



## Psychological resilience and social anxiety among children without Parents in children's homes in Amman

Inaam Jamil Saud Al Jaradin

Tafila Technical University – Jordan

### Abstract

The study aimed to identify psychological resilience and social anxiety among children without parents in childcare homes in Amman. The study sample consisted of (72) children within the age group (12-15) years, distributed among 6 government care homes and one private care home, who were selected using this method. Intentionality, and the psychological flexibility tool, consisting of (29) items, and the social anxiety tool, consisting of (35) items, were applied to them, after ensuring their validity and reliability. The results showed that the degree of both psychological flexibility and social anxiety was moderate among children in social care homes in Oman.

**Keywords:** Psychological flexibility, social anxiety, childcare.

### المرونة النفسية والقلق الاجتماعي لدى الاطفال فاقدى الوالدين في دور رعاية الاطفال في عمان الباحثة انعام جميل سعود الجرادين

**الملخص:** هدفت الدراسة التعرف إلى المرونة النفسية والقلق الاجتماعي لدى الاطفال فاقدى الوالدين في دور رعاية الاطفال في عمان، وتكونت عينة الدراسة من (72) طفلاً ضمن الفئة العمرية (١٥-١٢) سنة، موزعين على ٦ دور رعاية حكومية ودار رعاية واحدة خاصة تم اختيارهم بالطريقة القصصية، وطبق عليهم اداة المرونة النفسية المكون من (٢٩) فقرة، واداة القلق الاجتماعي المكون من (٣٥) فقرة، بعد التأكد من صدقهما وثباتهما، وقد أظهرت النتائج أن درجة كل من المرونة النفسية والقلق الاجتماعي جاءت بدرجة متوسطة لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان. وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في درجة المرونة النفسية تعزى لمتغيري النوع الاجتماعي وفاقدى احد الوالدين او كليهما، بالإضافة الى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في درجة القلق الاجتماعي وفاقدى احد الوالدين او كليهما

**الكلمات الدالة:** المرونة النفسية، القلق الاجتماعي، دور رعاية الاطفال.

**Citation:** Al Jaradin, E. (2021). Psychological resilience and social anxiety among children without parents in children's homes in Amman. *International Jordanian journal Aryam for humanities and social sciences; IJJA, 3(1)*.



©2022 The Author (s). This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license.  
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

International Jordanian journal  
Aryam for humanities and social  
sciences: [Issn Online 2706-8455](http://Issn Online 2706-8455)

## المقدمة

تعد الحاجات النفسية والاجتماعية للأطفال فاقدى أحد الوالدين أو كليهما ضرورية لتحقيق الشخصية المتفوقة نفسياً واجتماعياً وصحياً، وتتوفر هذه الحاجات من خلال الرعاية الالزمة المتكاملة التي تقدمها دور الرعاية الاجتماعية والمؤسسات الإيوائية، وبعد الشعور بالعزلة والوحدة شعور قاسٍ، إذا كان مفروضاً على الإنسان وليس نابعاً من رضي وقبول، وهو شعور ذاتي قد يشعر به الفرد وهو وسط الزحام أو حشد من الناس، حيث تشغله أفكاره وهمومه عن الانخراط معهم انحرافاً عاطفياً، ويعد الحرمان من الوالدين، أو من الإطار والمكان الطبيعي للطفل بأي صورة من صور الحرمان، من الاسباب الرئيسة التي قد تؤدي إلى حرمانه من العلاقة القوية التي تمده بالحب والأمان والرعاية، مما يؤدي إلى إعاقة نموه الطبيعي وخلق شخصية غير متزنة ومذبذبة. إن الطفل الذي يفقد أحد والديه أو كليهما يحرم من أي دعامة ولو ضعيفة، تمكنه من أن يسير بسهولة في طريقة إلى التوافق النفسي والاجتماعي السليم، كما يسيطر عليه جو من القلق الاجتماعي والتوتر يعيق نموه و يؤذيه أكثر مما يؤذيه المرض العضوي، وتزداد قابلية الطفل لظهور بعض الأمراض السيكوسوماتية وبعض المشاكل النفسية (الخلفات والزغول، ٢٠٠٣).

وقد يؤدي حرمان الطفل من الأسرة نتيجة فقد أحد والديه إلى عدم شعوره بالمرؤنة النفسية، وشعور شديد بالوحدة حتى لو كان موجوداً في جماعة، وتعود المرؤنة النفسية للفرد من أهم الحاجات وأكثرها التصاقاً بكل فرد، والمرؤنة النفسية هي جذر الأمان الاجتماعي الذي يبدأ منذ اللحظة الأولى لميلاد الإنسان من خلال إشباع الأم للحاجات الأساسية المختلفة للوليد (عبد الرحيم، ٢٠٠٧).

ويشير كل من بيرت (Pert) ودسبينزا (Dispenza) إلى أن للانفعالات التي تتولد لدى الإنسان بسبب الضغوط تأثيرات سلبية على تكوينه البدني والنفسي وتفضي إلى المرض، أما الانفعالات الايجابية فهي تمكن الإنسان من استعادة عافيته النفسية، وتجدد طاقة اقباله على الحياة ولهذا الامر قيمة علاجية رائعة. وعندما تسيطر على الإنسان الانفعالات الايجابية يظهر مستوى مرتفع من الابداع، وعلى المدى البعيد يمكن ان تتطور المرؤنة النفسية العامة لديه، مما يمكنه من التفاعل الايجابي والمواجهة الايجابية لأي ضغوط او منغصات في حياته (ابو حلاوة، ٢٠١٣).

وهذا ما يؤكد ان الظروف النفسية والاجتماعية المناسبة تلعب دوراً فاعلاً في مدى احساس الفرد

بالرضا النفسي والتوافق الاجتماعي، مما يجعله قادرًا على بناء علاقات اجتماعية ايجابية في تفاعله مع زملائه واصدقائه (مشاري والعلمي، ٢٠١٦).

وتكون مشكلة الدراسة فيما يواجه الاطفال في دور الرعاية الاجتماعية من ظروف نفسية واجتماعية تكمن في تعرض الأطفال في بداية حياتهم المبكرة للحرمان من الأم أو الأب أو كليهما يؤدي إلى إصابتهم بحالات من الاكتئاب، وإلى ضعف علاقتهم الاجتماعية مع الآخرين، وربما يصل الأمر إلى جنوح بعضهم، وقد أشارت العديد من الدراسات إلى ذلك كدراسة خريسات (٢٠١٦) والعطاس (٢٠١٢) ونظراً لمواجهتهم العديد من المواقف الضاغطة التي تتضمن خبرات غير مرغوب فيها، وأحداثاً تنطوي على الكثير من مصادر القلق الاجتماعي، وعوامل الخطر والتهديد في مجالات الحياة، والتي تعكس على معظم جوانبهم الشخصية، جاءت هذه الدراسة للتعرف على المرونة النفسية والقلق الاجتماعي لدى الاطفال فاقدي الوالدين في دور رعاية الاطفال في عمان.

و جاءت هذه الدراسة لتجيب عن الأسئلة الآتية:

- السؤال الأول: ما درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان؟
- السؤال الثاني: ما درجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان؟
- السؤال الثالث: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = .05$ ) في درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تعزى لمتغيرات النوع الاجتماعي، وفاقدي أحد الوالدين أو كليهما؟
- السؤال الرابع: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = .05$ ) في درجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تعزى لمتغيرات النوع الاجتماعي، وفاقدي أحد الوالدين أو كليهما؟

كما هدفت الدراسة إلى التعرف على:

- درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان.
- درجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان.
- الفروق في مستوى المرونة النفسية لدى اطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان والتي تعزى

إلى النوع الاجتماعي ، وفاقدي الوالدين.

- الفروق في مستوى القلق الاجتماعي لدى اطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان والتي تعزى إلى النوع الاجتماعي ، وفاقدي الوالدين.

تكمّن أهمية الدراسة من أهمية موضوعها، الذي يركّز على التوجّه نحو الاهتمام بالمرؤنة النفسيّة والقلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية، وتأمل الباحثة أن تساعده نتائجها الباحثين والمختصين والعامليّن في دور الرعاية الاجتماعية في إعداد برامج لرفع مستوى المرؤنة وخفض مستوى القلق الاجتماعي لدى هؤلاء الأطفال، والتعرّف على مستوى المرؤنة النفسيّة والقلق الاجتماعي لديهم على أمل أن تزود المعنيّن بنتائج عملية للإفادّة منها في تقديم رعاية أفضل لهذه الفئة التي تحتاج إلى جهود إضافيّة تساعدهم على التكييف مع الحياة ومتطلباتها المعقّدة.

### **مصطلحات الدراسة**

**المرؤنة النفسيّة:** عرفت الجمعيّة الأميركيّة لعلم النفس المرؤنة النفسيّة على أنها عمليّة التوافق الجيد والمواجهة الإيجابيّة للشدائد، أو الصدمات، أو النكبات، أو الضغوط النفسيّة العاديّة التي يواجهها البشر، مثل: المشكلات الأسريّة، ومشكلات العلاقات مع الآخرين، والمشكلات الصحّيّة الخطيرّة، وضغوط العمل والمشكلات الماليّة (APA، ٢٠١٤). وتعرف إجرائيًا بأنّها الدرجة التي يحصل عليها الفرد على اداة المرؤنة النفسيّة المعد لأغراض هذه الدراسة.

**القلق الاجتماعي:** عرف رضوان (٢٠٠١) القلق الاجتماعي بأنه الخوف المزمن من مواقف مختلفة؛ التي يشعر فيها الفرد بأنه محظوظ الانظار وخوفه من القيام بشيء ما، ويؤدي نتيجة لتهديدات لا يمكن السيطرة عليها، أو لا يمكن تجنبها. ويعرف القلق الاجتماعي اجرائيًا في هذه الدراسة بالدرجة التي يحصل عليها الفرد على اداة القلق الاجتماعي ، المعد لأغراض هذه الدراسة.

**دور الرعاية الاجتماعيّة:** هي دور لإيواء الاطفال من الجنسين المحروميين من الرعاية الاسريّة، نتيجة غياب احد الوالدين او كليهما(محمد، ٢٠٠٣). وتعرف دور الرعاية الاجتماعية في هذه الدراسة، بأنّها دور الرعاية الاجتماعيّة التي خضعت للدراسة الحالية .

### **حدود الدراسة**

- الحد الزمني : طبقت الدراسة خلال الفصل الدراسي الاول للعام الدراسي ٢٠١٨/٢٠١٩.

• الحد المكاني: اقتصرت الدراسة على دور الرعاية الاجتماعية في مدينة عمان / المملكة الاردنية الهاشمية.

• الحد الموضوعي: تتمثل الحدود الموضوعية لهذه الدراسة بدرجة تمنع اداتي الدراسة بالخصائص السيكومترية ودقة استجابة افراد عينة الدراسة على فقرات اداتي الدراسة.

## الدراسات السابقة

هدفت دراسة خريسات (٢٠١٦) دراسة العلاقة بين الافكار اللاعقلانية والقلق الاجتماعي عند الاطفال الايتام الموجودين في دور الرعاية الاجتماعية " و تكونت عينة الدراسة من ٩٧ طفل من الاطفال الايتام الموجودين في دور الرعاية الاجتماعية، واستخدمت الباحثة اداة الافكار اللاعقلانية كأدلة للدراسة، واظهرت نتائج الدراسة ارتفاع مستوى الافكار اللاعقلانية لدى عينة الدراسة ووجود القلق الاجتماعي بنسبة مقبولة، اضافة الى عدم وجود فروق داله احصائيًّا عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في الافكار اللاعقلانية والقلق الاجتماعي بين الجنسين ، ووجود علاقة ارتباطية بين الافكار اللاعقلانية الكلية وسمة القلق الاجتماعي وإمكانية التنبؤ بسمة القلق الاجتماعي من خلال وجود تلك الافكار.

وهدفت دراسة إسماعيل (٢٠١٥) دراسة فاعلية برنامج تدريسي في تنمية تقدير الذات لدى المراهقين مجھولي النسب في دور الرعاية الاجتماعية في عمان، و تكونت عينة الدراسة من (١٦) مراهقة مجھولة النسب يقمن في دار النھضة لرعاية الفتیات في عمان في العام الدراسي ٢٠١٤/٢٠١٥ و تراوحت أعمارهن بين (١٤-١٨) سنة، واستخدمت الباحثة اداة تقدير الذات، والبرنامج التدريسي المكون من (١٢) جلسة كأدلة للدراسة. وأظهرت نتائج الدراسة أن مستوى تقدير الذات للمراهقات مجھولات النسب في دور الرعاية الاجتماعية كانت منخفضة، تبين وجود فروق داله احصائيًّا عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في القياس البعدي على اداة تقدير الذات بين المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية.

وهدفت دراسة اکھيل (٢٠١٤) التعرف على الحاجات النفسية للأيتام في دور الرعاية الاجتماعية وعلاقتها بالصحة النفسية لديهم من وجھة نظر مقدمي الرعاية والأيتام، و تكونت عينة الدراسة من (٥٧) يتيماً من المقيمين في دور الرعاية الاجتماعية في عمان واربد والزرقاء، والذين تراوحت أعمارهم بين (١٢-١٦) سنة، كما تضمنت عينة الدراسة (٥٧) من مقدمي الرعاية العاملين مع هؤلاء الأيتام واستخدمت الباحثة اداة الحاجات النفسية لليتيم بصيغتين تضمنت الأولى الحاجات

النفسية من وجهة نظر اليتيم نفسه، أما الصيغة الثانية فقد تضمنت الحاجات النفسية من وجهاً نظر مقدمي الرعاية كأداة للدراسة. وقد اظهرت نتائج الدراسة أن الحاجات النفسية جاءت متوسطة لكل من وجهة نظر الأيتام ومقدمي الرعاية، وأن أعلى هذه الحاجات هي: الحاجة للإنجاز وتحقيق الذات وكانت أقل حاجة هي الحاجة إلى المودة. كما أشارت النتائج إلى عدم وجود فروق في الحاجات النفسية للأيتام من وجهاً نظيرهم تعزى لمتغير جنس اليتيم باستثناء الحاجة إلى الاهتمام، وكانت لصالح الإناث. كما أشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية سلبية ذات دلالة إحصائية بين الحاجات النفسية للأيتام في دور الرعاية الاجتماعية ومستوى الصحة النفسية لديهم من وجهة نظرهم.

**منهجية الدراسة:** استخدمت الباحثة المنهج المسحي الوصفي لملائمته لأغراض الدراسة.

**مجتمع الدراسة:** تكون مجتمع الدراسة من جميع الأطفال المسجلين لدى دور الرعاية الاجتماعية في عمان والبالغ عددهم (٧٠٦) طفلاً حسب احصائيات وزارة التنمية الاجتماعية لعام ٢٠١٨/٢٠١٧.

**عينة الدراسة:** تكونت عينة الدراسة من جميع الأطفال ضمن الفئة العمرية ١٥-١٢ سنة، المسجلين لدى دور الرعاية الاجتماعية في عمان والبالغ عددهم (٨٤) طفلاً وقد تم استثناء (١٢) طفلاً من كلا الجنسين تم اختيارهم من قرى الأطفال، ليشكلوا العينة الاستطلاعية. ويبيّن الجدول (١) توزيع أفراد عينة الدراسة حسب دور الرعاية الاجتماعية والجهة الداعمة، والنوع الاجتماعي، وفاقدي الوالدين.

**جدول (١) توزيع أفراد المجتمع حسب دور الرعاية الاجتماعية والجهة الداعمة، والنوع الاجتماعي، وفاقدي الوالدين**

دار الرعاية	الجهة الداعمة	الجزء	فقد الاب	فقد الام	المجموع	فاقد كليهما
مؤسسات طفولة دار رعاية الايتام	حكومية	ذكر	١	٩	١٧	١
	حكومية	انثى	٢	٣		١
قرى الأطفال	حكومية	ذكر	٣	٢	١١	١
	حكومية	انثى	١	٢		٢
مؤسسة طفولة بيوت الشابات	حكومية	ذكر	١	٠	٧	٠
	حكومية	انثى	٢	٢		٢

						مؤسسة طفولة ببيوت
13	4	6	3	ذكر	حكومية	الشباب
	0	0	0	انثى	ذكر	دار البر للبراعم البريئة
9	2	4	1	انثى	حكومية	دار الكاظم للبراعم البريئة
9	0	2	0	ذكر	حكومية	مثابة دار الایمان لرعاية
6	3	4	1	انثى	ذكر	وايواء اليتيم
	0	1	0	ذكرة خاصة	انثى	

72

المجموع

أداتا الدراسة: قامت الباحثة بتطوير اداتا الدراسة من خلال الاطلاع على الأدب النظري ومراجعة الدراسات السابقة حول موضوع الدراسة (المرونة النفسية والقلق الاجتماعي لدى الأطفال فاقدى الوالدين) مثل دراسة شقورة (٢٠١٢)، ودراسة نفاع (٢٠١٣).

اداة المرونة النفسية: تكونت اداة المرونة النفسية بصورتها الاولية من (٣٩) فقرة، وبعد عرض الاداة على مجموعة من المحكمين تكونت اداة المرونة النفسية بصورتها النهائية من (٢٩) فقرة. وقد استخدم تدريج ليكرت الخماسي (دائماً، غالباً، أحياناً، نادراً، أبداً) في تدريج اداة المرونة النفسية.

اداة القلق الاجتماعي: تكون اداة القلق الاجتماعي بصورته الاولية من (٤٦) فقرة وبعد عرض الاداة على مجموعة من المحكمين تكونت اداة القلق الاجتماعي بصورتها النهائية من (٣٥) فقرة، وقد استخدم تدريج ليكرت الخماسي (دائماً، غالباً، أحياناً، نادراً، أبداً) في تدريج اداة القلق الاجتماعي.

المعالجات الإحصائية: للإجابة عن سؤالي الدراسة الأول والثاني تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية. و للإجابة عن سؤالي الدراسة الثالث والرابع تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وتحليل التباين الثنائي.

## نتائج الدراسة

### مناقشة النتائج والتوصيات

أولاً: النتائج المتعلقة بالسؤال الأول: ما درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية

الاجتماعية في عمان؟ تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات اداة المرونة النفسية وللدرجة الكلية، والجدول (٢) يبين هذه النتائج.

## الجدول (٢) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لـإجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات اداة المرونة النفسية

رقم الفقرة	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
8	اتقبل نقد المشرفين بصدر رحب.	2.81	1.01	1	متوسطة
19	اخطط لأمور حياتي ما بعد دار الرعاية ولا اتركها للصدفة.	2.81	1.19	2	متوسطة
9	أشعر بالاهتمام والرعاية من قبل المشرفين في دار الرعاية.	2.80	1.12	3	متوسطة
25	أشعر بقلق شديد عندما اتذكر انه اقترب موعد تخرجي من دار الرعاية.	2.80	1.19	4	متوسطة
28	أشعر في معظم الاوقات بالحزن لبعدي عن اسرتي .	2.80	1.05	5	متوسطة
18	لدي الجرأة لمواجهة الواقع.	2.76	1.02	6	متوسطة
26	أشعر بالرضا والارتياح عن ظروفني .	2.73	1.09	7	متوسطة
1	إقامةي في دار الرعاية تزيد من خوفي .	2.72	1.14	8	متوسطة
11	يجعلني التعامل مع مواقف الحياة الضاغطة اكثر قوة.	2.69	1.15	9	متوسطة
15	أشعر بالضيق والاكتئاب في دار الرعاية.	2.68	1.07	10	متوسطة
17	تقلب حالي المزاجية بين السعادة والحزن دون سبب ظاهر.	2.68	1.17	11	متوسطة
21	أشعر بالخوف من مواجهة المشكلات.	2.67	1.07	12	متوسطة
5	أدير حياتي بنفسي ولا اعتمد على المشرفين في دور الرعاية الاجتماعية في التوجيه.	2.65	1.10	13	متوسطة
12	انا حساس اكثر من اللازم.	2.65	1.06	14	متوسطة
2	استغرق وقتا طويلا في تخيل ما يمكن أن يكون عليه وضعي الاجتماعي.	2.63	1.18	15	متوسطة
3	احافظ على انفعالي عندما اتذكر أنني اقيم في دور الرعاية الاجتماعية.	2.63	1.04	16	متوسطة
20	أشعر بالخرج في التواصل مع الآخرين خارج دار الرعاية.	2.63	1.17	17	متوسطة
22	لدي رغبة في الدراسة والنجاح وتحقيق المستقبل.	2.63	1.18	18	متوسطة

متوسطة	19	0.99	2.63	اعشر بالضيق عندما ارى احدهم مع اسرته.	24
متوسطة	20			اعشر في كثير من الاحيان كما لو كنت اريد ان ابكي بسبب قهر وظلم الناس.	14
متوسطة	21	1.09	2.61	اعشر اني سأكون اكثر سعادة لو اني اعيش مع عائلتي.	16
متوسطة	22	1.07	2.61	من السهل اثارتي.	29
متوسطة	23	1.16	2.59	عادة ما اتذكر الاوقات الصعبة.	6
متوسطة	24	1.11	2.59	افقد ثقتي بنفسي بسهولة.	27
متوسطة	25	1.08	2.54	انام نوما هادئاً مستrixيا.	10
متوسطة	26	1.11	2.52	اعشر بالتفاؤل والامل في الحياة.	4
متوسطة	27	1.18	2.51	ارتبك عندما يوجه لي احدهم سؤال عن احد والدي.	23
متوسطة	28	1.00	2.48	احافظ على انفعالي عندما اتذكر اني اقيم في دور الرعاية الاجتماعية.	3
متوسطة	29	1.15	2.38	اتمالك نفسي عندما ا تعرض لمضايقة زملائي.	7
متوسطة	30	1.10	2.65	متوسط الدرجة الكلية لأداة المرونة النفسية	

يبين الجدول (٢) أن متوسط الدرجة الكلية للمرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان جاءت متوسطة بمتوسط حسابي (٢,٦٥) وانحراف معياري (١,١٠) كما جاءت جميع فقرات اداة المرونة النفسية بدرجة متوسطة، وكانت الفقرة التي تشير الى تقبل نقد المشرفين والفقيرة التي تشير إلى التخطيط لأمور الحياة بعد مغادرته دار الرعاية الاعلى متوسطاً بين الفقرات، اما اقل الفقرات متوسطاً فهي الفقرة التي تنص على " اتمالك نفسي عندما ا تعرض لمضايقة زملائي ".

ثانياً: النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني: ما درجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان؟ تم حساب المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لكل فقرة من فقرات اداة القلق الاجتماعي والدرجة الكلية، والجدول (٣) يبين هذه النتائج.

### الجدول (٣)المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لـإجابات أفراد عينة الدراسة على

#### فقرات اداة القلق الاجتماعي

رقم الفقرة	نص الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
28	ارغب بالمشاركة بالفعاليات التي تنظمها المديرية	3.81	1.31	1	مرتفعة

					خارج دار الرعاية
مرتفعة	2	1.47	3.79	اتقبل اراء المشرفين بالرغم من تعارضها مع رأي الشخصي	8
مرتفعة	3	1.50	3.73	شعوري بالسعادة مع نفسي اقل اهمية بالنسبة لي من قبول الاخرين	6
مرتفعة	4	1.52	3.72	اسعير في كثير من الاحيان انني قادر على مساعدة زملائي في دار الرعاية	21
مرتفعة	5	1.35	3.68	ارغب بالمشاركة في الاحتفالات والمهرجانات التي تقيمها دار الرعاية	25
متوسطة	6	1.35	3.66	اميل للعزلة والابتعاد عن الناس	34
متوسطة	7	1.54	3.64	اسعير معظم الاوقات انني غير قادر على التواصل مع الاخرين	19
متوسطة	8	1.27	3.58	ارغب بالمشاركة في الاعمال التطوعية التي تقيمها دار الرعاية	26
متوسطة	9	1.36	3.55	اخشى من المجتمع بعد التخرج من دار الرعاية	18
متوسطة	10	1.45	3.55	اخطط لبناء حياة اجتماعية مستقلة ما بعد دار الرعاية	22
متوسطة	11	1.43	3.55	انزعج حول ما يعتقده الاخرين عنى	33
متوسطة	12	1.36	3.55	اتمتع بالشعبية الاجتماعية داخل دار الرعاية	14
متوسطة	13	1.40	3.52	تضاريفي نظرة الناس لإقامتى في دار الرعاية	31
متوسطة	14	1.39	3.51	اسعير بجو من التفاهم داخل دار الرعاية	16
متوسطة	15	1.41	3.51	يسود التفاهم بيئي وبين زملائي في دار الرعاية	13
متوسطة	16	1.40	3.51	ارغب في تكوين علاقات اجتماعية جديدة	1
متوسطة	17	1.43	3.48	لدي القدرة على تكوين صداقات جديدة بسهولة	5
متوسطة	18	1.39	3.47	اخشى دائماً من التفاعل مع الاخرين	2
متوسطة	19	1.20	3.47	من السهل على تقبل الاخرين واحاطتهم بسهولة	17
متوسطة	20	1.35	3.47	اعتقد انني لا استطيع التعايش مع المجتمع الخارجي	20
متوسطة	21	1.30	3.47	لا اشعر بالحاجة في اقامة علاقات مع الاخرين خارج دار الرعاية	23
متوسطة	22	1.38	3.47	يهتر صوتي عندما اتكلم مع الاخرين	32
متوسطة	23	1.52	3.47	اتردد في طلب المساعدة من الاخرين	35
متوسطة	24	1.41	3.45	اسعير من وقت لآخر في الكراهة نحو اسرتي	11
متوسطة	25	1.27	3.43	لدي رغبة قوية في العمل خارج دار الرعاية	24
متوسطة	26	1.32	3.41	احب مقابلة الاخرين والقيام بالأنشطة الاجتماعية	15
متوسطة	27	1.48	3.41	اكره المشاركة في الانشطة الى تقام داخل دار الرعاية	9
متوسطة	28	1.16	3.38	اسعير ان اقل قيمة من الاطفال الاخرين	30
متوسطة	29	1.47	3.38	ارغب بالالتقاء بضيوف الدار من الجهات الرسمية	27
متوسطة	30	1.43	3.36	لدي القدرة على مواجهة المجتمع بلا اسرة	29
متوسطة	31	1.37	3.33	يتجاهل من هم حولي لرأي	10
متوسطة	32	1.43	3.31	اسعير ان زملائي يسرهم ان اكون معهم	12
متوسطة	33	1.39	3.26	اشترك زملائي في حل المشكلات التي تواجهنا في دار الرعاية	7
متوسطة	34	1.19	3.20	اسعير بالقلق الاجتماعي عند التفكير بتخرجي من دار الرعاية والاندماج في المجتمع	4

يتبين من نتائج الجدول (٣) أن الدرجة الكلية للقلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان جاءت متوسطة بمتوسط حسابي (٣,٥٠) وانحراف معياري (١,٣٨) وكانت أعلى الفقرات متوسطاً هي الرغبة في المشاركة في الفعاليات خارج دور الرعاية الاجتماعية، وكانت أدناها متوسطاً الفقرة التي تشير إلى تحسين الأمور الاجتماعية.

ثالثاً: النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث: للإجابة عن سؤال الدراسة الثالث: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تعزى لمتغير النوع الاجتماعي ، وفأبدي احد الوالدين او كليهما؟

تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان حسب متغيري النوع الاجتماعي وفأبدي احد الوالدين او كليهما، والجدول (٤) يبين ذلك.

#### **الجدول (٤)المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لـإجابات عينة الدراسة على اداة المرونة النفسية تبعاً لمتغيري النوع الاجتماعي وفأبدي الوالدين**

فأبدي الوالدين	العدد					
	ذكور	إناث	ذكور	إناث	المتوسط	الانحراف
				الحسابي	المعياري	
فأبدي الاب	11	5	2.59	1.07	2.72	1.04
فأبدي الام	28	11	2.26	1.15	2.46	1.09
فأبدي (الاب والام)	11	6	2.61	1.10	2.74	1.16

يبين الجدول (٤) فروقاً ظاهريةً في المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للمرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تبعاً لمتغيري النوع الاجتماعي وفأبدي احد الوالدين او كليهما، ولبيان دلالة الفروق الإحصائية بين المتوسطات الحسابية تم استخدام تحليل التباين الثنائي(٢-way ANOVA) والجدول (٥) يبين النتائج.

#### **الجدول (٥) تحليل التباين الثنائي لدلالة الفروق في متوسطات المرونة النفسية تبعاً لمتغيري النوع الاجتماعي وفأبدي الوالدين**

المصدر	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
النوع الاجتماعي	.009	1	.009	.164	.687
فأقد احد الوالدين او كليهما	.093	2	.046	.867	.425
النوع الاجتماعي* فاقد الوالدين	.048	2	.024	.444	.643
الخطأ	3.539	66	.054		
المجموع	510.696	72			
المجموع المصحح	3.649	71			

يتبيّن من جدول (٥) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة المرونة النفسيّة تعزى لمتغير النوع الاجتماعي، حيث بلغت قيمة  $F(164, .)$  وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$ .

كما بين أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة المرونة النفسيّة تعزى لمتغير فاقد أحد الوالدين أو كليهما، حيث بلغت قيمة  $F(867, .)$  وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$ ، وتبيّن أيضاً أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة المرونة النفسيّة تعزى للتفاعل بين متغيري النوع الاجتماعي وفاقد أحد الوالدين أو كليهما، حيث بلغت قيمة  $F(444, .)$  وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$ .

ثانياً : النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$  في درجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تعزى لمتغير النوع الاجتماعي، وفاقد أحد الوالدين أو كليهما؟

تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان حسب متغيري النوع الاجتماعي وفاقد أحد الوالدين أو كليهما، والجدول (٦) يبيّن ذلك:

**الجدول (٦) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لـإجابات عينة الدراسة على اداة القلق الاجتماعي تبعاً لمتغيري النوع الاجتماعي وفاقدى الوالدين**

انحراف	متوسط	انحراف	متوسط	الجنس		فاقدى الوالدين
				ذكور	إناث	
1.29	3.54	1.40	3.44	5	11	فاقد الاب
1.53	3.38	1.41	3.55	11	28	فاقد الام
1.32	3.62	1.37	3.55	6	11	فاقد الاب والام

يبين الجدول(٦) فروقاً ظاهرياً في المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للقلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تبعاً لمتغير النوع الاجتماعي وفائد أحد الوالدين أو كليهما، ولبيان دلالة الفروق الإحصائية بين المتوسطات الحسابية تم استخدام تحليل التباين الثنائي (way- ANOVA-٢) يبين النتائج.

**الجدول (٧) تحليل التباين الثنائي لدلالة الفروق في متوسطات القلق الاجتماعي تبعاً لمتغيري**

### النوع الاجتماعي وفائقدي الوالدين

المصدر	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
النوع الاجتماعي	.031	1	.031	.600	.441
فائقد احد الوالدين او كليهما	.085	2	.042	.815	.447
النوع الاجتماعي *فائقد الوالدين	.016	2	.008	.154	.857
الخطأ	3.436	66	.052		
المجموع	888.951	72			
المجموع المصحح	3.560	71			

يتبيّن من جدول (٧) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة القلق الاجتماعي تعزى لمتغير النوع الاجتماعي، حيث بلغت قيمة F (.٦٠٠) وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ )، كما يبيّن أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة القلق الاجتماعي تعزى لمتغير فائقد أحد الوالدين أو كليهما، حيث بلغت قيمة F (.٨١٥) وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ )، ويبيّن أيضاً أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة القلق الاجتماعي تعزى للتفاعل بين متغيري النوع الاجتماعي، وفائقد أحد الوالدين او كليهما، حيث بلغت قيمة F (.١٥٤) وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ).

ذات دلالة إحصائية في درجة القلق الاجتماعي تعزى للتتفاعل بين متغيري النوع الاجتماعي، وفائقد أحد الوالدين او كليهما، حيث بلغت قيمة F (.١٥٤) وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ).

### أولاً: مناقشة النتائج

**مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول :** ما درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان؟ اظهرت النتائج أن درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان جاءت بدرجة متوسطة، كما جاءت جميع فقرات اداة المرونة النفسية بدرجة متوسطة، وقد تعزى هذه النتائج الى وجود ضعف في إشباع العلاقات بينه وبين الآخرين، مما يدل على أن المرونة النفسية التي يشعر بها الطفل المقيم في دور الرعاية الاجتماعية لا تتعلق بمستوي

الطمأنينة النفسية التي توفرها دور الرعاية الاجتماعية، بل أنها ملزمة له، ويعزى ذلك لافتقار الأطفال المقيمين في دور الرعاية الاجتماعية لمفهوم الأسرة. حيث تعمل الأسرة على مساعدة الطفل أثناء الفترة التي لم يكتمل فيها نضجه على إشباع الحاجات الحيوية المباشرة كالغذائية والدفء والحماية والمأوى، وتهيئة الظروف التي تمكن الطفل من تنمية قدراته الجسمية والعقلية والاجتماعية، حتى يستطيع أن يتعامل بكفاءة مع بيئته الاجتماعية، فحرمان الطفل من الأسرة بأي صورة قد يؤدي إلى حرمانه من العلاقة القوية التي تمده بالحب والأمان والرعاية، مما يؤدي إلى إعاقة نموه الطبيعي وخلق شخصية غير متزنة ومذنبة بعض الشيء، كما يسيطر عليه جو من القلق الاجتماعي والتوتر يعوق نموه النفسي ويجعل مرونته النفسية بدرجة متوسطة.

وأتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة شقورة (٢٠١٢) حيث أظهرت درجة متوسطة للمرونة النفسية، بينما لم تتفق مع نتائج دراسة يونس (٢٠١٨)، حيث أظهرت درجة مرتفعة من المرونة النفسية.

**مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني :** ما درجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان؟ أظهرت النتائج أن الدرجة الكلية للقلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان جاءت متوسطة، وقد تعزي هذه النتيجة إلى أنه وبالرغم من تنوع خدمات الرعاية الاجتماعية التي يتلقاها الطفل في دور الرعاية الاجتماعية من قبل المتخصصين إلا أن الوسط والبيئة غير الطبيعية التي تتم فيها هذه الخدمات بعيداً عن جو الأسرة الطبيعي يقلل من فاعليتها في التخفيف من شعور القلق الاجتماعي لديه، ويجعلها بدرجة متوسطة ويرتبط الشعور بالقلق الاجتماعي لدى هذه الفئة لأنهم سيواجهون مستقبلاً مجهولاً بعد مغادرتهم دور الرعاية الاجتماعية. واتفقت نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة نفاع (٢٠١٣).

**مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث :** هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في درجة المرونة النفسية لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تعزي لمتغيرات النوع الاجتماعي، فاقدى أحد الوالدين أو كليهما؟

أظهرت النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في درجة المرونة النفسية تعزي لمتغير النوع الاجتماعي، ويعزى ذلك إلى أن افراد العينة يمرون بظروف متشابهة تؤثر على مرونتهم النفسية، وربما يعزى ذلك إلى ان كلا الجنسين يستجيبون للمواقف

النفسية بنفس الطريقة نظراً لتجانس اعمارهم وتشابه الظروف النفسية التي يعيشون بها. وتتفق هذه النتيجة مع نتائج نفاع (٢٠١٣) بينما اختلفت مع دراسة العطاس (٢٠١٢) اذ توجد فروق ولصالح الاناث.

كما أظهرت النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = .05$ ) في درجة المرونة النفسية تعزى لمتغير فاقد الوالدين، وقد يعزى ذلك الى ان جميع الاطفال في دور الرعاية الاجتماعية يتلقون تنشئة نفسية متشابهة، يغيب فيها دور الوالدين كما يغيب فيها ادراك الاطفال لدور الوالدين في تنمية المرونة النفسية لديهم، بسبب صغر سنهم وقلت درايتهم بدور الاسرة الرئيس في التنشئة النفسية للأطفال في هذه المرحلة العمرية. وتتفق مع دراسة العطاس (٢٠١٢).

**مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:** هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = .05$ ) في درجة القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية في عمان تعزى لمتغيرات النوع الاجتماعي، فاقد احد الوالدين او كليهما؟

أظهرت النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = .05$ ) في درجة القلق الاجتماعي تعزى لمتغير النوع الاجتماعي، ويعزى ذلك الى ان افراد عينة الدراسة في دور الرعاية الاجتماعية يعيشون ظروف اجتماعية متشابهة تختفي فيها ملامح القواعد الثقافية للمجتمع الاردني، والمتمثلة بتميز الذكور على الاناث. اذ ان الاسرة تركز على تنمية الذكرية والعقلانية لدى الذكور والعاطفة لدى الاناث. واتفقت نتائج الدراسة مع دراسة نفاع (٢٠١٣) بينما لم تتفق مع نتائج دراسة اكحيل (٢٠١٤) التي اظهرت وجود فروق ولصالح الاناث. كما اظهرت النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = .05$ ) في درجة القلق الاجتماعي تعزى لمتغير فاقد احد الوالدين او كليهما، ويعزى ذلك كما ذكر سابقاً الى طبيعة المرحلة العمرية لعينة الدراسة، وببداية مرحلة المراهقة وعدم وجود الوالدين في حياتهم من جهة وعدم ادراكم الى دور الابوين في تهيئتهم للاندماج المجتمعي والقضاء على قلقهم الاجتماعي من جهة اخرى واتفقت مع دراسة نفاع (٢٠١٣).

## ثانياً: التوصيات

من خلال النتائج التي تم التوصل إليها، توصي الباحثة بما يلي:

تصميم برنامج ارشادي لرفع المرونة النفسية لدى الاطفال المقيمين في دور الرعاية الاجتماعية من شأنه تهيئة بيئة مماثلة لبيئة الاسرة.

وضع خطة تتضمن مجموعة من البرامج من شأنها تقديم رعاية اجتماعية تخفف من شعور القلق الاجتماعي لدى أطفال دور الرعاية الاجتماعية.

تصميم برنامج ارشادي مماثل للأسرة البديلة من شأنه تفعيل دور الوالدين في تنمية المرونة النفسية والقضاء على القلق الاجتماعي في البيئة الأسرية.

ضرورة قيام الباحثين والمحترفين في مجال علم النفس بإجراء مزيد من الدراسات والبحوث حول المرونة النفسية والقلق الاجتماعي لدى اطفال دور الرعاية الاجتماعية من كلا الجنسين والاسباب التي تؤدي الى القلق الاجتماعي لديهم والعوامل التي تؤدي الى تنمية درجة المرونة النفسية لديهم.

## قائمة المراجع العربية

أبو حلاوة، محمد السعيد. (٢٠١٣). المرونة النفسية: طبيعتها ومحدداتها وقيمتها الوقائية. كتاب إلكتروني، شبكة العلوم النفسية.

تم الاسترجاع في ١٥ فبراير ٢٠١٨ من

<http://www.arabpsyfound.com>

الأحمدى، أنس سليم. (٢٠٠٧). المرونة: حدود المرونة بين الثوابت والمتغيرات. الرياض: مؤسسة الأمة للنشر والتوزيع.

الخطيب، محمد جواد. (٢٠٠٧). تقويم عوامل مرونة الأنا لدى الشباب الفلسطينيين في مواجهة الأحداث الصادمة. مجلة الجامعة الإسلامية (سلسلة الدراسات الإنسانية)، ١٥(٢)، ٥١-٨٨.

الخليفي، عبد الفتاح، & الزغول، عماد. (٢٠٠٣). مصادر الضغط النفسي لدى معلمي مديرية تربية الكرك في ضوء بعض المتغيرات. مجلة العلوم التربوية، ٣(٢)، ٦١-٨٩.

الدهري، صالح حسن. (٢٠٠٨). الإرشاد النفسي: أساليبه ونظرياته. عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.

الضامن، صلاح الدين. (٢٠١٦). فاعلية برنامج إرشادي معرفي سلوكي في خفض العجز المتعلم وتحسين المرونة النفسية لدى الأطفال المعتفين. المجلة الأردنية في العلوم التربوية، ١٣(٢)، ١٧١-١٩١.

العطاس، عبد الرحمن. (٢٠١٢). الشعور بالطمأنينة والوحدة النفسية لدى الأيتام المقيمين في دور الرعاية والمقيمين مع أسرهم. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أم القرى، السعودية.

علام، صلاح الدين. (٢٠٠٠). القياس والتقويم التربوي والنفسي: أسسه وتطبيقاته واتجاهاته المعاصرة. القاهرة: دار الفكر العربي.

عطية، نعيم. (٢٠٠١). علم النفس والتكييف النفسي الاجتماعي. القاهرة: دار الكتاب الجامعي.

الفقي، لمياء. (٢٠٠٥). فاعلية برنامج معرفي سلوكي لخفض المشكلات النفسية وتحقيق التوافق النفسي لدى أطفال المؤسسات الإيوائية. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس.

فرحات، هند. (٢٠١٣). الشباب اليتيم في الأردن: قيود المواطنة الأبوية. مجلة مركز المعلومات والبحوث، ٢٣(١)، ٧-٢٩.

فايد، حامد. (٢٠٠٥). مقياس الرهاب الاجتماعي. الرياض: شركة طيبة للنشر.

خريسات، رزان. (٢٠١٦). العلاقة بين الأفكار اللاعقلانية والقلق الاجتماعي لدى الأطفال الأيتام في مؤسسات الرعاية الاجتماعية. رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية.

بلانك، كمال. (٢٠١١). الاضطرابات السلوكية والانفعالية لدى الأطفال المقيمين في دور الأيتام من وجهة نظر المشرفين عليهم. مجلة جامعة دمشق، ٢٧(٢-١)، ١٧٧-١٨٥.

حسون، هنادي. (٢٠١٠). فاعلية برنامج إرشادي لتنمية السلوك الاجتماعي النفسي لدى الأطفال المحرمون من الرعاية الوالدية. أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة دمشق.

سخية، أحمد عزام. (٢٠٠٨). المشكلات النفسية والاضطرابات السلوكية الشائعة في المؤسسات الإيوائية وسبل الوقاية من الإساءة والانحراف. بحث مقدم إلى مؤتمر أيتام البحرين، جامعة البحرين، المنامة.

سيروان، جياووك. (٢٠١٧). أثر تقنيات العلاج الوجودي في خفض القلق الاجتماعي. مجلة العلوم الإنسانية، ٢١(٢)، ٩٦-١١٧.

شقرة، يحيى. (٢٠١٢). المرونة النفسية وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى طلبة الجامعات الفلسطينية. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الأزهر - غزة.

إسماعيل، تسنيم. (٢٠١٥). فاعلية برنامج تدريسي في تنمية تقدير الذات لدى المراهقين مجهولي النسب في دور الرعاية بعمان. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عمان العربية.

محمد، إهاب عبد الرحيم. (٢٠٠٧). القلق الاجتماعي والرهاب الاجتماعي لدى الأطفال: الخصائص والتقويم والعلاج النفسي. مجلة العلوم الاجتماعية، ٤(٣٥)، ٢٢٣-٢٢٨.

محمد، هناء. (٢٠٠٣). العلاقة بين تطبيق برنامج تدريسي للأمهات البديلات وتنمية معرفتهن بالمشكلات السلوكية للأطفال. مجلة كلية الآداب، ١٣(٢)، ٣٩٧-٤٣٠.

مرقص، نانسي. (٢٠١٣). أزمة الهوية وعلاقتها بالبناء النفسي لدى المراهقين المحرمون من الرعاية الأسرية. أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة عين شمس.

مشعرى، كفاءة، عبدال العالمي، عبد الرحمن. (٢٠١٦). أثر برنامج رياضي مائي مقترن على جودة الحياة لدى النساء متواسطات العمر في دولة الكويت. المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، ٧٧(٤)، ٢٥٦-٢٧٥.

ملحم، سامي. (٢٠١١). برنامج تدريسي معرفي في تحسين التفكير العقلاني ومفهوم الذات وخفض الاكتئاب لدى المراهقين المحرمون من الرعاية الوالدية. مجلة العلوم التربوية، ١١(٢)، ٣٦٢-٣٧٤.

نفاع، سماح. (٢٠١٣). غياب الأب وعلاقته بالشعور بالجمود النفسي والقلق الاجتماعي لدى المراهقين في الأردن. رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية.

يونس، ياسمين محمود. (٢٠١٨). الكفاءة الذاتية المدركة وعلاقتها بالمرأة النفسية لدى طالبات رياض الأطفال. المجلة التربوية، ٥٢(١)، ٥٥٧-٦٣١.

## قائمة المراجع الأجنبية

- American Psychological Association. (2010). The road to resilience. Washington, DC: Author.
- American Psychological Association. (2014). The road to resilience. Washington, DC: Author.
- Azlina, A. M., & Shahrir, J. (2010). Assessing reliability of resiliency belief scale (RBS) in Malaysia.