Afaq Journal for Human and Applied Studies
Faculty of Arts and Sciences
ALAbyar University of Benghazi
ISSUE: 2 — August 2024
مجلـــة آفاق للدراسات الإنسانية والتطبيقية
كلية الآداب والعلوم الإبيار
جامعة بنغازي
العـــدد: الثاني – أغسطس 2024

التوجه (الإيجابي- السلبي) نحو الحياة وعلاقته بالحيوية الذاتية لدى آباء وأمهات أطفال ذوي الإعاقة

[1] د. ليلي على الأوجلي.
1. محاضر بقسم الدراسات التربوية والنفسية كلية التربية بنغازي.

DOI: https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2.6853	Received: 03.03.2024	Accepted: 15.06.2024	Published: 16.08.2024

ملخص:

هدف البحث الحالي إلى التعرف على طبيعة العلاقة بين التوجة (الإيجابي- السلبي) نحو الحياة وعلاقتها بالحيوية الذاتية لدى آباء وأمهات أطفال ذوي الإعاقة ، وكذلك الكشف عن الفروق بين (آباء- وأمهات) أطفال ذوى الإعاقة في التوجة (الإيجابي- السلبي) نحو الحياة وفي الحيوية الذاتية ، وتكونت عينة البحث من (100) من آباء وأمهات ذوي الإعاقة ، ولقد استخدم لتحقيق أهداف البحث أداتين هما: مقياس التوجة نحو الحياة (الإيجابي- السلبي) ، ومقياس الحيوية الذاتية ، وفي ضوء ذلك توصل البحث لعدد من النتائج وجود علاقة طردية بين التوجة الإيجابي نحو والحيوية الذاتية لدى آباء وأمهات ذوي الإعاقة، وجود علاقة عكسية بين التوجة السلبي نحو والحيوية الذاتية لدى آباء وأمهات ذوي الإعاقة، كما أظهرت نتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوي التوجة نحو الحياة بين الآباء والأمهات ذوي الإعاقة كذلك عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الحيوية الذاتية بين الآباء والأمهات ذوي الإعاقة الذاتية ويوصى البحث بضرورة إعداد البرامج الارشادية لتحسين التوجة نحو الحياة لدى آباء وأمهات ذوي الإعاقة.

الكلمات المفتاحية: نحو الحياة (الإيجابي- السلبي) -الحيوية الذاتية - آباء وأمهات ذوي الإعاقة.

Copyright©C2024University of Benghazi.
This.open.Access.article.is Distributed under a CC BY-NC-ND 4.0 licens

Scan QR & Read Article Online.

Afaq Journal for Human and Applied Studies
Faculty of Arts and Sciences
ALAbyar University of Benghazi
ISSUE: 2 — August 2024
مجلة آفاق للدراسات الإنسانية والتطبيقية
كلية الآداب والعلوم الإبيار
جامعة بنغازي
العدد: الثاني – أغسطس 2024

THE (POSITIVE-NEGATIVE) ORIENTATION TOWARDS LIFE AND ITS RELATIONSHIP TO PERSONAL VITALITY PARENTS OF CHILDREN WITH DISABILITIES

[1]DR. LAYLA ALI OUJLI.
1.LECTURER IN THE DEPARTMENT OF EDUCATIONAL AND PSYCHOLOGICAL STUDIES, COLLEGE OF EDUCATION, BENGHAZI

Abstract

The aim of the current research is to identify the nature of the relationship between the (positive-negative) life- orientation and its relationship to Subjective vitality among parents of children with disabilities, as well as to reveal the differences between (fathers and mothers) of children with disabilities in the (positive-negative) life- orientation and in Subjective vitality. The research sample consisted of (100) fathers and mothers of people with disabilities. To achieve the research objectives, two tools were used: the life orientation scale (positive-negative), and the subjective vitality scale. In light of this, the research reached a number of results that there is a direct relationship between Positive orientation toward self-energy among parents of people with disabilities. There is an inverse relationship between negative orientation toward self-energy among parents of people with disabilities. The results also showed that there are no statistically significant differences in the level of orientation toward life among parents with disabilities, as well as the absence of significant differences. Statistical significance in Subjective vitality among parents with self-disabilities. The research recommends the necessity of preparing guidance programs to improve the life- orientation among parents of people with disabilities.

Keywords: life- orientation (positive-negative) - Subjective vitality - parents of people with disabilities.

المقدمة:

تعد تربية الأطفال، وتنشئتهم التنشئة الصحيحة مسؤولية كبيرة، ومهمة صعبة وشاقة، وإذا كان الأمر كذلك بالنسبة للأطفال العاديين، فإن تربية الطفل ذوي الإعاقة أكثر صعوبة وأكثر مشقة، لما تواجهه الأسرة من مشكلات وتحديات خاصة، إضافة إلى تلك التي تواجهها الأسر جميعا، فالإعاقة تنطوي على صعوبات وآثار نفسية، ومادية، وطبية، واجتماعية، وتربوية، ومع ذلك فإن آثار الإعاقة ليست متشابهة عند جميع الأسر، فكل أسرة لها خصائصها وظروفها قد تزيد من المشكلات والأزمات والضغوط النفسية، أو قد تكون عوامل مساعدة على القبول والتكيف مع الإعاقة.

ولابد من التأكيد على أن وجود الطفل المعوق بمنزلة مصدر دائم للضغوط النفسية، حيث تتطلب رعايته جهدا كبيرا وإضافيا من الوالدين يصعب عليهما تحمله، فيتعرضان لمشاعر سلبية، ومشكلات أسرية، فضلا عن المظاهر العامة، والعضوية والنفسية المصاحبة للضغوط (مني الخطيب وجمال الحديدي، 2007؛ أحمدعربيات ومحمد الزيودي، 2008).

ويرى المختصون في هذا المجال أن الأسرة التي لديها طفل معاق في حاجة ماسة إلى من يرشدها ويوجهها إلى كيفية مواجهة ما يقابلها من مشكلات، ويساعدها على التكيف مع الإعاقة وأداء الوظائف الأسرية بنجاح، وقد أوضحت الكثير من الدراسات أن الأم بحاجة إلى التفاؤل والأمل لرفع مستوى الصحة النفسية لديها في مواجهة المشكلات التي قد تعترض طريقها لذلك فهي بحاجة إلى برامج علاجية وإرشادية مناسبة لعلاج الإضطرابات النفسية التي قد تمر بها.

وأشارت نتائج دراسة (Vidhya & Raju, 2008) أن آباء وأمهات الأطفال ذوي الإعاقة يختلفون اختلافاً كبيراً عن آباء وأمهات الأطفال العاديين في ثقل الأعباء الملقاة على عاتقهم وكثرة الضغوط بغض النظر عن الفئة التي ينتمي إليها الطفل، وكذلك أظهرت أن حالة الطفل تؤثر على الآباء والأمهات على حد سواء في الشعور بالتوجة نحو الحياة.

ونجد أن أغلب المجتمعات في الآونة الأخيرة تضع علي قائمة أولوياتها تحقيق الصحة النفسية لأفرادها و خاصة ذوي الإعاقة، لأن ذلك يساهم في رفع معدل السعادة لديهم كما

E-ISSN 3007-4495
ISSN-L 3007-4495
Legal Deposit Number 313/2023
DOI https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2
Frequency: Two Issues per year
Publication Fees are Free
Publisher: University of Benghazi, Benghazi, Libya
Editor-in-Chief Prof. Mohamed Lama
https://journals.uob.edu.ly/AJHAS
ajhas.journal@uob.edu.ly
+218924809776

يعمل علي زيادة مستوي إنتاجهم مما يعزز من حبهم لوطنهم والانتماء له.

ويعد التوجه نحو الحياة من الموضوعات المهمة التي تناولتها العلوم النفسية، كعلم الصحة النفسية، وعلم الأمراض النفسية والعقلية على حد سواء باعتباره علامة مهمة تدلل على مدى تمتع الإنسان بالصحة النفسية السليمة؛ فعندما يهتم بشيء ما نجد أن كل حياته تتمحور بأكملها نحو هذا الشيء ولكي يحقق الفائدة من حياته يجب أن يكون كل شيء في حياته بقدر وبتوازن، فهو بحاجة إلى التوازن لكي يتقدم للأمام ولكن لابد أن يكون واعيا بأن واقع الحياة دائما ما بين حالة توازن وعدم توازن، حالة السعادة والحزن، ما عليه إلا أن يقف على قدم واحدة؛ فالتوازن لا يتعلق بالأنشطة التي يقوم بها فقط وإنما يتعلق بتوجهه نحو الحياة (Maxwell, 2006)

لذا فهو اتجاه من جانب الفرد نحو الحياة أو نحو أحداث معينة يميل أحيانا إلى حد مفرط للعيش على الأمل أو نحو التركيز على الناحية المشرقة من الحياة أو الأحداث، أو الجانب المفعم بالأمل والخير (رشاد علي موسى، 2000، 186) وقد أشارت دراسة (رشاد عادل شراب ، 2016) إلي أن التوجه الإيجابي نحو الحياة من العوامل المساعدة على الشعور بالسعادة والطمأنينة النفسية والتوجه المشرق نحو الحياة، بينما ارتبط مفهوم التشاؤم بالغضب، والاستسلام وعدم القدرة على التفاعل بإيجابية مع المتطلبات اليومية مما يترك اثر سلبي في وعي الفرد بذاته وقدراته وبالتالي انخفاض مستوي كفاءة الذات وزيادة معدل الإصابة بالأمراض الجسدية مثل الضغط والقرح المعدية؛ لذلك يعد التوجه الإيجابي والوعي الذاتي بمثابة العامل الوقائي الذي يزيد من عزيمة الفرد وبساعده على بناء الشخصية والوقاية من الاضطرابات النفسية والاجتماعية ويشير (Jadhav, 2018) إلى إن مفهوم "التوجه نحو الحياة" يؤدي إلى التحسين المتوازن لحياة الفرد، وله دور مهم في التحسين العام لنوعية الحياة ككل، وإن الاتجاه المتفائل والطبيعي اتجاه الأحداث الحياتية يعطيان توجهاً إيجابياً وإدراكاً جيداً اتجاه أحداث الحياة، في حين أن الموقف المتشائم يؤدي إلى نتيجة سلبية وحالة يرثى لها بين الأفراد .

يفترض (Scheier & Carver,2000) وجود ارتباط بين التوجه الإيجابي نحو الحياة والمحاولات النشطة للتعامل مع الضغوط في الأساليب التي تركز على المشكلة، فعندما يجابه

الأفراد ذوي التوجه الايجابي نحو الحياة (المتفائلون) مشكلات، أو صعوبات معينة فإنهم يبذلون جهداً أكبر من الجهود التي يبذلها الأفراد ذوي التوجه السلبي نحو الحياة (المتشائمون) لتجازوها، وهم يستعملون استراتيجيات مختلفة عن تلك التي يستعملها المتفائلون و إلى أن توقعات العواقب تعد محدداً أساسياً للسلوك، ويؤكدان على أن أحد العوامل الوسيطة الموضحة لدرجة التوجه الايجابي نحو الحياة هي النزعة نحو الانهماك وفي إعادة التفسير الايجابي للموقف، والارتقاء عليه وهكذا فإن أهم عامل لإظهار درجة وقوة التفاؤل هي المواجهة التي كانت الأساس في تصميم مقياس النزعة التفاؤلية .

وأشارت دراسة (Pennix & Guralanik,2010) أن الحيوية الذاتية هي الطاقة الإيجابية التي تنشأ عندما يتفاعل الناس بطريقة إيجابية، ويؤدي ذلك إلى زيادة الشعور بالمشاركة وتمكن للناس التفكير بشكل أسرع لخلق أفكار ذات جودة أفضل ، ويعرف Greenglass (2006) الحيوية الذاتية بأنها الطاقة المدركة والنابعة من الفرد نفسه، وشعوره الإيجابي بامتلاك هذه الطاقة وقدرته على استخدامها، فهي سمة تعكس الوجود المليء للفرد، والذي يتضح في القيام بوظائفه اليومية بفاعلية، وقد أكدت دراسة (Deci, Koestner, & Ryan.,2000) على أن الحيوية الذاتية مؤشر رئيس على الصحة والسعادة وأن المحافظة على حيوية الذات يحددها المدى الذي تُلبى عنده الحاجات النفسية الأساسية ، ورغم من وجود تداخل بين السعادة الذاتية والحيوية الذاتية بإعتبارهما من مكونات الصحة النفسية الإيجابية وكلاهما حالتان إيجابيتان إلا إن كلاهما ينتمي لإطار نظري مختلف ولهما مظهرين سلوكيين مختلفين فالسعادة الذاتية من مكونات الصحة الإستمتاعية بينما الحيوية الذاتية تتضمن طاقة عالية ونشاط عالي المستوى كما أنها من العوامل المنبئة بالصحة النفسية والجسمية على حدٍ سواء (Niemiec et al, 2000)

وفي ضوء ماسبق يتضح الاهتمام بدراسة التوجة نحو الحياة لدى عينة من آباء وأمهات ذوي الإعاقة قد يترتب عليه مساعدتهم في تحديد أهدافهم للحياة، والعمل على حل مشكلاتهم، والتوافق مع ضغوطهم الحياتية والسعي لتحقيق أهدافهم بحماسة وطاقة وقوة ، وتتضح أهمية دراسة الحيوية الذاتية لما لها من دور في تحقيق العزيمة للفرد وتولد لديه مصادر الطاقة الانفعالية والبدنية والقدرة على

مواجهة الضغوط وبخاصة لدي آباء وأمهات ذوي الإعاقة.

ثانيا: مشكلة البحث:

تعتبر دراسة العلاقة بين التوجة (الإيجابي – السلبي) نحو الحياة والحيوية الذاتية من المؤشرات المهمة للوقوف على طبيعية التوجة (الإيجابي – السلبي) نحو الحياة ومعرفة أسبابه وارتباطه بالحيوية الذاتية لدي آباء وأمهات ذوي الإعاقة وعلى الرغم من أن الباحثة وجدت – فى حدود اطالعها- بعض الدراسات العربية والأجنبية التى تناولت التوجة نحو الحياة كدراسة مريم خالد طه (2023) والتى إلى الكشف على العلاقة بين الحيوية الذاتية والمرونة لدى التلاميذ ضعاف السمع بالحلقة الثانية من التعليم الأساسي ومدى إمكانية التنبؤ بالمرونة النفسية من خلال الحيوية الذاتية، وتوصلت نتائج الدراسة إلى: أنه توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائيا بين درجات التلاميذ ضعاف السمع على مقياس الحيوية الذاتية ودرجاتهم على مقياس المرونة النفسية، يمكن التنبؤ بالمرونة النفسية لدى التلاميذ ضعاف السمع بمعلومية أدائهم على مقياس الحيوية الذاتية.

ودراسة سناء على عبد الفتاح (2019) والتي هدف إلى التعرف على طبيعة العلاقة الارتباطية بين درجات معلمي التربية الخاصة في التوجه نحو الحياة، ومتغيري العافية النفسية، ووجهة الضبط. والفروق بينهم في ضوء متغيري (النوع)، (الخبرة التدريسية) ومدى إمكانية التنبؤ بالتوجه نحو الحياة لديهم، وكذلك مدى إمكانية اشتقاق نموذج بنائي للعلاقات بين متغيرات البحث، وأشارت النتائج إلى أنه: توجد علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا بين درجات أفراد عينة البحث في التوجه نحو الحياة، ودرجاتهم في مقياسي العافية النفسية، ووجهة الضبط، وتوجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي درجات معلمي التربية الخاصة في التوجه نحو الحياة وفقا لمتغيري النوع (ذكور/ إناث)، والخبرة التدريسية، وأنه يمكن التنبؤ بالتوجه نحو الحياة من خلال متغيري العافية النفسية، ووجهة الضبط. وأمكن اشتقاق نموذج بنائي للعلاقات بين أبعاد التوجه نحو ومتغيري العافية النفسية، ووجهة الضبط وبعض أبعادهما، وأوضحت دراسة زينب محمود شقير(2019) والتى هدفت إلى الكشف عن أشكال التوجه الإيجابي وأشكال التوجه السلبي نحو الحياة، والأكثر انتشاراً وتكراراً منها لدى المعاقات بصرياً وما لها من تأثير على دمجها مجتمعياً وتمكينها من الاندماج في المجتمع،

وأسفرت النتائج عن انخفاض واضح في التوجه الإيجابي نحو الحياة (وأبعاده الأربعة)، وقابلها ارتفاع معدلات التوجه السلبي نحو الحياة (وأبعاده الأربعة) لدى المعاقات بصرياً.

كما أوضحت دراسة فاطمة الزهراءعبد الباسط عبد الواحد (2017) والتى هدفت إلى بحث العلاقة بين التوجه نحو الحياة ومستوى الطموح لدى عينة من المعاقين سمعيا، وعلاقتهما ببعض المتغيرات، وقد أظهرت النتائج وجود علاقة دالة موجبة بين التوجه نحو الحياة ومستوى الطموح لدى أفراد العينة، وعدم وجود فروق دالة في التوجه نحو الحياة ومستوى الطموح وفقا للنوع (ذكور- إناث)، ودرجة الفقدان السمعي (صم- ضعاف سمع) وجود فروق دالة في التوجه الإيجابي ومستوى الطموح وفقا للموهبة (موهوبين- غير موهوبين) لصالح الموهوبين، وعدم جود تأثير للتفاعل بين الموهبة ودرجة الفقدان السمعي على التوجه نحو الحياة، ومستوى الطموح، وعدم وجود تأثير للتفاعل الثنائي بين النوع ودرجة الفقدان السمعي على التوجه نحو الحياة ومستوى الطموح، وعدم وجود فروق دالة بين متوسطات درجات أفراد العينة وفقا للمرحلة الدراسية في التوجه نحو الحياة، ومستوى الطموح.

وأشارت دراسة عيسى محمد المحتسب، و محمد عاطف العكر (2017)والتي هدفت إلى دراسة المساندة الاجتماعية كمتغير وسيط بين الأفكار اللاعقلانية والتوجه نحو الحياة لدى ذوي الإعاقة، والتعرف إلى العلاقة بين الأفكار اللاعقلانية والتوجه نحو الحياة بعد عزل المساندة الاجتماعية وقد أظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة عكسية بين المساندة الاجتماعية والأفكار اللاعقلانية، ووجود علاقة إيجابية بين المساندة الاجتماعية والتوجه نحو الحياة، وأن المساندة الاجتماعية لعبت وراً وسيطاً بين الأفكار اللاعقلانية والتوجه نحو الحياة، ووجود معامل ارتباط مباشر بين الأفكار اللاعقلانية والتوجه نحو الحياة، وعند العزل الإحصائي لتأثير المساندة الاجتماعية عن العلاقة بين الأفكار اللاعقلانية والتوجه نحو الحياة تناقصت قيمة معامل الارتباط وأصبحت غير دال إحصائيا، ووجود فروق في المساندة الاجتماعية تبعاً لمتغير النوع الاجتماعي ومكان السكن ومستوى الدخل، ووجود فروق في التوجه نحو الحياة تبعاً لمتغير عدد أفراد الأسرة والحالة الاجتماعية، على الرغم من من أهمية دراسة هذا المفهوم لديهم وتأثيرها الواضح على شخصية الفرد ذوى الإعاقة كل هذه الأسباب

E-ISSN 3007-4495
ISSN-L 3007-4495
Legal Deposit Number 313/2023
DOI https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2
Frequency: Two Issues per year
Publication Fees are Free
Publisher: University of Benghazi, Benghazi, Libya
Editor-in-Chief Prof. Mohamed Lama
https://journals.uob.edu.ly/AJHAS
ajhas.journal@uob.edu.ly
+218924809776

دفعت الباحثة الى دراسة متغير التوجة نحو الحياة (الإيجابي – السلبي)لدى أمهات وآباء ذوي الإعاقة.

وقد أنبثقت من الدراسات التى أكدت أهمية الحيوية الذاتية مثل دراسة عفراء ابراهيم العبيدي (2020) والتى هدفت الى التعرف على الحيوية الذاتية فضلا عن التعرف على الفروق فى الحيوية الذاتية بين الطلبة وفق متغير الجنس والمرحلة الدراسية والتخصص الدراسى ،وتم تطبيق أدوات الدراسة والتى تمثلت فى مقياس الحيوية الذاتية اعداد الباحثة ،وقد أظهرت النتائج ان طلاب الجامعة يتمتعون بدرجة عالية من الحيوية الذاتية ،وجود فروق فى الحيوية الذاتية وفق متغير الجنس لصالح الذكور، عدم فروق فى الحيوية الذاتية وفق متغير التخصص الدراسى أو متغير المرحلة الدراسية، ودراسة عبد العزيز ابراهيم سليم (2016) والتى هدفت الى الكشف عن طبيعة واتجاهات العلاقة بين الحيوية الذاتية وسمات الشخصية الاجتماعية الايجابية والتفكير المفعم بالأمل لدى معلمى التربية الخاصة ،والكشف عن الفروق فى حالة الحيوية الذاتية بين المستويات المرتفعة وذوى المستويات المنخفضة من متغيرى سمات الشخصية الاجتماعية الايجابية والتفكير المفعم بالأمل ، وكذلك الكشف عن الفروق بين المعلمين عينة الدراسة فى متغيرات سمات الشخصية الاجتماعية الايجابية، وقد أظهرت نتائج الدراسة الى وجود علاقة موجبة دالة احصائيا بين الحيوية الذاتية وسمات الشخصية الاجتماعية الايجابية، وجود فروق ذات دلالة احصائية فى الحيوية الذاتية ترجع الى سمات الشخصية الاجتماعية الايجابية ،لاتوجد فروق ذات دلالة احصائية فى الحيوية الذاتية ترجع لاختلاف الجنس.

وفي ضوء ما سبق تتبلور مشكلة البحث الحالي في السؤال التالي: ما العلاقة بين التوجة (الإيجابي- السلبي) نحو الحياة وبالحيوية الذاتية لدى آباء وأمهات أطفال ذوي الإعاقة ؟

وعلى ذلك تتحدد مشكلة البحث الحالي فى الأسئلة الفرعية التالية:

- هل يوجد فروق بين الآباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة متوسطات درجات على مقياس التوجة (الإيجابي- السلبي) نحو الحياة ؟
- هل يوجد فروق بين الآباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة في متوسطات درجات على مقياس الحيوية الذاتية ؟

E-ISSN 3007-4495
ISSN-L 3007-4495
Legal Deposit Number 313/2023
DOI https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2
Frequency: Two Issues per year
Publication Fees are Free
Publisher: University of Benghazi, Benghazi, Libya
Editor-in-Chief Prof. Mohamed Lama
https://journals.uob.edu.ly/AJHAS
ajhas.journal@uob.edu.ly
+218924809776

- ما العلاقة بين التوجة نحو (الإيجابي-السلبي) نحو الحياة وبالحيوية الذاتية لدى آباء وأمهات ذوي أطفال الإعاقة بمدينة بنغازي؟

ثالثًا:أهداف البحث :

يهدف البحث الحالي إلى إلقاء الضوء على :

1. تفسير طبيعة العلاقة بين التوجة (الإيجابي- السلبي) نحو الحياة وعلاقتة بالحيوية الذاتية لدى آباء وأمهات أطفال ذوي الإعاقة.
2. الكشف عن الفروق بين (آباء-وأمهات) أطفال ذوى الأعاقة في التوجة (الإيجابي-السلبي) نحو الحياة.
3. الكشف عن الفروق بين (آباء-وأمهات) أطفال ذوى الأعاقة في الحيوية الذاتية .

رابعا: أهمية البحث

1. أهمية تأثير كل من التوجة نحو الحياة والحيوية الذاتية على صحة الفرد النفسية وتكيفية الاجتماعي والنفسي وعلى أدائه بمختلف مجالات الحياة.
2. تكمن أهمية البحث في الكشف عن العلاقة بين التوجه نحو الحياة للفت انتباه مراكز المساعدة النفسية من أجل تقديم برامج توعوية وارشادية نفسية لآباء و أمهات ذوي الإعاقة تغيير توجههم وتحسين الصحة النفسية لديهم.
3. تساعد هذه الدراسة في إدراك ما يحمله آباء وأمهات ذوي الإعاقة من أفكار اتجاه حياتهم وتغيير نظرتهم وتوجههم نحوها إلى الأفضل.
4. إعطاء فكرة نظرية واضحة عن متغير الحيوية الذاتية، الأمر الذي قد يسهم في إثراء المكتبة العربية نظريًا .
5. يستمد هذا البحث أهميته من الفئة التي يستهدفها وهي آباء وأمهات ذوي الإعاقة باعتبارهم أكثر تأثرا بأحداث الحياة الضاغطة.
6. خامسًا: حدود البحث:
7. يلتزم البحث الحالي بالحدود التالية:
8. أ-الحدود الجغرافية : بلدية بنغازي.
9. ب. حدود البشرية : تقتصر العينة على (100) من آباء وأمهات أطفال ذوي الإعاقة بمدنية بنغازي.
10. جـــ الحدود الزمنية : تم تطبيق أداة البحث فى يناير 2024.
11. د. الحدود الموضوعية: اقتصر البحث الحالي علي متغيرات التوجة (الإيجابي- السلبي) نحو الحياة - والحيوية الذاتية.

E-ISSN 3007-4495
ISSN-L 3007-4495
Legal Deposit Number 313/2023
DOI https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2
Frequency: Two Issues per year
Publication Fees are Free
Publisher: University of Benghazi, Benghazi, Libya
Editor-in-Chief Prof. Mohamed Lama
https://journals.uob.edu.ly/AJHAS
ajhas.journal@uob.edu.ly
+218924809776

سادسًا: منهج البحث:

يعتمد البحث الحالي على المنهج الوصفى حيث يعتبر هذا المنهج ملائما لهذا النوع من الدراسات.

سابعًا: أدوات البحث:

- مقياس التوجة نحو الحياة. إعداد الباحثة.
- مقياس الحيوية الذاتية. إعداد الباحثة.

ثامنا: مصطلحات البحث:

تلتزم الباحثة بتعريف مصطلحات البحث وفقًا للأدوات المستخدمة فيها:

التوجة نحو الحياة : life-orientation

هو تقييمات وتوقعات الفرد نحو: ذاته، وحياته، ومستقبله وقد تكون بالايجاب أو بالسلب.

أ-التوجه الإيجابي: هو عندما يتبنى الشخص منظورا إيجابيًا نحو ذاته، وحياته، ومستقبله ينجم عنها نواتج جيدة ومتناغمة مع حاجات وأهداف الشخص ويتضمن اربع أبعاد هي(التمتع بخصائص الشخصية السوية- الإقبال على الحياة بثقة وحب- الشعور بالأمن النفسي- العلاقات الاجتماعية الناجحة).

ب-التوجة السلبي: يعكس التقييمات و التوقعات السلبية للفرد ذاته، وحياته، ومستقبله والرؤية التشاؤمية للمستقبل ويتضمن اربع أبعاد هي(التشاؤم- اليأس- السخط والتبرم من الحياة- قلق المستقبل)

ويعّرف التوجة نحو الحياة إجرائياً فى الدراسة الحالية بمجموع استجابات الأفراد عينة البحث على مقياس(التوجة نحو الحياة) إعداد الباحثة

الحيوية الذاتية: Self-Vitality

هي سمة نفسية تدفع الفرد للقيام بالأنشطة بحماسة ونشاط و التحمس للحياة وتنبثق من ذاته.

وتعّرف الحيوية الذاتية إجرائياً فى الدراسة الحالية بمجموع استجابات الأفراد عينة البحث على مقياس(الحيوية الذاتية) إعداد الباحثة

تاسعا: الإطار النظرى والدراسات السابقة للبحث:

يستعرض الإطار النظري متغيرات البحث الرئيسية التي يرتكز عليها البحث بالبحث والتحليل

التوجه نحو الحياة: Life Oreintation

إن ظروف الحياة تؤثر على التوجه نحو الحياة، فالأشخاص المستقرون في حياتهم ولديهم عمل مُشَوق وصحتهم جيدة أكثر سعادة، لذا فهو يتضمن صفات متنوعة كالتفاؤل، توقع الخير، الاستبشار، الرضا عن الواقع، تقبل النفس واحترامها، الاستقلال المعرفي والوجداني، فإذا تحققت هذه الصفات لدى الإنسان فإنه عندئذٍ يشعر بالسعادة أكثر من أي وقت آخر، خاصة وأن السعادة ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالرضا عن الحياة (فهمي على ،2012) .

هذا وينعكس التوجه نحو الحياة والنظرة التفاؤلية للحياة على العلاقات الاجتماعية وبصورة خاصة على الظروف العائلية، فالاستقرار الأسرى هو غاية يسعى الفرد والمجتمع إلى تحقيقها، فهي الضمان لتكوين أسرة قوية وإلى تنشئة اجتماعية صالحة للأبناء **مفهوم التوجه نحو الحياة :**

يعد التوجه نحو الحياة من الموضوعات الهامة التي تناولتها العلوم النفسية كمتغير إيجابي يدل على تمتع الفرد بالصحة النفسية،ويشير الي تحمس الفرد للحياة، والإقبال عليها،والرغبة الحقيقية في النجاح والتميز.(ولاء عبد الفتاح،2019)

ويعرف (سافرة سعدون أحمد ، 2012) التوجه نحو الحياة هو التوقعات التي يحملها الفرد تجاه الاحداث الحياتية المستقبلية، والتي قد تأخذ المسار الإيجابي أو السلبي.

عرف أحمد السيد إسماعيل (2016) بأنه التوقع العام للفرد لحدوث أشياء أو أحداث حسنة بدرجة أكبر من حدوث أشياء أو أحداث سيئة.

وعرفه فهمي علي (2010) أن التوجه نحو الحياة سمة في الشخصية تتميز برؤية ذاتية إيجابية واستعداد كامن لدى الفرد- غير محدود بشروط معينة - يمكنه من توقع البشر، وإدراك كل ما هو إيجابي من أمور الحياة الجيدة وغير الجيدة، وذلك بالنسبة للحاضر الحالي والمستقبل القادم.

أما نورس شاكر هادي (2008) فقد عرف التوجه نحو الحياة بأنه سمة Traits في الشخصية وليس حالة State، لمختلف الأفراد درجات عليها؛ وعلى الرغم من أن هذه السمة تتوجه عادة نحو المستقبل، فإنها تؤثر في سلوك الإنسان في الحاضر؛ فسمة التوجه نحو الحياة ترتبط بالجوانب الإيجابية في سلوك الإنسان ومختلف جوانب شخصيته، كما أنها تؤثر تأثيرا طيبا في الصحة النفسية والجسمية للفرد.

ويتكون التوجه نحو الحياة من بعدين التفاؤل والتشاؤم، التفاؤل هو توجه الفرد نحو التطورات او التوقعات الإيجابية، اما التشاؤم فهو التوجه السلبي نحو التوقعات غير السارة. وتلعب معتقدات الفرد دور كبير في التعامل مع العالم الخارجي فاذا كانت هذه المعتقدات تتميز بالتفاؤل والتوجه الإيجابي حقق الفرد العديد من النتائج الإيجابية، اما اذا كانت هذه المعتقدات تتصف بالتشاؤم والسلبية يفقد الفرد القدرة على المثابرة والتكيف مع الاحداث الحياتية المتغيرة. ويتدرج الافراد في ثنائية (التفاؤل والتشاؤم)، ويعود السبب في ذلك الي كيفية تفسيرهم للأحداث والخبرات التي يمرون بها والتي قد تكون لدي البعض مصدر للتحدي، والتعلم ولدي البعض الاخر مصدر لإثارة القلق والضغط. (Burke, et al, 2000)

أ) التوجه الإيجابي نحو الحياة Positive Orientation of Life

إن التوجه الإيجابي نحو الحياة هو مفهوم أشمل من التفاؤل والرضا عن الحياة والسعادة، ولكنه يتشابه مع التفاؤل والرضا عن الحياة في التركيز على الجانب الإيجابي من الحياة . ويعرف بأنه سمة لدى الشخص تتسم بالإيجابية والتفاؤل وحب الحياة، والنظرة المشرقة، بل والاعتقاد بأن جميع الأشياء والأحداث والمواقف والأشخاص والتصرفات تنزع نحو الخير وتحقيق السعادة وإمكانية تحقيق الرغبات في المستقبل، وإدراك كل ما هو إيجابي من أمور الحياة الجيدة وغير الجيدة، وذلك بالنسبة للحاضر والمستقبل، مما يجعل الفرد يتوقع الأفضل، وينتظر حدوث الخير، ويقبل على الحياة بحب وتفاؤل.

أو هو النظرة الإيجابية والإقبال على الحياة والاعتقاد بإمكانية تحقيق الرغبات في المستقبل، بالإضافة إلى الاعتقاد باحتمال حدوث الخير أو الجانب الجيد من الأشياء بدلاً من حدوث الشر أو الجانب السيئ، والتفاؤل استعداد يكمن داخل الفرد الواحد للتوقع العام لحدوث الأشياء الجيدة أو الإيجابية أي توقع النتائج الإيجابية للأحداث القادمة (زينب محمود شقير2016).

ب) التوجه السلبي نحو الحياة : Negative Orientation of Life

قد يتشابه التوجه السلبي نحو الحياة مع التشاؤم واليأس في التركيز على الجانب السلبي من الحياة . ويعرف بأنه سمة لدى الإنسان تتسم بالسلبية والكراهية للحياة، وتجعله ينزع لرؤية الأحداث المواقف والأشخاص نحو النظرة غير المشرقة والسوداء، وإلى الاعتقاد

E-ISSN 3007-4495
ISSN-L 3007-4495
Legal Deposit Number 313/2023
DOI https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2
Frequency: Two Issues per year
Publication Fees are Free
Publisher: University of Benghazi, Benghazi, Libya
Editor-in-Chief Prof. Mohamed Lama
https://journals.uob.edu.ly/AJHAS
ajhas.journal@uob.edu.ly
+218924809776

بأن هذا العالم هو مملوء بالشر، وأن الشر سوف ينتصر في آخر الأمر على الخير، وقد يرجع لما مر به الشخص من خبرات سيئة في حياته الماضية والحاضرة، مما يجعل نظرته للحاضر وللمستقبل تشاؤمية، ويصبح يائساً وكارهاً للحياة وللأشخاص وللمجتمع من حوله، وقد تدفعه إلى الزهد منها والابتعاد عن مخالطة الناس، كم قد يعانى من مشاعر اكتئاب وقلق نحو مستقبله (زينب محمود شقير).

أهم مظاهر التوجه الإيجابي نحو الحياة في البحث الحالي:

- التمتع بخصائص الشخصية السوية.
- الإقبال على الحياة بثقة وحب.
- الشعور بالأمن النفسي.
- العلاقات الاجتماعية الناجحة.

أهم مظاهر التوجه السلبي نحو الحياة في الدراسة الحالية:

- التشاؤم
- اليأس
- السخط والتبرم من الحياة
- قلق المستقبل

دو افع التوجه الإيجابي نحو الحياة:

يشير (فهمي علي، 2010) إلي أن التوجه نحو الحياة يتحقق من خلال المصادر التالية :

- **القيم الابداعية Creative Values :** وتشمل كل ما يستطيع الفرد إنجازه فقد يكون عمالً ذلك الانجاز أدبيا أو ابداعيا علميا ، أو اكتشافا.
- **القيم الخبراتية Experiential Values :** وتتضمن كل ما يمكن أن يحصل عليه الإنسان من خبرات حسية ومعنوية.
- **القيم الاتجاهية Attitudinal Values :** وتتكون من الموقف الذي يتخذه الإنسان إزاء معاناته التي لا يمكن أن يتجنبها كالقدر أو المرا أو الموت.
- **الحيوية الذاتية: Subjective vitality**

مفهوم الحيوية الذاتية:

يعرف انتونيال دولفافي (2012) الحيوية الذاتية بأنها "إقبال الفرد على الحياة، وهو مفعم بالطاقة والإثارة.

ويعرفها محمد السعيد أبو حلاوة، وعاطف مسعد الحسيني (2016) أنها خبرة ذاتية وشعور داخلي يدفع الفرد باتجاه معانقة الحياة والاقبال عليها بجد واجتهاد ومثابرة، وهي خبرة

ذات طابع كلي، وتتضمن الحيوية البدنية، والاجتماعية، والانفعالية، والعقلية، والروحية.

ويذكر عبد العزيز إبراهيم سليم (2016) أنها حالة من الشعور الإيجابي بالحياة والطاقة التي تعرب عن نفسها في صيغة التحمس والامتلاء بالحياة والاحساس بالقوة والشعور بالاقتدار.

أبعاد الحيوية الذاتية

تنقسم الحيوية الذاتية إلى أبعادالآتية:

1- الحيوية البدنية: وتشير الى امتلاك الشخص الصحة البدنية التي تمده بالطاقة لإنجاز مهامه بحيوية ونشاط وهذه الحالة ليست مطلوبة فقط في الأنشطة الرياضية وانما في كافة أنشطة الحياة اليومية لكي يكون الشخص قادرا على أداء مهامه بفاعلية وليس معنى ذلك ان إصابة الفرد بإعاقة معينة تجعله يفتقد الشعور بالحيوية لأنها بالمعنى العام شعور الفرد بحسن الحال وعدم اصابته بالأمراض التي تعيقه عن تحقيق هدفه (Kurtus, 2010).

2- الحيوية الذهنية: وتشير الى امتلاك الفرد الطاقة الذهنية واليقظة والفعالية العقلية التي تمكنه من التفكير الهادئ والقدرة على التعامل مع المشكلات واستخدام استراتيجيات تفكير جديدة

3- الحيوية الانفعالية: وهي شعور الفرد بالهمة والنشاط والحماس والمثابرة والدافعية العالية للإنجاز، والقدرة على ضبط وتنظيم الانفعالات وتنبيه اتجاهات نفسية إيجابية نحو الحياة تجعله راضيا سعيدا مستمتعا بحياته ومقبلا عليها بغض النظر عن منغصات الحياة، مع القدرة على المواجهة الإيجابية للمشكلات. (فاطمة الزهراء المصري، 2020)

4- الحيوية الاجتماعية: هي حالة التنبه والتفهم والاستبصار العام التي تتواجد لدى البشر اثناء التفاعل الاجتماعي وتزيد من معامل تأثيرهم في الآخرين، وتتضمن عناصر مثل سرعة التجاوب الانفعالي والاجتماعي والتمتع بالحس الفكاهي وروح الدعابة مع القدرة على حث الاخرين وتنشيطهم والهامهم بصورة تدفعهم للتفاعل الاجتماعي. (محمد السعيد أبو حلاوة، وعاطف مسعد الحسيني ، 2016)

عينة البحث:

تكونت عينة البحث الأساسية من (100) من أمهات وآباء أطفال ذوي الإعاقة بمدينة بنغازي 2024 ، وكان متوسط أعمارهم (33.12) سنة بانحراف معياري قدره (1.421).

عاشرا: أداة البحث:

1-مقياس التوجة (السلبي- الإيجابي) نحو الحياة

الهدف من المقياس:

يهدف المقياس إلى تقدير التوجة (السلبي- الإيجابي) نحو الحياة لدى أمهات وآباء أطفال ذوي الإعاقة.

وصف المقياس:

يتكون مقياس التوجة (السلبي- الإيجابي) نحو الحياة من ثمانية أبعاد فرعية وهما كالتالي:

1-التوجة الايجابي نحو الحياة ويتكون من 20 مفردة موزعة على اربع أبعاد فرعية وهي (التمتع بخصائص الشخصية السوية- الإقبال على الحياة بثقة وحب- الشعور بالأمن النفسي- العلاقات الاجتماعية الناجحة)

2-التوجة السلبي نحو الحياة ويتكون من 20 مفردة موزعة على أربع أبعاد فرعية وهي (التشاؤم – اليأس - السخط والتبرم من الحياة- قلق المستقبل)

تقدير درجات المقياس:

تتم الإجابة عن بنود المقياس من خلال إجابة خماسي تتبع طريقة ليكرت (Likert) تتراوح بين (دائما ، أحيانا ،نادرا،ابدا) حيث تحصل الإجابة (تنطبق تماما) على خمس درجات، بينما تحصل الإجابة (ابدا) على درجة واحدة وتشير الدرجة المرتفعة إلى ارتفاع درجة الصفة التي يقيسها البعد الفرعي.

آراء الخبراء والمحكمين:

قامت الباحثة بعرض المقياس بفقراته البالغة (40) فقرة وأبعاده الرئيسة الاربع على مجموعة من الخبراء فى علم النفس وبلغ عددهم (11) وهم يمثلون مؤسسات تربوية وأكاديمية متخصصة، بهدف تحديد مدى صدق وصحة فقرات المقياس والتى يقيسها، لابداء آرائهم بشأن صلاحية الفقرات وملائمتها والعمل على تعديل وحذف وتوضيح العبارات التى يعتقدون أنها غير مناسبة من وجهة نظرهم ، ومدى ملائمة البدائل والتعليمات لعينة الدراسة، وبعد جمع آراء الخبراء وتحليلها ، تم اعتماد نسبة اتفاق مقدراها (80%) فأكثر وفى ضوء آراء الخبراء تم تعديل بعض الفقرات لغوياً ، وقد قامت الباحثة بإدخال جميع الملاحظات والتعديلات فى ضوء الملاحظات والاقتراحات التى وردت من الخبراء والمحكمين .

الخصائص السيكومترية للمقياس:

قامت الباحثة في الدراسة الحالية بالتحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس في ضوء الصدق والثبات والاتساق الداخلي للمقياس كما يلي :

أ-صدق المقياس :

صدق المحك:

قامت الباحثة بالاعتماد علي مقياس (زهير عبد الحميد النواجعة، 2016) والمكون من(12) مفردة والتي تشير النتائج إلي تمتعه بدرجة عالية من الصدق والثبات ، وعليه تم حساب صدق المحك لدرجات مقياس التوجة نحو الحياة الحالي ودرجات المحك، وبلغ معامل الارتباط بعد التصحيح 0,89 مما يعطي مؤشرات قوية لصدق المحك بما يؤكد تمتع المقياس بمستوي مناسب من الصدق.

ثبات المقياس:

تم حساب ثبات المقياس بطريقة معامل ألفا حيث قامت الباحثة بحساب معامل ألفا كرونباخ لكل بعد من أبعاد المقياس وكذلك للأبعاد الفرعية ويوضح جدول(1) تلك النتائج.

جدول (1) معاملات الثبات لأبعاد مقياس التوجة نحو الحياة بطريقة معامل ألفا كرونباخ

م	الأبعاد الأساسية	معامل ألفا كرونباخ	الأبعاد الفرعية	معامل ألفا كرونباخ
1	التوجة الايجابي	0.843	التمتع بخصائص الشخصية السوية.	0.795
			الإقبال على الحياة بثقة وحب.	0.722
			الشعور بالأمن النفسي.	0.921
			العلاقات الاجتماعية الناجحة.	0.879
2	التوجة السلبي	0.883	التشاؤم	0.890
			اليأس	0.844
			السخط والتبرم من الحياة	0.811
			قلق المستقبل	0.903

الاتساق الداخلي للمقياس : تم حساب الاتساق الداخلي عن طريق حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من الأبعاد الفرعية للمقياس والدرجة الكلية للبعد الأساسي له ، وكانت جميع معاملات الارتباط دالة دالة عند مستوي (0.01) مما يعطي مؤشراً جيداً على الاتساق الداخلي للمقياس، ويوضح جدول (2) تلك النتائج.

جدول (2) معاملات الإرتباط بين درجات الأبعاد الفرعية لمقياس التوجة نحو الحياة والدرجة الكلية للبعد الأساسي الذي تنتمي إليه

م	الأبعاد الأساسية	الأبعاد الفرعية	معامل الاتباط
1	التوجة الايجابي	التمتع بخصائص الشخصية السوية.	0.754**
		الإقبال على الحياة بثقة وحب.	0.891**
		الشعور بالأمن النفسي.	0.873**
		العلاقات الاجتماعية الناجحة.	0.756**
2	التوجة السلبي	التشاؤم	0.734**
		اليأس	0.788**
		السخط والتبرم من الحياة	0.890**
		قلق المستقبل	0.842**

كما تم حساب الاتساق الداخلي لمفردات وأبعاد المقياس من خلال حساب معاملات الارتباط بين درجات أفراد عينة التحقق من الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة علي مفردات المقياس ومجموع درجاتهم علي البعد الفرعي الذي تنتمي إليه، ويوضح جدول (3) نتائج الاتساق الداخلي للمقياس علي النحو التالي:

جدول (3): معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية لكل بعد من الأبعاد الفرعية لمقياس التوجة نحو الحياة

1- التمتع بخصائص الشخصية السوية.		2- الإقبال على الحياة		3-الشعور بالأمن النفسي		4- العلاقات الاجتماعية الناجحة	
المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط
1	0.887**	6	0.890**	11	0.762**	16	0.807**
2	0.889**	7	0.876**	12	0.734**	17	0.822**
3	0.876**	8	0.984**	13	0.683**	18	0.852**
4	0.844**	9	0.878**	14	0.843**	19	0.880**
5	0.816**	10	0.838**	15	0.816**	20	0.861**

E-ISSN 3007-4495
ISSN-L 3007-4495
Legal Deposit Number 313/2023
DOI https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2
Frequency: Two Issues per year
Publication Fees are Free
Publisher: University of Benghazi, Benghazi, Libya
Editor-in-Chief Prof. Mohamed Lama
https://journals.uob.edu.ly/AJHAS
ajhas.journal@uob.edu.ly
+218924809776

5- التشاؤم		6- اليأس		7-السخط والتبرم من الحياة		8-قلق المستقبل	
المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط	المفردة	معامل الارتباط
21	**0.822	26	**0.774	31	**0.790	36	**0.891
22	**0.901	27	**0.811	32	**0.675	37	**0.812
23	**0.863	28	**0.846	33	**0.794	38	**0.797
24	**0.781	29	**0.713	34	**0.672	39	**0.886
25	**0.831	30	**0.767	35	**0.823	40	**0.858

** دال عند مستوى 0.01

ومن جدول (3) نجد أنه توجد علاقات ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين درجات أفراد العينة علي مفردات مقياس التوجة نحو الحياة ، ومجموع درجاتهم على كل بعد من أبعاد المقياس ، وجميعها دال عند مستوي دلالة (0.01) مما يعد مؤشراً علي الاتساق الداخلي للمقياس ككل.

2-مقياس الحيوية الذاتية:

الهدف من المقياس:

يهدف المقياس إلى تقدير الحيوية الذاتية لدى أمهات وآباء أطفال ذوي الإعاقة.

وصف المقياس:

يتكون مقياس الحيوية الذاتية من أربعة أبعاد رئيسة تضمنت (الرشاقة البدنية – الحيوية الذهنية – الحيوية الانفعالية –الحيوية الاجتماعية) ويشتمل المقياس على (40)عبارة، بواقع (10)عبارات لكل بعد.

تقدير درجات المقياس:

تتم الإجابة عن بنود المقياس من خلال إجابة خماسي تتبع طريقة ليكرت (Likert) تتراوح بين (دائما ، أحيانا ،نادرا،ابدا) حيث تحصل الإجابة (تنطبق تماما) على خمس درجات، بينما تحصل الإجابة (ابدا) على درجة واحدة إذا كانت العبارة موجبة، والعكس صحيح إذا كانت العبارة سالبة، وتشير الدرجة المرتفعة إلى ارتفاع درجة الحيوية الذاتية أو درجة الصفة التي يقيسها البعد الفرعي.

آراء الخبراء والمحكمين:

قامت الباحثة بعرض المقياس بفقراته البالغة (40) فقرة وأبعاده الرئيسة الاربع على مجموعة من الخبراء فى علم النفس وبلغ عددهم

(11) وهم يمثلون مؤسسات تربوية وأكاديمية متخصصة، بهدف تحديد مدى صدق وصحة فقرات المقياس والتى يقيسها، لابداء آرائهم بشأن صلاحية الفقرات وملائمتها والعمل على تعديل وحذف وتوضيح العبارات التى يعتقدون أنها غير مناسبة من وجهة نظرهم ، ومدى ملائمة البدائل والتعليمات لعينة الدراسة، وبعد جمع آراء الخبراء وتحليلها ، تم اعتماد نسبة اتفاق مقدراها (80%) فأكثر وفى ضوء آراء الخبراء تم تعديل بعض الفقرات لغوياً ، وقد قامت الباحثة بإدخال جميع الملاحظات والتعديلات فى ضوء الملاحظات والاقتراحات التى وردت من الخبراء والمحكمين .

الخصائص السيكومترية للمقياس:

قامت الباحثة في الدراسة الحالية بالتحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس في ضوء الصدق والثبات والاتساق الداخلي للمقياس كما يلي :

أ- صدق المقياس :

صدق التحليل العاملي:

تم اتخاذ بعض الاجراءات لمعرفة قابلية المقياس للتحليل العاملي الاستكشافي، وهي معاملات الارتباط وكانت معظمها أكبر من (0.3)، وأن تكون القيمة المطلقة لمحدد مصفوفة الارتباطات أكبر من (0.00001)، واختبار كايزر-ماير-أولكين(KMO)، واختبار برتليت Bartlett s tesr of sphericity دالة إحصائياً.

وبناء علي ذلك تم اجراء تحليل عاملي من الدرجة الأولي بطريقة تحليل المكونات الأساسية لهوتلينج Hotelling لإستخلاص العوامل الأساسية التي يتكون منها المقياس ، واستخدام محك الجذر الكامن لاستخراج العوامل، مع تدوير متعامد بطريقة الفاريماكس Varimax ، وكان محك التشبع للمفردة هو ≤ 0.3 ، مع الإبقاء علي المفردات التي يصل تشبعها إلي 0.3 أو أكثر.

وكشفت نتائج التحليل العاملي عن وجود أربع عوامل تفسر(80.258%) من التباين الكلي في الحيوية الذاتية ، ويمكن تفصيل هذه العوامل كما يلي:

1. العامل الأول " الحيوية الذهنية " ويفسر (24.112%) من التباين في الحيوية الذاتية ، وتبلغ قيمة الجذر الكامن له (9.123)، وتألف من (10) مفردة تراوحت تشبعاتها من (0.645إلي0.873)، وتعبر الدرجة المرتفعة علي هذا العامل عن مستوى مرتفع من الحيوية الانفعالية .

2.العامل الثاني " الحيوية الاجتماعية " ويفسر (21.124%) من التباين في الحيوية الذاتية ، وتبلغ قيمة الجذر الكامن له (9.341)، وتألف من (10) مفردة تراوحت تشبعاتها من (0.523إلي0.886)، وتعبر الدرجة المرتفعة علي هذا العامل عن مستوى مرتفع من الحيوية الاجتماعية.

3.العامل الثالث " الحيوية الانفعالية" ويفسر (22.231 %) من التباين في الحيوية الذاتية ، وتبلغ قيمة الجذر الكامن له (8.451)، وتألف من (10) مفردة تراوحت تشبعاتها من (0.413إلي0.967)، وتعبر الدرجة المرتفعة علي هذا العامل عن مستوى مرتفع من الحيوية الذهنية.

4.العامل الرابع " الحيوية الجسمية" ويفسر (12.238 %) من التباين في الحيوية الذاتية ، وتبلغ قيمة الجذر الكامن له (4.653)، وتألف من (11) مفردة تراوحت تشبعاتها من (.567إلي098)، وتعبر الدرجة المرتفعة علي هذا العامل عن مستوى مرتفع من الرشاقة البدنية.

جدول (4) : تشبعات كل مفردة على العامل الخاص بها في مقياس الحيوية الذاتية

البعد الأول (الحيوية الذهنية)		البعد الثاني (الحيوية الاجتماعية)		البعد الثالث (الحيوية الانفعالية)		البعد الرابع (الحيوية الجسمية)	
المفردة	التشبع	المفردة	التشبع	المفردة	التشبع	المفردة	التشبع
1	.873	1	11.9	1	.886	1	.890
2	.677	2	.842	2	.271	2	.843
3	.742	3	.756	3	.572	3	.843
4	.711	4	.707	4	.377	4	.824
5	.823	5	.832	5	.975	5	.856
6	.577	6	.587	6	.575	6	.786
7	.567	7	.257	7	.173	7	.760
8	.468	8	.842	8	.237	8	.736
9	.378	9	.887	9	.126	9	.726
10	.645	10	.543	10	23.5	10	.567

ووفقاً لنتائج التحليل العاملي الاستكشافي تم الإبقاء على جميع مفردات المقياس حيث كانت تشبعاتها أكبر من 0.3

ب- **ثبات المقياس:** تم حساب ثبات المقياس بطريقتين كما يلي :

طريقة معامل ألفا كرونباخ :

قامت الباحثة بحساب ثبات المقياس باستخدام معامل ألفا كرونباخ للمقياس ككل ولكل بعد من أبعاد المقياس حيث تراوح معامل الثبات لأبعاد المقياس بين (0.767 – 0.844) وبلغت قيمة معامل ألفا كرونباخ للمقياس ككل (0.858)، وهذا يعني أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات.

ج- الاتساق الداخلي للمقياس :

تم حساب الاتساق الداخلي عن طريق حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس والدرجة الكلية للمقياس، وقد تراوحت معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لمقياس الحيوية الذاتية ودرجات الأبعاد الفرعية المكونة له بين (0.782-0.840) وهي جميعاً دالة عند مستوي (0.01) مما يعطي مؤشراً جيداً على الاتساق الداخلي للمقياس، ويوضح جدول (5) تلك النتائج.

جدول (5) معاملات الإرتباط بين درجات أبعاد مقياس الحيوية الذاتية والدرجة الكلية للمقياس

أبعاد المقياس	الدرجة الكلية
الحيوية الذهنية	**0.782
الحيوية الاجتماعية	**0.840
الحيوية الانفعالية	**0.795
الحيوية الجسمية	**0.816

كما تم حساب الاتساق الداخلي لمفردات وأبعاد المقياس من خلال حساب معاملات الارتباط بين درجات أفراد عينة التحقق من الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة علي مفردات المقياس ومجموع درجاتهم علي البعد الذي تنتمي إليه، ويوضح جدول (6) نتائج الاتساق الداخلي للمقياس علي النحو التالي:

جدول (6): معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية لكل بعد من أبعاد مقياس الحيوية الذاتية

(الحيوية الذهنية)		(الحيوية الاجتماعية)		(الحيوية الانفعالية)		(الحيوية الجسمية)	
م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
1	**0.811	11	**0.642	21	**0.864	31	**0.732
2	**0.823	12	219**0.	22	**0.643	32	**0.582
3	**0.862	13	437**0.	23	9**0.79	33	**0.766
4	**0.676	14	218**0.	24	**0.649	34	**0.782
5	**0.761	15	5**0.77	25	**0.842	35	**0.742
6	**0.753	16	**0.731	26	**0.721	36	**0.731
7	**0.834	17	**0.870	27	**0.792	37	**0.769
8	**0.751	18	54**0.6	28	**0.743	38	**0.687
9	**0.624	19	357**0.	29	**0.753	39	**0.741
10	**0.703	20	107**0.	30	**0.739	40	**0.753

ومن جدول (6) نجد أنه توجد علاقات ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين درجات أفراد العينة علي مفردات مقياس الحيوية الذاتية، ومجموع درجاتهم على كل بعد من أبعاد المقياس، وجميعها دال عند مستوي دلالة (0.01) مما يعد مؤشراً علي الاتساق الداخلي للمقياس ككل

الحادي عشر: نتائج البحث وتفسيرها

الفرض الأول: توجد فروق دالة احصائيا عند مستوي الدلالة (0.05) الحيوية الذاتية بين (آباء وأمهات) الأطفال ذوي الاعاقة.

ولمعرفة ما إذا كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات في الحيوية الذاتية بين (آباء وأمهات) الأطفال ذوي الاعاقة تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وتم استخدام اختبار"ت" لعيتين مستقلتين" T.test "independent sample.

جدول (7) نتائج اختبار "ت" T.test independent sample"لاختبار دلالة الفروق بين متوسطات استجابات (الآباء و أمهات) الحيوية الذاتية

المتغير	تعليم الأبناء	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	الدلالة
الحيوية الذهنية	أباء	100	6.6327	.95074	-.618	غير دالة
	أمهات	100	6.7451	.86817		
الحيوية الاجتماعية	أباء	100	7.0612	1.08797	2.517	غير دالة
	أمهات	100	6.5490	.94475		
الحيوية الانفعالية	أباء	100	6.5714	.86603	-1.213	غير دالة
	أمهات	100	6.8039	1.03961		
الحيوية الجسمية	أباء	100	6.7143	1.02062	-2.161	غير دالة
	أمهات	100	7.1569	1.02708		غير دالة
الدرجة الكلية للحيوية الذاتية	أباء	100	26.9796	3.23065	-.444	غير دالة
	أمهات	100	27.2549	2.96542		غير دالة

تضح من جدول (7):

أن جميع قيم (ت) غير دالة وهذا يعنى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات (الآباء/ و الأمهات) أفراد عينة البحث في أبعاد مقياس الحيوية الذاتية والدرجة الكلية.

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه كل من هند عيد حسان،سلوى محمد عبدالباقي، فاطمة الزهراء محمد و المصري (2021) حيث إن الحيوية الذاتية تدل على تمتع الشخص بروح المثابرة والإجتهاد في تحقيق أهدافه والتغلب على أية عقبات أو تحديات تحول بين تحقيقه لأهدافه، وأيضاً دالة على النشاط والحماس والشعور بالتنبه واليقظة من قبل الشخص بصرف النظر عن النوع.

وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة (Ryanal et 2010.)، ودراسة (Akin، 2012)، ودراسة (عبدالعزيز إبراهيم سليم ،2016)، ودراسة(Kaya, Özçelik,2019.Ugur,)والتي أشارت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الحيوية الذاتية ترجع إلى اختلاف النوع (ذكور) - إناث)، ودراسة (حيدر كامل، 2017) والتي أشارت الى عدم وجود فروق فى الصحة النفسية لذوى الإعاقة الحركية ترجع الى متغير الجنس، في حين إختلفت نتيجة هذه الدراسة مع نتائج دراسة (ريهام عصام الدين خطاب،

2012) والتي أسفرت عن وجود فروق في الطاقة الإيجابية لصالح الذكور، وأيضاً إختلفت نتيجة هذه الدراسة مع نتائج دراسة (عفراء إبراهيم العبيدي، 2020) والتي أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الحيوية الذاتية ترجع إلى اختلاف النوع (ذكور – إناث) لصالح الذكور.

الفرض الثاني: توجد فروق دالة احصائيا عند مستوي الدلالة (0.05) في التوجة(الايجابي – سلبي) نحو الحياة بين (آباء وأمهات) الأطفال ذوي الاعاقة.

ولمعرفة ما إذا كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات في التوجة(الايجابي – سلبي) نحو الحياة بين (آباء وأمهات) الأطفال ذوي الاعاقة تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وتم استخدام اختبار"ت" لعيتين مستقلتين" T.test independent sample".

جدول (8) نتائج اختبار "ت" T.test independent sample"لاختبار دلالة الفروق بين متوسطات استجابات (الآباء و أمهات) ذوي الاعاقة تجاة التوجة (الايجابي)نحو الحياة

المتغير	تعليم الأبناء	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	الدلالة
التمتع بخصائص الشخصية السوية	أباء	100	6.6939	.91101	-.195	غيردالة
	أمهات	100	6.7255	.86817		
الاقبال على الحياة	أباء	100	7.0816	1.07697	2.632	غيردالة
	أمهات	100	6.5490	.94475		
الشعور بالامن النفسي	أباء	100	6.7551	.80443	-.373	غيردالة
	أمهات	100	6.8235	1.01402		
العلاقات الاجتماعية الناجحة	أباء	100	6.8980	.91844	-.770	غيردالة
	أمهات	100	7.0392	.91566		
الدرجة الكلية للتوجة (الايجابي)نحو الحياة	أباء	100	27.4286	.91101	.510	غيردالة
	أمهات	100	27.1373	.86817		

Afaq Journal for Human and Applied Studies
Faculty of Arts and Sciences
ALAbyar University of Benghazi
ISSUE: 2 — August 2024
مجلة آفاق للدراسات الإنسانية والتطبيقية
كلية الآداب والعلوم الإبيار
جامعة بنغازي
العدد: الثاني – أغسطس 2024

جدول (9) نتائج اختبار "ت" T.test independent sample"لاختبار دلالة الفروق بين متوسطات استجابات (الآباء و أمهات) ذوي الاعاقة تجاة التوجة (السلبي)نحو الحياة

المتغير	تعليم الأبناء	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	الدلالة
التمتع بخصائص الشخصية السوية	أباء	100	17.1429	2.32737	-1.451	غيردالة
	أمهات	100	17.8039	2.22728		
الاقبال على الحياة	أباء	100	19.4286	.64550	-.174	غيردالة
	أمهات	100	19.4510	.64230		
الشعور بالامن النفسي	أباء	100	20.0000	1.92570	.204	غيردالة
	أمهات	100	19.9216	1.92710		
العلاقات الاجتماعية الناجحة	أباء	100	19.8367	1.29658	.507	غيردالة
	أمهات	100	19.7059	1.28521		
الدرجة الكلية للتوجة (الايجابي)نحو الحياة	أباء	100	76.4082	2.86443	-.828	غيردالة
	أمهات	100	76.8824	2.86110		

يتضح من جدول (8) وجدول (9) أن جميع قيم (ت) غير دالة وهذا يعنى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات (الآباء/ و الأمهات) أفراد عينة البحث في أبعاد مقياس التوجة (الايجابي- السلبي) نحو الحياة والدرجة الكلية.

وتعزو الباحثة هذه النتيجة إلى التقارب الفكري والنفسي للآباء وأمهات ذوي الإعاقة الدراسة الجامعية والذى يأتي من خلال في ثقل الأعباء الملقاة على عاتقهم وكثرة الضغوط.

وتتعارض هذه النتيجة مع ما توصل دراسة أحمد محمدعبد الخالق(2010) ودراسة نجوي اليحفوفي(2012) وتتفق هذه النتيجة مع دراسة جيهان حسين وزاهد سامي محمد (2017) ودراسة علي عبد الستار(2018) والتي أقرت بعدم وجود فروق في التوجه نحو الحياة تعزى لمتغير الجنس. ويمكن تفسير هذه النتيجة إلى

معايشة نفس الظروف والعوامل النفسية والبيئية والثقافية لكل الجنسين وكذلك تقارب المستوى المعيشي والحالة الاجتماعية للطلبة .

الفرض الثالث ينص "توجد علاقة دالة احصائيا بين التوجة (الايجابي – السلبي) نحو الحياة و والحيوية الذاتية لدي آباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة"

اعتمدت الباحثة على معامل الارتباط البسيط (بيرسون Person) للتعرف على قوة واتجاه الارتباط بين التوجة (الايجابي – السلبي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية لدي آباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة ، ويوضح جدول (10) معاملات الارتباط لبيرسون بين التوجة (الايجابي – السلبي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية.

جدول (10) : معاملات الارتباط لبيرسون بين معاملات الارتباط لبيرسون بين التوجة (الايجابي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية.

المتغيرات		أبعاد الحيوية الذاتية				الدرجة الكلية الحيوية الذاتية
		الحيوية الذهنية	الحيوية الاجتماعية	الحيوية الانفعالية	الحيوية الجسمية	
التوجة الايجابي نحو الحياة	التمتع بخصائص الشخصية السوية	**0.521	**0.676	**0.541	**0.567	** 0.822
	الاقبال على الحياة	**0.443	**0.422	**0.462	**0.579	**0.862
	الشعور بالامن النفسي	**0.436	**0.375	**0.564	**0.488	**0.765
	العلاقات الاجتماعية الناجحة	**0.589	**0.423	**0.536	**0.364	**0.875
	التوجة الايجابي نحو الحياة الدرجة الكلية	**0.570	**0.559	**0.717	**0.579	**0.711

** دال إحصائيًا عند مستوى 0.01 * دال إحصائيًا عند مستوى 0.05

يتضح من جدول (10) وجود ارتباط موجب ذا دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) بين بين التوجة (الايجابي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية لدي آباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة.

جدول (11) : معاملات الارتباط لبيرسون بين معاملات الارتباط لبيرسون بين التوجة (السلبي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية.

	المتغيرات	أبعاد الحيوية الذاتية				الدرجة الكلية الحيوية الذاتية
		الحيوية الذهنية	الحيوية الاجتماعية	الحيوية الانفعالية	الحيوية الجسمية	
التوجة السلبي نحو الحياة	التشاؤم	-0.733**	-0.671**	-0.656**	-0.733**	-0.771**
	اليأس	-0.651**	-0.686**	-0.774**	-0.781**	-0.789**
	السخط والتبرم من الحياة	-0.622**	-0.744**	-0.643**	-0.663**	-0.707**
	قلق المستقبل	-0.790**	-0.786**	-0.733**	-0.731**	-0.761**
	التوجة السلبي نحو الحياة الدرجة الكلية	-0.780**	-0.779**	-0.681**	-0.644**	-0.812**

** دال إحصائيًا عند مستوى 0.01

* دال إحصائيًا عند مستوى 0.05

يتضح من جدول (11) وجود ارتباط سالبه ذا دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) بين بين التوجة (السلبي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية لدي آباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة.

تشير نتائج جدول (10) وجدول (11) الآتي:

يتضح من جدول (10) وجود ارتباط موجب ذا دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) بين بين التوجة (الايجابي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية لدي آباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة

يتضح من جدول (11) وجود ارتباط سالبه ذا دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) بين بين التوجة (السلبي) نحو الحياة و الحيوية الذاتية لدي آباء و أمهات أطفال ذوي الإعاقة

وتتسق هذه النتائج مع ما أشارت إليه دراسة (رشاد عادل شراب ، 2016) إلي أن التوجه الإيجابي نحو الحياة من العوامل المساعدة على الشعور بالسعادة والطمأنينة النفسية والتوجه المشرق نجو الحياة، بينما ارتبط مفهوم التشاؤم بالغضب، والاستسلام وعدم القدرة على التفاعل بإيجابية مع المتطلبات اليومية، مما يترك اثر سلبي في وعي الفرد بذاته وقدراته وبالتالي انخفاض مستوي كفاءة الذات وزيادة معدل الإصابة بالأمراض الجسدية مثل الضغط والقرح المعدية؛ لذلك يعد التوجه الإيجابي والوعي الذاتي بمثابة العامل الوقائي

الذي يزيد من عزيمة الفرد ويساعده على بناء الشخصية والوقاية من الاضطرابات النفسية والاجتماعية.

وتتفق مع ما أشار إلية (Jadhav, 2018) إلى إن مفهوم "التوجه نحو الحياة" يؤدي إلى التحسين المتوازن لحياة الفرد، وله دور مهم في التحسين العام لنوعية الحياة ككل، وإن الاتجاه المتفائل والطبيعي اتجاه الأحداث الحياتية يعطيان توجهاً إيجابياً وإدراكاً جيداً اتجاه أحداث الحياة، في حين أن الموقف المتشائم يؤدي إلى نتيجة سلبية وحالة يرثى لها بين الأفراد .

يفترض (Scheier & Carver,2000) وجود ارتباط بين التوجه الإيجابي نحو الحياة والمحاولات النشطة للتعامل مع الضغوط في الأساليب التي تركز على المشكلة، فعندما يجابه الأفراد ذوي التوجه الايجابي نحو الحياة (المتفائلون) مشكلات، أو صعوبات معينة فإنهم يبذلون جهداً أكبر من الجهود التي يبذلها الأفراد ذوي التوجه السلبي نحو الحياة (المتشائمون) لتجازوها، وهم يستعملون استراتيجيات مختلفة عن تلك التي يستعملها المتفائلون و إلى أن توقعات العواقب تعد محدداً أساسياً للسلوك، ويؤكدان على أن أحد العوامل الوسيطة الموضحة لدرجة التوجه الايجابي نحو الحياة هي النزعة نحو الانهماك وفي إعادة التفسير الايجابي للموقف، والارتقاء عليه وهكذا فإن أهم عامل لإظهار درجة وقوة التفاؤل هي المواجهة التي كانت الأساس في تصميم مقياس النزعة التفاؤلية .

المراجع:

-أحمد السيد اسماعيل (2016) التفاؤل والتشاؤم وبعض المتغيرات النفسية لدى عينة من طلبة جامعة أم القرى. المجلة التربوية، 15 (60) ، 51 -81

-أحمد عربيات ومحمدالزيودي (2008). فاعلية برنامج إرشادي لخفض الضغوط لدى أسر الأطفال ضعاف السمع وأثره في تكيف أطفالهم، مجلة جامعة دمشق، (1)- 201 -226

-أحمد محمد عبد الخالق (2010).التفاؤل والتشاؤم عرض لدراسات عربية. مجلة علم النفس، (56). الهيئة المصرية العامة للكتاب

-انتونيال دولفافي ترجمة: مرعي سالمة يونس .)2012(. علم النفس االيجابي

-للجميع، القاهرة: مكتبة االنجلو المصرية .

-بدر.محمد الأنصاري(2001). إعداد صوره عربيه لمقياس التوجه نحو الحياة. بحث مقدم للندوة العالمية الأولى حول الصحة النفسية في العالم الإسلامي خلال الفترة من (15- 17) أكتوبر، للجمعية اليمنية للصحة النفسية- جمهورية اليمن، 2- 18

-جمال الخطيب، ومني الحديدي (2007). التدخل المبكر/ التربية الخاصة في التربية المبكرة، عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.

-جيهان حسين عمر،وزاهد سامي محمد (2017).التوجه نحو الحياة لدى طلبة المدارس الاعدادية في مركز قضاء زاخو وعالقته ببعض المتغيرات االجتماعية والثقافية .مجلة العلوم الانسانية لجامعة زاخو، (5)،385-401.

-رشاد علي (2000)موسي معجم الصحة النفسية المعاصر، مكتبة الفاروق الحديثة للطباعة والنشر، القاهرة.

-زهير عبد الحميد النواجحة(2016).التمكين النفسي والتوجه الحياتي لدى عينة من معلمي المرحلة الأساسية، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات التربوية والنفسية، (4)،283- 316.

-زينب شقير (2016) . بطارية تشخيص الخصائص الإيجابية في الشخصية، القاهرة، الأنجلو المصرية

-زينب محمود شقير (2019). التوجه نحو الحياة للمرأة المعاقة بصريا: مؤشر لمعوقات التمكين النفسي والاجتماعي. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، مج9, ع32 ، 1 - 26. مسترجع من http://search.mandumah.com/Record/1031683

-سافرة سعدون أحمد(2012).التوجه نحو الحياة لدي طلبة جامعة بغداد. مجلة العلوم التربوية والنفسية. الجمعية العراقية للعلوم التربوية والنفسية.(92) ، 533-573.

-سناء عبدالفتاح علي (2019). العافية النفسية ووجهة الضبط كمنبئين بالتوجه نحو الحياة لدى عينة من معلمي التربية الخاصة. مجلة كلية التربية، مج74, ع2 ، 914 - 980. م

-عبد العزيز إبراهيم سليم (2016). الحيوية الذاتية وعلاقتها بسمات الشخصية الاجتماعية الإيجابية والتفكير المفعم بالأمل لدى معلمي التربية الخاصة. مجلة الإرشاد النفسي، (47)، 171-262

-عفراء.ابراهيم العبيدي(2020).الحيوية الذاتية لدى طلبة الجامعة في ضوء بعض المنتغيرات.المجلة العلمية للعلوم التربوية والصحة بالنفسية.(1).20-44

-عيسى محمد المحتسب، محمد عاطف العكر (2017). المساندة الاجتماعية كمتغير وسيط بين الأفكار اللاعقلانية والتوجه نحو الحياة لدى ذوي الإعاقة. مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، مج25, ع4 ، 314 - 346. مسترجع من

-غدي عصفور (2012). الضغوط النفسية لدى أمهات المراهقين التوحديين، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم التربوية والنفسية، جامعة عمان العربية، عمان.

-فاطمة الزهراء محمد المصري، (2020). الحيوية الذاتية لدى طلاب الدراسات العليا بكلية التربية جامعة حلوان في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية: دراسة سيكومترية كلينيكية. المجلة المصرية للدراسات النفسية، 30(106)، 237-286.

-فاطمة الزهراءعبد الباسط عبد الواحد (2017) العلاقة بين التوجه نحو الحياة ومستوى الطموح لدى عينة من المعاقين سمعيا الموهوبين رياضيا وغير الموهوبين، دراسات عربية، (6)،305- 349.

-فهمي علي(2010). التوجه الإيجابي نحو الحياة وعلاقته ببعض سمات الشخصية السوية لدى عينة من طلاب الجامعة من الجنسين، المؤتمر الإقليمي الثاني لعلم النفس، رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية، 673-754

-محمد السعيدأبو حلاوة، و عاطف مسعد الحسيني (2016). علم النفس الإيجابي: نشأته وتطوره، ونماذج من قضاياه. القاهرة: عالم الكتب.

-مريم خالد محمد (2023). الحيوية الذاتية وعلاقتها بالمرونة النفسية لدى التلاميذ ضعاف السمع بمرحلة الحلقة الثانية من التعليم الأساسي: دراسة تنبؤية. مجلة القراءة والمعرفة،(258) 213-263.

-نجوى اليحفوفي(2016). التفاؤل والتشاؤم وعلاقته ببعض المتغيرات الاجتماعية الديموغرافيه لدى طلبه الجامعة، جامعه الكويت، مجله علم النفس، العدد 62، 2012

-نجوي اليحفوفى (2006) . السعادة والاكتئاب وعلاقتهما ببعض المتغيرات الديمغرافية لدى طلاب الجامعة اللبنانيين، ،

مجلة دراســات عربية في علم النفس، القاهرة، رابطة الأخصــائيين النفســيين المصــرية ، (5)، 945-973.

-نوال خالد نصــر الله،(2008). أنماط التفكير السـائدة وعلاقتها بسـيكولوجية التفاؤل والتشــاؤم لدى طلبه مرحلة الثانوية العامة في محافظة جنين. رسالة ماجستير منشورة- جامعة النجاح الوطنية، كلية الدراسـات العليا، نابلس، فلسطين.

-نورس شــاكر هادي (2008). تعريب مقياس التوجه نحو الحياة واشـتقاق المعايير له. كلية التربية للعلوم الإنســانية، شــبكة جامعة بابل، العراق

-هنـد عيـد حســان، ســلوى محمـد عبـدالبـاقي، ، فـاطمـة الزهراء محمـد المصــري (2021). الحيويـة الـذاتيـة لـدى عينـة من طلاب ذوى الإعاقة الحركية بجامعة حلوان في ضــوء بعض المتغيرات الديموجرافية. دراســات تربوية واجتماعية، مج27, ع11 ، 135 - 173. مسـترجع من

-ولاء.عـبـد الـفـتـاح(2019).صــورة الجسـم وعلاقتها بالتوجه نحو الحياة .لدي عينة من طالبات الجامعة المتزوجات وغير المتزوجات مجلة العلوم التربوية.13(3)،106-123.

-Akin ،A .(2012).The Relationships Between Internet Addiction ،Subjective Vitality ،and Subjective Happiness. Cyber psychology ،Behavior ،and Social Networking ،15 (8) ،404 – 410.

-Deci, E. L., Koestner, R., & Ryan, R. M. (2000). A meta-analytic review of experiments examining the effects of extrinsic rewards on intrinsic motivation. Psychological bulletin, 125(6), 627.

Barnett,R.C.(1994).Home-to-WorkSpillover Revisited :A study of full – time employed women in dual-earner couples , J.of Marriage and the Family ,56,645

-Christina, M.(2008).An investigation of the relationship among performance anxiety, perfectionism, optimism and self-efficacy in student performer. Doctoral Dissertation, the Graduate school of education of Fordham, New York, USA.

-Fini, Ali Akbar Sheikhi, et al. (2010) "Subjective vitality and its anticipating

-Kurtus, R. (2012). Tricks for Good Grades. U.S.A.

-Maslach, C.; Schaufeli, W.B. & Leiter, M.P.(2001): Job Burnout. Annual Review of Psyhology, 52(1).397 .

-Maxwell, J. (2006).77ze difference maker. Making your attitude your greatest asset. The John C. Maxwell Co.

-Penninx, B., Guralnik, J. M., Bandeen-Roche, K., Kasper, J. D., Simonsick, E.

-Scheier, M. F., & Carver, C. S. (2000). Optimism, coping, and health: assessment and implications of generalized outcome expectancies. Health psychology, 4(3), 219

-Silgmian,M. ; Steen ,T.; Park, N. &Peterson ,C. (2005).Positive psychology progress ,j.of American Psychologist,60(5),410-421

-Thieler, I. (2017). Basic psychological needs: determinants or correlates of subjective vitality and fatigue?: A systematic review of the literature.

-Ugur ،E. ،Kaya ،Ç. ،& Özçelik ،B. (2019). Subjective Vitality Mediates the variables on students." Procedia-Social and Behavioral Sciences 5: 150-156.

-Fritz, R. (2008). The power of a positive attitude: Discovering the key to success. AMACOM Div. American Mgmt. Assn Geriatrics Society, 48(11), 1359–1366

-Burke, K. L., Joyner, A. B., Czech, D. R., & Wilson, M. J. (2000). An investigation of concurrent validity between two optimism/pessimism questionnaires: The life orientation test-revised and the optimism/pessimism scale. Current Psychology, 19(2), 129-139

-Greenglass, E., R. (2006). Vitality and vigor: Implications for healthy functioning In p. Buchwald (Ed.) Stress and anxiety application to health, work place, community, and education (pp.65-86). Newcastel: Cambridge Scholars Press.

-Jadhav, Arunkumar. (2018). An Explorative Examination To Evaluate Personal Hygiene practices concerning Elderly with special Reference to Lambing Community. LAXMI BOOK PUBLICATION

Relationship between Respect toward Partner and Subjective Happiness on Teachers. Universal Journal of Educational Research، 7(1) ، 126-132.

E-ISSN 3007-4495
ISSN-L 3007-4495
Legal Deposit Number 313/2023
DOI https://doi.org/10.37376/ajhas.vi2
Frequency: Two Issues per year
Publication Fees are Free
Publisher: University of Benghazi, Benghazi, Libya
Editor-in-Chief Prof. Mohamed Lama
https://journals.uob.edu.ly/AJHAS
ajhas.journal@uob.edu.ly
+218924809776