

مجلة بحوث
الأداب
كلية

البحث (٣٥)
اضطرابات المalk
وعلاقتها بالذكاء الوجداني والسعادة
لدى مجموعة من المراهقين الكويتيين

إعداد
الباحث / عصام محمد الكندرى

تحت اشراف
أ.د / عبد الفتاح السيد درويش
أستاذ علم النفس بالكلية

يوليو ٢٠١٦ م

العدد (١٠٦)

السنة ٢٧

<http://Art.menofia.edu.eg> *** E-mail: rifa2012@Gmail.com

(١) مقدمة:
يشير التراث أن نسب انتشار اضطرابات المسلط ، Conduct disorders ، يختلف باختلاف النوع ، وفيما يلي عرض
بعض الإطار المحلي أو العالمي ، تختلف باختلاف النوع ، فيما يلي عرض
بعض الإطار المحلي تبلغ نسبة الانتشار في الذكور
لها لدى الذكور والإإناث. ففي السياق المحلي تبلغ نسبة الانتشار في الذكور
- ٦.٢٥ - ٦.٤٥ % ، أما في الإناث فتتراوح ما بين ٢.٦١ -
٨.١٩ % (Hammouda , 1984 , p.83) ، أما بالنسبة للسياق العالمي فتبلغ
نسبة الانتشار في الذكور ٦ - ١٠ % ، والإإناث ٢ - ٩ % .
(McCabe & Losing , 2002) .

وربما ترجع الاختلافات الطفيفة بين كل من السياق المحلي والسياق العالمي
إلى اختلاف السياق الثقافي وكذلك اختلاف العينات ، وأدوات جمع البيانات
وحجم الجمهور الذي أجريت عليه هذه الدراسات ، كما تزيد نسبة حدوث هذا
الاضطراب في الأطفال الذين يولدون لأباء لديهم اضطرابات شخصية (محمد
المهدى ، ٢٠٠٧ ، ص ٨٠).

ويحكم سيرز (١٩٥٩) على الإنسان بأفعاله، وهو يرى أن الأفعال بالنسبة
للفرد نمثل فرديته أو ابتكاره أو قابليته للتعطّب، وسيرز متفائل بالنسبة لطبيعة
الإنسان الاجتماعية العامة وقدرته الlanهائية على التعلم. ويشدد سيرز على تأثير
الوالدين على نمو شخصية الطفل، فطريقة التنشئة التي يتبعانها هي التي تحدد
طبيعة نمو الطفل، وبالتالي فإن اختلافات الشخصية بين الأفراد كما يرى سيرز

تتعلق بدرجة كبيرة بالاختلافات بين الوالدين في تناولهم لمختلف المعلومات حول وسائل تربية الطفل، ولذلك فمن المهم أن يكون هناك سهولة في حصول الوالدين على أحدث المعارف في هذا الشأن. ويقرر سيرز "إن كل أم وابن يمكن أن يحقق إنجازات أفضل إذا علم أفضل" (بشرى أبو ليلة، ٢٠٠٢).

ويشير فلمنج ١٩٦٧ Felming إلى أن العوامل الاجتماعية المحيطة بالفرد لها الدور الأكبر في توجيه الفرد ونموه الاجتماعي، وأن التشجيع واللطف والاتزان في العلاقات الأسرية يجعل شخصية الفرد تنمو نمواً سليماً، أما المعاشرة الشديدة والقسوة، أو الرفض فإنها تفرز الفرد وتجعله يظهر العداون أو يميل إلى الانطواء أو الخوف والعناد أو العيش في حالة من عدم الأمان وعدم الاطمئنان (يوسف، ١٩٩٢: ٢٥٨).

كما حاولت نظرية الدور الاجتماعي أن تقدم تفسير للعملية التي يصبح الطفل عن طريقها عضواً يقوم بوظائفه في الجماعة. كما أنها تحاول تفهم السلوك الاجتماعي باعتبار أن السلوك الإنساني يشمل عناصر حضارية واجتماعية وشخصية. وتشير هذه النظرية إلى أن الطفل يكتسب الأدوار الاجتماعية من خلال علاقاته مع الآخرين كالأباء والأمهات وذلك عن طريق التعليم المباشر، والآراء الاجتماعية المختلفة واتخاذ الآخرين نماذج له.

ويشير كل من روجرز وماسلو وجيزال إلى افتراض أن عملية نمو الكائن البشري هي في الأساس خلاقة ، وإذا لم تتفق العوائق أمام إشباع حاجاته، فإنه ينمو شخصاً سعيداً خلقياً واجتماعياً. ولا يقلل هذا الاتجاه من اثر التعلم وإنما يدعى فقط أنه إذا كان الطفل يعيش ظروفاً بناءة فإنه سيعرف كيف يوجه نفسه نحو القنوات الصحيحة والتي تضمن له توافقاً إيجابياً مع آقرانه داخل المجتمع الذي يعيش فيه. وبالتالي يتخذ التعلم النشط دوراً قليلاً في هذه النظرية، وطبقاً لهذا الاتجاه فإن بذور التنشئة الاجتماعية تكمن في المجتمع، وسوف تصل إلى

ائي درجات النضج في بيئة تمتاز بالقبول والاعطف (بشرى أبو ليلة، ٢٠٠٢: ٢٩).

يشير البحث إلى وجود علاقة بين الذكاء الوجدا و السعادة ، ومن ثم فان
الفرد الذي يتمتع بالقدرة على تنظيم الانفعالات وإدارتها بشكل إيجابي يكون في
حالة مزاجية سارة ، ذلك لأنه دائمًا ما يتجه نحو ضبط انفعالاته بشكل يقرره من
الشعور بالسعادة ، كما أن أثر السعادة ينتقل إلى الآخرين مما يجعل الآخرين في
حالة انفعالية أفضل (المراجع نفسه).

وقد تدعمت هذه العلاقة بين الذكاء الوجدا و السعادة من خلال مختلف
الدراسات التي ربطت بين المتغيرين ، ومن هذه الدراسات الدراسة التي أجرتها
زنهام وكريستوفر على ١٢٠ مشاركاً تراوحت أعمارهم ما بين ١١ - ١٨ عاماً ،
وانتهت الدراسة إلى وجود ارتباط إيجابي دال بين السعادة والذكاء الوجدا بينما
. (Mcabe&Losing, 200)

وقد ارتبط سلبي بين السعادة والعصاب
ومن خلال النظر إلى المصابين بإضطرابات المسلك نجد أنهم بحاجة ماسة
إلى تطوير مهاراتهم وقدراتهم وخصائصهم الشخصية بصفة عامة ، والخاص
الإيجابية بصفة خاصة حتى يكونوا قادرين على جعل حياتهم ذات معنى . وقد
دعم هذا الاعتقاد أن مرضى اضطرابات المسلك يتسمون بضعف في نواحي
شخصية كثيرة على رأسها العلاقات الاجتماعية والتي تحتاج إلى مرنة كي يتوافق
مع نفسه ومع الآخرين .

ويتفق ذلك مع نتائج الدراسات التي أشارت إلى أن الأطفال ذوي الذكاء
الوجدا المنخفض يتصرفوا بافتقارهم للمهارات الشخصية والاجتماعية كما أنهم
أكثر عرضة للمشكلات السلوكية ، وعند بلوغهم سن الرشد فإنهم عادة ما يرتكبون
الجرائم (أمال النمر، ٢٠٠٦، ص ١١).

وبالإضافة إلى ما سبق فإن ذوي اضطرابات المسلك عادة ما يسببون التعباسة
والسقاوة لأنفسهم ولأسرهم بسبب ما يقومون به من أفعال عدوانية تجاه الناس أو

الحيوانات وتحطيم الممتلكات مما يحطم علاقتهم بمعظم من يتفاعلون معهم من مختلف الأعمار والثقافات .

كما أنهم عادة ما يفشلون في التعرف على مختلف الانفعالات لدى الآخرين ، ويتفق ذلك مع دراسة كل من هريتز وبودو (Herpetz & Bodo,2005) والتي هدفت إلى فحص القدرة على فهم المعلومات ذات الطابع الوجданى ، وقد انتهت الدراسة إلى أن الأطفال المصايبين باضطرابات المسلوك أظهروا مستويات منخفضة من القدرة على فهم المشاعر والانفعالات السارة كالحب والسعادة.

كما ظهر من نتائج الدراسات السابقة أن حوالي مئة مشارك من تم تشخيصهم بواسطة الأطباء النفسيين على أنهم شخصيات معادية للمجتمع Anti-social personality disorder اضطرابات المسلوك. ويكشف تاريخ حياتهم عن أعراض من الجناح Delinquency ، والسرقة Stealing ، والهروب من المنزل ، وقيقة أعراض اضطرابات المسلوك ، كما أن مآل Prognosis اضطراب المسلوك سيئ في حالة الإهمال وعدم تلقى العلاج النفسي الملائم (بشير الرشيدى وأخرون، ٢٠٠٠، ص ٣٠)

كما دلت الدراسات الحديثة على أن الذكاء الوجданى له فائدة كبيرة في حل المشكلات السلوكية ، مثل الهروب من المدرسة والعنف والانحراف ، وتعاطي المخدرات . و تعد هذه المشكلات السلوكية من مكونات اضطراب المسلوك مما يدعم فكرة الاستفادة من الذكاء الوجدانى في تعديل المشكلات السلوكية (Abramovitz,2001).

ويتفق هذا التصور مع دراسة كل من براكت وماير ووارنر والتي أجريت على طلبة الجامعة وتكونت من ٣٣٠ طالباً وطالبة وانتهت إلى أن المشاركون ذوي الذكاء الوجدانى المرتفع كانوا أقل تعاطياً للمواد المخدرة والعنف وتدخين السجائر والاعتداء على الآخرين (Bracket ,Mayer & Warner,2004)

اضطرابات المسلك وعلاقتها بالذكاء الوجданى

ومن خلال النظر إلى سمات الأفراد ذوي الذكاء الوجدانى المنخفض نجد أنها تترتب من سمات المصابين باضطرابات المسلك ، ومن هذه السمات ما يلى:

- ١- عدم الرحمة والقسوة على الآخرين.
- ٢- اعتقادهم لعدم من الاعتقادات المخربة التي تسبب عواطف سلبية.
- ٣- لا يضعون مشاعر الآخرين في اعتبارهم قبل التصرف.
- ٤- يفشلون في تكوين علاقات اجتماعية مع الآخرين (بشير الرشيدى وأخرون).

(٢٠٠٠). أهداف الدراسة:

(ب) يتحدد الهدف الرئيس للدراسة الراهنة فى إيجاد العلاقة الارتباطية الدالة إحصائياً بين كل من الذكاء الوجدانى والسعادة لدى مجموعة ذوى اضطرابات المسلك والعاديين (كل مجموعة على حدة) ، بالإضافة إلى معرفة الفروق الجوهرية بين ذوى اضطرابات المسلك والعاديين من المراهقين whom يدرسوا بالمرحلة المتوسطة "الاعدادية" وذلك في مختلف أشكال الأداء على اختبار الذكاء الوجدانى والسعادة.

(ج) الأهمية النظرية والتطبيقية للدراسة الراهنة.

- ١-سد الثغرة الناتجة عن قلة الدراسات التي أجريت في المجتمع العربي حول اضطرابات المسلك لدى المراهقين من تلاميذ المرحلة المتوسطة "الاعدادية".
- ٢-الاستفادة من متغيرات الدراسة الراهنة في التنبؤ باضطرابات المسلك .
- ٣-يساهم الذكاء الوجدانى في عمليات التفسير والتنبؤ بخبرات النجاح والفشل في مواقف الحياة اليومية ، كما يساعد على حل مشكلات السلوك مثل تكرار الهروب من المدرسة وتعاطي المواد المخدرة.
- ٤-يمكن الامتداد بهذه الأدوات والاستفادة منها في برامج تأهيلية لذوى اضطرابات المسلك .

٥- لم تحظ اضطرابات المسلوك بأهمية في الدراسات المحلية خاصة على مستوى الخليج العربي بصفة عامة والمجتمع الكويتي بصفة خاصة (بقدر علم الباحث).

(د) مشكلة الدراسة وتساؤلاتها:

يمكن صياغة مشكلة الدراسة الراهنة في التساؤلات الآتية:

- ١- هل توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين الذكاء الوجданى والسعادة لدى المراهقين ذوى اضطرابات المسلوك في مقابل العاديين كلاً فى مجموعه ؟
- ٢- هل توجد فروق دالة احصائياً فى الذكاء الوجدانى بين المراهقين المصابةين باضطرابات المسلوك فى مقابل العاديين ؟
- ٣- هل توجد فروق دالة احصائياً فى السعادة بين المراهقين ذوى اضطرابات المسلوك فى مقابل العاديين ؟

(هـ) تحديد المفاهيم :

(١) اضطرابات المسلوك Conduct disorders

هو الأسلوب الثابت والمتكسر من السلوك أو التصرفات العدوانية أو غير العدوانية التي تنتهك فيها حقوق الآخرين وقيم المجتمع الأساسية أو قوانينه المناسبة لسن الطفل في البيت والمدرسة ووسط الرفاق وفي المجتمع، على أن يكون هذا السلوك أكثر خطورة من مجرد الإزعاج المعتمد أو مزاحات الأطفال والمراهقين أو اضطرابات العناد الشارد(بشرى أبو ليلة، ٢٠٠٢)

كما تعرف اضطرابات المسلوك أيضاً من خلال الدليل التشخيصي والاحصائي الرابع النسخة المرجعية والصادرة عن جمعية الطب النفسي الأمريكية بأنها : إبداء الفرد بعض الانماط المتكررة من السلوكيات ذات الوجهة العدوانية أو غير العدوانية والتي تنتهك فيها حقوق الآخرين من المحبيتين ، أو قواعد المجتمع أو قوانينه بالنسبة للمراهق سواء في البيت أو المدرسة أو وسط الرفاق أو في المجتمع .
(Jimmerson & Brock, 2008,p.113)

اضطرابات المسك وعلاقتها بالذكاء الوجداني

يعرف إجرائياً من خلال ارتفاع درجة المراهق على أي من المؤشرات الآتية
ـ تصرفات عدوانية تسبب الأذى العدى للأخرين أو للحيوانات بـ تصرفات
ـ عدوانية تسبب ضياع الممتلكات أو نلتفها جـ الاحتيال أو السرقة دـ
ـ تصرفات خطيرة للغير.

(٢) الذكاء الوجداني Emotional intelligence : يعرفه فرنهام وبتریدس
ـ مجموعة من الصفات الشخصية والمهارات الاجتماعية والوجدانية التي تمكن
ـ لهم من تفهم مشاعر وانفعالات الآخرين ، بشكل يجعله أكثر قدرة على ترشيد
ـ ذاته النفسية والاجتماعية استناداً إلى هذه الصفات . (Furnham & Petrides,

2003) يعرف إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص من استجابته على
ـ الاستفسار المقترن بإعداده وفقاً للابعاد المستخرجة وهو يعكس مجموعة من
ـ لسمات الشخصية والمهارات الاجتماعية التي تمكن الفرد من تفهم مشاعره والوعي
ـ به ، وتفهم مشاعر الآخرين بشكل يجعله أكثر قدرة على التعامل بكفاءة وفعالية
ـ في مراقبة الحياة اليومية .

(٣) السعادة Happiness : ويعرفها فينهوفن بأنها "الدرجة التي يحكم بها
ـ الفرد على حياته إيجابياً أو بعبارة أخرى إلى أي مدى يحب الفرد الحياة التي
ـ يعيشها ، وتحقيق السعادة من خلال العلاقات مع الآخرين وتتضمن علاقة الفرد
ـ به نفسه والتي تشير إلى درجة السعادة التي يشعر بها الفرد عن طريق الرضا عن
ـ نفسه ، ونقطة لدانه بكل عيوبها ومميزاتها (Veenhoven, 2005).

يعرف إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص من خلال الاستئثار
ـ بالسعادة وفقاً للابعاد المستخرجة والخاصة بمتغير السعادة والتي تعكس
ـ سمن شعر المفهوم بالسعادة والرضا عن قدراته .

الدراسات السابقة

نظرأً لأن اضطرابات المسلوك أحد اضطرابات الشائعة والتي لم تحظ باهتمام الباحثين بشكل متعمق في علم النفس الاكلينيكي (بقدر علم الباحث). قد تبين من خلال استعراض التراث المتعلق بالدراسات السابقة - سواء العربية أو الأجنبية - عدم تناول هذين المتغيرين لدى الأطفال ذوي اضطرابات المسلوك بشكل أساسي إلا فيما ندر ، ويمكن أن ينقسم عرضنا للدراسات السابقة إلى ما

يلي

أولاً : الدراسات التي تناولت العلاقة بين الذكاء الوجداني والسعادة - بشكل عام:

في هذا الإطار اجرى فرنهام وبيريدس ، (Furnham & Petrides 2003) دراسة تناولت الذكاء الوجداني والسعادة لدى طلاب الجامعة وتكونت عينة الدراسة من ٨٨ طالباً وطالبة في السنة الدراسية الأولى بالجامعة ، وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الذكاء الوجداني والسعادة ، وكما أشارت النتائج الخاصة بتحليل الانحدار أن الذكاء الوجداني منبئ قوياً بالسعادة. وقد تناول كابرارا (Caprara, ٢٠٠٦) كلًا من فعالية الذات والسعادة بهدف معرفة دور فعالية الذات في التأثير على السعادة لدى المراهقين ، وتكونت عينة الدراسة من ٦٤ مراهقاً ايطالياً ، وانتهت إلى أن فعالية الذات تسهم في التنبؤ بالتفكير الإيجابي والسعادة لدى عينة الدراسة، وفي السياق العربي قدمت أمال جودة (٢٠٠٧) دراسة هدفت إلى فحص العلاقة بين الذكاء الوجداني ، والسعادة والثقة بالنفس لدى طلبة جامعة الأقصى ، وتكونت عينة الدراسة من ٢٣٠ طالباً وطالبة ، وانتهت إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة بين الذكاء الوجداني والسعادة من ناحية والذكاء الوجداني والثقة بالنفس من ناحية أخرى، وفي الإطار نفسه قدم كل من ايمرايلد و بنجامين (Emeraled & Benyamin ٢٠٠٩)

Benjamin دراسة هدفت إلى فحص الدور الوسيط لانحراف الأطفال في العلاقة بين السعادة وفعالية الذات والمهارات الاجتماعية ، وتكونت عينة الدراسة بـ ٣٢٠ مجموعتين ، الأولى من الجانحين وت تكون من الإناث ، والثانية من الإناث ، اعماً وبنسبة ٥٦% من الذكور والباقي من الإناث ، وقد تم تجنب الأسواء وت تكونت من ٣٢ طالب وطالبة بمتوسط عمرى ١٠ أعوام وبنسبة ٥٣% من الذكور والباقي من الإناث ، وقد تم اختيار المترافقين من دور الرعاية الخامسة بالأحداث بعد أن تم تشخيصهم بواسطة الأطباء المختصين ، وقد تم تطبيق بطاقة ت تكونت من استخار لفعالية الذات ، واستخار أكسفورد للسعادة ، قائمة المهارات الاجتماعية، وانتهت الدراسة إلى أن الجناح كان له تأثير في العلاقة بين المتغيرات الثلاثة حيث انخفضت تقديرات المتغيرات الثلاثة لدى المجموعة الأولى مقارنة بأفراد المجموعة الثانية ؛ بينما ارتفعت درجات المهارات الإنسانية لدى مجموعة الجنانين بشكل خاص في الجزء الخاص بالعلاقات الإنسانية مع الأصدقاء الحميمين بدرجة اقربت من حدود السواء. أما السعادة فعالية الذات فقد انخفضت مقارنة بمجموعة الأسواء. وقدم أديلي (2010) دراسة هدفت إلى معرفة دور الذكاء الوجداني وفعالية الذات (Adeleye, 2010) والدين وأثرهم على سلوك الطالب بالراوية أو جودة الحياة being - Well ، والتدين وأثرهم على سلوك الطالب بمدى المرحلة الثانوية في نيجيريا ، وت تكونت عينة الدراسة من ٢٩٢ طالب بمدى عري ما بين ١٣ و ٢٠ عاماً ، وأسفرت عن أن المتغيرات الأربع تساهمن بتحديد سلوك الطالب ما بين العداون والجناح والسواء ؛ فكلما ارتفعت مؤشرات هذه المتغيرات كلما اقترب السلوك إلى السواء. وفي السياق نفسه قدم سالمي (ibid) دراسة تناولت الذكاء الوجداني وفعالية الذات والهناة (السعادة ، والرضا عن الحياة) لدى طلبة المدارس العليا وأثرها على السلوك والاتجاهات ، وت تكونت عينة الدراسة من ٢٤٢ طالباً وطالبة بمتوسط عمرى ١٧.٣ عاماً وانحراف معيارى ١.٢ عاماً ، وانتهت إلى أن الذكاء الوجداني والسعادة وفعالية الذات

ترتفع درجاتهم في حالة السلوك السوي بينما تنخفض بشكل ملحوظ في حالة السلوك الجانح ، كما أسفرت أيضاً عن وجود علاقة ارتباطية دالة بين المتغيرات الثلاثة. وأجرى يازيكى (Yazici, ٢٠١١) دراسته والتي أجريت على عينة مكونة من ٤٠٧ طالب وطالبة من المدارس العليا بهدف فحص العلاقة بين الذكاء الوجداني وفعالية الذات ، وانتهت إلى وجود علاقة ارتباطية بين كل من الذكاء الوجداني وفعالية الذات ، وأسفرت عن دورهما كمتغيرات معلنة للإنجاز الأكاديمي لدى أفراد العينة.

ثانياً: الدراسات التي تناولت العلاقة بين الذكاء الوجداني باضطرابات المسلوك في هذا الإطار قام كل من لوني Loney وفريك Frick وإليس Ellis ومكوي McCoy (٢٠٠٤) بدراسة تهدف إلى معرفة طبيعة مفهوم الذكاء الوجداني لدى الأطفال المصابين باضطرابات المسلوك ، وذلك على عينة قوامها ١١٧ مبحوثاً، تراوحت أعمارهم ما بين ٦ - ١٣ عاماً . وقد تم التأكد من التشخيص باستخدام المقابلة المقننة مع مدرسي هؤلاء الأطفال ، وكذلك آبائهم . وقد تم تطبيق اختبار القدرة العقلية العامة (الذكاء) واختبار للذكاء الوجداني للأطفال . وقد أشارت النتائج إلى عدم وجود صعوبة لدى الأطفال في عمليات الاستدلال اللفظي Verbal reasoning ، ولكن تمثلت الصعوبة الرئيسية في العجز عن فهم المشاعر ، وكذلك التعبير عنها.

وأجرى هربتز وبودو وموتا (Herpetz, Bodo & Mutaz, ٢٠٠٥) دراسة على الذكور المصابين باضطرابات المسلوك بهدف الكشف عن الاستجابة للمنبهات ذات الطابع الوجداني - كأحد مكونات الذكاء الوجداني - وتكونت عينة الدراسة من ٧٥ طفلاً في العينة التجريبية و ٤٣ طفلاً في العينة الضابطة . وانقسمت المجموعة التجريبية إلى مجموعتين ، المجموعة الأولى وتضم ١١ طفلاً مصاباً باضطراب المسلوك فقط ، والمجموعة الثانية وتضم ٥٤ طفلاً مصاباً باضطراب المسلوك بالإضافة إلى اضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة

، وترواحت *Attention deficit hyperactivity disorder* (ADHD) ، عمرهم ما بين ١٣-٨ عاماً ، وتم قياس الذكاء الوجدا من خلال عرض مجموعة من الصور التي تعبر عن الانفعالات السارة وغير السارة . وانتهت الدراسة إلى أن الأطفال المصابين باضطراب المسلوك وكذلك المصابين باضطراب المسلوك و اضطراب ضعف الانتباه وفرط الحركة أظهروا انخفاضاً ملحوظاً في القدرة على قراءة الانفعالات السارة بشكل أساسي ، بينما أظهروا درجة متوسطة من القدرة على فهم المنبهات غير السارة ، مما يدعم فكرة انخفاض الذكاء الوجدا لدى الأطفال المصابين باضطرابات المسلوك مقارنة بالآسياء .

في حين أجريت بعض الدراسات التي تناولت الذكاء الوجدا في إطار برنامج علاجي ، وفي هذا الإطار قام سودابي (Suddaby , ٢٠٠٥) بإجراء دراسة تناولت استخدام الذكاء الوجدا في إطار برنامج علاجي للأطفال المصابين باضطرابات المسلوك على أساس أن الخل في الذكاء الوجدا يؤثر في العلاقات مع الآخرين بحيث كان الهدف من هذا البرنامج هو رفع درجة الذكاء الوجدا لدى هؤلاء الأطفال ، وتكون البرنامج من ٢٤ جلسة علاجية من خلال إجراء قياسات متكررة لقياس الذكاء الوجدا بعد انتهاء البرنامج العلاجي ، ثم تم قياس السلوك من خلال المقارنة بين نتائج الجلسة الأولى والجلسة الأخيرة وتبين وجود تحسن في السلوك والعلاقات مع الآخرين وذلك بنسبة بلغت أكثر من ٦٥% . وأجرى هيربرتز وهيبنر (Herpertz & Huebner , ٢٠٠٦) دراسة على ٢٢ طفلاً من الذكور الذين تراوحت أعمارهم ما بين ١٢ - ١٧ عاماً من المصابين باضطرابات المسلوك (نمط الطفولة) . وتمت مقارنتهم بعينة ضابطة مماثلة للمجموعة التجريبية ، وتم قياس الذكاء الوجدا من خلال عرض مجموعة صور تعبر عن انفعالات إيجابية وسلبية . وأسفرت النتائج الخاصة بالاستجابة للصور عن أن المرضى استطاعوا التعرف على الصور التي تعبّر عن الانفعالات السلبية فقط على عكس مجموعة الأسياء التي

استجابت بشكل طبيعي إلى جميع الصور التي تعبّر عن الانفعالات الإيجابية والسلبية . كما ركزت دراسة كل من مالتير وجلاس ونيومان (Malterer,Glass&Newman,2006) على فحص الذكاء الوج다ّني كسمة لدى عينة من الأطفال المصابين باضطرابات المُسلك وتكونت من ٢٠ طفلًا بمتوسط عمر ١٠.٢٨ وانحراف معياري ٢٠.٤٦ ، وقد تم استبعاد أي طفل مصابين بأي أمراض أخرى تتدخل مع اضطرابات المُسلك ، وقد تم استخدام اختبار سالوفي للذكاء الوجداّني في القياس ، وقد استغرق وقت التطبيق من ٩٠ دقيقة . وأسفرت النتائج عن أن انخفاض درجات الذكاء الوجداّني يرتبط بارتفاع الدرجة الكلية على اختبار اضطرابات المُسلك حيث يقل الذكاء الوجداّني لدى الأطفال المصابين باضطرابات المُسلك بشكل كبير عن نظرائهم من العاديين . وقد هدفت دراسة بلوك وفويسي (Ibid) إلى فحص الذكاء الوجداّني لدى الأطفال المصابين باضطرابات المُسلك ، وذلك من خلال القدرة على التعرّف على تعبيرات الوجه . وتكونت عينة الدراسة من ٣٠ طفلًا تراوحت أعمارهم ما بين ٧ و ١٢ عاماً ، وقد تم اختيارهم من عيادات الطب النفسي وعلى أساس المحکات التشخيصية للدليل التشخيصي والإحصائي الرابع ، بالإضافة إلى مجموعة ضابطة تكونت من ٣٠ طفلًا مكافئاً للمجموعة التجريبية ، وتم عرض مجموعة من الصور التي تعبّر عن انفعالات مختلفة مثل السعادة والغضب والاشمئاز والحزن والدهشة وهكذا ، بهدف التوصل إلى درجة للذكاء الوجداّني ، وانتهت الدراسة إلى أن الأطفال المصابين باضطرابات المُسلك أظهروا قدرة أقل في التعرّف على الصور من نظرائهم في المجموعة الضابطة ، كما أن مجموعة المرضى استطاعوا التعرّف على الصور الخاصة بالانفعال الغضب والحزن بشكل كبير ، بينما لم يتمكنوا من التعرّف على باقي الانفعال على عكس المجموعة الضابطة من الأسواء . وفي هذا السياق أيضاً قامت ماكنا (in: Bassarath, 2007) بإجراء دراسة لمعرفة العلاقة بين الذكاء الوجداّني واضطرابات المُسلك . وتكونت عينة الدراسة من ١٥ مشاركاً^٩

اضطرابات المسلك وعلاقتها بالذكاء الوج다

نحوه، ٦٠ إثنين) وتراوحت أعمارهم ما بين ١٣ - ١٧ عاماً . وقد افترضت الباحثة في هذه الدراسة ارتباط أعراض اضطراب المسلك سلبياً بالأبعاد الأربع للذكاء الوجدا (إدراك الوجدان وتوظيف الوجدان، وفهم الوجدان، وإدارة الوجدان) وقد ثبت فياس الذكاء الوجدا من باستخدام مقياس ماير وسالوفي وكاروسو ، وتم تقييم اضطراب المسلك من قبل الطبيب النفسي ، وكذلك من خلال استئمارة متدرجة من صفر حتى ١٠ للسلوكيات الخاصة باضطرابات المسلك بحيث يقون كل طلب بوضع درجة لكل سلوك على حدة ، وانتهت الدراسة إلى تحقق الفرض بأن الذكاء الوجدا ولكن بدرجات مقاومة ، حيث ارتبطت اضطرابات المسلك سلبياً مع كل السائق ولكن بدرجات كبيرة ، بينما ارتبطت مع استخدام من إدراك الوجدان وإدارة الوجدان بدرجة متوسطة ، كما أشارت الدراسة إلى أن درجة الذكاء الوجدان وفهم الوجدان بدرجة متوسطة .

الذكاء الوجدا لدى الإناث ترتفع عن الذكور.

تغيب عام على الدراسات السابقة:

يظهر من خلال عرض الدراسات تباينة عدة نقاط أبرزها ما يلي:

(١) تتصاعد من خلال عرض الدراسات السابقة التي فحصت الأطفال المصاين باضطرابات المسلك ، وجود انخفاض ملحوظ في متغيرات الدراسة (الذكاء الوجدا والسعادة).

(٢) ظهر في بعض الدراسات استخدام متغيراً الذكاء الوجدا والسعادة في برنامج علاجي ومن أمثلة هذه الدراسات ، دراسة مارتين (Martin, 2007) والتي تم استخدام السعادة فيها بهدف علاج اضطرابات الشخصية المعادية للمجتمع ، وكذلك دراسة سودابي (Suddaby, 2005) والذي استخدم فيها الذكاء الوجدا

في إطار برنامج علاجي لمرضى اضطرابات المسلك.

(٣) تأولت معظم الدراسات المدى العمري الممتد بين الطفولة والمراقة.

(٤) يلاحظ أن غالبية الدراسات لم تركز على ضبط بعض المتغيرات الدخلية مثل نمط اضطرابات المسلك (نمط الطفولة ونمط المراهقة).

(أ) منهج الدراسة :

يستخدم الباحث لدراسة معالجة المتغيرات المنبع الوصفي الارضائي المطرد ، وهو ما اقتضته طبيعة متغيرات الدراسة ، حيث أن المتغيرات في هذه الدراسة ذات طبيعة نفسية ، ومن ثم لا تقبل المعالجة التحكيمية أو التدخل العدلي ، وإنما تقبل الوصف والتصنيف والقياس في الوقت الحاضر ، ودراسة ما بينه من علاقات وتنبؤات وفروق .

(ب) عينة الدراسة :

سيتم انتقاء العينة وفقاً لما يلى :

(أ) المجموعة الأولى : وهي مجموعة الحالة ، وت تكون من المراهقين ذوي اضطرابات المслك الذين تم تشخيصهم بواسطة الأطباء المتخصصين ، وتكونت من ٦٠ مفحوصاً بواقع (٣٠ ذكوراً) بمدى عمر يترواح ما بين ١٢ ، و ١٥ عاماً بمتوسط عمر ١٢.١ وانحراف معياري ٢.٣ . وسيتم سحب العينة من وهذه العيادة الخارجية بمستشفى الرعاية النفسية بالكويت ، أما المجموعة الثانية: فت تكونت من ٦٠ مفحوصاً من (الذكور) العاديين المكافئين لعينة المرضى في جميع الصفات بمدى عمر يترواح ما بين ١٢ ، و ١٥ عاماً ، بمتوسط عمر ١٢.٢ وانحراف معياري ٢.٦ ، وقد روعي التكافؤ بين مجموعتي الدراسة في المستوى التعليمي ، ونوع التعليم حيث ستسحب العينة من مدارس حكومية ، وكذلك المستوى الاجتماعي الاقتصادي ، وكما تمأخذ موافقةولي أمر المفحوص المشارك على التطبيق ، وكذلك الحصول على البيانات الخاصة بالأسرة وعددها وأفرادها وهل الوالدان مقيدان معاً أم لا .

(ج) أدوات الدراسة :

يعتمد الباحث في معالجه متغيرات الدراسة على الأدوات الآتية :-

- (١) الاختبار التشخيصى لاضطرابات المسلك (إعداد/ رشا البدوى) .
- (٢) اختبار الذكاء الوجدانى .

(٣) اختبار أكسيفورد للسعادة:
نتائج الدراسة:

ولا بالنسبة للنتائج على قيم معاملات الارتباط بين متغيرى الدراسة لدى كل من ذوى اضطرابات المسلك والعاديين . فقد ظهرت علاقة ارتباطية دالة بين الذكاء الوجدا

ن والسعادة عند (مستوى دلالة ٠٠١). وذلك لدى مجموعة الدراسة على
الذكاء الوجدا والسعادة ، وبما أن هناك ارتباط بين كل من الذكاء الوجدا والسعادة ، فإننا
هـ سواء ، يمكننا التنبؤ من أحدهم بوجود الآخر بناء على هذا الارتباط وذلك لدى كل من
يموئى ذوى اضطرابات المسلك والعاديين . وبالنسبة لدلالة الفروق ، قد تبين
وجود فروق دالة احصائياً بين مجموعة ذوى اضطرابات المسلك والعاديين في
ذكاء الوجدا وذلك بعد مستوى (٠٠٠١) بينما لم تتضح بالنسبة لمتغير
السعادة . كما ظهرت فروقاً دالة احصائياً في الذكاء الوجدا لدى مجموعة
مجموعة العاديين عن ذوى اضطرابات المسلك ، وقد بلغت قيمة "ت" الجدولية
٢.٢١ وهي دالة بعد مستوى (٠٠٠١) .

٢.٢٢ حين لم تتبين فروقاً دالة احصائياً في متغير السعادة ، وقد بلغت قيمة (ت)
حيث لم تصل لمستوى الدلالة المطلوبة.