الأليكسيثيميا في ضوء متغيري النوع والتخصص لدى طلاب جامعة الفيوم

إعداد

إسلام جمعة مرسي حسن

الدكتور
محمد السيد بخيت
أستاذ الصحة النفسية بكلية التربية للطفولة المبكرة – جامعة الفيوم

الدكتور
مروة صادق أحمد
أستاذ علم النفس التربوي المساعد
كلية التربية – جامعة الفيوم

مستخلص البحث

هدف البحث إلى التعرف على الفروق في مستوى الأليكسيثيميا وأبعادها وفقًا لمتغير النوع (ذكور/ إناث), ووفقًا لمتغير التخصص الجامعي(أدبي/ علمي) لدى طلاب جامعة الفيوم, وتكونت عينة البحث من (٣٨٠) طالبًا وطالبة منهم (١٦٨) طالبًا و(٢١٢) طالبة ببعض الكليات من طلاب جامعة الفيوم للعام الدراسي(٢٠٢٠/ ٢٠٢١م), وقد تراوحت أعمارهم من (١٩– ٢٣) عامًا بمتوسط عمري (٢٠,٢٩) عامًا, وانحراف معياري قدره (١,١٩). واعتمد البحث على المنهج الوصفي: الارتباطي المقارن, واستخدم الباحث الأداة التالية: مقياس الأليكسيثيميا (إعداد الباحث). وقد كشفت نتائج البحث عن عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات درجات الذكور ومتوسطات درجات الإناث في مقياس الأليكسيثيميا وأبعاده, ما عدا بُعد الصعوبة في التخيل وأحلام اليقظة فقد توصلت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح متوسطات درجات الذكور, كما كشفت نتائج البحث عن عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات درجات طلاب ذوي التخصص الأدبي ومتوسطات درجات طلاب ذوي التخصص العلمي في مقياس الأليكسيثيميا وأبعاده, لدى طلاب الجامعة من عينة البحث.

الكلمات المفتاحية: الأليكسيثيميا, النوع, التخصص, طلاب جامعة الفيوم.

Alexithymia in light of two Variables gender and specialization among Fayoum University Students

Summary

The research aimed to identify of differences in Alexithymia and its dimensions degree according to the Variable gender(Malel/ Female) and the Variable specialization (scientific/ literary) among Fauoum University Students, The research sample consists of (380) male and female from fayoum University Students, from them (168) Male and (212) Female in some the Faculties from Fayoum University Students in (2020/ 2021). aged (19-23) years with mean age (20,29)years and SD (1,19). The researcher used following tool: Alexithymia scale (by the researcher) .The results discovered that there are no Significant Statistically differences between Male and Female score means in Alexithymia scale and its dimensions, except Difficulty daydreaming and Imagination dimension there is Significant Statistically differences in favor of (Male). And The results discovered that there are no Significant Statistically differences between specialization scientific Students and specialization literary Students score means in Alexithymia scale and its dimensions

Keywords: Alexithymia, Gender, Specialization, Fauoum University Students.

أولًا: مقدمة البحث:

تعد المرحلة الجامعية من أهم المراحل التي يمر بها الفرد, إذ هي تكوين الهوية ورسم ملامح التقدم والنهوض بالمجتمع, فضلًا عن التغيرات التي تطرأ على الطلاب (نفسيًا واجتماعيًا,... إلخ) خلال هذه المرحلة, والإنسان ذو طابع اجتماعي ولديه حاجات بيولوجية ونفسية واجتماعية ويحتاج للوعي بالمشاعر والتعبير عنها للإنتماء والتواصل مع الآخرين, ولا يستطيع إشباع حاجاته الاجتماعية إلا من خلال التواصل مع الجماعة المحيطة به, فالمجتمع الجامعي بيئة قادرة على إشباع الحاجات الاجتماعية ودعم التواصل الوجداني لدى الطلاب, وهناك العديد من الطلاب يصعب عليهم إشباع حاجاتهم الاجتماعية وصعوبة التكيف في هذه المرحلة, وهذا يرجع إلى غياب الوعي الانفعالي والقصور في التحديد والتعبير عن المشاعر وكذلك صعوبة فهم مشاعر الآخرين, الأمر الذي يترتب عليه صعوبة

القدرة على اتخاذ القرارات المهمة خلال المرحلة الجامعية؛ حيث إنهم في أمس الحاجة للوعي بمشاعرهم وتحديدها والتعبير عنها بوضوح وذلك لممارسة حياتهم بشكل سوي.

فالإحساس بالمشاعر والتعرف عليها والتعبير عنها والتمييز بينها تُعد خاصية إنسانية فهي ضرورة من ضرورات التواصل البينشخصي، وافتقاد هذه القدرة أو قصورها يعد عائقا من عوائق تحقيق الصحة النفسية فمن بديهيات الصحة النفسية التعبير عن الانفعالات التي تنتاب الفرد ومشاركة الآخرين في انفعالاتهم والتعرف عليها؛ حيث يساعد ذلك على تنمية وتطوير العلاقات الشخصية والتي تعطي معنى وتوازن للحياة، أما الأفراد الذين يعانون من ضعف الإحساس بالمشاعر والتعرف عليها والتعبير عنها والتمييز بينها، ونقص في التخيل وندرة أحلام اليقظة بالإضافة الى نمط التفكير الموجه خارجيا يطلق عليهم الأفراد الذين لديهم صعوبة في التعبير عن المشاعر" الأليكسيثيميا"(هشام عبدالرحمن الخولي وآخرون، ٢٠١٣: ١١٨).

ولقد جذب مصطلح "الألكسيثيميا" اهتمام العديد من الباحثين والعاملين في المجال الكلينيكي منذ أن ظهرت على يد نيميا وسيفنيوس في أوائل السبعينات، حيث توصلا إليها من خلال الوجدان المعرفي لدى من يعانون اضطرابات نفسجسدية, ويوضح ذلك أن الطب النفسي هو السياق الذي ظهرت فيه الأليكسيثيميا(Taylor, 2000, 134).

ويشير لي Lee (2010) إلى أن الانفعالات والمشاعر تلعب دورًا مهما في التوافق النفسي والاجتماعي لدى طلاب المرحلة الجامعية, والأليكسيثيميا ترتبط ارتباطًا سلبيًا بالتوافق النفسي والاجتماعي. كما أنها تؤثر بالسلب على صحة الافراد النفسية, حيث وصفت الأليكسيثيميا في الآونة الأخيرة بأنها سمة شخصية لدى المرضى النفسيين مع ضعف الاستجابة للعلاج النفسي، وأيضًا لها علاقة ارتباطية موجبة بالاضطرابات النفسية (Marchesi, 2015). حيث توصلت دراسة فؤاد الدواش (٢٠١١) إلى أن الأليكسيثيميا تساهم في الأعراض المرضية. وقد توصلت دراسة كونسيدين Considine (2011) إلى أن الاليكسيثيميا ترتبط ارتباطًا موجبًا بالعديد من المشكلات النفسية, كما أن حدوث الاكتئاب بعد التعرض للصدمة يزيد من تطور أعراض الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة, بالإضافة إلى أن ذوي الألكسيثيميا من طلاب الجامعة يعانون من حالة انفعالية سلبية.

كما أن الأليكسيثيميا من الممكن أن تتأثر بالاختلافات الثقافية والتعليمية والاجتماعية بين طلاب الجامعة, حيث أشارت دراسة محمد شعبان أحمد (٢٠١١) إلى وجود فروق دالة إحصائيًا بين الجنسين في الأليكسيثيميا لصالح الذكور لدى طلاب الجامعة, بينما أشارت دراسة فاطمة خلف الهويشي (٢٠١٩) إلى وجود فروق في الأليكسيثيميا بين الجنسين لصالح الإناث لدى طلاب الجامعة وعلى النقيض أشارت دراسة لا ليواكس وآخرون Laloyaux et al., (2015) أنه لا توجد فروق دالة إحصائًا بين الجنسين في الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة, وأشارت دراسة جانيك وآخرون Janiec et al., (2019)إلى عدم وجود فروق في الأليكسيثيميا تبعًا للنوع والتخصص الجامعي.

ثانيًا: مشكلة البحث:

ومما سبق نجد أن العديد من الطلاب في المرحلة الجامعية يتعرضون لكثير من المشكلات والمواقف الانفعالية السلبية خلال تواصلهم مع الآخرين أثناء المرحلة الجامعية, حيث إن شيوع الأليكسيثيميا بين طلاب المرحلة الجامعية تعيق التلقائية لدى الطلاب وتحد من توافقهم النفسي والاجتماعي مما تجعلهم غير قادرين على إدراك وتحديد مشاعرهم وصعوبة التعبير عنها وكذلك صعوبة فهم مشاعر الآخرين, الأمر الذي يفقدهم التكيف خلال هذه المرحلة مما يجعلهم يعيشون حالة انفعالية سالبة تسبب لهم المشكلات التي تعيق حياتهم الاجتماعية, كما من الممكن أن تعيق التحصيل الأكاديمي لديهم, ويتضح من ذلك أهمية دراسة الأليكسيثيميا في ضوء بعض المتغيرات الديموجرافية

وبناءً عليه فإن المبررات التي دعت إلى القيام بالبحث الراهن ندرة الدرسات العربية والأجنبية التي تناولت الأليكسيثيميا مع المتغيرات الديموجرافية لذا فإن البحث الراهنة يهدف إلى الكشف عن الفروق في مستوى الأليكسيثيميا وفقًا لمتغيري النوع والتخصص لدى طلاب جامعة الفيوم.

ثالثًا: تساؤلات البحث:

يمكن صياغة البحث الراهن في الأسئلة الآتية:

١. ما الفروق بين متوسطات درجات الذكور ومتوسطات درجات الإناث من طلاب جامعة الفيوم في الأليكسيثيميا وأبعادها؟

٢. ما الفروق بين متوسطات درجات طلاب التخصص الأدبي ومتوسطات درجات طلاب التخصص العلمي من طلاب جامعة الفيوم في الأليكسيثيميا وأبعادها؟

رابعًا: أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى:

١. التعرف على اتجاه الفروق في الأليكسيثيميا وأبعادها لدى طلاب جامعة الفيوم وفقًا للنوع (ذكور/ إناث).

٢. التعرف على اتجاه الفروق في الأليكسيثيميا وأبعادها لدى طلاب جامعة الفيوم وفقًا للتخصص الجامعي (أدبي/ علمي).

خامسًا: أهمية البحث:

أ. الأهمية النظرية:

١. إلقاء المزيد من الضوء على متغير حديث نسبيًا في البيئة العربية, وهو الأليكسيثيميا لدى مرحلة مهمة ألا وهي المرحلة الجامعة.

٢. يهتم البحث الحالي بطلاب الجامعة حيث إن الشباب الجامعي هم أمل الأمة للتقدم والنهوض والرقي بالمجتمع.

ب. الأهمية التطبيقية:

١. يمكن أن تفيد نتائج البحث الحالي القائمين في مجال الإرشاد والعلاج النفسي في تخفيف الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة.

٢. يمكن الاستفادة من هذا البحث من خلال ما يقدمه من إجراءات مقترحة للمساعدة في الحد من انتشار الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة.

سادسًا: مصطلحات البحث:

أ. الأليكسيثيميا Alexithymia:

عرف الباحث الأليكسيثيميا بأنها قصور في التنظيم الوجداني وقصور في المعالجة المعرفية للخبرة الانفعالية, ينتج عنه نقص الكلمات المعبرة عن المشاعر, مما يجعل الفرد يعاني من صعوبة فهم وتحديد المشاعر ووصفها, وصعوبة التواصل الوجداني مع الآخرين, كما يعاني من ندرة الخيال وأحلام اليقظة, واعتماده على تفكير وخبرات وتوجيهات الآخرين

أكثر من الاعتماد على تفكيره هو. وتقاس بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص على مقياس الأليكسيثيميا في البحث الحالي.

ب. متغير النوع Gender: ويتمثل في بعض الطلاب(ذكور/ إناث)من جامعة الفيوم.

ج. متغير التخصص Specialization: ويشمل بعض الطلاب من الكليات الأدبية وهي: التربية والتربية النوعية, والآداب, والخدمة الاجتماعية. والكليات العلمية وهي: الزراعة, والتمريض من جامعة الفيوم.

سابعًا: الإطار النظري للبحث: الأليكسيثيميا Alexithymia:

أ. مفهوم الأليكسيثيميا Alexithymia:

اتجه بعض الباحثين على أن الأليكسيثيميا اضطراب حيث عرف دليل الاتحاد الأمريكي للطب النفسي الأليكسيثيميا بأنها اضطراب وظيفي في الوظائف الوجدانية والمعرفية يتسم بصعوبة في وصف مشاعر الشخص أو صعوبة التعرف عليها, مع محدودية الخيال والحياة العاطفية, وتوجه معرفي خارجي (Tuminaro & Pallone, 2003: 175). كما ترى آمال إبراهيم الفقي (٢٠١٩: ٥٧٢) بأنها اضطراب معرفي وجداني ينعكس في قصور تحديد, وفهم, ووصف الانفعالات لفظيًا أو غير لفظيًا, وقصور في التمييز بين المشاعر والإحساسات الجسدية الناتجة عن الإثارة الانفعالية, وقصور في الخيال وخاصة المرتبط بالانفعالات, والفكر الموجه خارجيًا والذي يتمثل في الاهتمام بالتفاصيل المرتبطة بالأحداث الخارجية دون الاهتمام بالمشاعر المرتبطة بتلك الأحداث. وأضاف محمد شعبان أحمد (٢٠١٤: ١٨٣) على أنها اضطراب وظيفي في الوظائف المعرفية–الوجدانية, يعكس بعض الصعوبات التي يعاني منها الفرد المصاب به والتي تتمثل في: صعوبة تحديد ووصف المشاعر إلى الآخرين, وصعوبة التمييز بين المشاعر وبعض الأحاسيس الجسمانية المرافقه للاستثارة الوجدانية، ومحدودية الخيال, وندرة الاستغراق في أحلام اليقظة, ونمط التفكير النفعي المميز بالتوجه الخارجي. وأشار تايلور Taylor (2000: 134–135) على أنها مجموعة من الخصائص المعرفية والعاطفية, والتي تشير إلى صعوبة تحديد المشاعر وصعوبة وصفها, وصعوبة التمييز بين المشاعر وبين

الأحاسيس الجسدية, وندرة الخيال, والتفكير الموجه خارجيًا, منتشرة بدرجة عالية بين ذوي الاضطرابات النفسجسمية, واضطرابات الأكل والتوتر.

بينما اتجه البعض على أن الألكسيثيميا سمة شخصية حيث عرفها أحمد سمير بدر وآخرون (٢٠١٥: ٦) على أنها سمة شخصية تمثل قصورًا في عملية التفكير والمعالجة المعرفية والوجدانية للانفعالات, تتمثل في فقر التعبير عن المشاعر والكلمات, وصعوبة التواصل الوجداني مع الآخرين وضعف التخيل, والتفكير المعرفي الوجداني الموجه للخارج. وأيضًا تعرفها سهير رجب جابر (٢٠٢١: ٥٢٣) بأنها سمة من سمات الشخصية تظهر في عدم قدرة الفرد على تحديد مشاعره والتعبير عنها سواء لفظيًا أو غير لفظيًا, والاستغراق في تفصيلات الأحداث الخارجية بدلًا من التركيز على العوامل والخبرات الداخلية الذاتية للفرد.

ب. أبعاد الأليكسيثيميا:

اتجه كل من صفاء الأعسر وعلاءالدين أحمد كفافي (٢٠٠٠: ١١٤), وهشام عبدالرحمن الخولي (٢٠٠٥: ١٦), وباجبي وآخرون (Bagby etal., 1994: 23), وتايلور Taylor (2000: 135), ولوملي Lumley (2004), وهارتويج Hartwig (2019: 13), إلى تحديد أبعاد الألكسيثيميا كما يلي:

١. **صعوبة تحديد المشاعر Difficulty Identify Feelings:** ويشير إلى ضعف قدرة الفرد على إدراك وتحديد مشاعره, وضعف القدرة على التمييز بين المشاعر والأحاسيس الجسمية الناتجة عن الاستثارة الفسيولوجية.

٢. **صعوبة التعبير عن المشاعر Difficulty Describing Feelings:** ويشير إلى صعوبة الفرد على إظهار مشاعره أو التعبير عنها، ووصف ما يدور بداخله من مشاعر للآخرين في المواقف الحياتية المختلفة، والصعوبة في استخدام التعبير اللفظي المناسب في المواقف المختلفة.

٣. **ندرة التخيل وأحلام اليقظة Reduced Daydreaming and Imagination:** ويتمثل في انخفاض قدرة الفرد على الخيال ووضع بعض التصورات المستقبلية، فخياله يتسم بالجمود والسطحية، كما ينتاب الفرد حالة من نقص الاهتمام بأحلام اليقظة والنظر إليها على أنها شئ غير ضروري.

٤. **التفكير الموجه حارجيًا Externally Oriented Thinking:** ويشير إلى الاهتمام بتفاصيل الأمور أكثر من الاهتمام بالخبرات والأساليب بالإضافة إلى عزو سببي خارجي فكل ما يحدث له يرجعه إلى أسباب خارجه عن إرادته، ويعتمد على خبرات الآخرين أكثر من إعتماده على خبراته الذاتية كما أن اهتمام الفرد ينصب على التفاصيل الدقيقة للمواقف والأحداث والمشكلات التي يقع فيها الفرد دون الاهتمام بالهدف من هذه الأحداث أو الاهتمام بالنتائج والحلول للمشكلات.

ج. خصائص وسمات الأفراد مرتفعي الأليكسيثيميا:

أشار نيميا وآخرون Nemiah et al., (1976) إلى أن عجز القدرة أو القصور والضعف في القدرة على التعبير عن المشاعر"الأليكسيثيميا" تتمثل في صعوبة تحديد ووصف المشاعر الذاتية, وصعوبة التمييز بين المشاعر والأحاسيس الجسدية للإثارة الوجدانية, هذا بالإضافة إلى قدرات تخيلية محدودة, وأسلوب معرفي ذو توجه خارجي (Taylor, 2000: 134).

كما أضاف كريستال Krystal (1997) خصائص تميز ذوي الأليكسيثيميا ألا وهي: الميل للمسايرة الاجتماعية, والاتجاه الحركي للتعبير عن الانفعال أو لتجنب الصراعات, وضعف استدعاء الأحلام, والصلابة والجمود في أوضاع, وندرة تعبيرات الوجه(في: هشام الخولي, ٢٠٠٥: ٩).

فضلًا عن ذلك فإن هؤلاء الأفراد يتصفون بالآتي:

١. **خصائص وجدانية:** يتصف الأفراد مرتفعي الأليكسيثيميا بانخفاض الحساسية المتعلقة بالاستجابة للمثيرات الانفعالية, وقصور الخبرات الانفعالية.

٢. **خصائص معرفية:**يتصف الأفراد مرتفعي الأليكسيثيميا بالقصور في تنظيم المعالجة المعرفية للمعلومات الانفعالية, كما ينتابهم الشعور باليأس(Ho et al., 2016)

د. أسباب ظهور الأليكسيثيميا:

اختلفت نتائج الدراسات في تحديد أسباب الأليكسيثيميا, حيث ترجع إلى الآتي:

١. **سبب وراثي:** أو بيولوجي ويرجع إلى عطب بعض الوصلات العصبية بين مراكز التخزين والاستدعاء للخبرات الانفعالية، وخلل بين نصفي المخ, واضطراب النصف الكروي الأيمن للمخ، كما القصور الوظيفي في القشرة الأمامية للمخ (Hopp & Bogen, 1977; Freund, 2012: 5).

٢. **سبب بيئي:** ويرجع هذا إلى أحداث الحياة الصادمة التي يتعرض لها الفرد, كخبرات الفشل العاطفي أو التعرض لحادث, كما ترجع إلى بعض أساليب التنشئة الاجتماعية الخاطئة، أو بعض أساليب المعاملة الوالدية القاسية، أو نمو الفرد في مناخ اجتماعي وثقافي لا يشجع على التعبير عن المشاعر ويهمل الجانب العاطفي (Krystal, 1988; Pirlot & Corcos, 2012).

٤. بعض النظريات والنماذج المفسرة للأليكسيثيميا:

تتعدد النظريات التي فسرت الأليكسيثيميا ومن أهم هذه النظريات ما يلي:

١. التفسير النيوروبيولوجي للأليكسيثيميا:

تتبنى هذه النظرية اتجاهين: الأول قدمه سفينوس ونيميا Sifneos & Nemiah (1973) ويقوم على افتراض وجود أساس نيوروبيولوجي للأليكسيثيميا, وأكد على أن النصف الأيسر من المخ هو النصف المسئول عن العمليات اللفظية والتحليلية, بينما تتمركز العمليات المرتبطة بالانفعال والحدس والخيال والإدراك والتعبير غير اللفظي عن المشاعر في النصف الأيمن, وعلى هذا فإن أي ضرر في النصف الكروي الأيمن من المخ يكون سبب في ظهور أعراض الأليكسيثيميا(مسعد أبوالديار، ٢٠٠٩: ٣٥١).

كما يرجع سفنيوس Sifneos (1988) الأليكسيثيميا إلى وجود خلل في وظائف المعالجة المعرفية للخبرات الوجدانية بالمخ, نتيجة قصور في بعض وظائف مراكز المعالجة بالمخ نظرًا لحدوث خلل جيني أو التعرض لحادث نتج عنه حدوث جراحة بهذه المراكز. ومن ناحية أخرى يرجع هوب وبوجن Hopp & Bogen (1977) الأليكسيثيميا إلى وجود خلل بين نصفي المخ, والقصور الوظيفي في القشرة الأمامية للمخ, وعطب الوصلات العصبية.

٢. نظرية تنظيم الوجدان لكريستال:

يشير كريستال Krystal (1988: 263- 264) أن الأليكسيثيميا ترجع إلى التعرض للصدمات النفسية أثناء فترة النمو. حيث يذكر أن الطفل يستطيع التعبير عن مشاعره وانفعالاته بشكل لفظي أو غير لفظي وهكذا يظل النمو الوجداني طبيعيا حتى يتعرض الطفل لبعض الصدمات النفسية في مرحلة الطفولة المبكرة، وتتمثل هذه الصدمات في فقدان أحد الوالدين، أو إهمال القائمين بالرعاية للطفل في هذه المرحلة، أو رفض الأسرة لهذا الطفل، فتعمل هذه الصدمات على إعاقة النمو الطبيعي للوجدان والمشاعر؛ ويفسر ذلك أن الأليكسيثيميا اضطراب نفسي يرجع الى حدوث تثبيط في النمو الطبيعي للوجدان والمشاعر في المراحل الأولى من حياة الطفل، مما يؤدي إلى صعوبة في فهم وتعرف الفرد على مشاعره ومكشاعر الآخرين، كما أضاف أن الانفعالات غير المنظمة والتي تحدث في مرحلة الطفولة تعمل على التشويش على التعبير والتعرف على الانفعالات مما يساعد ذلك على ظهور أعراض الأليكسيثيميا، حيث تظهر الأليكسيثيميا نتيجة للصدمة التي تحدث للنمو المعرفي والمهارات اللفظية الضروريان للاتزان الانفعالي للطفل.

٣. المدخل التكاملي "منظور علاءالدين أحمد كفافي- فؤاد الدواش":

يرى كفافي والدواش أنه في سياق المدخل التكاملي سيتم التركيز على ثلاثة أبعاد:

البعد الأول:التنشئة الاجتماعية والتشفير اللفظي/غير اللفظي للانفعالات والأحاسيس.

البعد الثاني: نظام الاستجابة المعرفية.

البعد الثالث: نظام الاستجابة الفسيولوجية. وهذه الأبعاد الثلاثة تلقي بظلالها بشكل كبير لتقديم إطار متكامل لتفسير البلادة الوجدانية(الأليكسيثيميا) كما يلي:

نجد أنه في الحالة السوية تقوم عملية التنشئة الاجتماعية بمساهمتها في بناء الشخصية, لذا من المفترض أن تغذي النشء ببناء معرفي مشبع بمعاني الانفعالات والأحاسيس, وهذا البناء المعرفي يتم تشفيره في نوعين من المخططات: مخططات غير لفظية, ومخططات لفظية بينهما روابط مرجعية (فؤاد الدواش, ٢٠١١: ٧).

يرى الباحث من خلال ما سبق عرضه حول الأليكسيثيميا, أنها مفهوم له أثره السلبي على صحة الطلاب حيث إنه يعوق صحتهم النفسية, كما يعوق تواصلهم الاجتماعي

ويجعلهم أكثر عرضة للاضطرابات النفسية, ومن الممكن أن تعيق تقدمهم في التحصيل الدراسي أثناء المرحلة الجامعية.

ثامنًا: دراسات سابقة وفروض البحث:

أ. دراسات سابقة:

هدفت دراسة صلاح الدين عراقي محمد (٢٠٠٦) إلى التعرف على الفروق في الأليكسيثيميا وتكونت عينة الدراسة من (٢٤٠) طالبًا وطالبة من طلاب كلية التربية جامعة بنها, وأسفرت النتائج عن وجود فروق في الأليكسيثيميا بين الذكور والإناث في اتجاه الإناث لدى عينة الدراسة.

وهدفت دراسة سكوت Scott (2009) إلى الكشف عن الفروق بين الذكور والإناث في الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة, وتكونت عينة الدراسة من (١٥٠) طالبًا وطالبة, وتبين من النتائج أنه لا توجد فروق دالة إحصائيًا بين الجنسين في الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة.

وهدفت دراسة محمد شعبان أحمد (٢٠١١) إلى الكشف عن الفروق في الأليكسيثيميا على عينة تكونت من(١٤٦٨) طالبًا وطالبة، وأشارت النتائج إلى وجود فروق دالة إحصائيًا بين الجنسين (المرحلة الجامعية) في الأليكسيثيميا لصالح الذكور.

كما هدفت دراسة هشام الخولي وآخرون (٢٠١٣) الى التعرف الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة، وتكونت عينة الدراسة من (٤٨٣) طالبًا وطالبة، حيث أظهرت النتائج وجود فروق دلالة إحصائيًا بين الذكور والإناث في الأليكسيثيميا في اتجاه الذكور.

وأيضًا هدفت دراسة لا لويوكس وآخرون(2015) ,.Laloyaux et al إلى معرفة الفروق في الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة, وتكونت عينة الدراسة من (١٣٦٢) طالبًا وطالبة, وقد أشارت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق بين الجنسين على مقياس تورونتو للأليكسيثيميا سواء على الأبعاد الفرعية أو الدرجة الكلية للمقياس.

وتناولت دراسة جانيك وآخرون (2019) ,.Janiec et al الأسرة والعوامل الديموجرافية وعلاقتهما بالأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة, وتكونت عينة الدراسة من

(١١٢٥) طالب وطالبة, (٢٥٦) طالب و(٨٦٩) طالبة, وأسفرت النتائج عن عدم وجود فروق دالة إحصائيًا في الأليكسيثيميا تبعًا للجنس والتخصص الجامعي.

كما هدفت دراسة العاني وسالم AlAni & Salim (2020) إلى التعرف على مستوى الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة, وقد أسفرت نتائج الدراسة عن عدم وجود فروق دالة إحصائيًا في الأليكسيثيما بين الذكور والإناث, كما أسفرت النتائج عن عدم وجود فروق دالة إحصائيًا في الأليكسيثيميا بين التخصص العلمي والأدبي لدى عينة الدرالسة.

و**هدفت دراسة مروة مسعود عبدالعزيز (٢٠٢٠)** إلى الكشف عن الفروق في الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة, وتكونت عينة الدراسة من (٢٢٠) طالبًا وطالبة من جامعة بنها, وقد أشارت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين متوسطي درجات الطلاب ذوي التخصص الأدبي وذوي التخصص العلمي على الأليكسيثيميا وأبعاده, كما أشارت النتائج عدم وجود فروق دالة إحصائيًا على مقياس الأليكسيثيميا وأبعاده تبعًا للفرقة الدراسية (الأولى/ الرابعة) لدى عينة الدراسة.

ب. فروض البحث:

في ضوء الإطار النظري والدراسات السابقة تم صياغة الفروض التالية:

١. لا توجد فروق دلالة إحصائيًا في الأليكسيثيميا وأبعادها لدى طلاب جامعة الفيوم وفقًا للنوع (ذكور/ إناث).

٢. لا توجد فروق دلالة إحصائيًا في الأليكسيثيميا وأبعادها لدى طلاب جامعة الفيوم وفقًا للتخصص (أدبي/ علمي).

تاسعًا: إجراءات البحث:

يتضمن هذا الجزء منهج البحث, وتحليل الإجراءات المنهجية له من حيث وصف المشاركون في البحث (العينة الاستطلاعية– العينة الأساسية), وأداة البحث التي استخدمها الباحث في جمع البيانات, وطرق التأكد من الكفاءة السيكومترية لها, من حيث الصدق والثبات, كما يتضمن وصف الإجراءات والخطوات التي اتبعها الباحث في تطبيق أداة البحث, والأساليب الإحصائية المستخدمة في معالجة البيانات.

أ. منهجية البحث:

١. **منهج البحث:** تم استخدام المنهج الوصفي: الارتباطي المقارن وذلك للكشف عن الفروق في الأليكسيثيميا وفقًا لمتغيري النوع والتخصص لدى طلاب جامعة الفيوم.

٢. **مجتمع البحث:** يتألف مجتمع البحث من بعض الطلاب والطالبات بالفرق الدراسية الأربعة للعام الجامعي ٢٠٢٠- ٢٠٢١ م, ببعض كليات جامعة الفيوم وهي كلية التربية والتربية النوعية والآداب والخدمة الاجتماعية, وكلية التمريض والزراعة.

٣. **المشاركون في البحث:**

- **عينة البحث الاستطلاعية** (للتأكد من أدوات الدراسة السيكومترية):

تكونت عينة البحث الاستطلاعية من طلاب جامعة الفيوم المتطوعين من الجنسين البالغ عددهم (١٥٠) طالبًا وطالبة منهم (٥٧) طالبًا، و(٩٣) طالبة, وتراوحت أعمارهم بين(١٨-٢٢) عامًا, بمتوسط (١٩,٤٣), وانحراف معياري (١,٠١٣).

- **عينة البحث الأساسية** (للتأكد من صحة فروض الدراسة):

تكونت عينة البحث الأساسية من طلاب الجامعة المتطوعين من الجنسين البالغ عددهم (٣٨٠) طالبًا وطالبة, منهم (١٦٨) طالبًا, و (٢١٢) طالبة, بالعام الدراسي (٢٠٢١م), وتراوحت أعمارهم بين (١٩-٢٣) عامًا, بمتوسط (٢٠,٢٩), وانحراف معياري (١,١٩٩), وتم استبعاد (٢٠) استمارة لعدم استكمال المفردات, وجدول(١) يوضح توزيع أفراد العينة الأساسية.

جدول(١)

توزيع أفراد العينة الأساسية وفقًا للنوع والكلية ن=(٣٨٠)

الكلية	ذكور	إناث	العدد
الآداب	٢٧	٢٣	٥٠
التربية	١١	٦٤	٧٥
الخدمة الاجتماعية	٣٥	٧٢	١٠٧
التربية النوعية	١٠	٢٦	٣٦
التمريض	٢٧	١٨	٤٥

الزراعة	٥٨	٩	٦٧
المجموع	١٦٨	٢١٢	٣٨٠

ب. أداة البحث:

استخدم الباحث في البحث الحالي مقياس الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة (إعداد الباحث)، وفيما يلي وصف المقياس وطرق التحقق من خصائصه السيكومترية:

مقياس الأليكسيثيميا (إعداد الباحث):

-خطوات إعداد المقياس:

١- راجع الباحث الأطر النظرية والدراسات السابقة التي تناولت الأليكسيثيميا.

٢- الاطلاع على بعض المقاييس التي استخدمت لقياس الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة، مثل مقياس الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة محمد شعبان (٢٠١١), مقياس تورونتو لـ العجز/القصور في القدرة على التعبير عن المشاعر (الأليكسيثيميا) لدى طلاب الجامعة إعداد وتقنين هشام الخولي (٢٠٠٥)، ومقياس تورونتو للأليكسيثيميا Tas-20, و Tas-26 زيميمان وآخرون (Zimmermann et al., 2005).

٣- قام الباحث بإعداد الصورة الأولية للمقياس والتى تتكون من (٣٤) مفردة, وعرضها على بعض المحكمين المتخصصين في مجال الصحة النفسية وعلم النفس التربوي من أجل إبداء آرائهم فيما يتعلق بصلاحية المقياس للاستخدام، وتعديل صياغة بعض المفردات في ضوء آرائهم.

٤- تطبيق المقياس على أفراد العينة الاستطلاعية بعد التحكيم والذي أسفر عن (٣٠) مفردة يقوم المفحوص بالإجابة عن كل مفردة باختيار أحد البدائل (دائمًا- غالبًا- قليلًا- نادرًا) يحصل المفحوص على درجات (٤-٣-٢-١) وفق التقديرات السابق ذكرها على الترتيب، على أن تعكس تلك الدرجات في المفردات السالبة وتتراوح الدرجة الكلية للمقياس بين (٣٠) درجة إلى (١٢٠) درجة.

٥- تطبيق المقياس على أفراد العينة الاستطلاعية وذلك للتحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس.

وفيما يلي الخصائص السيكومترية لمقياس الأليكسيثيميا من حيث صدقه وثباته:

–صدق المقياس: تم التحقق من صدق المقياس باستخدام الطرق التالية:

١– **صدق المحكمين:**تم عرض المقياس في صورته الأولية على عشرة من المحكمين المتخصصيين في الصحة النفسية وعلم النفس وتكون المقياس في صورته الأولية من (٣٤) مفردة وتم الاتفاق بنسبة تزيد عن٨٠٪ على (٣٠) مفردة مع مراعاة التعديلات للمفردات دون أن تغير من معناها المقصود، وتم حذف (٤) مفردات لحصولهم على نسبة أقل من ٨٠٪ وقد اعتماد معادلة لوشي لحساب صدق المحكمين ويوضح جدول (٢) نسب الاتفاق بين المحكمين لكل مفردة.

$$\text{ن و} = \frac{\text{ن}}{٢}$$

حيث (ن و) عدد المحكمين الذي وافقوا على المفردة, و(ن) هم إجمالي عدد المحكمين.

جدول (٢)

نسب الاتفاق بين المحكمين لمفردات مقياس الأليكسيثيميا

المفردة	التكرار	النسبة	المفردة	التكرار	النسبة	المفردة	التكرار	النسبة
١	١٠	٪١٠٠	١٣	١٠	٪١٠٠	٢٥	١٠	٪١٠٠
٢	٩	٪٨٠	١٤	٩	٪٨٠	٢٦	٩	٪٨٠
٣	١٠	٪١٠٠	١٥	١٠	٪١٠٠	٢٧	٩	٪٨٠
٤	١٠	٪١٠٠	١٦	٩	٪٨٠	٢٨	١٠	٪١٠٠
٥	٧	٪٤٠	١٧	١٠	٪١٠٠	٢٩	٩	٪٨٠
٦	١٠	٪١٠٠	١٨	١٠	٪١٠٠	٣٠	٧	٪٤٠
٧	١٠	٪١٠٠	١٩	٩	٪١٠٠	٣١	٩	٪٨٠
٨	٩	٪٨٠	٢٠	١٠	٪١٠٠	٣٢	١٠	٪١٠٠
٩	٩	٪٨٠	٢١	٩	٪٨٠	٣٣	١٠	٪١٠٠

١٠	٩	٨٠٪	٢٢	٨	٦٠٪	٣٤	٧	٤٠٪
١١	١٠	١٠٠٪	٢٣	١٠	١٠٠٪			
١٢	١٠	١٠٠٪	٢٤	٩	٨٠٪			

٢- **الصدق العاملي:** تم استخدام التحليل العاملي الاستكشافي بطريقة المكونات الأساسية وتحديد العوامل والتدوير المتعامد بطريقة فاريمكس لدرجات أفراد العينة الاستطلاعية بالبرنامج الإحصائي Spss. حيث تم تطبيق المقياس على أفراد العينة الاستطلاعية، وتم التحقق من مدى كفاية العينة وذلك باستخدام اختبار كايزر- ماير- أولكن Kaiser- Meyer- Olkin Measure of Sampling Adequacy، وكانت قيمة معامل KMO (٠,٧١٩) وهي قيمة مرتفعة, مما يعد مؤشرًا على كفاية العينة لإجراء التحليل العاملي، كما تم التحقق من صلاحية البيانات لإجراء التحليل العاملي باستخدام اختبار النطاق Bartlett's Test of Sphericity الذي كانت نتيجته دالة عند مستوى (٠,٠٠٠)، وتم مراجعة قيم معاملات الارتباط بين العبارات وبعضها بمصفوفة الارتباط Correlation Matrix للتأكد من أنها تزيد عن (٠,٣), واستخدم محك كايزر لجوتمان، والذي يتطلب مراجعة الجذر الكامن للأبعاد الناتجة على أن تقبل الأبعاد التي يزيد جذرها الكامن عن الواحد الصحيح، ومن ثم تقبل الأبعاد التي يتشبع عليها(٣) مفردات على الأقل بحيث لا يقل تشبع المفردة بالبعد عن (٠,٣) وفقًا لمحك كايزر لجوتمان، وبناءً على ذلك فقد تم تدوير المحاور بطريقة **الفاريمكس Varimax** على البرنامج الإحصائي SPSS 22, حيث نتج عن هذه الخطوة حذف عدد (١١) مفردة من المقياس ليصبح المقياس في صورته النهائية بعد التحليل العاملي مكون من (١٩) مفردة موزعة على (٤) أبعاد جوهرية, وجدول (٣) يوضح قيم تشبعات مفردات المقياس على الأبعاد والجذر الكامن ونسبة التباين لكل بُعد:

جدول (٣)

قيم تشبعات المفردات على أبعاد مقياس الأليكسيثيميا ن=(١٥٠)

رقم المفردة	التشبع على البعد الأول	رقم المفردة	التشبع على البعد الثاني	رقم المفردة	التشبع على البعد الثالث	رقم المفردة	التشبع على البعد الرابع
٢٢	٠,٧٢٠	١٢	٠,٧٥٦	١٧	٠,٤٥٨	٢٠	٠,٧٣٨
١٤	٠,٦٣٩	٣٠	٠,٧٣١	٢٥	٠,٧٣٧	٣	٠,٦٠١
١١	٠,٥٦٥	٢١	٠,٦٩٠	٩	٠,٦٦٧	٢٤	٠,٥٠٣
٢٧	٠,٥٤٣	١٦	٠,٦٤٨	١٥	٠,٦٠٠	٨	٠,٤٩٨
١٠	٠,٤٩٥			٢٨	٠,٤٦٧		
١٨	٠,٤٩٣						
الجذر الكامن	٢,٥٤١		٢,٣٣١		١,٩٤٣		١,٨١٧
نسبة التباين	١٣,٣٧٥		١٢,٢٧٠		١٠,٢٢٦		٩,٥٦٣
التباين الكلي ٤٥,٤٣٥				KMO 0.719			

يتضح من جدول (٣) أن البعد الأول لمقياس الأليكسيثيميا تشبعت عليه (٦) مفردات، وقد حققت جميعها محك كايزر لتشبع المفردة على البعد, وقد تم تسمية هذا البعد **صعوبة تحديد المشاعر**, والبعد الثاني لمقياس الأليكسيثيميا تشبعت عليه (٤) مفردات, وقد حققت جميعها محك كايزر لتشبع المفردة على البعد, وقد تم تسمية هذا البعد **التفكير المعتمد على الآخرين**, والبعد الثالث لمقياس الأليكسيثيميا تشبعت عليه(٥) مفردات, وقد حققت جميعها محك كايزر لتشبع المفردة على البعد, وقد تم تسمية هذا البعد **الصعوبة في التخيل وأحلام اليقظة**, والبعد الرابع لمقياس الأليكسيثيميا تشبعت عليه (٤) مفردات وقد

حققت جميعها محك كايزر لتشبع المفردة على البعد, وتم تسمية هذا البعد **صعوبة التعبير ووصف المشاعر**, وذلك بعد حذف عدد (١١) مفردة من المقياس بسبب تشبع البعض على البعد بقيمة أقل من (٠,٣).

٣- الصدق المرتبط بالمحك:

قام الباحث بحساب صدق المقياس بطريقة صدق المحك, وذلك بتطبيق مقياس الأليكسيثيميا إعداد (صلاح الدين عراقي محمد, ٢٠٠٦) وذلك لتمتع المقياس بدرجة عالية من الصدق والثبات لدى طلاب الجامعة, وأيضًا تطبيق النسخة المستخلصة من نتائج التحليل العاملي لمقياس الأليكسيثيميا المستخدم في الدراسة الحالية (إعداد الباحث) لدى طلاب الجامعة, وتم حساب معاملات الارتباط بين درجات الطلاب على المقياسين وذلك باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS 22 وجدول (٤) يوضح النتائج التالية:

جدول (٤)

معاملات الارتباط بين مقياس الأليكسيثيميا وأبعاده (إعداد الباحث) ومقياس الأليكسيثيميا وأبعاده إعداد (صلاح الدين عراقي محمد, ٢٠٠٦) ن= (١٥٠)

مقياس الدراسة / مقياس المحك	صعوبة تحديد المشاعر	صعوبة التعبير ووصف المشاعر	التفكير المعتمد على الآخرين	الصعوبة في التخيل وأحلام اليقظة	الدرجة الكلية للمقياس
صعوبة تعريف المشاعر	٠,٩٦٠**	٠,٩٤٦**	٠,٩٥٩**	٠,٩٣١**	٠,٩٥٣**
صعوبة وصف المشاعر	٠,٩٤٠**	٠,٩٥٤**	٠,٩٥٤**	٠,٩٤٤**	٠,٩٠١**
التفكير الموجه من الخارج	٠,٨٧٣**	٠,٩١٩**	٠,٩٠٧**	٠,٩١٩**	٠,٩٤٠**

الافتقار إلى الأحلام والتخيلات	٠,٩٥٣**	٠,٩٢٢**	٠,٩٦٠**	٠,٩٢٤**	٠,٨٩٩**
الدرجة الكلية للمقياس	٠,٩٦٤**	٠,٩٦٣**	٠,٩٢٣**	٠,٩٣٩**	٠,٩٣٢**

** دالة عند مستوى (٠,٠١)

يتضح من جدول (٤) وجود علاقة ارتباطية موجبة قوية بين أبعاد مقياس المحك وأبعاد مقياس الدراسة, وأيضًا علاقة ارتباطية موجبة قوية بين الدرجة الكلية لمقياس المحك والدرجة الكلية لمقياس الدراسة حيث كان معامل الارتباط (٠,٩٣٢**) دال عند مستوى (٠,٠١), مما يشير ذلك إلى تمتع المقياس بدرجة عالية من الصدق.

٤- الصدق التمييزي:

تم التحقق من الصدق التمييزي لمقياس الأليكسيثيميا من خلال تطبيقه على مجموعة المشاركين في الدراسة الاستطلاعية, وتم استخدام اختبار (ت) لاختبار دلالة الفروق بين متوسطات درجات الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى على الدرجة الكلية للمقياس والمقارنة الطرفية بين نتائج المجموعتين على البرنامج الإحصائي SPSS 22, ويوضح جدول (٥) نتائج هذه المقارنة.

جدول (٥)

المقارنة الطرفية لدرجات الطلاب على مقياس الأليكسيثيميا كمؤشر للصدق التمييزي

ن=(٧٦)

البيانات / المجموعة	العدد (ن)	المتوسط الحسابي (م)	الانحراف المعياري (ع)	قيمة (ت)	درجة الحرية	مستوى الدلالة
مرتفعي الأليكسيثيميا	٣٩	٥١,٦٧	٢,٨٢٢	٢٨,٣٨٢	٧٤	٠,٠٠٠
منخفضي	٣٧	٣٣,٧٦	٣,٦٧١			

الأليكسيثيميا						

يتضح من جدول (٥) أن قيمة "ت" لدلالة الفروق بين متوسطي درجات الإرباعي الأعلى والأدنى على الدرجة الكلية لمقياس الأليكسيثيميا بلغت (٢٨,٣٨٢), وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى دلالة (٠,٠١)، مما يشير إلى تمتع المقياس بصدق تمييزي مرتفع.

– **ثبات المقياس:**تم التحقق من ثبات مقياس باستخدام الطرق التالية:

١– **الثبات بمعامل ألفا كرونباخ:** تم حساب قيم معاملات الثبات بطريقة ألفا كرونباخ للمقياس ككل ولأبعاده الفرعية, وكانت قيمة الثبات للمقياس ككل (٠,٧١١) وكانت النتائج كما يلي في جدول (٥):

جدول(٥)

قيم ثبات معامل ألفا كرونباخ في حالة حذف المفردة لأبعاد مقياس الأليكسيثيميا

ن=(١٥٠)

البعد الأول		البعد الثاني		البعد الثالث		البعد الرابع	
رقم المفردة	معامل الثبات في حالة حذف المفردة	رقم المفردة	معامل الثبات في حالة حذف المفردة	رقم المفردة	معامل الثبات في حالة حذف المفردة	رقم المفردة	معامل الثبات في حالة حذف المفردة
١٠	٠,٦٤٨	١٢	٠,٦٥٩	٩	٠,٦٧١	٣	٠,٦٩١
١١	٠,٦٤٤	١٦	٠,٦٤٩	١٥	٠,٦٩٠	٨	٠,٦٦٨
١٤	٠,٦٥٩	٢١	٠,٦٥١	١٧	٠,٦٤٦	٢٠	٠,٦٨١
١٨	٠,٦٥٢	٣٠	٠,٦٥٠	٢٥	٠,٦٤٦	٢٤	٠,٦٧٧
٢٢	٠,٦٤٣			٢٨	٠,٦٥٣		
٢٧	٠,٦٤٤						

ثبات البعد الأول	٠,٧٤٤	ثبات البعد الثاني	٠,٧٩٥	ثبات البعد الثالث	٠,٧٢٥	ثبات البعد الرابع	٠,٧٠٢

يتضح من جدول (٥) أن قيم معاملات الثبات بطريقة ألفا كرونباخ لأبعاد مقياس الأليكسيثيميا تراوحت بين (٠,٧٠٢) إلى (٠,٧٩٥), وأن الثبات الكلي بمعامل ألفا كرونباخ (٠,٦٧٢), وفي حالة حذف المفردتين (٣, ١٥) كانت قيمة الثبات بمعامل ألفا كرونباخ لمقياس الأليكسيثيميا (٠,٧١١), وجميعها معاملات ثبات مرتفعة، وهذا يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات.

٢- **الثبات بالتجزئة النصفية:** تم حساب معامل الارتباط بين نصفي المقياس، وكان معامل الارتباط بين نصفي المقياس بمعادلة سبيرمان- براون في حالة قبل التصحيح (٠,٧٠٤), وعند التصحيح (٠,٧٠٣), ومعامل التصحيح باستخدام معادلة جتمان (٠,٧٠١), وجميعها قيم دالة عند مستوى (٠,٠١), مما يشير إلى تمتع المقياس بمعاملات ثبات مرتفعة.

وعليه من خلال نتائج الصدق والثبات في الجداول السابقة يتضح لنا ثبات وصدق أداة الدراسة (مقياس الأليكسيثيميا) بدرجة مرتفعة مما يجعلها صالحة للتأكد من صحة فروض الدراسة.

- **تقدير الدرجات لمقياس الأليكسيثيميا:** بعد تحقق الباحث من الخصائص السيكومترية لمقياس الأليكسيثيميا, فإن المقياس يتكون في صورته النهائية من (١٧) مفردة موزعة على أربعة أبعاد, حيث يضم البعد الأول (٦) مفردات, والعد الثاني (٤) مفردات, والبعد الثالث (٤) مفردات, والبعد الرابع (٣) مفردات ويقوم المفحوص بالإجابة عن كل مفردة باختيار أحد البدائل(دائمًا-غالبًا- قليلًا- نادرًا), بحيث يحصل المفحوص على درجات (٤- ٣-٢-١) وفق التقديرات السابق ذكرها على الترتيب, على أن تعكس تلك الدرجات في المفردات العكسية, وتتراوح الدرجة الكلية للمقياس بين (١٧- ٦٨), وتشير الدرجة المرتفعة إلى ارتفاع الأليكسيثيميا, والدرجة المنخفضة إلى انخفاض الأليكسيثيميا, كما هو موضح بجدول (٦):

جدول (٦)

توزيع المفردات على أبعاد مقياس الأليكسيثيميا ن= (١٥٠)

الأبعاد	المفردات	أعلى درجة للبعد	أقل درجة للبعد
صعوبة تحديد المشاعر	١٠, ١١, ١٤, ١٨, ٢٢, ٢٧	٢٤	٦
التفكير المعتمد على الآخرين	١٢, ١٦, ٢١, ٣٠	١٦	٤
الصعوبة في التخيل وأحلام اليقظة	٩, ١٧, ٢٥, ٢٨*	١٦	٤
صعوبة التعبير ووصف المشاعر	٨*, ٢٠*, ٢٤	١٢	٣
المقياس ككل	كل المفردات	٦٨	١٧

* المفردات السالبة

ج. الأساليب الإحصائية:

١. اختبار "ت" لدلالة الفروق بين أفراد عينة البحث.

٢. الإحصاءات الوصفية (المتوسط الحسابي, الوسيط, الانحراف المعياري).

عاشرًا: نتائج البحث وتفسيرها:

أ. الإحصاءات الوصفية للبيانات:

قام الباحث برصد الدرجات الخام لأداة البحث وتبويب النتائج تمهيدًا لعمل المعالجة الإحصائية المناسبة باستخدام برنامج SPSS 22, وقد تطلب هذا الكشف عن مدى اعتدالية توزيع الدرجات, فتم حساب الإحصاءات الوصفية وهي المتوسط والوسيط والانحراف المعياري ومعاملي الالتواء والتفلطح وهذا كما هو موضح بجدول (٧).

جدول(٧)

الإحصاء الوصفي واعتدالية التوزيع لمتغيرات الدراسة ن=(٣٨٠)

البيانات الإحصائية / متغيرات الدراسة	المتوسط	الوسيط	الانحراف المعياري	معامل الالتواء	الخطأ المعياري	معامل التفلطح	الخطأ المعياري
صعوبة تحديد المشاعر	١٤,٣٠	١٤	٣,٢٩٩	٠,١٦٦	٠,١٢٥	-٠,٠٧٦	٠,٢٥٠
التفكير المعتمد على الآخرين	٧,٢٦	٧	٢,٦٨٦	٠,٩٦٥	٠.١٢٥	٠,٣٩٣	٠,٢٥٠
الصعوبة في التخيل وأحلام اليقظة	٨,٢٥	٨	٢,٦٣٥	٠,٣٨٨	٠.١٢٥	-٠,٤٩٦	٠,٢٥٠
صعوبة التعبير ووصف المشاعر	٧,٠٣	٧	١,٩٤٤	٠,٣٠٢	٠.١٢٥	-٠,٣٢٨	٠,٢٥٠
الدرجة الكلية لمقياس الأليكسيثيميا	٣٦,٨٤	٣٦	٦,٧٨٧	٠,٣٨٢	٠.١٢٥	-٠,١١٤	٠,٢٥٠

يتضح من جدول (٧) وجود الاعتدالية في توزيع درجات متغير البحث, حيث إن معامل الالتواء والتفلطح محصوران بين (±١), وعليه تم استخدام الإحصاء البارامتري في المعالجة الإحصائية.

ب. نتائج فروض البحث وتفسيرها:

١. نتائج الفرض الأول وتفسيره:

ينص الفرض الأول على أنه "**لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الأليكسيثيميا وأبعادها لدى طلاب جامعة الفيوم وفقًا للنوع (ذكور/ إناث)**" وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث بحساب قيمة (ت) T-Test للعينات المستقلة (Independent Sample T Test) لمعرفة الفروق بين متوسطى درجات عينة البحث من الذكور والإناث في الأليكسيثيميا وأبعادها, وجدول (٨) يوضح قيمة "ت" لدلالة الفروق.

جدول (٨)

قيمة "ت" ودلالتها الإحصائية للفروق بين الذكور والإناث من طلاب جامعة الفيوم في الأليكسيثيميا وأبعادها ن=(٣٨٠)

الأليكسيثيميا	النوع	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة "ت"	مستوى الدلالة
صعوبة تحديد المشاعر	ذكور	١٦٨	١٤,١٥	٣,٥٠٣	٣٧٨	– ٠,٧٨١	٠,٤٣٥
	إناث	٢١٢	١٤,٤٢	٣.١٣٢			
التفكير المعتمد على الآخرين	ذكور	١٦٨	٧,٤٨	٢,٧١٤	٣٧٨	١,٣٥٩	٠,١٦٤
	إناث	٢١٢	٧,٠٩	٢,٦٥٩			
الصعوبة في التخيل وأحلام اليقظة	ذكور	١٦٨	٨,٦٠	٢,٨١٤	٣٣٣,١٨٨	٢,٣٤٤	٠,٠٢٢
	إناث	٢١٢	٧,٩٧	٢,٤٥٤			
صعوبة التعبير ووصف المشاعر	ذكور	١٦٨	٦,٩٧	١,٩٥٣	٣٧٨	– ٠,٥٤٧	٠,٥٨٥
	إناث	٢١٢	٧,٠٨	١,٩٣٩			
الدرجة الكلية للأليكسيثيميا	ذكور	١٦٨	٣٧,٢٠	٧,٢٠٥	٣٧٨	٠,٩١٩	٠,٣٥٩
	إناث	٢١٢	٣٦,٥٥	٦,٤٣٩			

يتضح من جدول (٨) ما يلي:

أن قيمة المتوسط الحسابي لدرجات الذكور (٣٧,٢٠) بانحراف معياري (٧,٢٠٥), وبلغت قيمة المتوسط الحسابي لدرجات الإناث (٣٦,٥٥) بانحراف معياري (٦,٤٣٩), وبلغت قيمة "ت" (٠,٩١٩), وهي غير دالة إحصائيًا, مما يشير إلى عدم وجود فروق بين

الذكور والإناث في مقياس الأليكسيثيميا وأبعاده, كما أن قيمة "ت" لأبعاد الأليكسيثيميا غير دالة إحصائيًا مما يشير إلى عدم وجود فروق بين الذكور والإناث في أبعاد مقياس الأليكسيثيميا ما عدا بعد صعوبة التخيل وأحلام اليقظة فوجد أنه يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) بين الذكور والإناث في اتجاه الذكور, وهذه النتائج تشير إلى تحقق الفرض, وهذا يعني أنه لا يختلف مستوى الأليكسيثيميا بين الذكور والإناث.

ويمكن تفسير هذه النتيجة من وجهة نظر الباحث أن عدم وجود فروق في الأليكسيثيميا بين الجنسين قد يرجع إلى التشابه في التربية وطبيعة التنشئة الاجتماعية والثقافية, وطريقة نمو الوعي الانفعالي, كما يفسير الباحث هذه النتيجة من خلال نظرية التحليل النفسي والنظرية المعرفية والنظرية السيكوديناميةِ, من حيث التشابه في التعرض للخبرات المؤلمة, والصدمات الأولية في مرحلة الطفولة والخبرات الوجدانية غير السارة, وأيضًا التشابه في القصور المعرفي في معالجة الانفعالات لدى مصابي الأليكسيثيميا من الذكور والإناث.

كما يمكن تفسير هذه النتيجة بأن عدم وجود فروق في الأليكسيثيميا بين الذكور والإناث قد يرجع إلى التشابه في الاهتمام بالجوانب العقلية وتنميتها دون الاهتمام بالجوانب الوجدانية أثناء فترة التنشئة, وهذا بدوره يؤدي بالفرد إلى الابتعاد عن انفعالاته وإهمالها؛ حيث إن التربية الخالية من الانفعالات أو إهمالها ينتج عنها القصور في فهم الانفعالات الذاتية ويؤدي ذلك إلى صعوبة وصف المشاعر لفظيًا أو غير لفظيًا, الأمر الذي يجعلهم عرضة للإصابة بالأليكسيثيميا, كما ترجع هذه النتيجة إلى تشابه القصور لدى الذكور والإناث في وظائف مناطق معينة في المخ وعدم قيام نصفي المخ بعملية المعالجة المعرفية للخبرات الوجدانية مما يؤدي إلى إمكانية التعرض إلى الأليكسيثيميا. كما أن بعض الثقافات العربية تركز على الانفعال كخبرة معاشة أكثر من بث معارف وجدانية في النشء, ففي كتب التراث نجد أن مناقشة الانفعالات تركز على علاقات الحب بين الرجل والمرأة, أو الحب داخل الأسرة على سبيل البر والصلة دون التوسع بشكل كبير والتركيز على اللغة الانفعالية كجزء واضح وحيوي من لغة الحياة اليومية(آمال إبراهيم الفقي, ٢٠١٩).

ويرى الباحث بما أن السبب في عدم وجود فروق بين الجنسين في الأليكسيثيميا يرجع إلى تشابه عملية التنشئة الاجتماعية والمستوى الثقافي من حيث القيم والعادات, فمن

الممكن أن يكون عمر أفراد عينة الدراسة والذي يتراوح بين (١٩- ٢٣) أحد الأسباب في عدم وجود فروق بينهم, حيث تشابه أفراد هذه العينة في خصائص المرحلة الجامعية من ناحية الإنجاز والنجاح العلمي والأكاديمي على حساب الاهتمام بالانفعالات والأحاسيس.

وأشار كاربنتر وميشيل Carpenter & Michael (2000) إلى أن عدم القدرة على التعبير عن المشاعر والانفعالات قد يرجع إلى عملية التنشئة الاجتماعية. كما يرى فؤاد الدواش (٢٠١١) أنه في الحالة السوية تقوم عملية التنشئة الاجتماعية بمساهمتها في بناء الشخصية, لذا من المفترض أن يغذي النشء ببناء معرفي مشبع بمعاني الانفعالات والأحاسيس.

بينما الاختلاف في الفروق بين الجنسين في بُعد صعوبة التخيل وأحلام اليقظة في اتجاه الذكور ربما يرجع إلى اختلاف الثقافات والعادات, كما تتأثر هذه الفروق بالتنشئة الاجتماعية, وطرق تربية الذكور عن الإناث, فالذكور محكومة دائمًا بالسيطرة وعدم التعبير عن المشاعر, كما أن الخوض في التخيل وأحلام اليقظة مرفوض لدى الذكور لاعتباره علامة من علامات السرحان.

وتتفق نتيجة هذا الفرض مع نتائج دراسة كل من نتيجة دراسة سكوت Scott (2009) ونتيجة دراسة لالويوكس وآخرون Laloyaux et al., (2015) ودراسة صبحي الكفوري وآخرون (٢٠٢٠) ونتيجة دراسة العاني وسالم AlAni & Salim (2020) والتي أشارت نتائجهم إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين الذكور والإناث في الأليكسيثيميا.

بينما تختلف نتيجة هذا الفرض مع دراسة كل من صلاح الدين عراقي (٢٠٠٦) والتي أشارت إلى وجود فروق بين الذكور والإناث في الأليكسيثيميا في اتجاه الإناث. كما تختلف نتيجة هذا الفرض مع ودراسة هيام صابر صادق (٢٠١٣) والتي أشارت النتائج إلى وجود فروق دالة إحصائيًا بين الجنسين في الأليكسيثيميا في اتجاه الذكور.

٢. نتائج الفرض الثاني وتفسيره:

ينص الفرض الثاني على أنه "**لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الأليكسيثيميا وأبعادها لدى طلاب جامعة الفيوم وفقًا للتخصص (علمي/ أدبي)**" وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث بحساب قيمة (ت) T-Test للعينات المستقلة (Independent

(Sample T Test لمعرفة الفروق بين متوسطى درجات الطلاب تبعًا للتخصص؛ حيث إن دراسة الفروق بين متوسطات العينات تتطلب ألا يكون الفرق بين عدد الأفراد في العينات كبيرًا, لذلك تم تقليل عدد الطلاب التابعين للكليات الأدبية من (٢٦٨) إلى (١٢٢), وتم اختيارهم عشوائيًا باستخدام أداة Select Cases في البرنامج الإحصائي SPSS, وجدول(٩) يوضح نتائج تحليل اختبار (ت).

جدول (٩)

قيمة (ت) ودلالتها الإحصائية للفروق بين طلاب التخصص العلمي وطلاب التخصص الأدبي من طلاب جامعة الفيوم في الأليكسيثيميا وأبعادها ن=(٢٣٤)

مقياس الأليكسيثيميا	التخصص	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة "ت"	مستوى الدلالة
صعوبة تحديد المشاعر	أدبي	١٢٢	١٤,٤٩	٣,١٠٠	٢٣٢	١,٣٩٠	٠,١٦٦
	علمي	١١٢	١٣,٩٠	٣.٣٩٦			
التفكير المعتمد على الآخرين	أدبي	١٢٢	٧,٣٤	٢,٧٨٦	٢٣٢	٠,٦٣٤	٠,٥٢٧
	علمي	١١٢	٧,١٢	٢,٤٩٦			
الصعوبة في التخيل وأحلام اليقظة	أدبي	١٢٢	٨,٣٠	٢,٧٥٣	٢٣٢	٠,٣٠١	٠,٧٦٤
	علمي	١١٢	٨,١٩	٢,٧١٠			
صعوبة التعبير ووصف المشاعر	أدبي	١٢٢	٦,٩٠	٢,٠٠٦	٢٣٢	– ٠,٢١١	٠,٨٣٣
	علمي	١١٢	٦,٩٦	١,٨٨٦			

الدرجة الكلية للأليكسيثيميا	أدبي	١٢٢	٣٧,٠٢	٦,٦٠٣	٢٣٢	٠,٩٨٨	٠,٣٥٤
	علمي	١١٢	٣٦,١٦	٦,٧٦٨			

يتضح من جدول (٩) ما يلي:

أن قيمة "ت" لأبعاد المقياس وللمقياس ككل على التوالي (١,٣٩٠, ٠,٦٣٤, ٠,٣٠١, -٠,٢١١, ٠,٩٨٨), وهي قيم غير دالة إحصائيًا, مما يشير إلى عدم وجود فروق بين طلاب الكليات الأدبية وبين طلاب الكليات العلمية في مقياس الأليكسيثيميا وأبعاده, وهذه النتائج تشير إلى تحقق الفرض الثالث, ويعني ذلك أن مستوى الأليكسيثيميا لا يختلف باختلاف التخصص الدراسي.

ويرى الباحث أن هذه النتيجة منطقية حيث إن الأليكسيثيميا في معناها المتفق عليه نظريًا هي صعوبة تحديد المشاعر, وصعوبة التعبير عن المشاعر وصعوبة وصفها, وندرة التخيل والتصور, والتفكير ذو الوجهة الخارجية, وجميعها يتسم بها الأفراد مرتفعي الأليكسيثيميا سواء ذكور أو إناث وسواء كان التخصص أدبيًا أو علميًا؛ فجميع الطلاب مرتفعي الأليكسيثيميا يتشابهون في الأعراض والسمات المميزة للأليكسيثيميا, كما أنهم تقريبًا يتعرضون لنفس الخطورة التي تؤثر سلبًا عليهم.

ويفسر الباحث هذه النتيجة من خلال نظرية الوعي الانفعالي والمدخل التكاملي من حيث البناء المعرفي لذوي الأليكسيثيميا سواء التخصص أدبي أو علمي, فتشابه البناء المعرفي لديهم يؤدي إلى تشابه المخططات اللفظية وغير اللفظية, وأيضًا التشابه في نظام الاستجابة المعرفية للردود الانفعالية, والنقص في القدرات المعرفية التي تسمح بترجمة الأحاسيس العصبية الفسيولوجية إلى كلمات. كما يمكن تفسير هذه النتيجة من خلال نظرية تنظيم الوجدان لكريستال حيث ترجع هذه النتيجة إلى التشابه في التعرض للصدمات النفسية أثناء فترة النمو وإهمال الأسرة للتربية الوجدانية والتعبير عن الانفعالات, وينتج عن ذلك صعوبة فهم انفعالاتهم ومشاعرهم ومن ثم لايستطيعون فهم مشاعر وانفعالات الآخرين وصعوبة تكوين علاقات اجتماعية مع الآخرين.

وأيضًا تفسير هذه النتيجة من ناحية أن ارتفاع مستوى الأليكسيثيميا لا يتأثر بالتخصص الجامعي؛ حيث إن جميع الطلاب من نفس العمر تقريبًا كما أنهم يتشابهون في خصائص المرحلة الجامعية والعمرية, ويتشابهون في الخبرات والردود الانفعالية, ولا يختلفون في مهاراتهم في التعامل مع المشاعر والانفعالات, وأيضًا التشابه في التفكير (Mayerova & Mokra, 2010).

وتتفق نتيجة هذا الفرض مع دراسة كل من جانيك وآخرون (2019) ,.Janiec et al, ودراسة مروة مسعود عبدالغني (٢٠٢٠), ونتيجة دراسة العاني وسالم Alani & Salim (2020) والتي أظهرت نتائجهم عن عدم وجود فروق في الأليكسيثيميا تبعًا للتخصص الجامعي(علمي/ أدبي).

بينما تختلف هذا الفرض جزئيًا مع دراسة مايروفا وموكرا Mayerova & Mokra (2010) التي أشارت نتائجها وجود فروق دالة إحصائيًا في بُعد التفكير الموجه خارجيًا في اتجاه التخصص العلمي.

الحادي عشر: توصيات البحث: في ضوء ما تم التوصل إليه من نتائج في البحث الحالية تم صياغة التوصيات الآتيه:

- عقد ندوات من خلال المتخصصين في مجال الإرشاد النفسي والصحة النفسية للأباء لتوعيتهم بضرورة فهم انفعالاتهم وكيفية تعبيرهم عنها وكيفية إكساب ذلك لأبنائهم.
- التعرف على الاحتياجات النفسية والاجتماعية لطلاب الجامعة, وإجراء مجموعة من البحوث النفسية والاجتماعية عليهم.
- نتائج الدراسة يمكن أن تفيد في الاهتمام بالأنشطة الجماعية وتوظيفها في تحسين قدرات الطلاب في كيفية الوعي بالانفعالات وكيفية التعبير عنها.

الثاني عشر: بحوث مقترحة:

بناءً على نتائج البحث الحالي يوصي الباحث بإجراء الدراسات التالية:

- القدرة التنبؤية للأليكسيثيميا ببعض الاضطرابات النفسية, لدى عينة من طلاب الجامعة, وعينات من فئات أخرى.
- الأليكسيثيميا في علاقتها بكفاءة المواجهة لدى طلاب المرحلة الثانوية.

– الفروق في الأليكسيثيميا وفقًا لمتغيرات النوع والمستوى والاجتماعي لدى المراهقين.

قائمة المراجع:

أحمد سمير بدر, ومحمد رزق البحيري, وفؤادة محمد علي. (٢٠١٥). فاعلية برنامج كورت لتخفيف الأليكسيثيميا لدى عينة من الأطفال ذوي صعوبات تعلم القراءة. بحث, **مجلة البحث العلمي في التربية**, جامعة عين شمس, كلية البنات للآداب والعلوم والتربية, ٢(١٦), ١–٣٢.

آمال إبراهيم الفقي, وسوسن رشوان جادالله, وعفاف إبراهيم بركات. (٢٠١٩). الفروق في الأليكسيثيميا والعدوان لدى عينة من المراهقين. بحث, **مجلة كلية التربية**, جامعة بنها, كلية التربية, ٣٠(١١٧), ٥٦٩– ٦٠٢.

سهير رجب جابر زهري. (٢٠٢١). الأليكسيثيميا وعلاقتها بالأرق لدى عينة من مدمني الترامادول. بحث, **مجلة كلية الأداب بقنا**, (٥٢– الجزء الثاني), ٥١٨– ٥٤١.

صبحي عبدالفتاح الكفوري, ومروة نبيل عزيزالدين, وعزة عبدالرحمن حسن. (٢٠٢٠). الألكسيثيميا وعلاقتها بإدارة الانفعالات لدى المراهقين. بحث, **مجلة كلية التربية**, كلية التربية, جامعة كفر الشيخ, ٢٠(١), ١–٣٠.

صفاء الأعسر, وعلاء الدين أحمد كفافي. (٢٠٠٠). **الذكاء الوجداني**. القاهرة: دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع.

صلاح الدين عراقي محمد. (٢٠٠٦). دراسة العلاقة بين عجز/نقص كلمات التعبير عن المشاعر (الأليكسيثيميا) والتعلق الوالدي لدى الراشدين. بحث, **مجلة كلية التربية بالزقازيق**, كلية التربية, جامعة الزقازيق, (٥٤), ١٩٣–٢٤٤.

فاطمة خلف الهويشي. (٢٠١٩). ضعف القدرة اللفظية في التعبير عن المشاعر"الأليكسيثيميا" وعلاقته باستخدام مواقع التواصل الاجتماعي. بحث، **مجلة جامعة طيبة للعلوم التربوية**، جامعة طيبة، كلية التربية، ١٤(١), ٥٩–٧٦.

فؤاد محمد الدواش. (٢٠١١). الأليكسيثيميا(البلادة الوجدانية) كمؤشر تنبؤي بالأعراض المرضية لدى المراهقين والراشدين. بحث, **المجلة المصرية لعلوم المراهقة**, يناير(٤),١-٢٩.

محمد شعبان أحمد. (٢٠١١). الأليكسيثيميا في علاقتها بسلوك المشاغبة لدى مراحل تعليمية مختلفة. **رسالة ماجستير غير منشورة**، كلية التربية، جامعة الفيوم، ٤٢-٥٣.

محمد شعبان أحمد. (٢٠١٤). البناء العاملي للألكسيثيميا لدى طلبة الجامعة المتأخرين دراسيًا. بحث, **مجلة جامعة الفيوم للعلوم التربوية والنفسية**, ٣(٣), ١٧٥-٢١١.

مروة مسعود عبدالغني. (٢٠٢٠). الأليكسيثيميا لدى طلاب الجامعة في ضوء بعض المتغيرات الديموجرافية. بحث, **مجلة كلية التربية**, جامعة بنها, ٣١(١٢٤), ٥٢٠- ٥٥٢.

مسعد نجاح أبوالديار. (٢٠٠٩). دراسة مقارنة بين الأسوياء ومرضى الفصام والاكتئاب في أعراض الأليكسيثيميا وفعالية الذات. بحث، **المجلة المصرية للدراسات النفسية**, الجمعية المصرية للدراسات النفسية, ١٩(٦٥), ٣٤٦- ٣٧٢.

هشام عبدالرحمن الخولي, ومحمد شعبان أحمد, والزهراء مهني عراقي. (٢٠١٣). الذكاء الانفعالي وعلاقته بالألكسيثيميا لدى طلبة الجامعة. بحث، **دراسات عربية في التربية وعلم النفس**، رابطة التربويين العرب، ٢(٤١) ١١٥-١٧٢.

هشام عبدالرحمن الخولي. (٢٠٠٥). دراسة العلاقة ما بين العجز/ القصور في القدرة على التعبير عن الشعور(الألكسيثيميا) والمخادعة/ المخاتلة (الميكيافيلية). بحث, **المؤتمر السنوي الثاني عشر للإرشاد النفسي بجامعة عين شمس** (الإرشاد النفسي من أجل التنمية في عصر المعلومات), مصر, ١(١٢), ١-٤٠.

هيام صابر صادق. (٢٠١٣). الأليكسيثيميا والرضا عن الحياة لدى عينة من طلبة الجامعة.بحث، **مجلة كلية التربية**، جامعة بنها،٢٤(٩٦)٨٠- ١١٢.

AlAni, S., Salim, M. (2020). The level of alexitgymia among university students. **Journal of Research Diyala humanity**.

Bagby, R., Parker, J., & Taylor, G. (1994). The twenty-item Toronto alexithymia scale-I item selection and cross validation of the factor structure. **Journal of psychosomatic**,38(1), 23-32.

Carpenter, K. M., & Michael, E. A. (2000), Alexithymia Gender and responses to Depressive symptoms. **Journal Sex Roles**, Clark University, 43(9/10), 629-644.

Considine, C. (2011). **Alexithymia assessed through auditory affective perception and interpersonal problems as mediators of the relationship between trauma and depression**.(Master dissertation, university Windsor). Canada.

Freund, S. (2012). **An examination of the cognitive effective and physiological aspects of alexithymia**. (Master Dissertation, Windsor university).

Hartwig, E. (2019). **Towards a comprehensive understanding of alexithymia**. (Doctoral Dissertation, Berlin University).

Ho, N. Wong, M., & lee, T. (2016). Neural connective of alexithymia: specific association with major depressive disorder. **Journal of affective disorders**, 193, 362-372.

Hopp, K. D., & Bogen, J. E. (1977). Alexithymia in twelve commissurotoized patients. **Psychother Psychosom**, University California, 28: 148- 155.

Janiec, M., Tos, M., Bratek, A., Rybak, E., Drzyzga, K., & Kucia, K. (2019). Family and demographic factors related to alexithymia in polish students. **Archives of Psychiatry and Psychotherapy**,1, 22- 27.

Krystal, J. H. (1988). Alexithymia and posttraumatic states. In J. H. Krystal (Ed), **Integration and Self-Healing Affect, Trauma, Alexithymia**. (225- 310). London and New Yourk.

Laloyaux, J., Fantini, C., Lemaire, M., Luminet, O., & Laroi, F. (2015). Evidence of contrasting patterns for suppression and reappraisal emotional regulation strategies in alexithymia. **Journal of nervous and mental disease**, 203(9), 709-717.

Lee, V. E. (2010). **The impact of alexithymia emotional intelligence marital values and culture on relationship satisfaction**. Howard university.

Lumley, A. M. (2004). Alexithymia emotional disclosure and health a program of research. **journal of personality**, Wayne state university, 72(6), 1271-1300.

Marchesi, C. (2015). How useful is the Construct of Alexithymia for Understanding the Risk of Mental Disorders?. **Editorial iMedPub Journals**, 1(3), 1, DOI: 10.4172/2469-6676.100023

Mayerova, S. & Mokra, T. (2010). Alexithymia among students of different disciplines. **Journal Procedia Social and Behavioral Sciences**, 9(2010), 33- 37.

Pirlot, G., & Corcos, M. (2012). Understanding Alexithymia within a psychoanalytical framework. **the international journal of psychoanalysis**, 93, 1403-1425.

Scott, J. S. (2009). **Exploring sex differences in alexthymia: Does sex moderate the relationship between alexithymia and impulsivity?**. (Doctoral Dissertation, Long Island University), the Brookly Center.

Sifneos, P. E. (1988). Alexithymia and its relationship to hemispheric specialization affect and creativity. **Psychiatric Clinics of North America**, 11(3), 287- 292.

Taylor, G. (2000). Recent developments in alexithymia theory and research. **Journal Can J psychiatry**, 45(2), 134-142.

Taylor, G. (2000). Recent developments in alexithymia theory and research. **Journal Can J psychiatry**, 45(2), 134-142.

Tuminaro, D., & Pallone, N. (2003). Alexithymia Verbal Interllectual Deficit and Neurological Dysfunction in Relation to Risk-Taking Behavior. **Current Psychology**, 22 (2), 175- 184.

Zimmermann, G., Rossier, J., Stadelhofen, F., & Gaillard, F. (2005). Alexithymia Assessment and Relations with Dimensions of Personality. **European Journal of Psychological Assessment**, 21(1).