

المتغيرات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بعمليات التجميل عند المرأة - دراسة في بيئات متباينة

سامية محمود عبد المنعم^(١) - مصطفى ابراهيم عوض^(٢) - ايمن أبو المكارم شاكر^(٣)
الشيماء بدر عامر^(٢)

(١) طالبة بمعهد الدراسات والبحوث البيئية، جامعة عين شمس (٢) معهد الدراسات والبحوث البيئية، جامعة عين شمس (٣) كلية الطب، جامعة عين شمس

المستخلص

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على المتغيرات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بعمليات التجميل عند المرأة، وقد تكونت العينة الأساسية للدراسة من (٢٠٠) سيدة من ساكنى البيئات العشوائية والبيئات المخططة، اللاتي يترددن على (العيادات ومراكز التجميل الجراحية). واستخدم الباحثون المنهج الوصفي التحليلي وأسلوب الدراسة الميدانية لجمع المعلومات والبيانات اللازمة لإتمام الدراسة. بالإعتماد على الأدوات "الاستبانة، مقياس المتغيرات النفسية، مقياس المتغيرات الاجتماعية".

ولقد توصلت الدراسة إلى بعض النتائج من أهمها وجود علاقة ارتباطية عكسية بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل وبين كل من بعد الاكتئاب والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية لدى النساء المقيمت في بيئة مخططة، كما لا توجد علاقة ارتباطية بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل والمتغير لدى النساء المقيمت في بيئة عشوائية وبين كل من (الاكتئاب، صورة الجسم، القلق، الخجل والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية).

كما أوصت الدراسة بمجموعة من التوصيات من أهمها ضرورة قيام وزارة الصحة بأعداد البرامج التوعوية الصحية عبر وسائل الإعلام المختلفة وضرورة دعم الدراسات والبحوث التي تتناول مثل هذا الموضوع من زاوية اجتماعية ونفسية لكشف العوامل الأخرى التي لم تتعرض لها هذه الدراسة لتحقيق المشاركة المجتمعية بين مراكز البحوث في الجامعات والمجتمع.

المقدمة

ان شيوع عمليات التجميل في ازدياد بمعدلات مفزعة عالميا سواء في الدول المتحضرة او النامية ؛لذا تعتبر عمليات التجميل من الموضوعات الصحية النفسية والاجتماعية البالغة الخطورة والأهمية في حياة الفرد والمجتمع، ومما يزيد من خطورتها هو استهدافها لصورة الجسم التي تؤثر علي نمو الشخصية وتطورها، فما يكونه الفرد من اتجاهات نحو جسمه قد يكون سلبيا أو ايجابيا ،وقد تكون هذه الاتجاهات ميسرة أو معوقة لتفاعلات الانسان مع ذاته ومع الاخرين ،كما تتضمن صورة الجسم أدراكا لشكل الجسم وحجمه ولذا في كثيرا من الأحيان يكون المفهوم السالب للذات راجعا الي تشوه صورة الجسم، وهذا ما نجده واضحا لدي الافراد المصابين بالسمنة وعلي العكس من ذلك يصاحب المفهوم الايجابي لصورة الجسم شعور بالرضا نحو الذات فضلا عن التقدير المرتفع لها (ابراهيم ومايسة النيال، ١٩٩٤)

تشكل عمليات التجميل خطورة كبيرة علي الجسم تتمثل في حدوث تشوهات بالإضافة إلي تعقيدات نفسية خطيرة ناتجة عن الخلل الذي تحدث علي مستوي التصور الجسدي الأمر الذي يؤثر حتما وبصفة مباشرة علي الجانب النفسي حيث أن كل فرد يحمل صورة عقلية مثالية لذاته الجسمية ويستعمل هذا الصورة لقياس المفاهيم المتعلقة بصورة الجسم وتتأثر النفس الاجتماعية بعدة عوامل كالقلق، الأكتئاب، الخجل.

الا ان الجسم معرض لعدة اضطرابات كالحوادث والأمراض التي من شأنها تشوه صورته الجمالية وتفقده جاذبيته كالإصابة بمرض العصر "السمنة" (Puzziferr N, 2005) ولقد انتشرت عمليات التجميل بين الجنسين في الآونة الأخيرة بصورة كثيفة في العالم العربي بصفة عامة وفي مصر بصفة خاصة حيث شهدت عيادات ومراكز التجميل إقبالا متزايدا من النساء والرجال ومن مختلف الفئات العمرية لإجراء جراحات التجميل.

ويرجع انتشار عمليات التجميل إلى زيادة الوعي والثقافة الخاصة بهذه العمليات والتركيز الإعلامي المتنامي بموضوعات التجميل كما أن وسائل الإعلام المختلفة المسموعة والمرئية

والمقروءة والإنترنت وخاصة القنوات الفضائية التي خصصت برامج خاصة بموضوعات الجمال وجراحة التجميل ساهمت بشكل مباشر في زيادة الإقبال على إجراء مثل هذه العمليات.

كما أن العصر الذي نعيشه يوصف بأنه "عصر الصورة" حيث أصبحت الصورة تلعب دور البطولة المطلقة خاصة الشباب أو من يتشبثون بشبابهم مشغولين بصورة الوجه وشكل الجسم ومن لا يعجبه وجهه أو جزء منه يحلم بتغييره أو يذهب فعلاً لأخصائي التجميل مما أدى لنمو شعبية الجراحة التجميلية في السنوات الأخيرة تلك الشعبية التي فاقت جميع التوقعات حيث شملت كافة الشرائح الاجتماعية. وإن كان بنسب متفاوتة - تجعل الأهمية بمكان تسليط الضوء على العمليات الجراحية التجميلية والأبعاد النفسية والاجتماعية التي تكتنفها وعلى أهمية غربة المرضى وتثقيفهم قبل أن يضعوا أنفسهم تحت المشروط الذي يبدو أنه بات الصولجان السحري للحياة المعاصرة والمجتمع الاستهلاكي الذي نعيش فيه.

وعلى الرغم من أن فن التجميل بدأ منذ عصر الفراعنة بزراعة الجلد، وظهر اهتمام الهنود بزراعة الجلد، أو نقل قطع منه من مكان إلى آخر في الجسم. كما ان هناك شواهد على معرفة العرب لهذا النوع من الجراحه واليوم صارت نازلة التجميل من المسائل الشائعة في الحياة اليومية المعاصرة (محمد مختار السلامي ٢٠١٤، ص ٣؛ محمد الحسيني، ٢٠٠٨، ص ١٤) وتحرص المرأة علي ان تتمتع بصورة جسمية جذابة ومقبولة وذلك وفقا للصورة التي تحددها الثقافة فالمرأة تبحث عن نوع الجسم أو الشكل الذي يعد جذابا في وقت معين من الزمن وفي إطار ثقافة معينة فلقد كانت الصورة المثلي للمرأة الجميلة في الماضي هي التي تميل إلي امتلاء الجسم وفي الوقت الحاضر الصورة المثالية هي النحافة (العيسوي ٢٠٠٤: ٧٤)

ويري سيمون دي بوفوار أن فقدان الثقة في الجسم يؤدي إلي فقدان الثقة في النفس حيث يولد عدم الرضا عن الوزن وصورة الجسم أثرا كبيرا علي حياة النساء وتفاعلاتهن في المجتمع

،حيث تتضمن صورته الجسم الاهتمامات المنغرسه في خبرات النساء بوزن وشكل أجسامهن ،ويشمل هذا ادراكاتهن لتأثير الرسائل المجتمعية بخصوص النحافة في حياتهن ،فالنساء تتلقين رسائل لا تنتهي عن صورة اجسامهن من مصادر قريبة مثل الوالدين ،والأصدقاء والإخوة وزملاء العمل، أو مصادر أكثر شمولاً كالإعلانات في المجلات والتلفزيون، وصناعة الأزياء الذي غيرت كثيراً في مفهوم المرأة لصوره جسمها حيث أصبحت النساء تسعى للوصول للنحافة كمثل لجمال الجسم.

ففي دراسة لثيمبسون (Thompson J., 1995) وجد أن المضايقات التي تتعرض لها الفتاه من الأسرة والأقران بسبب وزنها تسهم في وجود رؤية سلبية لديها عن جسمها. وانطلاقاً مما سبق إهتمت الدراسة الراهنة بتناول عدة متغيرات وهي المتغيرات الاجتماعية والنفسية وعلاقتها بعمليات التجميل عند المرأة.

مشكلة البحث

ان الادراك الخاطئ لصوره التي تبدو عليها اجسادنا قد تظهر اثار ضارة،لا سيما عدم الرضا عن صورة الجسم، قد يؤدي هذا إلى ظهور اعراض قلق واكتئاب وخجل لدى الاشخاص ذوى التشوه في صورة الجسم (شكير، ٢٠٠٢)، وقد يحمل الفرد المشاعر السالبة التي تعيق وصوله للتوافق النفسي السوي، ما يؤدي إلى الكثير من الامراض النفسية؛ كاضطراب الوسواس القهري ،اضطراب تشوه الجسد، واضطرابات القلق بوجه عام، والقلق الاجتماعي بوجه خاص؛ لان الافراد يبنون صوره اجسادهم وذاواتهم من خلال تفاعلهم في البيئه التي يعيشون فيها ،اذا انها المرأة العاكسه التي يخزنون من خلالها مدركاتهم وتصورتهم عن صوره اجسامهم ومفهومهم لذواتهم .فهناك اعتقاد سائد بين الناس بأهميه عمليات التجميل التي قد تزيد من تقبل الفرد لصوره جسده فتزيد من امكانيته لتقبله ذاته، وتزيد من تقبل المجتمع له. فتنامي اهتمام الاشخاص باللجوء إلى اجراء عمليات التجميل سعياً وراء الحصول على الشكل

المقبول والمطلوب، وفي أرجاء منطقة الشرق الأوسط، زادت عمليات شفط الدهون والحقن والتخلص من الترهلات حيث يحاول المرضى الاستفادة من طرق العلاج الأكثر أماناً من خلال التقدم التكنولوجي المتنامي.

وتحتل مصر ترتيباً عالمياً متقدماً في عمليات التجميل واستندت الصحيفة على إحصائيات نشرتها "الجمعية العالمية لجراحي العمليات التجميلية"، كشفت أن مصر بين أعلى ٢٤ دولة في العالم إجراء للعمليات التجميلية عام ٢٠١٦. (صحيفة التايمز البريطانية، ٢٠١٧)

الإطلالة الجميلة مطلب لكل انثى لدرجة عدم الاقتناع - أحياناً - بالجمال الموجود أصلاً وعليه فإن ثقافة التجميل أصبحت أكثر انتشاراً كونها أبرز الإختبارات التي تلجأ إليها المرأة لتحسين مظهرها وإبراز جمالها وبطبيعة الحال فإن التجميل يأخذ صوراً مختلفة يمكن حصرها في محورين أساسيين هما:

١- العمليات التجميلية التي تهدف لإبراز جمال الشكل الموجود أصلاً دون تدخل جراحي كاستخدام المساحيق أو غيرها... الخ)،

٢- العمليات التجميلية الترميمية التي تهدف إلى إعادة أو ترميم الخلل في الجسم أو جزء منه من خلال التدخل الجراحي كعمليات شد البطن أو تصغير الأنف أو تكبير الثديين... الخ. (قنشرين، ٢٠٠٧)

تساؤلات البحث

سعت الدراسة الحالية للإجابة على تساؤل رئيسي:

هل توجد علاقة بين المتغيرات الاجتماعية والنفسية والديموجرافية وإقبال المرأة على عمليات التجميل الجراحية؟

ويندرج من هذا التساؤل عدد من التساؤلات الفرعية أهمها:

١- ما اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل في كل من البيئة العشوائية والحضرية؟

- ٢- هل توجد علاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات النفسية وتشمل (صورة الجسم، القلق، الخجل، الإكتئاب)؟
- ٣- هل توجد علاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات الاجتماعية وتشمل (العلاقات الاجتماعية، الوصم الاجتماعي)؟
- ٤- هل توجد علاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات الديموجرافية وتشمل (العمر - الحالة الاجتماعية - الحالة المهنية - الدخل الشهري - مكان السكن)؟

أهداف البحث

- تتمثل أهداف الدراسة في هدف رئيسي واحد وهو: "معرفة العوامل الاجتماعية والنفسية المرتبطة في إقبال المرأة على عمليات التجميل الجراحية: وينقسم إلى مجموعة من الأهداف الفرعية وتشمل:
- ١- التعرف على اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل في كل من البيئة العشوائية والحضرية.
 - ٢- التعرف على العلاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات النفسية وتشمل (صورة الجسم، القلق، الخجل، الأكتئاب).
 - ٣- التعرف على العلاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات الاجتماعية وتشمل (العلاقات الاجتماعية، الوصم الاجتماعي).
 - ٤- التعرف على العلاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات الديموجرافية وتشمل (العمر - الحالة الاجتماعية - الحالة المهنية - الدخل الشهري - مكان السكن).
 - ٥- الكشف عن الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة على المتغيرات النفسية تبعاً لمتغير مكان السكن (البيئة العشوائية والمخططة).
 - ٦- الكشف عن الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة على المتغيرات الاجتماعية تبعاً لمتغير مكان السكن (البيئة العشوائية والمخططة).

أهمية البحث

تتمثل أهمية الدراسة في النقاط التالية:

الأهمية النظرية: لفت نظر المؤسسات والجمعيات ومراكز البحوث العلمية والأجتماعية وغيرها لإجراء المزيد من الدراسات والبحوث حول هذا الموضوع بغرض الوصول إلى نتائج علمية منطقية تساعد في التعرف على الأسباب والظروف المرتبطة في الأقبال على عمليات التجميل الجراحية رغم ما يكتنفها من مخاطر قد تؤدي إلى الوفاة في حال فشلها.

الأهمية التطبيقية:

- أن دراسة هذا الموضوع تشكل أهمية تطبيقية كبيرة يأتي من بينها ما سوف تسفر عنه نتائجها وتوصياتها من إفساح المجال أمام المخططين والمهتمين والمسؤولين في التوعية الصحية والطبية وغيرها وذلك لوضع الحلول والبرامج التي يمكن أن تسهم في خفض نسبة الأقبال على عمليات التجميل الجراحية دون ضرورة أو حاجة عضوية إذ أن تنامي هذه الظاهرة ونقشها بالمجتمع سوف ينعكس سلبياً على صحة الإنسان بشكل عام.
- توفير ادوات القياس الخاصة بالمتغيرات موضوع دراسته نظراً لندرة الدراسات التي تناولت العلاقة بين عمليات التجميل وبعض المتغيرات الإجتماعية والنفسية.

مفاهيم البحث

عرفت العمليات التجميلية بأنها: "مجموعة العمليات التي تتعلق بالشكل والتي يكون الغرض منها علاج عيوب طبيعية أو مكتسبة في ظاهر الجسم البشري". (علي المحمدي ٢٠٠٦، ص ٥٣)

مفهوم المتغيرات النفسية: "هي تلك العوامل التي تؤثر علي المرأة وتجعلها تلجأ الي عمليات التجميل سواء بهدف إجراء العمليات الجراحية لعلاج أي مشكلة خلقية أو لمعالجة السمنة أو نتيجة لأي حادث تعرضت له أو كانت بغرض التجميل مثل إجراء عمليات بهدف الحصول

علي هيئة معينة مرغوبة إجتماعياً، وهي تمثل الدرجة التي تحصل عليها السيدات على مقياس المتغيرات النفسية وتشمل (صورة الجسم - القلق - الخجل - الاكتئاب)، ويعبر عنها بالدرجة التي تحصل عليها المبحوثات علي مقياس المتغيرات النفسية بأبعاده المحددة".

مفهوم المتغيرات الإجتماعية والديموجرافية: "هي تلك العوامل المؤثرة على اتجاه المرأة مما يجعلها تلجأ الي إجراء عمليات التجميل سواء بهدف إجراء العمليات الجراحية لعلاج أي مشكلة خلقية أو لمعالجة السمنة أو نتيجة لأي حادث تعرضت له أو كانت بغرض التجميل مثل إجراء عمليات بهدف الحصول علي هيئة معينة مرغوبة إجتماعياً، تمثل المتغيرات الإجتماعية الدرجة التي تحصل عليها السيدات على مقياس المتغيرات الإجتماعية وتشمل (العلاقات الإجتماعية - الوصم الإجتماعي)، بينما تشمل للمتغيرات الديموجرافية (العمر - الحالة الإجتماعية - المؤهل العلمي - الحالة المهنية - الدخل الشهري) ويعبر عنها بالدرجة التي تحصل عليها المبحوثات علي مقاييس المتغيرات الإجتماعية والديموجرافية بأبعاده المحددة".

الدراسات السابقة

أولاً: دراسات تناولت اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل:

دراسة (هيثم جمجوم ستوب، ٢٠٠٨) بعنوان: "عمليات التجميل في السعودية". هدفت الى أغرض صحيه وطبيه حيث اشارت إلى ارتفاع حجم الاقبال السيدات في الاونه الاخيره على عمليات التجميل حيث بلغت (٩٠%) بحيث لا تتعدى نسبه اقبال الرجال على عمليات التجميل (١٠%) وعزا ذلك إلى وسائل الاعلام التي تعطي النساء انطباعا ايجابيا غير واقعي لنتائج عمليات التجميل لاسيما وأنهن اكثر اهتماما بمظهرهن الخارجي من الرجال وكذلك إلى توافر المتخصصين والخبراء في مجال الطب التجميل وتوافر الاجهزه الطبيه الخاصه بذلك وتقدم مجال الطب في السعوديه ما ادى إلى عدم الاحتياج للسفر خارج البلاد اذا ساهم ذلك

بأنخفاض تكاليفها الامر الذي جعل عمليات التجميل لا تقتصر على شريحة معينة من المجتمع كما بينت الدراسة أن أكثر عمليات التجميل الجراحية اقبالا من السيدات هي شفط الدهون وشد البطن ورفع الصدر او تصغيره وان اكثر العلاجات غير الجراحية انتشارا بين السيدات هي: حقن البوتوكس ونفخ الشفتين والوجنتين بينما اكثر عمليات التجميل الجراحية اقبالا من الرجال هي تعديل الأنف وعمليات الجفون وزراعة الشعر كما أوضحت الدراسة ان (٢٠%) من عمليات التجميل تاتي كعلاج للاخطاء طبيه بسبب استخدام بعض العلاجات - مثل حقن البوتوكس من قبل العاملات غير المتخصصات في صالونات التجميل او الاطباء الذين يفتقرون للخبره الكافيه ما يترتب عليه وجود مضاعفات جانبية خطيره أقلها الاصابه بشلل نصفي في الوجه.

دراسه (المطيري، ٢٠١٢): بعنوان: "مدى إدراك الفتاه الجامعيه لمخاطر عمليات التجميل". هدفت الدراسه الى الكشف عن العوامل المؤثره في لجوء الفتاه الجامعيه لعمليات التجميل والكشف عن انواع عمليات التجميل الاكثر انتشارا بين الفتيات الجامعيات والكشف عن مصادر الحصول على المعلومه في اجراء عمليات التجميل والكشف عن مدى اسهام بعض المؤسسات الاجتماعيه في التوعيه بمخاطر عمليات التجميل ، واعتمدت هذا الدراسه على نوع الدراسات الاستكشافيه لحداتها وعدم وجود دراسه سابقه محليه في موضوعها كما اعتمدت علي منهج المسح الاجتماعي بالعينه وقد تمثلت عينه الدراسه من طالبات جامعه الدمام بمدينة الدمام بالمنطقه الشرقيه وقد تمثل مجتمع البحث في (١٨٠٠٠) ويمثلن طالبات جامعه الدمام بمدينة الدمام بالمنطقه الشرقيه وقد تم اختيار العينه العشوائيه بسحب عينه بعدد (١٨٠) من طالبات جامعه في جميع التخصصات العمليه والأدبيه وقد توصلت هذه الدراسه الي عدد من النتائج من أهمها، ارتفاع أستجابته افراد العينه على محور مدى ادراك الفتاه لمخاطر العمليات التجميليه كما تبين ان ارتفاع استجابات افراد العينه على محور مصادر الحصول

على المعلومه لإجراء عمليات التجميل وكذلك تبين ارتفاع متوسط استجابات افراد العينه على إسهام بعض المؤسسات الاجتماعيه في توعيه الفتيات بمخاطر عمليات التجميل. دراسه (ناهد الزهير الاقتصاديه، ٢٠١٢): بعنوان "الإقبال على عمليات التجميل". وهدفت الدراسه الي توعيه تتعلق باستخدام النساء للمستحضرات والاصباغ وغيرها من الامور ذات العلاقه بالتجميل وأظهرت نتائج هذه الدراسه ان اكثر الفئات العمريه اقبالا على عمليات التجميل هن السعوديات التي تقع اعمارهم (٢٨-٣٧) بنسبه (٤٠%) تليها السعوديات في الفئة العمريه بين (٣٨-٥٠) بنسبه (٢٥%) ثم الفئة العمريه بين (٢٠-٣٠) سنه بنسبه (١٨%) بينما (١٧%) من السعوديات لا يلجأن لعمليات التجميل كما اشارت الدراسه الي ان (٣٧%) من الفتيات السعوديات لايلجأن لعمليات التجميل كما اكدن على احتمال لجوئهن لعمليات التجميل مستقبلا وان (٩٠%) من السعوديات غير راضيات عن مظهرهن وجمالهن الخارجي.

ثانياً: دراسات تناولت عمليات التجميل لدى المرأة وعلاقتها ببعض المتغيرات الاجتماعية والنفسية:

دراسة (القاضي، ٢٠٠٨): بعنوان: "قلق المستقبل وعلاقته بصوره الجسم ومفهوم الذات لدى حالات البتر بعد الحرب على غزه". هدفت إلى التعرف على قلق المستقبل وعلاقته بصوره الجسم ومفهوم الذات لدى حالات البتر بعد الحرب على غزه وتأثير بعض المتغيرات (الجنس الحاله الاجتماعية وجود ابناء ام لا مكان البتر سبب البتر ومدته الاصابه) واستخدمت الباحث مقياس صوره الجسم ومقياس قلق المستقبل ومقياس مفهوم الذات جميعها من اعداد الباحث على عينه قوامها (٢٥٠ فردا) من حالات البتر واستخدمت الباحثة في معالجه الاحصائيه عدد من المقاييس وهي التكرارات والنسب المئوية اختبار t-test وتحليل التباين والمتوسطات الحسابيه ومعامل ارتباط بيرسون وسويرمان والتجزئه النصفيه ومعامل الارتباط الفا)، وبينت النتائج وجود علاقات ذات دلالة احصائيه من قلق المستقبل وكل من صوره الجسم ومفهوم

الذات لدى حالات البتر في قطاع غزه كما انه لا توجد علاقة دالة احصائيا في صورة الجسم تعزي للجنس او الحالة اجتماعيه .

دراسة (الغباشي وشويخ، ٢٠١١): بعنوان "الرضا عن صورة الجسم ومقدار المعرفة ومعامل كتله الجسم ونوع وموطن الإقامة كمتنبئات بسلوك الاكل المرتبط بالصحة لدى طلاب الجامعة". هدفت إلى الكشف عن العلاقة بين سلوك الاكل المرتبط بالصحة وعدد من المتغيرات هي الرضا عن الجسم ومعامل كتله الجسم والنوع وموطن الإقامة اجريت هذه الدراسه على عينه قوما (٣٠٢) طالبا وطالبه (١٢٨) ذكور، (١٧٩) إناث من طلبه كليتي الآداب والتربيه من جامعه القاهره وجنوب الوادي وتراوح المدى العمري للعينه ما بين ١٨ - ٢٠ وتم استخدام مقياس سلوك الاكل المرتبط بالصحة ومقياس الرضا عن صورة الجسم ومقياس المعرفة بسلوك الاكل الصحي واستماره البيانات الديموجرافيه وكانت النتائج على النحو التالي ان الرضا عن صورة الجسم مرتبط بشكل دال وايجابي مع سلوك الاكل المرتبط بالصحة فيما ارتبط معامل كتله الجسم ارتباط دال سلبيا مع سلوك الاكل المرتبط بالصحة وجد تأثير دال لكل من الرضا عن صورة الجسم ومعامل كتله الجسم والنوع على السلوك الاكل المرتبط بالصحة جاءت متغيرات الرضا عن صورة الجسم ومعامل كتله الجسم والنوع وموطن الإقامة قادر على التنبؤ بسلوك الأكل المرتبط بالصحة لدي طلبه جامعه بمستوى دلالة عالي وصل إلى (٠,٠٠١).

دراسه (Lobera, 2011): بعنوان "صوره الجسم ونوعيه الحياه لدي سكان اسبانيا". فكان الهدف منها تحليل الخصائص السيكمترية ومعرفه الاتساق الداخلي للنسخه الاسبانيه من صوره الجسم ونوعيه الحياه لدي سكان اسبانيا فضلا عن موثوقيه اعاده اختبار تجربتها كما هدفت لتحليل العلاقات المختلفه مع الابعاد الاساسيه للداء النفسي والاجتماعي وهي (احترام الذات - وجود اعراض وأمراض نفسيه - مشاكل العلاقه بين الاكل وصوره الجسم والضغط والاجهاد) ومعرفه ما إذا كان هناك اختلافات في صوره الجسم ونوعيه الحياه تعزي لمتغير

الجنس. تألفت عينه البحث من (٤١٧) طالب وطالبة من جامعتي بابلودي أوليفد وجامعه اشبيليه عدد الذكور (١٤٠) بنسبة (٣٣,٥٧%) وعدد الاناث (٢٧٧) بنسبه ٦٦,٤% وكان متوسط عمر للعينة (٢١,٦) مع التأكد من ان ليس لديهم تاريخ سابق لاي مرض نفسي وبعد موافقه جميع المشاركين تم استخدام المقاييس التاليه (مقياس اضطراب الاكل، استبانة الإجهاد، مقياس تقدير الذات). واطهرت النتائج أنه قد يكون من المفيد تحديد صورة الجسم حسب نوعية الحياة في ظروف فيزيائيه مختلفه كما ارتبطت صورة الجسم الايجابية باحترام أكبر للذات وراحة نفسيه أكبر وعدد اقل من مرات الاختلال في الاكل هذا وكانت هذه النتائج أكثر وضوحا لدي الاناث منها لدي الذكور.

الإطار النظري

اصبح البشر خاصه الشباب او من يتشبثون بالمحافظه على شبابهم، مشغولين بصورة الوجه وشكل الجسم، ومن لا يعجبه وجهها او جزءاً منه يحلم بتغييره او يذهب فعلا لأخصائي التجميل مما ادي لنمو شعبية الجراحة التجميلية في السنوات الاخيرة إذ فاقت جميع التوقعات والتي شملت كافة الشرائح الاجتماعيه، وان كانت بنسب متفاوتة (معاويه ٢٠٠٩).

النظريات التي فسرت صورة الجسم:

هناك عدد من النظريات التي فسرت أسباب ظهور صورة الجسم، وهي كالآتي:
النظريات البيولوجية والعصبية neurological&Biological Theories: تتحدد معالم الجسم بشكل كبير بالعوامل البيولوجية والوراثية، والتي قد تؤدي به الخصائص البيولوجية والوراثية دوراً مهماً في نمو صورة الجسم، كما أن حدوث أحد الاختلالات الهرمونية أو البيولوجية قد تؤدي دوراً كبيراً في التأثير على طريقة إدراك الأفراد لأجسادهم، كالتطول وصفات الجلد أو البشرة، وحجم الصدر لدى الإناث، وتقاطيع الوجه. ويمر الفرد بكثير من

التغيرات البيولوجية في أثناء نموه، فتتزايد لديه مشاعر الارتباك والرغبة، التي من شأنها التأثير في كيفية إدراك الشخص لجسده (Strickland,2004)

كما أن ظهور خلل في السيروتونين له دور مهم في تطوير اضطراب صورة الجسم، إذ وجدت الأبحاث المخبرية أن مثبطات استرداد السيروتونين الانتقائية (SSRIs Medications) قد عملت على التحسين من حالة المصابين باضطراب صورة الجسم (Hadley ,Newcorn

Hollander,2002)، إذ أظهرت الأبحاث العصبية الكيميائية أن اضطراب صورة الجسم يزيد بتعاظم وجود السيروتونين في الجسم (Grerand,2003) كما أن وجود خلل في مادة الدوبامين في الجسم، قد تشكل عاملاً مؤهباً لتطوير اضطراب صورة الجسم. هذا وبينت الدراسات النيوروسيكولوجية أن الأشخاص المصابين باضطراب صورة الجسم قد أظهروا عجزاً في قدرات التذكر والترميز (Deckers bach, et al, 2000) الذي بدوره يظهر وجود خلل في العقدة المخططه Striatum-Frontal والنظام الدوباميني Dopaminergic system.

(Hadley et al, 2002).

النظريات المعرفية السلوكية: تؤمن النظريات المعرفية السلوكية بأن ظهور اضطراب صورة الجسم ينجم عن التفاعل بين عدة عوامل، ألا وهي العوامل المعرفية (Factors Cognitiv) والعوامل الانفعالية (Factors Emotional) والعوامل السلوكية (Factors Behaviora) والعوامل الثقافية الاجتماعية وتُرد النظريات المعرفية السلوكية ظهور اضطراب صورة الجسم إلى مرحلة المرأة، والتي تُعد من أهم المراحل النمائية التي يهتم بها الأفراد بما يبدو عليه مظهرهم Gournay, Dryden & Boocock, 1996، وبالذات أنه في هذه المرحلة تحدث التغيرات الجسمية وتصبح ملاحظة من قبل الآخرين، ما يحدو بالشخص أن يركز انتباهه حول التغيرات الجسمية التي تحدث له، والتي إن كانت ذات وجهة سلبية ستعمل على تطوير

معتقدات خاطئة عند الشخص حول ما يبدو عليه شكله (Orosan & Reiter, 1995, Rosen)

كما أن حدوث تشوهات في المنظومة المعرفية لدى الشخص من شأنها أن تطور اتجاهات غير واقعية عن صورة الشخص حول جسده، والتي تهدف إلى الوصول إلى الكمال والتناسق التام في الجسم، وهو بالتأكيد مطلب صعب المنال.

(Boocock & Veale, Gournay, Dryden, 1996) فمن المعتقدات المشوهة الأكثر رواجاً بين الأفراد، شعور الشخص بأنه إن لم يكن قد وصل إلى درجة الكمال في الشكل، لن يتقبله أحد. وتأخذ هذه الأفكار السلبية بالتعاظم ويصبح مجيئها بشكل أتوماتيكي، ولا سيما أنها تطور مشاعر من عدم الارتياح الانفعالي بما فيها مشاعر الاشمئزاز والخجل من المظهر (Rosen et al ; 1995, 96 ; Veale, 1996, 55)

كما أن عوامل معرفية أخرى كالانتباه الانتقائي لعيب مدرك في الجسم، وتعاظم ملاحظة الشخص لما تبدو عليه أجزاء جسمه تؤدي دوراً كبيراً في ظهور اضطراب صورة الجسم. (Veale, et al., 1996, 56)

كما أن الأشخاص المصابين باضطراب صورة الجسم ينخرطون في القيام بتكرار طقوس معينة باستمرار، والتي من شأنها أن تضبط وتخفض من شعورهم بالتشوه المتخيل لديهم أجسادهم.

(Veale et al, 1996).

والنظرية المعرفية "بيك" عن الاكتئاب ١٩٧٣ - ١٩٧٦ ترى أن صورة الجسم المحرفة/ المشوهة تكون عرضاً معرفياً للاكتئاب. (A, Moitra)

النظريات النمائية والاجتماعية الثقافية لصورة الجسم: النظريات النمائية والاجتماعية والثقافية تفسر وتشرح كيف أن صورة الجسم تنمو وتتطور؟ وأن فهم تلك النظريات يساعد علي فهم لماذا تتكرر صورة الجسم السالبة لدى الأشخاص البدن؟ ولقد ركزت

النظريات النمائية على أهمية مرحلة الطفولة والمرأة كفترة هامة، وفي أثنائها تنمو وتتطور صورة الجسم، وأن هناك عوامل مثل: " وقت البلوغ " الذي يسهم في نمو صورة الجسم، وتهدف النظريات الثقافية والاجتماعية إلى عقد المقارنة الاجتماعية والوسائل الثقافية الاجتماعية، بخصوص الهيئة والمظهر الخارجي والجمال كعوامل هامة في نمو وتطور صورة الجسم (Reas,2002:6).

الإجراءات المنهجية للبحث

منهج الدراسة: اعتمد الباحثون في هذه الدراسة " المنهج الوصفي التحليلي " وأسلوب الدراسة الميدانية لجمع المعلومات والبيانات اللازمة لإتمام الدراسة.
عينة الدراسة: وقد تألفت عينة الدراسة من:

١. العينة الإستطلاعية: أجريت هذه الدراسة الاستطلاعية على عينة مكونة من (٤٠) سيدة من أجل الإجابة على (٤٠) استبانة تم إرجاعها كاملة، للتأكد من صدق وثبات الاختبار الاستبانة.

٢. العينة الأساسية: تم إجراء الدراسة على (٢٠٠) سيدة موزعة (١٠٠) من ساكنى البيئات العشوائية و(١٠٠) من ساكنى البيئات المخططة، وتم الاختيار بناء على موافقة المشاركات التي يترددأ على مركز عمليات التجميل.

أدوات الدراسة: نظراً لطبيعة الدراسة الحالية فقد تم اختيار الاستبيان كأداة رئيسية لجمع البيانات من المبحوثين وذلك عن طريق الاتصال المباشر الشخصي المتعمد القائم على التفاعل وجهاً لوجه بين الباحث والمبحوث.

تصميم أدوات الدراسة: أعتمدنا في الدراسة الحالية على الأدوات التالية:

١. استبانة اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل: تتكون هذه الاستبانة مما يلي:

- الجزء الأول: يتضمن البيانات الشخصية.
- الجزء الثاني: يتضمن بعدين لمعرفة تجاه المرأة نحو عمليات التجميل ومدى اقبالها عليها، أما البدائل التي تم استعمالها فهي بدائل واحدة وهي ٣ بدائل: نعم، أحياناً، لا
٢. مقياس المتغيرات النفسية ويشمل الابعاد (صورة الجسم، القلق، الاكتئاب، الخجل).
٣. مقياس المتغيرات الاجتماعية ويشمل الابعاد (الوصم الاجتماعي - العلاقات الاجتماعية).
- مراحل إعداد الاستبيان:
- مرحلة الصياغة المبدئية: تم تحديد الصياغة المبدئية لأستمارة الاستبيان بناءً على الأهداف والتساؤلات الخاصة في هذه المرحلة.
 - مرحلة التحكيم: تم عرض الاستمارة في شكلها المبدئي على مجموعة من الخبراء والعلماء المتخصصين في مجالي علم الاجتماع والنفس لتحكيم الاستمارة.
 - مرحلة التعديل بعد التحكيم: اسفرت نتائج التحكيم عن حذف وإضافة بعض البنود وإعادة صياغة البعض الآخر بناءً على توصيات السادة المحكمين وتم إعادة صياغة استمارة الاستبيان في شكلها الجديد بعد التحكيم.
- للتأكد من أداة الدراسة المستخدمة تستطيع أن تقيس ما وضعت من أجله من خلال الصدق والثبات وسنتطرق إلى كيفية حساب كل خاصية من هاتين الخاصيتين.

ثبات وصدق أدوات الدراسة:

جدول (١): ثبات وصدق الاتساق الداخلي استبيان اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل

أبعاد المقياس	قيمة ألفا	رقم العبارة	معامل ارتباط بيرسون	رقم العبارة	معامل ارتباط بيرسون
الدرجة الكلية لاستبيان اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل	٠,٥٩٠	١	٠,٨٨٩	٧	٠,١٦٩
		٢	٠,٨٠٠	٨	٠,١٦٩
		٣	٠,٢٦١	٩	٠,١٥٨
		٤	٠,٢٦١	١٠	٠,١٦٨
		٥	٠,٢٧٠	١١	٠,١٥٥
		٦	٠,١٦٩		

تبين من ثبات الاستبيان من خلال معادلة ألفا كرونباخ (Alpha Cronbach)، ثبات العبارات حيث بلغت قيمة معامل ألفا (٠,٥٩٠) وهي قيمة تؤكد على ثبات الاستبيان لكونها أعلى من (٠,٥). كما يوضح الجدول السابق أيضاً صدق الاتساق الداخلي السابق لعبارات استبيان اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وجد أن قيم معامل الارتباط دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠٥)، مما يؤكد على صدق الاتساق الداخلي لعبارات استبيان اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل.

جدول (٢): ثبات وصدق الاتساق الداخلي لمقياس المتغيرات النفسية

أبعاد المقياس	قيمة ألفا	معامل ارتباط بيرسون	الدلالة المعنوية
صورة الجسم	٠,٨٠٩	٠,٨٦٥	٠,٠٠١
القلق	٠,٨٨٦	٠,٩٠٩	٠,٠٠١
الخشخشة	٠,٥٤١	٠,١٦٩	٠,٠٢
الاكتئاب	٠,٧٩٥	٠,٨٢٨	٠,٠٠١
الدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية	٠,٨٨٩		

تبين من ثبات الاستبيان من خلال معادلة ألفا كرونباخ (Alpha Cronbach)، ثبات المقياس حيث بلغت قيم معامل ألفا (٠,٨٠٩، ٠,٨٨٦، ٠,٥٤١، ٠,٧٩٥، ٠,٨٨٩) لكل من

(صورة الجسم، القلق، الخجل، الاكتئاب، الدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية) على التوالي، وهي قيم جميعها تؤكد على ثبات المقياس لكونها أعلى من (0,5). كما يوضح الجدول السابق أيضاً الاتساق الداخلي للمقياس وجد أن قيم معامل الارتباط دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05)، مما يؤكد على صدق الاتساق الداخلي لكل من صورة الجسم، القلق، الخجل، الاكتئاب)، وبلغت قيم معامل الارتباط (0,865، 0,909، 0,169، 0,828) على التوالي وهي قيم تؤكد على صدق المقياس.

جدول (3): ثبات وصدق الاتساق الداخلي لمقياس المتغيرات الاجتماعية

أبعاد المقياس	قيمة ألفا	معامل ارتباط بيرسون	الدالة المعنوية
العلاقات الاجتماعية	0,650	0,553	0,001
الوصم الاجتماعي	0,661	0,557	0,001
الدرجة الكلية لمقياس المتغيرات الاجتماعية	0,703		

تبين من ثبات الاستبيان من خلال معادلة ألفا كرونباخ (Alpha Cronbach)، ثبات المقياس حيث بلغت قيم معامل ألفا (0,650، 0,661، 0,703) لكل من (العلاقات الاجتماعية، الوصم الاجتماعي، الدرجة الكلية لمقياس المتغيرات الاجتماعية) على التوالي، وهي قيم جميعها تؤكد على ثبات المقياس لكونها أعلى من (0,5). كما يوضح الجدول السابق أيضاً صدق الاتساق الداخلي السابق للمقياس وجد أن قيم معامل الارتباط دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05)، مما يؤكد على صدق الاتساق الداخلي لكل من (العلاقات الاجتماعية، الوصم الاجتماعي)، وبلغت قيم معامل الارتباط (0,557، 0,553) على التوالي وهي قيم تؤكد على صدق المقياس.

صدق المحكمين: استخدم الباحثون "صدق المحكمين" بعرض أدوات الدراسة المتمثلة في (استمارة الإستبانة -مقياس المتغيرات الإجتماعية - مقياس المتغيرات النفسية) على مجموعة من المتخصصين في مجال علم النفس وعلم الاجتماع لإجراء التعديلات المناسبة، وبناءً على توجيهات المحكمين فقد تم إعادة صياغة بعض العبارات وحذف بعض الأسئلة غير المناسبة لأبعاد المقاييس وإعادة ترتيب بعض الأسئلة، لتصبح مناسبة لتساؤلات وأهداف الدراسة ولتكون العبارات صحيحة ومفهومة لمجتمع.

مجالات الدراسة:

المجال البشري: يتكون إطار المعاينة من (٢٠٠) السيدات والفتيات من سكان البيئات العشوائية والمخططة.

المجال المكاني: تم إجراء الدراسة الميدانية (بعيادات ومراكز التجميل الجراحية) للسيدات والفتيات من ساكني البيئات العشوائية والمخططة (القاهرة - الجيزة - القليوبية)

المجال الزمني: إعداد الإطار العملي للدراسة في الفترة من ٢٠١٩/١٠/١ حتى ٢٠٢٠/١/٣١

نتائج الدراسة وتفسيرها

ينص التساؤل الأول على: «ما اتّجاه السيدات نحو عمليات التجميل في كل من البيئة العشوائية والحضرية؟»

وللإجابة عن هذا التساؤل استخدمت الدراسة الحالية المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، ويتضح ذلك من الجدول التالي:

جدول (٤): يوضح المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتطبيق استبانة اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل على عينة الدراسة

المتغيرات	البيئة العشوائية			البيئة المخططة			إجمالي العينة	
	م	ع	الوزن النسبي المئوي	م	ع	الوزن النسبي المئوي	ع	م
اتجاه المرأة المعرفى نحو عمليات التجميل	٩٩,٣	٠,٥٨	٩٩,٣	٩,٨	٠,٦٩	٩,٨	٠,٧	٩٨,٦٥
اتجاه المرأة السنوي نحو اجراء عمليات التجميل	١١,٩٤	٠,٤٨	٩٩,٥	١٢	٠,٠٠	١٠٠	٠,٤	٩٩,٧٥
الدرجة الكلية لاستبانة اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل	٢١,٨٧	٠,٣٧	٩٩,٤	٢١,٨٠	٠,٦٠	٩٩,١	٠,٥	٩٩,٣

يتبين من الجدول السابق لنتائج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستبانة الاتجاه نحو عمليات التجميل على مجتمع الدراسة من وجهة المقيمين فى البيئة العشوائية وكذلك المقيمين فى بيئة مخططة ما يلي:

المتوسط العام لإجمالي إجابات عينة الدراسة على عبارات الاستبانة: كان (٢١,٨٧) بانحراف معياري (٠,٣٧)، وبلغ الوزن النسبي المئوي (٩٩,٤%)، وكان المتوسط العام لإجمالي إجابات عينة البيئة العشوائية كان (٢١,٨٠) بانحراف معياري (٠,٦٠)، وبلغ الوزن النسبي المئوي (٩٩,١%) وهي النسبة الأعلى، بينما كان المتوسط العام لإجمالي إجابات البيئة المخططة (٢١,٨٤) بانحراف معياري (٠,٥)، والوزن النسبي المئوي (٩٩,٣).

تفسير ومناقشة نتائج التساؤل الأول: الذي يشير إلى وجود اتجاه ايجابي للمرأة نحو عمليات التجميل وذلك على اجمالى أفراد العينة ممن ينتمون إلى المناطق العشوائية وكذلك المخططة، وتعزو الدراسة الحالية هذه النتيجة إلى:

وجود اتجاه يتضمن الإدراك الذاتى واتجاهات قد تتعلق بعدم الرضا من قبل أفراد العينة عن المظهر الجسمى مما يجعلها تقبل على اجراء عمليات التجميل وقد يرجع عدم رضاها عن

هذا المظهر الجسمي إلى بعض المتغيرات النفسية أو الإجتماعية التي تسعى الدراسة إلى الدراسة عنها وان كانت ذات صلة بإقبال المرأة على عمليات التجميل، وقد أكد التراث النظري على أن عدم الرضا عن الجسم لدى الإنسان قد يترتب عليه الكثير من المشكلات النفسية والإجتماعية التي قد تتبع من داخل الفرد أو انها قد لا تتفق مع ما يعد مثاليًا حسب تقدير المجتمع (الأنصاري، ٢٠٠٢)، كما قد أشار كل من (الدسوقي، ٢٠٠٦)؛ (زينب شقير، ٢٠٠٩) إلى وجود مكونات لمفهوم صورة الجسم (مكون معرفي، المكون السلوكي) هذه المكونات التي قد ترجعها الدراسة الحالية إلى وجود اتجاه ايجابي لدى المرأة نحو عمليات التجميل وهذه المكونات تتضمن الخصائص والصفات التي يدركها الفرد وخصائصه البدنية، وهو ما يسمى بالمكون المعرفي، كذلك تتضمن المشاعر والاتجاهات النفسية تجاه البدن سواء بالقبول أو الرفض أو عدم الرضا وهو ما يسمى بالمكون الوجداني، وقد اتفقت نتيجة الدراسة الحالية مع دراسة (هيثم جمجوم ستوب، ٢٠٠٨) التي أشارت إلى ارتفاع حجم الاقبال من قبل السيدات على عمليات التجميل حيث بلغت (٩٠%)، كذلك دراسة (أيمن فرحات، ٢٠١١) التي أشارت إلى أن (٨٣%) من السعوديات يقبلن على عمليات التجميل، كما اتفقت مع دراسة (ناهد الزهير، ٢٠١٢) التي أظهرت أن هناك (٤٠%) من الفتيات من الفئة العمرية (من ٢٨ - ٣٧ سنة) أكثر اقبالًا على عمليات التجميل، واتفقت كذلك مع دراسة (al, ٢٠٠٩ et Henderson) التي وجدت ارتفاع في اتجاه الفتيات على اجراء الجراحات التجميلية، بينما اختلفت مع بعض الدراسات كدراسة (الخريجي، ٢٠١٠) التي اتجهت في هدفها إلى دراسة تأثير الإعلام على اقبال المرأة للعمليات التجميل، ويلاحظ أن لا يوجد مدخل نظري محدد يمكنه بشكل مباشر تفسير اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل ولكن هناك بعض النظريات على سبيل المثال (نظرية التحليل النفسي) التي قد تفسر الأسباب المؤدية والمرتبطة بلجوء المرأة إلى التجميل، من حيث شعور المرأة بالاحباط نتيجة لعدم الرضا عن صورة الجسم

وبالتالى إلى سوء تقدير الذات مما قد يجعلهن يتجهون إلى عمليات التجميل اشياعاً لتقديرهن ذاتهن والشعور بالرضا .

ينص التساؤل الثاني على: "هل توجد علاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات النفسية وتشمل (صورة الجسم، القلق، الخجل، الإكتئاب)؟"

جدول (٥): العلاقة الارتباطية بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل والمتغيرات النفسية

الاتجاه نحو عمليات التجميل						المتغيرات
الإجمالي		بيئة مخططة		بيئة عشوائية		
الدلالة المعنوية	معامل الارتباط	الدلالة المعنوية	معامل الارتباط	الدلالة المعنوية	معامل الارتباط	
٠,٤	٠,٠٦٢-	٠,٧	٠,٠٣٥-	٠,٥	٠,٠٦٤-	صورة الجسم
٠,١	٠,١٢٢-	٠,١	٠,١٥٣-	٠,٧	٠,٠٣٧-	القلق
٠,٥	٠,٠٥٣-	٠,٢	٠,١٢٤-	٠,٥	٠,٠٧٣-	الخجل
٠,٠٠١	- **٠,٢٩٩	٠,٠٠١	- **٠,٣٥٣	٠,٣	٠,١١٢-	الاكتئاب
٠,٠٢	*٠,١٧٠-	٠,٠٣	*٠,٢١٨-	٠,٤	٠,٠٩٣-	الدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

- توجد علاقة ارتباطية عكسية دالة إحصائياً بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل وبين كل من بعد الاكتئاب والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية لدى النساء إجمالي العينة، حيث كانت قيم معامل الارتباط (-٠,٢٩٩، -٠,١٧٠) وهي قيم دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠٥) وبلغت قيمة الدلالة المعنوية (٠,٠٠١، ٠,٠٢)، بينما لا توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين مستوى اتجاه النساء المقبلات على عمليات التجميل وكل من (صورة الجسم، القلق، الخجل) حيث كانت قيم

- معامل الارتباط (-0.062، -0.122، -0.053) وهي قيم غير دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05).
- توجد علاقة ارتباطية عكسية دالة إحصائياً بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل وبين كل من بعد الاكتئاب والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية لدى النساء المقيمات في بيئة مخططة، حيث كانت قيم معامل الارتباط (-0.353، -0.218) وهي قيم دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05) وبلغت قيمة الدلالة المعنوية (0.001، 0.03)، بينما لا توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05) بين مستوى اتجاه النساء المقبلات على عمليات التجميل وكل من (صورة الجسم، القلق، الخجل) حيث كانت قيم معامل الارتباط (-0.035، -0.153، -0.124) وهي قيم غير دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05).
 - لا توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل والمتغير لدى النساء المقيمات في بيئة عشوائية وبين كل من (الاكتئاب، صورة الجسم، القلق، الخجل والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية)، حيث كانت قيم معامل الارتباط (-0.064، -0.037، -0.073، -0.112، -0.093) وهي قيم غير دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05).

جدول (٦): المتغيرات النفسية واتجاه المرأة نحو عمليات التجميل

المتغيرات	البيئة العشوائية (ن=١٠٠)			البيئة المخططة (ن=١٠٠)			إجمالي العينة (ن=٢٠٠)		
	الوزن النسبي المئوي	ع	م	الوزن النسبي المئوي	ع	م	الوزن النسبي المئوي	ع	م
صورة الجسم	٦٣,٨	٧,٤٨٠	٢٢,٩٨	٦,٢٨٥	٢٦,٥٤	٢٦,٥٤	٧٣,٧	٢٤,٧	٧,٢
القلق	٥٩,٣	٧,٨٠٦	٢١,٣٤	٥,٤٥٥	٢٧,٩١	٢٧,٩١	٧٧,٥	٢٤,٦	٧,٥
الخلج	٧٨,٣	٥,٨١١	٢٨,٢٠	٧,٤٣٤	١٩,٨٤	١٩,٨٤	٥٥,١	٢٤,٠	٧,٩
الاكتئاب	٥٤,٩	٧,٦٩٢	١٩,٧٥	٥,٩٠١	٢٩,٠٨	٢٩,٠٨	٨٠,٨	٢٤,٤	٨,٣
الدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية	٦٤,٠	٢٢,٢	٩٢,١٠	١٨,٦	١٠٣,٣٧	١٠٣,٣٧	٧١,٨	٩٧,٧	٢١,٢

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

- كانت قيم المتوسط الحسابي لبعد (صورة الجسم) (٢٢,٩٨، ٢٦,٥٤، ٢٤,٧) لكل من (البيئة العشوائية، البيئة المخططة، إجمالي العينة) على التوالي بوزن نسبي مئوي (٦٣,٨، ٧٣,٨، ٦٨,٥) على التوالي.
- كانت قيم المتوسط الحسابي لبعد (القلق) (٢١,٣٤، ٢٧,٩١، ٢٤,٦) لكل من (البيئة العشوائية، البيئة المخططة، إجمالي العينة) على التوالي بوزن نسبي مئوي (٥٩,٣، ٧٧,٥، ٦٨,٤) على التوالي.
- وبلغت قيم المتوسط الحسابي لبعد (الخلج) (٢٨,٢، ١٩,٨٤، ٢٤,٠) لكل من (البيئة العشوائية، البيئة المخططة، إجمالي العينة) على التوالي بوزن نسبي مئوي (٧٨,٣، ٥٥,١، ٦٦,٧) على التوالي.

- وبلغت قيم المتوسط الحسابي لبعد (الاكتئاب) (١٩,٧٥، ٢٩,٠٨، ٢٤,٤) لكل من (البيئة العشوائية، البيئة المخططة، إجمالي العينة) على التوالي بوزن نسبي مئوي (٥٤,٩، ٨٠,٨، ٦٧,٨) على التوالي.
 - كانت قيم المتوسط الحسابي للدرجة الكلية لمقياس المتغيرات النفسية (٩٢,١، ١٠٣,٣٧، ٩٧,٧) لكل من (البيئة العشوائية، البيئة المخططة، إجمالي العينة) على التوالي بوزن نسبي مئوي (٦٤,٠، ٧١,٨، ٦٧,٩) على التوالي.
- تفسير ومناقشة نتائج التساؤل الثاني:** الذي يشير إلى وجود اتجاه ايجابي للاتجاه أفراد العينة نحو عمليات التجميل، وتغزو الدراسة الحالية هذه النتيجة إلى:
- (تفسير الباحثون للنتيجة) توجد علاقة ارتباطية تجمع بين كل من اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات النفسية وتتضمن (صورة الجسم - القلق - الخجل - الاكتئاب) فلا شك أن الأفراد الذين يتمتعون بقدر وفير من الرضا الذاتي عن صورة أجسادهم هم أقل عرضة لخطر الإصابة بالاكتئاب أو القلق أو الوسواس القهري، ولا يلجؤون إلى الانعزالية أو التبعاد الاجتماعي، أما من ينظرون إلى صورة أجسادهم بشكل سلبي فعادة ما يدخلون في دائرة الاكتئاب وهذا ما يجعلهم يلجؤون إلى عمليات التجميل لتحسين تلك الصورة، على الجانب الآخر توصلت الباحثون إلى أن شعور الفرد بالقلق والاكتئاب قد يؤثر بشكل سلبي على صورة الجسد، وجديرًا بالذكر أن صورة الجسد عادة ما تكون غير ساكنة أو ثابتة حيث تتغير بتغير المرحلة العمرية التي يمر بها المرء، واتفقت هذه النتيجة مع ما ورد في نتائج بعض الدراسات السابقة ومن أهمها دراسة (ملحم، ٢٠١٤)، (القاضي، ٢٠٠٨م) حيث استهدفت الأخيرة تسليط الضوء على قلق المستقبل وعلاقته بصورة الجسد ومفهوم الذات وهكذا، اتفقت أيضًا مع دراسة (فايد، ٢٠٠٤م) حيث أكدت الأخيرة على وجود علاقة جوهريّة تجمع بين عدم الرضا عن صورة الجسد وعدم تكيف الفرد اجتماعيًا وشعوره بالقلق وفقدان الشهية، هذا فضلًا عن دراسة (Gavin,Simon & 2010)

(Ludman) حيث أكدت الدراسة الأخيرة على أن هناك علاقة بين السمنة المفرطة والشعور بالاكتئاب.

- وكذلك اكدت (نظرية البيولوجية) التي تم وضعها من قبل " هنري هيد " واحدًا من أهم أطباء الأعصاب ويعد من أوائل العلماء الذين استخدموا تعبير صورة الجسد على النتيجة الحالية؛ على توافق المرء ذاتيًا وتكيفه اجتماعيًا يدل على الوعي بحجم وشكل الجسد والرضا الذاتي عنه، كما أوضحت النظرية أن صورة الجسد ليست ثابتة وإنما تتغير من حين لآخر، هذا بالإضافة إلى نظرية التحليل النفسي لفرويد والتي أكدت أن لصورة الجسد دلالات من شأنها التأثير على التوافق النفسي للفرد من ناحية، وتكيفه واندماجه داخل البيئة المحيطة به من ناحية أخرى. (الأعرجي، ٢٠١٧م، ص ١٥٨).

ينص التساؤل الثالث على: "هل توجد علاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات الاجتماعية وتشمل (العلاقات الاجتماعية، الوصم الاجتماعي)؟"

جدول (٧): العلاقة الارتباطية بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل والمتغيرات الاجتماعية

الاتجاه نحو عمليات التجميل						المتغيرات
الإجمالي		بيئة مخططة		بيئة عشوائية		
الدلالة المعنوية	معامل الارتباط	الدلالة المعنوية	معامل الارتباط	الدلالة المعنوية	معامل الارتباط	
٠,٠٠٣	- ٠,٢١٠	٠,٠٠١	٠,٣٦٥- *	٠,٦	- ٠,٠٥٢	العلاقات الاجتماعية
٠,٢	٠,٠٩٨	٠,٣	٠,١٠٩	٠,٩	- ٠,٠١٨	الوصم الاجتماعي
٠,٢	٠,١٠٠-	٠,٠٣	٠,١٩٥- *	٠,٦	- ٠,٠٥٥	الدرجة الكلية لمقياس المتغيرات الاجتماعية

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

- توجد علاقة ارتباطية عكسية قوية دالة إحصائياً بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل وبين بعد العلاقات الإجتماعية لدى النساء إجمالي العينة، حيث كانت قيمة معامل الارتباط (-0,210) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05) وبلغت قيمة الدلالة المعنوية (0,003)، بينما لا توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05) بين مستوى اتجاه النساء المقبلات على عمليات التجميل وكل من الوصم الاجتماعي والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات الاجتماعية حيث كانت قيم معامل الارتباط (0,098، -0,100) وهي قيم غير دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05).
- توجد علاقة ارتباطية عكسية دالة إحصائياً بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل وبين كل من بعد العلاقات الإجتماعية والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات الاجتماعية لدى النساء المقيمات في بيئة مخططة، حيث كانت قيم معامل الارتباط (-0,365، -0,195) وهي قيم دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05) وبلغت قيمة الدلالة المعنوية (0,001)، بينما لا توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05) بين مستوى اتجاه النساء المقبلات على عمليات التجميل والوصم الاجتماعي حيث كانت قيمة معامل الارتباط (0,109) وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05).
- لا توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين اتجاه السيدات نحو عمليات التجميل والمتغير لدى النساء المقيمات في بيئة عشوائية وبين كل من (العلاقات الاجتماعية والوصم الاجتماعي والدرجة الكلية لمقياس المتغيرات الاجتماعية)، حيث كانت قيم معامل الارتباط (-0,052، -0,018، -0,055) وهي قيم غير دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0,05).
- هل توجد علاقة بين اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل وبعض المتغيرات الاجتماعية وتشمل (العلاقات الاجتماعية، الوصم الاجتماعي)

تفسير ومناقشة نتائج التساؤل الثالث: الذي يشير إلى وجود اتجاه ايجابي للاتجاه أفراد العينة نحو عمليات التجميل، وتغزو الدراسة الحالية هذه النتيجة إلى:

(تفسير الباحثون للنتيجة) توجد علاقة ارتباطية تجمع بين كل من اتجاه المرأة نحو عمليات التجميل والبعد الاجتماعي المتمثل في (العلاقات الاجتماعية - الوصم الاجتماعي) ولعل المعنى المرجو من الوصمة الاجتماعية هو الصاق بعض الصفات أو المسميات غير المرغوب فيها على شخص ما الأمر الذي يجعله يتجنب مخالطة الآخرين فالوصمة تحوي بداخلها مفاهيم سلبية عديدة حول الأفراد الموصومين، فالشخص الذي تتكون لديه صورة إدراكية سلبية حول جسده يشعر بالوصمة الاجتماعية، ومن هنا يتبين أن هناك علاقة وثيقة بين الذات الشخصية والذات الجسدية؛ حيث تؤثر كل منهما على الأخر وتتأثر به.

وانتقلت هذه النتيجة مع ما ورد في نتائج بعض الدراسات السابقة ومن أهمها دراسة (فريرا، ٢٠١٣م) والتي أكدت أن الفرد الذي لديه انطباع سلبي حول صورة جسده يشعر في الكثير من الأحيان بالخجل، ولعل ذلك ما قد يدفعه نحو تجنب التفاعل الاجتماعي، وعدم الاندماج داخل البيئة المحيطة به، على الجانب الأخر نجد دراسة (فايد، ٢٠٠٤م) التي استهدفت تحديد العلاقة الارتباطية بين ما يُسمى بـ "الرهاب الاجتماعي" وصورة الجسد لدى المرء ومدى تقديره لذاته، ومن ثم يتبين أن الصورة الإدراكية التي يكونها الإنسان؛ لاسيما المرأة عن جسدها قد تؤثر في مدى تكيفها الاجتماعي، ففي الكثير من الأحيان يعاني الفرد الذي يشعر بالقلق والخجل والخزي من ضعف في العلاقات الاجتماعية، وذلك استناداً على أن صورة الجسم السالبة ترتبط بشكل كبير بتقدير الذات وتؤثر على اندماجه المجتمعي بشكل ملحوظ، فعلى سبيل المثال نجد الفرد الذي يعاني من السمنة المفرطة، أو تشوه في جسده يتجنب الاختلاط بالناس خوفاً من النقد.

وكذلك أكدت (نظرية الوصم الاجتماعي) لصاحبها "جوفمان" على مواجهة الفرد للكثير من المشكلات والاضطرابات النفسية جراء وصمه والتي تأتي على رأسها الاكتئاب وتفضيل

العزلة وعدم الاندماج أو التفاعل داخل مجتمعه، والمتمتعن في ذلك الأمر يجد أن المرء الذي ينظر إلى جسده بصورة سلبية، ويواجه من قبل الآخرين ما يُسمى بـ "الوصمة الاجتماعية" تضعف علاقاته بالآخرين ويتجنب التفاعل. (رحيمة، ٢٠١٨م، ص ١٧٦)

التوصيات

- تزويد المستشفيات والعيادات بمرشدين نفسيين لمساعدة النساء اللاتي يعانين من اضطرابات نفسية وذلك لعمل برامج إرشادية وعلاجية لمساعدتهن للوصول للجسم المثالي ومساعدتهن لتقبل ذواتهن.
- إرشاد النساء اللاتي يعانين من أفكار سلبية حول صورة أجسامهن ومحاولة مساعدتهن على التغلب على الصعوبات النفسية التي يواجهنها.
- قيام وزارة الصحة بأعداد البرامج التوعوية الصحية عبر وسائل الإعلام المختلفة لتوضيح الحالات التي تحتاج لعمليات التجميل الجراحية، والطرق السليمة في ذلك، وأهم المراكز والعيادات المتخصصة في إجراء العمليات التجميلية الجراحية.
- دعم الدراسات والبحوث التي تتناول مثل هذا الموضوع من زاوية اجتماعية ونفسية لكشف العوامل الأخرى التي لم تتعرض لها هذه الدراسة لتحقيق المشاركة المجتمعية بين مراكز البحوث في الجامعات والمجتمع.

المراجع

ابراهيم، مایسة أحمد النیال (١٩٩٤): صورة الجسم وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية "دراسة سيكومترية مقارنة لدي عينة من طالبات جامعة قطر. دراسة نفسية مج ٤، ١ع، ص ١-٤.

أحمد كنعان، (٢٠٠٠): الموسوعة الطبية الفكهية، ص ٢٣٧.

اسامه صباغ (١٩٩٩): العمليات التجميلية وحكمها في الشريعة الاسلاميه. دار ابن حزم، بيروت، ط١، ١٠٤١هـ، ص٥٢.

الجمعية العالمية لجراحي العمليات التجميلية (٢٠١٧): "صحيفة التايمز البريطانية".

شقيير زينب محمود (٢٠٠٢): "مقياس صورة الجسم (كراسة التعليمات)"، ط٣، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.

عبد الرحمن العيسوي (٢٠٠٤): أمراض العصر الإسكندرية دار المعارف الجامعية، ص٧٤.

علي المحمدي (٢٠٠٦): "فقه القضايا الطبية المعاصرة".

قتشرين (٢٠٠٧): "عمليات التجميل فوائدها ومضارها" علي الرابط التالي:

محمد الحسيني (٢٠٠٨): عمليات التجميل الجراحية ومشروعيتها الجزائية بين الشريعة والقانون مركز ابن إدريس الحلبي للدراسات الفقهية الطبعة الاولى ١٤٢٩هـ - ٢٠٠٨ م ص١٤ جبرير ديان وكوشيل ماري مائة سؤال وجواب حول الجراحة التجميلية، الدار العربية للعلوم - بيروت ٢٠٠٦ م ص١٦.

محمد المختار الشنقيطي (١٩٩٤): "احكام الجراحة الطبية"، ص١٨٢-١٨٣

محمد خالد منصور (١٩٩٩): الاحكام الطبية المتعلقة بالنساء نقل عن الموسوعه الطبيه الحديثه، ص١٨٣-١٨٥.

محمد رفعت (٢٠٠٧): العمليات الجراحية وجراحة التجميل المكتبة العصرية بيروت، ص١٥٢-١٥٣.

محمد مختار السلامي (٢٠١٤): الجراحة التجميلية وأحكامها بحث مقدم لمجمع الفقه الإسلامي التابع لمنظمة المؤتمر الإسلامي في دورته الثامنة ص٣.

معجم المعاني الجامع وقاموس المعجم الوسيط.

منظر الفضل (١٩٩٥): المسئوليه الطبيه في الجراحه التجميلية، مكتبة دار الثقافه، ط٢، ١٩٩٥م، ص٦٠.

هاني بن عبد الله بن محمد الجبير (٢٠١٥): "الضوابط الشرعية للعمليات التجميلية"، ورقه علميه مقدمه لندوة العمليات التجميلية بين الشرع والطب، ص٣.

- Ferreira, C. and Pinto, J. (2013): Self-compassion in the face of shame and body image dissatisfaction implications for eating disorders, *Eating Behaviors*. Voll4(2), pp207-210
- Gavin, A. R.; Simon, G. E. and Ludman, E. J. (2010): The association between obesity, depression, and educational attainment in women: the mediating role of body image dissatisfaction. *Journal of psychosomatic research*.69, pp573-581.
- Goldfield, G.S.; Moore, C.; Henderson, K.; Buchholz, A.; Obeid, N. and Flament, M. F. (2010): Body dissatisfaction, dietary, restraint, depression and weight status in adolescents. *Journal of school, health*, Vol.80. No.4, pp186-192.

SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL CHANGES ASSOCIATED WITH WOMEN'S PLASTIC SURGERY A STUDY IN DIFFERENT ENVIRONMENTS

**Samiah M. Abdel Menem⁽¹⁾; Mustafa I. Awad⁽²⁾
Ayman A. Shaker⁽³⁾ and Al - Shaimaa B. Amer⁽²⁾**

1) Post graduate student at Institute of Environmental Studies & Research, Ain Shams University 2) Institute of Environmental Studies & Research, Ain Shams University 3) Faculty of Medicine, Ain Shams University

ABSTRACT

This study aimed to identify the social and psychological changes associated with women's plastic surgery, and this study was made on (200) women who live in rural and urban areas. The choice was made

based on the approval of the participants who frequently visit (clinics and plastic surgery centers). The study consisted of the survey sample, and this survey study was made on a sample of (40) individuals in order to answer (40) questionnaires that were returned in full, to ensure the validity and consistency of the test, and the researcher used the descriptive analytical method and field study method to collect information and data. By using the questionnaire as a tool for collecting data about the study, so the questionnaire is defined as a set of written questions that are developed with the intention of obtaining information and opinions of the respondents about a specific phenomenon or topic and one of the most important features of the questionnaire is to save a lot of time and effort on the researcher. In addition to using the psychometric properties of the measuring instrument to ensure that the study tool used can measure what was set for it to measure, the psychometric properties of this tool must be measured.

The research has reached some results, the most important of which is the existence of an inverse correlation between the trend of women towards plastic surgery and between each dimension of depression and the overall degree of the scale of psychological variables among women residing in a planned environment. A random environment between each of (depression, body image, anxiety, shyness, and the overall degree of psychological changes).

The study also recommended a set of recommendations, the most important of which is the need for the Ministry of Health to prepare health awareness programs throughout various media outlets and the need to support studies and research that address such a topic. From a social and psychological point of view to reveal other factors that this study did not cover, to achieve societal participation between research centers in universities and society.