



كلية التربية
قسم علم النفس التربوي
والصحة النفسية

برنامج إرشادي تكاملی انتقائي لمواجهة ضغوط ما بعد صدمة الطلاق
لدى معلمات المرحلة الابتدائية

A Selective Integrating Guidance program to Face Post-traumatic Divorce Stress of divorce among primary school Female teach

إعداد

أمانی بسيوني مبروك نوح
طالبة ماجستير في التربية
تخصص "صحة نفسية"

أ. د/ مصطفى السعيد جبريل
أستاذ الصحة النفسية المتفرغ
بكلية التربية جامعة دمياط

2021هـ-1443م

المقدمة:

تعد الأسرة الخلية الأولى في المجتمع، ويتوقف نمو المجتمع وتقدمه على تماستها وقدرتها على إعداد أبنائها للحياة، ولا تقوم الأسرة في المجتمعات العربية إلا على الزواج، فهو الأساس الذي يبني عليه كافة العلاقات الأسرية الأخرى، ويتوقف استقرار الزواج واستمراره على مدى التفاهم والتوفيق ومدى التكيف بين الزوجين ، ونتيجة لاختلاف البيئة الثقافية والاجتماعية التي نشأ فيها كل منهما يكون احتمال نشأة الصراع قائمة، وبالتالي يمكن حدوث طلاق حال عدم الوصول لاتفاق مرض للطرفين. (حمزة بركات، 2015، ص 3)

فالعلاقات الأسرية السوية يخلق من الأسرة كل مترابط قادر على أداء وظائفه والقيام بدور تجاه أعضائه وتجاه المجتمع، ويكون على حالة من تمكنه من أن يكون أكثر مقدرة وفاعلية على التصدي للعديد من المشكلات التي تحدث داخل الأسرة أو خارجها أثناء تأدية الوظائف والأدوار الأسرية. (مصطفى جبريل، 2012، ص 236)

وتعتبر الأسرة نتاج اجتماعي يعكس صورة المجتمع الذي توجد وتطور فيه، فإذا اتصف المجتمع بالثبات اتصفت الأسرة بالثبات، وإذا اتصف بالحرaka والتطور تغيرت الأسرة، لأنها على سبيل المثال إذا كان النظام الاقتصادي السياسي فاسدا فإن ذلك يؤثر على وظائف الأسرة وتماسكها ويصبح النظام معرضاً للانحرافات الشاذة كالتوتر العائلي وكثرة حالات الطلاق. (طبال رشيد، رابح أشرف رضاونية، 2007، ص 99)

ويعد الطلاق هو أحد أسباب التفكك الأسري وهو اعلان بفشل وانهيار الحياة الزوجية وعادة ما يسبقه الشقاق والنزاع والخلاف، ويعتبر الطلاق من أخطر المشكلات الاجتماعية التي تهدد بنيان الأسرة، حيث تزداد معدلاته بشكل ملحوظ من

عام آخر في الكثير من المجتمعات العامة. (مصطفى جبريل، 2012، ص 237)

فالطلاق مشكلة اجتماعية نفسية، وهو "أبغض الحال" لما يترتب عليه من آثار سلبية في تفكك الأسرة وازدياد العداوة والبغضاء والآثار السلبية على الأطفال ومن ثم الاضطرابات النفسية كالقلق والاكتئاب على المرأة. (حسان الملاح 1997، ص 222)

ويعتبر الطلاق تجربة قاسية مريرة بالنسبة للمرأة والرجل، لأن حادثة الانفصال تهز أركان الاستقرار العائلي والنفسي والاجتماعي لكل الأطراف، وتؤدي إلى الشعور بالفشل والأبساط، وعدم التكيف النفسي والاجتماعي، وعدم الشعور بالأمان والحرمان وما يصاحب ذلك من الشعور بالنقص، وفقدان الثقة بالنفس، وقد تشعر المرأة أثر واقعة الطلاق بجرح في كبرياتها ومساس في انوثتها وفقدان ولو نسبياً بالثقة في نفسها وبقدرتها على الاحتفاظ بعش الزوجية. (سامية عبداللطيف، 1996، 7)

وتعد الأحداث الضاغطة خطراً كبيراً على صحة الفرد وتوازنه، كما تهدد كيانه النفسي، لما ينشأ عنها من آثار سلبية، كعدم القدرة على التكيف وضعف مستوى الأداء والعجز عن ممارسة المهام، وانخفاض الدافعية للإنجاز، والشعور بالإنهاك النفسي، وأن المواقف الحياتية الضاغطة، والصدمات النفسية العنيفة، والأزمات، والخبرات المؤلمة تؤدي إلى ارتفاع معدل الإصابة بالاضطرابات النفسية لدى الأفراد بوجه عام. (أسماء الحسين، 2002، ص 295)

ويعد اضطراب ما بعد الصدمة(PTSD) هو الصدمة النفسية الشديدة التي تؤدي إلى معاناة عاطفية وتدهر كبير في العلاقات الاجتماعية، هو رد فعل للأحداث الصادمة، والعديد من الناس يتغافون في الأشهر التي تلي الصدمة وهناك البعض منهم يستمر تأثير باضطراب ما بعد الصدمة واعراضها لسنوات. (أميرة

(37)، ص 2017، محمد

ولذلك تكمن خطورة اعراض ما بعد الصدمة في أنها تعطل حياة الفرد أو توقفها تماماً أو كلها أو جزئياً أو مؤقتاً، ومن ثم فهي تمثل هرداً كبيراً بل ضياءً للطاقة النفسية والحيوية والجسدية للضرر يجعله عاجزاً عن القيام بمهامه الحياتية. (عاصم زيدان، 2013، ص 8)

وتؤدي أعراض اضطراب ضغوط ما بعد الصدمة إلى التفكير الدائم بشأن أحداث الصدمة، والتي تظهر في صورة تكرار للخبرات المتعلقة بالصدمة على شكل كوابيس، وذكريات وصور ذهنية قائمة وسيئة، وأفكار مؤلمة ظهور كرب وأعراض فسيولوجية حادة نتيجة لتكرار هذه الخبرات والتفكير فيها. ويسعى الأفراد إلى بذل كافة الجهد من أجل تجنب هذه الخبرات.

ووُجدت الباحثة أن هناك ندرة في الدراسات التي تناولت آثار ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى المرأة العاملة وخاصة المعلمة، ولما كان للبرامج الارشادية فعاليتها و أهميتها في تخفيف اضطراب ضغوط ما بعد الصدمة، رأت الباحثة أن الارشاد التكاملي الانتقائي هو الطريقة الارشادية المثلى لتخفيض اضطراب ضغوط ما بعد صدمة الطلاق وذلك لتنوع الفئيات التي يعتمد عليها.

ونتيجة لارتفاع حالات الطلاق نظراً لما تتعرض له الأسرة من تصدع وتفكك يرجع للاضطرابات والخلافات الزوجية التي تعيق صفو الحياة الزوجية، وتشعر كلاً من الزوجين بفقدان الروابط العاطفية والمودة والرحمة والسكنية لأسباب متعددة مما يزيد الفجوة بين الزوجين وينتهي الأمر بتتصدع الأسرة وتفككها، ويحدث بعد الطلاق لدى المرأة العديد من الاضطرابات النفسية العديدة التي تؤثر على حياتها الشخصية والمهنية أيضاً.

لذلك برزت مشكلة الدراسة الحالية والتي تطلب إعداد برنامج تكاملي انتقائي

يقوم على اختيار عدد من الفنون الارشادية ذات فعالية لتخفيض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية.

أولاً: مشكلة الدراسة:

بعد طلاق المرأة من بين أصعب الصدمات التي تتعرض لها المرأة في حياتها والذي يعد من الخبرات المؤلمة. (Demichele,2009, Boker, et, al,2006)

وأكملت صفاء الجماعان (2020،ص 283) أن الطلاق مشكلة من المشكلات التي تواجه الأسرة اليوم حيث تزداد نسبته بشكل ملحوظ في مجتمعنا، وللطلاق آثار سلبية عديدة على حياة أفراد الأسرة ولاسيما المرأة المطلقة التي تتعرض لظروف اجتماعية واقتصادية ونفسية صعبة وتحاول جاهدة التكيف مع أوضاعها الجديدة مما يجعلها بأمس الحاجة للمساندة كي تستطيع أن تواصل حياتها بشكل مرضى.

ومن أهم المشكلات التي قد تواجه المرأة المطلقة زيادة الضغوط النفسية وتدنى مستوى الحياة لديها وغيرها من الآثار والانعكاسات السلبية في حياة المرأة على الصعيد الشخصي والاجتماعي والأسرى والصحي وفي مجال العمل أيضاً، حيث يتضمن الطلاق بصفة عامة فترة من الضغوط وعدم الاستقرار والوحدة والشعور بالألم وهذه الفترة الانتقالية غالباً ما ترتبط بالمشكلات النفسية والصحية. (ماجدة العبيدي،2008،ص 15 ،Durpre and Meadows,2007)

ومن هنا برز الجانب الأساسي من مشكلة الدراسة متمثلاً في أهمية وخطورة وازدياد الضغوط والاضطرابات المصاحبة لصدمة ما بعد الطلاق لدى المطلقات، وما يتربّ عليه من آثار مدمرة سلبية على مستوى الأفراد والجماعات والمجتمعات، مما يستوجب تقديم الرعاية النفسية الارشادية للمعلمات المطلقات.

أن المرأة المطلقة تعاني الكثير من الاضطرابات والضغط النفسية والاجتماعية

التي تواجه المطلقات بعد الطلاق والتي تعوق أدائهم الاجتماعي مما يستوجب رعايتهم.

لذلك فإن الدراسة الحالية تحاول رصد تقديم برنامج علاجي لهذه الاضطرابات لدى فئة معينة من فئات المجتمع وهن المعلمات المطلقات، وأيضاً مدى فاعلية العلاج التكاملی الانقائی في خفض من حدة الضغوط المصاحبة لصدمة ما بعد الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية .

ومن خلال العرض السابق يمكن صياغة مشكلة البحث في التساؤل الرئيسي التالي:

ما فاعلية برنامج إرشادي تكاملی انقائی في مواجهة ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية؟

ويترعرع من هذا التساؤل الرئيسي التساؤلات الفرعية التالية:

1- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب القياس البعدى للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق؟

2- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدى للمجموعة التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق؟

3- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدي والتبعي للمجموعة التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق؟

ثانياً: أهداف الدراسة:

التأكيد من مدى فاعلية وبقاء أثر البرنامج الإرشادي التكاملی الانقائی في خفض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية ، ومدى استمرار فاعلية

البرنامج الإرشادي التكاملی الانقائی بعد مرور فترة المتابعة.

ثالثاً: أهمية الدراسة:

أولاً: الأهمية النظرية:

تساعد الدراسة الحالية على الوقوف على طبيعة المشكلة التي تتصدى لها الدراسة الحالية والمتمثلة في كيفية مواجهة ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية، وذلك للحصول على الصحة النفسية والجسدية معاً.

ثانياً: الأهمية التطبيقية:

1- تمثل الأهمية التطبيقية للدراسة الحالية في تصميم برنامج علاجي يقوم على الإرشاد التكاملی الانقائی للتخفيف من ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية اللاتي تعرضن لصدمة الطلاق، وما ينعكس ذلك من آثار سلبية على تكوينهم النفسي والاجتماعي والانفعالي ، والعمل على رفع قدرتهم على التكيف والقدرة على خفض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لديهن ومن ثم تحقيق مستوى مرتفع من الصحة النفسية.

2- إمكانية توظيف نتائج الدراسة في بناء برامج ارشادية نفسية، وعقد ندوات وورشات عمل تساهم في التخفيف من آثار هذا الاضطراب على هذه الفئة من المجتمع التي تضررت من الطلاق.

رابعاً: المفاهيم الاجرائية:

بعد الاطلاع على التراث النظري لكل من البرنامج الإرشادي التكاملی واضطراب ما بعد صدمة الطلاق تمكنت الباحثة من تحديد مصطلحات الدراسة

كالتالي :

A selective complementary counseling program

تعرف الباحثة الارشاد التكاملي الانقائي في الدراسة الحالية " تنظيم مخطط سيكولوجي قائم على ممارسة ارشادية منظمة ومتاسبة تخطيطاً وتتفيذاً وتقييماً معتمدة على الاتجاه التكاملي الانقائي في اختيار اساليب وفنين ارشادية متنوعة من نظريات الارشاد والعلاج النفسي وذلك من خلال استخدام الفنون المستخدمة في البرنامج مثل (الحوار والمناقشة - المحاضرة - النمذجة- إعادة البناء المعرفي- التداعي الحر- التعذية الراجعة- الواجب المنزلي- الأسئلة السocrati- الاسترخاء- مراقبة الذات- لعب الدور- التعريض- إيقاف الفكرة- الحوار الذاتي- التفريغ النفسي- التعزيز الإيجابي- التخيل - تبادل الأدوار)،

يتم تفييدها عبر جلسات ارشادية لعلاج ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى عينة من معلمات المرحلة الابتدائية المطلقات.

ضغط ما بعد صدمة الطلاق:

تعرف الباحثة على انه حالة من الضغط النفسي تتجاوز قدرة المطلقة على تحملها وعدم القدرة مع العودة إلى حالة التوازن الدائم، نتيجة ل تعرضها لصدمة شديدة (الطلاق) التي لم تستوعبها خبرتها المعتادة وما ينتج عنه من ردود انفعالية تؤثر سلباً على حياتها، مما تؤدى إلى معاناتها انفعالية مثيرة شعور التجنب المستمر مثيرات المرتبطة بالصدمة وما يصاحبها من أفكار سلبية واكتئاب وغيرها من العديد من الاضطرابات المصاحبة للصدمة والتي تولد نوبات عنيفة التي بدورها تعمل على تعطيل الأداء في الجوانب الاجتماعية والمهنية، حيث تتضمن الأعراض الناجمة عن

صدمة ما بعد الطلاق ما يلى:

1-الاضطرابات الانفعالية: هو شعور المعلمة المطلقة بتوتر النفسي والانفعال وسرعة الغضب وتقلب مزاجه ونوبات البكاء والعنف والعدوان وعدم تقبلها للنقد من الآخرين والشعور بالضيق وعدم القدرة على النوم والانزعاج من الأصوات العالية وعدم التحكم في الانفعال.

2-الاضطرابات الاجتماعية: هي قلة قيام المعلمة المطلقة بالمشاركة المجتمعية مع زملائها والابتعاد عن الآخرين من خلال الانعزal عنهم وعدم مشاركتها في الأنشطة الاجتماعية والنظر إليهم بسلبية.

3-تجنب التفكير بالصدمة: تجد المطلقة هو محاولة المطلقة الامتناع عن التفكير أو التحدث بشأن الصدمة، أو محاولة تجنب أي شعور يعمل على التذكير بها، ويتضمن هذا الابتعاد عن الأنشطة والأشخاص، والأماكن والمواقف التي تستدعي ذكريات الصدمة، ويعمل هذا التجنب على تعطيل أو فقد الاهتمامات بالحياة، وعدم التفاعل مع الآخرين، والخدر الانفعالي، وعدم الاستجابة للانفعالات الإيجابية، مع الشعور بالتهديدات المستقبلية والتخطيط لمواجهتها، وعدم وجود أي خبرات إيجابية في الحياة.

4-الشعور بتكرار الحدث: هي إعادة خبرة الحدث بوحدة من الذكريات المؤلمة للصدمة لدى المعلمة المطلقة والتي تمثل في استعادة الحدث الصادم إلى الذاكرة بصورة متكررة بكل تفاصيله إما في الواقع أو في صورة أحلام وكوابيس مفزعية أثناء النوم، والشعور بالهلع والخوف والتوتر، وكأن الحدث(الطلاق) سيتكرر مرة ثانية عند الزواج مرة ثانية، خاصة في وجود ما يشبه عناصر الموقف الصادم من حيث الصوت أو المكان أو الأشخاص حيث تفرض الصدمة نفسها على مخيلة المعلمة المطلقة ولا يمكن منعها.

5-الأعراض النفسجسمية: وتظهر من خلال المعاناة من اضطرابات الكلام، التلعثم وكثرة الحركات العشوائية واللائرادية وفقدان الشهية والتعرق والآلام في الرأس والمعدة وخفقات في القلب وضيق في التنفس والتعب من أقل مجهد وصعوبة النوم والشد العضلي والتشنجات.

وتقدر درجة المعلمة على هذه الضغوط بالدرجة التي تحصل عليها على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق المستخدم في الدراسة الحالية من إعداد الباحثة.

الإطار النظري

أولاً: البرنامج الإرشادي التكاملـي الـانتـقـائي:

أولاً: الإرشاد التـكـامـلي:

يعد الإرشاد التكاملـي أحد أشكال الإرشاد النفسي التي نالت اهتماماً في العقود الأخيرة، حيث يتميز بإمكانية الاستفادة من الاستراتيجيات الفعالة في علاج مشكلة ما، ويعتمد على انتقاء فنـيات من مختلف النـظرـيات لـتـكـامـل بـشـكـل مـتـنـاسـق لـتحـقـيق غـايـاتـ الـعـلـمـيـةـ الإـرـشـادـيـةـ. (معـترـ عـبـيدـ، 2019ـ، صـ 43ـ)

❖ أـهـدـافـ العـلـاجـ التـكـامـليـ:

1-يهدف الإرشاد التـكـامـليـ إلى استخدام أـسـالـيـبـ مـتـوـعـةـ منـ العـلـاجـ النـفـسـيـ فـيـ شـكـلـ إـبـدـاعـيـ متـصـلـ وـمـتـعـدـدـ الأـبـعـادـ.

2-يهدف الإرشاد التـكـامـليـ إلى نظام جـديـدـ خـلـاقـ للـوصـولـ لـلـتـشـخـيـصـ وـعـلـاجـ مشـكـلاتـ الـمـسـتـشـدـينـ كـلـ حـسـبـ مشـكـلـتـهـ وـظـرـوفـهـ الـاجـتمـاعـيـةـ وـطـبـيـعـتـهـ الخـاصـةـ.

3-هو نظام يهدف إلى الجمع بين مبادئ عامة لعدة نـظـريـاتـ لإـحـدـاثـ تـكـامـلـ

وتشخيص الاضطرابات.

❖ الفنیات التي يعتمد عليها البرنامج الإرشادي التکاملی:

(أ) الفنیات المعرفیة والانفعالیة: تتمثل في (حديث الذات- ضبط الذات- التدريب على أسلوب حل المشكلات- المحاضرات والمناقشات الجماعیة- التخيّل- التتفیس الانفعالی)

(ب) الفنیات السلوکیة: تتمثل في (لعب الدور - النمذجة- الاسترخاء اللفظی- التعزیز - الاسترخاء)

ثانياً: الارشاد الانتقائي:

ويعد الارشاد الانتقائي شكل من اشكال الارشاد النفسي قائم على نظرية العلاج النفسي الانتقائي، والذي يعد نظاماً يقوم على تحديد المبادئ والاستراتيجيات الأساسية الفعالة في العلاجات النفسية الأخرى، خاصة تلك الاستراتيجيات التي ثبت فعاليتها في علاج المشكلات، وتلائم حاجات متلقى الخدمة الارشادية والعميل، فالارشاد الاننقائي له أهميته في خفض وعلاج الاضطرابات النفسية، وتحقيق السعادة والاستقرار في الحياة وأنه ذو فعالية في حل المشكلات المختلفة للأفراد، وتحقيق الاستقرار في حياتهم. (محمد أبو النور، 2000، ص 252)

وتشير آمال باطة(2012) إلى انه ذلك النوع من الارشاد الذي يقف فيه المرشد حيادياً بمعنى أنه لا يختار أسلوب معين من أساليب الإرشاد، ولا يفضل طريقة على أخرى بل يكون مرتنا ويختار ما يناسب الحالات والموقف الإرشادي بما فيه من متغيرات تختلف باختلاف العينة والمتغير الذي يتراوله المرشد في الموقف الإرشادي.

❖ الاتجاه الانتقائي وأثره في العلاج النفسي:

هذا الاتجاه يعد نوعاً من الإرشاد القائم على الانقاء من مختلف النظريات

ويتضمن التعامل مع الشخص كله سواء جسمه ، وعقله، وانفعالاته، وروحه ومحطيه، فهو أحد الأوجه التي يدمج فيها مدارس العلاج النفسي، حيث يقرر داتيلوا و نوركروس(2006) ونوركروس ويتلر(2008) يصفون أربعة من أكثر الطرق توجها للدمج مختلف مدارس العلاج النفسي: الاننقاء التقني ويهدف إلى اختيار أفضل تقنيات العلاج للفرد والمشكلة، الدمج النظري ويشير إلى تكوين نظري أو إطار مفاهيمي أبعد من مجرد مزج التقنيات مقاربة العوامل المشتركة فهي تبحث عن عناصر مشتركة بين الأنظمة النظرية المختلفة والدمج الاستيعابي فهو عبارة عن مقاربة مبنية على مدرسة خاصة في علم النفس العيادي، بمحاذاة الانفتاح على اختيار ممارسات مأخوذة من مقاربات علاجية أخرى، أن الدمج الاستيعابي يجمع فوائد نظرية واحدة متراقبطة مع مدخلات متعددة مقتبسة من أنظمة أخرى متعددة.(جيرالد كوري،2011: 568-569)

أهداف الارشاد الانقائى:

تتلخص أهداف الارشاد متعدد الوسائل في تركيزه على المرشد المستخدم لهذه الطريقة العمل على مساعدة مسترشيده لتحقيق وانجاز أهدافهم الشخصية، ومساعدتهم للتحرك من مستوى خبرتهم وأدائهم الحالي إلى مستوى أعلى منه، ونحو توفير المعلومات والمهارات اللازمة لهم لكي يحافظوا على هذا المستوى. (صالح أبو عبة، عبدالمجيد نيازى، 2001،ص 91)

فيما يلي أهداف الارشاد الانتقائي متعدد الوسائل:

- ١-تغيير السلوك إلى سلوك إيجابي فاعل
 - ٢-تغيير المشاعر إلى مشاعر إيجابية.
 - ٣-تغيير الأحاسيس السلبية إلى إيجابية.

- 4-تغيير الصور العقلية السلبية للذات على صور إيجابية.
- 5-تغيير الجوانب المعرفية غير المنطقية إلى جوانب منطقية.
- 6-تصحيح الأفكار الخاطئة.
- 7-اكتساب المسترشد المهارة في تكوين علاقات اجتماعية طيبة.

❖ المراحل الرئيسية للإرشاد في الاتجاه الانقائي:

- 1- **المراحل الأولى:** مرحلة اكتشاف المشكلة: وهي مرحلة تكوين العلاقة الارشادية الإيجابية التي تولد للمترشد الثقة، وتزيد من رغبته وإقبال على الإرشاد، وتعزز وتدعم المسترشد ليتحدث بحرية عن مشكلاته، مع الاهتمام بالسلوك اللفظي وغير اللفظي ليتم استكشاف معالم المشكلة، والإطار النظري في هذه المرحلة أخذ أفضل ما هو موجود من الإنسانية ووضعه في نظام جديد (الفاعلية، الاستماع، التعاطف).
- 2-**المراحلة الثانية:** مرحلة تعريف المشكلة ثنائية الأبعاد: وفيها يتم الاتفاق على تحديد المشكلة وتحديد جوانبها المتعددة باستخدام الفنون المناسبة ولتفعيل هذه المرحلة فإن الأساس النظري مأخوذ من الروجرزية الإنساني.
- 3-**المراحلة الثالثة:** مرحلة تحديد البدائل: وهي مرحلة مساعدة المسترشد في اختيار ما يراه مناسباً من البدائل الملائمة لحل المشكلة والأساس النظري هنا مأخوذ من الإرشاد الواقعي والتحليلي والمعرفي والإنساني والسلوكي.

- 4-**المراحلة الرابعة:** مرحلة التخطيط: وفيها يتم إعداد الخطة الإرشادية القابلة للتنفيذ على أن تكون مقنعة للمترشد من حيث واقعيتها وملائمتها له وهي مرحلة تقييم للبدائل التي تم تحديدها، والأساس النظري واقعي تحليلي معرفي سلوكي إنساني.

5-المراحل الخامسة: مرحلة العمل والالتزام (مرحلة تنفيذية): وفيها يلتزم المسترشد بالتنفيذ الواقعي للخطوات الإرشادية ويلعب المرشد دوراً هاماً في تشجيعه واقناعه بأهميتها وترابطها من خلال فنيات إرشادية فعالة، والأساس النظري واقعي تحليلي سلوكي معرفي إنساني.

6-المراحل السادسة: مرحلة التقييم والتغذية الراجعة: وفيها تتم مراجعة والتقييم لما تحقق من أهداف أثناء العملية الإرشادية وتوضيح للمسترشد التقدم الذي طرأ بناء على ما قدم به، وتعتمد العملية الإرشادية وفقاً للاتجاه الانتقائي المتعدد الوسائل على مبدأ رئيسي هو مبدأ الفردية. (مفتاح عبد العزيز، 2001، ص 149)

❖ الفنون الإرشادية المستخدمة في الارشاد الانتقائي:

لا توجد أساليب محددة له، بل يعتمد على مصادر مختلفة من الحقل الإرشادي، هذا بالإضافة إلى علوم التربية والتغذية والتمرين النفسي فلو طبقنا أسلوب (لازاروس) في تصوير المشكلة والذي يعتمد الحروف الأولى من الكلمة المركبة BASIC-ID فيمكن إعطاء لذلك وبالتالي:

1-في الجانب السلوكي(B) يمكن للمشرد أن يستخدم أساليب الانطفاء، والغمر، والخلص التدريجي من المخاوف والتعزيز بنوعيه الإيجابي والسلبي، والعقوب.

2-وفي الجانب الوجوداني(A) يستخدم المرشد أسلوب التفيس أو التقرير الانفعالي.

3-وفي جانب الإحساس(S) يستخدم المرشد الاسترخاء، والتدريبات البدنية، والتغذية الراجعة الحيوية لتحرير المسترشد من التوتر.

4-وفي جانب التخيل(I) يمكن للمشرد استخدام أسلوب تغيير صورة الذات وذلك من خلال استخدامه لأسلوب تصور أو تخيل المواجهة الإيجابية للمواقف والضغوط.

5-وفي الجانب المعرفي(C) يستخدم المرشد أسلوب زيادة الوعي والأدراك والفهم للذات وذلك من خلال مساعدة المسترشد لإدراك الأحداث السابقة وعلاقتها بالسلوكيات الحالية.

6-وفي مجال العلاقات الشخصية(I) يستخدم المرشد أسلوب النمذجة.

7-وفي مجال العقاقير(D) يقوم المرشد باستخدام أسلوب التمارين الرياضية والتغذية والإقلاع عن تعاطي المواد الضارة.

8-الارشاد الجماعي:

نظراً لأهمية طريقة الارشاد الجماعي فقد وصفت بأنها طريقة المستقبل والإرشاد الجماعي عملية نفسية تربوية تستثمر الوجود الاجتماعي والتفاعل والمشاركة الإيجابية والتعزيز في جو نفسي آمن لتحقيق الأهداف الارشادية بأنواعها.
(سوزان سناري، 2000، ص 11)

9-أساليب الارشاد الجماعي:

يعتمد الارشاد الجماعي على مجموعة من الأساليب التي تقدم من خلالها المساعدة الارشادية، وهناك مجموعة من المعايير التي تحكم في اختيار هذه الأساليب الارشادية الجماعية، كنوعية المشكلة وطريقة الأداء الإرشادي مباشر وغير مباشر والاعداد العلمي والمهني للمرشد، ونوعية الاتجاه النظري الذي ينطلق منه، والمرحلة العمرية، وتتفق العديد من المؤلفات العلمية على ان أهم أساليب الارشاد الجماعي هي: (المحاضرات والمناقشات الجماعية- التمثيل النفسي المسرحي(سيكودrama)- التمثيل الاجتماعي المسرحي(سيسودrama)- الأسلوب القائم على استخدام الوسائل السمعية والبصرية- النادي الإرشادي- الأسلوب المتكامل)

ثانياً: ضغوط ما بعد الصدمة الطلق:

تعد اضطرابات الضغوط التالية للصدمات أو ما تسمى أحياناً بالأعراض الجهادية لضغط الصدمات (PTSD) واحدة من أهم آثار الأزمات والأحداث الصدمية وأخطرها، وتعرّفها الرابطة الأمريكية لعلم النفس بأنّها فئة فرعية من اضطراب القلق الذي ينبع عن خبرة الضواغط النفسية أو الجسمية غير العادلة، يتبعها أعراض مميزة، وقد تظهر هذه الأعراض بعد التعرض للصدمة مباشرةً، أو بعد ثلاثة أشهر أو أكثر، وتتضمن الأعراض استعادة الحدث الصدمي، وتجنب المثيرات المرتبطة بالصدمة أو التخدر العام في استجابات الفرد، والاستثارة الزائدة... الخ. (حمود القشاعن، 2009، ص4)

لذلك تعتبر اضطرابات الضغوط التالية للصدمات أو ما تسمى أحياناً بالأعراض الاجهادية لضغط الصدمات واحدة من الموضوعات التي نالت اهتمام علماء النفس واهتمام اثار الازمات والاحاديث الصدمية و اخطرها، ويرجع السبب في ذلك إلى ظهور العديد من الآثار السلبية المترتبة على هذا الاضطراب، كالانطواء وفقدان الثقة بالنفس، والانسحاب الاجتماعي ،الخوف، القلق ، حيث تعتبر الضغوط هي عملية نفسية واجتماعية واسعة او تشير الى ادراك الفرد لعدم قدرته على احداث استجابة مناسبة للمواقف التي يواجهه في البيئة، ويشعر انها تهدد امنه وسلامته، وتسبب له ضعفاً وتوتراً. (سوسن شاكر، 2011، ص34)

وأكد (محمد يونس، 2005) ان الاضطراب يكون مصحوباً بالكآبة والقلق وغيرها من الاعراض التي تختلف شدتها بين المعتدلة والحادية وقد تكون هذه الاعراض سهلة التهيج وتولد نوبات عنيفة في الحالات الحادة يعاني المضطرب ومن سوء تكيف في العمل والعلاقات الاجتماعية.

إن الأفراد المصابين باضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة هم الذين يعانون من تذكر الذكريات المؤلمة ذات صلة بالحدث الصدمي الذي يسبب لهم دوماً تهديداً للحياة والإذلال بقرب الموت، ويستذكرونها على شكل كوابيس واستذكارات مزعجة في النهار، كما قد يعانون من مشاكل في النوم، الكآبة، والشعور بالانزعاج، والبرود الانفعالي، وانعدام الحس، وسعة الجففة، وتضاؤل الاهتمام بالأمور التي اعتادوا على ممارستها، والشعور بالهيجان، والعدوانية أكثر من ذي قبل، وتجنبهم للأماكن والمواقف المسببة لهم الذكريات الآلمية، إذ تعد الذكرى السنوية للحادث الصدمي بمثابة الشرارة الأولى لهذا الاضطراب، والمثير لأعراضه الشديدة.) سليم عمار، 2002، ص 47)

وتكون خطورة اعراض ما بعد الصدمة في أنها تعطل حياة الفرد أو توقفها تماماً أو كلية أو جزئياً أو مؤقتاً على كافة المستويات المختلفة، ومن ثم فهو يتمثل هdraً كبيراً وضياعاً للطاقة النفسية والحيوية والجسدية للضرر يجعله عاجزاً عن القيام بمهامها الحياتية. (عصام زيدان، 2013، ص 8)

وتتنوع الأحداث الصادمة التي يمكن أن يتعرض لها الفرد، ومنها فقدان الوظيفة، وإجراء جراحة كبرى دقيقة، وفقدان شخص عزيز، أو إصابة أحد أفراد الأسرة بمرض قاتل أو التهجير أو الخسارة المالية الجسيمة، أو الاغتصاب، أو الطلاق، أو العقوبة بالسجن، أو التعذيب.... إلخ، وردود الفعل عليها متباعدة منها قصير المدى مثل البكاء والصرخ والانهيار والإغماء وفقدان الوعي وارتفاع النبض، ومنها طويلة المدى مثل الاضطرابات الانفعالية والانسحاب والعزلة وفرط الحساسية والاستثارة والاضطرابات النفسيجسمية. (ماهر عمر، 2007، ص 42)

وتووضح الدراسة الحالية آثار ضغوط ما بعد صدمة الطلاق على المطلقات حيث ان هناك دراسات أوضحت أن هناك اضطرابات ما بعد الصدمة تحدث عقب

الطلاق، حيث أكد مصطفى جبريل (1995، ص 12) أن الطلاق من أخطر المشكلات الاجتماعية التي تهدد بناء الأسرة، حيث تزداد بشكل ملحوظ من عام لآخر في كثير من المجتمعات العامة وخاصة المجتمع المصري، فأصبحت ظاهرة مخيفة مما يتربّ عليه من مشكلات اجتماعية واقتصادية وصحية ومهنية.

لذلك فإن المرأة بعد الطلاق تبدأ في مواجهة الضغوط التي خلفها الطلاق والتكييف الداخلي وخارجي مع ظروف الحياة الجديدة التي تعيشها، وأيضاً تعيش المرأة المطلقة فترة حرجة وقاسية سواءً أكان ذلك في فترة ما قبل الطلاق أم في بداية مرحلة الطلاق وذلك لما يسود ما بين المرحلتين من ضغوط نفسية واجتماعية كثيرة مثل المشاعر المتباينة القوية، والتقلبات المزاجية الحادة، والحزن والأسى الشديدين. (Gottmann, 1994)

وبما أن اضطراب ما بعد الصدمة يمر بعدة مراحل تتمثل في مرحلة الانفعال الشديد ثم النكران والتجنب، والتارجح بين النكران والتبلد والأفكار الدخيلة، وخاصة عند الوصول على حالة اليأس من الوصول إلى حلول للصدمة، ثم التعامل مع الصدمة ومحاولة التوافق معها، ولكن تبرز خلال هذه المرحلة حالات الاكتئاب والقلق والاضطرابات الفسيولوجية، وأخيراً التحسن النسبي في الاستجابة للمواقف المختلفة ولكن هذا التحسن مؤقت وليس نهائياً ما لم يتم إجراء التدخل العلاجي، ويلاحظ فيهم هذه المراحل يسهم في عملية التشخيص والتدخل العلاجي. (إيمان بشاره، ياسر خليفة، 2018، ص 55)

لذلك فإن الباحثة في هذه الدراسة تتناول اضطرابات ضغوط ما بعد صدمة الطلاق بأسلوب علاجي جديد مع فئة لها من الأهمية النفسية والاجتماعية والتربيوية ما يجعلها جديرة بأن تكون موضع اهتمام الباحثين، لذلك سوف نتطرق بشكل مستفيض عن كل ما يخص اضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة:

تعرف الباحثة اضطراب ضغوط ما بعد صدمة الطلاق إجرائياً:

هو حالة من الضغط النفسي تتجاوز قدرة المطلقة على تحملها والعودة إلى حالة التوازن الدائم، نتيجة ل تعرضها لصدمة شديدة (الطلاق) التي لم تستوعبها خبرتها المعتادة وما ينتج عنه من ردود انفعالية تؤثر سلباً على حياتها، مما تؤدي إلى معاناتها انفعالياً بمثيرة شعور التجنب المستمر لمثيرات المرتبطة بالصدمة ويعصيها أفكار سلبية واكتئاب وغيرها من العديد من اضطرابات المصاحبة للصدمة والتي تولد نوبات عنيفة التي بدورها تعمل على تعطيل الأداء في الجوانب الاجتماعية والمهنية، حيث تتضمن الاعراض الناجمة عن مواجهة صدمة ما بعد الطلاق والتي تتمثل في الأبعاد التالية:

- ان الضغط يتكون من مجموعة أبعاد تتمثل في مصدر الضغط وهو يبدأ بمثير يحمل تهديداً او خطراً نفسياً أو جسرياً والثاني هو إدراك الفرد للمثير والذي يعني إضفاء المعنى على الخبرات التي يكتسبها الفرد عن طريق التنشئة الاجتماعية والتدريب والتعلم. (هانم باركندى، 1993، ص 28)

- تتمثل ضغوط ما بعد الصدمة في الأبعاد التالية:

1- اضطرابات الانفعالية: هي شعور الفرد بتوتر النفسي والانفعال وسرعة الغضب وتقلب مزاجه ونوبات البكاء والعنف والعدوان وعدم تقبّله للنقد من الآخرين والشعور بالضيق وعدم القدرة على النوم والانزعاج من الأصوات العالية وعدم التحكم في الانفعال.

2- اضطرابات الاجتماعية: هي قلة المشاركة المجتمعية مع الزملاء والابتعاد عن الآخرين من خلال الانعزal عنهم وعدم مشاركتهم اللعب والنظر إليهم بسلبية.

3- تجنب التفكير بالصدمة: تجد المطلقة نفسها متوجهة نحو أي شيء أو موقف يذكرها بالحدث الصدمي نظراً لشدة الألم الذي يسببه الحدث الصدمي لها، فمن الممكن تتجه المطلقة إلى تجنب الحديث عن أي مواقف للصدمة أو تتجنب الحديث مع بعض الأشخاص، والابتعاد عن أماكن محددة، ومن الممكن أن يصل التجنب إلى مستوى أعمق لدى المطلقة مما يجعلها لا تتذكر الجوانب المهمة للحدث الصدمي، ويعمل هذا التجنب على تعطيل أو فقد الاهتمامات بالحياة، وعدم التفاعل مع الآخرين، والخدر الانفعالي، وعدم الاستجابة للانفعالات الإيجابية، مع الشعور بالتهديدات المستقبلية والتخطيط لمواجهتها، وعدم وجود أي خبرات إيجابية في الحياة.

4- الشعور بتكرار الحدث: هي إعادة خبرة الحدث بوحدة من الذكريات المؤلمة للصدمة والتي تتمثل في استعادة الحدث الصادم إلى الذاكرة بصورة متكررة بكل تفاصيله إما في الواقع أو في صورة أحلام وكوابيس مفزعة اثناء النوم، والشعور بالهلع والخوف والتوتر، وكأن الحدث سيتكرر مرة ثانية، خاصة في وجود ما يشبه عناصر الموقف الصادم من حيث الصوت أو اللون أو الرائحة أو المكان أو الأدوات أو الأشخاص، حيث تفرض الصدمة نفسها على مخيلة الفرد ولا يمكنه منها.

5- الاعراض النفسيّة: وتظهر من خلال عدم القدرة على الكلام بوضوح وسلامة، التلعثم وكثرة الحركات العشوائية واللإرادية وفقدان الشهية والتعزق والآلام في الرأس والمعدة وخفقان في القلب وضيق في التنفس والتعب من أقل مجهود وصعوبة النوم والشد العضلي والتشنجات.

❖ مراحل اضطراب ضغوط ما بعد الصدمة:

ان تحديد هذه المراحل مسألة هامة لأنها تساعد على فهم رادات الفعل عند

المصدوم من جهة ومن جهة أخرى على التقويم ورسم المخطط العلاجي، وقد حاول العلماء أن يدرسوها مراحل اضطراب ما بعد الصدمة والواقع، لا يوجد هنالك نموذج واحد يصلح لتفسير جميع أشكال الصدمة (الحروب، التعذيب، الكوارث الطبيعية، الاغتصاب، الطلاق) وتم تحديد خمس مراحل: -

1-المراحل الأولى: هي مرحلة تتسم بالانفعال الشديد والخوف والصراخ والرفض للموقف الصادم إذ تؤدي إلى ردود انفعالية سلبية كالتفكير والأعراض الذهانية.

2-المراحل الثانية: هي مرحلة النكران والتبلد والتجنب بحيث الشخص كل ما يرتبط أو كل ما يذكره بالحدث الصادم من مشاعر وأفكار وأماكن وموافق، وتتلوى الكحول والمخدرات كوسيلة للسيطرة على القلق والخوف.

3-المراحل الثالثة: مرحلة التأرجح بين النكران- التبلد والأفكار الدخيلة التي تترافق مع حالة اليأس والاضطرابات الانفعالية.

4-المراحل الرابعة: مرحلة العمل مع الصدمة بحيث تصبح الأفكار والصور الدخيلة أخف ومن الممكن التعامل معها لكن تزداد شدة النكران و التبلد وتظهر استجابات والاكتئاب والقلق والاضطرابات الفسيولوجية.

5-المراحل الخامسة: وفي هذه المرحلة يحدث التحسن النسبي في الاستجابة، ولا يصل المريض مستوى التحسن بشكل كامل إذ تظهر لديه بعض الاضطرابات المزاجية. (غسان يعقوب، 1999، ص67)

❖ اعراض اضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة:

ان الضغط النفسي الناتج عن تعرض الفرد لمثيرات يتم ادراكيها وتفسيرها من قبل الشخص بأنها فوق درجة التحمل لديه وفوق قدرته على التكيف وتكون مصحوبة بتعابيرات فيزيولوجية يؤدي استمرارها إلى احداث ضرر بالجسم، وبذلك يكون التعريف المختصر للضغط النفسي بأنه يعرف بوصفه استجابة انفعالية لردود فعل نفسية أو فسيولوجية للمتطلبات الخارجية مثل المتغيرات الهرمونية،

والغضب والقلق لكي يتكيف الإنسان مع هذه الظروف الخارجية والداخلية، ومن أعراض التوتر الناتج عن الضغوط:

- أعراض جسدية مثل (العرق، ارتفاع الضغط، الصداع وغيرها).
- أعراض تتعلق بالعلاقات مثل (العزلة، العصبية، الارتياب، اتصال أقل بالأصدقاء).
- أعراض روحية مثل (اللامبالاة، عدم الرحمة، الكآبة).
- أعراض إدراكية مثل (ضعف الاستيعاب والفهم، عدم القدرة على اتخاذ قرارات، فقدان الذاكرة طويلة المدى).
- أعراض عاطفية مثل (البكاء، احمرار الوجه، القلق والحزن دون أي سبب، حدة الطبع، الخ).
- أعراض سلوكية مثل (الاضطراب في السير، عدم القدرة على البقاء جلوساً، عدم القدرة على الإنجاز، زيادة في التدخين). (مرسلينيا حسن ،2013،ص20-21)

❖ أسلوب التخفيف من ضغوط ما بعد الصدمة:

بيّنت الدراسات النفسيّة أنّ هناك العديد من أسلوب التخفيف من الضغوط التالية للصدمة منها:

- 1-ضبط النفس.
- 2-طلب المساعدة الاجتماعية والانفعالية.
- 3-اسلوب حل المشكلات.

❖ علاج اضطراب الضغوط ما بعد الصدمة:

ذكر بشير الرشيدى وآخرون (2001، ص 71) أن العلاج يجب أن يكون ملائماً لنمط الصدمة فالأفراد الذين يخبرون أحاداً صدمية تتعلق بالكورونا الطبيعية والتكنولوجية أو حوادث السيارات يختلفون بشكل جزئي عن الأشخاص ضحايا جرائم العنف والاغتصاب أو ضحايا الحروب والتعذيب أو حالات الأسرى وسجناء الحروب، ولكن دوماً أهدافاً عامة للعلاج تتحدد وبالتالي:

1- العمل على زيادة الإحساس بقدرتهم على التحكم في حياتهم بدءاً من أجسادهم وعقولهم وانفعالاتهم ويتحقق ذلك عن طريق تصويرهم بأعراض اضطراب الضغوط التالية للصدمة والأسباب والعوامل التفسيرية لهذه الأعراض وعن طريق مساعدتهم للصدمة والأسباب والعوامل التفسيرية لهذه الأعراض وعن طريق مساعدتهم بتعليمهم مهارات مواجهة الضغوط.

2- العمل على زيادة احساسهم بالأمان في منزلهم وعملهم وببيئتهم عن طريق مساعدتهم على التبصر بمخاطر الخطر وتمكنهم من اتخاذ خطوات فعالة نحو حماية الذات، ومساعدتهم على تعرف الصدمة وتحديدها وتعرف الخبرات الصدمية الثانوية والأعراض البارزة التي نتجت عن الصدمة وكذلك مساعدتهم على إعادة بناء وتقييم هذه الخبرة بطرق تقلل من النزعـة إلى لوم الذات، وتمكنـهم على ادراك كيف أن حياتـهم الحالـية ومساعـيـهم وجـهـودـهم فيها قد تأثرـت بالـصـدـمة وـعـواـقبـها، تقديمـ السـنـدـ والـمـؤـازـرـةـ لهمـ منـ خـالـلـ المـواـجهـةـ الـضـرـوريـةـ لـخـبـرـةـ الـحـزـنـ وـاجـتـياـزـهاـ وـتقـديـمـ السـنـدـ وـالمـؤـازـرـةـ لهمـ فيـ مـحاـولـتـهمـ وـجـهـودـهمـ مـنـ أـجـلـ تـكـوـينـ أـهـدـافـ ذاتـ معـنىـ وـرـوابـطـ معـ الأـشـخـاصـ الـآـخـرـينـ.

ثالثاً: الدراسات السابقة:

دراسات تناولت برامج لتخفيف ضغوط ما بعد صدمة الطلاق:

دراسة محمد عبد الله (2012):

هدفت الدراسة الى مدى فاعلية برنامج إرشادي لتحسين مفهوم الذات لدى المطلقات مبكرة، وتكونت العينة من (20) سيدة من المطلقات ،متوسط اعمارهن(25.2) سنة ومن الحالات على درجات منخفضة في مقياس مفهوم الذات ومن المتردّدات على جمعية المرأة والتنمية بسيدي بشر محافظة الإسكندرية حيث تستفيد المرأة بصفة عامة والمطلقات والأرامل بصفة خاصة من الخدمات التي تقدمها الجمعية، تم استخدام مقياس مفهوم الذات لدى المطلقات من اعداد الباحث والبرنامج الإرشادي من إعداد الباحث ، وتوصلت النتائج الدراسة إلى فعالية البرنامج في تنمية مفهوم الذات لدى أعضاء المجموعة التجريبية مقارنة مع المجموعة الضابطة، سواء من الدرجة الكلية او في الأبعاد سواء مفهوم الذات الديني والانفعالي والعام.

دراسة حنان احمد (2014)

هدفت الدراسة التعرف على فاعلية برنامج إرشادي ديني لخض مسوى بعض الاضطرابات النفسية لدى المرأة المطلقة في محافظة شمال سيناء، وتكونت عينة الدراسة من (8) نساء مطلقات تتراوح أعمارهن ما بين(30-52) سنة، وتم استخدام مقياس الاضطرابات النفسية والبرنامج الإرشادي النفسي الديني واستماره مقابلة إكلينيكية واختبار تفهم الموضوع T.A، واظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات مجموعة الدراسة على مقياس الاضطرابات النفسية قبل تطبيق البرنامج وبعده لصالح التطبيق البعدى، كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات مجموعة الدراسة على مقياس الاضطرابات النفسية في القياسين البعدى والتبعى، وأشارت نتائج الدراسة الإكلينيكية الى وجود فروق في ديناميات الشخصية بين مرتفعات ومنخفضات الاضطرابات النفسية لدى عينة الدراسة لصالح منخفضات

الاضطرابات النفسية.

دراسة شيماء خاطر (2016) :

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على مدى اسهام أسباب الطلاق في التنبؤ بالإصابة باضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة وكذلك معرفة الفروق بين المطلقين والمطلقات في اضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة، تكونت عينة الدراسة من (91) مطلقة تراوحت اعمارهن بين 20-43 بمتوسط عمرى مقداره 30.3 وانحراف معياري 6.4 و (86) مطلق تراوحت أعمارهم بين 24-47 بمتوسط عمرى 32.5 وانحراف معياري 6.5، طبق عليهم مقياس اضطرابات ضغوط ما بعد صدمة الطلاق واستبانة الطلاق (نسخة للمطلقين وأخرى للمطلقات)، اسفرت نتائج الدراسة عن ان العنف والأسباب النفسية كانوا هما المنبئان الرئيسيان بالصدمة لدى عينة المطلقات يليهما الأسباب الجنسية والخيانة، وان الخيانة والأسباب الاجتماعية هما المنبئان الرئيسيان بالصدمة لدى عينة المطلقين يليهما الأسباب النفسية والجنسية، كما اشارت نتائج الدراسة الى وجود فروق بين المطلقين والمطلقات في اضطرابات ضغوط ما بعد صدمة الطلاق في اتجاه المطلقات.

دراسة مرفت عبد الحافظ (2016) :

هدفت الدراسة إلى التحقق من فاعلية برنامج تكاملی لعلاج اضطرابات ما بعد صدمة الطلاق والخلع وذلك لتخفيف حدة الاضطرابات لدى المطلقات، وذلك على عينة مكونة (20) من السيدات (10 مطلقات و10 مخلعات) المقيمات بمحافظة القاهرة، تتراوح أعمارهن بين (35-45) سنة، وتم تقسيمهن إلى مجموعتين: مجموعة تجريبية مكونة من (5) مطلقات و(5) مخلعات، والمجموعة الضابطة مكونة من (5) مطلقات، (5) مخلعات، طبقت عليهن استماراة جمع بيانات أولية عن الحالة (إعداد الباحثة)، مقياس المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة (أعداد/

عبدالعزيز الشخص 2013)، وقياس اضطراب ما بعد الصدمة لدافسون، وتوصلت نتائج الدراسة إلى فاعلية البرنامج العلاجي التكاملی المستخدم مع السيدات (المطلقات والمخلعات) ممن تعانين من اضطرابات ما بعد الصدمة في تخفيف حدة الاضطرابات لديهن.

Noroozi, el-at(2018)

هدفت هذه الدراسة إلى تحديد فاعلية العلاج المعرفي السلوكي في علاج صدمة ما بعد الطلاق لدى النساء وخفض مشاعر الاكتئاب لديهن. بلغت العينة (30) امرأة تم اختيارهن وقسمن عشوائياً إلى مجموعتين تجريبية (15 امرأة) ومجموعة ضابطة (15 امرأة). توصلت الدراسة إلى فاعلية البرنامج العلاجي المعرفي السلوكي في علاج صدمة ما بعد الطلاق وخفض الاكتئاب لديهن.

دراسة فهيد الظفيري (2020)

هدفت الدراسة إلى قياس فاعلية برنامج إرشادي لرفع كفاءة المواجهة لدى المطلقات بدولة الكويت، واشتملت عينة الدراسة على مجموعة تجريبية واحدة ضمت (28) معلمة من المعلمات المطلقات العاملات بوزارة التربية والتعليم بدولة الكويت، إذ تم اختيارهن من محافظة الجهراء، وتمثلت أدوات الدراسة بقياس كفاءة المواجهة "ويجلند، ويونج" (Wagnild & Young)، والذي تم تعربيه على البيئة المصرية، بواسطة سميرة أبو غزالة (2009)، وقد أظهرت نتائج الدراسة بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين متوسطي درجات أفراد العينة، في القياسين القبلي والبعدي على مقياس كفاءة المواجهة، لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي درجات أفراد العينة في القياسين البعدي والنتبغي على مقياس كفاءة المواجهة.

- تعقيب عام على الدراسات السابقة:

1- استفادت الباحثة من الدراسات السابقة في مساعدتها في بناء الإطار

النظري وبناء فروض البحث الحالي وأهمية وفرض واهداف و الكشف عن احدث الدراسات والبحوث في مجال دراسات ضغوط ما بعد صدمة الطلاق فيما يخص بالمعلمات المرحلة الابتدائية المطلقات، وموقع الدراسة الحالية من الدراسات السابقة.

2- كما استفادت الباحثة من الدراسات السابقة في تحديد مشكلة الدراسة ومصطلحاتها، و اختيار عينة الدراسة الحالية وتبرير إجراء مثل هذه الدراسة و اختيار البرنامج العلاجي المناسب التي تناسب عينة الدراسة ، والتعرف على مناهج البحث المستخدمة، والأدوات التي استخدمت في تلك الدراسات وخطوات إعدادها وإجراءات تطبيقها.

3- استفادت الباحثة من الدراسات السابقة عن كيفية الكشف عن مدى اضطراب ضغوط ما بعد صدمة الطلاق الذي اصاب معلمات المرحلة الابتدائية المطلقات وكيفية مواجهة هذه الضغوط بأساليب الارشادية المختلفة.

❖ فرض الدراسة:

1- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب القياس البعدى للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس ضغوط ما بعد الصدمة الطلاق لصالح المجموعة التجريبية.

2- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدى للمجموعة التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد الصدمة الطلاق لصالح التطبيق البعدى.

3- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدى والتابعى للمجموعة التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق.

❖ إجراءات الدراسة:

تناولت الباحثة منهج الدراسة وعينة الدراسة والأدوات المستخدمة فيها،

وتحدد خطوات الدراسة، والأساليب الإحصائية المستخدمة فيها.

1/ منهج الدراسة:

تم استخدام المنهج التجريبي بهدف التعرف على فعالية واستمرارية البرنامج الانقائي التكاملی بغرض خفض ضغوط ما بعد الصدمة الطلاق لدى المعلمات المطلقات، وقد استخدم التصميم التجريبي ذو المجموعتين (المجموعة الضابطة والتجريبية).

2/ عينة الدراسة:

أجريت الدراسة على (20) من معلمات مطلقات من معلمات المرحلة الابتدائية بمحافظة كفر الشيخ(ادارتين شرق وغرب كفرالشيخ) وهم من مرتفعي الشعور ضغوط ما بعد صدمة الطلاق. وقد روّعي في اختيارهن الموصفات الآتية:

- ألا تزيد أعمارهن عن (35) سنة.
- أن يكن قضين فترة زواج (5) سنوات.
- لم يمر على طلاقهن أكثر من سنة.

وقد قسمت العينة إلى مجموعتين (مجموعة ضابطة 10 معلمات مطلقات ومجموعة تجريبية 10 معلمات مطلقات). وتم التكافؤ بين المجموعتين في (العمر - فترة الزواج- فترة ما بعد الطلاق- ضغوط ما بعد صدمة الطلاق).

3/ أدوات الدراسة

1- البرنامج الإرشادي التكاملی الانقائي:

❖ البرنامج الإرشادي التكاملی الانقائي (إعداد الباحثة)

تعريف البرنامج الإرشادي التكاملی الانقائي: " مجهد منظم ومحظوظ قائم على ممارسة ارشادية منظمة ومتناسقة تخطيطاً وتنفيذها وتقييماً معتمدة على الاتجاه التكاملی الانقائي في اختيار اساليب وفنیات ارشادية متعددة من نظريات الارشاد

والعلاج النفسي وذلك من خلال استخدام الفنون المستخدمة في البرنامج مثل (الحوار والمناقشة - المحاضرة - النمذجة- إعادة البناء المعرفي- التداعي الحر- التغذية الراجعة- الواجب المنزلي - الأسئلة السocrati- الاسترخاء- مراقبة الذات- لعب الدور- التعريض- إيقاف الفكرة- الحوار الذاتي- التفريح النفسي- التعزيز الإيجابي- التخييل-السرد - تبادل الأدوار)، يتم تنفيذها عبر (18) جلسة من جلسات البرنامج الإرشادي لعلاج ضغوط ما بعد صدمة الطلاق وتحسين مهارات التوافق لدى عينة من معلمات المرحلة الابتدائية المطلقات، و الذى استغرق (6) اسابيع بواقع (3) جلسات في الأسبوع من شهري فبراير ومارس بالإضافة إلى جلسة متابعة بعد شهر ونصف من انتهاء تطبيق البرنامج.

(1)الفئة المستهدفة: سيطبق البرنامج الإرشادي التكاملى الانقائى على مجموعة تجريبية من معلمات المرحلة الابتدائية المطلقات من حصلن على أعلى درجة على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق وعددهن (10) معلمات مطلقات.

(2)أهداف البرنامج: هناك عدة اهداف يهدف اليها البرنامج:

1-الهدف العام للبرنامج: يهدف البرنامج الإرشادي التكاملى الانقائى إلى مساعدة المعلمات المطلقات في خفض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لديهن، وذلك من خلال مساعدتهم على التعرف على أعراض اضطراب ضغوط ما بعد صدمة الطلاق، والأفكار المشوهة، وكيفية تعديلها والتخفيف من الاضطراب، وتغيير أفكارهن الخاطئة ، وإيقاف السلوكيات القهيرية والتعرض للمواقف والأشياء وتجنب الأشخاص الذين يذكرونها بالحدث الصادم ، ويساعد البرنامج أفراد المجموعة الإرشادية على اكتساب مهارات من أجل التحكم في مواقف الحياة والعمل على إدارة التفاعلات والاستجابات والوصول إلى معنى في الحياة.

2-الأهداف الخاصة للبرنامج:

يهدف البرنامج إلى مساعدة المعلمات المطلقات في التخلص من أعراض

ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لديهن، والحصول على المعنى من الحياة وينبتق عن هذا الهدف مجموعة من الأهداف التالية:

- 1- تتميم فهم شامل ودقيق للمعلمات المطلقات بشأن الاستجابات الفسيولوجية والانفعالية التي يتسم بها ضغوط ما بعد الصدمة.
- 2- القدرة على تحقيق التوازن في العلاقات الاجتماعية لديهن مثل التعامل مع العائلة، والمجتمع، والحياة المدنية.
- 3- ممارستهن واكتساب مهارات المواجهة التي تمثل أهمية ضرورية في العملية العلاجية.
- 4- تعرف الخبرات الصادمة والاعراض التي تنتج عن صدمة الطلاق لدى المعلمات المطلقات، ومساعدتهن على خفض الشعور بالذنب، ومساعدتهن في إدراك تأثير صدمة الطلاق على الحياة الحالية لديهن.
- 5- استبعاد الاسترجاعات الصدمية الاقحامية مثل اللقطات الاسترجاعية المتكررة، والكوابيس المتكررة.
- 6- تتميم التفكير الإيجابي وحل المشكلات لدى معلمات المرحلة الابتدائية المطلقات.
- 7- رفع مستوى التفاؤل والأمل لدى المعلمات المطلقات.

3- الاهداف الوقائية:

ويتم تحقيق هذا الهدف من خلال تدريب أفراد العينة على عدد من الاستراتيجيات التي تقيدهن في المواقف المشابهة التي قد يعترضهن إليها.

4- الخطط والاساليب العلاجية:

- يستخدم البرنامج العلاجي الأساليب التالية من أجل تحقيق الأهداف السابقة:
- 1- ستم الجلسات في إطار جمعي من أجل تيسير اكتساب المعلومات، والشعور بالعمل الجماعي، وحتى يت森ى لكل فرد إدراك مشاركة الآخرين له في المشكلة

نفسها، والأعراض، والتدريب على كيفية التخلص من هذه الأعراض والتوفيق مع أحداث الحياة.

2- يتم العلاج في صورة مجموعات بنائية منظمة لها أهداف عامة وخاصة، ومن ثم يتعين الحرص على المشاركة بإيجابية في جميع جلسات البرنامج دون التخلف عن أي منها، فالمشاركة الفعالة جزء أساسي في نجاح العلاج.

3- يعرض البرنامج فرصاً للتدريب على مهارات متعددة تساعد في التعامل مع الصعوبات المتوقعة وغير المتوقعة، وكذا التعامل مع الصراعات بين الشخصية وسلوكيات التجنب.

(3) أهمية البرنامج: تتضح أهمية البرنامج في الاستفادة من نتائج البحث وإعداد برامج ارشادية للتخفيف من الاضطراب والتصدي للمتغيرات السلبية والحد منها، تصميم برنامج علاجي يقوم على الارشاد النكامي الانقائي للتخفيف من ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية الالتي تعرضن لصدمة الطلاق، وما ينعكس ذلك من آثار سلبية على تكوينهم النفسي والاجتماعي والانفعالي ، والعمل على رفع قدرتهم على التكيف، و القدرة على خفض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لديهن ومن ثم تحقيق مستوى مرتفع من الصحة النفسية.

(4) أسس البرنامج:

1- الأسس العامة: تعديل الأفكار وتصحيح المعتقدات الخاطئة لدى الإنسان، حيث ان تعديل الأفكار وتصحيح المعتقدات يؤدي إلى تعديل السلوك، وبذلك يمكن التخلص من السلوكيات السلبية واكتساب سلوكيات إيجابية تؤدى بدورها إلى مشاعر إيجابية وتحقيق الصحة النفسية.

2- الأسس النفسية: ان الصحة النفسية تنتج عن أفكار ومشاعر وافعال الفرد السوية، ويمكن تحسينها من خلال تنمية المشاعر الإيجابية والتخلص من المشاعر والسلوكيات السلبية، واستخدام فنيات متعددة لكى تتناسب الفروق الفردية بين

الأفراد، وتطبيق مبادئ وقواعد نظريات الارشاد النفسي المناسبة للبحث، ومنها تبصير الفرد بمشكلاته يساعد على حلها بنفسه.

3-الأسس التربوية: يمكن إحلال السلوكيات الجيدة والأفكار الإيجابية محل السلوكيات والأفكار السلبية من خلال عملية الارشاد التي بمثابة عملية إعادة تعلم لعادات جيدة مرغوبة وإطفاء عادات سيئة غير مرغوبة، وتدعمها بالتجذية المرتدة لضمان بقائها واستمرارها، وإجراء عملية تقويم لكل جلسة وللبرنامج بكاملة وتكليف المشاركين بعمل واجبات منزلية لتأكيد المعرف والمهارات والاتجاهات الجديدة المكتسبة وتنبيتها.

4-الأسس الاجتماعية: الفرد جزء من وكل منهما يؤثر في الآخر ويتأثر به، ولا استغناء لأحدهما عن الآخر، كل منهما يستمد هويته وكيانه وصحته من الآخر، لأن الفرد ابن مجتمعه وبيئته، والمجتمع هو مجموع أفراده، وعندما يشارك الفرد همومه وأحزانه مع الآخرين يتخفف من انتقالها، وتبادل الدعم والمساعدة والتعاون في العمل الجماعي يسهل المهمة ويسهل تحقيق الأهداف المشتركة.

5-الأسس الدينية: الدين يحقق الأمان والسلامة والحياة الكريمة والصحة النفسية من خلال ممارسة العبادات من صلاة ودعا وقراءة القرآن.

(5)الفنيات الارشادية المستخدمة في البرنامج: تم استخدام فنيات الارشاد التكاملي الانقائي التي تم انتقاءها من عدة نظريات نفسية وارشادية ودمجها معاً بشكل تكاملي بما يحقق الدراسة الحالية وهذه الفنيات هي:(الحوار والمناقشة الجماعية، المحاضرة، الواجب المنزلي، التخلص من الخجل، إعادة البناء المعرفي، التداعي الحر، التغذية الراجعة، الأسئلة السocratية، الاسترخاء، النمذجة، بناء الوعي المعرفي، مراقبة الذات، السيكودراما و لعب الدور، وقف الأفكار(إيقاف الفكر)، الحوار الذاتي، أسلوب حل المشكلات، التدعيم(التعزيز الإيجابي)، التفيس الانفعالي، تبادل الأدوار، التحليل بالمعنى، السرد، الاسترخاء العضلي، التعریض، الدحض

والتنفيذ، التفريغ النفسي).

❖ مراحل تنفيذ البرنامج: من البرنامج بخمس مراحل والمتمثلة في التالي:

1-المراحل التمهيدية والتهيئة: وهي المرحلة التي يتم من خلالها التعارف بين الباحثة والمعلمات المطلقات المجموعة التجريبية، وشرح أهداف البرنامج وإجراءاته وفنياته وكيفية تنفيذه وخطواته، ومراحل تطبيقه، والاتفاق على خطة العمل والجدول الزمني للبرنامج، وأسس التعامل والمبادئ التي يجب الالتزام بها، والموافقة المستيرة على اشتراكهم في جميع أنشطة وفعاليات البرنامج، وكذلك تبادل كافة أدوات ووسائل الاتصال بين جميع المشاركين في البرنامج، والاطار الذي ستكون عليه العلاقة العلاجية، ويتم ذلك من خلال الجلسة التمهيدية الأولى، وشرح أهداف البرنامج وعدد الجلسات المقبلة وضورة التزام بالمواعيد من قبل المجموعة التجريبية، وتوضيح أنه سيكون هناك بعض الواجبات المنزلية يجب التزام بها من أجل نجاح الخطة العلاجية، وهي تعتبر الجلسة الاولى من البرنامج.

2-المراحلة المعرفية: ويتم فيها التركيز على الهدف الأساسي في البرنامج وهو القاء الضوء على المشكلة الرئيسية وهي ضغوط ما بعد صدمة الطلاق وتوضيح أسبابها ومساعدتها في فهم الأسباب لهذه المشكلة وتوضيح ما يحتويه البرنامج من فنيات لخفض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لديهن، وتلك المراحلة تمثل الجلسة الثانية من البرنامج.

3-مرحلة العمل والبناء: يتم في هذه المراحلة تدريب المجموعة على تبديل المشاعر عن طريق التخيل العقلاني الانفعالي والتدريب على مقاومة المشاعر السلبية وسيتم من خلال تطبيق تقنيات البرنامج العلاجي التكاملي الانتقائي لتخفيض حدة أعراض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق، منها على سبيل المثال التصدي إلى الذات والآحاديث غير العقلانية وفتح سجل لرصد المشاعر من لذة وألم والتدريب على بعض المهارات الاجتماعية، بالإضافة إلى الواجبات المنزلية والتي سوف يتم شرحها

بالتنصيل قدر الإمكان في الجلسات، وذلك على مدار (14) جلسه.

4-مرحلة الانهاء: وهى الانتهاء من إجراءات تطبيق البرنامج، و تقييمه لمعرفة ما تحقق من أهداف والتغذية المرتدة وردود فعل المشاركين ، وتهيئة المجموعة الارشادية لإنتهاء البرنامج العلاجي وإعادة تطبيق القياس البعدى بمقاييس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق ومقارنة الدرجات التي حصل عليها أفراد المجموعة التجريبية بدرجات المجموعة الضابطة والتي لم تلتقي جلسات البرنامج بدرجات القياس القبلي، وكذلك تطبيق القياس البعدى لكل من المجموعتين التجريبية والضابطة على حدة لقياس مدى فعالية البرنامج، وفي الختام تم تقديم الشكر والتقدير وتوزيع بعض الهدايا الرمزية على جميع المشاركين، وكذلك الاتفاق على موعد إجراء المتابعة والقياس التبعى للمجموعة التجريبية بعد شهرين، وذلك من خلال جلسة واحدة فقط.

5-مرحلة المتابعة: وهى التي شملت تطبيق القياس التبعى على المجموعة التجريبية بعد مرور شهر من انتهاء البرنامج، لمعرفة مدى بقاء أو استمرار أثر فعالية البرنامج الإرشادى في خفض أو التخفيف من اضطرابات ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لدى معلمات المرحلة الابتدائية المطلقات ومدى الاستفادة منه.

وطبق البرنامج الإرشادى التكاملى الانتقائى في الفصل الدراسي الثاني 2020/2021م وقد استغرق تطبيق البرنامج شهراً ونصف أي (6) اسابيع بمعدل (3) جلسات أسبوعياً، مدة كل جلسة من (60-90) دقيقة ، و يتكون البرنامج الإرشادى التكاملى الانتقائى من (16) جلسة، بالإضافة إلى جلسة تمهيدية في بداية البرنامج، وجلسة ختامية في نهاية البرنامج بالإضافة إلى جلسة متابعة بعد شهر من انتهاء البرنامج، وتتضمن كل جلسة عدداً من الأنشطة تهدف إلى تحقيق مجموعة من الأهداف التفصيلية والتي تسهم في تحقيق الهدف العام للبرنامج ، وسوف يتم تطبيق البرنامج اعتباراً من يوم الاحد 31/1/2021م حتى يوم الاثنين 15/3/2021م وطبق قياس المتابعة يوم الخميس بتاريخ 15/4/2021م، والجدول رقم(1) يوضح ملخص

جلسات البرنامج الإرشادي التكاملی الانتقائی .

جدول رقم (1) ملخص جلسات البرنامج الإرشادي التكاملی الانتقائی :

زمن الجلسة	الفنيات المستخدمة في الجلسة	أهداف الجلسة	موضوع الجلسة	رقم الجلسة
من 60 90 دقيقة	الحوار والمناقشة الجماعية- المحاضرة- التخلص من الخجل- الواجب المنزلي	<ul style="list-style-type: none"> - تكوين علاقة طيبة بين الباحثة والمجموعة الارشادية. - التعارف بين أفراد المجموعة الارشادية بعضهم البعض وبينهم وبين الباحثة. -تعريف أعضاء المجموعة الارشادية بأهمية البرنامج وأهدافه. -مناقشة المجموعة الارشادية حول توقعاتهم من 	التعرف وبناء العلاقة والآلة(المرحلة التمهيدية)	الاولى 1

		المشاركة بالبرنامج، وتحديد موعد الجلسات.			
-60 من دقيقة 90	الحوار والمناقشة- إعادة البناء المعرفي- التداعي- الحر- الواجب المنزلي.	<p>-توضيح فكرة عمل البرنامج وتقديم معلومات أساسية مبسطة لهن.</p> <p>وتعريفهم بدورهن في البرنامج.</p> <p>-استعراض أهم الضغوط النفسية التي يعانون منها وأهم أشكال مواجهتهم لهذه الضغوط وأنماط استجابتهم لها.</p> <p>ان يحدد المجموعة الارشادية وتوقعاتهم حول مشاركة البرنامج، والتميز بين التوقعات الواقعية والصحيحة والتوقعات الخاطئة</p>	<p>التعرف على البرنامج وتوقعاته المجموعة الارشادية للبرنامج(المرحلة المعرفية)</p>	الثانية	2

			من البرنامج. -تنمية روح عمل الجامعة والعمل بروح الفريق.			
-60 من 90 دقيقة	الحوار والمناقشة- المحاضرة- التغذية- الراجعة- الأسئلة السقراطية - الاسترخاء- سجل المراقبة الذاتية- الواجب المنزلي	مشاركة المجموعة الارشادية في تحديد مفهوم ضغوط ما بعد صدمة الطلاق. -تعرف المجموعة الارشادية على مفهوم اضطراب ما بعد الصدمة واسبابها وأعراضها (وجданى، معرفي، سلوكي) -التعرف على طبيعة الضغوط التالية لصدمة الناتجة عن الحدث الصادم(الطلاق) والانعكاسات السلبية الناتجة عنها.	الحدث الصادم (بناء الوعي المعرفيي لاضطراب ما بعد الصدمة) مرحلة العمل (والبناء)	الثالثة	3	

		-التعرف على الآثار النفسية المصاحبة جراء الاضطراب. -تعرف المجموعة الارشادية فلسفة علاج ضغوط ما بعد صدمة الطلاق.		
من 60- 90 دقيقة	الحوار والمناقشة الجماعية- المحاضرة- النمذجة- بناء الوعي المعرفي- مراقبة الذات- الاسترخاء- الواجب المنزلي	-شرح فنية التعرض وفنية الاسترخاء للمجموعة الارشادية. -التعرف على النموذج السلوكي المعرفى للاضطراب. -التعرف على النموذج العلاجي بين الأفكار والمشاعر والجسد والسلوك. التدريب على التنفس العميق.	الحديث عن الحقائق المتعلقة والخبرة الصادمة (تغريغ انفعالي)	الرابعة 4

5	الخامسة	الأفكار والمشاعر المتعلقة بالخبرة الصادمة	توضيح العلاقة بين الأفكار السلبية والمشاعر المؤلمة.	الحوار والمناقشة الجماعية- المحاضرة- النمذجة- بناء الوعي المعرفي- مراقبة ذاتية- الاسترخاء- الواجب المنزلي	من 60- 90 دقيقة
6	السادسة	الصبر والإيمان بالقضاء والقدر	تعريف الباحثة للمجموعة الارشادية عن مفهوم الصبر وتعدد درجات الصبر واستشعار الفرد لمفهوم الصبر.	الحوار والمناقشة الجماعية- محاضرة- لعب الدور- تقبل غير مشروع- الواجب	من 60- 90 دقيقة

		المنزلي.	ومراتبه. - تقوية الوازع الديني لدى المجموعة الارشادية.		
-60 من 90 دقيقة	الحوار والمناقشة الجماعية- المحاضرة- إعادة البناء المعرفي- التعرض- مراقبة الذات- إيقاف الفكر- الاسترخاء- الواجب المنزلي.	شرح الباحثة للمجموعة الارشادية فنية إيقاف الفكر. مساعدة المجموعة الارشادية على الوعي بالأفكار وأثارها على المشاعر في وقت الغضب.	الوعي بعمليات التفكير للأحداث الصادمة وكيفية مواجهتها.	السابعة	7
-60 من 90 دقيقة	المناقشة الجماعية-	شرح فنية حل المشكلات للمجموعة	خفض التوتر الناتج من	الثامنة	8

-60 من 90 دقيقة	المحاضرة- حل المشكلات- الحديث الداخلي- الاسترخاء- واجب منزلي.	الارشادية. -استرجاع الأفكار المرتبطة بالحدث. تسجيل الأفكار الأكثر تأثير عليهم. .	الذكريات الصادمة	مقاومة المشاعر السلبية	التاسعة 9

10	العاشرة	مواجهة القلق والتدريب على التفكير الإيجابي	مساعدة المجموعة الارشادية في كيفية مواجهة أي صعوبات، وأي مشكلة يتعرضون لها بحياتها حتى بعد شفائهن من المرض.	المحاضرة- المناقشة الجماعية والحوار-	من 60 دقيقة
11	الحادية عشر	الوعي باضطراب ضغوط ما بعد الصدمة	تعرف المجموعة الارشادية على اضطراب ضغوط ما بعد الصدمة، أسبابه، أعراضه.	المحاضرة- الحوار السocraticي والمناقشة-	من 60 دقيقة

		<p>الناتجة عن الطلاق والانعكاسات السلبية الناتجة عنها.</p> <p>-التعرف على الآثار النفسية المصاحبة من جراء الاضطراب.</p> <p>-التعرف على دور العلاج النفسي في التخفيف من حدة الضغط النفسية التالية للصدمة.</p> <p>التدريب على فنية الاسترخاء.</p> <p>-التعرف على الأعراض التي يعانون منها.</p>			
- 60 من 90 دقيقة	الحوار السocraticي والمناقشة- فنية منهج	أن يتعرف أفراد المجموعة الارشادية أن المعاناة قانون سائد بين البشر.	أهمية المعاناة	الثانية عشر	12

من 60 دقيقة 90	القصة الرمزية- الواجب المنزلي .	-مساعدة المجموعة الارشادية على فهم معنى المعاناة. -الوعي بكيفية إيجاد معنى من معاناة القيم الاتجاهية.	-مساعدة أفراد المجموعة الارشادية على التعبير عن مشاعر التوتر والضيق والحزن بحريمة تامة.	التفيس الانفعالي	الثالثة عشر 13

		التخيل الإيجابي.			
- من 60 دقيقة 90	الحوار السقراطي - القصة الرمزية - الواجب المنزلي	- غرس التفاؤل لدى المجموعة الارشادية. - التدريب على الأنشطة الاباعثة للسعادة. - التدريب على محاربة الأفكار التشاؤمية.	التفاؤل والأمل	الرابعة عشر	14
- من 60 دقيقة 90	المناقشة والحوار السقراطي - تحليل المعنى - الواجب المنزلي	- استبصارات أفراد المجموعة العلاجية بجوانب القوة والضعف لديهم. - مساعدة المجموعة الارشادية على تفعيل جوانب القوة والضعف لديهم كأنها مشاعر طبيعية. - خفض درجة	استبصار الذات	الخامسة عشر	15

		الأعراض المصاحبة لاضطراب ما بعد صدمة الطلاق.		
-60 من 90 دقيقة	المناقشة والحوار السقراطي - فنية خفض التفكير - الاسترخاء - الواجب المنزلي	<p>-مساعدة أفراد المجموعة الارشادية على التخفيف من مشاعر الأحباط والانهزامية لديهم.</p> <p>-مساعدة أفراد المجموعة الارشادية على تغيير اتجاههن أثناء المشكلة المتعلقة بعجزهن في مواجهة الحياة.</p> <p>-مساعدة أفراد المجموعة الارشادية على إيجاد أهداف جديدة وتقبلاها لكي تصبح معنى لحياتها.</p> <p>-تعليم أفراد</p>	تعزيز الذات والتوجيه للمستقبل	ال السادسة عشر 16

		المجموعة الارشادية طريقة التدعيم الذاتي.			
-60 من 90 دقيقة	التغذية الراجعة- المناقشة والحوار- القياس البعدي	-تحديد أكثر الفنيات العلاجية فاعلية في تحقيق التحسن. -تشجيع المجموعة الارشادية على الاستمرار في استخدام هذه الفنيات بعد انتهاء البرنامج. -اختتم البرنامج العلاجي. -التعرف على تقييم أفراد المجموعة للبرنامج. - القيام بالقياس البعدي للبرنامج.	منع الانكماش والتقدير	السابعة عشر	17
-60 من	التغذية	-مراجعة اضطراب	الجلسة الختامية	الثامنة	18

٩٠ دقيقة	الراجعة- المناقشة والحوار- القياس البعدي	ما بعد الصدمة، وأخطاء التفكير. -تحديد أكثر الفنيات العلاجية فاعلية في تحقيق التحسن. -تشجيعهم على الاستمرار في استخدام هذه الفنيات بعد انتهاء البرنامج. -تجهيزهن لاحتمالات ظهور الأفكار المزعجة في المستقبل، وخاصة أوقات الضغوط، وتنذيره بأنه وارد، ويمكن تصحيحها سريرا باستخدام الأساليب التي تعلمتها. -اختتام البرنامج العلاجي.	(التقييم وإغلاق الجلسات) (المرحلة الخاتمية)	عشر
----------	---	---	--	-----

	-التعرف على تقييم أفراد المجموعة للبرنامج. -القيام بالقياس البعدي للبرنامج			
	يقياس مدى استمرارية البرنامج بتطبيق المقياس () ضغوط ما بعد صدمة الطلاق(-)	المرحلة التنبئية		

2-مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق (إعداد الباحثة)

- لم تجد الباحثة في حدود علمها مقياس مناسب لقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق في البيئة المصرية، لذا حاولت إعداد مقياس مناسب للمعلمات المطلقة باستخدام التقرير الذاتي محتواه مستمد من البيئة المصرية وبهدف قياس الشعور بالضغط ما بعد صدمة طلاقهن.

❖ وضع صورة مبدئية للمقياس:

- وضعت الباحثة صورة أولية للمقياس تتكون من (45) عبارة موزعة على أبعاد المقياس وقد راعت في صياغتها:

- ❖ أن تعبر عن خبرات اجتماعية وانفعالية للمعلمة المطلقة حدثت بعد طلاقها.
- ❖ أن تغطي المظاهر الأساسية لكل بعد.

❖ حسن الصياغة اللغوية.

- واختيرت عينة (15) معلمة مطلقة لتجريب المقياس عليهم والوقوف على مدى وضوح عباراته ومدى سلامة التعليمات الموجهة إليهم. وبعد تجريب المقياس تم: حذف (5) عبارات لغموصها، وتعديل صياغة بعض العبارات.

ولدراسة الفروق وتحقيق التكافؤ بين مجموعتي البحث (التجريبية ، الضابطة) بالنسبة للعمر الزمني ، وفترة الزواج ، وفترة ما بعد الطلاق ، قامت الباحثة باستخدام اختبار مان وتنبي لدلاله الفروق بين متوسطي رتب مجموعتين غير مرتبتين ، ويوضح جدول (2) الفروق بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في العمر الزمني ، وفترة الزواج ، وفترة ما بعد الطلاق.

أ. تجربة الصياغة اللفظية للمقياس

اختيرت عينة (15) معلمة مطلقة لتجريب المقياس عليهم والوقوف على مدى وضوح عباراته ومدى سلامة التعليمات الموجهة إليهم. وبعد تجريب المقياس تم:

❖ حذف (5) عبارات لغموصها.

❖ تعديل صياغة بعض العبارات.

ب. الشروط السيكومترية للمقياس

❖ صدق المحتوى: حرصت الباحثة أن تكون عبارات المقياس حياتية تدور حول شعور المعلمات بالصدمة ما بعد طلاقهن، وأن تغطي العبارات أبعاد هذه الظاهرة، وهذا يعد دليلاً على صدق المقياس.

❖ صدق المحكمين: بعد تجربة الصياغة اللفظية عرضت الباحثة المقياس على مجموعة من المتخصصين في الصحة النفسية وعلم النفس وعددهم (10) محكمين (ملحق1)، وترتبت على ذلك حذف (5) عبارات، وأصبح المقياس مكون من (35) عbaraة.

❖ الاتساق الداخلي

تم حساب معامل الارتباط بين درجات أفراد عينة التقنيين في البحث الحالي المكونة من (30) معلمة بمدرسة الزهور الرسمية للغات، و مدرسة السلام الابتدائية، و على عبد الشكور التعليم الأساسي، وعلى عبد الشكور الرسمية للغات، واحمد عرابي الابتدائية، وسيدى طلحة الابتدائية التابعة لإدارتين شروق وغرب كفرالشيخ، وذلك على كل عبارة من عبارات المقاييس ، ودرجاتهم الكلية على البعد الذي تنتهي إليه العبارة

جدول (2) الفروق بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة

المقياس	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	معامل مان وتي U	قيمة Z	مستوى الدلالة
العمر	التجريبية	10	10.15	101.50	46.50	0.267	غير دالة
	الضابطة	10	10.85	108.50			
فترة الزمني	التجريبية	10	10.95	109.50	45.50	0.349	غير دالة
	الضابطة	10	10.05	100.50			
فترة ما بعد الطلاق	التجريبية	10	10.25	102.50	47.50	0.194	غير دالة
	الضابطة	10	10.75	107.5			

يتضح من جدول (2) عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في العمر الزمني ، و فترة الزواج ، و فترة ما بعد الطلاق

وهذا يدل على تكافؤ المجموعتين .

- وللحصول على تكافؤ المجموعتين التجريبية والضابطة من حيث ضغوط ما بعد الصدمة ، تم استخدام اختبار مان وتنى لدلاله الفروق بين متوسطي رتب مجموعتين غير مرتبتين ، ويوضح جدول (3) الفروق بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في التطبيق القبلي لمقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلق.

جدول (3) الفروق بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في التطبيق القبلي

مستوى الدلالة	قيمة Z	معامل مان وتنى لـ U	مجموع الرتب	متوسط الرتب	العدد	المجموعة	ضغوط ما بعد الصدمة
غير دال	0.671	41.50	113.50	11.35	10	الضابطة	الاضطرابات الانفعالية
			96.50	9.65	10	التجريبية	
غير دال	1.292	34.00	121.00	12.10	10	الضابطة	الاضطرابات الاجتماعية
			89.00	8.90	10	التجريبية	
غير دال	1.514	31.50	123.50	12.35	10	الضابطة	تجنب التفكير
			86.50	8.65	10	التجريبية	
غير دال	1.072	36.50	118.50	11.85	10	الضابطة	تكرار الحدث
			91.50	9.15	10	التجريبية	
غير دال	0.488	44.00	111.00	11.10	10	الضابطة	الأعراض النفسية
			99.00	9.90	10	التجريبية	

غير دال	1.320	32.00	135.50	13.55	10	الضابطة	الدرجة الكلية
			94.50	9.45	10	التجريبية	

يتضح من جدول (3) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين رتب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في التطبيق القبلي في ضغوط ما بعد الصدمة ، وهذا يؤكد تكافؤ المجموعتين التجريبية والضابطة في ضغوط ما بعد صدمة الطلاق.

جدول (4) قيم معاملات الارتباط بين كل عبارة والبعد الذي تنتهي إليه العبارة

معامل الارتباط	معامل الارتباط	معامل الارتباط	معامل الارتباط	تجنب التفكير		معامل الارتباط	معامل الارتباط	معامل الارتباط	
				الأعراض النفسجسمية	الشعور بتكرار الحدث				
**0.56	1	**0.56	1	**0.77	1	**0.66	1	**0.62	1
**0.61	2	**0.57	2	**0.56	2	**0.64	2	**0.57	2
**0.68	3	**0.64	3	**0.64	3	**0.67	3	**0.53	3
**0.71	4	**0.61	4	**0.57	4	**0.58	4	**0.65	4
**0.62	5	**0.62	5	**0.56	5	**0.79	5	**0.56	5
**0.65	6	**0.65	6	**0.63	6	**0.66	6	**0.60	6
**0.69	7	**0.79	7	**0.65	7	**0.63	7	**0.56	7

* دال عند 0.05 ** دال عند *

يتضح من جدول (4) السابق، أن جميع قيم معاملات الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للعامل الفرعي الذي تنتهي إليه معاملات دالة مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس.

كما تم حساب معاملات الارتباط بين درجات أبعاد المقياس، بالإضافة لدرجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس ، وجدول (5) يوضح قيم معاملات الارتباط .

جدول (5) قيم معاملات الارتباط بين ابعاد المقياس والدرجة الكلية

الأعراض النفسجسمية	الشعور بتكرار الحدث	تجنب التفكير	الاضطرابات الاجتماعية	الاضطرابات الانفعالية	الأبعاد
			-	**0.58	الاضطرابات الاجتماعية
		-	**0.63	**0.56	تجنب التفكير
	-	**0.60	**0.57	**0.68	الشعور بتكرار الحدث
-	**0.68	**0.61	**0.59	**0.69	الأعراض النفسجسمية
**0.68	**0.62	**0.56	**0.58	**0.58	الدرجة الكلية

* دال عند 0.01

* دال عند 0.05

يتضح من جدول (5) السابق أن قيم معاملات الارتباط مرتفعة وموجبة مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس .

جدول (6) قيم معاملات الارتباط بين كل عبارة وبعد الذي تنتهي إليه العبارة

الأعراض النفسجسمية	الشعور بتكرار الحدث	تجنب التفكير	الاضطرابات الاجتماعية	الاضطرابات الانفعالية
معامل الارتباط	معامل الارتباط	معامل الارتباط	معامل الارتباط	معامل الارتباط

**0.56	1	**0.56	1	**0.77	1	**0.66	1	**0.62	1
**0.61	2	**0.57	2	**0.56	2	**0.64	2	**0.57	2
**0.68	3	**0.64	3	**0.64	3	**0.67	3	**0.53	3
**0.71	4	**0.61	4	**0.57	4	**0.58	4	**0.65	4
**0.62	5	**0.62	5	**0.56	5	**0.79	5	**0.56	5
**0.65	6	**0.65	6	**0.63	6	**0.66	6	**0.60	6
**0.69	7	**0.79	7	**0.65	7	**0.63	7	**0.56	7

* دال عند 0.01 **

* دال عند 0.05

يتضح من جدول (6) السابق، أن جميع قيم معاملات الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للعامل الفرعي الذي تنتهي إليه معاملات دالة مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس.

كما تم حساب معاملات الارتباط بين درجات أبعاد المقياس، بالإضافة لدرجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس ، وجدول (7) يوضح قيم معاملات الارتباط.

جدول (7) قيم معاملات الارتباط بين أبعاد المقياس والدرجة الكلية

الأعراض النفسجسمية	الشعور بتكرار الحدث	تجنب التفكير	الاضطرابات الاجتماعية	الاضطرابات الانفعالية	الأبعاد
			-	**0.58	الاضطرابات الاجتماعية
		-	**0.63	**0.56	تجنب التفكير
	-	**0.60	**0.57	**0.68	الشعور بتكرار الحدث

-	**0.68	**0.61	**0.59	**0.69	الأعراض النفسجسمية
**0.68	**0.62	**0.56	**0.58	**0.58	الدرجة الكلية

* دال عند 0.05 ** دال عند 0.01

يتضح من جدول (7) السابق أن قيم معاملات الارتباط مرتفعة وموجبة مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس .

ويوضح جدول (8) معاملات ثبات عبارات الأبعاد في حالة حذف العبارة .

جدول (8) معاملات ثبات عبارات الأبعاد في حالة حذف العبارة

الأعراض النفسجسمية		الشعور بتكرار الحدث	تجنب التفكير	الاضطرابات الاجتماعية	الاضطرابات الانفعالية		
معامل ألفا في حالة حذف العبارة	م	معامل ألفا في حالة حذف العبارة					
0.753	1	0.629	1	0.612	1	0.756	1
0.682	2	0.715	2	0.819	2	0.714	2
0.721	3	0.642	3	0.609	3	0.674	3
0.692	4	0.705	4	0.758	4	0.715	4
0.659	5	0.694	5	0.627	5	0.685	5
0.741	6	0.639	6	0.729	6	0.718	6
0.732	7	0.760	7	0.644	7	0.655	7
معامل ألفا لكل بعد							
0.789		0.817		0.804		0.785	
0.858							

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

معامل ألفا لكل عبارة أقل من معامل ألفا للعامل الذي تنتهي إليه العبارة ، أي أن جميع العبارات ثابتة، حيث أن تدخل العبارة لا يؤدي إلى خفض معامل الثبات الكلي للعامل الفرعي الذي تقيسه العبارة .

- معاملات ألفا للمقياس دون حذف أي عبارة مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

❖ **الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة:**

1- معاملات الارتباط لمتوسطات والانحرافات المعيارية.

2- معامل ارتباط سبيرمان ومعامل ألفاكرتونباخ.

3- اختبار مان ويتني .

❖ **نتائج الدراسة مناقشتها وتفسيرها:**

1- نتائج الفرض الأول:

لاختبار الفرض الأول الذي ينص على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب القياس البعدى للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لصالح المجموعة التجريبية " ، تم استخدام اختبار مان ويتني للمجموعات غير المرتبطة ، وكانت النتائج كما في جدول (9) التالي :

جدول (9) الفروق بين متوسطي رتب القياس البعدى للمجموعة التجريبية

والمجموعة الضابطة على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق

مستوى الدلالة	قيمة Z	معامل مان ويتني U	مجموع الرتب	متوسط الرتب	العدد	المجموعة الضابطة	ضغط ما بعد الصدمة
0.01	3.926	0.00	155.00	15.50	10	الضابطة	الاضطرابات

			55.00	5.50	10	التجريبية	الانفعالية
0.01	3.822	0.00	155.00	15.50	10	الضابطة	الاضطرابات
			55.00	5.50	10	التجريبية	الاجتماعية
0.01	3.964	0.00	155.00	15.50	10	الضابطة	تجنب
			55.00	5.50	10	التجريبية	التفكير
0.01	3.845	0.00	155.00	15.50	10	الضابطة	تكرار
			55.00	5.50	10	التجريبية	الحدث
0.01	3.856	0.00	155.00	15.50	10	الضابطة	الأعراض
			55.00	5.50	10	التجريبية	النفسجسنية
0.01	3.814	0.00	155.00	15.50	10	الضابطة	الدرجة الكلية

يتضح من جدول (9) ما يلي :

-وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) بين متوسط رتب القياس البعدى للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على أبعاد مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق، والدرجة الكلية لصالح المجموعة التجريبية ، حيث تراوحت قيمة (Z) (3.964 – 3.814) .

-وبذلك تشير هذه النتيجة إلى تحقق صحة الفرض الأول للبحث الحالى، و هذه النتيجة تتفق بما انتهت اليه بعض الدراسات من انه يمكن بالبرامج الارشادية تعديل ضغوط ما بعد صدمة الطلاق باستخدام الارشاد النفسي مثل (دراسة باكلاند Backlund,1991)، دراسة جوردن (Dian& Gregory,2003)، دراسة (Mozah Al-Kubbi, 2008)، دراسة (Gordon.al.et,2004)، دراسة (حنان احمد ،2014)، دراسة (احمد كمال إبراهيم ،2014)، دراسة (2012، 2014)، دراسة (حنان احمد ،2014)، دراسة (احمد كمال إبراهيم ،2014)،

دراسة (لمياء محمود عيسى ، 2015)، دراسة (مرفت عبد الحافظ ، 2016)، دراسة (Noroozi,el.at(2018).

-ويمكن للباحثة تفسير هذه النتيجة في ضوء ان المجموعة التجريبية تم تعریضها للبرنامج إرشادي تكاملی انتقامي بينما لم تتعرض المجموعة الضابطة لهذا البرنامج، والبرنامج تضمن على عدد من الجلسات القائمة على استخدام مجموعة من الفنیات مثل:(الحوار والمناقشة الجماعية، المحاضرة، الواجب المنزلي، التخلص من الخجل، إعادة البناء المعرفي، التداعي الحر ، التغذية الراجعة، الأسئلة السocrاطية، الاسترخاء، النمذجة، بناء الوعي المعرفي، مراقبة الذات، السيكودراما و لعب الدور، وقف الأفكار(يقاف الفكرة)، الحوار الذاتي، اسلوب حل المشكلات، التدعيم(التعزيز الإيجابي)، التنفيذ الانفعالي، تبادل الأدوار ، التحليل بالمعنى ، السرد، الاسترخاء العضلي ، التعریض، الدحض والتفنيد، التفریغ النفسي) .

2-نتائج الفرض الثاني:

لاختبار صحة الفرض الثالث الذي ينص على أنه : " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق لصالح التطبيق البعدی " ، تم استخدام اختبار ويلكوكسون للمجموعات المرتبطة ، وكذلك حساب حجم الأثر باستخدام المعادلة $r = \frac{z}{\sqrt{n}}$ جاءت النتائج كما في جدول(10) التالي:

**جدول(10) الفروق بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية
على مقاييس ضغوط ما بعد الصدمة**

حجم التأثير ⁽¹⁾	مستوى الدلالة	قيمة Z	مجموع الرتب	متوسط الرتب	العدد	ضغط ما بعد الصدمة	
0.893	0.01	2.825	55.00	5.50	10	الرتب السالبة	الاضطرابات الانفعالية
			0.00	0.00	0	الرتب الموجبة	
					0	الرتب المحايدة	
0.904	0.01	2.861	55.00	5.50	10	الرتب السالبة	الاضطرابات الاجتماعية
			0.00	0.00	0	الرتب الموجبة	
					0	الرتب المحايدة	
0.900	0.01	2.848	55.00	5.50	10	الرتب السالبة	تجنب التفكير
			0.00	0.00	0	الرتب الموجبة	

						0	الرتب المحابدة	
0.892	0.01	2.821	55.00	5.50	10	الرتب السلالية	تكرار الحدث	
			0.00	0.00	0	الرتب الموجبة		
					0	الرتب المحابدة		
0.908	0.01	2.873	55.00	5.50	10	الرتب السلالية	النفسجسمية	
			0.00	0.00	0	الرتب الموجبة		
					0	الرتب المحابدة		
0.895	0.01	2.831	55.00	5.50	10	الرتب السلالية	الدرجة الكلية	
			0.00	0.00	0	الرتب الموجبة		
					0	الرتب المحابدة		

يتضح من جدول (10) ما يلي :

- في الاضطرابات الانفعالية توجد 10 حالات قلت درجات التطبيق البعدي عن

التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدى عنها فى التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.825) وهي دالة عند مستوى (0.01) .

- في الاضطرابات الاجتماعية توجد 10 حالات قلت درجات التطبيق البعدى عن التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدى عنها فى التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.861) وهي دالة عند مستوى (0.01)
- في تجنب التفكير توجد 10 حالات قلت درجات التطبيق البعدى عن التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدى عنها فى التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.848) وهي دالة عند مستوى (0.01) .

- في تكرار الحدث توجد 10 حالات قلت درجات التطبيق البعدى عن التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدى عنها فى التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.821) وهي دالة عند مستوى (0.01) .

- في النسجمية توجد 10 حالات قلت درجات التطبيق البعدى عن التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدى عنها فى التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.873) وهي دالة عند مستوى (0.01) .

- في الدرجة الكلية توجد 10 حالات قلت درجات التطبيق البعدى عن التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدى عنها فى التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.831) وهي دالة عند مستوى (0.01) .

وبذلك يتضح مما سبق :

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية على أبعاد مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق، والدرجة الكلية لصالح التطبيق البعدي .

وبذلك تشير هذه النتيجة إلى تحقق صحة الفرض الثالث للبحث الحالي ، وهذا يشير إلى فعالية البرنامج الإرشادي التكاملي المستخدم في تحقيق اهدافه التي يتبلور أهمها في خفض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق والتغلب على مشاعر اليأس والاحباط والأفكار التشاؤمية، وتبصيرهم بالعوامل التي تسهم في تنمية الشعور بالسعادة، والابقاء على حالة التحسن عن طريق تعزيز الافكار الايجابية ومساعدتهم على مواجهة مشكلاتهم المتعددة، وتعلم مهارات التفكير الإيجابي، و إعادة البناء المعرفي، وتغيير المفاهيم الخاطئة، والاستمتاع بوقت الفراغ واستثماره، وتعلم مهارة تحديد الأهداف والتوجه نحو المستقبل، وغرس الامل والتفاؤل والقدرة على السعادة، وصولاً إلى تعديل السلوكيات السلبية بأخرى إيجابية.

3-نتائج الفرض الثالث:

لاختبار الفرض الخامس الذي ينص على أنه " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدي والنتبغي للمجموعة التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق " ، تم استخدام اختبار ويلكوكسون للمجموعات المرتبطة ، وجاءت النتائج كما في جدول (11) التالي :

**جدول (11) الفروق بين متوسطي رتب القياسيين البعدى والتبعى للمجموعة
التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد الصدمة**

مستوى الدلالة	قيمة Z	مجموع الرتب	متوسط الرتب	العدد	ضغط ما بعد الصدمة	
غير دال	1.00	0.00	0.00	0	الرتب السالبة	الاضطرابات الانفعالية
		1.00	1.00	1	الرتب الموجبة	
				9	الرتب المحايدة	
غير دال	1.00	0.00	0.00	0	الرتب السالبة	الاضطرابات الاجتماعية
		1.00	1.00	1	الرتب الموجبة	
				9	الرتب المحايدة	
غير دال	0.00	0.00	0.00	0	الرتب السالبة	تجنب التفكير
		0.00	0.00	0	الرتب الموجبة	
				10	الرتب المحايدة	

غير دال	1.00	0.00	0.00	0	الرتب السلبية	تكرار الحدث
		1.00	1.00	1	الرتب الموجبة	
				9	الرتب المحايدة	
غير دال	0.00	0.00	0.00	0	الرتب السلبية	النفسجسمية
		0.00	0.00	0	الرتب الموجبة	
				10	الرتب المحايدة	
غير دال	1.732	0.00	0.00	0	الرتب السلبية	الدرجة الكلية
		6.00	2.00	3	الرتب الموجبة	
				7	الرتب المحايدة	

يتضح من جدول (11) ما يلي :

- في الاضطرابات الانفعالية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدي ، و توجد حالة واحدة زادت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدي ، وتساوت الدرجات في 9 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة

من هذه القيم (1.00) وهي غير دالة.

- في الاضطرابات الاجتماعية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، و توجد حالة واحدة زادت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، وتساوت الدرجات في 9 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.00) وهي غير دالة.
- في تجنب التفكير لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، ولا توجد حالات زادت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، وتساوت الدرجات في 10 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (0.00) وهي غير دالة .
- في تكرار الحدث لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، و توجد حالة واحدة زادت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، وتساوت الدرجات في 9 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.00) وهي غير دالة .
- في النفسجسمية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، ولا توجد حالات زادت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، وتساوت الدرجات في 10 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (0.00) وهي غير دالة .
- في الدرجة الكلية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، وتوجد ثلاثة حالات زادت درجات التطبيق التبعي عن التطبيق البعدى ، وتساوت الدرجات في 7 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.732) وهي غير دالة .

وبذلك يتضح مما سبق :

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدى

والتبعي للمجموعة التجريبية على مقياس ضغوط ما بعد صدمة الطلاق.

-وبذلك تشير هذه النتيجة إلى تحقق صحة الفرض الخامس للبحث الحالي، ويمكن للباحثة تقسيره عدم وجود فروق بين القياسيين البعدى والتبعي للمجموعة التجريبية في ضغوط ما بعد صدمة الطلاق نتيجة لاستمرارية اثر البرنامج الإرشادى التكاملى الانتقائى، ولما احتواه البرنامج من واجبات منزليه وتعذيبة راجعة لما تتضمنه الجلسات .

-والتبغى على المشاركات فى البرنامج باستخدام فنيات البرنامج مثل (وقف الافكار، التقرير النفسي، الحضن والتفنيد، اعادة البناء المعرفي، التعریض) وتشجيعهن على اتباع ذلك.

-ويمكن للباحثة ارجاع ذلك الى استمرارية اثر البرنامج وما تتضمنه من فنيات الإرشادى الانتقائى التكاملى التي ادت الى خفض ضغوط ما بعد صدمة الطلاق وانعكاس خفضها على تحسين التوافق المهني نتيجة للتخلص المشاركات من الضغوط التي كانت تبدد طاقتهم في العمل، وارشاد المشاركات الى استخدام فنيات التنبؤ وبناء الوعى المعرفي، ايقاف الفكر، إعادة البناء المعرفي عند تذكر الخبرات الصادمة السابقة.

❖ توصيات الدراسة ومقرراتها:

- 1- ان المعلمات المضطربات بأمس الحاجة الى برامج ارشادية علاجية لمساعدتهن على التغلب على الاضطراب، بالإضافة إلى تقوية امكاناتهن من أجل حياة أفضل.
- 2- ضرورة الاهتمام بالرعاية اللاحقة للمطلقات بهدف تأهيلهن نفسياً واجتماعياً، وبما يساعد في رفع كفاءتهن الاجتماعية، ويمكن ذلك من خلال تدريبيهن على مهارات حل المشكلات واتخاذ القرارات وكذلك التدريب على مهارات التفاعل الاجتماعي الكفاء وبنفسة خاصة مع الأبناء.
- 3- تقديم إرشادات وتوجيهات للمعلمات المطلقات اللواتي يعانين من اعراض

اضطراب ضغوط ما بعد صدمة الطلاق وارشادهن الى الطرق الفعالة في عملية العلاج.

- 4- بناء برامج ارشادية تتضمن اساليب ومهارات التوافق النفسي الأكثر استخداماً من قبل المعلمين الذين تعرضوا لموافق ضاغطة واستطاعوا تجاوز مثل هذه الاحداث باستخدامهم هذه الأساليب على نحو عفوي بسيط.
- 4 اجراء مزيد من الدراسات للتعرف على أبعاد ضغوط ما بعد الصدمة وعلاقتها ببعض المتغيرات الأخرى.

أولاً: المراجع العربية

- 1- أسماء عبدالعزيز الحسين(2002). **المدخل إلى الصحة النفسية والعلاج النفسي:** دار عالم الكتب ، السعودية.
- 2- اميرة احمد عبدالحفيظ محمد. (2017). تأثير اضطراب كرب ما بعد الصدمة على بعض الاضطرابات النفسية لدى سكان مدينة الرياض بالمملكة السعودية. رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة الاميرة نورة بنت عبد الرحمن، السعودية.
- 3- ايمان عبد الرسول بشاره، ياسر حسن خليفة(2018). اضطراب ضغوط ما بعد الصدمة للنساء النازحات بمعسكرات ولاية جنوب دارفور. مجلة العلوم التربوية والنفسية، 2(2)، 129.
- 4- بشير صالح الرشيدى، طلعت منصور، محمد النابلي، بدر بور سلى، محمود القشعان (2001). سلسلة تشخيص الاضطرابات النفسية "اضطرابات الضغوط التالية للصدمة". (ط1): الديوانالأميري، مكتب الانماء الاجتماعي، الكويت.
- 5- جيرالد كوري(2011). **النظرية والتطبيق في الارشاد والعلاج النفسي.**(ترجمة الخفشن، سامح وديع): دار الفكر، عمان.
- 6- حسان الملاح (1997). **الطب النفسي والحياة.** الجزء 2، دار الإشرافات، دمشق.
- 7- حمزة برकات (2015). **الاثار النفسية للطلاق من وجهة نظر المرأة المطلقة في المجتمع الجزائري.** ماجستير، جامعة محمد بوضياف، المслية، الجزائر.
- 8- حمود القشعان(2009). سلسلة تشخيص الاضطرابات النفسية. اضطراب الضغوط التالية للصدمة، مكتب الانماء الاجتماعي، الديوانالأميري، الكويت.
- 9- حنان احمد عبيد (2014). فعالية برنامج إرشادي نفسي ديني لخفض مستوى الاضطرابات النفسية لدى المرأة المطلقة في محافظة جنوب سيناء. رسالة ماجستير، جامعة قناة السويس، كلية التربية بالعربيش، قسم الصحة النفسية.

- 10- سامية عبد اللطيف (1996). الطلاق ودور المرأة. مجلة الوعي الإسلامي - وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية الكويت، 22(256)، 4.
- 11- سليم عمار (2002). العلاج النفسي في الإسلام. مجلة الابتسامة، الأردن.
- 12- سوزان بدر سناري (2000). بعض أساليب الإرشاد الجماعي للعب والسكودراما وفعاليتها في تنمية سمة الانبساطية لدى عينة من المعاقات عقلياً بمدينة جدة. دراسة تجريبية، رسالة ماجستير، مكة المكرمة، جامعة أم القرى، كلية التربية.
- 13- سوسن شاكر (2011). اضطرابات الضغوط ما بعد الصدمة التي يعاني منها أعضاء هيئة التدريس في الجامعات العراقية. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة بغداد، العراق.
- 14- شيماء شكري خاطر (2016). الأسباب المدركة للطلاق كمنبهات بأعراض اضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة لدى عينة من المطلقين والمطلقات. المجلة المصرية لعلم النفس الإكلينيكي والأرشادي، 4(2)، 185-186.
- 15- صالح أبو عباء، عبدالمجيد نيازي (2001). الارشاد النفسي والاجتماعي: مكتبة العبيكان، الرياض.
- 16- صفاء عبد الزهرة حميد الجمعان (2020). التكيف الاجتماعي وعلاقته بالمساندة الاجتماعية لدى النساء المطلقات. المنتدى الوطني لأبحاث التفكير، 11(42)، 11-12.
- 17- طبال رشيد، أشرف رضاونية. (2007). العوامل الأسرية لانحراف الأحداث، مجلة البحث والدراسات الإنسانية، جامعة سكيدمة، الجزائر، 1(1)، 12.
- 18- عصام زيدان (2013). فعالية برنامج إرشادي انتقائي تكاملي في تخفيف اضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة لدى آباء وأمهات الأطفال مرضى السرطان. مجلة كلية التربية. جامعة طنطا، مصر، 3(51)، 745.

- 19- غسان يعقوب (1999). *سيكولوجية الحروب والكوارث ودور العلاج النفسي، اضطراب ضغوط ما بعد الصدمة*. (ط2): دار الفارابي، بيروت.
- 20- فهد الهليم مسمار الظفيري (2020). برنامج إرشادي لرفع كفاءة المواجهة لدى المطلقات بدولة الكويت. جامعة عين شمس، كلية التربية، الجمعية المصرية للقراءة والمعرفة، 180، 233(233).
- 21- ماجدة العبيدي (2008). *الضغط النفسي ومشكلاته وأثره على الصحة النفسية*. (ط4): دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان.
- 22- ماهر محمود عمر (2007). *التعامل مع الصدمات النفسية*. (ط3): مكتبة الأجلو المصرية، القاهرة.
- 23- محمد عبدالتواب ابو النور (2000). *أثر الارشاد الانتقائي في تعديل الاتجاه نحو الزواج العرفي لدى عينة من الشباب الجامعي*. مجلة البحث في التربية وعلم النفس، كلية التربية جامعة المنيا، 3(3)، 247-252.
- 24- محمد عبد الله (2012). *فاعلية برنامج إرشادي لتحسين مفهوم الذات لدى المطلقات مبكراً*. ماجستير، مجلة الارشاد النفسي، 32(1)، 93-39.
- 25- محمد محمود يونس (2005). *مدى فاعلية اسلوب الاسترخاء العضلي في خفض مستوى أعراض اضطراب ما بعد الصدمة النفسية لدى عينة من الطلبة في الجامعة الأردنية* "مجلة درا".
- 26- مصطفى السعيد جبريل (1995). *التنشئة الاجتماعية ودور الاسرة*. المنصوره: دار عامر للطباعة والنشر.
- 27- مصطفى السعيد جبريل (2012). *العلاقة بين الفرد والمجتمع (تطورها، وتفسيرها، ورعايتها)*. المنصوره: دار عامر للطباعة والنشر.
- 28- مفتاح محمد عبدالعزيز (2001). *علم النفس العلاجي. اتجاهات حديثة*: دار قباء للنشر، القاهرة.

- 29-معتز محمد عبيد(2019). برنامج إرشادي تكاملی لتحسين الثبات الانفعالي لدى عينة من طلبة كلية التربية. مجلة كلية التربية، جامعة عین شمس، 43(4)، 43.
- 30- مرفت عبد الحافظ إبراهيم (2016). فاعلية برنامج تكاملي لعلاج اضطرابات ما بعد صدمة الطلاق والخلع. مجلة الارشاد النفسي، القاهرة، 20(4)، 3-22.
- 31- هانم حامد باركندی (1993). مستوى ضغط المعلم وعلاقته بالطمأنينة النفسية وبعض المتغيرات الديمغرافية.المجلة المصرية للدراسات النفسية، 3(6) سبتمبر، القاهرة، مصرن 28-44.

ثانياً: المراجع الأجنبية

- 32-Boker, S.&Biscoconti ,T.; Bergeman, C (2006). Social support as a predictor of variability an examination of the adjustment trajectories of recent widows. **Psychology and Aging**, 21(3) p59.
- 33- Bonincontro, D., Fraschetti, F., Squarzoni, C., Mazzocchetti, L., Maccaferri, E., Giorgini, L., ... & Albonetti, S. (2020). **Pd/Au Based Catalyst Immobilization in Polymeric Nanofibrous Membranes via Electrospinning for the Selective Oxidation of 5-Hydroxymethylfurfural.** *Processes*, 8(1), 45.
- 34-DeMichele, K. A. (2009). Memories of suffering: exploring the life story narratives of twice-widowed elderly women. **Journal of Aging Studies**, 23(4), p103.
- 35- Dias, J. (2010). **Existential systemic therapy.** *The University of the Rockies.*
- 36-Dupre, M.E., and Meadows, S.O.(2007). Disaggregating the elects of marital trajectories on health. **Journal of Family Issues**,28(3),p623.
- 37-Gottmann, J., Klotzbücher, T., & Kreutz, E. W. (1994). **Growth of ceramic thin films, the role of the kinetic energy of laser ablated particles.**
- 38-Noroozi, S., Mokhtariaraghi, H., & Barzoki, M. H. (2018). The effectiveness of trauma-focused cognitive-behavioural therapy in the treatment of depression of divorced women in Tehran. **Australasian Medical Journal**, 11 (4), p245.