

تاريخ الـرسـال (2018-04-24). تاريخ قبول النشر (2018-05-23)

* 1

د. باسل مهدي الخصري

اسم الباحث:

قسم الإرشاد النفسي والتوجيه التربوي -
الجامعة الإسلامية - غزة

1 اسم الجامعة والبلد:

* البريد الإلكتروني للباحث المرسل:

E-mail address:

bkhodary@iugaza.edu.ps

الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط وعلاقتها بالصلابة النفسية لدى زوجات الشهداء في محافظة رفح

الملخص:

هدفت الدراسة للكشف عن مستوى الأعراض النفسية، التعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى أفراد عينة الدراسة. كما هدفت الدراسة الى كشف العلاقة بين هذه المتغيرات الثلاث لديهم. وقد اعتمد الباحث المنهج الوصفي التحليلي (الارتباطي)، وقد تكونت عينة الدراسة من (107) زوجة شهيد.

وقد استخدم الباحث "مقياس الصلابة النفسية" من إعداد (مخيمر، 2002)، و"مقياس الأعراض النفسية" من إعداد (Derogatis et al., 1976)، و"مقياس التعامل مع الضغوط" من إعداد (Lazarus & Folkman, 1984). وقد استخدم الباحث الأساليب الإحصائية الملائمة لبيانات الدراسة وأهدافها. وقد أظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة ارتباطية عكسية بين الأعراض النفسية ودرجة التعامل مع الضغوط. كما أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية طردية بين التعامل مع الضغوط والصلابة النفسية. وأظهرت النتائج أيضاً أن زوجات الشهداء لديهم مستوى مرتفع من الصلابة النفسية (الوزن النسبي: 71.7 %)، ومستوى مرتفع من التعامل مع الضغوط (الوزن النسبي: 69.6 %). بينما لديهم مستوى متدني من الأعراض النفسية (الوزن النسبي: 51.8 %).

كلمات مفتاحية: الأعراض النفسية، التعامل مع الضغوط، الصلابة النفسية، زوجات الشهداء.

THE PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS AND STRESS MANAGEMENT AND ITS RELATIONSHIP TO RESILIENCE AMONG MARTYRS' WIVES IN RAFAH GOVERNORANCE

Abstract:

The current study aimed to investigate the prevalence of psychological symptoms 'stress management 'and level of resilience among the martyrs' wives and the relationship between these three variables among them. Descriptive analytical approach was used 'the sample consists of (107) martyrs' wives. Resilience was measured by resilience scale (Mokhaimer2002)، 'psychological symptoms were measured by Symptoms Checklist-90- Revised (SCL)- 90- R (Derogatis et al., 1976), and stress management was measured by stress management scale (Lazarus & Folkman, 1984). The results showed that there is a negative significant relationship between the level of psychological symptoms and stress management among martyrs' wives. However 'there is a positive significant relationship between stress management and resilience. Furthermore 'the results showed that the martyrs' wives have a high level of stress management (69.6%) and resilience (71.7%). In contrast 'they have low level of psychological symptoms (51.8%).

Keywords: Psychological symptoms 'stress management 'psychological resilience 'martyrs' wives

المقدمة:

رغم مضي أكثر من خمسين عاماً على إعلان منظمة الأمم المتحدة لحقوق الإنسان، في شتي بقاع العالم؛ ما زال (الإنسان) يعاني الكثير من الأزمات. وتزداد هذه المعاناة بدرجة أكبر في ظروف الحروب والاحتلال، خاصة في قطاع غزة، والتي تتمثل في قطع أوصال الوطن، والسجن، والتهجير، والقصف، والقتل، وهدم المنازل، واقتلاع الأشجار، والحصار، والفقدان، والموت لأحد أفراد الأسرة، أو لشخص عزيز... الخ؛ مما أدى إلى ظهور صدمات نفسية، وحالات كثيرة من التوتر، والقلق والانسحاب... الخ.

ومن طبيعة هذه المواقف الصدمية أنها تؤثر على الفرد (طفل، رجل، امرأة) والأسرة والمجتمع بطرق مباشرة، أو غير مباشرة، وتمتد هذه التأثيرات بدورها إلى الأطفال الذين يُبدون لذلك أشكالاً عديدة من المشكلات المرتبطة باضطراب الوظائف العقلية المعرفية، والوظائف الاجتماعية، والعلاقة المتبادلة مع الآخرين والاضطرابات الانفعالية. (البلاوي، بدون سنة: 26)، حيث يؤكد كارلسون وكونكوران (2001) إلى أهمية الدور الذي يلعبه البناء الأسري، بما يشتمله من علاقات بين الزوجين، وتوزيع للأدوار الاجتماعية في العديد من المتغيرات النفسية. وقد ذكر ششتاوي (1993) أن الأحداث الأسرية السلبية كأحداث الفقدان، والتعرض للعنف تُعد من أكثر مصادر الضغط النفسي شيوعاً لدى أفراد الأسرة. (ضمرة، 2009: 449)

ويعرف الضغط النفسي على أنه "حالة من الانفعالات النفسية السلبية؛ كالغضب، أو القلق، أو الانزعاج، أو قلة التحمل التي يعاني منها الفرد نتيجة للأحداث التي تهدد، أو تتحداه بجميع فعاليات الحياة". (العجيلي، 2005: 500)، وهو "حالة ناتجة عن التهديد الذي يدركه الفرد لذاته وأمنه وسلامته أو التهديد لطريقته وأسلوبه في الحياة". (العابدين، 2008: 227)

علماً بأن الجانب الأكبر من الضغط الذي نتعرض له ينبع من عقولنا، حيث أننا ندرك أحد التهديدات الضاغطة، ثم نبدأ في القلق مما يؤكد على أن أساس الاضطراب النفسي هو طريقة التفسير للحدث الذي يتعرض له الفرد، وليس الحدث نفسه. علماً بأن الأحداث لا تؤثر على الأفراد بنفس الدرجة، إذ يعتمد ذلك على شدة الحدث، والدعم النفسي والاجتماعي، ونوع الشخصية... الخ. ويرى لازاروس أن سمات الشخصية تؤثر على عمليات تحمل الفرد في مواجهة مصادر الضغط. (عودة، 2010: 28)

وعندما يكون مصدر الضغط متعلقاً بفقدان الأب، يكون الأثر واضحاً على الأبناء عامة، والزوجة خاصة؛ حيث تؤثر جميع المتغيرات، والأحداث الأسرية والمجتمعية الإيجابية، والسلبية في بناء شخصية أفرادها. إذ تواجه الأمثلة بعد الترميل العديد من المشاعر النفسية الضاغطة، وغير المألوفة لديها كإحساس بالوحدة والضغط، والشعور بالأسى، وفقد الألفة، وتشوش الهوية النفسية والمجتمعية، واضطراب تحديد الاتجاه المستقبلي، وفقدان الإحساس بالمشاركة والمساندة الاجتماعية، والعزلة المجتمعية، والاعتراب النفسي، وافتقار الشعور بالأمان النفسي. وعلى الصعيد الأسري فهي تقوم بدور الأب الأم معاً، وقد يرتبط بذلك إحساس بعدم الاستقرار، وعدم التوازن. وقد يزداد الأمر سوءاً ليصل إلى الاكتئاب والقلق من المستقبل. (الشيراوي، 2012: 15)

ولئن كانت أحداث الحياة الضاغطة ترتبط باختلال الصحة النفسية، والجسمية للفرد؛ فإن هناك وسائل دفاعية يلجأ إليها الفرد لمواجهة هذه الأحداث الضاغطة. حيث يُعد التعامل مع الضغوط (والذي يتضمن حسب لازاروس وفولكمان السلوك والعمليات المعرفية، والمشاعر السلبية المصاحبة له) عملية تفاعلية بين الفرد وبيئته. وتشتمل هذه العملية على تقييم الموقف للتعرف على إذا ما كان موقفاً مهدداً، أو يمثل تهديداً، أو فقداناً من أي نوع بالنسبة للفرد. كما تشتمل تلك العملية على تقييم النتائج التي يمكن أن تترتب عليه، وعندما يقرر ماذا سيفعل فإن طرق التعامل تبدأ بعملها. (البناء، 2003: 32)

ويعرفها لازاروس بالمجهودات التي يبذلها الفرد في تعامله مع الأحداث، سواء كانت هذه المجهودات موجهة نحو الأفعال، أو موجهة نحو السلوك المشكل. (عودة، 2010: 29)

وهي التغير المستمر في المجهودات المعرفية، والسلوكية والانفعالية من أجل إدارة المطالب الداخلية والخارجية، والتي يقيّمها الفرد بأنها ترهقه أو تفوق إمكانياته. (Folkman, Lazarus & 1984: 141)

ويعتبر لازاروس وفولكمان من أهم من ساهموا في تطوير مفهوم التعامل مع الضغوط النفسية، علماً بأن أسلوب التعامل مع الضغط الداخلي يختلف عن أسلوب التعامل مع النكبات التي تمر بالإنسان، والذي يتطلب الإسناد الانفعالي بعكس الأول الذي يحتاج إلى الإسناد الاجتماعي من أجل أن يبقى الفرد سوياً وبعيداً عن الأمراض، والأعراض النفسية المختلفة والتي قد تنهى حياته (العزیز، أبو اسعد، 2009: 121). وهو يحتاج لأن يكون لديه شخصية سوية ناضجة، تتصف بمجموعة من السمات الايجابية كالصلابة النفسية، التي تساعد الفرد على معايشة خبرات في مرحلة الطفولة، والتي يتم تعزيزها في الكبر من خلال المشاعر، والسلوكيات التي تتصف بالالتزام، والتحكم، والتحدى؛ وتعنى الشعور التام بأن البيئة تدعو إلى الرضا، وهذا يساعد الفرد إلى أن ينظر للمواقف المتعددة بإيجابية وحماس.

وقد عرّفت كوبازا الصلابة النفسية بأنها: "مجموعة من السمات تتمثل في اعتقاد أو اتجاه عام لدى الفرد في فاعليته، أو قدرته على استغلال كل المصادر النفسية، والبيئية المتاحة؛ كي يدرك بفاعلية أحداث الحياة الضاغطة الشاقة، إدراكاً غير محرّف أو مُشوّه، ويفسرها بواقعية ومنطقية، ويتعايش معها على نحو ايجابي. وتتضمن ثلاثة أبعاد؛ وهي: الالتزام، التحكم، والتحدى". (راضي، 2008: 11)

وهو اعتقاد عام لدى الفرد في فاعليته وقدرته على استخدام كل المصادر النفسية، والبيئية المتاحة؛ كي يدرك ويفسر، ويواجه بفاعلية أحداث الحياة الضاغطة. (دخان والحجار، 2005: 374).

وعرّفتها راضي (2008: 11) بأنها: "امتلاك أم الشهيد الفلسطيني لمجموعة سمات تجعلها قوية في نفسها أمام الصعاب والعوائق، ومتوازنة مع الأزمات، وحكيمة في المواقف، وصابرة عند الشدائد وبلاء الدنيا، وقادرة على تحمل الحزن، ومتقبلة لفقدان ابنها شهيداً بنفس راضية مؤمنة بقضاء الله وقدره؛ مما يساعدها على مواجهة مصادر الضغوط، وتقاوم القلق والاكتئاب؛ فتدير حياتها بفاعلية دون اضطراب، متحكمة فيما يواجهها من أحداث، ومتحملة المسؤولية لما يحدث، وملتزمة بقيم وأهداف لمواجهة مستجدات الحياة بفاعلية.

يتضح مما سبق العلاقة المتبادلة بين الأعراض النفسية، والتعامل مع الضغوط، والصلابة النفسية؛ فزوجة الشهيد قد تواجه العديد من المشاعر النفسية الضاغطة كالإحساس بالوحدة، والشعور بالأسى، وتشوش الهوية النفسية والمجتمعية، وفقدان الإحساس بالمشاركة والمساندة الاجتماعية، وافئدة الشعور بالأمان النفسي نتيجة لضعف قدرتها على مواجهة الضغوط الناجمة عن فقدان الزوج الذي كان يشاركها في أعباء الحياة المختلفة المتمثلة في تكوين الأسرة، ورعاية الأبناء اجتماعياً ونفسياً، وتوفير ما يحتاجونه من مأكّل، ومشرب، ومسكن. لذلك فإن قدرة زوجة الشهيد على التعامل الإيجابي مع الضغوط وامتلاكها لسمات إيجابية مثل الصلابة النفسية تجعلها تتمتع بصحة نفسية جيدة خالية من الأعراض النفسية، وتدير حياتها بكفاءة وفعالية.

الدراسات السابقة:

التعليمي للأم، عمر الأم، ومكان السكن، وكذلك بينت وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات مقياس الصلابة النفسية؛ تعزى لمتغيري الالتزام الديني، والمساندة الاجتماعية.

- هدفت دراسة عريبات، والخرابشة (2007) إلى التعرف على الضغوط النفسية التي يتعرض لها الطلبة المتفوقون، وطرق التعامل معها. وطُبِّقَت على عينة بلغت (256) طالبا وطالبة. وتوصلت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية في استخدام استراتيجيات مواجهة الضغوط تعزى إلى متغيري الجنس والمرحلة الدراسية، وإلى وجود فروق دالة إحصائية في تعرض الطلبة المتفوقين إلى الضغط النفسي تعزى إلى الجنس لصالح الذكور، وإلى عدم وجود فروق دالة إحصائية بينهم تعزى إلى المرحلة الدراسية.

- وهدفت دراسة مريم (2007) إلى تحديد الاستراتيجيات التي يستخدمها الطلبة للتعامل مع الضغوط النفسية لديهم. وتكونت عينة الدراسة من (270) طالبا وطالبة. وتوصلت نتائج الدراسة إلى ميل الطلبة إلى استخدام الاستراتيجيات الإيجابية، أكثر من ميلهم إلى استعمال الاستراتيجيات الإيجابية. وتوصلت إلى وجود فروق دالة إحصائية بين طلبة السنة الأولى والرابعة في استخدام استراتيجيات، مثل: التحليل المنطقي، وإعادة التقييم الإيجابي لصالح طلبة السنة الرابعة.

- كما هدفت دراسة ياغي (2006) إلى التعرف على الضغوط النفسية لعمال محافظات قطاع غزة وعلاقتها بالصلابة النفسية في ضوء بعض المتغيرات. وتكونت عينة الدراسة من (683) عاملا. وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود صلابة نفسية عالية عند العمال، ووجود علاقة طردية بين الضغوط النفسية والصلابة النفسية. وأن عمال قطاع غزة يعانون من الضغوط النفسية؛ حيث الضغوط الاقتصادية تشكل المرتبة الأولى، ثم الانفعالية ثم الاجتماعية.

- بينما هدفت دراسة دخان، الحجار (2005) إلى التعرف على مستوى الضغوط النفسية ومصادرها لدى طلبة الجامعة الإسلامية وعلاقته بمستوى الصلابة النفسية. وقد بلغت عينة الدراسة (541) طالبا وطالبة. وتوصلت الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية سالبة ذات دلالة إحصائية بين الطلبة في مستوى الضغوط النفسية والصلابة النفسية.

- وهدفت دراسة Kardum & Krapic (2001) إلى التعرف على علاقة السمات الشخصية بأحداث الحياة الضاغطة وأساليب المواجهة في مرحلة المراهقة المبكرة. وتكونت عينة الدراسة من (265) مراهقا. وأوضحت نتائج الدراسة وجود تأثير إيجابي للانبطاح في مواجهة المشكلات، وأسلوب مواجهة الانفعال؛ وأن العصبيون يركزون على أسلوب تجنب المواجهة.

- وهدفت دراسة الرفاعي (2003) إلى بحث الصلابة النفسية كمتغير وسيط بين إدراك أحداث الحياة الضاغطة، وأساليب مواجهتها. وتكونت عينة الدراسة من (321) طالبا وطالبة. وبينت نتائج الدراسة وجود ارتباط عكسي بين درجات الصلابة النفسية وكل من إدراك أحداث الحياة، وأساليب المواجهة الأكثر فعالية.

- هدفت دراسة أبو حطب (2003) إلى التعرف على الضغوط النفسية وأساليب مواجهتها كما تدركها المرأة الفلسطينية، ومعرفة العلاقة بين الضغوط النفسية وأساليب مواجهة وعلاقة ذلك ببعض المتغيرات. وتكونت العينة من (250) سيدة متزوجة. وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين النساء على مقياس الضغط النفسي ودرجاتهن على أساليب المواجهة، ووجود فروق على أبعاد الضغط النفسي تعزى لصالح السكن، ونوع الأسرة؛ وأن المرأة الفلسطينية تستخدم وسائل عديدة لمواجهة الضغوط.

تعقيب على الدراسات السابقة:

بعد الاطلاع على الإرث التربوي الذي تناول أصحابه كل من الأعراض النفسية، وأساليب مواجهة الضغوط والصلابة النفسية، تبين للباحث أن هناك عدداً من الدراسات المتنوعة تناولت هذه المتغيرات، وعلاقتها بمتغيرات أخرى، وهي كما يلي:

من حيث الهدف: تنوعت أهداف الدراسات السابقة مثل التعرف على مستوى الضغط النفسي وعلاقته بالصلابة النفسية (البيرقدار، 2011؛ ياغي، 2006؛ دخان والحجار؛ 2005) وهدفت بعض الدراسات الى معرفة مستوى الأمن النفسي وعلاقته بالصلابة النفسية مثل دراسة العسود (2010).

من حيث العينة: تم تطبيق الدراسات على فئات مختلفة منها الطلاب والطالبات، والمعلمين والمعلمات، وكذلك العمال، وأمهات الشهداء، والأرامل، وزوجات الاسرى.

من حيث المكان: لقد تم تطبيق الدراسات السابقة في بيئات مختلفة منها: البحرين، العراق، السعودية، الأردن، فلسطين (الضفة الغربية وقطاع غزة).

من حيث النتائج: أظهرت نتائج بعض الدراسات السابقة وجود علاقة ارتباطية سالبة في مستوى الضغوط النفسية والصلابة النفسية مثل دراسة دخان والحجار (200). بينما أشارت بعض الدراسات الى أن العلاقة بين الضغوط النفسية والصلابة النفسية هي علاقة طردية مثل دراسة ياغي (2006).

يتضح من خلال عرض الدراسات السابقة مدى أهمية دراسة موضوع الصلابة النفسية لما له من انعكاسات على الجانب النفسي والاجتماعي لدى زوجات الشهداء. وقد استفاد الباحث من الدراسات السابقة من خلال اختيار المتغيرات، وبعض أدوات الدراسة ومنهجيتها. بينما تميزت هذه الدراسة بكونها تركز على فئة خاصة (زوجات الشهداء) وهي الدراسة الأولى من نوعها في البيئة الفلسطينية، كما أنها أضافت دراسة علاقات بين متغيرات لم تدرس من قبل في الدراسات السابقة مثل (العلاقة بين الأعراض النفسية والصلابة النفسية). وبهذا فقد استفاد الباحث من الدراسات السابقة، وأضاف إليها بما يثري المعرفة، ويفتح آفاقاً جديدة لفهم العوامل والمتغيرات النفسية لدى هذه الفئة الخاصة، والتي تعيش في ظروف خاصة (حروب متوالية) ناجمة عنها في قطاع غزة.

مشكلة الدراسة:

تحدد مشكلة الدراسة بالسؤال الرئيس التالي:

هل توجد علاقة بين الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة؟
وقد انبثق عن هذا التساؤل الأسئلة الفرعية الآتية:

1. ما مستوى الصلابة النفسية لدى عينة الدراسة؟
2. ما مستوى الأعراض النفسية لدى عينة الدراسة؟
3. ما مستوى التعامل مع الضغوط لدى عينة الدراسة؟
4. هل توجد علاقة بين الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط لدى عينة الدراسة؟
5. هل توجد علاقة بين التعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة؟
6. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة تُعزى للمتغيرات التالية (العمر، عدد الأطفال)؟

فرضيات الدراسة:

1. توجد علاقة عكسية بين التعامل مع الضغوط والأعراض النفسية لدى عينة الدراسة.
2. توجد علاقة طردية بين التعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة.
3. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة تُعزى للمتغيرات التالية (العمر، عدد الأطفال).

أهداف الدراسة:

1. التعرف إلى مستوى الصلابة النفسية لدى عينة الدراسة.
2. التعرف إلى مستوى الأعراض النفسية لدى عينة الدراسة.
3. التعرف إلى مستوى التعامل مع الضغوط لدى عينة الدراسة.
4. الكشف عن العلاقة بين التعامل مع الضغوط والأعراض النفسية لدى عينة الدراسة.
5. الكشف عن العلاقة بين التعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة.
6. الكشف عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة تُعزى للمتغيرات (العمر، عدد الأطفال).

أهمية الدراسة:

1. فتح المجال أمام الباحثين لمزيد من الدراسات عن فئات مهمة في المجتمع الفلسطيني كزوجات الأسرى وزوجات الشهداء، والأطفال اليتامى...إلخ.
2. يمكن الاستفادة من نتائج الدراسة الحالية في التخطيط للوقاية من الأعراض النفسية، ووضع برامج لتنمية الصلابة النفسية، وطرق وأساليب التعامل مع الضغوط.
3. من المتوقع أن تسهم الدراسة في تقديم فهم نظري لطبيعة العلاقة بين الأعراض النفسية، وطرق مواجهتها وعلاقتها بالصلابة النفسية.

4. قد تفيد الدراسة في الكشف عن حجم حالات الأعراض النفسية التي ربما تكون موجودة بين عينة الدراسة والتي من شأنها أن تؤثر على العطاء الشخصي لهن، إضافة إلى التعرف على كيفية التعامل معها.

حدود الدراسة:

- 1— الحد المكاني: طُبقت هذه الدراسة في قطاع غزة.
- 2— الحد الزمني: طُبقت هذه الدراسة ما بين شهري يناير - مارس من العام 2015م.
- 3— الحد البشري: تم اختيار العينة بطريقة عشوائية بسيطة من زوجات الشهداء في محافظة رفح، وقوامها (107) زوجة شهيد.

مصطلحات الدراسة:

الأعراض النفسية:

تشير الأعراض النفسية إلى مجموعة من الاضطرابات النفسية التي تنشأ عن صراعات نفسية، تشترك جميعها في صفات عامة؛ وهي بالمفهوم العلمي اضطراب وظيفي دينامي انفعالي، نفسي المنشأ. (ياسين، 1981: 214)

التعريف الإجرائي: ستقاس الأعراض النفسية في هذا البحث بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص بمقياس الأعراض النفسية إعداد (Derogatis & Coni, 1976) ترجمة الدكتور عبد الرقيب البحيري (2005).

الضغوط النفسية:

"حالة من الانفعالات النفسية السلبية؛ كالغضب، أو القلق، أو الانزعاج، أو قلة التحمل التي يعاني منها الفرد نتيجة للأحداث التي تهدد، أو تتحداه بجميع فعاليات الحياة". (العجيلي، 2005: 500)، وهو "حالة ناتجة عن التهديد الذي يدركه الفرد لذاته وأمنه وسلامته أو التهديد لطريقته وأسلوبه في الحياة". (العابدين، 2008: 227)

طرق التعامل مع الضغوط

يعرفها لازاروس وفولكمان بأنها التغيير الثابت للجهود العقلية، والمعرفية، والسلوكية للسيطرة على المطالب الداخلية، والخارجية، والتي تتعدى طاقات الفرد. (نذر، 2000: 147)

ويعرفها لازاروس بالجهودات التي يبذلها الفرد في تعامله مع الأحداث، سواء كانت هذه الجهودات موجهة نحو الأفعال، أو موجهة نحو السلوك المشكل. (عودة، 2010: 29)

وهي التغير المستمر في الجهودات المعرفية، والسلوكية والانفعالية من أجل إدارة المطالب الداخلية والخارجية، والتي يقيّمها الفرد بأنها ترهقه أو تفوق إمكانياته. (Folkman, Lazarus & 1984: 141)

التعريف الإجرائي: ستقاس الضغوط النفسية في هذا البحث بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص بمقياس أساليب التعامل مع الضغوط.

الصلابة النفسية:

وهو اعتقاد عام لدى الفرد في فاعليته وقدرته على استخدام كل المصادر النفسية، والبيئية المتاحة؛ كي يدرك ويفسر، ويواجه بفاعلية أحداث الحياة الضاغطة. (دخان والحجار، 2005: 374).

وهي امتلاك أم الشهيد الفلسطيني لمجموعة سمات تجعلها قوية في نفسها أمام الصعاب والعوائق، ومتوازنة مع الأزمات، وحكيمة في المواقف، وصابرة عند الشدائد وبلاء الدنيا، وقادرة على تحمل الحزن، ومتقبلة لفقدان ابنها شهيداً بنفس راضية مؤمنة بقضاء الله وقدره؛ مما يساعدها على مواجهة مصادر الضغوط، وتقاوم القلق والاكتئاب؛ فتدير حياتها بفاعلية دون اضطراب، متحكمة فيما يواجهها من أحداث، ومتحملة المسؤولية لما يحدث، وملتزمة بقيم وأهداف لمواجهة مستجدات الحياة بفاعلية. (راضي، 2008: 11)

التعريف الإجرائي: ستقاس الصلابة النفسية في هذا البحث بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص بمقياس الصلابة النفسية من إعداد (مخير، 2002).

زوجات الشهداء: الأمهات اللواتي فقدن أزواجهن على أثر استشهادهم على أيدي قوات الاحتلال الاسرائيلي.

منهج الدراسة وإجراءاتها:

أولاً: **منهج الدراسة:** اعتمد الباحث المنهج الوصفي التحليلي (الارتباطي) لمناسبته لتحقيق أهداف الدراسة.

ثانياً: **مجتمع الدراسة:** يتكون مجتمع الدراسة من زوجات الشهداء في رفح بقطاع غزة.

ثالثاً: **عينة الدراسة:** تكونت عينة الدراسة من (107) زوجة شهيد، تم اختيارهن بالطريقة العشوائية الطبقية حسب العمر ومن داخل الطبقات تم اختيار أفراد العينة بالطريقة العشوائية البسيطة. تم إجراء مقابلات مع أفراد العينة داخل جمعية تقوم برعاية زوجات الشهداء في مدينة رفح.

رابعاً: **الخصائص الإحصائية لعينة الدراسة:** قام الباحث بحساب التكرار، والنسب المئوية للمتغيرات الديموغرافية، في الدراسة وهي (العمر - عدد الأطفال) كما هي موضحة في جدول رقم (1).

جدول رقم (1) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة

المتغير	البيان	العدد	النسبة المئوية
العمر	أقل من 20	3	2.8
	21 – 30	15	14.0
	31 – 40	46	43.0
	41 – 50	26	24.3
	51 – 60	17	15.9
	المجموع	107	100%
عدد الأطفال	لا يوجد	5	4.6
	واحد فقط	8	7.5
	2-4	40	37.4
	5-7	38	35.5
	8 فأكثر	16	15.0
	المجموع	107	100%

أدوات الدراسة:

أولاً: **مقياس الصلابة النفسية:**

للتعرف إلى درجة الصلابة النفسية استخدم الباحث مقياس الصلابة النفسية إعداد (مخير، 2002). ويتكون المقياس من (47) فقرة؛ منها (16) فقرة تقيس الالتزام، و(16) فقرة تقيس التحكم، و(15) فقرة تقيس التحدي. وتقع الإجابة على المقياس في ثلاث خيارات هي: (3 : تنطبق دائماً، 2 : تنطبق أحياناً، 1 : تنطبق نادراً).

صدق المقياس:

الاتساق الداخلي: تم التحقق من صدق الاتساق من خلال حساب معامل ارتباط بيرسون بين كل مجال من مجالات المقياس والمجال الكلي، وكل فقرة من فقرات المجال والدرجة الكلية للمجال بواسطة برنامج (SPSS) حساب معاملات الارتباط بين درجة كل مجال والدرجة الكلية للمقياس: لاختبار صدق الاتساق الداخلي قام الباحث بحساب معاملات الارتباط بين كل مجال من مجالات المقياس (الالتزام، التحدي، التحكم) مع الدرجة الكلية للمجال نفسه. أشارت النتائج الى وجود علاقة دالة احصائيا عند مستوى دلالة 0.05 بين المجالات والدرجة الكلية للمجال، حيث أن كل منها sig (مستوى الدلالة) أقل من $(\alpha = 0.05)$ بمعامل ارتباط يتراوح بين (0.56 – 0.81).

حساب معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات المجال والدرجة الكلية للمجال:

حيث تم حساب معاملات الارتباط بين فقرات المجال الأول (الالتزام) وفقرات المجال الثاني (التحدي) وفقرات المجال الثالث (التحكم) والدرجة الكلية. أشارت النتائج الى وجود علاقة دالة احصائيا عند مستوى دلالة 0.05 بين كل فقرة من فقرات المقياس والمجال الكلي، حيث أن كل منها sig (مستوى الدلالة) أقل من $(\alpha = 0.05)$ بمعامل ارتباط يتراوح بين (0.45 – 0.85).

ثبات المقياس: تم حساب الثبات لمقياس الصلابة النفسية بطريقتين:

أ. معامل ألفا كرونباخ Cronbach Alpha: تم حساب الثبات الكلي لمقياس الصلابة النفسية ولمجالاتها المختلفة عن طريق حساب معامل ألفا كرونباخ عن طريق برنامج الحاسوب SPSS كما هو موضح بالجدول رقم (2).

جدول رقم (2) معامل الثبات ألفا كرونباخ لكل مجال من مجالات المقياس

المجال	معامل ألفا كرونباخ
الالتزام	0.78
التحدي	0.69
التحكم	0.82
المقياس الكلي (الصلابة النفسية)	0.78

يتضح من الجدول السابق أن معامل ثبات المقياس ككل (0.78) وهو معامل ثبات مرتفع.

ب - التجزئة النصفية: قام الباحث بالتحقق من ثبات الاختبار بإيجاد معامل ارتباط بيرسون بين الأسئلة الفردية، والزوجية للاختبار لكل محور. وقد تم تصحيح معاملات الارتباط باستخدام معامل ارتباط سبيرمان براون للتصحيح، ومعادلة جتمان، كما هو موضح في جدول رقم (3).

جدول رقم (3) معاملات الارتباط لكل مجال من مجالات المقياس بطريقة التجزئة النصفية

المجال	معامل الثبات قبل التعديل	معامل الثبات مجال التعديل
الالتزام	0.63	0.72
التحدي	0.71	0.74
التحدي	0.79	0.81
المقياس الكلية	0.86	0.84

* تم استخدام معادلة جتمان لجميع الأبعاد والدرجة الكلية.

ويتضح من الجدول السابق أن معامل الثبات للمقياس (الصلافة النفسية) (0.86)، ومعامل الثبات المعدل (0.89)، وهو معامل ثبات مرتفع.

ثانياً: مقياس الأعراض النفسية: للتعرف إلى درجة الأعراض النفسية استخدم الباحث قائمة مراجعة الأعراض النفسية S.C.L. من إعداد (Derogatis & Coni, 1976) ترجمة الدكتور عبد الرقيب البحيري (2005). وقد تم حذف العبارتين رقم 5، 51 من المقياس الأصلي المكون من (90 فقرة) وهما "فقدان الاهتمام الجنسي أو اللذة الجنسية"، و"الإحساس أن ذهنك خالي من الأفكار"، وذلك نتيجة ضعف ارتباطهما بالدرجة الكلية للمقياس. وتقع الاجابة على المقياس في خمس مستويات هي (0 : مطلقاً، 1 : نادراً، 2 : أحياناً، 3 : كثيراً، 4 : دائماً).

صدق المقياس

صدق الاتساق الداخلي: تم التحقق من صدق الاتساق من خلال حساب معامل ارتباط بيرسون بين كل مجال من مجالات المقياس، والمجال الكلي، وكل فقرة من فقرات المجال، والدرجة الكلية للمجال بواسطة برنامج (SPSS) حساب معاملات الارتباط بين درجة كل مجال والدرجة الكلية للمقياس: لاختبار صدق الاتساق الداخلي قام الباحث بحساب معاملات الارتباط بين كل مجال من مجالات المقياس (الأعراض الجسمانية، الوسواس القهري، الحساسية التفاعلية، الاكتئاب، القلق، العداء، قلق الخوف، البارانويا، والذهانية) مع الدرجة الكلية للمجال نفسه. أشارت النتائج إلى أن وجود علاقة دالة احصائياً عند مستوى دلالة 0.05 بين المجالات والدرجة الكلية للمجال، حيث أن كل منها sig (مستوى الدلالة) أقل من (0.05 = α) بمعامل ارتباط يتراوح بين (0.46 – 0.85).

حساب معاملات الارتباط بين فقرات المجالات التسع والدرجة الكلية لكل مجال. أشارت النتائج وجود علاقة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (0.05) بين كل فقرة من فقرات المقياس والدرجة الكلية للمجال، حيث أن كل منها sig (مستوى الدلالة) أقل من ($\alpha = 0.05$) بمعامل ارتباط يتراوح بين (0.46 – 0.87).

ثبات المقياس: تم حساب الثبات لمقياس الأعراض النفسية بطريقتين:

أ. معامل ألفا كرونباخ Cronbach Alpha: تم حساب الثبات الكلي لمقياس الأعراض النفسية ولمجالاتها المختلفة عن طريق حساب معامل ألفا كرونباخ عن طريق برنامج الحاسوب SPSS كما هو موضح في جدول رقم (4)

جدول رقم (4) معامل الثبات ألفا كرونباخ لكل مجال من مجالات المقياس

المجال	معامل ألفا كرونباخ	المجال	معامل ألفا كرونباخ
الأعراض الجسمية	0.79	العداوة	0.84
الوسواس القهري	0.75	قلق الخواف	0.78
الحساسية التفاعلية	0.75	البارانويا	0.68
الاكتئاب	0.81	الذهانية	0.77
القلق	0.79		
المقياس الكلي (الأعراض النفسية)	0.84		

يتضح من الجدول السابق أن معامل ثبات المقياس ككل (0.84)، وهو مرتفع.

ب. التجزئة النصفية: تم حساب الثبات الكلي لمقياس الأعراض النفسية ومجالاتها المختلفة بين الفقرات الزوجية، والفقرات الفردية عن طريق حساب معامل الثبات لكل مجال من مجالات المقياس باستخدام طريقة التجزئة النصفية، ثم إيجاد معامل الثبات المعدل كما هو موضح في جدول (5).

جدول رقم (5) معاملات الارتباط لكل مجال من مجالات المقياس بطريقة التجزئة النصفية

المجال	معامل الثبات قبل التعديل	معامل الثبات بعد التعديل
الأعراض الجسمية	0.79	0.88
الوسواس القهري	0.88	0.93
الحساسية التفاعلية	0.86	0.92
الاكتئاب	0.82	0.90
القلق	0.79	0.88
العداوة	0.89	0.94
قلق الخواف	0.86	0.92
البارانويا	0.82	0.90
الذهانية	0.88	0.90
المقياس الكلي	0.89	0.94

يتضح من الجدول السابق أن معامل الثبات للمقياس (الأعراض النفسية) (0.89)، ومعامل الثبات المعدل (0.94)، وهو معامل ثبات مرتفع.

ثالثاً: مقياس التعامل مع الضغوط:

للتعرف إلى درجة التعامل مع الضغوط، استخدم الباحث مقياس التعامل مع الضغوط، من إعداد (Lazaru & Folkman, 1984) المكون من (46) فقرة تصف كيفية مواجهة الناس للضغوط النفسية، وقام سميح قوتة (1997) بتعريبها وتقنينها على البيئة الفلسطينية، وتحتوي الصيغة المقننة على (44) عبارة. وتقع الإجابة على المقياس في أربع مستويات هي: (4 : فعلت ذلك كثيراً، 3 : فعلت ذلك أحياناً، 2: فعلت ذلك نادراً، 1 : لم أفعل ذلك مطلقاً).

أ. صدق المقياس

صدق الاتساق الداخلي: لاختبار صدق الاتساق الداخلي قام الباحث بحساب معاملات ارتباط بيرسون بين كل فقرة من فقرات المقياس والمجال الكلي بواسطة برنامج (SPSS). وأشارت النتائج إلى وجود علاقة طردية قوية عند مستوى دلالة 0.05 بين كل فقرة من فقرات المقياس والمجال الكلي، حيث أن كل منها sig (مستوى الدلالة) أقل من ($\alpha = 0.05$) بمعامل ارتباط يتراوح بين (0.42 – 0.88).

ثبات المقياس:

تم حساب الثبات لمقياس التعامل مع الضغوط بطريقتين:

أ. **معامل ألفا كرونباخ Cronbach Alpha:** تم حساب الثبات الكلي لمقياس التعامل مع الضغوط عن طريق حساب معامل ألفا كرونباخ عن طريق برنامج الحاسوب SPSS كما هو موضح في الجدول رقم (6).

جدول رقم (6) معامل الثبات ألفا كرونباخ لمقياس التعامل مع الضغوط

المقياس	معامل ألفا كرونباخ
التعامل مع الضغوط	0.82

يتضح من الجدول السابق أن معامل ألفا كرونباخ للمقياس ككل (0.82) وهو معامل ثبات مرتفع.

ب. **التجزئة النصفية:** تم حساب الثبات الكلي لمقياس التعامل مع الضغوط بين الفقرات الزوجية، والفقرات الفردية عن طريق حساب معامل الثبات للمقياس باستخدام طريقة التجزئة النصفية، ثم إيجاد معامل الثبات المعدل كما هو موضح في الجدول رقم (7).

جدول رقم (7) معاملات الارتباط للمقياس بطريقة التجزئة النصفية

المجال	معامل الثبات قبل التعديل	معامل الثبات بعد التعديل
المقياس الكلي (التعامل مع الضغوط)	0.79	0.88

يتضح من الجدول السابق أن معامل الثبات للمقياس (التعامل مع الضغوط) (0.75) ومعامل الثبات المعدل (0.84)، وهو معامل ثبات مرتفع.

المعالجة الإحصائية: استخدم الباحث البرنامج الإحصائي (SPSS) في تفريغ البيانات وإجراء المعالجات الإحصائية المناسبة وإعطاء الصورة العامة للنتائج.

لحساب صدق أدوات الدراسة استخدم الباحث المعالجات الإحصائية التالية:

• الاتساق الداخلي Internal Consistency.

ولحساب ثبات أدوات الدراسة استخدم الباحث المعالجات الإحصائية التالية:

• معامل ألفا كرونباخ Cronbach Alfa.

• طريقة التجزئة النصفية Split Half Method.

• اختبار T.test

• تحليل التباين الأحادي.

• معامل ارتباط بيرسون لإيجاد العلاقة.

نتائج الدراسة وتفسيراتها:

السؤال الأول : والذي ينص على: ما مستوى الصلافة النفسية لدى زوجات الشهداء في غزة؟

وللإجابة على هذا السؤال قام الباحث بحساب المتوسطات الحسابية، والانحراف المعياري، والوزن النسبي والرتب لكل مجال من

مجالات المقياس كما هو موضح في الجدول رقم (10)

جدول رقم (10) التكرار وحساب المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري والوزن النسبي لكل مجال من مجالات مقياس

الصلافة النفسية

المجال	عدد الفقرات	المتوسط	انحراف المعياري	وزن النسبي	الترتيب
الالتزام	16	2.13	0.24	70.9	2
التحدي	15	2.23	0.26	74.4	1
التحكم	16	2.1	0.27	69.9	3
الدرجة الكلية	47	2.15	0.21	71.7	

يتضح من الجدول السابق أن الوزن النسبي لمستوى الصلاية النفسية لدى زوجات الشهداء (71.7%)، وهو مستوى مرتفع. وتتفق هذه النتيجة مع دراسة (عودة، 2010) ودراسة دخان، الحجار (2005)، ودراسة الحموز (2013) التي توصلت إلى أن درجة الصلاية النفسية لدى الأسرى المحررين في محافظة الخليل جاءت بدرجة عالية، ودراسة العسود (2010) التي بينت أن الدرجة الكلية للصلاية النفسية لدى زوجات الأسرى مرتفع، ومع دراسة ياغي (2006) التي توصلت إلى وجود صلاية نفسية عالية عند العمال. بينما تختلف مع دراسة البيرقدار (2011) التي توصلت إلى أن مستوى الضغط النفسي والصلاية النفسية لدى الطلبة منخفض مقارنة مع الوسط الفردي.

ويعزو الباحث وجود درجة مرتفعة من الصلاية النفسية لدى زوجات الشهداء كونهن الفرد يتحملن المسؤولية، ولذلك يجب عليهن أن يتحلين بكثير من الصفات الشخصية الايجابية؛ التي تجعلهن أكثر قدرة على الصمود، والتحدي من أجل أن يقمن بأدوارهن على أكمل وجه، خاصة في عالم متأزم تتعدم فيه الكثير من القيم والمبادئ، إضافة إلى التقلبات السياسية، والضعف الاقتصادي، والاضطراب الاجتماعي.

والصلاية النفسية تعني مجموعة من سمات الشخصية تعمل كمصدر مقاومة في مواجهة أحداث الحياة الضاغطة، بما فيها من قوة تحمل، وشجاعة في مواجهة الظروف الضاغطة، وثقة بالنفس، وإحساس بالرضا والسعادة، واكتمال النمو الجسدي والنفسي والاجتماعي، وقدرة على التكيف.

السؤال الثاني والذي ينص على: ما مستوى الأعراض النفسية لدى عينة الدراسة؟

وللإجابة على هذا السؤال قام الباحث بحساب المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري والوزن النسبي والرتب لكل مجال من مجالات المقياس كما هو موضح في الجدول رقم (11)

جدول رقم (11) يوضح التكرار وحساب المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري والوزن النسبي لكل مجال من مجالات مقياس

الأعراض النفسية

الترتيب	الوزن النسبي	الانحراف المعياري	المتوسط	المجال
7	50.3	0.53	2.51	الأعراض الجسدية
6	51.1	0.67	2.55	الوسواس القهري
3	54.3	0.65	2.71	الحساسية التفاعلية
4	52.7	0.64	2.63	الاكتئاب
2	54.3	0.69	2.71	القلق
8	43	0.87	2.15	العداوة
5	52	0.77	2.6	قلق الخواف
1	54.5	0.84	2.72	البارانويا
9	42.5	0.71	2.12	الذهانية
	51.8	0.51	2.59	الدرجة الكلية

يتضح من الجدول السابق أن الوزن النسبي لمستوى الأعراض النفسية (51.8%). وتختلف هذه النتيجة مع دراسة (Kessler, et al., 2005) حيث يعاني أكثر من شخص من بين كل ثلاثة أشخاص في معظم الدول من أحد أنواع الاضطرابات النفسية على الأقل في مرحلة ما من حياتهم، وتختلف أيضاً مع دراسة محمد (2011) التي تشير إلى أن مستوى الأعراض النفسية لدى أفراد العينة أعلى من مستوى الأعراض النفسية للمجتمع الذي سحبت منه العينة. ويعزو الباحث هذه النتيجة إلى نتيجة السؤال الأول حيث تبين أن أفراد عينة الدراسة يتمتعون بدرجة عالية من الصلابة النفسية، بمعنى أن لديهم الكثير من القدرات والسمات القوية كالقدرة على التكيف النفسي (مع أنفسهم) والتكيف الاجتماعي (مع محيطهم الاجتماعي) وتقبل الذات، وبالمرونة، بالإضافة إلى تحمل المسؤولية؛ ناهيك عن اعتبار ما مرّ به من أزمات وضغوط بأنها ابتلاء من عند الله سبحانه وتعالى، ويجب عليهم الصبر من أجل الحصول على الثواب والمغفرة، ومن ثمّ الجنة؛ خاصة وأن الأمر يتعلق بالشهادة والتضحية في سبيل الله، دفاعاً عن الوطن والدين، مما يعينهم على أن يستمرروا في الحياة رغم الضغوط الكبيرة التي يعيشونها.

السؤال الثالث والذي ينص على: ما مستوى التعامل مع الضغوط لدى عينة الدراسة؟

وللإجابة على هذا السؤال قام الباحث بحساب المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري والوزن النسبي لمقياس التعامل مع الضغوط كما هو موضح في الجدول رقم (12)

جدول رقم (12) يوضح التكرار وحساب المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري والوزن النسبي لمقياس التعامل مع الضغوط

المجال	المتوسط	الانحراف المعياري	الوزن النسبي
التعامل مع الضغوط	2.79	0.34	69.6

يتضح من الجدول السابق أن الوزن النسبي لمستوى التعامل مع الضغوط هو مستوى مرتفع (69.6%). وتتفق هذه النتيجة مع دراسة (عودة، 2010)، التي أظهرت أن الوزن النسبي لأساليب التعامل مع الضغوط كان مرتفعاً، وأن هناك علاقة طردية بين درجة التعرض للخبرة الصادمة وبين استخدام أساليب التعامل مع الضغوط النفسية. ويعزو الباحث هذه النتيجة إلى أن أفراد عينة الدراسة يمتلكون رؤية متعمقة وواعية؛ ليتسنى لهم القيام بأدوار جديدة منسجمة مع طبيعة المرحلة الجديدة بتعقيدها (غياب الزوج)، ولكي تؤهلهم ليكن قدرات على أداء رسالتهم التربوية بنجاح، وكفاءة عالية؛ وما ساعدهم في ذلك تمتعهم بسمات شخصية كالداخعية، والقدرة على تحمل المسؤولية والمثابرة، والمرونة، والالتزام، والثقة بالنفس؛ ناهيك عن الدعم، والمساندة من كافة أطراف المجتمع؛ حيث مشاركة الآخرين لهم في خبرات الحياة. كما أن الإيمان بالقضاء والقدر يساعدهم على مواجهة تحديات المستقبل وضغوطاته، ومن أجل البقاء والاستمرار من أجل بناء جيل قادر على العطاء، والتضحية، والدفاع عن الدين والوطن

السؤال الرابع والذي ينص على: هل توجد علاقة بين الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط لدى عينة الدراسة؟
قام الباحث بحساب معاملات الارتباط بين الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط، وحصل على النتائج التالية كما هو موضح
في الجدول رقم (8)

جدول رقم (8) معاملات الارتباط بيرسون بين التعامل مع الضغوط والأعراض النفسية

المقياس	التعامل مع الضغوط	مستوى الدلالة
الأعراض الجسدية	- 0.17	0.000
الوسواس القهري	- 0.20	0.000
الحساسية التفاعلية	- 0.40	0.000
الاكتئاب	- 0.15	0.000
القلق	- 0.18	0.000
العداوة	- 0.18	0.000
قلق الخواف	- 0.26	0.000
البارانويا	- 0.14	0.000
الذهانية	- 0.30	0.000
الأعراض النفسية	- 0.32	0.000

يتبين من الجدول السابق أن معامل الارتباط بيرسون بين الأعراض النفسية وبين التعامل مع الضغوط يساوي (- 0.32) وهو معامل ارتباط عكسي؛ بمعنى أنه إذا قلت حدة أحد الأعراض، ارتفعت درجة التعامل مع الضغوط التي قد يتعرض إليها الفرد في حياته؛ حيث أن وجود درجات خفيفة أو متوسطة من الأعراض لا تؤثر بدرجة كبيرة على التعامل مع الضغوط الحياتية، بينما وجود درجات شديدة من الأعراض قد تؤثر بشكل كبير على كفاءة وأداء الفرد في مواجهة الضغوط التي يتعرض لها. ولم يجد الباحث أية دراسة تتطرق إلى العلاقة بين الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط. ويعزو الباحث هذه النتيجة إلى أن الفرد الصحيح نفسياً يتصف بالنضج، وتحمل المسؤولية، والشعور بالسعادة والرضا، ويتمتع بحواس سليمة، ولديه مجموعة من الأفكار والمعتقدات السوية، ويكون قادراً على إدارة الحوار والتواصل مع الآخرين بصورة جيدة، وعلى التفاعل مع ظروف الحياة اليومية، وترتفع درجة كفاءته وإنتاجيته في الحياة، وتكون قدرته في الحكم على الأمور جيدة. وتعد هذه السلوكيات النفسية جزءاً من طبيعة الإنسان التي خلقه الله بها، فيبدو عليه الحزن عند حدوث أمر محزن، ويدخل في نفسه السرور والبهجة عند حدوث أمر سار، بالدرجة التي تعينه على استمراره بالحياة بكفاءة وفعالية عالية، وتعينه أيضاً على التوافق مع بعض مستجدات الحياة كالتعامل مع الظروف الضاغطة، وغيرها بإيجابية. وعلى النقيض فالإصابة بالأعراض النفسية المختلفة تؤثر على صاحبها، فتجعله منعزلاً اجتماعياً، ومنحرفاً سلوكياً، ومشوشاً فكرياً؛ مما يعيق توافقه النفسي والاجتماعي مع نفسه والآخرين، ومما يؤثر تأثيراً سلباً على قدرته على ممارسة حياة طبيعية مفيدة، ويعيقه عن الاستمتاع بالحياة، وعن أداء واجبه كاملاً.

السؤال الخامس والذي ينص على: هل توجد علاقة بين التعامل مع الضغوط وبين الصلابة النفسية لدى عينة الدراسة؟
للإجابة على هذا السؤال قام الباحث بحساب معاملات الارتباط بين التعامل مع الضغوط وبين الصلابة النفسية، وحصل على
النتائج التالية كما هو موضح في الجدول رقم (9)

جدول رقم (9) معاملات الارتباط بيرسون بين التعامل مع الضغوط وبين الصلابة النفسية

المقياس	التعامل مع الضغوط	مستوى الدلالة
الالتزام	0.37	0.000
التحدي	0.16	0.003
التحكم	0.25	0.008
الصلابة النفسية	0.32	0.001

يتبين من الجدول السابق أن معامل الارتباط بيرسون بين التعامل مع الضغوط وبين الصلابة النفسية يساوي (0.32) وهو معامل
ارتباط طردي. ولم يجد الباحث أية دراسة تنطرق إلى العلاقة بين التعامل مع الضغوط والصلابة النفسية. ويعزو الباحث هذه
النتيجة إلى نتيجة السؤال الأول التي أشارت إلى أن معامل الارتباط بين الأعراض النفسية وبين التعامل مع الضغوط هو معامل
ارتباط عكسي، مما يؤكد على أن الفرد الذي يتحلّى بمجموعة من الصفات والقدرات الشخصية السوية، كالصلابة النفسية بأبعادها
الثلاثة: الالتزام، التحدي، والتحكم، يكون قادراً على مواجهة ظروف الحياة وضغوطاتها بإيجابية، خاصة أن طبيعة المجتمع
الفلسطيني (مجتمع أفراد عينة الدراسة) يجد كثيراً من الدعم، والمساندة النفسية، والاجتماعية، والمادية عند التعرض لظروف
صعبة؛ مما يحول دون وقوعهم فريسة للأمراض النفسية، بل أن ذلك يعتبر عاملاً مهماً للتمتع بصحة نفسية جيدة، وذلك بدعم
شخصياتهم وتقويتهم، ومساعدتهم على مواجهة الظروف الضاغطة. (عابد، 2008: 88)

السؤال السادس والذي ينص على: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأعراض النفسية والتعامل مع الضغوط
والصلابة النفسية لدى عينة الدراسة تعزى للمتغيرات (العمر، عدد الأطفال)؟

أولاً: الأعراض النفسية.

أ. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأعراض النفسية لدى عينة الدراسة تعزى لمتغير العمر (أقل من 20 سنة،
20-30 سنة، 31-40 سنة، 41-50 سنة، 51-60 سنة)،

للإجابة على هذا السؤال، قام الباحث باستخدام اختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للتعرف على الفروق في
متغير العمر كما هو موضح في الجدول رقم (13)

جدول رقم (13) يوضح نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) في الأعراض النفسية تبعاً لمتغير العمر

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	توسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الأعراض الجسمية	بين المجموعات	2.24	4	0.56	2.07	0.09
	داخل المجموعات	27.6	102	0.27		
	المجموع	29.9	106			
الوسواس القهري	بين المجموعات	3.47	4	0.87	2.01	0.1
	داخل المجموعات	44.2	102	0.43		
	المجموع	47.7	106			
الحساسية التفاعلية	بين المجموعات	3.51	4	0.88	2.19	0.08
	داخل المجموعات	41	102	0.4		
	المجموع	44.5	106			
الاكتئاب	بين المجموعات	3.45	4	0.86	2.23	0.07
	داخل المجموعات	39.5	102	0.39		
	المجموع	42.9	106			
القلق	بين المجموعات	2.16	4	0.54	1.16	0.34
	داخل المجموعات	47.7	102	0.47		
	المجموع	49.8	106			
العداوة	بين المجموعات	1.03	4	0.26	0.34	0.85
	داخل المجموعات	78.6	102	0.77		
	المجموع	79.6	106			
قلق الخواف	بين المجموعات	6.22	4	1.56	2.76	0.03
	داخل المجموعات	57.4	102	0.56		
	المجموع	63.7	106			
البارانويا	بين المجموعات	4.39	4	1.1	1.59	0.18
	داخل المجموعات	70.6	102	0.69		
	المجموع	75	106			
الذهانية	بين المجموعات	4.24	4	1.06	2.2	0.07
	داخل المجموعات	49	102	0.48		

			106	53.2	المجموع	
0.30	1.66	0.69	4	2.76	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		0.2	10	25.	داخل المجموعات	
			10	28.	المجموع	

يتبين من الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $\text{sig}=0.30$ وهي أكبر من $(\alpha=0.05)$ ، وأن قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الأعراض النفسية تبعاً لمتغير العمر لجميع الأبعاد.

ب. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأعراض النفسية لدى عينة الدراسة تعزى لمتغير عدد الأطفال (لا يوجد، واحد فقط، 2-4، 5-7، 8 فأكثر)؟

للإجابة على هذا السؤال، قام الباحث باستخدام اختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للتعرف على الفروق في متغير عدد الأطفال كما هو موضح في الجدول رقم (14)

جدول رقم (14) يوضح نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) في الأعراض النفسية تبعاً لمتغير عدد الأطفال

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
لأعراض الجسدية	بين المجموعات	0.53	4	0.13	0.46	0.76
	داخل المجموعات	29.3	102	0.29		
	المجموع	29.9	106			
الوسواس القهري	بين المجموعات	0.4	4	0.1	0.22	0.93
	داخل المجموعات	47.3	102	0.46		
	المجموع	47.7	106			
الحساسية التفاعلية	بين المجموعات	1.75	4	0.44	1.05	0.39
	داخل المجموعات	42.7	102	0.42		
	المجموع	44.5	106			
الاكتئاب	بين المجموعات	0.89	4	0.22	0.54	0.71
	داخل المجموعات	42	102	0.41		
	المجموع	42.9	106			
القلق	بين المجموعات	0.91	4	0.23	0.47	0.76

		0.48	102	48.9	داخل المجموعات	
			106	49.8	المجموع	
0.51	0.83	0.63	4	2.51	بين المجموعات	العداوة
			102	77.1	داخل المجموعات	
		0.76	106	79.6	المجموع	
0.59	0.71	0.43	4	1.72	بين المجموعات	قلق الخوف
			102	61.9	داخل المجموعات	
		0.61	106	63.7	المجموع	
0.19	1.58	1.09	4	4.37	بين المجموعات	البارانويا
			102	70.6	داخل المجموعات	
		0.69	106	75	المجموع	
0.44	0.96	0.48	4	1.92	بين المجموعات	الذهانية
			102	51.3	داخل المجموعات	
		0.5	106	53.2	المجموع	
0.87	0.32	0.09	4	0.35	بين المجموعات	الدرجة الكلية
			102	27.7	داخل المجموعات	
		0.27	106	28.1	المجموع	

يتبين من الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $\text{sig}=0.87$ وهي أكبر من $(\alpha=0.05)$ ، وأن قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية؛ وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الأعراض النفسية تبعاً لمتغير عدد الأطفال لجميع الأبعاد. ثانياً: التعامل مع الضغوط

أ. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التعامل مع الضغوط لدى عينة الدراسة تعزى لمتغير العمر (أقل من 20 سنة، 20-30 سنة، 31-40 سنة، 41-50 سنة، 51-60 سنة).

للإجابة على هذا السؤال، قام الباحث باستخدام اختبار التباين الأحادي (One Way Anova) للتعرف على الفروق في متغير العمر كما هو موضح في جدول رقم (15).

جدول رقم (15) يوضح نتائج تحليل التباين الأحادي (ANOVA) في التعامل مع الضغوط تبعاً لمتغير العمر

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الدرجة الكلية	بين المجموعات	0.28	4	0.07	0.59	0.67

		0.12	102	11.8	داخل المجموعات	
			106	12.1	المجموع	

يتبين من الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $\text{sig}=0.67$ وهي أكبر من $(\alpha=0.05)$ ، وأن قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية؛ وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في التعامل مع الضغوط تبعاً لمتغير العمر لجميع الأبعاد.

ب. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التعامل مع الضغوط لدى عينة الدراسة تعزى لمتغير عدد الأطفال (لا يوجد، واحد فقط، 2-4، 5-7، 8 فأكثر)؟

للإجابة على هذا السؤال، قام الباحث باستخدام اختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للتعرف على الفروق في متغير عدد الأطفال كما هو موضح في الجدول رقم (16)

جدول رقم (16) يوضح نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) في التعامل مع الضغوط تبعاً لمتغير عدد الأطفال

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الدرجة الكلية	بين المجموعات	0.37	4	0.09	0.79	0.53
	داخل المجموعات	11.7	102	0.12		
	المجموع	12.1	106			

يتبين من الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $\text{sig}=0.53$ وهي أكبر من $(\alpha=0.05)$ ، وأن قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية؛ وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في التعامل مع الضغوط تبعاً لمتغير عدد الأطفال لجميع الأبعاد.

ثالثاً: الصلابة النفسية:

هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصلابة النفسية لدى عينة الدراسة تعزى لمتغير العمر؟

للإجابة على هذا السؤال قام الباحث باستخدام اختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للتعرف على الفروق في متغير العمر كما هو موضح في جدول رقم (17).

جدول رقم (17) يوضح نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) في الصلابة النفسية تبعاً لمتغير العمر

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الالتزام	بين المجموعات	0.08	4	0.02	0.348	0.85
	داخل المجموعات	5.92	102	0.06		
	المجموع	6	106			
التحدي	بين المجموعات	0.14	4	0.03	0.492	0.74
	داخل المجموعات	7.11	102	0.07		
	المجموع	7.25	106			
التحكم	بين المجموعات	0.34	4	0.08	1.156	0.34
	داخل المجموعات	7.43	102	0.07		
	المجموع	7.77	106			
الدرجة الكلية	بين المجموعات	0.11	4	0.03	0.584	0.68
	داخل المجموعات	4.67	102	0.05		
	المجموع	4.78	106			

يتبين من الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $\text{sig}=0.68$ وهي أكبر من $(\alpha=0.05)$ ، وأن قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية؛ وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية تبعاً لمتغير العمر.

هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصلابة النفسية لدى عينة الدراسة تعزى لمتغير عدد الأطفال (لا يوجد، واحد فقط، 2-4، 5-7، 8 فأكثر)؟

للإجابة على هذا السؤال، قام الباحث باستخدام اختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للتعرف على الفروق في متغير عدد الأطفال كما هو موضح في الجدول رقم (18)

جدول رقم (18) يوضح نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) في الصلابة النفسية تبعاً لمتغير عدد الأطفال

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الالتزام	بين المجموعات	0.02	4	0	0.06	0.99
	داخل المجموعات	5.98	102	0.06		
	المجموع	6	106			

0.31	1.21	0.08	4	0.33	بين المجموعات	التحدي
		0.07	102	6.92	داخل المجموعات	
			106	7.25	المجموع	
0.92	0.24	0.02	4	0.07	بين المجموعات	التحكم
		0.08	102	7.7	داخل المجموعات	
			106	7.77	المجموع	
0.89	0.29	0.01	4	0.05	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		0.05	102	4.72	داخل المجموعات	
			106	4.78	المجموع	

يتبين من الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $\text{sig}=0.89$ وهي أكبر من $(\alpha=0.05)$ ، وأن قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية؛ وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية تبعاً لمتغير عدد الأطفال لجميع الأبعاد.

توصيات الدراسة:

- في ضوء النتائج التي توصلت إليها هذه الدراسة، خرج الباحث بمجموعة من التوصيات تمثلت في:
- تفعيل دور البرامج الإرشادية، وكافة أشكال الدعم النفسي والمعنوي لزوجات الشهداء وأسره.
- العمل على زيادة الاهتمام بالدراسات العلمية التي تهتم بدراسة زوجات الشهداء وأسره، وتوثيق معاناتهن .
- إقامة دورات تهدف إلى الاستزادة من اكساب زوجات الشهداء أحدث وأكثر المعلومات، والمهارات فعالية للزيادة في رفع مستوى الصلابة النفسية لديهن من خلال زيادة قدرتهن على التعامل مع الضغوط بإيجابية.

المراجع

- أبو حطب، صالح (2003): الضغوط النفسية وأساليب مواجهتها كما تدركها المرأة الفلسطينية في محافظات غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الأقصى.
- البحيري، عبد الرقيب (2005). قائمة الأعراض المعدلة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- البناء، إيمان عبد (2003): الأليكس ثايميا (صعوبة تحديد ووصف المشاعر) وأنماط التعامل مع الضغوط لدى عينة من طلبة الجامعة، حوليات آداب عين شمس، مجلد 31 .
- البيرقدار، تنهيد عادل فاضل (2011): الضغط النفسي وعلاقته بالصلافة النفسية لدى طلبة كلية التربية، مجلة أبحاث كلية التربية الأساسية، المجلد (11)، العدد (1).
- البيلالوي، فيولا (ب.ت.): الأطفال في الأزمات نماذج من استراتيجيات إرشاد الأزمات للأطفال"، مجلة الطفولة والتنمية، العدد الأول.
- الحموز، عائدة محمد (2013) الصلافة النفسية وعلاقتها ببعض أساليب التعذيب الإسرائيلية ضد الأسرى الفلسطينيين في محافظة الخليل، مؤتمر الاسرى، جامعة القدس المفتوحة، 24-25/6/2013م.
- الحيدري، فهد ————، واد متعب والسوداني أحمد خميس (2012): الضغوط النفسية وعلاقتها بأداء بعض المهارات الأساسية في كرة اليد، مجلة الرياضة المعاصرة، المجلد (11)، العدد (6).
- دخان، نبيل، والحجار، بشير (2006): الضغوط النفسية لدى طلبة الجامعة الإسلامية وعلاقتها بالصلافة النفسية لديهم، مجلة الجامعة الإسلامية، المجلد (14)، العدد (2)، 369-398.
- راضي، زينب نوفل (2008): الصلافة النفسية لدى أمهات شهداء انتفاضة الأقصى وعلاقتها ببعض المتغيرات، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.
- الرفاعي، عزة (2003): الصلافة النفسية كمتغير وسيط بين إدراك أحداث الحياة الضاغطة وأساليب مواجهتها، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الآداب، جامعة حلون، القاهرة.
- الشيراوي، أماني عبد الرحمن (2012): أسلوب مواجهة الأمثلة للضغوط النفسية وعلاقته بالصلافة النفسية، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد (13)، العدد (1)، مارس.
- عابد، وفاء جميل (2008): الوحدة النفسية لدى زوجات الشهداء في ضوء بعض المتغيرات النفسية، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.
- العابدين، زينب محمد زين (2008): أساليب مواجهة الضغوط ، مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس العدد 32، الجزء الثاني.
- العبدلي، خالد بن محمد بن عبدالله (2012): الصلافة النفسية وعلاقتها بأساليب مواجهة الضغوط النفسية لدى عينة من طلاب المرحلة الثانوية المتفوقين دراسيا والعاديين بمدينة مكة المكرمة، رسالة ماجستير، جامعة أم القرى.
- العجيلي، شذى عبد الباقي (2005): ضغوط أحداث الحياة وأساليب مواجهتها، دراسة حضارية مقارنة بين المجتمع المصري والاندونيسي، المجلة المصرية للدراسات النفسية، العدد (8)، 47-88.

- عربيات، أحمد عبد الحليم. والخرابشة، عمر محمد (2007): الضغوط النفسية التي يتعرض لها الطلبة المتفوقين واستراتيجية التعامل معها، مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس، جامعة دمشق، المجلد (5)، العدد (2).
- العزيز، أحمد نايل، أبو أسعد، أحمد عبد اللطيف (2009): التعامل مع الضغوط النفسية، الطبعة الأولى، دار الشروق للنشر والتوزيع، رام الله.
- العسود، فضيلة (2010): مستوى الأمن النفسي لدى النساء زوجات الأسرى في السجون الإسرائيلية وعلاقته بالصلاية النفسية لديهن في محافظة الخليل، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة القدس، فلسطين.
- عودة، محمد محمد (2010): الخبرة الصادمة وعلاقتها بأساليب التكيف مع الضغوط والمساندة الاجتماعية والصلاية النفسية لدى أطفال المناطق الحدودية بقطاع غزة. رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.
- محمد، لمياء حسن وآخرون (2011): دراسة الأعراض العصبية لدى طلاب كلية التربية الرياضية في جامعة البصرة، مجلة العلوم الانسانية، المجلد (1)، العدد (1)، 381 – 394
- محمود، هويدة حنفي (2012): الصلاية النفسية وإدارة الذات وعلاقتها بالصحة النفسية والنجاح الأكاديمي في ضوء بعض المتغيرات لدى طلاب الدبلوم المهنية بكلية التربية، دراسات عربية في علم النفس، مجلد (11)، العدد (3)، ص.ص. 541-618.
- مخيمر، عماد (2002). مقياس الصلاية النفسية، مكتبة الأنجلو المصرية.
- ياسين، عطوف محمود (1981): علم النفس العيادي (الكلينيكي)، ط1، دار العلم للملايين، القاهرة.
- ياغي، شاهر (2006): الضغوط النفسية لدى العمال في قطاع غزة وعلاقتها بالصلاية النفسية، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.

Kardum, I., & Krapić, N. (2001). Personality traits, stressful life events, and coping styles in early adolescence. *Personality and Individual Differences*, 30(3), 503-515.
[http://dx.doi.org/10.1016/S0191-8869\(00\)00041-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0191-8869(00)00041-6)

Kessler, R. C., Berglund, P., Demler, O., Jin, R., Merikangas, K. R., & Walters, E. E. (2005). Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders in the National Comorbidity Survey Replication. *Archives of General Psychiatry*, 62(6), 593-602.
<https://doi.org/10.1001/archpsyc.62.6.593>

Kobasa, S. C. (1979). Stressful life events, personality, and health: An inquiry into hardiness. *Journal of Personality and Social Psychology*, 37(1), 1-11.
<http://dx.doi.org/10.1037/0022-3514.37.1.1>

Lazarus, R., Folkman, S. (1984). Stress Appraisal, and coping. New York: Springer Publishing Company.