

## الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة

أ.م.د. علاهن محمد علي  
م.م. فاطمة كريم زيدان

الجامعة المستنصرية/ كلية التربية

### الملخص:

يستهدف البحث الحالي التعرف على الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً ودلالة الفروق في الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً تبعاً لمتغير النوع (ذكور وإناث)، بلغت عينة البحث الحالي (300) معاك حركي، بواقع (183) ذكرًا و(117) أنثى من مدينة بغداد، وقد استخدمت الباحثان الوسائل الإحصائية في معالجة البيانات حيث استخدمنا الاختبار الثاني لعينة واحدة والاختبار الثاني لعينتين مستقلتين ومعامل ارتباط بيرسون لاستخراج معامل الثبات ، وقد توصلت الباحثان إلى النتائج التالية إن أفراد العينة يعانون من الاجترار الفكري، وإن الفرق دال إحصائياً بين متوسط درجات الإناث المعاقين حركياً ومتوسط درجات الذكور المعاقات حركياً في مقياس الاجترار الفكري ، وقد توصل البحث إلى عدد من التوصيات والمقررات.

## Intellectualization of people with special needs

Dr. Olahn Mohammed Ali M.M.Fatima Karim Zidan

University of Mustansiriya / Faculty of Education

### **Abstract:**

Targeting current research to identify the Intellectual rumination of the With special needs of physically handicapped category and the significance of the differences in Intellectual rumination With special needs of physically handicapped category depending on variable gender (males-females), the total sample (300) Physically disabled, by (183) males and (117) females from the city of Baghdad, has been used researchers means of statistical data processing where used (t.test) for one sample and (t.test) for two samples independent and Pearson correlation coefficient to extract the reliability coefficient, has reached researchers to the following conclusions that The respondents suffer from Intellectual rumination, and that the statistically significant difference between the average female physically handicapped degrees and the average male physically disabled degrees in Intellectual rumination scale, research has reached a number of recommendations and proposal.

## مشكلة البحث وأهميته:

تتميز فئات ذوي الاحتياجات الخاصة حركياً بمجموعة من السمات النفسية المرضية فحياتهم عبارة عن مجموعة من الحرمان الحركي الذي لا يكون موجوداً لدى بعض الفئات الأخرى من ذوي الاحتياجات الخاصة، فحياتهم مجموعة من (اللاءات) الحركية فكل كلمة (لا) ورائها اضطراب نفسي يترافق يوماً بعد يوم ، وتزداد الإعاقة سوءاً مع تقدم العمر ، وتزداد الإحباطات التي تعبّر عن حالته النفسية بسبب تلك العقبات التي تعترضه ، وهو في هذه الحال إما ينسحب وتعتل صحته النفسية ، وإما أن يتوجه نحو نفسه كي يعوضها ذلك الحرمان الحركي بما تبقى لديه من قدرات (العاني وأخرون ، 2014 ، 6).

إن الاجترار هو أحد الاضطرابات التي قد يعاني منها المعاقد الحركي وهو يعني الانحراف في السلوكيات والأفكار التي تركز بشكل سلبي على أعراض الضغوط وعلى الأسباب والعواقب المحتملة لهذه الأعراض (Nolen-Hoeksema, 1991) ، ظهور المزاج السلبي يزيد من احتمال أن الأفراد سوف يتذكرون المعلومات السلبية وخلق استنتاجات سلبية عن الأحداث، مما يؤدي إلى انحرافهم في استجابات اجترارية لهذا المزاج، ومن ثم سيتم تضخيمه وإطالة أمده ، ويمكن للاجترار أن يعزز الآثار القائمة للأساليب المعرفية غير المتكيفة من خلال جلب الإدراك غير المتكيف إلى ذهن الفرد في كثير من الأحيان، وبهذه الطريقة يضخم المزاج السلبي (Nolen-Hoeksema & Morrow, 1990, 519-520) الأفراد للإصابة بمرض الاكتئاب والتبؤ ببدايته وبقائه لفترات طويلة من الزمن (Nolen-Hoeksema, 2001, 37 Jackson & Hoeksema, 2001, 37) . ويزيد من الصفات السلبية والشاملة ، ويجعل الذكريات السلبية أكثر يسرا ، ويزيد من حدة التشاوُم ، ويضعف حل المشاكل (Nolen-Hoeksema, 1995, 1998). كما أن زيادة المزاج السيء يرتبط بشكل ملحوظ مع انخفاض الثقة في القدرة على حل المشكلات وزيادة التوجّه للأحداث الماضية كأفكار اجترارية (Papageorgiou, 2006, 28).

ففي دراسة (Nolen-Hoeksema, 1994) أظهرت النتائج أن طرائق استجابة الأفراد للضغط قد تؤثر على المدى الطويل لخسارتهم الرفاهية العاطفية ، وعلى وجه التحديد أن الأفراد الذين يتعاملون مع تلك المشاعر السلبية الأولية مع الاجترار ولديهم صعوبة في التكيف مع خسارتهم قد يتعرضون لصعوبات عاطفية طويلة الأمد ( Nolen-Hoeksema, 1994, 1 )

(104) كما قد ينخرط الاجتراريون أيضاً في إيذاء الذات غير الانتحاري عن طريق التعزيز السلبي التلقائي كوسيلة للهروب من أفكارهم السلبية ومشاعرهم (Hilt, et al, 2008, 403).

إنَّ الاجتراريين يجدون صعوبة في التكيف مع الآخرين للتغيير الطوارئ البيئية فهم أقل رغبة في الانخراط في الأنشطة البيئية، ولا يمكنهم أن يمنعوا ميلهم المتصلبة نحو أمزجتهم وأحداث الحياة السلبية وأن يصبحوا محاصرين فيها، مما يؤدي إلى التصلب والتخلُّي عن التفكير الإنتاجي، أي إنَّ الضعف المعرفي هو سبب أو نتيجة للاجترار (Davis & Nolen-Hoeksema, 2000, 709).

وبحث كل من (Alloy & Smith, 2008) نماذج الاجترار وتقييم صلته ببعض البنيات المعرفية الأخرى ومنها الرهاب الاجتماعي، إذ يشيرون إلى أن نشوء الاجترار يكون رداً على التفاعلات الاجتماعية على الرغم من أن اجترار الحدث يساهم في فهم العمليات المعرفية للقلق الاجتماعي إلا أنه من غير الواضح ما إذا كان هو المحدد للرهاب الاجتماعي أو يساعد في تقييم بعض التداخل في عمليات التفكير المميزة لكل من القلق والاكتئاب (Alloy & Smith, 2008, 117). فمن الممكن أن الأفراد الذين يعانون من الرهاب الاجتماعي أن يتبعون نمطاً من التفكير مماثلة لتلك الأفكار التي يتبعها أولئك الذين يعانون من اجترار المزاج السلبي ، وعلى وجه التحديد، قد تسسيطر المعتقدات الإيجابية على الأفراد الذين يعانون من الرهاب الاجتماعي حول تقييماتهم السلبية لآخر حدث لفترات طويلة من التفاعلات الاجتماعية مما تؤدي عملية التقييم هذه إلى القلق في الموقف الاجتماعي وهذا الخوف يعزز المعتقدات السلبية المحيطة بالتفاعلات الاجتماعية (Hammond, 2012, 2).

أظهرت دراسات عديدة لـ (Nolen-Hoeksema, et al, 1993, 1994, 2000, 2001) أن النساء أكثر عرضة من الرجال للانخراط في الاجترار عندما يكونون حزينات، فقد طلبوا من العينة أن يسجلوا تجاربهم وقت الشدة والضغط وما قاموا به من استجابة لهذه الأزمة كل يوم لمدة شهر، وقد أظهرت النتائج أن النساء أكثر احتمالاً من الرجال للانخراط في استجابات اجترارية والتي تركز على الذات لمحنتهم (Jackson & Nolen-Hoeksema, 2001, 37).

كما أشارت نتائج دراسة (Nolen-Hoeksema et al, 2007) إلى أن الاجترار يتباين مستقبلاً بزيادة في أعراض الشرامة وتعاطي المخدرات وخصوصاً لدى الفتيات في مرحلة عمرية تتراوح بين (11-15) سنة ، ولكن لا يمكن تنبؤ الاجترار بالسلوكيات الخارجية (Nolen-Hoeksema, et al, 2007, 207).

وأشارت دراسة (Lyubomirsky et al, 2003) إلى أن الاجترار يضعف التركيز على المهام الأكademية فضلاً عن تداخل الأفكار خلال قيام الطالب بأداء واجبه الأكاديمي ، وضعف استراتيجيات القراءة وانخفاض فهم المواد الأكademية وضعف أداء التدقيق اللغوي ، فضلاً عن الآثار السلبية المؤقتة على الحالة المزاجية والتفكير وحل المشكلات التي ترکز في اجترار الذات المتداخل مع السلوك الفعال .(Lyubomirsky et al, 2003, 310).

ولكن لم تظهر نتائج (Tanner, et al, 2014) أن الاجترار يتوازن العلاقة بين الضغوط النفسية وإيذاء الذات من غير الانتحار ولكن وأشار إلى أن ارتفاع مستويات التفاؤل قد تعرّض عن المخاطر التي يشكلها إيذاء الذات من غير الانتحار كمشاكل عامة للصحة النفسية ( Tanner, et al, 2014, 864).

ومما تقدم ذكره تتبع أهمية البحث الحالي والتي يمكن إجمالها بالآتي:

- يسلط البحث الحالي على الاجترار الفكري باعتباره اضطراب يؤثر على سلوك الفرد العادي وغير العادي وقد يؤثر على حالتهم النفسية ويبعدهم عن التكيف السليم في المجتمع.
- تكمّن أهمية دراسة شريحة ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً لتزويد المعنيين والأخصائيين النفسيين بنتائج هذه الدراسة لوضع برامج وقائية وإرشادية.
- قد تساعد من خلال نتائجها أولياء أمور ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً على التعرف عن قرب عن الجوانب النفسية والسلوكية والاجتماعية وكذلك معرفة حاجاتهم ومتطلباتهم ومن ثم العمل على تلبية هذه الاحتياجات والمطالب.

#### أهداف البحث:

يستهدف البحث الحالي التعرف إلى:

- ١- الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً.
- ٢- دلالة الفروق في الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً وفق متغير النوع.

#### حدود البحث:

يقتصر البحث الحالي على ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً في محافظة بغداد (الرصافة والكرخ ، الملتحقين في معاهد العوق الفيزياوي/محافظة بغداد) ، الذين تتراوح أعمارهم ما بين (12-21) سنة ، خلال العام (2015-2016).

### تحديد المصطلحات:

#### \*\* الاجترار الفكري **Intellectual rumination**

- تعريف (Martin & Tesser, 1989): "الفكر الواعي المستمر الذي يركز على موضوع واحد وقد يستمر حتى في ظل غياب المطالب البيئية العاجلة والتي تتطلب ذلك الأفكار." (Martin & Tesser, 1989, 1058).

- تعريف (Nolen-Hoeksema , 1991): "التفكير المتكرر والسلبي لأحد أعراض المزاج السلبي والأسباب والنتائج المحتملة لتلك الأعراض." (Papageorgiou & Wells, 2004, 107)

- تعريف (Kashdan & Roberts, 2007): "الأفكار المتكررة للخبرات الذاتية خلال التفاعل الاجتماعي ، بما في ذلك التقييم الذاتي والتقييم الخارجي من الشركاء وغيرها من التفاصيل التي تنتهي على الحدث الاجتماعي." (Kashdan & Roberts, 2007, 285)

وقد تبنت الباحثان تعريف (Nolen-Hoeksema, 1991) للاجترار الفكري كونه يمثل النظرية والمقياس المتبناة ، والذي يشير إلى أنه : "التفكير المتكرر والسلبي لأحد أعراض المزاج السلبي والأسباب والنتائج المحتملة لتلك الأعراض".

- التعريف الإجرائي للاجترار الفكري: "هو الدرجة الكلية التي يحصل عليها المستجيب / المستجيبية على فقرات المقياس في البحث الحالي".

#### \*\* الإعاقة الحركية **Physically disabled**

- تعريف (وزارة العمل والشؤون الاجتماعية ، 2006)

"كل شخص نقصت أو انعدمت قدرته على العمل أو الحصول عليه أو الاستقرار فيه بسبب نقص أو اضطراب في قابليته العقلية أو النفسية البدنية"

(وزارة العمل والشؤون الاجتماعية ، 2006 ، 3)

- تعريف (الظاهر ، ٢٠٠٨):** "أولئك الذين لديهم قصور جسمى أو مشاكل صحية لا تجعلهم يسيرون بشكل طبيعي كأقرانهم أو قد تكون معرقلة لتعلمهم والتحاقهم بالمدرسة إلا بتقديم خدمات خاصة ومعدات تدريبية وتسهيلات تتناسب مع إعاقتهم" (الظاهر، 2008، 177-178)
- **تعريف (الخطيب ، ٢٠٠٩):** "أولئك الأشخاص الذين يعانون من حالة عجز عظمية أو عضلية أو عصبية أو حالة مرضية مزمنة تحد من قدرتهم على استخدام أجسامهم بشكل طبيعي مما يؤثر سلباً على إمكانية مشاركتهم في الأنشطة الحياتية، أو تفرض عليهم قيوداً على مشاركتهم في الأنشطة المدرسية الروتينية" (الخطيب وأخرون، 2009 ، 100 )
- **تعريف (الكافحة ، ٢٠١٠):** "عجز أو قصور في جسم الإنسان يؤدي هذا العجز أو القصور إلى التأثير على قدرة الفرد على الحركة والتเคลل أو على التناسق في حركات الجسم ، وتأثير على قدرة المعاك على التوافق الشخصي والتعلم" (كافحة ، 2010 ، 189 )
- **تعريف (بطرس ، ٢٠١٣):** "إصابة أو عجز أحد أجزاء الجسم وبدرجات متفاوتة وتحد من استخدام أجزاء الجسم وتحول دون الحركة والقدرة على الانجاز بشكل مستقل"
- (بطرس ، 2013، 25)
- **تعريف (السرطاوي والصمادي، ٢٠١٤):** "تلك الفئة من الأفراد الذين يتشكل لديهم عائق يحرمهم من القدرة على القيام بوظائفهم الجسمية والحركية على نحو عادي مما يؤدي إلى عدم حضورهم المدرسة مثلاً أو أنه لا يمكنهم من التعلم إلى الحد الذي يستدعي توفير خدمات تربوية وطبية ونفسية خاصة" (السرطاوي والصمادي ، 2014 ، 19 )
- التعريف النظري للإعاقة الحركية:** " كل شخص نقصت أو انعدمت قدرته على العمل أو الحصول عليه أو الاستقرار فيه بسبب نقص أو اضطراب في قابليته العقلية أو النفسية البدنية ".  
(وزارة العمل والشؤون الاجتماعية ، ٢٠٠٦ ، 3 )
- الإطار النظري:**  
**مفهوم الاجترار الفكري:** إن المعنى المباشر هو اجترار الأفكار أي استعادتها ، ويدل ذلك على الاستغراب والتأمل في أمور معينة ، وهو الإلحاح والإعادة بشكل دائري ، وبدلأ من أن يركز الاجترار الفكري على حالة انفعالية واحدة محددة فإنه يركز على حالات مزاجية سلبية متنوعة ، فقد ركز الباحثون على اجترار الأفكار وهو إعادة الأفكار المرتبطة بحادثة أو موقف ماضي. (Papageorgiou & Wells, 2004, 4)

قدم عدد من المنظرين مفاهيم للاجترار ، فمعظمهم يرون أن الاجترار هو التحرير من حينما يلاحظ التناقض بين الوضع الحالي والوضع المطلوب ، حيث حصر العديد من الباحثين تحليلهم للاجترار بأنه تحرير من حدث سلبي ، في حين تركز (Nollen-Hoeksema, 1991) أن الاجترار يتكون بتحريض من إدراك التأثير السلبي ، سواء نتيجة لحدث سلبي واضح أم عدم توافر حدث (على سبيل المثال ، كما هو الحال في الأفراد الذين يعانون من المزاج السلبي والاكتئاب المستند بايولوجياً) ، بينما يقدم (Martin & Tesser, 1989) مفهوم واسع للاجترار وهو مجموعة متكررة من الأفكار التي تدور حول موضوع أساسي مشترك وقد تكون هذه الأفكار ايجابية أو سلبية، ويمكن أن تركز في تحقيق هدف واحد أو عدة أهداف متناقضة ، كما يرى الباحثان أن الاجترار يركز على الماضي والحاضر والأهداف المستقبلية (Matthews & Wells, 2004, 125).

### العوامل المساعدة على الاجترار الفكري:

هناك آليات يمكن للاجترار أن يزيد من المزاج السلبي:

أولاً: ظهور المزاج السلبي يزيد من احتمال أن الأفراد سوف يتذكرون المعلومات السلبية وخلق استنتاجات سلبية عن الأحداث ، مقارنة مع أفراد في أمزجة متعادلة أو سعيدة ، فالأشخاص في الأمزجة الحزينة يمتازون (أ) باستدعاء انتقائي لذكريات حزينة من حياتهم (ب) تقييم الذكريات المزيفة السلبية أكثر من المجربة (ت) تفسير سلوكهم أثناء التفاعلات الاجتماعية بأكثر سلبية (ث) انخفاض معدل الرضا عن حياتهم (ج) تشكيل الانطباعات السلبية أكثر من غيرهم (ح) اتخاذ تفسيرات أكثر سلبية على بطاقة اختبار إدراك الموضوع (TAT) (خ) هم الأقرب لإظهار تفاؤلاً وهماً للسيطرة على أغلب النتائج ، بسبب هذه التأثيرات للحالة المزاجية على تفكير الأفراد المجتررين سيكونون أكثر عرضة للوصول إلى نتائج سلبية فيما يتعلق بهذه المسائل من الأفراد الذين هم من البداية يلهون أنفسهم عن مزاجهم وينتظرون لغادره مزاجهم المكتتب قبل النظر لهذه المسائل.

ثانياً: يمكن للاجترار تعزيز الآثار القائمة للأساليب المعرفية الغير متكيفة من خلال جلب الإدراك غير المتكيف إلى ذهن الفرد في كثير من الأحيان وبهذه الطريقة يتضخم المزاج السلبي (Nolen-Hoeksema & Morrow, 1990, 519-520)

نظريّة أنماط الاستجابة : Susan Nolen – Hoeksema

عندما يتعرض الأفراد للضغوط فإن عقلهم سيستجيب بعدة طرق، فقد يرفضون الاعتراف بال موقف الضاغط أو يتجنّبون التفكير في كيفية شعورهم تجاهه، وقد يتذمرون بسرعة حركة التغيير لبيئتهم وتغيير مزاجهم ، وقد يبحثون عن الدعم الاجتماعي الخارجي أو أنهم قد يجتذرون.

وقد كان لـ(Nolen-Hoeksema) دور فاعل في دفع عجلة معرفتنا للتفكير الاجتراري وعلاقته بالمزاج السلبي والاكتئاب، فالتصور النظري للاجترار في نظرية أنماط الاستجابة لـ(Nolen-Hoeksema, 1991) والذي عرفته بأنه "التفكير المتكرر والسلبي حول المزاج السلبي والأسباب المحتملة والنتائج المترتبة على هذه الأعراض" ، ووفقاً لهذا المنظور فإن الاجترار ينطوي على "التكرار" الذي يركز على الأفكار السلبية ، وعلى أعراضها، وبين الأسباب والمعاني، والنتائج المترتبة على هذه الأعراض (Nolen-Hoeksema, 1991, 569). وقد كان هدف النظرية تقديم طريقة عن عرض الاجترار وليس كرد فعل لحالة مزاجية في حد ذاته ولكن كاستجابة على عدم إثراز تقدم مقبول نحو هدف ما على الرغم من أن النظرية تقترح أن الاجترار والمزاج السلبي مدفوعان من تجربة فاشلة (Alloy & Smith, 2008, 117).

أجرت (Nolen-Hoeksema) العديد من الدراسات الطويلة للتبؤ بالاجترار وتحديد هؤلاء الأفراد الذين هم أكثر عرضة للإصابة بالاجترار عند تعرضهم للضغط والتجارب القاسية وعلى فترات طويلة الأمد. وفي العديد من الدراسات التي أجرتها على الاجترار استخدمت مقياس الاستجابات الاجترارية (RRS) (Ruminative Responses Scale) لقياس ميول الأفراد نحو الاجترار في أثناء الضغوط ، حيث طلبت من المشاركين بيان عدد المرات التي يشارك فيها في كل من (22) فقرة ترمز إلى الأفكار الاجترارية أو السلوكيات بينما يشعرون بالحزن أو بمزاج سلبي، هذه الفقرات الـ (22) تصف ردود المزاج السلبي التي ترتكز على الذات ولمدة (30) يوماً متتابعة، مثل (أسأل نفسي "لماذا أتعامل بهذه الطريقة؟") وكذلك ترتكز على الأعراض ، مثل (أعتقد أنه من الصعب علي التركيز) بالإضافة إلى أنها ترتكز على النتائج والأسباب المحتملة لمزاجهم ،مثال (أعتقد أنني لن أكون قادراً على القيام بعملي إذا لم أخرج من حالي السيئة هذه) ، بالإضافة إلى ضبط الدراسة المعملية، فالمشاركون الذين سجلوا أعلى من المتوسط على المقياس كانوا أكثر احتمالاً وبشكل ملحوظ من المشاركين الذين سجلوا أقل من المتوسط في اختيار الانخراط في مهمة تركيز المشاعر بدلاً من مهمة لا علاقة لها بالمشاعر حينما كانوا بمزاج سيء.

وفي واحدة من أولى الدراسات التي أجريت مع الـ(RRS) تم قياس الاجترار والمزاج السلبي على (137) طالباً من طلاب الجامعات قبل وقوع الزلزال الذي ضرب منطقة الخليج في

سان فرانسيسكو عام (1987)، ثم إعادة قياس المزاج السلبي لهؤلاء الطلاب بعد (10) أيام وبعد أسبوعان بعد حدوث الزلزال حيث تم قياس كمية الإجهاد التي عانى منها الطلاب نتيجة الزلزال ، على سبيل المثال (الأضرار البالغة في ممتلكاتهم ، والإصابات) وقد كانت النتائج أن الطلاب الذين كانوا مصابين بالاجترار قبل الزلزال أظهروا مستويات عالية من المزاج السلبي في ما بين (10) أيام و(7) أسابيع بعد الزلزال، حتى بعد الضبط الإحصائي لمستويات هذا المزاج قبل وقوع الزلزال والتوتر الناجم عنه.

وجاءت دراسة أخرى لعينة مكونة لأكثر من (300) بالغ من الذين فقدوا أحد أفراد أسرتهم بسبب مرض عضال لقياس تأثير الردود الاجترارية في الفجيعة ذات الصلة بالمزاج السلبي، أجريت مقابلات للمشاركين بالدراسة مرة واحدة قبل وفاة أحد المقربين ومن ثم بعد شهر إلى (18) شهراً بعد فقدان ، تبين أن الاجتراريين أظهروا مستوى مرتفع لأعراض المزاج السلبي من غير الاجتراريين ، حتى بعد الضبط الإحصائي لمستويات السابقة للمزاج السلبي وعدد من المتغيرات الأخرى والتي توضح مسبقاً التنبؤ بهذا المزاج المرتبط بالفاجعة مثل الدعم الاجتماعي.

وفي كل من دراسة الفاجعة ودراسة لاحقة تم اختيار (1300) بالغ بصورة عشوائية ، حيث وجدت أن الاجترار لا يتبع فقط بأعراض المزاج السلبي والاكتئاب ولكن بنوبات الاكتئاب الشديد، وأيضاً وجدت أن من المرجح أن تتطور أعراض القلق الحاد مثلاً تتطور أعراض الاكتئاب الحاد، فضلاً عن ذلك ، ارتباطه بقوة مع تطور أعراض القلق/اكتئاب المختلط ، وقد يتبع بالقلق البسيط لأنه يميل نحو الأشياء السلبية ، وقد تكون هناك أسباب أكثر موضوعية للتنبؤ الاجترار بالقلق وأيضاً قلق/اكتئاب المختلط ، ويشير تحليل محتوى الاجترار للأفراد الاجتراريين إلى أن العديد من هذه الأفكار تعكس حالة الشك بشأن ما إذا كانت المواقف أو الحالات التي تواجههم س يتم التحكم أو السيطرة عليها ، مثل (ماذا لو أني لم أستطع سحب نفسي تماماً؟) ، (ماذا يعني زوجي بتعليقه هذا؟) حيث يعتقد العديد من المنظرين أن مفتاح القلق هو حالة الشك التي يعاني منها الفرد فيما إذا كان قادراً في السيطرة على البيئة ، وقد يتراجع الاجتراريين بين القلق والاكتئاب كما يتراجع الإدراك بين الشك واليأس (Papageorgiou & Wells, 2004, 108- 110).

### الفروق النوعية في الاجترار الفكري:

هناك فروق واضحة للاجترار بين النساء والرجال ، فهناك عوامل تساهم في زيادة ميل المرأة إلى الاجترار مقارنة بالرجل، إذ إن التنشئة الاجتماعية والمشاعر السلبية والأحداث المسببة لها لا يمكن السيطرة عليها، فالمراهقات المكتئبات يُعزّزن إيجابياً من والديهن أكثر من الفتىان المراهقين المكتئبين على ما أعربوا عنه من حزن واكتئاب، فالوالدان يشجعون أبنائهما أكثر من بناتهن لقمع المشاعر مثل الحزن أو الخوف واتخاذ إجراءات للتغلب على مصادر هذه المشاعر، وفي المقابل، تشجع الأمهات بناتهن بصورة كبيرة في مناقشة الحزن والخوف أكثر مما يفعلن مع أبنائهن، وهناك عامل آخر، إذ إن نسبة كبيرة من حالات الاعتداء الجنسي والجسدي بين النساء مقارنة بالرجال تؤثر في ميلهن للاجترار (Jackson & Nolen-Hoeksema, 2001, 38).

وقد تكون هناك عملية تبادلية مستمرة في مرحلة المراهقة وخصوصاً لدى الفتىات حيث تساهم أعراض المزاج السلبي في تطوير أسلوب الاستجابة الاجترارية، مما يزيد من خطر هذه الأعراض ومن ثم يزيد خطر الاجترار، وقد أظهرن الفتىات اللواتي كن أكثر اجتراراً إلى زيادة في الأعراض النهامية (الشره العصبي) وتعاطي المخدرات لأن هذه السلوكيات تحول إلى الهروب من اجترارهن، فضلاً عن أن السلوكيات الخارجية لدى الفتىات المراهقات تتبايناً بالزيادات اللاحقة في الاجترار وقد يكون هذا لأن الفتىات اللواتي ينتهيكن المعايير الاجتماعية والمساواة بين النوعين من الانحراف في السلوكيات الجانحة ورفض الأقران والصراع مع والديهن ومعلميهن، حيث يمكن لهذه الآثار الاجتماعية المتربطة على السلوكيات الخارجية أن تسهم في الاجترار لدى هؤلاء الفتىات (Nolen-Hoeksema, et al, 2007, 203-204)، الواقع أن المراهقين والشباب الذين انخرطوا في المزيد من الأقران والأصدقاء الذين يتشاركون في الاجترار كانوا أكثر قلقاً وأكثر مزاجاً سلبياً (Dombrowski, 2014, 10).

وإن الضغوطات المزمنة التي تتعرض لها المرأة مثل انخفاض الدخل ، والزواج غير الناجح يجعلها أكثر عرضة من الرجل للاجترار ، وهذا الاختلاف بين النوعين في الضغوطات المزمنة يتوسط جزئياً الاختلاف بين النوعين في الاجترار، فالمرأة أكثر عرضة من الرجل للإصابة ببعض الأحداث المؤلمة، والاعتداء الجنسي بنحو خاص، وهذا بدوره تاريخ من الضغوطات الكبرى المؤلمة ، وعلى وجه التحديد النساء الذين أفادوا أنهن تعرضن للاعتداء في الطفولة قد يكونوا أكثر عرضة للاجترار في الكبر؛ لأن تجربة الاعتداء تضعف ليهن الثقة بالآخرين، وهذا بدوره يمكن أن يغذي الاجترار (Lyubomirsky et al, 2015, 3).

وفي دراسة أخرى (Jackson & Nolen-Hoeksema, 2001) وجد أن هناك ثلاثة خصائص للشخصية تكون مرتبطة بالأدوار الاجتماعية للمرأة والتي تسهم في الفرق بين النوعين في الاجترار:

أولاً: إن النساء أكثر عرضة من الرجال للاعتقاد بصعوبة السيطرة على المشاعر السلبية مثل الحزن ، والخوف ، والغضب مما يؤدي إلى قدر أكبر من الميل إلى الاجترار .

ثانياً: إن النساء أكثر عرضة للإفصاح عن شعورهن بالمسؤولية بلهجة عاطفية في علاقاتهن الاجتماعية والحفاظ على علاقات إيجابية مع الآخرين في جميع الظروف، فالشعور بالمسؤولية يرتبط إيجابياً مع زيادة الاجترار، فشعورهن بالمسؤولية يدفعهن إلى توضيح كل فرق بسيط في العلاقات الاجتماعية، وما معنى سلوكيات الآخرين ، وكيفية جعل الآخرين أكثر سعادة، مما يسهم في الاجترار .

ثالثاً: شعور المرأة بأن لديها سيطرة أقل على الأحداث المهمة في حياتهن مقارنة بالرجل ، يعتبر مساهمًا مهمًا في الفرق بين النوعين في الاجترار. أيًّا من هذه المتغيرات الثلاثة يمكن أن يتوسط الفرق بين النوعين في الاجترار ، وهذا يشير بأن معتقدات النساء العالية والمنخفضة حول قدرة السيطرة على العواطف والشعور بالمسؤولية قد يدرك على أنه أكثر عرضة للإصابة بالاجترار من الرجال ، وأن العديد من النساء قد تحمل بعض من هذه الخصائص الثلاثة؛ ولكن ليس كلها؛ لأنها قد تشكل عوامل خطر للوصول للاجترار ، على سبيل المثال ، النساء اللواتي لديهن إحساس عالي في السيطرة لديهن ميل نحو الاجترار ربما لأنهن يهتممن بلهجة عاطفية في علاقاتهن وحدرات للمشاكل في هذه العلاقات ، فضلاً عن أن النساء اللواتي يعتقدن بأنهن يستطعن السيطرة على أحداث حياتهن قد يشعرن بالمشاعر السلبية وعندما تنشأ هذه المشاعر لا محالة فقد يفشلن في القدرة على السيطرة وهذا يساهم في ميلهن نحو الاجترار .(Papageorgiou & Wells, 2004, 111- 113)

واستناداً إلى العلاقة بين الاجترار والمزاج السلبي فقد اقترحت (Rose, 2002) أن المشاركة في الاجترار تلعب دوراً في تطور المزاج السلبي والقلق ولا سيما القلق الاجتماعي ، وأنظهرت ارتباط ذلك بإيجابية مع استيعاب الأعراض في عينة من المراهقين، وكذلك أظهرت أن الفتيات يشاركن في الاجترار أكثر من الأولاد وهذا يصبح أكثر وضوحاً في مرحلة المراهقة وبالتزامن مع ظهور الاختلافات بين النوعين في المزاج السلبي ( Starr & Davila, 2009, ) .(20)

## إجراءات البحث:

من أجل تحقيق أهداف البحث الحالي، توجب تحديد مجتمع البحث و اختيار عينة ممثلة له، وإعداد أداة مناسبة تتصف بالصدق والثبات والموضوعية ، وتحديد الوسائل الإحصائية المناسبة لتحليل بياناته. وفيما يأتي تفصيل لذلك:

## مجتمع البحث:

يقصد بمجتمع البحث المجموعات الكلية من الأفراد أو الظواهر أو الأشياء التي نأمل أن نعم نتائج بحثنا عليها (الثل وآخرون ، 2007 ، 97) ، وقد تكون مجتمع البحث الحالي من الأفراد المعاينين حركياً في معاهد العوق البدني ومعاهد التأهيل المهني التابع لدائرة ذوي الاحتياجات الخاصة/مجلس محافظة بغداد خلال العام (2015/2016) والبالغ عددهم (316) معايناً حركياً ، وبواقع (99) ذكور ، (117) إناث وتتراوح أعمارهم بين (12-21) سنة.

## عينة البحث:

على الرغم من أن هناك شرطاً أساسياً في اختيار العينة هو تتناسب عدد أفراد العينة مع عدد أفراد المجتمع إلا أنه ليس هناك عدد محدد ومتافق عليه للعينة ، فعدد أفراد المجتمع ، وطبيعة المشكلة المدروسة ، وكذلك منهج البحث المطبق عوامل أساسية فيه (العساف ، 2006 ، 94) ، وقد تكونت عينة البحث من (300) معايناً حركياً، أي إنَّ عينة البحث هي مجتمع البحث (تواجد هذه الشريحة في معاهد العوق الفيزياوي ومعاهد التأهيل المهني الموجودة في محافظة بغداد) والذين تراوحت أعمارهم ما بين (12-21) سنة ، وبواقع (183) ذكور و (117) إناث.

## أداة البحث:

من أجل قياس متغير البحث (الاجترار الفكري) فقد قامت الباحثان بتبني المقياس على وفق الخطوات الآتية:

- ترجمة المقياس من اللغة الأصلية إلى اللغة العربية واستخراج صدق ترجمة له.
- توضيح مبررات اعتماد الباحثان عليه:
  - ١- عدم توفر مقاييس عراقية أو عربية درست متغير الاجترار الفكري حسب علم الباحثان.
  - ٢- كونه المقياس الأصلي الذي أعدته صاحبة نظرية أنماط الاستجابة الاجترارية.
  - ٣- يتمتع المقياس بصدق وثبات عاليين نسبياً وهذا ما حفز الباحثان لاعتماده.
- تحديد المفهوم النظري لمقياس الاجترار.

### الصدق الظاهري:

لأجل معرفة مدى صلاحية فقرات المقاييس للصفة المراد دراستها واستخراج الصدق الظاهري للمقياس ، فقد قامت الباحثتان باستخراج الصدق الظاهري من خلال عرض فقرات المقاييس على مجموعة من المحكمين والملحق (١) يوضح ذلك ، وقد اعتمدت الباحثتان على نسبة (٦٨٠٪) فأكثر كمؤشر لاتفاق بين المحكمين إذ تم حساب قيمة مربع كاي (كاي<sup>٢</sup>) لدلاله الفروق بين الموافقين وغير الموافقين ، واتضح أن الفقرات جميعها صالحة للفياس ، وجدول (١) يوضح ذلك.

جدول (١)

اختبار مربع كاي لآراء الخبراء حول صلاحية فقرات مقياس الاجترار الفكري

أرقام الفقرات	عدد الخبراء	الموافقون	غير الموافقين	قيمة مربع كاي المحسوبة	قيمة مربع كاي الجدولية	قيمة الدالة	قيمة الدالة (٠٠٥)
٢٢، ٢١، ١٥، ١٧، ١٦، ١٨، ١١، ٩، ٨، ١٢، ١٤، ١٣، ٦، ٥، ٤، ٣، ٢، ١	١٤	١٤	صفر	١٤	٣.٨٤	دالة	
١٩، ١٠	١٢	٢	٧، ١٤			دالة	

قيمة مربع كاي الجدولية تساوي (٣.٨٤) عند مستوى (٠٠٥) وبدرجة حرية (١)

### • تحليل الفقرات:

إن التحليل الإحصائي للفقرات يمكن أن يكشف عن دقة هذه الفقرات في قياس ما وضعت من أجل قياسه (فروج ، ١٩٨٠ ، ٣٣١) ، تم استخراج القوة التمييزية بأسلوبين وهما :

#### أ- طريقة العينتين المتطرفتين:

لحساب القوة التمييزية للفقرات اتبعت الخطوات الآتية:

- طبق مقياس الاجترار الفكري على عينة التحليل الإحصائي البالغ عددها (٣٠٠) من ذوي الاحتياجات الخاصة فئة المعاقين حركياً ، ثم تحديد الدرجة الكلية لكل استمار.
- رتبت الدرجات تنازلياً من أعلى درجة إلى أدنى درجة.
- حددت (٢٧٪) من الاستمرارات الحاصلة على الدرجات العليا ، و(٢٧٪) من الاستمرارات الحاصلة على الدرجات الدنيا ، وقد بلغت (٨١) استماراً لكل فئة.

- استخراج القوة التمييزية لكل فقرة باستعمال الاختبار التائي لعينتين مستقلتين لموازنة الأوساط الحسابية للمجموعتين المتطرفتين عن كل فقرة ، وتبين أن جميع الفقرات مميزة عند مستوى دلالة (0.05) حيث القيمة التائية المحسوبة لكل فقرة أكبر من القيمة التائية الدولية والتي تساوي (1.96) وبدرجة حرية (160) ، والجدول (2) يوضح ذلك.

جدول (2)

#### القوة التمييزية لفقرات مقياس الاجتذار الفكري بأسلوب المجموعتين المتطرفتين

القيمة التائية المحسوبة	المجموعة الدنيا		المجموعة العليا		مسلسل الفقرة
	التبالين	المتوسط	التبالين	المتوسط	
3.300	.68920	2.0000	.78371	2.3827	1
5.152	.55305	1.7160	.77100	2.2593	2
5.944	.69677	1.8025	.65074	2.4321	3
6.904	.63780	1.7654	.51670	2.3951	4
6.028	.68064	1.7531	.62138	2.3704	5
11.249	.58558	1.7901	.45372	2.7160	6
9.448	.72478	1.7284	.56218	2.6914	7
3.555	.61237	2.2222	.66829	2.5802	8
8.570	.53171	1.6420	.53171	2.3580	9
7.406	.61464	1.8148	.55053	2.4938	10
5.697	.66759	1.6790	.62805	2.2593	11
6.530	.76638	1.9877	.56629	2.6790	12
8.368	.64118	1.6296	.70907	2.5185	13
4.986	.71319	1.9383	.67289	2.4815	14
11.839	.54631	1.5679	.50123	2.5432	15
5.057	.65711	1.7654	.73870	2.3210	16
12.313	.66272	1.6173	.45372	2.7160	17
7.134	.65570	1.9136	.62138	2.6296	18
5.098	.65405	1.8148	.60883	2.3210	19
2.938	.81309	2.0370	.73619	2.3951	20
5.665	.63465	1.8519	.58479	2.3951	21
5.823	.72030	1.8642	.65428	2.4938	22

#### ب- علاقة الفقرة بالدرجة الكلية طريقة الاتساق الداخلي:

الأسلوب الآخر الذي اعتمدته الباحثتان في تحليل الفقرات، فهو إيجاد معامل الارتباط بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس والدرجة الكلية له، إذ تعبر الدرجة الكلية للمقياس على ما يقيسه بالفعل، وكلما اشتملت الفقرة على مفردات ترتبط بالدرجة الكلية كلما زادت جودة المقياس، وهذا يعني بقاء الفقرات التي تكون دالة إحصائياً أي ارتباط الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس، والمقياس الذي تنتخب فقراته على وفق هذا المؤشر فيه صدق بناء (اتساق داخلي) (Anastasia, 1976, 154)؛ لذا تحقق ذلك باستخدام معامل ارتباط بيرسون لاستخراج العلاقة الارتباطية بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس ، وتبين أنها

جميع دالة إحصائية عند موازنتها بالقيمة الجدولية والبالغة (0.113) عند مستوى دلالة (0.05) ودرجة حرية (298)، والجدول (3) يوضح ذلك.

جدول (3)

معاملات ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية لمقياس الاجتذار الفكري

معامل الارتباط	مسلسل الفقرة	معامل الارتباط	مسلسل الفقرة
.379	12	.221	1
.435	13	.305	2
.321	14	.395	3
.477	15	.359	4
.261	16	.345	5
.533	17	.558	6
.313	18	.498	7
.247	19	.227	8
.219	20	.421	9
.334	21	.340	10
.332	22	.311	11

\*القيمة الجدولية عند درجة حرية (298) بمستوى دلالة (0.05) تساوي (0.113)، لذا فإن جميع الفقرات دالة إحصائية.

**الثبات:**

مفهوم الثبات هو ضمان الحصول على النتائج نفسها تقريباً عند إعادة تطبيقه على المجموعة نفسها من الأفراد، أي إنه يبحث عن مدى استقرار درجات الاختبار عندما تتغير الظروف الخارجية (عبد الرحمن ، 1998 ، 1998)، وقد تحققت الباحثتان من ثبات المقياس بطريقة التجزئة النصفية حيث قسمت فقرات المقياس إلى نصفين فقرات فردية وفقرات زوجية وبعد حساب معامل الارتباط بين النصفين فقد بلغ معامل الثبات (0.719). وبعد تصحيحه بمعادلة سبيرمن-براون التصحيحية أصبحت القيمة (0.780). وهو معامل ارتباط عالي.

**الوسائل الإحصائية:**

وفي معالجة بيانات البحث فقد استعملت الباحثتان الوسائل الإحصائية التالية:

- ١- الاختبار الثنائي لعينة واحدة لمعرفة الفرق بين وسط العينة والمتوسط الفرضي للمقياس.
- ٢- مربع كاي لمعرفة الفروق بين آراء المحكمين على فقرات المقياس لاستخراج صلاحيته.
- ٣- الاختبار الثنائي لعينتين مستقلتين لاستخراج القوة التمييزية لفقرات المقياس.

٤- معامل ارتباط بيرسون لحساب معاملات ارتباط الفقرة بالدرجة الكلية ، وحساب معامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية. (الحقيقة الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS).

#### عرض النتائج وتفسيرها:

سيتم عرض النتائج على وفق أهداف البحث الحالي وكما يأتي:

#### - التعرف إلى الاجترار الفكري لدى المعاقين حركياً.

بعد تطبيق المقياس على عينة البحث أظهرت النتائج أن متوسط درجة الاجترار الفكري لدى فئة المعاقين حركياً بلغت (46.7833) درجة وبانحراف معياري مقداره (5.89624) درجة ومتوسط فرضي مقداره (44) درجة ، وباستخدام الاختبار الثاني لعينة واحدة (t.test) تبين أن الفرق دال إحصائياً حيث بلغت القيمة الثانية المحسوبة (8.176) درجة وهي أكبر من القيمة الثانية الجدولية البالغة (1.96) درجة عند مستوى دلالة (0.05) وبدرجة حرية (299) ، والجدول (4) يوضح ذلك.

جدول (4)

#### نتائج الاختبار الثاني لعينة واحدة لمقياس الاجترار الفكري

مستوى الدلالة	درجة الحرية	القيمة الثانية الجدولية	القيمة الثانية المحسوبة	المتوسط الفرضي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العينة
0.05	299	1.96	8.176	44	5.89624	46.7833	300

\* تم استخراج المتوسط الفرضي لمقياس الاجترار الفكري من خلال جمع أوزان بدائل المقياس وقسمتها على عددها ثم ضرب الناتج في عدد الفقرات.

وتشير هذه النتيجة إلى أن القيمة الثانية المحسوبة أعلى من القيمة الثانية الجدولية لمقياس الاجترار الفكري لدى الأفراد المعاقين حركياً ، مما يدل على أن الأفراد المعاقين حركياً في عينة الدراسة لديهم مستوى عالي من الاجترار الفكري. وهذه النتيجة تتطابق مع نتائج الدراسات الطولية لـ(Nolen-Hoeksema) التي تناولت أفكار الأفراد الذين يجتذرون بعيونها مراراً وتكراراً ، وأن طرق استجابتهم للإجهاد بعد خسارتهم قد تؤثر في المدى الطويل لخسارتهم الرفاهية العاطفية ، وقد يجدون صعوبة في التكيف مع خسارتهم وقد يكونوا معرضين لصعوبات عاطفية طويلة الأمد.

وتفسر الباحثان هذه النتيجة على أن أفراد عينة البحث وبحكم وضعهم الخاص كونهم معاقين حركياً فأنهم قد يستجيبون للضغط النفسي والاجتماعي التي يعيشونها بالمزيد من

الأفكار السلبية وعدم القدرة على التكيف السليم مع واقعهم قد يستخدمون أساليب معرفية غير متكيفة كالاجترار الفكري واليأس والنشاؤم والنقد الذاتي والعصبية ، وهذا يعني أن اشغال الأفراد بالمزاج السلبي وظروف الحياة المجهدة قد يقلل الثقة في أحکامهم. وبما أن هذه الشريحة تتعانى من اجترار الأفكار السلبية فأنهم سيجدون صعوبة في تغيير بيئتهم؛ مما قد يؤدي إلى تصلبهم والتخلّي عن التفكير الإنتاجي.

### - التعرف إلى دلالة الفروق في الاجترار الفكري لدى المعاقين حركياً وفق متغير النوع.

للتعرف على الفروق الدالة إحصائياً في الاجترار الفكري لدى المعاقين حركياً ، قامت الباحثتان بتطبيق مقياس الاجترار الفكري على عينة مكونة من (183) من الذكور المعاقين حركياً و(117) من الإناث المعاقات حركياً ، حيث بلغ متوسط درجات الذكور المعاقين حركياً (46.4262) درجة وبانحراف معياري قدره (6.77128) درجة ، في حين بلغ متوسط درجات الإناث المعاقات حركياً (48.6410) درجة وبانحراف معياري قدره (2.40496) درجة ، ولتحقيق ذلك قامت الباحثتان باستخدام الاختبار الثاني لعينتين مستقلتين لاختبار دلالة الفرق بين المتوسطين وقد تبين أنه دال إحصائياً فقد كانت القيمة الثانية المحسوبة (3.402) أعلى من القيمة الثانية الجدولية (1.96) عند مستوى (0.05) ودرجة حرية (298) ، كما موضح بالجدول (5).

جدول (5)

#### نتائج الاختبار الثاني لعينتين مستقلتين لدرجات الذكور وإناث

العينة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	القيمة الثانية المحسوبة	القيمة الثانية الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة
ذكور	183	72.1913	3.43887	29.747	1.96	298	0.05
إناث	117	60.1709	3.37407				

وتشير هذه النتيجة إلى أنَّ متوسط درجات الإناث أعلى من متوسط درجات الذكور ، وهذا يعني أن الإناث يعانون من ارتفاع مستوى الاجترار الفكري وهذا يتطابق مع نتائج نظرية أنماط الاستجابة لـ (Nolen-Hoeksema, 1994) التي تشير إلى أن الإناث يتعرضن للاجترار أكثر من الذكور. ويمكن تفسير هذه النتيجة على ضوء نظرية أنماط الاستجابة لـ (Nolen-Hoeksema)، هو أنَّ الأفراد الذين يميلون للاجترار الفكري حينما يتعرضوا لضغوط يكونوا أكثر عرضة للاكتئاب، وأن المرأة أكثر عرضة للاجترار من الرجل حينما تقع بموقف ضاغط أو مأساوي؛ إذ إن الإناث المعاقات حركياً لا يمكنهن السيطرة على مشاعرهن السلبية وأن المواقف والأحداث المسببة لها من الصعب تغييرها ، وتؤدي التنشئة الاجتماعية دوراً في الفروق

النوعية للاجترار الفكري فالوالدين يشجعون أبنائهم الصغار أكثر من بنائهن على قمع المشاعر كالحزن والخوف بينما تشارك الأمهات بنائهن في مناقشة أسباب الحزن والخوف أكثر مما يفعلن مع أبنائهن والتي يمكن ربطها بالحساسية الأكبر لدى البنات المعاقدات حركياً من الذكور المعاقدين حركياً ، كما أشارت (Nolen-Hoeksema, 2001) إلى أن النساء أكثر استعداداً من الرجال للاعتراف بالسلوكيات غير المرغوب فيها اجتماعياً مثل الاجترار.

#### **النوصيات:**

في ضوء النتائج التي توصل إليها البحث الحالي توصي الباحثتان بما يأتي:

- ١- الإفادة من المقياس الذي قامت الباحثتان ببنائه لقياس متغير الاجترار الفكري.
- ٢- تفعيل دور الإرشاد النفسي في المجتمع ليهتم بهذه الشريحة وتأهيلها للتكيف مع الواقع وبث روح الأمل والتفاؤل وزيادة التوجّه نحو الحياة.

#### **المقترحات:**

تقتصر الباحثتان ما يأتي:

- ١- إجراء دراسة لمعرفة الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة من فئات أخرى ومقارنتها بالنتائج الحالية.
- ٢- إجراء الدراسة نفسها على محافظات أخرى ومقارنة نتائجها مع الدراسة الحالية.
- ٣- إجراء الدراسة نفسها على أعمار أخرى أكثر من (٢١) ومقارنة نتائجها مع الدراسة الحالية.

#### **المصادر:**

١. بطرس ، حافظ بطرس (٢٠١٣): إرشاد ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم ، ط ٣ ، دار المسيرة للنشر ،الأردن.
٢. التل ، سعيد ، وآخرون (٢٠٠٧): مناهج البحث العلمي: تصميم البحث والتحليل الإحصائي ، ط ١ ، دار المسيرة للنشر ، الأردن.

٣. الخطيب ، جمال محمد (٢٠٠٩): استراتيجيات إرشاد وتدريب ودعم أسر الأطفال المعوقين ، ط١ ، دار وائل للنشر ، الأردن.
٤. دليل وزارة العمل والشؤون الاجتماعية (٢٠٠٦) ، العراق ، بغداد.
٥. السرطاوي ، عبد العزيز ، الصمادي ، جميل(٢٠١٤): الإعاقات الجسمية والصحية ، ط ٢ ، دار الفكر ، الأردن.
٦. الظاهر ، قحطان احمد(٢٠٠٨): مدخل إلى التربية الخاصة ، ط ٢ ، دار وائل ، الأردن.
٧. عبد الرحمن ، سعد(١٩٩٨): القياس النفسي ، النظرية والتطبيق ، ط ٣ ، دار الفكر العربي ، مصر.
٨. العساف ، صالح بن حمد (٢٠٠٦): المدخل إلى البحث في العلوم السلوكية ، ط٤ ، العبيكان للنشر ، الرياض.
٩. فرج ، صفوت (١٩٨٠): القياس النفسي ، ط ١ ، دار الفكر العربي ، مصر.
١٠. كواحنة ، تيسير ملحم ، عبد العزيز، عمر فواز (٢٠١٠): مقدمة في التربية الخاصة ، ط ٤ ، دار المسيرة للنشر ، الأردن.

11. Alloy, L. B. & Smith, J. M.(2009): A roadmap to rumination: A review of the definition, assessment, and conceptualization of this multifaceted construct Clinical Psychology Review 29, N. 13th, 116–128.
12. Anastasia, A. (1976): Psychological testing. Fourth, New York, Macmillan Company.
13. Davis, R.N. & Nolen-Hoeksema, S. (2000): Cognitive Inflexibility Among Rumination and Non rumination. Journal of Cognitive Therapy and Research. Vol. 24, No. 6, 699–711.
14. Dombrowski C.V. (2014): Gender Differences in Co-rumination, Co-worry, and Internalizing Symptoms in Late Adolescence, University of Connecticut, 1- 66.
15. Hammond, A.N. (2012): The Relationship between Positive Beliefs about Post-Event Processing and Social Phobia Symptoms. UNF Theses and Dissertations. P. 346.
16. <http://digitalcommons.unf.edu/etd/346>.
17. Hilt, L.M. et al, (2008): Nonsuicidal Self-Injury in Young Adolescent Girls: Moderators of the Distress-Function Relationship. Journal of Consulting and Clinical Psychology. Vol. 76, No. 1, 63 – 71.
18. Jackson, B. & Nolen-Hoeksema, S. (2001): Mediators of the gender Difference in Rumination. American Psychological Association, 37- 47.
19. Kashdan, T.B. & Roberts, J.E. (2007): Social anxiety, depressive symptoms, and post-event rumination: Affective consequences and social contextual influences, Journal of Anxiety Disorders, Vol. 21, 284–301.
20. Lyubomirsky, S. et al, (2003): Dysphoric Rumination Impairs Concentration on Academic Tasks. Journal of Cognitive Therapy and Research. Vol. 27, No. 3, 309–330.
21. Matthews, G. & Wells, A. (2004): Rumination, Depression, and Metacognition: the S-REF Model, United Kingdome, England, 125-151.
22. Nolen-Hoeksema. S, & Morrow, J.(1990): Effects of Responses to Depression on the Remediation of Depressive Affect. Journal of Personality and Social Psychology, Vol. 58, No. 3, 519-527.

23. -----, et al, (1994): Ruminative Coping With Depressed Mood Following Loss. Journal of Personality and Social Psychology, Vol. 67, No. 1, 92-104.
24. -----, Treynor, W. Gonzalez, R. (2003): Rumination Reconsidered: A Psychometric Analysis, Journal of Cognitive Therapy and Research. Vol. 27, No. 3, 247–259.
25. -----, et al, (2007): Reciprocal Relations Between Rumination and Bulimic, Substance Abuse, and Depressive Symptoms in Female Adolescents, Journal of Abnormal psychology. Vol. 116, No. 1, 198–207.
26. -----, et al, (2008): Rethinking rumination, Perspectives on psychological Science. Vol. 3, No. 5, 400 – 417.
27. Papageorgiou, C. & Wells, A. (2004): Depressive Rumination, Nature, Theory and Treatment, United Kingdom, England, 107-118.
28. -----, & -----, (2006): Worry and Rumination: Styles of Persistent Negative Thinking in Anxiety and Depression, 21- 40.
29. Starr, L.R. & Davila, J. (2009): Clarifying co-rumination: Associations with internalizing symptoms and romantic involvement among adolescent girls, Journal of Adolescence 32 . 19–37.
30. Tanner, A.K. et al, (2013): Effects of Rumination and Optimism on the Relationship Between Psychological Distress and Non-Suicidal Self-Injury, PrevSci, 15:860–868.

### ملحق (١)

أسماء أعضاء لجنة الممكين الذين عرض عليهم مقاييس الاجترار الفكري ، وتم ترتيبها حسب الحروف الأبجدية والنقب العلمي:

ن	أسماء المحكمين	مكان العمل والتخصص
١	أ.د. سناء عيسى الداغستاني	جامعة بغداد/كلية الآداب / علم النفس المعرفي
٢	أ.د. سناء مجوو فيصل	جامعة بغداد/كلية الآداب / قياس نفسى و تربوي
٣	أ.د. علي عودة محمد الحلبي	الجامعة المستنصرية/كلية الآداب / علم النفس العام
٤	أ.د. قبيل كودي حسين	الجامعة المستنصرية/كلية التربية / علم النفس التربوي
٥	أ.د. محمود كاظم التيميمي	الجامعة المستنصرية/كلية التربية / علم النفس العام
٦	أ.د. نادية شعبان مصطفى	الجامعة المستنصرية/كلية التربية / تربية خاصة
٧	أ.د. هناء محمود حسن	الجامعة المستنصرية/كلية التربية / الإرشاد التربوي
٨	أ.د. هيثم ضياء عبد الأمير	الجامعة المستنصرية/كلية الآداب / علم النفس العام
٩	أ.م.د. أبتسام لعبي	الجامعة المستنصرية/كلية الآداب / علم النفس العام
١٠	أ.م.د. خديجة حيدر	الجامعة المستنصرية/كلية الآداب / علم النفس العام
١١	أ.م.د. رنا عبد المنعم كريم	الجامعة المستنصرية/كلية التربية / علم النفس التربوي
١٢	أ.م.د. صناعه يعقوب خضرير	الجامعة المستنصرية/كلية التربية / قياس و تقويم
١٣	أ.م.د. كاظم كريدي خلف	الجامعة المستنصرية/كلية التربية / قياس و تقويم
١٤	أ.م.د. علاء الدين جميل طعيمة	الجامعة المستنصرية/كلية الآداب / علم النفس العام

### ملحق (٢)

استبيان آراء الخبراء في صلاحية فقرات مقاييس الاجترار الفكري

الجامعة المستنصرية / كلية التربية

قسم الإرشاد النفسي والتوجيه التربوي

الدراسات العليا - الدكتورة

الأستاذ الفاضل الدكتورة ..... المحترم ..... تحية طيبة ..... رم

تروم الباحثتان في اس الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة المعاقين حركياً وذوي أعمار (12-21) سنة ، بعنوان (الاجترار الفكري لدى ذوي الاحتياجات الخاصة Susan Nolen-Hoeksema, 1991) ولتحقيق أهداف البحث فقد تبنت الباحثتان مقاييس الاجترار الفكري لـ (Hoeksema, 1991) والذي عرفته بـ :

"التفكير المتكرر والسلبي لأحد أعراض المزاج السلبي والأسباب والنتائج المحتملة لتلك الأعراض"

ونظرنا لما تنتهيون به من خبرة علمية واسعة ، تعرض الباحثتان عليكم الفقرات الآتية للمقياس ليبيان رأيكم في مدى صلاحيتها وصلاحية البديل المعتمدة للاستجابة ، ووضوحاها ، واقتراح التعديل المناسب إذا احتاج ذلك ، علما أن بديل الاستجابة على الفقرة هي : ( كثيراً جداً ، لحد ما ، لا أبداً ).

وفقكم الله مع فائق الشكر والاحترام والتقدير

الباحثة

الباحثة

فاطمة كريم زيدان

أ.م.د. علاهن محمد علي

الملاحظات	غير صالحة	صالحة	الفقرة	ت
			يراؤني الشعور بالوحدة	١
			لن أتمكن من أداء عملي ما لم أغير ما بداخلي	٢
			أحس باستمرار بالإرهاق والآلام	٣
			أجد صعوبة في التركيز	٤
			سؤال يراودني (ما الذي فعلته لاستحق هذا؟)	٥
			أشعر بالسلبية وفقدان الدافع	٦
			أحلل الأحداث التي جرت مؤخراً في محاولة لفهم سبب شعوري بالاكتئاب	٧
			لم أعد أشعر بأي شيء	٨
			أسأل نفسي (لم لا استطاع المضي قدماً؟)	٩
			أسأل نفسي (لم تكون ردات فعلي دائماً هكذا؟)	١٠
			أختلي بنفسي لأسالها عن سبب إحساسي بالحزن والاكتئاب	١١
			أكتب لاحتل ما أفكر به	١٢
			تمنيت لو أني تصرفت على نحو أفضل في الموقف الذي حصل مؤخراً	١٣

١٤	أفكـر (لن يكون بمقدوري التركيز إن بقيت أشعر بهذه الطريقة)
١٥	سؤال يراودني (لم أعاني من مشاكل لا يعاني منها بقية الناس؟)
١٦	سؤال يراودني (لم لا استطع معالجة الأمور على نحو أفضل؟)
١٧	أفكـر في كـم أنا حزين
١٨	أفكـر بعيوبـي و إخفاقاتـي و هفواتـي و أخطـاطـاني
١٩	أشـعـرـ بـأـنـيـ غـيرـ مـسـتـعـدـ لـلـقـيـامـ بـأـيـ شـيءـ
٢٠	أـحلـ شـخـصـيـتـيـ وـأـحـاـولـ فـهـمـ سـبـبـ شـعـورـيـ بـالـاـكـتـابـ
٢١	أـذـهـبـ بـمـفـرـدـيـ إـلـىـ بـعـضـ الـأـمـاـكـنـ لـأـنـفـكـرـ بـمـشـاعـرـيـ
٢٢	أـفـكـرـ كـمـ أـنـاـ غـاضـبـ مـنـ نـفـسـيـ

### ملحق (٣)

#### مقاييس الاجترار الفكري بصورة النهاية

جامعة المستنصرية / كلية التربية

قسم الإرشاد النفسي والتوجيه التربوي

الدراسات العليا / الدكتور وراء

عزيزي الطالبة:

عزيزي الطالب:

تحية طيبة:

لأغراض البحث العلمي تضع الباحثتان بين يديك مجموعة من الفقرات التي تعبر عن ردود فعلك تجاه عدد من المواقف الاجتماعية والأحداث الحياتية اليومية ، راجين منك قراءة كل فقرة بدقة والإجابة عنها بوضع علامة (✓) تحت أي واحد من البدائل الثلاثة الموجودة أمام كل فقرة التي ترى أنها تتطبق عليك فعلاً ، ولا توجد إجابة صحيحة وأخرى خاطئة ، وأن لا تترك أي فقرة من دون إجابة ، علمًا إن الإجابة لن يطلع عليها أحد ولا داعي لذكر الاسم.

مع الشكر والتقدير

الفقرات	أشـعـرـ بـأـلـوـحـدـةـ	١
أـلـفـقـرـاتـ	أـلـفـقـرـاتـ	٢
أـلـفـقـرـاتـ	أـلـفـقـرـاتـ	٢
أـلـفـقـرـاتـ	أـلـفـقـرـاتـ	٣

ملاحظة: يرجى تدوين المعلومات الآتية:

<input type="checkbox"/>	أنثى	<input type="checkbox"/>	ذكر	نوع:
			العمر:	

الباحثة

الباحثة

فاطمة كريم زيدان

أ.م.د. علاهن محمد علي

ت	الفقرة	كثيراً جداً	لحد ما	لا أبداً
١	أشعر بالوحدة			
٢	لا أستطيع الدراسة ما لم أغير ما بداخلي			
٣	أحس باستمرار بالتعب والملل			
٤	أجد صعوبة في التركيز			
٥	أشعر بالذنب دائماً			
٦	أشعر بفقدان الرغبة في الحياة			
٧	مشكلتي الأخيرة هي سبب شعوري بالحزن			
٨	لا أشعر بأي شيء			
٩	أسأل نفسي (لماذا لم أتقدم إلى الأمام؟)			
١٠	أسأل نفسي (لم أكون عصبي دائماً؟)			
١١	أسأل نفسي لماذا أحس بالحزن والاكتئاب			
١٢	أتكلم مع نفسي لأعرف ما أفكر فيه			
١٣	المشكلة الأخيرة علمتني التصرف بطريقة أحسن			
١٤	أفكر (لا أستطيع التركيز إن بقيت أشعر بالحزن)			
١٥	سؤال يراودني (لماذا أعاني من مشاكل لا يعاني منها بقية الناس؟)			
١٦	سؤال يراودني (لماذا لا استطيع حل مشاكل بدني؟)			
١٧	أفكر لماذا أنا حزين			
١٨	أفكر بعيوب وأخطاء			
١٩	أشعر بأني غير مستعد للقيام بأي شيء			
٢٠	أحاول فهم سبب شعوري بالحزن والاكتئاب			
٢١	أفضل أن أكون وحيداً لأفكر بأحزاني			
٢٢	لماذا أنا غاضب من نفسي			