الفصل الأول

* مشكلة البحث

* أهمية البحث والحاجة إليه

* أهداف البحث

* حدود البحث

*تحديد المصطلحات

مشكلة البحث

الصحة نعمة عظيمة وهبها الله سبحانه وتعالى للانسان الذي اهتم بها تارة واهملها تارة اخرى ، والحكمة تقول(الصحة تاج فوق رؤوس الاصحاء لايراها الا المرضى) فالانسان السليم انسان قوي و فعال، عقلا وجسما ونفسا يمكن ان يعمل ويتفاعل مع الاخرين بعكس الانسان المريض الذي لاينعم بالراحة والسعادة ولايمتلك القوة اللازمة لاداء عمله كما ان علاقته بباخرين قدتتاثر هي الاخرى.(السوداني،١٩٩٧،ص٢)، نتيجة سوء الحالة الصحية على سبيل المثال وهذا التدني في الصحه او الايجاب لا بد ان يؤثر على التوافق النفسي . كون الفرد جزء من منظومة جتماعية يعيش فيها ولا بد من معيار صحي يجابي يمثلة ويساعدة على هذا التعايش ومن هذا المنطق يرى البحاثون ان التوافق مفهوم يتداخل مع التوجة الصحي، فالانسان يحتاج الى التوافق لاشباع دوافعة النفسية والاجتماعية التي تنشاء من خلال العلاقات الشخصية والاجتماعية والتي من خلالها ينتمي اليها الفرد . ومن خلال ماتقدم من مقياس للباحثون ان يصفوا مشكلة البحث الحالي بألتساؤل الاتي :

هل هناك علاقة بين التوجة الصحي والتوافق النفسي لدى طلبة كلية الاداب؟

اهمية البحث والحاجة اليه :

تعد الصحة مطلبا اساسيا ومهما وهدفا تسعى دول العالم ومنظماته وافراده الى بلوغه وتعمل جاهدة على تحقيقه من اجل حياة صحية سليمة يسهم من خلالها الفرد في جهود التنمية المختلفة لاسرته ومجتمعه(الاحمدي،٢٠٠٣،ص١)، ان العصر الذي نعيشه يتميز بشدة التعقيد والتغيرات السريعة والتوترات والضغوط النفسية وطغيان المادة على قيم والمعايير الاجتماعية، ممايشكل جوا ملائما لزادة الاضطرابات والامراض والانحرافات السلوكية ممايجعل من موضوع الصحة ذا اهمية كبيرة في خياة الفرد فهي تهم كل انسان في المجتمع ويشترك في دراستها الطبيب وعالم التربية وعالم النفس والباحث في ميدان الخدمة الاجتماعية سعيا للوقاية من مظتهر الاختلال في الصحة ورغبة في ارلاستمتاع في الحياة والشعور بالرفاهية والسعادة(السرطاوي،الصمادي،٢٠١٠،ص١١)، اذ تحتل مسألة الصحة وتنميتها اهمية متزايدة ليس فيما يتعلق في الجوانب الجسدية فحسب وانما بالجوانب النفسية ايضا(رضوان،٢٠٠٢،ص٤٩).

وقد ادرك المجتمع ان التكنولوجيا الطبية المعقدة لاتشكل ضمانا لتوفير الصحة اليدة والوقاية من المشكلات الصحية الكبرى كالسرطان والامراض القلبية لذلك بدات دول العالم تنظر الى منهج بديل لتوفير الصحة للجميع، واهتدت بذلك الى الوقاية بدلا من العلاج واحداث التغيير الصحيح في سلوك الانسان لتجنب مخاطر الامراض(منظمة الصحة العالمية،١٩٩٣).

وهناك علاقة وثيقة بين التوجه الصحي والتوافق النفسي ،لذا يعد مفهوم التوافق من المفاهيم الاساسية في علم النفس ويكاد يشكل واحدة من ابرز التحديات المعاصرة، ويعد التوافق معيارا للصحة النفسية للنفرد ، فالصحة النفسية يشار اليها بالتوافق التام بين الوضائف النفسية المختلفة ، والقدرة على مواجهة الازمات التي تواجه الفرد مع الاحساس الايجابي بالسعادة والكفاية.

كما ينظر للتوافق على انه مسايرة واتفاق السلوك مع الاساليب التي تحدد التصرف او المسلك السليم في المجتمع(عبد الحميد،١٩٨٧،ص٢٦) .

وقد بلغ اهتمام بعض المختصين بمفهوم التوافق اقصى حد له واعتبرو ان علم النفس يهتم بالدرجة الاولى بدراسة التوافق، حيث يقول كمال دسوقي :((ان علم النفس هو علم دراسة التوافق)) فهو علم دراسة توافق الفرد بمتطلبات مواقف الحياة. (دسوقيو١٩٧٣،ص٧) كذلك التوافق عملية ديناميكية مستمرة ونشاط فعال، ومحاولات يقوم بها الفر وتفاعل مستمر بين الفرد وبيئته، الغرض منه تحقيق خالة من التوازن والحصول على درجة كافية من الاشباع لاهم حاجاته ومتطلباته الماجية والاجتماعية، وذلك من حلال تحديد هذه الحاجات والمتطلبات طبقا لظروف البيئة او العمل على تغيير البيئة كي تلبي هذه الحاجات والمتطلبات.

ومن خلال ماتم عرضه اعلاه تبين ان هنالك تداخل بين التوجه االصحي والتوافق النفسي، فالاشخاص ذوي التوجه الصحي هم خالي التوترات التفسية والاضطرابات الشخصية وبالتاكيد يؤثر ذلك على التوافق النفسي.

أهداف البحث:

يهدف البحث ا لحالي الى:

١-قياس التوجه الصحي لدى طلبة كلية الآداب.

٢-قياس التوافق النفسي لدى طلبة كلية الآداب.

٣-إيجاد العلاقة الارتباطية بين التوجه الصحي والتوافق النفسي.

حدود البحث:

يقتصر البحث الحالي على طلبة كلية الاداب /جامعة القادسية/الدراسات الاولية/للعام الدراسي٢٠١٦ – ٢٠١٧، من الذكور والإناث

تحديد المصطلحات:

التعريف النضري

تبنى الباحثون تعريف (انتو نو فسكي ،١٩٨٤) تعريفا نضريا للتوجه الصحي لانه تعريفا متبنى من قبل(العابدي ،٢٠١٠)

التعريف الاجرائي:

الدرجة التي يحصل عليها المستجيب من خلال اجابتة على مقياس التوجه الصحي والتوافق النفسي المعدين لأغراض هذا البحث.

التوافق النفسي عرفه الزهوري بانه...

عملية مستمرة وحيوية تحافظ على حياة الفرد بإشباع حاجاته المادية والنفسية بكفاءة، ويغير بها الشخص سلوكه ويعدل بيئته او الاثنين معا للوصول الى حالة من الاستقرار النفسي والبدني وان يسلك الفرد سلوكا يدل على رضاه عن ذاته وتقبله لها.(الزهوري،٢٠٠٥،ص١٣)

الفصل الثانـي

الإطار النظري

* نظرية وليم سينل

* نظرية ماسل

نظرية وليم سينل المنشأ الصحي

تعد نظرية المنشا الصحي من ابرز النظريات التي اهتمت بموضوع الصحه والتي ظهرت قبل حوالي عقدين من الزمن كمحاوله لتفسير الصحه وكيفية المحافظه عليها.

انطلقت نظرية المنشا الصحي في عملية تفسيرها للصحه من التساؤلات:

١.لماذا يظل الناس اصحاء على رغم من وجود الكثير من الموثرات المضره بالصحه؟

٢.كيف يستطيع الناس تحقيق الشفاء من المرض

٣.ماخصائص اولئك الناس الذين لايمرضون على الرغم من تعرضهم لارهاقات شديدة؟

هذة التساولات شكلت منطلق اعمال نظري لانتونوفسكي (ANTONOVSKY)

لصياغه هذة النظريه وعمليه تفسيرها للصحة .(١٩٧٩ ٣ (ANTONOVSKY،

وتساهم نظرية المنشأ الصحي في مساعدة الافراد على مواجهة المشكلات التي تعترضهم ،وكيفية التغلب علية في مجال الصحة ، وتعزيز الجانب الصحي والارتقاء به من خلال الاستخدام الامثل للموارد المتاحة للفرد (١٧،١٩٩٠، ANTONOVSKY) ووفقأ لنظرية المنشأ الصحي فأنه هناك اتجاهان في فهم الصحة:

الاتجاة الاول: الاتجاة القائم على المنشأ المرضي :pathogenei)

ينطلق هذا الاتجاه السائد في الطب من ثنائيه الصحه والمرض ويرى ان الانسان اما ان يكون صحيحا اومريضا ،اما ان يعاني من اعراض معينه او لا يعاني منها ،من خلال هذا الاتجاة يمكن ان نعرف الصحه من خلال غياب المرض ، كما يمكن ان نفهم الصحه من خلال فهم منشأ الامراض وتطورها وكيفيه علاجها وضروره الابتعاد عن السلوكيات التي تودي الى ضهور الامراض وتجنبها .(رضوان ،٢٠٠٩،ص٢٩)

ينطلق هذا الاتجاة من متصل الصحه والمرض اي ان الانسان يكون في كل لحضه من لحضات حياته صحيحاً بدرجه ما ،ومرضياً بدرجه ما ،وبمقدار مايتجه باتجاه الجا نب الصحي على المتصل يكون اكثر صحه ،وبمقدار مايتجه نحو الجانب المرضي على المتصل يكون مريضاً ،ويستدل هذا الاتجاه على رأيه بأنه حتى عند وجود المرض ويبقا الانسان ممتلكآ لمساحات من التصرف تمكنه من التعامل مع المرض وعواقبه بنجاح .(أبو دلو ،٢٠٠٩،ص١٧)

فالصحه من هذا المنظور ليست عباره عن حاله توازن طبيعه تتحقق من تلقاء نفسها وانما عباره عن حدث مرن وفعال ومنظم لنفسه بصوره ديناميكيه ،وهذا يعني انه لابد من بناء الصحه بأستمرار ،وبلوقت نفسه اعتبار فقدانها عمليه طبيعيه وموجوده في كل مكان كما ان المسأله المهمه هنا هيه ليست غي فقدان الصحه انما في سعي الانسان نحو تحقيقالتوازن و بناء الصحة ،اي ان يكون الانسان اكثر اقترابا من حالة الصحة على المتصل و اكثر ابتعادا عن المرض .

(رضوان ،٢٠٠٩،ص ٣٠)

ان الاتجاه القائم على اساس المنشا المرشي السائد في الطب يصعب عليه البحث في عوامل تعزيز الصحة ،والارتقاء بها وانما يبحث في اسباب الامراض و تشخيصها كالاسباب الوراثية او ناقلات العدوى،الجراثيم و الفيروسات او نمط الحياة غير الصحي كالتدخين ،تنماول الكحول او الضغوط والصراعات النفسية ،كما ان (انتونوفسكي)يرى اهمية التركيز على العوامل التي تدعم التي تدعم صحة الانسان ووقايته بدلا من التركيو على العوامل المسببة للامراض ،فالدعم المقدم من المحيط الاجتماعي للانسان وتعاضد

الاخـرين معـه يـؤدي بلاضـافة الـى القـوة الذاتيـة للفـرد شـانا كبيـرا فـي الحفـاظ علـى الصـحة ،ودون وجـود هئـا المحـيط يصـبح الانسـان عـاجزا حتـى عنـد تمتعـه بطبيعـة قوية عن الحفاظ على صحته .

نظرية ماسلو في التوافق النفسي:

يـرى ماسـلو ان لـدى الانسـان حاجـات اساسـية تنـتظم علـى شـمل هـرم، يضـع تـدرجا فـي الحاجـات الموجـودة فـي القـاع يجـب ان تشـبع قبـل ان تحقـق الحاجـات التـي تليهـا وتكـون فـي اسـفلها الحاجـات الفسـيولوجية وتصـاعديا الـى حاجـة تحقيـق الـذات والتـي تقـع فـي قمـة الحاجـات. حاجـة تحقيـق الـذات لا تصـبح حاجـة ملحـة الا اذا اشبعت الحاجات التي تقع في سلم الحاجات وهذه الحاجات هي:

١-الحاجات الفسيولوجية

٢-الحاجة للأمن والسلامة

٣-الحاجة الى الانتماء والحب

٤-الحاجة الى الاحترام

٥-الحاجة الى تحقيق الذات

ويـرى ماسـلو ان الشـخص المتوافـق هـو الـذي يسـتطيع اشـباع حاجاتـه حسـب اولوياتهـا مـن الحاجـات العضـوية والاجتماعيـة . وكـل مـا ارتقـى الفـرد فـي سـلم الترتيـب الحاجاتـة كلمـا زادت رغبتـة وقويـت هتماماتـة فـي التعـاون والمسـاعدة وحـدد ماسـلوا عـدد مـن الحاجـات الفطريـة التـي تـوثير سـلوك كـل فـرد وتوجهـه وهـذه الحاجـات غريزيـة ، وان السـلوك الـذي يسـتعملة الفـرد لاشـباع الحاجـات لـيس فطريـا ولكـن مـتعلم وهـو عرضـه لانـة يتبـاين بـا تسـاع بـين فـرد واخـر . واشـباع الحاجـات الفسـيولوجية ضـروري لتحقيـق الصـحة النفسـية كمـا ان شـباع الحاجـة الـى

الامـــن اســـاس الصـــحة النفســـية ايضـــا كمـــا ان عـــدم شـــباع حاجـــة الحـــب يعـــد احـــد الاسباب الرئيسية لسوء التوافق .

الفصل الثالث

إجراءات البحـــــــث

اولا: مجتمع البحث

ثانيا: عينة البحث

ثالثا: أداة البحث

رابعا: التطبيق النهائي

خامسا: الوسائل الإحصائية

لتحقيق اهداف البحث الحالي ، كان لابد للباحثون من تحديد مجتمع البحث واختيار عينة ممثلة لذلك المجتمع وتبنى ادوات تتصف بالصدق والثبات والموضوعية ، ومن ثم تطبيقها على عينة البحث الرئيسية من اجل تحليل البيانات ومعالجتها إحصائيا وسيقوم الباحثون في هذا الفصل ، استعراض هذه الإجراءات وعلى النحو الآتي:

اولاً: مجتمع البحث:

يتحدد مجتمع البحث الحالي بطلبة كلية الاداب/جامعة القادسية للعام الدراسي ٢٠١٦ -٢٠١٧ /الدراسة الاولية/ والبالغ عددهم (٢٨٠٢)(*) طالبة وطالبة موزعين على (٥) اقسام علمية وبواقع (١٣٨٠) طالباً ، و (١٤٢٢) طالبة وجدول (١) يوضح ذلك .

جدول(١)

مجتمع البحث موزعين على الاقسام العلمية وفق متغير النوع

القسم العلمي	الطلبة		المجموع
	ذكور	اناث	
اللغة العربية	٣٢٢	٣٤١	٦٦٣
الجغرافية	٣٣٩	٣٥٢	٦٩١
علم الاجتماع	٢٩٥	٣٦٧	٦٦٢
الاثار	١١٧	٤١	١٥٨
علم النفس	٣٠٧	٣٢١	٦٢٨

ثانياً: عينة البحث:

اعتمد الباحثون في اختيار عينة البحث على الطريقة الطبقية العشوائية ذات التوزيع المتساوي من طلبة جامعة القادسية ، أذ تم اختيار (١٠٠) طالب جامعة من عدة كليات موزعة بالتساوي على وفق التخصص (علمي،انساني) والكلية بواقع (٥٠)علمي (٥٠) انساني، وجدول (٢) يوضح ذلك

جدول (٢)

عينة البحث موزعة على وفق متغير النوع

القسم العلمي	الطلبة		المجموع
	ذكور	اناث	
اللغة العربية	١٠	١٠	٢٠
الجغرافية	١٠	١٠	٢٠
علم الاجتماع	١٠	١٠	٢٠
الاثار	١٠	١٠	٢٠
علم النفس	١٠	١٠	٢٠
المجموع	٥٠	٥٠	١٠٠

ثالثآ: أداة البحث :

لتحقيق أهداف البحث اعتمدَ الباحثون مقياسين ، الأول التوجه الصحي والثاني التوافق النفسي، وكما يأتي:

١- مقياس التوجه الصحي:

اعتمدَ الباحثون مقياس (التوجه الصحي) لـ (العابدي ،٢٠١٠)؛ لكونه نتاج النظرية المعتمدة لمفهوم التوجه الصحي، وقد بني هذا المقياس على أساس تعريف (ماسلو) على أنه (نزعة الفرد نحو النشاطات ذات الطابع الصحي ومطالعة الادبيات التي تدور حول الامور االصحية) (وليم سينل)، وخمسة بدائل للاستجابة كما عدلت صياغة بعض مواقفه لتصبح النسخة المعتمدة في صورتها الأولية التي عرضت على الخبراء تتألف من (٣٢) فقرة يتم الاستجابة عليها وفق تدرج خماسي.

٢ـ مقياس التوافق النفسي

اعتمدَ الباحثون مقياس (التوافق النفسي) لـ (الزهوري ،٢٠٠٥)؛ لكونه نتاج النظرية المعتمدة لمفهوم التوافق النفسي، وقد بني هذا المقياس على أساس تعريف (ماسلو) على أنه (قدرة الفرد على تقدير قدراته وامكانياته تقديرا واقعيا بحيث يكون قادرا على تحقيق الاهداف التي يضعها والتي يجب ان تكون نافعة له وتحقق له الرضا والسعادة) (ماسلو)

وخمسة بدائل للاستجابة بوزن (٥ ،٤ ،٣ ،٢ ،١)؛ كما عدلت صياغة بعض فقراته لتصبح النسخة المعتمدة في صورتها الأولية التي عرضت على الخبراء تتألف من (٢٣) فقرة توزعت على مكون واحد وخمسة بدائل للاستجابة مع تحديد المفهوم.

٣-اعداد تعليمات المقياسين:

سعى الباحثون الى ان تكون تعليمات المقياسين واضحة ودقيقة ، أذ طلب من المستجيبين الإجابة عنها بكل حرية وصراحة وصدق وموضوعية ، وذكر بأنه لا توجد هناك اجابة صحيحة وأخرى خاطئة ،بقدر ما تعبر عن رأيهم ، مذكراً انهُ لا داعي لذكر الاسم ، وان الاجابة لن يطلع عليها سوى الباحث ، وذلك ليطمئن المستجيب على سرية اجابته

٤-عرض الأداتين على الحكام:

بعد ان تمت صياغة تعليمات المقياسين وإعداد فقراتهما البالغة (٣٢) فقرة لمقياس التوجه الصحي(٢٣) فقرة لمقياس التوافق النفسي(ملحق/٣/١)، قام الباحثون بعرضهما على مجموعة من المحكمين * المختصين في علم النفس ، أذ بين للمحكمين الهدف من الدراسة والتعريف النظري المعتمد في دراسة ألمتغيرين وقد حصل الباحثون على موافقة السادة المحكمين على تعليمات المقياسين وطريقة اعداد الفقرات ، وقد حصلت الموافقة على (٢٩) فقرة لمقياس التوجه الصحي و(٢٣) فقرة لمقياس التوافق النفسي اذ حصلت

الفقرات في كلا المقياسين على نسبة ٨٠% فأعلى ، ما عدا الفقرات التي تحمل الرقم (٤,٨,١٠) في مقياس التوجه الصحي في اذ كانت نسبة موافقتهم ٧٠%، وبذلك تم استبعاد هذه الفقرات من كلا ألمقياسين.

جدول رقم(٣)

أرقام الفقرات	العدد	الموافقون		المعارضون	
		التكرار	النسبة	التكرار	النسبة
١-٢-٣--٥-٦-٧-١٩-٢٠-٢٢-٢٧-٢٨-٣٠-٣١-٣٣-٣٥-٢٥-٢٦-٣٢-٤٦-٤٥-٤٧-٢٩-٤٩-٤٨-١٣---٥٠	٢٦	١٠	١٠٠ %	-	-
١١-٤٠-٥١-٥٢-٥٣-٥٤-٥٥-٩--١٢-١٤-٣٨-٣٩-١٥-١٦-	١٤	٩	%٩٠	١	%١٠
١٧-١٨-٢١-٢٤-٣٤-٣٦-٣٧-٤١-٤٢-٤٣-٤٤-٤٠	١٢	٨	%٨٠	٢	%٢٠
٤-٨-١٠	٣	٧	%٧٠	٣	%٣٠

وبذلك اصبح عدد فقرات مقياس التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي المعد للتطبيق على عينة تحليل الفقرات(٥٢)فقرة ملحق رقم (٣)

رابعآ: الإجراءات الإحصائية لتحليل الفقرات :

إن الهدف الأساس من تحليل الفقرات هو الحصول على بيانات يتم بموجبها حساب القوة التمييزية لفقرات المقياس ، والقوة التمييزية تعني قدرة الفقرة على التمييز بين الأفراد المميزين في الصفة التي يقيسها المقياس ، والأفراد الضعاف في الصفة نفسها ، ومن ثم فهي تعمل على الإبقاء على الفقرات الجيدة في

المقيـــاس (Eble,١٩٧٢,p.٣٩٢) إذ يعتمـــد الصـــدق والثبـــات علـــى خصـــائص تلـــك الفقرات (Magnusson, ١٩٦٧, P.١٩٧).

ويعـــد أســـلوب الفـــرق بـــين المجمـــوعتين المتطـــرفتين "two-extreme groups" ، والاتســـاق الـــداخلي (علاقـــة درجـــة الفقـــرة بالدرجـــة الكليـــة للمقيـــاس) إجـــراءاً مناســـباً فـــي عمليـــة تحليـــل الفقـــرات ، وبـــذلك لجـــأ البـــاحثون إلـــى كلتـــا الطـــريقتين فـــي تحليـــل فقرات ألأداتين.

ولتحقيق ذلك اتبع الباحثون الخطوات الآتية :

١- اختيار عينة التحليل المكونة من (١٠٠) طالب.

٢- طبـــق مقيـــاس التوجـــه الصـــحي (ملحـــق/٢)، والتوافـــق النفســـي(ملحق/٤) علـــى العينة المشار إليها ، ثم تحديد الدرجة الكلية لكل استمارة.

٣- ترتيـــب الـــدرجات التـــي حصـــل عليهـــا المستجـــيبون فـــي المقـــاييس المشـــار إليهـــا تنازلياً (من أعلى درجة إلى أدنى درجة).

٤- الاعتمـــاد علـــى نسبـــة ٢٧% العليـــا مـــن الـــدرجات ومثلهـــا الدرجـــات الـــدنيا. اذ ان اختيـــار هـــذه النســـبة تمكننـــا مـــن الحصـــول علـــى مجمـــوعتين بأكبـــر حجـــم وأقصـــى تبايـن ممكـن بينهما

وقـــد بلغـــت نســـبة الـــ ٢٧% مـــن الاســـتمارات الحاصـــلة علـــى أعلـــى الـــدرجات (٢٧) اســـتمارة ، ومثلهـــا للاســـتمارات التـــي حصـــلت علـــى أوطـــأ الـــدرجات، أي أن عـــدد الاستمارات التي خضعت للتحليل بلغ (٥٤) استمارة في كل متغير .

حساب القوة التمييزية للمقياس

حساب الوسط الحسابي والانحراف المعياري في كل مجموعة ولكل فقرة للمقياس، ومن ثم تعرّف القوة التمييزية بـ

جـ- (الاختبار التائي) t-Test لعينتين مستقلتين لمقارنة الأوساط الحسابية للمجموعتين المتطرفتين عن كل فقرة وتعد الفقرة مميزة إذا كانت القيمة التائية المحسوبة أعلى من القيمة التائية الجدولية، وقد اتضح إن جميع فقرات للمقياس مميزة اذ كانت القيمة التائية المحسوبة لفقرات المقياس أعلى من القيمة التائية الجدولية البالغة (١.٩٨) عند مستوى دلالة (٠.٠٥) ودرجة حرية (٥٢) لاختبار ذي نهايتين، ولذا أصبح عدد الفقرات الكلي لمقياس التوافق النفسي هو (٢٣) فقرة. والجدول (٥) يوضح ذلك

جـدول (٤)

القوة التمييزية لفقرات مقياس التوجة الصحي باستعمال طريقة المقارنة الطرفية

ت	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية المحسوبة	النتيجة النهائية
	الوسط الحسابي	التباين	الوسط الحسابي	التباين		
١	٤،٥١	٣،٤٤	٠،٦٩	١،٥٠	٠،٣٢	١،٤٣
٢	٤،٢٥	٣،٧٠	٠،٩٣	١،٠٢	٠،٢٤	١،٠٤
٣	٤،٧٤	٣،٢٢	٢،٢٥	١،٤٣	٢٨،٠	١،٢٣
٤	٣،٩٢	٢،٤٨	١،١٧	١،٧٣	٣،١٢	٤،٤٧
٥	٣،٩٢	٢،٧٧	٠،٣٢	١،٨٧	٠،٠١	٠،٠٤

٦	٣،٦٢	٢،٨٨	٢،٠٨	١،٨٧	٠،٢٢	٠،٩٥
٧	٢،٧٧	١،٨٨	٢،٩٢	١،٨٠	٠،٠٣	٠،١٢
٨	٤،٤٨	٢،٩٦	٠،٦٩	٢،٤٠	٠،٢٩	١،٢٨
٩	٣،١٤	٣	١،٨٢	١،٨٥	٠،١٩	٠،٨٢
١٠	٤،٤٠	٣،٣٣	١،٢٧	١،٨١	٠،٤٦	٢،١٩
١١	٤،٢٢	٣،٠٧	١،٠٦	١،٨٢	٠،٤١	١،٩٠
١٢	٤،١٤	٢،٣٣	١،٦٢	١،٠٣	٠،٤٩	٢،٣٨
١٣	٤،٢٩	٢،٧٧	٠،٧٢	١،٥٨	٠،٣٧	٠،٠١
١٤	٤،٤٨	٣،٣٣	٠،٩١	١،٧٧	٠،٠٨	٠،٣٤
١٥	٤،٢٥	٣،٠٧	٠،٨٩	٢،٨٨	٠،٠٨	٠،٣٤
١٦	٤،٨١	٣،٥٩	٠،٢٩	١،٧٢	٠،١٣	٠،٥٥
١٧	٤،٢٢	٢،٤٨	٠،٠١	١،٢١	٠،٩٢	١،٢٨
١٨	٤،٦٦	٣،٤٠	٠،١١	١،٥٠	٠،٤١	١،٧٥
١٩	٤،٧٤	٣،٥١	٠،٤١	٠،٨٠	٠،١٨	٠،٧٧
٢٠	٤،٤٤	٣،١٤	٠،١٢	١،٤٥	٠،٠٥	٠،٢١
٢١	٤،٧٤	٣،٣٧	٠،٢٦	٢،٧٥	٠،٢١	٠،٩١
٢٢	٤،٢٩	٣،٤٤	٠،٥٧	١،٤٣	٠،٠٠	٠،٠٠
٢٣	٤،٤٠	٣،٢٢	٠،٨٣	١،٩٥	٠،٤٣	٢،٠٢
٢٤	٣،٤٨	٢،٨٨	٣٧،٠	٢،٢٤	٠،٠٦	٠،٢٥

٢٥	٣،٤٨	٢،٦٢	١،٢٨	١،٨٦	٠،٣٦	١،٦٣
٢٦	٤،٠٣	٣،٢٢	١،٢٩	٢،١٧	٠،٠٢	٠،٠٨
٢٧	٣،٩٢	٢،٧٧	٠،٥١	٢،٣٩	٠،٠١	٠،٠٤
٢٨	٤،٣٣	٢،٤٨	١،٣١	١،٢١	٠،٢٢	٠،٩٥
٢٩	٢،١٤	٢،٥٥	١،٩٠	١،٦٥	٠،٠٩	٠،٣٨

جدول (٥)

القوة التميزية لفقرات مقياس التوافق النفسي باستعمال طريقة المقارنة الطرفية

ت	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية المحسوبة	النتيجة النهائية
	الوسط الحسابي	التباين	الوسط الحسابي	التباين		
١	٣،٥٥	٢،١٧	٢،٨١	١،١٨	٠،١٢	٢،١٠
٢	٤،٦٢	٠،٤٥	٣،٦١	١،١٢	٠،٤٦	٢،٤٧
٣	٤،٣٣	٢،٨٨	٣،٥١	٤،٦٥	٠،٣٤	١،٥٤
٤	٤،٢٥	٢،٠٤	٢،٩٦	٢،٣٣	٠،٤٢	٣،٢٢
٥	٤،٢٥	١،١٥	٣،٤٠	١،٧٩	٠،١٠	٢،٥٨
٦	٣،٣٧	١،٤٥	١،٧٤	١،٣٠	٠،٥٤	٥،١٠
٧	٤،٧٧	٠،٢٤	٣،٧٧	١،٥٠	٠،٠٤	٣،٩٣
٨	٣،٥٥	٢،٠٩	٢،٠٣	١،١٤	٠،٤٤	٤،٣٨
٩	٤،٦٢	٠،٦٧	٣،٤٨	١،٨٧	٠،٠٥	٣،٧٤
١٠	٢،٨١	٢،٤٤	١،٣٧	٠،٧٥	٠،٢٩	٤،٢٠
١١	٤،١١	١،١٣	٣،٧٤	١،٧٤	٠،٦١	١،١٣
١٢	٣،٢٩	١،٥٠	٢،٥٩	٠،٤٨	٠،٢٠	٠،٠٢
١٣	٤،١٨	١،٤٨	٣،٤٠	٠،٨٧	٠،٣٥	٢،٦٣
١٤	٣،٨٥	١،٣٨	١،٨٨	١،١٧	٠،٤٥	٦،٣٩

١٥	٣،٨٨	١،٣٥	٣،١٤	٣،٩٤	٠،١٩	١،٦٧
١٦	٣،١١	١،٦٥	١،٧٤	٠،٨٢	٠،٤٦	٤،٥٣
١٧	٣،٣٧	١،٨٦	١،٧٧	٨،١٧	٠،٤٢	٢،٦١
١٨	٣،٨١	٢،٦٦	٢،٠٣	١،١٤	٠،٣٩	٤،٧٣
١٩	٣،٤٠	١،٢٠	٣،٣٧	٢،٠١	٠،٠١	٠،١٠
٢٠	٣،٢٢	١،٩٥	٢،٢٢	٠،٨٣	٠،٣٥	٣،١١
٢١	٣،٨١	١،٠٣	٢،٦٦	١،٨٥	٠،٧١	٣،٥١
٢٢	٣،٧٠	٠،٦٥	٢،١٤	١،٦٠	٠،٣٦	٥،٣٨
٢٣	٣،٤٨	١،٦٩	١،٧٠	٠،٨٠	٠،٤٢	٥،٨٦

خامسا: علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس:

يعد ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس مؤشراً لصدق الفقرة ، ومؤشراً لتجانس الفقرات في قياسها للظاهرة السلوكية (Allen&Yen,١٩٧٩,p.١٢٤) إذ يعتمد هذا الأسلوب بالدرجة الأساس لمعرفة فيما إذا كانت كل فقرة من فقرات المقياس تسير في المسار نفسه الذي يسير فيه المقياس؛ ولذلك يعد هذا الأسلوب من أدق الوسائل المعتمدة في حساب الاتساق الداخلي لفقرات المقياس (عيسوي،١٩٨٥،ص٩٥) ، ولتحقيق ذلك استعمل الباحثون معادلة معامل الارتباط الثنائي النقطي " Point Biserial Correlation Coefficient formula " لاستخراج معامل الارتباط بين درجات كل موقف ، والدرجة الكلية للأفراد على مقياس التوجه الصحي في حين استعمل الباحثون معامل ارتباط بيرسون (Pearson) لاستخراج العلاقة الارتباطية بين درجات كل فقرة والدرجة الكلية لاستمارات أفراد العينة البالغة (١٠٠) استمارة على مقياس التوافق النفسي، واتضح ان جميع الارتباطات دالة

إحصائياً عدا ثلاث مواقف في مقياس التوجه الصحي والمتمثلة بالمواقف (١، ١٣، ١٥) ، وثلاث مواقف في مقياس التوافق النفسي والمتمثلة بالفقرة (١٢، ٢٠، ٢٤) ، عند موازنتها بالقيمة التائية الجدولية والبالغة (١.٩٨) عند مستوى (٠.٠٥) ودرجة حرية (٩٨). ولغرض اختيار الفقرات بصيغتها النهائية قبلت الفقرة التي كانت صالحة على وفق الأسلوبين وعليه حذفت المواقف (٢٠، ٢٤) من مقياس التوافق النفسي وأصبح يتألف في صورته النهائية من (١٨) موقفاً ، كذلك فإن مقياس التوجه الصحي أصبح في صورته النهائية مكون من (١٦) فقرة إذ تم حذف الفقرة (٤,٥,٧,١٤,١٥,١٦,١٩,٢٠,٢٢,٢٤,٢٦,٢٧,٢٩). سادساً: مؤشرات الصدق :

قام الباحثون باستخراج عدة مؤشرات للصدق هي :

أ) الصدق الظاهري :

اذ كان مفهوم الصدق يشير الى ان المقياس يقيس بالفعل الوظيفة المخصص لقياسها دون ان يقيس وظيفة اخرى الى جانبها(غانم ،١٩٩٧،ص ١٥٩)، فان هذا النوع من الصدق يتمثل بالفحص الاولي لمحتويات المقياسين ، اي بالنظر الى الفقرات ومعرفة ماذا يبدو ان تقيسه ثم مطابقة هذا الذي يبدو بالوظيفة المراد قياسها ، فإذا اقترب الاثنان كان المقياس صادقاً صدقاً ظاهرياً اي ان فقراته تتصل غالباً بالجانب المطلوب (أحمد ب ت،ص ١٨٨)، وقد تم التوصل للصدق الظاهري للمقياسين من خلال حكم مختص على درجة قياس المقياس للسمة المقاسة ، وبما ان الحكم يتصف بدرجة من الذاتية لذلك يعطى المقياسين لأكثر من محكم (عودة ،٢٠٠٢،ص ٣٧٠)، وهذا الاجراء يتفق مع ما اشار اليه (EBEL) من ان افضل وسيلة لاستعمال الصدق الظاهري هو قيام عدد من الخبراء والمختصين بتقدير مدى تمثيل فقرات ومواقف المقياس للصفة المراد قياسها (EBEL,١٩٧٢,P ٧٩).

ولقد تحقق للباحثون هذا النوع من الصدق خلال عرض مواقف المقياسين وتعليماته وبدائله وطريقة تصحيحه على مجموعة من الخبراء المختصين في علم النفس للأخذ بآرائهم حول صلاحية فقرات المقياسين وبدائلهما وتعليماتهما وطريقة تصحيحهما وملائمتهما لمجتمع البحث كما تمت الاشارة اليه آنفاً.

ب) صدق البناء:

يقصد بصدق البناء مدى قياس المقياس لسمة او ظاهرة سلوكية معينة (الزوبعي وآخرون ،١٩٨١،ص ٤٣)، اذ اوضح عدد كبير من المختصين انه اكثر انواع الصدق قبولاً والذي يتفق مع جوهر مفهوم (ايبل)، للصدق من حيث تشبع المقياس بالمعنى (الامام ،١٩٩٠،ص ١٣١)، ولقد توفرت مؤشرات صدق البناء في مقياسي التوجه الصحي والتوافق النفسي الخاص بعد تحديد مفهومه وصياغة فقراته ضمن ذلك المفهوم فضلاً عن التحقق الكمي لمؤشرات صدق البناء وذلك من خلال القوة التمييزية للفقرات أولا وإيجاد علاقة الفقرة بالمجموع الكلي (الاتساق الداخلي).

سابعآ:مؤشرات الثبات:

اذا كان الثبات يعني دقة المقياس فانه يعني ايضاً الدقة والاتساق في اداء الإفراد والاستقرار في النتائج عبر الزمن ، فالمقياس الثابت يعطي نفس النتائج اذا طبق على نفس المجموعة من ألأفراد مرة ثانية (BARON, ١٩٨١,P.٤١٨)، فضلآ عن ذلك أن من شروط المقياس الجيد أن يتصف بثبات عال (ANASTASI,١٩٧٦,P.١٠٣)، ولقد أشارت أدبيات القياس النفسي الى أمكانية قياس الثبات بطريقة الاتساق الخارجي أو ما يسمى بإعادة الاختبار (TEST- RETEST) وذلك عندما يستمر المقياس بإعطاء نتائج ثابتة نسبيا بتكرار تطبيقه عبر الزمن ، وكذلك بطريقة الاتساق الداخلي أو ما يسمى بطريقة التجزئة النصفية (SIPLT- HALF METHOD) أذ يمكن تحقيقه من خلال كون فقرات المقياس جميعها تقيس المفهوم ذاته في نفس الفترة (FRAMELL,١٩٨١,P.٩٧)، وهكذا يبدو أن الفرق بين طريقتي التجزئة النصفية وإعادة الاختبار وأن معامل الثبات في الطريقة الأولى يشير الى طريقة

تجانس ألفقرات إذ يقصد بالتجانس أن الفقرات تقيس مفهوماً واحداً ، بينما يشير معامل الثبات بطريقة أعادة الاختبار الى درجة استقرار الأفراد في إجاباتهم على المقياس عبر فترة مناسبة من الزمن (الزوبعي آخرون ١٩٨١،ص ٣٣)، وهكذا قام الباحثون باستخراج ثبات مقياس التوجه الصحي والتوافق النفسي وكما يلي:

طريقة إعادة الاختبار:

تتضمن هذه الطريقة تطبيق المقياس على عينة ممثله من ألأفراد ثم أعادة تطبيق المقياس مرة أخرى بعد مرور فترة مناسبة من الزمن ثم يحسب معامل الارتباط بين الدرجات التي حصل عليها أفراد العينة في المرة الأولى والثانية (الزوبعي وآخرون ، ١٩٨١ ص٣٣).

وبالتالي فأن معامل الثبات العالي بهذه الطريقة يشير الى وجود استقرار في اجابات الأفراد عبر الزمن (INURPHY,١٩٨٨,P.٨٥)، ولقد قام الباحثون بتطبيق مقياس التوجه الصحي والتوافق النفسي لاستخراج الثبات بهذه الطريقة على عينة مكونه من (٣٠) طالب من طلبة جامعة القادسية (ملحق ٦/٣) تم اختيارهم بالطريقة العشوائية من طلبة كلية الآداب في جامعة القادسية موزعين بالتساوي على وفق متغير الجنس وجدول (٨) يوضح ذلك:

جـــدول (٦)

عينـــة ثبـــات مقياســـي التوجـــه الصـــحي والتوافـــق النفســـي موزعـــة علـــى وفـــق متغيـــر الجنس

ت	القسم	الجنس		المجمـــــــوع
		ذكور	إناث	
١	**علم النفس**	٥	٥	١٠
٢	**اللغة العربية**	٥	٥	١٠
٣	**الاجتماع**	٥	٥	١٠
	المجمـــــــــــوع	١٥	١٥	٣٠

وهكـــذا قـــام البـــاحثون بعـــد مـــرور أســـبوعين مـــن التطبيـــق الأول للمقياســـين بإعـــادة المقياســـين نفســـهما مـــرة أخـــرى وعلـــى العينـــه نفســـها ، وباســـتعمال معامـــل ارتبـــاط بيرســـون ، للتعـــرف علـــى طبيعـــة العلاقـــة بـــين درجـــات التطبيـــق الأول والثـــاني ، فقـــد ظهـــر أن معامـــل الثبـــات لمقيـــاس التوجـــه الصـــحي بلـــغ (٠،٩٨)، فـــي حـــين بلـــغ معامـــل الثبـــات لمقيـــاس التوافـــق النفســـي(٠,٧٢) وقـــد عـــدت هاتـــان القيمتـــان مؤشـــرا علـــى اســـتقرار اســـتجابات الأفـــراد علـــى مقيـــاس التوجـــه الصـــحي والتوافـــق النفسي عبر الزمن.

ثامناً: التطبيق النهائي :

بعـــد اســـتكمال الجوانـــب الإجرائيـــة لمقيـــاس التوجـــه الصـــحي والتوافـــق النفســـي قـــام البـــاحثون بتطبيـــق المقياســـين علـــى عينـــة البحـــث المكونـــة مـــن (١٠٠) طالـــب مـــن كليـــة الآداب فـــي جامعـــة القادســـية ، اذ تـــم اختيـــارهم مـــن بعـــض أقســـام كليـــة الآداب فـــي جامعة القادسية للمدة الواقعة من (٥-٢-٢٠١٧) ولغاية (٢٩-٤-٢٠١٧).

تاسعاً: الوسائل الإحصائية :

لمعالجة بيانات البحث الحالي فقد استعمل الباحثون الوسائل الإحصائية الآتية :

١- الاختبار التائي لعينتين مستقلتين (تمييز الفقرات).

٢- الاختبار التائي لعينة واحدة وقد استعمل لاستخراج الفرق بين المتوسط الحسابي والنظري.

٣- معامل ارتباط بيرسون (لاستخراج معامل الثبات بطريقة اعدة الاختبار والتجزئة النصفية وعلاقة الفقرة بالمجموع الكلي والعلاقة الارتباطية بين متغيرات البحث).

الفصل الرابع

عرض النتائج ومناقشتها وتفسيرها

اولآ: قياس التوجه الصحي لدى طلبة كلية الآداب:

كان المتوسط الحسابي لدرجات عينة طلبة جامعة القادسية البالغ عددهم (١٠٠) طالب على مقياس التوجه الصحي (١٠١,٦٤) درجة ، وبانحراف معياري (٩,٧٢) درجة ، ثم قام الباحثون باستخراج *الدرجة المعيارية لجميع افراد العينة ، وبعدها تم استعمال الاختبار التائي ، تبين ان (٢٢%) حصلوا على (+١) فاعلى في حين حصل (٢٠%) على (-١) فأدنى في حين حصل (٥٨%) على الدرجة المتوسطة ما بين (+-١) ، وجدول (٩) يوضح ذلك.

جدول (٧)

الدرجة المعيارية والتائية لعينة البحث على مقياس التوجه الصحي.

حجم العينة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الفرضي	القيمة التائية المحسوبة	القيمة الجدولية	مستوة الدلالى
١٠٠	٩٦,٢٨	٧٥,٤	٢٢	٠،٩٨	١،٩٨	٠،٠٥

وتشير النتيجة اعلاه الى ان اغلب الافراد لديهم ميل صحي اذا ما اخذنا بالحسبان الافراد ذوي التوجه المتوسط في ميولهم الصحية. ويمكن تفسير النتيجة ان طلبة الجامعة مرتفعي الميل كونهم اشخاص واقعيون ويعيشون في بيئة واقعية فالواقع العراقي الحالي الذي يمثل البيئة هنا كون لهم بيئة يستطيعون فيها استعراض مهاراتهم والتعبير عنها و الافادة منها ، اضف الى ذلك ان البيئة بمضامينها رفعت من ميولهم الصحية وحفزت من معتقداتهم وان لم ينتمو الى الجانب الصحي من الناحية المادية أي السلوكية ولكنهم انتمو من الناحية المعنوية (النفسية) ، الامر الذي يعتقد فيه الباحثون ان سلوك الطلبة نتيجة التداخل بين شخصياتهم وخصائصهم ، الميل من مظاهر الشخصية التي يمكن التعبير عنها لفظيا وسلوكيا.

ثانيا: قياس التوافق النفسي لدى طلبة كلية الآداب:

كان المتوسط الحسابي لدرجات عينة طلبة جامعة القادسية البالغ عددهم (١٠٠) طالب وطالبة على مقياس الحاجة للتوافق (١٠٤,٤) درجة ، وبانحراف معياري (٣٨,٦٩) درجة ، بينما كان المتوسط الفرضي(٩٦) درجة ، وبعد استعمال الاختبار التائي لعينة واحدة ، تبين ان القيمة التائية المحسوبة (١,٥٣) وهي ذات دلالة احصائية عند مستوى(٠,٠٥) ودرجة حرية (٩٩) وهي اكبر من القيمة التائية الجدولية البالغة (١,٩٨) عند نفس المستوى ، وهذه النتيجة تشير الى أن عينة البحث ليس لديهم حاجة للتوافق ، وجدول (١٠) يوضح ذلك.

جدول(٨)

الوسط الحسابي والوسط الفرضي والانحراف المعياري لمقياس الحاجة الى التوافق النفسي

حجم العينة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الفرضي	درجة الحرية	القيمة التائية المحسوبة	القيمة الجدولية	مستوة الدلالى
١٠٠	١٠٤،٤	٣٨،٦٩	٥٤	٩٨	١،٥٣	١،٩٨	٠،٠٥

من الجدول اعلاه يتبين ان عينة البحث الحالي ليس لديها حاجة للتوافق ، ويمكن تفسير هذه النتيجة وفقا لنظرية فستنجر. ان اراء ومعلومات طلبة الجامعه و الحاجة للتوافق تتعارض مع الجانب المثالي من معارفهم بمعنى ان معتقداتهم خفضت من حاجتهم للتوافق النفسي و التوجه الصحي ، ولكي يحققوا حالة من الاتزان والتوازن بين معتقداتهم وسلوكهم انخفضت الحاجة للتوافق النفسي بالتالي خاضعة لإطار مرجعي ديني متسقة معه ومنخفضة في حاجتها للتوافق النفسي .

ثالثا:العلاقة بين التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي لدى طلبة الجامعة:

بعد معالجة البيانات احصائياً للتعرف على العلاقة الارتباطية بين التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي وباستعمال معامل ارتباط بيرسون ، فقد تبين ان معامل الارتباط كان (٠,٢١)، وهذا يعني ان هناك علاقة متوسطة بين التوجه الصحي والتوافق النفسي ، اي كلما زاد مستوى التوجه الصحي لدى طلبة الجامعة زاد مستوى التوافق النفسي والعكس صحيح، وجدول (١١) يوضح ذلك

وجدول(٩)

قيمة معامل الارتباط لمتغيري التوجه الصحي والتوافق النفسي

المتغيرين	عدد افراد العينة	قيمة معامل الارتباط
التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي	١٠٠	٠,٢١

ويمكن تفسير نتيجة البحث الحالي انه كلما زاد التوجه والدافع نحو الجانب الصحي زادت الحاجة الى التوافق النفسي.

ويرى الباحثون ان هذه الزيادة في الحاجة للتوافق التي ترافق التوجه هي زيادة غير ملحوظة في الجانب الواقعي بل تكون حاضرة في الجانب الفكري او المعنوي.

التوصيات

١ ـــ اعتماد لجان القبول في المؤسسات الصحية للمقياسين الحاليين محكما اضافياً الى القبول في المؤسسات المعنية

٢ ـــ يمكن استخدامهما من اساتذة الكليات والمرشدين التربويين في الجامعات لغرض التعرف على الطلاب ذوي التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي وتوجيهم للتقديم الى الكليات ذات الاختصاص المناسب.

المقترحات

يقترح الباحثون إجراء الدراسات الآتية:

١ ـــ قياس التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي لطلبة كلية الاداب لاعتمادهما أحد محكات القبول في المؤسسات الصحية.

٢ ـــ دراسة أثر بعض المتغيرات في التوجه الصحي لطلاب المرحلة الجامعية (التخصص الدراسي،المستوى الاقتصادي او الثقافي للأسرة،مهنة الوالدين وغير ذلك)

المصادر العربية

١. السوداني ، عبد الكريم عبد الصمد (١٩٩٧) : - الاتجاهات الصحية اللازمة لتلاميذ المرحلة الابتدائية ومدى مراعاتها في كتب العلوم . اطروحة دكتوارة . غير منشورة ، كلية التربية ، ابن الهيثم ، جامعة بغداد .

٢. الأحمدي ، علي بن حسن (٢٠٠٣) : - مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الصف الثاني الثانوي وعلاقته باتجاهاتهم الصحية في المدينة المنورة ، كلية التربية ، جامعة ام القرى ، الرياض .

٣. السرطاوي ، عبد العزيز الحمادي ، جميل (٢٠١٠) : - الاعاقات الجسمية والصحية ، الطبعة الاولى ، دار الفكر للتوزيع والنشر ، عمان ، الادرن .

٤. رضوان ، سامر جميل بشكه ، كونراد (٢٠٠٢) : - الصحة النفسية ، دار المسيرة ، عمان ، الاردن .

٥. رضوان ، سامر جميل بشكه ، كونراد ، ٢٠٠٩ :- الصحة النفسية ، الطبعة الثالثة ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان ، الاردن.

٦. رضوان ، سامر جميل بشكة ، كونراد ، (٢٠٠١) : - السلوك الصحي والاتجاهات لدى طلبة الجامعة ، دراسة مقارنة ، سوريا – العاينا ، مجلة الشؤون الاجتماعية ، العدد (٧٢) ، الشارقة .

٧. ابو دلو ، جمال (٢٠٠٩) : - الصحة النفسية ، الطبعة الاولى ، دار اسامة للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن .

٨. الامام ، مصطفى محمود (١٩٩٠) : - التقويم ، القياس ، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي ، جامعة بغداد .

٩. منظمة الصحة العالمية (١٩٨٧) : - منبر الصحة العلمي . العدد (٢) ، المجلد (٨) جنيف .

١٠ . عودة ، احمد سليمان (٢٠٠٠) : - القياس . التقويم ، ط ٤ ، دار الامل ، الاردن .

١١.عبد الحميد ، محمد نبيل (١٩٨٧) : - العلاقات الارسة للمسنين وتوافقهم النفسي ، الدار الفنية للنشر والتوزيع ، القاهرة .
١٢.دسوقي ، كمال (١٩٧٣) : - علم النفس ودراسة التوافق ، دار النهضة العربية ، بيروت .
١٣.الزوبعي ، عبد الجليل ابراهيم وآخرون ، (١٩٨١) : - الاختبارات والمقاييس النفسية ، دار الكتب للطباعة . للنشر ، جامعة الموصل .

المصادر الاجنبية

١. Antonovsky .A.(١٩٧٩) :Health , stress and copin. san Francisco
٢. Antonovsky .A.(١٩٩٠) : Asomewht personal odyssey in studying the stress process . Journal strees medicine .
٣. Ebel , R.L.(١٩٧٢) : Essentials of education measure ment . new jersey orentice : Hell .
٤. Allen . M . J & Yen . w.m.(١٩٧٩) : Introduction to measure ment theory Brooke cole . edition . California . U.S.A.
٥. Anastasla, A.(١٩٧٦) : Psychological testing Mac – Millar . ١ st edition , new York .
٦. Ebel , R.L.(١٩٧٢) : Essentials of educaticual

الملاحق

ملحق رقم (١)

أسماء السادة الخبراء وفق الألقاب العلمية والحروف الهجائية

ت	اللقب	الاسم	اسم الكلية/الجامعة
١	أ.م.د	سلام هاشم حافظ	كلية الاداب/جامعة القادسية
٢	أ.م.د	احمد عبد الكاظم جوني	كلية الآداب/جامعة القادسية
٣	أ.م.د	رواء ناطق	كلية الاداب/جامعة القادسية
٤	أ.م.د	فارس هارون الرشيد	كلية الاداب/جامعة القادسية
٥	م.د.	طارق محمد بدر	كلية الاداب/جامعة القادسية
٦	م.د	علي حسين عايد	كلية الاداب/جامعة القادسية
٧	م.	عماد عبد الامير نصيف	كلية الاداب/جامعة القادسية
٨	م.	نغم هادي حسين	كلية الاداب/جامعة القادسية
٩	م.م.	زينه علي	كلية الاداب/جامعة القادسية
١٠	م.م.	علي عبد الرحيم صالح	كلية الاداب/جامعة القادسية

ملحق(٢)

مقياس التوجه الصحي بصيغته الأولية

جـــامــعـة الـقـادسـيـــة

كلية الآداب/قسم علم النفس

الـدراسـات الأولـيــة

استبيان أراء الخبراء على التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي

الأستاذ الفاضل ....المحترم

تحية طيبة......

يروم الباحثون القيام بالبحث الموسوم (التوجه الصحي وعلاقته بالتوافق النفسي لدى طلبة الجامعة)

وقد تبنى الباحثون تعريف (وليم سينل)للتوجه الصحي والذي نص (هو وعي الفرد بموجودات البيئة الادراكية المحيطة به والمتعلقة بالقضايا الصحية ومستلزمات الحماية الذاتية).

.ونظرا لما عرفتم به من خبرة وكفاية في بناء المقاييس النفسية لذا لجا الطلبة لمشورتكم و ابداء ملاحظتكم على مدى صلاحية الفقرات علما ان بدائل المقياس (تنطبق علي دائما،تنطبق علي غالبا ،تنطبق علي احيانا ،تنطبق علي قليلا ،لا تنطبق علي).

الأشراف

د.عماد عبد الامير

الباحثون

مرتضى محيوي عواد

زينب خضير عباس

سهاد فاهم سبهان

ملحق (٣)

ت	الفقرات	صالحة	غيـــــر صالحة	التعــد يل
١	اشعر لدي وعي بصحتي الجسمية			
٢	اشعر مباشرة عند حصول توعكات بصحتي			
٣	اتحسس لاية مؤاشرات جسمية داخلية بصحتي			
٤	اتساءل بما يفكر به الاخرين اتجاه صحتي الجسميه			
٥	يهمني تقيم الاخرين بصحتي الجسمية			
٦	اعي بما يفكر الاخرين حول صحتي الجسمية			
٧	اشعر بالقلق عندما افكر بصحتي			
٨	التفكير بصحتي تجعلني اشعر بمشاعر الضيق			
٩	يقلقني عدم تاكدي اني بصحه جيدة			
١٠	اشعر بالاطمئنان حول وضعي الصحي			
١١	نادرا ما اشعر بالضعف بصحتي			
١٢	مسرور بما اشعر به من صحة جيدة			
١٣	لدي مشاعر ايجابية حول صحتي			
١٤	افعل اشياء تجعلني بعيدا عن حالة المرض			
١٥	انا متمس لاحافظ على نفسي من حالة المرض			
١٦	احاول تجنب الانغماس في سلوكيات تؤثر على صحتي			
١٧	اشعر بتقبل شكلي ولا احب تغيره			
١٨	انا متحمس لاكون معافى جسميا			
١٩	اتحمس لانفق الجهد والوقت من اجل صحتي			

٢٠	لدي رغبة قوية لاحافظ على صحتي			
٢١	احرص لاحافظ على ارقى شكل جسمي			
٢٢	اشعر اني في حالة تحدي مستمر لان تكون صحتي بحالة افضل			
٢٣	صحتي هي الشي ال\اي انا مسؤول عنه			
٢٤	وضعي الصحي يتحدد بدرجة كبيرة بما اقوم به او ما لا اقوم به			
٢٥	لاكون بصحه جيدة دلك تتعلق بقدراتي وجهدي\			
٢٦	وضعي الصحي يحدد باحداث الحظ			
٢٧	وضعي الصحي مسيطر عليه باحداث عرضية			
٢٨	ان شكلي الجسمي مناسب و ليس له علاقه بالحظ			
٢٩	اعتقد ان الصدفه و الحظ لا يلعبان اي دور في صحتي			
٣٠	اعتقد بان وضعي الصحي سوف يكون ايجابيا بالمستقبل			
٣١	انا لا اتوقع ان اعاني من بمشاكل صحيه في المستقبل			
٣٢	اتوقع بان صحتي سوف تتدهور في المستقبل			

ملحق (٤)

استبانه تحليل الفقرات لمقياس التوجه الصحي

جامعة القادسية/كلية الآداب

قسم علم النفس

الدراسات الأولية

عزيزي الطالب....

بين يديك مجموعة من العبارات،وهناك خمسة بدائل أمام كل عبارة،يرجى قراءتها، ووضع أشارة (√)أو دائرة أمام كل عبارة تمثل الاختيار التي ترى انه ينطبق عليك، حاول قراءة فقرات المقياس بدقة والإجابة عنها دون أن تترك أي فقرة دون إجابة ، علما أن الإجابة سرية لأغراض البحث العلمي ولم يطلع عليها سوى الباحث ولا داعي لذكر الاسم، مع الشكر والتقدير.

مثال طريقة الإجابة..

ت	الفقرة	دائماً	غالباً	احياناً	نادرا	أبداً
١	اشعر لدي وعي بصحتي الجسمية			√		

اشراف

د. عماد عبدالامير نصيف

الباحثون

مرتضى محيوي عواد

زينب خضيرعباس

سهاد فاهم سبهان

ت	الفقرة	صالحة	غيـــــر صالحة	تعديل
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

١٦				
١٧				
١٨				
١٩				
٢٠				
٢١				
٢٢				
٢٣				