

## الدور المعدل والوسيط للتسامح بين الزوجين والمرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى المتزوجين

د/ رشا حسن مكرم الله<sup>١</sup>

أستاذ مساعد بكلية الآداب بقسم علم النفس جامعة الوادي الجديد

### ملخص البحث :

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف إلى مدى يختلف التسامح والمرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط باختلاف النوع ( ذكر - أنثى)، المؤهل العلمي (أطباء- مرضين) والتفاعل بينهما، كذلك التعرف إلى التأثير مباشر وغير مباشر بين المرونة النفسية (كمتغير مستقل) التسامح (كمتغير وسيط) والتوافق الزوجي (كمتغير تابع) لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط، والتعرف إلى التأثير دال إحصائياً للتسامح بصفته متغيراً معدلاً للعلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط وتكونت عينة الدراسة الأساسية من (٢٢٥) فرد من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط، وقد تم اختيارها بطريقة مقصودة من المتزوجين وقد طبق عليهم مقياس المرونة النفسية من إعداد كاترين وترجمة الباحثة ومقياس التسامح بين الزوجين من إعداد بولارد وترجمة الباحثة ومقياس التوافق الزوجي من إعداد سهيلة بن خيرة، وأظهرت نتائج الدراسة بأنه لا يختلف التسامح والمرونة النفسية بين الزوجين وأبعاده لدى عينة من الأطباء والمرضى باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- مرضين)، والتفاعل بينهما؛ عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الأطباء والمرضى في بُعد التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر لدى عينة من الأطباء والمرضى، وكانت الفروق في اتجاه الأطباء، وجود أثر دال إحصائياً للمتغير المعدل (التسامح بين الزوجين) على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى؛ وجود تأثير مباشر موجب دال إحصائياً بين المرونة النفسية والتسامح بين الزوجين لدى عينة من الأطباء والمرضى.

### الكلمات المفتاحية :

التسامح بين الزوجين - المرونة النفسية- التوافق بين الزوجين.

<sup>١</sup> تم الاستلام ٢٠٢٤/٨/٥ وتم القبول النهائي ٢٠٢٥/٢/١٧

**The moderating and mediating role of forgiveness between spouses, psychological Resilience, and marriage compatibility among a sample of married doctors and nurses**

**Dr. Rasha Hassan Makram Allah**

**Assistant Professor at the Faculty of Arts, Department of Psychology, New Valley University**

**Abstract:**

The current study aimed to identify the extent to which tolerance, psychological flexibility, and marital compatibility differ among a sample of married doctors and nurses in the city of Assiut according to gender (male - female), academic qualification (doctors - nurses), and the interaction between them, as well as identifying the direct and indirect effect between flexibility. Psychological (as an independent variable), tolerance (as a mediating variable) and marital compatibility (as a dependent variable) among a sample of married doctors and nurses in the city of Assiut, and identifying a statistically significant effect of tolerance as a variable modifying the relationship between psychological flexibility and marital compatibility among a sample of married doctors and nurses in the city of Assiut. The basic study sample consisted of (225) married doctors and nurses in the city of Assiut, It was chosen in an intentional way from married couples, and the psychological flexibility scale prepared by Katherine and translated by the researcher was applied to them, the tolerance scale between spouses prepared by Pollard and translated by the researcher, and the marital compatibility scale prepared by Suhaila Bin Khaira. The results of the study showed that tolerance and psychological flexibility between spouses and its dimensions do not differ among a sample. Of doctors and nurses according to the variables of gender (male/female), academic qualification (doctors - nurses), and the interaction between them. There are statistically significant differences between doctors and nurses in the dimension of compatibility in relationships with the other party's family among a sample of doctors and nurses, The differences were statistically significant at the significance level (0.05), and the differences were in the direction of the doctors. There was a statistically significant effect of the modified variable (tolerance between spouses) on the relationship between psychological flexibility and marital compatibility among a sample of doctors and nurses. There is a statistically significant positive direct effect between psychological flexibility and tolerance between spouses among a sample of doctors and nurses.

**Keywords: forgiveness - psychological Resilience - marriage compatibility**

## المقدمة:

إن أهم ما يميز القطاع الصحي هو أنه يمثل أحد القطاعات الاجتماعية التي تظهر فيها الضغوط النفسية لدى العاملين فيها لأن قطاع الصحة يتسم بالطابع الإنساني مما يجعل العاملين فيه يجدون أنفسهم ملزمون فيه بتقديم الرعاية والمساندة الاجتماعية لا سيما للمرضى والأطباء فيه. ونجد في الأونة الأخيرة حظيت بعض المفاهيم النفسية (التسامح، المرونة النفسية، التوافق الزوجي) اهتماماً من الباحثين في مجال علم النفس خاصة والعلوم الإنسانية بشكل عام وذلك لأنها مصادر هامة تساهم في تحسين جودة الحياة فالوعي بها يؤدي بالشخص إلى التوافق الاجتماعي والنفسي (شيماء كامل، ٢٠٢٢، ١٠٢) الزواج هو عقد شرعي أو قانوني يجمع بين رجل وامرأة للعيش معاً كزوجين وتكوين أسرة يعتبر الزواج من أهم المؤسسات الاجتماعية في معظم الثقافات والديانات، ويعتبر أساساً لتكوين الأسرة والحفاظ على التوازن والاستقرار في المجتمع. يتضمن الزواج عدداً من الحقوق والواجبات لكل من الزوجين، ويتمتع الزواج بحماية قانونية تضمن حقوق الزوجين وحقوق الأبناء المحتملين (الداغر، ٢٠١٤) وبالتالي فيعد التوافق الزوجي من أحد أهم المجالات الهامة في التوافق العام، بل يعتبر العامل الأساسي لإقامة حياة أسرية سعيدة، فهو يعتبر نوع من التفاعل الإيجابي بين الزوجين (سراي مهدي، ٢٠١٢، ٨٣). كما يعد التسامح أحد الخطوات المهمة التي تساعد على استعادة العلاقات المتصدعة، والثقة المتبادلة بين الأفراد والتوافق فيما بينهم، كما يساهم في حل عدد من المشكلات التي تحدث في المستقبل، ويسهل حدوث التعاون، والانتماء، والثقة، وبالتالي فهي ذات أهمية كبيرة في إقامة علاقات اجتماعية هادفة، كما يحسن الرضا عن الحياة وجودتها، ويعزز من أسباب الاستمتاع بها. وتعد المرونة النفسية من العناصر الهامة التي أولاها علم النفس أهمية كلية لأن من خلالها تم تحديد الكيفية التي يتفاعل بها الأشخاص مع ضغوط الحياة، وبالتالي كلما زادت المرونة زادت الايجابية وفي هذا الصدد أكد

يحي شقورة، ٢٠١٢: ٥٥). على أن المرونة النفسية هي قدرة الفرد على مواجهة المواقف المختلفة بفاعلية الرد عليها بشكل عقلائي، وبالتالي إقامة علاقات أساسها الاحترام المتبادل والود وتقبل الآخرين.

### مشكلة البحث:

يعتبر القطاع الصحي من أكثر القطاعات الخدمية أهمية، لأنه مطلب هام وأساسي لخدمة المواطنين؛ كما تمثل الأسرة اللبنة الأولى الأساسية في المجتمع ودرعه الواقي ضد المخاطر وعدم استقرارها ينعكس على سلوك أفرادها وبالتالي فإن التوافق في العلاقة الزوجية يناظر أي علاقة إنسانية أخرى، تشمل جميع المجالات النفسية والمهنية وتعد نوعاً من أنواع التوافقات الاجتماعية إذ أن الدور الذي يقوم به الأزواج والزوجات يختلف عن الأدوار التي يؤديها في العلاقات الأخرى فالزواج يتحقق عن طريق معيشة فردين من جنسين مختلفين في قرب مكافيء وله طابع إرتباطي باختلاف علاقات العمل والصدقة (الصمادي، ٢٠٠٥: ٣٨).

وللوقوف على حجم المشكلة وإبراز أهمية تناولها بالبحث والدراسة، قد أوصت بعض الدراسات مثل دراسة بهارامي ، وبافيسكار (Bharambe, Baviskar, 2013) بإجراء دراسة عن تأثير التسامح على التوافق الزوجي والأمل والسعادة والتفاؤل لدى عينات مختلفة. وبمراجعة التراث النفسي لاحظت الباحثة أن هناك تضارباً في النتائج فكشفت دراسة (عبد العزيز، ٢٠١٩) بأن التسامح يسهم بنسبة (١٨%) بالرضا عن الحياة وكذلك لا توجد فروق في التسامح للتخصص العلمي. كما توصلت دراسة (خرنوب، ٢٠٢١) أن التسامح فسر (٨%) من المرونة النفسية وأيضاً لا يوجد اختلاف باختلاف الجنس والمؤهل العلمي في التسامح. لكن أثبتت دراسة (أروى أحمد، ٢٠١٤) تقدير الذات والتسامح كمتغيرات منبئة بالرضا الزوجي لدى عينة من المتزوجين وجود فروق في النوع (الذكر/ أنثى) والمؤهل العلمي. وأيضاً توصلت دراسة (مي محمد، ٢٠٢١) عن التسامح وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية التي أظهرت وجود اختلاف في التسامح باختلاف متغيروي النوع والمؤهل العلمي. كما أظهرت دراسة (حنان أحمد، ٢٠٢٠) عن اليقظة وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى طلبة الجامعات والتي أثبتت وجود فروق في المرونة بالنسبة للنوع والمؤهل العلمي ولكن أثبتت دراسة (إسراء شوكت، أحمد إسماعيل، ٢٠٢٣) المرونة النفسية وعلاقتها بالسعادة لدى طلبة جامعة الطفيلة التقنية عدم وجود اختلاف في المرونة النفسية باختلاف النوع والمؤهل العلمي. كما أظهرت دراسة (نجا، ٢٠٢٠) عن بعض المتغيرات الشخصية الإيجابية المنبئة بالتوافق الزوجي عدم وجود فروق في التوافق الزوجي تبعاً للنوع والمؤهل العلمي. ولكن أظهرت وجود فروق تبعاً للنوع والمؤهل العلمي في التوافق الزوجي. هذا التناقض في الدراسات السابقة كان سبباً قوياً في هذه الدراسة. لم توجد دراسة واحدة - في حدود ما اطلعت عليه الباحثة تناولت المتغيرات الثلاثة مجتمعة مع بعضها البعض تناولت العلاقات السببية وهذا كان سبباً قوياً في إجراء الباحثة لهذه الدراسة الحالية.

ومما سبق تحددت مشكلة الدراسة الحالية في بحث الدور المعدل والوسيط للتسامح بين الزوجين والمرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين المتزوجين، وبالتالي يمكن تحديد مشكلة الدراسة في الإجابة على التساؤلات الآتية:

- ١- هل يختلف التسامح لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسبوت باختلاف النوع (ذكر - أنثى)، المؤهل العلمي (أطباء - ممرضين) والتفاعل بينهما؟

- ٢- هل تختلف المرونة النفسية لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط باختلاف النوع (ذكر- أنثى)، المؤهل العلمي (أطباء - ممرضين) والتفاعل بينهما؟
- ٣- هل يختلف التوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط باختلاف النوع (ذكر- أنثى)، المؤهل العلمي (أطباء - ممرضين) والتفاعل بينهما؟
- ٤- هل يوجد تأثير مباشر وغير مباشر بين المرونة النفسية (كمتغير مستقل) التسامح (كمتغير وسيط) والتوافق الزوجي (كمتغير تابع) لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؟
- ٥- هل يوجد تأثير دال إحصائياً للتسامح بصفته متغيراً معدلاً للعلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؟

### أهداف البحث:

- ١- التعرف إلى أي مدى يختلف التسامح لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؛ باختلاف النوع (ذكر- أنثى)، المؤهل العلمي (أطباء - ممرضين) والتفاعل بينهما.
- ٢- التعرف إلى أي مدى تختلف المرونة النفسية لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؛ باختلاف النوع (ذكر- أنثى)، المؤهل العلمي (أطباء - ممرضين) والتفاعل بينهما.
- ٣- التعرف إلى أي مدى يختلف التوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؛ باختلاف النوع (ذكر- أنثى)، المؤهل العلمي (أطباء - ممرضين) والتفاعل بينهما.
- ٤- التعرف إلى التأثير مباشر وغير مباشر بين المرونة النفسية (كمتغير مستقل) التسامح (كمتغير وسيط) والتوافق الزوجي (كمتغير تابع) لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط.
- ٥- التعرف إلى التأثير دال إحصائياً للتسامح بصفته متغيراً معدلاً للعلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط.

### أهمية البحث:

#### (أ) الأهمية النظرية

- ١- تكمن الأهمية النظرية للبحث الحالي بأنه يتناول متغيرات ذات أهمية بالغة وبالتالي تقدم الباحثة إطار نظري ودراسات حديثة عن التسامح والمرونة النفسية والتوافق الزوجي.
- ٢- يلقي هذا البحث الضوء على هذا الموضوع لأهميته في المجتمع وإثراء المجتمع بدراسات تساهم في تنمية هذه المفاهيم.
- ٣- التسامح والمرونة والتوافق من المتغيرات التي تدعم وتقوي أركان الأسرة وطبيعة حياة الزوجية لما له من تأثير على الجوانب النفسية والاجتماعية والاقتصادية للزوجين.

#### (ب) الأهمية التطبيقية

- ١- تتبع أهمية البحث من الشريحة التي يتناولها الأ وهي فئة الأطباء والممرضين المتزوجين، الذين يقدمون خدمات إنسانية للمرضى، وفي نفس الوقت يقومون بدورهم في أسرهم.
- ٢- ترجمة مقياسين للتسامح بين الزوجين والمرونة النفسية يقيد الباحثين في الدراسات المستقبلية .
- ٣- في ضوء ما توضحه نتائج البحث الحالي؛ يمكن وضع برامج إرشادية لتحسين مستوى التوافق بين المتزوجين.
- ٤- توجيه المقبلين على الزواج وعمل ندوات ودورات تساهم في تحقيق التوافق والتسامح والمرونة بين المتزوجين.

### مفاهيم البحث:

#### أولاً- التسامح:

عرفته ( زينب شقير، ٢٠١٠: ٣٤٧) بأنه مكون معرفي وجداني سلوكي نحو الذات والآخر، والموقف، متمثلاً في مجموعة من المعارف، والسلوكيات، والمبانيء، والمشاعر، والمعتقدات التي تدفع صاحبها للتصالح مع ذاته وبالتالي مع الآخر متصفاً بالتسامح في مواقف الحياة المختلفة. في حين عرفته (آء دلول، ٢٠١٨: ٨) بأنه يعني قبول وتقدير الفرد للآخر المختلف عنه، وأيضاً احترام حقه في التعبير عن مشاعره وأفكاره، سواء أكانت على المستوى الاجتماعي، أو الديني أو الجنسي، أو على مستوى التوجهات الفكرية، أم الأنتماء الحزبي ومعتقداته وأرائه. بينما عرف كل من ( ميشيل إ ما كلو وكينث أ بارجمنت وكارل إ ثورين، ٢٠١٥: ٩) بأنه قدرة الفرد على نبذ الأفكار والمشاعر والسلوكيات السلبية نحو من أساء إليه واستبدالها بأفكار، ومشاعر، وسلوكيات إيجابية.

**كما يمكن تعريفه إجرائياً:** بأنه سمة وقدرة الزوجين على فهم مشاعر الطرف الآخر وتقبلها ووعيه بالمواقف التي تسبب له الضيق وبالتالي محاولته إصلاح ما حدث من خطأ، والتصالح والمصالحة وهو يقاس من خلال مقياس التسامح المستخدم في هذا البحث، فالدرجة المرتفعة تدل على ارتفاع مقياس التسامح لدى الزوج أو الزوجة بينما تدل الدرجة المنخفضة على إنخفاض التسامح لدى الزوج أو الزوجة

#### نظريات التسامح:

ترى نظرية التعلم الاجتماعي (أحمد عبد اللطيف، سامي محسن، ٢٠١٤: ٣٣) أن التسامح يتم اكتسابه وتعلمه من خلال التقليد لسلوكيات الوالدين، فهم يكتسبون سمة المودة والحب والتسامح من خلال التنشئة الاجتماعية فهو يحدث عبر النمذجة والمحاكاة، أما نظرية التبادل (علاء الدين كفاي، ١٩٩٩: ٣٥) وهي تقوم على مبدأ التأثير المتبادل الذي يعيشه الفرد بين المكافأة والتكلفة لأن المكسب الناتج عن العاطفه يؤثر على شكل التفاعل بين الزوجين، فالعاطفة تكون إيجابية إذا كان التفاعل على شكل مكافأة والعاطفة تكون سلبية إذا كان التفاعل على شكل تكلفة. وبالتالي فإن التفاعل بالود والرحمة سيكون داعياً للمحبة والتعاون فما يعود على الزوج من الشعور بالود والطمأنينة والراحة النفسية، فنظرية التبادل ترى أن التسامح الزوجي يحدث من خلال قضاء الزوجين حوائجهم والتفاعل بينهم. وأهم ما يميز هذه النظرية رؤية الإنسان المستقبلية المتمثلة بالنظرة الإيجابية للحياة مما ينعكس إيجاباً على التفاعل الحسن والاتصال الإيجابي والذي بدوره يعزز ويدعم الصفح دائماً ويزيد المسامحة. بينما ترى النظرية السلوكية المعرفية (

McCullough, pargament, Thoressen, 2001) أن السلوكيات الايجابية والسلبية التي تحدث بين الأزواج لها دور كبير في فهم عملية التسامح في العلاقة الزوجية ومن الممكن أن يكون لنفس السلوك تأثير مختلف على الأزواج ويعتمد ذلك على تفسير السلوك فمثلا من الممكن تفسير الزوجة سبب تأخر زوجها في العمل لفترة طويلة لقضاء وقتاً بعيداً عنها نفس السلوك ممكن تفسيره زوجة أخرى بأنه معرفة الزوج بمسئوليته تجاه الزوجه وبالتالي توفر كافة احتياجاتهم.

## ثانيا- المرونة النفسية:

عرفها نيومان (Newman, 2002: 61) بأنها القدرة على التكيف مع الأحداث الصادرة مثل المواقف الضاغطة والمحن. وبالتالي فهي عملية مستمرة يظهر من خلالها الفرد سلوكاً تكيفياً في مواجهة الصدمات والمشكلات ومصادر الضغط النفسي. وعرفها ( محمد عثمان، ٢٠١٠: ٥٤٣) بأنها عملية دينامية ذات طراز فريد تتسم بكونها متعددة الأبعاد ويتميز من يتصف بها القدرة على التوافق النفسي أو التكيف الجيد مع كافة التهديدات والضغوط بشتى صورها وتتصف أيضاً بالتعافي بعد الإنكسار. كما عرفتھا (عائشة الحارثي، ٢٠١٠: ٦٦) بانها الخاصية التي تكسب الفرد القدرة على التوافق مع الضغوط المختلفة، وبالتالي إكسابه الصفات والخصائص الإيجابية التي تساعد على تحقيق التوافق، وبالتالي فإن الأشخاص المرنين هما القادرين على تحويل المحن إلى منح في حياتهم. كما عرفها بيرون (Biron, 2012: 1265) بأنها القدرة على التكيف مع الأحداث الضاغطة، فهي أيضاً عملية مستمرة والتي يتمكن الفرد من خلالها بإظهار سلوكاً تكيفياً إيجابياً للمصادر الباعثة للضغوط.

كما يمكن تعريف المرونة النفسية اجرائيا هي العملية التي يظهر من خلالها الفرد السلوك الايجابي التكيفي وتقاس من خلال المقياس المستخدم في البحث فكما ارتفعت درجة المقياس كلما دل ذلك على ارتفاع درجة المرونة النفسية وكلما انخفضت درجة المقياس دل ذلك على انخفاض المرونة النفسية .

## نظريات المرونة النفسية:

نظرية ريشارد سون: وهي تقوم على أساس التوازن البيولوجي، والذي يساعدنا على التكيف بين العاطفة والعقل وهي تركز على إعادة تكامل للمرونة النفسية لدى الشخص ويؤدي هذا التكامل إلى مستويات أعلى من التوازن. كذلك الوصول إلى توازن لتجاوز التمزقات التي تحدث في الحياة الشفاء من حالات الفقد مما يرسخ مستويات مختلفة من التوازن، وبالتالي فالشخص المرن هو شخص تنمو لديه قدرات المواجهة الناجحة (شادية باعلي، ٢٠١٤: ٧٠). **النظرية المعرفية الاجتماعية:** وهي ترجع إلى نظرية التعلم الاجتماعي والاساس في هذه النظرية هو أن السلوك يحركه دافعية الفرد، والتكرار لبعض السلوكيات وكذلك يضعفها أو ينميها العقاب والتعزيز ولا تنسى هذه النظرية دور المحاكاة التي يكتسب من خلالها الأفراد الاستجابات المختلفة للمواقف الحياتية (غانم البسطامي، ٢٠٠٣: ٥٧).

## ثالثا- التوافق الزوجي :

عرفه كارل روجرز ١٩٧٢ بأنه قدرة كل من الزوجين على دوام حل الصراعات العديدة، التي إن تركت حطمت الحياة الزوجية (محمود إبراهيم، ٢٠٠٨: ١٥). كما عرفه بول روبينس أن التوافق الزوجي هو محصلة من العوامل منها النضج الانفعالي وإشباع الحاجات الاجتماعية والاستعداد النفسي الذي يؤدي إلى نجاح العلاقة الزوجية (عبير محمد، ٢٠٠٧: ١٢٤). بينما عرفته (رحاب الحسيني، ٢٠١٧: ٢٠٢) بأنه نتاج للتفاعل بين الزوجين واحتواء فيما بينهما في

مختلف النواحي الجنسية والنفسية والاجتماعية وأيضاً إدراك كلاً منهما بأن الزواج يحقق الأهداف ويشبع الرغبات ويساعد على التجديد والنمو في جو من الحب والمودة والتفاهم والعتاء بين الزوجين. كما عرفه (عمر الشواشرة، ومعاوية أبو جليان، ٢٠١٩: ٤٢٣) بأنه عملية مستمرة بين أفراد الأسرة حيث يتفاعلون فيها بالتعديل في سلوكياتهم والتغيير كي يتعاملوا مع بيئتهم الاجتماعية والأسرية لتحقيق التوازن، بينهم وبين بيئتهم الأسرية.

**ويعرف التوافق الزوجي إجرائياً** بأنه قدرة الفرد على التوافق من الناحية النفسية والاجتماعية والاقتصادية والاشباع العاطفي والمشاركة في تربية الأبناء ويقاس من خلال مقياس التوافق الزوجي المستخدم في البحث الحالي فتدل الدرجة المرتفعة وجود توافق بين الزوجين بينما تدل الدرجة المنخفضة على سوء توافق زوجي بين الزوجين.

### نظريات التوافق الزوجي:

نظرية التحليل النفسي: حيث يعتقد فرويد أن عملية التوافق عملية لاشعورية لأنه ينساق الفرد دون الوعي بالأسباب الحقيقية لهذا السلوك وهو يرى أن الشخص المتوافق نفسياً هو من يستطيع إشباع المكونات الثلاثة (الهُو، الأنا، الأنا الأعلى) وأكد فرويد على أهمية الجانب الجنسي لحدوث التوافق الزوجي، فهو يرى أن الفرد عند محاولته لإشباع الجانب الجنسي وفق إطار شرعي فهو يبحث عن زوجة مناسبة له، لكي يحقق هذا التوافق، وإحداث الأتزان بين مكونات الشخصية الثلاثة. النظرية السلوكية: يرى أصحاب هذه النظرية أن بإمكان أي فرد أن يتعلم نمط مختلف للسلوك، وكذلك الأزواج من الممكن أن يتعلموا أنماط مختلفة تساعدهم على بناء حياة زوجية أكثر سعادة ونجاح. وأن التوافق الزوجي يزداد بمقدار تبادل السلوكيات الإيجابية بين الزوجين. وبالتالي خفض السلوكيات السلبية بينهم، وأنه عندما يكون هناك قذوة حسنة تنجح العلاقات الاجتماعية ويسير خلفها باقي أفراد الجماعة. (خميس الهنائي، ٢٠١٣: ٦٥).

### الدراسات السابقة:

اتضح من خلال المراجعة المسحية للدراسات السابقة حول الدور المعدل والوسيط للتسامح في العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء؛ أنه لا توجد دراسات سابقة – في حدود ما اطلعت عليه الباحثة – في هذا الموضوع؛ لذلك عُرضت الدراسات السابقة بهذا المجال في ثلاثة محاور، هي: دراسات تناولت العلاقة بين التسامح والمرونة النفسية، دراسات تناولت العلاقة بين التسامح والتوافق الزوجي، دراسات تناولت العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي، ويمكن الأفاة من عرض الدراسات السابقة في صياغة فروض الدراسة، والتعرف على الأدوات المستخدمة والمنهج المستخدم، وكيفية اختيار العينة، وأيضاً الإفاة من نتائج الدراسات في مناقشة نتائج الدراسة الحالية، فيما يلي عرض تلك الدراسات:

### أولاً دراسات اهتمت بدراسة التسامح والمرونة النفسية

هدفت دراسة تشير شجيت (Church gate, Mumbai, 2016) الحالية إلى معرفة دور الحالة الاجتماعية في تأثير التسامح على المرونة النفسية. شاركت في الدراسة ٢٨٩ امرأة (متزوجات = ١٥١، غير متزوجات = ١٣٨) تتراوح أعمارهن بين ٢١ و ٤٠ عامًا وقدمن بيانات عن مقياس هارتلاند للتسامح (طومسون

وآخرون، ٢٠٠٥) ومقياس المرونة الموجز (سميث وآخرون، ٢٠٠٨). وأظهرت النتائج وجود أثر إيجابي كبير للتسامح على المرونة النفسية لدى النساء. وكشفت النتائج كذلك أن الحالة الاجتماعية كانت العامل المحدد المهم للتسامح والمرونة بين النساء. وقد وجد أن للمرأة المتزوجة تأثيرات كبيرة على التسامح والمرونة. تهدف الدراسة إلى تعزيز الصحة العقلية من خلال تعلم مهارات التسامح، لأن تمارين التسامح الشامل يمكن أن تساعد في إيجاد أفضل الاستراتيجيات للتعامل مع الشعور بالتوتر والأذى والألم والانتقام والاستياء وما إلى ذلك.

في حين هدفت دراسة سيرميت توكتاش (Sermet Toktas, 2019) إلى التعرف على التسامح والمرونة النفسية وبعض المتغيرات الديموجرافية وتمت الدراسة على عينة من طلاب التربية الرياضية وتكونت من (٤٧٩) طالباً جامعياً وتم استخدام استمارة البيانات الشخصية ومقياس المرونة النفسية الذي طوره سميث وآخرون ومقياس التسامح الذي طوره بيرى وتم تعديله للغة التركية وقد تم استخدام بعض الأساليب الإحصائية ومنها معامل الارتباط لبيرسون واختبار (ت) وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة إيجابية بين المرونة النفسية والتسامح ووجود فروق في التسامح للجنس وكانت الفروق لصالح الإناث.

هدفت دراسة سفتيلانا كرافتشوك (Svetlana Kravchuk, 2021) إلى معرفة العلاقة بين الميل إلى المسامحة والمرونة النفسية وتمت دراسة عوامل المرونة النفسية. وتكونت العينة من ٦١٥ طالباً أوكراينياً (٣١٧ امرأة؛ ٢٩٨ رجلاً). وتم استخدام مقياس المرونة النفسية (PRS-11)، ومقياس سمة التسامح (التصرف)، ومقياس الصحة النفسية، جرد شخصية فرايبورغ، اختبار الصلابة، مقياس نتائج الصحة العقلية (الاكتئاب والقلق (BSI - 12))، وتم تطبيق مقياس الكفاءة الذاتية الشاملة. كانت موثوقية التدابير تم تقييمها من خلال اعتماد ماكدونالدز أوميغا. وتم استخدام الساليب الإحصائية معامل ارتباط بيرسون لاختبار خصائص وتمت دراسة العلاقة بين الميل للتسامح والمرونة النفسية. الانحدار المتعدد وتم إجراء تحليل لعوامل المرونة النفسية. أعلى درجة من الميل إلى المغفرة يرتبط بمستوى أعلى من المرونة النفسية. أعلى مستوى من المرونة النفسية هو يرتبط بمستوى أعلى من الصلابة والتحكم ومقاومة الإجهاد. تم العثور على الارتباطات السلبية بين المرونة النفسية والعدوانية العفوية والعصابية والتهيج والاكتئاب (BSI - 12)، الاكتئاب (FPI)، عدم الاستقرار العاطفي، القلق، الخجل. العوامل النفسية الهامة وقد تم تحديد المرونة من خلال الدراسة. مستويات عالية من التحدي، والنمو الشخصي، والتواصل الاجتماعي، والسيطرة، والميل إلى التسامح، والكفاءة الذاتية الشخصية، والالتزام، وقبول الذات، وإدارة البيئة المرونة النفسية.

كما هدفت دراسة (مجنوب أحمد محمد، ٢٠٢٣) إلى معرفة العلاقة بين التسامح والكفاءة الاجتماعية والمرونة النفسية لدى طلبة كلية التربية، وتم استخدام المنهج الوصفي التحليلي، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٠) طالباً وطالبة، تم اختيارهم بطريقة عشوائية من المجتمع الكلي الذي بلغ عدده الكلي (١٠٠٠) طالباً وطالبة،

وهي تمثل (١٠%) من مجتمع الدراسة الكلي، وقد تم استخدام بعض الأساليب الإحصائية مثل معامل الارتباط لبيرسون، والانحدار المتعدد والارتباط المتعدد، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين التسامح والمرونة النفسية، كما تبين أيضاً أن متغير التسامح يسهم بصورة دالة إحصائياً في التنبؤ بالمرونة النفسية والكفاءة الاجتماعية.

### ثانياً دراسات اهتمت بدراسة التسامح والتوافق الزوجي

هدفت دراسة أريا وكوشيك (Arya & Kaushik, 2015) إلى الكشف عن العلاقة بين التسامح والتوافق الزوجي، وطبق البحث على عينة مكونة من (١٠٠) مشارك في الفئة العمرية (٣٠: ٤٥) وكانت مدة الزواج لا تقل عن ثلاث سنوات، وكانت تحتوي على ثلاث أطفال كحد أقصى، وطفل واحد كحد أدنى، وجميع الزوجات لا تعمل، واستخدم مقياس للتسامح ومقياس للتوافق الزوجي، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين التسامح والتوافق الزوجي، كما توصلت إلى ارتباط التوافق الزوجي سلباً بالتجنب والاستياء، بينما ارتبط الإحسان والتعاطف إيجابياً بالتوافق الزوجي.

هدفت دراسة (حنان أحمد، ٢٠٢٠) إلى الكشف عن التأثير المباشر وغير المباشر بين التسامح والهناء النفسي والتوافق الزوجي لدى عينة من المتزوجين، والفروق بين متوسطات درجات المتزوجين في التسامح والهناء النفسي والتوافق الزوجي وفقاً للنوع (ذكور/ إناث) ولمدة الزواج (قصيرة/ طويلة) والتفاعل فيما بينهما. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها ٣٢٠ زوجاً وزوجة متوزعين وفقاً للنوع (١٦٠ ذكوراً/ ١٦٠ إناثاً) وتراوح أعمارهم بين (١٧- ٦٥ عاماً) وقد تم استخدام مقياس التوافق الزوجي والتسامح والهناء النفسي وأظهرت نتائج الدراسة وجود فروق وفقاً للنوع ولمدة الزواج في الهناء النفسي، وعدم وجود فروق وفقاً للنوع ومدة الزواج في التسامح، ووجود فروق في مدة الزواج والنوع في التوافق الزوجي، كما أظهرت النتائج وجود تأثير مباشر وغير مباشر بين التسامح والهناء النفسي والتوافق الزوجي.

في حين هدفت دراسة (ريهام نادي، وطريف شوقي، ٢٠٢٣) إلى الكشف عن مدى إمكانية النموذج المقترح تفسير العلاقة السببية بين التسامح الزوجي والعزو السببي والتوافق الزوجي والابداع الزوجي، وتكونت عينة البحث من عدد (١٢٩) مشاركاً من الأزواج بالإضافة إلى (١٤٠) مشاركة من الزوجات، وتم استخدام مقياس التسامح الزوجي والتوافق الزوجي والعزو السببي والابداع الزوجي، وتم استخدام الأساليب الإحصائية تحليل المسار الأموس، وتوصلت نتائج الدراسة أن التسامح الزوجي يؤثر تأثيراً مباشراً على التوافق الزوجي، كما أن عزو اللوم يؤثر تأثيراً عكسياً على التوافق الزوجي.

هدفت دراسة كل من بهاراميني وبهاراميني (Bahramian, Bahramian, 2020) معرفة العلاقة بين التسامح وكل من التوافق الزوجي والصلابة النفسية لدى عينة من المتزوجين المعلمين، وكذلك معرفة الفروق في التوافق الزوجي وفقاً للنوع (ذكوراً، إناثاً)، وتكونت عينة الدراسة من (١٢٠) من الذكور والإناث، وطبق عليهم مقياس التوافق الزوجي سباينر، ومقياس التسامح الزوجي والكبير وجورسيتش، وتم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي المقارن، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين التسامح والتوافق الزوجي، كذلك توصلت إلى وجود فروق في التوافق الزوجي وفقاً للنوع (ذكوراً/ إناثاً) في اتجاه الذكور.

### ثالثاً دراسات اهتمت بدراسة المرونة النفسية والتوافق الزوجي

هدفت دراسة سرين وميكن (Serpen, Mackan, 2017) إلى معرفة أثر مهارات حل المشكلات والمرونة النفسية على التوافق الزوجي لدى عينة من الأزواج في تركيا، وتكونت عينة الدراسة من (٢٠١٠) من الأزواج واستخدم الباحث مقياس حل المشكلات والمرونة النفسية والتوافق الزوجي، حيث أظهرت النتائج عدم وجود ارتباط ثنائي بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي، وأن كلا من حل المشكلات والمرونة النفسية متنبئات بالتوافق الزوجي، ووجود فروق ظاهرية في مستوى التوافق الزوجي تبعاً لمتغير الجنس. هدفت دراسة (فارس قريطع، أحمد العزو، ٢٠١٨) للقدرة التنبؤية للمرونة النفسية بالتوافق الزوجي كذلك أثر كل من متغيري دخل الأسرة ووجود الأبناء على المرونة النفسية لديهم، ومعرفة مستوى المرونة النفسية لدى الطالبات، وشملت عينة الدراسة على (١٠٧) من الطالبات المتزوجات بالجامعة الهاشمية. وتم استخدام مقياسي التوافق الزوجي والمرونة النفسية، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود مستوى مرتفع من الطالبات المتزوجات، وإلى عدم وجود أثر دال على لمتغيري وجود الأبناء ودخل الأسرة على المرونة النفسية، وأظهرت النتائج أيضاً وجود قدرة تنبؤية للمرونة النفسية بالتوافق الزوجي، وتوصلوا لمجموعة من التوصيات البحثية بتقديم برامج أرشادية خاصة للطالبات المتزوجات.

في حين هدفت دراسة (محمد أمين، وليد سليمان، ٢٠٢٠) إلى معرفة مستوى المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى المعلمين المتزوجين والمعلمات بأختلاف عدد سنوات الزواج وجنس المعلم، وقدرة المرونة النفسية على التنبؤ بالتوافق الزوجي، وتم تطبيق (مقياس المرونة النفسية، ومقياس التوافق الزوجي) وقد تم التطبيق على عينة مكونة من (٢٨٨) معلماً متزوجاً ومعلمة، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن مستوى التوافق الزوجي والمرونة النفسية كان مرتفعاً، كما توصلت نتائج الدراسة إلى أن المرونة النفسية أسهمت بشكل دال في التنبؤ بالتوافق الزوجي، وأيضاً لا توجد فروق دال إحصائياً في التوافق الزوجي تعزى للجنس.

في حين هدفت دراسة (ديالا أحمد، صهيب خالد، ٢٠٢٢) إلى معرفة مستوى التوافق الزوجي وعلاقته بالمرونة النفسية والدافعية المهنية لدى العالمين في القطاع الصحي في محافظة الكرك، وتم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي وبلغ عدد أفراد العينة (٢٤٠) وكان عدد الذكور (٨٧) وعدد الإناث (١٥٣)، وتم تطبيق أدوات الدراسة مقياس للتوافق الزوجي والمرونة النفسية ومقياس للدافعية المهنية، وتوصلت نتائج الدراسة لوجود مستويات متوسطة من التوافق الزوجي والمرونة النفسية والدافعية المهنية، ووجود علاقة بين التوافق الزوجي والمرونة النفسية من جهة والدافعية المهنية من جهة أخرى، كما وجد أن المرونة النفسية والتوافق الزوجي لا يختلفوا تبعاً للجنس، بينما كان الابداع أفضل بالنسبة للإناث منه لدى الذكور، وخرجت الدراسة بمجموعة من التوصيات بالنسبة للعاملية بالقطاع الصحي.

### تعقيب عام على الدراسات السابقة:

بعد استعراض البحوث والدراسات السابقة التي تمكنت الباحثة من الحصول عليها، تم استخلاص أهم النقاط التي ركزت عليها الدراسات السابقة وتعرض لها فيما يلي:

- لم توجد دراسة واحدة على المستويين العربي والأجنبي تناولت الدور المعدل والوسيط للتسامح بين المتزوجين والمرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى المتزوجين.
- يتضح من الدراسات السابقة وجود اتفاق في نتائج الدراسات التي توصلت بوجود علاقة ارتباطية موجبة بين التسامح والتوافق الزوجي، والتسامح والمرونة النفسية، والتوافق

- الزواجي والمرونة النفسية، بينما لا توجد دراسة وضحت العلاقة بين التسامح والمرونة النفسية والتوافق الزواجي.
- تنوع الدراسات السابقة فيما بين دراسات عربية وأجنبية؛ مما يشير إلى مدى الاهتمام بهذه المتغيرات على المستويين العربي والاجنبي.
  - توصلت الدراسات السابقة إلى وجود تضارب في النتائج التي أهتمت بدراسة الفروق بين الزوجين في التوافق الزواجي والمرونة النفسية والتسامح وفقاً للنوع والمستوى التعليمي.
  - الإطلاع على الدراسات السابقة إلى وجود ساعد الباحثة في اختيار المنهج الأكثر ملاءمة للبحث الحالي، وهو المنهج (الوصفي الارتباطي المقارن) وصياغة فروض الدراسة الحالية، وأيضاً تفسير نتائجها.

### فروض البحث:

- بعد الإطلاع على مشكلة الدراسة الحالية وتساؤلاتها وأهدافها والدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة الحالية أمكن صياغة فروض الدراسة الحالية على النحو الآتي:
- ١- يختلف التسامح بين الزوجين وأبعاده لدى عينة من الأطباء والممرضين باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما.
  - ٢- تختلف المرونة النفسية وأبعاده لدى عينة من الأطباء والممرضين باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما.
  - ٣- يختلف التوافق الزواجي وأبعاده لدى عينة من الأطباء والممرضين باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما.
  - ٤- يوجد تأثير دال إحصائياً للتسامح بين الزوجين كمتغير معدل للعلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزواجي لدى عينة من الأطباء والممرضين.
  - ٥- يوجد تأثير مباشر وغير مباشر دال إحصائياً بين المرونة النفسية (كمتغير مستقل)، والتسامح بين الزوجين (كمتغير وسيط)، والتوافق الزواجي (كمتغير تابع) لدى عينة من الأطباء والممرضين.

### حدود الدراسة:

- وكانت الدراسة محددة بالحدود التالية:
- ١- الحدود البشرية: وهم الأزواج والزوجات الأطباء والممرضين من أسبوط.
  - ٢- الحدود المكانية: تم إجراء هذه الدراسة بالمستشفى الجامعي بمحافظة أسبوط.
  - ٣- الحدود الزمانية: تم إجراء هذه الدراسة في الأشهر الأولى من سنة ٢٠٢٤م.
  - ٤- الحدود المفاهيمية: وهي حسب المصطلحات والمفاهيم المعرفة إجرائياً والواردة في الدراسة.
  - ٥- الحدود الإجرائية: وهي تنحصر في تعميم النتائج بحسب الأداة المستخدمة ودقة وطبيعة الإجابة عنها، الواردة في الدراسة والتحليل الإحصائي الذي استخدمته الباحثة، والعينة التي طبقت عليها الدراسة.

### منهج وإجراءات البحث:

**منهج البحث:** المنهج المستخدم في الدراسة الحالية هو المنهج الوصفي (الارتباطي - المقارن)؛ فقد يهتم المنهج الوصفي بدراسة الظاهرة كما توجد في الواقع، ويهتم بوصفها وصفاً دقيقاً، كما يوجد أكبر قدر ممكن من الحقائق والبيانات والأوصاف في الظاهرة المراد دراستها لكن لا يقف الأمر عند جميع الحقائق والبيانات بينما تصنيف هذه البيانات وتحليلها تحليلاً دقيقاً من أجل الوصول إلى فهم الظاهرة المراد دراستها في وضعها الحالي، وتحديد العوامل المترتبة عليها والعوامل المتسببة فيها، ومدى ارتباطها بغيرها مع الظواهر الأخرى ومن ثم يمكن التحكم في انتشارها وضبطها، والتنبؤ بما سوف تكون عليه الظاهرة مستقبلاً. (فان دالين، ٢٠٠٧، ٣٢٥-٣٢٦).

### عينة الدراسة الاستطلاعية:

تكونت عينة الدراسة الاستطلاعية من (١٥٠) من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؛ وقد تراوحت أعمارهم ما بين (٢٥-٥٥ عاماً)، ويوضح جدول (١) خصائص عينة الدراسة الاستطلاعية.

جدول (١) خصائص عينة الدراسة الاستطلاعية (ن = ١٥٠).

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية %
العمر	من ٢٥ - ٣٥	٦٧ / ٤٤,٧%
	من ٣٦ - ٤٥	٥٢ / ٣٤,٧%
	من ٤٦ - ٥٥	٣١ / ٢٠,٦%
	المجموع	١٥٠ / ١٠٠%
النوع	ذكر	٨٥ / ٥٦,٧%
	أنثى	٦٥ / ٤٣,٣%
	المجموع	١٥٠ / ١٠٠%
محل الإقامة	ريف	٧٧ / ٥١,٣%
	حضر	٧٣ / ٤٨,٧%
	المجموع	١٥٠ / ١٠٠%
سنوات الخبرة	أقل من ٥ سنوات	٦٧ / ٤٤,٧%
	من ٥ إلى ١٠ سنوات	٥٣ / ٣٥,٣%
	من ١١ إلى ١٥ سنة	٣٠ / ٢٠,٠%
	المجموع	١٥٠ / ١٠٠%
المؤهل العلمي	بكالوريوس طب	٨١ / ٥٤,٠%
	بكالوريوس تمريض	٦٩ / ٤٦,٠%
	المجموع	١٥٠ / ١٠٠%

يتضح من جدول (١) أن عينة الدراسة الاستطلاعية تكونت من (١٥٠) من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؛ حيث تم توزيعهم وفقاً للنوع (٨٥ ذكور / ٦٥ إناث)، ووفقاً لمحل الإقامة (٧٧ حضر / ٧٣ ريف)، ووفقاً لسنوات الخبرة (٦٧ أقل من ٥ سنوات / ٥٣ من ٥ إلى ١٠ سنوات / ٣٠ من ١١ إلى ١٥ سنة)، ووفقاً للمؤهل العلمي (٨١ بكالوريوس طب / ٦٩ بكالوريوس تمريض).

عينة الدراسة الأساسية:

تكونت عينة الدراسة الأساسية من (٢٢٥) فرداً من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط، وقد تم اختيارها بطريقة مقصودة من المتزوجين فقط، وقد تراوحت أعمارهم ما بين (٢٥-٥٥ عاماً)، ويوضح جدول (٢) خصائص عينة الدراسة الأساسية.

جدول (١) خصائص عينة الدراسة الأساسية (ن=٢٢٥).

النسبة المئوية %	التكرارات	المتغيرات	
٤٠,٠%	٩٠	من ٢٥ - ٣٥	العمر
٣٩,٦%	٨٩	من ٣٦ - ٤٥	
٢٠,٢%	٤٦	من ٤٦ - ٥٥	
١٠٠%	٢٢٥	المجموع	
٥٢,٩%	١١٩	ذكر	النوع
٤٧,١%	١٠٦	أنثى	
١٠٠%	٢٢٥	المجموع	
٥٢,٤%	١١٨	ريف	محل الإقامة
٤٧,٦%	١٠٧	حضر	
١٠٠%	٢٢٥	المجموع	
٤٠,٠%	٩٠	أقل من ٥ سنوات	سنوات الخبرة
٣٩,٦%	٨٩	من ٥ إلى ١٠ سنوات	
٢٠,٤%	٤٦	من ١١ إلى ١٥ سنة	
١٠٠%	٢٢٥	المجموع	
٥٣,٨%	١٢١	بكالوريوس طب	المؤهل العلمي
٤٦,٢%	١٠٤	بكالوريوس تمريض	
١٠٠%	٢٢٥	المجموع	

يتضح من جدول (٢) أن عينة الدراسة الأساسية تكونت من (٢٢٥) فرداً من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط؛ حيث تم توزيعهم وفقاً للنوع (١١٩ ذكور / ١٠٦ إناث)، ووفقاً لمحل الإقامة (١١٨ حضر / ١٠٧ ريف)، ووفقاً لسنوات الخبرة (٩٠ أقل من ٥ سنوات / ٨٩ من ٥ إلى ١٠ سنوات / ٤٦ من ١١ إلى ١٥ سنة)، ووفقاً للمؤهل العلمي (١٢١ بكالوريوس طب / ١٠٤ بكالوريوس تمريض).

#### أدوات الدراسة:

استخدمت الباحثة في الدراسة الحالية الأدوات السيكومترية الآتية .

#### مقياس المرونة النفسية:

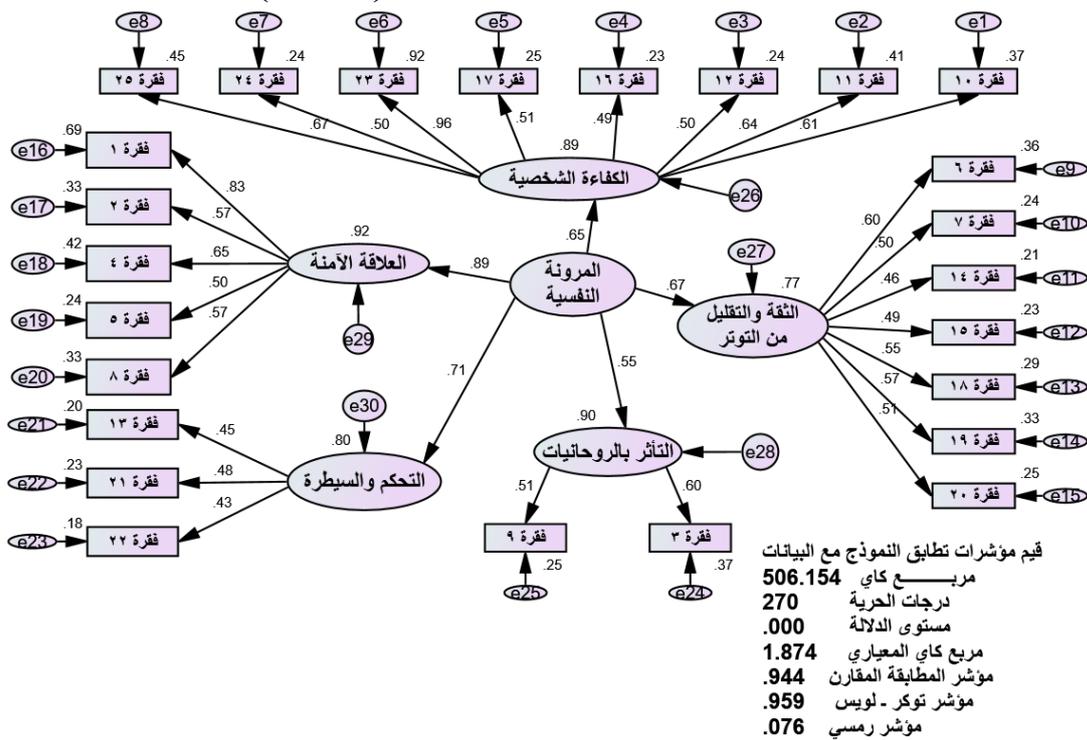
من إعداد كاثرين ام كونور وجوناثان ربت ديفيدسون، ويتكون المقياس من (٢٥) فقرة موزعة علي خمسة أبعاد بعد الكفاءة الشخصية يتكون من (٨) فقرات وهم (١٠، ١١، ١٢، ١٦، ١٧، ٢٣، ٢٤، ٢٥) وبعد الثقة والتقليل من التوتر يتكون من (٧) فقرات وهم (٦، ٧، ١٤، ١٥، ١٨، ١٩، ٢٠) فقرة وبعد العلاقات الأمنة يتكون من (٥) فقرات وهم (١، ٢، ٤، ٥، ٨) وبعد التحكم

والسيطرة ويتكون من (٣) فقرات وهم (١٣، ٢١، ٢٢)، وبعد التأثر بالروحانيات يتكون من (٢) فقرتين وهم (٣، ٩). واستخدم الباحث مقياس ليكرت الخماسي وهو دائماً، تقريباً، غالباً، أحياناً، نادراً) وطريقة التصحيح دائماً (٤) تقريباً (٣)، غالباً (٢)، أحياناً (١)، نادراً (٠) وأعلى درجة يحصل عليها (١٠٠). وكلما ارتفعت درجة المقياس كلما دل ذلك على ارتفاع درجة المرونة النفسية وكلما انخفضت درجة المقياس دل ذلك على انخفاض المرونة النفسية. وقام معد المقياس بحساب صدقه وثباته حيث استخدم صدق التحليل العاملي الاستكشافي وصدق الاتساق الداخلي، حيث تم إيجاد معامل ارتباط لكل عبارة بالبعد الذي تنتمي إليه وتراوحت معاملات الارتباط ٠,٥٥ - ٠,٧٠، كما التأكد من الثبات من خلال ألفا كرونباخ لأبعاد الأداة على النحو التالي: وتراوحت معاملات ثبات ألفا كرونباخ ما بين ٠,٨٩ - ٠,٩٣. وللتأكد من الخصائص السيكومترية للمقياس في الدراسة الحالية تم حساب صدق التحليل العاملي التوكيدي

### صدق وثبات المقياس

استخدم في الدراسة الحالية الصدق العاملي التوكيدي؛ للتأكد من الصدق العاملي الاستكشافي الذي استخرجه مُعد مقياس المرونة النفسية، ولمعرفة تطابق العوامل المستخرجة (خمسة عوامل) التي تم التوصل إليه بناء على الصدق العاملي الاستكشافي مع النموذج المقترح للصدق العاملي التوكيدي، ويوضح ذلك شكل (١)، وجدولي (٣، ٤).

شكل (١) نموذج التحليل العاملي التوكيدي لمقياس المرونة النفسية لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط (ن=١٥٠).



يتبين من شكل (١) أن كل عامل من العوامل الكامنة لمقياس المرونة النفسية لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء قد تشبعت عليه الفقرات الخاصة به، كما أن مؤشرات حسن المطابقة تقع في المدى المقبول لها، ويمكن توضيح معاملات الانحدار المعيارية واللامعيارية لنموذج مقياس المرونة النفسية ودلالاتها الإحصائية في جدول (١)، بينما يوضح جدول (٢) مؤشرات

حسن المطابقة لنموذج مقياس المرونة النفسية لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط.

جدول (٣) معاملات الانحدار المعيارية واللامعيارية ودلالاتها الإحصائية لتشبعات الفقرات على العوامل الكامنة لمقياس المرونة النفسية (ن = ١٥٠).

مستوى الدلالة	النسبة الحرجة	الخطأ المعياري	معاملات الانحدار اللامعيارية	معاملات الانحدار المعيارية	الفقرة	<---	العامل
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٦١	فقرة ١٠	<---	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٠٠١	٣,٥١	٠,٢٥	٠,٨٩	٠,٦٤	فقرة ١١	<---	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٠٠١	٤,٩٩	٠,٣٣	١,٦٦	٠,٥٠	فقرة ١٢	<---	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٠٠١	٤,٤٨	٠,٢٥	١,١٥	٠,٤٩	فقرة ١٦	<---	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٠٠١	٣,٧٩	٠,٢٦	٠,٩٩	٠,٥١	فقرة ١٧	<---	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٠٠١	٢,٧٦	٠,٢٦	٠,٧٢	٠,٩٦	فقرة ٢٣	<---	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٠٠١	٦,٢٤	٠,٢٠	١,٢٦	٠,٥٠	فقرة ٢٤	<---	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٠٠١	٥,٥٦	٠,١٩	١,٠٦	٠,٦٧	فقرة ٢٥	<---	بعد الكفاءة الشخصية
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٦٠	فقرة ٦	<---	بعد الثقة والتقليل من التوتر
٠,٠٠١	٦,٥٤	٠,١٥	١,٠٠	٠,٥٠	فقرة ٧	<---	بعد الثقة والتقليل من التوتر
٠,٠٠١	٧,٠٨	٠,١٦	١,١٦	٠,٤٦	فقرة ١٤	<---	بعد الثقة والتقليل من التوتر
٠,٠٠١	٧,٩٩	٠,١٧	١,٣٦	٠,٤٩	فقرة ١٥	<---	بعد الثقة والتقليل من التوتر
٠,٠٠١	٧,٦٠	٠,١٧	١,٣٦	٠,٥٥	فقرة ١٨	<---	بعد الثقة والتقليل من التوتر
٠,٠٠١	٦,٠٥	٠,١٨	١,٠٩	٠,٥٧	فقرة ١٩	<---	بعد الثقة والتقليل من التوتر
٠,٠٠١	٦,٨٤	٠,١٣	٠,٩٥	٠,٥١	فقرة ٢٠	<---	بعد الثقة والتقليل من التوتر
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٨٣	فقرة ١	<---	بعد العلاقة الآمنة
٠,٠٠١	٤,٤٣	٠,١٩	٠,٨٤	٠,٥٧	فقرة ٢	<---	بعد العلاقة الآمنة
٠,٠٠١	٧,٥٣	٠,١٦	١,٢٣	٠,٦٥	فقرة ٤	<---	بعد العلاقة الآمنة
٠,٠٠١	٨,٤٨	٠,١٤	١,٢٤	٠,٥٠	فقرة ٥	<---	بعد العلاقة الآمنة
٠,٠٠١	٨,٤٤	٠,١٣	١,١٤	٠,٥٧	فقرة ٨	<---	بعد العلاقة الآمنة
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٤٥	فقرة ١٣	<---	بعد التحكم والسيطرة
٠,٠٠١	٥,٧٧	٠,٢٠	١,١٦	٠,٤٨	فقرة	<---	بعد التحكم والسيطرة

					٢١		
٠,٠٠١	٤,٧٠	٠,٢١	٠,٩٩	٠,٤٣	فقرة ٢٢	<---	بعد التحكم والسيطرة
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٦٠	فقرة ٣	<---	بعد التأثير بالروحانيات
٠,٠٠١	٩,٨٣	٠,١٠	٠,٩٩	٠,٥١	فقرة ٩	<---	بعد التأثير بالروحانيات

جدول (٤) مؤشرات حسن المطابقة لنموذج المرونة النفسية لدى عينة من من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوت (ن=١٥٠).

مؤشرات حسن المطابقة	القيمة والتفسير	المدى المثالي للمؤشرات
الاختبار الإحصائي كـ <sup>٢</sup> $\chi^2$ مستوى دلالة كـ <sup>٢</sup>	٥٠٦,١٥ دالة ٠,٠٠١	أن تكون قيمة كـ <sup>٢</sup> غير دالة، وأحياناً تكون دالة؛ يرجع ذلك إلى حجم العينة.
درجة الحرية DF	٢٧٠	-
النسبة بين كـ <sup>٢</sup> إلى درجة حريتها (df/2)	١,٨٧ (ممتاز)	صفر إلى أقل من ٥
مؤشر المطابقة المقارن (CFI)	٠,٩٤ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١
مؤشر جذر متوسط مربع خطأ الاقتراب (RMSEA)	٠,٠٧ (ممتاز)	من صفر إلى أقل من ٠,١
مؤشر المطابقة التزايدى (IFI)	٠,٩٥ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١
مؤشر تاكر- لوييس (TLI)	٠,٩٥ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١
مؤشر جودة المطابقة (GFI)	٠,٩٣ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١

يتضح من خلال جدول (٤،٣) أن نتائج التحليل العاملي التوكيدي من الدرجة الثانية تشير إلى أن المقياس يتمتع بنموذج قياسي ممتاز، وهذا ما أكدته مؤشرات حسن المطابقة، والتي كانت في مداها المثالي، كما تشبعت كل فقرة من فقرات المقياس على العامل الكامن الخاص به، كما كانت جميع التشبعات دالة إحصائياً؛ مما يجعلنا نطمئن إلى مدى صلاحية وملائمة النموذج الحالي في قياس المرونة النفسية لدى عينة من من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوت، وبالتالي يمكن استخدامه في الدراسة الحالية.

#### • الثبات Reliability:

##### - ثبات معامل مكدونالد أوميجا وطريقة التجزئة النصفية:

استخدمت الباحثة معامل مكدونالد أوميجا ومعامل ثبات التجزئة النصفية لحساب ثبات مقياس المرونة النفسية وأبعادها لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء، وتم تصحيح معامل ثبات التجزئة النصفية باستخدام معادلتى سبيرمان- براون، وجتمان، ويوضح جدول (٥) قيم معاملات الثبات لمقياس المرونة النفسية وأبعادها لدى عينة من من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوت باستخدام مكدونالد أوميجا والتجزئة النصفية للمقياس لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء.

جدول (٥) قيم معاملات الثبات لمقياس المرونة النفسية وأبعادها باستخدام مكدونالد أوميجا والتجزئة النصفية للمقياس لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوت (ن=١٥٠).

معامل ثبات التجزئة النصفية			معامل مكدونالد أوميجا	عدد الفقرات	مقياس المرونة النفسية وأبعادها
بعد التصحيح بمعادلة جتمان	بعد التصحيح بمعادلة سبيرمان - براون	معامل الارتباط بين النصفين			
٠,٩٠	٠,٨٢	٠,٨٨	٠,٨٧	٨	بعد الكفاءة الشخصية
٠,٨٠	٠,٨٧	٠,٧٦	٠,٨٧	٧	بعد الثقة والتقليل من

التوتر	٥	٠,٧٦	٠,٦٣	٠,٧٩	٠,٦٧
بعد العلاقة الآمنة	٥	٠,٧٦	٠,٦٣	٠,٧٩	٠,٦٧
بعد التحكم والسيطرة	٣	٠,٨٧	٠,٦٩	٠,٨٢	٠,٧٣
بعد التأثير بالروحانيات	٢	٠,٦٥	٠,٥٥	٠,٧١	٠,٦٦
الدرجة الكلية لمقياس المرونة النفسية	٢٥	٠,٩١	٠,٩٢	٠,٩٤	٠,٨٩

يتضح من جدول (٥) أن مقياس التسامح بين الزوجين، وأيضاً كل بُعد من الأبعاد الخاصة بالمقياس ثابتة سواء بطريقة معامل ماكدونالد أوميجا، أو بطريقة التجزئة النصفية للمقياس، مع تصحيح معامل الارتباط بين نصفي المقياس وأبعاده باستخدام "معادلة سبيرمان- براون"، "معادلة جتمان"، حيث كانت معاملات الثبات للدرجة الكلية للمقياس ما بين (٠,٩٤ - ٠,٨٩)، وبالنسبة للأبعاد تراوحت معاملات الثبات ما بين (٠,٦٦ - ٠,٩٠). وتوضح النتائج السابقة أن مقياس المرونة النفسية وأبعاده لدى عينة من من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط جميعها تتمتع بمعاملات ثبات مرتفعة في الدراسة الحالية، وبالتالي يمكن استخدامه في الدراسة الحالية.

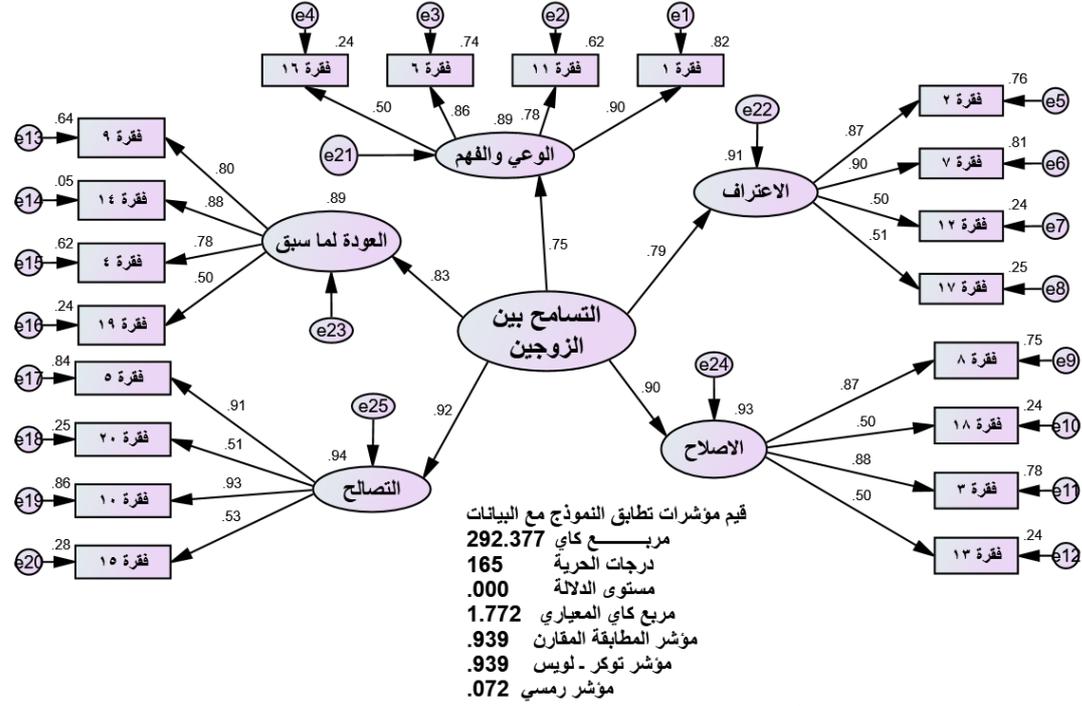
### ثانياً : التسامح بين الزوجين

من إعداد بولارد وآخرون، ويتكون المقياس من (٤٠) فقرة موزعة على خمسة أبعاد ويتكون المقياس من جزئين، الجزء الأول: يقيس التسامح أساساً بين أفراد الأسرة والجزء الثاني يقيس التسامح بين الزوجين وكل جزء يتكون من (٢٠) فقرة، وقد أوضحت نتائج التحليل العاملي الذي قام معدو المقياس بأن كل جانب منهما منفصلاً تماماً عن الآخر وكل جزء يقيس خمسة أبعاد، بعد الوعي والفهم يتكون من (٤) فقرات منهم (٢) فقرتين إيجابيتين وهم (١، ١١) وفقرتين سلبيتين وهم (٦، ١٦) وبعد الاعتراف (٤) فقرات منهم (٢) فقرتين إيجابيتين وهم (١، ٧) وفقرتين سلبيتين وهم (١٢، ١٧) فقرة وبعد الإصلاح يتكون (٤) فقرات منهم (٢) فقرتين إيجابيتين وهم (٨، ١٨) وفقرتين سلبيتين وهم (٣، ١٣) وبعد العودة لما سبق ويتكون (٤) فقرات منهم (٢) فقرتين إيجابيتين وهم (٩، ١٤) وفقرتين سلبيتين وهم (٤، ١٩)، وبعد التصالح يتكون من (٤) فقرات منهم (٢) فقرتين إيجابيتين وهم (٥، ٢٠) وفقرتين سلبيتين وهم (١٠، ١٥). وهو مقياس من مقاييس التقرير الذاتي أي يجيب الفرد عن نفسه بنفسه بأختيار بديل من اربع بدائل، العبارات الايجابية (١) ابد، (٢) نادراً و(٣) أحياناً، و(٤) دائماً، والعبارات السلبية (١) دائماً، (٢) أحياناً، (٣) نادراً، (٤) ابداً وكلما ارتفعت درجة المقياس كلما دل ذلك على ارتفاع درجة التسامح بين الزوجين وكلما انخفضت درجة المقياس دل ذلك على انخفاض التسامح بين الزوجين. وقام معد المقياس بحساب صدقه وثباته حيث استخدم صدق التحليل العاملي الاستكشافي وانتج خمس عوامل، وصدق الاتساق الداخلي، حيث تم إيجاد معامل ارتباط لكل عبارة بالبعد الذي تنتمي إليه وتراوحت معاملات الارتباط ٠,٩٠ - ٠,٩٢ كما التأكد من الثبات من خلال ألفا كرونباخ لأبعاد الأداة على النحو التالي: وتراوحت معاملات ثبات ألفا كرونباخ ما بين ٠,٥٥ - ٠,٨٦. وللتأكد من الخصائص السيكومترية للمقياس في الدراسة الحالية تم حساب صدق التحليل العاملي التوكيدي.

تم التحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس كما يلي:

## - الصدق العملي التوكيدي :

استخدم في الدراسة الحالية الصدق العملي التوكيدي؛ للتأكد من الصدق العملي الاستكشافي الذي استخرجه مُعد مقياس التسامح بين الزوجين، ولمعرفة تطابق العوامل المستخرجة (خمسة عوامل) التي تم التوصل إليه بناء على الصدق العملي الاستكشافي مع النموذج المقترح للصدق العملي التوكيدي، ويوضح ذلك شكل (٢)، وجدولي (٦،٧).  
شكل (٢) نموذج التحليل العملي التوكيدي لمقياس التسامح بين الزوجين لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوط (ن=١٥٠).



يتبين من شكل (٢) أن كل عامل من العوامل الكامنة لمقياس التسامح بين الزوجين لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء قد تشبعت عليه الفقرات الخاصة به، كما أن مؤشرات حسن المطابقة تقع في المدى المقبول لها، ويمكن توضيح معاملات الانحدار المعيارية واللامعيارية لنموذج مقياس التسامح بين الزوجين ودلالاتها الإحصائية في جدول (٨)، بينما يوضح جدول (٩) مؤشرات حسن المطابقة لنموذج مقياس التسامح بين الزوجين لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوط.

جدول (٨) معاملات الانحدار المعيارية واللامعيارية ودلالاتها الإحصائية لتشبعات الفقرات على العوامل الكامنة لمقياس التسامح بين الزوجين (ن=١٥٠).

العامل	<---	الفقرة	معاملات الانحدار المعيارية	معاملات الانحدار اللامعيارية	الخطأ المعياري	النسبة المئوية	مستوى الدلالة
بعد الوعي والفهم	<---	فقرة ١	٠,٩٠	١,٠٠٠	-	-	-
بعد الوعي والفهم	<---	فقرة ١١	٠,٧٨	٠,٨٦	٠,١٠	٨,١١	٠,٠٠١
بعد الوعي والفهم	<---	فقرة ٦	٠,٨٦	٠,٨٤	٠,١١	٧,٣١	٠,٠٠١
بعد الوعي والفهم	<---	فقرة ١٦	٠,٥٠	٠,٨٣	٠,١٠	٧,٩٤	٠,٠٠١
بعد الاعتراف	<---	فقرة ٢	٠,٨٧	١,٠٠٠	-	-	-
بعد الاعتراف	<---	فقرة ٧	٠,٩٠	٠,٩٢	٠,١٦	٥,٧٧	٠,٠٠١

٠,٠٠١	٦,٧٠	٠,١٧	١,١٤	٠,٥٠	فقرة ١٢	<---	بعد الاعتراف
٠,٠٠١	٦,٠٦	٠,١٣	٠,٨١	٠,٥١	فقرة ١٧	<---	بعد الاعتراف
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٨٧	فقرة ٨	<---	بعد الاصلاح
٠,٠٠١	٥,٠٦	٠,١٤	٠,٧٤	٠,٥٠	فقرة ١٨	<---	بعد الاصلاح
٠,٠٠١	٥,٧٢	٠,١٣	٠,٧٦	٠,٨٨	فقرة ٣	<---	بعد الاصلاح
٠,٠٠١	٥,٦٩	٠,١٥	٠,٨٥	٠,٥٠	فقرة ١٣	<---	بعد الاصلاح
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٨٠	فقرة ٩	<---	بعد العودة لما سبق
٠,٠٠١	٥,٢٠	٠,٢٢	١,١٦	٠,٨٨	فقرة ١٤	<---	بعد العودة لما سبق
٠,٠٠١	٥,٥٢	٠,٢٢	١,٢٣	٠,٧٨	فقرة ٤	<---	بعد العودة لما سبق
٠,٠٠١	٥,٠٦	٠,٢١	١,٠٦	٠,٥٠	فقرة ١٩	<---	بعد العودة لما سبق
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٩١	فقرة ٥	<---	بعد التصالح
٠,٠٠١	٦,٠٠	٠,١٠	٠,٦٠	٠,٥١	فقرة ٢٠	<---	بعد التصالح
٠,٠٠١	٧,٣٨	٠,٠٨	٠,٥٩	٠,٩٣	فقرة ١٠	<---	بعد التصالح
٠,٠٠١	٢,٨٧	٠,٣٠	٠,٨٨	٠,٥٣	فقرة ١٥	<---	بعد التصالح

جدول (٩) مؤشرات حسن المطابقة لنموذج التسامح بين الزوجين لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوط (ن=١٥٠).

المدة المثالي للمؤشرات	القيمة والتفسير	مؤشرات حسن المطابقة
أن تكون قيمة كا <sup>٢</sup> غير دالة، وأحياناً تكون دالة؛ يرجع ذلك إلى حجم العينة.	٢٩٢,٣٧ دالة ٠,٠٠١	الاختبار الإحصائي كا <sup>٢</sup> مستوى دلالة كا <sup>٢</sup>
-	١٦٥	درجة الحرية DF
صفر إلى أقل من ٥	١,٧٧ (ممتاز)	النسبة بين كا <sup>٢</sup> إلى درجة حريتها (df/2)
من ٠,٩٠ إلى ١	٠,٩٣ (ممتاز)	مؤشر المطابقة المقارن (CFI)
من صفر إلى أقل من ٠,١	٠,٠٧ (ممتاز)	مؤشر جذر متوسط مربع خطأ الاقتراب (RMSEA)
من ٠,٩٠ إلى ١	٠,٩٤ (ممتاز)	مؤشر المطابقة التزايدى (IFI)
من ٠,٩٠ إلى ١	٠,٩٣ (ممتاز)	مؤشر تاكر- لويس (TLI)
من ٠,٩٠ إلى ١	٠,٩٢ (ممتاز)	مؤشر جودة المطابقة (GFI)

يتضح من خلال جدول (٨، ٩) أن نتائج التحليل العاملي التوكيدي من الدرجة الثانية تشير إلى أن المقياس يتمتع بنموذج قياسي ممتاز، وهذا ما أكدته مؤشرات حسن المطابقة، والتي كانت في مداها المثالي، كما تشبعت كل فقرة من فقرات المقياس على العامل الكامن الخاص به، كما كانت جميع التشبعات دالة إحصائياً؛ مما يجعلنا نطمئن إلى مدى صلاحية وملائمة النموذج الحالي في قياس التسامح بين الزوجين لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوط، وبالتالي يمكن استخدامه في الدراسة الحالية.

#### • الثبات Reliability:

- ثبات معامل مكدونالد أوميغا وطريقة التجزئة النصفية:

استخدمت الباحثة معامل مكدونالد أوميجا ومعامل ثبات التجزئة النصفية لحساب ثبات مقياس التسامح بين الزوجين وأبعاده لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء، وتم تصحيح معامل ثبات التجزئة النصفية باستخدام معادلتى سبيرمان- براون، وجتمان، ويوضح جدول (١٠) قيم معاملات الثبات لمقياس التسامح بين الزوجين وأبعاده لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء باستخدام مكدونالد أوميجا والتجزئة النصفية للمقياس لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط

**جدول (١٠) قيم معاملات الثبات لمقياس التسامح بين الزوجين وأبعاده باستخدام مكدونالد أوميجا والتجزئة النصفية للمقياس لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط (ن=١٥٠).**

معامل ثبات التجزئة النصفية			معامل مكدونالد أوميجا	عدد الفقرات	مقياس التسامح بين الزوجين وأبعاده
بعد التصحيح بمعادلة جتمان	بعد التصحيح بمعادلة سبيرمان - براون	معامل الارتباط بين النصفين			
٠,٧٠	٠,٧٠	٠,٥٥	٠,٧١	٤	بعد الوعي والفهم
٠,٧٤	٠,٧٥	٠,٦٠	٠,٧٦	٤	بعد الاعتراف
٠,٧٦	٠,٧٦	٠,٦١	٠,٧٤	٤	بعد الاصلاح
٠,٧٠	٠,٧١	٠,٥٦	٠,٧٠	٤	بعد العودة لما سبق
٠,٧٠	٠,٧٠	٠,٥٤	٠,٧١	٤	بعد التصالح
٠,٨٥	٠,٨٥	٠,٧٤	٠,٨٩	٢٠	الدرجة الكلية لمقياس التسامح بين الزوجين

يتضح من جدول (١٠) أن مقياس التسامح بين الزوجين، وأيضاً كل بُعد من الأبعاد الخاصة بالمقياس ثابتة سواء بطريقة معامل مكدونالد أوميجا، أو بطريقة التجزئة النصفية للمقياس، مع تصحيح معامل الارتباط بين نصفي المقياس وأبعاده باستخدام "معادلة سبيرمان- براون"، "ومعادلة جتمان"، حيث كانت معاملات الثبات للدرجة الكلية للمقياس ما بين (٠,٨٥ - ٠,٨٩)، وبالنسبة للأبعاد تراوحت معاملات الثبات ما بين (٠,٧٠ - ٠,٧٦). وتوضح النتائج السابقة أن مقياس التسامح بين الزوجين وأبعاده لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء جميعها تتمتع بمعاملات ثبات مرتفعة في الدراسة الحالية، وبالتالي يمكن استخدامه في الدراسة الحالية.

### ثالثاً : مقياس التوافق الزوجي:

من إعداد سهيلة بن خيرة، ويتكون المقياس من (٣٧) فقرة موزعة علي خمسة أبعاد بعد التوافق في تربية الأبناء يتكون من (٧) فقرات منهم ثلاث فقرات إيجابية (٣، ٢٦، ٣٧) وأربع فقرات سلبية وهم (١، ٧، ١٥، ٢٢) وبعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت ويتكون من (٧) فقرات منهم خمس فقرات إيجابية وهم (٤، ٩، ١١، ١٣، ٢٨) وفقرتين سلبيتين وهم (٢، ٣٢) والبعد الثالث التوافق العاطفي الجنسي ويتكون من (١٠) فقرات منهم أربع فقرات إيجابية وهم (١٦، ١٩، ٢٠، ٣٥) وست فقرات سلبية وهم (٥، ٦، ٨، ٢٣، ٣٠، ٣٤) والبعد الرابع وهو التوافق الفكري والقيمي ويتكون من (٦) فقرات منهم أربع فقرات إيجابية وهم (١٠، ١٢، ٢٩، ٣٦) وفقرتين سلبيتين وهم (٢٥، ٢٧) والبعد الخامس وهو التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر ويتكون من (٧) فقرات منهم (٤) فقرات إيجابية وهم (١٧، ٢١، ٣١، ٣٣) و(٣) فقرات سلبية وهم (١٤، ١٨، ٢٤). واستخدم الباحث مقياس ليكرت الخماسي وهو (موافق جداً، موافق، أحياناً، معارض، معارض جداً) وطريقة التصحيح موافق جداً (٥) موافق (٤) ، أحياناً (٣)، معارض (٢) معارض جداً (١) وذلك للفقرات الإيجابية أما بالنسبة للفقرات السلبية موافق

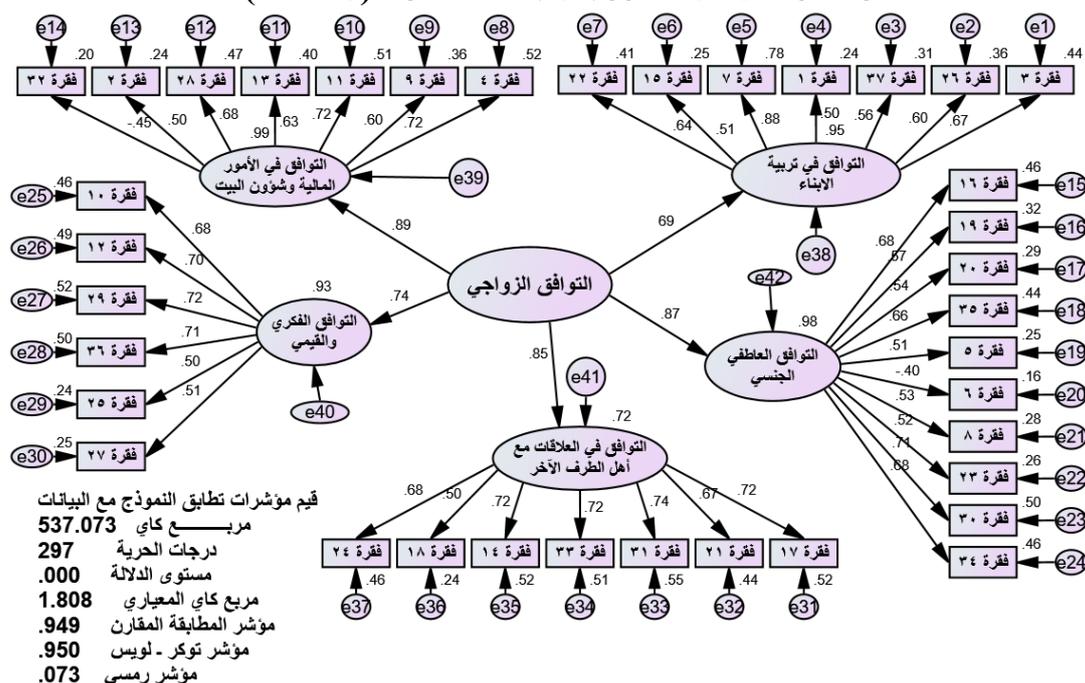
جدا (١) وموافق (٢) وأحياناً (٣) ومعارض (٤) ومعارض جداً (٥) وكلما ارتفعت درجة المقياس كلما دل ذلك على ارتفاع درجة التوافق الزوجي وكلما انخفضت درجة المقياس دل ذلك على انخفاض التوافق الزوجي. وقام معد المقياس بحساب صدقه وثباته حيث استخدم الصدق الظاهري والصدق البنائي ، حيث تم إيجاد معامل ارتباط لكل عبارة بالبعد الذي تنتمي إليه وتراوحت معاملات الارتباط  $0.83 - 0.85$  والصدق الذاتي وكان الصدق  $0.95$  كما التأكد من الثبات من خلال ألفا كرونباخ لأبعاد الأداة علي النحو التالي : وتراوحت معاملات ثبات ألفا كرونباخ ما بين  $0.64 - 0.91$ . وتم حساب ثبات التجزئة النصفية وتراوحت معاملات الثبات ما بين  $0.81 - 0.89$ . وللتأكد من الخصائص السيكومترية للمقياس في الدراسة الحالية تم حساب صدق التحليل العاملي التوكيدي .

تم التحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس كما يلي:

### - الصدق العاملي التوكيدي:

استخدم في الدراسة الحالية الصدق العاملي التوكيدي؛ للتأكد من الصدق العاملي الاستكشافي الذي استخرجه مُعد مقياس التوافق الزوجي، ولمعرفة تطابق العوامل المستخرجة (خمسة عوامل) التي تم التوصل إليه بناء على الصدق العاملي الاستكشافي مع النموذج المقترح للصدق العاملي التوكيدي، ويوضح ذلك شكل (٣)، وجدولي (١٢، ١١).

### شكل (٣) نموذج التحليل العاملي التوكيدي لمقياس التوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط (ن=١٥٠).



يتبين من شكل (٣) أن كل عامل من العوامل الكامنة لمقياس التوافق الزوجي لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء قد تشبعت عليه الفقرات الخاصة به، كما أن مؤشرات حسن المطابقة تقع في المدى المقبول لها، ويمكن توضيح معاملات الانحدار المعيارية واللامعيارية لنموذج مقياس التوافق الزوجي ودلالاتها الإحصائية في جدول (١١)، بينما يوضح جدول (١٢)

مؤشرات حسن المطابقة لنموذج مقياس التوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوط.

جدول (١١) معاملات الانحدار المعيارية واللامعيارية ودالاتها الإحصائية لتشبعات الفقرات على العوامل الكامنة لمقياس التوافق الزوجي (ن = ١٥٠).

العامل	<---	الفقرة	معاملات الانحدار المعيارية	معاملات الانحدار اللامعيارية	الخطأ المعياري	النسبة المئوية	مستوى الدلالة
بعد التوافق في تربية الأبناء	<---	فقرة ٣	٠,٦٧	١,٠٠٠	-	-	-
بعد التوافق في تربية الأبناء	<---	فقرة ٢٦	٠,٦٠	٠,٨٠	٠,٠٨	٩,٩٠	٠,٠٠١
بعد التوافق في تربية الأبناء	<---	فقرة ٣٧	٠,٥٦	٠,٩٤	٠,٠٩	١٠,٠٨	٠,٠٠١
بعد التوافق في تربية الأبناء	<---	فقرة ١	٠,٥٠	٠,٨٨	٠,٠٨	١٠,٣٠	٠,٠٠١
بعد التوافق في تربية الأبناء	<---	فقرة ٧	٠,٨٨	٠,٧٣	٠,٠٧	٩,٥٦	٠,٠٠١
بعد التوافق في تربية الأبناء	<---	فقرة ١٥	٠,٥١	٠,٨٢	٠,٠٨	٩,٧٩	٠,٠٠١
بعد التوافق في تربية الأبناء	<---	فقرة ٢٢	٠,٦٤	٠,٧٦	٠,٠٧	٩,٦٥	٠,٠٠١
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	<---	فقرة ٤	٠,٧٢	١,٠٠٠	-	-	-
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	<---	فقرة ٩	٠,٦٠	٠,٩٩	٠,١٥	٦,٦١	٠,٠٠١
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	<---	فقرة ١١	٠,٧٢	١,١٠	٠,١٦	٦,٨٧	٠,٠٠١
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	<---	فقرة ١٣	٠,٦٣	٠,٨٦	٠,١٤	٥,٨١	٠,٠٠١
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	<---	فقرة ٢٨	٠,٦٨	١,٠٦	٠,١٥	٦,٧٣	٠,٠٠١
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	<---	فقرة ٢	٠,٥٠	٠,٦٣	٠,١٣	٤,٨٥	٠,٠٠١
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	<---	فقرة ٢٣	٠,٥٢	٠,٧٣	٠,٠٩	٨,٠٣	٠,٠٠١
بعد التوافق العاطفي الجنسي	<---	فقرة ١٦	٠,٦٨	١,٠٠٠	-	-	-
بعد التوافق العاطفي الجنسي	<---	فقرة ١٩	٠,٥٧	١,٧٣	٠,٤٨	٣,٥٦	٠,٠٠١
بعد التوافق العاطفي الجنسي	<---	فقرة ٢٠	٠,٥٤	٠,٩٨	٠,١٩	٥,١٦	٠,٠٠١
بعد التوافق العاطفي الجنسي	<---	فقرة ٣٥	٠,٦٦	١,١٣	٠,٣٠	٣,٧٧	٠,٠٠١
بعد التوافق العاطفي الجنسي	<---	فقرة ٥	٠,٥١	١,١٨	٠,٢٦	٤,٤٩	٠,٠٠١
بعد التوافق العاطفي الجنسي	<---	فقرة ٦	٠,٤٠	٠,٦٨	٠,١٨	٣,٦٩	٠,٠٠١
بعد التوافق العاطفي الجنسي	<---	فقرة ٨	٠,٥٣	١,٢٨	٠,٢٥	٥,٠١	٠,٠٠١

٠,٠٠١	٤,٤٦	٠,٢٤	١,٠٧	٠,٥٢	فقرة ٢٣	<---	الجنسي بعد التوافق العاطفي الجنسي
٠,٠٠١	٤,٧٧	٠,٢٥	١,٢٠	٠,٧١	فقرة ٣٠	<---	الجنسي بعد التوافق العاطفي الجنسي
٠,٠٠١	٤,١٠	٠,١٩	٠,٧٨	٠,٦٨	فقرة ٣٤	<---	الجنسي بعد التوافق العاطفي الجنسي
-	-	-	١,٠٠٠	٠,٦٨	فقرة ١٠	<---	بعد التوافق الفكري والقيمي
٠,٠٠١	٣,٥٧	٠,٢١	٠,٧٥	٠,٧٠	فقرة ١٢	<---	بعد التحكم والسيطرة
٠,٠٠٥	٢,٣٧	٠,٥٧	١,٣٦	٠,٧٢	فقرة ٢٩	<---	بعد التحكم والسيطرة
٠,٠٠٥	٢,٢٢	٠,٤٧	١,٠٤	٠,٧١	فقرة ٣٦	<---	بعد التوافق الفكري والقيمي
٠,٠٠١	٥,١٠	٠,١٩	٠,٩٧	٠,٥٠	فقرة ٢٥	<---	بعد التوافق الفكري والقيمي
٠,٠٠٥	٢,٠٩	٠,٤٢	٠,٨٨	٠,٥١	فقرة ٢٧	<---	بعد التوافق الفكري والقيمي
-	-	-	١,٠٠٠	٧٢	فقرة ١٧	<---	بعد التأثير بالتوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر
٠,٠٠١	٩,٨٣	٠,١٠	٠,٩٩	٠,٦٧	فقرة ٢١	<---	بعد التأثير بالتوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر
٠,٠٠٥	٢,٢٧	٠,٢٢	٠,٥٠	٠,٧٤	فقرة ٣١	<---	بعد التأثير بالتوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر
٠,٠٠١	٢,٦٢	٠,٣٦	٠,٩٥	٠,٧٢	فقرة ٣٣	<---	بعد التأثير بالتوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر
٠,٠٠٥	٢,٠٩	٠,٤٢	٠,٨٨	٠,٧٢	فقرة ١٤	<---	بعد التأثير بالتوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر
٠,٠٠١	٦,١٨	٠,١٥	٠,٩٧	٠,٥٠	فقرة ١٨	<---	بعد التأثير بالتوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر
٠,٠٠١	٧,١٣	٠,١٩	١,٤٠	٠,٦٨	فقرة ٢٤	<---	بعد التأثير بالتوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر

جدول (١٢) مؤشرات حسن المطابقة لنموذج التوافق الزواجي لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسيوط (ن=١٥٠).

مؤشرات حسن المطابقة	القيمة والتفسير	المدى المثالي للمؤشرات
الاختبار الإحصائي كا <sup>٢</sup> مستوى دلالة كا <sup>٢</sup>	٥٣٧,٠٧ دالة ٠,٠٠١	أن تكون قيمة كا <sup>٢</sup> غير دالة، وأحياناً تكون دالة؛ يرجع ذلك إلى حجم العينة.

DF	درجة الحرية	٢٩٧	-
النسبة بين كلاً إلى درجة حريتها (df/2)	١,٨٠ (ممتاز)	صفر إلى أقل من ٥	
مؤشر المطابقة المقارن (CFI)	٠,٩٤ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١	
مؤشر جذر متوسط مربع خطأ الاقتراب (RMSEA)	٠,٠٧ (ممتاز)	من صفر إلى أقل من ٠,١	
مؤشر المطابقة التزايدى (IFI)	٠,٩٤ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١	
مؤشر تاكر- لويس (TLI)	٠,٩٥ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١	
مؤشر جودة المطابقة (GFI)	٠,٩٢ (ممتاز)	من ٠,٩٠ إلى ١	

يتضح من خلال جدولي (١٢، ١١) أن نتائج التحليل العاملي التوكيدي من الدرجة الثانية تشير إلى أن المقياس يتمتع بنموذج قياسي ممتاز، وهذا ما أكدته مؤشرات حسن المطابقة، والتي كانت في مداها المثالي، كما تشبعت كل فقرة من فقرات المقياس على العامل الكامن الخاص به، كما كانت جميع التشبعات دالة إحصائياً؛ مما يجعلنا نطمئن إلى مدى صلاحية وملائمة النموذج الحالي في قياس التوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوط، وبالتالي يمكن استخدامه في الدراسة الحالية.

### • الثبات Reliability:

#### - ثبات معامل ماك دونالد أوميجا وطريقة التجزئة النصفية:

استخدمت الباحثة معامل ماك دونالد أوميجا ومعامل ثبات التجزئة النصفية لحساب ثبات مقياس التوافق الزوجي وأبعاده لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء، وتم تصحيح معامل ثبات التجزئة النصفية باستخدام معادلتى سبيرمان- براون، وجتمان، ويوضح جدول (١٣) قيم معاملات الثبات لمقياس التوافق الزوجي وأبعاده لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء باستخدام ماك دونالد أوميجا والتجزئة النصفية للمقياس لدى عينة من الأزواج والزوجات الأطباء. جدول (١٣) قيم معاملات الثبات لمقياس التوافق الزوجي وأبعاده باستخدام ماك دونالد أوميجا والتجزئة النصفية للمقياس لدى عينة من الأطباء والمرضى من المتزوجين بمدينة أسبوط (ن=١٥٠).

معامل ثبات التجزئة النصفية			معامل ماك دونالد أوميجا	عدد الفقرات	مقياس التوافق الزوجي وأبعاده
بعد التصحيح بمعادلة جتمان	بعد التصحيح بمعادلة سبيرمان - براون	معامل الارتباط بين النصفين			
٠,٧٠	٠,٧٠	٠,٥٣	٠,٧٣	٧	بعد التوافق في تربية الأبناء
٠,٧٠	٠,٧١	٠,٥٥	٠,٧٧	٧	بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت
٠,٧١	٠,٧١	٠,٥٤	٠,٧١	١٠	بعد التوافق العاطفي الجنسي
٠,٧٢	٠,٧٣	٠,٥٧	٠,٧٨	٦	بعد التوافق الفكري والقيمي
٠,٧١	٠,٧٢	٠,٥٦	٠,٧٤	٧	بعد التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر
٠,٨٢	٠,٨٢	٠,٧٠	٠,٨٤	٣٧	الدرجة الكلية لمقياس التوافق الزوجي

يتضح من جدول (١٣) أن مقياس التوافق الزوجي، وأيضاً كل بُعد من الأبعاد الخاصة بالمقياس ثابتة سواء بطريقة معامل ماك دونالد أوميجا، أو بطريقة التجزئة النصفية للمقياس، مع

تصحيح معامل الارتباط بين نصفي المقياس وأبعاده باستخدام "معادلة سبيرمان- براون"، "ومعادلة جتمان"، حيث كانت معاملات الثبات للدرجة الكلية للمقياس ما بين (٠,٨٤ - ٠,٨٢)، وبالنسبة للأبعاد تراوحت معاملات الثبات ما بين (٠,٧٠ - ٠,٧٨). وتوضح النتائج السابقة أن مقياس التوافق الزوجي وأبعاده لدى عينة من الأطباء والممرضين من المتزوجين بمدينة أسيوط جميعها تتمتع بمعاملات ثبات مرتفعة في الدراسة الحالية، وبالتالي يمكن استخدامه في الدراسة الحالية.

### نتائج الدراسة وتفسيرها:

#### - تفسير نتائج الفرض الأول:

نص الفرض الأول على أنه "يختلف التسامح بين الزوجين وأبعاده لدى عينة من الأطباء والممرضين باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما"؛ وللتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام أسلوب تحليل التباين الثنائي، ويوضح جدول (١٤) نتائج هذا الفرض.

جدول (١٤) نتائج تحليل التباين الثنائي لدى عينة من الأطباء والممرضين على التسامح بين الزوجين وأبعاده وفقاً لمتغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما (ن=٢٢٥).

المتغيرات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	النسبة النسيبة الفائية (ف)
بعد الوعي والفهم	أ- النوع	٠,٠٣	١	٠,٠٣	NS ٠,٠١
	ب- المؤهل العلمي	٣,٥٨	١	٣,٥٨	NS ٠,٨٥
	تفاعل (أ×ب)	٣,٥٨	١	٣,٥٨	NS ٠,٨٥
	الخطأ	٩٣٦,٢٢	٢٢١		
	المجموع	٢٣٤٤٠,٠٠	٢٢٥		
بعد الاعتراف	أ- النوع	٩,٣٩	١	٩,٣٩	NS ٢,٢٧
	ب- المؤهل العلمي	١١,٨٣	١	١١,٨٣	NS ٢,٨٧
	تفاعل (أ×ب)	٤,٢٥	١	٤,٢٥	NS ١,٠٣
	الخطأ	٩١١,١١	٢٢١		
	المجموع	٢٦٨٣٤,٠٠	٢٢٥		
بعد الاصلاح	أ- النوع	٠,٧٩	١	٠,٧٩	NS ٠,١٢
	ب- المؤهل العلمي	٠,٠٣	١	٠,٠٣	NS ٠,٠١
	تفاعل (أ×ب)	١٨,٢٣	١	١٨,٢٣	NS ٢,٧٧
	الخطأ	١٤٥٠,٩٤	٢٢١		
	المجموع	٢١٤٠٨,٠٠	٢٢٥		
بعد العودة لما سبق	أ- النوع	١٥,٣٥	١	١٥,٣٥	NS ٣,١٦
	ب- المؤهل العلمي	٠,٦٧	١	٠,٦٧	NS ٠,١٤
	تفاعل (أ×ب)	١٢,٨٩	١	١٢,٨٩	NS ٢,٦٦
	الخطأ	١٠٧١,٣٥	٢٢١		
	المجموع	٢٥٠٢٠,٠٠	٢٢٥		

NS ٠,٢٦	٠,٧٨	١	٠,٧٨	أ- النوع	بعد التصالح
NS ٠,٦٤	١,٩٢	١	١,٩٢	ب- المؤهل العلمي	
NS ٠,١٧	٠,٥٠	١	٠,٥٠	تفاعل (أ × ب)	
		٢٢١	٦٦١,٥٧	الخطأ	
		٢٢٥	٣٠٨٧١,٠٠	المجموع	
NS ٠,٠٢	٠,٧٥	١	٠,٧٥	أ- النوع	الدرجة الكلية للتسامح بين الزوجين
NS ٠,٣٨	١٣,٥٧	١	١٣,٥٧	ب- المؤهل العلمي	
NS ٠,٢٩	١٠,٢٣	١	١٠,٢٣	تفاعل (أ × ب)	
		٢٢١	٧٨٠٧,٣١	الخطأ	
		٢٢٥	٦١٧١٦٧,٠٠	المجموع	

NS غير دالة إحصائياً.

يتضح من جدول (١٤) أن لا يختلف التسامح بين الزوجين وأبعاده لدى عينة من الأطباء والمرضى باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما؛ حيث كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للنوع (٠,٠١، ٢,٢٧، ٠,١٢، ٠,١٦، ٣,٢٦، ٠,٠٢) لبعد الوعي والفهم وبعد الاعتراف وبعد الإصلاح وبعد العودة لما سبق وبعد التصالح والدرجة الكلية للتسامح بين الزوجين على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، بينما كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للمؤهل العلمي (٠,٨٥، ٢,٨٧، ٠,٠١، ٠,١٤، ٠,٦٤، ٠,٣٨) لبعد الوعي والفهم وبعد الاعتراف وبعد الإصلاح وبعد العودة لما سبق وبعد التصالح والدرجة الكلية للتسامح بين الزوجين على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، في حين كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للتفاعل بين متغير النوع والمؤهل العلمي (٠,٨٥، ١,٠٣، ٢,٧٧، ٢,٦٦، ٠,١٧، ٠,٢٩) لبعد الوعي والفهم وبعد الاعتراف وبعد الإصلاح وبعد العودة لما سبق وبعد التصالح والدرجة الكلية للتسامح بين الزوجين على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً. وقد اتفقت هذه الدراسة مع دراسة (حنان أحمد ٢٠٢٠، أحمد كامل ٢٠١٨، زينب محمود ٢٠١٢) وقد اختلفت مع دراسة كلاً من (مي محمد ٢٠٢١، أروى أحمد ٢٠١٤، هاني سعيد ٢٠١٤) عدم وجود فروق في التسامح باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما وتعزى هذه النتيجة إلى تأثير التنشئة الاجتماعية والثقافية على تشكيل قيم التسامح والتي غالباً ما تكون مستقلة عن الجنس أو التعليم. وأن قيم التسامح المبنية على التوجهات الدينية والإسلامية توجد لدى الذكور والإناث بشكل متساوي، وكذلك فإن المتزوجون لديهم القدرة على نبذ السلوكيات السلبية تجاه الطرف الآخر وعندهم القدرة على استبدال هذه السلوكيات بأفكار ومشاعر وسلوكيات إيجابية وهم أيضاً يتعرضون لظروف نفسية واجتماعية واقتصادية تكون هي نفس الظروف في حياتهم بالإضافة إلى تواجد الشعور بالرحمة والتعاطف والحنان فيما بينهم أما عدم وجود اختلاف بالنسبة للمؤهل العلمي فقد يرجع ذلك إلى أنهم من بيئة واحدة تتفق لديهم معظم ظروف الاجتماعية والدينية المتبعة معهم.

#### - تفسير نتائج الفرض الثاني:

نص الفرض الثاني على أنه " يختلف المرونة النفسية وأبعاده لدى عينة من الأطباء والمرضى باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما"؛ وللتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام أسلوب تحليل التباين الثنائي، ويوضح جدول (١٥) نتائج هذا الفرض. جدول (١٥) نتائج تحليل التباين الثنائي لدى عينة من الأطباء والمرضى على المرونة النفسية وأبعاده وفقاً لمتغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما (ن=٢٢٥).

المتغيرات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	النسبة الفاتية (ف)
بعد الكفاءة الشخصية	أ- النوع	٠,٤٨	١	٠,٤٨	NS ٠,٠٥
	ب- المؤهل العلمي	٧,١١	١	٧,١١	NS ٠,٧٢
	تفاعل (أ×ب)	١٥,٥٣	١	١٥,٥٣	NS ١,٥٧
	الخطأ	٢١٩٠,٩٠	٢٢١	٩,٩١	
	المجموع	٢٢٢٢٦,٠٠	٢٢٥		
بعد الثقة والتقليل من التوتر	أ- النوع	١,٢٢	١	١,٢٢	NS ٠,١٤
	ب- المؤهل العلمي	٠,١١	١	٠,١١	NS ٠,٠١
	تفاعل (أ×ب)	٤,٦٠	١	٤,٦٠	NS ٠,٥٢
	الخطأ	١٩٧٠,٣٥	٢٢١	٨,٩٢	
	المجموع	٨٨٦٥,٠٠	٢٢٥		
بعد العلاقة الآمنة	أ- النوع	٥,٩٣	١	٥,٩٣	NS ٠,٦٦
	ب- المؤهل العلمي	٠,٠٦	١	٠,٠٦	NS ٠,٠١
	تفاعل (أ×ب)	٧,٠٢	١	٧,٠٢	NS ٠,٧٨
	الخطأ	١٩٩٥,١٧	٢٢١	٩,٠٣	
	المجموع	٥١٩٠,٠٠	٢٢٥		
بعد التحكم والسيطرة	أ- النوع	١,٠٧	١	١,٠٧	NS ٠,٣٦
	ب- المؤهل العلمي	٢,٠٨	١	٢,٠٨	NS ٠,٧٠
	تفاعل (أ×ب)	١,١٨	١	١,١٨	NS ٠,٤٠
	الخطأ	٦٥٩,٨٥	٢٢١	٢,٩٨	
	المجموع	٩٣٧٦,٠٠	٢٢٥		
بعد التأثير بالروحانيات	أ- النوع	٠,٠١	١	٠,٠١	NS ٠,٠٠
	ب- المؤهل العلمي	٢,٠٧	١	٢,٠٧	NS ١,٠١
	تفاعل (أ×ب)	١٠,٦٣	١	١٠,٦٣	* ٥,١٨
	الخطأ	٤٥٣,٨٧	٢٢١	٢,٠٥	
	المجموع	١٢٦٩,٠٠	٢٢٥		
الدرجة الكلية للمرونة النفسية	أ- النوع	٣,١٢	١	٣,١٢	NS ٠,٠٣
	ب- المؤهل العلمي	١٠,٥٢	١	١٠,٥٢	NS ٠,١١
	تفاعل (أ×ب)	١٧١,١٧	١	١٧١,١٧	NS ١,٧٥
	الخطأ	٢١٦١٥,٠٢	٢٢١	٩٧,٨١	
	المجموع	١٨٣٨٣٢,٠٠	٢٢٥		

NS غير دالة إحصائياً. \* دالة عند مستوى دلالة ٠,٠٥.

يتبين من جدول (١٥) أن لا تختلف المرونة النفسية وأبعادها لدى عينة من الأطباء والمرضى باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)،

والتفاعل بينهما ما عدا بعد التأثير بالروحانيات وفقاً للتفاعل بينهما؛ حيث كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للنوع (٠,٠٥، ٠,١٤، ٠,٦٦، ٠,٣٦، ٠,٠٠، ٠,٠٣) لبعدها الكفاءة الشخصية وبعدها الثقة والتقليل من التوتر وبعدها العلاقة الآمنة وبعدها التحكم والسيطرة وبعدها التأثير بالروحانيات والدرجة الكلية للمرونة النفسية على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، بينما كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للمؤهل العلمي (٠,٧٢، ٠,٠١، ٠,٠١، ٠,٧٠، ٠,٠١، ٠,١١) لبعدها الكفاءة الشخصية وبعدها الثقة والتقليل من التوتر وبعدها العلاقة الآمنة وبعدها التحكم والسيطرة وبعدها التأثير بالروحانيات والدرجة الكلية للمرونة النفسية على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، في حين كانت النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للتفاعل بين متغير النوع والمؤهل العلمي (٠,٥٢، ٠,٧٨، ٠,٤٠، ٠,٧٥) لبعدها الكفاءة الشخصية وبعدها الثقة والتقليل من التوتر وبعدها العلاقة الآمنة وبعدها التحكم والسيطرة والدرجة الكلية للمرونة النفسية على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، بينما توجد فروق دالة إحصائياً وفقاً للتفاعل بين متغير النوع والمؤهل العلمي في بعد التأثير بالروحانيات لدى عينة من الأطباء والممرضين؛ حيث كانت قيمة "ف" (٠,١٨، ٥) وهي دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٥)؛ ولتحديد اتجاه الفروق وفقاً للتفاعل بين متغيري النوع والمؤهل العلمي على بعد التأثير بالروحانيات لدى عينة من الأطباء والممرضين تم استخدام اختبار LSD للمقارنات البعدية كما في جدول (١٦).

جدول (١٦) المقارنات الثنائية وفقاً للتفاعل بين متغيري النوع والمؤهل العلمي على بعد التأثير بالروحانيات لدى عينة من الأطباء والممرضين باستخدام اختبار LSD (ن=٢٢٥).

المتغيرات	المقارنات الثنائية		الفروق بين المتوسطات	الخطأ المعياري	مستوى الدلالة	اتجاه الفروق
يُعد التأثير بالروحانيات	ذكور أطباء	ذكور ممرضين	٠,٧٨	٠,٣٠	٠,٠٥	ذكور أطباء
	إناث أطباء	إناث ممرضات	٠,٦٣	٠,٢٨	٠,٠٥	إناث أطباء
تم الاختصار فقط على المقارنات الثنائية الدالة وحذف المقارنات غير الدالة.						

يتبين من جدول (١٦) وجود فروق دالة إحصائياً بين ذكور أطباء وذكور ممرضين في بعد التأثير بالروحانيات لدى عينة من الأطباء والممرضين؛ حيث كانت الفروق دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (٠,٠٥)، وكانت الفروق في اتجاه ذكور أطباء؛ حيث كان متوسط ذكور أطباء أعلى من متوسط ذكور ممرضين في بعد التأثير بالروحانيات، كذلك توجد فروق دالة إحصائياً بين إناث أطباء وإناث ممرضات في بعد التأثير بالروحانيات لدى عينة من الأطباء والممرضين؛ حيث كانت الفروق دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (٠,٠٥)، وكانت الفروق في اتجاه إناث أطباء؛ حيث كان متوسط إناث أطباء أعلى من متوسط إناث ممرضين في بعد التأثير بالروحانيات. اتفقت نتيجة هذا البحث مع دراسة كلاً من (إسراء شوكت، أحمد إسماعيل ٢٠٢٣، يحيى عمر ٢٠١٢) كما اختلفت مع نتيجة دراسة (حنان أحمد عبد الرحمن ٢٠٢٠). قد يرجع ذلك لتعرض الأفراد لتجارب مماثلة من حيث الضغوط والتحديات مما أتاح لهم تطوير المرونة النفسية بشكل متساوي لديهم كذلك من الممكن أن التعليم والتدريب في الحياة بصرف النظر عن المؤهل العلمي يساهم في تطوير المرونة النفسية، مما يؤدي إلى نتائج مشابهة بين الأفراد وأيضاً فإن هناك عوامل أخرى قد تكون لها تأثير أكبر على المرونة النفسية مثل الدعم الاجتماعي، التجارب الحياتية وبالتالي فإن العوامل الحياتية قد يكون لها تأثير أقوى من تأثير الجنس أو المؤهل العلمي. أما بالنسبة للتفاعل في بعد الروحانيات فإن الأطباء والممرضين بصفتهم مهنيين في مجال الرعاية الصحية قد يكون لديهم فهم أعمق لمفاهيم الحياة والموت، مما يجعلهم أكثر

قابلية للتأمل في الأمور الحياتية، كما أن هناك دعم اجتماعي قوي في بيئة العمل أو المجتمع للروحانيات فقد يكون لذلك تأثير إيجابي على تفاعلهم وتأثرهم بالروحانيات.

### - تفسير نتائج الفرض الثالث:

نص الفرض الثالث على أنه " يختلف التوافق الزوجي وأبعاده لدى عينة من الأطباء والمرضى باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما"؛ وللتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام أسلوب تحليل التباين الثنائي، ويوضح جدول (١٧) نتائج هذا الفرض.

جدول (١) نتائج تحليل التباين الثنائي لدى عينة من الأطباء والمرضى على التوافق الزوجي وأبعاده وفقاً لمتغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما (ن=٢٢٥).

المتغيرات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	النسبة الفائية (ف)
بعد التوافق في تربية الأبناء	أ- النوع	٣,١٩	١	٣,١٩	NS ٠,٥٢
	ب- المؤهل العلمي	٠,١٦	١	٠,١٦	NS ٠,٠٣
	تفاعل (أ×ب)	١,٦٢	١	١,٦٢	NS ٠,٢٧
	الخطأ	١٣٤٣,٣٨	٢٢١	٦,٠٨	
	المجموع	٨٧٧٤٥,٠٠	٢٢٥		
بعد التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت	أ- النوع	٢,٣٤	١	٢,٣٤	NS ٠,٢٣
	ب- المؤهل العلمي	٢٣,٢٤	١	٢٣,٢٤	NS ٢,٣٣
	تفاعل (أ×ب)	٠,٥٥	١	٠,٥٥	NS ٠,٠٥
	الخطأ	٢٢٠٤,٧١	٢٢١	٩,٩٧	
	المجموع	١٣٢٧٤٣,٠٠	٢٢٥		
بعد التوافق العاطفي الجنسي	أ- النوع	٠,١٤	١	٠,١٤	NS ٠,٠١
	ب- المؤهل العلمي	١٣,١٣	١	١٣,١٣	NS ١,٢٠
	تفاعل (أ×ب)	٦,٩٦	١	٦,٩٦	NS ٠,٦٤
	الخطأ	٢٤١٩,٠٠	٢٢١	١٠,٩٥	
	المجموع	١٦٩٢٨٥,٠٠	٢٢٥		
بعد التوافق الفكري والقيمي	أ- النوع	٠,٠٣	١	٠,٠٣	NS ٠,٠٠
	ب- المؤهل العلمي	٢٣,٩٠	١	٢٣,٩٠	NS ٢,٩٢
	تفاعل (أ×ب)	٧,٥٧	١	٧,٥٧	NS ٠,٩٣
	الخطأ	١٨٠٨,٨٢	٢٢١	٨,١٨	
	المجموع	٩٠٨٨٢,٠٠	٢٢٥		
بعد التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر	أ- النوع	٠,٠١	١	٠,٠١	NS ٠,٠٠
	ب- المؤهل العلمي	٣٤,١٠	١	٣٤,١٠	*٣,٩٩
	تفاعل (أ×ب)	١٣,٧١	١	١٣,٧١	NS ١,٥٢
	الخطأ	١٩٩٤,٣٩	٢٢١	٩,٠٢	
	المجموع	١٠٨٦٢١,٠٠	٢٢٥		

NS ٠,٠١	٠,٤٧	١	٠,٤٧	أ- النوع	الدرجة الكلية للتوافق الزوجي
NS ١,٠٩	١٥١,٨٢	١	١٥١,٨٢	ب- المؤهل العلمي	
NS ٠,٨٩	١٢٣,٤٠	١	١٢٣,٤٠	تفاعل (أ × ب)	
	١٣٩,٣٣	٢٢١	٣٠٧٩١,٦٣	الخطأ	
		٢٢٥	٢٨٨٢٢٠٢,٠٠	المجموع	

NS غير دالة إحصائياً. \* دالة عند مستوى دلالة ٠,٠٥.

يتضح من جدول (١٧) أن لا يختلف التوافق الزوجي وأبعاده لدى عينة من الأطباء والمرضى باختلاف متغيري النوع (ذكر/ أنثى)، والمؤهل العلمي (أطباء- ممرضين)، والتفاعل بينهما ما عدا بعد التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر وفقاً للمؤهل العلمي؛ حيث كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للنوع (٠,٥٢، ٠,٢٣، ٠,٠١، ٠,٠٠، ٠,٠٠، ٠,٠١) لبعدها التوافق في تربية الأبناء وبعدها التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت وبعدها التوافق العاطفي الجنسي وبعدها التوافق الفكري والقيمي وبعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر والدرجة الكلية للتوافق الزوجي على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، بينما كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للمؤهل العلمي (٠,٠٣، ٠,٣٣، ١,٢٠، ٢,٩٢، ١,٠٩) لبعدها التوافق في تربية الأبناء وبعدها التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت وبعدها التوافق العاطفي الجنسي وبعدها التوافق الفكري والقيمي والدرجة الكلية للتوافق الزوجي على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، بينما كانت قيم النسبة الفئوية "ف" بالنسبة للتفاعل بين متغير النوع والمؤهل العلمي (٠,٢٧، ٠,٠٥، ٠,٦٤، ٠,٩٣، ١,٥٢، ٠,٨٩) لبعدها التوافق في الأمور المالية وشؤون البيت وبعدها التوافق العاطفي الجنسي وبعدها التوافق الفكري والقيمي وبعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر والدرجة الكلية للتوافق الزوجي على التوالي، وهي قيم غير دالة إحصائياً، في حين توجد فروق دالة إحصائياً وفقاً للمؤهل العلمي في بعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر لدى عينة من الأطباء والمرضى؛ حيث كانت قيمة "ف" (٣,٩٩)، وهي دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٥)؛ ولتحديد اتجاه الفروق وفقاً للمؤهل العلمي في بعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر لدى عينة من الأطباء والمرضى تم استخدام اختبار LSD للمقارنات البعدية كما في جدول (١٨).

جدول (١٨) المقارنات الثنائية وفقاً للمؤهل العلمي على بعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر لدى عينة من الأطباء والمرضى باستخدام اختبار LSD (ن=٢٢٥).

المتغيرات	المقارنات الثنائية	الفروق بين المتوسطات	الخطأ المعياري	مستوى الدلالة	اتجاه الفروق
بعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر	أطباء ممرضين	٠,٧٦	٠,٣٦	٠,٠٥	أطباء

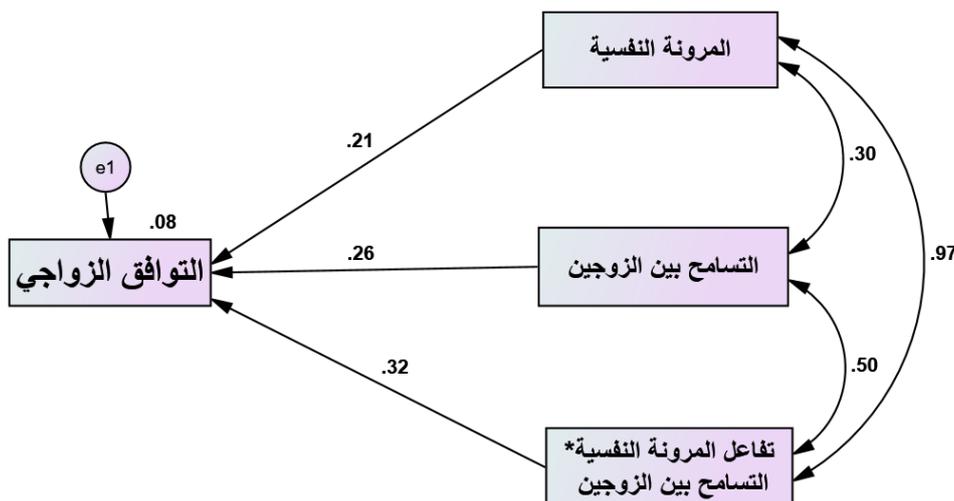
يتضح من جدول (١٨) وجود فروق دالة إحصائياً بين الأطباء والمرضى في بعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر لدى عينة من الأطباء والمرضى؛ حيث كانت الفروق دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (٠,٠٥)، وكانت الفروق في اتجاه الأطباء؛ حيث كان متوسط الأطباء أعلى من متوسط الممرضين في بعدها التوافق في العلاقات مع أهل الطرف الآخر. وبالتالي فقد توصلت نتائج الدراسة الحالية إلى عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في التوافق الزوجي، اتفقت هذه الدراسة مع (Valle 2015، ونجا ٢٠٢٠، وعزلة ٢٠٢٢) واختلفت مع دراسة كلاً من (حنان ٢٠٢٠، بهاراميني 2014 Bahramian، وموري 2015 Moore، هيكس 2017 Hicks) والتي أظهرت وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في التوافق الزوجي والمستوى التعليمي. وقد ترجع هذه النتيجة إلى التوافق

الشخصي يمكن أن يكون التوافق الزوجي أكثر تأثراً بالشخصيات والعوامل النفسية والاجتماعية بين الزوجين بدلاً من كونهم ذكوراً وإناثاً أو بناءً على، فإذا كان الطرفان يتشاركان في الفهم والمعتقدات، قد يؤدي ذلك إلى توافق أكثر بغض النظر عن النوع والتعليم، كذلك فإن التركيز الاهتمامات المشتركة والأهداف الحياتية والدعم العاطفي قد يكون أكثر أهمية من جنس الزوجين أو مستوى تعليمهم، كذلك قد تلعب العوامل الثقافية أو الاقتصادية دوراً في الحياة الزوجية فقد تكون الضغوط الاقتصادية والاجتماعية أكثر تأثيراً على الحياة الزوجية من جنس الأفراد أو تعليمهم، فالعوامل الاقتصادية والاجتماعية قد تلعب دوراً في استقرار العلاقة وتوافقها بأختصار فإن عدم وجود فروق في التوافق الزوجي بناءً على النوع والمؤهل العلمي قد يعكس القوة الوجودية للعوامل الأخرى التي تؤثر في العلاقة. مثل الشخصية، القيم البيئية الاجتماعية.

- عرض وتفسير نتائج الفرض الرابع:

نص الفرض الخامس على أنه "يوجد تأثير دال إحصائياً للتسامح بين الزوجين كمتغير معدل للعلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين"؛ وللتحقق من صحة هذا الفرض أمكن استخدام أسلوب تحليل المسار Path Analysis باستخدام برنامج الأموس IBM "SPSS" Amos v23، والذي يعتمد على نظرية نمذجة المعادلات البنائية، والتي من ضمنها اختبار العلاقات السببية وتحليلات المسار والانحدار، ومن هذا المنطلق يهدف التحقق من صحة هذا الفرض تعرّف تأثير التسامح بين الزوجين على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين، ويوضح شكل (٤) النموذج المقترح للتأثيرات المباشرة للتسامح بين الزوجين على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين، ويوضح جدول (١٩) معاملات الانحدار المعيارية ودلالاتها الإحصائية لتأثير التسامح بين الزوجين على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين.

شكل (٤). النموذج المقترح للتأثيرات المباشرة للتسامح بين الزوجين على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين (ن = ٢٢٥).



يتبين من شكل (٤) أن المتغير المعدل (التسامح بين الزوجين) قد أثر على العلاقة بين المتغير المستقل (المرونة النفسية) والمتغير التابع (التوافق الزوجي) لدى عينة من الأطباء والممرضين، ويوضح جدول (١٩) معاملات الانحدار اللامعيارية ودلالاتها الإحصائية لتأثير

التسامح بين الزوجين كمتغير معدل على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين.

جدول (١٩). معاملات الانحدار اللامعيارية ودالاتها الإحصائية لتأثير التسامح بين الزوجين كمتغير معدل على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين (ن=٢٢٥).

المسارات	معاملات الانحدار اللامعيارية	الخطأ المعياري	النسبة الحرجة	مستوى الدلالة		
					التوافق الزوجي	<---
المرونة النفسية	٠,٢١	٠,٠٨	٢,٦٣	٠,٠١	التوافق الزوجي	<---
التسامح بين الزوجين	٠,٢٦	٠,١١	٢,٦٠	٠,٠١	التوافق الزوجي	<---
المرونة النفسية * التسامح بين الزوجين	٠,٣٢	٠,١٣	٤,٥٧	٠,٠٠١	التوافق الزوجي	<---

يتضح من جدول (١٩) وجود أثر دال إحصائياً للمتغير المعدل (التسامح بين الزوجين) على العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين؛ حيث بلغت قيمة معامل الانحدار اللامعيارية للتفاعل بين المرونة النفسية \* التسامح بين الزوجين على التوافق الزوجي (٠,٣٢)، وهي قيمة موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (٠,٠٠١)؛ مما يشير إلى أن المتغير المعدل (التسامح بين الزوجين) قوى الآثار المسببة للمرونة النفسية على التوافق الزوجي، وبالتالي فإن نوع التعديل الذي حدث في هذا الفرض هو تعديل جزئي؛ لأن التأثير المباشر بين المرونة النفسية كمتغير مستقل والتوافق الزوجي كمتغير تابع مازال دالاً إحصائياً بعد دخول المتغير المعدل (التسامح بين الزوجين) في النموذج؛ حيث كانت قيمة معامل الانحدار اللامعيارية للمرونة النفسية على التوافق الزوجي (٠,٢١)، وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (٠,٠١). تتسق نتائج الفرض مع عدة دراسات سابقة تناولت التسامح بأن له علاقة بالتوافق الزوجي والمرونة النفسية مثل دراسة (حنان أحمد ٢٠٢٠، ريهام نادي، طريف شوقي ٢٠٢٣، Arya, Kaushik, 2015، مجذوب أحمد محمد ٢٠٢٣، Svetlana kravchuck, 2021) قد يكون أحد الزوجين أكثر تسامحاً من الآخر، وهذا التفاوت يمكن أن يؤثر على كيفية التعامل مع النزاعات والمشكلات كذلك فإن التجارب السابقة لكل من المتزوجين يمكن أن تؤثر على مواقفهم تجاه التسامح إذ مر أحدهما بتجارب سلبية، قد يتردد في ممارسة التسامح، وبالتالي فإن التسامح هو عنصر ديناميكي في العلاقات الزوجية، يمكن أن يتأثر بالمرونة النفسية والفهم الجيد لهذا التفاعل يمكن أن يعزز من فعالية التواصل والدعم المتبادل بين الزوجين، مما يؤدي في النهاية إلى تحسين التوافق الزوجي. وبالتالي فإن التسامح هو عنصر أساسي في أي علاقة زوجية ناجحة، ويمكن اعتباره متغير معدلاً بين الزوجين، يعني ذلك أن مستوى التسامح والمستوى النفسي لكل طرف يمكن أن يؤثر على قوة العلاقة وتوافقها. كذلك فإن المرونة النفسية والتوافق الزوجي، وبالتالي يمكننا أن نفهم كيف تؤثر المرونة النفسية على قدرة الزوجين على التحمل والتكيف مع الصعوبات والضغوطات. فالمرونة النفسية تعزز القدرة على التعامل في الأزمات، وتساعد في إدارة النزاعات بشكل أفضل، مما يؤدي إلى تحسين مستوى التسامح بين الزوجين الأزواج الذين يتمتعون بمرونة نفسية عالية يكونون أكثر قدرة على التعامل مع الضعف والتحديات، مما يعزز توافقهم. عندما يتمكن الزوجات من التسامح مع بعضهما بسبب مرونتهما النفسية يصبح لديهم القدرة على تخفيف الاحتقان والمشاكل مما يؤدي إلى علاقة أكثر تماسكاً أن الأزواج الذين يتمتعون بمستوى عالي من التسامح غالباً ما يكون لديهم قدرة أكثر على التواصل بشكل مفتوح وصادق، وهو ما يعزز من توافقهم الزوجي.

## تفسير ومناقشة نتائج الفرض الخامس:

نص الفرض الخامس على أنه "يوجد تأثير مباشر وغير مباشر دال إحصائياً بين المرونة النفسية (كمتغير مستقل)، والتسامح بين الزوجين (كمتغير وسيط)، والتوافق الزوجي (كمتغير تابع) لدى عينة من الأطباء والممرضين؛ وللتحقق من صحة الفرض السادس تم استخدام أسلوب تحليل المسار path Analysis باستخدام برنامج الأموس IBM "Spss" Amos v26؛ للتحقق من صحة الفرض، وقبل إجراء أسلوب تحليل المسار تم استخدام معامل ارتباط بيرسون؛ لتعرف مصفوفة معاملات الارتباط بين متغيرات الدراسة الحالية؛ لأن من أحد الشروط التي يجب أن تتوفر في المتغير لكي يكون متغير وسيط وجود علاقات خطية بين المتغيرات بعضها ببعض، ويوضح جدول (٢٠) مصفوفة معاملات الارتباط بين متغيرات الدراسة الحالية لدى عينة من الأطباء والممرضين.

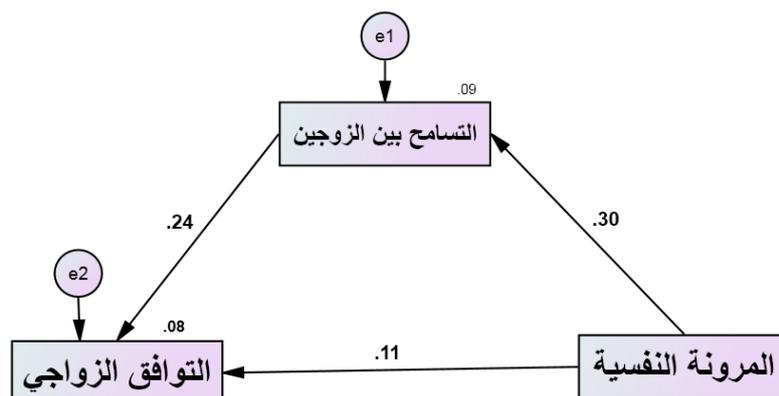
جدول (٢٠) معاملات الارتباط بين المرونة النفسية والتسامح بين الزوجين والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين (ن=٢٢٥).

المتغيرات	المرونة النفسية	التسامح بين الزوجين	التوافق الزوجي
المرونة النفسية	١		
التسامح بين الزوجين	**٠,٣٠	١	
التوافق الزوجي	**٠,١٨	**٠,٢٧	١

\*\* دالة عند مستوى ٠,٠١.

يتضح من جدول (٢٠) وجود ارتباط دال إحصائياً بين المتغير المستقل (المرونة النفسية)، والمتغير الوسيط (التسامح بين الزوجين)، والمتغير التابع (التوافق الزوجي) لدى عينة من الأطباء والممرضين، وبناء على ذلك تم اختبار صحة النموذج المقترح؛ للتحقق من التأثيرات المباشرة وغير المباشرة من خلال البيانات التي أمكن جمعها لدى عينة من الأطباء والممرضين، ويوضح شكل (٥) نموذج تحليل المسار.

شكل (٥) النموذج المقترح للتأثيرات المباشرة وغير المباشرة للتسامح بين الزوجين متغير وسيط بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والممرضين (ن=٢٢٥).



يتضح من قيم معاملات المسار كما في الشكل (٥) وجود تأثيراً مباشراً موجباً بين المرونة النفسية والتسامح بين الزوجين، وعدم وجود تأثير مباشر بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي، في حين يوجد تأثير مباشر إيجابي بين التسامح بين الزوجين والتوافق الزوجي لدى

عينة من الأطباء والمرضى، ويوضح جدول (٢١) التأثيرات المباشرة وغير المباشرة ودلالاتها الإحصائية في النموذج المقترح بين متغيرات الدراسة لدى عينة من الأطباء والمرضى.

جدول (٢١) التأثيرات المباشرة وغير المباشرة ودلالاتها الإحصائية في النموذج المقترح بين متغيرات الدراسة الحالية لدى عينة من الأطباء والمرضى (ن=٢٢٥).

مستوي الدلالة	النسبة الحرجة	الخطأ المعياري	معاملات الانحدار اللامعيارية	معاملات الانحدار المعيارية	نوع التأثير	المسارات		
						التسامح بين الزوجين	<--	المرونة النفسية
٠,٠٠١	٤,٦٢	٠,٠٤	٠,١٨	٠,٣٠	مباشر	التسامح بين الزوجين	<--	المرونة النفسية
غير دالة	١,٦٣	٠,٠٨	٠,١٣	٠,١١	مباشر	التوافق الزوجي	<--	المرونة النفسية
٠,٠١	-	-	٠,٠٨	٠,٠٧	غير مباشر			
٠,٠٠١	٣,٦١	٠,١٣	٠,٤٧	٠,٢٤	مباشر	التوافق الزوجي	<--	التسامح بين الزوجين

يتضح من جدول (٢١) وجود تأثير مباشر موجب دال إحصائياً بين المرونة النفسية والتسامح بين الزوجين لدى عينة من الأطباء والمرضى؛ حيث كانت قيمة معامل الانحدار المعيارية للتأثير المباشر (٠,٣٠)، وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١)، في حين لا يوجد تأثير مباشر دال إحصائياً بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى؛ حيث بلغت قيمة معامل الانحدار المعيارية للتأثير المباشر (٠,١١)، وهي قيمة غير دالة إحصائياً، بينما يوجد تأثير مباشر موجب دال إحصائياً بين التسامح بين الزوجين والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى؛ حيث بلغت قيمة معامل الانحدار المعيارية للتأثير المباشر (٠,٢٤)، وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١)، في حين يوجد تأثيراً غير مباشراً دالاً إحصائياً بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من الأطباء والمرضى؛ حيث بلغت قيمة معامل الانحدار المعيارية للتأثيرات غير المباشرة (٠,٠٧)، وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (٠,٠١)؛ لأنها قيمة تقع بين فترات الثقة (٠,٠٣ - ٠,١٣)؛ ولتحديد نوع الوساطة لدى عينة من الأطباء والمرضى تم الاعتماد على طريقة البوتستراب، والتي تعتمد على الأثر المباشر وغير المباشر بين المتغير المستقل والتابع في حالة وجود المتغير الوسيط؛ حيث اتضح أن نوع الوساطة كلية بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي؛ لأن قيمة التأثير المباشر غير دالة إحصائياً في حالة وجود المتغير الوسيط لدى عينة من الأطباء والمرضى. جاءت نتائج النموذج متطابقة مع بيانات العينة؛ حيث تشير هذه النتيجة بوضوح إلى أن التسامح يؤثر بشكل مباشر على التوافق الزوجي حيث يقوم التسامح بدور مهم جداً في العلاقة الزوجية، حيث يعمل التسامح على إعادة الزوجين إلى التقارب، بعد أن تسبب الأعتداء في الإضرار بعلاقتهم، فالزوج والزوجة المتسامحان متحررين من الغضب أو الرغبة في الانتقام، والتجنب، مع زيادة المشاعر الايجابية مثل العفو والتفاهم والتعاطف. (وضح Kim, 2008) أن البحث الذي أجراه باليري Paleari وهدف هذا البحث الكشف عن العلاقة الارتباطية بين جودة الحياة الزوجية والتسامح. ويزيد التسامح من رغبة الزوج والزوجة في لم الشمل، ومن

ثم يزيد من حرصه على استمرارية العلاقة السوية مع الطرف الآخر، وأشارت (بشرى إسماعيل، ٢٠١٣) إلى (فينيل fenell) إلى أن الأزواج أكدوا على أن القدرة على العفو والتسامح وهي من أكثر العوامل التي تسهم في إستمرار العلاقة الزوجية والتوافق الزوجي. بينما عدم وجود تأثير مباشر بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي ووجود تأثير غير مباشر يرجع إلى أنه يمكن أن يكون هناك عوامل أخرى تؤثر على التواصل الفعال، حل النزاعات، أو الدعم الاجتماعي على كيفية تأثير المرونة النفسية على التوافق الزوجي، فالتوافق الزوجي يعتمد على تفاعلات معقدة بين الزوجين حتى وإن كانت المرونة النفسية مهمة، فإنها قد لا تكون كافية لتحقيق توافق زوجي دون النظر إلى العوامل التفاعلية. أما بالنسبة للتأثير الغير مباشر فيمكن تفسير ذلك أن المرونة النفسية كعامل دعم يمكن أن تساعد الأفراد على التعامل مع الضغوط والمشاكل في العلاقة بطريقة أفضل، مما يسهم في تحسين التوافق بين الزوجين بشكل غير مباشر كذلك الأفراد الذين يتمتعون بمرونة نفسية قد يكونوا أكثر تكيفاً وقبولاً للاختلافات في شريكهم مما يؤدي إلى تحسين التفاهم والتوافق. المرونة النفسية تساعد على تطوير مهارات التواصل الفعال بشكل أفضل. مما يؤثر إيجاباً على العلاقة الزوجية وبالتالي يمكن القول إن المرونة النفسية تلعب دوراً في تحسين التوافق الزوجي ولكن ليس بشكل مباشر، وإنما من خلال تأثيرات متعددة وعوامل بسيطة.

### توصيات ومقترحات البحث:

- ١- بناءً على ما أسفر عنه البحث من نتائج جاءت بعض المقترحات والتوصيات الآتية  
١- إجراء دراسات تتناول المرونة النفسية والتسامح والتوافق الزوجي في ضوء متغيرات أخرى (مكان الإقامة - مدة الزواج).
- ٢- إجراء دراسات مشابهه على موظفين في مجالات أخرى للتعرف على مستوى المرونة النفسية والتوافق الزوجي والتسامح.
- ٣- إعداد برامج لتنمية المرونة النفسية والتسامح لدى المقبلين على الزواج والمتزوجين والمقبلين على الإنفصال.
- ٤- إجراء المزيد من الدراسات للتحقق من التأثير للتوافق الزوجي والمرونة النفسية لدى العاملين في القطاع الصحي.
- ٥- عمل ورش تدريبية ومقابلات فردية وإرشاد جمعي للعاملين في القطاع الصحي للعمل على رفع من مستوى التوافق الزوجي والتسامح والمرونة النفسية لديهم.

### قائمة المراجع:

- أحمد عبد اللطيف، سامي محسن. (٢٠١٤). سيكولوجية المشكلات الأسرية، دار المسيرة والتوزيع، عمان.
- أحمد كامل (٢٠١٨). التسامح وعلاقته بالسعادة الزوجية لدى المعلمين والمعلمات المتزوجين، *المجلة المصرية للدراسات النفسية*، ٢٨ (١٠١)، ٣٥-٧٦.

- أروى أحمد. (٢٠١٤). تقدير الذات والتسامح كمتغيرات منبئة بالرضا الزوجي لدى عينة من المتزوجين حديثاً المناهج، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة دمشق.
- إسراء شوكت، أحمد إسماعيل (٢٠٢٣). المرونة النفسية وعلاقتها بالسعادة لدى طلبة جامعة الطفيلة التقنية، مجلة مؤتمه للدراسات الإنسانية والاجتماعية، ٢٥٣ - ٣٣٢.
- آلاء دلول. (٢٠١٨). المناخ الأسري وعلاقته بالتسامح لدى طلبة جامعة الأزهر بغزة، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة القاهرة- غزة.
- بلحوت سعيدة، عزوز نور الهدى، شنافي أيمن (٢٠٢٢). المرونة النفسية لدى أطباء المستشفى في ظل جائحة كورونا- كوفيد ١٩، رسالة الماجستير، جامعة محمد بوضياف - المسيلة كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية.
- حنان أحمد عبد الرحمن (٢٠٢٠). اليقظة العقلية وعلاقتها بالمرونة النفسية والرضا الوظيفي لدى عينة من موظفي بعض مؤسسات الدولة، مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس، ١١٥ - ١٩٢، (٤).
- حنان أحمد. (٢٠٢٠). النمذجة البنائية للعلاقات السببية بين التسامح والهناء النفسي والتوافق الزوجي لدى المتزوجين، مجلة كلية الآداب للإنسانيات والعلوم الاجتماعية، ١٢ (٢)، ١٢٣ - ١٨٨.
- خميس الهنائي. (٢٠١٣). فاعلية برنامج إرشادي جمعي باللعب لتنمية مفهوم الذات لدى الأطفال المحرومين من الأبوين بسلطنة عمان. رسالة ماجستير، جامعة عمان.
- ديالا أحمد، صهيب خالد. (٢٠٢٢). التوافق الزوجي وعلاقته بالمرونة النفسية والدافعية المهنية لدى العاملين بالقطاع الصحي في محافظة الكرك، مجلة رماح للبحوث والدراسات، ٦٦ (١)، ٣٩١ - ٤٣٠.
- رحاب الحسيني. (٢٠١٧). الذكاء الروحي وعلاقته بالتوافق الزوجي لمعلمي ومعلمات المرحلة الابتدائية، مجلة بحوث عربية في مجالات التربية النوعية، (٦)، ١٩٩ - ٢٣١.
- ريهام نادي، طريف شوقي، محمد أحمد. (٢٠٢٣). العلاقة السببية بين التسامح الزوجي والعزو السببي والتوافق الزوجي والابداع الزوجي، مجلة الدراسات النفسية المعاصرة، (١)٥، ٣٣٥ - ٣٧٦.
- زينب شقير. (٢٠١٠). التسامح كمنبئ للامن النفسي لدى المتزوجين وغير المتزوجين من طلاب الدراسات العليا. مجلة دراسات عليا. مجلة دراسات عربية في التربية وعلم النفس، (٢)٢٤، ٣٤٣ - ٣٦١.
- شادية باعلي. (٢٠١٤). الصمود النفسي وعلاقته بالعوامل الخمسة الكبرى للشخصية لدى عينة من الفتيات المتأخرات عن الزواج بمدينة الرياض، رسالة ماجستير، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، كلية العلوم الاجتماعية والإدارية.
- شيماء كامل. (٢٠٢٢). المرونة النفسية وعلاقتها بالتوافق الزوجي لدى الزوجات العاملات وغير العاملات، مجلة مستقبل العلوم الاجتماعية، (١)١١، ٩٩ - ١٣٢.
- عائشة الحارثي (٢٠١٠). المرونة وعلاقتها بالبيئة الأسرية والبيئة المدرسية لدى طلاب التعليم في سلطنة عمان، رسالة ماجستير، كلية التربية.

عبير محمد (٢٠٠٧). التوافق الزوجي في ضوء بغض سمات الشخصية لدى عينة من الزوجات السعوديات في مكة المكرمة، المؤتمر السنوي ١٤ لمركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، الإرشاد النفسي من أجل التنمية في ظل الجودة الشاملة، ١١٩-١٥٥.

عصام أبو مندي (٢٠١٥). الضغط النفسي في العمل وعلاقته بالمرونة النفسية لدى العاملين بمستشفى كمال علوان- شمال غزة، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية غزة. علاء الدين كفاقي. (١٩٩٩). الأسرة علاج التفاعلات الأسرية والتشخيص، مجلة علم النفس، (٣٠)٥، ٢٢-٥٣.

عمر الشواشرة، ومعاوية أبو جليان. (٢٠١٩). القدرة التنبؤية لمصادر الضغوط النفسية بالتوافق الزوجي لدى عينة من المعلمين المتزوجين، المجلة الأردنية في العلوم التربوية، ١٥ (٤)، ٤١٩-٤٣٤.

غانم البسطامي. (٢٠٠٣). أثر برنامج تدريبي مستند إلى النظرية المعرفية الاجتماعية في منظومة القيم لدى المراهقين الجانحين في الأردن، رسالة دكتوراة، جامعة عمان العربية، عمان.

فراس قريطع، أحمد عزو. (٢٠١٨). المرونة النفسية وعلاقتها بالتوافق الزوجي لدى الطالبات المتزوجات، *International Journal of Research in Education and Psychology*، ٦(١)، ١١٣-١٣٨.

مجنوب أحمد. (٢٠٢٣) التسامح وعلاقته بالكفاءة الاجتماعية والمرونة النفسية لدى عينة من طلبة كلية التربية جامعة دنقلا السودان، مجلة قبس للدراسات الإنسانية والاجتماعية، ٧(٢)، ٦٢٣-٦٤٨.

محمد أمين، وليد سليمان. (٢٠٢٠). العلاقة بين المرونة النفسية والتوافق الزوجي لدى عينة من المعلمين المتزوجين والمعلمات المتزوجات: دراسة (تنبؤية)، المجلة الأردنية للعلوم الاجتماعية، ١٣(١)، ٨٣-٩٦.

محمد عثمان (٢٠١٠). الخصائص السيكومترية لمقياس المرونة الإيجابية للشباب الجامعي، مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس، ٣٤(٢)، ٥٣٩-٥٧٣.

محمود إبراهيم. (٢٠٠٨). التوافق الزوجي بين الوالدين وعلاقته بمفهوم الذات لدى الأبناء والمراهقين بالمدينة المنورة، رسالة دكتوراة، جامعة طيبة.

مهدي سراي. (٢٠١٢). الأحتراق النفسي وعلاقته بالتوافق الزوجي لدى أساتذة المرحلتين المتوسطة والثانوية، رسالة ماجستير، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة الجزائر.

مي محمد حسام (٢٠٢١). التسامح وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية لدى طلاب المرحلة الثانوية، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة دمشق.

ميشيل إ مكلو، وكينث آ بارجمنت، وكارل إثورين (٢٠١٥). التسامح النظرية والبحث والممارسة، ترجمة عبير محمد أنور، القاهرة: المركز القومي للترجمة.

---

هاني سعيد (٢٠١٤). التسامح والذكاء الانفعالي كمنبئات بجودة الحياة لدى الأخصائيين النفسيين بمدارس التربية والتعليم ، *مجلة العلوم التربوية بمعهد الدراسات والبحوث التربوية*، مؤتمر قسم الإرشاد النفسي من ٢٧- ٢٨ مايو.

هدى نجا(٢٠٢٠). بعض متغيرات الشخصية الإيجابية المنبئة بالتوافق الزوجي، رسالة دكتوراة، كلية الآداب، جامعة الوادي الجديد.

يحيى شقورة (٢٠١٢). المرونة النفسية وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى طلبة الجامعات الفلسطينية بمحافظات غزة، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الأزهر.

يحيى عمر (٢٠١٢). المرونة النفسية وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى طلبة الجامعات الفلسطينية بمحافظات غزة، رسالة ماجستير، جامعة الأزهر، غزة.

- Arya, B., Kaushik, N. (2015). Forgiveness and relationship quality: A dyadic perspective, *Journal of Health and Wellbeing*, 6(1), 57-61.
- Bahramian, J., & Bahramian, S. (2014). The role of psychological hardiness and forgiveness in prediction of marital adjustment. *International Journal of Life Sciences*, 4 (9): 6822- 6826.
- Biron, M, (2012).Emotional work in the organization of life: psychological flexibility and regulate emotional. *Human Relations*, 65(10), 1259- 1282.
- Church gate, Mumbai, (2016). A study on the relationship between resilience and forgiveness, *Indian Journal of Mental Health*, 3(1), 57- 61.
- Hicks,E.( 2017). Criticism, health functioning, and marital adjustment in couples with cardio vascular disease, *Ph, D dissertation*, Craduate college, I llinois institute, of Technology.
- McCullough, M.E., Pargament,K.I, forgiveness: Theory research, and practice. Guilford press.
- Mlletic, B,(2014). Psycho- social, work and marital adjustment of older middle- Aged refugees from the for neryugoslavia. *Ph. D Dissertation*, faculty of social sciences, university of Ottawa.
- Moore,K.(2015). Marital adjustment, coping and demographic traits for spouses of partmers who exhibit Adhd sympotoms in child hood- Aquantitative study, *Ph. D dissertation*, capella university.
- Newman.R.( 2002). The road to regilience monitor on psychology, *psychology*,33(9), 62-76.
- Rainey, C.( 2008). Are individual forgiveness intervention of adult more effective than group intervention? Meta-analysis.*Ph.D dissertation*, college of Human science, florida state University.

- Sermet Toktas.(2019). Examining the Levels of Forgiveness and Psychological Resilience of Teacher Candidates, *Journal of Education and Training Studies*.7(4).241-249.
- Serpen, A, Mackan.A.( 2017). The Effect of problem solving skills and Resilience to the marital Adjustment in old Ages, *the Euraia proceedings of ducational social sciences*, 7(15), 169- 174.
- Svetlana Kravchuk,(2021). The Relationship between Psychological Resilience and Tendency to Forgiveness, *Academic Journal of Interdisciplinary Studies*, (1),11-21.
- Valle, J.(2015). Examining the effects of attachment representation on working Alliance and martial adjustment for couples in treatment, *Ph, D dissertating pacific Graduate school of psychology, palo Alto university*.