

المعاصرة الاقتصادية وتقدير الذات

وعلاقتها بتصور الانتحار لدى الشباب الجامعي

د. هبة محمد علي حسن (*)

مقدمة :

الانتحار مشكلة معقدة ذات أبعاد متعددة (ثقافية ، دينية ، نفسية ، اجتماعية ، اقتصادية) ، وقد اهتمت بعض المنظمات الدولية بدراسة الانتحار مثل منظمة الصحة العالمية ، World Health Organization ، حيث أشارت الإحصاءات إلى وجود خريطة نفسية لمدى انتشار الانتحار (Diekstra, 1990: 16-35) ، وهذه الخريطة تشير إلى أنه كلما قل الوازع الديني زاد الانتحار ، وأن الانتحار ينتشر في كل المجتمعات ، وفي كل الطبقات ، كما أن الانتحار يرتبط بالثقافة ، ففي الولايات المتحدة الأمريكية والغرب مثلاً نجد أن التلويح بالانتحار يستدعى المساندة الانفعالية من المقربين ويتم إيداع الشخص الذي يهدد بالانتحار تحت الرعاية النفسية في إحدى المستشفيات أو أحد مراكز الصحة النفسية ، بينما ينظر الصينيون للانتحار على أنه عرض لاضطراب نفسي وأن الشخص المنتحر يجلب لنفسه وأسرته العار والخزي .

(Brislin, 1993: 4-15)

وقد قسمت إحصاءات منظمة الصحة العالمية دول العالم إلى ثلاثة أقسام هي:
(١) دول ترتفع فيها معدلات الانتحار ، مثل " المجر ، السويد ، ألمانيا ، اليابان ، النمسا ، تشيكوسلوفاكيا ، الدانمرك " ، حيث ينتشر الانتحار بمعدل ٢٧ شخصاً في كل ١٠٠,٠٠٠ شخص . (٢) دول ينتشر فيها الانتحار بنسب متوسطة ، مثل "الولايات المتحدة الأمريكية وكندا " حيث بلغت معدلات الانتحار من ١٢-١٣ شخصاً في كل

(*) مدرس علم النفس - كلية الآداب - جامعة الزقازيق .

(**) ستنبع الباحثة في توثيق المراجع الطريقة الآتية : اسم الباحث ، السنة ، أرقام الصفحات .

١٠٠,٠٠٠ شخص . (٣) دول يقل فيها الانتحار ، مثل " مصر ، أيرلندا ، إيطاليا ، المكسيك ، اليونان ، أسبانيا ، النرويج " . حيث بلغت معدلات الانتحار ٥ أشخاص في كل ١٠٠,٠٠٠ شخص . (Diekstra, 1995: 16-35, Bootzin et al., 1993:261)

ويشير كومير (Comer, 1996: 322-325) إلى أن حوالي ثلاثة أرباع مليون شخص على الأقل ينتحرون سنوياً في شتى أنحاء العالم ، وفي المراحل العمرية المختلفة وفي كل طبقات المجتمع ومن الجنسين ، ففي الولايات المتحدة مثلاً يُقدر عدد الأفراد الذين يقدمون على الانتحار سنوياً بحوالي ٣٠,٠٠٠ شخص ، كما يُقدر وجود محاولة انتحار كل ٣٠ دقيقة ، كما ينتحر ١٦٠ أمريكياً على الأقل يومياً والخسائر البشرية في الانتحار تفوق بكثير خسائر الحروب ، وأنه تقريباً ينتحر يومياً حوالي ٢٠٠٠ شخص في العالم ، لا سيما في المرحلة العمرية من ٢٠-٣٥ وهي مرحلة الشباب والعتاء .

ويشير بشير الرشيدى وآخرون (٢٠٠١: ١٨٧) إلى أن الحجم الحقيقي لهذه المشكلة يفوق كثيراً ما تقرره الإحصاءات لأن كثيراً من حالات الانتحار جرى تسجيلها في شكل حوادث (حوادث سيارات ، جرعة مخدرات زائدة ... إلخ) ، وبالتالي فإن الأرقام المقدره ربما لا تعكس الواقع بدقة .

ورغم أن الانتحار ظاهرة إنسانية Human Phenomenon قديمة قدم الوجود البشري ، ورغم تزايد معدلات الانتحار في شتى أنحاء العالم خاصة في العقدين الأخيرين ، إلا أن التاريخ العلمي لتناول موضوع الانتحار قصير بل ومحدود - خاصة في الدول العربية - ففي كثير من دول العالم ، نجد أن البحث العلمي في الانتحار محدود بل أن مجرد الحديث في الانتحار قد يكون من المحرمات Taboo لما يحيط بهذا الموضوع من غموض وأسرار ومشاعر وانفعالات ولما له من حساسية اجتماعية ودينية وما يلحق بأسرة المنتحر من مشاعر الخجل والخزي والوحدة النفسية بل ووصمة العار . (Davison & Neale, 1994: 250-25)

وهذه المشاعر المرتبطة بانتحار أحد أفراد الأسرة موجودة في كل أنحاء العالم حيث يعتبر انتحار أحد أفراد الأسرة حدثاً مشيناً في تاريخ الأسرة ويترتب عليه المعاناة النفسية لكل أفراد الأسرة وللأصدقاء ، حيث تتزايد لديهم مشاعر الفقد والاكتئاب بل والرغبة في الانتحار لدى بعضهم مما قد يشكل عدوى Contagion في بعض الأسر. (Jamison , 1997 : 1-13) ، ولا يقتصر الأمر على الانتحار الكامل Completed Suicide ولكن يتزايد في شتى أنحاء العالم أعداد من يحاولون الانتحار Suicidal attempters حيث تُقدر هذه الأعداد بحوالي ٥٠ - ١٠٠ مليون شخص سنوياً ، وهم يعانون معاناة نفسية شديدة ، وشعور باليأس والعجز وعدم جدوى الحياة مما قد يدفعهم للتفكير في الانتحار أو محاولة الانتحار تحت وطأة الضغوط النفسية والاقتصادية والتقدم التكنولوجي وتدهور القيم والعجز عن ملاحقة تطورات العصر. (Retterstol , 1993: 1-7) ، وهناك فئة ثالثة غير تلك التي ينتحر أصحابها أو يحاولون الانتحار ، وهي التي تحمل أفكاراً ومعتقدات خاصة بإيذاء الذات Self-injury أو تدمير الذات Self-Destruction وهي الفئة الأكثر انتشاراً في العالم ، وإليها تتجه البرامج الوقائية والإرشادية لأنهم فئة معرضة للخطر At risk ، وهذه الفئة هي التي استهدفتها الدراسة الحالية وهي الفئة التي تحمل أفكاراً للإضرار بالذات والانتحار ولديها معتقدات متعلقة باليأس وعدم الرغبة في الحياة ولكنها لم تحاول الانتحار .

(Linehan et al., 1983:276-286)

وقد أشار رود (Rudd, 1989 : 173-183) إلى أن معدلات الانتحار قد تضاعفت في الفئة العمرية ١٥-٢٤ سنة ثلاث مرات في العشرين عاماً الأخيرة بسبب زيادة الضغوط على هذه الفئة (الضغوط الدراسية ، عدم وضوح المستقبل المهني - البطالة ، التفكك الأسري) .

ورغم المؤشرات الإحصائية المرتبطة بانتشار الانتحار ومحاولات الانتحار ، فإن الاهتمام العلمي في الدول العربية لا يماثل الاهتمام في الولايات المتحدة الأمريكية

والدول الغربية ، حيث اهتم الغرب بموضوع الانتحار ، ومن مظاهر اهتمام الغرب بموضوع الانتحار ما يلي :

أولاً : أصبح هذا الموضوع علماً مستقلاً بذاته يُطلق عليه علم الانتحار **Suicidology** وهو علم يدرس ظاهرة الانتحار **Suicidal Phenomena** والوقاية منها ، كما أصبح في أوروبا وأمريكا علماء متخصصون في الانتحار **Suicidologists** والجماعات المهنية الأساسية التي تعمل فيه هي :

(١) علماء متخصصون في علم الأوبئة **Epidemiologists** ، وعلم الاجتماع

والإحصاء والديموجرافيا **Demographers** وعلم النفس الاجتماعي.

(٢) أطباء نفسيون وعلماء نفس إكلينيكي وأخصائيون اجتماعيون، ومتطوعون متدربون ، ورجال دين .

(٣) مرشدون نفسيون وتربويون . (*Goldenson, 1984: 723*)

وأهم موضوعات علم الانتحار :

(١) التعرف على نسب انتشار الانتحار ومحاولات الانتحار.

(٢) التعرف على المتغيرات النفسية والاجتماعية والاقتصادية والأسرية والمعرفية (أفكار ، اتجاهات ، معتقدات ، تصورات) المرتبطة بالانتحار.

(٣) وضع مقاييس لقياس تصور الانتحار أو البنية المعرفية التي تميل إلى الانتحار.

(٤) الوقاية من الانتحار.

(٥) إرشاد وعلاج من يحاول الانتحار أو يحمل أفكاراً انتحارية (*Davison &*

Neale, 1994: 233).

ثانياً : تم إنشاء مراكز للوقاية من الانتحار : **Suicide - Prevention**

Centers ، وهي مراكز توفر خدمة طوارئ **Emergency** أو تدخل عند حدوث

الأزمات **Crisis Intervention** ، وهي تعالج في الأساس الأشخاص ذوي التفكير

الانتحارى Suicidal Thoughts ، أو الذين يحاولون الانتحار أو يهددون به ، ويعمل فيها أخصائون اجتماعيون ونفسيون تم تدريبهم وإعدادهم في مجال الصحة النفسية لمواجهة هذه الحالات الطارئة ، إما بالتفاعل المباشر أو من خلال الخط التليفونى الساخن . (Linehan et al., 1983: 276-286)

ثالثاً : تم إصدار عدة دوريات لدراسة الانتحار ، منها على سبيل المثال لا الحصر (Suicide & life threatening Behavior ، دورية الانتحار والسلوك المهدد للحياة International Journal Of Suicide And Crisis Studies ، المجلة الدولية للانتحار ودراسات الأزمات ، Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention and مجلة التدخل فى الأزمات والوقاية من الانتحار) .

والدراسات فى مجال الانتحار تتضمن دراسة مدى انتشار الانتحار ومحاولات الانتحار ، ودراسة المتغيرات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالانتحار ، إلا أن هناك اتجاهاً حديثاً بدأ يتبلور خلال السنوات القليلة الماضية وهو دراسة المتغيرات الوسيطة Mediating Variable التى تتوسط بين ضغوط الحياة وتصور الانتحار ، وهذه العوامل قد تزيد أو تخفف من تأثير الضغوط على الانتحار ، والمتغير الوسيط قد يسمى أيضاً بالمتغير الثالث Third Variable أى المتغير الذى قد يكمن وراء العلاقة بين متغيرين أو يؤثر فى العلاقة بين متغيرين ، ويمكن التحقق من دور المتغير الثالث عن طريق العزل الإحصائى بالارتباط الجزئى . (Blumenthal et al., 1988: 1-23; Holahan & Moos 1987 : 3-13)

وقد تبنت الباحثة هذا التوجه ، حيث اختارت المعاناة الاقتصادية كمتغير مستقل يخضع أن يزيد من المعاناة النفسية ، أما المتغير الوسيط فكان تقدير الذات وهو أحد أهم نمتغيرات النفسية التى تزيد من وقع الضغوط النفسية (التقدير السلبى للذات) ، أو تخفف من وقع الضغوط النفسية (التقدير الإيجابى للذات) وكان المتغير التابع فى الدراسة الحالية هو تصور الانتحار .

مشكلة الدراسة :

ظهرت مشكلة الدراسة حينما لاحظت الباحثة أثناء تعاملها مع الطلاب وإشرافها عليهم فى التدريب الميدانى وجود بعض الأفكار الانتحارية لديهم وهى أفكار تتضمن الشعور بالعجز واليأس وعدم الجدوى وانعدام الهدف وعدم وضوح المستقبل المهنى وعدم القدرة على الزواج أو تكوين أسرة بسبب عدم كفاية دخل الأسرة أو ندرة فرص العمل فى المستقبل ، وكذلك الضغوط الدراسية وضغوط الامتحانات والشعور بنقص قيمة الذات أمام الضغوط الدراسية والاقتصادية والمستقبلية .

كذلك لاحظت الباحثة أثناء متابعتها للصحف اليومية وجود حالات انتحار تقع بشكل شبه يومى ، فى كل المراحل العمرية (طفولة ، مراهقة ، شباب ، رشد ، شيخوخة) بسبب (الاكتئاب واليأس والمرض الجسمى المزمن أو بسبب خبرات الفشل الدراسى والبطالة والرفض وفقد شخص محبوب أو بسبب المعاناة الاقتصادية وغيرها من الأسباب) ، كما لاحظت الباحثة قلة الدراسات العربية التى تناولت موضوع الانتحار ، ولم توجد دراسة عربية - فى حدود علم الباحثة - تناولت المتغيرات الوسيطة التى تؤثر فى إدراك الضغوط وتزيد من المعاناة النفسية .

ويكاد الانتحار يمثل ميداناً بحثياً مشتركاً لكل العلوم الإنسانية ، فهو يمثل مشكلة اجتماعية حيث ينبئ عن اضطراب علاقة الفرد المنتحر بمجتمعه وثقافته ، وهو فى نفس الوقت يعبر عن عدم قدرة المجتمع على احتواء أبنائه مما يؤدى إلى حرمان المجتمع من بعض أبنائه فى أوج قدرتهم على العمل والإنتاج والعطاء ، كما يمثل الانتحار اختلال فى الشخصية واضطراب فى الصحة النفسية وزيادة فى التشويه المعرفى Cognitive Distortion حيث المبالغة فى رؤية جوانب الفشل والجوانب السلبية الأخرى فى الذات والآخرين والمستقبل والمواقف والتغاضى عن الجوانب الإيجابية ، كما يعبر الانتحار عن وجود فجوة بين أهداف الفرد وتوقعاته وبين ظروف واقع الموضوعى (Jamison, 1997 : 1-18)

وقد اختارت الباحثة عينة الدراسة من طلبة الجامعة لأنها عينة مستهدفة للضغوط *Prone to Stressors* والاضطرابات النفسية والانتحار ، وهى فى نفس الوقت عينة لديها القدرة على مواجهة الضغوط والمشكلات إذا كان لديها مصادر نفسية داخلية إيجابية (تقدير الذات ، مصدر الضبط ، الشعور بالكفاية... إلخ) ومصادر مساندة اجتماعية أو إرشادية أو وقائية. (*Beck & Young, 1986: 309-323*)

فبعض الطلاب الجامعيين يتعرضون لخبرة الابتعاد عن الأسرة والأصدقاء والمحيط المألوف لأول مرة والإقامة فى المدن الجامعية ، والبعض الآخر يتعرضون لضغوط (أكاديمية ، متعلقة بالمستقبل المهني ، العلاقات مع الآخرين خاصة الجنس الآخر ، الدراسة والامتحانات ، اقتصادية ، الضوضاء والتلوث ، عدم الرضا عن صورة الجسم) ، وبعض الطلاب يتعرضون لخبرات نوعية مثل فقد أحد المقربين ، اضطراب العلاقات الأسرية (طلاق ، انفصال ، خلافات) ، والضغوط السابقة تضاعف من حدة وقع أزمات النمو وتضيف توتراً للخلفية الثقافية والاجتماعية التى يتم فى إطارها مواجهة تحديات النمو (*Dixon et al., 1991: 51-56 , Hamilton & Fagot, 1988: 819-823* ، ممدوحة سلامة 1986 : 163-173).

كذلك فإن من خصائص المرحلة الجامعية ذاتها ما يهيئ للانتحار ، ففى بدايتها تكون الاندفاعية وعدم التروى مما يؤدي بالبعض إلى الانتحار تحت وطأة الضغوط الشديدة ، وفى نهايتها عندما يقترب الشاب من التخرج ومن الالتحاق بسوق العمل (البطالة) يزداد لديه الوعى *Awareness* بمشكلات العالم والصراعات الدولية، كما يزداد لديه الوعى بالمشكلات الموجودة فى مجتمعه من انتشار الفساد وعدم تكافؤ الفرص وضعف هامش الحرية المتاح فى بعض البلاد مما يؤدي ببعض الشباب إلى اليأس من تغيير الواقع وعدم الرغبة فى الحياة ، فيترتب على كل ذلك زيادة مشاعر الاكتئاب والقلق والشعور بالوحدة وقلق الامتحانات والإدمان وسوء العلاقات مع

الأخرين والأفكار الانتحارية Suicidal Thoughts، ومحاولات الانتحار Suicidal

Attempts والانتحار الفعلى Committed or Completed Suicide

(Dixon et al., 1991:51-56, Blumenthal & Kupfer, 1988: 1-23)

وقد أشارت الدراسات والكتابات في مجال الانتحار لدى طلبة الجامعة

(Blumenthal & Kupfer 1987: 1-23 , McCoy, 1994: 301-318,

Bonner & Rich 50-63, Swilly, 2000) إلى أن معدل الانتحار في المرحلة

الجامعية أكبر بحوالى ٥٠% من معدل الانتحار الخاص بباقي المراحل العمرية ،

ويتزايد هذا المعدل (في الولايات المتحدة الأمريكية مثلاً) لدى الذكور الجامعيين من

١٣,٥ - ٢٠,٢ في كل ١٠٠,٠٠٠ ، ولدى الإناث من ٤,٢ - ٤,٣ في كل ١٠٠,٠٠٠ ،

ويتزايد الانتحار لدى الطلاب الذكور بمقدار ثلاثة أضعاف من الإناث ، كما تزداد

محاولات الانتحار لدى الإناث بمقدار ثلاث أضعاف الذكور ، ويتزايد معدلات الانتحار

بصفة خاصة لدى الذين تعرضوا لخبرات (فقد لشخص محبوب ، الضغوط الأسرية ،

الانفصال والخلافات بين الوالدين ، الإساءة الجنسية ، الاضطراب الجنسى ، اضطراب

الهوية) .

ويشير بوتزان وآخرون (Bootzin et al.,1993: 261-262) إلى أن

الانتحار يتزايد في المرحلة الجامعية في الولايات المتحدة الأمريكية وهو ثانى سبب

للموت بعد حوادث السيارات وأن من ٨-٩% من طلاب الجامعة لديهم محاولة انتحار

سابقة Previous attempt Suicide .

وأشار ميهان (Mehan et al., 1992: 41-44) في دراسة تتبى بالخطر

إلى أن حوالى ٥٤% من طلاب الجامعة في الولايات المتحدة الأمريكية لديهم أفكار

للإضرار بأنفسهم ، ١٠% اضراروا أنفسهم خلال العام الماضى ، وإن لم يرق هذا

السلوك لمستوى محاولة الانتحار .

وفي مصر أشارت دراسة أحمد عكاشه وآخرون (Okasha et al., 1981

409-415) : التى أجريت على عينة عددها ٥١٦ من طلاب السنوات النهائية فى

جامعة عين شمس إلى أن حوالي ١٢,٦% كانت لديهم مشاعر انتحارية ، ٥,٦% يرون أن الحياة لا تستحق أن نحياها . بينما أشارت دراسة لُطيف وآخرون (Lotaief) (201-210 : *et al., 1995*) التي أجريت على عينة عددها ١٢٣ من الطالبات في السنوات النهائية في جامعة عين شمس إلى أن حوالي ٧٣% من أفراد العينة لديهن مشاعر انتحارية ، وأن ١١% وافقوا على عبارة (أن الحياة لا تستحق أن نحياها) ، كما وافق ٢٤% على فكرة (تمنى الموت) ، وكانت المشكلات المرتبطة بالمشاعر الانتحارية هي مشكلات (انفعالية ، دراسية ، مادية ، أسرية ، صحية) .

وعلى ضوء كل ما سبق يمكن تحديد مشكلة الدراسة في التساؤلات الآتية:

- ١) ما مدى الفروق بين متوسط درجات طلاب وطالبات الجامعة في متغيرات الدراسة (المعاناة الاقتصادية ، التقدير السلبي للذات ، تصور الانتحار)؟
- ٢) ما مدى العلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة من عينة الدراسة ؟
- ٣) ما مدى العلاقة بين التقدير السلبي للذات وتصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة من أفراد العينة ؟
- ٤) ما مدى العلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار بعد العزل الإحصائي لتأثير التقدير السلبي للذات ؟
- ٥) هل يوجد تأثير مشترك لكل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبي للذات على تصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة من عينة الدراسة؟

أهمية الدراسة :

أولاً : الأهمية النظرية : تبدو أهمية الدراسة في اهتمامها بما يلي :

- ١) دراسة تصور الانتحار Suicidal Ideation ، ويشير إلى متصل السلوك الانتحاري Suicidal Behavior الذي يبدأ بالإحساس بتفاهة الحياة وزيادة

الأفكار المتعلقة باليأس والعجز والإحباط والاعترا ب والرغبة فى الموت ثم تفكير زائد فى الانتحار ثم محاولة الانتحار .

ويركز تصور الانتحار على البنية المعرفية التى تتضمن الأفكار والمعتقدات والاتجاهات التى تميل إلى إيذاء الذات وتتبنى البنية المعرفية ذات الاتجاه الموجب نحو الانتحار إلى إمكانية الانتحار عند انخفاض تقدير الذات ومواجهة ضغوط لا يستطيع الشاب الجامعى أن ينمى استراتيجيات توافقية لمواجهتها أو عند وجود ضغوط متراكمة أو عند وجود عدة ضغوط تحدث فى وقت واحد أو فى وقت قريب (فقد الثروة و وفاة الأب مثلاً) .
(Weishaor & Beck, 1990 : 469-498, Rudd, 1989, 173-183)
وسوف تعرض الباحثة للنظريات المفسرة للسلوك الانتحارى وأسباب هذا السلوك ومقدماته والعوامل المنذرة به ،

٢) تتيح لنا الدراسة الاستبصار بما ينطوى عليه البناء المعرفى للشباب من أفكار ومعتقدات واتجاهات وتصورات تكشف عن توجهاتهم المستقبلية، من حيث كونهم سيكونون - مستقبلاً - دعماً لمجتمعهم وهو يسعى نحو النمو والارتقاء أم سيسعون للهروب منه وتدميره أو تدمير أنفسهم مما يمثل خسارة نفسية واجتماعية واقتصادية .

٣) دراسة المعاناة الاقتصادية باعتبارها الشكوى الرئيسية لمعظم الأسر اليوم ولما يترتب على المعاناة الاقتصادية من تأثير سلبي على كفاءة أداء الوالدين لأولادهما مما يؤدي إلى الخلافات الزوجية وعدم قدرة الوالدين على رعاية أبنائهما بشكل معقول وهذا يزيد من المعاناة النفسية للأبناء الذين يتعرضون للضغوط الاقتصادية مقرونة بسوء معاملة الوالدين أو اضطراب البيئة الأسرية .

٤) مسابرة الاتجاهات الحديثة فى البحث العلمى فى مجال الضغوط وتصور الانتحار ، حيث اهتمت الدراسات خلال العقد الماضى بالمتغيرات الوسيطة Mediating variable التى تتوسط بين الضغوط (المعاناة الاقتصادية فى الدراسة الحالية) والمعاناة النفسية (تصور الانتحار فى الدراسة الحالية) وهذه المتغيرات إما أن تزيد من وقع المعاناة الاقتصادية وتزيد من الميل للانتحار (التقدير السلبى للذات ، نقص الكفاية الشخصية والاجتماعية ، نقص المساندة الاجتماعية ...إلخ) أو تقلل من وقع المعاناة الاقتصادية ، وتقى الفرد من الميول الانتحارية (التقدير الإيجابى للذات ، الكفاية الشخصية والمساندة الاجتماعية).

(Blumenthal & Kupfer , 1988: 1-23; Linehan et al., 1983: 276-286)

وعلى ذلك سوف تقوم الباحثة بدراسة العلاقة بين كل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات وتصور الانتحار ، وكذلك دور التقدير السلبى للذات كمتغير وسيط بين إدراك المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار.

ثانياً : الأهمية التطبيقية : تبدو أهمية الدراسة الحالية فيما تسفر عنه من نتائج

يمكن الاستفادة منها :

- ١) فى إعداد برامج الوقاية النفسية من الانتحار .
- ٢) الكشف Detection عن بعض المتغيرات المنبئة بتصور الانتحار (المعاناة الاقتصادية ، التقدير السلبى للذات) .
- ٣) وضع برامج للتدخل Intervention والإرشاد Counseling والعلاج النفسى Psychotherapy خاصة لمن يحملون معتقدات تميل إلى الانتحار

(Blumenthal & Kupfer, 1988: 1023)

أهداف الدراسة : استهدفت الدراسة الحالية ما يلى :

- ١) معرفة مدى الفروق بين متوسط درجات طلاب وطالبات الجامعة فى متغيرات الدراسة (المعاناة الاقتصادية ، التقدير السلبى للذات ، تصور الانتحار) .

- ٢) معرفة مدى العلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة من أفراد العينة.
- ٣) معرفة مدى العلاقة بين التقدير السلبي للذات وتصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة من أفراد العينة .
- ٤) معرفة مدى العلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار بعد العزل الإحصائي لتأثير التقدير السلبي للذات .
- ٥) معرفة التأثير المشترك لكل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبي للذات على تصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة من أفراد العينة .

الإطار النظري :

بدأت الدراسات في مجال الأحداث الضاغطة تتجاوز مجرد دراسة العلاقة بين التعرض للضغوط والأمراض النفسية إلى دراسة المتغيرات الوسيطة ، حيث إن تعرضنا للضغوط أمر حتمي لا مفر منه ، ومن ثم يجب الاهتمام بالمتغيرات الوسيطة *Mediating Variables* ويقصد بها تلك المتغيرات النفسية والاجتماعية التي من شأنها أن تزيد أو تقلل من إمكانية تأثر الفرد بأحداث الحياة الضاغطة .

(Allerd & Smith, 1989 : 257-266)

وتتقسم هذه المتغيرات الوسيطة إلى قسمين ، الأول هو عوامل الوقاية *Protective Factors* ، وهي مجموعة السمات الشخصية والبيئية والتي من شأنها التخفيف أو الوقاية من وقع الأحداث الضاغطة على الجوانب المعرفية والاجتماعية والانفعالية. والقسم الثاني هو عوامل الخطورة *Risk Factors* ، أي تلك العوامل التي من شأنها أن ترفع من قابلية الإصابة بالمرض النفسي وزيادة المعاناة .

(Rutter , 1990: 181-215)

وقد اختارت الباحثة التقدير السلبي للذات باعتباره متغيراً وسيطاً من المحتمل أن يزيد من وقع المعاناة الاقتصادية على سلامة الأداء النفسي وعلى زيادة تصور

الانتحار لدى الشباب الجامعي ، وسوف تعرض الباحثة للإطار النظري كما يلي :

١- الانتحار . ٢- المعاناة الاقتصادية ٣- تقدير الذات .

أولاً : الانتحار :

سوف يتم تناول موضوع الانتحار من خلال النقاط الآتية : أ- تعريف الانتحار، ب- خطوات عملية الانتحار ج- العلامات والدلائل المنذرة بخطر الشروع في الانتحار د- النظريات المفسرة للانتحار هـ- الأسباب المهيئة للانتحار .

أ - تعريف الانتحار: هناك عدة تعريفات للانتحار ، منها :

- الانتحار هو قتل المرء لنفسه عمداً ، وهذا يعني أن الانتحار هو الفعل الذي يقصد به الفرد أن يتخلص من حياته (Goldenson, 1984: 723) .

- أو هو كل ما يقوم به الفرد من أشياء مهددة لحياته تؤدي في النهاية إلى موته.

- أو هو أي فعل يقوم به الفرد ويؤدي إلى انهائه لحياته بحيث يتوفر في هذا السلوك أو الفعل (النية للانتحار ، توقع الموت ، القيام بالتخطيط للانتحار وتنفيذه) (Jamison, 1997 : 100).

ب- خطوات عملية الانتحار : Suicidal Processes

الفعل النهائي أو الختامي للسلوك الانتحاري Suicidal Behavior وهو الموت يسبقه عدة مراحل قد تستغرق ساعات أو أيام أو شهور وأحياناً سنين ، وعملية الانتحار تبدأ من تصور الانتحار Suicidal Ideation أو الأفكار الانتحارية Suicidal Thoughts إلى محاولة الانتحار ثم الانتحار الفعلي .

(Retterstol , 1993 : 135-137)

وتصور الانتحار قد يبدأ من أي نقطة زمنية في حياة الفرد ، فقد يبدأ كما أشار بولبي (Bowlby , 1969) من خلال خبرات الفقد المبكرة Early Loss لأحد أو كلا

والوالدين بالموت أو الطلاق مما يهين الفرد للاضطرابات النفسية اللاحقة ، ويصبح أكثر تأثراً بالأحداث الضاغطة التالية - لا سيما خبرات الفقد أو الرفض - ، كذلك قد تكون بداية تصور الانتحار ومشاعر الانتحار أسباباً حالية لا تتعلق بالطفولة ، مثل (الفشل الدراسي ، الخلافات الزوجية الحادة والمزمنة ، فقد رفيق الحياة ، الطلاق ، المرض الجسمي المزمن أو الخطير ، العزلة الاجتماعية ، خبرات الرفض ، فقد المكانة والثروة، فقد السلطة) .

كذلك قد تتفاعل خبرات قديمة مع خبرات حديثة بشكل يفوق قدرة الفرد على التحمل ، وقد تتدخل متغيرات التحريف الإدراكي والتشويه المعرفي حيث يبالغ الفرد ويضخم من الأشياء الصغيرة ويقلل من قدرته على مواجهتها ولا يرى من الحياة إلا الجانب السيئ والسلبى ويزداد التفكير السلبى مع التعرض للمواقف التى لا يستطيع أن يتوافق معها الفرد ، وكلما ازداد هذا التفكير السلبى وزاد تعرض الفرد للضغوط اقترب الفرد من الانتحار . (Retterstol , 1993 : 139)

ج- العلامات والدلائل المنذرة بخطر الشروع فى الانتحار :

توجد الكثير من العلامات المنذرة Warning Signs بخطر الشروع فى الانتحار فى المرحلة الجامعية ، وتبدو أهمية دراسة هذه العلامات والإشارات والدلائل فى أن حوالى ٧٥% من حالات الانتحار الكاملة أو الناجحة كان قد سبقها التهديد بها أو الشروع فيها ، كما أن التعرف على هذه العلامات يتيح لنا التدخل Intervention من خلال المساعدة النفسية قبل أن يقدم الشاب على الانتحار. (كمال دسوقي، ١٩٩٠، ١٤٤٢)

ومن أهم العلامات المنذرة بخطر الشروع فى الانتحار فى المرحلة الجامعية ما يلى :

- ١) التهديد بالانتحار بشكل مباشر أو غير مباشر .
- ٢) الانشغال الشديد بفكرة الموت من خلال (الأشعار ، الرسوم ، القصص... إلخ) .
- ٣) التغيرات الكبيرة فى الشخصية والمظهر .

- ٤) التخلص من الممتلكات والمتعلقات الشخصية بشكل منتظم أو فجائي .
- ٥) تدهور الأداء الدراسي .
- ٦) الانعزال عن الأسرة والأصدقاء .
- ٧) الاكتئاب الحاد أو التحسن المفاجئ بعد نوبة اكتئاب حاد .
- ٨) محاولة انتحار سابقة .
- ٩) التعبير المتكرر عن مشاعر العجز واليأس والتعاسة وعدم الجدوى من الحياة .
- ١٠) الشعور الغامر بالذنب والخجل والرفض .

(McCoy 1994: 310; Swilley , 2000)

ويشير بشير الرشيدى وآخرون (٢٠٠١ : ٩٠) إلى أن دلالات الانتحار قد تمثل صرخة للمساعدة The Cry For Help عندما يشعر الفرد بتزايد الضغوط وعدم وجود من يقف بجانبه ، وقد تكون دلالات الانتحار لفظية أو سلوكية أو موقفية أو زُمالية أى متجمعة فى شكل زُملة ، وتتضمن الدلائل اللفظية Verbal Clues عبارات منطوقة أو مكتوبة ، وتكون إما مباشرة (أنا ذاهب لأفعلها هذه المرة - سوف أقتل نفسي) أو غير مباشرة (لم تعد تُرجى منى أية فائدة) ، وتتراوح الدلائل السلوكية Behavioral Clues على سبيل المثال ، من شراء آلة حادة إلى إحداث خدش أو قطع برسغ اليد كحركة أو إيماء للانتحار . وغالباً ما تفسر هذه الدلائل السلوكية على أنها " صرخة من أجل المساعدة " أكثر من كونها رغبات حقيقية للموت .

وتتضمن الدلائل الموقفية Situational Clues ، ما يعانیه الفرد من عموم وكدر فى عديد من الظروف والمواقف ، مثل موت الزوج أو الزوجة ، أو انطلاق ، أو إصابة جسمية مؤلمة أو مرض من الأمراض المهلكة أو المفضية إلى موت كالسرطان أو نقص المناعة (الإيدز) ، أو الإفلاس أو الخسارة الاقتصادية ، أو الاستغراق أو الانشغال الكامل بالذكرى السنوية لوفاة شخص عزيز ، أو غير ذلك من التغييرات الجذرية فى مواقف حياة الفرد .

أما الدلائل الزملمية Syndromatic Clues ، أى الأعراض والمظاهر المتجمعة فى شكل زملمة من دلائل الانتحار ، مثل الاكتئاب الشديد ، والشعور بالوحدة ، والياس ، والاعتماد والعجز ، وعدم الرضا عن الحياة .

د - النظريات المفسرة للانتحار :

النظريات المفسرة للانتحار تطرح وجهات نظر مختلفة فى موضوع شديد التعقيد وهو الانتحار ، وهى تبين لنا لماذا يكون بعض الناس أكثر استهدافاً للانتحار Prone to suicide ، رغم أن بعض هذه النظريات تفنقد إلى التدعيم التجريبي ، إلا أن كل نظرية من هذه النظريات توضح لنا جانباً من جوانب الانتحار ومحاولات الانتحار. (Comer, 1996: 321-323). وسوف أعرض أولاً للنظريات النفسية المفسرة للانتحار ، ثانياً المنظور الاجتماعى المفسر للانتحار.

أولاً : النظريات النفسية المفسرة للانتحار:

- سيتم فى إطار التفسيرات النفسية عرض كل من : (١- المنظور السيكودينامى
٢- منظور النفسى الاجتماعى ٣- منظور جون بولبي ٤- منظور العجز المكتسب
٥- المنظور المعرفى ٦- المنظور السلوكى ٧- المنظور الإنسانى والوجودى)

١) المنظور السيكودينامى The Psychodynamic Perspective

أشار فرويد إلى أن السلوك الانتحارى يرتبط بالنزعات السادومازوشية ، ويقوم تفسير فرويد على افتراض غريزتين ، إحداهما للحياة والأخرى للموت بوصفهما أساساً للسلوك البشرى ، الأولى وراء كل سلوك يودى إلى إقامة علاقات إيجابية بناءة وأداء أفعال إيداعية خلاقية ، والثانية أساس كل سلوك عدوانى مدمر ، وإذا كان الغريزتان متلازمتين فإن لغريزة الحياة أسبقية منطقية ولكن لغريزة الموت غلبة فعلية. والانتحار هو عدوان موجه نحو الذات Self-Directive Aggression ارتد عن موضوعه الأسمى وبفضل نشاط النزعة المازوشية وفاعلية عملية الامتناص

(الاستدماج) وما تتسم به الشخصية من سلبية يتم الخداع بتحويل الرغبة اللاشعورية ضد البيئة أو ضد أى شخص آخر هو مصدر الإحباط أو الخيبة أو الفشل إلى الأنا. (Paykel, 1991)

كذلك فقد يعود الانتحار إلى ضعف الأنا awakened ego حيث أن قوة الأنا هي عامل وقاية ضد الانتحار ، وضعف الأنا نتيجة لاستنزافها في أحداث ضاغطة مثل (خبرات الفقد والفشل والرفض) يؤدي إلى الانتحار (Leenaars, 1997: 15-27) ويجسد أوتوفينخل (1969: 717-751) العلاقة بين انهيار اعتبار الذات وبين الضغوط والاكتئاب والانتحار، فهو يرى أن الخبرات المعجلة بالاكتئاب والانتحار إما أن تكون فقداناً لتقدير الذات (فقدان المكانة ، فقد المال) أو تكون فقداناً للإمدادات الخارجية التي كان المكتئب يأمل أن تحفظ عليه تقديره لذاته (الفشل في الحب ، وموت رفيق الحب).

٢) المنظور النفسي الاجتماعي : Psycho-Social Perspective

أشار إريك إريكسون (Erikson, 1980) صاحب المنظور النفسي الاجتماعي إلى أن المرحلة الجامعية تتضمن مطالب اجتماعية وأدواراً تعتبر أساسية لمواجهة تحديات الرشد ، وفي هذه المرحلة يظهر بعداً نفسياً اجتماعياً جديداً طرفه الإيجابي هو الإحساس بهوية الذات Ego-Identity وطرفه السلبي هو ارتباك وخطط الدور ، وتنشأ أزمة الهوية Identity Crisis عندما يفشل المراهق في تنمية هوية ذاتية مستقلة ، أو عندما لا يستطيع متابعة الدراسة أو يشعر بغموض المستقبل المهني وعدم عثوره على العمل المناسب في المستقبل ، فينشأ لدى المراهق إحساس عميق بالعجز وعدم الجدوى وانعدام الهدف والمعنى وعدم القدرة على تنظيم الذات ، كما يشعر بعدم الكفاية والاعتراب ، مما قد يدفعه إلى اتخاذ هوية معارضة تماماً لما يريده الوالدان والمجتمع (الانحراف ، الإدمان مثلاً) ، أو يشعر بالهزيمة الدائمة والفشل في مواجهة ضغوط الحياة فيكون الاكتئاب واليأس والانتحار .

٣) منظور جون بولبي :

يشير جون بولبي (Bowlby, 1980: 301-306) إلى أن خبرات الطفولة المؤلمة والتي تحرم الطفل من إقامة علاقة حب آمنة وثابتة بالوالدين ، بالإضافة إلى التوقعات العالية من الوالدين للأبناء تؤدي إلى شعور الفرد بالعجز في قدرته على إقامة علاقة انفعالية والاستمرار فيها ويستمر هذا العجز في مرحلة المراهقة مما قد يؤدي إلى الاكتئاب ، كما يشير بولبي إلى أن خبرات الانفصال أو الفقد Losses في السنوات الباكرة في الحياة تجعل الفرد أكثر حساسية لأي خبرة فقد أو فشل تالية وتجعله أكثر استعداداً للاكتئاب والانتحار ، وقد توصل بولبي إلى النتيجة السابقة من خلال سلسلة من الدراسات أجراها على أبناء الآباء (متوفين ، مطلقين ، ومجموعة ثالثة ضابطة وهم مجموعة أبناء الآباء الذين يعيشون معاً ولا توجد بينهم مشكلات) ، وقد أشارت النتائج إلى أن حوالي ٥٠% من أبناء الآباء المتوفين والمطلقين الذين انفصلوا عن والديهم قبل سن ١٦ سنة يعانون من أفكار انتحارية ومن محاولات انتحار، كما أشارت النتائج إلى عدم وجود فروق بين أبناء المتوفين والمطلقين في الأفكار الانتحارية المتعلقة بالعزلة واليأس وكرهية الذات Self-hatred

وتشير ممدوحة سلامة (١٩٩٠ : ٩١) إلى أن تأثير خبرات الفقد والانفصال ليس مطلقاً حيث إن نتائجها تتوقف على نوعية العلاقة التي كانت قائمة بين الطفل ومن يرعاه ومن يفصل عنه ، كما تتوقف أيضاً على نوعية خبرات الانفصال نفسها (طلاق، وفاة) وعلى مدة الانفصال وتكرار حدوثه ، وعلى نوعية العلاقات والروابط التي يمكن أن تتكون فيما بعد ، فالآثار الضارة لخبرات الانفصال قد تكون طويلاً ، إذا لم يكن هناك رابطة أخرى وثيقة يمكن إقامتها بعد انقطاع رابطة تعلق كانت تتسم بالقوة والإحساس بالثقة والأمان.

٤ منظور العجز المكتسب Learned Helplessness Perspective

أشار إبرامسون وآخرون (Abramson et al., 1978 : 49-74) من أصحاب منظور العجز المكتسب إلى أن الفرد عندما يدرك عدم قدرته على التحكم في الأحداث أو أن سلوكه لن يكون مؤثراً فإن هذا يؤدي إلى : (تقليل وتخفيض الدافعية والمبادأة والنشاط ، السلبية والخمول ، انخفاض تقدير الذات والشعور بنقص الكفاية، الاكتئاب والحزن ، الإحساس بالعجز واليأس).

ويشير إبرامسون وآخرون (Abramson et al., 1989) إلى أن اليأس هو السبب الأقرب لحدوث الانتحار أو هو عامل خطورة للتنبؤ بالانتحار ، وينتج من وجود سلسلة من الأحداث السلبية بحيث تعتبر كل حلقة من هذه السلسلة بمثابة سبب يؤدي إلى زيادة احتمالية حدوث ما أسموه باكتئاب اليأس Hopelessness Depression ، حيث إن حدوث حدث أو أكثر من أحداث الحياة السلبية يُعد بمثابة مرحلة أو خطوة نحو الإصابة بالاكتئاب ، وهناك ثلاثة متغيرات معرفية تتداخل مع الأحداث السلبية المهمة وتسهم في بداية اليأس واستمراره وهي :

- عزو الأحداث السلبية المهمة إلى أسباب ثابتة وشاملة بمعنى أن ينسب الفشل دائماً إلى ذاته والنجاح إلى أسباب خارجية.
- الميل إلى الاستنتاج بأن الأحداث الضاغطة لا يمكن مواجهتها أو علاجها أو تغييرها ، وأن هذه الأحداث لها آثار سلبية ممتدة على حياة الفرد ومستقبله .
- استخلاص أحكام تتعلق بالشعور بعدم القيمة والعجز ، وتعميم هذه الأحكام على المواقف المختلفة ، وتحريف كل ما يرد له في الاتجاه السلبي مما يشكل اتجاهاً سلبياً نحو الذات والآخرين والمستقبل أو ما يسمى بالثالوث

المعرفي لليأس The Cognitive Triad of hopelessness

(Abramson et al., 1989)

٥) المنظور المعرفى Cognitive Perspective :

يشير أصحاب المنظور المعرفى اليس وجرينبرج وبيك (Ellis, 1977:556) *Greenberg and Beck, 1989:9-13* إلى أن ما نفعله يتوقف على ما نعرفه ، وأنه إذا كان وراء كل سلوك بناء معرفى ومعتقدات سابقة لظهوره ، فإننا لا بد أن نهتم بنظم المعتقدات Beliefs systems لدى كل فرد لأنها وراء صحته النفسية أو مرضه النفسى .

ويشير لينهان وآخرون (Linohan et al, 1983: 276-286) إلى أن نظام المعتقدات لدى الفرد يمثل متغيراً وسيطاً بين إدراك الضغوط وبين الانتحار ، فإذا كان نظام المعتقدات تجاه الذات والآخرين والمستقبل سلباً فإن وقع الضغوط على الفرد سيكون كبيراً مما يؤدي إلى زيادة ميله للانتحار ، والعكس صحيح . بمعنى إذا كانت معتقدات الفرد إيجابية نحو ذاته والآخرين فإن وقع الضغوط عليه سيكون بسيطاً ويقل الميل للانتحار .

ويرى بيك وآخرون (Beck et al., 1990 : 190-195) أن اليأس وما يرتبط به من أفكار مُحرفة عن الذات والعالم والمستقبل وكذلك التوقعات السلبية تمثل أساس الاكتئاب والمحاولات الانتحارية والانتحار الفعلى ويمثل اليأس رؤية مرضية Pathological view للذات التى لا يحترمها الفرد أو الواقع الذى يضع العقبات أمام تحقيقه لأهدافه أو المستقبل الذى لا أمل فيه . ويرى بيك أن اليأس ينشأ من الظروف الضاغطة التى لا يمكن تعديلها مثل (الفقر والفشل فى الدراسة والفشل فى العلاقات والخلافات الأسرية المزمنة وعدم وجود ما يدعو للتوقعات الإيجابية فى الحاضر أو المستقبل وموت أحد الوالدين والبطالة) مما يؤدي إلى اعتقاد الفرد بعدم قيمته ، وعدم جدوى ما قد يقوم به لتغيير الواقع . ويؤدي إلى الشعور باليأس - أو يزيد منه - وجود بعض المعتقدات اللاعقلانية التى تنبع فى الخلفية المعرفية للفرد وتؤثر على تفكيره وتخليه مثل (لا يوجد ما يمكن أن أتطلع إليه أو أحققه فى المستقبل - لا يوجد مجال

للتفاؤل - الحياة لا تستحق أن نحياها - لا أحد يحبني ولا أستحق الحياة - ليس لي قيمة في الحياة - لا يوجد سبب أعيش من أجله - أسرتي لا تحبني وتريد موتي - لا شيء ولا هدف يستحق المحاولة - الظروف الحالية لن تتغير وسوف تكون أسوأ في المستقبل) ومثل هذه الأفكار تؤدي إلى انخفاض تقدير الذات وإلى مزيد من اليأس والتشاؤم ، وقد يحدث أن يصرح الوالدان أو أحدهما أمام أبنائهما بقصد أو بدون قصد برغبتهما في موت أبنائهما ، أو أنهم السبب في المشكلات التي يعانيان منها ، مما قد يؤدي إلى عدم الرغبة في الاستمرار في الحياة لدى بعض الأبناء خاصة الأطفال .

ويضيف ويشار وبيك (Weishaar & Beck ,1990 : 469-498) من خلال

دراساتهم للأشخاص الذين حاولوا الانتحار أنهم لديهم سوء فهم Misunderstanding وسوء تفسير للأحداث حيث يرون دائماً الجانب السيئ من الأشياء والاتجاه والمواقف والمستقبل كما أنهم يفتقدون إلى مهارات حل المشكلات Problem Solving ويتسمون بجمود التفكير وعدم القدرة على التركيز والانغمار في المشكلة وعدم القدرة على التقييم الموضوعي للمشكلات بالإضافة إلى المعتقدات التشاؤمية Pessimistic Beliefs .

كما يشير شنايدمان وآخرون (Shneidman , et al., 1976: 128) في

كتابهم سيكولوجية الانتحار The Psychology Of suicide إلى اضطراب التكوين المعرفي للمنتحرين ومحاولي الانتحار حيث تتصف أساليب تفكيرهم بالبعد عن المنطق والعقلانية ، كما يصابون بالشلل المعرفي Cognitive Paralysis حيث تكون خياراتهم في إطار " الكل أو لا شيء " ولا يرون فقط من أنفسهم والواقع والمستقبل إلا بديلين فقط ، هما " التعاسة أو الموت " .

٦) المنظور السلوكي Behavioral Perspective:

يرى أصحاب المنظور السلوكي أن السلوك يقوى ويتكرر بحكم ما يعقبه من مدعّمات إيجابية أو سلبية ، وهم يرون أن الانتحار ناتج من غياب المدعّمات الإيجابية

Positive Reinforcement أو عدم كفايتها في مجالات [العمل (الدراسة) والصحة - العلاقات مع الجنس الآخر - العلاقات مع الأسرة - العلاقات مع الأصدقاء] .
وقد أشار اليمان وكراسنر (Ullman & Krasner, 1975) أن المنتحرين يتوقعون مدعمات إيجابية أكثر في حياتهم ، كما أن محاولة الانتحار تجلب لهم مدعمات إيجابية مثل (الانتباه والاهتمام من الآخرين - التعاطف من الآخرين - الانتقام من بعض الأشخاص) . ويشير بوتزين وآخرين (Bootzin et al., 1993: 266) إلى أن الانتحار يرتبط ببعض المتغيرات منها : (١) غياب الخبرات السارة في الحياة (٢) Pleasant experiences عدم التدريب على مهارات حل المشكلات أو مهارات مواجهة المشكلات (٣) وجود نماذج Modeling للانتحار سواء في محيط المنتحر أو وجود نماذج رآها أو سَمِعَ عنها أو قرأ عنها حيث إن هذه النماذج وفقاً - لبياندورا - ولأصحاب نظرية التعلم الاجتماعي - تجعل الانتحار أحد الحلول القابلة للتفكير عند مواجهة المشكلات .

٧) المنظور الانساني الوجودي The Humanistic & Existential Perspective

أعطى أصحاب المنظور الانساني والوجودي أهمية كبيرة للحرية والاختيار والمسئولية ومواجهة الموت ، وفي هذا الإطار يشير رولو ماي Rolo May إلى ذلك بقوله " ما أعرفه هو شيئين الأول هو (أننى سأموت يوماً ما ، والثانى أننى على قيد الحياة الآن ، والسؤال الوحيد ماذا أفعل بين هاتين النقطتين) ؟ .

كما أشار البير كامى إلى أن القضية الرئيسية والخطيرة في الحياة هي الإقدام على الانتحار تخلصاً من الحياة . وقد أشار رولو ماي وماسلو وروجرز وغيرهم إلى أن الهدف من الحياة هو تحقيق الإمكانيات الكامنة أى تحقيق الذات وكذلك القدرة على الاختيار وتحمل المسئولية، أما الانتحار فهو يرتبط لديهم بالهروب من تحمل المسئولية وفقد الأمل ، وعدم القدرة على تحقيق الذات Self-actualization .

(Davison & Neale, 1994: 250)

ويضيف فيكتور فرانكل (1912) أن الانتحار يرتبط بفقدان الأمل وبغياب المعانى من حياة الفرد (المعانى هى أشياء خارجنا ترتبط بها وتساعدنا على الاستمرار فى الحياة ، وقد تكون هذه المعانى زوجة أو أبناء يحبهم الفرد ويربطونه بالحياة أو قد تكون هوايات... إلخ) ، وفى هذا يقول فرانكل " أن تحيا هو أن تعانى وأن تستمر فى الحياة هو أن تجد معنى لهذه المعاناة " كما يتفق مع نيته فى قوله "من يمتلك سبباً يعيش من أجله فانه يستطيع أن يتحمل بأية طريقة وبأي حال"، ويرى فرانكل أنه ينبغي أن يكون هناك معنى للألام والمعاناة فالألام والمعاناة جزء من الحياة ويتعدى الخلاص منهما شأنهما فى ذلك شأن مقدمتهما القدر والموت ، وبدون المعاناة وبدون الموت لا تكتمل حياة الإنسان ، وأن الطريقة التى يتقبل بها الإنسان قدره ويتقبل بها كل ما يحمله من معاناة والطريقة التى يواجه بها محنه كل هذا يهين فرصاً عظيمة وفى أحلك الظروف - لكى يضيف إلى حياته معنى أعمق.

ثانياً : المنظور الاجتماعى الثقافى *The Socio-Cultural Perspective*

إن تناول الانتحار باعتباره ظاهرة نفسية بحتة يجعل المشكلة أحادية البعد ويعزل الفرد عن بقية المؤثرات الاجتماعية التى تحيط به وتؤثر فيه مما قد يدفعه إلى السلوك الانتحارى كما يحدث لدى الكثيرين ، وعلى هذا قام علماء الاجتماع بتقديم التفسيرات الاجتماعية لظاهرة الانتحار.

قدم عالم الاجتماع/ميل دوركايم *Emile Durkheim* إطاراً نظرياً متكاملأ عن السلوك الانتحارى ، وما يزال هذا النموذج مؤثراً حتى اليوم ، وقد أشار دوركايم فى هذا النموذج إلى أنه بمقدار ما يستوعب المجتمع أبناءه (الأسرة ، دور العبادة ، الحكومة) بمقدار ما يشعر الفرد بالانتماء ويبتعد عن الانتحار، وعندما تسوء العلاقة بين الفرد والمجتمع فإنه يقترب من الانتحار ، كما أشار دوركايم إلى أن الظروف الاجتماعية المفاجئة أيضاً تؤدى إلى الانتحار ، وقد قسم دوركايم الانتحار إلى عدة أنواع ، منها :

(١) الانتحار الإيثاري Altruistic Suicide وهذا النوع من الانتحار يحدث عندما يكون للشخص روابط قوية لمجتمعه مما يجعل الفرد يضحي بحياته من أجل سعادة المجتمع وبقاءه (الجندى الذى يتصدر الصفوف ويضحي بحياته من أجل الوطن) .

(٢) الانتحار الأناني Egoistic Suicide ، وفيه لا يهتم الفرد بقيم Values أو معايير Norms أو قواعد الضبط Rules فى المجتمع ، وهذا الانتحار يحدث للأشخاص الذين يعانون من العزلة Isolation والاعتراب . وهذا النوع من الانتحار يحدث بين بعض الجماعات السياسية والدينية نتيجة للانعزال عن المجتمع أو فقد الارتباط بالمجتمع .

(٣) الانتحار الفوضى Anomic Suicide وهو يشير إلى الانتحار الناتج عن فوضى القيم واضطراب معايير السلوك وعدم وضوح وسائل الضبط الاجتماعى التى تسود المجتمع فى فترات التغير الحاد والتحول السريع (Comer, 1996: 323) ومن ناحية أخرى فقد أشار بعض علماء الاجتماع المحدثين مثل بوجلاس Douglass ومارتين Marten وغيرهم إلى وجهات نظر تختلف عن وجهة نظر دوركايم ، فقد أشار بوجلاس إلى أنه كلما تكاملت المجموعة على نحو اجتماعى أكبر ، كلما زاد ابتعادها عن الانتحار ، كما أن ردود الأفعال الاجتماعية تجاه الانتحار تحدد بشكل كبير سلوك الانتحار ، وعند دراسة الانتحار ينبغى أن ندرس عدة متغيرات هى : (الشخص ، السياق الاجتماعى ، العوامل البيولوجية ، والسلطة السياسية) (فى : حسين فايد ٢٠٠٣ : ١٠٢-١٥٦) بينما يرى مارتين أن مدى انتظام دورات العمل وأثره على المكانة الاجتماعية للأفراد يفسر التناسب العكسى بين الانتحار والتكامل الاجتماعى ، لأن تدهور حالة العمال خلال الأزمات الاقتصادية يؤدي إلى تدهور المكانة الاجتماعية للأفراد وبالتالي

تضعف علاقتهم الاجتماعية وتعجز عوامل الضبط الاجتماعي عن توجيههم وتسود
الفوضى المجتمع عامة ، وأصحاب المكانة العليا خاصة فيكثر الإقبال على الانتحار .
(سامى عبد القوى : ١٩٨٩ - ٥٤)

هـ- الأسباب المهيئة للانتحار :

هناك العديد من الأسباب المهيئة للانتحار ، وقد يكون هناك سبب واحد
للانتحار مثل وفاة شخص محبوب فجأة ، وقد يكون أسباب الانتحار تراكم الأحداث
الضاغطة أو حدوث أحداث ضاغطة في وقت واحد Multiple Stressors بشكل
يفوق قدرة الفرد على المواجهة والأسباب المهيئة للانتحار تختلف من مرحلة عمرية
إلى مرحلة أخرى ، ففي الطفولة فإن خبرات الفقد والرفض والانفصال تؤدي إلى
الانتحار (Asarnow et al., 1987 : 361-366) ، وفي الرشد فإن وفاة القرين أو
الطلاق أو تأخر سن الزواج من الأسباب التي تؤدي إلى زيادة القابلية للانتحار بمقدار
٣ أمثال الأشخاص المتزوجين والمتوافقين زواجيا ، كذلك فإن البطالة أو اعتلال
الصحة من بعض أسباب الانتحار ، أما طلاب الجامعة فهم عينة مستهدفة للانتحار
بسبب تعدد الضغوط التي يواجهونها وأهم هذه الضغوط (McCoy, 1994: 301-303)
١) اضطراب العلاقة بين الوالدين : حيث أن عدم استقرار البيئة الأسرية
وزيادة الخلافات أمام الأبناء وكذلك الانفصال أو الطلاق بين الوالدين يجعل الأبناء
يشعرون بالقلق والاكتئاب والتشاؤم بشأن المستقبل بل أنهم قد يحجمون عن الزواج في
المستقبل لأن صورة الزواج لديهم مرتبطة بالمشكلات، كما أن الأسرة التي يتزايد فيها
المشكلات تجعل الأبناء يشعرون بالاغتراب والعزلة وعدم الانتماء وعدم الرغبة في أن
يكونوا جزءاً من هذه الأسرة. (McCoy, 1994: 301-302)

٢) المرض النفسي والعقلي لأحد الوالدين : حيث إن الأمراض النفسية
للوالدين (الاكتئاب - الوسواس القهري - الهستيريا) والأمراض العقلية (الفصام)
تجعل الوالد المريض ينشغل بأعراضه المرضية ولا يتواصل مع الابن ولا يهتم به أو

برعاه بسل وأحياناً تزداد الإساءة الوالدية الموجهة إلى الأبناء عند المرض النفسى أو العقلى للوالدين مما يقلل من المهارات الاجتماعية لدى الأبناء ويقلل من المدعمات الإيجابية ، كما يزداد شعور الأبناء بالعجز وعدم الأمل فى تغيير البيئة الأسرية مما يفقدهم الرغبة فى الحياة (Comer , 1996 : 330-335)

٣) التعرض لخبرات الإساءة : حيث إن التعرض لخبرات الإساءة (الجسمية - الانفعالية - الجنسية) تؤدى إلى الانتحار خاصة الإساءة الجنسية Sexual abuse لا سيما إذا كانت من أحد المقربين فإنها ترتبط بشكل دال بكل من الاكتئاب والإيمان واضطراب الهوية الجنسية واضطراب الشخصية الحدية ومن ثم الانتحار ، كذلك فإن الوالد الذى يتسم بالتسلط وتشدد الضوابط أو الإهمال وعدم إعطاء الابن الفرصة للاستقلالية وحرية التعبير وإقامة علاقات مع الآخرين خارج نطاق الأسرة يجعل الابن أكثر اكتئاباً وميلاً للانتحار (Retterstol , 1990 : 106-113; Calam & Franchi, 1988: 10-20)

٣) وجود تـلـريـخ أسـرى فى الانتحار : إن وجود تاريخ أسرى فى الانتحار Family history of Suicide هو أحد الأسباب المهيئة للانتحار حيث ينتشر الانتحار فى أسر معينة لدرجة تصل إلى العدوى Contagion ، فانتحار أحد أفراد الأسرة يجعل الآخرين يفكرون فى الانتحار كأحد طرق مواجهة المشكلات ، وفى المرافقة تزداد الاندفاعية ويزداد تقليد الآخرين حتى فى انحرافهم ، والآباء الذين ينتحرون غالباً ما يكون لهم تاريخ من الاكتئاب والشعور بالفشل وهذا يؤثر على تفاعلاتهم مع أبنائهم ويهيئ الأبناء للاكتئاب توقع الفشل واليأس ومن ثم الانتحار (Bootzin, 1993- 265).

٤) فقد أحد الوالدين أو أحد الأشخاص ذوى الأهمية النفسية فى حياة الفرد : حيث إن خبرات الفقد Losses خاصة فى السن المبكرة قبل ١٦ سنة تجعل الفرد أكثر حساسية لخبرات الفقد التالية ويشعر دائماً بالتوجس من فقد أى علاقة حميمة، وهذا يؤدى إلى زيادة اعتماديته (Harris 1987: 22-23)

٥) إدمان المخدرات أو الخمر من أحد الوالدين أو الشباب الجامعي ذاته: حيث إن إدمان المخدرات أو الخمر يجعل أهداف الفرد وقيمه Values وتعلقاته Attachments تحت رحمة المخدر ، ولا يستطيع إدارة حياته بكفاءة دون المخدر ، وتحاصره المشكلات الناتجة عن الإدمان حيث تتزايد المشكلات النفسية (القلق - الاكتئاب - الشعور بالذنب- الشعور بعدم القيمة) والمشكلات المهنية (الدراسية - العمل) ويصل إلى الفشل في الدراسة أو العمل ، والمشكلات الاجتماعية مع (الأسرة - الزوجة - الأبناء) والمشكلات القانونية ، والمشكلات الصحية وتكون النهاية في حالة عدم العلاج هي إما الموت أو الانتحار (Beck et al., 1993:23)

٦) الرفض من الجنس الآخر أو فقد علاقة حب مع الجنس الآخر: حيث تمثل العلاقة مع الجنس الآخر أحد مطالب النمو في المرحلة الجامعية وانهايار العلاقة مع الجنس الآخر أحد أسباب انهيار الصحة النفسية خاصة في حالة انخفاض تقدير الذات أو عدم وجود مصادر مساندة اجتماعية .

٧) عدم كفاية دخل الأسرة وتوقف الوالدين عن العمل : يؤثر عدم كفاية دخل الأسرة على كفاءة الوالدين في أدائهما لأدوارهما ، ويؤدي إلى شعور الأبناء بالنقص والإحباط وعدم الكفاية.

٨) عدم وضوح المستقبل المهني وعدم وجود فرص عمل مناسبة أو ندرة فرص العمل : مما يجعل المراهق يصاب بالإحباط واليأس ويمتد اليأس من الحاضر إلى المستقبل فيصبح لا أمل في المستقبل.

(Abramson et al., 1978:74-79)

٩) ضعف الوازع الديني حيث : حيث إن الإسلام حرم الانتحار، فهو قتل نفس بغير حق ، ومن ثم يُعد من أكبر الكبائر بعد الشرك بالله ، قال الله تعالى: ﴿ وَلَا تَقْتُلُوا أَنْفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا ﴾ "سورة النساء آية ٢٩"، وقال تعالى: ﴿ وَلَا تَقْتُلُوا النَّفْسَ الَّتِي حَرَّمَ اللَّهُ إِلَّا بِالْحَقِّ ذَلِكَمُ صَدَقْتُمْ بِهِ لَعْنَتُكُمْ تَعْقِلُونَ ﴾ "سورة الأنعام آية ١٥١".

وعن أبي هريرة رضى الله عنه عن النبي ﷺ قال : من تردى من جبل فقتل نفسه فهو فى نار جهنم يتردى خالداً مخلداً فيها أبداً ، ومن تحس سماً فقتل نفسه فسمه فى يده يتحساه فى نار جهنم خالداً مخلداً فيها أبداً ، ومن قتل نفسه بحديدة فحديدته فى يده يتوجأ بها فى نار جهنم خالداً مخلداً فيها أبداً " رواه البخارى ومسلم .

١٠) مشكلات دراسية : حيث تمثل الدراسة ونظام الجامعة فى مصر عبئاً على الطلاب لا سيما فى ظل نظام الفصلين الدراسيين وضيق الوقت وكثرة المقررات واختلاف نظام الجامعة عن نظام المرحلة الثانوية ، وعدم وجود علاقة مباشرة بين الأساتذة والطلاب فى ظل الإعداد الكبيرة فى بعض الكليات .

١١) عدم وجود علاقة مع الأقران أو اضطراب العلاقة مع الأقران : حيث تمثل العلاقة مع الأقران ضرورة نفسية فى مرحلة الجامعة حيث يمثل الأقران مصدراً للمساندة الاجتماعية ومصدراً للصحة والترفيه وعامل مخفف من الضغوط ، وتشكل العلاقة مع الأقران جزءاً مهماً من هوية Identity المراهقة ومن ناحية أخرى، فإن رفض الأقران ينبئ بمجموعة من الأمراض النفسية (الشعور - الوحدة النفسية - الاكتئاب) . (Bagwell, 1998: 140-153) ، وأشار سترهان (Strahan, 1994) إلى أن اضطراب العلاقة مع الأقران يستقطب حوالى ٣٠% من تباين درجات الاكتئاب فى مرحلة المراهقة مما يشير بوضوح إلى دور الأقران فى هذه المرحلة .

١٢) المرض الجسمى الخطير Serious illness : حيث إن الأمراض الجسمية تجعل بعض الأفراد لا يرغبون فى الحياة خاصة الأمراض المزمنة والخطيرة .

١٣) عدم الرضا عن صورة الجسم Body image : خاصة لدى الإناث .

١٤) الشعور باليأس Hopelessness : حيث إن اليأس هو التوقعات السلبية التى يتم تعميمها على الحاضر والمستقبل . وهو يؤدي إلى الاعتقاد بعدم قيمة الفرد ، وعدم جدوى ما يقوم به لتغيير الواقع ومن ثم عدم جدوى الحياة نفسها . (Beck et al., 1979: 212-222)

١٥) الشعور بالاكْتئاب : حيث تمثل أعراض الاكْتئاب من (الحزن والتشاؤم وتعدان الاهتمام واللامبالاة والشعور بالشلل وعدم الرضا عن الذات ، واحتقار الذات وعدم القدرة على بذل الجهد) مقدمات رئيسية لمعظم حالات إيذاء الذات والانتحار .

١٦) اضطرابات الشخصية : هناك بعض اضطرابات الشخصية Personality Disorders تنبئ بالإقدام على الانتحار وأكثر أنواع اضطرابات الشخصية تنبؤوا بالانتحار هي اضطراب الشخصية الحدية Borderline personality disorder ، حيث الاعتقاد بعدم ثبات الهوية والشعور المستمر بالتهديد والعجز وعدم القدرة على التأثير فى الأحداث والاعتقاد بأن العالم مكان خطر، ويصاحب هذه المعتقدات اضطراب انفعالي وسلوك اندفاعي وشعور بالوحدة والفراغ والغضب وتكرار محاولات الانتحار وإيذاء الذات (Linehan, 1987).

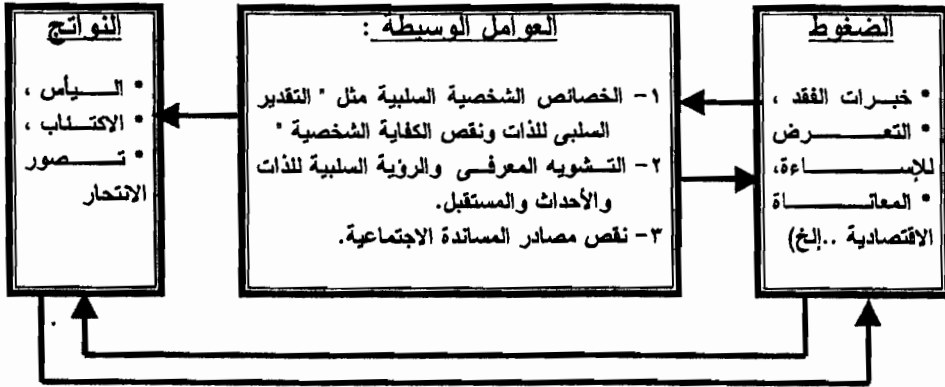
كذلك يرتبط اضطراب الشخصية الاعتمادية Dependent personality disorder بالانتحار حيث إن الشخصية الاعتمادية لديها معتقدات عن العجز وعدم الكفاية وعدم القدرة على اتخاذ القرارات دون اللجوء إلى الآخرين مما يجعلهم تحت رحمة الآخرين ويشعرون بانهيأر اعتبار الذات إذا رفضهم الآخرون ، وكذلك فإن الشعور بالرفض وعدم الاهتمام قد يؤدي إلى التفكير فى الانتحار فى بعض حالات اضطراب الشخصية الأخرى ، مثل (اضطراب الشخصية الهستيرية ، واضطراب الشخصية النرجسية) . (Beck et al., 2004 : 268-304)

١٧) اضطراب الهوية الجنسية Gender Identity Disorder : حيث ينتاب مضطربي الهوية الجنسية إحساس غامر بالاكْتئاب واليأس والرغبة فى الانتحار لكونهم يشعرون بأنهم مختلفون عن جنسهم ومختلفون عن الجنس الآخر ويشعرون بالخجل أو العار ، كما يخافون أن يعرف أفراد المجتمع ما يعانون منه فيلجأون للانتحار للتخلص من حياتهم المضطربة وللتخلص من نظرة المجتمع والأصدقاء الراضية لهم. (McCoy, 1994 : 307; Lock & Steiner, 1999 : 297-304)

مما سبق يتضح وجود عدة أسباب مهيئة للانتحار ، وينبغي النظر إلى هذه الأسباب فى ضوء أن بعضها قد يعتبر عوامل مهيئة للانتحار ، والبعض الآخر قد يكون عوامل معجلة للانتحار ، وبعض الأسباب السابقة قد تؤدي إلى الانتحار عندما لا يستطيع الجهاز النفسى للفرد أن يستوعب الضغوط الخارجية ، كما ينبغي تأكيد أن تأثير الأسباب والعوامل السابقة يكون من خلال متغيرات وسيطة قد تزيد أو تقلل من حدة وقع الضغوط ، وفى نفس الوقت تزيد من المعاناة النفسية الناتجة عن هذه الضغوط إذا كانت هذه العوامل الوسيطة سلبية (الخصائص الشخصية السلبية مثل انخفاض تقدير الذات ، نقص المساندة الاجتماعية ، التشويه المعرفى) ، أما إذا كانت العوامل الوسيطة إيجابية (التقدير الإيجابى للذات مثلاً ، والمساندة الاجتماعية الفعالة ، والرؤية الواقعية للذات والأحداث) ، فإن تأثير الضغوط على الفرد لا يكون كبيراً . وهذا ما يوضحه الشكل التالى (Jamison , 1997 : 87-89):

شكل رقم (١)

يوضح دور العوامل الوسيطة فى العلاقة بين الضغوط ونواتجها



يتضح من الشكل السابق أن الضغوط (خبرات الفقد مثلاً) إذا كانت قوية أو مفاجئة فإنها قد تؤدي إلى اليأس والاكتئاب وتصور الانتحار ، كما أن العوامل الوسيطة قد تؤدي إلى زيادة التأثير بالضغوط وفى نفس الوقت تؤدي إلى اليأس والاكتئاب

وتصور الانتحار ، كذلك فإن مشاعر اليأس والاكتئاب ووجود أفكار انتحارية تجعل الفرد يبالغ في إدراك الأحداث الضاغطة حتى الصغيرة منها ويقلل من شأن قدرته على مواجهتها مما يزيد من تأثيره بها ، وإذا كانت الضغوط ومن أهمها المعاناة الاقتصادية قد ترتبط بزيادة مشاعر الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار ويزيد من وقع هذه الضغوط الاقتصادية وجود خصائص شخصية سلبية مثل تقدير الذات السلبي فإننى سوف أقوم فى الجزء التالى بعرض كل من (المعاناة الاقتصادية ، وتقدير الذات) .

ثانياً : المعاناة الاقتصادية *Economic Hardship*

تؤثر المعاناة الاقتصادية وعدم كفاية الدخل على كل أفراد الأسرة من الناحية الانفعالية والاجتماعية والجسمية بل والأخلاقية وقد اختلف علماء النفس الذين تناولوا التأثيرات المختلفة للضغوط الاقتصادية فى تسمية هذه الضغوط (*Economic Hardship*) (*Economic difficulties* , *Economic Pressures*, *Economic Stress* , *Economic Strain* , *Economic crisis*, *Economic adversity* , *Economic Hard-times* , *Lack of economic Resources* , *Poverty*) ، إلا أنهم اتفقوا على أن للضغوط الاقتصادية تأثيرات سلبية متعددة على سلامة الأداء النفسى لكل أفراد الأسرة ، وقد فضلت الباحثة استخدام مصطلح المعاناة الاقتصادية *Economic Hardship* ليعبر عن تدهور الدخل وعدم كفايته بغض النظر عن المستوى الاجتماعى الاقتصادى وما يرتبط بتدهور الدخل وعدم كفايته من معاناة نفسية وصحية لكل من الكبار والمراهقين والأطفال .

وقد سبق أن أشار كونجر (*Conger et al., 1990: 693-656*) إلى أن ارتفاع الدخل وكفايته أحد مصادر السعادة والأمن النفسى للأسرة حيث يتيح لها الاستمتاع بمباهج الحياة والشعور بالاستقرار وعدم الخوف من تقلبات الزمن، أما عدم كفاية الدخل فقد يرتبط بعجز الأسرة عن أداء وظائفها وتلبية احتياجات الأبناء مما قد يزيد من الخلافات الأسرية والشعور بعدم الكفاية النفسية لدى الوالدين.

ويشير *برادلي (Bradly et al., 1997: 13-58)* إلى أن حوالي مليار طفل في العالم تحت سن ١٥ سنة يعانون من عدم كفاية حاجاتهم الأساسية نتيجة لعدم كفاية الدخل. ويرى أن عدداً كبيراً من الأطفال قد لا يعانون فقط من مشكلات نفسية ناتجة عن المعاناة الاقتصادية ولكن الكثير من الأطفال يموتون بسبب المعاناة الاقتصادية ونقص الدخل وقصور الرعاية.

ويشير *سكوبيل وآخرون (Schwebel, et al., 1990, 68-69)* إلى أنه إذا كان الهدف من الصحة النفسية في المراحل العمرية هو تنمية الخصائص الإيجابية للشخصية مثل تقدير الذات والشعور بالتمكن Mastery وإدراك التحكم وتحقيق الذات ، فإن المعاناة الاقتصادية تضر بكل الخصائص الإيجابية للشخصية وتجعل الفرد ينشغل فقط بتوفير حاجاته الأساسية البقائية (طعام - شراب - ملابس ... إلخ) ، ولا يسعى إلى تحقيق ذاته ويشعر باليأس ولا يستطيع أن يخطط للمستقبل ، وهذا ما سبق أن أشار إليه *ماسلو (Maslow, 1970)* في كتابه الدافعية والشخصية Motivation and personality ، ورغم أن عدد الفقراء في العالم غير معروف تماماً ، وذلك لصعوبة الوصول إلى المحكات الفاصلة بين الفقر واليسر ، فيكفي أن نعرف أن ما يقرب من أربعين ألف طفل يموتون في كل عام بسبب سوء التغذية والأمراض . إضافة إلى نسبة أخرى تتعرض للأمراض الجسمية والنفسية والعقلية الناتجة عن المعاناة الاقتصادية والفقر. (*Bradly et al., 1997 : 13-58*)

ويرى *كونجر وزملاؤه (Conger 1992: 529-541)* أن الضغوط الاقتصادية Economic Pressures تؤثر على الحياة الأسرية كما يلي:

- ١- لا تستطيع الأسرة أن تواجه المتطلبات اليومية أو الطارئة.
- ٢- تضطر الأسرة نتيجة عدم قدرتها على الوفاء باحتياجاتها المادية سواء اليومية أو الطارئة إلى الاستدانة.

٣- تضطر الأسرة فى ظل الضغوط الاقتصادية وعدم كفاية الدخل إلى تخفيض الإنفاق المادى فى بعض الجوانب الرئيسية (الضرورية) أو غير الضرورية.

٤- تحاول معظم الأسر أن تتوافق مع الضغوط الاقتصادية فى ضوء الدخل المتاح وإذا لم تتوافق الأسر مع الدخل المتاح تتأثر الصحة النفسية والجسمية لكل الأفراد.

وسيتم مناقشة موضوع المعاناة الاقتصادية من خلال : (١) تأثير المعاناة الاقتصادية على الوالدين (٢) تأثير المعاناة الاقتصادية على الأبناء (٣) العوامل المخففة من وقع المعاناة الاقتصادية على الأبناء.

(١) تأثير المعاناة الاقتصادية على الوالدين :

يرتبط الاستقرار الأسرى والنفسى لدى الوالدين ببعض المتغيرات من أهمها الدخل ، حيث إن الدخل المرتفع بجانب العلاقات الطيبة بين الوالدين يرتبطان بالتوافق الزوجى والسعادة الأسرية بينما انخفاض الدخل يرتبط بالخلافات الأسرية والاضطرابات النفسية للوالدين واضطراب العلاقات مع الأبناء .

(Voydonoff, 1990 : 1699-1715)

ويظهر تأثير الفقر المزمن والمعاناة الاقتصادية على الآباء من خلال شعورهم بالضيق الشديد والقلق والاكتئاب والعصبية والإحباط مما يجعلهم أكثر عقابا واستبدادا وتشدداً فى تنشئة الأطفال ، ومن ناحية أخرى تؤثر المعاناة الاقتصادية واضطراب الآباء الناتج عنها فى شعور الأبناء بالعجز وعدم الكفاية والسلبية وعدم القدرة على التسبؤ بالمستقبل وفقد الأمل. (Elder , et al., 1985) ، كما أن عدم كفاية الدخل أو تدهور الدخل وعدم قدرة الأب على الوفاء بالحاجات الأساسية للأسرة يجعل الأب أكثر توتراً وأكثر قابلية للانفجار فى ثورات غضب ، كما يصبح الأب أكثر حساسية Hypersensitive ، ويقل لديه مستوى الطموح ويزداد لديه الشعور بعدم القيمة

ونقص الكفاية *Feelings of inadequacy* ، كما يزداد لديه التشاؤم والشعور بالفشل والعجز واليأس والرغبة فى الانتحار وإدراك أن الأمور والأحداث خارج نطاق تحكمه، كما يزداد لديه الشعور بالقلق والاكتئاب، والأعراض النفسية السابقة يصاحبها أعراض جسمية مثل اضطراب الأكل والنوم والأعراض النفسجسمية، وإمكانية الإدمان للتغلب على المشاعر الغامرة بعدم القيمة واليأس والعجز. (Mcloyd, 1989 : 293-302)

كما تؤدي المعاناة الاقتصادية أحياناً إلى الانحراف والفساد الأخلاقي (كالسرقة ، وتقبل الرشوة ، والنصب ... إلخ)، ورغم أن المعاناة الاقتصادية تشكل حدثاً ضاغطاً على الأسرة ، إلا أنها فى ذات الوقت تعتبر عامل خطورة متعدد التأثير *Multiple Risk* ، حيث إنها تزيد من تأثير الأسرة خاصة الوالدين بالأحداث الضاغطة الأخرى ، حيث أن المعاناة الاقتصادية تضر العلاقة الزوجية حيث تقل السعادة الزوجية ويقل الرضا الزوجي كما تزداد الصراعات والخلافات والعدائية بين الزوجين وذلك عندما يشعر الزوج (الأب) بالعجز عن توفير المتطلبات الأساسية للأطفال من التعليم والملبس والمأكل والرعاية الصحية ومصاريف المدارس وجوانب الترفيه مما يؤدي إلى الخلافات الزوجية التي قد تصل إلى الطلاق ، كما يؤدي استمرار المعاناة الاقتصادية واستمرار الخلافات الزوجية إلى الاضطرابات النفسية السلوكية للزوجين.

(Mcloyd, 1990 , 331-346 Lornez 1991: 375-388)

كذلك فإن المعاناة الاقتصادية لا تؤثر فقط على العلاقات الزوجية ولكنها تؤثر على السلوك الوالدي تجاه الأبناء ، حيث إنه كلما زاد إدراك الوالدين للمعاناة الاقتصادية- كلما قلت قدرة الوالدين على رعاية الأبناء حيث ينشغل الوالدين - وبصفة خاصة الأب- فى العمل من أجل تلبية الحاجات الأساسية للأسرة مما يجعله ينشغل عن التواصل الانفعالي مع الأبناء ، كما يقل الوقت الذى يقضيه الآباء مع الأبناء ، وتقل الضوابط الوالدية وهذا يجعل الأبناء يشعرون بالإهمال وعدم المساندة الوالدية لهم مما

يؤدى إلى سوء التوافق الشخصى والاجتماعى للأطفال
والمراهقين. (Conger, 1993: 206-219)

ولا تؤدى المعاناة الاقتصادية إلى إهمال الوالدين - خاصة الأب - للأبناء
وعدم فرض ضوابط عليهم فقط بل أن بعض الآباء نتيجة لشعورهم بالإحباط وعدم
الكفاية قد يستخدمون أساليب قاسية فى التعامل مع الأبناء (العقاب البدنى الشديد -
الإهانة - الضوابط المشددة ، مما يؤدى إلى معاناة مزدوجة لدى الأبناء من الناحية
الاقتصادية ومن سوء معاملة الوالدين لهم. (Mcloyd. 311-346)

ويشير **يودر وهويت** (Yoder & Hoyt 2005: 251-267) إلى أن
الضغوط الاقتصادية الأسرية تؤدى إلى زيادة أعراض الاكتئاب لدى الوالدين
كشعورهما بالعجز وعدم القدرة على تلبية الحاجات الأساسية والضرورية للأبناء ،
وشعور الوالدين بالعجز والاكتئاب يؤدى بدوره إلى مشاعر الكراهية تجاه الأبناء ، كما
يؤدى إلى إساءة الوالدين للأبناء (إساءة جسمية ، وإساءة نفسية ، وإساءة لفظية) ، ذلك
لأن الآباء يعتقدون أن الأبناء هم السبب فى شعورهم بالعجز بسبب زيادة مصاريفهم أو
جوانب الانفاق عليهم ، مما يؤدى بدوره إلى زيادة شعور الأبناء بانخفاض قيمة الذات
وزيادة الشعور بالاكتئاب وزيادة الأفكار الانتحارية لديهم .

ويرى **كا وآخرون** (Ka et al., 2006 : 1759-1767) أن الضغوط
الاقتصادية وما يرتبط بها من مشاعر عدم القيمة والفشل ، والعجز واليأس هي
متغيرات منبئة إما بالاكتئاب أو العدوان أو الانتحار والأزمات الاقتصادية لا تؤثر على
الوالدين فقط ولكن تؤثر على كل أفراد الأسرة وإذا لم تتدخل عوامل مخففة (تأمين
صحي ، مساندة اجتماعية ... إلخ) فإن المعاناة الاقتصادية تضر الصحة النفسية
والجسمية لكل أفراد الأسرة ، كما تضر التفاعلات داخل الأسرة.

٢) تأثير المعاناة الاقتصادية على الأبناء :

أشارت دراسات (Elder et al., 1985, Lempers, 1989) ، ممدوحة سلامة (١٩٩١) ، عماد عبد الرازق (١٩٩٦) ، عطيات الظهرأوى (١٩٩٨) إلى أن المعاناة الاقتصادية للوالدين من المحتمل أن ترتبط بزيادة بعض الأعراض المرضية لدى الأبناء ، ومنها سهولة الاستثارة وتقلبات المزاج ، والاكتئاب ، القلق ، الشعور بالوحدة النفسية ، العدوان ، السلوك المضاد للمجتمع ، انخفاض تقدير الذات، نقص الشعور بالكفاية ، نقص الطموحات والتطلعات نتيجة لعدم إمكانية الاستمرار في التعليم إلى مرحلة الجامعة . كذلك أشارت نتائج الدراسات السابقة إلى أن تأثير المعاناة الاقتصادية يختلف باختلاف المرحلة العمرية التي يمر بها الفرد حيث إن تأثير المعاناة المباشر على المراهقين أكثر ، لأن مرحلة المراهقة هي مرحلة المقارنات وينتج من اعتقاد وروية المراهق أنه أدنى من الآخرين في الدخل أو الملابس أن يشعر بعدم الكفاية الشخصية والاجتماعية ويتشامم بشأن المستقبل ، ويبدو أن المعاناة الاقتصادية تؤثر على كفاءة السلوك الوالدي وتجعل الوالدين أكثر رفضاً وإهمالاً وأقل مساندة للأبناء مما يجعل الأبناء يشعرون بعدم القيمة وعدم الأهمية والاكتئاب والوحدة النفسية .

كما أن المعاناة الاقتصادية قد تجعل الوالدين يسيئان معاملة الأبناء (إساءة جسمية ، إساءة نفسية ، إساءة لفظية) حيث يعاني الوالدان من الإحباط نتيجة لضغوط اقتصادية مما يؤدي إلى زيادة عدوانيته في تعامله مع أبنائه وعدوانية الوالدين تجعل الأبناء يشعرون بالإحباط والاكتئاب مما يزيد من وقع الضغوط عليهم .

(Mcloyd, 1990 : 311-369)

وبجانب الرفض والإهمال والإساءة الوالدية تجاه الأبناء فإن المعاناة الاقتصادية تؤدي أيضاً إلى اضطراب الضوابط الوالدية المتبعة مع الأبناء حيث يتشدد بعض الأبناء في فرض الضوابط على الأبناء وتكون الضوابط أحياناً عشوائية Arbitrary مما يجعل الأبناء يشعرون بالاكتئاب والقلق والسلبية وانخفاض مستوى الطموح

والتشاؤم بشأن المستقبل ، كما يتزايد الجناح ويتزايد دور الأقران على حساب دور الأسرة . (Mcloyd, 1989 : 293-302)

كما أشارت بعض الدراسات إلى أن تأثير المعاناة الاقتصادية لا يرتبط فقط بمجرد مشاعر الوحدة النفسية والاكتئاب والقلق وانخفاض الشعور بالقيمة ونقص الطموحات واليأس والتشاؤم بشأن المستقبل ، بل أنه يمتد ليجعل المراهقين والشباب يفتقدون الرغبة في الحياة ذاتها أو ما يسمى الميل للانتحار .

فقد أشارت دراسة *دولى (Dooley et al., 1989 : 337-351)* إلى أن البطالة وفقد الثروة والانهيار المفاجئ في الدخل أو ارتفاع الأسعار مع عدم كفاية الدخل يؤدي إلى زيادة مشاعر الاكتئاب واليأس والميل للانتحار .

وفي مصر أشارت دراسة *لُطيف وآخرين (Lotaief et al., 1995: 201-210)* إلى أن المعاناة الاقتصادية هي من الأسباب الرئيسية المرتبطة بالمشاعر الانتحارية .

وأشار *تيرفي (Turvey et al., 2002: 373-380)* إلى أن المعاناة الاقتصادية وما يرتبط بها من مشاعر الاكتئاب والفشل والعجز واليأس لدى الوالدين والأبناء هي عوامل خطيرة للتنبؤ بالانتحار لدى الوالدين والأبناء في مرحلة المراهقة والجامعة ، خاصة في ظل قصور مصادر المساندة الاجتماعية والمادية وعدم امتداد مظلة التأمين لكل أفراد المجتمع .

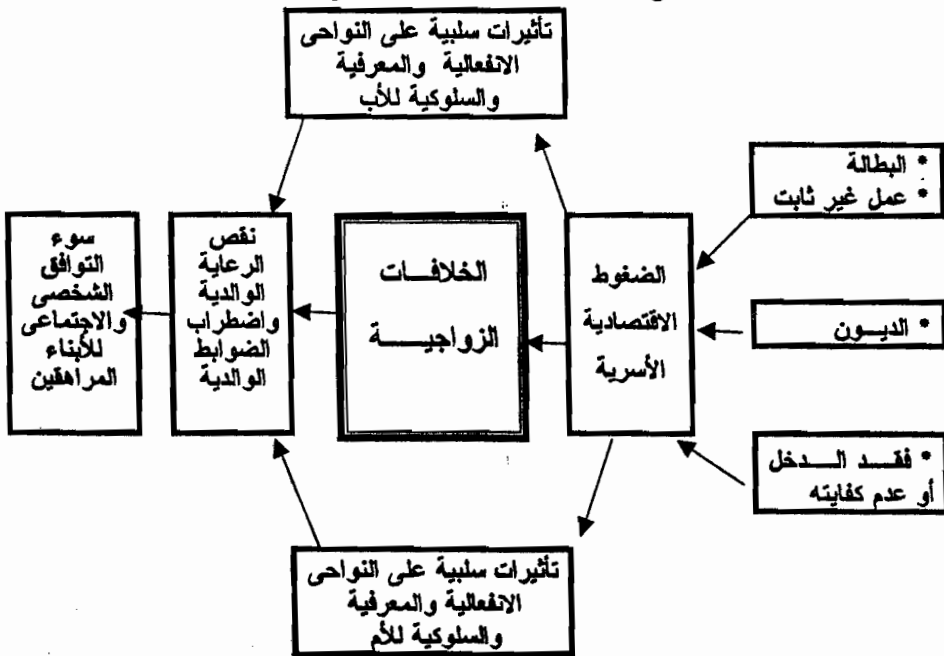
كما أشارت دراسة *يودر وهويت (Yoder & Hoyt, 2005: 251-264)* إلى أن الضغوط الاقتصادية تؤدي بشكل مباشر وغير مباشر للأفكار الانتحارية لدى المراهقين فهي تؤثر بشكل مباشر Direct effect عندما يدرك المراهق أن المستقبل غير آمن خاصة المستقبل المهني ، وأنه لا يستطيع أن يكون لديه مسكن مستقل ولا يستطيع أن يتحمل الأعباء الاقتصادية للزواج ، مما يؤدي إلى شعور المراهق بعدم القيمة وعدم الرغبة في الحياة ، كما قد يكون للضغوط الاقتصادية تأثير غير مباشر

indirect effect من خلال وقعها السلبي على كفاءة أداء الوالدين لأدوارهم الوالدية والزواجية مما يؤدي إلى شعورهم بالاكئاب والعجز ويجعلهم يسيئون معاملة أبنائهم ويقل تواصلهم مع الأبناء مما يؤدي إلى ضرر مزدوج للأبناء فهم يعانون من الضغوط الاقتصادية وفي نفس الموقف يعانون من سوء معاملة الوالدين وتشددهم في الضوابط والأوامر والنواهي مما يؤدي إلى عدم رغبة الأبناء في الاستمرار في الحياة .

ويشير كونجر وزملاؤه (Conger et al., 1992: 526-541) في دراسته إلى أن كفاءة الوالدين من الناحية الانفعالية والمعرفية والسلوكية تمثل معبراً أو عائلاً وسيطاً بين إدراك الوالدين للمعاناة الاقتصادية وبين الصحة النفسية والجسمية للأبناء ، كما يتضح من الشكل التالي:

شكل رقم (٢)

يوضح تأثير المعاناة الاقتصادية على الوالدين والأبناء



يتضح من النموذج السابق الذى قدمه كونجر وزملاؤه أن الظروف الاقتصادية الصعبة (البطالة ، عدم وجود عمل ثابت ، الديون ، وعدم كفاية دخل الأسرة لتلبية احتياجاتها) تؤدي إلى شعور أفراد الأسرة بهذه الضغوط الاقتصادية ، والضغوط الاقتصادية خاصة إذا كانت حادة Acute أو مزمنة Chronic Economic Stress فإنها بدورها تؤثر بشكل مباشر وبشكل غير مباشر على كفاءة العلاقة الزوجية وعلى كفاءة الرعاية الوالدية .

والتأثير المباشر للضغوط الاقتصادية يبدو فى تأثيرها على كفاءة التفاعلات الأسرية Family Interactions فهى تؤدي إلى زيادة الخلافات الزوجية وبشكل غير مباشر تؤثر المعاناة الاقتصادية على الجوانب الانفعالية والمعرفية والسلوكية للوالدين، فعندما يدرك الوالدان أنهما لا يستطيعان الوفاء باحتياجات الأسرة الأساسية (فى مصر فواتير التليفونات ، الغاز، إيجار الشقة ، المصاريف اليومية ، الدروس الخصوصية للأبناء ، الملابس ، الطعام ... إلخ) أو يضطر الوالدان للاستدانة أو الاقتراض لسد الفجوة بين الدخل والمصروفات وما يرتبط بالاستدانة من مشاعر الامتهان والإذلال ، ومن الناحية الانفعالية يشعر الوالدان بالاكنتاب والتشاؤم بشأن المستقبل ، كما يزداد القلق ويقل الثبات الانفعالي مما يؤدي إلى الخلافات الزوجية ، ومن الناحية المعرفية فإن المعاناة الاقتصادية الشديدة تؤدي إلى رؤية سلبية مُحرفة للذات والواقع والمستقبل ، كما يقل التفكير الإيجابي وتزداد صعوبة التركيز.

ويؤدي اضطراب الجوانب الانفعالية والمعرفية (الاكنتاب واليأس والتشاؤم) إلى تغيير سلوكى فى جوانب رعاية الأبناء حيث يزداد الرفض الوالدى والعقاب والإهمال وتقل المتابعة ويقل التواصل النفسى وتتشدّد الضوابط أو تكون عشوائية مما يضر الصحة النفسية للمراهقين ، ويؤدي إلى نقص الكفاية الشخصية والاجتماعية ويؤدي إلى مشاعر الاكنتاب واليأس والانتحار لدى الأبناء .

٣) بعض العوامل المخففة من التأثير السلبى للمعاناة الاقتصادية :

لا ينبغي النظر إلى أن المعاناة الاقتصادية تأثيراتها سلبية دائماً حيث إنه فى كل المراحل العمرية يوجد لدى الكثير من الأشخاص المرونة والقدرة على استعادة التوافق Resiliency ، كما توجد لديهم أساليب إيجابية لمواجهة المعاناة الاقتصادية (تقليل النفقات فى بعض الجوانب غير الضرورية - العمل الإضافي داخل أو خارج المنزل..إلخ.

ويشير شارب وكوى (Sharp & Cowie, 1998 :1-13) إلى أن تأثير الفقر المزمن Duration Poverty والمعاناة الاقتصادية ليس سلبياً دائماً حيث أن الفقر يجعل بعض الأبناء أكثر خشونة وتحملاً ويزيد من رغبتهم فى النجاح وتخفى ظروفهم الصعبة أو تغييرها مما يمثل دافعاً لتحمل الظروف الاقتصادية غير المواتية باعتبار أن المستقبل قد يحمل لهم بعض الأمل .

كما يشير برادلى (Bradly: 1997 : 39-58) إلى أنه فى كل مرحلة عمرية توجد بعض العوامل المخففة Buffering Factors أو العوامل الواقية Protective Factors التى تخفف أو تقلل من الآثار السلبية للمعاناة الاقتصادية ، وفى مرحلة الطفولة توجد الكثير من العوامل المخففة ، منها :

- ١) العلاقة الطيبة والمساندة الاجتماعية من أحد الوالدين.
- ٢) التجاوب الانفعالى مع الطفل وتنمية مهاراته الاجتماعية.
- ٣) إعطاء الطفل الفرصة للعب .
- ٤) إعطاء الطفل الفرصة لإقامة علاقات مع الأطفال الآخرين.
- ٥) التقليل من العقاب البدنى والضوابط المتشددة مع الطفل .
- ٦) الحالة المزاجية الطيبة للطفل حيث إن الأطفال الذين يتسمون بالسلاسة والقابلية للتكيف وانخفاض مستوى الحدة فى ردود الأفعال للمثيرات الجديدة

يكونون أكثر قدرة على التكيف مع التغيرات المفاجئة في الدخل بل
ويكسبون تعاطف الوالدين.

(٧) النجاح الدراسي .

أما في مرحلة المراهقة فإن الدر (Elder , 1985) يشير إلى وجود عدة
متغيرات تخفف من وقع المعاناة الاقتصادية وتساعد على استمرار سلامة الأداء النفسى
للمراهقين ، منها: (العلاقة الطيبة مع أحد الوالدين، احترام المراهقين والحوار
المستمر معهم ، النجاح الدراسي ، العلاقة الطيبة مع الأقران ، الجاذبية الجسمية)
حيث أن الجاذبية الجسمية تجعل المراهقين خاصة الإناث أكثر شعوراً بالثقة والكفاية
الشخصية والاجتماعية وتوكيد الذات وأقل تأثراً بالضغوط ، أما في مرحلة الرشد ، فإن
العوامل المخففة من المعاناة الاقتصادية تتمثل في(المساندة الاجتماعية ، النجاح في
العمل ، العلاقة الطيبة مع الأبناء ، إنجازات الأبناء ونجاحهم، الصحة الجسمية).

(عماد عبد الرازقي ١٩٩٨ : ١٣-١٩٨) ، (Conger et al.,1990: 643-656)

ثالثاً : تقدير الذات Self - esteem

تقدير الذات أحد الخصائص النفسية الوسيطة في العلاقة بين إدراك المعاناة
الاقتصادية وما يتبعها من نواتج (اكتئاب ، يأس ، انحراف وجناح ، انتحار) ، بمعنى
أن تقدير الذات الإيجابي يمثل عامل وقاية من الآثار السلبية للمعاناة من ظروف
اقتصادية غير مواتية ، والعكس صحيح بالنسبة لتقدير الذات السلبي والذي يمثل أحد
الخصائص النفسية الرئيسية و التى من شأنها أن تزيد من المعاناة النفسية ومن
المشكلات السلوكية فى مرحلة المراهقة ، وبصفة خاصة إذا ما اقترنت الضغوط
الاقتصادية بتغييرات سلبية فى نمط الحياة المعتادة تفوق قدرة الفرد على التحكم أو
توقع مدى فاعلية سلوكه فى مواجهته . (ممدوحة سلامة ١٩٩١ : ٤٧٥-٤٩٦)

ويشير كليور وساندلر (Kleiewer & Sandler, 1992: 393-419) إلى أن

ارتفاع تقدير الذات هو مؤشر للصحة النفسية والقدرة على المواجهة الناجحة للضغوط

(بما فيها الضغوط الاقتصادية) ، بينما انخفاض تقدير الذات يصبح مؤشراً وعامل خطورة للإصابة بالأمراض النفسية لا سيما الاكتئاب، كما يؤدي إلى الشعور بالفشل وعدم القدرة على المواجهة الناجحة للضغوط ، كذلك فإن تقدير الفرد لذاته يحكم كيفية تقديره للأحداث الضاغطة وكيفية مواجهته لها ، كما أن التقدير الإيجابي للذات يعتبر من أهم عوامل الوقاية النفسية في حياة الفرد ضد الضغوط ، فالفرد ذو تقدير الذات العالى أكثر كفاية وقدرة على مواجهة الضغوط ، بينما التقدير المنخفض للذات يجعل الفرد أكثر مبالغة في إدراك وتقدير الضغوط وأقل قدرة على مواجهتها .

ويشير كوبر سميث (Cooper Smith, 1981 : 236-248) على أن تقدير

الذات يؤثر في تقدير الفرد للضغوط وقدرته على تحملها ومواجهتها والتأثر بها ، كما يؤكد سميث أن إدراك الطفل للحب والقبول والاحترام والاهتمام ، والرعاية وإعطائه الانتباه وحرية التعبير والمناقشة تجعله أكثر شعوراً بالقيمة والكفاية وأكثر قدرة على المواجهة والتحدى Challenge ، بينما إدراك الطفل لعدم القبول والحب يجعله يشعر بعدم الفعالية وعدم الكفاية ، وعدم القيمة والعجز ، ويشك الفرد في قدرته على المواجهة .

ويتفق جيفلبر (Givelber, 1983 : 163-176) مع كل ما سبق في تأكيد أن

تقدير الطفل لذاته يرتبط بعلاقته مع والديه ، فالرعاية والحساسية والقبول من قبل الوالدين تجاه الطفل ، وكذلك قدرة الوالدين على فهم مشاعر الطفل والاستجابة لرغباته والاهتمام بحاجاته واستحسان ما يفعله يجعل تقدير الطفل لذاته مرتفعاً ، كما توجد متغيرات أخرى تؤثر في تقدير الذات للأبناء مثل الظروف التي تسبق الميلاد، فالظروف الاقتصادية والاجتماعية للأسرة والحالة الصحية للأب والأم وشكل العلاقة بين الأب والأم ، وتاريخ الوالدين في التقدير والحب كأطفال وشعور الوالدين بالكفاية ، كما أن الوالد المكتئب لن يجعل تقدير ابنه لذاته مرتفعاً ، بينما الحب والرعاية والقبول

من الوالدين تجعل الطفل لديه مشاعر ثقة مبنية على شعور حقيقي بالكفاية والافتقار الداخلي Internal Capability وإحساس عميق بالقيمة. وفى تحليله للدراسات التى أجريت على تقدير الذات عبر المراحل العمرية المختلفة أشار كريستوفر ميرك (Christopher Murk, 1999: 160-179) إلى أن مصادر تقدير الذات تختلف من مرحلة إلى أخرى ، فإذا كان تقدير الفرد فى الطفولة يعتمد على العلاقة الطيبة مع الوالدين فإنه فى مرحلة المراهقة وفى مرحلة الجامعة توجد عدة مصادر لتقدير الذات ومنها :

(١) المساندة الاجتماعية من الوالدين والتمثلة فى الحب والاحترام والتفاهم والتقدير والحوار .

(٢) الضوابط الوالدية المقبولة والمتسقة.

(٣) إعطاء الوالدين للأبناء فرصة للاستقلالية واتخاذ بعض القرارات وتحمل المسؤولية.

(٤) جماعة الأقران وما تمثله من مصادر دعم نفسى ومعرفى.

(٥) الصحة الجسمية والرضا عن صورة الجسم .

(٦) النجاح فى المدرسة حيث إن النجاح يعتمد على التقدير الإيجابى للذات والتقدير الإيجابى يودى إلى النجاح المدرسى.

(٧) المستوى الاجتماعى والاقتصادى المعقول للأسرة .

(٨) وضوح المستقبل المهنى .

وقد أشارت بعض الدراسات إلى دور تقدير الذات السلبى فى تصور الانتحار

لدى الشباب الجامعى ، فقد أشارت دراسة فورست (Forrest 1989) إلى أن انخفاض تقدير الذات وزيادة أعراض الاكتئاب إذا اقترنت بنقص مصادر المساندة الاجتماعية فإن الميل للانتحار يتزايد:

كما أشارت دراسة **ماكجى وآخرين (Mcgee et al., 2001: 281-291)** إلى أن خبرات الطفولة السيئة وانخفاض تقدير الذات واليأس هي متغيرات منبئة بتصور الانتحار .

كما أشارت دراسة **بالمر وآخرين (Palmer et al., 2003: 44-63)** إلى أن تقدير الذات السلبي هو أهم المتغيرات المنبئة بالاكتئاب والانتحار ، وبالتالي فإن علاج الاكتئاب ومنع الانتحار يرتبط بتحسين ورفع تقدير الذات.

من العرض السابق للإطار النظري يتضح أن هناك عوامل خطيرة في الانتحار ، ومن أهم هذه العوامل (عدم كفاية الدخل ، انخفاض تقدير الذات ، عدم وضوح المستقبل المهني ، اضطراب البيئة الأسرية ، عدم القدرة على تحديد الهوية).
دراسات سابقة :

يوجد العديد من الدراسات السابقة - خاصة الأجنبية منها - التي اهتمت بدراسة متصل السلوك الانتحاري ابتداءً من تصور الانتحار الكامن لدى عينات غير إكلينيكية وانتهاءً بمحاولات الانتحار الفاشلة لدى عينات إكلينيكية ، وقد انتقت الباحثة للدراسات التي اهتمت بدراسة تصور الانتحار لدى طلاب الجامعة خاصة في علاقته بتقدير الذات والمعاناة الاقتصادية . وقد قُسمت الباحثة الدراسات السابقة إلى ثلاث مجموعات ، هي :

- أولاً : دراسات تناولت تصور الانتحار وعلاقته بالمعاناة الاقتصادية.
- ثانياً : دراسات تناولت تصور الانتحار وعلاقته بالتقدير السلبي للذات .
- ثالثاً: دراسات تناولت تصور الانتحار وعلاقته ببعض المتغيرات الأخرى (اليأس - الاكتئاب - الضغوط - خبرات الإساءة في مرحلة الطفولة ... إلخ). والهدف من المجموعة الثالثة من الدراسات السابقة زيادة التعرف على طبيعة تصور الانتحار في المرحلة الجامعية .

المجموعة الأولى : دراسات تناولت تصور الانتحار وعلاقته بالمعاناة الاقتصادية :

دراسة *دولى وآخرين (Dooley et al., 1989 : 337-351)* عن الضغوط الاقتصادية *Economic Stress* وعلاقتها بكل من تصور الانتحار والانتحار الفعلى وذلك على عينة أمريكية من لوس أنجلوس (ن = ٥٠٠) من الراشدين ، طُبق عليهم أدوات لقياس أحداث الحياة الضاغطة ، وقائمة مراجعة الأعراض ، بالإضافة إلى مقياس لتصور الانتحار ، واستمارة بيانات ديموجرافية .

وقد أشارت النتائج إلى أن الارتباط بين الضغوط الاقتصادية والانتحار ارتباط ضعيف *Small Association* ، وقد أشار الباحثون إلى أن مجرد المعاناة من انخفاض طفيف فى الدخل ، أو عدم كفاية الدخل قد لا يشكل عامل خطورة للتنبؤ بالانتحار أو تصور الانتحار ، أما البطالة ، وفقد الثروة فقد يرتبط بتصور الانتحار .

كما أشار الباحثون إلى أن تأثير الأزمات الاقتصادية وفقد الدخل والثروة ظل مرتبطا بالميل للانتحار بعد التحكم فى درجات الاكتئاب لدى أفراد العينة مما يشير إلى قوة هذا المتغير فى التنبؤ بالميل للانتحار ، كما أشارت النتائج إلى أن تأثير انخفاض الدخل *Low income* أو عدم كفايته لفترات طويلة أو ما يسمى بالفقر المزمن *Chronic Poverty* على الميل للانتحار أقل من التغيرات المفاجئة والكبيرة فى الدخل والتي تعقب الكوارث الاقتصادية الشخصية أو العامة .

وعن العلاقة بين فقد مصدر الدخل وبين تصور الانتحار كانت دراسة *تيرفى وآخرين (Turvey, et al., 2002 : 373-380)* ، وقد استهدفت الدراسة معرفة بعض المتغيرات المنبئة بزيادة الميل للانتحار لدى عينة كبيرة (ن=١٦١٧) من الذين تجاوزت أعمارهم ١٨ سنة فى ولاية أيوا الأمريكية ، وقد طُبق على أفراد العينة أدوات لقياس (١) أعراض الاكتئاب (٢) تصور الانتحار (٣) أحداث الحياة الضاغطة (٤) تعاطى الكحوليات (٥) المساندة الاجتماعية . وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلى :

• أن ٨,٢% من أفراد العينة أشاروا إلى وجود أفكار تميل للانتحار خلال العام الماضي.

• أن هناك ارتباطاً دالاً موجباً بين تصور الانتحار وبين كل من أعراض الاكتئاب ، نقص مصادر المساندة الاجتماعية ، إدمان الخمر ، الأزمات الاقتصادية ، فقد الثروة، أو فشل مشروع تجارى ، أو انهيار قيمة الأسهم لأصحاب الشركات .

• أن الاكتئاب أكثر المتغيرات النفسية المنبئة بتصور الانتحار ومحاولة الانتحار بل والانتحار الفعلى .

• أن الأزمات الاقتصادية الناجمة عن مصدر الدخل أو العمل أو فقد الثروة هى عامل خطورة للتنبؤ بتصور الانتحار والانتحار الفعلى خاصة فى ظل قصور مصادر المساندة الانفعالية والمادية .

دراسة *يوبر وهويت (Yoder & Hoyt, 2005 , 251- 264)* عن الضغوط

الاقتصادية الأسرية Family Economic Pressures وعلاقتها بتصور الانتحار لدى المراهقين، وقد أجريت الدراسة على ٥٠١ أسرة فى ولاية تكساس الأمريكية وطُبّق على أفراد العينة أدوات لقياس الضغوط الاقتصادية الأسرية وتصور الانتحار .

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن الضغوط الاقتصادية تؤدى إلى زيادة الأعراض الاكتئابية لدى الوالدين لشعورهما بالعجز وعدم القدرة على تلبية الحاجات الأساسية والضرورية للأبناء وشعور الوالدين بالعجز والاكتئاب قد يؤدى بدوره إلى مشاعر الكراهية تجاه الأبناء والإساءة الجسدية لهم (لأنهم السبب فى شعور الوالدين بالعجز والنقص والاكتئاب) مما يؤدى إلى شعور الأبناء بانخفاض قيمة الذات ، وزيادة أعراض الاكتئاب والأفكار الانتحارية لديهم .

ويشير الباحثان إلى أن الضغوط الاقتصادية قد تؤدى بشكل مباشر إلى الأفكار الانتحارية وعدم الرغبة فى الاستمرار فى الحياة لدى المراهقين ، كما أن الضغوط

الاقتصادية تؤثر بشكل غير مباشر على الأفكار الانتحارية لدى الأبناء المراهقين من خلال وقع هذه الضغوط وتأثيرها السلبي على الوالدين ، الأمر الذى يؤدي إلى زيادة اكتئاب الوالدين وإساءة معاملتهم لأبنائهم مما يؤدي إلى ضرر مزدوج لدى الأبناء المراهقين ، فهم يعانون من الضغوط الاقتصادية ويعانون من سوء معاملة الوالدين مما يؤدي إلى عدم رغبتهم فى الاستمرار فى الحياة.

دراسة كا وآخرين (Ka et al., , 2006: 1759-1767) فى هونج كونج وكانت عن تصور الانتحار وعلاقته ببعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية والنفسية Socio-economic and Psychological Variables وذلك على عينة كبيرة الحجم (ن=2015) تراوحت أعمارهم ما بين 20-59 سنة من مستويات اجتماعية واقتصادية مختلفة ، وقد أشار الباحثون إلى أن نسب الانتحار تزداد فى آسيا ، حيث إن 61% من حالات الانتحار فى العالم تحدث فى آسيا ، ومن ثم فتبدو أهمية دراسة تصور الانتحار والعوامل المرتبطة به ، وقد طبق الباحثون أدوات لقياس الميل للانتحار وتدهور الدخل واستبيان لأسباب الاستمرار فى الحياة Reasons for Living Scale واستبيان لليأس

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلى :

- أن نسبة من 1 - 4% من العينة لديهم محاولات انتحار سابقة .
- أن الضغوط الاقتصادية وعدم كفاية الدخل ترتبط بتصور الانتحار ومحاولات الانتحار والانتحار الفعلى .
- أن الضغوط الاقتصادية والشعور باليأس يزيدان من إمكانية التنبؤ بتصور الانتحار .
- أن الأزمات الاقتصادية Economic Crisis التى تؤثر على الدولة قد لا تؤثر على فرد واحد ولكن على كل أفراد المجتمع .

- أن وجود مصادر مساندة من الأسرة والأصدقاء قد يقلل من حدة وقع الضغوط الاقتصادية على الأفراد .
- أوضحت الدراسة أهمية برامج الوقاية Prevention Programmers في التقليل من الانتحار وتصور الانتحار من خلال التركيز على العوامل المخففة من التأثير السلبى للضغوط النفسية وذلك من خلال البحث عن معانى الحياة وأسبابها لدى الأفراد والتركيز عليها لتساعد على الاستمرار فى الحياة.
- المجموعة الثانية : دراسات تناولت تصور الانتحار وعلاقته بالتقدير السلبى للذات :
دراسة راسل (Russel , 1987 : 1298) عن علاقة تصور الانتحار بكل من اليأس وضغوط الحياة وانخفاض تقدير الذات وذلك على عينة من طلاب المدارس الثانوية (ن=٤٠٠) . وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلى :
- أن سلوك الانتحار يقع على متصل يبدأ بتصور الانتحار ويمر بمحاولات انتحار وينتهى بالانتحار الفعلى .
- عدم وجود فروق من الذكور والإناث فى تصور الانتحار .
- أن زيادة التعرض للضغوط النفسية إذا اقترن باليأس وانخفاض تقدير الذات وعدم وجود علاقات صداقة فإن الميل للانتحار سوف يزداد .
- أن هناك ارتباطاً بين انخفاض تقدير الذات واليأس وبين تصور الانتحار .
- دراسة فورست (Forrest , 1989 . 5547) عن علاقة تصور الانتحار بكل من إدراك المساندة الاجتماعية ، وتقدير الذات وأعراض الاكتئاب على عينة من طلاب الجامعة فى ولاية كلورادو الأمريكية ذكور (ن = ٨٣) ، إناث (ن= ١٠٨) .
- وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلى : وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين نقص المساندة الاجتماعية وبين أعراض الاكتئاب وانخفاض تقدير الذات ، وأن

انخفاض تقدير الذات وزيادة أعراض الاكتئاب ونقص مصادر المساندة الاجتماعية مع التعرض للضغوط النفسية قد يزيد من الميل للانتحار لدى طلاب الجامعة.

دراسة ماكجى وآخريين (Mcgee et al, 2001 : 281-291) عن خبرات الطفولة السيئة وانخفاض تقدير الذات واليأس كمتغيرات منبئة بتصور الانتحار وذلك على عينة من طلاب الجامعة تراوحت أعمارهم ما بين (١٨-٢١ سنة) ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلي :

- أن التعرض للإساءة فى مرحلة الطفولة يرتبط بانخفاض تقدير الذات واليأس.
- أن خبرات الطفولة السيئة وانخفاض تقدير الذات واليأس هى عوامل خطيرة منبئة بالاكتئاب وتصور الانتحار.
- أن أفكار إيذاء الذات Thoughts of self-Harm لدى الذكور تكمن فى خبرات الطفولة السيئة واليأس وانخفاض تقدير الذات ، وبالنسبة للإناث فإن أكثر المتغيرات تنبؤا بتصور الانتحار هو انخفاض تقدير الذات ، كما أن العلاقة بين تقدير الذات السلبى وتصور الانتحار أقوى لدى الذكور من الإناث .

دراسة دى مان وآخريين (De man et al, 2002 : 235-238) عن العلاقة

بين تقدير الذات وتصور الانتحار لدى عينة من طلاب الجامعة (ن=١٣١) تراوحت أعمارهم ما بين (١٨-٢٤ سنة) ، وطُبق عليهم مقياس روزنبرج لتقدير الذات Rosenberg self-esteem Scale . ومقياس بيك للاكتئاب Beck Depression Inventory ومقياس تصور الانتحار (إعداد الباحثة) The Scale For Suicidal Ideation . وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن انخفاض تقدير الذات وزيادة أعراض الاكتئاب يزيدان من احتمالية الانتحار ، وأن التقدير الإيجابى للذات هو عامل وقاية ضد أعراض الاكتئاب وتصور الانتحار .

وقام بالمر وآخرون (Palmer et al., 2003 : 49-63) بدراسة عن العلاقة بين تقدير الذات ومصدر الضبط وبين تصور الانتحار لدى عينة من مرضى الاكتئاب وذلك على عينة من الإناث (ن=٩٢) والذكور (ن=٩٩) .

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلي : (عدم وجود فروق بين الجنسين في تقدير الذات وتصور الانتحار ومصدر الضبط ، وجود ارتباط موجب بين تقدير الذات السلبي والاكتئاب ، كما أشارت النتائج إلى أن تقدير الذات السلبي هو أهم المتغيرات النفسية المنبئة بالانتحار وبالتالي فإن علاج الاكتئاب ومنع الانتحار يرتبط بتحسين تقدير الذات (Improving self-esteem)

كما قام بالمر (Palmer, 2004 , 1092-1094) بدراسة أخرى استهدفت معرفة عوامل الخطورة المنبئة بالانتحار لدى عينة من مرضى الاكتئاب في تركيا (ن=١١٦) حيث تم تقسيمهم إلى مجموعتين الأولى وتضم من لهم تاريخ في محاولات الانتحار ، والمجموعة الثانية تضم من لديه تصور وأفكار عن الانتحار وقد بلغ المتوسط العمري للمجموعتين ٣٤ سنة وانحراف معيارى ٦,٣ سنة ، وطُبق على أفراد العينة مقياس عوامل الخطورة المنبئة بالانتحار The suicide Risk Scale .

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة بين تصور الانتحار ومحاولات الانتحار ، كما أشارت النتائج إلى تقدير الذات السلبي هو عامل خطورة لكل من تصور الانتحار ومحاولة الانتحار لدى أفراد العينة من المكتئبين.

دراسة ديانا ويلك (Wilke, 2004 , 231-240) عن العلاقة بين تقدير الذات وتصور الانتحار لدى المراهقين المدمنين ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلي : (عدم وجود فروق بين متوسط درجات الذكور والإناث في تصور الانتحار، كما أن انخفاض تقدير الذات قد يؤدي إلى الإدمان والانتحار ، وأن الإدمان يرتبط بتكرار محاولات الانتحار خاصة عند اليأس من العلاج والشفاء من الإدمان ، كذلك أشارت النتائج إلى أن زيادة أعراض الاكتئاب ترتبط بالإدمان والانتحار).

دراسة وايلد وآخريين (Wild et al., 2004 : 611-624) عن تأثير انخفاض تقدير الذات وزيادة أعراض الاكتئاب على تصور الانتحار وسلوك الانتحار لدى المراهقين في جنوب أفريقيا (ن = 393) ، وقد طُبّق عليهم مقياس لتصور الانتحار Questionnaire Assessing Suicidal Ideation & Behavior وكذلك مقياس روزنبرج لتقدير الذات Rosenberg Self-esteem scale ومقياس بيك للاكتئاب Beck Depression Inventory ، وقد أشارت النتائج إلى وجود تأثير مستقل لكل من تقدير الذات السلبي وأعراض الاكتئاب على تصور الانتحار وسلوك الانتحار ، كما أشارت النتائج إلى أن لزيادة التقدير السلبي للذات وزيادة أعراض الاكتئاب تأثيراً مشتركاً على زيادة الميل للانتحار بل والانتحار الفعلي .

دراسة فيكتور وسميث (Victor, W & Smith ,D 2005) عن علاقة تصور الانتحار بكل من التعرض لضغوط الحياة وانخفاض تقدير الذات لدى طلاب الجامعة ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى وجود تأثير مشترك لكل من انخفاض تقدير الذات وأحداث الحياة الضاغطة على الميل للانتحار ، كما أشارت النتائج إلى أن تقدير الذات الإيجابي هو عامل مخفف من وقع الضغوط النفسية على طلاب الجامعة ، وكلما زاد تقدير الذات لدى الطلاب زادت قدرتهم على مواجهة الضغوط بكفاءة.

وعن الفروق بين المراهقين الذين حاولوا الانتحار (ن=60) والذين لم يحاولوا الانتحار من قبل (ن=390) كانت دراسة بيرت وآخريين (Bert et al., 2005-525) حيث تمت المقارنة بين المجموعتين من خلال استخدام أدوات لقياس مفهوم الذات والاكتئاب وتقدير الذات والشعور بالوحدة النفسية وتصور الانتحار ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن تقدير الذات السلبي يرتبط بكل من الاكتئاب والشعور بالوحدة النفسية وتصور الانتحار ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أهمية تنمية القيمة الذاتية كعامل نفسي يقلل من مشاعر الوحدة النفسية والاكتئاب وتصور الانتحار لدى المراهقين .

المجموعة الثالثة : دراسات تناولت تصور الانتحار وعلاقته ببعض المتغيرات :

دراسة /احمد عكاشة (1981 : 409-415) (Okasha) عن انتشار مشاعر

الانتحار Suicidal Feelings بين طلاب السنوات النهائية فى جامعة عين شمس ، وقد تم تطبيق مقياس مشاعر الانتحار على عينة مكونة من (ن=٥١٦) طالب وطالبة ، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن ١٢,٦% كانت لديهم مشاعر انتحارية فى العام السابق على إجراء الدراسة ، وأشار ٥,٦% إلى أن الحياة لا تستحق العيش ، وتمنى ٠,٤% الموت ، وفكر ١,٧% فى قتل أنفسهم ، وخطط ٠,٩% للانتحار ، وقام ٠,٤% من الطلاب بمحاولات انتحار .

أما دراسة سامى عبد القوي، ١٩٨٩ فكانت بعنوان دراسة فى سيكولوجية محاولات الانتحار وذلك على عينة عن محاولى الانتحار (ن = ٢٠) ، وقد تم التطبيق عليهم من خلال قسم الاستقبال والطوارئ بمستشفى السويس العام وغير المحاولين (ن = ٢٠) ، وقد استخدم الباحث فى الدراسة الأدوات الآتية : (استبيان المتغيرات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالانتحار ، استبيان أيزنك للشخصية ، اختيار تفهم الموضوع) . وأشارت نتائج الدراسة إلى أن العوامل التى دفعت الأشخاص إلى محاولة الانتحار كانت على الترتيب (مشكلات شخصية ٥٠% ، مشكلات دراسية ٤٥% ، مشكلات أسرية ٤٥% ، مشكلات زواجية ٤٠%) ، كما أن محاولى الانتحار كانوا أكثر عصابية وذهانية وميلاً إلى السلوك الإجرامى بالمقارنة بغير المحاولين ، وأيضاً فإن محاولى الانتحار ينتشر بينهم الإدمان) ، وأشارت نتائج اختيار تفهم الموضوع على أحد الحالات من محاولى الانتحار (٦مرات) إلى أنه يتسم بالعجز ، وغلبة مشاعر الحزن والسلبية والهروب وضعف الأنا والشعور بالدونية وضعف الأنا العليا والحاجة إلى العقاب من الخارج والشعور بالعزلة والاضطهاد وتشويه صورة الأب والتمرد عليه، بالإضافة إلى لوم الذات وتحقيرها والتقليل من شأنها .

واستهدفت دراسة رود (Rudd, 1989 : 173-183) معرفة مدى انتشار تصور الانتحار لدى عينة من طلاب الجامعة (ن = ٧٣٧) وقد تم تطبيق مقياس تصور الانتحار عليهم، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق بين الطلاب والطالبات فى تصور الانتحار وأن حوالى ١٤,٩% كان لديهم تصور للانتحار دون القيام بمحاولات انتحار ، وأن ٥,٥% قاموا بمحاولات انتحار فعلية ، كما أشارت النتائج إلى أن الطلاب تزداد لديهم محاولات الانتحار أكثر من الطالبات فى المرحلة الجامعية.

دراسة لطيف وآخرين (Lotaief et al., 1995: 201-210) عن المشاعر الانتحارية Suicidal Feelings لدى طالبات السنة النهائية للأقسام العلمية بكلية البنات جامعة عين شمس (ن=١٢٣) ، وطالبات السنة النهائية بكلية الآداب جامعة عين شمس (ن=١٢٣) وقد تم تطبيق استبيان بايكل (Paykel, 1974) عن المشاعر الانتحارية خلال العام السابق ، بالإضافة إلى استمارة بيانات ديموجرافية ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلى :

- أن ٧٣% من أفراد العينة كانت لديهم مشاعر انتحارية خلال السنة السابقة، وكانت معظم هذه المشاعر مشاعر بسيطة.
- أن المشكلات المرتبطة بمشاعر الانتحار كانت بالترتيب مشكلات (انفعالية، دراسية ، مادية ، أسرية ، صحية).
- أن العوامل المنذرة بخطر المشاعر الانتحارية تشمل (العزوبية "تأخر سن الزواج " ، عدم التفاهم بين الأخوة ، الأرق ، الشعور بالاكنتاب ، الأمراض الجسمية المزمنة).
- وافق ٣٨% من أفراد العينة على عبارة (أشعر أن الحياة لا تستحق أن نحياها) ، كما وافق ٢٤% على فكرة تمنى الموت ، كما حاول ١٠% من أفراد العينة الانتحار خلال العام الماضى .

وكانت دراسة سونبرج (Sundberg, 1996:4038) عن متغيرات البيئة الأسرية المنبئة بتصور الانتحار لدى عينة من المراهقين والشباب (ن=171) تراوحت أعمارهم (15-24 سنة) وطُبق عليهم الأدوات الآتية : (استمارة بيانات ديموجرافية ، مقياس تصور الانتحار The scale for suicide ideation ، مقياس سلوك الانتحار (Suicidal behaviors Questionnaire) ، وأشارت نتائج الدراسة إلى ما يلي : (أن إيمان أحد الوالدين هو أحد المتغيرات المنبئة بتصور الانتحار لدى المراهقين حتى عند التحكم فى درجاتهم فى اليأس والاكتئاب ، كما أن اضطراب البيئة الأسرية "الخلافات المزمنة - الطلاق - الانفصال" هى متغيرات منبئة بكل من الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار ، كذلك فإن وجود أفكار للانتحار أو محاولات انتحار لدى الوالدين يرتبط بتصور الانتحار لدى الأبناء) .

دراسة حسين فايد (1998) وكانت عن الفروق فى الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار بين طلبة الجامعة وطالباتها . هدفت هذه الدراسة إلى معرفة ما إذا كانت هناك فروق جوهرية بين الذكور والإناث فى كل من الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار ، كما هدفت الدراسة أيضاً إلى التعرف على طبيعة العلاقة بين كل من الاكتئاب واليأس ، وتصور الانتحار لدى مجموعتى الذكور والإناث وتم تطبيق مقياس بيك للاكتئاب ، ومقياس اليأس ، ومقياس تصور الانتحار على عينة مكونة من 324 من طلاب الجامعة (162 ذكراً ، 162 أنثى) تراوحت أعمارهم بين 17 - 24 سنة بمتوسط عمرى 20,93 وانحراف معيارى 2,03 سنة ، وأسفرت النتائج عن الآتى :

1- لا توجد فروق جوهرية بين الذكور والإناث فى كل من الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار .

2- تزداد درجة تصور الانتحار بفعل التأثير المشترك لكل من الاكتئاب واليأس لدى مجموعتى الذكور والإناث .

٣- عند عزل تأثير اليأس عن العلاقة بين الاكتئاب وتصور الانتحار تراجعت قيمة معامل الارتباط بشكل ملحوظ لدى مجموعة الإناث دون مجموعة الذكور ، بينما لم تتغير العلاقة بين اليأس وتصور الانتحار عند عزل الاكتئاب لدى مجموعتي الذكور والإناث .

دراسة *مانسفيلد (Mansfield, 1998: 5096)* وكانت عن علاقة تصور الانتحار بكل من (القلق ، الاكتئاب ، اليأس) وذلك على عينة من المراهقين ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلي : (أن تصور الانتحار يرتبط ايجابيا بكل من الاكتئاب واليأس وسمة القلق ، كما كان الاكتئاب أكثر المتغيرات المنبئة بتصور الانتحار لدى المراهقين ، بينما كان اليأس أكثر المتغيرات المنبئة بتصور الانتحار لدى المراهقات ، كذلك أشارت النتائج إلى أن اليأس والاكتئاب هما مفتاح Key Factor التسبؤ بتصور الانتحار لدى المراهقين والمراهقات وبالتالي فإن البرامج الإرشادية والعلاجية يجب أن تتجه لتخفيف مشاعر الاكتئاب واليأس لدى المراهقين) .

دراسة *ميورس (Miros, 2000: 3286)* عن تصور الانتحار وعلاقته بكل من (الاكتئاب ، اليأس ، ضغوط الحياة ، أساليب مواجهة الضغوط) وذلك على عينة من طلاب الجامعة (ن=٢١٣) ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلي :

- أن هناك ارتباطاً موجباً دالاً إحصائياً بين تصور الانتحار وبين كل من الاكتئاب واليأس وعدم القدرة على المواجهة ، وعدم القدرة على حل المشكلات.

- أن اليأس يعمل كمتغير وسيط بين القصور في حل المشكلات وتصور الانتحار.

- أن عدم القدرة على حل المشكلات والاكتئاب وضغوط الحياة واليأس هي متغيرات منبئة بتصور الانتماء وهذه المتغيرات مجتمعة تستقطب حوالى ٤٠% من تباين درجات الطلاب في تصور الانتحار .

- وانتهت الدراسة إلى أن عدم القدرة على مواجهة مشكلات الحياة هو من أهم المتغيرات المنبئة بتصور الانتحار لدى الشباب الجامعي.

دراسة جيب وآخرين (Gibb et al., 2001, 405) عن سوء المعاملة في مرحلة الطفولة Childhood Maltreatment وعلاقته بتصور الانتحار واليأس في المرحلة الجامعية، وهذه الدراسة قامت على أساس نظرية ابرامسون وزملائه (Abramason et al., 1978) والتي أشارت إلى وجود علاقة بين التعرض لخبرات الطفولة وبين كل من اليأس والعجز والميل للانتحار .

وقد تكونت عينة الدراسة من (٢٩٧) من طلاب الجامعة في ولاية ويسكنسون Wisconsin الأمريكية ، وطُبق عليهم أدوات لقياس: (١) التعرض لخبرات الإساءة في مرحلة الطفولة (٢) التشويه المعرفي (٣) أعراض الاكتئاب (٤) اليأس (٥) تصور الانتحار ، وقد أيدت نتائج الدراسة نموذج ابرامسون في اليأس والعجز وتصور الانتحار حيث أشارت النتائج إلى أن خبرات الطفولة التي تتضمن إساءة جنسية وانفعالية لها علاقة مباشرة باليأس والاكتئاب وتصور الانتحار ، كما أن خبرات الطفولة السيئة لها علاقة غير مباشرة بتصور الانتحار من خلال زيادتها للتشويه المعرفي والأفكار المُحرفة التي تتضمن الثلاثية المعرفية Cognitive.Traid (النظرية السلبية للذات والآخرين والمستقبل) حيث إن الثلاثية المعرفية تؤدي بدورها إلى اليأس والاكتئاب والميل للانتحار مما يشير إلى أن التشويه المعرفي يعمل كمتغير وسيط بين إدراك خبرات الطفولة السيئة وبين أعراض الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار.

دراسة حسين فايد (٢٠٠٣) وكانت عن اليأس وحل المشكلات والوحدة النفسية وفاعلية الذات كمنبئات بتصور الانتحار لدى طالبات الجامعة ، هدفت الدراسة إلى فحص العلاقة بين تصور الانتحار وكل من اليأس وحل المشكلات والوحدة النفسية وفاعلية الذات ، كما هدفت أيضاً إلى التعرف على القدرة التنبؤية لكل من اليأس وحل المشكلات والوحدة النفسية وفاعلية الذات بتصور الانتحار ، وتم تطبيق كلا من مقياس

اليأس وقائمة حل المشكلات ، ومقياس الوحدة النفسية ، ومقياس فاعلية الذات ، ومقياس تصور الانتحار على عينة من طالبات الجامعة (ن=٣١٢) طالبة جامعية ، تراوحت أعمارهن بين ١٧-١٩ سنة ، بمتوسط عمري مقداره ١٨,٦٢ سنة ، وانحراف معياري مقداره ٠,٨٢ سنة ، وأسفرت النتائج عن :

١- وجود ارتباط موجب جوهري عند مستوى ٠,٠١ بين تصور الانتحار وكل من اليأس والقصور في حل المشكلات والوحدة النفسية وانخفاض فاعلية الذات .

٢- أن عزل تأثير درجات اليأس يؤدي إلى ضعف العلاقة بين تصور الانتحار وأي من القصور في حل المشكلات أو الوحدة النفسية أو انخفاض فاعلية الذات .

٣- أن اليأس والقصور في حل المشكلات والوحدة النفسية وانخفاض فاعلية الذات كل على حده هي متغيرات مستقلة لها قدرة تنبؤية بدرجة تصور الانتحار .

دراسة جاميسون (Jameson, 2003 : 5218) عن تصور الانتحار وعلاقته بكل من (التقاؤل ، التشاؤم ، اليأس) وذلك لدى عينة من طلاب الجامعة طُبق عليهم الأدوات الآتية:

١- مقياس بيك للاكتئاب (B.D.I) The Beck Depression inventory

٢- مقياس بيك لليأس The Beck Hopelessness Scale

٣- مقياس بيك لتصور الانتحار Beck Scale for Suicidal ideation

٤- اختبار التوجه نحو الحياة Life Orientation Test لقياس مدى التقاؤل والتشاؤم ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن تصور الانتحار يرتبط إيجابياً باليأس والتشاؤم ويرتبط سلبياً بالتقاؤل ، كما أشارت النتائج إلى أن التقاؤل

Thoughts يمثل عامل وقاية Protective Factor ضد أفكار الانتحار
.of suicide

دراسة بيفرز وميللر (Beevers & Miller, 2004 : 126-137) عن التحريف المعرفى Cognitive Bias والكمالية Perfectionism واليأس كعوامل منبئة بتصور الانتحار وذلك على عينة من مرضى الاكتئاب (ن=121) ، طبق عليهم استبيان للتحريف المعرفى وآخر للكمالية ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن زيادة الاتجاه للكمالية (أى السعى المستمر للكمال وعدم تقبل أى جوانب سلبية أو قصور أو أخطاء عن الذات أو الآخرين) تؤدي إلى تصور الانتحار وزيادة أعراض الاكتئاب ، كذلك فإن التشويه أو التحريف المعرفى يزيد من أعراض الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار ، ويزداد الميل للانتحار مع زيادة أعراض الاكتئاب والكمالية والتشويه المعرفى .

دراسة أندريا وتورى (Andrea, & Tore, 2006 : 67-73) عن المتغيرات النفسية الواقية Protective Factors من اليأس وتصور الانتحار لدى طلاب الجامعة (ن=314) منهم 71 ذكور ، 243 إناث). وقد طبقت على أفراد العينة أدوات لقياس الرضا عن الحياة Life Satisfaction وتقدير الذات والمساندة الاجتماعية وإدراك التماسك الأسرى ، بالإضافة إلى اليأس وتصور الانتحار . وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن تقدير الذات الإيجابي والرضا عن الحياة هما متغيران مستقلان منبئان بانخفاض مستوى اليأس ، كما أن التماسك الأسرى والمساندة الاجتماعية يقللان من تصور الانتحار . كما أشارت نتائج الدراسة إلى أن اليأس يقلل من الرضا عن الحياة ويؤدي إلى انخفاض الشعور بالقيمة مما يؤكد التأثير التبادلي بين اليأس وتقدير الذات السلبي وعدم الرضا عن الحياة ، حيث إن تقدير الذات السلبي وعدم الرضا عن الحياة يؤديان إلى اليأس ، واليأس بدوره يزيد من التقدير السلبي للذات ومن عدم الرضا عن الحياة .

دراسة سميث وآخرين (Smith et al., 2006 : 443-454) عن المتغيرات المعرفية المنبئة بتصور الانتحار وذلك على عينة من طلاب الجامعة (ن=127) وطُبق عليهم أدوات لقياس الأساليب المعرفية السلبية Negative Cognitive Styles والاتجاهات غير الوظيفية Dysfunctional attitudes واليأس ، والاكتئاب ، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن الأساليب المعرفية السلبية تنبئ باعراض الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار لدى طلاب الجامعة.

التعليق على الدراسات السابقة: أشارت نتائج الدراسات السابقة إلى ما يلي :

- وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين الضغوط الاقتصادية وتصور الانتحار ، ووجود ارتباط دال موجب إحصائياً بين التقدير السلبي للذات وتصور الانتحار .
- وجود تأثير مباشر للمعاناة الاقتصادية على تصور الانتحار ، ووجود تأثير غير مباشر للمعاناة الاقتصادية على تصور الانتحار من خلال الوقع السيئ للمعاناة الاقتصادية على كفاءة الأداء النفسى للوالدين ، حيث يتضرر الأبناء من وقع المعاناة الاقتصادية على الوالدين ومن سوء معاملتهما.
- وجود تأثير لخبرات الإساءة فى مرحلة الطفولة على تقدير الذات وعلى تصور الانتحار .
- وجود تأثير مشترك لتقدير الذات السلبي وأعراض الاكتئاب على تصور الانتحار.
- أن التشويه المعرفى يزيد من وقع الضغوط الاقتصادية على الصحة النفسية.

ولم تهتم الدراسات السابقة بما يلي :

- تأثير تقدير الذات السلبي (كمتغير وسيط) على العلاقة بين إدراك المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار .

• التأثير المشترك لتقدير الذات السلبي والمعاناة الاقتصادية على تصور الانتحار .

وهذا ما تحاول الدراسة الحالية تناوله .

فروض الدراسة :

- الفرض الأول : " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى كل من إدراك المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبي للذات وتصور الانتحار "

- الفرض الثانى: " يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار لدى عينة الدراسة من الذكور والإناث (ن = ٢٩٠) "

- الفرض الثالث : " يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين التقدير السلبي للذات وتصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة "

- الفرض الرابع : " توجد علاقة حقيقية مباشرة ودالة بين درجات إدراك المعاناة الاقتصادية ودرجات تصور الانتحار لدى أفراد العينة من الذكور والإناث ، وذلك بعد التحكم الإحصائى فى التقدير السلبي للذات ."

- الفرض الخامس : " تزداد درجات تصور الانتحار بفعل التأثير المشترك لكل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبي للذات لدى أفراد العينة "

مصطلحات الدراسة :

١- تصور الانتحار : Suicidal Ideation

هناك عدة تعريفات لتصور الانتحار ، من أهمها :

تعريف جولدينسون (Goldenson , 1984 : 723) ، ويعرفه على أنه "التفكير فى الانتحار أو الانشغال به Preoccupation وبتخيلاته وتصوراته .

تعريف رود (Rudd , 1989) ويرى أن هذا المفهوم يشير إلى متصل السلوك الانتحارى Continuum of Suicidal Behavior الذى يبدأ بأفكار كامنة

عن اليأس والإحباط والاعتراب ، ثم تزداد هذه الأفكار وضوحاً وتكثيفاً وشدة وتنتهي إلى محاولة تنفيذ الانتحار .

٢- المعاناة الاقتصادية Economic Hardship

هناك عدة تعريفات للمعاناة الاقتصادية من أهمها :

تعريف ممدوحة سلامة (١٩٩١ : ٤٧٥-٤٩٦) التي تشير إلى أن المعاناة الاقتصادية تعنى " الضائقات المالية التي تعنى تدهوراً ملحوظاً فى الدخل بغض النظر عن المستوى الاجتماعى الاقتصادى، وهى تشكل حدثاً ضاغطاً يرتبط بمجموعة كبيرة من المشكلات الصحية والنفسية لدى كل من الكبار والمراهقين والأطفال " .

أما برادلى وآخرين (Bradly et al., 1997 : 13) فيعرفها على " أنها تدهور دخل الأسرة لدرجة أنه لا يستطيع أن يفي بالمطلبات اليومية Daily Requirements لها ، أو بالحاجات الأساسية لأفراد الأسرة ، مما يؤدي إلى قصور جوانب الرعاية الصحية والجسمية ونقص الغذاء والكساء وعدم توافر ماء نظيف للشرب وعدم ملائمة السكن أو ازدياده وعدم القدرة على مواصلة التعليم ، وعدم وجود عمل مناسب فى المستقبل" .

٣- تقدير الذات Self-Esteem :

ويقصد به تقويم الفرد لذاته فيما يتعلق بأهميتها وقيمتها ، ويشير التقدير الإيجابى للذات إلى مدى قبول الفرد لذاته وإعجابه بها وإدراكه لنفسه على أنه شخص ذو قيمة جدير باحترام وتقدير الآخرين ، أما التقدير السلبي للذات فيشير إلى عدم قبول المرء لنفسه وخيبة أمله فيها وتقليله من شأنها وشعوره بالنقص عند مقارنته بالآخرين، وغالباً ما يرى نفسه فى هذه الحالة على أنه ليس له قيمة أو فائدة . (ممدوحة سلامة ١٩٨٩).

إجراءات الدراسة :

تم تطبيق أدوات الدراسة على أفراد العينة من طلاب وطالبات الجامعة داخل قاعات الدراسة ، وقد أوضحت الباحثة لأفراد العينة كيفية الإجابة على الأدوات والهدف منها ، وأوضحت لهم أن بإمكانهم أن يشيروا إلى أسماءهم بالحروف الأولى أو لا يكتبون أسماءهم ، كما أكدت لهم أن الهدف من الإجابة على الأدوات هو البحث العلمى فقط، كما أجابت الباحثة عن الاستفسارات المتعلقة بكل استبيان ، وبعد الانتهاء من إجراءات التطبيق تم تصحيح الاستجابات وفقاً لطريقة تصحيح كل أداة .

عينة الدراسة :

تكونت عينة الدراسة فى البداية من (ن=٣٢٠) من طلاب وطالبات كلية الآداب جامعة الزقازيق ، وقد استبعدت الباحثة ٣٠ استمارة إما لعدم استكمال البيانات أو اتخاذ استجابات نمطية (أى الإجابة على الأمثلة بنمط اجابة واحد كأن تكون الإجابة دائماً مثلاً) ، واستقرت العينة على (ن = ٢٩٠) منهم ١٣٠ ذكور ، ١٦٠ إناث تراوحت أعمارهم ما بين ١٩-٢٣ سنة وبلغ متوسط عمر الطلاب ٢٠,٨ سنة بانحراف معيارى قدره ١,٢٤ بينما بلغ متوسط عمر الطالبات ١٩,٧٥ سنة بانحراف معيارى قدره ١,٠٩ ولم توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط عمر الطلاب والطالبات. وعينة الدراسة أبناء لوالدين يعيشان معاً وليس بينهم من انفصل والداه لأسباب كالطلاق أو الوفاة ، كما أن طلاب العينة يعتبرون عينة غير اكلينيكية لم يتعرض أياً منهم لتشخيص سيكاترى.

أدوات الدراسة :

للتحقق من فروض الدراسة تم استخدام الأدوات الآتية :

١- استمارة بيانات عامة (إعداد الباحثة).

وتتضمن هذه الاستمارة بيانات مختلفة مثل (السن ، النوع ، درجة تعلم الأب ومهنته ، درجة تعليم الأم ومهنتها).

٢- استبيان المعاناة الاقتصادية : Economic Hardship Questionnaire

وهي أداة أعدّها ليمبرز وزملاؤه (Lempers et al., 1989 : 25-39)

وقامت بإعدادها للغة العربية معدّوة سلامة (١٩٩١ : ٤٧٥-٤٩٦) وهي أداة تعطي تقديراً كمياً لمدى ما يدركه المستجيب من تغييرات سلبية جذرية طرأت على نمط حياته فيما يتعلق بالجانب المادي منها والوفاء بالاحتياجات الأساسية أو الكمالية، والأداة مكونة من ١٢ عبارة تركز على فحص ما طرأ من تغيير على أسلوب معيشة الأسرة، وتقع الإجابة على العبارات في أربعة مستويات هي : (كثيراً ، إلى حد ما ، قليلاً ، أبداً) ، وتتراوح الدرجات لكل عبارة ما بين (درجة وأربع درجات) ويتراوح المجموع الكلي للدرجات ما بين (١٢-٤٨) درجة حيث يشير ارتفاع الدرجة إلى زيادة إدراك المستجيب للضغوط الاقتصادية على أسلوب معيشة الأسرة. وقد تم فحص عبارات الاستبيان للتأكد من خلوها من التأثيرات الثقافية المغايرة للثقافة المصرية وتحديد مدى إمكان انطباقها على البيئة المصرية ، وتم حساب معامل ألفا لبيانات عينة مكونة من ١٢٠ طالبا وطالبة (٦٠ ذكور ، ٦٠ إناث) وكانت قيمته ٠,٧٦ ، كذلك تم إجراء التحليل العاملي لدرجات عينة التقنين وأسفر عن وجود ثلاثة عوامل كانت جنورها الكامنة ٣,٥٤ ، ١,٢١ ، ١,١٨ بالترتيب مستقطبة ٤٩,٦% من التباين الكلي للمصفوفة الارتباطية .

وقد قامت الباحثة الحالية بحساب ثبات استبيان المعاناة الاقتصادية على عينة مكونة من ١٠٠ طالب وطالبة (٥٠ ذكور - ٥٠ إناث) من طلاب كلية الآداب جامعة الزقازيق وذلك باستخدام معامل ثبات ألفا وبلغت قيمته ٠,٨٢ .

وجدير بالذكر أن أسلوب التقرير الذاتي لقياس مدى المعاناة من الضغوط الاقتصادية قد تم لاعتبارين أساسيين : أولها صعوبة الحصول على معلومات كمية دقيقة لمدى تقلص الدخل الحقيقي ليس فقط من الأبناء وإنما من الآباء ، وثانيها أنه رغم أن تدهور دخل الأسرة والمعاناة الاقتصادية قد لا يكون أمراً معلوماً لدى الأبناء ، إلا

أن ما يترتب على الضيق المالى من تغييرات إجبارية فى الأحوال المعيشية للأسرة أمر يعايشه كل فرد من أفرادها بحيث تصبح هذه التغيرات مؤشراً واضحاً لتغيير الوضع المالى ، كما تصبح المعاناة الاقتصادية واقعا لنمط الحياة اليومية . فتغيير نمط معيشة الأسرة كاستجابة للضغوط الاقتصادية هو ما يجعل الأبناء يدركون أن أسرهم تتعرض لضغوط اقتصادية .

٢- مقياس روزنبرج لتقدير الذات : Rosenberg' Self-estem scale

وهى أداة أعدتها ممدوحة سلامة (١٩٩١) عن مقياس روزنبرج لتقدير الذات وهو أداة سريعة وسهلة التطبيق تعطى تقديراً لمدى تقييم الفرد لذاته بشكل عام، وتتكون من عشر عبارات يحدد المستجيب مدى انطباق كل منها عليه وفقاً لأربعة مستويات ، وتتراوح الدرجة عن كل عبارة ما بين درجة وأربع درجات ويتراوح المجموع الكلى للدرجات ما بين عشر درجات وأربعين درجة . وعبارات المقياس صيغت خمسة منها بشكل إيجابى (أشعر إني إنسان له أهميته وقيمه ، أشعر أن لى عدة صفات طيبة ، يمكننى أن أقوم بأشياء بنفسى بنفس إجادة الآخرين لها) ، كما صيغت خمس عبارات الأخرى بشكل سلبى (عموماً أشعر باتى فاشل ، أشعر أنى ليس لدى الكثير مما يدعو للفخر ، أعتقد أنى لا يجرى منى نفعاً على الإطلاق.... إلخ) ، ويمكن تصحيح جميع عبارات المقياس فى الاتجاه السلبى بحيث تعكس الدرجات تقييماً سلبياً للذات ورؤية للنقائص ونقاط الضعف والفتل ، كما يمكن أن تصحح جميع العبارات فى الاتجاه الإيجابى بحيث تعكس الدرجات تقديراً إيجابياً للذات (فى الدراسة الحالية صُححت العبارات فى اتجاه التقدير السلبى للذات) . وقد قامت ممدوحة سلامة بحساب ثبات وصدق الأداء على بيانات عينة مكونة من ٩٧ طالباً وطالبة بكلية الآداب جامعة الزقازيق (٥٠ ذكور ، ٤٧ إناث) تراوحت أعمارهم ما بين ١٨ إلى ٢٥ عاماً بمتوسط عمرى وانحراف معيارى قدرهما ٢١,٢ + ٢,١ عاماً (على التوالى) وقد تم حساب معامل ألفا لبيانات العينة وبلغت قيمته ٠,٨٦ . تم أيضاً حساب الصدق التلازمى

للأداة الحالية مع مقاييس أخرى لتقدير الذات، فكان معامل الارتباط بين الدرجات على الأداة الحالية والدرجات على مقياس كوبر سميث إعداد ليلي عبد الحميد عبد الحافظ (1984) $r = -0.66$ (حيث تعكس الدرجة على الأداة الحالية تقديراً سلبياً للذات ، بينما تعكس الدرجة على المحك المستخدم تقديراً إيجابياً للذات). كما كان معامل الارتباط بين درجاتها والدرجات على مقياس تقييم الذات - وهو أحد المقاييس الفرعية في استبيان تقدير الشخصية إعداد *ممدوحة سلامة* (1989) هو $r = -0.72$.

وقد قامت الباحثة الحالية بحساب ثبات وصدق مقياس روزنبرج لتقدير الذات على نفس العينة التي تم استخدامها في حساب ثبات ألفا لمقياس المعاناة الاقتصادية (ن=100) من طلاب وطالبات جامعة الزقازيق ، حيث بلغ معامل ثبات ألفا لأفراد العينة على المقياس 0.79 ، كما قامت الباحثة الحالية بحساب الصدق التلازمي للمقياس مع محك خارجي وهو (بعد تقدير الذات في استبيان تقدير الشخصية) لرونالد رونر (إعداد : *ممدوحة سلامة* 1989) حيث بلغت قيمة معامل الارتباط بين المقياسين ($r = 0.79$) حيث أن المقياسين يقيسان التقدير السلبي للذات .

٤- مقياس تصور الانتحار *Suicidal Ideation Scale* :

هو مقياس فرعي من اختبار احتمالية الانتحار *Suicide Probability Scale* (SPS) ، والذي صممه في الأصل جون جيل وواين جيل John Gull & Wayne Gill (1982) ، وقام بإعداده للعربية عبد الرقيب البحيري (٢٠٠٣) وهو اختبار يعتمد على أسلوب التقرير الذاتي *Self-Report* للمساعدة في تقدير مخاطر الانتحار *Suicide Risk* عند المراهقين والراشدين ، واختبار احتمالية الانتحار يتكون من أربعة مقاييس فرعية إكلينيكية هي : الشعور باليأس *Hopelessness* وتصور الانتحار *Suicide Ideation* وتقييم الذات السلبي *Negative Self-Evaluation* والعداوة *Hostility*.

ولأغراض الدراسة الحالية تم استخدام مقياس تصور الانتحار ، وهذا المقياس يعكس المدى الذى يقر فيه الفرد بأفكار وسلوكيات مرتبطة بالانتحار ، وفى هذا المقياس يمتد محتوى العبارة من التنويه المحدد لخطط الانتحار إلى عبارات غامضة تتصل بالأفراد الانتحاريين بشكل خطير (أفكر فى الأمور بدرجة من السوء لدرجة لا تمكننى من مشاركة الآخرين فيها) . وتقدم استجابات العبارات دلائل هامة عن تكرار تصور الانتحار ، أساليب التفكير فيه ، ومعنى الإيماء بالانتحار من خلال موقف ، وعما إذا كانت محاولة الانتحار - إذا قدر لها أن تحدث - اندفاعية أو مخطط لها بدقة ، ومن أمثلة عبارات المقياس (أفكر فى الانتحار ، أشعر بالحاجة إلى معاقبة نفسى بسبب الأشياء التى أفعلها وأفكر فيها ، أشعر أن العالم لا يستحق أن أعيش فيه) .

ومقياس تصور الانتحار يتكون من (٨) عبارات تتراوح الاجابة فيها ما بين [أبدأ (١) إلى دائماً (٤) ، بمعنى أن الدرجة تتراوح ما بين ٨ - ٣٢ درجة ، وتشير الدرجة المرتفعة إلى زيادة تصور الانتحار . وقد قام معد المقياس عبد الرقيب البحيرى بحساب الثبات والصدق على عينة كبيرة (ن=٩٤١) (٤٨٨ ذكور - ٤٥٣ إناث) من مراحل المراهقة والرشد . واستخدم لحساب الثبات معامل ألفا وطريقة إعادة الاختبار ، وكانت معاملات الثبات مرتفعة . بالنسبة للصدق تم استخدام صدق المضمون والاتساق الداخلى (صدق التكوين) ، والصدق التلازمى ، حيث تم استخدام مقياس بيك للاكتئاب ، وكان معامل الارتباط بين تصور الانتحار والاكتئاب ٠,٥١ ، وهو دال عند مستوى ٠,٠١ .

الأساليب الإحصائية :

- ١- اختبار " ت " .
- ٢- معامل الارتباط البسيط .
- ٣- معامل الارتباط الجزئى .
- ٤- معامل الارتباط المتعدد .

نتائج الدراسة :

الفرض الأول : " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى كل من إدراك المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات وتصور الانتحار "

ولاختبار صحة هذا الفرض استخدمت الباحثة اختبار " ت " لحساب دلالة الفروق بين متوسط درجات أفراد العينة من الشباب الجامعى الذكور والإناث فى كل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات وتصور الانتحار وجاءت النتائج كما هو موضح بالجدول التالى (١).

جدول رقم (١)

يبين متوسط الدرجات والانحراف المعيارى وقيمة "ت" ومستوى دلالتها لأفراد العينة من الذكور (ن = ١٣٠) والإناث (ن = ١٦٠) فى المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات وتصور الانتحار

مستوى دلالتها	قيمة "ت"	إناث (ن=١٦٠)		ذكور (ن=١٣٠)		العينة المتغيرات
		الانحراف المعيارى	المتوسط	الانحراف المعيارى	المتوسط	
غير دالة	٠,٩٤	٥,٢١	٢٤,٦٤	٦,٣١	٢٥,٢٦	المعاناة الاقتصادية
غير دالة	٠,١٥	٣,٩٣	٢٠,٦٢	٤,٠٥	٢٠,٦٩	التقدير السلبى للذات
غير دالة	١,٣٢	٥,٧٠	١٥,٢١	٥,١٣	١٤,٣٩	تصور الانتحار

قيمة ت الجدولية عند ٠,٠٥ = ١,٩٧ قيمة ت الجدولية عند ٠,٠١ = ٢,٦٠

يتضح من الجدول السابق (١) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات طلاب وطالبات الجامعة فى إدراك المعاناة الاقتصادية وفى التقدير السلبى للذات وفى تصور الانتحار .

تفسير نتيجة الفرض الأول :

أولاً : بالنسبة لعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الذكور والإناث فى إدراك المعاناة الاقتصادية :

فإن هذه النتيجة تشير إلى أن وقع المعاناة الاقتصادية متشابهة على الجنسين لا سيما فى ظل ارتفاع الأسعار وعدم قدرة معظم الأسر على الوفاء بحاجات الأبناء ، كذلك يتشابه الذكور والإناث من شباب الجامعة فى النظر للمستقبل المهنى الذى يتسم بالغموض وعدم الوضوح . ويبدو أن المعاناة الاقتصادية التى يعانى منها الشباب فى الوقت الحاضر داخل أسرهم، قد تستمر معهم فى المستقبل حيث انتشرت البطالة وقلت فرص العمل ، مما يجعل الشباب من الجنسين يشعرون بعدم قدرتهم على تحقيق نواتهم فى الحب (الزواج) أو العمل .

وهذه النتيجة تتفق مع ما أشار إليه الدر وآخرون (Elder, et al., 1985, 361-375) من أن وقع المعاناة الاقتصادية متشابهة على الذكور والإناث، مما قد يدفع ببعض الشباب للبحث عن عمل لسد العجز المالى داخل الأسرة وللتخفيف من وقع المعاناة الاقتصادية على الوالدين.

وقد أشارت دراسة ليمبرز وآخريين (Lempers, et al., 1989: 25-39) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المراهقين والمراهقات فى إدراك المعاناة الاقتصادية ، كما أشارت الدراسة إلى أن المعاناة الاقتصادية تؤثر على المراهقين والمراهقات بشكل مباشر Direct effect حيث تؤدي إلى زيادة شعور المراهقين بالنقص وعدم القيمة والاكنتاب والوحدة النفسية. كما تؤثر المعاناة الاقتصادية على المراهقين والمراهقات بشكل غير مباشر Indirect effect من خلال تأثيرها على كفاءة الوالديه The Quality of Parenting، حيث إن المعاناة الاقتصادية تؤثر بشكل سلبى على أداء الوالدين لأدوارهم حيث تقل المساندة Support ، والمحبة ، والرعاية Nurturance من الوالدين للأبناء ، كما أن المعاناة الاقتصادية تجعل الوالدين أكثر تباعداً نفسياً عن الأبناء بحكم انشغالهم بالصعوبات الاقتصادية وتوفير الحاجات الأساسية ودفع الفوائيز ، كذلك فإن المعاناة الاقتصادية تزيد من استخدام الوالدين للعقاب البدنى Physical Punishment مع الأبناء ، كما تزداد الضوابط

الوالدية ويزداد عدم اتساق Inconsistence Discipline هذه الضوابط ، كما تزداد عصبية الوالدين وتوترهم . والتأثيرات المباشرة وغير المباشرة للمعاناة الاقتصادية تؤدي إلى زيادة شعور الأبناء بعدم القيمة والاكئاب والقلق على المستقبل .

كما اتفق كل من ماكلويد (Mcloyd, 1989 : 293-30) وكونجر وآخرين (Conger et al., 1992: 526-541) على أن المعاناة الاقتصادية لا تتأثر بجنس الأبناء ، ولكنها تؤثر على كفاءة العلاقات والتفاعلات داخل الأسرة The quality of Family Interaction بمعنى أنه تقلل من سعادة الأسرة وتؤثر على الصحة النفسية والجسمية لكل أفراد الأسرة وبشكل أكثر تحديدا فإن المعاناة الاقتصادية تؤثر على الجوانب المعرفية والانفعالية والسلوكية للوالدين والأبناء حيث يشعر الوالدان بالاكئاب والفسل والعجز واليأس والتشاؤم بشأن المستقبل ، واكئاب الوالدين يؤدي إلى توتر العلاقات الزوجية واضطرابها ، وتتعاكس هذه العلاقة الزوجية المتوترة على علاقة الوالدين بأبنائهم مما يزيد من شدة وقع المعاناة الاقتصادية التي تقترن بسوء المعاملة الوالدية واضطراب العلاقات الزوجية .

وهذه النتيجة والمتعلقة بعدم وجود فروق بين الذكور والإناث في إدراك المعاناة الاقتصادية تتفق مع دراسة جمعة سيد يوسف (1994) التي أشارت إلى أن الضغوط الاقتصادية في مقدمة الأحداث المثيرة للمشقة لدى كل من الذكور والإناث .

كما اتفقت هذه النتيجة أيضاً مع دراستي عماد عبد الرازقي (1996 ، 1998) حيث استهدفت الأولى دراسة المعاناة الاقتصادية والضوابط الوالدية وعلاقتها بالمشكلات النفسية والسلوكية للأبناء ، واستهدفت الدراسة الثانية معرفة العلاقة بين المعاناة الاقتصادية والخلافات الزوجية .

ولم تتفق النتيجة السابقة مع دراسة بولجير وآخرين (Bolger et al., 1989, 808-818) ، ودراسة عماد مخيمر (1995) حيث أشارت الدراستان إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في المعاناة الاقتصادية لصالح الذكور ،

كما أشارت الدراسات إلى أن الذكور أكثر اهتماماً بالمستقبل والعمل من الإناث وأكثر معاناة من آثار البطالة وعدم كفاية الدخل مقارنة بالإناث .

ثانياً: بالنسبة لعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الذكور والإناث في تقدير الذات:

فإن هذه النتيجة تتفق مع ما أشارت إليه دراسة /محمد صالح (1989 : 204-127) من عدم وجود فروق دالة إحصائية بين المراهقين والمراهقات في تقدير الذات . ويبدو أن الخبرات التي يمر بها كل من الذكور والإناث من حيث فرص التعليم وأساليب التنشئة تتشابه إلى حد ما بين الجنسين مما قد يؤدي إلى تلاشي الفروق بينهما. وهذا المعنى أشار إليه كوبر سميث (Cooper Smith, 1981:236-238) في كتاب مقدمات تقدير الذات The Antecedents of Self- Esteem حيث أكد أن تقدير الذات لا يرتبط بالنوع بقدر ما يرتبط بأساليب التنشئة المتبعة مع الطفل ، فإدراك الطفل للحب والاحترام والاهتمام وإعطائه حرية التعبير والمناقشة وتدريبه على حل المشكلات يجعله أكثر شعوراً بالقيمة والكفاية Competence وأكثر قدرة على حل المشكلات ، بينما إدراك الطفل عدم القبول أو عدم الحب يجعله أكثر شعوراً بعدم الفعالية وعدم الكفاية وعدم القيمة .

ويؤيد جوزيف بيكر (Becker, 1979: 317-334) ما سبق أن أشار إليه كوبر سميث من أن تقدير الذات يعتمد على طبيعة علاقة الطفل بوالديه ، فإذا كان الوالدان يتمتعان بتقدير ذات عال وشعور بالقيمة وتتسم علاقاتهم بأبنائهم بالدفع والقبول والاحترام ، فمن الأرجح أن يشعر الفرد بأنه محبوب وذو قيمة ويصبح أكثر اقتداراً وفعالية في مواجهة المشكلات .

ثالثاً: بالنسبة لعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الذكور والإناث في تصور الانتحار:

فإن هذه النتيجة تتفق مع ما سبق أن أشارت إليه ممدوحة سلامة (1987):
٢٦٣-٢٦٥) من أن مرحلة الدراسة الجامعية تشهد زيادة في التوقعات الاجتماعية ومطالب النمو وما يصاحب ذلك من صراع نفسي واجتماعي وزيادة في الشد والتوتر الانفعالي ، فالشباب في السنة الأولى يمر بخبرات أساسية متعلقة بالاستقلال والمسئولية واختلاف طبيعة الدراسة والامتحانات عن المرحلة الثانوية ، كما أن بعض الطلاب يجرب الحياة بعيداً عن أسرته لأول مرة ، كذلك يمر كثيراً من الشباب بخبرة الاختلاط بالجنس الآخر لأول مرة في حياته ، في السنوات النهائية يزداد التوتر المرتبط بالتحصيل الدراسي والاقتراب من سوق العمل ، واتخاذ قرارات متعلقة بالمستقبل المهني في ظل تقلص فرص العمل ، وكذلك اتخاذ قرارات بتكوين أسرة ، بالإضافة إلى التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والتغير في القيم مما يضاعف من حدة وقع أزمات النمو ، ويترتب على ذلك مشكلات نفسية واجتماعية فيزداد القلق والشعور بالوحدة وفوبيا الامتحانات والإيمان والاكتئاب وسوء العلاقات مع الآخرين والانتحار وهذا ينطبق على الذكور والإناث .

وتؤيد هذه النتيجة ما سبق أن توصل إليه رود (Rudd, 1989 : 173-183)
حيث أشارت دراسته إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث في المرحلة الجامعية وذلك في تصور الانتحار ، كما تتفق هذه النتيجة مع ما توصل إليه سونديبرج (Sundberg, 1995:4038) من أن تصور الانتحار لا يرتبط بالنوع بقدر ما يرتبط ببعض المتغيرات النفسية والاجتماعية المهيئة له حيث يزداد الانتحار بزيادة أعراض الاكتئاب وزيادة مشاعر اليأس Hopelessness ، وكذلك البيئة الأسرية المضطربة (الخلافات المزمنة - الانفصال - الطلاق) هي أيضاً متغيرات مهيئة لعدم الرغبة في الحياة .

كما تتفق هذه النتيجة مع ما توصل إليه حسين قلايد (١٩٩٨: ٤١-٧٨) من عدم وجود فروق جوهريّة بين شباب الجامعة من الجنسين في تصور الانتحار مما يعنى وجود أفكار ومشاعر انتحارية لدى شباب الجامعة من الجنسين وأنه لا توجد فروق بينهما في هذه الأفكار والمشاعر يمكن إرجاعها إلى متغير الجنس ، وربما يرجع ذلك إلى عدم قدرة الشباب من الجنسين على إنجاز أهدافهم نتيجة لعجز إمكانياتهم ، وإلى أن إتمام تعليمهم لا يساعدهم - أيضاً- في إنجاز هذه الأهداف في المستقبل القريب، فهذه كلها من شأنها أن تجعلهم يشعرون بالملل واللامعنى في الحياة ، فتراودهم الأفكار والخواطر والمشاعر الانتحارية للتخلص من هذا الواقع الأليم .

وبشير لينيهان وآخرون (Linehan et al., 1983: 276-286) إلى أن بعض الشباب من الجنسين قد فقدوا أسباب الاستمرار في الحياة لشعورهم بالإحباط والعجز في الوقت الحاضر والتشاؤم واليأس في المستقبل ، وإذا طبقنا ما أشار إليه لينيهان على الشباب الجامعي فإن المتغيرات التي تؤدي إلى الإحباط واليأس والتشاؤم كثيرة ، ومنها (عدم كفاية دخل الأسرة - قلة فرص العمل - البطالة - تضائل المرتبات - زيادة أسعار المساكن - زيادة تكاليف الزواج) ووقع هذه الضغوط على الجنسين يكاد أن يكون متشابها باعتبار أن الأنثى رغم حصولها على التعليم العالي إلا أن فرص العمل بالنسبة لها قد تقلصت وبالتالي قلت فرصتها في اختيار شريك حياتها، كما قلت قدرتها على المساهمة في زيادة دخل الأسرة من خلال العمل.

ونفس المعنى السابق سبق أن أشار إليه فيكتور فراتكل (١٩٨٢: ١٤-١٥) من أن غياب المعنى والهدف في حياة الشباب يجعل حياته خاوية لا معنى لها فيشعر باليأس واللامعنى فيكون الاكتئاب وعدم الرغبة في الحياة .

وبشير جيب وآخرون (Gibb et al., 2001: 405-415) إلى أن تصور الانتحار لا يرتبط بجنس الفرد لكنه يرتبط بمجموعتين من المتغيرات المجموعة الأولى هي المتعلقة بخبرات الطفولة السيئة وتعرض الفرد للإساءة (البدنية - الانفعالية -

الجنسية) أو البيئة الأسرية المضطربة (انفصال- خلافات - طلاق) ، ووجود والد مكتئب أو يشعر باليأس أو حاول الانتحار ، والمجموعة الثانية من المتغيرات هي ما يتعرض له الشاب من ضغوط حالية (مشكلات الدراسة ، اضطراب العلاقات مع الآخرين، البطالة ، عدم وضوح المستقبل المهني). كما أن المجموعة الأولى من المتغيرات المتعلقة بخبرات الطفولة السيئة تؤدي إلى تشويه معرفي للأحداث وزيادة إدراك الجوانب السلبية في الذات والآخرين والمستقبل مما يزيد من وقع الضغوط الحالية على الشاب ويزيد من شعوره بالعجز واليأس وعدم الرغبة في الحياة. ونفس المعنى السابق أشارت إليه دراسة سميث (Smith et al., 2006: 442-454) من أن التشويه المعرفي الناتج من خبرات الطفولة السيئة يزيد من وقع الضغوط على الشباب الجامعي ويؤدي إلى زيادة شعوره بالعجز واليأس .

ورغم عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين طلاب وطالبات الجامعة في تصور الانتحار فإن بعض الباحثين (Retterstol , 1993: 142) ، حسين فايد (1998: 41-78) بشير الرشيدى وآخرين (2001 - 189) يشيرون إلى وجود فروق بين الجنسين في محاولات الانتحار وفي الانتحار الفعلي ، حيث تشير التقديرات الإحصائية إلى أنه من المحتمل أن تبدى الإناث محاولات للانتحار أعلى بمعدل ثلاث مرات من الذكور أو ضعف الذكور ، في حين أن الذكور يكونون أعلى من الإناث بمعدل ثلاث مرات من حيث تنفيذ محاولات الانتحار ، أي انتحارهم بالفعل، وربما يكون السبب الكامن وراء الفروق بين الجنسين واضحاً حيث أنه من المحتمل أن تكون الإناث أكثر معاناة من الاكتئاب ، ومن المعروف أن الاكتئاب عامل خطورة في الانتحار ، أما المعدل الأعلى للانتحار الفعلي بين الذكور ، فيعزى إلى الحقيقية بأن الذكور يخافون من عدم المرغوبية الاجتماعية ، كما يخافون - أيضاً- أن يظهروا بمظهر الضعف ، كذلك فإنهم عند الانتحار يستخدمون أساليب أكثر عنفاً وخطراً (الشنق - الأسلحة

السنارية) ، ولهذه الأسباب فإنهم حينما يقومون بمحاولات انتحار فتكون غالباً ناجحة ،
أما الإناث فيتناولن العقاقير أو يقطعن الأوردة الدموية بأيديهن .

الفرض الثاني:

" يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار لدى
عينة الدراسة من الذكور والإناث (ن = ٢٩٠) "

وللتحقق من صحة الفرض قامت الباحثة بحساب معامل الارتباط بطريقة
بيرسون بين الدرجات الخام لأفراد العينة من الذكور والإناث على مقياس المعاناة
الاقتصادية ودرجاتهم على مقياس تصور الانتحار كما هو موضح بجدول (٢) .

جدول رقم (٢)

يبين معاملات الارتباط البسيطة ومستوى دلالتها بين درجات أفراد العينة من الذكور والإناث
وذلك على مقياس المعاناة الاقتصادية ودرجاتهم على مقياس تصور الانتحار

المتغيرات	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
العلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار	٠,١٧	٠,٠١

قيمة ر الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ = ٠,١١٣ قيمة ر الجدولية عند مستوى ٠,٠١ = ٠,١٤٨

ويتضح من الجدول السابق (٢) ما يلي :

- وجود ارتباط موجب دال إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠١ بين إدراك
الشباب الجامعي للمعاناة الاقتصادية وبين تصور الانتحار .

وعن ضعف معامل الارتباط (رغم دلالته الإحصائية) بين المعاناة الاقتصادية
وتصور الانتحار ، فإن هذه النتيجة قد تتفق مع ما توصل إليه دولي وآخرون
(Dooley et al., 1984: 337-351) أن الارتباط بين الضغوط الاقتصادية
والانتحار ارتباط ضعيف - رغم دلالته - حيث إن مجرد المعاناة من انخفاض طفيف
في الدخل أو عدم كفايته قد لا يشكل عامل خطورة للتنبؤ بالانتحار أو تصور الانتحار،

أما الضغوط الاقتصادية الكبرى مثل البطالة أو فقد العمل أو فقد الثروة من الممكن أن ترتبط بالانتحار .

وفى البداية لا بد من الإشارة إلى أن نتيجة الفرض الحالى للعلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار لا تتعلق بالفقر أو انخفاض المستوى الاجتماعي الاقتصادي بقدر ما تتعلق بالضغوط الاقتصادية والأزمات الاقتصادية والضيق المالى الذى يفرض تغييرا فى نمط مستقر للحياة والوفاء بمطالبها اليومية ، وفى هذا الصدد يبرز الدارسون مملوحة سلامة (1991 : ٤٧٥-٤٩٦) (Rosenblum & Pully) (1984: 305-314) ما للظروف المعيشية غير المستقرة وعدم انتظام الوفاء بالمطالب الأساسية من آثار سلبية على الأداء النفسى للأفراد إذ إن الأطفال الذين نشأوا فى بيئة فقيرة لكنها مستقرة يمكن التنبؤ بأحداثها لم يعانون من المشكلات النفسية والسلوكية مثل الأطفال الذين نشأوا فى بيئة غير مستقرة حيث كانوا أكثر اضطرابا فى الشخصية وأقل قدرة على ضبط النفس .

ويمكن النظر إلى تواضع معامل الارتباط بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار لدى الشباب الجامعى من وجهات نظر متعددة الأولى وهى المتعلقة بدور العوامل الوسيطة Mediating Factors أو المعدلة Moderating Factors لتأثير المعاناة الاقتصادية ، والثانية تحريم الإسلام للانتحار ، والثالثة القدرة على التوافق مع الشدائد والضغوط ، والرابعة التحريفات الشعورية واللاشعورية .

أولاً : العوامل الوسيطة : وهى قد تكون عوامل خطورة تزيد من وقع الضغوط على الأفراد ، أو قد تكون عوامل وقاية تقلل من وقع هذه الضغوط ، ومن أهم العوامل التى تخفف من حدة وقع المعاناة الاقتصادية المساندة الاجتماعية بأنواعها الانفعالية والمادية والمعرفية والأدائية ، فإذا تدخلت المساندة الاجتماعية تخف حدة المعاناة الاقتصادية (Voydonoff, 1990: 1099-1115) .

ثانياً : تحريم الإسلام للانتحار : حيث أشار رتير ستول (Retterstol, 13 : 1990) إلى أنه لا توجد ديانة أدانت الانتحار والاتجاه نحو الانتحار Attitude Towards Suicide مثل الديانة الإسلامية ، فالانتحار جريمة كبرى فى الإسلام قد تخرج الفرد من الديانة الإسلامية ، ويشير أحمد الشرباصى (1981) إلى أن الإسلام الحنيف قد شدد على من يقتل نفسه وأنذره بالعذاب الأليم والعقاب الشديد ، ولا شك أن قتل النفس يعنى الانتحار ، لأن المنتحر يقتل نفسه بنفسه والانتحار فرارا من مواجهة الحياة ودليل على اليأس من رحمة الله ، وإذا كان قتل الإنسان لغيره جريمة كبرى فإن قتله لنفسه جريمة أيضاً ، وقد وردت أحاديث صحيحة كثيرة رواها البخارى ومسلم وغيرهما فى النهى عن الانتحار ، فعن أبى هريرة - رضى الله عنه - قال : قال النبى ﷺ " الذى يخنق نفسه يخنقها فى النار ، والذى يطعن نفسه يطعن فى النار ، والذى يقتحم يقتحم فى النار " رواه البخارى .

ثالثاً : القدرة على التوافق مع الشدائد والضغوط : وخاصة المعاناة الاقتصادية حيث أشار سكوييل (Schwebel, et al., 1990 : 68-69) إلى أن الكثير من الأسر تستطيع أن تتكيف مع المعاناة الاقتصادية عن طريق التقارب والتألف وتقليص بعض النفقات غير الضرورية والتقليل من الجوانب الترفيهية .

وفى مصر يشير عزت حجازى (1996 : 170-171) إلى أن الكثير من الأسر المصرية تستطيع التوافق مع عدم كفاية الدخل عن طريق التقليل من الجوانب الترفيهية وإحلال بعض الطرق الأخرى مثل عمل الوالد لفترة إضافية أو عمل الأبناء أثناء الدراسة الجامعية ، وتأخير الزواج أو القبول بالإقامة فى غرفة مع الأسرة أو من خلال عمل الأم ... إلخ .

رابعاً : التحريفات الشعورية والاشعورية : حيث أشار عبد الرقيب البحيرى (2003 : 13) إلى أن موضوع الانتحار من الموضوعات الحساسة من الناحية الاجتماعية والدينية ، ولذلك فإن مقاييس الانتحار قد تتعرض لتحريفات شعورية ولا

شعورية مما يجعل الدرجات التي يحصل عليها المفحوصون قد لا تعبر بصدق عما يشعرون به خوفاً من تعرضهم لعدم المرغوبية الاجتماعية أو خوفاً من الشعور بالذنب، كذلك يمكن تفسير وجود ارتباط موجب دال بين إبرك المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار لدى الشباب الجامعي كما يلي :

فقد توصلت مملوحة سلامة (1991 : 475-496) إلى أن المعاناة الاقتصادية ترتبط بمجموعة عريضة من المشكلات الصحية والنفسية لدى كل من الكبار والمراهقين والأطفال ، كما أن المعاناة الاقتصادية قد تؤثر بشكل غير مباشر من خلال متغيرات أخرى وسيطة ، وبصفة خاصة في الأسر التي ينقلص دخلها بشكل ملحوظ ، فيحدث تغييراً في الأنوار ونظام السلطة داخل الأسرة وزيادة في الشد وعدم الثبات الانفعالي للوالدين ، ونقص الشعور بالكفاية الشخصية للأبناء وتقلص احترام الأبناء لهم .

وقد توصل السر وزملاؤه (Elder, et al., 1985: 361- 375) إلى أن الأوقات المالية العصبية والمعاناة من الضيق المالي ترتبط بسهولة الاستئثاره وتقلبات المزاج لدى الأبناء وترتبط كذلك بانخفاض الشعور بالكفاية الشخصية والاجتماعية وزيادة الشعور بعدم القيمة.

وتوصل ليمبرز وزملاؤه (Lempers, et al., 1989 : 25-39) إلى وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين المعاناة الاقتصادية وبين أعراض الاكتئاب والشعور بالوحدة النفسية ومشاعر الانتحار لدى المراهقين ، فعندما يدرك المراهق أن الظروف الاقتصادية الضاغطة الحالية لن تتغير ، وأنه لا يستطيع أن يؤثر في بيئته وأن مستقبله غير مضمون فإنه يشعر بالعجز واليأس وعدم الرغبة في الحياة.

ويشير مكلويد (Mcloyd, 1984: 293-302) إلى أن الأبناء الذين تعرضت أسرهم لضغوط اقتصادية كانوا أكثر تشاؤماً ويأساً فيما يتعلق بالمستقبل ، كما كانوا

أقل في مستوى الطموح والشعور بالقيمة والكفاية والفعالية بمقارنتهم بالأبناء الذين لم تتعرض أسرهم لضغوط اقتصادية .

ويشير ريتيرستول (*Retterstool, 1993: 145*) في كتابه عن الانتحار أنه في مرحلة الشباب فإن البطالة Unemployment والصعوبات المالية Financial difficulties هما من ضمن عوامل الخطورة المنبئة بالانتحار أو الإيذاء ، حيث إن عدم احتواء قدرة الشباب وحيويته وطاقته في العمل ، وكذلك عدم كفاية دخل الأسرة وعدم قدرتها على تسديد احتياجاتها الدورية (إيجار شقة ، فواتير ... إلخ) يجعل بعض الشباب الذين لا يستطيعون البحث عن حلول إيجابية للصعوبات المالية يشعرون باليأس فيكون الإيذاء والانتحار حيث التخلص الوهمي من مشكلات الحياة (الإيذاء) أو التخلص من الحياة ذاتها (الانتحار).

وفى مصر أشارت دراسة لطيف وآخرين (*Lotaief et al., 1995 : 201-210*) إلى أن المعاناة الاقتصادية هي ثالث الأسباب المرتبطة بالمشاعر الانتحارية في المرحلة الجامعية ، وذلك بعد المشكلات الانفعالية والدراسية .

ويشير ستيفان جامسون (*Jamison, 1997 : 71-73*) إلى أن المعاناة الاقتصادية تشتمل أيضاً بجانب عدم القدرة على تسديد الاحتياجات المادية الدورية عدم القدرة على مواجهة الظروف الطارئة وأبرزها على الإطلاق المرض الجسمي حيث ارتفعت أسعار الكشف الطبى والعلاج خاصة لدى الأشخاص الذين لا يخضعون للتأمين الصحى ، وما أشار إليه جامسون غير بعيد عما يعيشه الكثير من أفراد الشعب المصرى من الناحية الصحية حيث تزايدت فى الفترة الأخيرة أجور الأطباء سواء أكان فى الكشف أم العمليات الجراحية مما يمثل عبئاً إضافياً على أفراد الأسرة ، فمرض أحد أفراد الأسرة هو حدث ضاغط وتزداد شدة هذا الحدث على خلفية المعاناة الاقتصادية وعدم القدرة على توفير الاحتياجات الأساسية للأسرة .

وتتفق دراسة تيرفى وآخرين (Turvy et al., 2002 : 373-380) وكذلك دراسة كا وآخرين (Ka et al., 2006: 1759-1767) فى أن الضغوط الاقتصادية يزداد وقعها على الأفراد لا سيما عند غياب مصادر المساندة الانفعالية والمادية مما يؤدي إلى تصور الانتحار .

وتوصلت يوبر هويت (Yoder & Hoyt 2005 : 251-264) إلى أن الضغوط الاقتصادية الأسرية تؤثر على المراهقين بشكل مباشر Direct Influence من خلال شعورهم بالنقص عند مقارنتهم بزملائهم، كما تؤثر الضغوط الاقتصادية بشكل غير مباشر Indirect influence من خلال وقع الضغوط السالب على كفاءة الأداء النفسى للوالدين مما يؤدي إلى زيادة شعور الوالدين بالاكنتاب واليأس، الأمر الذى يؤدي إلى تباعدهم عن أبنائهم وانشغالهم إما بالبحث عن عمل أو بأعراض الاكنتاب الناتجة عن المعاناة الاقتصادية ، كما يؤدي ببعض الأباء إلى إساءة معاملة أبنائهم ، ويؤدي إلى ضرر مزدوج للأبناء فهم يعانون من عدم كفاية الدخل ويعانون من اضطراب الوالدين وسوء معاملتهم مما يؤدي ببعض الأبناء إلى عدم الرغبة فى الحياة فى ظل حصار المعاناة الاقتصادية وسوء المعاملة الوالدية.

وإذا نظرنا إلى واقع الحياة المصرية فإننا نجد أنه رغم المعاناة الاقتصادية فإن الناس مستمرين فى الحياة دون انتحار وذلك لوجود عوامل مخففة أو عوامل وقاية مثل (الستدين ، التقدير المرتفع للذات ، القدرة على مواجهة المشكلات ، المساندة الاجتماعية) ، ولذلك جاء معامل الارتباط رغم دلالته ضعيفاً .

الفرض الثالث : " يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين التقدير السلبى للذات وتصور الانتحار لدى طلاب وطالبات الجامعة "

وللتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة بحساب معامل الارتباط البسيط (بطريقة بيرسون) بين الدرجات الخام لأفراد العينة على مقياس التقدير السلبى للذات ودرجاتهم على مقياس تصور الانتحار كما هو موضح بالجدول رقم(٣).

جدول رقم (٣)

يبين معاملات الارتباط البسيطة ومستوى دلالتها الإحصائية بين درجات أفراد العينة (ن = ٢٩٠) وذلك على مقياس التقدير السلبي للذات ومقياس تصور الانتحار

مستوى الدلالة	قيمة الارتباط	المتغيرات
٠,٠١	٠,٢٤	التقدير السلبي للذات/ تصور الانتحار

قيمة ر الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ = ٠,١١٣ قيمة ر الجدولية عند مستوى ٠,٠١ = ٠,١٤٨
يتضح من الجدول السابق (٣) وجود ارتباط موجب دل إحصائياً عند مستوى (٠,٠١) بين التقدير السلبي للذات وتصور الانتحار لدى أفراد العينة من الشباب الجامعي.

تفسير نتيجة الفرض الثالث :

أشارت نتيجة الفرض الثالث إلى وجود ارتباط موجب دل إحصائياً بين تقدير الذات السلبي وبين تصور الانتحار مع ما أشار إليه ماك (Mack, 1983: 1-12) من أن تقدير الذات هو متغير وقاية أو حصانة في مواجهة الأحداث الضاغطة ، كما أن تقدير الذات هو أساس كل إنجازات الفرد اللاحقة ، ومن يفقر إلى هذه القيمة لا يستطيع مواجهة أخطار وتحديات وجوده .

وقد فسر ماك (Mack, 1983: 36) العلاقة بين تقدير الذات السلبي وتصور الانتحار على أساس أن خبرات الطفولة السيئة (التعرض للإساءة - خبرات النقد - الطلاق - الانفصال - الخلافات الزوجية) تضر تقدير الذات وترفع من أعراض الاكتئاب وتؤدي في حالة عدم وجود مصادر نفسية واجتماعية مخففة إلى الانتحار .

ونفس المعنى السابق أشار إليه أصحاب نظرية العجز المكتسب /برامسون وزملاؤه (Abramason et al., 1978: 49-74) من أن تعرض الفرد لأحداث ضاغطة وإفراكه عدم القدرة على مواجهتها أو السيطرة عليه أو التنبؤ بعواقبها يؤدي

إلى تقليل الدافعية وانخفاض تقدير الذات والشعور بنقص الكفاية والإحساس بالعجز واليأس والاكتئاب ، ومن ثم عدم الرغبة في الحياة .

وتشير *ممدوحة سلامة (1991 : ٤٧٥ - ٤٩٦)* إلى أن واقع الحياة محفوف بالعقبات والصعوبات وأشكال الفشل والنكسات والظروف غير المواتية ، لذا فإن الثقة بالنفس والتقدير الإيجابي للذات والذي ينطوي على الإحساس بالقيمة الذاتية والكفاية والمواجهة الفعالة تعتبر مصادر نفسية تقوم كعوامل واقية في مواجهة الإحباطات وضغوط الحياة وتساعد على استعادة التكيف والاستمرار في مواجهة الضغوط والنكسات ، فاستعادة الاعتقاد في الذات وفعاليتها هو ما يعيننا عند مواجهة صعوبات الحياة . وهناك الكثير من الدراسات التي أيدت نتيجة الفرض منها دراسة *راسل وآخرين (Russel, et al., 1987: 1298)* التي أشارت إلى أن تعدد الضغوط النفسية إذا اقترن باليأس وانخفاض تقدير الذات وعدم وجود مصادر مساندة اجتماعية فإن الميل للانتحار سوف يزداد .

كما أشارت دراسة *ماكجي وآخرين (Mcgee et al., 2001 : 281-291)* إلى أن خبرات الطفولة السيئة وتقدير الذات السلبي واليأس هي عوامل خطيرة منبئة بتصور الانتحار لدى الذكور والإناث في مرحلة الجامعة .

كما أشارت دراسة *وايلد وآخرين (Wild et al., 2004: 611-624)* وكذلك دراسة *بيرت (Bert et al., 2005 : 525-535)* إلى وجود تأثير مشترك لكل من تقدير الذات السلبي وأعراض الاكتئاب على تصور الانتحار حيث يزداد تصور الانتحار بزيادة انخفاض تقدير الذات وأعراض الاكتئاب.

ونظراً لأن الارتباط البسيط بين كل من المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار ، وبين التقدير السلبي للذات وتصور الانتحار لا يعنى السببية (بمعنى أن المعاناة هي سبب لتصور الانتحار ، أو أن التقدير السلبي للذات هو سبب تصور الانتحار) ولكن الارتباط البسيط هو مؤشر أولى لطبيعة العلاقة بين المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبي

للذات وبين تصور الانتحار وحتى نتبين دور التقدير السلبي للذات في العلاقة بين إدراك المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار فسوف تقوم الباحثة في الفرض الثالث بعزل تأثير التقدير السلبي للذات عن العلاقة بين إدراك المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار من خلال الارتباط الجزئي ، وحتى نتبين التأثير المشترك لكل من التقدير السلبي للذات والمعاناة الاقتصادية على تصور الانتحار سوف يكون الفرض الرابع. الفرض الرابع : " توجد علاقة حقيقية مباشرة ودالة بين درجات إدراك المعاناة الاقتصادية ودرجات تصور الانتحار لدى أفراد العينة من الذكور والإناث ، وذلك بعد التحكم الإحصائي في التقدير السلبي للذات " .

وهذا الفرض يستند إلى النموذج الذي يؤكد أن العامل الثالث (وهو هنا التقدير السلبي للذات) يتدخل في العلاقة بين إدراك الضغوط البيئية (ومن أهمها الضغوط الاقتصادية) وبين توافق الفرد وصحته النفسية ، وهذا النموذج يفترض أنه إذا كانت الخصائص النفسية لدى الفرد (تقدير الذات) إيجابية فإن وقع هذه الضغوط على سلامة الأداء النفسى سيتضاءل كثيراً عما لو كانت هذه الخصائص سلبية (تقدير الذات السلبي)(Rutter, 1990 : 181-214)

وللتحقق من صحة كل من الفرض الرابع ونموذج العامل الثالث تم إجراء التحليلات الإحصائية للتحقق مما إذا كانت هناك علاقة طردية مباشرة بين إدراك المعاناة الاقتصادية وبين تصور الانتحار ، وما إذا كانت قوة هذه العلاقة ستتضاءل عند التحكم الإحصائي في التقدير السلبي للذات ، وقد تم استخدام معاملات الارتباط البسيط والجزئي كما يتضح من الجدول رقم(٤) .

جدول رقم (٤)

يبين معاملات الارتباط البسيط والجزئى بين درجات أفراد العينة (ن = ٢٩٠) على مقياس المعاناة الاقتصادية ودرجاتهم على مقياس تصور الانتحار وذلك بعد عزل تأثير التقدير السلبى للذات

دلالة الارتباط الجزئى	قيمة "ت" للارتباط الجزئى	معاملات الارتباط		المتغيرات
		الجزئى	البسيط	
٠,٠٥	٢,٥٦	٠,١٥	٠,١٧	المعاناة الاقتصادية/ تصور الانتحار

بعزل تأثير التقدير السلبى للذات حيث :

(١) تصور الانتحار (٢) المعاناة الاقتصادية (٣) التقدير السلبى للذات ويتضح من الجدول السابق (٤) وجود ارتباط طردى مباشر بين إدراك المعاناة الاقتصادية وبين تصور الانتحار (ر=١٧) وعند العزل الإحصائى عن طريق الارتباط الجزئى لتأثير التقدير السلبى للذات عن العلاقة بين إدراك المعاناة الاقتصادية وبين تصور الانتحار تناقصت قيمة الارتباط من (٠,١٧ إلى ٠,١٥) ، وعندما تم استخدام قيمة "ت" للتعرف على مدى دلالة الارتباط الجزئى أى عزل تأثير التقدير السلبى للذات عن العلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار بلغت قيمة "ت" ٢,٥٦ وهى دالة عند مستوى ٠,٠٥ مما يدل على أن العلاقة بين إدراك المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار تتأثر بعزل التقدير السلبى للذات ، وهذا يشير إلى دور التقدير السلبى للذات فى زيادة الوقع السلبى للمعاناة الاقتصادية على الصحة النفسية للشباب الجامعى .

تفسير نتيجة الفرض الرابع :

أشارت نتيجة الفرض الرابع إلى أن عزل تأثير التقدير السلبى للذات عن العلاقة بين إدراك المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار يقلل من هذه العلاقة مما يشير إلى دور تقدير الذات كمتغير وسيط قد يخفف من وقع المعاناة الاقتصادية على الفرد إذا كان تقدير الذات ايجابياً وقد يزيد من وقع المعاناة الاقتصادية ، ويزيد من المعاناة النفسية إذا كان تقدير الذات سلبياً ، وفى الدراسة الحالية تم استخدام تقدير الذات

السلبى، ويبدو أن تقدير الذات السلبى يقوم بدور مزدوج فهو يزيد من الوقع السلبى للمعاناة الاقتصادية وفى نفس الوقت يزيد من النواتج النفسية السلبية للمعاناة الاقتصادية (الاكتئاب ، اليأس ، تصور الانتحار).

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه جوزيف بيكر- (Becker, 1979: 317) (319). من أن تقدير الذات الإيجابى يجعل الفرد أكثر فعالية واقتداراً فى مواجهة الضغوط (ومنها الضغوط الاقتصادية) ، فالتقدير الإيجابى للذات لا يجعل الفرد أكثر قدرة على مواجهة المشكلات والتحديات وتحقيق الأهداف فحسب ولكن تحقيق تلك الأهداف ومواجهة المشكلات والتحديات حتى تحت الضغوط طالما أن الفرد يشعر بالثقة والقيمة والقدرة على النجاح .

وتنتهى دراسة دى لونجى وآخرين (De longis et al., 1988: 486-495) إلى أن تقدير الذات عامل مهم ومستقل فى التخفيف من وقع الضغوط النفسية، وفى تعديل العلاقة بين أحداث الحياة الضاغطة وبين أعراض المرض الجسمى والنفسى، مما جعل الباحثين يعتقدون أن ارتفاع تقدير الذات مؤشراً للصحة النفسية والقدرة على مواجهة الناجحة للمشكلات ، بينما انخفاض تقدير الذات يصبح مؤشراً للمرض النفسى وعدم القدرة على المواجهة .

وتتفق نتائج هذا الفرض مع ما أشارت إليه ممدوحة سلامة (1991: ٤٧٥-٤٩٦) من تأكيد أهمية تقدير الذات كأحد متغيرات الشخصية التى تعمل على تعديل العلاقة بين الضغوط الاقتصادية وما يرتبط لها من معاناة نفسية ، بمعنى أن العلاقة بين الضغوط الاقتصادية والمعاناة النفسية تزداد قوة حين يكون تقدير الأشخاص لذواتهم تقديراً سلبياً ، بينما تضعف هذه العلاقة كثيراً إذا ما كان للأشخاص تقدير إيجابى مرتفع لأنفسهم .

ولعل دور تقدير الذات كعامل وقاية من التأثير السلبى للتعرض للضغوط الحياتية غير المواتية يرجع إلى أن الأشخاص عادة ما يقيمون أنفسهم وفقاً لقدرتهم على

التحكم فى الأحداث ، ويتوقف تقديرهم لأنفسهم إيجاباً أم سلباً إلى حد كبير على المدى الذى يشعرون به أن لديهم هذه القدرة. ويبدو أن إدراك الشاب فى المرحلة الجامعية أن الضيق المالى الذى تعاني منه أسرته يقع خارج نطاق تحكم كبارها وأن المستقبل غير مضمون فى مرحلة يسعى فيها للاستقلالية وتحقيق الذات مما يجعله يشعر بعدم القيمة سواء فى ذاته أو فى الحياة نفسها.

الفرض الخامس: "تزداد درجات تصور الانتحار بفعل التأثير المشترك لكل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات لدى أفراد العينة "

وللتحقق مما إذا كانت درجات تصور الانتحار تزداد بفعل التأثير المشترك لكل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات لدى أفراد العينة تم حساب الارتباط المتعدد [ر ١ ٣٢٠] حيث أن (١) يعنى تصور الانتحار ، (٣٢) يعنى المتغيرين المراد معرفة تأثيرهما المشترك على تصور الانتحار وهما المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات ، كما يتضح من الجدول التالى (٥) .

جدول رقم (٥)

يبين معامل الارتباط البسيط والمتعدد بين تصور الانتحار

والمعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات لدى أفراد العينة

معامل الارتباط المتعدد (ر ١ ٣٢٠)	معامل الارتباط البسيط	المتغيرات
-	٠,١٧	تصور الانتحار / المعاناة الاقتصادية
-	٠,٢٤	تصور الانتحار / التقدير السلبى للذات
-	٠,٠٨	المعاناة الاقتصادية / التقدير السلبى للذات
٠,٢٨	-	تصور الانتحار / المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات

أشارت نتيجة الجدول السابق (٥) إلى أن تصور الانتحار يزداد بفعل التأثير

المشترك لكل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات ، حيث بلغت العلاقة بين المتغيرات الثلاث أو التأثير المشترك للمعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات ٠,٢٨

وهي أعلى من قيمة معامل الارتباط البسيط بين درجات تصور الانتحار والمعاناة الاقتصادية حتى بلغ الارتباط (ر = ٠,١٧) ، وكذلك تصور الانتحار والتقدير السلبي للذات حيث بلغت قيمة معامل الارتباط ٠,٢٤ ، مما يشير إلى أن اجتماع تأثير المعاناة الاقتصادية مع التقدير السلبي للذات من شأنه أن يزيد من المعاناة النفسية المتمثلة في زيادة تصور الانتحار .

تفسير نتيجة الفرض الخامس :

أشارت نتيجة الفرض الخامس إلى وجود تأثير مشترك لكل من المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبي للذات على زيادة تصور الانتحار ، ويمكن النظر إلى هذه النتيجة على اعتبار أن شعور الفرد بالنقص وعدم القيمة يجعلانه أكثر تأثراً بضغط الحياة ، ومنها الضغوط الاقتصادية وهذا يؤدي ما أشار إليه كليور وساندلر (Keliewer & Sandler 1992: 393-413) من أن تقدير الفرد للأحداث الضاغطة ومنها المعاناة الاقتصادية ، وكذلك تقديره لكيفية مواجهته لها يتوقف على تقدير الفرد لذاته ، فالفرد ذو تقدير الذات العالي يعتقد في قدرته وكفايته على مواجهة الضغوط ويرى العالم كمكان آمن ، بينما الشخص ذو تقدير الذات المنخفض يبالغ في تقدير المخاطر الكامنة في الموقف وفي نفس الوقت يقلل من شأن قدرته على مواجهة هذا الموقف مما يجعله يستشعر قلقاً وتهديداً مستمراً مما قد يزيد من وقع الضغوط عليه ويزيد من اكتئابه وعدم رغبته في الحياة .

وتشير معدوحة سلامة (١٩٩١ : ٤٧٥-٤٩٦) إلى أن التقدير السلبي للذات يزيد من وقع الضغوط الاقتصادية على سلامة الأداء النفسي للأفراد في حين أن التقدير الإيجابي قد يخفف من وقعها .

وفروض الدراسة الحالية تستند إلى النموذج الذي يؤكد أن العامل الثالث الذي يتدخل في العلاقة بين الضغوط البيئية (المعاناة الاقتصادية) وبين توافقات الفرد وصحته النفسية هو الخصائص النفسية للفرد بحيث إذا كانت إيجابية فإن وقع هذه

الضغوط على سلامة الأداء النفسى سيتضاعف كثيراً عما لو كانت هذه الخصائص سلبية أو غير موجودة .

ويرى سكوييل وآخرون (Schwebel, et al., 1990 : 68-69) أنه إذا كان تقدير الذات والشعور بالتمكن هما المتغيران الأساسيان اللذان يساعدان الفرد على تحقيق إمكاناته الكامنة Potentials فإن هذه الصفات الإيجابية لا يتحقق فى ظل المعاناة الاقتصادية الشديدة ، فعدم كفاية دخل الأسرة لتلبية حاجاتها الرئيسية وفى نفس الوقت زيادة البطالة وعدم وجود فرص عمل متاحة فى المستقبل سيجعل الشاب إما يبحث عن زيادة دخل الأسرة من خلال العمل (ولو كان متواضعا) أو من خلال أساليب المواجهة غير التوافقية (السرقة ، الجريمة ، الإدمان ، التمرد) . وأما من خلال زيادة أعراض الاكتئاب والإقدام على الانتحار لئاسه من تغيير الواقع وعدم الأمل فى المستقبل.

وهناك وجهة نظر أخرى يتبناها ليمبرز وآخرون (Lempers et al., 1989: 25-39) فى أنه قد يوجد تأثير متبادل بين المعاناة الاقتصادية والتقدير السلبى للذات وقد يوجد وراءهما عامل ثالث يودى إلى العلاقة بينهما ويؤدى إلى زيادة تصور الانتحار ، بمعنى أن التقدير السلبى للذات يزيد من التأثير بالمعاناة الاقتصادية ، والمعاناة الاقتصادية تزيد من الشعور بالنقص والتقدير السلبى للذات .

كما يتفق ليمبرز مع لورنر (Lornes, 1991, 325-388) وكونجر (Conger, 1993: 206-219) فى أن هناك متغيراً ثالثاً يؤثر على إدراك الأبناء للمعاناة الاقتصادية وعلى شعورهم بعدم القيمة وعلى زيادة ميلهم للانتحار وهذا العامل الثالث هو تأثير الضغوط الاقتصادية السلبى على العلاقات الأسرية وعلى كفاءة الوالدين وعلى سلوكهم تجاه أبنائهم حيث إن المعاناة الاقتصادية تشعر الزوجين بالعجز عن توفير المتطلبات الأساسية للأبناء مما يودى إلى الخلافات الزوجية والاضطرابات النفسية والسلوكية للوالدين ، كما قد يشعر الوالدان بالإحباط ويقل الوقت الذى يقضيانه

مع الأبناء ونقل الضوابط الوالدية أو تزيد ، كما يستخدم بعض الآباء أساليب قاسية في التعامل مع الأبناء (العقاب الشديد ، الإهانة) مما يجعل الأبناء يميلون للاكتئاب والأفكار الانتحارية لتعرضهم للإساءة وانخفاض تقديرهم لذواتهم وتعرضهم للمعاناة الاقتصادية.

التعليق على نتائج الدراسة : أشارت نتائج الدراسة إلى ما يلي :

- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الطلاب والطالبات في متغيرات الدراسة وهي (المعاناة الاقتصادية ، وتصور الانتحار ، والتقدير السلبي للذات) مما يشير إلى تشابه الضغوط التي يتعرض لها الشباب الجامعي من الجنسين (دراسية ، مستقبلية ، أسرية ، اقتصادية) ، مما يؤثر سلباً على شعورهم بالقيمة .
- وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار، وهذا يشير إلى أن عدم كفاية الدخل يرتبط بزيادة الأفكار والمشاعر الانتحارية .
- تبرز النتائج دور تقدير الذات كأحد متغيرات الشخصية التي تعمل على تعديل العلاقة بين الضغوط الاقتصادية وما يرتبط بها من أفكار انتحارية، فقد تراجعت قيمة معامل الارتباط البسيط بين الضغوط الاقتصادية وتصور الانتحار عند استبعاد تأثير التقدير السلبي للذات ، بمعنى أن العلاقة بين المعاناة الاقتصادية وتصور الانتحار تزداد قوة حين يكون تقدير الأشخاص لذواتهم تقديراً سلبياً ، بينما تضعف هذه العلاقة كثيراً إذا ما كان للأشخاص تقدير إيجابي مرتفع لذواتهم مما يشير إلى أن تقدير الذات عامل مستقل وهاماً يعدل من العلاقة بين الضغوط الاقتصادية وتصور الانتحار .
- إن وقع المعاناة الاقتصادية السلبي يتزايد على الشباب الجامعي عندما يقترن ذلك بانخفاض تقدير الذات مما يؤيد صحة الفرض الثالث .

أوجه الاستفادة من الدراسة الحالية :

أشارت نتائج الدراسة الحالية إلى دور كل من (المعانة الاقتصادية ، والتقدير السلبي للذات) في تصور الانتحار ، ولذلك توصى نتائج الدراسة بما يلي :

(١) تركيز الوالدين والمجتمع على الخبرات التي ترفع من شعور الشباب بالثقة بالنفس والكفاية الشخصية كمصادر نفسية وإقية في مواجهة الإحباطات وضغوط الحياة.

(٢) تقوية الوازع الديني لدى الشباب حيث يمثل التدين عامل وقاية ضد الاضطرابات النفسية والانحرافات السلوكية و الانتحار.

(٣) تأكيد أهمية إدراك الأبناء للحب والاحترام والاهتمام والمتابعة من الوالدين على شعورهم بالثقة بالنفس وقدرتهم على التغلب على الإحباطات والضغوط .

(٤) تأكيد خطورة عدم وضوح المستقبل المهني للشباب من الجنسين وزيادة البطالة مما يقلل من قدرة الشباب على تحقيق جناحي الصحة النفسية وفقاً لـ **فرويد** وهما : الحب (الزواج)، والعمل ، وهذا يؤدي إلى زيادة المشاعر الاكتئابية والانتحارية أو الإقدام على الإدمان .

(٥) توفير مكاتب للارشاد النفسي داخل الجامعة لمساعدة الشباب على مواجهة ضغوط الحياة والتخفيف من مشاعر الاكتئاب واليأس لديهم حتى تكون مجهودات الوقاية من الانتحار أكثر فعالية.

المراجع

أولاً : المراجع العربية :

١. أحمد الشرباصي(١٩٨٠) : يسألونك في الدين والحياة . الجزء الثاني ، الطبعة الثالثة ، بيروت ، دار الجيل.
٢. أوتوفينخل (١٩٦٩) : نظرية التحليل النفسي في العصاب . الجزء الثاني، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
٣. بشير الرشيدى ، طلعت منصور ، محمد النابلسى ، إبراهيم الخليفى ، فهد الناصر ، بدر بورسلى ، حمود القشمان (٢٠٠١) : سلسلة تشخيص الاضطرابات النفسية ، المجلد ٨ ، اضطراب الهوس - الاكتئاب والانتحار . الكويت ، مكتبة الانماء الاجتماعى .

٤. جمعة يوسف (١٩٩١) : ترتيب أحداث الحياة المثيرة للمشقة . (دراسة ثقافية مقارنة)، المجلة المصرية للدراسات النفسية ، العدد الأول .
٥. جمعة يوسف (١٩٩٤) : الفروق بين الذكور والإناث فى إدراك أحداث الحياة المثيرة للمشقة ، مجلة علم النفس ، العدد الثلاثون ، القاهرة ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ص ص ٦٠-٧٦ .
٦. حسين فايد (١٩٩٨) : الفروق فى الاكتئاب واليأس وتصور الانتحار بين طلبة الجامعة وطالباتها. مجلة دراسات نفسية . مجلد ٨ ، العدد ١ ، ص ص ٤١ - ٧٨ .
٧. حسين فايد (٢٠٠٣) : اليأس وحل المشكلات والوحدة النفسية وفعالية الذات كمنبئات بتصور الانتحار لدى طالبات الجامعة. المجلة المصرية للدراسات النفسية، المجلد ١٣، العدد ٣٨، ص ص ١٠١ - ١٥٦
٨. سامى عبد القوى (١٩٨٩) : دراسة فى سيكولوجية محاولات الانتحار . رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الآداب ، جامعة عين شمس .
٩. عبد الرقيب البحيرى (٢٠٠٣) : مقياس احتمالية الانتحار . القاهرة ، النهضة المصرية.
١٠. عزت حجازى (١٩٩٦) : الفقر فى مصر . القاهرة ، المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية.
١١. عطيات الطهراوى (١٩٩٧) : الشقاق الأسرى والاضطرابات السلوكية والانفعالية لدى الأطفال ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة الزقازيق .
١٢. عماد عبد الرازق (١٩٩٦) : المعاناة الاقتصادية والضوابط الودية وعلاقتها بالمشكلات النفسية والسلوكية للأبناء ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة الزقازيق .
١٣. عماد عبد الرازق (١٩٩٨) : المساندة الاجتماعية كمتغير وسيط فى العلاقة بين المعاناة الاقتصادية والخلافات الزوجية ، مجلة دراسات نفسية ، مجلد ٨ ، العدد ١ ، ص ص ١٣-٣٩ .
١٤. عماد محمد مخيمر (١٩٩٥) : تقدير الذات ومصدر الضبط : خصائص نفسية وسيطة فى العلاقة بين ضغوط الحياة وأعراض القلق والاكتئاب . رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة الزقازيق .
١٥. فيكتور فرانكل (١٩٨٢) . الإنسان يبحث عن معنى ، ترجمة طلعت منصور ، الكويت ، دار القلم.
١٦. كمال دسوقى (١٩٩٠) : ذخيرة علوم النفس ، الجزء الثانى ، القاهرة ، مكتبة الأهرام .
١٧. لىلى عبد الحميد عبد الحافظ (١٩٨٤) : مقاييس تقدير الذات للصغار والكبار ، القاهرة ، دار النهضة العربية.
١٨. ممدوحة سلامة (١٩٨٦) : الإرشاد النفسى : منظور اتمالى . مطبوعات جامعة الزقازيق .
١٩. ممدوحة سلامة (١٩٨٩) : استبيان تقدير الشخصية للكبار . القاهرة ، الأنجلو المصرية.

٢٠. ممدوحة سلامة (١٩٩٠) : علم النفس المقارن : فى التعلق لدى الإنسان والحيوان .
القاهرة، الأنجلو المصرية .
٢١. ممدوحة سلامة (١٩٩١) : المعاناة الاقتصادية وتقدير الذات والشعور بالوحدة النفسية لدى
طلاب الجامعة . مجلة دراسات نفسية ، ك ١ ج ٣ ، القاهرة ، تصدر عن
رابطة الإخصائين النفسيين المصريين المصرية " رانم " .
٢٢. ممدوحة سلامة (١٩٩٥) : علم النفس الاجتماعى .. أنت وأنا والآخرين . القاهرة ،
الأنجلو المصرية .
ثانيا : المراجع الأجنبية :

23. Abramson, L. Seligman, M.E., & Teasdale, J.D. (1978) : Learned Helplessness in human : critique and reformulation. **Journal of Abnormal Psychology** , Vol. 87, No. 1, pp. 49-74.
24. Abramson, L., Metalsky, G. & Alloy, L. (1989) : Hopelessness Depression. A theory based subtype of depression . **Psychological Review**, 96, 358-372.
25. Ackerman, M. (1994) : **The psychodynamics of family life: diagnosis and treatment of family relationship** . New Jersey. J. Aronson.
26. Allred, K. & Smith. T. (1989) : The hardy personality : Cognitive and Physiological responses to evaluative threat . **Journal of Personality and Social Psychology** , Vol. 50, No. 2, pp. 257-260.
27. American Psychiatric Association, (1994) : **Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders** , **DSM IV**. Washington, DC American Psychiatric press.
28. Andrea, C., & Tore, S. (2006) : The relationship between psychological Buffers , Hopelessness, and suicidal ideation :identification of protective factors. **The Journal of crisis intervention and suicide prevention** . Vol. 28, No. 2, pp. 67-73.
29. Asarnow, J., Carlson, G. & Guthrie, D. (1987) : Coping strategies, self - Perceptions, hopelessness, and perceived family environment's depressed and suicidal children. **Journal of Consulting and Clinical psychology**, 55, (3), 361-366.
30. Bagwell, C., Newcomb , A . & Bukowski (1998) : Preadolescent friendship and peer rejection as predictors of adult adjustment .

Child Development Vol. 69, No. 1, pp. 140-153.

31. Beck , A.T. Weissman, A. W. Lester, D., & Trexler, L.(1974) The assessment of pessimism : The hopelessness Scale. **Journal of Consulting and Clinical psychology**, Vol. 42,pp. 861-865.
32. Beck A., Freeman, A. & Davis, D. (2004) : **Cognitive Therapy of Personality Disorders**. (2 nd Ed.) New York , the Guilford press.
33. Beck, A, Wright F. Newman, C, & Liese, B, (1993) : **Cognitive therapy of substance abuse**. New York, the Guilford Press.
34. Beck, A. et al., (1993). Hopelessness, Depression, Suicidal Ideation, and Clinical Diagnosis of Depression, **Suicide & Life- Threatening Behavior**, Vol. 231 No. 2, 139-145.
35. Beck, A. T., Brown, G., Berchick, R. J., & Stewart, B.L.(1990) : Relationship between hopelessness and ultimate suicide: A replication with psychiatric out-patients. **American Journal of Psychiatry**, 147, 190- 195.
36. Beck, A.(1976) : **Cognitive therapy and the emotional Disorders**. New York: International Universities Press.
37. Beck, A., Steer, R., Kovacs, M. & Garrison, B. (1985) : Prospective study of Patients hospitalized with suicide ideation . **American Journal of Psychology**, Vol. 142, 559-563.
38. Beck. A. T. & Young. J., (1986) : College blues in D. Goleman & A . Heller. (Eds) : **the pleasures of psychology** . (pp. 309-323,) New York, New American Library.
39. Becker , J. (1979) : Vulnerability self – esteem as predisposing factors in depressive disorders in R depute (Ed) **the psychobiology of depressive disorders. Implication for the effects of Stress**. (pp. 317-338) , New York :Academic press.
40. Beevers, C., & Miller, I.(2004) : Perfectionism, Cognitive Bias, and Hopelessness as prospective predictors of suicidal ideation, **Suicide and life threatening Behavior**, Vol. 34,No.2,pp.126-137.
41. Bert, G., Ereberg, O, Wichstorm, L. & Halderson , T., (2005) : Suicidal and Nonsuicidal adolescents: different Factors contribute to

- self-esteem. **Suicide and life threatening Behavior** Vol. 35, No. 5, pp. 525-535.
42. Blumenthal, S. & Kupfer, D. (1988) : An overview of early detection and treatment strategies for suicidal behavior in young people. **Journal of youth and adolescence** , Vol. 17, No. 1, pp. 1-23.
 43. Bolger , K., Patterso, C. & Kuper, S. (1998) : Peer relationship and self-esteem among children who have been maltreated. **Child Development** . Vol 60 (No4), pp.1171-1197.
 44. Bonner, R. & Rich, A. (1987) : Toward a predictive model of suicidal ideation and behavior: Some preliminary data in college students,. **Suicide and life threatening Behavior**. Vol. 17, pp. 50-63.
 45. Bonner, R. & Rich, A. (1991) . Predicting vulnerability to hopelessness: A longitudinal analysis, **The Journal of Nervous and Mental Disease**, Vol. 179, 29-32.
 46. Bootzin, R., Acocella, J & Alloy, L (1993): **Abnormal Psychology: Current perspectives**. New York , McGraw- Hill.
 47. Bowlby, J. (1980) : Attachment and loss: volume 3. Sadness and depression. Penguin Books.
 48. Bowlby, J. (1969) : **Attachment and loss: volume 1 Attachment** . New York, Penguin Books.
 49. Bowlby, J. (1973) : **Attachment and loss: volume 2 : separation, anxiety and anger**. New York . Penguin Books.
 50. Bowlby, J. (1988) : **A secure base : parent child attachment and healthy human development** . New York , Basic Books.
 51. Bradly, R . & Nansell , L. (1997) : Children in poverty in R. Ammeran and M. Heresen . (Ed.) **Handbook of prevention and treatment with children and adolescents**. (pp. 13-58) . New York , John wiley sons.
 52. Brislin. R. (1993): **Understanding cultures influnce on Behavior**, Fort worth. taxis , Harcourt, Brace, Jonovich .
 53. Brown, G.& Harris, T.(1978) : **Social origins of depression: A study of psychiatric disorder in women**, Tavistock publications.

54. Calam, R. & Franchi , (1988) : Child abuse and its consequences observational approach. New York, Cambridge University Press.
55. Clark, A; Beck, A. & Brown, G., (1989) : Cognitive mediation in general psychiatric outpatients: A test of the content specificity hypothesis. **Journal of Personality and Social Psychology**. Vol. 56, No. 6, pp. 958-964.
56. Cole, D.(1989) : Psychopathology of Adolescents Suicide : Hopelessness, Coping Beliefs, and Depression. **Journal of Abnormal Psychology** . Vol. 98, No. 3, 248-255.
57. Comer, R. (1996) : **Fundamentals of Abnormal Psychology**. New York. W.H. Freeman and Company.
58. Conger, R.D., Conger, K.J., Elder, G.H., Lorenz, F.O., Simons, R.L., and Whitbeck, L.B., (1992) : A family process model of economic hardship and adjustment of early adolescent boys. **Child development** , 63, pp. 526-541.
59. Conger, R.D., Conger, K.L., Elder, G.H., Lorenz , F.O., Simons, R.L., & Whitbeck, L.B., (1993) : Family economic stress and adjustment of early adolescent girls. **Development psychology** , Vol. 29, No. 2. pp. 206-219.
60. Conger, R.D., Elder, G.H., Loren Z.F., Conger, K.J., Simons, R.L., Whitbeck, L., Huck, S., & Melby, J.N., (1990) : Linking economic hard ship to marital quality and instability. **Journal of Marriage and the Family**. 52, 643-656.
61. Conger, R.D., McCarty, J.A., Young, R.K., Lahey, B.B., and Kropp, J.P., (1984) : Perception of child, child- rearing values, and emotional distress as mediating links between environmental stressors and observed maternal behavior. **Child development** , 55, pp. 2234-2247.
62. Cooper Smith, S., (1981) :**The antecedents of self- esteem**. San Francisco: W.H. Freeman & Co.
63. Davison G. & Neale, J. (1994) : **Abnormal Psychology** (5th ed) New York . John wiley & Sons.

64. De Man , A; Cutirerrez, Becerril, B.,(2002) : the relationship between level of self-esteem and Suicidal ideation with stability of self-esteem as moderator, **Canadian Journal of behavioral Science**.Vol. 34, No 4, pp235-238.
65. Delongis, A.; Folkman, S. & Lazarus. R., (1988) : The impact of daily stress on health and mood :Psychological and social resources as mediators. **Journal of Personality and Social Psychology** . Vol. 54,No. 3, pp. 486-495.
66. Diekstra, A. (1995) : Suicidal Behavior in Adolescents and young adults, the international picture , **Crisis** , Vol. 10, No. 11, pp. 16-35.
67. Dixon, W., Heppner, P., & Anderson, W.,(1991) : Problem – solving appraisal, stress, hopelessness, and suicide ideation in college population . **Journal of Counseling Psychology**, 38, 51-56.
68. Dixon, Anderson.& Heppner, P., (1992) : Use Different Sources of Stress to Predict Hopelessness and Suicide Ideation in a College Population, **Journal of Counseling Psychology**, Vol. 39, No. 3, 342-349.
69. Dooley D., & Catalano R., (1980) : Economic change as a cause of behavioral disorder .**Psychological Bulletin**, 87, pp. 450 – 468.
70. Dooley D., Catalano R., & Rook, K., (1988) :Personal and aggregate unemployment and psychological symptoms. **Journal of social issues**. 44, pp. 107-123.
71. Dooley, D, along , P. Rook, & K, Serxner, S (1989) : Economic stress and suicide : Cross level analysis of Economic stress and Suicidal Ideation, **Suicide and life threatening Behavior**, Vol. 19, No. 4, pp. 337-351.
72. Drake, R. & Herlich. J. (1986) : Suicide among Schizophrenics: A comparison of attempters and completed suicide, **British Journal of Psychiatry**, Vol. 149, 484-497.
73. Dyck, M. (1990) : Positive and Negative Attitudes Mediating Suicide Ideation , **Suicide and life threatening Behavior**, Vol. 21, No.4. 360- 373. .
74. Elder, G.H. Caspi, A., and Van Nguyen, T., (1986) : Resourceful and

- vulnerable children: Family influence in hardtimes. In R.K. Silbereisen, K., Eyferth and G. Rudinger., (Eds.), **Development as action in context**, N. Y: Springer, verlag.
75. Elder, G.H., (1974) : **Children of the Great depression** . Chicago :University of Chicago press.
 76. Elder, G.H., and Caspi, A., (1988) : Economic stress in lives: development perspectives . **Journal of social issues** . Vol., 44, No. 4, pp. 25-45.
 77. Elder, G.H., van Nguyen, T., & Caspi, A., (1985) : Linking family hardship to children's lives . **Child development** . 56, pp. 361-375.
 78. Ellis, A., (1973) : **Humanistic Psychotherapy : the rational emotive Approach**. New York; McGraw hill book company.
 79. Ellis, A (1977) : **Reason and Emotion in Psychotherapy** . New Jersey: the Citadel Press.
 80. Erikson, E. (1980) : **Identity and life cycle**. New York, www Norton & company .
 81. Forrest, M (1989) : Perceived social support self- esteem, Depression and suicidal ideation of Rural adolescents. **Dissertation Abstracts international** Vol. 50, , 12 B, P. 5547.
 82. Gelfand, D., Jensen, W. & Drew, C. (1997) : Understanding child behavior disorders. London, Harcourt Brace College Publishers.
 83. Gibb, B.,Alloy, L. Abromson, L., whiteouts ,W., Hogan, M. (2001) : Childhood Maltreatment and college students Current suicidal ideation :A test of the hopelessness theory. **Suicide and life threatening Behavior**, Vol. 31,No. 4, pp. 405- 415.
 84. Givelber, F. (1983) : The parent – child relationship and the development of self-esteem in . J. Mack and L.Ablon (Eds) **the development and sustenance of self- esteem in childhood** (pp. 163-188) New York: International Universities Press.
 85. Glasser, D. & Frosh, S. (1993) : **Child sexual abuse**. New York, MacMillan.
 86. Goldenson, R. (1984) : **Longman Dictionary of psychology and**

psychiatry. New York Long man

87. Greenberg, M. and Beck, A. (1989) : **Depression Versus Anxiety: A test of the content. Specificity Hypothesis. Journal of Abnormal Psychology, Vol. 98 , No, 1, pp. 9-13.**
88. Greenspan, D. (1990) : **Hopelessness as a Predictor of Suicide , American Journal of Psychiatry . Vol. 147. No. 11. 1577. .**
89. Hamilton, S. & Fagot, B. (1988) : **Chronic stress and coping styles: A Comparison of male and female undergraduates. Journal of Personality and Social Psychology. Vol. 55. No. 5. pp. 814-823.**
90. Harris, H. (1987) : **Psychoanalytic theory and depression in R. fore manek & A. Gurian (Eds.) women and depression : A life span perspective (pp..3-26), New York, Springer Publishing Company.**
91. Holahan, C.J., & Moos, R.H., (1987). : **Risk resistance and psychological distress longitudinal analysis with adult and children . Journal of abnormal psychology, Vol. 96, No. 1. pp. 3-13.**
92. Jameson, H.(2003) : **An examination of optimism, Pessimism and Haplessness as predictors of suicidal ideation in college students : A test of moderator model , Dissertation Abstracts international . Vol, 64, p. 5218.**
93. Jamison, S. (1997) : **Assisted suicide A decision- Making Guide for Health Professionals . San Francisco, Jossey- Boss Publishers**
94. Ka, L., Chen, Y, Chan, C. Lee, D, Low, Y., Yip, P. (2006): **Socio-economic and Psychological Correlates of Suicidality among Hong kong age adults: Results from a population based survey. Psychological Medicine , Vol. 36, No. 12, pp. 1759-1767.**
95. Kliewer, W. & Sandler, I.N., (1992) :**Locus of control and self – esteem as moderators of stressor – symptom relations in children and adolescents. Journal of Abnormal Child Psychology , Vol. 20, No. 4, pp. 393-413.**
96. Kobasa, S.C., (1979) : **Stressful life events, personality and health :An**

- inquiry into hardiness. **Journal of Personality and Social Psychology** , Vol. 37, No. 1, pp.1-11.
97. Leenaars , A (1997) : Risk : A suicide of young adult. **Suicide and life threatening Behavior**, Vol , 27, pp.15-27.
 98. Leenaars, A . (1996) : Suicide : A multidimensional malaise. **Suicide and life threatening Behavior**, Vol. 26, pp 221- 236.
 99. Lempers, J.D., Lempers, D.c., and Simons, R.L., (1989) : Economic hardship, parenting and distress in adolescence. **Child Development** . Vol. 60, pp. 25-39.
 100. Lester, D., Castromayor, I.J. , & Icli, T. (1990) : Locus of control, depression , and suicidal ideation among American, Philippine, and Turkish students. **Journal of Social Psychology**, Vol 13, pp 447-449.
 101. Linehan, M. Goldstein, J., Nielsen, S & Chiles, J (1983) : Reasons For styling alive : When you are thinking of killing yourself. The reasons for living inventory. **Journal of consulting and clinical psychology** , Vol. 51, No. 2, pp. 276- 286.
 102. Lock, J. & Steiner, H. (1999) : Gay, lesbian, and bisexual youth risks for emotional , physical , and social problems: Results from a community based survey. **Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry**, 38, 297-304.
 103. Lorenz, F.O., Conger, R.D., Simons, R.L., Witbeck, L.B., and Elder, G.H., (1991) : Economic pressure and marital quality : An illustration of the method variance problem in the causal modeling of family processes. **Journal of marriage and the family** , 53, pp. 375-388.
 104. Lotaif., F., Al Mahalawy N., Mohmed, A. & Adel, H (1995) : Suicidal Feelings among an Egyptian Female University Students sample. **Current psychiatry. Ain Shams University** , Vol. 2, No. 2, pp 201-210.

105. Mack, J.E. (1983) : Self – esteem and its developmental : An over view in J.E. Mack and S.I. Ablon (Eds.) **the development and sustenance of self-esteem in childhood** (pp. 1-42). New York : International Universities press.
106. Mansfield, M., (1998) :relationship between anxiety and severity of suicidal ideation and attempts among adolescents Depression, Hopelessness. **Dissertation Abstracts international**. Vol. 59, p. 5096.
107. Maslow, A. (1970) : **Motivation and personality** (2nd Ed.). New York : Harper and Row Publishers.
108. McCoy, K. (1994) : **Understanding Your teenager’s depression :issues, insights and practical Guidance for parents** . New York, A perigee Book .
109. McGee , R. & Williams, S. (2000) : Does Self-Esteem, predict health Compromising behaviors among adolescents ? **Journal of adolescence** Vol 23, No 5, pp 569-582.
110. McGee , R., Willems, S.,Shyamala, N .(2001) :Low self- esteem and hopelessness in childhood and suicidal ideation in early a adulthood. **Journal of Abnormal Child Psychology** , Vol. 29, No, 4 pp. 281-291.
111. McLoyd, (1990) : The impact of economic hardship on black families and children: psychological distress, parenting, and socioemotional development . **Child Development** , 61, 311-346.
112. McLoyd, V.C., (1989) : Socialization and development in achanging economy. The effects of paternal job and income loss on children. **American psychologist**, 44, 2,293-302.
113. Meehan, P. Lamb., J. & Saltzman, L. (1992) : attempted Suicide among Young adults progress toward a meaningful estimate of prevalence . **American Journal of Psychiatry**, Vol. 49, pp. 41-49.

114. Miros, N., (2000) :Depression , anger, and coping skill as predictors of suicidal ideation in young adults : Examination of the Diathesis is – stress – hopelessness theory, **Dissertation Abstracts international**,. Vol. 61, p. 3286.
115. Murk, (1999) : **Self – esteem , Research, theory and practice**. New York, Springer publishing Company.
116. Murphy, G. (1983) : The problem in studying suicide. **Psychiatric Development** , Vol. 4, pp. 339-350.
117. Okasho, A. (1981) : Prevalence of Suicidal feelings in a sample of Man – Consulting medical students. **Acta psychitrica Scandenvics**, Vol. 65, P. 409- 415.
118. Palmer, C., James, J. (2004) : Suicide attempt history, self-esteem, and suicide Risk in in Sample of 116 depressed voluntary inpatients , **psychological Reports**, Vol. 95, No 3, pp. 1092-1094.
119. Palmer, C., Rysiew, M.& Koob, J.(2003) ; Locus of control and Suicide Risk :A comparison Between Clinically Depressed White and African American Females on an inpatients psychiatric unit. **Journal of Ethnk and cultural Diversity in Social Work** . Vol. 2, No4, pp.49-63.
120. Paykel, E.,(1991) : Stress and life events, in L., Davidson & M. Linno il A. (Eds). **Risk Factor For Youth suicide** . New York, Hemisphere
121. Retterstol, N. (1993) : **Suicide: A European Perspective**. Cambridge University Press.
122. Rosenblum. L.A. & Paully. G.S., (1989) : The Effects of Varying Environmental Demands on Maternal Behavior. **Child Development**. Vol. 55. 305 –314
123. Rudd, M. (1989) : The prevalence of suicide ideation among college students. **Suicide & Life- Threatening. Behavior**, 19, 173-183.
124. Rudd, M. D. (1990) : An integrative model of suicidal ideation, **Suicide and life threatening Behavior**, Vol. 20, 16-30.

125. Rudd, M. D., (1988) **The Suicidal Ideation Scale: A self- report Measure of suicidal ideation. Manuscript Submitted for Publication.**
126. Russell, D., (1987): **Hopelessness and suicidal ideation in adolescents as related to life stress, self- esteem and friendship . Dissertation Abstracts international, Vol. 48, p. 1298.**
127. Rutter , M. (1983) : **Stress, coping and development: Some issues and some questions in N. Garnezy & M. Rutter (Eds.) stress. Coping and development in children.** New York , McGraw Hill Book Company.
128. Rutter, M. (1979) : **Protective factors in children's responses to stress and disadvantage in M. Kent & E R of (Eds.) Primary prevention for psychopathology. Vol. 3, Hanvor University of New England.**
129. Rutter, M. (1981) : **Maternal deprivation : Reassessed .** New York, Penguin Books.
130. Rutter, M. (1990) : **Psychological resilience and protective mechanisms.** In . J.Rolf., A. Masten, D. Cicchetti, K. Nuechter, Lein. & S., Weintraub., (Eds) **Risk and protective factors in the development of psychopathology .** (pp. 181-214). Cambridge University Press.
131. Schwebel, A. Barocas, H. Reichman, W. & Schwebel, M.(1990) : **Personal Adjustment and Growth: A life – Span Approach.** Brown Publishers .
132. Sharp S. & Cowie, H. (1998) : **Counseling and supporting children in distress.** London. Sage Publications .
133. Shneidman, E.S., Furbelow, N.L. & Liftman, R.E. (1976): **The psychology of suicide.** New York : Aronson.
134. Smith, J, Alloy, L, Abromson, L., (2006) : **Cognitive vulnerability to depression , Hopelessness and suicidal ideation; Multiple path ways to self- injurious thinking , Suicide and life threatening Behavior, Vol, 36, No. 4, pp. 443-454.**
135. Stienberg, L. (1993) : **Adolescence (3rd Ed)** New York, McGraw. Hill.

136. Strahan, B .(1995) : Predictors of depression . An attachment theoretical approach. **Journal of Family Studies**. Vol. 1, No.1, pp 33-47.
137. Sundberg ,E.,(1995) :College student suicidal ideation and suicidal Behaviors, Family Alcoholism , Hopelessness, and Reasons for living. **Dissertation Abstracts international** .Vol 56, p. 4038.
138. Swilley , A. (2000) . Suicides a problem among college students [online] . Available: [http:// studentadvantage. Com/article/print /0.4281, c5-156-10a10/080,00.htm](http://studentadvantage.Com/article/print/0.4281,c5-156-10a10/080,00.htm). [2001, March 5]
139. Turvey, C., Stromquist, A. Relly, K. Zwerling, C. & Merchant, J(2002) Financial Loss and suicidal ideation in Rural Community sample **Acta psychiatric- Scandinavia** , Vol. 106, No. S, pp 373-380.
140. Ullmann. L. & Krasner, L. (1975) : **A psychological Approach to Abnormal Behavior** . New Jersey. Prentice- Hall .
141. Victor, W. & Smith, D (2005) : Stress self- esteem and Suicidal Ideation in Late adolescents . **Journal of Adolescence** , Vol. No, 15, pp. 3-30.
142. Voydonoff, P., (1990) : Economic distress and family relations : A Review of the eighties . **Journal of Marriage and the Family** 52, pp. 1099-1115.
143. Weishaar , M., & Beck, A. (1992) : Hopelessness and suicide . **International Review of Psychiatry**, 4, 177-184.
144. Weishaar. M., & Beck, A. (1990) : Cognitive approaches to understanding and treating suicidal behavior, In S . Blumenthal & D. Kupfer (Eds.). **Suicide over the life cycle : Risk factors, assessment , and treatment of suicidal patients (469-498)**. Washington DC : American psychiatric Press.
145. Wild, L. ; Flisher, A.; Lombard, C. (2004) : Suicidal ideation and attempts in adolescents : Association with depression and six dominos of self-esteem. **Journal of adolescence**, Vol. 27, No. 6, pp.611-624.

146. Wilke, D. (2004) : Predicting suicide ideation for substance users: the role of self. Esteem, Abstinence. **Addiction Research and theory** Vol. 12, No, 3, pp. 231-240.
147. Yoder, K. & Hoyt, D (2005) : Family Economic Pressure and adolescent suicidal ideation: Application on the family stress. **Suicide and life threatening Behavior**, Vol. 35, No, 3, pp. 251-264.