

درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة عند الطالبات المراهقات في

مدينة جدة من وجهة نظرهن ونظر الأخصائيات النفسيات

إعداد

أريج عامر عبد الله الشهري

المشرف

الدكتور عايش غرايبة

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في

علم النفس التربوي

كلية الدراسات العليا

الجامعة الأردنية

حزيران، ٢٠٠٥

الجامعة الأردنية  
تفويض

أنا أريج عامر عبد الله الشهري، أفوض الجامعة الأردنية بتزويد نسخ من رسالتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو الأشخاص عند طلبها.

التوقيع:

التاريخ: / /

The University of Jordan

Authorization Form

I, Areej Amer Abdualah Al-Shehri, authorize the university of Jordan to supply copies of my Thesis to libraries or establishments or individuals on request.

Signature:

Date: / /

## قرار لجنة المناقشة

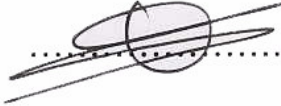
نوقشت هذه الرسالة (درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة عند الطالبات

المراهقات في مدينة جدة من وجهة نظرهن ونظر الأخصائيات النفسيات )

وأجيزت بتاريخ ٢٩/٥/٢٠٠٥

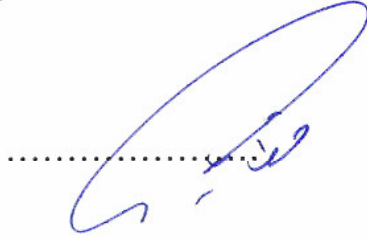
التوقيع

أعضاء لجنة المناقشة



الدكتور عايش غرايبة، مشرفاً

أستاذ مساعد قياس وتقويم - علم النفس التربوي



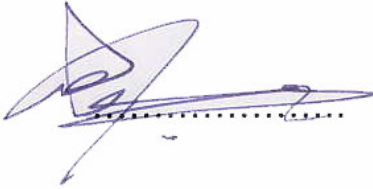
الأستاذ الدكتور يوسف قطامي، عضواً

أستاذ تعليم وتعلم - علم النفس التربوي



الأستاذ الدكتور عبد الله فلاح المنيزل، عضواً

أستاذ بحث وإحصاء تربوي - علم النفس التربوي



الأستاذ الدكتور ساري سواق، عضواً

أستاذ مشارك قياس وتقويم - علم النفس التربوي (جامعة مؤتة)

## الإهداء

إلى والديّ الحبيبين أهدي أريجاً غرستما ورده  
وتتيران غده، ظلت حياتي عامرة بكما، ودمتما  
سلوأي وجودكما ينير غدي وحبكما أمان أبديّ  
إلى أخي و أخواتي وأصدقائي وإلى كل من دعمني  
وساندني شكراً جزيلاً  
وأهدي إليكم هذا الجهد المتواضع

الباحثة  
أريج

## الشكر والتقدير

أتقدم بكل الشكر والتقدير إلى مشرفي الدكتور عايش  
خرايبة، وإلى أستاذي القدير الأستاذ الدكتور يوسف قطامي،  
وإلى الأستاذ الدكتور عبد الله منيزل، وإلى الدكتور ساري  
لتفضلهم بقبول مناقشتي، ولوزارة التربية والتعليم في مدينة جدة  
بالمملكة العربية السعودية؛ على كل ما بذلوه من جهد في سبيل  
إنجاح هذا البحث العلمي، وإلى خالتي الأستاذة امتدال الدافعي.

**الباحثة**

**أريج الشهرري**

## فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
ب	قرار لجنة المناقشة.....
ج	الإهداء.....
د	الشكر والتقدير.....
هـ	فهرس المحتويات.....
و	قائمة الجداول.....
ز	قائمة الملاحق.....
ح	الملخص باللغة العربية.....
١	<b>الفصل الأول: مقدمة الدراسة والخلفية النظرية.....</b>
٢	المقدمة.....
٣	مفهوم المراهقة.....
٥	الاتجاهات النظرية التي تفسر مرحلة المراهقة.....
٦	الخصائص العامة لمرحلة المراهقة.....
٧	أشكال مرحلة المراهقة.....
٨	مراحل المراهقة.....
٩	مشكلات مرحلة المراهقة.....
٢١	أسباب مشكلات مرحلة المراهقة.....
٢٣	مشكلات مرحلة المراهقة والتحصيل الدراسي.....
٢٤	مبررات الدراسة وأهميتها.....
٢٤	مشكلة الدراسة وأسئلتها.....
٢٥	التعريفات الإجرائية.....
٢٦	متغيرات الدراسة.....
٢٧	محددات الدراسة.....
٢٨	<b>الفصل الثاني: الدراسات السابقة.....</b>
٤٢	<b>الفصل الثالث: إجراءات الدراسة.....</b>
٤٣	مجتمع الدراسة.....
٤٤	عينة الدراسة.....
٤٤	أداة الدراسة.....
٤٦	صدق الأداة.....
٤٦	ثبات الأداة.....
٤٨	المعالجة الإحصائية.....
٤٨	الصعوبات الميدانية التي واجهت الباحثة.....
٤٩	<b>الفصل الرابع: نتائج الدراسة.....</b>
٧٧	<b>الفصل الخامس: مناقشة النتائج والتوصيات.....</b>
٧٨	مناقشة النتائج.....
٨٣	التوصيات.....
٨٤	المراجع.....
٨٥	المراجع العربية.....
٨٩	المراجع الأجنبية.....
٩١	الملاحق.....
١٠٦	ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية.....

## قائمة الجداول

رقم الجدول	عنوان الجدول	الصفحة
١-	توزيع أفراد مجتمع الدراسة حسب متغير العمر.	٤٣
٢-	توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير العمر.	٤٤
٣-	معامل الاتساق الداخلي لأبعاد المقياس الفرعية والبعد الكلي لصورة المقياس الخاصة بالطالبات المراهقات.	٤٦
٤-	معامل الاتساق الداخلي لأبعاد المقياس الفرعية والبعد الكلي لصورة المقياس الخاصة بالأخصائيات النفسيات	٤٧
٥-	المتوسطات الحسابية والنسب المئوية والانحرافات المعيارية لكل بعد من أبعاد المقياس الرئيسية والبعد الكلي لاستجابات الطالبات المراهقات.	٥٠
٦-	المتوسطات الحسابية والنسب المئوية والانحرافات المعيارية لأبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الرئيسية والبعد الكلي لاستجابات الأخصائيات النفسيات.	٥١
٧-	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات تبعاً لمتغير العمر.	٥٢
٨-	نتائج تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير العمر.	٥٥
٩-	نتائج اختبار "شيفيه" للمقارنات البعدية لمشكلات المراهقة تبعاً لمتغير العمر.	٥٦
١٠-	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.	٥٩
١١-	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.	٦١
١٢-	نتائج اختبار "توكي" للمقارنات البعدية في مشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم.	٦٢
١٣-	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٦٣
١٤-	نتائج تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٦٥
١٥-	نتائج اختبار "توكي" للمقارنات البعدية لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب.	٦٧
١٦-	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات تبعاً لمتغير مستوى التحصيل الدراسي.	٦٨
١٧-	نتائج تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى التحصيل الدراسي.	٧٠
١٨-	نتائج اختبار "توكي" للمقارنات البعدية للفروق في مشكلات المراهقات تبعاً لمتغير التحصيل الدراسي.	٧١
١٩-	نتائج اختبار (ت) للفروق في مشكلات مرحلة المراهقة تبعاً لمتغير العيش مع أحد الوالدين أو كلاهما.	٧٣
٢٠-	نتائج اختبار(ت) للفروق في تقدير مشكلات مرحلة المراهقة بين المراهقات والأخصائيات النفسيات.	٧٥

## قائمة الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق	رقم الملحق
٩٢	مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الخاص بالأخصائيات النفسيات.	-١
٩٧	مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الخاص بالطالبات المراهقات.	-٢



## درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة عند الطالبات المراهقات في

### مدينة جدة من وجهة نظرهن ونظر الأخصائيات النفسيات

#### إعداد

أريج عامر عبد الله الشهري

المشرف

الدكتور عايش غرايبة

#### ملخص

هدفت الدراسة الحالية الى التعرف على درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات والطالبات المراهقات في مدينة جدة، إلى جانب التعرف على الفروق في مشكلات المراهقات تبعاً لمتغيرات العمر، ومستوى تعليم الأم، ومستوى تعليم الأب، والعيش مع أحد الأبوين أو كلاهما، ومستوى المراهقة التحصيلي. كما هدفت الدراسة الحالية كذلك إلى التعرف على الفروق في تقدير المشكلات التي تواجه المراهقات من وجهة نظر المراهقات أنفسهن والأخصائيات النفسيات في مدينة جدة. وقد قامت الباحثة باختيار عينة عشوائية تكونت من (٥٣٤) طالبة تراوحت أعمارهن ما بين (١٣-١٨) سنة، يدرسن في المدارس الحكومية والخاصة بمدينة جدة، تم اختيارهن بالطريقة العشوائية، أما بالنسبة لعينة الدراسة الأخرى فشملت (١٤٠) أخصائية نفسية تابعات لوزارة التربية والتعليم بمدينة جدة.

وقد قامت الباحثة بتطوير مقياس لمشكلات مرحلة المراهقة بصورتين؛ إحداهما خاصة بالمراهقات، والأخرى للأخصائيات النفسيات. تكوّنت الصورة الأولى للمقياس الخاصة بالطالبات المراهقات من (١٨٢) غطت عشرة مجالات للمشكلات التي تواجه المراهقات: (المشكلات النفسية والسلوكية، ومشكلات اضطراب العادات والسلوكيات، ومشكلات العلاقة مع الرفاق، والمشكلات الأسرية، والمشكلات الصحية والجسمية، والمشكلات الاقتصادية، والمشكلات الاجتماعية، ومشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً، والمشكلات الدراسية والمدرسية، ومشكلات أخرى)، أما بالنسبة للصورة الثانية للمقياس والخاصة بالأخصائيات النفسيات فقد تكونت من (١٠٢) فقرة غطت الأبعاد العشرة للمشكلات السابق ذكرها وقد تمتع المقياس بدلالات صدق وثبات مناسبة لأغراض هذه الدراسة.

وقد بيّنت نتائج الدراسة أن مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً أبرز المشكلات لدى المراهقات السعوديات، بينما احتلت المشكلات الأسرية أدنى ترتيب بين المشكلات التي تواجه المراهقات من وجهة نظرهن. كما أن المتوسط العام للمشكلات التي تواجه المراهقات كان متدنياً، أما بالنسبة لترتيب الأخصائيات النفسيات للمشكلات التي تواجه المراهقات فقد كانت المشكلات النفسية والسلوكية أبرز المشكلات الشائعة بين المراهقات حسب تقدير الأخصائيات، بينما احتل بعد المشكلات الأخرى أدنى ترتيب في القائمة حسب تقديرات الأخصائيات النفسيات.

كذلك بيّنت نتائج الدراسة أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية بين مختلف الفئات العمرية وعلى جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة، حيث كان هناك تذبذب في زيادة مستوى المشكلات وانخفاضها مع التقدم بالعمر على مختلف الأبعاد الرئيسية والفرعية للمقياس، إلا أنها تصل إلى أعلى مستوى في سن (١٨) سنة.

كما أسهم مستوى تعليم الأم في إيجاد فروق في مستوى المشكلات لدى المراهقات السعوديات، حيث أبدت المراهقات اللواتي كان مستوى تعليم أمهاتهن دون الثانوية مستوى أعلى من الإحساس بالمشكلات في أبعاد: (المشكلات النفسية والسلوكية، ومشكلات اضطراب العادات والسلوكيات، ومشكلات العلاقة مع الرفاق، والمشكلات الأسرية، والمشكلات الصحية والجسمية، والمشكلات الاقتصادية، والمشكلات الاجتماعية وعلى الدرجة الكلية) مقارنة مع المراهقات اللواتي كان مستوى تعليم أمهاتهن بكالوريوس فأكثر.

إضافة إلى ذلك، فقد اختلف مستوى المشكلات في أبعاد: (المشكلات السلوكية والنفسية، والمشكلات الصحية والجسمية، والاجتماعية) تبعاً لمستوى تعليم الأب، حيث أبدت المراهقات اللواتي كان مستوى تعليم آبائهن أقل من ثانوية مستوى أعلى من الإحساس بالمشكلات مقارنة مع المراهقات اللواتي كان مستوى تعليم آبائهن دراسات عليا.

وقد توصلت الدراسة إلى أن مستوى تحصيل المراهقة الدراسي يسهم في زيادة مستوى المشكلات لدى المراهقات في جميع الأبعاد باستثناء مجالين: (السلوك غير المقبول اجتماعياً، المشكلات الدراسية والمدرسية) فقد كان هناك فروق بين فئات المراهقات ذوات مستوى التحصيل الضعيف من جهة، والجيد، والجيد جداً من جهة أخرى، حيث كان مستوى المشكلات أعلى لدى المراهقات اللواتي كان مستوى تحصيلهن ضعيف مقارنة بالمراهقات اللواتي كان مستوى تحصيلهن جيد وجيد جداً.

كما كانت هناك فروق بين المراهقات ذوات التحصيل الدراسي الممتاز وفئة المراهقات اللواتي مستواهن جيد وجيد جداً، حيث كانت مستوى المشكلات أعلى لدى المراهقات اللواتي كان مستوى تحصيلهن ممتاز مقارنة بالمراهقات اللواتي كان مستوى تحصيلهن جيد وجيد جداً.

وقد اختلفت المراهقات في مستوى المشكلات الاقتصادية، والمشكلات الاجتماعية تبعاً لكون المراهقة تعيش مع كلا الوالدين أو أحدهما، حيث كان مستوى المشكلات أعلى لدى المراهقات اللواتي يعشن مع أحد الأبوين.

أما عن الفروق بين كل من الأخصائيات النفسيات والمراهقات في تقدير درجة انتشار المشكلات التي تواجه المراهقات، فقد كان مستوى تقدير الأخصائيات لانتشار المشكلات في كافة جوانبها أعلى من مستوى تقدير المراهقات لانتشار هذه المشكلات.

## الفصل الأول

# مقدمة الدراسة والخلفية النظرية

## الفصل الأول

### مقدمة الدراسة والخلفية النظرية

#### المقدمة:

تعد مرحلة المراهقة من مراحل الحياة المهمة جداً، والتي تتسم بالتغيرات والتحولات السريعة في المجالات النمائية المختلفة، حيث تشمل هذه التغيرات والتحولات الجانب البيولوجي والذي يتمثل بالنضج، والجانب المعرفي والذي يتمثل في قضايا تحديد الشخصية والهوية، والجانب الاجتماعي والذي يتمثل بالتحولات السريعة في العلاقات مع الرفاق. حيث ترتبط كل هذه المجالات مع تزايد مستويات أحداث الحياة الضاغطة، وبالتالي تحدث العديد من المشكلات الانفعالية والسلوكية. وقد تعتبر بعض هذه المشكلات أمراً طبيعياً، ولكن بعضها يعتبر أمراً خطيراً، ومن الأمثلة على هذه المشكلات الإدمان على الكحول وانحراف الأحداث والانحراف الجنسي، والحمل غير الشرعي والاكنتاب؛ مما يؤثر على وظيفة المراهقين، ومن ثم فإن المراهقين فئة من المجتمع (Windle and Mason, ٢٠٠٤) ونموهم في المستقبل يتأثرون بما يدور فيه وبما يطرأ عليه من تغيرات في مختلف جوانب الحياة، حيث تتأثر تبعاً لذلك أدوارهم وتتغير أوضاعهم وطبيعتهم ومشكلاتهم (معوض، ١٩٧١).

فالمراهق في المجتمع المعاصر يخرج من نطاق الأسرة، ويبدأ بالمشاركة في جماعات ومؤسسات أخرى كالجامعات والأصدقاء والمؤسسات التعليمية والأندية والجمعيات، وهذه المشاركات بدورها تساهم في تكوين اتجاهات وسلوكيات مختلفة لديه. ويفرض مجتمعنا التقليدي، الذي تحكمه عادات وتقاليد وأساليب تنشئة صارمة قيوداً وضوابط معينة على المراهق تتصادم مع ما يتعرض له من تيارات معاصرة حديثة تنادي بالحرية والاستقلالية. وهذا بدوره يؤدي إلى ظهور مشكلات مختلفة يعاني منها المراهق والتي من خلالها يظهر رفض أو عدم تقبل لكل ما هو قديم وتقليدي، ويعبر عن رغبته في إتباع الجديد والحديث، إضافة إلى عدد من العوامل الاجتماعية والأسرية والاقتصادية التي تسهم في ظهور هذه المشكلات. ولعل كثيراً من أشكال الفشل وسوء التوافق الاجتماعي يرتبط بهذه المشكلات التي تتصل بالنواحي الجسمية والأسرية والاجتماعية والمدرسية (السرطان، ١٩٩٤).

وتتمثل التغيرات النفسية الاجتماعية في المراهقة المبكرة أهم التغيرات النمائية التي يتسم بها المراهق حيث تتزايد الرغبة بتحديد الهوية، ويتمثل ذلك في العلاقات مع الأصدقاء ويتزايد الشعور بالذات وتتكون اهتمامات مختلفة تتمثل بالعلاقات العاطفية، كذلك تتزايد قدرة

هؤلاء المراهقين على التفكير المجرد، وهنا قد ترتبط التغيرات النمائية في بعض المخاطر (Judith, ١٩٩٩) والمشكلات التي قد يتعرض لها المراهقون.

ومن الأمثلة على هذه المشكلات انحراف الأحداث، والسرقه، والقتال، والمشاجرات في الشوارع، وشرب الكحول، وتعاطي المخدرات. ويشعر الوالدان بالخوف والغضب والإحباط نتيجة حدوث هذه المشكلات مع أبنائهم، وقد يشعرون بالذنب وقد يتعجبون ويتساءلون عن الخطأ الذي وقعوا فيه حتى يحدث ذلك مع أبنائهم. وكل هذه المشاعر تعد طبيعية، ولكن من المهم جداً أن نفهم أن هؤلاء الأبناء بحاجة للمساعدة المناسبة هم وأسرهم . ومن هذا المنطلق فإن هذه المرحلة من مراحل نمو الفرد تفرض علينا (Alexander, ٢٠٠٤) مسؤولية التعرف على خصائصها وطبيعتها وأنماط السلوك المرافقة لها؛ نظراً لما يرتبط بها من تصرفات، وأنماط سلوكية قد تهدد المجتمع، وتقلق دعائم استقراره. فالمرهقون هم أطفال الأمس وشباب اليوم ورجال الغد وقادته.

### مفهوم المراهقة:

حتى الوصول (Puberty) تشير المراهقة إلى تلك الفترة التي تبدأ من البلوغ الجنسي إلى النضج، ومن ثم فهي تستغرق فترة طويلة من الزمن، وليس مجرد حالة عارضة زائلة في حياة الإنسان، أو أن المراهقة مرحلة الانتقال من الطفولة إلى الرجولة، وعلى كل حال يجب فهم هذه المرحلة من مراحل حياة الإنسان على أنها مجموعة من التغيرات التي تحدث في نمو الفرد الجسمي والجنسي والعقلي والنفسي والاجتماعي، وهي مرحلة الولادة الجديدة من الناحية النفسية، والتي تبدأ من سن (١٢) إلى (٢٠) عاماً في المتوسط، ويحدث فيها العديد من التغيرات البيولوجية والاجتماعية والنفسية (عبد الله، ٢٠٠٣).

وعلى هذا الأساس تعد مرحلة المراهقة من المراحل المهمة في حياة كل فرد؛ نظراً للتغيرات النمائية التي تحدث في هذه الفترة، والعمر الذي يتضمن هذه المرحلة يختلف من ثقافة إلى أخرى، ومن بيئة إلى أخرى، حيث تكون الفترة العمرية قصيرة في حالة البيئات الفقيرة، إذ يحقق المراهق استقلالية ما بين عمر (١٥-١٨) سنة، وأما في حالة الطبقات الاجتماعية المتوسطة فإنه يمكن أن تمتد إلى ما بعد المرحلة الجامعية الأولى، وخاصة عندما يكون هناك اعتماد على الأهل ودعمهم (المنيزل، ١٩٩٣).

ويلاحظ أن هناك تداخلاً بين مصطلح المراهقة ومصطلح البلوغ ومصطلح الشباب، ومعناها التدرج (Adolescence)، مشتقة من الفعل اللاتيني (Adolescence) فكلمة مراهقة

نحو النضج الجسمي والعقلي والاجتماعي والانفعالي والمراهق لغوياً يعني الغلام الذي قارب الحلم؛ معنى ذلك أن المراهقة تعني التغيرات المتميزة - الجسمية والعقلية والاجتماعية والانفعالية - التي تتم في العقد الثاني من العمر، وتبدأ هذه المرحلة في سن الثانية عشرة تقريباً، وتمتد إلى نهاية العشرين لدى البنين وإلى سن السادسة عشرة لدى البنات. وعموماً يتوقف طول مرحلة المراهقة أو قصرها على الإطار الاجتماعي والإطار الثقافي والبيئة الجغرافية والظروف النفسية التي يعيشها الفرد (الدسوقي، ٢٠٠٣).

فيعني بلوغ المراهق القدرة على الإنجاب أي اكتمال الوظائف (Puberty) أما البلوغ الجنسية عنده، وذلك بنمو الغدد الجنسية عند الفتى والفتاة وقدرتها على أداء وظائفها. أما الشباب (المراهقة المتأخرة)، فعادة ما تتمثل في الجانب الاجتماعي للمراهقة، خاصة في نهايتها وتبدأ هذه المرحلة مع اكتمال التغيرات الجسمية، وتمتد إلى سن الرشد الحقيقي (١٨) عاماً أو القانوني (٢١) عاماً. وقد تمتد إلى المرحلة الجامعية حسب مؤشرات الاستقلال السيكولوجي التي يبديها الفرد (عبد الله، ٢٠٠٣؛ الدسوقي، ٢٠٠٣).

ولقد عرّفت المراهقة بتعريفات متعددة حاول كل منها التركيز على جانب من جوانب (المشار إليه في الزعبي) بأنها: الفترة (Harrocks, ١٩٦٢) النمو فيها، فقد عرّفها "هوروكس" التي يكسر فيها المراهق شرنقة الطفولة ليخرج إلى العالم الخارجي، ويبدأ في التفاعل معه والاندماج فيه. ولهذا فقد ركز "هوروكس" في تعريفه على أن المراهق ينتقل من حياة الطفولة والاتكالية إلى العالم الخارجي الذي يحدث فيه تفاعل اجتماعي بشتى صورته وأشكاله، ويكون (Stanley Hall) في ذلك شيء من الاستقلال الذاتي والاعتماد على النفس، أما "ستانلي هول" (المشار إليه في الزعبي) فقد عرّف المراهقة بأنها: مرحلة من العمر تتميز فيها (١٩٥٦) تصرفات الفرد بالعواطف والانفعالات الحادة والتوترات العنيفة، وهنا يكون هول قد ركز على الجانب الانفعالي في حياة المراهق، وما يعتريه من توترات وثورات توصف أحياناً بأنها أزمة تحدث في حياة المراهق (الزعبي، ٢٠٠١).

وتشير التعريفات الحديثة إلى أن المراهقة هي مرحلة نمو تقع ما بين البلوغ واكمال الشباب تكتنفها أزمتان من جهة التغيرات الفسيولوجية المؤدية إلى النضج الجنسي، والتي يمكن تحديدها ببدء نضج الوظائف الجنسية، وقدرة الفرد على التناسل وتنتهي بسن الرشد وإشراف القوى العقلية المختلفة على تمام النضج (أحمد، ١٩٩٤).

وعرّفها المنيزل (١٩٩٣) بأنها مرحلة الانتقال من الطفولة (مرحلة الإعداد لمرحلة المراهقة) إلى مرحلة الرشد والنضج، فالمراهقة تأهب لمرحلة الرشد، حيث تمتد هذه المرحلة

في العقد الثاني من حياة الفرد من الثالثة عشرة إلى التاسعة عشرة تقريباً، أو بعد ذلك بعام أو عامين (أي بين ١١-٢١ سنة).

وبالنظر للتعريفات السابقة، فإن المراهقة فنظرة عبور بين مرحلتي الطفولة والرشد، كما أنها مفترق طرق يتحدد من خلالها الطريق الذي سيبته المراهق في المستقبل والذي قد يجتازه بأمان، أو قد تعترضه بعض المشاكل. وهكذا فإن مرحلة المراهقة مرحلة حساسة من الناحية الاجتماعية، حيث تشوب العلاقات التفاعلية بين المراهق ووالديه أو مع الكبار بعض الصعوبات، بالإضافة إلى تحمل المراهق في هذه المرحلة العديد من المسؤوليات الاجتماعية كعضو في المجتمع. ولهذا نسعى من خلال دراسة مرحلة المراهقة ومشكلاتها إلى فهم المراهق بشكل صحيح ليسهل علينا توجيهه والتعامل معه (الزعبي، ٢٠٠١).

إن المراهق أثناء فترة المراهقة يمر بالعديد من الأزمات، فهناك أزمة محاولة إثبات الذات والتي تأخذ كثيراً من المظاهر؛ مثل: تقليد الكبار أو الإتيان بسلوك مغاير لما يقومون به، وهناك أزمة إشباع الدافع الجنسي، وأزمة العلاقة مع الكبار، وأيضاً أزمة القلق المستمر على الحاضر والمستقبل (الدسوقي، ٢٠٠٣).

وهكذا تشكل المراهقة إحدى أهم المشكلات التي تعاني منها المجتمعات المتحضرة. وبشكل خاص فهي من المحطات الحرجة في مسيرة نمو الفرد؛ نظراً لتسارع وتيرة النمو فيها ولفورة الغرائز من ليبدو وعدوان، مما يعرض المراهق إلى مشكلات التكيف مع الذات ومع المحيط، وأنها أزمة المجتمعات المتحضرة لأن الأدوار الاجتماعية ليست محددة بشكل مسبق، وهذا يستوجب الإعداد الطويل للمراهق حتى يتمكن من الشب عن الطوق وأخذ موقعه في مجتمع التكنولوجيا المتطورة وحضارة الاستهلاك وتعقيداتها (الديدي، ١٩٩٥).

### **الاتجاهات النظرية التي تفسر مرحلة المراهقة:**

ظهرت العديد من الاتجاهات النظرية التي حاولت تفسير مرحلة المراهقة، وسنستعرض تالياً أهمها كما جاءت في (الزعبي، ٢٠٠١):

**أولاً: الاتجاه البيولوجي:**

، حيث يعد من أوائل الذين تحدثوا عن (S. Hall) ويتزعم هذا الاتجاه "ستانلي هول" ظاهرة المراهقة، حيث وصفها بأنها مرحلة ميلاد جديد؛ لأنها تتسم بخصائص وصفات تختلف عن مرحلة الطفولة، وتحدث فيها تغيرات تستند إلى أسس بيولوجية تتمثل في نضج بعض



الغرائز وظهورها بشكل مفاجئ، مما يؤدي إلى ظهور بعض الدوافع القوية عند المراهقين تؤثر في سلوكهم.

#### ثانياً: الاتجاه الانثروبولوجي:

يركز هذا الاتجاه على المحددات الاجتماعية والثقافية في تفسير المراهقة، فسلك المراهق يختلف من مجتمع إلى مجتمع آخر وفقاً للثقافة السائدة في تلك المجتمعات.

#### ثالثاً: اتجاه أصحاب النظرية الاجتماعية:

ويفسر أصحاب نظرية التعلم الاجتماعي سلوك المراهقين على أساس الثقافة السائدة والتوقعات الاجتماعية، ويفترضون أن سلوك المراهقين هو نتيجة تربية الطفل الذي تعلم أدواراً معينة، وبالتالي فإن عملية التنشئة الاجتماعية هي المسؤولة عن سلوك الفرد في سوائه وانحرافه.

#### رابعاً: الاتجاه التفاعلي:

ويركز هذا الاتجاه على التفاعل بين المحددات البيولوجية والاجتماعية والثقافية للسلوك، فما يتعرض له المراهق من مشكلات وصعوبات إنما يعود لأسباب بيولوجية واجتماعية ونفسية في آن واحد معاً (الزعبي، ٢٠٠١).

#### الخصائص العامة لمرحلة المراهقة:

وقد لخص شعبان (٢٠٠٠) الخصائص العامة لمرحلة المراهقة في ما يلي:

**أولاً:** إذا كان من السهل تحديد بداية المراهقة، فمن الصعب تحديد نهايتها. فالبداية تتمثل في البلوغ، أما النهاية فتتمثل في النضج العقلي والانفعالي والاجتماعي حيث يظهر هذا النضج من خلال سلوك الفرد العام وطبيعة شخصيته.

**ثانياً:** المراهقة هي المدخل إلى الرشد؛ وذلك لأن الفرد يصل في نهاية مرحلة المراهقة إلى درجة من النضج الشامل لجميع جوانب نموه تؤهله لحياته الراشدة، والنضج الشامل هو أن يصل الفرد إلى النضج الجنسي من الناحية التكوينية والناحية الوظيفية معاً، والى النضج العقلي والنضج الانفعالي والنضج الاجتماعي.

**ثالثاً:** يعتمد طول فترة المراهقة على ظروف المجتمع، وإذا كان من علامات انتهاء المراهقة وصول الفرد إلى درجة النضج ومرحلة الاستقلال الاقتصادي، فإنه يمكن التوقع أن تقصر

فترة المراهقة في المجتمعات البدائية والريفية. بينما تطول في المجتمعات الحديثة والمجتمعات المدنية والصناعية.

**رابعاً:** ترتبط بطول وقصر فترة المراهقة ظاهرة أخرى، وهي نمط المراهقة في كل من المجتمعين البدائي والحديث؛ حيث ينظر إلى المراهقة في المجتمعات الحديثة باعتبارها إحدى أزمات النمو، بينما لا تمثل في المجتمعات البدائية والنامية أزمة من أزمات النمو حيث إنها مرحلة عادية من مراحل النمو.

**خامساً:** توصف المراهقة بأنها مرحلة الصراعات الداخلية في نفس المراهق أو المراهقة، وهذا الصراع ينتج عن الرغبة في الاستقلال عن الوالدين وإشباع الرغبات الجنسية.

**سادساً:** أيضاً مرحلة المراهقة مرحلة الصدام مع السلطة في كل صورها، ويرجع ذلك إلى إحساس المراهقين والمراهقات بأن هؤلاء الكبار يريدون تقييد حريتهم وأن يفرضوا عليهم ما قد لا يتفق مع رغباتهم.

### **أشكال مرحلة المراهقة:**

هناك أربعة إشكال للمراهقة هي:

#### **أ- المراهقة المتكيفة (السليمة):**

وفيها يتميز سلوك المراهق بالهدوء النسبي والاتزان الانفعالي وتكوين علاقة طيبة بالآخرين وعدم التمرد على الوالدين أو المدرسين. ومن العوامل التي تؤثر في هذا الشكل من أشكال المراهقة: المعاملة الأسرية المتزنة التي تنطوي على قدر من الحرية، وعلى تفهم حاجات المراهق وعلى احترام رغباته وعلى توفير جو من الثقة للمراهق، بحيث يتمكن من أن يصارح أبويه ببعض مشكلاته الانفعالية (المجالي، ٢٠٠٣؛ الأشول، ١٩٩٦).

وهذه المراهقة هي التي تتوفر فيها المعاملة الأسرية السليمة التي تتسم بالحرية والتفهم، واحترام رغبات المراهق، وتوفير جو الاختلاط السليم بالجنس الآخر، وإشباع الهوايات والتعود على الثقة بالنفس، وشعور المراهق بقيمة الصور الأسرية الجيدة (الديدي، ١٩٩٥).

#### **ب- المراهقة الإسحابية المنطوية:**

وفيها يتميز سلوك المراهق بالانطواء والعزلة والشعور بالعجز أو النقص، ومن أنواع النشاط الانطوائي قراءة الكتب الدينية أو كتابة المذكرات، ونقده للصور المحيطة والنظم

الاجتماعية، والثورة على أسلوب تربية الوالدين، كما ينتابه الكثير من الهواجس وأحلام اليقظة والتي تدور حول موضوعات حرمانه من الملابس أو المأكل أو الجنس أو المركز المرموق، ويحدث ذلك نتيجة لعدم ميوله إلى مجالات عملية خارج نفسه كالرياضة أو النشاط الاجتماعي. (المجالي، ٢٠٠٣؛ الأشول، ١٩٩٦).

#### ج- المراهقة العدوانية المتمردة:

وفيها يتميز سلوك المراهق بالتمرد والعدوان على الأسرة والمدرسة وأشكال السلطة، ويسلك عدداً من الطرق في سبيل تحقيق ذلك؛ منها محاولات التشبه بالرجال، أو الإتيان بالعديد من الأساليب الاحتمالية مثل: التدخين، أو اصطناع الوقار في المشي والكلام، وإطلاق الشارب واللحية أحياناً، أو اختراع قصص المغامرات والمحاولات الجريئة مع الجنس الآخر، وفي هذا الشكل من أشكال المراهقة يقترن سلوك المراهق بشعوره بأنه مظلوم، وبأن الآخرين لا يقدرّون موهبته وقدراته وإمكاناته. وتتفق العوامل المسؤولة عن حدوث المراهقة الانسحابية المنطوية مع العوامل المسؤولة عن حدوث المراهقة العدوانية المتمردة (الأشول، ١٩٩٦).

#### د- المراهقة المنحرفة:

وفيها يتميز سلوك المراهق بالانحلال الخلقي التام أو الانهيار النفسي الشامل، وتتفق العوامل المسؤولة عن حدوث هذا الشكل مع الشكليات السابقين، مع شدة وزيادة في درجة هذه العوامل مع إضافة عوامل أخرى منها: مرور المراهق بخبرة شاذة مريرة أو صدمة عاطفية عنيفة لوّنت تفكيره ووجدانه بلون قائم متشائم. ومن أهم سماتها الانحلال الخلقي، والجنوح المضاد للمجتمع، والانتماء إلى أسرة مفككة أو منحلة أخلاقياً ومستهترة. ومن أهم أسبابها مرور الفرد بخبرات شاذة، وصددمات عاطفية عنيفة، وقصور الرقابة الأسرية أو تخاذلها، وتجاهل رغبات الولد وحاجاته، والنقص الجسمي، والضعف العقلي، وسوء الحالة الاقتصادية للأسرة (الديدي، ١٩٩٥؛ الأشول، ١٩٩٦).

#### مراحل المراهقة:

يمكن تقسيم هذه المرحلة استناداً إلى أكثر من معيار وأساس، فمنهم من قسمها على أساس تربوي كآلاتي:

مرحلة المراهقة المبكرة: وتمتد من سن (١٢-١٤)، وتقابل المرحلة الدراسية الإعدادية. أ-

مرحلة المراهقة المتوسطة: وتمتد من سن (١٥-١٧)، وتقابل المرحلة الدراسية الثانوية. ب-

مرحلة المراهقة المتأخرة: وتمتد من سن (١٨-٢١)، وتقابل المرحلة الجامعية (المجالي، ج-٢٠٠٣).

ومنهم من قسمها على أساس الفترة العمرية كما يلي:

أ- مرحلة المراهقة المبكرة: وتمتد من سن (١٢-١٤).

ب- مرحلة المراهقة المتوسطة: وتمتد من سن (١٥-١٧).

ج- مرحلة المراهقة المتأخرة: وتمتد من سن (١٨-٢١) (مرشد، ٢٠٠٠).

### مشكلات مرحلة المراهقة:

توجد أنواع مختلفة من المشكلات لدى المراهقين والتي قد تختلف باختلاف الثقافة، حتى إنه في الثقافة الواحدة نفسها قد تنتوع وتختلف المشكلات. ولقد دعمت الدراسات العابرة هذه الفكرة من حيث المقارنة بين مشكلات المراهقين في البلدان (Cross Culture) للثقافة المختلفة. وبينت هذه الدراسات أن العديد من مشكلات المراهقين ترتبط بالوضع الاقتصادي والاجتماعي لعائلاتهم، كما أن العلاقة بين الأسرة الواحدة قد تحدد نوع المشكلات، ومن ثم قد ترتبط بعض هذه المشكلات بثقافة معينة، وذلك بسبب الاختلاف في الخصائص الشخصية للمراهقين والتي قد تتمثل بالمزاجية والسمات الشخصية الأساسية والذكاء والجاذبية والتي (Lackovic, ١٩٩١) تتأثر بثقافة المجتمع.

وهكذا تعد المشكلات التي يعاني منها المراهقون مظهراً شائعاً بين المجتمعات الإنسانية، ونتيجة حتمية لاختلاف الحضارات والظروف الاقتصادية والثقافية والاجتماعية. وتتفاوت المشكلات وتتنوع من مجتمع لآخر.

ولكن لم تلق مشكلات المراهقة الاهتمام نفسه من الدراسة والبحث مثلما لقيته مشكلات الطفولة والشباب، ويجمع علماء النفس والتربية على أن هذه الأزمة مسؤولة إلى حد كبير عن مستقبل الفتى والفتاة بسوائه وانحرافه وبصحته ومرضه وبنجاحه وفشله (الزعبي، ٢٠٠١).

ويمكن تصنيف مشكلات الأطفال والمراهقين حسب جوانب ومجالات النمو، فهناك مشكلات النمو الانفعالي، ومشكلات النمو الاجتماعي، ومشكلات النمو العقلي، ومشكلات النمو البدني والحركي (حمدي، ٢٠٠٠).

ومن أشهر التصنيفات لمشكلات الأطفال والمراهقين ما نجده في دليل التشخيص ، حيث يصنف اضطرابات ومشكلات الأطفال على النحو (DSM III) الطبي الأمريكي الثالث ، التالي:

- ١- اضطرابات متعلقة بالنمو: كالتخلف العقلي وصعوبات التعلم.
- ٢- اضطرابات السلوك: كفرط الحركة، والعدوانية، وتشتت الانتباه، والتخريب، والجنوح، والكذب، والانحرافات الجنسية.
- ٣- اضطرابات القلق: مثل: قلق الانفصال، والقلق الاجتماعي.
- ٤- الاضطرابات المتعلقة بسلوك الأكل والتغذية: مثل: النحافة المرضية، والنهم (السمنة)، والتهام المواد الضارة.
- ٥- اللوازم الحركية: كنتف الشعر، ومص الأصابع، وقضم الأظافر.
- ٦- اضطرابات الإخراج: التبول اللاإرادي، التغوط اللاإرادي.
- ٧- اضطرابات الكلام واللغة: مثل: التأتأة، والحبسة الصوتية.
- ٨- اضطرابات أخرى: كذهان الطفولة، والسلوك الاضطرابي (إبراهيم وآخرون، ١٩٩٣).

ومن التصنيفات الأخرى الشائعة تصنيف "شيفر" و"ميلمان" (Shafer and Melilman) حيث صنفا المشكلات السلوكية إلى ست مجموعات عامة؛ وهي السلوك غير الناضج، (١٩٩٦ والسلوك المرتبط بعدم الشعور بالأمن، واضطرابات العادات، ومشكلات العلاقة مع الرفاق والإخوة، والسلوك الاجتماعي، ومشكلات أخرى تتضمن المشكلات الجنسية، وسوء استخدام العقاقير.

أما من حيث نسب انتشار المشكلات بين الأطفال والمراهقين، فتشير الإحصائيات إلى أن واحداً من بين كل عشرة أطفال ومراهقين في الولايات المتحدة الأمريكية يعاني من مشكلات نفسية حادة، وأن (٣٪) من الأطفال و(٨٪) من المراهقين في الولايات المتحدة الأمريكية يعانون من الاكتئاب، وأن (١٣٪) من الأطفال والمراهقين في سن (٩-١٧) يعانون من اضطراب القلق، وأن اضطراب النشاط الزائد المصحوب بضعف الانتباه يؤثر على (٣-٥٪) من الأطفال في سن المدرسة. أما اضطرابات الأكل، فتفيد التقديرات أن هذا النوع من الاضطرابات ينتشر بين المراهقين والمراهقات وصغار الراشدين، ووجد أن ما بين (٠,٠٥) و(١٪) يعانون من فقدان الشهية، بينما يعاني ما بين (٠,٠١) و(٣٪) من البوليميا نيرفوزا،

وأن ما بين (٠,٧-٤٪) يعانون من اضطرابات الأكل، وفي إحدى الدراسات وجد أن (١٪) من المراهقين الذين تتراوح أعمارهم ما بين (١٢) و(١٨) يعانون مرض اكتئاب الهوس (الريماوي، ٢٠٠٣).

وفي ما يلي سيتم استعراض أهم مشكلات مرحلة المراهقة:

#### أولاً: المشكلات الصحية:

وتعود إلى عدة عوامل أهمها: انخفاض مستوى دخل الأسرة، انخفاض مستوى نظافة البيئة، وضعف مستوى الوعي الصحي، والعوامل الناجمة عن المخزون أو الحصيلة الوراثية لكل فرد في هذا المجال. ومن هذه المشكلات نقص الرعاية الصحية، ووجود بعض مظاهر النمو المنحرف عن معايير النمو بالزيادة أو النقصان، كما في حالات السمنة المفرطة أو النحافة المفرطة، كذلك بالنسبة لحالتي الإفراط في الزيادة أو النقصان بما يتعلق بالطول، وظهور بثور الشباب (مرشد، ٢٠٠٠). ومن المشكلات الصحية الشائعة لدى المراهقين ما يسمى بحب الشباب والذي يعد من أهم ما يشغل بالهم، ويسبب لهم المتاعب النفسية. فالمعروف عن المراهق أنه شديد النرجسية شديد الاهتمام بكل ما يمت إلى جسمه ومظهره بصلة. ويظهر حب الشباب نتيجة النشاط الزائد للغدد الدهنية في الجلد، وخاصة في الوجه وعلى الذراعين، حيث إن تراكم إفرازات هذه الغدد يملأ مسام الجلد ويسدها، فتتشكل البثور؛ خاصة عند ذوي البشرة الدهنية أو ممن يهملون غسل الوجه ونظافته، ولا يتمتعون بالشمس والهواء أو يعانون من نقص الفيتامين (أ) (الديدي، ١٩٩٥).

ومن المشكلات الصحية أيضاً سوء استعمال العقاقير والإدمان، ويعد العمر الذي يبدأ فيه استعمال العقاقير مهماً، لأنه كلما بدأ في فترة المراهقة بصورة أبكر، كانت احتمالية حدوث مشكلات إساءة استعمال - العقاقير وإدمان المخدرات أكبر. وتعد المخدرات الأكثر اختياراً بشكل شائع بين المراهقين هي والنيكوتين، فمن المرجح إلى حد بعيد أن يجرب المدخنون المراهقون المخدرات الأخرى، ويصبحون متعلقين بصورة ضارة بالكحول أكثر من المراهقين الذين يختارون ألا يدخنوا (بيكارد، ٢٠٠١).

وعلى الرغم من الدراسات المتعددة التي عزت بعض الفشل المدرسي كنتيجة لتعاطي المخدرات لدى المراهقين، إلا أن القليل منها بحث في الارتباطات النظرية أو التفسيرات التجريبية التي ترتبط بهذه الخبرات، وضمن هذا المجال أشارت بعض الدراسات إلى أن (Bryant, ٢٠٠٠) الدافعية للتحصيل تقل بسبب تناول الكحول وتدخين الحشيش والسجائر.

إن مدمن المخدرات ضعيف في مواجهة شؤون الحياة من دون مساعدة، والمدمنون أنواع من الأشخاص لا يجمعهم نمط واحد ولا تميزهم سمة معينة، ولكننا نجد عندهم باستمرار أعراض التوتر والقلق قبل الإدمان (الخطيب، الزبادي، ٢٠٠١).

#### ثانياً: المشكلات الجنسية:

وهي المشكلات الناتجة عن الدافع الجنسي والحاجة إلى إشباعه في هذه المرحلة، وتعارض هذا الإشباع مع الظروف المحيطة من أوامر الدين والقواعد الخاصة بالعرف والأدب في المجتمع، كذلك مشكلات البلوغ الجنسي المبكر والمتأخر، وما قد يصاحبها مثل الخجل والميل إلى الاستعراض والانعزال عن جماعة الرفاق وسوء التوافق الاجتماعي والنشاط الجنسي المبكر بالنسبة للبلوغ الجنسي المبكر، ومثل: الشعور بالنقص وعدم الكفاية وسوء التوافق الاجتماعي والانفعال بالنسبة للبلوغ الجنسي المتأخر (مرشد، ٢٠٠٠).

ويمكن أن تسبب التغيرات في النمو الجنسي القلق لدى بعض المراهقين، خصوصاً الذين يشعرون بالخجل، ولا يستطيعون طرح الأسئلة حول هذه التغيرات، وفي المقابل، فإن بعضهم يتفاخرون بخبراتهم وقدرتهم الجنسية، كما أن المراهقات اللواتي يقمن بعلاقات جنسية للأمراض الجنسية الشائعة مثل الإيدز. كذلك مبكرة معرضات بشكل أكبر لخطر الحمل و (Timms, ٢٠٠٤) تكثر العلاقات الجنسية مع الجنس نفسه لدى المراهقين (الجنسية المثلية).

ومن أهم هذه المشكلات ممارسة العادة السرية والاستمناء (النشاط الجنسي الذاتي) حيث بينت البحوث أن ما يزيد عن (٩٠٪) من الذكور يمارسونها، يقابل ذلك (Masturbation) ما يقارب من (٦٠٪) من الفتيات وفي ما يلي استعراض لأهم المشكلات الجنسية:

- ١- النقص في الإرشاد الزواجي.
- ٢- مشكلات النمو الجنسي.
- ٣- عدم وجود صديق من الجنس الآخر.
- ٤- الوقوع في المشكلات العاطفية (الحب).
- ٥- القلق بخصوص الزواج من الشخص المناسب.
- ٦- الرغبة في الزواج الآن مع عدم إمكان تحقيقه.
- ٧- عدم القدرة على لفت أنظار أفراد الجنس الآخر.
- ٨- الاستغراق في قراءة الكتب الجنسية.

- ٩- الاستغراق في التفكير في الجنس.
- ١٠- الاستسلام بسهولة للإغراء والتورط في خبرات جنسية والشعور بالألم.
- ١١- نقص المعلومات الجنسية الصحيحة.
- ١٢- مشكلات النضج الجنسي المبكر والنضج المتأخر.
- ١٣- الكبت الجنسي.
- ١٤- عدم معرفة السلوك السوي مع الجنس الآخر.
- ١٥- القلق بخصوص الاضطراب لتأجيل الزواج.
- ١٦- نقص الجاذبية.
- ١٧- الاستغراق في حكاية النكات الجنسية.
- ١٨- الاستغراق في مشاهدة الصور والأفلام.
- ١٩- القلق بخصوص الاستمناء (شعبان، ٢٠٠٠).

ويضيف الديدي (١٩٩٥) الانحرافات والمشكلات الجنسية التالية:

- ١- **فعل قوم لوط أو الجنسية المثلية:** ونعني بها توجه الدافع الجنسي بشكل استحواذي إلى شريك من الجنس نفسه مع ما يصاحب ذلك من نفور من الشريك الذي هو من الجنس الآخر.
- ٢- **الاستعراضية:** والاستعراضية نموذج يفتش عن المواقف المهينة والمخجلة، فيستعرض أعضائه أمام أشخاص من الجنس الآخر.
- ٣- **البصبة:** وتستمد جذورها من اللذة التمهيدية في الفعل الجنسي (لذة النظر) وهي الوجه الآخر للاستعراضية.
- ٤- **السادية - المازوشية:** أساس هذا الانحراف هو لذة إيقاع الألم والتألم أثناء ممارسة الجنس، فالسادي يلحق الأذى بشريكه خوفاً من أن يلحق هذا الشريك الأذى به. الشريك هنا رمز وممثل لسادية أحد الأبوين. والمازوشي يتقبل سادية شريكة لأنه بذلك يخفف القلق الناجم عن تراكم العدوانية التي تترد عليه.



- ٥- **الفتشية:** وهي التعلق بشيء يمتلكه الشخص من الجنس الآخر كالمشد أو السرورال أو الحذاء ذي الكعب العالي أو خصلة الشعر وما شبه ذلك؛ لما لهذا الشيء من قيمة رمزية لدى أحد طرفي العلاقة الشاذة.
- ٦- **التلبسية:** وهي شذوذ الذين يلبسون زي النساء أو اللواتي يلبسن زي الرجال كمقدمة للجنسية المثلية. والشاذ أو الشاذة هنا على بيئة كاملة من هويته الجنسية، ولا يريد استبدالها بالهوية الأخرى.
- ٧- **التحرشية:** وهي انحراف وسط بين الاستعراضية والفتشية يمارسه الذكور عادة من خلال الاحتكاك بالإناث في الأماكن المكتظة.
- ٨- **الغلمانية أو عشق الأطفال.**
- ٩- **الفحش بالميت والفحش بالحيوان:** ويفسر بالكره لكل ما هو إنساني، وفقدان الثقة بالمقدرة الجنسية، والخوف من افتضاح الأمر والعار.
- ١٠- **اشتهاء المحارم:** إنه انحراف يعبر عن رغبة لاواعية في العلاقة الجنسية بين أفراد الأسرة الواحدة، كتعلق الابن بأمه والبنات بأبيها والأخ بأخته والأخت بأخيها (الديدي)، (١٩٩٥).

#### ثالثاً: المشكلات الأسرية:

تتكون المشكلات الأسرية من الخلافات الزوجية، والانفصال، والطلاق بين الوالدين، وزواج أحد الوالدين أو كليهما من جديد، أو موت أحد الوالدين أو كليهما-والوالدان العصبيان المتسلطان اللذان يعد سلوكهما قدوة سيئة للناشئ، ونقص الخصوصية في الأسرة (مرشد، ٢٠٠٠).

#### رابعاً: المشكلات الاجتماعية:

ومن مظاهرها: الانسحاب، والانطواء، والعدوان، والتمرد، والانحراف، ومصاحبة أقران السوء، ومغايرة المعايير الاجتماعية، وتحديها بطريقة "خالف تعرف". ومن أخطر المشكلات الاجتماعية زيادة وقت الفراغ، وعدم شغله بما يفيد (مرشد، ٢٠٠٠).

#### خامساً: المشكلات الانفعالية:

تعد المشكلات الانفعالية أو الوجدانية، كالخوف، والقلق، والكآبة من المشكلات المتجهة للداخل. وتضمن هذه المشكلات طائفة واسعة من الاضطرابات النفسية كالمخاوف، والقلق، والوسوس، والكآبة، والانطواء، والضغط النفسي (حمدي، ٢٠٠٠).

تتضمن المشكلات الانفعالية المبالغة في الأكل (الشراهة)، الإفراط في النوم، إظهار علامات تدل على وجود الضغط النفسي. والقلق الذي قد يسبب المخاوف المرضية وحالات الرعب، حيث تقترح الدراسات الحالية أن الاضطرابات الانفعالية على الأغلب لا يمكن تحديدها من قبل العائلة والأصدقاء. وفي بعض الأحيان فإن كل (٤ من ١٠) مراهقين يشعرون بالتعاسة، ويرغبون بالابتعاد عن كل شخص وعن أي شيء. كذلك فإن أكثر من خمس المراهقين يفكرون بشكل قليل بأنفسهم حيث لا تستحق الحياة بنظرهم ذلك التفكير (Timms, ٢٠٠٤).

وإن الكثير من التغيرات في السلوك والمزاج لدى المراهقين يمكن أن تكون علامات أو إشارات على بداية الكثير من الاضطرابات العقلية والنفسية. وعلى الرغم من عدم الانتشار فإن الهوس والفصام قد ينشأ لأول مرة خلال سنوات المراهقة، حيث إن مشكلات الانسحاب قد تؤدي إلى الفصام (Timms, ٢٠٠٤).

#### سادساً: المشكلات المهنية:

ومن أهم المشكلات المهنية: نقص التعليم والتدريب والتأهيل المهني، وعدم معرفة الفرص المهنية المتاحة وكيفية الدخول فيها وعدم توافرها، مما يؤدي إلى سوء التوافق المهني، ويضاف إلى هذه ظاهرة البطالة الاقتصادية والاعتمادية على الآخرين (مرشد، ٢٠٠٠).

#### سابعاً: الاضطرابات والمشكلات السلوكية:

يشكو كل طرف من المراهقين ووالديهم من سلوك الآخر، فالوالدان على الأغلب يشعرون أنهم لا يستطيعون السيطرة أو التأثير على أطفالهم. أما المراهقون فيريدون من الوالدين أن يتسموا بالوضوح والثبات فيما يتعلق بالقواعد والأنظمة. ولكن في الوقت نفسه فهم يرفضون أي قيود على حريتهم وقدرتهم على اتخاذ القرار لأنفسهم.

إن عدم الاتفاق بين الوالدين والمراهقين أمر شائع وطبيعي، ولكن عندما يكون هناك قلق فإن الخبرات السابقة تقترح أن الأطفال يكونون معرضين بشكل أكبر لخطر الوقوع في

المشكلات إذا لم يكن الآباء يعرفون أين هم. وبمعنى آخر لا يكون هناك معرفة تامة بما (Timms, ٢٠٠٤) يجري حولهما حيث يجب التأكد من معرفة إلى أين يذهبون وماذا يفعلون

وتتضمن السلوكيات المضادة للمجتمع مدى كبيراً من الأفعال التي تصدر عن الأطفال والمراهقين كالأفعال العدوانية، والسرقه، والتخريب المتعمد للممتلكات العامة أو الخاصة، وإشعال الحرائق، والكذب، والهروب من المنزل (محمد، ٢٠٠٣).

وتنشأ المشكلات السلوكية لدى المراهقين في مرحلة المراهقة المبكرة؛ لأن بعض المشكلات قد ترتبط بمرحلة النضج، وتستمر إلى مرحلة البلوغ؛ لذا فمن الممكن بذل المزيد من جهود الوقاية من هذه المشكلات في مرحلة ما قبل المراهقة، وفي الطفولة المبكرة خلال (Andrews, ٢٠٠٤) مرحلة المدرسة الابتدائية.

#### ثامناً: المشكلات الشخصية:

يتطلب دخول مرحلة المراهقة والانفصال عن فترة الطفولة تعديل فكرة المراهق عن نفسه، وبالتالي إعادة النظر في الدور الذي يقوم، حيث تتعدل فكرته عن نفسه. أما الفتاة المراهقة فتتهتم بجسمها وما يعترية من تغيرات وتحاول تأكيد أنوثتها وإبراز مفاتها فتتهتم اهتماماً زائداً بملابسها وشعرها وما إلى ذلك؛ لذا نجد أن مرحلة المراهقة تتميز بأحلام اليقظة التي تستغرق ساعات في بعض الأحيان، وتؤدي هذه الأحلام إلى العزلة (Day Dreams) والانفراد والتفكير في النواحي الجنسية والحب والزواج والشعور بالوحدة (شعبان، ٢٠٠٠).

ومن مشكلات الشخصية الأخرى السيكوباتية، وتعرّف بأنها: اضطراب من اضطرابات الشخصية يعاني صاحبه من ضعف الضمير وعدم الإحساس بالمسؤولية، وعدم الرغبة في تحملها. ويرجع هذا الاضطراب إلى عدم نمو الضمير الخلقى نمواً طبيعياً لانعدام الرعاية والإشراف الأبوي، حيث يعجز المريض عن ضبط وقمع الدوافع المضادة للمجتمع والمضادة للقيم الخلقية، ويمتاز الشخص السيكوباتي بعدم الإحساس بالذنب أو بتأنيب الضمير بعد ارتكاب الأعمال غير الخلقية، كما أنه لا يستفيد من تجاربه في الماضي، بل حتى لا يستفيد من العقاب، ويمتاز كذلك بالعدوان والرغبة الجامحة في إشباع دوافعه على حساب الآخرين، ولا تؤثر حالة السيكوباتية على ذكاء المصاب، ولذلك نجد كثيراً منهم يشغلون مناصب لا بأس بها، ولكنهم يتورطون في جرائم النصب والاحتيال والتزوير والتزيف (اليسوي، ٢٠٠٣).

### تاسعاً: مشكلات النمو العضوي للمراهقة:

وفيما يتعلق بالمراهقة نفسها، تأتي مشكلات النمو العضوي في فترة المراهقة من عدة

أمور:

- ١- السرعة الملحوظة التي تتم بها والتي تحدث عقب فترة من النمو الهادئ الذي لا يكاد يلحظه الفرد ولا الآخرون.
- ٢- عدم التماثل في نمو أعضاء الجسم المختلفة، أو نمو هذه الأعضاء بسرعات متفاوتة مما يترتب عليها أن المراهقة قد لا تقبل شكلها، ولا تقدر على تحقيق التوافق الحركي لبعض الوقت.
- ٣- التحولات العضوية غير الصحية كإنخفاض النبض، وارتفاع ضغط الدم، وانخفاض نسبة استهلاك الجسم للأوكسجين.
- ٤- مشكلات النضج المبكر أو البلوغ المتأخر.

والأخطر من هذا أن استجابة الكبار لهذه التحولات لا تنطوي عادة على تقدير كاف

لأهميتها، ولا تساعد المراهقة على فهمها (شعبان، ٢٠٠٠).

### عاشراً: المشكلات المتعلقة بالتحصيل والدراسة:

هناك العديد من المشكلات المدرسية التي تواجه المراهق أو المراهقة في حياتهما

الدراسية، وفي ما يلي أهمها يلي:

- ١- نقص الإرشاد التربوي.
- ٢- النسيان وضعف الذاكرة.
- ٣- عدم القدرة على تخطيط وتنظيم الوقت.
- ٤- أحلام اليقظة أثناء الدراسة.
- ٥- الصعوبات في التلخيص والحفظ.
- ٦- نقص الضبط في المدرسة.
- ٧- التأخر الدراسي في مادة أو أكثر.
- ٨- عدم التجاوب مع المدرسين.
- ٩- القلق والخوف من الامتحانات.

- ١٠- الخوف من الفشل و الرسوب.
- ١١- إضاعة الوقت.
- ١٢- عدم القدرة على التعبير عن النفس بالكلام والكتابة.
- ١٣- نقص الانضباط في الفصل.
- ١٤- صعوبة تركيز الانتباه والسرمان.
- ١٥- عدم القدرة على القراءة الجيدة والبطء فيها.
- ١٦- الشك في قيمة المواد التي تدرس وأهميتها.
- ١٧- عدم معرفة كيفية الاستعداد للامتحانات.
- ١٨- الخوف من الكلام أمام الجماعة.
- ١٩- الطريقة الخاطئة في الاستذكار.
- ٢٠- الحاجة إلى المساعدة في اختيار الدراسة.
- ٢١- الخوف من المدرسة.
- ٢٢- صعوبة فهم بعض الموضوعات.
- ٢٣- التفكير في الحصول على درجات عالية.
- ٢٤- عدم توافر الوقت الكافي للمذكرة.
- ٢٥- سوء معاملة بعض المدرسين، وتحيز البعض الآخر، وتهديد البعض بالدرجات كسلاح لضبط الصف.
- ٢٦- ضعف وعدم كفاءة بعض المدرسين.
- ٢٧- الصعوبة في تنظيم الوقت والتركيز الذهني في أثناء المذاكرة.
- ٢٨- مخالفة الأنظمة المدرسية.
- ٢٩- الهروب من المدرسة.
- ٣٠- التأخر المدرسي.
- ٣١- مشكلات الاستذكار (شعبان، ٢٠٠٠؛ الزعبي، ٢٠٠١؛ رضا، ٢٠٠٠).

## العنف في المدرسة:

يعرّف العنف المدرسي بأنه سلوك مؤذٍ متعمّد يستمر لفترة من الوقت يظهر في المدرسة نتيجة لرغبة أحد الطلبة أو مجموعة منهم بالسيطرة على الآخرين، وتوجيه الإهانة لهم، ويأخذ العنف في المدرسة إحدى الصور التالية:

- ١- **العنف الجسدي أو المادي:** مثل الضرب والركل أو تخريب ممتلكات الآخرين.
- ٢- **العنف اللفظي:** مثل استخدام ألقاب غير محببة لوصف الآخرين أو توجيه الإهانات لهم.
- ٣- **العنف غير المباشر:** مثل نشر الإشاعات المغرضة بالآخرين أو استثنائهم من اللعب، أو حرمانهم من المشاركة في النشاطات المختلفة (حمدي، ٢٠٠٠).

ولقد أصبح العنف في السنوات الأخيرة في المدارس ممثلاً بالمسدسات والضرب بالرصاص، بالإضافة إلى ارتكاب أعمال عنف خطيرة تجاه الأطفال الآخرين، وقد ألقى بعض الأشخاص باللوم على الألعاب الإلكترونية والعنف في التلفاز، في حين أن السبب الرئيسي لهذا العنف هو نقص الرقابة من الوالدين أو الاتصال بحياة طفلهم. فالمراهقين الذين قاموا بإطلاق النار، وأعمال القتل في مدرسة ثانوية في ضواحي بعض المدن الأمريكية تعلموا كيف يصنعون قنابل عن طريق الإنترنت ولا دراية للأباء بذلك، والطفل البالغ ستة أعوام قام بإحضار مسدس إلى المدرسة دون علم والديه (فونتيد، ٢٠٠٢).

## التعصب:

يعني التعصب نوعاً من العقيدة أو الحكم بشكل موالٍ أو مضاد لشيء أو شخص أو جماعة أو لمبدأ أو فلسفة أو جنس معين، كالتعصب العنصري شرط ألا يكون على أساس أدلة صحيحة، فالتعصب اعتقاد لا تسانده الأسس والبراهين أو الحقائق، وهو بذلك يختلف عن الاتجاه العقلي الذي يتوفر فيه عنصر معرفي إلى جانب الوجدان أو الشعور والسلوك، ومن المفاهيم المهمة التي يلزم الوعي بها في هذه الأيام مفهوم التطرف (العيسوي، ٢٠٠٣).

### استغلال المراهقين:

يمكن أن يحدث الاستغلال الجسدي والانفعالي والجنسي للمراهقين، مما قد يسبب العديد من المشكلات السابقة. كما أن المراهقين الذين يتعرضون للاستغلال من الممكن أن يجدوا أنفسهم يتحدثون فقط عن مشكلتهم التي تعرضوا لها، كما أن العائلات التي تعاني مثل هذه المشكلات تحتاج إلى النصيحة من الخبراء للمساعدة للتعامل مع مثل تلك المشكلات، حيث إنه من المشكلات الكبيرة بالنسبة لهم عدم وجود منظمات تساعد على اتخاذ القرارات (Timms, ٢٠٠٤) السليمة.

### التطرف:

يشير إلى الشدة أو المبالغة أو الصرامة أو الإفراط والمغالاة والذهاب في أي موضوع أو في السلوك إلى أقصى الأطراف أو الذهاب إلى أبعد الحدود أو الوصول إلى نهاية الطرف الآخر أو البلوغ إلى الدرجة القصوى في السلوك أو في الاتجاهات والعقائد والآراء والأفكار، واتخاذ أو انتهاج الإجراءات المتطرفة، والشخص المتطرف يطلق عليه أحياناً الشخص الراديكالي والراديكالية تنتبأ بحدوث هلاك قريب. والشخص المتطرف جامد الفكر متصلب الرأي، حاد المزاج، ضيق الأفق يتشبث برأيه ويرفض الحوار فيه، ويتمسك بوجهة نظره، وإن كانت خاطئة أو لا تساندها الأدلة والوقائع والبراهين (العيسوي، ٢٠٠٣).

### مشكلات الإنترنت:

قد يؤدي الاتصال بالإنترنت إلى مشكلات ترجع إلى الإفراط في استخدامه، والتعرض للمعلومات التي لا تناسب المرحلة العمرية، وإفشاء المعلومات الشخصية التي قد تعرض الشخص المراهق وأسرته إلى الخطر، فمثلاً المراهقون الذين يقومون بارتكاب جرائم قتل حديثة في المدارس الثانوية في الولايات المتحدة الأمريكية، يعرفون كيفية صنع قنابل عن طريق الإنترنت، ويمكنهم شراء الأسلحة عن طرق الإنترنت أيضاً، وهناك الفنون الإباحية والصور غير المتحفظة كلها على الإنترنت. فالمرهقون قد يكونون معرضين لرسائل الكراهية المشجعة للعنف والإنترنت غير قادر على التمييز بين الواقع والخيال أو الحقيقة والكذب فهي تقدم شتى أنواع المعلومات، وقد تصل للمراهقين معلومات غير دقيقة تستخدم في عمل الواجبات المدرسية أو لتبادلها مع أقرانهم، نظراً لكثرة الأشياء وتعددتها التي قد يتم شراؤها عن طريق الإنترنت (فونتيدي، ٢٠٠٢).

### أسباب مشكلات مرحلة المراهقة:

- ١- الأسباب الحيوية: القصور الجسمي والإصابات العاهات والتشوهات الجسمية والمرضى المزمن مثل الصرع وعدم التوافق مع هذه الحالات.
- ٢- الأسباب النفسية: الإحباط، والفشل، والصراع بين الرغبة الجنسية، والإشباع الجنسي، وميلاد طفل جديد، والرفض، والجوع الانفعالي، ونقص الحب والاطمئنان، والحكايات المخيفة، والتسلط، والقسوة في المعاملة مع الكبار.
- ٣- الأسباب الاجتماعية: البيئة الأسرية المضطربة مثل: السلوك المنحرف، والشجار، والانفصال، والطلاق، والانفصال عن الوالدين، وغياب أحد الوالدين أو كليهما والحرمان الوالدي، والوالدان العصبيان، واضطراب العلاقة بين الوالدين وبين الطفل وأسلوب التربية الخاطئ والخطأ في التدريب على النظافة، والتفرقة في المعاملة بين الإخوة، وتفضيل جنس على الآخر والسلطة الوالدية الزائدة والتدخل الزائد والاتجاهات السلبية لدى الوالدين ورفض الطفل أو المغالاة في الرعاية والتدليل والمنافسة (شعبان وتيم، ١٩٩٩).

ويصنف (محمد، ٢٠٠٠) العوامل المساعدة على حدوث الاضطراب السلوكي إلى:

#### أ- عوامل ترجع إلى الطفل:

وهناك العديد من هذه العوامل والتي يمكن أن نحصرها في النقاط التالية:

- ١- الحالة المزاجية للطفل.
- ٢- المشكلات النفسية - العصبية.
- ٣- المستويات دون الإكلينيكية للاضطراب السلوكي: يشير الاضطراب السلوكي دون الإكلينيكي إلى اللجوء إلى حد ما، كما أن مستويات الاضطراب السلوكي دون الإكلينيكي يمكنها التنبؤ بالاضطراب السلوكي اللاحق.
- ٤- الأداء الأكاديمي للطفل ومستوى ذكائه: يرتبط القصور الأكاديمي وانخفاض مستوى الأداء الوظيفي للذكاء بالاضطراب السلوكي.

#### ب- عوامل ترجع إلى الوالدين والأسرة:

ومن أهم هذه العوامل ما يلي:

- ١- الوراثة.
- ٢- المرض النفسي والسلوك الإجرامي في الأسرة.



- ٣- التفاعل بين الطفل والديه.
- ٤- الانفصال بين الوالدين والطلاق والخلافات الزوجية.
- ٥- الترتيب الميلادي وحجم الأسرة: تزداد الاضطرابات السلوكية بين الأطفال ذوي الترتيب الميلادي المتوسط قياساً بالطفل الوحيد أو الأطفال ذوي الترتيب الميلادي الأول أو أقرانهم ذوي الترتيب الميلادي الأخير على الرغم من وجود بعض الاستثناءات.
- ٦- تدني المستوى الاقتصادي: يعد الفقر والازدحام الزائد بالمنزل، والبطالة، والعيش على المعونات الاجتماعية، والظروف المنزلية السيئة من أهم العوامل التي تنتج عن سوء المستوى الاقتصادي الاجتماعي للأسرة والتي تزيد من مخاطر تعرض الأبناء للاضطرابات السلوكية والجنوح (محمد، ٢٠٠٠).

#### ج- عوامل ترجع إلى المدرسة:

مثل ضعف التحصيل والتأخر الدراسي وعدم التكيف مع جو المدرسة (محمد، ٢٠٠٠).

وقد خلصت الدراسة التي قام بها الضامن (١٩٨٢) إلى أن سبب شيوع المشكلات عند المراهقين قد يعزى إلى ثلاثة أسباب هي:

- ١- أسباب تتعلق بأسلوب التنشئة الاجتماعية في الأسرة، وما يسود الجو العائلي من علاقات مبنية على النبذ والكره للطفل من قبل والديه أو إخوانه، أو على الشجار والخلاف الذي يسود جو الأسرة والذي قد ينتهي إلى حالات من التفكك والطلاق، وقد تتعكس بجميع سلبياتها على سلوك الطفل في جميع مراحل حياته.
- ٢- أسباب تتعلق بالجو الصفّي، وسوء الإدارة المدرسية، من حيث عدم تفهم المعلمين لطبيعة مرحلة المراهقة وحساسيتها، مما يخلق ردود فعل سلبية من قبل المراهقين تجاه الهيئة التدريسية، ويؤدي إلى نمط من العلاقة السائدة يتصف بالكره وعدم الثقة، هذا من جهة ومن جهة أخرى فإن ما يثيره جو الامتحانات من خوف لدى الطلبة يجعلهم يعيشون في قلق مستمر خشية الفشل الدراسي والرسوب.
- ٣- أسباب تتعلق بالرفاق (الشلة) الذين يتعامل معهم المراهق، وطبيعية العلاقة التي تربطه بهم، إذ من المحتمل أن طبيعة هذه العلاقة تتعكس على سلوك المراهق وتصرفاته (الضامن، ١٩٨٢).

## مشكلات مرحلة المراهقة والتحصيل الدراسي:

تواجه المدارس العديد من المشكلات مع المراهقين الذين يطورون ردات فعل مضادة للمجتمع خلال مرحلة المراهقة المبكرة وعدد كبير من المشكلات السلوكية الشديدة، لذلك ليس عجبا أن يكره المراهق المدرسة لعجزها عن تقبل الكثير من ميوله واهتماماته الصاعدة، وأن يلجأ إلى التعبير عن تلك الميول والاهتمامات خارج جدرانها. وتعد المراهقة بكونها جسر الانتقال من الطفولة إلى الشباب مرحلة نقدية حرجة مشحونة بالمصاعب والأزمات التي ترافق عملية تأكيد الذات في عالم الآخرين، خلافاً للطفولة التي تتسم بأنها مرحلة تقبلية خضوعية، ثم إن مطالب وفعاليات المدرسة الثانوية تتخطى مطالب المدرسة الابتدائية وتذكر الناشئ بالوقائع المؤلمة في حياته المتمثلة باختياراته المهنية والدراسية والاجتماعية، وبتصوراته العقلية والمادية، لذلك تعجز المدرسة الثانوية ببرامجها ومعلميها وإدارييها العاملين في إطار الأنظمة المدرسية الراهنة عن توفير حاجات المراهقين (أسعد، ١٩٩٨).

ويشير الكثير من الباحثين إلى ارتباط ظاهرة التسرب المدرسي بانحطاط القدرة العقلية العامة، ويعولون على معامل الذكاء المنخفض بوصفه واحداً من العوامل الهامة في ترك المراهق للمدرسة قبل تخرجه منها، غير أن انخفاض معامل الذكاء، بالرغم من أهميته الظاهرية، لا يشكل العامل الحاسم في هجر المراهق للمدرسة. فالكثير من المراهقين يهجر المدرسة للعمل أو لعجزه عن توفير المال اللازم لإكمال المدرسة أو لإعالة أسرته (أسعد، ١٩٩٨).

كذلك قد تنخفض درجات الطلبة، ويتفاهم عدم الاهتمام بالمدرسة، فعندما كان هذا الطفل في سن ما بين السابعة والعاشر، كانت عنده حقيبة تزن عدة كيلو غرامات. أما في مرحلة المراهقة فما زالت عنده الحقيبة نفسها، إلا أنه - الآن عليه أن يضع عشرين رطلاً في النشاطات والاهتمامات من مباريات كرة القدم، والانشغال بالجنس الآخر، والحديث في الهاتف والحفلات غير المدرسية المزدهمة، وبسبب كل هذه الاهتمامات الإضافية والنشطة قد تنخفض الدرجات، وقد لا يرغب الطفل في أداء كل شيء خاص بالدراسة أو المدرسة (فونتيدي، ٢٠٠٢).

## مبررات الدراسة وأهميتها:

تزرخ فترة المراهقة بالمشكلات التي تصاحب الفرد لفترة طويلة، حيث تعد فترة انتقال من منطقة معروفة إلى منطقة مجهولة بالنسبة للمراهق، حيث إن كل ما فيها لم يتضح له من الناحية المعرفية، وبذلك تصبح مصدر حيرة وقلق وتردد للمراهق. ويشكو كثير من الآباء والمعلمين في مدينة جدة من كثرة المشكلات النمائية المصاحبة لهذه الفترة والتي يعاني منها أبناؤهم المراهقون والتي تؤثر على تكيفهم مع أنفسهم ومع أسرهم وزملائهم ومعلميهم من جهة ومع بيئتهم من جهة، وعلى تحصيلهم الدراسي، من جهة أخرى.

وتنتشر هذه المشكلات النمائية في جميع المجتمعات على حد سواء، إلا أن هناك فروقا من مجتمع إلى آخر، واختلافاً في الأسباب التي أدت إلى نشوء تلك المشكلات، ويعبر الأخصائيون النفسيون بمدينة جدة عن قلقهم لتزايد هذه المشكلات بين المراهقين. ويرون لدى سؤالهم أن هناك تنوعاً واسعاً في طبيعة هذه المشكلات بين الفئات العمرية المختلفة من المراهقين وتنوعاً كبيراً في أسباب ظهورها، مما جعلها مصدر قلق كبير للأهل والأخصائيين النفسيين والمعلمين. وكذلك بالرجوع للأدب السابق لم تجد الباحثة على حد علمها إلا ثلاثة دراسات أجريت في المملكة العربية السعودية هي: دراسة الزواوي (١٩٨١) وهي دراسة اقتصرت على طلاب المدارس الثانوية البنين دون الإناث وهدفت الى التعرف على المشكلات التي يواجهها الطلاب من خلال استطلاع آراء مديري المدارس فقط، ودراسة الزهراني (١٩٨٥) التي اعتمدت على قائمة موني كأداة للدراسة وهي قائمة قديمة ومحدودة نسبياً، أما بالنسبة لدراسة أبا الخيل (١٩٩٢) فقد مضى عليها زمن حدث في ضوءه العديد من التغيرات في المجتمع السعودي، كذلك لم تتناول إلا جانب محدود من المشكلات في ضوء متغيرات التحصيل.

من استعراضنا للدراسات السابقة نجد انه مضى على هذه الدراسات فترة طويلة حدثت فيها مستجدات كثيرة جداً أهمها: شيوع أجهزة الكمبيوتر والإنترنت، وانتشار القنوات الفضائية، والتغيرات الاجتماعية والاقتصادية المتسارعة، مما أدى الى ظهور مشكلات جديدة ومعقدة تستحق الدراسة و من هنا جاءت اهمية هذه الدراسة وما ستقدمه من نفع للباحثين في مجال المراهقة ومشكلاتها والاختصاصيين النفسيين والمعلمين والمرشدين التربويين والأهالي .

## مشكلة الدراسة وأسئلتها:

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة من وجهة نظر الطالبات المراهقات والأخصائيات النفسيات في مدينة جدة، وهل تختلف هذه المشكلات باختلاف العمر، ومستوى تعليم الأبوين، والوضع الأسري ومستوى تحصيل المراهقة، كذلك تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على الفرق في تقدير هذه المشكلات من وجهة نظر كل من المراهقات والأخصائيات النفسيات. وبالتحديد فإن هذه الدراسة تحاول أن تجيب عن الأسئلة التالية:

- ١- ما هي درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة من وجهة نظر الطالبات المراهقات والأخصائيات النفسيات في مدينة جدة؟
- ٢- هل هناك فروق دالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمتغير العمر؟
- ٣- هل هناك فروق دالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى تعليم الأم؟
- ٤- هل هناك فروق دالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى تعليم الأب؟
- ٥- هل هناك فروق دالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى التحصيل الدراسي؟
- ٦- هل هناك فروق دالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى إلى العيش مع أحد الوالدين أو كلاهما؟
- ٧- هل هناك فروق دالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار تقدير المشكلات من وجهة نظر الطالبات المراهقات والأخصائيات النفسيات؟

### التعريفات الإجرائية:

#### المراهقات:

هن الطالبات الإناث ممن تتراوح أعمارهن بين الثالثة عشرة والثامنة عشرة عاماً المشتركات في هذه الدراسة والمتواجدات في مدينة جدة، والملتحقات بالصفوف الدراسية في المرحلة المتوسطة والمرحلة الثانوية بالمدارس الحكومية والخاصة التابعة لوزارة التربية والتعليم.

- **التحصيل الدراسي :**

يعرّف التحصيل إجرائياً لأغراض هذه الدراسة بأنه المجموع الكلي لعلامات الطلبة في جميع المواد الدراسية المقررة في منهاج الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي ٢٠٠٤ / ٢٠٠٥.

- **مستوى تعليم الأم:**

يعرّف إجرائياً بأنه آخر شهادة علمية حصلت عليها الأم.

- **مستوى تعليم الأب:**

يعرّف إجرائياً بأنه آخر شهادة علمية حصل عليها الأب.

- **الأخصائيات النفسيات:**

ومثلات بجميع منسوبات وزارة التربية والتعليم ممن يحملن درجة البكالوريوس، أو الدراسات العليا في تخصص علم النفس العام، أو علم النفس التربوي، أو الإرشاد النفسي.

- **المشكلات الأخرى:**

وهي عبارة عن عدد من المشكلات تنتشر بين المراهقات، ومن أهمها: التدخين، الزواج المبكر، الطلاق المبكر، الإساءة والإهمال، وسوء استخدام وسائل التقنية الحديثة كالإنترنت والكمبيوتر، وما إلى ذلك من المشكلات والتي لا يمكن وضعها تحت أي بند من البنود المتعارف عليها عند تصنيفها لمشكلات مرحلة المراهقة.

**متغيرات الدراسة:**

**المتغير التابع:** مقياس مشكلات مرحلة المراهقة والمكون من عشرة أبعاد رئيسية هي (المشكلات النفسية والسلوكية، ومشكلات اضطراب العادات والسلوكيات، ومشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق، والمشكلات الأسرية، والمشكلات الصحية والجسمية، والمشكلات الاقتصادية، ومشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً، والمشكلات الدراسية والمدرسية، والمشكلات الأخرى).

**المتغيرات المستقلة:**

- **العمر:** وفئاته ٣ سنة، ٤ سنة، ٥ سنة، ٦ سنة، ٧ سنة، ٨ سنة.

- مستوى تعليم الأم والأب : ومستوياته (أقل من الثانوية، ثانوية، بكالوريوس، دراسات عليا).

- مستوى التحصيل الدراسي للمراة: ومستوياته(ممتاز، جيد جداً، جيد، ضعيف).

- العيش مع أحد الوالدين أو كلاهما: وله فئتان (كلاهما، الأم، الأب).

#### محددات الدراسة:

إن نتائج هذه الدراسة تعمم بحدود مجتمع الدراسة وهو طالبات المرحلة المتوسطة المملكة العربية السعودية.والثانوية بمدينة جدة

# الفصل الثاني

## الدراسات السابقة

## الدراسات السابقة

### الفصل الثاني

حظي موضوع المرافقة ومشكلاتها بالعديد من الدراسات العربية والأجنبية، فقد درس المنيزل (١٩٩١) مشكلات المرافقة في المجتمع الأردني وعلاقتها بمتغيري العمر والجنس. وتألفت عينة الدراسة من (٢٧٥٠) طالباً وطالبة (١٣٧٥ ذكراً، ١٣٧٥ إناثاً) اختيروا بشكل عشوائي من المدارس وكليات المجتمع والجامعة الأردنية، وتم استخدام قائمة "بروتس" لمشكلات المرافقة كأداة لجمع البيانات. وقد أشارت النتائج إلى أن مشكلات المرافقة تتناقص مع تقدم عمر المراهق؛ إذ وجد أن نسبة المشكلات في كل مجموعة من المجموعات المصنفة والمشكلة في قائمة "بروتس" لمشكلات المرافقة والتي تتكون من (المشكلات مع الوالدين، الأقران، فرص العمل، السلطة، الاهتمامات المتمركزة حول الذات العلاقة بين الجنسين، الاضطهاد، الانحراف، والتصور الذاتي) للأعمار من (١٢ إلى ١٨ سنة) أعلى منها في الأعمار (١٩ إلى ٢٢). بالإضافة إلى ذلك أشارت النتائج إلى وجود أثر ذي دلالة للتفاعل بين عاملي العمر والجنس على مجموعات المشكلات، ولمعرفة ما إذا كانت هناك فروق ذات دلالة بين الفئات العمرية، وبين الجنسين تم استخدام طريقة شيفيه للمقارنات المتعددة. وأشارت النتائج كذلك إلى أن الطلبة في الفئة العمرية من (١٢ إلى ١٤) أظهروا مشكلات أكبر من الطلبة في الفئة العمرية (١٥ إلى ١٧ سنة) والفئة العمرية (١٨ إلى ٢٢ سنة). كذلك أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة بين الجنسين على معظم المشكلات، حيث أظهر الذكور مشكلات أكثر من الإناث.

وقد أجرى الضامن (١٩٨٢) دراسة بالأردن بمحافظة إربد تهدف إلى التعرف على درجة شيوع المشكلات السلوكية عند الطلبة المراهقين شملت (٦٧٢) طالباً وطالبة من طلاب المرحلة الثانوية تم اختيارهم عشوائياً من مدارس محافظة إربد، وطبق عليهم مقياس المشكلات السلوكية الذي طوره الباحث. كما هدفت الدراسة أيضاً إلى تحديد تأثير عدد من المتغيرات الديموغرافية والاجتماعية في المشكلات السلوكية عند الطلبة، وقد أظهرت هذه الدراسة أن الطلبة الذين أظهروا النمط الحاد من المشكلة السلوكية بموجب المعيار الذي وضع لهذه الغاية قد تفاوتت نسبتهم بين (٣٪) على (مشكلة التمرد) و(٦٢,٤٪) على (مشكلة القلق)، وكانت أكثر المشكلات التي ظهر فيها النمط الحاد من السلوك هي مشكلات: القلق والشرد والتشتت، والاعتمادية، الخجل، التواصل، والسلوك المتخاذل، الحساسية الزائدة والانسحاب من المشاركة؛ إذ تجاوزت نسبة الطلبة على كل منها (١٠٪). وكانت المشكلات التي ظهر



فيها النمط الحاد من السلوك بنسبة قلت عن (٥%) هي مشكلات: التمرد، السلوك المخادع، والسلوك العدوانية. ولمعرفة تأثير المتغيرات المستقلة في كل من المشكلات السلوكية استخدمت طريقة تحليل الانحدار المتعدد المتدرج. وقد بين هذا التحليل أن متغير التحصيل، أسهم أكثر من غيره في نسبة تباين الطلبة على كل مشكلة من المشكلات، تلاه في الأهمية متغير الجنس، ثم متغير العمر ثم متغير مكان النشأة، ثم متغير السلطة المشرفة.

ودرس الزواوي (١٩٨١) مشكلات طلاب المدارس الثانوية للبنين في المنطقة الغربية بالمملكة العربية السعودية، وكان هدفه من بحثه التعرف على مشكلات الطلاب من خلال استطلاع آراء مديري المدارس الثانوية عن طريق عرض قائمة من المشكلات عليهم، وكانت نتيجة الدراسة أن أهم المشكلات التي يواجهها المديرون في تعاملهم مع طلابهم هي: مشكلات متعلقة بالسلوك الأخلاقي، ومشكلات تتعلق بالخروج عن قواعد النظام والعمل المدرسي، ومشكلات تتعلق بالصفات الشخصية المرغوب فيها، ومشكلات تتعلق بالسمات الشخصية.

كما قام الزهراني (١٩٨٥) باستخدام قائمة "موني" في دراسته على طلاب المرحلة الثانوية للتعرف على مشكلات الطلاب في منطقة الباحة بالمملكة العربية السعودية، فكان ترتيب المشكلات حسب حدتها كما يلي:

- مشكلات الأخلاق والدين.
- مشكلات العلاقة بين الجنسين.
- مشكلات التكيف للعمل المدرسي.
- مشكلات المناهج وطرق التدريس.
- مشكلات المستقبل المهني والتربوي.
- مشكلات النشاط الترفيهي وقضاء أوقات الفراغ.
- مشكلات العلاقات الشخصية النفسية.
- مشكلات البيت والأسرة.
- مشكلات العلاقات الاجتماعية - النفسية.
- مشكلات الصحة النفسية.
- مشكلات الصحة البدنية.

• المشكلات الاقتصادية المهنية.

كذلك أجرت أبا الخيل (١٩٩٢) دراسة بعنوان "مشكلات الفتاة المراهقة في مدينة جدة وعلاقتها بمتغيرات التحصيل"، واستخدمت الباحثة قائمة "موني" للمشكلات للتعرف على أهم المشكلات التي تواجه الطالبات في المرحلة الثانوية، حيث طبقت الأداة على (٤٩٩) طالبة شكلن عينة الدراسة تم اختيارهن بالطريقة العشوائية. وأظهرت نتائج الدراسة أن ترتيب مجالات المشكلات الأكثر شيوعاً بين طالبات المرحلة الثانوية كما يلي:

- الأخلاق والدين.
- المناهج وطرق التدريس.
- التكيف للعمل المدرسي.
- المستقبل المهني التربوي.
- العلاقات الشخصية النفسية.
- المجال الاجتماعي الترفيهي.
- والعلاقات الاجتماعية النفسية.
- البيت والأسرة.
- المجال الصحي، والمجال الاقتصادي.

كذلك قامت المجالي (٢٠٠٣) بدراسة هدفت إلى التعرف على مشكلات المراهقين في مدينة عمان في الأردن، والتعرف على العوامل التي تكمن وراء هذه المشكلات. وتكونت عينة الدراسة من (٣٠٧) طالباً وطالبة في سن المراهقة اختيروا بشكل عشوائي، وقد تبين من نتائج الدراسة أن هناك مشكلات مختلفة في الشدة يعاني منها المراهقون، حيث تبين أن المشكلات الصحية كانت نسبتها متدنية. وقد كان من أبرز المشكلات الصحية التي يعاني منها المراهقون حب الشباب. وأما المشكلات الاقتصادية فقد كانت غير واضحة حيث تبين أن أكثر أفراد العينة لا يعانون من مشكلات اقتصادية، على الرغم من أن معظم أفراد العينة هم من ذوي المستوى الاقتصادي المتوسط والمحدود، وقد يرجع ذلك إلى أن المراهق يخجل من الحديث عن مشكلاته الاقتصادية أمام الآخرين.

وأما فيما يتعلق بالعلاقات الاجتماعية فقد تبين أن النسبة الكبرى من أفراد العينة يملكون القدرة على إقامة علاقات ناجحة مع الناس، إلا أن نسبة لا بأس بها من أفراد العينة

ينسحبون من المشاركة في علاقات اجتماعية تفرضها عليهم الأسرة، كالعلاقات مع أقارب وأصدقاء الأسرة وزيارتهم. وقد تبين أن هناك مشكلات مختلفة تواجه أفراد العينة في علاقتهم مع الآخرين وتدفعهم إلى الانسحاب من المشاركة في علاقات اجتماعية وخاصة العائلية منها، وفي المقابل، تبين أن أفراد العينة لا يعانون من مشكلات أسرية متعلقة بعلاقتهم مع إخوانهم، في حين تبين أن معظم أفراد الدراسة يعانون من مشكلات في علاقتهم مع والديهم. وقد تبين من نتائج الدراسة الميدانية أن معظم أفراد العينة لا يعانون من مشكلات داخل المدرسة والصف في حين نجد أن هناك مشكلات مرتبطة بعلاقتهم بمعلميهم بأسلوب المذاكرة. وأما فيما يتعلق بالمشكلات التي تواجه أفراد العينة في علاقتهم مع أصدقائهم، فقد بينت النتائج أن المشكلات متباينة ومتناقضة أحياناً.

أما عن علاقة بعض المتغيرات بمشكلات المراهقين كالجنس، والسن، ومستوى تعليم الوالدين وعمل الوالدين، وترتيب المراهق بين إخوته، وما إذا كان يعيش مع والديه أو مع أحدهما فقط ونوع المدرسة، وكيفية قضاء وقت الفراغ، فقد توصلت هذه الدراسة إلى النتائج التالية:

- ١- وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى الجنس، فقد ظهرت هذه الفروق في مجال المشكلات التي تواجه المراهقين داخل الأسرة، والمشكلات التي تواجه المراهقين داخل المدرسة.
- ٢- وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى السن، وقد ظهرت هذه الفروق في مجال المشكلات التي تواجه المراهقين داخل الأسرة، والمشكلات التي تواجه المراهقين داخل المدرسة ومع الأصدقاء.
- ٣- وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى مستوى تعليم الوالدين، وقد ظهرت هذه الفروق في مجال المشكلات الاقتصادية، والمشكلات التي تواجه المراهقين في علاقتهم مع أصدقائهم.
- ٤- وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى عمل الأب، وقد ظهرت هذه الفروق في مجال المشكلات الاقتصادية، في حين أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى عمل الأم.

- ٥- وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى عيش المراهق مع أحد والديه أو كلاهما، وقد ظهرت هذه الفروق في مجال المشكلات الاقتصادية، والمشكلات التي تواجه المراهقين في علاقتهم مع أصدقائهم.
- ٦- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى ترتيب المراهق بين أخواته.
- ٧- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى كيفية قضاء وقت الفراغ.
- ٨- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمشكلات تعزى إلى نوع المدرسة باستثناء المشكلات الاقتصادية، حيث بلغت الدلالة الإحصائية (٠,٠٠٠)، وقد كانت المشكلات الاقتصادية أوضح في المدارس الحكومية.

دراسة هدفت لتحديد مشكلات المراهقين المدركة (Kristel, ١٩٩٧) وأجرى "كريستل" في المدارس العليا في أمريكا. وافترضت هذه الدراسة أن المشكلات الرئيسية في المدارس العليا هي المخدرات والاستغلال الجسدي، والمشكلات الاجتماعية مع الرفاق. ولاختبار هذه الفرضية اشترك في الدراسة (٧٩٨) طالباً من الصف الثامن إلى الحادي عشر. وأشارت النتائج إلى أن المشكلات الأكثر شيوعاً على الترتيب هي المشكلات المتعلقة بالتحصيل والضغط النفسي والمخدرات والمشكلات المتعلقة بالأصدقاء والعائلة، بينما لم يتكرر الاستغلال الجسدي كمشكلة يعاني منها الطلبة. وبينت الدراسة أن من المتغيرات المؤثرة في مشكلات الطلبة هي متغيرات الجنس والمستوى الصفي، وكذلك أشارت الدراسة أن الفروق في الجنس هي المشكلات التي ارتبطت بالتحصيل والضغط النفسي.

بتطبيق قائمة "موني" (Harper and Marshall, ١٩٩١) قام كل من "هاربر" و"ميرشال" للمشكلات ومقياس "روزنبرغ" لتقدير الذات على (٢٠١) مفحوص من المراهقين الذين تتراوح أعمارهم من (١٤) إلى (١٦) سنة في الولايات المتحدة الأمريكية، بهدف بحث الفروق بين الجنسين في عدد وطبيعة المشكلات وعلاقتها مع تقدير الذات. وأشارت النتائج إلى أن الفتيات بشكل عام قررن وبشكل دال إحصائياً وجود عدد كبير من المشاكل لديهن مع مستويات منخفضة من تقدير الذات وبشكل أكبر من الأولاد. وتمثلت المشكلات لدى الفتيات في علاقات التواصل والتكيف الشخصي والصحة والعائلة، ولم توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين البنات والأولاد في مجالات التعليم والمهن المستقبلية. ومن الغريب أنه لا الأولاد ولا البنات أظهروا اهتماماً في مستقبلهم التعليمي والمهني. ودعمت نتائج هذه الدراسة الأبحاث السابقة، وقدمت المزيد من المعلومات حول العلاقة بين تقدير الذات ومشكلات المراهقين.

بدراسة بحثت العوامل التي ترتبط ببداية حدوث الإدمان (Taylor, ٢٠٠٠) قام "تايلور" على المخدرات لدى المراهقين في المجتمعات ذات المستوى الاجتماعي الاقتصادي المنخفض في الولايات المتحدة الأمريكية. وتضمنت هذه العوامل ضغط الرفاق وحب الفضول وتوفر المخدرات والملل والضجر والإحباط والأوضاع الاقتصادية الاجتماعية المنخفضة. وبالتحديد هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على إذا ما كانت الضغوط النفسية التي يواجهها المراهقون من الممكن أن تؤدي إلى الإحباط، وبالتالي تعاطي المخدرات، وتم قياس أعراض الإحباط والإدمان على المخدرات من خلال أساليب البحث النوعي والتي تمثلت بالملاحظة من خلال المشاركة والمقابلات الإكلينيكية. وبلغ عدد المشاركين في هذه الدراسة (١٩) مفحوصاً من الأمريكان الأفارقة من الذكور والإناث، حيث تراوحت أعمارهم من (١٢ إلى ١٨ سنة)، وتم اختيارهم من المراهقين الذين يسكنون في التجمعات السكنية العامة. وبين الباحث بأن (٥٪) تقريباً من عينة الدراسة أظهروا أعراض الاكتئاب قبل بداية الإدمان على المخدرات. كذلك فإن (٢٦٪) أظهروا سمات اكتئابية مثل: الشعور بعدم التشجيع والقلق ونقص الاهتمام بالأشياء والغضب والخوف من إيذاء الآخرين، وارتبطت سمات الاكتئاب التي شخّصت لدى المكتئبين بمشاعر الاكتئاب والأرق والكوابيس والخوف من إيذاء أنفسهم وعدم الاحترام من الآخرين. وأقر (٥٪) من العينة بأنهم قبلوا استخدام وتعاطي المخدرات لأنهم يشعرون بالحزن والفشل وللحصول على الطاقة وبسبب المشكلات العائلية. كذلك أقر (٣٢٪) بأنهم تعاطوا المخدرات للحصول على شعور أفضل لمواجهة المشكلات، وأشارت البيانات المجموعة حول متغيرات تعاطي المخدرات والاكتئاب إلى أن بعض ضغوطات الحياة مثل: غياب الوالدين من المنزل والأمراض في الطفولة، والتفكك الأسري، والمشكلات مع الأقارب، ووجود أحد الوالدين من العوامل التي أثرت على حياة المراهقين في التجمعات السكنية العامة.

دراسة في الولايات المتحدة الأمريكية هدفت (Crockett, ٢٠٠٠) وأجرى "كروكيت" إلى التعرف على أثر مراقبة الوالدين والتفاعل الأسري في مشكلات المراهقين في عينة من العائلات الأمريكية من أصل أفريقي ومن الطبقة والوسطى، حيث تم بحث أثر متغيرات الوضع الاجتماعي الاقتصادي وترتيب الأسرة وعمر وجنس المراهق. وتم جمع البيانات من عينة تكونت من (٩٨) مراهقاً تتراوح أعمارهم من (١١ إلى ١٤ سنة) ووالديهم.

وأظهرت النتائج أن المراهقين الذين يعيشون مع عائلات مفككة أشاروا إلى معدلات مرتفعة من المشكلات السلوكية، كذلك بينت النتائج أن متغيرات عمر وجنس المراهق كان لها

أثر دال ومباشر على مشكلات المراهقين. وأشارت النتائج كذلك إلى وجود ارتباطات بين جنس المراهقين والمشكلات السلوكية، وبين مراقبة الوالدين للمشكلات السلوكية للمراهقين.

بدراسة في الولايات المتحدة الأمريكية هدفت (Mkbride, ٢٠٠٠) كذلك قام "مكبرايد" إلى التعرف على انتشار اضطرابات الأكل وارتباطاتها ببعض المتغيرات لدى المراهقين من الذكور والإناث في المناطق الريفية. وتم قياس اضطرابات الأكل باستخدام مقياس الاتجاهات نحو الأكل، والذي طبق على (٢٧٧) مدرسة تتضمن الصفوف من التاسع وحتى الثاني عشر. وتم فحص العلاقة بين اضطرابات الأكل والجنس والأوضاع الاجتماعية والاقتصادية والعمر. وأشارت النتائج إلى أن (١١,٢٪) من العينة أظهروا اضطرابات الأكل. وأظهر التحليل وجود علاقة دالة إحصائياً بين اضطرابات الأكل والجنس، وأظهر تحليل التباين وجود أثر رئيسي لمتغير الجنس. ولم يوجد تفاعل بين اضطرابات الأكل والجنس والعمر والأوضاع الاجتماعية والاقتصادية.

دراسة في الولايات (Reynolds, et al., ٢٠٠١) كذلك أجرت "رينولدز" وآخرون المتحدة الأمريكية هدفت إلى التعرف على معدلات الشكوى من الألم الجسدي، وارتباطها بالضغط النفسي لدى المراهقين في المناطق الريفية ذات الدخل المتدني. وبلغ عدد المشاركين في الدراسة (١٠٣٠) مراهقاً من الصف السادس وحتى الثامن. وأشارت النتائج لكل من الأولاد والبنات بأن الشكوى من الألم الجسدي هي الأكثر شيوعاً لدى أفراد العينة، وأن هناك معدلات مرتفعة من الضغط النفسي تتنبأ بمعدلات مرتفعة من الألم الجسدي. وبالإضافة إلى ذلك فإن نسبة مئوية مرتفعة من المراهقين قرروا بأن لديهم مستويات إكلينيكية من الآلام الجسدية. وكانت أكثر الشكاوي من الآلام الجسدية شيوعاً هي الألم من المعدة والصداع. وأشارت النتائج كذلك بأن معدلات الألم الجسدي لدى الإناث أكثر من الذكور. وتقترح هذه النتائج بأن الألم الجسدي ارتبط بشكل مرتفع بمعدلات الضغط النفسي الناجم عن مستويات الدخل المتدنية.

دراسة في الولايات المتحدة (Roberts, et al, ٢٠٠١) وأجرى "روبرتس" وآخرون الأمريكية هدفت إلى فحص الارتباط بين اضطرابات النوم ووظائف المراهقين الأخرى. وبشكل خاص الآثار التي تنعكس على مجالات الحياة المتعددة، وجمعت البيانات من عينة ضخمة ارتكزت على المسح المعتمد على المدرسة حيث بلغ عدد المشاركين (٥٤٢٣) حيث استخدموا لفحص العلاقة بين مجالات الوظائف النفسية والشخصية والجسمية وأعراض الأرق لدى المراهقين.

وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود ارتباط قوي بين الأرق واضطراب المزاج والإعياء والتعب والأفكار الانتحارية، حيث أظهر المراهقون الذين كانت لديهم خبرات في الأرق والمبالغة في عدم النوم خلل وظيفي في الجوانب الجسمية والشخصية والنفسية بشكل أكبر من المراهقين الذين أظهروا فقط اضطراب نوم واحد. وبينت الدراسة أن (٢٧٪) من العينة يبالغون في النوم، وأن (٤١,٧٪) يعانون من الأرق، وأن (٥٩,٢٪) من الذين لديهم مشكلتان في النوم أقروا بوجود خلل في ثلاث وظائف أو أكثر. واقترحت نتائج هذه الدراسة أن المراهقين الذين لديهم خبرات تتمثل في اضطرابات النوم يظهرون مدى من الضعف في الوظائف التي يقومون بها.

(Fusun, ٢٠٠١) ومن الدراسات الأخرى في هذا المجال الدراسة التي قام بها "فوسن" في الولايات المتحدة الأمريكية، والتي هدفت إلى تحديد دور التصور الذاتي عن النفس (الصورة الذاتية) كعامل داخلي في التوجه نحو الانتحار لدى المراهقين. وتكونت العينة من ثلاث مجموعات من المراهقين كالاتي:

المجموعة الأولى وضمت المراهقين الذين يتوجهون أو يفكرون بالانتحار، وعددهم (٣٣) مراهقاً. والمجموعة الثانية ضمت المراهقين الذين يعانون من المرض النفسي، ولكنهم لا يفكرون بالانتحار وعددهم (٥٠) مراهقاً. وأما المجموعة الثالثة وهي مجموعة ضابطة، وضمت (٥٠) مراهقاً من العاديين. واستخدمت في هذه الدراسة استبانة التصور الذاتي (Symptom)(الصورة الذاتية)، ومقياس "بيك" للاكتئاب، وقائمة الأعراض (٩٠) المنقحة واستبانة الخصائص الاجتماعية - الديموغرافية. (R-٩٠- Checklist

وأشارت النتائج إلى أن العوامل التي ميزت المراهقين الذين يتوجهون نحو الانتحار عن المجموعات الأخرى هو كثرة عدد الأشقاء في العائلة والنظرة السلبية للصورة الذاتية عن النفس، وارتبط عامل الصورة الذاتية بشكل محدد بالفتيات اللواتي حاولن الانتحار وليس بالأولاد، حيث إن الاضطراب في تطور ونمو الصورة الذاتية خصوصاً في علاقته مع أعضاء الأسرة يعتبر من أخطر العوامل المعرضة لخطر التفكير بالانتحار من قبل المراهقات الإناث. وهذا يجعلنا نقترح كباحثين أهمية أن تقوم العائلة بعلاج المراهقات اللواتي يفكرن بالانتحار.

وأجرى عويدات وحمدى (١٩٩٧) دراسة هدفت إلى التعرف على المشكلات السلوكية الشائعة لدى طلبة صفوف المرحلة الأساسية العليا (الثامن والتاسع والعاشر) في الأردن.

وأظهرت النتائج أن أبرز المشكلات الشائعة، كما أفاد بها الطلاب أنفسهم كانت على النحو التالي:

- الاعتداء بالضرب على الطلبة الآخرين (٤٦,٢%).
- التشاجر مع الطلبة الآخرين (٤٠%).
- الكتابة على المقاعد (٥٩,٨%).
- الغش في الامتحانات (٤٩,٧%).
- نقل وغش الواجبات البيئية عن زملاء (٥٥,٤%).
- التغيب عن المدرسة دون عذر (٢٦%).

وقام المرزايق (٢٠٠٤) بدراسة هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على أهم المشكلات السلوكية لدى طلبة الصفوف الثامن والتاسع والعاشر في محافظة جرش، وعلاقتها بمركز الضبط. وقد تكونت عينة الدراسة من (٥٨٢) طالباً وطالبة (٣٠٧ طالباً، ٣٧٥ طالبة) من طلاب الصفوف الثامن والتاسع والعاشر يدرسون في (٢٠) مدرسة (١٠ مدارس للذكور، ١٠ مدارس للإناث) من المدارس الحكومية في محافظة جرش، وذلك خلال الفصل الثاني (٢٠٠٢/٢٠٠٣). ولتحقيق أهداف الدراسة قام الباحث ببناء أداة للقياس تألفت من (٧٦) فقرة موزعة على أربع مجالات هي: المشكلات الدراسية، والمشكلات الاجتماعية، والمشكلات الانفعالية، والمشكلات الصحية، وبالإضافة إلى مقياس "روتر" لقياس مركز الضبط.

وأظهرت الدراسة الحالية النتائج التالية:

- إن أهم المشكلات السلوكية لدى طلبة صفوف الثامن والتاسع والعاشر هي (لا أحب المرح، ولا أملك حرية اختيار أصدقائي، لا أعرف كيف أكون صداقات، لا أهتم بالتعلم والنشاط الصفي، لا يحدد المدرسون الواجبات البيتية بوضوح، لا أعرف طرق الدراسة الجيدة، لا أحب أن أدرس، لا أشارك في النشاطات الاجتماعية، لا أعرف كيف أحوز على رضا الجماعة).
- ليس هناك فروق ذات دلالة إحصائية في المشكلات السلوكية لدى الطلبة تعزى لمتغير الصف.



- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في المشكلات السلوكية (الدراسية، الاجتماعية، والصحية) تعزى إلى متغير الجنس، وذلك لصالح الإناث.
- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في المشكلات السلوكية (الانفعالية) تعزى إلى متغير الجنس، وذلك لصالح الذكور.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المشكلات السلوكية (الدراسية، الاجتماعية، والصحية) تعزى إلى متغير مركز الضبط.
- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في المشكلات السلوكية (الانفعالية) تعزى إلى متغير مركز الضبط (المرازيق، ٢٠٠٤).

وقام إسماعيل (٢٠٠٤) بدراسة مصرية هدفت إلى الكشف عن بعض المشكلات النفسية والاجتماعية (العدوان - الكذب - السرقة) لأبناء الأمهات العاملات في ضوء الدراسة المقارنة بأبناء الأمهات غير العاملات. والتعرف على الفروق بين أبناء الأمهات العاملات وأبناء الأمهات غير العاملات في نوعية المشكلات النفسية والاجتماعية (العدوان - الكذب - السرقة) كذلك اختلاف المشكلات النفسية والاجتماعية (العدوان - الكذب - السرقة) لأبناء الأمهات غير العاملات باختلاف الجنس (ذكور - إناث)، حيث استخدم الباحث عينة مكونة من (١٩٠) طفلاً وطفلة درجة ذكائهم تتراوح بين (٨٥-١١٥) في المرحلة العمرية من (٩-١٢ سنة).

وقد توصلت الدراسة للنتائج التالية:

- ١- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أبناء الأمهات العاملات وأبناء الأمهات غير العاملات في مشكلتي (العدوان - الكذب).
- ٢- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات بنين الأمهات العاملات وبنين الأمهات غير العاملات في مشكلتي (العدوان - الكذب).
- ٣- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات بنات الأمهات العاملات وبنات الأمهات غير العاملات في مشكلتي (العدوان - الكذب).
- ٤- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أبناء الأمهات العاملات وأبناء الأمهات غير العاملات في مشكلة السرقة.

قام طنجور (١٩٩٨) بدراسة في سوريا هدفت إلى التعرف على مشكلات أولاد الأبوين المطلقين، وقد اشتملت العينة على (١٥٢) تلميذاً وتلميذة من أولاد الأبوين المطلقين، يقابلهم (١٥٢) تلميذاً وتلميذة من أولاد الأبوين غير المطلقين. وتمت دراسة المعطيات (Child –Behavior –Chick List) بواسطة استبانة أعدت بالاستناد إلى قائمة سلوك الأطفال (Achenbach and Edelbrock) وفق النموذج الألماني المعدل من قبل "اخنباخ" و"ايديلبروك"، بالإضافة إلى بطاقة حالة لجمع المعلومات عن أفراد العينة. (١٩٨٤)،

وأخضعت المعطيات المستخلصة للتحليل العاملي، واختبار ستيودنت (ت)، وتحليل الانحدار مع تحليل التباين، والتحليل التمييزي.

ووجد نتيجة ذلك أن أولاد الأبوين المطلقين، يعانون من أشكال مختلفة من الاضطرابات الانفعالية والمشكلات السلوكية والتي لم تظهر عند أفراد العينة المقارنة من أولاد غير المطلقين، بالإضافة إلى نتائج كانت ذات دلالة عملية لدى فئة أولاد المطلقين، فيما يخص علاقة مدى انتشار وظهور هذه الاضطرابات والمشكلات بمتغيرات شخصية واجتماعية لهذه الفئة من الأولاد (طنجور، ١٩٩٨).

وأجرى الريالات (١٩٨٧) دراسة هدفت إلى التعرف على مشكلات المراهق الأردني في البدو والحضر، وتحديد المشكلات التي تواجه المراهق في الحضر والبدو، ومعرفة مدى الفرق في هذه المشكلات عند كل منهما.

وتكونت عينة الدراسة من (٣٠٠) مراهق من أبناء البدو والحضر في الأردن، وأظهرت الدراسة أن أكثر المشكلات العادية تكراراً لدى مراهقين البدو هي المشكلات الدراسية (التكرار ٥٠٧) ومشكلات التوجيه والإرشاد (التكرار ٤٣٩)، والمشكلات الشخصية (التكرار ٤١٩)، والمشكلات الاقتصادية (التكرار ٣٠٥).

وكذلك أظهرت نتائج الدراسة أن أكثر المشكلات العادية تكراراً لدى مراهقي الحضر هي المشكلات الشخصية (التكرار ٥٠٨)، ثم المشكلات الدراسية (التكرار ٥٠٥)، ثم مشكلات التوجيه والإرشاد (التكرار ٤٨٧). وكذلك أوضحت الدراسة أن أكثر المشكلات الحادة لدى مراهقي البدو هي: المشكلات الدراسية (التكرار ٢٦٠)، ثم المشكلات الشخصية (التكرار ١٨٦)، ثم مشكلات التوجيه والإرشاد (التكرار ١٤٠).

وكذلك أسفرت نتائج الدراسة إلى أن أكثر المشكلات الحادة لدى مراهقي الحضر: هي المشكلات الدراسية (التكرار ٢٧٢)، ومشكلات التوجيه والإرشاد (التكرار ٢٦٥)، والمشكلات

الشخصية (التكرار ٢٦٠). كما وجد أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في المشكلات العادية بين مراهقي البدو والحضر، وتتمثل في المشكلات الأسرية، الجنسية، والشخصية، والفروق لصالح مراهقي الحضر. ووجد أيضاً أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في المشكلات الحادة بين مراهقي البدو والحضر، وتتمثل في المشكلات الصحية، والأسرية، والشخصية، والتوجيه، والإرشاد، والفروق لصالح مراهقي الحضر. وأخيراً وجد أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) في المشكلات الحادة بين مراهقي البدو والحضر، وتتمثل في المشكلات الدراسية، والفروق لصالح مراهقي الحضر.

وقامت نصر الدين (٢٠٠١) بدراسة مصرفية استهدفت معرفة مدى شيوع المشكلات السلوكية لدى الأطفال العاملين في مرحلة الطفولة المتأخرة، والمقارنة بين الأطفال العاملين وأطفال المدارس في ترتيب المشكلات السلوكية والفروق بين الأطفال حاضري الوالدين، متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما بين كل من الفئتين. وقد طبقت الدراسة على عينة كلية قوامها (١٢٠) طفلاً ذكراً مكونة من (٦٠) طفلاً من الأطفال العاملين، (٦٠) طفلاً من أطفال المدارس مقسمين إلى (٣٠) طفلاً حاضري الوالدين، و(٣٠) طفل متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما في كل فئة من فئة الأطفال العاملين وفئة أطفال المدارس. وتوصلت الدراسة للنتائج التالية:

- ١- توجد فروق في ترتيب المشكلات السلوكية بين عينة الأطفال العاملين وبين عينة أطفال المدارس في مرحلة الطفولة المتأخرة من (٩-١٢) عام.
- ٢- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال حاضري الوالدين، وأطفال المدارس متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما (الطلاق، الهجر، الانفصال، الوفاة) في المشكلات السلوكية في مرحلة الطفولة المتأخرة من (٩-١٢) عام في اتجاه أطفال المدارس متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما.
- ٣- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الأطفال العاملين حاضري الوالدين وعينة الأطفال العاملين متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما، في المشكلات السلوكية بمرحلة الطفولة المتأخرة من (٩-١٢) عام.
- ٤- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الأطفال العاملين متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما، وبين عينة أطفال المدارس متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما (الطلاق، الهجر،

الانفصال، الوفاة) في المشكلات السلوكية بمرحلة الطفولة المتأخرة من (٩-١٢) عام في اتجاه الأطفال العاملين متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما.

- ٥- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال العاملين حاضري الوالدين، وأطفال المدارس حاضري الوالدين في المشكلات السلوكية بمرحلة الطفولة المتأخرة من (٩-١٢) عام في اتجاه الأطفال العاملين حاضري الوالدين.
- ٦- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الأطفال العاملين الكلية، وعينة أطفال المدارس الكلية في المشكلات السلوكية بمرحلة الطفولة المتأخرة من (٩-١٢) عام في اتجاه عينة الأطفال العاملين الكلية.
- ٧- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الأطفال حاضري الوالدين (أطفال المدارس والأطفال العاملين) وعينة الأطفال متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما (أطفال المدارس وأطفال العاملين) في المشكلات السلوكية بمرحلة الطفولة المتأخرة من (٩-١٢) عام في اتجاه أطفال المدارس متغيبي الأب أو الأم أو كلاهما (أطفال المدارس والأطفال العاملين) (نصر الدين، ٢٠٠١).

نلاحظ من خلال استعراضنا للدراسات السابقة أن الدراسات التي تم إجرائها حول مشكلات المراهقين والمراهقات في البيئة السعودية نادرة جداً، حيث لا يوجد سوى ثلاث دراسات على حد علم الباحثة، وهي دراسة الزواوي (١٩٨١) في المنطقة الغربية، والزهراني (١٩٨٥) في الباحة، وأبا الخيل (١٩٩٢) في جدة. وجاءت هذه الدراسة محاولة الإجابة عن بعض الأسئلة المتعلقة بمشكلات المراهقين في مدينة جدة، على أمل أن يستفيد المسؤولون من نتائجها في إعداد وتقديم البرامج والخدمات للمراهقين والمراهقات في السعودية.

# الفصل الثالث

## إجراءات الدراسة

## الفصل الثالث

### إجراءات الدراسة

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة من وجهة نظر الطالبات المراهقات والأخصائيات النفسيات في مدينة جدة، إلى جانب التعرف على الفروق في المشكلات تبعاً لمتغير العمر، مستوى تعليم الأبوين، مستوى تحصيل المراهقة، والعيش مع أحد الأبوين، كذلك هدفت الدراسة إلى التعرف على الفرق في تقدير هذه المشكلات من وجهة نظر كل من الطالبات المراهقات والأخصائيات النفسيات، وفيما يلي وصف لإجراءات الدراسة:

#### مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من جميع المراهقات الإناث في المدارس المتوسطة والثانوية الحكومية والخاصة بمدينة جدة، ممن تتراوح أعمارهن بين (١٣ إلى ١٨ سنة) واللاتي يبلغ عددهن (٥١٢٠٦) بالمرحلة المتوسطة، و(٤٧٧١١) بالمرحلة الثانوية وفقاً لإحصائية وزارة التربية والتعليم بمدينة جدة، والجدول (١) يوضح ذلك.

#### جدول (١)

توزيع أفراد مجتمع الدراسة حسب متغير العمر

العمر	عدد الطالبات
١٣ سنة	١٨٠٢٥
١٤ سنة	١٦٥٨٢
١٥ سنة	١٦٥٩٩
١٦ سنة	١٨٧٣٥
١٧ سنة	١٤٢٣٧
١٨ سنة	١٤٧٣٩
المجموع	٩٨٩١٧

أما مجتمع الأخصائيات النفسيات فيتألف من جميع الأخصائيات النفسيات التابعات لوزارة التربية والتعليم والبالغ عددهن (١٤٠) أخصائية نفسية، موزعين على المدارس، ومراكز الإرشاد النفسي والتربوي التابع لوزارة التربية والتعليم في مدينة جدة.

### عينة الدراسة:

تم اختيار عينة الدراسة بالطريقة العشوائية، وذلك باختيار ثلاثة صفوف من كل فئة عمرية، والجدول (٢) يبين توزيع عينة الدراسة حسب متغير العمر.

### جدول (٢)

توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير العمر

العمر	عدد الطالبات
١٣ سنة	٦٠
١٤ سنة	١٠٦
١٥ سنة	١١٩
١٦ سنة	٩٩
١٧ سنة	٨٤
١٨ سنة	٦٦
المجموع	٥٣٤

### أداة الدراسة:

لقد تم تطوير الأداة بالرجوع إلى الأدب النظري السابق، وبالاستعانة بعدد من الأسئلة الاستطلاعية، ( أسلوب التقرير الذاتي ) التي تم توزيعها على عدد من المراهقات بهدف التعرف على أهم المشكلات التي تواجههن في الوقت الراهن. بُني مقياس من صورتين؛ إحداهما خاصة بالطالبات المراهقات، والأخرى خاصة بالأخصائيات النفسيات استخدمتا كأداة للدراسة ملحق (١)، وملحق (٢).

تكوّنت الصورة الأولى للمقياس الخاصة بالطالبات المراهقات من (١٨٢) فقرة موزعة على عشرة أبعاد رئيسية على النحو التالي:

**البعد الأول:** المشكلات النفسية والسلوكية، وتمثلها الفقرات (١-٤٧).

**البعد الثاني:** مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات، وتمثلها الفقرات (٤٨-٥٩).

**البعد الثالث:** مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق، وتمثلها الفقرات (٦٠-٧٠).

**البعد الرابع:** المشكلات الأسرية، وتمثلها الفقرات (٧١-٨٢).

- البعد الخامس:** المشكلات الصحية والجسمية، وتمثلها الفقرات (٨٣-٩٢).
- البعد السادس:** المشكلات الاقتصادية، وتمثلها الفقرات (٩٣-٩٩).
- البعد السابع:** المشكلات الاجتماعية، وتمثلها الفقرات (١٠٠-١٠٩).
- البعد الثامن:** مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً، وتمثلها الفقرات (١١٠-١٣٦).
- البعد التاسع:** المشكلات الدراسية والمدرسية، وتمثلها الفقرات (١٣٦-١٥٦).
- البعد العاشر:** مشكلات أخرى، وتمثلها الفقرات (١٥٧-١٨٢)، ويضم عدداً من المشكلات الشائعة بين المراهقين من أهمها: التدخين وسوء استخدام وسائل التقنية الحديثة والإنترنت والطلاق والزواج المبكر والإساءة والإهمال.
- وتراوحت درجات المقياس بين (٩١٠)، وكانت أعلى درجة للمقياس إلى (١٨٢)، وهي أدنى درجة للمقياس.
- أما بالنسبة للصورة الأخرى من المقياس، والخاصة بالأخصائيات النفسيات فتكونت من (١٠٢) فقرات موزعة على الأبعاد العشرة الرئيسية التي تضمنتها الصورة الأولى للمقياس، كما يلي:
- البعد الأول:** المشكلات النفسية والسلوكية، وتضم الفقرات (١-١٦).
- البعد الثاني:** المشكلات الصحية والجسمية، وتضم الفقرات (١٧-٢٥).
- البعد الثالث:** مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات، وتضم الفقرات (٢٦-٣١).
- البعد الرابع:** مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق، وتضم الفقرات (٣٢-٣٤).
- البعد الخامس:** مشكلات السلوكيات غير المقبولة اجتماعياً، وتضم الفقرات (٣٥-٤٩).
- البعد السادس:** المشكلات الأسرية، وتضم الفقرات (٥٠-٦٠).
- البعد السابع:** المشكلات الدراسية والمدرسية، وتضم الفقرات (٦١-٧٢).
- البعد الثامن:** المشكلات الاقتصادية، وتضم الفقرات (٧٣-٧٨).
- البعد التاسع:** المشكلات الاجتماعية، وتضم الفقرات (٧٩-٨٥).
- البعد العاشر:** المشكلات الأخرى، وتضم الفقرات (٨٦-١٠٢).

صدق الأداة:



قامت الباحثة بعرض المقياس على مجموعة من الأساتذة المحكمين الذين أجروا بعض التعديلات المناسبة بما يتلاءم وموضوع الدراسة، وتم الأخذ بهذه التعديلات عند إعداد أداة الدراسة، وبعد ذلك عرضت الأداة مرة أخرى على المحكمين، وقد اتفق المحكمون على صلاحية الأداة لقياس الغرض الذي وُضعت من أجله.

### ثبات الأداة:

تم حساب ثبات الأداة عن طريق إعادة الاختبار بعد أسبوعين على (٥٨) من أفراد العينة تم استبعادهم من عينة الدراسة، فيما بعد تم حساب معامل ارتباط بيرسون لأداء الطالبات على المقياس الكلي في المرتين، وكانت قيمته (ر = ٠,٩٩).

وكذلك تم حساب معامل الإتساق الداخلي بمعادلة كرونباخ ألفا لصورتي المقياس الصورة الخاصة بالطالبات المراهقات والصورة الخاصة بالأخصائيات النفسيات، والجدولان، (٣) و(٤) يبينان معاملات الثبات لأبعاد المقياس الفرعية والبعد الكلي.

### جدول (٣)

معامل الإتساق الداخلي لأبعاد المقياس الفرعية والبعد الكلي لصورة المقياس الخاصة بالطالبات المراهقات

معامل الثبات	الأبعاد
٠,٨٩	المشكلات النفسية والسلوكية
٠,٦٧	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
٠,٦٤	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
٠,٦٦	المشكلات الأسرية
٠,٥٨	المشكلات الصحية والجسمية
٠,٤٨	المشكلات الاقتصادية
٠,٥٩	المشكلات الاجتماعية
٠,٨٠	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً
٠,٧٤	المشكلات الدراسية والمدرسية
٠,٧٤	مشكلات اخرى
٠,٩٤	معامل الثبات الكلي

وبالنظر إلى الجدول (٣) تبين أن أبعاد المقياس لصورة الطالبات المراهقات تتمتع بدلالات ثبات عالية وبمعامل ثبات كلي (٠,٩٤) لذا فهي كافية لأغراض هذه الدراسة.

#### جدول (٤)

معامل الإتساق الداخلي لأبعاد المقياس الفرعية والبعد الكلي لصورة المقياس الخاصة بالأخصائيات النفسيات

الأبعاد	معامل الثبات
المشكلات النفسية والسلوكية	٠,٩٠
المشكلات الصحية والجسمية	٠,٧٧
مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات	٠,٧٤
مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق	٠,٧٠
مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً	٠,٨١
المشكلات الأسرية	٠,٧٩
المشكلات الدراسية والمدرسية	٠,٦٥
المشكلات الاقتصادية	٠,٦٤
المشكلات الاجتماعية	٠,٦٣
مشكلات اخرى	٠,٨٠
معامل الثبات الكلي	٠,٩٣

بالنظر إلى الجدول، (٤) يتبين أن أبعاد المقياس للصورة الخاصة بالأخصائيات النفسيات تتمتع بدلالات ثبات عالية بمعامل ثبات كلي، (٠,٩٣) لذا فهي كافية لأغراض هذه الدراسة.

### المعالجة الإحصائية:

تم استخدام أسلوب الإحصاء الوصفي لاستخراج التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية؛ لوصف خصائص أفراد العينة بشكل عام. ولغاية الإجابة ، وتحليل التباين الأحادي (T-Test) عن تساؤلات وفرضيات الدراسة، تم استخدام اختبار (ANOVA).

### الصعوبات الميدانية التي واجهت الباحثة:

عدم تقبل معظم المدارس دخول الباحثة إلى الصفوف للإشراف على توزيع المقياس حيث كانت توزع النماذج الخاصة بالطالبات من قبل المعلمات، ومعظمها كانت تعاد ناقصة، كذلك تحرّج معظم الطالبات أثناء الإجابة رغم التأكيد على عدم ذكر الأسماء، وسرية التعامل مع المعلومات؛ مما دفع الكثير من الطالبات إلى عدم الإجابة عن كثير من الفقرات والمعلومات الهامة، وكذلك لامبالاة كثير من الطالبات؛ حيث لم يتعاملن بجدية أثناء الإجابة، وتهاوننّ بذلك وتركن معظم الفقرات فارغة؛ لذا تم استبعاد عدد كبير من النماذج من هذه الدراسة لعدم توفر البيانات الكاملة فيها.

# الفصل الرابع نتائج الدراسة

## الفصل الرابع

### نتائج الدراسة

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة من والأخصائيات النفسيات في مدينة جدة، إلى جانب التعرف على وجهة نظر الطالبات المراهقات الفروق في مشكلات المراهقات تبعاً لمتغيرات: العمر، ومستوى تعليم الأب، ومستوى تعليم الأم، والعيش مع أحد الأبوين أو كلاهما ومستوى المراهقة التحصيلي. كما أن الدراسة الحالية هدفت كذلك إلى التعرف على الفرق في تقدير المشكلات من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات، ووجهة نظر الطالبات المراهقات في مدينة جدة، وفيما يلي عرض لنتائج الدراسة.

للإجابة عن سؤال الدراسة الأول: "ما هي درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة من وجهة نظر الطالبات المراهقات والأخصائيات النفسيات في مدينة جدة؟"، فقد تم حساب المتوسطات الحسابية والنسب المئوية والانحرافات المعيارية لكل بعد من أبعاد مقياس مرحلة المراهقة العشرة الرئيسية والبعد الكلي، والجدولان (٥) و(٦) يوضحان نتائج التحليل.

#### جدول (٥)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لكل بعد من أبعاد المقياس الرئيسية والبعد الكلي لاستجابات الطالبات المراهقات

التسلسل	البعد	المتوسط	الانحراف المعياري	درجة الانتشار
١.	السلوك غير المقبول اجتماعياً.	٢,٠٣	٠,٦٢	٤٠,٦٠
٢.	المشكلات النفسية والسلوكية.	٢,٠٢٥	٠,٥١	٤٠,٥٠
٣.	المشكلات الاجتماعية.	١,٩٦	٠,٤٨	٣٩,٢٠
٤.	المشكلات الصحية والجسمية.	١,٩٥	٠,٥٥	٣٩,٠٠
٥.	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق.	١,٩٣	٠,٥٥	٣٨,٦٠
٦.	المشكلات الدراسية والمدرسية.	١,٨٩	٠,٤٥	٣٧,٨٠
٧.	مشكلات أخرى.	١,٨٤	٠,٤٨	٣٦,٨٠
٨.	المشكلات الاقتصادية.	١,٨٣	٠,٥٨	٣٦,٦٠
٩.	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات.	١,٨١	٠,٥٣	٣٦,٢٠
١٠.	المشكلات الأسرية.	١,٨٠	٠,٥٤	٣٦,٠٠
	الدرجة الكلية	١,٩٣	٠,٣٥	٣٨,٦٠

يتضح من الجدول (٥) أن المتوسطات الحسابية لمشكلات المراهقات السعوديات تراوحت ما بين (١,٨٠-٢,٠٣)، حيث كان أعلى متوسط لمشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً، والذي بلغ متوسطها (٢,٠٣) بانحراف معياري (٠,٦٢) ونسبة مئوية (٤٠,٦٠٪)، تليها المشكلات النفسية والسلوكية بمتوسط بلغ (٢,٠٢٥) وانحراف معياري (٠,٥١) ونسبة مئوية (٤٠,٥٠٪)، يلي ذلك المشكلات الاجتماعية بمتوسط بلغ (١,٩٦) وانحراف معياري (٠,٤٨) ونسبة مئوية (٣٩,٢٠٪)، بينما جاءت في نهاية القائمة المشكلات الأسرية، إذ بلغ متوسطها (١,٨٠) بانحراف معياري (٠,٥٤) ونسبة مئوية (٣٦٪). أما بالنسبة للمتوسط العام للمشكلات التي تواجه المراهقات فقد بلغ (١,٩٣) بانحراف معياري (٠,٣٥) ونسبة مئوية (٣٨,٦٪). وبشكل عام نلاحظ أن مستوى جميع المشكلات كان متدنياً، وأقل من المتوسط العام.

### جدول (٦)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لأبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الرئيسية والبعد الكلي لاستجابات الأخصائيات النفسيات

الدرجة الانتشار	الانحراف المعياري	المتوسط	البعد	التسلسل
٦٨,٦٨	٠,٧٠٩	٣,٤٣٣٩	المشكلات النفسية والسلوكية.	١.
٦٤,٩٢	٠,٦٧٥	٣,٢٤٦٠	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات.	٢.
٦٢,٧١	٠,٨٠٤	٣,١٣٥٧	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً.	٣.
٦٢,٦٠	٠,٦٩٣	٣,١٢٩٩	المشكلات الاقتصادية.	٤.
٦٢,٢٩	١,٠١٢	٣,١١٤٣	المشكلات الأسرية.	٥.
٦٠,٤٨	٠,٦٥٧	٣,٠٢٣٨	المشكلات الصحية والجسمية.	٦.
٥٩,٥٧	٠,٨٣١	٢,٩٧٨٦	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق.	٧.
٥٩,٠٧	٠,٥٩٣	٢,٩٥٣٦	المشكلات الاجتماعية.	٨.
٥٨,١٦	٠,٧٤٨	٢,٩٠٨٢	المشكلات الدراسية والمدرسية.	٩.
٥٦,٥٢	٠,٩١١	٢,٨٢٦١	مشكلات أخرى.	١٠.
٠,٤٥٥	٦١,٣٤	٣,٠٧٦	الدرجة الكلية	

يتضح من الجدول (٦) أن المتوسطات الحسابية لمشكلات المراهقات السعوديات من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات تراوحت ما بين (٢,٨٢-٣,٤٣)، حيث كان أعلى متوسط للمشكلات النفسية والسلوكية والذي بلغ متوسطها (٣,٤٣) بانحراف معياري (٠,٧٠٩) ونسبة

مئوية (٦٨,٦٨٪)، وأن أدنى متوسط كان للمشكلات الأخرى والتي بلغ متوسطها (٢,٨٢) وانحرافها المعياري (٠,٩١١) ونسبتها المئوية (٥٦,٥٢٪)، وأن المتوسط العام للمشكلات التي تواجه المراهقات من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات كان (٣,٠٧٦) وانحراف معياري (٠,٤٥٥) ونسبة مئوية (٦١,٣٤٪). وهذا يشير إلى أن المتوسط العام لمشكلات المراهقات من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات كانت ضمن المستوى المتوسط.

وللإجابة عن سؤال الدراسة الثاني: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى إلى متغير العمر؟"، فقد حسبت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، والجدول (٧) يبين نتائج ذلك.

### جدول (٧)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات تبعاً لمتغير العمر

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	العمر	البعد
٠,٤٨	٢,٥٨٤١	٦٦	١٨ سنة	المشكلات النفسية والسلوكية
٠,٣٣	١,٨١٠٠	٨٤	١٧ سنة	
٠,٤٦	٢,٠٩٩٧	٩٩	١٦ سنة	
٠,٤٢	٢,٠٦٦٣	١١٩	١٥ سنة	
٠,٥٤	١,٧٥٢٧	١٠٦	١٤ سنة	
٠,١٦	٢,١٨٠٩	٦٠	١٣ سنة	
٠,٤٩	٢,٤١٦٧	٦٦	١٨ سنة	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
٠,٢٢	١,٦٦٠٧	٨٤	١٧ سنة	
٠,٥٣	١,٦٨١٠	٩٩	١٦ سنة	
٠,٥٣	٢,٠٠٤٢	١١٩	١٥ سنة	
٠,٤٨	١,٥١٤٢	١٠٦	١٤ سنة	
٠,٣٤	٢,١٥٠٠	٦٠	١٣ سنة	

تابع جدول (٧)

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	العمر	البعد
٠,٦٠	٢,٥٠٩٦	٦٦	سنة ١٨	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
٠,٢٧	١,٨٠٥٢	٨٤	سنة ١٧	
٠,٤٠	١,٦٩٢٤	٩٩	سنة ١٦	
٠,٧١	١,٩٨٠١	١١٩	سنة ١٥	
٠,٥٥	١,٦٦٣٨	١٠٦	سنة ١٤	
٠,٣٧	٢,٣٢٧٣	٦٠	سنة ١٣	
٠,٤٦	٢,٥٨٨٤	٦٦	سنة ١٨	المشكلات الأسرية
٠,٤٥	١,٨٩٠٩	٨٤	سنة ١٧	
٠,٥٧	١,٩٠١٥	٩٩	سنة ١٦	
٠,٥٩	٢,٠٤٢٠	١١٩	سنة ١٥	
٠,٥٠	١,٥٢٠٤	١٠٦	سنة ١٤	
٠,٢٥	٢,١٦٦٧	٦٠	سنة ١٣	
٠,٦٣	٢,٣٨٤٨	٦٦	سنة ١٨	المشكلات الصحية والجسمية
٠,٢٠	١,٧٥٤٨	٨٤	سنة ١٧	
٠,٤٢	١,٦١٠١	٩٩	سنة ١٦	
٠,٥٨	١,٨٨٧٤	١١٩	سنة ١٥	
٠,٤٥	١,٥٠٥٧	١٠٦	سنة ١٤	
٠,٢٦	٢,١٣٦٧	٦٠	سنة ١٣	
٠,٦١	٢,٥١٥٢	٦٦	سنة ١٨	المشكلات الاقتصادية
٠,٣٩	١,٧٧٥٥	٨٤	سنة ١٧	
٠,٤٩	١,٥٣٢٥	٩٩	سنة ١٦	
٠,٥٥	١,٧٤٣١	١١٩	سنة ١٥	
٠,٥٠	١,٦٧٣٩	١٠٦	سنة ١٤	
٠,٣٤	٢,١٣٨١	٦٠	سنة ١٣	
٠,٦٩	٢,٦٠٠٠	٦٦	سنة ١٨	المشكلات الاجتماعية
٠,٤٢	١,٨٢٣٨	٨٤	سنة ١٧	
٠,٦٢	١,٨١١١	٩٩	سنة ١٦	
٠,٥٦	١,٩٩٢٤	١١٩	سنة ١٥	
٠,٦٥	١,٩٦٦٠	١٠٦	سنة ١٤	
٠,٢٧	٢,٢٤٠٠	٦٠	سنة ١٣	

تابع جدول (٧)



الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	العمر	البعد
٠,٤٥	٢,٤٦٩١	٦٦	١٨ سنة	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً
٠,٢٧	١,٧٦٦٣	٨٤	١٧ سنة	
٠,٤٤	١,٧٤٨٦	٩٩	١٦ سنة	
٠,٣١	١,٧٩٣٣	١١٩	١٥ سنة	
٠,٥٧	٢,٠٨٩٤	١٠٦	١٤ سنة	
٠,٢٢	٢,١٣٥٨	٦٠	١٣ سنة	
٠,٥٣	٢,٣٦٥١	٦٦	١٨ سنة	المشكلات الدراسية والمدرسية
٠,٢٦	١,٧٠٦٣	٨٤	١٧ سنة	
٠,٤٧	١,٧٣٠٦	٩٩	١٦ سنة	
٠,٣٨	١,٨٧٣٥	١١٩	١٥ سنة	
٠,٤٧	١,٧٢٠٦	١٠٦	١٤ سنة	
٠,٢٦	٢,١٤٩٢	٦٠	١٣ سنة	
٠,٥١	٢,٤٥٠٩	٦٦	١٨ سنة	مشكلات أخرى
٠,٢٣	١,٦٩٩٠	٨٤	١٧ سنة	
٠,٣٧	١,٧٦٢٤	٩٩	١٦ سنة	
٠,٣٩	١,٧٨٣٢	١١٩	١٥ سنة	
٠,٤٢	١,٧٤٤٩	١٠٦	١٤ سنة	
٠,١٩	٢,١١٧٣	٦٠	١٣ سنة	
٠,٤١	٢,٤٨٨٤	٦٦	١٨ سنة	الدرجة الكلية
٠,٢١	١,٧٦٩٣	٨٤	١٧ سنة	
٠,٢٧	١,٧٥٧٠	٩٩	١٦ سنة	
٠,٢٣	١,٩١٦٦	١١٩	١٥ سنة	
٠,٢٥	١,٧١٥٢	١٠٦	١٤ سنة	
٠,١٤	٢,١٧٤٢	٦٠	١٣ سنة	

يتبين من الجدول (٧) بأن هناك فروقاً ظاهرية في مستوى المشكلات التي تواجهها المراهقات في مختلف الأعمار على جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الفرعية والدرجة الكلية، ولمعرفة ما إذا كانت هذه الفروق ذات دلالة إحصائية فقد تم إجراء تحليل التباين الأحادي، والجدول (٨) يبين نتائج ذلك.

جدول (٨)

نتائج تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير العمر

الدالة	(ف)	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
٠٠٠٠	٣٦,٦٣٥	٦,٨٦٧	٥	٣٤,٣٣٤	بين المجموعات	المشكلات النفسية والسلوكية
		١٨٧.	٥٢٨	٩٨,٩٦٩	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١٣٣,٣٠٣	المجموع	
٠٠٠٠	٤٣,٦٢٢	٩,٤٣٢	٥	٤٧,١٦٠	بين المجموعات	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
		٢١٦.	٥٢٨	١١٤,١٦٦	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١٦١,٣٢٦	المجموع	
٠٠٠٠	٣٢,٨٣٣	٩,٢٥٨	٥	٤٦,٢٨٩	بين المجموعات	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
		٢٨٢.	٥٢٨	١٤٨,٨٨٠	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١٩٥,١٧٠	المجموع	
٠٠٠٠	٣٩,٠٧٤	١٠,١١٨	٥	٥٠,٥٨٩	بين المجموعات	المشكلات الأسرية
		٢٥٩.	٥٢٨	١٣٦,٧٢١	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١٨٧,٣١٠	المجموع	
٠٠٠٠	٣٩,٥٠٧	٨,٥٥٣	٥	٤٢,٧٦٦	بين المجموعات	المشكلات الصحية والجسمية
		٢١٦.	٥٢٨	١١٤,٣١٠	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١٥٧,٠٧٦	المجموع	
٠٠٠٠	٣٩,٦٤٣	٩,٨٣٢	٥	٤٩,١٦٠	بين المجموعات	المشكلات الاقتصادية
		٢٤٨.	٥٢٨	١٣٠,٩٥٠	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١٨٠,١١٠	المجموع	
٠٠٠٠	٢٠,٢١٠	٦,٦٠١	٥	٣٣,٠٠٦	بين المجموعات	المشكلات الاجتماعية
		٣٢٧.	٥٢٨	١٧٢,٤٥٥	داخل المجموعات	
			٥٣٣	٢٠٥,٤٦١	المجموع	
٠٠٠٠	٣٨,١٧٥	٦,٣٢٤	٥	٣١,٦١٩	بين المجموعات	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً
		١٦٦.	٥٢٨	٨٧,٤٦٤	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١١٩,٠٨٣	المجموع	
٠٠٠٠	٣١,٢٩١	٥,٤٦٣	٥	٢٧,٣١٦	بين المجموعات	المشكلات الدراسية والمدرسية
		١٧٥.	٥٢٨	٩٢,١٨٧	داخل المجموعات	
			٥٣٣	١١٩,٥٠٤	المجموع	

تابع جدول (٨)

البعد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	(ف)	الدلالة
مشكلات أخرى	بين المجموعات	٣٢,٠٥٩	٥	٦,٤١٢	٤٥,٠٤٣	٠٠٠٠
	داخل المجموعات	٧٥,١٦٠	٥٢٨	١٤٢.		
	المجموع	١٠٧,٢٢٠	٥٣٣			
الدرجة الكلية	بين المجموعات	٣٤,١٨٢	٥	٦,٨٣٦	٩٦,٧٥٣	٠٠٠٠
	داخل المجموعات	٣٧,٣٠٧	٥٢٨	٠,٠٦٦		
	المجموع	٧١,٤٨٩	٥٣٣			

يتبين من الجدول (٨) بأن الفروق بين المتوسطات بلغت مستوى الدلالة الإحصائية على جميع أبعاد مقياس مشكلات المراهقة، حيث كانت قيم الإحصائي (ف) (٣٦,٦٣)، (٤٣,٦٢)، (٣٢,٨٣)، (٣٩,٠٧)، (٣٩,٥٠)، (٣٩,٤٩)، (٢٠,٢١)، (٣٨,١٧)، (٣١,٢٩)، (٤٥,٠٤)، (٩٦,٧٥٤) للمشكلات الفرعية والدرجة الكلية بالترتيب، وجميع هذه القيم دالة عند مستوى  $\alpha$  = (٠,٠٥) فأقل. ولتحديد موقع الفروق الدالة باختلاف العمر تم إجراء اختبار "شيفيه" للمقارنات البعدية، والجدول (٩) يبين نتائج ذلك.

جدول (٩)

نتائج اختبار "شيفيه" للمقارنات البعدية لمشكلات المراهقة تبعاً لمتغير العمر

البعد	العمر	١٣	١٤	١٥	١٦	١٧
المشكلات النفسية والسلوكية	١٤	*٠,٤٢				
	١٥	*٠,١٨	*٠,٢٤			
	١٦	٠,١١	*٠,٣١	٠,٠٧		
	١٧	*٠,٣٧	٠,٠٥	*٠,١٨	*٠,٢٥	
	١٨	*٠,٤٠-	*٠,٨٣	٠,٥٨-	*٠,٥١-	*٠,٧٧-
مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات	١٤	*٠,٦٣				
	١٥	-٠,٢٥	*٠,٣٧			
	١٦	*٠,٥٥	٠,٠٨			
	١٧	*٠,٤٨	٠,١٤	*٠,٢٩		
	١٨	*٠,٢٦	*-٠,٩٠	*٠,٢٣	٠,٠٦	
	١٨	*٠,٦٣-	*٠,٣٧-	*٠,٥٢-	*٠,٨٢-	*٠,٧٥-

تابع جدول (٩)

١٧	١٦	١٥	١٤	١٣	العمر	البعد
				*٠,٦٦	١٤	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
			*٠,٢٩	*٠,٣٦	١٥	
		*٠,٢٨	٠,٠٤	*٠,٦٥	١٦	
	٠,١٣	٠,١٥	٠,١٤	*٠,٥٢	١٧	
*٠,٧٠-	*٠,٨٤-	*٠,٥٥-	*٠,٨٤-	*٠,١٨-	١٨	
				*٠,٦٤	١٤	المشكلات الأسرية
			*٠,٤٣	٠,٢٠	١٥	
			*٠,٤٠	*٠,٢٤	١٦	
		*٠,٤٠	٠,٣٧	٠,٢٧	١٧	
-٠,٦٦*	*٠,٦٠-	*٠,١٠٩-	*٠,٤٣	*٠,٦٤	١٨	
				*٠,٦٣	١٤	المشكلات الصحية والجسمية
			٠,٢٨	*٠,٣٤	١٥	
		*٠,٢١	٠,٠٧	*٠,٥٥	١٦	
	٠,١٧	٠,٠٢	*٠,٢٤	*٠,٣٨	١٧	
*٠,٦٣-	*٠,٨٠-	- *٠,٥٤٨	٠,٨٠-	*٠,٢٤-	١٨	
				*٠,٤٦-	١٤	المشكلات الاقتصادية
			٠,٠٢	٠,٣٩	١٥	
		٠,٢١	٠,١٤	*٠,٦١	١٦	
	٠,٢٤	٠,٠٢	٠,١٠	*٠,٣٦	١٧	
*٠,٧٣-	*٠,٩٨-	*٠,٧٦-	*٠,٨٤	*٠,٣٧-	١٨	
				٠,٢٧	١٤	المشكلات الاجتماعية
			٠,٠٢	٠,٢٤-	١٥	
		٠,١٤	٠,١٢	*٠,٣٩	١٦	
	٠,٠١	٠,١٦	٠,١٤	*٠,٤١	١٧	
*٠,٧٧-	*٧٥-	*٠,٦٠-	*٠,٦٣-	*٠,٣٦-	١٨	
				٠,٢	١٤	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعيا
			*٠,٣٠	*٠,٣٣	١٥	
		٠,٠٢	*٠,٣٢	*٠,٣٥	١٦	
	٠,٠٧	٠,٠٧	*٠,٣٢	*٠,٣٥	١٧	
*٠,٧٠	*٠,٦٩-	*٠,٦٨	*٠,٣٧	*٠,٣٤	١٨	

تابع جدول (٩)

البعد	العمر	١٣	١٤	١٥	١٦	١٧
المشكلات الدراسية والمدرسية	١٤	*٠,٤٥				
	١٥	*٠,٤٤	٠,٠٥			
	١٦	*٠,٤٠	٠,٠٤	٠,٠٤		
	١٧	*٤٣.-	٠,٠١٩	٠,٠١٧	٠,٠٢	
	١٨	*١٨.-	*٠,٦٣-	*٠,٦٣-	*٦٥.-	*٠,٦١-
مشكلات أخرى	١٤	٠,٣٥				
	١٥	٠,٢٣				
	١٦	*٠,٣٨	٠,٠٢	٠,١٥		
	١٧	*٠,٤٣	٠,٠٧	*٠,٢٠	٠,٠٥	
	١٨	*٠,٣٤-	*٠,٧٠-	*٠,٥٧-	-٧٢.*	*-٠,٧٧
الدرجة الكلية	١٤	*٠,٤١				
	١٥	*٠,٢٨	٠,١٢			
	١٦	*٠,٣٥	٠,٠٦	٠,٠٦		
	١٧	*٠,٣٩-	٠,٠١	٠,١١	٠,٠٤	
	١٨	*٠,٣٥-	*٠,٧٣-	*٠,٦٠-	*٠,٦٠-	*٠,٧٢-

نلاحظ من الجدول (٩) بأن هناك تذبذباً في اتجاه الفروق بين المتوسطات للاختلاف في مستوى المشكلات التي تواجهها المراهقات، إلا أن الملاحظ أيضاً أنه كلما زادت أعمار المراهقات زادت لديهن مستويات المشكلات في مختلف الأبعاد النفسية والسلوكية، والاجتماعية، والدراسية والمدرسية، وهذا يقودنا إلى الاستنتاج بأن مشكلات المراهقات تزيد في التذبذب مع التقدم في العمر، حيث كان أعلى مستوى للمشكلات في عمر (١٨) سنة.

وللإجابة عن سؤال الدراسة الثالث: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمتغير مستوى تعليم الأم؟" فقد تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات (٩٤) مراهقة ممن توفرت عنهن البيانات اللازمة لذلك، والجدول (١٠) يبين نتائج ذلك.

جدول (١٠)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات  
تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	مستوى تعليم الأم	البعد
٠,٤٤	١,٩٨	٤٠	أقل من ثانوية	المشكلات النفسية والسلوكية
٠,٢١	٢,١٦	٢٥	ثانوية	
٠,٤٠	٢,٢٤	١٠	بكالوريوس	
٠,٥٢	١,٦٠	١٩	دراسات عليا	
٠,٤٩	١,٧٩	٤٠	أقل من ثانوية	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
٠,٤٦	١,٩٥	٢٥	ثانوية	
٠,٥٩	٢,٠٢	١٠	بكالوريوس	
٠,٥٨	١,٦٠	١٩	دراسات عليا	
٠,٥٨	١,٩٠	٤٠	أقل من ثانوية	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
٠,٤٤	٢,٢٩	٢٥	ثانوية	
٠,٥٦	٢,٣٥	١٠	بكالوريوس	
٠,٥٨	١,٥٩	١٩	دراسات عليا	
٠,٥٣	١,٧٩	٤٠	أقل من ثانوية	المشكلات الأسرية
٠,٣٧	٢,٠٥	٢٥	ثانوية	
٠,٤٢	٢,٠١	١٠	بكالوريوس	
٠,٤٧	١,٤٤	١٩	دراسات عليا	
٠,٥٠	١,٧١	٤٠	أقل من ثانوية	المشكلات الصحية والجسمية
٠,٣٩	١,٩٥	٢٥	ثانوية	
٠,٤٣	٢,٠٢	١٠	بكالوريوس	
٠,٥٧	١,٦٦	١٩	دراسات عليا	
٠,٤٩	١,٨٥	٤٠	أقل من ثانوية	المشكلات الاقتصادية
٠,٤٤	٢,١٢	٢٥	ثانوية	
٠,٥٣	٢,٣٠	١٠	بكالوريوس	
٠,٤٣	١,٦٩	١٩	دراسات عليا	
٠,٥٩	٢,١٠	٤٠	أقل من ثانوية	المشكلات الاجتماعية
٠,٤٦	٢,١٨	٢٥	ثانوية	
٠,٥١	٢,١٩	١٠	بكالوريوس	
٠,٥٦	٢,٠٣	١٩	دراسات عليا	

تابع جدول (١٠)

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	مستوى تعليم الأم	البعد
٠,٤٦	٢,١٤	٤٠	أقل من ثانوية	مشكلات السلوك غير القبول اجتماعياً
٠,٣٣	٢,١١	٢٥	ثانوية	
٠,٤٦	٢,١٣	١٠	بكالوريوس	
٠,٥١	٢,٠٩	١٩	دراسات عليا	
٠,٤٦	١,٨٠	٤٠	أقل من ثانوية	المشكلات الدراسية والمدرسية
٠,٣٥	٢,٠٠	٢٥	ثانوية	
٠,٤٤	٢,٠٣	١٠	بكالوريوس	
٠,٤٨	١,٩٩	١٩	دراسات عليا	
٠,٤٣	١,٨٢	٤٠	أقل من ثانوية	مشكلات أخرى
٠,٢٢	٢,٠٥	٢٥	ثانوية	
٠,٣٦	١,٩٨	١٠	بكالوريوس	
٠,٤٣	١,٩٣	١٩	دراسات عليا	
٠,٢٧	١,٩١	٤٠	أقل من ثانوية	الدرجة الكلية
٠,٢٠	٢,٠٩	٢٥	ثانوية	
٠,٢٩	٢,١٣	١٠	بكالوريوس	
٠,٣٤	١,٧٨	١٩	دراسات عليا	

يتبين من الجدول (١٠) بأن هناك فروقاً ظاهرية في مستوى المشكلات التي تواجهها المراهقات تبعاً لمستوى تعليم الأم على جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الفرعية والدرجة الكلية، وللتحقق من أن هذه الفروق دالة إحصائياً تم إجراء تحليل التباين الأحادي والجدول (١١) يبين نتائج ذلك.

جدول (١١)

نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم

البعد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	(ف)	الدلالة
المشكلات النفسية والسلوكية	بين المجموعات	٤,٢٢	٣	١,٤٠	٨,١٨	...
	داخل المجموعات	١٥,٤٧	٩٠	٠,١٧		
	المجموع	١٩,٦٩	٩٣			
مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات	بين المجموعات	١,٧٥	٣	٠,٥٨	٢,١٥	٠,١٠
	داخل المجموعات	٢٤,٣٧	٩٠	٠,٢٧		
	المجموع	٢٦,١٢	٩٣			
مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق	بين المجموعات	٦,٨٥	٣	٢,٢٨	٧,٥٢	٠,٠٠
	داخل المجموعات	٢٧,٣٦	٩٠	٠,٣٠		
	المجموع	٣٤,٢١	٩٣			
المشكلات الأسرية	بين المجموعات	٤,٤٠	٣	١,٤٧	٦,٥٧	٠,٠٠
	داخل المجموعات	٢٠,١٠	٩٠	٠,٢٢		
	المجموع	٢٤,٥١	٩٣			
المشكلات الصحية والجسمية	بين المجموعات	١,٧٤	٣	٠,٥٨	٢,٤٥	٠,٠٦٨
	داخل المجموعات	٢١,٢٧	٩٠	٠,٢٣		
	المجموع	٢٣,٠٢	٩٣			
المشكلات الاقتصادية	بين المجموعات	٣,٥٠	٣	١,١٦	٥,٢٤	٠,٠٠
	داخل المجموعات	٢٠,٠٦	٩٠	٠,٢٢		
	المجموع	٢٣,٥٦	٩٣			
المشكلات الاجتماعية	بين المجموعات	٠,٢٩	٣	٠,٠٩٧	٠,٣٢	٠,٨١
	داخل المجموعات	١٢٧,١٣	٩٠	٠,٣٠		
	المجموع	٢٧,٤٣	٩٣			
مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً	بين المجموعات	٠,٠٣	٣	٠,٠١١	٠,٠٥	٠,٩٨
	داخل المجموعات	١٨,٠٧	٩٠	٠,٢٠		
	المجموع	١٨,١٠	٩٣			
المشكلات الدراسية والمدرسية	بين المجموعات	١,٠٢	٣	٠,٣٤	١,٧٢	٠,١٦
	داخل المجموعات	١٧,٧٣	٩٠	٠,١٩٧		
	المجموع	١٨,٧٥	٩٣			



تابع جدول (١١)

البعد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	(ف)	الدالة
مشكلات أخرى	بين المجموعات	٠,٠٨٤	٣	٠,٢٨	١,٩١	٠,١٣
	داخل المجموعات	١٣,٢٩	٩٠	٠,١٤		
	المجموع	١٤,١٤	٩٣			
الدرجة الكلية	بين المجموعات	١,٤١	٣	٠,٤٧	٦,٠٨	٠,٠٠١
	داخل المجموعات	٦,٩٥	٩٠	٠,٠٧٧		
	المجموع	٨,٣٦	٩٣			

يتبين من الجدول (١١) بأن الفروق بين المتوسطات لم تبلغ مستوى الدلالة الإحصائية على جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة، وأن الأبعاد التي وصلت فيها الفروق إلى مستوى الدلالة الإحصائية كانت: (المشكلات النفسية والسلوكية، ومشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق، المشكلات الأسرية، المشكلات الاقتصادية والدرجة الكلية) حيث كانت قيم الإحصائي (ف) (٨,١٨، ٧,٥٢، ٦,٥٧، ٥,٢٤، ٦,٠٨) بالترتيب، وجميع هذه القيم دالة عند مستوى  $(\alpha = ٠,٠٥)$  فأقل، ولتحديد موقع الفروق الدالة باختلاف مستوى تعليم الأم تم إجراء اختبار "توكي" للمقارنات البعدية، والجدول (١٢) يبين نتائج ذلك.

جدول (١٢)

نتائج اختبار "توكي" للمقارنات البعدية في مشكلات المراهقات تبعا لمتغير مستوى تعليم الأم

البعد	مستوى تعليم الأم	ثانوية	بكالوريوس	دراسات عليا
المشكلات النفسية والسلوكية	أقل من ثانوية	٠,٣٢-	*٠,٤٥	٠,١٨
	ثانوية		*٧٧ .٠	٠,٢٨-
	بكالوريوس			٠,٢٦
مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق	أقل من ثانوية	٠,١٨	*٠,٤٦	٠,١٧
	ثانوية		٠,٢٨	٠,٠٠٠٩
	بكالوريوس			٠,٢٩-
المشكلات الأسرية	أقل من ثانوية	٠,٠٦-	*٠,١٧	٠,١١
	ثانوية		*٠,٢٤	٠,١٧
	بكالوريوس			٠,٠٦

جدول (١٢)

نتائج اختبار "توكي" للمقارنات البعدية في مشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأم

البعد	مستوى تعليم الأم	ثانوية	بكالوريوس	دراسات عليا
المشكلات الاقتصادية	أقل من ثانوية	٠,٢٥	*٠,٢٧	٠,٠٢-
	ثانوية		٠,٠١٢	٠,٢٨-
	بكالوريوس			٠,٢٩-
الدرجة الكلية	أقل من ثانوية	٠,١٣	*٠,٢٢	٠,١٤
	ثانوية		*٠,١٣	٠,١١
	بكالوريوس			٠,٠٩

يتضح من الجدول (١٢) أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية في المشكلات بين المراهقات اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن بكالوريوس، وبين المراهقات اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن ثانوية وما دون، حيث أبدت المراهقات اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن الثانوية وما دون مستوى أعلى من الإحساس بالمشكلات مقارنة مع المراهقات اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن بكالوريوس فأكثر.

وللإجابة عن سؤال الدراسة الرابع: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى تعليم الأب؟" فقد تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، وذلك لعينة مؤلفة من (٨٦) مراهقة ممن توفرت لديهن بيانات عن مستوى تعليم الأب، والجدول (١٣) يوضح ذلك.

جدول (١٣)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب

البعد	مستوى تعليم الأب	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري
المشكلات النفسية والسلوكية	أقل من ثانوية	٥١	٢,٠٠	٠,٣٧
	ثانوية	١١	٢,٣٢	٠,٥١
	بكالوريوس	١١	١,٥٤	٠,٤٩
	دراسات عليا	١٣	١,٨١	٠,٤٩

تابع جدول (١٣)

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	مستوى تعليم الأب	البعد
٠,٥٢	١,٩٠	٥١	أقل من ثانوية	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
٠,٣٠	١,٤٦	١١	ثانوية	
٠,٦٥	١,٦٤	١١	بكالوريوس	
٠,٥٠	١,٨٠	١٣	دراسات عليا	
٠,٥٩	٢,٠٧	٥١	أقل من ثانوية	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
٠,٦٣	١,٨٩	١١	ثانوية	
٠,٥٤	١,٦١	١١	بكالوريوس	
٠,٦١	١,٩٠	١٣	دراسات عليا	
٠,٤٩	١,٨٢	٥١	أقل من ثانوية	المشكلات الأسرية
٠,٥٣	١,٨٩	١١	ثانوية	
٠,٦٤	١,٦٥	١١	بكالوريوس	
٠,٥٤	١,٧١	١٣	دراسات عليا	
٠,٤٧	١,٨٤	٥١	أقل من ثانوية	المشكلات الصحية والجسمية
٠,٣٩	١,٣٨	١١	ثانوية	
٠,٥٠	١,٧٠	١١	بكالوريوس	
٠,٥٧	١,٨٦	١٣	دراسات عليا	
٠,٥٠	١,٩٧	٥١	أقل من ثانوية	المشكلات الاقتصادية
٠,٤٦	١,٧١	١١	ثانوية	
٠,٣٧	١,٧٠	١١	بكالوريوس	
٠,٥٨	٢,٠٠	١٣	دراسات عليا	
٠,٥٠	٢,٢١	٥١	أقل من ثانوية	المشكلات الاجتماعية
٠,٥٧	١,٦٩	١١	ثانوية	
٠,٦٢	٢,١١	١١	بكالوريوس	
٠,٥٢	٢,٠٣	١٣	دراسات عليا	
٠,٤٢	٢,١٩	٥١	أقل من ثانوية	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً
٠,٥٧	١,٨٧	١١	ثانوية	
٠,٥٣	٢,١٧	١١	بكالوريوس	
٠,٣٢	٢,٠٣	١٣	دراسات عليا	

تابع جدول (١٣)

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	مستوى تعليم الأب	البعد
٠,٤٤	١,٩٧	٥١	أقل من ثانوية	المشكلات الدراسية والمدرسية
٠,٣٦	١,٦٨	١١	ثانوية	
٠,٤٦	١,٩٠	١١	بكالوريوس	
٠,٥٤	١,٨٤	١٣	دراسات عليا	
٠,٣٧	١,٩٨	٥١	أقل من ثانوية	مشكلات أخرى
٠,٢٩	١,٧٠	١١	ثانوية	
٠,٤٤	١,٨٦	١١	بكالوريوس	
٠,٤٤	١,٧٨	١٣	دراسات عليا	
٠,٢٥	٢,٠١	٥١	أقل من ثانوية	الدرجة الكلية
٠,٣٢	١,٨٧	١١	ثانوية	
٠,٣٥	١,٧٨	١١	بكالوريوس	
٠,٣٦	١,٨٦	١٣	دراسات عليا	

يتبين من الجدول (١٣) بأن هناك فروقا ظاهرة في مستوى المشكلات التي تواجهها المراهقات تبعاً لمستوى تعليم الأب على جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الفرعية والدرجة الكلية، وللتحقق من أن هذه الفروق ذات دلالة إحصائية تم إجراء تحليل التباين الأحادي، والجدول (١٤) يبين نتائج ذلك.

جدول (١٤)

نتائج تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب

البعد	مستوى تعليم الأب	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	(ف)	الدلالة
المشكلات النفسية والسلوكية	بين المجموعات	٣,٦٨	٣	١,٢٣	٦,٦٦	٠,٠٠
	داخل المجموعات	١٥,٠٧	٨٢	٠,١٨		
	المجموع	١٨,٧٦	٨٥		٢,٥٥	٠,٠٠
مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات	بين المجموعات	٢,٠٥	٣	٠,٦٨		
	داخل المجموعات	٢١,٩٠	٨٢	٠,٢٦		
	المجموع	٢٣,٩٥	٨٥	٠,٦٩		

تابع جدول (١٤)

البعد	مستوى تعليم الأب	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	(ف)	الدلالة
مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق	بين المجموعات	٢,٠٧	٣	٠,٣٥	١,٩٣	٠,٠٠
	داخل المجموعات	٢٩,٣٦	٨٢			
	المجموع	٣١,٤٤	٨٥	٠,١٥		
المشكلات الأسرية	بين المجموعات	٠,٤٦	٣	٠,٢٨	٠,٥٥	٠,٦٤
	داخل المجموعات	٢٣,٠٢	٨٢			
	المجموع	٢٣,٤٩	٨٥	٠,٦٨		
المشكلات الصحية والجسمية	بين المجموعات	٢,٠٦	٣	٠,٢٣	٢,٩٣	٠,٠٣
	داخل المجموعات	١٩,٢٢	٨٢			
	المجموع	٢١,٢٨	٨٥	٠,٤٠		
المشكلات الاقتصادية	بين المجموعات	١,٢٠	٣	٠,٢٤	١,٦١	٠,١٩
	داخل المجموعات	٢٠,٣٤	٨٢			
	المجموع	٢١,٥٤	٨٥	٠,٨٤		
المشكلات الاجتماعية	بين المجموعات	٢,٥٤	٣	٠,٢٨	٢,٩٥	٠,٠٣
	داخل المجموعات	٢٣,٥٤	٨٢			
	المجموع	٢٦,٠٨	٨٥	٠,٣٥		
مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً	بين المجموعات	١,٠٦	٣	٠,٢٠	١,٧٦	٠,١٦
	داخل المجموعات	١٦,٤٨	٨٢			
	المجموع	١٧,٥٤	٨٥	٠,٢٧		
المشكلات الدراسية والمدرسية	بين المجموعات	٠,٨٢	٣	٠,٢٠	١,٣٢	٠,٢٧
	داخل المجموعات	١٦,٩٩	٨٢			
	المجموع	١٧,٨١	٨٥	٠,٣١		
مشكلات أخرى	بين المجموعات	٠,٩٤	٣	٠,١٥	٢,٠٨	٠,١٠
	داخل المجموعات	١٢,٤١	٨٢			
	المجموع	١٣,٣٦	٨٥	٠,٢١		
الدرجة الكلية	بين المجموعات	٠,٦٣	٣	٠,٠٨	٢,٤٠	٠,٠٧
	داخل المجموعات	٧,١٧	٨٢			
	المجموع	٧,٨٠	٨٥			

يتبين من الجدول (١٤) بأن الفروق بين المتوسطات لم تبلغ مستوى الدلالة الإحصائية

على جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة، وأن الأبعاد التي وصلت فيها الفروق إلى

مستوى الدلالة الإحصائية كانت: (المشكلات النفسية والسلوكية، المشكلات الصحية والجسمية والمشكلات الاجتماعية) حيث كانت قيم الإحصائي (ف) (٦,٦٨، ٢,٩٣، ٢,٩٥) بالترتيب، وجميع هذه القيم دالة عند مستوى ( $\alpha = 0,05$ ) فأقل. ولتحديد موقع الفروق الدالة على اختلاف مستوى تعليم الأب تم إجراء اختبار "توكي" للمقارنات البعدية، والجدول (١٥) يبين نتائج ذلك.

### جدول (١٥)

نتائج اختبار "توكي" للمقارنات البعدية لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى تعليم الأب

البيد	مستوى تعليم الأب	ثانوية	بكالوريوس	دراسات عليا
المشكلات النفسية والسلوكية	أقل من ثانوية	٠,١٨-	٠,٢٦-	*٠,٣٧
	ثانوية		٠,٠٨	*٠,٥٥
	بكالوريوس			*٠,٦٣
المشكلات الصحية والجسمية	أقل من ثانوية	٠,٢٤-	٠,٣١-	٠,٠٤
	ثانوية		٠,٠٦-	*٠,٢٨
	بكالوريوس			*٠,٣٥
المشكلات الاجتماعية	أقل من ثانوية	٠,٠٧-	٠,٠٨-	٠,٠٧
	ثانوية		٠,٠١-	*٠,١٤
	بكالوريوس			*٠,١٥٨

يتضح من الجدول (١٥) أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية في المشكلات كانت بين المراهقات اللواتي مستوى تعليم أبائهن دراسات عليا، وبين المراهقات اللواتي مستوى تعليم أبائهن ثانوية ودون، حيث أبدت المراهقات اللواتي مستوى تعليم أبائهن أقل من ثانوية مستوى أعلى من الإحساس بالمشكلات مقارنة مع المراهقات اللواتي مستوى تعليم أبائهن دراسات عليا.

وللإجابة عن سؤال الدراسة الخامس: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند ( $\alpha = 0,05$ ) في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى التحصيل الدراسي؟"، تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لعينة مؤلفة من (٧٥) مراهقة ممن توفرت لديهن بيانات عن مستوى التحصيل الدراسي، والجدول (١٦) يبين نتائج ذلك.

جدول (١٦)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المراهقات على مقياس المشكلات  
تبعاً لمتغير مستوى التحصيل الدراسي

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	مستوى التحصيل الدراسي	البعد
٠,٠٢٧	٢,٢١٢٨	٢	ضعيف	المشكلات النفسية والسلوكية
٠,٥٢	١,٥٤٤٧	١٠	جيد	
٠,٤٥	١,٨٧٢٣	٢٥	جديد جداً	
٠,١٨	٢,١٩٨٨	٣٨	ممتاز	
٠,٠٣	٢,٢٠٨٣	٢	ضعيف	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
٠,٧٠	١,٥٦٦٧	١٠	جيد	
٠,٥٥	١,٨٧٦٧	٢٥	جديد جداً	
٠,٣٨	٢,١٣٣٨	٣٨	ممتاز	
٠,٠٨	١,٩٥٤٥	٢	ضعيف	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
٠,٣٦	١,٤٠٩١	١٠	جيد	
٠,٥٤	١,٧٩٢٧	٢٥	جديد جداً	
٠,٤١	٢,٣٢٧٨	٣٨	ممتاز	
٠,٠٣	٢,٢٠٨٣	٢	ضعيف	المشكلات الأسرية
٠,٣٤	١,٣٠٨٣	١٠	جيد	
٠,٥٢	١,٧١٣٣	٢٥	جديد جداً	
٠,٢٥	٢,١٥١٣	٣٨	ممتاز	
٠,٢٨	٢,٢٠٠٠	٢	ضعيف	المشكلات الصحية والجسمية
٠,٣٩	١,٥٦٠٠	١٠	جيد	
٠,٥٠	١,٧٤٨٠	٢٥	جديد جداً	
٠,٣٠	٢,١٤٧٤	٣٨	ممتاز	
٠,٤٠	٢,١٤٢٩	٢	ضعيف	المشكلات الاقتصادية
٠,٣٩	١,٦٨٥٧	١٠	جيد	
٠,٥٨	١,٩٣١٤	٢٥	جديد جداً	
٠,٣٢	٢,١١٦٥	٣٨	ممتاز	
٠,٢١	٢,٤٥٠٠	٢	ضعيف	المشكلات الاجتماعية
٠,٥٩	١,٨١٠٠	١٠	جيد	
٠,٤٦	٢,٢٠٤٠	٢٥	جديد جداً	
٠,٢٧	٢,٢٤٤٧	٣٨	ممتاز	

تابع جدول (١٦)

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	مستوى التحصيل الدراسي	البعد
٠,٠٢	٢,٠٩٦٢	٢	ضعيف	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً
٠,٦٦	٢,٠٤٦٢	١٠	جيد	
٠,٤٣	٢,١٨٩٢	٢٥	جديد جداً	
٠,٢٢	٢,١٥٢٨	٣٨	ممتاز	
٠,٠٧	٢,١١٩٠	٢	ضعيف	المشكلات الدراسية والمدرسية
٠,٥١	١,٧٠٩٥	١٠	جيد	
٠,٥١	٢,٠٠٥٧	٢٥	جديد جداً	
٠,٢٥	٢,٠٩٢٧	٣٨	ممتاز	
٠,٠٢	١,٩٤٢٣	٢	ضعيف	مشكلات أخرى
٠,٤٩	١,٦٧٦٩	١٠	جيد	
٠,٣٧	١,٩٤٤٦	٢٥	جديد جداً	
٠,١٩	٢,١٠٨٣	٣٨	ممتاز	
٠,٠٥	٢,١٤٠١	٢	ضعيف	الدرجة الكلية
٠,٣٠	١,٦٥٢٧	١٠	جيد	
٠,٢٩	١,٩٤٢٠	٢٥	جديد جداً	
٠,١٢	٢,١٦٤٠	٣٨	ممتاز	

يتبين من الجدول (١٦) بأن هناك فروقاً ظاهرية في مستوى المشكلات التي تواجهها المراهقات تبعاً لمستوى التحصيل الدراسي على جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الفرعية والدرجة الكلية، وللتحقق من أن هذه الفروق دالة إحصائياً تم إجراء تحليل التباين الأحادي، والجدول (١٧) يبين نتائج ذلك.



جدول (١٧)

نتائج تحليل التباين الأحادي لمشكلات المراهقات تبعاً لمتغير مستوى التحصيل الدراسي

البعد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	(ف)	الدلالة
المشكلات النفسية والسلوكية	بين المجموعات	٤,٠٧٢	٣	١,٣٥٧	١١,١٦١	٠,٠٠
	داخل المجموعات	٨,٦٣٤	٧١	٠,١٢		
	المجموع	١٢,٧٠٦	٧٤			
مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات	بين المجموعات	٢,٩٧٦	٣	٠,٩٩	٤,١٢٤	٠,٠٠٩
	داخل المجموعات	١٧,٠٧٩	٧١	٠,٢٤		
	المجموع	٢٠,٠٥٥	٧٤			
مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق	بين المجموعات	٨,٦٣٠	٣	٢,٨٧٧	١٣,٧٩٨	٠,٠٠
	داخل المجموعات	١٤,٨٠٣	٧١	٠,٢٠		
	المجموع	٢٣,٤٣٣	٧٤			
المشكلات الأسرية	بين المجموعات	٦,٩٦٠	٣	٢,٣٢٠	١٦,٢١٨	٠,٠٠
	داخل المجموعات	١٠,١٥٦	٧١	٠,١٤		
	المجموع	١٧,١١٦	٧٤			
المشكلات الصحية والجسمية	بين المجموعات	٤,١٣٤	٣	١,٣٧٨	٨,٨٩٤	٠,٠٠
	داخل المجموعات	١١,٠٠١	٧١	٠,١٥		
	المجموع	١٥,١٣٥	٧٤			
المشكلات الاقتصادية	بين المجموعات	١,٦٦٢	٣	٠,٥٥٤	٢,٩٠٥	٠,٤١
	داخل المجموعات	١٣,٥٤٢	٧١	٠,١٩١		
	المجموع	١٥,٢٠٤	٧٤			
المشكلات الاجتماعية	بين المجموعات	١,٦٨٨	٣	٠,٥٦	٣,٥٦٨	٠,٠١
	داخل المجموعات	١١,١٩٨	٧١	٠,١٥٨		
	المجموع	١٢,٨٨٦	٧٤			
مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً	بين المجموعات	٠,١٥٢	٣	٠,٠٩	٠,٣٤	٠,٧٩
	داخل المجموعات	١٠,٥٠٤	٧١	٠,١٤		
	المجموع	١٠,٦٥٧	٧٤			
المشكلات الدراسية والمدرسية	بين المجموعات	١,١٨٦	٣	٠,٣٩	٢,٤٨٧	٠,٠٦
	داخل المجموعات	١١,٢٨٨	٧١	٠,١٥		
	المجموع	١٢,٤٧٤	٧٤			

تابع جدول (١٧)

البعد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	(ف)	الدلالة
مشكلات أخرى	بين المجموعات	١,٥٦٨	٣	٠,٥٢	٥,٣٦٨	٠,٠٠٢
	داخل المجموعات	٦,٩١٢	٧١	٠,٠٦		
	المجموع	٨,٤٨٠	٧٤			
الدرجة الكلية	بين المجموعات	٢,٣١٧	٣	٠,٧٧	١٥,٨٩٠	٠,٠٠
	داخل المجموعات	٣,٤٥١	٧١	٠,٠١		
	المجموع	٥,٧٦٩	٧٤			

يتبين من الجدول (١٧) بأن الفروق بين المتوسطات لم تبلغ مستوى الدلالة الإحصائية على جميع أبعاد مقياس مشكلات مرحلة المراهقة، وأن الأبعاد التي وصلت فيها الفروق إلى مستوى الدلالة الإحصائية كانت: (المشكلات النفسية والسلوكية، مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات، مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق، المشكلات الأسرية، المشكلات الصحية والجسمية، المشكلات الاقتصادية، المشكلات الاجتماعية، مشكلات أخرى والدرجة الكلية) حيث كانت قيم الإحصائي (ف) (١١,١٦، ٤,١٢، ١٣,٧٩، ١٦,٢١، ٨,٨٩، ٢,٩٠، ٣,٥٦، ٥,٣٦، ١٥,٨٩) بالترتيب، وجميع هذه القيم دالة عند مستوى  $(\alpha = ٠,٠٥)$  فأقل، ولتحديد موقع الفروق الدالة باختلاف مستوى التحصيل الدراسي تم إجراء اختبار "توكي" للمقارنات البعدية، والجدول (١٨) يبين نتائج ذلك.

جدول (١٨)

نتائج اختبار "توكي" للمقارنات البعدية للفروق في مشكلات المراهقات تبعاً لمتغير التحصيل الدراسي

البعد	مستوى التحصيل الدراسي	ضعيف	جيد	جيد جد
المشكلات النفسية والسلوكية	جيد	*٠,٦٦		
	جديد جداً	*٠,٣٤	*٠,٣٢	
	ممتاز	٠,٠٢	*٠,٦٥-	-*٠,٣٢
مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات	جيد	*٠,٦٤		
	جديد جداً	*٠,٣٣	*٠,٣١	
	ممتاز	٠,٠٤	*٠,٥٦-	*٠,٣٥-٠

تابع جدول (١٨)

البيد	مستوى التحصيل الدراسي	ضعيف	جيد	جيد جد
مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق	جيد	*٠,٥٤		
	جديد جداً	٠,١٦	*٠,٣٨	
	ممتاز	*٠,٣٧-	*٠,٩١-	*٠,٥٣-
المشكلات الأسرية	جيد	*٠,٩٠		
	جديد جداً	*٠,٤٩	*٠,٤٠	
	ممتاز	٠,٠٧	*٠,٨٤-٠	*٠,٤٣-
المشكلات الصحية والجسمية	جيد	*٠,٦٤		
	جديد جداً	*٠,٤٥	٠,١٨	
	ممتاز	٠,٠٢	*٠,٥٨-	*٠,٣٩-
المشكلات الاقتصادية	جيد	*٠,٤٥		
	جديد جداً	٠,٢١	*٠,٢٤	
	ممتاز	٠,٠٢	*٠,٤٣-	*٠,١٨-
المشكلات الاجتماعية	جيد	*٠,٦٤		
	جديد جداً	٠,٢٤*	*٠,٣٩	
	ممتاز	*٠,٢٠-	*٠,٤٣--	٠,٠٢
مشكلات أخرى	جيد	٠,٠٥		
	جديد جداً	٠,٠٩	٠,١٤	
	ممتاز	٠,٠٤	٠,٠٥	٠,١٠-
الدرجة الكلية	جيد	*٠,٤٨		
	جديد جداً	٠,١٩	*٠,٢٨-	
	ممتاز	٠,٠٨-	*٠,٢٢-	*٠,٢٣-٠

نلاحظ من الجدول (١٨) أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية بين الطالبات المراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن ضعيف من جهة، واللواتي مستوى تحصيلهن جيد، وجيد جداً من جهة أخرى حيث كان مستوى المشكلات أعلى لدى المراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن ضعيف مقارنة بالمراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن جيد وجيد جداً.

كما كانت هناك فروق بين المراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن ممتاز، والمراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن جيد، وجيد جداً، حيث كانت مستوى المشكلات أعلى لدى المراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن ممتاز مقارنة بالمراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن جيد وجيد جداً.

وللإجابة عن سؤال الدراسة السادس: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى إلى العيش مع أحد الوالدين أو كلاهما؟"، تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وإجراء اختبار (ت) لعينتين مستقلتين، والجدول (١٩) يبين نتائج ذلك.

### جدول (١٩)

نتائج اختبار (ت) للفروق في درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة تبعاً لمتغير العيش مع أحد الوالدين أو كلاهما

الدلالة	(ت)	الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	العيش	البعد
٠,٠٦	١,٨٨	٠,١٧	٢,٢١	١٣	أحد الوالدين	المشكلات النفسية والسلوكية
		٠,٤٥	١,٩٧	٩٦	كلا الوالدين	
٠,٠٥٧	١,٩٢	٠,٤٢	٢,١٢	١٣	أحد الوالدين	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
		٠,٥٢	١,٨٢	٩٦	كلا الوالدين	
٠,١١	١,٥٩	٠,٤٢	٢,٢٦	١٣	أحد الوالدين	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
		٠,٥٩	١,٩٩	٩٦	كلا الوالدين	
٠,٠٤	٢,٠١	٠,٣١	٢,١٣	١٣	أحد الوالدين	المشكلات الأسرية
		٠,٥١	١,٨٣	٩٦	كلا الوالدين	
٠,٠٧	١,٨٢	٠,٢٨	٢,٠٧	١٣	أحد الوالدين	المشكلات الصحية والجسمية
		٠,٥٠	١,٨١	٩٦	كلا الوالدين	
٠,٠٤	٢,٠٠	٠,٣٤	٢,١٨	١٣	أحد الوالدين	المشكلات الاقتصادية
		٠,٤٩	١,٩٠	٩٦	كلا الوالدين	
٠,٥٥	٠,٥٩	٠,٣٢	٢,٢٠	١٣	أحد الوالدين	المشكلات الاجتماعية
		٠,٥٢	٢,١١	٩٦	كلا الوالدين	

تابع جدول (١٩)

الدلالة	(ت)	الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	العيش	البعد
٠,٩٢	٠,٠٩	٠,٢٣	٢,١٢	١٣	أحد الوالدين	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً
		٠,٤٣	٢,١١	٩٦	كلا الوالدين	
٠,١٦	١,٤٠	٠,٢٩	٢,١١	١٣	أحد الوالدين	المشكلات الدراسية والمدرسية
		٠,٤٤	١,٩٣	٩٦	كلا الوالدين	
٠,٠٦	١,٨٨	٠,٢٠	٢,١٣	١٣	أحد الوالدين	مشكلات أخرى
		٠,٣٨	١,٩٢	٩٦	كلا الوالدين	
٠,٠١	٢,٣٨	٠,١٣	٢,١٦	١٣	أحد الوالدين	الدرجة الكلية
		٠,٢٩	١,٩٦	٩٦	كلا الوالدين	

يتبين من الجدول (١٩) أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية على بعدي: (المشكلات الأسرية، والمشكلات الإقتصادية، والدرجة الكلية) حيث بلغت قيمة الإحصائي (ت) لهذه الأبعاد: (٢,٠١، ٢,٠٠، ٢,٣٨) بالترتيب، وجميع هذه القيم دالة عند مستوى  $(\alpha = 0,05)$  فأقل، وبالرجوع إلى المتوسطات الحسابية نلاحظ أن المراهقات اللواتي كن يعشن مع كلا الوالدين لديهن إحساس أقل بالمشكلات مقارنة بالمراهقات اللواتي يعشن مع أحد الوالدين.

وللإجابة عن سؤال الدراسة السابع: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في تقدير المراهقات لدرجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة مقارنة مع تقدير الأخصائيات النفسيات لدرجة انتشار المشكلات؟"، فقد تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وإجراء اختبار (ت) لعينتين مستقلتين، والجدول (٢٠) يبين نتائج ذلك.

جدول (٢٠)

نتائج اختبار (ت) للفروق في تقدير مشكلات مرحلة المراهقة بين المراهقات والأخصائيات النفسيات

الدلالة	(ت)	الانحراف المعياري	المتوسط	العدد		البعد
٠,٠٠	٢٦,٦٤	٠,٧٠	٣,٤٣	١٤٠	أخصائيات نفسيات	المشكلات النفسية والسلوكية
		٠,٥١	٢,٠٢	٥٣٤	طالبات مراهقات	
٠,٠٠	٢٦,٥١	٠,٦٧	٣,٢٤	١٤٠	أخصائيات نفسيات	مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات
		٠,٥٣	١,٨١	٥٣٤	طالبات مراهقات	
٠,٠٠	١٧,٧٢	٠,٨٣	٢,٩٧	١٤٠	أخصائيات نفسيات	مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق
		٠,٥٥	١,٩٣	٥٣٤	طالبات مراهقات	
٠,٠٠	١٨,١٣	١,٠١	٣,١١	١٤٠	أخصائيات نفسيات	المشكلات الأسرية
		٠,٥٥	١,٩٥	٥٣٤	طالبات مراهقات	
٠,٠٠	٢٢,٧٤	٠,٦٥	٣,٠٢	١٤٠	أخصائيات نفسيات	المشكلات الصحية والجسمية
		٠,٥٤	١,٨٠	٥٣٤	طالبات مراهقات	
٠,٠٠	٢٢,٣٧	٠,٦٩	٣,١٢	١٤٠	أخصائيات نفسيات	المشكلات الاقتصادية
		٠,٥٨	١,٨٣	٥٣٤	طالبات مراهقات	
٠,٠٠	١٥,٧٥	٠,٥٩	٢,٩٥	١٤٠	أخصائيات نفسيات	المشكلات الاجتماعية
		٠,٦٢	٢,٠٣	٥٣٤	طالبات مراهقات	
٠,٠٠	٢١,٦٨	٠,٨٠	٣,١٣	١٤٠	أخصائيات نفسيات	مشكلات السلوك غير المقبول اجتماعياً
		٠,٤٨	١,٩٦	٥٣٤	طالبات مراهقات	

تابع جدول (٢٠)

البعد		العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	(ت)	الدلالة
المشكلات الدراسية والمدرسية	أحصائيات نفسيات	١٤٠	٢,٩٠	٠,٧٤	٢٠,٤٦	٠,٠٠
	طالبات مرهقات	٥٣٤	١,٨٤	٠,٤٨		
مشكلات أخرى	أحصائيات نفسيات	١٤٠	٢,٨٢	٠,٦٩	١٩,١٩	٠,٠٠
	طالبات مرهقات	٥٣٤	١,٨٩	٠,٤٥		
الدرجة الكلية	أحصائيات نفسيات	١٤٠	٣,٠٧	٠,٤٥	٣١,٧٣	٠,٠٠
	طالبات مرهقات	٥٣٤	١,٩٣	٠,٣٥		

يتبين من الجدول (٢٠) أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية على جميع الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية للمقياس، حيث بلغت قيمة الإحصائي (ت) لهذه الأبعاد: (٢٦,٦٤، ٢٦,٥١، ١٧,٧٢، ١٨,١٣، ٢٢,٧٤، ٢٢,٣٧، ١٥,٧٥، ٢١,٦٨، ٢٠,٤٦، ١٩,١٩، ٣١,٧٣) بالترتيب، وجميع هذه القيم دالة عند مستوى ( $\alpha = 0,05$ ) فأقل، وبالرجوع إلى المتوسطات الحسابية نلاحظ أن الأحصائيات قدرن انتشار مشكلات المرهقات في مستوى أعلى من تقدير المرهقات أنفسهن لانتشار هذه المشكلات على جميع الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية.

# الفصل الخامس

## مناقشة النتائج والتوصيات



## الفصل الخامس

### مناقشة النتائج والتوصيات

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على درجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة من وجهة نظر الطالبات المراهقات والأخصائيات النفسيات في مدينة جدة، وقد بينت نتائج السؤال الأول أن أبرز مشكلات المراهقات السلوك غير المقبول اجتماعياً، وأن أدنى هذه المشكلات المشكلات الأسرية، وبشكل عام نلاحظ أن مستوى جميع المشكلات كان متدنياً. هذا بالنسبة لوجهة نظر المراهقات، أما بالنسبة لترتيب المشكلات من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات فقد كانت المشكلات النفسية والسلوكية أكثر المشكلات انتشاراً، بينما احتلت المشكلات الأخرى أدنى ترتيب في قائمة المشكلات.

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه مرشد (٢٠٠٠) والذي أشار إلى أن هناك مظاهر من العدوان والتمرد والسلوكيات غير المقبولة اجتماعياً تظهر لدى المراهقين في سن المراهقة، كما أكد محمد (٢٠٠٣) على أن هناك مدى واسعاً من السلوكيات غير المرغوبة اجتماعياً يقوم بها المراهقون مثل: العدوانية، والتخريب المتعمد والكذب، وتخريب الممتلكات العامة والخاصة.

وترى الباحثة أن هذه المشكلات تنشأ نتيجة لسعي المراهقات لإثبات ذاتهن، ولفتن الانتباه لهن، وتعد ممارسة السلطة من خلال ذوي العلاقة بالمراهقات أحد أهم الأسباب التي تدفع المراهقات إلى ممارسة سلوكيات غير مقبولة اجتماعياً كمؤشرات لرفض المراهقات لما يمارس عليهن من سلطة وقمع لرغباتهن. فالمراهقات في المجتمع السعودي ليس أمامهن طرق مباشرة للتعبير عن رفضهن لما يمارس عليهن من سلطة وإنكار لرغباتهن في السعي نحو الاستقلال وإثبات الذات، إلا أن يلجأن إلى هذه الاستراتيجيات غير المباشرة لإظهار ما بداخلهن من غضب من خلال ممارسة السلوكيات غير المقبولة اجتماعياً، وذلك لافتقارهن إلى وسائل التعبير السليمة والسوية.

كما تتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه المجالي (٢٠٠٣) بأن المشكلات الأسرية تأتي في نهاية قائمة مشكلات مرحلة المراهقة، وكذلك دراسة الزهراني (٢٠٠٠) والذي جاء ترتيبها التاسع من بين ثلاث عشرة مشكلة كشفت عنها الدراسة، وربما يرجع هذا إلى أنه في البيئة السعودية يعتبر تعدد الزوجات والطلاق من ضمن الظواهر الطبيعية في المجتمع الإسلامي، من جهة أخرى ربما يرجع ذلك حسب اعتقاد الباحثة إلى اهتمام الوالدين الشديد

بأبنائهم وتعليمهم وتربيتهم في المجتمع السعودي حتى يتمكنوا من الاعتماد على أنفسهم مستقبلاً في ظل عصر العولمة والتغيرات الاقتصادية والاجتماعية الحديثة المتسارعة.

وقد أشارت نتائج السؤال الثاني: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى إلى متغير العمر؟"، بأن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية في مشكلات المراهقات على جميع الأبعاد والدرجة الكلية ترجع إلى متغير العمر، حيث يزداد مستوى هذه المشكلات ودرجة تعقدها مع تقدم المراهقة في العمر.

وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه المجالي (٢٠٠٣) والذي وجدت فروقاً ذات دلالة إحصائية في المشكلات التي يواجهها المراهقون تعزى إلى متغير عمر المراهق. كما والذي أشار إلى أن هناك أثراً (Crockett, ٢٠٠٠) دعم هذه النتيجة ما توصل إليه "كروكيت" لمتغير العمر في مشكلات المراهقين، كذلك فقد أشار المنيزل (١٩٩١) بأن مشكلات المراهقة في الأعمار دون (١٩) أعلى منها في الأعمار من (١٩-٢٢)، وتتفق هذه النتائج مع الحقائق العلمية في علم النفس بأن مشكلات المراهقين تزداد كلما تقدم المراهق في العمر.

كما اختلفت هذه النتيجة مع ما توصل إليه المرزوق (٢٠٠٤) حيث لم يجد هناك اختلافاً في مشكلات المراهقين تعزى إلى متغير العمر.

وتفسر الباحثة هذه النتيجة بأن المراهقة كلما تقدمت في العمر يزداد وعيها بذاتها، وتزداد كذلك متطلباتها الحياتية وتتأزم صراعاتها الداخلية والمتمثلة بصورتها الأساسية في إيجاد هويتها والسعي نحو الاستقلال، إلى جانب الضغوط التي تتعرض لها من خلال مجموعة الرفاق ووسائل الإعلام والإنترنت والتي تنعكس بدورها على المراهقة بشكل حاجات نفسية ملحة، ومطالب اجتماعية قد تتعارض مع أسس ومعايير الأسرة والتي تبرز في محصلتها النهائية على هيئة صراعات وإحساس بمزيد من المشكلات المعقدة والمتعددة في جميع جوانب الحياة المختلفة.

أما بالنسبة لسؤال الدراسة الثالث: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى تعليم الأم؟"، فقد بينت نتائج تحليل التباين الأحادي بأن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية على بعد المشكلات النفسية والسلوكية، وبعد مشكلات العلاقة مع الرفاق، وبعد المشكلات الأسرية، وبعد المشكلات الاقتصادية والدرجة الكلية، حيث كانت الفروق بين المراهقات اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن أقل من ثانوية، والمراهقات اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن بكالوريوس، حيث أبدت المراهقات

اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن دون الثانوية مستوى أعلى من الإحساس بالمشكلات مقارنة مع المراهقات اللواتي مستوى تعليم أمهاتهن بكالوريوس.

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه محمد (٢٠٠٠) بأن مشكلات المراهقين تزداد كلما انخفض مستوى الأسرة الاجتماعي والثقافي والاقتصادي، والتي من شأن هذه العوامل أن تزيد من مخاطر تعرض الأبناء إلى الإحساس أو التعرض إلى مشكلات في مرحلة المراهقة.

وتعلل الباحثة هذه النتيجة بأن الأمهات ذوات التعليم الجامعي لديهن وعي أكبر بمتطلبات مرحلة المراهقة، مما يخلق لديهن تفهماً أكبر لحاجات بناتهن المراهقات مقارنة مع الأمهات ذوات المستوى التعليمي المتدني. كذلك تتميز الأمهات المتعلّقات بثقافة واسعة عادة وإطلاع على المنشورات العلمية والمجلات الثقافية التي تبحث في مجال المراهقة ومشكلاتها مما يوفر بين أيديهن عدداً من الاستراتيجيات الفعّالة للتعامل مع مشكلات بناتهن، وعادة ما يلجأن للمختصين النفسيين طلباً لدعمهم ومشورتهم عند الحاجة.

أما بالنسبة لنتائج السؤال الرابع: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى تعليم الأب؟"، فقد بينت نتائج تحليل التباين الأحادي بأن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية على بعد المشكلات النفسية والسلوكية، وبعد المشكلات الجسمية والصحية، وبعد المشكلات الاجتماعية، حيث أبدت المراهقات اللواتي مستوى تعليم آبائهن أقل من الثانوية مستوى أعلى من الإحساس بالمشكلات مقارنة مع المراهقات اللواتي مستوى تعليم آبائهن دراسات عليا.

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه محمد (٢٠٠٠) بأن مشكلات المراهقين تزداد كلما انخفض مستوى الأسرة الاجتماعي والثقافي والاقتصادي، والتي من شأن هذه العوامل أن تزيد من مخاطر تعرض الأبناء إلى الإحساس أو التعرض إلى مشكلات في مرحلة المراهقة.

وتعلل الباحثة هذه النتيجة بأن الآباء الذين مستوى تعليمهم عالٍ (دراسات عليا) يكونون على وعي أكثر بحاجات بناتهن الجسمية والنفسية والاجتماعية، ويتوفر مستوى أعلى من الدخل يوفرن لهن ظروفاً أفضل من أجل إشباع حاجاتهن بأساليب وطرق صحية. حيث يدرك الآباء ذوي المستوى التعليمي الأعلى حاجات بناتهن المراهقات بشكل أفضل من الآباء ذوي المستوى التعليمي المتدني والذين يمتلكون تصورات تربوية تقليدية، مثل: الحزم والشدّة في التربية بدلاً من تفهم حاجات بناتهن واحتياجاتهن المختلفة. على عكس الآباء وذوي المستوى

التعليمي العالي، حيث يعاملن بناتهن بديمقراطية أكثر ويسمحن لهن بالتعبير عن آرائهن بكل حرية حيث يكون الحوار والنقاش مقبولاً.

أما نتائج السؤال الخامس: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى لمستوى التحصيل الدراسي؟"، فقد بينت النتائج بأن المشكلات مرتفعة لدى الطالبات اللواتي مستوى تحصيلهن الدراسي ضعيف، كذلك مستوى المشكلات يكون مرتفعاً لدى المراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن ممتاز، مقارنة مع المراهقات اللواتي مستوى تحصيلهن جيد وجيد جداً.

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه محمد (٢٠٠٠) بأن هناك عوامل ضعف وتأخر دراسي ترتبط مع عدم التكيف مع جو المدرسة، حيث إن تنوع اهتمامات المراهقات في هذه المرحلة وإضاعة الوقت في التفكير في المشكلات التي تواجههن، ونقص الإرشاد النفسي والتربوي، وقلة تفهم المحيطين من والدين ومعلمين ومرشدين لطبيعة المشكلات التي تواجه المراهقات تسهم في تشتيت جهود المراهقات واستنفاد طاقتهن في محاولات التعامل مع مشكلاتهن على حساب تحصيلهن الدراسي. فليجاء المراهقات إلى أحلام اليقظة، أو الانطواء على ذواتهن يستنفذ جزءاً من طاقتهن والتي من المفترض أن توجه نحو الدراسة. كما أن المراهقات ذوات التحصيل المرتفع أيضاً لديهن مستوى أعلى من الإحساس في المشكلات الانفعالية، ولا نعلم ما هي طبيعة الأساليب التي يستخدمهن في التكيف مع تلك المشكلات، والملاحظ هنا بأن المراهقات ذوات التحصيل المرتفع والمنخفض لديهن نفس المستويات تقريباً من الإحساس بالمشكلات، إلا أن مستويات التحصيل تتباين. ومن هنا تتبع الحاجة إلى طرح أسئلة من شأنها أن تسهم في إيجاد تفسيرات، ولعل أهم هذه الأسئلة: ما هي أساليب التكيف التي تستخدمها المراهقات ذوات التحصيل المنخفض والمراهقات ذوات التحصيل المرتفع في التعامل مع المشكلات التي تواجههن.

أما بالنسبة لسؤال الدراسة السادس: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في درجة انتشار مشكلات المراهقات تعزى إلى العيش مع كلا الوالدين أو أحدهم؟"، فقد أشارت النتائج إلى أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية في بعد المشكلات الأسرية، وبعد المشكلات الاقتصادية والدرجة الكلية. فقد كان مستوى المشكلات الأسرية والاقتصادية والمستوى العام للمشكلات أعلى لدى المراهقات اللواتي يعشن مع أحد الوالدين، وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه المجالي (٢٠٠٣) بأن هناك فروقاً دالة إحصائية بين المراهقات اللواتي يعشن مع أحد الوالدين، والمراهقات اللواتي يعشن مع كلا الوالدين في

مستوى المشكلات التي يشعرون بها، حيث أبدت المراهقات اللواتي يعشن مع أحد الوالدين مستوى أعلى من المشكلات مقارنة مع اللواتي يعشن مع كلا الوالدين. كما توصل الضامن (١٩٨٢) إلى أنه من العوامل التي تسهم في مشكلات مرحلة المراهقة انفصال أحد الوالدين، كما أن طنحور (١٩٩٨) بيّن أن المراهقين الذين يعيشون مع أحد الوالدين لديهم مستوى أعلى من مشكلات المراهقة مقارنة مع المراهقين الذين يعيشون مع كلا الوالدين.

وتعلل الباحثة سبب ذلك في أن المراهقات في هذه المرحلة يحتجن إلى تظافر جهود كل من الأب والأم، وتوظيف خبراتهما في مساعدة المراهقة في التعامل مع المشكلات التي تواجهها، وأن انفصال الوالدين في هذه المرحلة يخلق لدى المراهقات إحساساً بنقص الدعم الأسري عند تفاعل المراهقات الاجتماعي مع زميلاتهن، والمجتمع الخارجي. إلى جانب أن تحمل مسؤولية المراهقات مادياً قد تذهب بين الأب وبين الأم، وتخلط المسؤولية بينهما حيث يغيب دور المعيل الرئيسي، لذا نجد مستوى من المشكلات الاقتصادية تظهر لدى المراهقات في هذا الوضع الأسري.

أما بالنسبة لسؤال الدراسة السابع: "هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند  $(\alpha = 0,05)$  في تقدير المراهقات لدرجة انتشار مشكلات مرحلة المراهقة مقارنة مع تقدير الأخصائيات النفسيات لانتشار المشكلات؟"، حيث أشارت النتائج إلى وجود اختلاف بين تقدير المراهقات للمشكلات التي تواجههن وتقدير الأخصائيات النفسيات لهذه المشكلات التي تواجه المراهقات على جميع أبعاد المقياس والدرجة الكلية له، حيث قدرن الأخصائيات النفسيات مشكلات المراهقات بشكل أعلى مقارنة بتقديرات المراهقات أنفسهن لتلك المشكلات. وتعلل الباحثة هذه النتيجة بأن الأخصائيات النفسيات لديهن معايير مختلفة عن معايير المراهقات للحكم على وجود المشكلة أو عدمها، بالإضافة إلى أن ما تعتبره الأخصائيات النفسيات مشكلات قد لا تشكل بالضرورة مشكلة بالنسبة للمراهقات، فالاختلاف بين تقديرات الأخصائيات والمراهقات يعود في جانبه منه إلى المعايير التي يتم الحكم في ضوءها على المشكلة، إلى جانب أن كثيراً من مظاهر السلوك التي تمارسه المراهقات في حياتهن ويعتبره الآخرون مشكلات قد لا تبدو كذلك من وجهة نظر المراهقات.

### التوصيات:

- (١) توجيه البرامج الإرشادية للأمهات والآباء ذوي التعليم المنخفض، وإعطائهم ندوات ودورات تدريبية حول خصائص مرحلة المراهقة وكيفية التعامل مع مشكلاتها.
- (٢) ضرورة توجيه الاهتمام نحو المراهقات اللواتي يعيشن مع أحد الوالدين، وتوجيه برامج إرشادية لهن على اعتبار أن لديهن مشكلات ترتبط في مرحلة المراهقة من جهة، وترتبط بانفصال أحد الوالدين من جهة أخرى.
- (٣) ضرورة إجراء أبحاث مسحية لمشكلات المراهقات من قبل الأخصائيات النفسيات بداية كل عام دراسي من أجل تحديد أبرز المشكلات، وعدم تقدير هذه المشكلات من جانب الأخصائيات لوحدهن دون الأخذ بوجهة نظر المراهقات.
- (٤) أن تراعي البرامج الإرشادية زيادة مستوى المشكلات وتعقدتها مع التقدم في العمر والصفوف الدراسية، والبدء باتباع منهج وقائي من أجل الحد من زيادة مستوى المشكلات مستقبلاً، من خلال توجيه برامج الإرشادية النمائية للمراهقات في سن مبكر.
- (٥) إجراء مزيد من الدراسات حول المشكلات التي تواجه المراهقات، والتعرف على تأثير المتغيرات الحديثة؛ مثل: الإعلام والتكنولوجيا الجديدة في زيادة حدة تلك المشكلات ودرجة تعقدتها.
- (٦) ضرورة الاهتمام بأن المراهقات ذوات التحصيل المرتفع لديهن مشكلات تستحق الاهتمام، إلى جانب الاهتمام بالمراهقات ذوات التحصيل المنخفض.

## المراجع

## المراجع

### المراجع العربية:

إبراهيم، عبد الستار والدخيل، عبد العزيز وإبراهيم، رضوى، (١٩٩٣). العلاج السلوكي للطفل: أساليبه ونماذج من حالاته. سلسلة عالم المعرفة.

أبو الخيل، أمّنة عبد العزيز، (١٩٩٢). مشكلات الفتاة المراهقة في مدينة جدة وعلاقتها بمتغيرات التحصيل ومفهوم الذات. رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن.

إسماعيل، طارق محمد، (٢٠٠٤). عمل الأم وعلاقته ببعض المشكلات النفسية والاجتماعية لدى الأبناء: دراسة مقارنة. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، القاهرة، مصر.

أحمد، سهير كامل، (١٩٩٤). سيكولوجية نمو الطفل دراسات نظرية لا تطبيقات عملية. القاهرة: دار النهضة المصرية.

أسعد، ميخائيل إبراهيم، (١٩٩٨). مشكلات الطفولة والمراهقة. (ط٢). بيروت: دار الجيل.

الأشول، عادل عز الدين، (١٩٩٦). علم نفس النمو من الجنين إلى الشيخوخة. القاهرة: دار الحسام للطباعة والنشر والتوزيع.

الخطيب، هشام والزبادي، أحمد محمد، (٢٠٠١). الصحة النفسية للطفل. (ط١). عمان: الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع.

الدسوقي، مجدي محمد، (٢٠٠٣). سيكولوجية النمو من الميلاد إلى المراهقة. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

الديدي، عبد الغني، (١٩٩٥). المراهقة والتحليل النفسي ظواهر المراهقة، ومشاكلها وخفاياها. (ط١). بيروت: دار الفكر اللبناني.



رضا، أكرم، (٢٠٠٠). **مراهقة بلا أزمة: ترويض العاطفة**. القاهرة: دار التوزيع والنشر الإسلامية.

الريالات، فليحان، (١٩٨٧). **مشكلات المراهقين: دراسة مقارنة بين أبناء البدو والحضر بالمملكة الأردنية الهاشمية**. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أم القرى، مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية.

الريماوي، محمد عودة، (٢٠٠٣). **علم نفس النمو (الطفولة والمراهقة)**. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

الزعبي، أحمد محمد، (٢٠٠١). **علم نفس النمو (الطفولة والمراهقة) الأسس النظرية - المشكلات وسبل معالجتها**. عمان: دار زهران للنشر.

الزهراني، مسفرعلي، (١٩٨٥). **مشكلات طلاب المرحلة الثانوية وحاجاتهم الإرشادية بمنطقة الباحة**. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أم القرى، مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية.

الزواوي، طارق محمد، (١٤٠٤هـ). **دراسة مختارة لعدد من مشكلات التعليم الثانوي العام للبنين بالمنطقة الغربية من المملكة العربية السعودية**. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أم القرى، مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية.

السرхан، محمود سعود، (١٩٩٤). **الصراع القيمي لدى الشباب العربي، دراسة حالة في الأردن**. عمان: المكتبة الوطنية.

الضامن، منذر، (١٩٨٣). **المشكلات السلوكية عند المراهقين**. رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن.

العيسوي، عبد الرحمن، (٢٠٠٣). **سيكولوجية الطفولة والمراهقة (الأسرة ودورها في حل مشكلات الطفل)**. (ط١). عمان: دار أسامة للنشر والتوزيع.

شعبان، سحر محمد سيد، (٢٠٠٠). استخدام برنامج إرشادي لتنمية وعي المراهقات ببعض المتغيرات النمائية المرتبطة بمرحلة المراهقة. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، القاهرة، مصر.

شعبان، كاملة والفرخ تيم، عبد الجابر، (١٩٩٩). الصحة النفسية للطفل. (ط١). عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.

شيفر، و ميلمان، (١٩٩٦). مشكلات الأطفال والمراهقين وأساليب المساعدة فيها. (ترجمة نزيه حمدي ونسيمة داود)، عمان: منشورات الجامعة الأردنية.

طنجور، إسماعيل، (١٩٩٨). الاضطرابات الانفعالية والمشكلات السلوكية لدى أولاد المطلقين: دراسة ميدانية مقارنة في المدارس الابتدائية بمدينة دمشق. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة دمشق، دمشق، سوريا.

عبد الله، مجدي أحمد محمد، (٢٠٠٣). النمو النفسي بين السواء والمرض. الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية للطبع والنشر والتوزيع.

عويدات، عبد الله وحمدي، نزيه، (١٩٩٧). المشكلات السلوكية الشائعة لدى طلبة صفوف المرحلة الأساسية العليا (الثامن والتاسع والعاشر) في الأردن والعوامل المرتبطة بها. مجلة دراسات العلوم التربوية، العدد (٢)، الجامعة الأردنية، عمان.

فونتيد، دون، (٢٠٠٢). الأسلوب الأمثل في تربية المراهقين. الرياض: منشورات مكتبة جرير.

المجالي، غدير عبد الرحيم حمود، (٢٠٠٣). مرحلة المراهقة ومشكلاتها في المجتمع الأردني. رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن.

محمد، عادل عبد الله، (٢٠٠٠). الاضطرابات السلوكية للأطفال والمراهقين. (ط١). القاهرة: دار الرشاد العربية للطباعة والنشر.

المرزايق، أحمد موسى، (٢٠٠٤). المشكلات السلوكية لدى طلبة الصفوف الثامن والتاسع والعاشر في محافظة جرش، وعلاقتها بمركز الضبط. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة اليرموك، إربد، الأردن.

مرشد، مرسل يوسف، (٢٠٠٠). الخصائص النمائية الجسدية وعلاقتها ببعض الخصائص الاجتماعية في مرحلة المراهقة. دراسة ميدانية، دمشق.

معوض، خليل، (١٩٧١). دراسة مقارنة في مشكلات المراهقين في المدن والريف (السلطة والطموح). القاهرة: دار المعارف.

المنيزل، عبد الله، (١٩٩٣). مشكلات المراهقين وعلاقتها بمتغيري العمر والجنس. مجلة دراسات، ٢٠(١)، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن.

نصر الدين، دعاء إبراهيم، (٢٠٠١). المشكلات الدراسية لدى الأطفال العاملين دراسة مقارنة". رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، القاهرة، مصر.

بيكارد، كارل أي، (٢٠٠١). الأسلوب الأمثل لتنمية الذات لدى طفلك. (ط١). الرياض: مكتبة جرير.

## المراجع الأجنبية:

Andrews, D. W. (٢٠٠٤). **Understanding Adolescent Problem Behavior, Article Retrieved Oct ٢٠٠٤.** From: <Http://www.Hec Ohio-State Edu/ Famлие /Hulletin/ Volume ٢/Hull ٢١ A htm>.

Alexander, J. (٢٠٠٤). Adolescent Behaviour Problems, Article Retrieved Oct ٢٠٠٤. From: <http://www.Aamft.Org/Families/Consumer-Updates/ Adolescent Behavior Problems -Old htm>.

Bryant, A. L. (٢٠٠٠). **Substance Use and Academic Experiences During Adolesences, Integrating Developmental, Motivational and Contextual Perspectives.** Unpublished Doctoral Dissertation, University of Michigan, USA.

Crockett, J. V. (٢٠٠٠). Adolescents` Problem Behavior in Middle – Income African – American Families. **Unpublished Doctoral Dissertation,** The University of Rochester, USA.

Fusun, C. C. (٢٠٠١). Suicide Attempts Self-Image among Turkish Adolescents. **Journal of Youth and Adolescence, ٣٠(٥), ٦٤١-٦٤٣.**

Harper, J. F. and Marshall, E. (١٩٩١). Adolescents' Problems and Their Relationship to Self-Esteem. **Adolescence, ٢٦(١٠٤), ٧٩٩-٨١١.**

Judith, B. (١٩٩٩). Adolescent Development and the Junior High School. **Social Work in Education, ٢١(٤), ٢٣٨-٢٤٩.**

Kristel, O. V. (١٩٩٧). **High School Students' Perception of Adolescents Problems.**

Lackovic, G. K. (١٩٩١). Some Predictors of Yugoslavian Adolescent's Problems. **Adolescence, ٢٦(١٠٣), ٥٩٩-٦١٧.**

- Mcbride, B. B. (٢٠٠٠). The Prevalence of Eating Disorders among Female and Male Adolescents in a Rural Community: Implication for Generalist. **Unpublished Doctoral Dissertation**, Stephen F. Austin State University, USA.
- Reynolds, L. K., Jeffery, H. O., Eros, P., Szczygiel, S. and Grant, K. E. (٢٠٠١). Stress and Somatic Complaints on Low-Income Urban Adolescents. **Journal of Youth and Adolescence**, ٣٠(٤), ٤٩٩-٥٠٣.
- Roberts, R. E. (٢٠٠٠). Functioning of Adolescents with Symptoms of Disturbed Sleep. **Journal of Youth and Adolescence**, ٣٠(١), ١-٥.
- Taylor, O. D. (٢٠٠٠). Adolescent Depression as an Antecedent Abuse. **Unpublished Doctoral Dissertation**, USA: The Union Institute.
- Timms, P. (٢٠٠٤). Surviving Adolescence – A Toolkit for Parents, Royal College of Psychiatrists, Article Retrieved Oct ١١, ٢٠٠٤. From: [Http://www.Rcpsych.Ac.Uk/Index.htm](http://www.Rcpsych.Ac.Uk/Index.htm).
- Windle, M. and Mason, W. A. (٢٠٠٤). General and Specific Predictors of Behavioral and Emotional Problems among Adolescents. **Journal of Emotional and Behavioral Disorders**, ١٢(١), ٤٩-٦١.

## الملاحق

## الملحق رقم (١)

### مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الخاص بالأخصائيات النفسيات

اسم الأخصائية النفسية:

المؤهل التعليمي:

اسم المدرسة:

عزيتي الأخصائية النفسية:

بين يديك قائمة بأهم مشكلات مرحلة المراهقة، الرجاء قراءتها بدقة وإعطاء كل مشكلة درجة من (٥) إلى (١) حسب درجة أهمية هذه المشكلة وشيوعها بين المراهقات من وجهة نظرك، حيث تشكل الدرجة (٥) أعلى قيمة في المقياس وهي للمشكلات التي تحدث بدرجة كبيرة جداً، والدرجة (٤) للمشكلات التي تحدث بشكل متوسط، والدرجة (٣) للمشكلات التي تحدث قليلاً، والدرجة (٢) للمشكلات التي نادراً ما تحدث، والدرجة (١) للمشكلات التي لم تصادفك أبداً، وهي أدنى درجة في المقياس. علماً بأن المعلومات التي سوف يتم تزويدنا بها ستعامل بسرية تامة ولأغراض البحث العلمي. شاكرة لكم حسن تعاونكم.

الباحثة

أريج الشهري

أولاً: المشكلات النفسية والسلوكية					
١	٢	٣	٤	٥	الدرجات
					١- السلوك غير الناضج.
					٢- النشاط الزائد.
					٣- ضعف الانتباه والتشتت.
					٤- الانهماك في أحلام اليقظة.
					٥- الفوضوية وعدم الترتيب.
					٦- الأنانية.
					٧- التمرکز حول الذات.
					٨- الاعتمادية الزائدة على الغير.
					٩- القلق.
					١٠- الخوف المرضي.
					١١- تدني احترام الذات.
					١٢- تحديد الهوية.
					١٣- الاكتئاب وإيذاء الذات.
					١٤- الحساسية الزائدة للنقد.
					١٥- الخجل.
					١٦- المرض النفسي.
ثانياً: المشكلات الصحية والجسمية					
					١٧- مشكلات في البصر.
					١٨- مشكلات في السمع.
					١٩- مشكلات في النطق.
					٢٠- مشكلات جسمية (كالإعاقات الجسدية، التشوهات الجسمية).
					٢١- الوزن الزائد.
					٢٢- النحافة المرضية.
					٢٣- فقر الدم.
					٢٤- أمراض سوء التغذية وفقدان الشهية للطعام.
					٢٥- مشكلات الأمراض المزمنة (الربو، الفشل الكلوي، السرطان وغيرها).
ثالثاً: مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات					
					٢٦- مص الإبهام.
					٢٧- قضم الأظافر.



ثالثاً: مشكلات اضطراب العادات والسلوكيات					
١	٢	٣	٤	٥	الدرجات
					التبول اللاإرادي. -٢٨
					التبرز اللاإرادي. -٢٩
					اضطرابات النوم. -٣٠
					اضطرابات الأكل. -٣١
رابعاً: مشكلات العلاقة مع مجموعة الرفاق					
					الصحة السيئة. -٣٢
					العزلة الاجتماعية والانطواء. -٣٣
					القسوة في التعامل مع الأقران. -٣٤
خامساً: مشكلات السلوكيات غير المقبولة اجتماعياً					
					التنافس. -٣٥
					العصيان والتمرد. -٣٦
					اضطهاد الأقران الأصغر سناً. -٣٧
					نوبات الغضب. -٣٨
					حب السيطرة. -٣٩
					عدم الأمانة والسرقة. -٤٠
					الكذب والغش. -٤١
					الكلام البذيء. -٤٢
					إفساد المرافق العامة (كإشعال الحرائق). -٤٣
					التخريب. -٤٤
					الهرب من المنزل. -٤٥
					الانضمام إلى مجموعات وتكوين تنظيمات مخالفة للأنظمة والقوانين الشرعية. -٤٦
					عدم احترام الأكبر سناً. -٤٧
					العدوان. -٤٨
					التحيز. -٤٩
سادساً: مشكلات أسرية					
					وفاة أحد الوالدين. -٥٠
					طلاق الأبوين. -٥١
					العيش مع أحد الأبوين. -٥٢
					العيش خارج نطاق الأسرة. -٥٣
					قسوة أحد الأبوين الزائدة. -٥٤

سادساً: مشكلات أسرية					
١	٢	٣	٤	٥	الدرجات
					٥٥- الدلال المفرط من قبل أحد الوالدين أو كلاهما.
					٥٦- الحماية الزائدة من قبل الوالدين.
					٥٧- الإهمال ونقص الرعاية الوالدية.
					٥٨- غياب الوالدين عن المنزل.
					٥٩- التسلط الوالدي.
					٦٠- الخلافات الأسرية.
سابعاً: المشكلات الدراسية والمدرسية					
					٦١- ضعف الدافعية للدراسة والإنجاز للتحصيل.
					٦٢- انخفاض المستوى الدراسي.
					٦٣- عادات الدراسة الخاطئة.
					٦٤- الهروب من المدرسة.
					٦٥- عدم احترام المدرسين والتداول عليهم.
					٦٦- عدم الالتزام بالقوانين والأنظمة المدرسية.
					٦٧- الغياب المتكرر.
					٦٨- مشكلات مع الزملاء.
					٦٩- الفصل التأديبي من المدرسة.
					٧٠- صعوبة المواد الدراسية وعدم استيعابها.
					٧١- غياب الإرشاد الأكاديمي والتوجيه المهني.
					٧٢- غياب خدمات الإرشاد والتوجيه والدعم النفسي المدرسي.
ثامناً: المشكلات الاقتصادية					
					٧٣- دخل الأسرة المتدني.
					٧٤- المصروف الشخصي غير الكافي.
					٧٥- الافتقار إلى وسائل الرفاهية ومتطلبات الحياة المدنية الحديثة.
					٧٦- الاقتراض من الآخرين والديون المتراكمة.
					٧٧- الفقر.
					٧٨- التبذير والإنفاق الزائد.
تاسعاً: المشكلات الاجتماعية					
					٧٩- عدم المشاركة في النشاطات الطلابية والمناسبات المدرسية المختلفة.
					٨٠- الرهاب الاجتماعي.
					٨١- التكبر والغرور.

تاسعاً: المشكلات الاجتماعية					
١	٢	٣	٤	٥	الدرجات
					الانطواء. -٨٢
					العزلة الاجتماعية. -٨٣
					نقص الثقة بالنفس. -٨٤
					الافتقار إلى مهارات التواصل الاجتماعي. -٨٥
عاشراً: مشكلات أخرى					
					سوء استخدام العقاقير وإدمانها. -٨٦
					تعاطي المشروبات الكحولية. -٨٧
					التدخين. -٨٨
					العلاقات العاطفية. -٨٩
					سوء استخدام الوقت واستغلال أوقات الفراغ. -٩٠
					سوء استخدام التقنية الحديثة والأجهزة الإلكترونية. -٩١
					مشكلات الإنترنت والمحادثة الإلكترونية. -٩٢
					مشكلات دينية. -٩٣
					مشكلات نقص الوعي وبرامج التنقيف الصحي. -٩٤
					نقص الخدمات الإرشادية والدعم النفسي. -٩٥
					القضايا القانونية. -٩٦
					جنوح الأحداث. -٩٧
					مشكلات الإساءة والإهمال. -٩٨
					الطلاق المبكر. -٩٩
					مشكلات البلوغ والنضج الجنسي. -١٠٠
					العمل المبكر. -١٠١
					الزواج المبكر. -١٠٢

## الملحق رقم (٢)

### مقياس مشكلات مرحلة المراهقة الخاص بالطالبات المراهقات

#### بسم الله الرحمن الرحيم

#### عزيزتي الطالبة:

بين يديك قائمة من العبارات عليك قراءتها بدقة وإعطاء كل عبارة درجة من (٥) إلى (١) حسب انطباق هذه العبارة عليك، تعطى الدرجة (٥) لتحدث دائماً، الدرجة (٤) تحدث بشكل متوسط، الدرجة (٣) تحدث قليلاً، الدرجة (٢) نادراً ما تحدث، والدرجة (١) أبداً لم تحدث، المعلومات التي سوف تزودينا بها ستعامل بسرية تامة، ولأغراض البحث العلمي.

#### تعليمات تطبيق الاختبار: -

يطبق الاختبار بشكل جمعي أو فردي للفئة العمرية من (١٣-١٨) سنة.

زمن الإجابة: (٤٠) دقيقة.

ولكم مني كل الشكر والعرفان...

#### الباحثة

#### أريج الشهري

اسم الطالبة:

المدرسة:

العمر:  ١٣ سنة  ١٤ سنة  ١٥ سنة  ١٦ سنة  ١٧ سنة  ١٨ سنة

الصف:  أول متوسط  ثاني متوسط  ثالث متوسط  أول ثانوي  ثاني ثانوي  ثالث ثانوي

المستوى الدراسي:  ممتاز  جيد جداً  جيد  ضعيف

المستوى التعليمي للأب:  أقل من الثانوية  ثانوية  بكالوريوس  دراسات عليا

المستوى التعليمي للأم:  أقل من الثانوية  ثانوية  بكالوريوس  دراسات عليا

أحد الوالدين متوفي:  الأم  الأب

وضع الأبوين:  مطلقان  يعيشان معاً

أعيش مع أحد والدي:  الأم  الأب

١	٢	٣	٤	٥	العبارات
أبدأ	نادراً	قليلاً	متوسط	دائماً	
					١. أقاطع الآخرين باستمرار لأنني لا أستطيع السيطرة على نفسي.
					٢. أجب بسرعة على الأسئلة وبدون الحصول على الأذن من المعلمة.
					٣. أتصرف باندفاع وتهور دون تفكير.
					٤. أجد صعوبة بالغة للجلوس في مكاني أثناء الحصة.
					٥. أميل إلى الانتقال من مكان إلى آخر خلال فترة زمنية قصيرة.
					٦. أفضل العبث في حقيبتي عندما تشرح المعلمة الدرس.
					٧. لا أستمع لما يقوله المعلمة في الحصة.
					٨. لا أستطيع الاستمرار بالانتباه ويتشتت تركيزي بسرعة.
					٩. أعاني من قلة التركيز أثناء أدائي للمهام المختلفة.
					١٠. أعاني من السرحان والانغماس في أحلام اليقظة.
					١١. لا أرتب سريري عندما أستيقظ صباحاً.
					١٢. عندما أستبدل ملابس لا أضعها في المكان المخصص لها.
					١٣. كتبتي ودفاتري مبعثرة في جميع أنحاء غرفتي.
					١٤. أفقر للدقة والترتيب في كل شيء.
					١٥. أشعر بأني شخص أناني.
					١٦. أميل إلى الحكم على الأمور من وجهة نظري الخاصة دون الأخذ بالاعتبار وجهة نظر الآخرين وأرائهم.
					١٧. أسعى دوماً لتحقيق مصالحتي حتى لو ترتب على ذلك إيذاء لغيري دون وجه حق.
					١٨. ألجأ إلى أخذ واجباتي المدرسية من زميلاتي صباحاً.
					١٩. لا أحب الاعتماد على نفسي في إنجاز المهام المختلفة.

١	٢	٣	٤	٥	العبارات
أبدأ	نادراً	قليلاً	متوسط	دائماً	
					٢٠. يوجد لدى شخص دائماً أعتد عليه في إنجاز ما يفترض بي القيام به.
					٢١. أشعر بالتوتر إذا ما طلبت مني المعلمة الوقوف والقراءة بصوت مرتفع.
					٢٢. لا أستطيع النوم ليلة الاختبار.
					٢٣. تزداد دقات قلبي عندما تقترب مني المعلمة.
					٢٤. أشعر بالقلق إذا أخبرتنا المعلمة بأنها تريد إجراء اختبار.
					٢٥. أشعر بالقلق بشكل دائم في كل أمور حياتي.
					٢٦. يقلقني أن مظهري غير جيد.
					٢٧. أميل للخوف من المنافسة.
					٢٨. أشعر بخوف شديد لا أعرف مصدره من المستقبل.
					٢٩. أشعر بخوف شديد لا أعرف مصدره تجاه أشياء معينة كالدم، أو المناطق المرتفعة، أو الازدحام الشديد، أو غير ذلك.
					٣٠. أجد صعوبة في تحديد من أنا.
					٣١. من الصعب علي أن أفهم نفسي.
					٣٢. لا أعرف الهدف الذي أسعى إليه وأحيا من أجله.
					٣٣. تنتقني الثقة بالنفس.
					٣٤. زميلاتي أفضل مني بكل شيء.
					٣٥. أشعر بأنني شخص عديم الفائدة.
					٣٦. أشعر بأنني شخص فاشل بشكل عام.
					٣٧. أميل إلى البكاء معظم الوقت دون سبب.
					٣٨. أشعر بالكآبة معظم الوقت دون سبب.
					٣٩. أنا شخص كئيب.
					٤٠. أرغب أحياناً بإيذاء نفسي كأن أرح جسدي أو أقوم بتوبيخ ذاتي.
					٤١. أتضايق جداً عندما ينتقني من حولي.
					٤٢. أتحاشى التعبير عن رأيي خشية أن أتعرض للنقد.
					٤٣. أشعر بالخجل عندما أكون في جماعة.
					٤٤. لا أستطيع التعبير عن نفسي عندما يمدحني الآخرون.

١	٢	٣	٤	٥	العبارات
أبدأ	نادراً	قليلاً	متوسط	دائماً	
					٤٥. أراجع العيادات النفسية.
					٤٦. أحد أفراد عائلتي مصاب بمرض نفسي.
					٤٧. أنا مصاب بمرض نفسي.
					٤٨. لا أستطيع النوم بسهولة (أعاني من الأرق).
					٤٩. أميل للنوم كثيراً مع أنني لا أرتب بذلك.
					٥٠. أعاني من الكوابيس والأحلام المزعجة.
					٥١. أميل إلى النوم لفترة طويلة قد تصل إلى يومين أحياناً.
					٥٢. نومي قليل جداً لا يتعدى ساعات محدودة يومياً.
					٥٣. أشعر بالحرج لأنني أمص إبهامي في بعض المواقف.
					٥٤. يزعجني أنني أقضم أظفاري أمام الناس.
					٥٥. أعاني من مشكلة التبول اللاإرادي.
					٥٦. أعاني من مشكلة التبرز اللاإرادي.
					٥٧. يزعجني جداً أن أبلل فراشي ليلاً.
					٥٨. يزعجني أنني أكل بشراهة.
					٥٩. أعاني من فقدان الشهية وعدم الرغبة بالأكل.
					٦٠. والداي غير راضيين عن سلوك أصحابي.
					٦١. أنتمي إلى شلة سيئة السمعة.
					٦٢. صديقاتي كثيرات المشاكل سيئات الأخلاق.
					٦٣. أجد صعوبة بالغة في الاندماج مع الأصدقاء.
					٦٤. أجد متعة كبيرة في الجلوس بمفردي لساعات طويلة.
					٦٥. أتعامل بخشونة مفرطة مع زميلاتي.
					٦٦. أحب أن أقرض رأيي على زميلاتي.
					٦٧. أجد متعة في اضطهاد من هم أصغر وأضعف مني.
					٦٨. ألجأ إلى جميع الطرق النزيهة وغير النزيهة من أجل الفوز بمسابقة ألعاب رياضية.
					٦٩. أنا إنسانة متميزة ودوماً أربح في المسابقات المدرسية وهذا ما يجعلني منافسة قوية للعديد من زميلاتي.

١	٢	٣	٤	٥	العبارات
أبدأ	نادراً	قليلاً	متوسط	دائماً	
					٧٠. أميل إلى فرض سيطرتي على إخوتي وأصدقائي الأصغر مني.
					٧١. يتوقع والدي مني أكثر مما أستطيع.
					٧٢. ينشغل عني والدي في العمل.
					٧٣. تزعجني كثرة الخلافات بين والدي.
					٧٤. أعاني من تدخل والدي أو أحدهما في جميع أموري.
					٧٥. مشكلتي مع أسرتي أنني لست على وفاق مع أحد أخوتي.
					٧٦. يتدخل إخوتي الأكبر سناً في شؤوني الخاصة.
					٧٧. يفرق والداي في المعاملة بيني وبين إخوتي ويفضلونهم عليّ.
					٧٨. يقوم والداي بعمل كل شيء عني.
					٧٩. لا أستطيع مصارحة والديّ بمشاكلي.
					٨٠. يعاملونني كطفلة مدللة في الأسرة.
					٨١. أعيش خارج نطاق أسرتي.
					٨٢. أتعرض للضرب المبرح باستمرار.
					٨٣. أعاني من أمراض مزمنة (الربو، الفشل الكلوي، السرطان وغيرها).
					٨٤. أعاني من مشاكل في الإبصار.
					٨٥. أعاني من مشاكل في السمع.
					٨٦. أعاني من مشاكل نطقية كالتأتأة.
					٨٧. لدي إعاقة جسدية.
					٨٨. أعاني من تشوه خلقي.
					٨٩. أعاني من النحافة المرضية.
					٩٠. وزني أكثر من اللازم.
					٩١. أعاني من أمراض فقر الدم.
					٩٢. أعاني من أمراض سوء التغذية.
					٩٣. مصروفي أقل من زميلاتي.
					٩٤. لا يوجد لدينا سيارة جميلة.
					٩٥. لا أملك غرفة خاصة بي.
					٩٦. لا يوجد لدي ملابس جميلة.
					٩٧. لا أملك موبايل خاص بي.



١	٢	٣	٤	٥	العبارات
أبدأ	نادراً	قليلاً	متوسط	دائماً	
					٩٨. أكذب بخصوص وضع أسرتي المادي المتدني أمام الآخرين.
					٩٩. لدى أسرتي ديون مالية كثيرة متراكمة.
					١٠٠. أشعر بعدم الارتياح في الحفلات والمناسبات الاجتماعية كالأعياد.
					١٠١. أرتبك من أبسط الأمور.
					١٠٢. يتجاهلني الناس عندما أتحدث.
					١٠٣. ينتقدني الناس باستمرار.
					١٠٤. يصفني البعض بأنني متكبرة.
					١٠٥. لا أتصرف بشكل مناسب في المناسبات الاجتماعية.
					١٠٦. أفقر إلى مهارات التواصل الاجتماعي.
					١٠٧. لا أجد من أتكلم معه بصراحة عن مشاكلي.
					١٠٨. لا يوجد لي صديقات.
					١٠٩. أنا أفضل إنسانة في هذه الدنيا.
					١١٠. من الممكن أن أستخدم أشياء حادة كالسكين ضد الآخرين.
					١١١. عندما أغضب أحطم كل ما أجده أمامي.
					١١٢. أميل إلى مشاهدة الأفلام التلفزيونية التي تشمل مشاهد عنف كالقتل والضرب.
					١١٣. أجد متعة بالغة في قراءة القصص العنيفة ومشاهدة الصور العدوانية.
					١١٤. أشعر بالمتعة عندما أخالف تعليمات المدرسة.
					١١٥. الطريقة التي أعامل فيها بالبيت تجعلني أتمرّد على الجميع.
					١١٦. أتحدى المعلمة والعاملات في المدرسة.
					١١٧. أشعر بالغضب بسرعة لأنني عصبية المزاج.
					١١٨. أثور بسهولة عندما تضايقتني زميلاتي.
					١١٩. عندما أحتاج بعض المال أقوم بأخذه دون إذن من أمي.
					١٢٠. عندما أفقد كتابي فقد أخذ أي كتاب من الصف وأغيّر شكله.
					١٢١. من الممكن أن أخذ أشياء ليست لي.
					١٢٢. أكذب على المعلمات والعاملات في المدرسة.

١	٢	٣	٤	٥	العبارات
أبدأ	نادراً	قليلاً	متوسط	دائماً	
					١٢٣. أضطر للكذب عندما يسألني والدي عن علاماتي.
					١٢٤. أغش في الامتحانات باستمرار.
					١٢٥. من الممتع القيام بأعمال الشغب الفوضى في كل مكان.
					١٢٦. أضرب أي شخص يحاول الاعتداء على صديقاتي حتى ولو كن مخطئات.
					١٢٧. أشتم زميلاتي بشكل قاس إذا ضايقوني وأنعتهم بأبشع الصفات.
					١٢٨. أقوم غالباً بإشعال النار بالأشجار.
					١٢٩. تصفني زميلاتي بالمهرج لأنني أتصرف بسخافة.
					١٣٠. أجد سعادة شديدة عند القيام بعمليات بهلوانية لإضحاك صديقاتي.
					١٣١. أجد متعة كبيرة في تقليد الآخرين والتهم عليهم.
					١٣٢. لا أتقيد بالقوانين والآداب العامة.
					١٣٣. أجد رغبة شديدة في مخالفة الأنظمة العامة.
					١٣٤. لا أحترم من هم أكبر مني سناً.
					١٣٥. سبق وأن هربت من المنزل.
					١٣٦. تعاقبني المعلمة باستمرار لأنني أتطاول عليها بشكل غير لائق أمام الجميع.
					١٣٧. أشعر أن المعلمة تتجاهل مشاركتي.
					١٣٨. تهتم المعلمة بإحدى الطالبات على حساب الآخرين.
					١٣٩. لا يعجبني أسلوب المعلمة بالشرح.
					١٤٠. تنتقدي المعلمة عندما أقوم بأي عمل.
					١٤١. تسخر مني زميلاتي باستمرار.
					١٤٢. زميلاتي أفضل مني في التحصيل.
					١٤٣. أشعر بأنني غير محبوبة من زميلاتي.
					١٤٤. أتشاجر مع زميلاتي لأنني أكرههم.
					١٤٥. لا أنجز واجباتي الدراسية في الوقت المناسب.
					١٤٦. دراستي للامتحانات غير كافية.
					١٤٧. لا أعرف عادات الدراسة الصحيحة.

١	٢	٣	٤	٥	العبارات
أبدأ	نادراً	قليلاً	متوسط	دائماً	
					١٤٨. أتمارض للغياب عن المدرسة.
					١٤٩. أتأخر عن الذهاب إلى المدرسة باستمرار.
					١٥٠. أميل للهروب من بعض الحصص.
					١٥١. لا أحب المدرسة لأن تحصيلي متدن.
					١٥٢. لا أجد لدي الدافع الكافي لإتمام تعليمي.
					١٥٣. أهرب من المدرسة.
					١٥٤. أخالف النظام المدرسي.
					١٥٥. سبق وأن فصلت من المدرسة تأديبياً لسوء خلقي وعدم التزامي.
					١٥٦. المواد الدراسية صعبة جداً ولن أتمكن من فهمها مهما اجتهدت.
					١٥٧. أقوم بالتدخين دون علم والدي.
					١٥٨. أفضي ساعات طويلة في المحادثات الإلكترونية عبر الإنترنت.
					١٥٩. أميل إلى الوصول للمواقع المحظورة عندما استخدم الإنترنت بمفردي.
					١٦٠. أميل لتصوير الآخرين بجهاز الجوال الخاص بي.
					١٦١. أشاهد بعض الأفلام المحظورة على (CD) الأقراص المدمجة.
					١٦٢. أبعث برسائل قصيرة عبر الجوال بغرض إزعاج الآخرين.
					١٦٣. أرفض العلاقات العاطفية لأنها محرمة ومرفوضة اجتماعياً.
					١٦٤. أرفض الحديث مع أي شخص من الجنس الآخر.
					١٦٥. أفشل في التعبير عن عواطف و انفعالاتي.
					١٦٦. هناك نقص في برامج التوعية والتثقيف الصحي المقدمة.
					١٦٧. أجد من يجيب على تساؤلاتي ويرشدني في حال احتجت إلى الإرشاد.
					١٦٨. أجد صعوبة في اختيار التخصص المناسب لي مستقبلاً.
					١٦٩. لا أدري ما هي المهنة التي أريد احترافها مستقبلاً.
١	٢	٣	٤	٥	العبارات

أبدأ	نادراً	قليلًا	متوسط	دائماً	
					١٧٠. عندما أقع بمشكلة أجد من يساعدني في حلها.
					١٧١. برامج التنقيف المقدمة كافية.
					١٧٢. أتعرض للإساءة والإهمال.
					١٧٣. أدمنت على العقاقير لفترة.
					١٧٤. أضطر للعمل لإعالة نفسي وأسرتي.
					١٧٥. أشعر بميل شديد تجاه أبناء جنسي.
					١٧٦. أعاني من بعض المشكلات الدينية.
					١٧٧. لدي ضعف في الوازع الديني.
					١٧٨. سبق أن اتهمت بقضايا قانونية.
					١٧٩. سبق أن ارتكبت جريمة يعاقب بحقها القانون.
					١٨٠. مشكلتي أنني تزوجت في سن صغيرة.
					١٨١. عانيت كثيراً أثناء مرحلة بلوغي ونضجي الجسدي.
					١٨٢. تعرضت للطلاق في سن مبكرة.

**“THE DEGREE OF PREVALENCE OF ADOLESCENCE  
PROBLEMS AMONG FEMALE STUDENTS IN THE CITY OF  
JEDDAH AS PERCEIVED BY WOMEN PSYCHOLOGISTS AND  
STUDENTS”**

**By**

**Areej Amer Abdullallah Al-Shehri**

**Supervisor**

**Dr. Ayesha Garaibeh**

**ABSTRACT**

The purpose of this study was to investigate the degree of prevalence of the adolescence problems among Saudi Arabian female students. The study shows the difference in problems relates to adolescence stage according to the variables: age, mother education level, father education level, academic achievement, and residence with both parents, and shows a significant difference between the psychologist and adolescents in rating their problems.

The researcher selected (٥٣٤) females, their ages range from (١٣-١٨) years, and ١٤٠ women psychologists that belong to the Ministry of education of KSA. And to achieve these goals the repeaters develop a scale to measure the problem among adolescence Saudi Arabia female. The scale has two shapes: one belongs to the students which contains (١٨٢) items covered the dimensions below (psychological problems, conduct disorder problems, peers relation problems, family problems, health and physical problems, economics problems, social problems, social unaccepted problems, studying problems, other problems) which have appropriate validity and reliability index, and the other shape related to the women psychologists which contains (١٠٢) items covered the ١٠ dimensions for the previous problems.

The result showed – according to the adolescences' point of view – that the common problem was social unaccepted problems, and the lowest one was family

problems but according to the psychologist, the common problem was psychological and behavior problems, and the lowest one was other problems.

There are significant differences in all scale dimensions according to student ages, also mother education level effects the adolescence female problems; high level of the problems are among females whom their mothers are less educated, in addition their are significant differences in the adolescent females' problems, high level of problems are among females whom their fathers are less educated.

Also females with high and low level of achievement have higher level of problems than the middle level of achievement, and the females who live with one parents have high level of (social and economic problems) than female who live with both parents.

Finally there were significant differences between psychologists and adolescent in rating severity of the problems in all dimensions, psychologist rated the problems more than the adolescents.

