

**مشكلات المراهقين السلوكية واضطراباتهم  
النفسية في علاقتها باتجاهاتهم ودوافعهم نحو  
الانتماء لجماعات الأقران**

(دراسة تطبيقية على طلاب التعليم الثانوي العام والفني بأسوان)

**إعداد**

د/ مدثر سليم أحمد

أستاذ علم النفس المساعد

كلية الخدمة الاجتماعية بأسوان

جامعة جنوب الوادي

٢٠٠٢



## مشكلات المراهقين السلوكية واضطراباتهم النفسية في علاقتها باتجاهاتهم ودوافعهم نحو الانتماء لجماعات الأقران

.....

تعتبر هذه الدراسة هي الدراسة الثالثة في سلسلة من الدراسات حول " جماعات أقران المراهقين " حيث أجرى الباحث دراسته الأولى في هذا الموضوع عن " سمات جماعات الأقران وعلاقتها ببعض الخصائص الأسرية ونوع التعليم " في عام ١٩٩٨ ، وتناولت الدراسة الثانية " اتجاهات ودوافع المراهقين نحو الانتماء لجماعات الأقران وعلاقتها ببعض الخصائص الأسرية ونوع التعليم " عام ٢٠٠١

ولما كانت هذه الجماعات قد أصبحت تشكل محورا أساسيا وهاما في حياة المراهق ونموه و عاملا فاعلا في تكوينه خلال مرحلة حساسة ودقيقة من مراحل عمره فإن ميدان البحث حولها مازال بكرا وخصبا ، خاصة في البيئة العربية التي لم تحظ بكثير من الدراسات حول هذا الموضوع ، وتدور الدراسة الحالية حول " المشكلات السلوكية للمراهقين واضطراباتهم النفسية في علاقتها باتجاهاتهم ودوافعهم نحو الانتماء لجماعات الأقران " حيث تتفق معظم الدراسات على أن فترة المراهقة - خاصة المراهقة المتوسطة (١٤ - ١٧ سنة ) - هي فترة ظهور المستويات العالية للمشاكل السلوكية والاضطرابات النفسية ( ١ : ٥ ) \*

فالتغيرات المادية السريعة ، والمفاجئة ، والتي تحدث للمراهق في فترة النمو هذه قد تسبب له الخجل والحساسية والقلق ، خاصة فيما يتعلق بتغييراته الجسمية ، ومقارناته لنفسه بنظرانه . وليست التغيرات الجسدية - من مظهر وتغير في تنسيق الجسم - هي فقط التي تسبب قلقا للمراهق ، ولكن نقص المعلومات الدقيقة فيما يختص ببعض الأمور الأخرى ، خاصة الأمور الجنسية مثل الانتصاب والاحتلام ، قد تكون سببا في إقلاقه وتوتره ، وأثناء المراهقة يشعر المراهق أيضا بحاجته للإفصال عن والديه وإنشاء هويته الخاصة ، وقد يبدو هذا الأمر طبيعيا ، إلا أنه في بعض العائلات التي يميل فيها الآباء للسيطرة والتسلط يزيد الصراع الداخلي لدى المراهق ، ويدفعه إما للإطواء على نفسه أو التمرد .

وفي هذه المرحلة بالذات تظهر أهمية جماعات الأقران وتكتسب مغزى خاصا حيث تصبح الملاذ الآمن الذي يمكن للمراهق أن يختبر فيه أفكاره الجديدة ويقارن النمو الجسدي والسيكولوجي الخاص به بأقرانه الآخرين ( ٢ : ٢٥ )

ومن هنا استشعر الباحث ضرورة إجراء دراسة في هذا الإطار تحاول إستكشاف العلاقة بين المشكلات السلوكية والاضطرابات النفسية للمراهق في علاقتها باتجاهاته ودوافعه نحو الانتماء لجماعات الأقران .

\* يكتبني الباحث بذكر رقم المرجع ورقم الصفحة والمراجع مرتبة في نهاية البحث تبعالترتيب ورودها في متن البحث .

مشكلة الدراسة :

تري النظرية الاجتماعية للاضطراب العصبي لبويوى Boeree 2002 أن الاضطراب العصبي يشير إلى زملة من المشاكل السلوكية والاضطرابات النفسية مثل القلق ، الحزن أو الاكتئاب ، المخاوف المرضية، الغضب، سرعة الانفعال ، الحيرة العقلية ،انخفاض احترام الذات... إلى آخر المشاكل والاضطرابات المعروفة مثل الوسواس والهواجس ،السلبية ، العزلة والانتواء .

وبوجه عام فإن الاضطراب العصبي يعنى من وجهة نظر هذه النظرية انعدام قدرة الفرد على التأقلم مع بيئته ، وعجزه عن تغيير أنماط حياته وتطويرها لأنماط أكثر ثراءً وتعقيداً .

وترى هذه النظرية أن أكثر الاضطرابات والمشكلات تكون فى أثناء المراهقة حيث تبدأ مع ترابط التغيرات الجسمية ، العاطفية والحياتية بالحاجة إلى إظهار الكفاءة الاجتماعية وكسب رضاء الأقران ( ٣ : ٤ ) . ويؤكد ذلك ما ذهب إليه "إريكسون" من أن حيرة الهوية التى تواجه المراهق تؤدى إلى الاضطرابات النفسية والمشاكل السلوكية مثل الانطواء والاحتراف وتعاطى المخدرات وغيرها مما قد يؤدى إلى الانتحار ( ٤ : ٢٦ ) .

ويرى بلاكمان Plachman 1996 أن المراهقين يعبرون عن الملل وسرعة الغضب بالمشاركة فى سلوك متمرّد أو تجارب خطيرة أو سلوك فوضوى أو عدوان ( ٥ : ١٥ ) .

كما يشير بروان Brown 1996 إلى أن الاضطرابات النفسية تزداد فى مرحلة المراهقة لأن المراهقين لا يستطيعون التحكم فى كيفية التعبير عن شعورهم أحيانا كما أن المراهقة هى زمن الاضطرابات العاطفية وتقلبات المزاج والأفكار الحزينة وتضاعف الحساسية ويضيف أن المراهقة هى فترة الثورة والتجريب ( ٦ : ٩ ) .

وتؤكد ذلك ايلين Elaine 2002 فى أن خطر الاضطراب النفسى وحتى المرض العقلى يتزايد بشكل مثير أثناء المراهقة ( ٧ : ٢ ) . ورغم أن هناك دراسات عديدة تناولت العلاقة بين إنتماء المراهقين لجماعات الأقران أو رفضهم من قبل هذه الجماعات وبين اضطراباتهم النفسية ومشاكلهم السلوكية إلا أن نتائج هذه الدراسات قد تباينت فيما بعضها :

١- فهناك دراسات تشير نتائجها إلى أن الرفض الاجتماعى وعدم قبول المراهق وعجزه عن الانتماء لعالم جماعات الأقران والاندماج فى أنشطتها يسبب له عدد من الاضطرابات النفسية والمشاكل السلوكية فىرى كل من رينا وتوماس Rina & Thomas 1992 أن اضطراب علاقة المراهق بأقرانه يجعله يفقد الثقة بنفسه ويشعره بأن الآخرين أفضل منه فيتولد فى داخله الحقد والكراهية للأقران والمحيطين به ، وينعكس ذلك فى صورة اضطراب نفسى او مشاكل سلوكية ( ٨ ) واتفقت معها فى ذلك دراسة جون John, 1986 ( ٩ ) ودراسة فيليب وآخرون Philip et al 1992 والتي أثبتت نتائجها أن هناك علاقة موجبه بين المفهوم السالب عن الذات وقصور العلاقة الاجتماعية من جهة مع السلوك

المضطرب من جهة أخرى ( ١٠ ) وكذلك دراسة آن وستيفن

• Ann & Stephen 1994

٢- هناك دراسات ربطت بين السلوك المنحرف والاضطراب النفسى

لدى المراهقين وبين انتمائهم لجماعات الأقران فـيرى شـتينبرج

Stinberg 1996 أن كثيراً من المشكلات السلوكية وجرائم

الأحداث والانتحاف وإدمان المخدرات والمسكرات والتدخين

والحمل السفاح تتزايد مع أعداد وسلطة جماعات الأقران ( ١٢ )

وتسير على نفس النهج دراسات برانش Branch 1999 ( ١٣ )

وميكز Mills 1999 ( ١٤ ) وجرانا وآخرون Grana et al

2000 ( ١٥ )

٣- فى حين أن بعض الدراسات قد ذهبت إلى أهمية جماعات الأقران فى

العلاج من بعض المشاكل السلوكية بما تتيحه من دعم ومساندة للعضو

المنتسب إليها مثل دراسة جيبس وآخرون Gibbs et al 1996 والتي

هدفت لتخفيف العدوان من خلال برامج جماعات الأقران ( ١٦ )

ودراسة سميث Smith 2000 والتي استخدمت أسلوب التدخل بواسطة

جماعات الأقران للعلاج من الخطر الجنسى .

كما استخدمت دراسة فارلان وكارول Farlan & Carol 2002 أسلوب

التدخل العلاجى بواسطة العمل الجماعى عن طريق جماعة الأقران لتحسين

السلوك وإكساب المرونة الاجتماعية ( ١٨ ) واستخدمت دراسة باريت

وآخرون Barret et al 2001 برنامج المعالجة عن طريق جماعة

الأصدقاء فى علاج مجموعة من المراهقين المصابين بالسلوك الفوضوى

والقلق ( ١٩ ) .

ولما كانت الدوافع والاتجاهات هى المحركات الأساسية لسلوك الفرد وهى

التي تحدد موقفة من الموضوعات المختلفة فإن الدراسة الحالية وهى حلقة

من دراسات متصلة عن جماعات الأقران تتخلص مشكلتها فى التساؤلات

الآتية :

١- هل هناك علاقة بين اتجاهات ودوافع المراهقين نحو الانتماء

لجماعات الأقران وبين مشاكلهم السلوكية واضطراباتهم النفسية .

٢- ما هو اتجاه هذه العلاقة .

٣- هل تختلف العلاقة بين اتجاهات ودوافع المراهقين نحو الانتماء

لجماعات الأقران وبين مشاكلهم السلوكية واضطراباتهم النفسية

تبعاً لنوع التعليم الثانوى (عام أو فنى) ؟

### أهداف الدراسة :

تهدف الدراسة الحالية إلى ما يلي :

- ١- التعرف على أهم المشكلات السلوكية والاضطرابات النفسية فى مرحلة المراهقة بالمدارس الثانوية .
- ٢- التعرف على أوجه الاختلاف والتشابه بين المشكلات السلوكية والاضطرابات النفسية بين المراهقين فى المدارس الثانوية العامة والمدارس الثانوية الفنية .
- ٣- التعرف على العلاقة بين اتجاهات ودوافع المراهقين نحو الانتماء لجماعات الأقران من جهة وبين مشكلاتهم السلوكية واضطراباتهم النفسية من جهة أخرى ، واتجاه هذه العلاقات .

### أهمية الدراسة :

أولاً : ترجع أهمية هذه الدراسة إلى أهمية المتغيرات التى تتناولها وهى :

- أ - المشكلات السلوكية Behavioral problems والتى تمثل مصدراً للإزعاج والقلق خاصة فى المدارس الثانوية كما أنها تمثل أحد المشكلات الرئيسية لإعاقة العملية التربوية .
  - ب- الاضطرابات النفسية Psychological Disorder تمثل سوء توافق المراهق ، والتى تؤدى إلى تعطل جوانب نموه النفسى والجسمى والاجتماعى .
  - ج- جماعات الأقران Peer Groups وهى تلعب دوراً هاماً فى مرحلة المراهقة حيث تمثل العلاقات مع النظير نماذج أولية للعلاقات الاجتماعية فى مرحلة الرشد ، وحيث توظف هذه العلاقات فى التفاعلات مع الزملاء ( ٢٠ ) .
- وأن هذه الجماعات تمثل الملاذ الآمن الذى يمكن للمراهق أن يختبر فيه أفكاره الجديدة ويقارن النمو الجسدى والسيكولوجى الخاص به مع أقرانه ( ٢ : ٢٥ ) .

### د- فترة المراهقة Adolescence

- حيث أنها مرحلة الصراعات والتناقضات بين رفض المراهق لسيطرة الكبلر واحتياجه إليهم فى نفس الوقت .
- ثانياً :- ندرة الدراسات العربية - على قدر إطلاع الباحث - والتي عُنيت بتناول تلك المتغيرات مجتمعة .
- ثالثاً :- التأكيد - على ما أكد عليه الباحث فى دراسات سابقة - من أن جماعات الأقران تحتاج لمزيد من إلقاء الضوء عليها وعلى كافة المتغيرات التى تحيط بها - و فى فترة المراهقة على وجه الخصوص - حيث أصبحت تشكل وكالة هامة وخطيرة من وكالات التنشئة الاجتماعية التى لا تحدها قواعد ثابتة أو تقاليد محددة .

### حدود الدراسة :

تحدد الدراسة الحالية بمكان مجتمع البحث وهو مدينة أسوان ، وبعينة الدراسة ( ٣٣٠ مراهقاً في المرحلة الثانوية بشقيها العام والفنى ) ، وبالادوات المستخدمة في الدراسة والعمليات الإحصائية التي تجرى لاستخلاص النتائج .

### مصطلحات الدراسة :

أولاً : المشكلات السلوكية : Behavioral Problems  
ترى الجمعية النفسية الأمريكية American psychiatric Association  
1994 والأكاديمية الأمريكية للطب النفسي للطفل والمراهق American  
Academy of child and Adolescent Psychiatry 1997 " أن  
إضطراب السلوك هو نمط مستمر ومتكرر للسلوك في الأطفال والمراهقين  
ويتمثل في انتهاك حقوق الآخرين أو القواعد الاجتماعية الأساسية ، ويقوم  
الطفل أو المراهق بهذه الأنماط السلوكية في عدة محيطات ، البيت ،  
المدرسة ، المؤسسات الاجتماعية المختلفة وفي عديد من المواقف ،  
وتتسبب هذه الأنماط من السلوك في إلحاق الضرر بأشيائه أو اجتماعياته  
أو تحصيله الدراسي وتسبب القلق لعائلته " وحددتنا بعض مظاهر اضطراب  
السلوك في :

- ١- السلوك العدوانى الذي يسبب أو ينذر بالأذى للآخرين والحيوانات  
مثل المشاجرات والقسوة على الحيوانات .
  - ٢- السلوك غير العدوانى لكنه يتسبب في خسائر وأضرار مادية مثل  
العبث بالنيران والتخريب المعتمد .
  - ٣- الغش والسرقة ، وإقتحام المنازل أو السيارات .
  - ٤- الكذب وخداع الآخرين .
  - ٥- الانتهاك الخطير لقواعد السلوك الأسرى والمدرسى والاجتماعى ،  
مثل السهر خارج البيت ليلاً ، والتغيب عن الدراسة ( ٢١ ، ٢٢ ) .
- ويذكر جوهانسون 1982 Johanson أن من أهم السلبيات التى يعانى  
منها المراهقون :

- ١- عدم إنجاز ما يوكل إليهم من أعمال مدرسية .
  - ٢- الهروب المتكرر والغياب المتواصل عن المدرسة .
  - ٣- المستوى المنخفض للطموح والسلبية واللامبالاة .
  - ٤- السلوك العدائى نحو المسئولين أو المدرسة والذي يأخذ شكل  
بعض التعليم والمشاركة ( ٢٣ : ٦٨٢٣ )
- ويقدم دريفوس 1990 Dryfoos حزمة شاملة من مشاكل السلوك فى  
المراهقة مثل :
- ١- تناول العقاقير المخدرة .



- ٢- الفشل الدراسي .
- ٣- العنف والتخريب وإلحاق الضرر بالآخرين والممتلكات .
- ٤- المشكلات العاطفية والعلاقات مع الجنس الآخر ( ٢٤ : ٣٥ ) .  
وبسائر ذلك ما توصل إليه كثير من الباحثين مثل ألبى 1996 Albe والذي  
عدد بالإضافة إلى الاضطرابات النفسية التي قد تعترى المراهقين كثير من  
المشكلات السلوكية يمكن أن تحيط بهم مثل :
- ١- الانطواء .
- ٢- الغضب .
- ٣- الانفعال الزائد .
- ٤- التوتر في علاقاتهم مع الآخرين .
- ٥- تعاطي المخدرات والكحوليات .
- ٦- التعدي على الأشخاص والممتلكات ( ٢٥ : ١١٣٠ )  
ولقد عدد مركز مستشفى سينانتي الطبي للأطفال Cincinnati  
1999 children,s hospital medical center فى تقريره حول  
اضطراب السلوك عدد من المشاكل السلوكية للمراهقين تتمثل فى :
- ١- التعدي على الآخرين والحيوانات .
- ٢- المشاجرات والتحرش بالزملاء .
- ٣- الانحرافات الجنسية .
- ٤- تخريب الممتلكات والحرائق المتعمدة .
- ٥- الكذب - السرقة - الانحراف .
- ٦- التغيب عن المدرسة .
- ٧- الفشل الدراسي .
- ٨- الهروب من المدرسة .
- ٩- مضايقة المعلمين والسخرية منهم ( ٢٦ : ١٧ ) .

#### التعريف الإجرائى :

وتبنى الدراسة الحالية تعريفاً إجرائياً للمشاكل السلوكية للمراهقين  
كما يلى :

" المشاكل السلوكية للمراهقين هى أنماط مستمرة ومتكررة فى المراهقين  
وتتمثل فى السلوك غير السوى والذي ينتهك حقوق الآخرين أو القواعد  
والنظم الأساسية لمجتمعه المحيط أو الذى يلحق الضرر المادى أو المعنوى  
بشخصه أو مستقبله أو المحيطين به "

ثانياً : الاضطرابات النفسية Psychological Disorder

ترى النظرية الاجتماعية لبويرى Boeree 2002 أن الاضطراب  
النفسى يشير إلى " زملة من المشاكل النفسية مثل القلق والحزن أو  
الاكتئاب وسرعة الانفعال والعوان والتردد والمخاوف المرضية والخجل  
والوساوس وبعض الأعراض السيكوسوماتية " ( ٣ : ٤ ) .

وتمثل الاضطرابات النفسية مشكلة صحة عقلية ونفسية تعطل قدرة المراهق اجتماعياً وأكاديمياً ووجدانياً ، وتؤثر على صحته الكلية (٢٦) .

وترجع خطورة الاضطرابات النفسية فى المراهق إلى :

١- أن كثيرين يعتبرون أعراض المرض النفسى أمر طبيعى كتقلبات مزاجية للمراهق .

٢- أن كثير من الأطباء والمهتمين بأمور الرعاية الصحية قد يأنفون من إبلاغ المراهق بتشخيص مرض عقلى قبل الأوان ، إشفاقاً عليه رغم أهمية التشخيص المبكر للمرض النفسى .

٣- أن العائلات عادة ما تهمل الاهتمام بالاضطرابات النفسية للمراهق باعتبار أنها تقلبات مزاجية عادية .

٤- الخطر المتزايد من استمرار الاضطرابات النفسية فى حياة المراهق بعد البلوغ .

٥- خطورة مضاعفات الأمراض النفسية المستقبلية ( ٢٧ : ١٢١٧ )

وترجع اضطرابات الصحة العقلية فى الأطفال والمراهقين إما الأسباب بيولوجية أو بيئية أو مزيج من كليهما ، فمن الأسباب البيولوجية العوامل الوراثية والاضطرابات الكيميائية فى الجسم وإصابات الجهاز العصبى المركزى كإصابات الأس ، كما أن هناك عوامل بيئية عديدة يمكن أن تؤثر فى صحة الصغار العقلية مثل التعرض للعنف ، التوترات الشديدة ، خسارة شخصية هامة فى حياتهم ، القصور الاجتماعى ، رفض أقرانهم لهم ( ٢٨ : ١٧٠٥ ) .

وترى تقارير حملة تحسين صحة الأطفال النفسية بأمريكا أنه بالإضافة إلى عوامل الوراثة العائلية والعوامل البيولوجية فإن أحداث الحياة المعقدة تكون سبباً رئيسياً فى الإصابة بالاضطرابات النفسية مثل فقد الوالد ، الطلاق ، التمييز بين الأبناء ، الإعاقات الجسدية ، الاضطهاد ، الإهمال ، الإصابات

كما ترى التقارير أن المراهقين عادة ما يتعرضون لزملة من الأمراض النفسية مجتمعة مثل الاكتئاب ، القلق ، الخجل ، الانطواء وكثيراً ما يصابون بصعوبة بناء العلاقات مع العائلة والمجتمع وقد تؤدى اضطراباتهم إلى الانتحار أو الإدمان ( ٢٨ ) .

وهذا يؤكد ما ذهبت إليه النظرية الاجتماعية للاضطراب العصبى لبوبرى Boeree 2002 من أن كثير من الأقران ينمو لديهم الاضطراب العصبى أثناء المراهقة ، نتيجة للتفاعل بين التغيرات الجسدية والمواقف الوجدانية التى تستحوذ على المراهقين مع الحاجة لتلمس الكفاءة الاجتماعية وكسب موافقة الأقران ، وذلك التفاعل من الممكن أن يؤدى إلى توتر كبير ، و تضيف النظرية أنه بالإضافة إلى العوامل الجينية فإن أحداثنا كثيرة قد تكون سبباً فى الاضطراب النفسى للمراهق مثل موت الآباء ، الطلاق ، الزواج

الثانى ، الحياة فى مؤسسات الابواء والملاجئ ، الحالة الصحية للطفل أو الإباء ، تجارب زمن الحروب ، الهجرة ، الفقر ، التشرد ، الهجوم ، الاغتصاب والتعصب .

وتركز هذه النظرية بصفة خاصة على رفض جماعه الأقران أو النظير للمراهق كأحد الأسباب الرئيسية للتوتر والإصابة بالاضطرابات وترجع أسباب الرفض ربما بسبب مشاكل الوزن ، المظهر الجسدى ، الضعف ، التأخر الدراسى ، مشاكل التعلم ، الخجل الاجتماعى ، الإحراج ، التوجه الجنسى ، المنافسة ، العرقية ، الأصل القومى وغيرها ( ٣ : ٥ ) .

وتذكر لاجريكا La Gereca 1995 أن السبب الرئيسى للاضطرابات النفسية ينتج من عدم التوافق للمراهق ، ورفض الأقران ، وعدم القدرة على التكيف الاجتماعى و تضيف أن من أهم الاضطرابات التي يواجهها المراهق القلق ، الاكتئاب ، الخجل ، المخاوف وترى أن القلق الاجتماعى يودى إلى تفاقم المشاكل التي تعوق النمو الاجتماعى والعاطفى (٢٩:٦) .

#### التعريف الاجرائى :

تتبنى الدراسة الحالية تعريفاً إجرائياً للاضطرابات النفسية مشتقا من التعريف السابق الذى أخذت به النظرية الاجتماعية لبويرى وهو : " أن الاضطراب العصبى هو زملة من الاضطرابات النفسية مثل الاكتئاب والقلق والعدوان والمخاوف المرضية والخجل وهو اضطرابات تؤدى بالمراهق إلى عدم القدرة على التأقلم مع بيئته والعجز عن إقامة علاقات سوية " وتتناول الدراسة الحالية أكثر هذه الاضطرابات شيوعاً بين طلاب المدارس الثانوية كما جاء فى الاستفتاء الذى أجراه الباحث بالإضافة إلى ما ذكره الباحثون فى هذا المجال لإعداد مقياس الاضطرابات النفسية لدى المراهقين بالمرحلة الثانوية والمستخدم فى هذه الدراسة وهى :

#### ١ - الاكتئاب : Depression

وبالرغم من أن الاكتئاب يعد مصطلحاً مألوفاً لدى معظم الناس ويبدون تفهماً وجدانياً له إلا أنه يفتقر إلى تعريف دقيق ، نظراً لأعراضه المتنوعة وأنواعه المختلفة وأسبابه المتعددة ( ٣٠ : ١٢٦ ) وترى رواية دسوقى ١٩٩٦ - ١٩٩٧ أن الاكتئاب " هو حيزه وجدانية ذاتية أعراضها الحزن والتشاؤم واللامبالاة والشعور بالفشل وعدم الرضا والرغبة فى إيذاء الذات والتردد واحتقار الذات وبطء الاستجابة وعدم القدرة على بذل أى جهد " (٢٠ : ٣١) .

وعددت جمعية الصحة العقلية القومية ( أمريكا ) National Mental Health Association ( NMHA ) 2001 أعراض الاكتئاب فى :

- \* الحزن المتكرر ، الأسى والبكاء .
- \* الإحساس بخيبة الأمل .
- \* الانسحاب من الأصدقاء والأنشطة .

- \* فتور الحماس .
- \* انخفاض مستوى الطاقة النفسية .
- \* تغيرات جذرية في الأكل وعادات النوم .
- \* الحساسية الزائدة ، الانفعال ، الغضب ، العداة .
- \* زيادة الحيرة والتردد والعجز .
- \* الشعور بالتفاهم والإحساس الزائد بالذنب .
- \* استخدام الألوان الداكنة في الرسم .
- \* التوجه نحو الأعمال التي تستلزم العدوان الزائد نحو الذات أو الآخرين .
- ، الميل للموضوعات المحزنة بإصرار .
- \* التوجس ، تسلط أفكار الموت والانتحار أو السلوك الانتحاري .
- \* سهولة إدمان الكحول أو المخدرات ( ٣٢ ) .

### ٢ - القلق : Anxiety

تعد ظاهرة القلق من الظواهر الإنسانية التي تناولها كثير من الباحثين في علم النفس ، ويذهب " فاروق السيد" إلى أن ارتباط القلق بالإنسان جعله أحد المكونات في الشخصية الإنسانية ويقصد بالقلق Anxiety حالة انفعالية متغيرة تعترى الإنسان ، وتتميز بمشاعر ذاتية من التوتر والتوجس يدركها الفرد بوعي ويصاحبها نشاط في الجهاز العصبي المستقل وقد تتغير حالة القلق في شدتها وتتذبذب عبر الزمن ( ٣٣ : ٤١ ) .

وترى " إيمان صبرى" أن ، القلق ، " حالة مستمرة غامضة من الشعور بالتهديد والتوتر " ( ٣٤ : ٢٨ ) .

ويعتبر القلق من أكثر الاضطرابات شيوعاً في مرحلة الطفولة والمراهقة حيث تتراوح نسبة المراهقين الذين يتعرضون لحالات القلق بين ٨ - ١٠ % وتتضمن اضطرابات القلق في هذه المرحلة الخوف المرضى والقلق العام ونوبات الزعر والوسواس المتسلط وبعض الاضطرابات الجسدية مثل سرعة النبض والدوار ( ٣٥ - ٣ )

وترى لاجريكا وفيتير La Greca & Fetter 1995 أن القلق المراهق يمثل مدخلاً لعدد من مشاكل المراهقين كما يساهم في توتر علاقاتهم الاجتماعية ومن ثم فبانه يؤثر على نموهم الاجتماعي . ( ٣٦ - ٨٥ )

### ٣ - العدوان : Aggression

يشكل العدوان مشكلة إنسانية لا نظير لها ، وقد ارتبط العدوان بالعنف والذي أصبح منذ الحرب العالمية الثانية من الأمور المقلقة للعالم كله ، خاصة أنه يتزايد ولا يتناقص وعلى وجه الخصوص في البلدان الصناعية مما أدى للاهتمام بدراسات العدوان والبشر الذين يتصرفون بشكل عدواني . ( ٣٧ : ٢٥ )

ويعرف مجموعة من العلماء العدوان بأنه " أى سلوك موجه نحو شخص آخر " وينفذ بنية إحداث أذى به ، ولا بد أن يقصد المعتدى بسلوكه إيذاء

المعتدي عليه" ( ٣٨ : ٢٠ ) ومعنى ذلك أن الأذى العرضى ليس بعدوان لأنه غير مقصود ، كذلك الأذى الناتج من أعمال مفيدة ليس بعدوان لأن الفاعل هنا لا يقصد الأذى ( ٣٩ : ٤ ) .

ويرى "حسن الفنجري" أن العدوان " هو ذلك السلوك الظاهر والملاحظ والذي يهدف إلى إلحاق الأذى بالآخر أو بالذات ، ويعتبر هذا السلوك تعويضاً عن الإحباط المعنوى الذى يعانىة الشخص" ( ٤٠ : ١٠ ) . ويتداخل فى أسباب العدوان عوامل نفسية وبيئية وبيولوجية واجتماعية لذلك فقد تعددت النظريات التى حاولت تفسيره إلا أن هناك خمس نظريات واضحة فى هذا المجال وهى :

٣-١ - نظرية الترابط الإدراكي الأولى: Cognitive Neoassociation  
ليبر كوتز Berkowitz 2001 والذي يرى أن الأحداث المقلقة تنتج خبرات غير سارة تدفع ألياً لانتاج أفكار وردود فعل معبرة واستجابات فسيولوجية ترتبط بمشاعر القتال والخطر والتي تشكل فى البداية مشاعر أوليه من الغضب والخوف ومن هناك فبان النظرية تفترض أن الذكريات الكريهة المرفوضة تترابط مع الحدث ومع الاستجابات الادراكية والعاطفية والسلوكية وتسبب الميل للعدوان ( ٤١ : ٦ ) .

٣ - ٢ - نظرية التعليم الاجتماعى: Social learning Theory  
طبقاً لنظريات التعلم الاجتماعى لباندورا Bandora 2001 حيث ترى هذه النظرية أن الناس يكتسبون ردود الفعل العدوانية بنفس الطريقة التى يكتسبون بها أشكالاً أخرى معقدة من السلوك الاجتماعى إما بالخبرة المباشرة أو من قبل ملاحظة الآخرين ( ٤٢ : ٧ ) .

٣ - ٣ - نظرية المخططات: Script Theory  
لهويسمان Huesmann 1998 ويقترح فيها أن الأطفال عندما يلاحظون مشاهد العنف فى وسائل الإعلام الجماهيرية تنمو لديهم مخططات عدوانية ، وترتبط بأساليب معرفية من خلال التعرف على مواقف معينة وتوجيه السلوك حيالها ( ٤٣ : ٧٧ ) .

٣ - ٤ - نظرية نقل الإثارة: Excitation Transper Theory  
لزيمان Zillman 1983 وتعتمد على أن المنبه الفسيولوجى يكتشف ببطء فيجعل الأحداث السيئة تعمل على تصاعد حدة الغضب عند الفرد وعلى المدى الطويل يصبح الفرد عدوانياً ( ٣٧ : ٣٠ ) .

٣ - ٥ -- نظرية التفاعل الاجتماعى: Social interaction Theory  
لنترزشى وفيلسون Tedeschi & felson 1994 وترى السلوك العدوانى كسلوك ناتج عن التأثير الاجتماعى يبدأ من قيام الفرد تمثيل بعض أفعال بقصد الحصول على حوافز ( معلومات - ماديات - بضائع - جنس

- خدمات - أمان ) وتتسم تلك الأفعال بالعدوانية ومن هنا فإن هذه الأفعال تحفز اجتماعياً ، وتساهم هذه النظرية في اكتشاف أنواع العدوان الناتج من تهديد احترام الذات الذي لا مبرر له ( ٤٤ : ٢٧ ) .  
ويرى البعض أن وجود بعض العدوان في الطفولة والمراهقة دليل على النشاط والحيوية ... ، ويلعب العدوان دوراً كبيراً في نمو وتطور اضطرابات الشخصية وفي كثير من المشكلات الإنسانية كالحروب ، التعصب العنصري ، جناح الأحداث ، والقسوة على الأطفال ، إلى جانب أنه نزعه ضرورية للحفاظ على بقاء الإنسان وحياته ( ٤٥ : ٣٩ ) .

#### ٤ - الخجل ( Shying )

الخجل حالة عاطفية أو إنفعالية معقدة ، تنطوي على شعور سلبي بالذات ، أو على شعور بالنقص ، والعيب ، لا يبعث الارتياح والاطمئنان في النفس ( ١١٠ : ٤٦ ) .

وهو اضطراب شائع جداً ، ويعتبر من العوائق الكبيرة في حياة الفرد ، حيث انه أشيع المشاكل الإنسانية حيث يتفق معظم الباحثين أن ٥٠ - ٦٠ % من الصغار والمراهقين يتسمون بالخجل ( ٤٧ : ٣٨ ) ويعتبر أورزير 1990 Orzier أن اكتساب الخجل يجئ نتيجة قصور المهارات الاجتماعية للفرد للتواصل مع الآخرين ( ٤٨ : ٢٥٦ ) .

وقد ترجع أسباب الخجل إلى الشعور بعدم الجاذبية أو الفشل في إحراز مستويات جيدة في الإنجاز الدراسي ، وقد يخجل المراهقون بسبب ظروفهم العائلية مثل الفقر والمرض العقلي ، ( ٤٩ : ٢٨١ ) ومن الضروري ملاحظة أن هناك اختلافات مهمة بين الخجل والانطواء حيث يتسم الخجل بنقص المهارات الاجتماعية ، أما المنطوي فقد يكون لديه مهارات اجتماعية لكنه ببساطه يفضل أن يكون وحيداً أو مع قلة من الأصدقاء ومع ذلك فإنه ليس من السهل التفريق بينهما ظاهرياً ( ٥٠ : ٥٦٤ ) .

ويشكل الخجل مشكلة للأطفال والمراهقين في اكتساب الأصدقاء حيث يسبب لهم قصوراً في القدرة الاجتماعية حتى داخل فصولهم الدراسية كما يخلق الخجل من المراهق شخصاً سلبياً متوتراً ، متقلب العاطفة ، كما أن الخجل يشعر أنه غير كفء ، منقاد ، غير بارع ، غير جيد بالقدر الكاف ، محبط ، يتعذب داخلياً ، عديم القيمة ، جبان غبي ، كرهه ، معزول ( وقد يحس بالاشمزاز من الذات ) ( ٣٨ : ٥ ) .

وقد كشف التراث السيكولوجي عن تباين في زوايا الرؤى حول موضوع الخجل ، فقد اتجهت بعض التعريفات إتجاهاً فسيولوجياً على أنه ظاهرة يصاحبها ردود فعل فسيولوجية تتمثل في إمرار الوجه وزيادة في النبض ، جفاف الحلق ، برودة اليدين .

وقد جاء التفسير السيكولوجي لظاهرة الخجل مكملاً للتوجه الفسيولوجي ، ويتضح ذلك من خلال تعريف " ماكوجل " ، إذ عرفه بأنه ظرف عدم

ارتياح وتخرج وكف في وجود الآخرين يؤدي الى اضطرابات فسيولوجية واضحة .

ومن هنا فإن الخجل يتضمن مكونات فسيولوجية من خلال التنبيه الحسى والتي تدفع الفرد - بدورها - إلى إستجابة التفادى والانسحاب بعيداً عن مصدر التنبيه . كما تتضح مكونات الخجل الانفعالية والوجدانية من خلال زمله الاضطرابات العصبية التي تعترى الشخص الخجول والتي يتصدرها القلق ولاسيما القلق الاجتماعى والارتباك ، واليأس والخوف من وعند مواجهة الآخرين والتفاعل معهم . كما أن للخجل مكون آخر لا يقل أهمية عن السابقين الفسيولوجى والوجدانى الانفعالى ، وهو المكون المعرفى ، والذي يتمثل فى الوعى الزائد والمفرط نحو الذات ( ٥١ : ١٧٥ - ١٧٦ ) .

#### ١ - ٥ - المخاوف المرضية ( الخواف ) : Phobia

الخوف المرضى هو قلق عصبى أو عصاب نفسى لا يخضع للعقل ويساور المرء بصورة جامحة من حيث كونه رهبة فى النفس شاذة عن المؤلف تصعب السيطرة عليها أو التحكم فيها ، ينطوى على طابع مرضى ، وينشأ عادة من جراء تجارب سابقة غير سارة و مترسبة فى حالة تحت شعورية أو أنه يتولد من صدمات نفسية عنيفة ، والشخص الذى يعتريه الخواف لا يفهم طبيعة هذا القلق المرضى ( ٤٦ : ١١٨ ) وهو خوف من موضوع أو شئ أو موقف لا يستسير عادة الخوف لدى عامة الناس وأسويائهم ، ومن هنا اكتسب طابعة المرضى ، فكان "الفوبيا" خوف شديد ( مرضى ) من أشياء أو مواقف نوعية لا حصر لها ( ٥٢ : ٦٠٤ ) .

وقد تكون المخاوف المرضية غير معلنة ، مثل كثير من الاضطرابات المكتسبة وقد لا تعرف أعراضها بسهولة ( ٥٣ : ٥٥٢ ) وتزداد المخاوف فى مرحلة المراهقة نتيجة تعدد الأنشطة الاجتماعية والممارسات المدرسية ( ٥٤ : ٧٩ ) . وقد يؤثر الخواف المرضى على مهارات المراهق الاجتماعية وعلى تحصيله الأكاديمى أو عمله المهنى ( ٥٥ : ٦٥ ) .

فالمراهقون الذين يعانون من هذه المخاوف قد يتجنبون الانخراط فى الفصول الدراسية أو الانضمام للأنشطة المدرسية التى تتطلب التفاعل أو التحدث ، ويحذرون من اللقاءات الجماعية ، كما تمنعهم تلك المخاوف من إقامة علاقات الصداقة والانتماء إلى جماعات الأقران أو جماعات النشاط ( ٥٦ : ٣٥ ) وتلقى المخاوف المرضية اهتماماً متزايداً من قبل الباحثين خاصة فى مجالات السيكولوجيا الإكلينيكية ( ٥٧ : ١٩٨ ) .

#### ثالثاً: جماعات أقران المراهقين: Adolescents peer Groups

حين يصل الطفل إلى مرحلة المراهقة أو الهوية فى مقابل غموض الدور ( Identity Versus Confusion ) كما يسميها " إريكسون " ، تتناوب الصراعات مع بوادر ظهور القدرة الجنسية حيث يتجه المراهق

للرغبة فى تحرير نفسه وتأكيد هويته ، ويصبح ممزقا بين عجز الطفولة واحتياجاتها وتطلعاته المستقبلية ، ويقع المراهق فى موقف التناقص ففى الوقت الذى يرفض فيه سيطرة الكبار فهو يحتاج إلى هؤلاء الكبار ماديا وإرشادا وتوجيها وحماية . ومن الطبيعى أن يكون حل الصراع ولو جزئيا بين إناس يحققون له هويته ، ويستمعون إليه ، ويمنحونه معايير تبعث على راحته وتشعره بالأمان .

ومن هنا تبرز أهمية " جماعة الأقران Peer Group " ورغم أن جماعت الأقران مهمة فى كل الأعمار إلا أن أهميتها تزداد فى المراهقة خاصة فى فترة المراهقة المتوسطة ، حيث تأخذ الصداقة فى ذلك الوقت دور العلاقات الحميمة ، وحيث تتميز هذه الجماعات بالثقة ، إفشاء الأسرار ، الإخلاص ، كما أنه من مهامها الرئيسية التدريب على التقويم الذاتى والإحساس باستقلال الذات ، كما أن التغيرات المعرفية تمكن المراهقين من رؤية الأوضاع من وجهة نظر أخرى ، ومن هنا يحس الأفراد بالألفة أكثر ( ٨ ) : ( ٢٩ ) وفى رأى كونوبكا Konopka أن المراهقة تحرك نحو الاعتماد الحقيقى على الآخرين نتيجة للعوامل التالية :

- الاندفاع والقلق .
- الإحساس بالاعتراب .
- السيكولوجية المهدة .
- تقلبات المزاج .
- الحاجة لجماعات الأقران .
- الحاجة للحوار والعاطفة . ( ٥٩ : ٤ ) .
- وتتحدد المطالب الأساسية لصحة المراهقين فى :
- أن يجد مكانا يحس فيه بقدره وسط جماعة بناءة .
- تشكيل علاقاته الإنسانية على المدى القريب والبعيد .
- الشعور بمعنى احترام الذات .
- تحقيق أساس ثقته فى القدرة على تحديد اختياراته .
- التعرف على نظم الدعم والمساندة وكيفية استخدامها .
- إظهار التدخلات البناءة .
- العثور على الأساليب التى تجعله معاونا ومساندا للآخرين .
- الإيمان بمستقبل مبشر بفرص حقيقية .
- اكتساب المهارات الاجتماعية الأساسية ومهارات حل الصراعات والنزاعات .
- زرع عادات حل المشكلات .
- الحصول على القدرات التقنية والتحليلية للمشاركة فى مبادئ الإنتاج .
- اكتساب القيم والأخلاق .
- اكتساب الهوية المسئولة .



• احترام وجهات النظر المخالفة • ( ٦٠ : ١ ) •

ويرى مكليان McLellan 1999 أن هذه المتطلبات تتحقق من خلال تطوير الروابط الاجتماعية والتي ترجع أهميتها إلى أنها تؤدي إلى تحسين المهارات الاجتماعية كما أنها تعمل على تأكيد الهوية الشخصية ، وهذا لا يتأتى إلا من خلال التعاطف مع مجموعة ، ومن هنا فإن المراهقون يلجأون إلى الانتماء إلى نظام الأقران الذي يمنحهم هوية مؤقتة في سبيل تأكيد الهوية الشخصية في المستقبل ( ٦١ : ٢٥ )

ومن خلال جماعة الأقران يلتقى المراهق بالآخرين ويعرف ما يروونه ويحقق إرادته بعدم الحياة وحيداً ، كما أن أعضاء الجماعة ينمون مهاراتهم الاجتماعية من خلال التدريب عليها بينهم وبين البعض الآخر من خلال ملاحظتهم لبعضهم ، ويبدأ المراهقون التفكير بطريقة أكثر نضجاً آخذين في الاعتبار وجهة نظر غيرهم وأعمالهم التي يقومون بها بين أعضاء الجماعة ومن خلال ذلك يتعرفون على أي نوع من المهارات الاجتماعية يمكن أن ينمونها ، كما أن المراهق من خلال هوية جماعته يتمكن من حل المشاكل التي تواجه علاقته بالأقران ، ويتحقق من خلال ذلك كله احساساً بهويته الشخصية ( ٦٢ : ٢٣ ) •

و يشير مكليان McLellan إلى أن النظير يلعب دوراً حيوياً في هذه العمليات حيث أن الهوية تتشكل من خلال علاقات الأقران ( ٦١ : ٢٦ ) • ويؤكد أتواتر Atwater 1999 أن فترة المراهقة المتوسطة ( ١٤ - ١٧ سنة ) والتي تستهدفها الدراسة الحالية تتميز بالحركة نحو الاستقلال ويظهر ذلك في محاولة الاعتماد على الذات ، الشكوى من تدخل الآباء في شئونهم ، الاهتمام بالمظهر ، مشاعر الغربة ، قلة الاهتمام برأي الآباء وضعف العاطفة نحوهم ، بذل الجهد لاكتساب أصدقاء جدد ، الانتماء القوي لجماعة الأقران ، المرور بفترات من الحزن ، القيام ببعض المغامرات ، زيادة الاهتمامات الفكرية ، ظهور بعض الطاقة العدوانية في صور شتى ، المخاوف حول الجاذبية الجنسية ، الحركة نحو الشذوذ الجنسي أو مخاوفه ، ظهور الحب والعاطفة والمخاوف نحو الجنس الآخر ، اختيار القدوة ونمو المثل ، بداية اتساق الضمير ، قدرة أكبر على وضع الأهداف والحرص أكثر على الجوانب الأخلاقية ( ٥٨ : ٢٥ ) •

وقد نادت دراسة لجلبرت وجلبرت إلى أهمية الربط بين المهارات الاجتماعية والقدرة على اكتساب الزملاء وكل من علم النفس المرضى والشخصية والمزاج وذلك لأسباب نظرية وعملية من أهمها النظرة التكاملية في الكشف عن مظاهر العجز عن التكيف ، وكيفية مواجهة هذا العجز من خلال التدريب على المهارات الاجتماعية وتنميتها ( ٦٣ : ٣٤ ) • وقد كشفت نتائج دراسات سابقة عن وجود علاقة بين المهارات الاجتماعية والشعور بالوحدة النفسية ، فالطلاب الذين يشعرون بالوحدة

النفسية يعانون من نقص في المهارات الاجتماعية ويتصفون بالسلبية مع انخفاض توكيد الذات وارتفاع القلق والخجل لديهم ( ٦٣ : ٣٣ ) وقد تناول الباحث في دراستين سابقتين أهمية جماعات الأقران وتكوينها ( انظر مدثر سليم ١٩٩٨ ، ٢٠٠١ )

وتتخذ هذه الدراسة تعريفاً إجرائياً لجماعة الأقران مضمونة :  
" هي تلك الجماعة التي ينتمي أعضاؤها إلى نفس الفئة العمريه والجنس ويتشابهون في أبعادهم السلوكية ويتمركزون حول نشاط إجتماعى محدد يمثل محوراً أساسياً فى علاقاتهم" ( ٦٤ ) .  
دراسات سابقة :

تناول عدد من الدراسات المشكلات السلوكية والاضطرابات النفسية للمراهقين فى محاولة لتقصي أسبابها واقتربت نتائج عدد منها من العلاقة بين تلك المشكلات والاضطرابات وجماعات الأقران أو العلاقات الاجتماعية فى هذه المرحلة من العمر :

فقد حاولت دراسة فيلانكورت Vaillancourt, Tracy 2002 التحقق تجريبياً من ما توصل إليه كثير من باحثى علاقات الأقران وأصبح شائعاً جداً - أن المراهقين العدوانيين يرفضون بصورة أكثر من الأقران - وفى سبيل ذلك طبقت الدراسة على ٥٨٥ من طلاب السنوات من ٦-١٠ (منهم ٢٨٧ طالبه ) ولتحليل العلاقات بين المركز الاجتماعى والعدوان وخصائص قيم القرين Characteristics Peer-Valued ( PVC ) مثل الشخصية والقدرات الرياضية والملابس المتميزة ، واستخدمت الدراسة لجمع البيانات مقياساً صمم لقياس ثلاثة أبعاد :

- المركز الاجتماعى ( الشعبية المدركة من الأقران ، القوة والتميز الاجتماعى ) .
- العدوان ( العدوان المادى والعدوان المعنوى ) .
- مجموعة من ( PVC ) ( خصائص قيم القرين ) . واشارت نتائج الدراسة إلى :
- قوة الارتباط بين المركز الاجتماعى وإدراك جماعة الأقران لشعبية المراهق وقوته .
- ارتباط معتدل بين المركز الاجتماعى والعدوان المادى والمعنوى .

كما كشفت النتائج عن الارتباط بين بعض خصائص قيم القرين والإدراك لشعبية وقوة المراهق مثل الأناقة ، والاهتمامات الرياضية ، الجاذبية الشخصية وغيرها . وتحليلات هذه الدراسة تعارض الحقيقة الشائعة عن رفض جماعات الأقران للعدوانيين فقد أثبتت أن هناك علاقة معتدلة بين القبول فى هذه الجماعات وعدوانية القرين ولو أن نمط هذه العلاقة يختلف فى الذكور عنه فى الإناث فهى أكثر إيجابية فى الذكور وتتجه نحو السلبية فى الإناث .

وترى الدراسة إعادة النظر في هذه القضية للبحث عن الأسباب التي تدفع الأقران لقبول العدوانيين بينهم . (٦٥)

واستهدفت دراسة بيترس Peters 2002 اختبار عوامل الخطر في مرحلة المراهقة للانضمام لعصابات الأقران- والتي تمثل قلقاً متزايداً في أمريكا وأوروبا - وكان الهدف الثاني للدراسة هو تأسيس الثقة في مقياس عن انخراط الشباب في عصابات الشباب وقد طبقت الدراسة على ٧٠٣ طالب ( في الصفوف السادس والسابع والثامن ) من مدرسة متوسطة بمنطقة حضرية هي " ساوثريسترن " وطبق مقياس " دوافع الانضمام لعصابات الشباب " بالإضافة إلى استمارة مسح لقياس العوامل البيئية ، العوامل المدرسية ، جماعات الأقران ، بيانات الأسرة وميادين النشاط وبالإضافة إلى تأكيد الدراسة على صدق المقياس فقد أثبتت النتائج أن الانضمام إلى عصابات الشباب قد امتد للمراهقة المبكرة وأن هناك عديد من العوامل البيئية والعائلية والاجتماعية تدفع بالمراهقين للانضمام إلى العصابات وجاء على رأس هذه العوامل جماعة الأقران السلبية، الفقر والمستوى العالي من العدوان ، إلا أن أعلى معدل للانحراف جاء في الاستجابات لجماعة الأقران السلبية . (٦٦)

واختبرت دراسة فيتزباتريك Piko & Fitzpatric 2002 الدوافع الرئيسية لبعض الانحرافات السلوكية والعوامل الواقية من هذه الانحرافات وذلك بإجراء مقارنة بين مجموعة من المراهقين المدخنين ، مدمني الخمر ومتعاطو المخدرات (القتب الهندي ) وبين مجموعة من المراهقين الذين ليس لديهم هذه السلوكيات في مدرسة وحيدة بمجتمع راق بالمجر وتم قياس الدرجات المنخفضة والمرتفعة في عضوية جماعة أقران شاذة ، وتضمن مقياس السلوك بنوداً مثل التغيب عن المدرسة، العدوان، السلوك المضاد للمدرسة، واستخدام تقدير الذات كعامل واقى ذاتي .

وأسفرت النتائج عن أن الذكور الأكبر سناً من المراهقين كان الاحتمال أكبر لإقدامهم على التدخين ، شرب الخمر ، إدمان القتب الهندي، وأن الدوافع لذلك هي الميل للمخاطرة ، مشاكل السلوك ، عضوية جماعات الأقران الشاذة ، وارتبطت المستويات الأدنى لتقدير الذات بالاتجاه نحو السلوكيات المنحرفة (٦٧)

وهدفت دراسة بارنو شو كيت ، لوتشت ، جون وفريبيرجيو, Barnow Schuckit, Lucht, John & Freberger( 2002) إلى اختبار العلاقات بين العائلات المدمنة للكحوليات والتصلب الأبوي . ونقص الدفء العاطفي من جهة والمشاكل السلوكية للأبناء من جهة أخرى . وعلاقة جماعة الأقران وسلوكها بذلك .

وقد طبقت الدراسة على عينة من ١٨٠ مراهقاً ( ١٢ - ١٨ سنة ) من عائلات لها تاريخ أدماني بالكحوليات وآباء متصلبون . وقورنت المشاكل

السلوكية والعاطفية والاضطرابات النفسية وخصائص جماعة الاقران وتقدير الذات لهذه المجموعة مع مجموعة من عائلات ليس لها تاريخ أدماني للكحول . ( وذلك باستخدام قائمة معدة خصيصاً لهذه الدراسة لقياس الاضطرابات النفسية والعدوان والإهمال ) وقد كشفت النتائج عن أبناء العائلات المدمنة للكحول يكونون أكثر فوضوية وغير اجتماعيين وأن الإبن في هذه العائلات يكون أكثر احتمالاً للارتباط بجماعات أقران تستعمل الكحوليات . إلى جانب أن الدراسات قد ربطت كثير من المشاكل السلوكية وخصائص العدوان والفوضى والإهمال عند الأبناء ارتباطاً موجباً بتصلب الآباء ونقص الدفء العاطفي (٦٨)

واهتمت دراسة كلايس إركولاني ، بيرو ، ليون وبيركهيني Claes, Lacourse , Ercolani , Pirro, Leone & Perucchini (2001) بدراسة أنماط العلاقات الوالدية وتوجه مجموعة الأقران نحو السلوك المنحرف حيث طبقت الدراسة على ٣٢٤ طالباً من الذكور والإناث عند عمر ( ١١ - ١٦ سنة ) من مدارس إيطاليا الرئيسية واستخدام الباحثون عدة مقاييس لجمع البيانات "مقياس استيفاء للعلاقات" و"مقياس استيفاء ضبط الانحراف" و"استفتاء عن أساليب التنشئة الوالدية" و"مقياس للعمليات الأسرية" و"مقياس للاضطرابات" .

وشملت البيانات التي جمعت بيانات ديموجرافية اجتماعية وعلاقات الأقران والسلوكيات السلبية (مثل التخريب ، السرقة ، العنف ، إدمان الخمر تعاطي المخدرات ، استخدام العقاقير المخدرة) وأسفرت التحليلات الإحصائية لنتائج الدراسة عن أن النزاعات العائلية وأساليب التنشئة ترتبطان إيجابياً بحدوث السلوك المنحرف في حين أن غياب النزاع الأبوي وأساليب التنشئة غير السوية ارتبطا ارتباطاً سالباً بالسلوك المنحرف كما أظهرت النتائج أن هناك علاقة إيجابية وثيقة بين توجهات جماعة الأقران والسلوك المنحرف (٦٨) .

وسعت دراسة هنري وتولان وجورمان(Henry,Tolan & Gorman 2001) الي استكشاف العلاقة الطولية بين العلاقات الأبوية وأساليب التنشئة الاجتماعية وعلاقات الأقران مع اضطرابات الفرد النفسية وخصائصها والعنف ، وطبقت الدراسة على ٢٤٦ مراهق من شيكاغو(وأخذت النتائج في أعمار ١٢ ، ١٤ ، ١٧ سنة ) وأسفرت الدراسة عن أن أهم العوامل التي تؤدي إلى الاضطرابات النفسية للمراهق هي :

- ١- نقص التماسك العاطفي .
- ٢- الأفكار والمعتقدات الشاذة والمتطرفة .
- ٣- الجفاء الأبوي ( ضعف العاطفة الأبوية ) .
- ٤- عنف جماعة الأقران التي ينضم إليها .

- ٥- توقع الشر من الآخرين .
- وأن أهم العوامل التي تقى المراهق من الاضطراب النفسى .
- ١- التقارب العاطفى .
- ٢- المهارات الأبوية الجيدة فى التنشئة الاجتماعية .
- ٣- جماعات الأقران المسالمة .

واهتمت دراسة باوكر ، بكاوسكى ، هايمل وسيبوللا ، Bowker (2000) Bukowshsi , Hyiyemel & sippola بالتبحر عن كيف يتصرف المراهقون فى مشاكل الأقران وعمما إذا كان هناك اختلاف بين مكانه النظير كوظيفة أو كسلوك اجتماعى للوقاية - وقد طبقت الدراسة على ( ٢٤٩ ) من تلاميذ الصف السابع ، وجمعت تجاربهم مع مشكلات الأقران ومدى أحساسهم بها وتصرفاتهم حيالها . وجد الباحثون أن المراهقين المنطوين من المحتمل أن يستخدموا استراتيجيات مثل الحد من التأثير العاطفى للأحداث كالاجتناب أو الوقاية السلبية ضد الآخرين ، وفى حين أن المراهقين فى جماعات الأقران يتصرفون عكس ذلك فهم يحاصرون توتر النظير ويجابهون المشاكل بإيجابية أكثر (٧١) .

وفحصت دراسة ساند سترروم وكوى (1999) Sandtsom & Coie رفض قبول المراهق من خلال منظور إيمانى حيث تم دراسة الخصائص الاجتماعية للطفل المرفوض ومكانته الاجتماعية وتوقعاته للنجاح أو الفشل الاجتماعى . وركزت الدراسة على دور جماعة الأقران فى القياس الاجتماعى ، وخرجت الدراسة بأن الأطفال العدوانيين يرفضون من قبل أقرانهم أكثر من غيرهم ، وفى حين كشفت الدراسة عن نتيجة مذهلة وهى أن العدوان فى مرحلة المراهقة ( وعلى وجه التحديد فى المرحلة الثانوية ) لم يمثل عاملا لرفض القرين من الآخرين (٧٢) .

وهدفت دراسة وارد (1999) Ward وهدفت الدراسة إلى التعرف على حالات الاكتئاب والحزن والطلاب المعرضين لخطر الصدمات العاطفية من خلال فحص التأثيرات التربوية المختلفة وطبقت الدراسة على عينة من ٢٤٤ طالباً فى الصف الخامس والسادس سحبت من ٢٩ مدرسة من مناطق كاليفورنيا الجنوبية وجمعت البيانات على امتداد ثلاث سنوات من أربعة مصادر ( معلم التلميذ وجماعة الأقران والتقرير الذاتى والسجلات المدرسية) واستخدم فى قياس أعراض الاكتئاب مقياس رينولدس ( Reynolds 1989 ) وأسفرت النتائج عن أن أهم الظروف المحيطة بالمجموعة المضطربة المجموعة المضطربة :

- ١- مستوى أكاديمى منخفض للمعلم .
- ٢- مهارات اجتماعية قاصرة .

ج- أحداث أكثر احراجاً .

ع - تدنى مفهوم الذات .

هـ- مستويات عالية من العزلة .

أى أن هذه الأبعاد تتيح مناخاً ملائماً للاضطرابات النفسية (٧٣) .

وتناولت دراسة (1998) Helland دور جماعة الأقران فى استخدام العدوان الفردى المادى أو التعرض له من خلال تاريخ علاقات المراهقة . ومن خلال ٢٤٥ ذكر و ١٧٠ أنثى من مدارس رفيعة المستوى - أتموا إستفتاءً للدراسة ظهر أن ٥٠ % منهم مارسوا عدواناً مادياً و ٥٢ % تعرضوا لعدوان مادى من خلال مجموعاتهم أو من خارجها ، ٦٢ % أفادوا بأن أصدقائه مارسوا العنف ، وأفاد بعض المشاركون بأن ممارسة العدوان المادى تكون أكثر احتمالاً من خلال جماعات الأقران والذين عادة ما يتصرفون بأساليب متماثلة ، فى حين أفاد البعض الآخر أن جماعات الأقران من الممكن لها حل النزاعات باستخدام إستراتيجيات المفاوضة . وخرجت الدراسة أيضاً بأن بعض المراهقين الذين يتسمون بعدوانية أقل قد يشاركون العدوانيين فى المؤامرات أو رسم الخطط ومن أسباب العدوان كانت الغيرة ، الإحباط ، غموض السبب (٧٤) .

واهتم باجاويل ونيوكومب وبكاوسكى (Bagweell,Newcomb & Bukowski 1998)

بتحقيق موضوع الرفض والقبول للصدقة فى ٦٠ طفلاً من الصف الخامس وتعقبت الدراسة ذات العينة لمدة ١٢ سنة وقد خرجت الدراسة بأن الصداقة فى فترة المراهقة تؤثر على احترام الذات فى مرحلة البلوغ بالإضافة إلى أن الرفض فى مرحلة ما قبل المراهقة من الممكن أن يكون من عوامل التنبؤ بالأعراض السيكوباتولوجية فى البلوغ ، ويرى الباحثون أن صداقة المراهقة وما قبل المراهقة هى التى تعمل على ترقى المهارات التى تترجم فى الصداقات البالغة والعلاقات الرومانسية ، والبالغون المتكيفون اجتماعياً واجهوا مستوى منخفضاً من الرفض فى بداية حياتهم ، فى حين أن الذين جربوا نقص الصداقة وجربوا رفض القرين يواجهون التوتر السيكوباتولوجى فى البلوغ (٧٥) .

وحاولت دراسة كيريك وجروتبير (1995) Crick & Grotper التعرف على علاقة الجنس والتوافق النفسى والاجتماعى بالسلوك العدوانى لدى الأطفال ، وطبقت الدراسة على عينة من ٤٩١ طفلاً من الجنسين ( بالصف الثالث حتى السادس الابتدائى ) وأسفرت نتائج الدراسة عن أن العدوان كان أكثر ارتفاعاً لدى الإناث عن الذكور كما أوضحت النتائج أن هناك علاقة ارتباطيه موجبة بين كل من الشعور بالوحدة والاكنتاب وعدم تقدير الذات والسلوك العدوانى ، ومن نتائج الدراسة أيضاً أن مستوى العدوانية يرتفع لدى الأطفال مع تقدمهم فى العمر .

واستهدفت دراسة فيليب وآخرون (1992) Philip et al بحث العلاقة بين مفهوم الذات والعلاقة الاجتماعية بين الطفل أو المراهق وزملائه بسلوك

الطفل داخل الفصل • وطبقت الدراسة على عينة من ٥٨ تلميذاً ( أعمارهم بين ٧ - ١٤ سنة ) ومن أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة أن هناك علاقة موجبة بين فقدان العلاقات الاجتماعية مع الزملاء والمفهوم السالب عن الذات من جهة والسلوك الانحرافى والعُدوانى داخل الفصل • وأن السلوك العُدوانى يرتفع مع الأطفال بتقدم العمر (١٠) •

### تَعْقِيب

في ضوء الدراسات السابقة التي عرضنا لها نتضح مجموعة من المعالم البحثية :

**أولاً:** أن هناك اتفاق بين الدراسات التي أجريت في مجال الاضطرابات النفسية والمشاكل السلوكية في أن المهارات الاجتماعية بصفة عامة والعلاقات مع الأقران بصفة خاصة لها أهمية واضحة في تحديد إصابة الأفراد بتلك الاضطرابات أو القدرة على تجنبها •

**ثانياً :** أن فترة المراهقة هي أخصب المراحل في عمر الإنسان لنمو الاضطرابات النفسية بل أن بعض الدراسات قد ذهبت إلى أنه يمكن من خلال هذه المرحلة التنبؤ بما يمكن أن يكون عليه المراهق في المستقبل مثل دراسة ( Bagwell, et al (1998) •

**ثالثاً :** كان عامل الانتماء لجماعات الأقران من العوامل التي تعتبر قاسماً مشتركاً بين أغلب الدراسات التي تناولت موضوع الاضطرابات النفسية والمشاكل السلوكية إلا أن هناك اختلاف واضح بين كثير من الدراسات حول دور الجماعات في هذا الأمر ، فقد خرجت دراسات تذكر أن سلوك الفرد داخل الجماعة غير سلوكه بمفرده ، ففي وجود الفرد داخل الجماعة يكتسب الجرأة على الإتيان بسلوكيات لم يكن في مقدور الإتيان بها بمفرده ، وذلك لغياب الضبط الذاتي والإسباق لقواعد الجماعة والتي يمكن أن تقود الفرد إلى انحرافات سلوكية وهذه الأخيرة قد تؤدي به إلى اضطرابات نفسية ومن الدراسات التي نحت هذا النحو دراسة Calaes et (2002) او دراسة Riko& fitz patric 2002 •

إلا أن هناك دراسات أخرى برأت جماعة الأقران من ذلك وأكدت أن جماعة الأقران تتيح قدراً كبيراً من الدفاع العاطفي للمراهق ، وتؤكد ذاته ، وتحميه من الإحساس بالعزلة لذلك فإن المراهق المنتمى لجماعات الأقران يكون أقل عرضه للاضطرابات النفسية مثل دراسة Ann& Stephen (1995) Crick & Grotpeter (1999) Ward (1994) وبعض الدراسات أرجعت وجود تلك الانحرافات والاضطرابات أو عدم وجودها لطبيعة جماعة الأقران نفسها والتي تتشكل من مراقبين هم نتاج ظروف بيئية وأسرية فهناك جماعات أقران إيجابية تحمي الفرد وجماعات أقران سلبية أو مضطربة السلوك مثل دراسات ( Henry et al (2001) , Petese (2002) •

ودعت دراسات مثل Villancourt(2002) إلى إعادة النظر في العلاقة بين بعض الاضطرابات وعضوية الجماعات .  
وقد خلط عدد من الدراسات بين الاضطراب النفسي والمشكلة السلوكية .  
وفي الدراسة الحالية يحاول الباحث التمييز بين كل منهما ويحاول التأكد من نتائج علاقتهما بدوافع واحتياجات المراهقين نحو الانتماء لجماعات الأقران ومدى ارتباط ذلك بنوع التعليم في هذه المرحلة وفي البيئة العربية حيث لم تتطرق أى من الدراسات التي اطلع عليها الباحث عن علاقة نوع التعليم بمتغيرات الدراسة الأساسية .

#### فروض الدراسة :

من خلال ما سبق يتخذ الباحث الفروض الآتية للتحقق منها في هذه الدراسة :

الفرض الأول : " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات المراهقين بالمرحلة الثانوية على مقياس المشكلات السلوكية بين عينتى التعليم الثانوى العام والفنى "

الفرض الثانى : " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات المراهقين بالمرحلة الثانوية على مقياس الاضطرابات النفسية بين عينتى التعليم الثانوى العام والفنى "

الفرض الثالث : " توجد معاملات ارتباط داله إحصائياً بين بعض المشكلات السلوكية للمراهقين ( التي يقيسها مقياس المشكلات ) ومجموعها وبعض اتجاهاتهم ودوافعهم نحو الانتماء لجماعات الأقران ( والتي يقيسها مقياسى الاتجاهات والدوافع ) ومجموعها في كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين(عام - فنى) "

الفرض الرابع : " توجد معاملات ارتباط دالة إحصائياً بين بعض الاضطرابات النفسية للمراهقين( التي يقيسها مقياس الاضطرابات ) ومجموعها وبعض اتجاهاتهم ودوافعهم نحو الانتماء لجماعات الأقران (والتي يقيسها مقياسى الدوافع والاتجاهات ) في كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين(عام - فنى) "

الفرض الخامس : " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات المراهقين بالمرحلة الثانوية على مقياس الاضطرابات النفسية بين المرتفعين في أبعاد الدوافع نحو الانتماء لجماعات الأقران والمنخفضين في هذه الأبعاد في كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين( عام - فنى ) "

الفرض السادس : " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات المراهقين على مقياس المشكلات السلوكية بين المرتفعين في أبعاد الدوافع نحو الانتماء لجماعات الأقران ومجموعها والمنخفضين في هذه الأبعاد فى كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين ( عام - فنى ) "



**الفرض السابع :** توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات المراهقين على مقياس الاضطرابات النفسية بين المرتفعين في أبعاد الاتجاهات نحو الانتماء لجماعات الأقران ومجموعها المنخفضين في هذه الأبعاد في كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين (عام وفنى) "

**الفرض الثامن :** توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات المراهقين على مقياس المشكلات السلوكية بين المرتفعين في أبعاد الاتجاهات نحو لانتماء لجماعات الأقران ومجموعها المنخفضين في هذه الأبعاد في كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين (عام - فنى) "

### الإجراءات المنهجية للدراسة :

#### أولاً : عينة الدراسة :

تم تطبيق الأدوات على عينة اختيرت من المدارس الثانوية العامة والفنية بمدينة أسوان من الصف الثانى وقد روعى فيها الشروط الآتية :

- ١- أن تكون من الذكور فقط .
- ٢- أن تمثل مرحلة وسط في مرحلة المراهقة المتوسطة (الصف الثانى الثانوى ) .
- ٣- أن تمثل نوعى التعليم الثانوى العام والفنى .
- ٤- أن تكون من مناطق متفرقة من مدينة أسوان حتى تمثل أكبر مساحة من المدينة .

وقد بلغ عدد أفراد العينة ٣٣٠ من المراهقين الذكور ويوضح الجدول رقم (١) توزيع العينة حسب المدارس المأخوذة منها :

#### جدول رقم (١)

توزيع عينة الدراسة على المدارس التى تم أخذ العينة منها

العينة الرئيسية	المدارس الثانوية الفنية				المدارس الثانوية العامة			
	الجملة	الفندقية	الزخرفية	الميكانيكية	الجملة	العقاد	احمد طه	كيما
٣٣٠	١٦٥	٥٥	٥٥	٥٥	١٦٥	٥٥	٥٥	٥٥

#### ثانياً : أدوات الدراسة :

استخدم في جميع بيانات الدراسة الأدوات الآتية :

- ١ - مقياس الدوافع النفسية للانتماء لجماعات الأقران .
  - ٢ - مقياس الاتجاهات النفسية نحو الانتماء لجماعات الأقران .
- وهما من أعداد الباحث وقد سبق استخدامهما في دراسة سابقة حول " اتجاهات و دوافع المراهقين في المرحلة الثانوية نحو الانتماء لجماعات الأقران وعلاقتها ببعض الخصائص الأسرية ونوع التعليم " ( مدثر سليم ٢٠٠١ ) .

ويتكون مقياس الدوافع النفسية للانتماء لجماعات الأقران من ٥٧ عبارة موزعة على أبعاد ثلاثة :

- ١- الحاجة للأمن النفسى
- ٢- الحاجة إلى تقدير الذات

ج- الحاجة إلى تحقيق الذات

وقد حسب صدق هذا المقياس بطريقة صدق المحكمين ( الصدق الظاهرى ) وصدق التجانس الداخلى للأبعاد والعبارات حيث تراوحت معاملات الارتباط بين عبارات المقياس ودرجته الكلية بين ٨٦١,٥٣٢ وتراوحت معاملات الارتباط بين عبارات كل بعد والدرجة الكلية للبعد الذى تنتمى إليه بين ٨٤٥,٤٩٣ وجميعها دالة عند (٠.٠١) مما يوشى بصدق المقياس . كما حسبت معاملات الثبات للمقياس وابعادة بطريقتى التجزئة النصفية واعادة التطبيق وتراوحت معاملات الثبات بين ٦٣٥,٤٢٣ وهى داله عند (٠.٠١) وتشير إلى ثبات المقياس .

أما عن مقياس الاتجاهات النفسية نحو الانتماء لجماعات الأقران فإنه يتكون من ٥٧ عبارة أيضاً موزعة على أبعاد ثلاثة هى :

أ-الاتجاه نحو سمات أفراد الجماعات

ب-الاتجاه نحو دور الجماعات

ج - الاتجاه نحو الرأى العام حول الجماعات

وقد حسب صدق هذا المقياس بنفس الطرق التى أتبعنت لحساب صدق المقياس السابق وتراوحت معاملات الارتباط ( فى طريقة حساب صدق التجانس الداخلى ) بين عبارات المقياس ودرجته الكلية من ٥٩٦. إلى ٦٥٦. بين كل بعد وعباراته من ٤١٦. إلى ٧٢٣. وكلها دالة عند (٠.٠١) مما يدل على صدق المقياس وتراوحت معاملات الارتباط الدالة على ثبات المقياس وابعاده بطريقتى التجزئة النصفية واعادة التطبيق بين ٤٢٢ و ٨١٠ و كله دالة عند (٠.٠١) .

٣ - مقياس المشكلات السلوكية للمراهقين فى المرحلة الثانوية :

وهو من أعداد الباحث حيث قام بتوجيه سؤال مفتوح لاستطلاع رأى المعلمين والأخصائيين الاجتماعيين بمدارس أسوان الثانوية ( بنوعيتها العام والفنى ) عن أهم الأمور التى تثير ضيقهم أو إزعاجهم إذا ما صدرت من تلاميذهم سواء كانت هذه الأمور تمس شخصيه التلميذ أو علاقته بالآخرين من زملائه ومعلميه والعاملين بالمدرسة أو سلوكه داخل المدرسة أو خارجها .

وتم توزيع هذا الاستطلاع على جميع مدارس أسوان الثانوية ( العامة والفنية ) حيث بلغ عدد الذين أدلو باستجاباتهم ٤٢٦ ( ٣٠٤ معلماً ، ١٢٢ أخصائياً اجتماعياً ) .

وتم تفريغ الاستجابات وفرزها باستبعاد المتكرر منها ، والبعيد عن مجال التساؤل حيث شكا بعض المعلمين من قرارات تحد من سلطاتهم في معاقبة التلاميذ ، وشكا البعض من أولياء الأمور الذين يدللون أبنائهم أو إهمال المنزل لمتابعة الابن في المدرسة وما إلى ذلك من هذا القبيل ، وتجمع لدى الباحث ( ١٢٦ عبارة ) تدور حول أهم المشكلات السلوكية للمراهقين في هذه المرحلة فقام بتصنيفها تحت أبعاد رئيسية وفرعية كما يلي :

( أولاً ) مشكلات التوافق مع الذات ( السمات الشخصية غير المرغوبة ) :

- أ - الاعتماد على الآخرين .
- ب - الانعزال والانتواء والسلبية .
- ج - اللامبالاة .
- د - ضعف مستوى الطموح والمثابرة .
- هـ - العصبية الزائدة .

(ثانياً) :مشكلات التوافق مع الآخرين ( صعوبة إقامة علاقات سوية) :

- أ - استخدام أساليب العنف .
  - ب - عدم القدرة على التعامل مع الآخرين .
  - ج - التعامل غير السوي مع الجنس الآخر .
- ( ثالثاً ) مشكلات التوافق مع النظام المدرسي ( الخروج على النظام المدرسي أو المواقف التعليمية) :
- أ - الإخلال بالقواعد والنظم المدرسية .
  - ب - الإخلال بالواجب المدرسي .
  - ج - الإخلال بنظام الفصل .

( رابعاً ) : مشكلات التوافق مع القيم ( السلوك اللاأخلاقي ) :  
ومن خلال هذه العبارات قام الباحث بوضع المقياس في صورته الأولية ، وتم عرض المقياس في هذه الصورة على مجموعة من ( ٥٣ ) من أساتذة علم النفس التربوي والصحة النفسية والاجتماع والخدمة الاجتماعية بكلتي التربية والخدمة الاجتماعية بأسوان (جامعة جنوب الوادي) ومجموعة من موجهي الخدمة الاجتماعية بمديرية التربية والتعليم بأسوان ، وذلك لاستطلاع آرائهم في عبارات المقياس ومدى تقديرها لمشكلات المراهقين في المرحلة الثانوية واستبعدت العبارات التي لم تحصل على نسبة موافقة ٧٥.٥% منهم ( أي موافقة ٤٠ خبيراً أو متخصصاً من المجموعة المذكورة ) وبلغ عدد العبارات المستبعدة ٢٩ عبارة ثم قام الباحث باستبعاد ٦ عبارات أخرى لضبط عدد العبارات في كل بعد فرعي ( حتى يسهل تصميم ورقة إجابة تسهل عملية استخدام مفتاح تصحيح مثقّب ) وبذلك أصبح عدد العبارات (٩١) عبارة ما بين سالبة وموجبة موزعة على أبعاد المقياس كما في جدول رقم ( ٢ ) .

جدول رقم ( ٢ )

توزيع عبارات مقياس المشكلات على أبعاده

العبارات							الأبعاد الفرعية	الأبعاد الرئيسية
(٧٩)	٦٦	٥٣	٤٠	٢٧	(١٤)	(١)	الاعتماد على الآخرين	أولاً : مشكلات التوافق مع الذات
٨٠	٦٧	(٥٤)	(٤١)	(٢٨)	(١٥)	(٢)	الانعزال والانطواء والسلبية	
٨١	٦٨	(٥٥)	(٤٢)	(٢٩)	(١٦)	(٣)	اللامبالاة	
٨٢	٦٩	٥٦	٤٣	٣٠	(١٧)	(٤)	ضعف مستوى الطموح والمثابرة	
٨٣	(٧٠)	٥٧	(٤٤)	(٣١)	(١٨)	(٥)	العصبية الزائدة	
(٨٤)	(٧١)	٥٨	٤٥	(٣٢)	(١٩)	(٦)	استخدام أساليب العنف	ثانياً : مشكلات التوافق مع الآخرين
٨٥	٧٢	٥٩	٤٦	(٣٣)	(٢٠)	(٧)	عدم القدرة على التعامل مع الآخرين	
(٨٦)	(٧٣)	(٦٠)	(٤٧)	٣٤	(٢١)	٨	التعامل غير السوي مع الجنس الآخر	
(٨٧)	(٧٤)	٦١	(٤٨)	٣٥	(٢٢)	٩	الإخلال بقواعد ونظم المدرسة	ثالثاً : مشكلات التوافق مع النظام المدرسي
(٨٨)	٧٥	(٦٢)	٤٩	(٣٦)	(٢٣)	(١٠)	الإخلال بالواجب المدرسي	
(٨٩)	(٧٦)	(٦٣)	(٥٠)	(٣٧)	(٢٤)	(١١)	الإخلال بنظام الفصل	
(٩٠)	(٧٧)	٦٤	(٥١)	٣٨	٢٥	(١٢)	رابعاً مشكلات التوافق مع القيم	
(٩١)	(٧٨)	٦٥	(٥٢)	(٣٩)	(٢٦)	(١٣)		

( عبارات إيجابية )

حساب صدق المقياس :

للتأكد من صدق المقياس ثم حساب الصدق بأساليب ثلاثة :

(١) صدق المحكمين :

حيث عرض المقياس مرة أخرى في صورته النهائية على ( ١٩ ) محكماً من أساتذة علم النفس التربوي والصحة النفسية والاجتماع والخدمة الاجتماعية بكلية التربية بأسوان والآداب والخدمة الاجتماعية بأسوان (جامعة جنوب الوادي) وتراوحت نسب الموافقة على العبارات بين ٧٨,٩٥% إلى نسبة ١٠٠% وهي نسب تؤكد صدق عبارات المقياس .

(٢) صدق المقارنة الطرفية :

حيث طبق المقياس على عينة استطلاعية ( ٦٧ ) تلميذاً من مدارس أحمد طه حسين الثانوية العامة وكما الثانوية العامة ومحمد صالح حرب الثانوية الميكانيكية والفندقية الثانوية الحديثة بأسوان ) وتم ترتيب درجاتهم

تصاعدياً ثم حسبت قيم ( ت ) للفروق بين متوسط الدرجات فى الارباعى الأعلى والا رباعى الأدنى للمقياس وأبعاده وتراوحت قيم " ت " بين ٢,٧٥ : ٦,٣ وهى دالة عند مستوى ( ٠.٠٠١ ) .  
(٣) صدق الاتساق الداخلى :

تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والبعد الفرعى الذى تنتمى إليه وتراوحت بين ( ٠.٥٩ - ٠.٨٤ ) كما حسبت معاملات الارتباط بين كل مقياس فرعى والدرجة الكلية للمقياس وتراوحت بين ( ٠.٦٧ . ٠.٩٣ ) وجميعها دالة عند مستوى ( ٠.٠٠١ ) وبذلك تأكد صدق هذا المقياس .

حساب ثبات المقياس:

وتم حساب معاملات الثبات للمقياس وأبعاده الرئيسية بطريقتى التجزئة النصفية واعادة تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية السابقة ( بعد مضى ٢١ يوماً من التطبيق الأول ) ويبين جدول رقم ( ٣ ) معاملات ثبات المقياس وابعاده .

جدول رقم (٣) معاملات ثبات مقياس المشكلات وأبعاده

معاملات الثبات		الأبعاد الفرعية	الأبعاد الرئيسية
تجزئة تطبيق	إعادة تطبيق		
٠.٩٧٤	٠.٨٩٥	الاعتماد على الآخرين	أولاً : مشكلات التوافق مع الذات
٠.٩٦٠	٠.٨٧٦	الانعزال والانتواء	
٠.٩٤٩	٠.٨٢٨	اللامبالاة	
٠.٩٥٦	٠.٨٣٢	ضعف مستوى الطموح	
٠.٩٥٤	٠.٨٩٥	العصبية الزائدة	
٠.٩٦٨	٠.٧٩٩	استخدام أساليب العنف	ثانياً : مشكلات التوافق مع الآخرين
٠.٩٥١	٠.٧٣٨	عدم القدرة على التعامل مع الآخرين	
٠.٩٥٣	٠.٧٩٠	التعامل غير السوى مع الجنس الآخر	
٠.٩٨١	٠.٩٣٣	الإخلال بقواعد ونظم المدرسة	ثالثاً : مشكلات التوافق مع النظام
٠.٩٧٣	٠.٩٤١	الإخلال بالواجب المدرسى	
٠.٩٨٢	٠.٨٧٧	الإخلال بنظام الفصل	
٠.٩٨٩	٠.٨٦٤	رابعاً : مشكلات التوافق مع القيم	
٠.٩٩٩	٠.٨٨٤	مجموع المقياس	

ويتضح من خلال هذا الجدول أن كل معاملات الثبات الناتجة دالة عند ( ٠.٠٠١ ) مما يشير إلى معامل ثبات عال للمقياس يتميز بالاتساق والاستقرار .

(٤) مقياس الاضطرابات النفسية للمراهقة :

من خلال التراث البحثى والدراسات السابقة تخير الباحث أبعادا خمسة لهذا المقياس هى :

\* القلق

- الاكتئاب
- العدوان
- المخاوف
- الخجل

وهي الاضطرابات الأكثر شيوعاً بين الأفراد في سن المراهقة المتوسطة وبناء هذا المقياس قام الباحث بتحليل بعض المقاييس السابقة في موضوعات الاضطرابات النفسية'

وقد أفادت هذه المقاييس الباحث في صياغة العبارات الخاصة بالأبعاد ووضع المقياس في صورته الأولية - بالإضافة إلى آراء الخبراء والمتخصصين في هذا المجال - متضمناً (١٢٩) عبارة موزعة على الأبعاد كما يلي :

- \* القلق ( ٢٧ عبارة )
- الاكتئاب ( ٢٤ عبارة )
- العدوان ( ٢٥ عبارة )
- المخاوف ( ٢٦ عبارة )
- الخجل ( ٢٧ عبارة )

حساب صدق المقياس:

للتأكد من صدق المقياس تم حساب الصدق بالصدق بالطرق الآتية :

١- صدق المحكمين:

حيث لجأ الباحث للتأكد من صدق العبارات إلى آراء المحكمين المتخصصين مستعيناً في ذلك بمجموعة من أساتذة علم النفس التربوي والصحة النفسية والاجتماع ، والخدمة الاجتماعية في كليات التربية بأسوان والآداب بقنا والخدمة الاجتماعية بأسوان ( جامعة جنوب السوادي ) وكان عددهم ١٩ محكماً وتم استبعاد العبارات التي قلت نسبة الموافقة عليها عن ٨٧,٩٥ % وبلغ عدد العبارات التي استبعدت ١٥ عبارة وقام الباحث بحذف ١٤ عبارة أخرى لضبط عدد العبارات في كل بعد بـ ٢٠ عبارة حتى يسهل عمل مقياس تصحيح مثقب وبذلك أصبح عدد عبارات المقياس ١٠٠ عبارة موزعة على الأبعاد كما في جدول رقم (٤)

٢- صدق المقارنة الطرفية :

قام الباحث بتطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية ( التي سبق ذكرها في مقياس المشكلات ) ثم تم ترتيب درجات أفراد العينة على هذا المقياس ترتيباً تصاعدياً وتم حساب قيمة ( ت ) للفروق بين متوسطات الدرجات في الارباعي الأعلى والارباعي الأدنى وكانت قيم ت للأبعاد والمقياس بين ٣,٥٤ : ٥,٣٢ وهي دالة عند ( ٠.٠٠١ )

صدق المقارنة الطرفية :

قام الباحث بتطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية ( التي سبق ذكرها في مقياس المشكلات ) ثم تم ترتيب درجات أفراد العينة على هذا المقياس ترتيباً تصاعدياً وتم حساب قيمة ( ت ) للفروق بين متوسطات الدرجات في الارباعي الأعلى والارباعي الأدنى وكانت قيم ت للأبعاد والمقياس بين ٣,٥٤ : ٥,٣٢ وهي دالة عند ( ٠.٠١ )

(٣) صدق الاتساق الداخلي :

حيث تم حساب معاملات الارتباط كل عبارة والبعد الفرعي الذي تنتمي إليه وتراوحت بين ( ٠.٦٧ : ٠.٩٢ ) كما حسبت معاملات الارتباط بين كل مقياس فرعي والدرجة الكلية للمقياس وتراوحت بين ( ٠.٧٢ : ٠.٩٤ ) وجميعها دالة عند ( ٠.٠١ )

جدول رقم (٤)

توزيع عبارات مقياس الاضطرابات على أبعاده

العبارات																			أبعاد المقياس	
٩٦	٩١	٨٦	٨١	٧٦	٧١	٦٦	٦١	٥٦	٥١	٤٦	٤١	٣٦	٣١	٢٦	٢١	١٦	١١	٦	١	القلق
٩٧	٩٢	٨٧	٨٢	٧٧	٧٢	٦٧	٦٢	٥٧	٥٢	٤٧	٤٢	٣٧	٣٢	٢٧	٢٢	١٧	١٢	٧	٢	الاكتئاب
٩٨	٩٣	٨٨	٨٣	٧٨	٧٣	٦٨	٦٣	٥٨	٥٣	٤٨	٤٣	٣٨	٣٣	٢٨	٢٣	١٨	١٣	٨	٣	العدوان
٩٩	٩٤	٨٩	٨٤	٧٩	٧٤	٦٩	٦٤	٥٩	٥٤	٤٩	٤٤	٣٩	٣٤	٢٩	٢٤	١٩	١٤	٩	٤	المخاوف
١٠٠	٩٥	٩٠	٨٥	٨٠	٧٥	٧٠	٥٦	٦٠	٥٥	٥٠	٤٥	٤٠	٣٥	٣٠	٢٥	٢٠	١٥	١٠	٥	الخجل

وبذلك تأكد صدق المقياس .

٢- حساب ثبات المقياس :

تم حساب ثبات المقياس وابعاده بطريقتي التجزئة النصفية واعادة تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية السابقة ( بعد مضي ٢١ يوماً من التطبيق الأول ) ويبين جدول رقم (٥) معاملات ثبات المقياس وابعاده .

جدول رقم (٥)

معاملات ثبات مقياس الاضطرابات وأبعاده

معاملات الثبات		أبعاد المقياس
بإعادة التطبيق	بطريقة التجزئة النصفية	
٠.٨٤١	٠.٩٩٣	القلق
٠.٨٤٧	٠.٩٩٣	الاكتئاب
٠.٩٢٧	٠.٩٩٥	العدوان
٠.٨٨٦	٠.٩٩٢	المخاوف
٠.٧٨٧	٠.٩٩١	الخجل
٠.٨٧٠	١.٠-	المجموع

ويتضح من هذا الجدول أن معاملات الثبات جميعها دالة عند (٠.٠١) وهى معاملات تؤكد أن للمقياس درجة عالية من الثبات فى استقرار واتساق

جيد .

ثالثاً: المعاملات الإحصائية :

للتحقق من فروض الدراسة استخدم الباحث المعاملات الإحصائية الآتية :

- ١- المتوسطات الحسابية .
- ٢- الانحرافات المعيارية .
- ٣- معاملات الارتباط .
- ٤- اختبارات T test

### النتائج ومناقشتها

#### أولاً : نتيجة الفرض الأول :

وينص هذا الفرض على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى متوسطات درجات المراهقين بالمرحلة الثانوية على مقياس المشكلات السلوكية بين عينتى التعليم الثانوى العام والفنى " وللتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب قيم " ت " بين متوسطات درجات العينتين على مقياس المشكلات السلوكية وأبعاده وجاءت النتائج كما فى جدول رقم ( ٦ ) ملحق رقم ( ١ )

ويتضح من خلال هذا الجدول قد لم يتحقق صحة هذا الفرض إلا فى مشكلتى اللامبالاة والإخلال بالواجب المدرسى حيث جاءت قيم " ت " فىهما دالة عند (٠.٠١) لصالح عينة التعليم العام .

#### ثانياً : نتيجة الفرض الثانى :

وينص هذا الفرض على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى متوسطات درجات المراهقين بالمرحلة الثانوية على مقياس الاضطرابات النفسية بين عينتى التعليم الثانوى العام والفنى " وللتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب قيم " ت " بين متوسطات درجات العينتين على مقياس الاضطرابات النفسية وأبعاده وجاءت النتائج كما فى جدول رقم ( ٧ ) ملحق رقم (٢) ويتضح من خلال هذا الجدول عدم تحقق صحة هذا الفرض جزئياً حيث جاءت الفروق الدالة إحصائياً بين عينة التعليم العام والتعليم الفنى كما يلى :

القلق	دالة عند (٠.٠١)
الاكتئاب	دالة عند (٠.٠٥)
المخاوف	دالة عند (٠.٠١)
الخجل	دالة عند (٠.٠١)

وكلها لصالح التعليم الفنى .



### ثالثا : نتيجة الفرض الثالث :

وينص هذا الفرض على أنه " توجد معاملات ارتباط دالة إحصائيا بين بعض المشكلات السلوكية للمراهقين ( التي يقيسها مقياس المشكلات ) ومجموعها وبعض اتجاهاتهم ودوافعهم نحو الانتماء لجماعات الأقران ( والتي يقيسها مقياس الاتجاهات والدوافع ) في كل من عينة الدراسة الرئيسية وعينتى الدراسة الفرعيتين ( عام وفنى ) "

والتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب معاملات الارتباط بين درجات المراهقين على مقياس المشكلات السلوكية وابعاده ودرجاتهم على مقياس الدوافع والاتجاهات نحو جماعات الأقران فى كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين وجاءت النتائج كما فى جداول رقم ( ٨ ) ، ( ٩ ) ، ( ١٠ ) ملحق رقم ( ٣ ) ، ( ٤ ) ، ( ٥ ) .

ويتضح من خلال هذه الجداول تحقق صحة هذا الفرض حيث جاءت معاملات ارتباط دالة وسالبة فى مجموعها بين درجات الدوافع والاتجاهات من جهة وبين الدرجات على أبعاد مقياس المشاكل ومجموعها من جهة أخرى فيما عدا :

- ١- فى العينة الرئيسة وعينة التعليم الفنى جاءت علاقة ارتباطيه دالة موجبة بين الاعتماد على الآخرين ودوافع تحقيق الذات عند ( ٠.٥ ) فى العينة الرئيسة وعند ( ٠.١ ) فى عينة التعليم الفنى بالإضافة إلى علامة ارتباطية دالة موجبة عند ( ٠.١ ) بين الاعتماد على الآخرين ومجموع الدوافع .
- ٢- فى العينة الرئيسة أيضا جاءت علاقة ارتباطيه دالة موجبة بين الاعتماد على الآخرين والاتجاه نحو الرأى العام حول الجماعات عند ( ٠.٥ ) وفى عينة التعليم الفنى جاءت علاقة ارتباطيه دالة موجبة بين الاعتماد على الآخرين وكل من الاتجاه نحو دور الجماعات عند ( ٠.٥ ) والاتجاه نحو الرأى العام حول الجماعات عند ( ٠.١ ) ومجموع الاتجاهات عند ( ٠.٥ ) .
- ٣- فى العينة الرئيسة جاءت علاقة ارتباطيه دالة موجبة بين مشكلة عدم التوافق مع القيم وبين دافع تحقيق الذات عند ( ٠.٥ ) .
- ٤- لم تجئ أى ارتباطات بين المشكلات الآتية وأى من أبعاد الدوافع أو مجموعها :

أ-العينة الرئيسة :

- بين اللامبالاة والعصبية الزائدة واستخدام أساليب العنف والإخلال بالقواعد والنظم المدرسية والإخلال بالواجب المدرسى والإخلال بنظام الفصل .
- ب - فى عينة التعليم العام :
- بين العصبية الزائدة واستخدام أساليب العنف والإخلال بنظام الفصل وعدم التوافق مع القيم .

رابعاً : نتيجة الفرض الرابع :

وينص هذا الفرض على أنه " توجد معاملات ارتباط دالة إحصائياً بين بعض الاضطرابات النفسية للمراهقين ( والتي يقيسها مقياسى الاضطرابات ) ومجموعها وبعض اتجاهاتهم ودوافعهم نحو الانتماء لجماعات الأقران (والتي يقيسها مقياسى الدوافع والاتجاهات ) فى كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين "

وللتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب معاملات الارتباط بين درجات المراهقين على مقياس الاضطرابات النفسية وابعاده وبين درجاتهم على مقياسى الدوافع والاتجاهات نحو جماعات الأقران فى كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين وجاءت النتائج كما فى جداول ( ١١ ) ، ( ١٢ ) ، ( ١٣ ) ملحق رقم ( ٦ ) ، ( ٧ ) ، ( ٨ ) .

ويتضح من خلال هذه الجداول تحقق صحة هذا الفرض جزئياً فقد جاءت بعض الارتباطات الدالة السالبة بين الاضطرابات النفسية من جهة وبين الدوافع والاتجاهات من جهة أخرى كما يلى :

١- بالنسبة للاتجاهات نحو الانتماء لجماعات الأقران توجد

علاقات ارتباطيه سالبة بين الاتجاه نحو سمات الجماعة والاتجاه نحو رأى العام حول الجماعات من جهة وبين كل الاضطرابات النفسية المقاسة من جهة أخرى ( القلق ، الاكتئاب ، العدوان ، المخاوف ، الخجل ، مجموع الاضطرابات ) عند ( ٠.١ ) وذلك فى عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين ( العام والفنى ) . كما أن هناك علاقات ارتباطيه ذات دلالة إحصائية سالبة بين الاتجاه نحو دور الجماعات والعدوان عند ( ٠.٥ ) والمخاوف والخجل ومجموع الارتباطات عند ( ٠.١ ) فى عينة التعليم العام ومع المخاوف عند ( ٠.١ ) والخجل عند ( ٠.٥ ) فى العينة الرئيسية ومع المخاوف عند ( ٠.١ ) فى عينة التعليم الفنى .

٢- بالنسبة للدوافع كانت أعلى ارتباطات ذات دلالة سالبة بين

دوافع تقدير الذات واضطرابات الاكتئاب والعدوان ( عند ٠.٥ ) والمخاوف والخجل ومجموع الاضطرابات ( عند ٠.١ ) فى عينة التعليم العام ، والمخاوف ( عند ٠.١ ) فى عينة التعليم الفنى ، الخجل والمخاوف ( عند ٠.٥ ) فى العينة الرئيسية .

٣- جاءت علاقات ارتباطيه ذات دلالة سالبة بين دافع تحقيق

الذات والمخاوف والخجل ومجموع الاضطرابات ( عند ٠.١ ) فى عينة التعليم العام ومع المخاوف ( عند ٠.١ ) والخجل عند ( عند ٠.٥ ) فى العينة الرئيسية .

٤- فى مجموع الدوافع ارتبط بعلاقات ذات دلالة سالبة مع

العدوان والمخاوف ( عند ٠.١ ) والخجل ( عند ٠.٥ ) فى العينة

- الرئيسية ، ومع المخاوف والخجل ( عند ٠.٠١ ) ومجموع الاضطرابات ( عند ٠.٠٥ ) في عينة التعليم العام .
- ٥- في دافع الأمن جاءت علاقات ارتباطيه ذات دلالة موجبة مع القلق ( عند ٠.٠٥ ) والاكنتاب ( عند ٠.٠١ ) في عينة التعليم الفني . وسالبة مع المخاوف ( عند ٠.٠١ ) في عينة التعليم العام .
- ٦- جاءت علاقات ارتباطيه ذات دلالة موجبة أيضاً بين القلق ودافع تحقيق الذات ( عند ٠.٠٥ ) ومجموع الدوافع عند ( ٠.٠١ ) وبين الاكنتاب وتقدير الذات ( عند ٠.٠٥ ) ومجموع الدوافع ( عند ٠.٠٥ ) ، وبين العدوان وتحقيق الذات ( عند ٠.٠٥ ) وكلها في عينة التعليم الفني .

#### خامساً : نتيجة الفرض الخامس :

وينص هذا الفرض على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات المراهقين بالمرحلة الثانوية على مقياس الاضطرابات النفسية بين المرتفعين في أبعاد الدوافع نحو الانتماء لجماعات الأقران ومجموعها والمنخفضين في هذه الأبعاد في كل من عينة الدراسة الرئيسة والعينتين ( عام وفنى ) " وللتحقق من صحة هذا الفرض حسبت قيم " ت " بين متوسطات درجات الاضطرابات النفسية للمنخفضين والمرتفعين على مقياس الدوافع ولم يتحقق صحة هذا الفرض حيث جاءت قيم " ت " جميعها غير دالة و لآتساع حجم هذه القيم وعدم أهمية ذكرها فقد أحجم الباحث عن سردها .

#### سادساً : نتيجة الفرض السادس :

وينص هذا الفرض على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات المراهقين بالمرحلة الثانوية على مقياس المشكلات السلوكية بين المرتفعين في أبعاد الدوافع نحو الانتماء لجماعات الأقران ومجموعها والمنخفضين في هذه الأبعاد في كل من عينة الدراسة الرئيسة والعينتين الفرعيتين ( عام وفنى ) " وللتحقق من صحة هذا الفرض حسبت قيم " ت " بين متوسطات درجات المشكلات السلوكية للمنخفضين والمرتفعين على مقياس الدوافع ونظراً لآتساع حجم قيم " ت " الناتجة يكتفى الباحث بذكر قيم " ت " الدالة في جدول رقم ( ١٤ ) ملحق رقم ( ٩ ) . ويتضح من خلال هذا الجدول تحقق صحة هذا الفرض جزئياً حيث وجدت الفروق الدالة الآتية :

- ١- يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين في دافع تقدير الذات ودوافع تحقيق الذات في مشكلة عدم القدرة على التعامل مع الآخرين لصالح المنخفضين في هذين

الدافعين للانتماء إلى جماعة الأقران عند (٠.٥) وذلك في عينة الدراسة الرئيسية .

- ٢- في عينة التعليم العام يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين في دافع تقدير الذات في مشكلة الانطواء لصالح المنخفضين في هذا الدافع عند (٠.١) .
- ٣- أما في عينة التعليم الفني يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين في تقدير الذات في دافع ضعف الطموح لصالح المنخفضين في هذا الدافع عند (٠.١) .

#### سابعاً: نتيجة الفرض السابع :

وينص هذا الفرض على أنه "توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات المراهقين على مقياس الاضطرابات النفسية بين المرتفعين في أبعاد الاتجاهات نحو الانتماء لجماعات الأقران ومجموعها وبين المنخفضين في هذه الأبعاد في كل من عينة الدراسة الرئيسية والعينتين الفرعيتين ( عام وفني )"

وللتحقق من صحة هذا الفرض حسبت قيم "ت" بين متوسطات درجات الاضطرابات النفسية للمنخفضين والمرتفعين على مقياس الاتجاهات ونظراً لاتساع قيم "ت" يكتفى الباحث بذكر قيم "ت" الدالة في جدول رقم (١٥) ملحق رقم (١٠) .

ويتضح من خلال هذا الجدول تحقق صحة هذا الفرض جزئياً حيث وجدت الفروق الدالة الآتية :

#### ١- في العينة الرئيسية :

١- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين في الاتجاه نحو سمات أفراد الجماعات في اضطرابات العدوان والمخاوف والخجل لصالح المنخفضين في هذا الاتجاه عند (٠.١) .

٢- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين في الاتجاه نحو الرأي العام حول جماعة الأقران لصالح المنخفضين في كل من القلق والعدوان عند (٠.٥) والاكنتاب والخجل عند (٠.١) لصالح المنخفض في هذا الاتجاه .

٢- أما في عينة التعليم العام: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين في الاتجاه نحو سمات أفراد جماعات الأقران في العدوان عند (٠.٥) لصالح المنخفضين في هذا الاتجاه .

#### ٣-٣- لم تجب أي فروق دالة في عينة التعليم الفني .

ثامناً : نتيجة الفرض الثامن : وينص هذا الفرض على " أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات المراهقين على مقياس المشكلات

السلوكية بين المرتفعين في أبعاد الاتجاهات نحو الانتماء لجماعات الأقران ومجموعها والمنخفضين في هذه الأبعاد في كل من العينة الرئيسية والعينتين الفرعيتين (عام وفنى) وللتحقق من صحة هذا الفرض حسب قيم "ت" بين درجات المشكلات السلوكية للمنخفضين والمرتفعين على مقياس الاتجاهات ونظراً لتوسع قيم "ت" يكتفى الباحث بذكر قيم "ت" الدالة فى جدول رقم (٦) ملحق رقم (١١)

ويتضح من خلال هذا الجدول تحقق صحة هذا الفرض جزئياً حيث وجدت فروق ذات دلالة إحصائية كما يلى :

- ١- فى عينة الدراسة الرئيسية توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين فى الاتجاه نحو سمات أفراد الجماعات والاتجاه نحو رأى العام حول الجماعات فى كل من مشكلات التوافق مع النظام ومشكلات التوافق مع القيم لصالح المنخفضين فى كلا الاتجاهين عند (٠.٠١)
- ٢- أما فى عينة التعليم العام فقد وجدت فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين فى الاتجاه نحو دور الجماعات فى مشكلة العنف لصالح المنخفضين فى هذا الاتجاه عند (٠.٠١) كما وجدت فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين فى الاتجاه نحو رأى العام حول الجماعات ومشكلات التوافق مع النظام لصالح المنخفضين الاتجاه عند (٠.٠١) .
- ٣- وفى التعليم الفنى وجدت فروق ذات دلالة إحصائية بين المرتفعين والمنخفضين فى الاتجاه نحو رأى العام حول الجماعات لصالح المنخفضين عند (٠.٠١) .

#### ملخص النتائج وتفسيرها

يمكن أن نلخص أبرز نتائج هذه الدراسة فيما يلى :

- ١- أن طلاب التعليم الفنى يتسمون بدرجة أعلى فى الاضطرابات النفسية مثل القلق والاكتئاب والخوف والخجل عن طلاب التعليم الثانوى العام .
- ولعل ذلك راجع إلى تلك النظرة الاجتماعية التى ينظر بها المجتمع المصرى للتعليم الفنى ، وتمييز التعليم العام عنه ، مما يشعر طلاب هذا النوع من التعليم بالدونية ، خاصة إذا ما استشعروا أنهم فى المستقبل سوف يكونون فى درجة أدنى من غيرهم ومستوى أقل من أقرانهم فى الثانوى العام .

- ٢- أن مشاكل سلوكية مثل اللامبالاة والإخلال بالواجب المدرسى تكون أوضح لدى طلاب الثانوى العام عنها عند طلاب الثانوى الفنى ، ويرجع ذلك أن الاهتمام الأكبر لطالب الثانوى العام

هو مجموع درجاته الذى يؤهله لدخول كلية أو معهد ما ، ولذلك فإن الواجب المدرسى لا يعنى شيئاً بالنسبة له ، كما أن الدراسة النظرية فى التعليم الثانوى العام تجعل الطلاب يركزون على النتيجة النهائية فى نهاية العام ، فى حين أن الدراسة العملية لطلاب التعليم الفنى والتي تمثل جزءاً كبيراً من محددات نجاحهم الدراسى تجعلهم أكثر اهتماماً خلال العام .

٣- أن معظم العلاقات بين المشكلات السلوكية للمراهقين واضطراباتهم النفسية من جهة وبين دوافعهم واتجاهاتهم نحو جماعات الأقران من جهة أخرى هى علاقات سلبية إلا فى مشكلة الاعتماد على الآخرين فقد ظهر من خلال النتائج أن لها علاقات موجبة مع بعض الدوافع والاتجاهات وهى نتيجة منطقية فللمراهق الذى يعانى من تلك المشكلة لا بد له أن يتلمس الآخرين الذين يعتمد عليهم فى جماعة الأقران حيث يحس من خلال وجوده مع أعضائها والاستناد إلى قدراتهم راحة له . " فإن سلوك الفرد داخل الجماعة يختلف عما لو كان وحده ، فهو فى داخلها يكتسب قوة تدفعا إلى مواصلة القيام بكثير من الأفعال التى كان يحجم عن إتيانها وحده" . ( ٧٧ : ٤٠٥ )

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج الدراسات التى أكدت أن قبول المراهق فى جماعة الأقران وقدرته على الانتماء إلى مثل هذه الجماعات يحقق له قدراً كبيراً من تحقيق الهوية والاعتداد بالذات مما يحميه من مركبات النقص التى قد تدفعه إلى السلوك غير السوى مثل دراسة ( 1995 ) Bagwell ودراسة ( 1992 ) Philip et al ودراسة Ward ( 1999 ) ودراسة ( 1994 ) Ann & Stephen والتي أكدت أن الافتقار للأصدقاء وفقدان العلاقة الاجتماعية مع الزملاء من أهم دوافع المشكلات السلوكية والعنصرية والكراهية والحقد للآخرين فى حين أن الصداقة فى المراهقة تكسب المراهق احترام الذات والبعد عن الاضطرابات والمشاكل .

٤- وفى هذا السياق لم تجئ أى علاقات ارتباطية دالة بين الدوافع والاتجاهات ومشكلات سلوكية مثل اللامبالاة العصبية الزائدة ، استخدام أساليب العنف ، الإخلال بالقواعد والنظم المدرسية ، الإخلال بالواجب المدرسى ، الإخلال بنظام الفصل والتوافق مع القيم .

٥- ظهرت علاقات موجبة بين بعض الاضطرابات مثل القلق والاكتئاب والعدوان وبين دوافع الانتماء لجماعات الأقران فى عينة التعليم الفنى . ومن الأرجح أن هذه النتيجة ترتبط مع النتيجة التى ذكرت فى رقم ( ١ ) حيث أنه كما ترى النظرية الاجتماعية لبويرى

Boeree فإن كثير من المراهقين يكتسبون الاضطرابات عن طريق تقليد زملائهم خاصة الذين يعجب بهم مع العلم بأنه يكسب إجازة ما يقوم به من سلوك على شكل القبول والموافقة من الأقران .

٦- لم يختلف كثيراً المنخفضين في دوافعهم نحو الانتماء لجماعات الأقران عن المرتفعين فيها في الاضطرابات النفسية ، أما بالنسبة للمشكلات السلوكية فقد ظهر أن المراهقين الذين يعانون من مشكلات مثل عدم القدرة على التعامل والاندواء وضعف الطموح تكون دوافعهم أقل نحو الانتماء لجماعات الأقران و٧- وبالنسبة للاتجاهات نحو الانتماء لجماعات الأقران فقد أظهرت النتائج أن المنخفضين فيها يتسمون باضطرابات مثل العدوان والقلق والاكتئاب والخجل والخوف ، كما أنهم يتسمون بمشكلات مثل عدم التوافق مع النظام ومع القيم بالإضافة إلى العنف .

وهاتان النتيجتان تتفقان مع النتيجة (٣) حيث أن هذه الظواهر السلوكية والنفسية لا تتفق وعضوية جماعة الأقران ، وهذا قريب مما توصلت إليه نتائج دراسات مثل (Sandstrom & Coie (1999) و (Crich & Grotpetter (1995) و (Henry و Barnow et al (2002) و (et al (2001)

### (التوصيات)

- ١- يتطلب الأمر مزيد من الدراسات حول جماعات الأقران من حيث :  
أ - الاستفادة من هذه الجماعات وتشكيلها التلقائي في تنمية المراهقين وعلاجهم .
- ب - الاستمرار في دراسات جادة ومستفيضة حول هذه الجماعات شاملة دراسات سيكولوجية ( امبريقية ، وإكلينيكية ، وسيولوجية ) واجتماعية وتربوية .
- ج- تطبيق دراسات جماعات الأقران على المراهقات ، ومتابعة دراسات مقارنة الأقران في الجنسين .

### مراجع الدراسة

- 1- Jennifer Ehrle & Kristina Moor ( 2002 ): Behavioral and Emotional Problem in children , [http : // www.fww.org/articles/misc/ctrends](http://www.fww.org/articles/misc/ctrends)
- 2- Geri, R. D & Dana, N. ( 1993 ): Family interactions and Child Psychopathology ,Child Development, New Orleans pp 25 - 28

- 3- **C. George Boeree ( 1996 )** : The Bio – Social Theory of Neurosis, Shippensburg University .
- 4 – **Muuss, R.E,( 1988 )**: Theories of Adolescence (5<sup>th</sup> edition ) , Random House , .
- 5- **Blackman . M. ( 1996 )**: Adolescent Depression , The Conadial Journal of CME , May ( Intenet ) . p 51 – 1 .
- 6- **Brown . A . ( 1996 )**: Mood disorders in children and adolescents , [htt://www.mhsource . com/advocacy/narsad/childmood.html](http://www.mhsource.com/advocacy/narsad/childmood.html) .
- 7- **Elaine Wolker ( 2002 )** : Relationship Between Adolescent Stress Hormones and Increased Rishe for Mental Illness in Adulthood , Office of University Media Relations Emory University , p 1- 2 .
- 8- **Rina , D. & Thomas, J.B ( 1992 )** : Relation of preschooler social acceptance to peer rating and self – perceptions, Early Education and Developmant, V3,N3,221 – 231
- 9- **John,E.L.(1986)** : Sell and peer perceptions and attribuanal biases of aggressive and nonaggressive boys in Dyadic interaction,Annual convention, American psychological Association,9<sup>th</sup> Washington, pp:22-26
- 10- **Philip, D& Thomas J.B. (1992)** : Self concept, social skill, and teacher rating of behavior as predictors of depression in learning disabled children. The Southwestern Psychology Association,33<sup>rd</sup>,New Orlean, LA.pp 16-1
- 11- **Ann,N. &Stephen, j. ( 1994 )** : Peer victimization and its relationship to self – concept and depression among school girls, personality and individual difference, V16, NI.183 - 186 .
- 12- **Stienberg Lourence ( 1996 )**: Beyond the classroom : Why School Reform Has Failed and What Parents Need to Do. New York : Simon and Schuster .
- 13- **Branch, Curtis W. ( 1999 )** : Pathologizing normalizing pathology? in : Branch , Curtis, W. ( Ed ) , Adolescent gongs : Old issues, new approaches. ( pp. 197 – 277 ) .
- 14- **Mills, Robert John ( 1999 )** :Understading health – related risk behaviors : A social causation approch to adolescent smoking transitions, Dissertation Abstracts International, Vol 60 ( 5 – A)Dec, 1784 , US: University Microfilms International .



- 15- Grana Gamez , Jose Luis & Munoz – Rivos, Marina J . ( 2000 ) :** Risk factors associated with peer group influence an drug use by adolescents ( Spanish ) , *Psicologia Conductual* Vol 8 ( 7 ) .19 – 32
- 16- Gibbs, John C, Potter, Granville Bud, Barriga, Alvaro Q., liau, Albert K., ( 1996 ) :** Developing the helping skills and prosocial motivation of aggressive adolescents in peer group programs , *Aggression & Violent Behavior* , Vol 1 ( 3 ) , Fal. 283-305 .
- 17- Smith, Mike U.& Diclement Ralph J. ( 2000 ) :** STAND : A peer educator training curriculum for sexual risk reduction in the rural south , *Preventive Medicine* , Vol 30(6) Jun , Academic Press. 441- 449 .
- 18- Mac Farlane, Linda Carol ( 2002 ) :** Resilience therapy : A group intervention programme to promote the psychological wellness of adolescents at risk, *Dissertation Abstracts international* . Vol 63, (1-A) , Jul, 84 , US : University Microfilms International .
- 19- Barrett, Paula M. , Shortt, Alison ., Wescombe , Katrina ( 2001 ) :** Examining the social validity of the FRIENDS treatment program for anxious children , *Behaviour Change* , Vol 18 ( 2 ) , 63 - 77 .Australia Academic Press , Australia .
- 20- Conger , Johan , J. ( 1973 ) :** Adolscence and Youth , *Psychological Development in Changing World* , New York : Harper and Row Publishers .
- 21- American Psychiatric Association ( 1994 ) :** Manual of Mental Disorders ( 4<sup>th</sup> edition ) Washington , DC : American Psychiotric Association .
- 22- American Academy of Child and Adolescent Psychiatsy (1997) :** Parctice Parameters for the assessment and treatment of children and adolescents with conduct disorder . *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 36, (supplement) .1228-1398
- 23- Johnson, M. (1982) :** An investigation of high school on education, D.A.I, vol 42, No 8. p6823 .
- 24- Dryfoos, J.(1990):** Adolescents at Risk : Prevalence and Prevention , Oxford University Press, New York .
- 25- Albe, G.(1996) :** Revo lutions and counterrevolutions in prevention, *Americal Psychologist* , 51.1130-1133

**26- Cincinnati Childrens Hospital Medical Center (1999):**

Adolescent Medicine-Conduct Disorder, CCHMC, research & Education, Ohio.

**27- Birmaher B., Brent D.A., Benson R.S. (1998) :**

Summary on the Practice Parameters for the assessment and treatment of children and adolescents with depressive disorders American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 37(11).1234-8

**28-Wissman M.M., Wolk S, Goldstein R.B., et al (1999) :**

Depressed adolescents grown up, Journal of the American Medical Association . 281 :1701-13 .

**29- National Mental Health Association (NMHA) (2001):**

Depression in Children and Adolescents, NMHA internet :  
<http://www.nmha.org>.

**30- La Gereca, A.M.& Fetter, M.(1995):** Peer relations, In A.R. Eisen, C.A Kearney & C.E Schaefer (Eds), Handbook of anxiety disorders in Children. Nortvale,NJ: Jaron Aronson , Inc.

٣١- بشير معمرية (٢٠٠٠): مدى انتشار الاكتئاب النفسي بين طلبة الجامعة من الجنسين ، مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، العدد ٥٣ ، السنة ١٤ ، يناير - فبراير - مارس ١٢٢٠ - ١٤٨

٣٢- رواية محمود حسين دسوقي (١٩٦٩ - ١٩٩٧) : الحرمان الأبوي وعلاقته بكل من التوافق النفسي ومفهوم الذات والاكتئاب لدى طلبة الجامعة، مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، العدد ٤٠ ، ٤١ ، السنة ١١ ، أكتوبر ١٩٩٦ مارس ١٩٩٧ ٣٣ - ١٨

٣٣- فاروق السيد (١٩٩٣): أنماط القلق وعلاقته بالتخصص الدراسي والجنس والبيئة لدى طلاب الجامعة أثناء أزمة الخليج، مجلة علم النفس، العدد ٢٥ ، السنة ٧ ، يناير - فبراير - مارس ٣٨ - ٥٣

٣٤- إيمان محمد صبري إسماعيل (٢٠٠٠): إساءة معاملة الأطفال "دراسة استطلاعية عن الأطفال المتسولين"، مجلة علم النفس، العدد ٥٣ ، السنة ١٤ ، يناير - فبراير - مارس ٥٣ - ٢٤

**35- Xingin, C(1995):** Depressed mood in Chinese Children: Relations with school performance and family environment, Journal of Consulting and Clinical Psychology, V63, N6.938-979

**36- La Gerca, A.M (1993):** Children,s socail skills training : Where do we Go From here ? , Journal of Clinical Child Psycholog ,22.288-298.

- 37-Craig ,A. Anderson (2002): Human aggression , Annual Review of Psychology , January , 1 . 25 - 45
- 38- Genn R.G.(2001) : Human Aggerssion, (2<sup>th</sup> ed), Tolyor & Francis.
- 39 - Baumeister R.F.(1989): Masochism and The Self, Hillsdale, NJ,Elbaum Janet A. Welsh, Ph.D.and Karen L.Bierman, Ph.D (1998) : Social Competence, Gal Encyclopedia of Childhood & Adolescence,January . 1
- ٤٠ - فؤادة محمد على هديه (١٩٩٨) : الفرق بين أبناء المتوافقين زواجياً وغير المتوافقين في كل من درجة العدوانية ومفهوم الذات، دراسة للأطفال في فئة السن من ١٠ : ١٢ عاماً ، مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، القاهرة ، العدد ٤٧ ، السنة ١٢ ، يوليو - أغسطس - سبتمبر . ٦ - ٢١
- 41- Berkowitz L. (2001) : Affect aggression and antisocial behavior, In Handbook of Affective Sciences, ed , R. J. Davidson, K. Scherer, H.H. Goldsmith, New York /Oxford ,U.K: Oxford Univ,Press.
- 42-Bandura A. (2001): Social cognitive theory: an agentic perspective, Annu. Rev. Psychol,25. 1- 26
- 43- Huesmann LR, (1998): The role of social information Processing and Cognitive schema in the acquisition and maintenance of habitual aggressive behavior, In Geen R.G , Donnerstein E., eds, 1998, Human Aggression:Theories Research and Implication for policy, New York,Academic.
- 44- Tedeschi J.T, Felson R.B. (1994): Violence, Aggression . an Coercive Actions, Washington,DC: Am.Psychol.Assoc
- ٤٥ - عبد الله سليمان إبراهيم ، محمد نبيل عبد الحميد (١٩٩٤): العدوانية وعلاقتها بموضع الضبط وتقدير الذات لدى عينة من طلاب جامعة الأمام محمد بن سعود الإسلامية بالمملكة العربية السعودية ، مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، القاهرة ، العدد ٣٠ ، السنة ٨ ، أبريل - مايو - يونيو . ٣٨ - ٥٩
- ٤٦ - أسعد رزق (١٩٧٧): موسوعة علم النفس، المؤسسة العربية للدراسات والنشر، بيروت .
- 47- Carducci, B.J.(2000): Shyness: The new salution, Psychology Today, Jan. 38 - 78 .
- 48- Orzier, W.R. (1990) : Shynen and Embarrass ment: Perspectives from Social Psychology, N.Y: Canbridge University Press .

- 49- Rubin, K.H& S.L. Stewart (1996) : Social with dsawal, In Mash, E.J., & R.A.Barkleg, (eds) Child Psychopathology. New York, Guilford, ( pp.277-310)
- 50-Kachin , K:E., Newman,M.G&Pincus,A.L (2001): An interpersonal problem approach to the division of social phobia subtypes, Behavior Therapy, 32.970 -501 .
- ٥١ - مایسة النیال (١٩٩٦): الخجل وبعض أبعاد الشخصية ( دراسة ارتقائیة وارتباطیة ) ، مجلة دراسات نفسیة ، رابطة الإحصائیة النفسیة المصریة ( رانم ) ، العدد ٢ ، مجلد ٦ ، أبريل ١٧٣٠ : ٢٣٠
- ٥٢ - فرج عبد القادر (١٩٩٣) : موسوعة علم النفس والتحلیل النفسی ، دار سعاد الصباح ، القاهرة ، الكويت .
- 53- Wheeler, Barbara R., Wood, Spence., Hatch, Richard J. (1988) : Assessment and intervention with adolescents involed in satanism , Social Work . Vol 33(6) Nov-Dec1988,National Assn of Social Workers , US.547-550.
- 54- Campanella, Sam (1990) : Delinquency risk prediction , Journal of Child & Youth Care , Vo l4 (5) , 73 -83 .
- 55- Karlen,L.R.(1996): Attashment relationship among children with aggressive behavior problems:The role of the disorganized early attachment patterns, Jornal of Consulting and Clinical Psychology, V 64 , N I . PP : 64 -73 .
- 56 - Baum, Karl E., Ennett, Susan T, (1996): On the importance of peer influence for adolescent drug use: Commonly neglected Considerations.
- 57- Maxwell, Kimberly Ann (2001) : Do frinds matter? The role of Peer influence on adolescent risk behavior, Disseration Abstracts International : Section B : The Sciences & Engineering, Vol 61 (10-B) May 2001 ,5624, US : Univ Microfilms International.
- 58- Atwater, E. (1999) : Adolescence (3<sup>th</sup>edition ) . Prentice Hall.
- 59- Ropp, Melanie (1998): Adolescent Devolopment an emotional roller .In Mary Anne Nicholo &C. Allen Nicholo , Adulto and Public Llilsies, GreenWood ,1-10.
- 60- Carnegie Council on Adolescent Development (1995): Task force on youth Development and Community Programs,Great Transitions : preparing adolescents for a new century,Garnegic Corp .
- 61- McLellan , Jeffery A., & Pugh , Mary Jo., (1999): The Role of Peer Groups in Adolescent Society Identity : Exploring

the Importance of Stability and Change , Stanford, CA: Jossey-Bass Inc.

**62-Cotterell, John. (1996) :** Social Networkess and Social Influences In Adolescence, London: Routledge.

٦٢ - عبد اللطيف محمد خليفة ( ١٩٩٦ - ١٩٩٧ ) : المهارات الاجتماعية فى علاقتها بالقدرات الإبداعية وبعض المتغيرات الديموجرافية لدى طالبات الجامعة ، حولية كلية الآداب ، جامعة الكويت ، الحولية ١٧ ، الرسالة ١١٦ .

٦٤ - مدثر سليم أحمد (٢٠٠١) : اتجاهات ودوافع المراهقين نحو الانتماء لجماعات الأقران وعلاقتها ببعض الخصائص الأسرية ونوع التعليم ( دراسة تطبيقية على التعليم الثانوى العام والفنى بأسوان ، مجلة كلية الآداب بقنا ، جامعة جنوب الوادى .

**65-Vaillancourt, Tracy (2002):** Competing for hegemony during adolescence : A Link between aggression and social status, Dissertation Abstracts International, Vol 62 (8-A) , Mar. 2684, US :University Microfilms International.

**66- Peters, Sean Michael (2002):** youth gang in involvement in early adolescence An examination of environmental and individual risk factors, Dissertation Abstracts International : Section B : the Sciences & Engineering Vol 62 (12-B ) 6000, US : Univ Microfilms International.

**67-Piko, Bettina F., Fitzpatrick, Kevin M.(2002):** Without protection : Substance use among Hungarion adolescents in high - risk settings .

**68-Barnow Sven , Schuckit Marc A., Lucht Micael, Ulrich Frey berger & Harald J. (2002) :** The important of positive family history of alcaholism, parental rejection and emotional warmth, behavioral problems and peer substans use for alcohol problems in teenagers : A path analysis, Jornal of Studies on Alcohol, Vol 63 (3) May. 305-315

**69- Clacs, Michel; Lacourse, Eric; Ercolani, Anna Paola; Pietro, Antonio; Leone, Luigi; Perucchini, Paola(2001):** Parental relationshps, orientation versoi coetanei comportamente, devianti in adolescenza, Etaevolutiva, No70, Oct.30-44.

**70- Henre, David B., Tolan, Parrick H., Gorman - Smith,Deborah(2001):** Langitudinal family and peer group effectson violence and nonviolent delinquency, Jornal of Clinical Child Psycholog, Vol 30 (2) May, 172 - 186

71- Bowker , A ., Bukowshi., W.M., Hymal, S., & Sippola L.K (2000): Coping with daily hassles in peer group during early adolescence Variation as afunkcion of peer experience. Journal of Research on Adolescence, 10 .211 - 243

72-Sandstrom, M.J.&Coie, J.D.(1999):A Developmental Perspective on Peer Rejection :Mechanisms of Stability and Change, Child Development, 70, 955-466.

73- Ward, Sharon, Louise (1999) : Students at-risk for early adolescent depression : Aeretrospective longitudinal investigation using school- based predictors (fifth-grade, sixth-grade),Dissertant Abstract International , Vol 59 (11-A) , May 1999 , 4060 ,US, University Microfilms Interantional .

74- Helland Tracy, A. ( 1998) : The role of the peer group on individual use and oceptance of physical aggression in adolescent dating relationships , Dissertation Abstracts Interantional : Section B : the Seineces & Engineering. Vol 58 (8B) , Feb1998 , 4450, US: Univ Microfilms International .

75- Bagwell, C.L., Newcomb, A.F. & Bukowski, W.M ( 1998) Preadolescent Friendship and Peer Rejection as Predictors of Adult Adjstment, Child Development, 69. 140 - 153 .

76-Crich N .R. & Grotpeter, J.K.(1995) : Relarion aggresinon genre and social Psychological adjustment, Child Dev.66, 710 - 722 .

٧٧- محمود السيد أبو النيل (١٩٨٥): علم النفس الاجتماعي، ج٢، دار النهضة العربية، بيروت .