم وبونعمة سفيان. (2010). المناهج التربوية وأثرها على التحصيل الدراسي لتلاميذ سنة أولى ابتدائي. رسالة ماستر.

44-عويد، سلطان مشعان. (1993). علم النفس الصناعي. ط1. بيروت. مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.

45-غريب غريب (1999) علم الصحة النفسية، القاهرة، دار الانجلو المصرية .

46-فاروق عبدو فليلة واحمد عبد الفتاح الزكي،معجم مصطلحات التربية لفظا واصطلاحا، الإسكندرية، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر.

47-فوزي ايمان (2001) الصحة النفسية، ط1، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق

48-قنديل، الشاكر. (1991). معجم علم النفس التربوي. بيروت. دار النهضة العربية.

49-كاملة الفرخ، عبد الجبار تيم،1999 ، الصحة النفسية للطفل، ط1، دار الصفاء للنشروالتوزيع .

50-لوناس، حدة. (2013). علاقة التحصيل الدراسي بدافعية التعلم لدى المراهق المتمدرس. رسالة ماستر. جامعة آكلي محند أولحاج. الجزائر.

51-محسن علي عطية، (2008) الاستراتيجيات الحديثة في التدريس الفعال، دار الصفاء للنشر والتوزيع، عمان .

52-محمد ثابت،2015، مذكرة تخرج اثر تفاعل كل من الطموح الأكاديمي وقلق الامتحان على التحصيل الدراسي، بسكرة.

53-محمد عبد العزيز العزباوي ،2004،علم النفس التربوي، ط1،لبنان، دار النهضة للنشر والتوزيع.

54-مدثر، سليم أحمد. (2002). الصحة النفسية. الإسكندرية. مصر.

55-معمرية، بشير. (2007). بحوث ودراسات متخصصة في علم النفس. ج1. الجزائر. منشورات الحبر.

56-موفق، أسعد الهيتبي. (2001). التوجيه والإرشاد والصحة النفسية للرياضيين. ط1. بغداد. دار الوثائق.

57-نبيه، إبراهيم إسماعيل. (1980). دراسة لبعض العوامل النفسية المرتبطة بالصحة النفسية لدى طلاب الجامعة. دار الطباعة N/A.

الملاحق

ملحق أسماء الأساتذة المحكمين :

الاسم	التخصص	الدرجة العلمية	مكان العمل
بن تيشة يوسف	علم النفس	دكتوراه	جامعة الوادي
بوترعة بلال	علم اجتماع	أستاذ محاضر أ	جامعة الوادي
منصوري مصطفى	علم التربية	أستاذ محاضر أ	جامعة الوادي
فتحي البخاري	تربية بدنية	أستاذ مساعد ب	جامعة الوادي
العلمي محمد الأمين	علم النفس	استاذ مساعد ا	جامعة الوادي
عبد اللطيف قنوعة	علم النفس التربوي	أستاذ مساعد أ	جامعة الوادي
مناوي علي زاكي	ننظيم وعمل	استاذ مساعد ا	جامعة الوادي

جامعة حمه لخضر الوادي
كلية العلوم الاجتماعية والانسانية
قسم العلوم الاجتماعية

استمارة تحكيم

إلى الاستاذ الكريم: الدرجة العلمية:

التخصص:

استاذي الفاضل، استاذتي الفاضلة بعد التحية الطيبة والسلام في اطار التحضير لإنجاز مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في تخصص علم النفس المدرسي وفي اطار قيامنا بالحث عن معلومات حول مذكرتنا بعنوان "الصحة النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي " لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، نضع بين ايديكم هذه البنود فرجاءا قراءتها وتقيمها واعطاء الاقتراحات الازمة.

وتتكون الاستمارة من مجموعة بنود تهدف إلى معرفة العلاقة بين الصحة النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي وتشمل عشرة ابعاد اساسية هي:

1-العلاقات الشخصية الوطيدة.
2-المهارات الشخصي.
3-المشاركة الاجتماعية.
4-العمل المشبع والترويح.
5-القيم والمبادئ والأهداف.
6-عدم النضج السلوكي.
7-عدم الثبات الانفعالي
8- الاحساس بعدم الاتساق.
9- العيوب الجسمية.
10- الامارات العصبية.

التعريفات الاجرائية:

الصحة النفسية: هي تكيف الشخص مع العالم الخارجي المحيط به بطريقة تكفل له الشعور بالرضا، كما تجعل الفرد قادرا مع مواجهة المشكلات المختلفة.

الرقم	الابعاد	العبارة	نعم	لا	الملاحظة
01	العلاقات الشخصية الوطيدة	أعرف اشخاصا أثق بهم للمحافظة على أسراري			
02		أجد في معظم اصدقائي الصفات التي تعجبني			
03		هناك بعض من خارج اسرتي يحبون أن يناقشوا الامور معي			
04		أجد في أحد أفراد اسرتي معاونا ومرشدا عندم توجهني الشدائد			
05		أستطيع أن أتحدث بحرية مع احد (او بعض) افراد اسرتي			
06		يعتقد بعض الاشخاص انني سأنجح في حياتي			
07		أجد في اصدقائي شخصا اثق فيه لمناقشة مشاكلي			
08		غالبا ما اشعر بالمتعة في وجودي مع جماعات الرفاق من سني			
09		تشجعني اسرتي في ان يزورني اصدقائي في المنزل			
10		أقضي وقتا طيبا مع افراد اسرتي			
01	المهارات الشخصية	أجد انه من الأفضل عادة ذكر اشياء طيبة عن الاخرين			
02		أشعر انه من الأفضل عدم مواجهة الناس بأخطائهم			
03		(يبدو ان اصدقائي يشعرون اني اساندهم (اقف بجانبهم			
04		يبدو ان اصدقائي ان اتقدم لمساعدتهم مثل ما يفعلون معي			
05		أحترم مشاعر الاخرين وان اختلفوا معي في الراي			
06		أجد لدي اهتماما بما يقوم به الاخرون عادة			
07		أحاول ان اعرف ما يرغب فيه اصدقائي حتى اشاركهم			
08		أجد متعة في الاخرين برايي عندما يقومون بأفعال جيدة			
09		أشعر انه من الضروري ان اعاون الاخرين لحل مشاكلهم			
10		أجد متعةفي أن اقتطع بعض الوقت لمساعدة الاخرين			
01	المشاركة الاجتماعية	احيانا اسهم في نشاط الحفلات أو المناسبات الاجتماعية			
02		أني عضو في جماعة تقوم بنشاط اجتماعي			
03		أستمتع بعمليات الشراء والبيع والمتاجرة			
04		أشارك عادة في جماعات النشاط المدرسي			
05		يشعر اصدقائي بانني اساعدهم في عمل الاشياء عادة			
06		أقوم بدور إيجابي في الانشطة الاجتماعية بدلا من مجرد التفكير فيها			

07		أقوم عادة بمشاركة اصدقائي في الانشطة الاجتماعية والترويجية			
08		أستمتع بالتعرف على الناس في المناسبات الاجتماعية			
09		أستمتع بالحديث مع الشباب الذين في مثل السنين			
10		أنتمي الى جماعة غالبا ما يقوم أعضاؤها بعمل أشياء مسلية			
01	العمل المشبع والترويج	أجد متعة في جمع الطوابع البريدية أو النقود القديمة أو الصور التاريخية			
02		أحب أن اقضي وقت فراغي في صنع نماذج للطائرات أو أعمال التجارة او الاصلاحات المنزلية			
03		استمتع بدراسة النباتات او الحيوانات وقت فراغي			
04		أفكر عادة باهتمام ما يجب فيما يجب على عمله في اليوم التالي			
05		أجد في الكثير من المواد الدراسية ما يشبع ميولي واهتماماتي			
06		أقضي وقتا طويلا في استذكار دروسي			
07		أعمل بعض الوقت في عمل احبه كثيرا			
08		اشعر ان ما ادرسه له فائدة كبيرة في المستقبل			
09		أشعر أن مواد الدراسة سهلة ولا اجد صعوبة في فهمها			
10		أشعر أن المدرسين يعاملون الطلاب المعاملة التي يستحقونها عادة			
01	القيم والمبادئ والاهداف	أعتقد أن من أن واجب كل شخص تقديم المساعدة لمن يستحقها			
02		أعتقد أن معظم الناس يتصفون بالأمانة			
03		أعتقد أن معظم الناس يهتمون بنجاح الاخرين			
04		أعتقد أن معظم الناس لا يحصلون على القدر الكافي من المتعة والترويج			
05		أوافق على أن الناس غير القادرين على رعاية انفسهم ينبغي أن يحصلوا على المساعدة			

06		أرى أن على الناس يتقبلوا نتائج اعمالهم			
07		أعتقد أن من يجتهد في عمله سيحصل على مكافاة في النهاية			
08		أفكر في مستقبلي بعد أن انتهي من دراستي			
09		أشعر انه ينبغي أن اعامل الناس كما يعاملوني			
10		أثق بان الخلق الحسن لا يقل اهمية عن المعرفة التي نحصل عليها من الكتب			
01	عدم النضج السلوكي	أحقق غاياتي دون مراعاة مشاعر الاخرين			
02		أجد أن معظم الناس غير عادلين في معاملتهم مما يجعلني اعاملهم بالمثل			
03		كي اشعر بالراحة ينبغي الا اعتمد على مساعدة الاخرين لي			
04		أجد أن معظم الناس غير معقولين مما يجعلني احتفظ بمشاعري لنفسي			
05		أرى ان من الواجب ان اواجه الاخرين صراحة برايي فيما لا اوافق عليه من تصرفاتهم			
06		افضل أن اقوم بعمل الاشياء دون ان اتوقف لحظة للتفكير فيها			
07		أرى أن احصل بسرعة على ما أريد عندما الح في طلب			
08		اجد اني اجرح مشاعر الاخرين بسهولة بسبب ما اقول			
09		اذا لم اسارع في الحصول على نصيبي فان الاخرين سيخرجون بنصيب الاسد			
10		اتجنب الاشخاص الذين يحولون دون عمل ما اريده			
01	عدم الثبات الانفعالي	أشعر غالبا بعدم فائدة الاستمرار في عمل الاشياء التي اقوم بها			
02		لدي من الوسائل ما يساعدني على التخلص من اداء الواجبات التي تضايقني			
03		اشعر عادة بالراحة عندما افكر في عمل الاشياء اكثر مما لو قمت بها			
04		غالبا ما اجد نفسي مضطرا للدفاع عن ارائي دون مراعاة ما			

		يقوله الناس			
05		غالبا ما أحاول أن أعرف ما يدور في راسي عندما اشعر بالضيق			
06		يعاني الناس غالبا في مطالبهم مما يسبب لي افكارا مزعجة			
07		غالبا ما استغرق في افكاري بدرجة اني لا اشعر بمن حولي			
08		غالبا ما يجرح الناس شعوري بدرجة تفوق جرح مشاعر الاخرين			
09		تتغير مشاعري نحو الاخرين مرارا			
10		غالبا ما يصيبني القلق بخصوص المخاطر المجهولة			
01	الاحساس بعدم الاتساق	غالبا ما أشعر اني بحاجة الى شجاعة اكثر عن الاخرين كي انجح			
02		يبدولي ان معظم اصدقائي يستطيعون عمل الاشياء أفضل مني			
03		أعتقد ان رب ضرة نافعة			
04		غالبا ما أجد صعوبة في كسب مودة من أحب اتخاذهم أصدقاء			
05		استطيع أن أتغلب على مشكلاتي إذا ما ساعدني أفراد أسرتي			
06		أرى أن زملائي في المدرسة يستطيعون السير في الدراسة افضل مني			
07		غالبا ما اشعر أن أفراد أسرتي لا يهتمون بي كما ينبغي			
08		غالبا ما يدعي الآخرون إني لا أقوم بعملي على الوجه الأكمل			
09		يعتقد زملائي في المدرسة أن أفكارهم أفضل من أفكاري			
10		أشعر أن معظم زملائي يظنون أنهم أحسن مني مظهرا			
01		يضايقني أن قوتي الجسمية ليس كما ينبغي			
02		يقلقني ما يقوله الناس عن نحافة جسمي			
03		هناك اشياء كثيرة لا استطيع القيام بها بسبب ثقل وزني			
04		يزعجني تعليق الاخرين لاستخدامي نظارات طبية سميكة			
05		يضايقني أن اكتافي مائلة ومختلفة عن الاخرين			

06	العيوب	أشعر بالضيق لوجود نمش كثير في وجهي			
07	الجسمية	أهتم كثيرا في تصفيف شعري			
08		أشعر بالحرج لأنيفمي كبير			
09		يضايقني أن انفي ملفت للنظر لكبره			
10		أشعر بالضيق لانتشار البثور وحب الشباب في وجهي			
01	الامارات العصبية	أشعر غالبا بالتقلص في عضلات ساقي			
02		ينتابني الصرع في كثير من الاحيان			
03		تضايقني نوبات العطس المتكررة			
04		أشعر غالبا بالضيق في صدري			
05		غالبا ما أشعر بطنين في اذني			
06		أجد صعوبة كي استغرق في النوم			
07		أعتدت أن أقضمأظافر يدي			
08		تعاودني نوبات من الاغماء			
09		أجد صعوبة في البقاء ساكنا لفترة طويلة			
10		أشعر أني متعب في معظم الوقت			

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الشهيد حمه لخضر

كلية العلوم الإجتماعية والإنسانية

قسم العلوم الإجتماعية

استبيان

البيانات العامة:

الاسم: ..... **السن:** .....

المستوى الدراسي: ..... **معيد/ غ معيد:** .....

الجنس:ذكر ☐ أنثى**عدد سنوات الإعادة:** .....

التعليمة

في إطار إنجاز مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في علم النفس المدرسي، نرجو منك عزيزي التلميذ مساعدتنا في هذا البحث العلمي، وذلك بإجابتك على هذا الاستبيان، حيث نطلب منك وضع علامة (×) أمام الخيار المناسب لك والذي يتطابق مع رأيك.أجب عن كل العبارات وتأكد بأن إجابتك ستوظف لأغراض علمية، وتبقى موضع سرية، وشكرا لك مسبقا.

الرقم	العبارة	نعم	لا
01	أعرف أشخاصا أثق بهم للمحافظة على أسراري.		
02	أحياناأشارك في الحفلات أو المناسبات الاجتماعية.		
03	أعتقد أن من واجب كل شخص تقديم المساعدة لمن يستحقها.		
04	أحقق غاياتي دون مراعاة مشاعر الآخرين.		
05	أشعر غالبا بعدم فائدة الاستمرار في عمل الأشياء التي أقوم بها.		
06	غالبا ما أشعر أنني بحاجة إلى شجاعة أكثر من الآخرين كي أنجح.		
07	أجد في معظم أصدقائي الصفات التي تعجبني.		
08	أنني عضو في جماعة تقوم بنشاط اجتماعي.		
09	أعتقد أن معظم الناس يتصفون بالأمانة.		
10	أجد أن معظم الناس غير عادلين في معاملتهم، مما يجعلني أعاملهم بالمثل.		
11	لدي من الوسائل ما يساعدني على التخلص من أداء الواجبات التي تضايقني.		
12	يبدو لي أن معظم أصدقائي يستطيعون عمل الأشياء أفضل مني.		
13	هناك بعض الأشخاص من خارج أسرتي، يحبون أن يناقشوا الأمور معي.		
14	أستمتع بعمليات الشراء والبيع والمتاجرة.		
15	أعتقد أن معظم الناس يهتمون بنجاح الآخرين.		

16	كي أشعر بالراحة، ينبغي ألا أعتمد على مساعدة الآخرين لي.		
17	أشعر عادة بالراحة، عندما أفكر في عمل الأشياء أكثر مما لو قمت بها.		
18	أعتقد أن رُبّ ضارة نافعة.		
19	أجد في أحد أفراد أسرتي معاونا ومرشدا عندما تواجهني الشدائد.		
20	أشارك عادة في جماعات النشاط المدرسي.		
21	أعتقد أن معظم الناس لا يحصلون على القدر الكافي من المتعة والترويج.		
22	أسارع للحصول على المقعد في الصف الأمامي في الحفلات.		
23	غالبا ما أجد نفسي مضطر للدفاع عن آرائي، دون مراعاة ما يقوله الناس.		
24	غالبا ما أجد صعوبة في كسب مودة من أحب اتخاذهم أصدقاء		
25	أستطيع أن أتحدث بحرية مع أحد (أو بعض) أو أفراد أسرتي.		
26	يشعر أصدقائي بأنني أساعدهم في عمل الأشياء عادة.		
27	أوافق على أن الناس غير قادرين على رعاية أنفسهم وينبغي أن يحصلوا على المساعدة.		
28	أرى أن من الواجب أن أواجه الآخرين صراحة برأيي، فيما لا أوافق على تصرفاتهم.		
29	غالبا ما أحاول أن أعرف ما يدور في رأسي، عندما أشعر بالضيق.		
30	أستطيع أن أتغلب على مشكلاتي، إذا ما ساعدني أفراد أسرتي.		
31	يعتقد بعض الأشخاص أنني سأنجح في حياتي.		

32	أقوم بدور إيجابي في الأنشطة الاجتماعية، بدلا من مجرد التفكير بها.		
33	أرى أن على الناس تقبل نتائج أعمالهم.		
34	أفضل أن أقوم بعمل الأشياء دون أن أتوقف لحظة للتفكير فيها.		
35	أجد أنني في بعض الأحيان أحب أناسا، ثم لا أحبهم في أوقات أخرى.		
36	أرى أن زملائي في المدرسة يستطيعون السير في الدراسة أفضل مني.		
37	اجد في أصدقائي شخصا أثق فيه لمناقشة مشاكلي.		
38	أقوم عادة بمشاركة أصدقائي في الأنشطة الاجتماعية.		
39	أعتقد أن من يجتهد في عمله، سيحصل على مكافأة في النهاية.		
40	أرى أنني أحصل على ما أريده، عندما ألح في الطلب.		
41	غالبا ما أستغرق في أفكاري، بدرجة أنني لا أشعر بمن حولي.		
42	غالبا ما أشعر أن أفراد أسرتي لا يهتمون بي كما ينبغي.		
43	غالبا ما أشعر بالمتعة عندما أكون مع جماعات الرفاق من سني.		
44	أستمتع بالتعرف على الناس في المناسبات الاجتماعية.		
45	أفكر في مستقبلي بعد أن أنتهي من دراستي.		
46	أجد أنني اجرح الآخرين بسهولة بسبب ما أقول.		
47	غالبا ما يجرح الناس شعوري.		
48	غالبا ما يدعي الآخرون أنني لا أقوم بعملي على أكمل وجه.		

49	تشجعني أسرتي في أن يزورني أصدقائي في المنزل.		
50	أستمتع في الحديث مع الشباب الذين في مثل سني.		
51	أشعر أنه ينبغي أن أعامل الناس كما يعاملونني.		
52	إذا لم أسارع في الحصول على نصيبي فإن الآخرين سيأخذونه بدلا مني.		
53	تتغير مشاعري نحو الآخرين مراراً.		
54	يعتقد زملائي في المدرسة أن أفكارهم أفضل من أفكاري.		
55	أقضي وقتا ممتعا مع أفراد أسرتي.		
56	أنتمي إلى جماعة غالبا ما يقوم أعضاؤها بعمل أشياء مُسَلِّيَة.		
57	أثق بأن الخُلُقَ لا يقل أهمية عن المعرفة التي نحصل عليها من الكتب.		
58	أتجنب الأشخاص الذين يَحُولُونَ دون عمل ما أريده.		
59	غالبا ما يصيبني القلق بخصوص المخاطر المجهولة.		
60	أشعر أن معظم زملائي في المدرسة يظنون أنهم أحسن مني مظهراً.		

نتائج الفرضية

		total1
VAR00001	Pearson Correlation	.115
	Sig. (2-tailed)	.544
	N	30
VAR00002	Pearson Correlation	.628**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00003	Pearson Correlation	.552**
	Sig. (2-tailed)	.002
	N	30
VAR00004	Pearson Correlation	.323
	Sig. (2-tailed)	.082
	N	30
VAR00005	Pearson Correlation	.386*
	Sig. (2-tailed)	.035
	N	30
VAR00006	Pearson Correlation	.256
	Sig. (2-tailed)	.171
	N	30
VAR00007	Pearson Correlation	.446*
	Sig. (2-tailed)	.013
	N	30
VAR00008	Pearson Correlation	.443*
	Sig. (2-tailed)	.014
	N	30
VAR00009	Pearson Correlation	-.064-
	Sig. (2-tailed)	.736
	N	30
VAR00010	Pearson Correlation	.332
	Sig. (2-tailed)	.073
	N	30
total1	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

		totql2
VAR00012	Pearson Correlation	.674**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00013	Pearson Correlation	.470**
	Sig. (2-tailed)	.009
	N	30
VAR00014	Pearson Correlation	.317
	Sig. (2-tailed)	.088
	N	30
VAR00015	Pearson Correlation	.617**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00016	Pearson Correlation	.325
	Sig. (2-tailed)	.079
	N	30
VAR00017	Pearson Correlation	.607**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00018	Pearson Correlation	.579**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
VAR00019	Pearson Correlation	.367*
	Sig. (2-tailed)	.046
	N	30
VAR00020	Pearson Correlation	.644**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00021	Pearson Correlation	.510**
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	30
totql2	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

		total3
VAR00023	Pearson Correlation	.131
	Sig. (2-tailed)	.489
	N	30
VAR00024	Pearson Correlation	.353
	Sig. (2-tailed)	.055
	N	30
VAR00025	Pearson Correlation	.423*
	Sig. (2-tailed)	.020
	N	30
VAR00026	Pearson Correlation	.600**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00027	Pearson Correlation	.242
	Sig. (2-tailed)	.197
	N	30
VAR00028	Pearson Correlation	.588**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
VAR00029	Pearson Correlation	.514**
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	30
VAR00030	Pearson Correlation	.658**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00031	Pearson Correlation	.412*
	Sig. (2-tailed)	.024
	N	30
VAR00032	Pearson Correlation	.443*
	Sig. (2-tailed)	.014
	N	30
total3	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

		total4
VAR00034	Pearson Correlation	.234
	Sig. (2-tailed)	.214
	N	30
VAR00035	Pearson Correlation	.423*
	Sig. (2-tailed)	.020
	N	30
VAR00036	Pearson Correlation	.241
	Sig. (2-tailed)	.200
	N	30
VAR00037	Pearson Correlation	.352
	Sig. (2-tailed)	.057
	N	30
VAR00038	Pearson Correlation	.313
	Sig. (2-tailed)	.092
	N	30
VAR00039	Pearson Correlation	.640**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00040	Pearson Correlation	.390*
	Sig. (2-tailed)	.033
	N	30
VAR00041	Pearson Correlation	.584**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
VAR00042	Pearson Correlation	.566**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
VAR00043	Pearson Correlation	.165
	Sig. (2-tailed)	.384
	N	30
total4	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

		total5
VAR00045	Pearson Correlation	.621**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00046	Pearson Correlation	.006
	Sig. (2-tailed)	.974
	N	30
VAR00047	Pearson Correlation	.514**
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	30
VAR00048	Pearson Correlation	.434*
	Sig. (2-tailed)	.017
	N	30
VAR00049	Pearson Correlation	.516**
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	30
VAR00050	Pearson Correlation	.516**
	Sig. (2-tailed)	.003
	N	30
VAR00051	Pearson Correlation	.696**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00052	Pearson Correlation	.446*
	Sig. (2-tailed)	.014
	N	30
VAR00053	Pearson Correlation	.402*
	Sig. (2-tailed)	.028
	N	30
VAR00054	Pearson Correlation	.584**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
total5	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

		total6
VAR00056	Pearson Correlation	.403*
	Sig. (2-tailed)	.027
	N	30
VAR00057	Pearson Correlation	.232
	Sig. (2-tailed)	.218
	N	30
VAR00058	Pearson Correlation	.434*
	Sig. (2-tailed)	.017
	N	30
VAR00059	Pearson Correlation	.241
	Sig. (2-tailed)	.199
	N	30
VAR00060	Pearson Correlation	.331
	Sig. (2-tailed)	.074
	N	30
VAR00061	Pearson Correlation	.349
	Sig. (2-tailed)	.059
	N	30
VAR00062	Pearson Correlation	.162
	Sig. (2-tailed)	.391
	N	30
VAR00063	Pearson Correlation	.523**
	Sig. (2-tailed)	.003
	N	30
VAR00064	Pearson Correlation	.622**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
VAR00065	Pearson Correlation	.438*
	Sig. (2-tailed)	.016
	N	30
total6	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

		total7
total1	Pearson Correlation	.539**
	Sig. (2-tailed)	.002
	N	30
totql2	Pearson Correlation	.604**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
total3	Pearson Correlation	.624**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
total4	Pearson Correlation	.695**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
total5	Pearson Correlation	.479**
	Sig. (2-tailed)	.007
	N	30
total6	Pearson Correlation	.471**
	Sig. (2-tailed)	.009
	N	30
total7	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30