

السمنة وعلاقتها بتقدير الذات والرضا عن الحياة لدى طالبات الجامعة

رباب عبد الحليم أبوزيد محمد

معيدة بقسم علم النفس

د / ماجى وليم

استاذ علم النفس المساعد

ا د / شادية احمد عبدالخالق

يوسف

استاذ علم النفس بالكلية

بالكلية

**مقدمة :**

إن شيوخ زيادة الوزن والسمنة في ازدياد بمعدلات مفزعة عالمياً سواء في الدول المتحضره او النامية؛ لذا تعتبر السمنة من الموضوعات الصحية النفسيه والأجتماعية البالغة الخطورة والأهمية في حياة الفرد والمجتمع ،ومما يزيد من خطورتها هو استهدافها لصورة الجسم التي تؤثر على نمو الشخصية وتتطورها ،فما يكونه الفرد من اتجاهات نحو جسمه قد يكون سليماً أو ايجابياً ، وقد تكون هذه الاتجاهات ميسرة أو معوقة لتفاعلات الانسان مع ذاته ومع الآخرين ، كما تتضمن صورة الجسم ادراكاً لشكل الجسم وحجمه ولذا في كثير من الاحيان يكون المفهوم السالب للذات راجعاً إلى تشوّه صورة الجسم ، وهذا ما نجده واضحًا لدى الافراد المصابين بالسمنة ، وعلى العكس من ذلك يصاحب المفهوم الايجابي لصورة الجسم شعور بالرضا نحو الذات فضلاً عن التقدير المرتفع لها ( ابراهيم ومايسة النيل ، ١٩٩٤ ).

تشكل السمنة خطورة كبيرة على الجسم تتمثل في حدوث بعض الامراض المزمنة كالسكري ، امراض القلب والشرايين ، زيادة ضغط الدم والجلطات الدماغية ، بعض انواع السرطان ، بالإضافة إلى تعقيبات نفسية خطيرة ناتجة عن الخلل الذي تحدثه على مستوى التصور الجسدي ، الامر الذي يؤثر حتماً وبصفة مباشرة على الجانب النفسي ، حيث أن كل فرد يحمل صورة عقلية مثالية لذاته الجسمية ، ويستعمل هذه الصورة لقياس المفاهيم المتعلقة بصورة الجسم ، وتتأثر النفس الاجتماعية بعدة عوامل كالقلق ، الاكتئاب ، تقدير الذات ، الاكتئاب ، تقدير الذات الا أن الجسم معرض لعدة اضطرابات كالحوادث والامراض التي من شأنها تشوّه صورته الجمالية وتقاده جاذبيته كالاصابة بمرض العصر " السمنة " . ( Puzziferri,N , 2005 )

يُعد الرضا عن الحياة أو الشعور بجودة الحياة من المصطلحات الشائعة الاستخدام ، والتي تتكرر كثيراً في حياتنا اليومية ، والرضا عن الحياة يُعد دالة للمقارنة بين ما حققه الفرد وما يأمل في تحقيقه وما حققه الآخرون ، لقد حاول الباحثون استقصاء العوامل التي تؤدي إلى الشعور بالرضا عن الحياة باعتباره أحد مؤشرات الصحة النفسية ، كما حاولوا التعرف على الجوانب التي تسهم في زيادة مشاعر الرضا عن الحياة ، سواء لدى هذه الفئة التي تعاني من زيادة الوزن أو للأفراد عامة . ومن أهم هذه الجوانب ( الحياة الصحية – الراحة المادية – العلاقات الحميمية بين أفراد الأسرة ، الأصدقاء والمجتمع – التكيف الدراسي – تنمية وفهم وتقدير الذات – التكيف مع العمل ) ( Diener, E.D , 2000 ).

وأطلاقاً مما سبق ، إهتمت الدراسة الراهنة بتناول عدة متغيرات وهي وتقدير الذات والرضا عن الحياة في علاقتها بمتغير السمنة لدى طلابات الجامعة .

**مشكلة البحث وتساؤلاته :**

لقد حظي موضوع "السمنة" بالدراسة، من قبل الباحثين، كل حسب اهتمامه، فمن الدراسات من تناولت علاقة السمنة بتقدير الذات ، دراسة (SalehM. Aldaqal et al., 2013) التي أكدت على أن هناك ارتفاع ملحوظ في مستوى تقدير الذات ومجالات جودة الحياة بعد خسارة الوزن نتيجة الاستئصال المعدى.

ودراسة (Ortega Becerra et al., 2014) التي توصلت إلى أن انخفاض تقدير الذات واضح في البنات عن الأولاد وأن الطلبة ذوى الوزن الصحى لديهم مستوى عالى من تقدير الذات مقارنة بالطلبة ذوى الوزن الزائد ، حيث أنه هناك ارتباط سلبي بين كتلة الجسم وتقدير الذات ، كما أشارت دراسة (Guinn et al., 1997) إلى أن تقدير الذات يرتبط على نحو موجب بصورة الجسم ، وعلى نحو سالب بزيادة الوزن .

ومن خلال دراسة (Ivarsson et al., 2006) تبين أن الوزن الزائد يرتبط بتقدير الذات السالب لدى الإناث لم تتعدد الدراسات التي تناولت العلاقة بين السمنة والرضا عن الحياة ولكن أكدت الدراسات على أن هناك علاقة دالة بين كثافة الجسم ومستوى الرضا عن الحياة . ونظراً لندرة الدراسات الحديثة التي تناولت السمنة في علاقتها بتقدير الذات والرضا عن الحياة لدى طالبات الجامعة ، فإنه تحددت مشكلة الدراسة في محاولة للإجابة على الأسئلة الآتية :

١- هل تختلف درجة تقدير الذات باختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوي (وزن صحي- زيادة في الوزن - سمنة مفرطة ) ؟

٢- هل يختلف مستوى الرضا عن الحياة باختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوي (وزن صحي- زيادة في الوزن - سمنة مفرطة )؟

٣- هل يختلف مستوى الرضا عن الحياة باختلاف تقدير الذات لدى طالبات الجامعة ذوي (وزن صحي- زيادة في الوزن - سمنة مفرطة )؟

#### **أهداف البحث :-**

إن قيمة البحث العلمي يتبلور من خلال أهداف محددة تسعى الدراسة الراهنة إلى تحقيقها وتهدف هذه الدراسة إلى عدد من الأهداف يمكن إجمالها فيما يلى :

١- التعرف على مدى اختلاف تقدير الذات باختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوي (وزن صحي- زيادة في الوزن - سمنة مفرطة).

٢- التعرف على مدى اختلاف مستوى الرضا عن الحياة باختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوي (وزن صحي- زيادة في الوزن - سمنة مفرطة).

٣- التعرف على مدى اختلاف مستوى الرضا عن الحياة باختلاف تقدير الذات لدى طالبات الجامعة ذوي (وزن صحي- زيادة في الوزن - سمنة مفرطة).

**أهمية البحث :-** تتمثل أهمية الدراسة في عدة اعتبارات من أهمها :  
**أولاً: الأهمية النظرية :-**

١- تأتي أهمية الدراسة من أهمية متغير السمنة الذي تتناوله الدراسة بالبحث بإعتباره وباء العصر .

٢- تناولت الدراسة الحالية موضوعاً مهماً في الصحة النفسية،تقدير الذات هي مكون هام وأساسي في شخصية الفرد.

٣- عينة الدراسة الحالية تقع في مرحلة "المراهقة "، وهي مرحلة هامة بالنسبة للفرد، فإذا وجدت مشكلة في صورة الجسم، قد تسهم في انخفاض مستوى الرضا عن الحياة وقد يتربّى على ذلك بعض الاضطرابات النفسية.

٤- ندرة الدراسات التي تناولت علاقة السمنة بتقدير الذات والرضا عن الحياة لدى طالبات الجامعة - في حدود علم الباحثة

**ثانياً: الأهمية التطبيقية:-**

١- أن يقوم الأخصائيين النفسيين وطلاب أقسام علم النفس بتطبيق مقاييس تقدير الذات الذي أعدته الباحثة .

٢- توجيه الباحثين لعمل برامج إرشادية وعلاجية ، لتعديل النظرة الخاطئة لدى المراهقين والشباب الذين لديهم تدنى في مستوى تقدير الذات ونقص في مستوى الرضا عن الحياة.

## مصطلحات البحث :

## ١ - السمنة :-

هي حالة من نسيج دهني متزايد وعلاقة بكتلة الجسم ، وانها تعكس مفهوم كبير في الالتواءن بين تخزين الطاقة واستهلاك الطاقة ، وانها تمثل الفارق الضخم بين الطول والوزن (بطرس حافظ ، ٢٠٠٨ ، ٦٩) .

**وتعرف الباحثة السمنة اجرانيا في الدراسة الحالية بأنها :** هي مجموعة الأعراض التي تعكس الرغبة في الاقبال على الاكل على نحو يعكس السمنة بحيث تتراوح الزيادة في الوزن ما بين 15:20 % عن الوزن المثالي كحد أدنى ويكون الوزن مثاليًا عندما تكون كتلة الجسم مابين(19:24.5) ، (25:29.5) تمثل الزيادة في الوزن ، ( أكثر من 40) تمثل السمنة المفرطة

**-تقدير الذات :Self-Esteem**

يشير (أبويا مرسي ، ١٩٩٩ ، ٣٥٨) إلى أنه اتجاهات الفرد الشاملة نحو نفسه ، وهذه الاتجاهات أما أن تنتطوى على أدراك الفرد لقيمة الذات واعتبارها وتقديرها ، أو على رفض الذات والأعتقد بعدم جدواها وقيمتها .

ويُعرف تقدير الذات إجرانياً بأنه : " شعور الطالبة بالثقة بالنفس والكفاءة الشخصية من حيث شعورها بالرضا عن مستواها الأكاديمي والجسمى والإجتماعى وتفاعلها مع بيئتها التى تشمل الأسره والمدرسة والمجتمع للوصول إلى توازن يتضمن إشباع معظم حاجاتها ويتحدد بمجموع الدرجات التى تحصل عليها الطالبة على مقياس تقدير الذات المستخدم فى الدراسة .

**- الرضا عن الحياة :Life-Satisfaction**

ويعرف ( Diener, 1984 ) الرضا عن الحياة بأنه : حكم الشخص على رفاهيته النفسية ، وجودة حياته بناءا على معاييره الذاتية ( عزة مبروك ، ٢٠٠٧ ، ٣٨١) .

**ويعرف الرضا عن الحياة إجرانياً بأنه :** تقييم الفرد لنوعية الحياة التي يعيشها طبقاً لنسبة القيمي ، ويعتمد على مقارنة الفرد لظروفه الحياتية والمستوى الامثل الذي يعتقد انه مناسباً لحياته ويتحدد بمجموع الدرجات التي تحصل عليها الطالبة على مقياس الرضا عن الحياة المستخدم في الدراسة .

**الإطار النظري للبحث : أولاً -السمنة :-**

تعرف السمنة بأنها " تجمع الدهون أو الشحوم في مخازنها في الجسم نتيجة الاضطرابات في ضبط مسار تبادل الخلايا الدهنية الذي يؤدي إلى زيادة الوزن واحتلال وظائف أعضاء الجسم .

( WaddenT.A,&Foster,G.D,2002, p 84)

**طرق تشخيص السمنة :-**

هناك عدة أنواع وطرق لتشخيص السمنة حيث أن السمنة يمكن التعرف عليها بمجرد النظر، غير أن هذه الطرق وجدت لمعرفة درجات السمنة وجغرافية توزيع الدهون في الجسم ومن هذه الطرق ما يلى:

**قياسات الجسم المختلفة :** تتم عن طريق معادلة وتجرى هذه المعادلة بمعرفة وزن الجسم بالكيلو جرام وقسمة هذا الوزن على مربع طول الفرد بالمتر ويطلق على ناتج هذه المعادلة

**مؤشر كتلة الجسم (BMI)**

**مؤشر كتلة الجسم = وزن الجسم / الطول ب<sup>2</sup>**

وهذا المؤشر يتراوح بين درجات معينة توضح نوع السمنة كما يلى :

**جدول (١) (درجات السمنة )**

المؤشر	النسبة
نحيف جدا ( سوء تغذية )	أقل من 16
نحيف ( أقل من الطبيعي )	18.5-16

<b>الوزن الطبيعي</b>	<b>24.5-19</b>
<b>زيادة في الوزن (بدانة)</b>	<b>29.5-25</b>
<b>سمنة درجة أولى</b>	<b>34.5-30</b>
<b>سمنة درجة ثانية</b>	<b>40-30</b>
<b>سمنة مفرطة</b>	<b>اكثر من 40</b>

من الجدول (١) يتضح أنه يكون الوزن مثاليًا عندما تكون كتلة الجسم مابين (١٩.٥-٢٤.٥)، وتكون الزيادة في الوزن عندما تكون كتلة الجسم مابين (٢٥-٢٩.٥)، بينما تكون السمنة المفرطة عندما تصبح كتلة الجسم أكثر من (٤٠).

(WaddenT.A,& Foster,G.D,2002, p 444)

#### الأسباب المؤدية لحدوث السمنة :

هناك العديد من الأسباب المتداخلة التي تؤدي إلى زيادة الوزن ، فضلا عن ما تقوم به شركات إنتاج الغذاء من تسويق متعاظم للأطعمة عالية السعرات لذبحة الطعم أمام شاشات التليفزيون والكمبيوتر والتوجه الافتراضي للمدن الحديثة واعتماد الأفراد على وسائل النقل المريحة ، كل هذه العوامل وغيرها أدت إلى زيادة كبيرة في معدلات السمنة وفي السطور التالية سنوضح بالتفصيل الأسباب ومدى تنوعها وكذا تداخلها .

#### اولا : الأسباب الوراثية :-

دائما ما يثار الجدل الشديد حول مدى تأثير الوراثة والجينات الوراثية في ارتفاع الوزن فبعض العلماء يستبعد أي سبب وراثي لحدث السمنة إلا ان الاستعداد الوراثي يورث من الآباء للأبناء خصوصا اذا كان احدهما او كلاهما بدينا (أحمد عبد المنعم ، ٢٠١١ ، ١٣٤).

#### الاضطرابات الهرمونية التي تؤدي إلى السمنة :

اضطراب غدة الهيوبوتلamos ، الغدة النخامية ، الغدة الكظرية ، الغدة الدرقية ، غدة البنكرياس ، الغدد الجنسية .

#### ثانيا: الأسباب البيئية والاسرية :

١ - كثيرا ما تصيب السمنة افراد العائلة الواحدة بسبب اشتراك الاسرة في نوعيات معينة من الطعام ، وتناولهم كميات كبيرة تفوق الاحتياجات الغذائية لكلا منهم .

٢ - وفرة الأكل الدسم وكثرة المطاعم الحديثة .

٣ - الخمول والكسل وقلة الحركة والجلوس امام التليفزيون لفترات طويلة .

٤ - كثرة الدعوات والمناسبات التي يكثر فيها تناول الأكل مع كثرة المشروبات التي تمثل مظاهر اجتماعي .

٥ - قلة الوعي الثقافي الغذائي في الاسرة والمجتمع .

٦ - العادات الغذائية الخاطئة مثل تناول الاطعمة ذات الكثافة السعرية العالية .

(Browell,Kd,& Wadden,TA , 1991 , 34 )

#### ثالثا : الادراك المعرفي الخاطيء لصورة الجسم :

تلعب صورة الجسم لدى الشخص السمين دوراً قوياً في معناها الانفعالي ، ورغبتها في القوة والسيطرة ويصبح فقد الوزن لا يعني فقط تحمل الجوع بل الخوف من فقد القوة التي تعطيه له صورته الجسدية وتصبح السمنة هي لتبرير والدفاع عن اي فشل يواجه الفرد البدني .

#### رابعا : تناول بعض الأدوية :

مضادات الاكتئاب ، مضادات الحساسية ، حبوب منع الحمل ، عقار الكورتيزون

**خامساً : الأسباب النفسية :**

تلعب الحالة النفسية للفرد دوراً في ظهور السمنة حيث انه لوحظ أن بعض حالات الاكتئاب او القلق النفسي تقلب المزاج ، وبعض المواقف العاطفية ، قد تكون مصحوبة بزيادة الشهية للأكل نتيجة لتأثير هذه الأضطرابات ومراعي الأكل ، كما يعزى البعض أن الأضطرابات النفسية تكون مصحوبة ببعض التغيرات الكيميائية ، وافراز بعض المواد مثل البروثنين ، هذه التغيرات على مركز الأكل والشبع بالمخ تؤثر على الشهية .

**أضرار السمنة وتباعتها : -****أولاً - الأضرار الصحية :**

- |                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| ٢ - امراض القلب والشرايين         | ١ - مرض السكري ( النوع الثاني ) |
| ٤ - انسداد مجرى النفس اثناء النوم | ٣ - ارتفاع ضغط الدم             |

٥ - التهاب المفاصل- كالتهاب المفاصل العظمي ( osteoarthritis ) والتهاب المفاصل الروماتيزمي ( Rheumatoid Arthritis ) وكذلك داء التقرس ( gout ).

٦ - الاصوات : ومن اهم الاصوات التي لها علاقة قوية بالسمنة مرض سرطان الثدي لدى النساء وسرطان الرحم ، وسرطان المبايض ، وسرطان الكلى ، وسرطان البروستاتا لدى الرجال ، وسرطان القولون ويغلب في الرجال اكثر من النساء ( احمد عبد المنعم ، ٢٠١١ ، ٢٠١ ) .

**ثانياً- اثار السمنة الاجتماعية : ومن الاثار الاجتماعية السلبية مايلي : -**

- ١ - الحرج الشخصي من الوزن الزائد والسمنة وتمني النحافة .
- ٢ - وصمة الآخرين الازدرائية .
- ٣ - اهتزاز الثقة بالنفس .

**ثالثاً- اثار السمنة النفسية :**

١ - الاضطرابات النفسية - وتقدر نسبة حدوث الاضطرابات النفسية بـ ٥٨ % لدى السمن ومن اهمها القلق ، والاكتئاب الحاد ، التفكير في التخلص من الحياة ، والأدمان على التدخين والكحول .

٢ - اضطرابات الأكل : تتعدد اضطرابات الأكل لدى السمن وتشمل الأكل الشرة وبكميات كبيرة في وقت قصير والشعور بالندم ولوم النفس على ذلك بنسبة ٣٠% إلى ٢٠% من الاشخاص السمان ( Binge eating ) ، الأكل السريع وعدم الشعور بالشبع حتى ينتهي الأكل المعد ، وفضيل الوجبات التي تحتوي على دهون مشبعة وسكريات ، عدم تنظيم اوقات الأكل ، زيادة عدد الوجبات اثناء اليوم والليلة ، اكل وجبات كبيرة اثناء الليل بنسبة ٣٣% - ٨% من الاشخاص ، الاستيقاظ من النوم لأكل وجبات غنية بالدهون والسكريات ( الجوع المرضى )

٣ - جودة الحياة : قلة جودة الحياة لدى الاشخاص السمان نتيجة لقلة الحركة ، المعاناة من الاضرار الصحية المصاحبة للسمنة ، ألام الجسم ، قلة النشاط والحيوية ، الضغوط الاجتماعية ، ضعف الاداء المهني ، الضعف الجنسي ، التعرق الغزير ، عدم التحكم في البول احياناً.

٤ - اضطرابات المزاج : وتتقلب من اكتئاب شديد الى الشعور بالبهجة والسرور احياناً .  
( Martin,L.F, 2007 , 63)

**ثانياً - تقدير الذات :**

يُعرف بأنه " التقويم الذي يؤمن به الفرد وي العمل على الحفاظ عليه ، ويشتمل على وجهة نظره عن ذاته ايجابيه أو سلبيه فهو بمثابة المرأة لحكم الفرد على مدى كفاءته الشخصية واتجاهاته نحو نفسه ومعتقداته عنها ( جمال حمزه ، ٢٠٠٢ ، ١٧٧ ) .

**العوامل المؤثرة في تقدير الذات :**

**أ- تقدير الذات وصورة الجسم :** ان احساس الانسان بذاته وتصوره عنها هو قبل كل شيء تصوره لجسمه ، فالطفل يميز ذاته عن ذات الآخرين عن طريق احساسه الخاص نشاطه العضلي وطوله وزنه ولون شعره ومدى تحقيقه مطالب النمو في الوقت المناسب ، ويلعب النضج الجسمى دوراً مهماً في التأثير على سلوك الطفل وعلى نظرته للآخرين ونظرية الآخرين له ، فكل ما يتعلق بالجانب الجسمى مثل الصحة والمرض والقدرات الجسمية يؤثر بشكل كبير في تكوين تقدير الذات ( نايفه قطامي ، محمد برهوم ، ١٩٩٧ ، ٩٠ ) .

**ب- تقدير الذات والوالدين :** يرى ( حامد زهران ، ٢٠٠٠ ، ٣٦٩ ) أن الشخص الذي ينشأ في أسره تحبيطة بالعنابة والتقبيل يرفع ذلك من قدراته واهتماماته ومهاراته مما يؤثر على تقديره لذاته .

**ت- تقدير الذات والمدرسة :** قد بينت العديد من الدراسات أن تراكم خبرات الفشل من أهم العوامل التي تؤدي إلى انخفاض تقدير الذات ، كما أن نجاح التلميذ في المدرسة الابتدائية والإعدادية من أهم العوامل التي تعزز بناء تقدير إيجابي للذات ( بدر العمر ، ١٩٩٣ ، ٦٩ ) .

**أنواع تقدير الذات :** يُقسم تقدير الذات إلى :-

**١- تقدير الذات المرتفع ٢- تقدير الذات المنخفض**

حيث يكشف لنا التراث عن العديد من السمات التي تميز كلاً من ذوي تقدير الذات المرتفع وذوي تقدير الذات المنخفض ، والتي تُظهر مدى أهمية الدور الذي يلعبه تقدير الذات في حياة الفرد ، ومدى انعكاسه على جوانب شخصيته المختلفة ، وعلى صحته النفسية ، وعلاقته مع الآخرين ( جمال ماضى ، ٢٠١٢ ، ٨٩ ) .

**النظريات التي تناولت مفهوم تقدير الذات :**

**١- نظرية روزنبرج Rosenberg theory**

اهتم روزنبرج بتقدير الذات وارتفاعه سلوك تقييم الفرد ذاته ، وذلك من خلال المعايير السائدة في الوسط الاجتماعي المحيط به ، وقد اهتم بصورة خاصة بتقييم المراهقين لذواتهم ، وأوضح أن الفرد ذو التقدير المرتفع للذات يعتبر نفسه ذو قيمة وأهمية ، بينما يعني التقدير المنخفض للذات عدم رضا الفرد عن نفسه ( عبد الرحمن سليمان ، ١٩٩٢ ، ١٥٦ ) .

واعتبر روزنبرج أن تقدير الذات مفهوم يعكس اتجاه الفرد نحو نفسه وأشار أنه عند التحدث عن تقدير الذات المرتفع فإن ذلك يعني أن الفرد يحترم ذاته ويقيمها بشكل مرتفع ، بينما تقدير الذات المنخفض يعني رفض الذات أو عدم الرضا عنها واحتقارها ( علاء الدين كفافي ، ١٩٨٩ ، ١٠٣ ) .

**٢- نظرية كوبير سميث**

تقدير الذات لديه هو الحكم الذي يصدره الفرد على نفسه متضمناً الاتجاهات التي يرى أنه تصنّعه على نحو دقيق ويقسم تعبير الفرد عن ذاته إلى قسمين :

- **التعبير الذاتي :** هو ادراك الفرد لذاته ووصفه لها .

- **التعبير السلوكي :** يشير إلى الأسلوب السلوكية التي تفصح عن تقدير الفرد لذاته التي تكون متاحة للملاحظة الخارجية .

كما يميز كوبير سميث بين نوعين من تقدير الذات

- **تقدير الذات الحقيقي :** يوجد عند الأفراد الذين بالفعل أنهم ذو قيمة .

- **تقدير الذات الدافعى :** يوجد عند الأفراد الذين يشعرون أنهم غير ذوى قيمة ولكنهم لا يستطيعون الاعتراف بمثل هذا الشعور والتعامل على أساسه مع أنفسهم والآخرين ( أسماء العتيبي ، ٢٠٠٦ ، ٧٥ ).

**وقد حدد كوبير سميث أربعة محكّمات لتقدير الذات وهي :**

- **القوة :** تتمثل في القدرة على التأثير والتحكم في الآخرين .
- **التميز :** هي درجة انتباه الآخرين للفرد، ودرجة قبوله من قبل الآخرين .
- **الفضيلة :** هي درجة ارتباط الفرد بقيم معينة سواء كانت عقلية أو أخلاقية .
- **الكفاءة :** هي الأداء الناجح لإنجاز عمل ما ( عمر همشري ، ٢٠٠٣ ، ٢٤٤ ) .

### ٣- نظرية زيلر :

توضح نظرية زيلر أن تقدير الذات ما هو إلا البناء الاجتماعي للذات ، حيث ينشأ ويتطور داخل الاطار الاجتماعي للمحيط الذي يعيش فيه الفرد ، فهو بذلك يرى أن تقدير الذات هي نتاج خبرة اجتماعية تنمو من خلال التفاعل الاجتماعي ( علاء الدين كفافي ، ١٩٨٩ ، ١٠٥ ) . كما أن تلك النظرية تربط بين تقدير الذات ، وتكامل شخصية الفرد من ناحية وقدرته على أن يستجيب لمختلف المثيرات التي يتعرض لها من ناحية أخرى ( الحميدان الضيدان ، ٢٠٠٣ ، ٢٢ ) .

### ثالثاً : الرضا عن الحياة -Life-Satisfaction :-

يُعرف الرضا عن الحياة بأنه " شعور الفرد بالفرح ، والسعادة ، والراحة ، والطمأنينة ، واقبالة على الحياة بحيوية نتيجة لقبوله لذاته ولعلاقاته الاجتماعية ، ورضاه عن اشباع حاجاته " ( ماهر المجدلاوى ، ٢٠١٢ ، ٢١١ ) .

### أنواع الرضا عن الحياة : هناك ثلاثة أنواع من الرضا عن الحياة هي :-

- **الرضا الداخلي :** يأتي هذا النوع من مصادرين هما : السعادة المشتقة من ممارسات النشاط الجذاب ، والاحساس بالإنجاز الذي يأتي بالخبرة من مقابلة المستويات الاجتماعية الناجحة والتحقق من القدرات الشخصية من خلال الإنجاز .
- **الرضا الخارجي :** ويرتبط هذا النوع من الرضا بالكافأة المحسوسة .
- **الرضا الذاتي :** ويرتبط هذا النوع من الرضا بالظروف النفسية والطبيعية لنشاط الفرد . ( اسماء عمارة ، ٢٠٠٧ ، ٧٤ )

### مستويات الرضا عن الحياة :

لقد جاء الرضا في معظم المعاجم والموسوعات بمعناه الشامل من نوع اعبر ثلاث مصطلحات هي :

- **رضا الاشباع :** هي ان هناك حالة من عدم الازان لدى الكائن الحي نتجت عن نقص ما ، او حاجة دفعته الى مزيد من السعي لتحقيق الاشباع واستعادة الازان .
- **رضا المسرة :** يشير الى اشباع الحاجات الخاصة بالفرد ورغباته مما يترتب عليه نوعا من الرضا والسرور لهذا الكائن .
- **رضا القناعة :** هو تقبل الفرد مازود به من امكانيات وما استطاع ان يحققها منها او رضاه عن نجاحه في تحصيل ما زود به من امكانات ( اسماء عمارة ، ٢٠٠٧ ، ٧٦ ) .

### سمات الشخصية والشعور بالرضا :

تلعب سمات الشخصية دورا مهما في تحقيق الرضا عن الحياة ، فسمات مثل الانساجية والعصبية وتقدير الذات تؤثر بشكل جوهري في الشعور بالرضا ؛ حيث وجد ارتباط ايجابي بين الرضا والانبساط في حين كان الارتباط سلبيا بين الرضا والعصبية ( عزة مبروك ، ٢٠٠٧ ، ٣٩١ ) .

**العوامل التي تؤثر على الرضا عن الحياة :**

يتاثر مستوى رضا الفرد عن حياته بعديد من العوامل الداخلية ( كسمات الشخص ، اسلوبه في معالجة خبرات الحياة ) والعوامل الخارجية ( العمر ، العمل ، التعليم ، الحالة الزواجية ، المستوى الاجتماعي الاقتصادي ، الدخل الشهري ، النوع او الجنس ) احمد عبدالخالق ٢٠٠٨ ، ١٣٣ .

**دراسات سابقة :**

صنفت الدراسات السابقة في هذا البحث إلى ثلاثة محاور كما يلى :  
أولاً - دراسات متعلقة بالسمنة وعلاقتها بتقدير الذات .

- دراسة ( 2005 JaneWardle et al. ) بعنوان تأثير السمنة على الحالة النفسية الجيدة ( الرفاهية النفسية ) وهدفت الدراسة الى بحث العلاقة بين السمنة وعدم الرضا عن صورة الجسم وتقدير الذات والإكتئاب لدى المراهقين ، وأشتملت أدوات الدراسة على قائمة بيك للإكتئاب ومقاييس تقدير الذات وصورة الجسم (إعداد الباحث ) وقد خلصت نتائج الدراسة الى أن المراهقين الذين يعانون من السمنة يسجلون معدلات عالية من تشوه لصورة الجسم والإكتئاب كما أن لديهم تدنى في تقدير الذات .

- دراسة ( 2007 Hildebrandt ) بعنوان العلاقة بين صورة الجسم وتقدير الذات للطلاب في الصف التاسع والثاني عشر ، وهدفت الدراسة إلى بيان العلاقة بين صورة الجسم وتقدير الذات عند الذكور والإإناث الذين يعانون من زيادة الوزن على عينة مكونة من ( ٣٦ ) طالباً وطالبة في الصف التاسع و ( ٣٨ ) طالباً وطالبة في الصف الثاني عشر واتضح من النتائج أن هناك ارتباطاً بين درجات صورة الجسم ودرجات تقدير الذات لدى عينة الدراسة ، وكانت الإناث لديهن صورة جسم سلبية وتدنى في تقدير الذات أكثر من الذكور .

- دراسة ( 2008 Na Young shin.MA et al., ) بعنوان عدم الرضا عن الجسم ، تقدير الذات والإكتئاب لدى الأطفال الكوريين البداء ، وهدفت الدراسة إلى معرفة العلاقة بين تقدير الذات وعدم الرضا عن صورة الجسم والإكتئاب لدى الأطفال ذوى السمنة المفرطة وتمت الدراسة على عينة مكونة من ( 413 ) طفل كوري من الصغوف ( 5, 6 ) من ثلاث مدارس ابتدائية وقد أشارت نتائج الدراسة الى أن الأطفال البداء أظهروا عدم رضا عن صورة الجسم وانخفاض تقدير الذات بصورة أكبر من ذوات الوزن الطبيعي لذلك خلصت النتائج الى أن البداء في مرحلة الطفولة مرتبطة بشكل كبير بعدم الرضا عن صورة الجسم مما يؤدي الى انخفاض في تقدير الذات ومستويات عالية من الإكتئاب .

- دراسة ( 2009 MuratBas, et al ) بعنوان الكفاءة الذاتية وضبط النفس أثناء الأكل وعلاقته بفقدان الوزن لدى الرجال والنساء الذين يعانون من زيادة الوزن في تركيا ، والتي هدفت إلى تحليل أثر الكفاءة الذاتية والقدرة على ضبط النفس أثناء الأكل على فقدان الوزن وعلى بعض المتغيرات النفسية للأفراد الذين يعانون من زيادة في الوزن ، شارك في هذه الدراسة 96 شخصاً ( 76 إمرأة – 20 رجلاً ) كانوا يحضرون الدورة الأولى من برنامج 20 أسبوعاً لخسارة الوزن وأشتملت أدوات الدراسة على أستبيان لقياس الكفاءة الذاتية وأستبيان ( TFEQ ) ومقاييس روزنبرج لتقدير الذات ومقاييس الفلق تجاه بنية الجسم ومقاييس الرضا عن صورة الجسم والتي طبقت قبل وبعد البرنامج لإنفاص الوزن .

وأشارت نتائج الدراسة إلى أنه إرتبطة درجة الكفاءة الذاتية العالية بشكل ملحوظ مع فقدان الوزن العالى بين كل المشتركين ، كما إرتبطة المشاعر السلبية نحو السمنة وصورة الجسم السيئة وعدم الراحة الجسدية بشكل كبير أيضاً مع خسارة الوزن العالية ، وأشارت النتائج إلى إرتفاع ملحوظ في مستوى تقدير الذات والرضا عن الجسم نتيجة إلى هذه الخسارة الملحوظة في الوزن .

**دراسة ( John Kingsbury et al., 2010 ) بعنوان الخصائص التي ترتبط بتدنى تقدير الذات لدى المراهقين الأمريكيين** ، وهدفت الدراسة إلى فحص المتغيرات والخصائص التي أرتبطة بنقص تقدير الذات لدى المراهقين حيث ارتبط بالعديد من عوامل الخطير والعوامل الوقائية في الدراسات السابقة ولكن جاءت النتائج مختلطة ، طبقت الدراسة على (٦٥٢٢) مراهق بأعمار تتراوح (١٢-٢٠) سنة ، وتوصلت النتائج إلى ارتباط تقدير الذات المنخفض بعدد من عوامل الخطير أهمها ( السمنة – أسلوب الوالدين – الأداء المدرسي – صورة الجسم السلبية ) .

**تعليق :** أوضحت الدراسات وجود علاقة عكسية بين السمنة (الزيادة المفرطة في الوزن) وتقدير الذات كما أرتبطة نتائج الدراسات ببعض المتغيرات مثل صورة الجسم والأكتتاب والتى أكدت أيضاً على أن من يعانون من السمنة يسجلون معدلات عالية من تشوه في صورة الجسم والإكتتاب

**( Na Young shin.MA et al., 2008 JaneWardle et al., 2005 )** كما أكدت بعض الدراسات على ارتباط درجة الكفاءة الذاتية مع فقدان الوزن وإرتفاع في درجة تقدير الذات والرضا عن الجسم نتيجة لخسارة الوزن دراسة ( MuratBas ,et al., 2009 )

ثانياً : دراسات تناولت العلاقة بين السمنة والرضا عن الحياة :

**- دراسة ( S Grant et al., 2004 )** بعنوان الآثار المترتبة على ممارسة برنامج لمدة 12 شهراً على المتغيرات الفسيولوجية والنفسية لدى النساء البدينات ، والتي كان الهدف منها هو التعرف على أثر برنامج إنقاوص الوزن على المتغيرات النفسية للمرأة وتكونت عينة الدراسة من 26 امرأة يتراوح أعمارهم من (20-40) عاماً (13تجريبية – 13ضابطة ) تم تنفيذ جلسات التمرين مرتين كل أسبوع لمدة 12 أسبوع وكانت التمرينات عبارة عن مشي 20متر على الأقدام – رفع أكياس من 1-2 كجم إلى الرف – المشي على الدرج – الوقوف والجلوس) وكانت مدة الجلسة 40 دقيقة وأشتملت أدوات الدراسة على الأدوات الخاصة بقياس ( كتلة الجسم – سماكة الجلد – ضغط الدم – الكوليسترون الكلى فى الدم ) وقياس لقياس مستوى الرضا عن الحياة وكذلك مقياس للتصور الشخصى وأظهرت النتائج بأن مؤشر الكتلة قد تأثر بهذه التدريبات كما أن مؤشر الرضا عن الحياة والتصور الشخصى الذاتى قد إرتفع وتحسن لدى أفراد العينة التجريبية عن العينة الضابطة لذلك تشير النتائج بأن ممارسة برنامج وظيفي تدريبي لديه القدرة على تحسين الأداء في عدد من المتغيرات الفسيولوجية والأنشطة الوظيفية لدى النساء البدينات كما أنه أدى إلى تعزيز الرضا عن الحياة وصورة الجسم لدى هؤلاء النساء .

**دراسة ( Ali Cekic , et al., 2014 )** بعنوان تحليل المتغيرات التي تتبأ بسلوكيات الأكل لدى طالبات الجامعة ، والتي هدفت إلى الكشف عن المتغيرات التي تحدد سلوكيات الأكل لدى طالبات الجامعة أجريت الدراسة على عينة من ( ٢٩١ ) طالب جامعة بوالع ( ٤١ ) أنثى و ( ١٥٠ ) ذكر وقد استخدم مقياس روزنبرج لتقدير الذات ومقياس متعدد الأبعاد لقياس الدعم الاجتماعي ومقياس الرضا عن الحياة وقد

جاءت النتائج بأن هناك علاقة دالة بين الرضا عن الحياة وسلوكيات الأكل لدى طلاب الجامعه ، كما أن هناك علاقة دالة بين كثافة الجسم وسلوك الآباء تجاه الأبناء .  
- و دراسة (Renata Forste, et al., 2015) للبحث عن الرضا عن الحياة لدى المراهقين وعلاقته بوزن الجسم وبعض المتغيرات الأخرى مثل ( الأقران – العائلة – المدرسة ) ، وأشارت نتائج الدراسة الى أن المراهقين الذين يعانون من زيادة في الوزن لديهم مستوى منخفض من الرضا عن الحياة بالنسبة للمراهقين ذوى الوزن الصحي ، كما وجدت أن تصورات وزن الجسم عموماً ترتبط بقوة أكبر بانخفاض الرضا عن الحياة لدى البنات مقارنةً بالبنين .

- دراسة (Ardalan G, et al 2015) بعنوان العلاقة بين مؤشر كثافة الجسم وحالة الوزن والرضا عن الحياة لدى المراهقين الإيرانيين ، وقد لوحظ في الأونة الأخيرة أن مفهوم صورة الجسم ومضاعفات سوء فهم وتقدير وزن الجسم مرتبط كثيراً بالرضا عن الحياة والصحة الجنسية والإنجابية لذا كان الهدف من هذه الدراسة تقييم العلاقة بين تصور الوزن ( وزن الجسم ) والجسم الفعلى (مؤشر كثافة الجسم ) والرضا عن الحياة والصحة الجنسية والإنجابية لدى عينة تمثلية من الأطفال والمراهقين في ايران ، وتكونت عينة الدراسة من 5570 ( 2784 من الإناث و 2786 من الذكور ) تتراوح أعمارهم من (18-10) سنة يعيشون في المناطق الحضرية والريفية تم اختيار العينة عن طريق أسلوب العينة متعددة المراحل ومؤشر كثافة ( وزن طبيعي – زيادة في الوزن – سمنة ) وأشارت النتائج إلى أن 40% من المشاركين لديهم تصور خاطئ لصورة الجسم أما بزيادة الوزن أو بنقص الوزن كما وجد عدم توافق بين مؤشر كثافة الجسم الفعلى وتصور وزن الجسم وهناك إرتباط إيجابي بين تصور وزن الجسم والرضا عن الحياة حيث كما ساء تصور المراهق لصورة جسمه قل الرضا عن الحياة

- تعقيب : إنفتقت معظم الدراسات على وجود علاقة بين الرضا عن الحياة والسمنة حيث أن مؤشر الرضا عن الحياة والتصور الشخصى لفرد يرتفع بانخفاض الوزن ، كما أكدت على ارتباط الرضا عن الحياة بسلوكيات الأكل لدى الفرد ، وأن هناك علاقة إيجابية بين الرضا عن الحياة وتصور المراهق لصورة جسمه .

- ثالثاً: دراسات تناولت العلاقة بين تقدير الذات والرضاء عن الحياة :-

- دراسة (Parker,k et al ., 2004) التي أتت لفحص العلاقة بين الإكتتاب والرضا عن الحياة والخجل وتقدير الذات ، وقد تكونت عينة الدراسة من ( 382 ) طالباً من طلاب الجامعة ، طبق عليهم عدد من الأدوات مقاييس تقدير الذات لروزنبرج ، مقاييس ( Cheek and Buss ) للخجل ، مقاييس معدل للإكتتاب لزانج ، قائمة الرضا عن الحياة التي أعدها ( Neugarten et al., ) وبعد تحليل البيانات أحصائياً توصلت النتائج إلى إرتباط الرضا عن الحياة سليباً بكل من الإكتتاب والخجل وإيجابياً بتقدير الذات المرتفع.

- دراسة (Blanty,M et al ., 2004) بعنوان الشخصية وارتباطها بتقدير الذات والرضا عن الحياة لدى المراهقين التشيكيين ، أهتمت بفحص العلاقة بين تقدير الذات والرضا عن الحياة وعوامل الشخصية لدى المراهقين ، تكونت عينة الدراسة من ( 700 ) مراهق تشيكي تتراوح أعمارهم من (15-22) وأشتملت أدوات الدراسة على دليل تقدير الذات ومقاييس لعوامل الشخصية الكبرى ومقاييس للرضا عن الحياة وبعد تحليل البيانات إحصائياً تبين أرتباط كلًّا من تقدير الذات والرضا عن الحياة إيجابياً بكلًّا من الإنبساطية والإتزان الإنفعالي ويقطة الضمير

- أرتبط تقدير الذات والرضا عن الحياة سلبياً بالعصابية
- ارتبط الرضا عن الحياة إيجابياً بتقدير الذات لدى المراهقين التشيكيين من الجنسين .
- دراسة (Tabak,I et al.,2007) بعنوان العلاقة بين صورة الذات الجسمية وتقدير الذات والرضا عن الحياة لدى المراهقين الذين تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين (13-17) عاماً، والتي هدفت إلى تحليل العلاقة بين صورة الجسم والرضا عن الحياة وتقدير الذات لدى المراهقين وقد تكونت عينة الدراسة من 8000 تلميذ تم اختيارهم من 112 مدرسة ثانوية وقد تضمنت عينة الدراسة كذلك (953) مراهقاً بديناً وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن مجموعة المراهقين البدينين كان لديهم رضا عن الحياة وتقدير ذات أكثر إنخفاضاً من قرائهم المراهقين ذو الوزن العادي ، كما ارتبط الرضا عن الحياة إيجابياً بالتقدير المرتفع للذات وبصورة الجسم الجيدة .
- دراسة (Nazmiye Ciyitci, et al., 2009) بعنوان تقدير الذات ك وسيط في العلاقة بين الوحدة والرضا عن الحياة لدى المراهقين ، والتي هدفت لدراسة تأثير تقدير الذات على العلاقة بين الوحدة والرضا عن الحياة لدى المراهقين والتي طبقت على (٤٣٩) من الطلاب التي تتراوح أعمارهم من(١٥-١٨) سنة ، تم جمع البيانات باستخدام مقياس الشعور بالوحدة وروزنبرج لتقدير الذات ومقاييس للرضا عن الحياة، وتوصلت النتائج أن تقدير الذات يتوسط العلاقة بين الشعور بالوحدة والرضا عن الحياة ، وأن هناك علاقة دالة إيجابية بين الرضا عن الحياة وتقدير الذات .
- تعقيب : أكدت جميع الدراسات على وجود علاقة إيجابية دالة بين الرضا عن الحياة وتقدير الذات وكذلك أكدت دراسة (Blanty,M et al ., 2004) على أرتباط تقدير الذات والرضا عن الحياة إيجابياً بكل من الإنسانية والإتزان الانفعالي ويقطنه الضمير و سلبياً بالعصابية .
- فروض البحث :

  - ١- تختلف درجة تقدير الذات بإختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوي ( وزن الصحي - زيادة في الوزن - سمنة مفرطة ) "
  - ٢- يختلف مستوى الرضا عن الحياة بإختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوى ( وزن صحي - زيادة في الوزن - سمنة مفرطة ) .
  - ٣- يختلف مستوى الرضا عن الحياة بإختلاف تقدير الذات لدى طالبات الجامعة ذوى ( وزن صحي - زيادة في الوزن - سمنة مفرطة ) .

- منهج الدراسة وإجراءتها :
- منهج البحث :

إتبعت الباحثه المنهج الوصفى المقارن ل المناسبته لأهداف الدراسة وفروضها.

- عينة البحث :

ت تكونت عينة البحث من مجموعتين :

**المجموعة الأولى:** المجموعة الإستطلاعية وتم اختيارها عشوائياً، وتكونت من (50) طالبة من طالبات كلية البنات تتراوح أعمارهم من (١٩-٢٢) عاماً وذلك للتحقق من الكفاءة السيكومترية للمقاييس المستخدمة في الدراسة

**المجموعة الثانية :** مجموعة الدراسة الأساسية وتكونت من (141) طالبة تتراوح أعمارهم من (١٩-٢٢) عاماً، وذوى مستوى إجتماعي إقتصادى ثقافى متوسط وقد قسمت العينة إلى ثلاثة مجموعات :

  - ١- مجموعة الوزن الطبيعي: وت تكون من (54) طالبة .
  - ٢- مجموعة الوزن الذائف: وت تكون من (46) طالبة .

٣- مجموعة السمنة المفرطة: وتتكون من (41) طالبة .  
 ١) أدوات البحث : إنتمد البحث الحالى على الأدوات التالية :

١) مقياس تقدير الذات لدى طالبات الجامعة (إعداد الباحثة)

**وصف المقياس :** يتكون المقياس من (71) عبارة مقسمة على خمسة أبعاد (الثقة بالنفس - الكفاءة الشخصية - المجال الأسرى - المجال الأكاديمى - المجال المجتمعى ) ، يطلب فيه من المفحوص اختيار الإجابة وفقاً لمدرج بيدهامن ( تتطبق - تتطبق إلى حد ما - لا تتطبق ) وأعطيت الأوزان ( ١-٢-٣ ) في حالة العبارات الإيجابية وتعكس الدرجات للعبارات السلبية يتراوح المجموع العام للدرجات بين (٢١٣ - ٧١) وتشير الدرجة العالية إلى (تقدير الذات المرتفع ) والدرجة المنخفضة إلى (تقدير الذات المنخفض ) ويمكن إجراء التطبيق بصورة فردية أو جماعية .

**حساب الكفاءة السيكوتيرية لمقياس تقدير الذات :**

**الاتساق الداخلى :** تم حساب معامل الإرتباط بين درجة البعد والدرجة الكلية للمقياس وتراوحت المعاملات بين (296.899 - 0.05) وهى دالة عند مستوى دلالة (.01).

**ثبات المقياس:** تم حساب ثبات مقياس تقدير الذات بطريقتين هما طريقة التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ ويوضح الجدول (٢) معاملات الثبات

جدول (٢) معاملات ثبات مقياس تقدير الذات بطريقة معامل ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية

التجزئة النصفية(*)		معامل ألفا	المقياس
معامل الثبات المصحح	معامل الارتباط بين نصفي المقياس		
-	-	<b>0.81</b>	الثقة بالنفس
-	-	<b>0.59</b>	الكفاءة الشخصية
-	-	<b>0.78</b>	المجال الأسرى
-	-	<b>0.80</b>	المجال الأكاديمى
-	-	<b>0.72</b>	المجال المجتمعى
<b>0.94</b>	<b>0.89</b>	<b>0.92</b>	المقياس ككل

من الجدول (٢) نلاحظ أن جميع معاملات الإرتباط مرتفعة ودالة عند مستوى (.01) مما يؤكد ثبات المقياس

**صدق المقياس :** تم التحقق من الصدق عن طريق

١- صدق المقارنة الظرفية: تم تحديد المجموعتين المرتفعة والمنخفضة باستخدام وسيط الدرجات على المقياس الكلي، وتمت المقارنة بين هاتين المجموعتين في أبعاد المقياس:

جدول (٣) المقارنة الطرافية بين المرتفعين والمنخفضين في أبعاد مقاييس تقدير الذات

المقياس	المجموعة	المتوسط	الانحراف المعياري	ن	ت	د.ح	كبير	حجم الفرق
الثقة بالنفس	المرتفعة	39.32	3.35	٢٥,٠٠	7.48	كبير	0.00	2.16
	المنخفضة	46.76	3.68	٢٥,٠٠				كبير
الكفاءة الشخصية	المرتفعة	25.24	2.49	٢٥,٠٠	6.38	٤٨,٠٠	0.00	1.84
	المنخفضة	29.76	2.52	٢٥,٠٠				كبير
المجال الأسرى	المرتفعة	36.16	4.44	٢٥,٠٠	4.54	39.72	0.00	1.44
	المنخفضة	40.88	2.71	٢٥,٠٠				كبير
المجال الأكاديمي	المرتفعة	25.32	3.86	٢٥,٠٠	7.24	37.60	0.00	2.36
	المنخفضة	31.72	2.15	٢٥,٠٠				كبير
المجال المجتمعى	المرتفعة	30.00	3.73	٢٥,٠٠	5.76	36.82	0.00	1.90
	المنخفضة	34.88	2.01	٢٥,٠٠				كبير
المقياس ككل	المرتفعة	156.04	11.19	٢٥,٠٠	10.57	40.52	0.00	3.32
	المنخفضة	184.00	7.07	٢٥,٠٠				كبير

من جدول (٣) نلاحظ أن جميع المقارنات الطرافية بين المرتفعين والمنخفضين على أبعاد المقاييس دالة عند 0.01. ذات حجم تأثير كبير.

#### ٢) مقاييس الرضاعن الحياة لمجدى الدسوقي (تعديل الباحثة)

وصف المقاييس : يتكون المقاييس من (30) عبارة مقسمة على سته أبعاد ويتم الإجابة عنها بالإختيار بين ثلاثة بدائل مختلفة وهى ( تتطبق - تتطبق إلى حد ما - لا تتطبق ) وأعطيت الأوزان ( ١-٢-٣ ) في حالة العبارات الإيجابية وتعكس الدرجات للعبارات السلبية يتراوح المجموع العام للدرجات بين ( ٩٠-٣٠ ) درجة وتشير الدرجة العالية إلى ( مستوى مرتفع من الرضا ) والدرجة المنخفضة إلى ( مستوى منخفض من الرضا ) ويمكن إجراء التطبيق بصورة فردية أو جماعية .

#### حساب الكفاءة السيكومترية لمقاييس الرضا عن الحياة :

الأتساق الداخلى : تم حساب معامل الإرتباط بين درجة البعد والدرجة الكلية للمقياس وترواحت المعاملات بين ( 388. - 889 ) وهي دالة عند مستوى دلالة ( 0.05 ) و ( 0.01 ) .

ثبات المقاييس: تم حساب ثباتات مقاييس الرضا عن الحياة بطريقتين هما طريقة التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ ويوضح الجدول ( ٤ ) معاملات الثبات

## جدول (٤) معاملات ثبات الرضا عن الحياة بطريقة معامل ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية

معامل الثبات المصحح	التجزئة النصفية (*)		المعايير المقياس
	معامل الارتباط بين نصفي المقياس	معامل ألفا	
-	-	٠,٦١	السعادة
-	-	٠,٧٠	الاجتماعية
-	-	٠,٨١	الطمأنينة
-	-	٠,٧٠	الاستقرار النفسي
-	-	٠,٥٦	التقدير الاجتماعي
-	-	٠,٤٧	القاعة
٠,٩٠	٠,٨٣	٠,٩١	المقياس ككل

من الجدول (٤) نلاحظ أن جميع معاملات الإرتباط مرتفعة دالة عند مستوى (٠.٠١) مما يؤكد ثبات المقياس

صدق المقياس : تم التحقق من الصدق عن طريق

- صدق المقارنة الطرفية: تم تحديد المجموعتين المرتفعة والمنخفضة باستخدام وسيط الدرجات على المقياس الكلي، وتمت المقارنة بين هاتين المجموعتين في أبعاد المقياس وجدول (٥) يوضح ذلك

## جدول (٥) المقارنة الطرفية بين المرتفعين والمنخفضين في أبعاد المقياس الرضا عن الحياة

حجم الفرق	مستوى الدلالة	د.ج	ت	ن	الانحراف المعياري	المتوسط	المجموعة	المقياس
١,٨٠	0.00	48.00	6.22	٢٥,٠٠	2.24	13.60	المرتفعة	السعادة
كبير				٢٥,٠٠	1.51	16.96	المنخفضة	
١,٦٨	0.00	35.61	5.00	٢٥,٠٠	2.28	13.96	المرتفعة	الاجتماعية
كبير				٢٥,٠٠	1.16	16.52	المنخفضة	
٢,٢٦	0.00	37.93	6.96	٢٥,٠٠	2.25	9.36	المرتفعة	الطمأنينة
كبير				٢٥,٠٠	1.27	12.96	المنخفضة	
٢,٤٩	0.00	48.00	8.63	٢٥,٠٠	1.07	5.32	المرتفعة	الاستقرار النفسي
كبير				٢٥,٠٠	0.93	7.76	المنخفضة	
٢,٠٦	0.00	48.00	7.14	٢٥,٠٠	1.31	10.28	المرتفعة	التقدير الاجتماعي
كبير				٢٥,٠٠	1.27	12.88	المنخفضة	
٢,٢٤	0.00	48.00	7.75	٢٥,٠٠	0.96	6.44	المرتفعة	القاعة
كبير				٢٥,٠٠	1.21	8.84	المنخفضة	
٣,٧٥	0.00	35.88	11.25	٢٥,٠٠	6.70	58.96	المرتفعة	المقياس ككل
				٢٥,٠٠	3.45	75.92	المنخفضة	

من جدول (٥) نلاحظ أن جميع المقارنات الطرفية بين المرتفعين والمنخفضين على أبعاد المقياس دالة عند ٠١ . ذات حجم تأثير كبير .

(٣) إستمارة المستوى الإقتصادي الاجتماعي الثقافي (إعداد الباحثة) تكون الاستمارة من (24) عبارة موزعة على مكونين (المستوى الإقتصادي الاجتماعي) ويتضمن (12) عبارة و(المستوى الثقافي) يتضمن (12) عبارة . حساب الكفاءة السيكومترية للأستمارة :

**الأتساق الداخلي** : تم حساب معامل الارتباط بين درجة البعد والدرجة الكلية للإستمارة وتراوحت المعاملات بين (543 - 987) وهي دالة عند مستوى دلالة (.05) و (.01).

**ثبات الإستمارة**: تم حساب ثبات إستمارة المستوى الإجتماعي الثقافي بطريقتين هما طريقة التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ ويوضح الجدول (٦) معاملات الثبات.

**جدول (٦) معاملات ثبات الإستمارة بطريقة معامل ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية**

التجزئة النصفية(*)		معامل ألفا	المقياس
معامل الثبات المصحح	معامل الارتباط بين نصفي المقياس		
		0.8	المستوى الإجتماعي الإقتصادي
		0.4	المستوى الثقافي
1.0	1.0	0.8	الإستمارة ككل

من الجدول (٦) نلاحظ أن جميع معاملات الارتباط مرتفعة ودالة عند مستوى (.01) مما يؤكد ثبات الإستمارة

**صدق الإستمارة** : تم التحقق من الصدق عن طريق

- صدق المقارنة الطرفية : تم تحديد المجموعتين المرتفعة والمنخفضة باستخدام وسيط الدرجات على المقياس الكلي، وتمت المقارنة بين هاتين المجموعتين في أبعاد المقياس وجدول (٧) يوضح ذلك

**جدول (٧) المقارنة الطرفية بين المرتفعين والمنخفضين في أبعاد إستمارة المستوى الاجتماعي الثقافي**

حجم الفرق	مستوى الدلالة	د.ج	ت	ن	الانحراف المعياري	المتوسط	المجموعة	المقياس
2.85	0.00	44.51	8.62	٢٥,٠٠	5.00	26.40	المرتفعة	المستوى الإقتصادي الاجتماعي
كبير				٢٥,٠٠	6.67	40.76	المنخفضة	
1.29	0.00	48.00	4.48	٢٥,٠٠	1.53	15.92	المرتفعة	المستوى الثقافي
كبير				٢٥,٠٠	1.87	18.08	المنخفضة	
2.76	0.00	42.36	8.99	٢٥,٠٠	5.18	42.32	المرتفعة	المقياس ككل
كبير				٢٥,٠٠	7.59	58.84	المنخفضة	

من جدول (٧) نلاحظ أن جميع المقارنات الطرفية بين المرتفعين والمنخفضين على أبعاد المقياس دالة عند .01. وذات حجم تأثير كبير .

- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة :**
- ١- المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية .
  - ٢- معامل الأنوار .
  - ٣- تحليل التباين الأحادي .
  - ٤- اختبار شيفيه .

**نتائج الدراسة وتفسيرها:**

**الفرض الأول :**

" تختلف درجة تقدير الذات باختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوى ( وزن الصحي - زيادة فى الوزن - سمنة مفرطة ) "

ولتتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة باختبار حجم دلالة الفرق بين الثلاث مجموعات ( وزن الصحي - زيادة فى الوزن - سمنة مفرطة ) في كل بُعد من أبعاد مقياس تقدير الذات والدرجة الكلية للمقياس ، وقد استخدمت الباحثة تحليل التباين الأحادي للكشف عن دلالة هذه الفروق ويوضح الجدول (٨) نتيجة ذلك ، كما قامت بتوضيح المقارنات الزوجية بين كل مجموعتين في تقدير الذات وأبعاده، باستخدام اختبار شيفيه ويوضح الجدول (٩) نتيجة ذلك .

**جدول (٨) المقارنة بين الثلاث مجموعات ( وزن الصحي - زيادة فى الوزن - سمنة مفرطة ) في كل بعد من أبعاد مقياس تقدير الذات والدرجة الكلية**

المقياس	المصدر	المجموعات	درجات الحرارة	التباین	F	مستوى الدلالة	مربع ایتابا	حجم الفرق
بالنفس	بين المجموعات	1949.796	2	3899.592	78.837	.000	.533	كبير
	داخل المجموعات	24.732	13 8	3413.018				
	الكلي	7312.610	14 0					
الشخصية	بين المجموعات	379.693	2	759.386	33.039	.000	.324	كبير
	داخل المجموعات	11.492	13 8	1585.933				
	الكلي	2345.319	14 0					
الاسرى	بين المجموعات	664.841	2	1329.683	68.847	.000	.49 9	كبير
	داخل المجموعات	9.657	13 8	1332.629				
	الكلي	2662.312	14 0					
الاکاديمى	بين المجموعات	341.885	2	683.770	27.884	.000	.28 8	كبير
	داخل المجموعات	12.261	13 8	1692.031				
	الكلي	2375.801	14 0					
المجتمع	بين المجموعات	491.216	2	982.433	38.193	.000	.356	كبير

كبير	.631	.000	117.897			المقياس الكلى	المقاييس بين المجموعات	المقاييس داخل المجموعات الكلى	ـ
				12.861	13 8				
				15971.035	2				
كبير	.631	.000	117.897	135.466	13 8	المقياس الكلى	المقاييس بين المجموعات	المقاييس داخل المجموعات الكلى	ـ
					14 0				
					50636.312				

يتضح من الجدول (٨) مايلي :

وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الثلاث مجموعات ( وزن صحي – زيادة في الوزن – سمنة مفرطة ) في كل بُعد من أبعاد المقياس وفي المقياس ككل ، حيث أن مستوى الدلالة لكل الأبعاد وللمقياس الكلى ( 0.000 ) وهي أقل من ( 0.01 ) أي أنها دالة عند مستوى دلالة ( 0.01 ) ، وكان حجم هذا الفرق كبير بين مجموعات الدراسة .

جدول ( ٩ ) المقارنات الزوجية بين كل مجموعتين في كل بُعد من أبعاد تقدير الذات والمقياس ككل

مستوى الدلالة	الفرق بين المتوسطين	المقياس	مجموعتي المقارنة
.001	3.98	الثقة بالنفس	زيادة في وزن صحي
٢.٠٠	2.44	الكفاءة الشخصية	
.٠٠٠	4.74	المجال الأسرى	
.٧٠٤	-.59	المجال الأكاديمى	
٢.٠٠	2.57	المجال المجتمعى	
.٠٠٠	13.19	المقياس الكلى	
.٠٠٠	12.81	الثقة بالنفس	
.٠٠٠	5.71	الكفاءة الشخصية	
.٠٠٠	7.33	المجال الأسرى	
.٠٠٠	4.55	المجال الأكاديمى	
.٠٠٠	6.49	المجال المجتمعى	
.٠٠٠	36.89	المقياس الكلى	
.٠٠٠	8.83	الثقة بالنفس	سمنة مفرطة في الوزن
.٠٠	3.26	الكفاءة الشخصية	
١.٠٠	2.59	المجال الأسرى	
.٠٠٠	5.14	المجال الأكاديمى	
.٠٠٠	3.92	المجال المجتمعى	
.٠٠٠	23.70	المقياس الكلى	

## تفسير النتائج :

## يتضح من الجدول (٩) مايلي :

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعتي (وزن صحي ) و(زيادة في الوزن) في بعض أبعاد تقدير الذات (الثقة بالنفس – المجال الأسرى)، حيث أن مستوى الدلالة لها أقل من أو يساوى (01).
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتي (وزن صحي) و(زيادة في الوزن ) في بعض أبعاد تقدير الذات ( الكفاءة الشخصية – المجال الأكاديمي – المجال المجتمعي ) حيث أن مستوى الدلالة لها أكبر من (01).
- بالرغم من ذلك توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعتي ( وزن صحي ) و ( زيادة في الوزن ) في المقاييس ككل ، حيث أن مستوى الدلالة لها أقل من (01)، وهذا الفرق لصالح مجموعة ( وزن صحي ) ، حيث أظهرت نتائج جدول ( ) أن المتوسطات الحسابية لمجموعة ( وزن صحي ) أكبر من المتوسطات الحسابية لمجموعة ( زيادة في الوزن ).
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعتي (وزن صحي ) و(سمنة مفرطة ) في كل بُعد من أبعاد تقدير الذات وفي المقاييس ككل ، حيث أن مستوى الدلالة لها أقل من (01)، وهذا الفرق لصالح مجموعة ( وزن صحي ) ، حيث أظهرت نتائج جدول ( ) أن المتوسطات الحسابية لمجموعة ( وزن صحي ) أكبر من المتوسطات الحسابية لمجموعة ( سمنة مفرطة ).
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعتي (زيادة في الوزن ) و(سمنة مفرطة) في بعض أبعاد تقدير الذات (الثقة بالنفس – الكفاءة الشخصية – المجال الأكاديمي – المجال المجتمعي ) حيث أن مستوى الدلالة لها أقل من أو يساوى (01).
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتي (زيادة في الوزن) و(سمنة مفرطة) في بُعد واحد من أبعاد تقدير الذات (المجال الأسرى) حيث أن مستوى الدلالة لها أكبر من (05).
- بالرغم من ذلك توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعتي (زيادة في الوزن) و(سمنة مفرطة) في المقاييس ككل ، حيث أن مستوى الدلالة لها أقل من (01)، وهذا الفرق لصالح مجموعة (زيادة في الوزن ) ، حيث أظهرت نتائج جدول ( ) أن المتوسطات الحسابية لمجموعة ( زيادة في الوزن ) أكبر من المتوسطات الحسابية لمجموعة ( سمنة مفرطة ).
- لذلك تشير هذه النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعات الدراسة ( وزن صحي – زيادة في الوزن – سمنة مفرطة ) في درجة تقدير الذات لصالح الوزن الأقل دائمًا مما يفيد تحقق صحة الفرض ويؤكد على أن هناك علاقة عكسية بين وزن الجسم وتقدير الذات أي أنه كلما زاد وزن الجسم لدى الفرد كلما أدى ذلك إلى تقدير ذات منخفض وجاءت هذه النتيجة متفقة مع نتائج الدراسات السابقة كدراسة ( JaneWardle et al., 2005 Hildebrandt, 2007, Na Young shin.MA et al., 2008

## الفرض الثاني :

" يختلف مستوى الرضا عن الحياة باختلاف وزن الجسم لدى طالبات الجامعة ذوي ( وزن صحي – زيادة في الوزن – سمنة مفرطة ) .

ولتتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة باختبار حجم دلالة الفرق بين الثلاث مجموعات ( وزن الصحي – زيادة في الوزن – سمنة مفرطة ) في كل بُعد من أبعاد مقياس الرضا عن الحياة والدرجة الكلية للمقياس ، وقد أستخدمت الباحثة تحليل التباين الأحادي للكشف عن دلالة هذه الفروق وبيان الجدول ( ١٠ ) نتيجة ذلك ، كما قامت بتوضيح المقارنات الزوجية بين كل مجموعتين في الرضا عن الحياة وأبعاده، باستخدام اختبار شيفيه ويوضح الجدول ( ١١ ) نتيجة ذلك .

**جدول ( ١٠ ) المقارنة بين الثلاث مجموعات ( وزن الصحي – زيادة في الوزن – سمنة مفرطة ) في كل بُعد من أبعاد مقياس الرضا عن الحياة والدرجة الكلية**

المقياس	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	التباین	ف	مستوى الدلالة	مربع ايتا	حجم الفرق
السعادة	بين المجموعات	1145.262	2	572.631	105.462	.000	.604	كبير
	داخل المجموعات	749.306	138	5.430				
	الكلي	1894.567	140					
الاجتماعية	بين المجموعات	971.726	2	485.863	92.123	.000	.572	كبير
	داخل المجموعات	727.820	138	5.274				
	الكلي	1699.546	140					
الطمأنينة	بين المجموعات	698.135	2	349.067	97.894	.000	.587	كبير
	داخل المجموعات	492.078	138	3.566				
	الكلي	1190.213	140					
الاستقرار النفسي	بين المجموعات	246.765	2	123.382	77.947	.000	.530	كبير
	داخل المجموعات	218.441	138	1.583				
	الكلي	465.206	140					
التقدير الاجتماعي	بين المجموعات	383.939	2	191.970	73.993	.000	.517	كبير
	داخل المجموعات	358.032	138	2.594				
	الكلي	741.972	140					
القاعة	بين المجموعات	181.985	2	90.993	34.398	.000	.333	كبير
	داخل المجموعات	365.050	138	2.645				
	الكلي	547.035	140					
المقياس الكلي	بين المجموعات	19437.872	2	9718.936	196.324	.000	.740	كبير
	داخل المجموعات	6831.617	138	49.504				
	الكلي	26269.489	140					

## يتضح من نتائج جدول (١٠) السابق :

وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الثلاث مجموعات ( وزن صحي - زيادة في الوزن - سمنة مفرطة ) في كل بُعد من أبعاد الرضا عن الحياة وفي المقياس ككل عند مستوى دلالة (0.01) ، حيث أن مستوى الدلالة لكل الأبعاد وللمقياس الكلي ( 0.000 ) ، وهى أقل من (0.01) أي أنها دالة عند مستوى دلالة (0.01) وكان حجم هذا الفرق كبير بين مجموعات الدراسة ، مما يؤكد تحقق صحة الفرض وإختلاف مستوى الرضاع عن الحياة بإختلاف وزن الجسم .

جدول (١١) المقارنات الزوجية بين كل مجموعتين في كل بُعد من أبعاد الرضا عن الحياة والمقياس ككل

مستوى الدلالة	الفرق بين المتوسطين	المقياس	مجموعتي المقارنة
.249	- .78	السعادة	زيادة في الوزن وزن صحي
.303	.71	الاجتماعية	
.087	.84	الطمأنينة	
.763	- .19	الأستقرار النفسي	
.895	-.15	التقدير الإجتماعي	
.745	-.25	القناعة	
.989	.21	المقياس الكلي	
.000	5.87	السعادة	سمنة مفرطة
.000	6.07	الاجتماعية	
.000	5.23	الطمأنينة	
.000	2.82	الأستقرار النفسي	
.000	3.56	التقدير الإجتماعي	
.000	2.38	القناعة	
.000	25.95	المقياس الكلي	
.000	6.66	السعادة	زيادة في الوزن سمنة مفرطة
.000	5.36	الاجتماعية	
.000	4.38	الطمأنينة	
.000	3.01	الأستقرار النفسي	
.000	3.71	التقدير الإجتماعي	
.000	2.63	القناعة	
.000	25.74	المقياس الكلي	

## تفسير النتائج : يتضح من الجدول (١١) مايلي :

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتي ( وزن صحي ) و( زيادة في الوزن ) في أي بُعد من أبعاد الرضا عن الحياة أو المقياس ككل ، حيث أن مستوى الدلالة لكل أبعاد المقياس أو المقياس ككل أكبر من (0.05) .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.01) بين مجموعتي ( وزن صحي ) و( سمنة مفرطة ) في كل بُعد من أبعاد الرضا عن الحياة وفي المقياس ككل ، حيث أن مستوى الدلالة لكل الأبعاد وللمقياس ككل أقل من (0.01) ، وهذا الفرق لصالح مجموعة ( وزن صحي ) ، حيث أظهرت نتائج

جدول ( ) أن المتوسطات الحسابية لمجموعة ( وزن صحي ) أكبر من المتوسطات الحسابية لمجموعة ( سمنة مفرطة ) .

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعتي (زيادة في الوزن ) و(سمنة مفرطة) في كل بُعد من أبعاد الرضا عن الحياة وفى المقياس ككل ، حيث أن مستوى الدلالة لكل الأبعاد وللمقياس ككل أقل من (01) ، وهذا الفرق لصالح مجموعة (زيادة في الوزن) ، حيث أظهرت نتائج جدول ( ) أن المتوسطات الحسابية لمجموعة (زيادة في الوزن ) أكبر من المتوسطات الحسابية لمجموعة ( سمنة مفرطة).

لذلك تشير هذه النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (01). بين مجموعات الدراسة ( وزن صحي – زيادة في الوزن – سمنة مفرطة ) في الرضا عن الحياة ، وهذا الفرق لا يتأثر فقط بوزن الجسم وإنما يتأثر بالزيادة المفرطة في وزن الجسم حيث أوضحت نتائج المتوسطات الحسابية عدم وجود فرق بين أفراد ذوى الوزن الصحي وذوى الزيادة في الوزن بينما توجد فروق بين أفراد ذوى الوزن الصحي والسمنة المفرطة ، مما يفيد تحقق صحة الفرض بأنه يختلف مستوى الرضا عن الحياة باختلاف وزن الجسم ، ووجود علاقة عكسية بين مستوى الرضا عن الحياة والسمنة المفرطة .

**الفرض الثالث :**

" يختلف مستوى الرضا عن الحياة باختلاف تقدير الذات لدى طالبات الجامعة ذوى ( وزن صحي – زيادة في الوزن – سمنة مفرطة ) ."

وللتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة باختبار اختلاف الرضا عن الحياة باختلاف تقدير الذات لدى كل مجموعة ، وقد استخدمت الباحثة تحليل التباين الأحادي للكشف عن دلالة هذا الاختلاف ويوضح الجدول (١٢) نتيجة ذلك .

جدول (١٢) تحليل التباين الأحادي لاختبار اختلاف الرضا عن الحياة باختلاف تقدير الذات لدى كل مجموعة

المجموعة (*)	مصدر التباين	مجموع المربيعات	درجات الحرية	التباعين	F	مستوى الدلالة	مربيع ايتا	حجم التأثير
وزن صحي	بين المجموعات	317.959	1	317.959	5.512	.023	.096	متواسط
	داخل المجموعات	2999.689	52	57.686				
	الكلي	3317.648	53					
وزن زائد	بين المجموعات	13.218	1	13.218	.282	.598	.006	ضعيف جدا
	داخل المجموعات	2059.238	44	46.801				
	الكلي	2072.457	45					

(\*) تم تصنیف جميع الأفراد في مجموعة السمنة المفرطة ضمن نفس الفئة في تقدير الذات (تقدير ذات منخفض) كما يتضح من جداول المتوسط والانحراف المعياري التالية:

**جدول ( ١٣ ) المتوسطات والانحرافات المعيارية للثلاث مجموعات  
الرضا عن الحياة**

N	الانحراف المعياري	المتوسط	تقدير الذات	المجموعة
9	<b>6.936</b>	<b>63.89</b>	منخفضى	وزن صحي
45	<b>7.709</b>	<b>70.40</b>	مرتفعى	
54	<b>7.912</b>	<b>69.31</b>	الكلى	
21	<b>5.733</b>	<b>68.52</b>	منخفضى	زيادة فى الوزن
25	<b>7.643</b>	<b>69.60</b>	مرتفعى	
46	<b>6.786</b>	<b>69.11</b>	الكلى	
41	<b>6.003</b>	<b>43.37</b>	منخفضى	سمنة مفرطة
41	<b>6.003</b>	<b>43.37</b>	الكلى	

تفسير النتائج : يتضح من الجدول ( ١٢ ) ما يلى :

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( 0.05 ) في الرضا عن الحياة بين مرتفعى ومنخفضى تقدير الذات لدى مجموعة الوزن الصحي ، حيث أن مستوى الدلالة لها ( 0.023 ) .
- حجم تأثير تباين تقدير الذات على الرضا عن الحياة متوسط في مجموعة الوزن الصحي .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الرضا عن الحياة بين مرتفعى ومنخفضى تقدير الذات في مجموعة الزيادة في الوزن ، حيث أن مستوى الدلالة لها ( 0.598 ) .
- حجم تأثير اختلاف تقدير الذات على مستوى الرضا عن الحياة ضئيل جداً في مجموعة الزيادة في الوزن
- من خلال جدول المتوسط والانحراف المعياري الخاص بمجموعة السمنة المفرطة جدول ( ١٥ ) وُجد أن كل مجموعة السمنة المفرطة تصنف ضمن فئة ( تقدير الذات منخفض ) مما يؤكد العلاقة السلبية بين ( زيادة وزن الجسم المفرطة ) وبين تقدير الذات والتي أكملت عليها صحة الفرض الأول لذلك تشير النتائج إلى أن مستوى الرضا عن الحياة يختلف بإختلاف تقدير الذات في حالة ( الوزن الصحي فقط ) بينما يتاثر مستوى الرضا عن الحياة تأثراً جوهرياً بمتغير السمنة أو ( الزيادة المفرطة في وزن الجسم ) .

**توصيات البحث :**

- ١- ضرورة تنمية تقدير الذات لدى طالبات الجامعة .
- ٢- ضرورة الأهتمام بوزن الجسم والمحافظة على شكل الجسم لما له تأثير على مفهوم تقدير الذات لدى الطالبات
- ٣- تهيئة الظروف الملائمة التي ترفع من مستوى الرضا عن الحياة لدى طالبات الجامعة
- ٤- توجيه الباحثين لعمل برامج إرشادية وعلاجية ؛ لتعديل النظرة الخاطئة لدى المراهقين والشباب الذين لديهم تدني في مستوى تقدير الذات ونقص في مستوى الرضا عن الحياة.
- ٥- إجراء الدراسات التجريبية لمعرفة التحسن الذي يمكن أن يطرأ على مستوى الرضا عن الحياة لدى طالبات الجامعة ذوى السمنة المفرطة نتيجة لإنفاس الوزن .

- ٦- إجراء البرامج العلاجية السلوكية لمساعدة الطالبات ذوي السمنة المفرطة لإنقاص الوزن لما له تأثير كبير في مستوى تقدير الذات لديهم .
- ٧- توفير المناهج التي توضح مخاطر السمنة ، نوعية الأكل الصحي .
- ٨- الإعلام ودوره في توعية الأفراد بمخاطر السمنة وأهمية تناول الأكل الصحي ومخاطر تناول الوجبات السريعة :

- ١- دراسة السمنة لدى الأطفال وعلاقتها بصورة الجسم وتقدير الذات .
- ٢- دراسة السمنة وعلاقتها بتقدير الذات وصورة الجسم والرضا عن الحياة لدى طالبات الجامعة .
- ٣- دراسة العلاقة بين السمنة وصورة الجسم والسلوك الإنتحاري لدى المراهقات .
- ٤- برنامج معرفي سلوكي لإنقاص الوزن لدى المراهقات وتحسين صورة الجسم .
- ٥- الكفاءة الذاتية وضبط النفس وعلاقتها بفقدان الوزن لدى طلاب وطالبات المرحلة الجامعية

#### مراجع الدراسة :

- أبو بكر مرسى محمد مرسى (١٩٩٩). تعاطى المراهقين للبانجو وعلاقته بتقدير الذات والشعور بالوحدة النفسية . القاهرة، دراسات نفسية ، رابطة الأخصائيين النفسيين، ٩، ع، ٣، ص ص ٣٣١ - ٣٤٥
- إبراهيم، مایسه احمد النیال (١٩٩٤) : صورة الجسم وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية "دراسة سیکومتریہ مقارنة لدى عينة من طالبات جامعة قطر" ، دراسة نفسية، مج ٤، ع ١، ص ص ١ - ٤٠.
- أحمد عبد المنعم (٢٠١١) . تأثير برنامج تعليمي على تحسين نوعية الحياة لدى طلبة الجامعات زائدي الوزن / السمنة في قطاع غزة . رسالة دكتوراه ، كلية التمريض ، جامعة القاهرة .
- أحمد محمد عبد الخالق (٢٠٠٨) . الرضا عن الحياة في المجتمع الكويتي . مجلة دراسات نفسية ، المجلد ١٨ ، العدد ١١ ، ص ١٢١ - ١٣٥
- أسماء سعد أحمد عماره (٢٠٠٧) . الممارسات الإدارية لطلاب المدن الجامعية وعلاقتها بتقدير الذات والرضاعن الحياة . رسالة ماجستير ، كلية الاقتصاد المنزلي ، جامعة المنوفية .
- أسماء العتيبي (٢٠٠٦) . الحاجات النفسية وعلاقتها بتقدير الذات لدى الأطفال المحروميين من الرعاية الوالدية رسالة ماجستير ، كلية العلوم الاجتماعية ، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية ، الرياض .
- الحميدان محمد ضيدان الضيدان (٢٠٠٣) . تقدير الذات وعلاقتها بالسلوك العدوانى لدى طلبة المرحلة المتوسطة بمدينة ١ الرياض . رسالة ماجستير ، كلية الدراسات العليا أكاديمية نايف للعلوم الأمنية ، قسم العلوم الاجتماعية ، الرياض بدر العمر (١٩٩٣) . الوسائل السليمة للمحافظة على الذات لدى الطفل العربي ، الطفل والمجتمع دراسات في التنمية الاجتماعية ، الجمعية الكويتية لتقدم الطفولة ، ص ٦٦ : ٧٩ .
- بطرس حافظ (٢٠٠٨) . المشكلات النفسية وعلاجها . دار الميسرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان ، ط ١ .
- جمال ماضى (٢٠١٢) . دليل الآباء والأمهات في تربية الأبناء . القاهرة ، الصحوة للنشر .
- جمال مختار حمزه (٢٠٠٢) صورة الأب وتقدير الذات لدى الأبناء في مرحلة التعليم الثانوى (روية نفسية ) القاهرة ، مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ص ص ١٧٦ - ٢٠١

- حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٠). علم النفس الاجتماعي . ط ٦ ، القاهرة ، عالم الكتب .
- عبد الرحمن سليمان (١٩٩٢) . بناء مقياس تقدير الذات لدى عينة من أطفال المرحلة الابتدائية .
- مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، العدد ٢٤ ، السنة ٦ ، ص ص ١٥٦-١٦٧ .
- عزبة عبد الكريم مبروك (٢٠٠٧) . أبعاد الرضا العام عن الحياة ومحدداته من المسنين المصريين .
- مجلة دراسات نفسية ، المجلد ٢ ، العدد ١٧ ، ص ٤٢١-٣٧٧ .
- علاء الدين كفافي (١٩٨٩) . تقدير الذات في علاقته بالتنشئة الوالدية والأمن النفسي. دراسة في تقييم الذات ، المجلة العربية للعلوم الإنسانية ، مجلس النشر العلمي ، جامعة الكويت ، السنة ٩ ، العدد ٣٥ ، ص ١٠٠ - ١٢٨ .
- عمر أحمد همشري (٢٠٠٣) . التنشئة الاجتماعية للطفل . عمان ، دار الصفاء .
- فاطمة خليفة السيد (٢٠١١) . دور بعض المتغيرات النفسية في التنبؤ بالرضا عن الحياة لدى مرضى الفشل الكلوي . رسالة دكتوراه ، كلية الآداب ، جامعة المنوفية .
- ماهر يوسف المجدلاوي (٢٠١٢) . التفاؤل والتباوؤ وعلاقته بالرضا عن الحياة والأعراض النفسجسمية لدى موظفي الأجهزة الأمنية الذين تركوا مواقع عملهم بسبب الخلافات السياسية ، مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية ، مجل ٢٠٧-٢٣٦ .
- نايفة قطامي ، محمد برهوم (١٩٩٧) . طرق تدريس الطفل . عمان . دار الشروق .
- نعمت حسن جلوى (٢٠٠٤) . ديناميات فقدان الشهية العصبية بين التشخيص والتعديل لدى المراهقات ، رسالة دكتوراه ، كلية البنات للأداب ، جامعة عين شمس

*AliCekic,ahmetBugra,&Eyyup Ozkamali (2014). The Analysis of Variables Predicting Eating Habits of University Students. turkish journal of psychiatry,3(1) p48-57.*

*Browell K.D,&Wadden T.A (1991) . The heterogeneity of obesity : fitting treatments to individuals behavioral therapy , p34.*

*Diener,E.D(2000) .Subjective well- being : the scienceof happiness and aproposal for National index – American psychology , 55,35-45*

*Hildebrandt, D. (2007): Relationship between Body Image and Self-Esteem of Nin and Twelfth Graders, from:*

[www.uwstout.edu/lib/theis/2007h](http://www.uwstout.edu/lib/theis/2007h)

*Ivarsson, T. Svalander, P., Littlere, O. and Nevonen, L. (2006): Weight Concerns , Body Image, Depression and Anxiety in Swedish Adolescents, Eating Behaviors, V. 7, issue 2, 161-175*

*Jane Wardle,&Lucy Cooke(2005) The impact of obesity on psychological well- being,Best practice,research clinical*

*Endocrinology, metabolism, 19(3) , p 421-440*

*John Kingsbury, Audenc, Susanne E, MegGerrard,&jamesD(2010). Characteristics Associated With Low Self-Esteem*

- Among US Adolescents, Academic. pediatrics,10 (4), p 2*  
*Martin,L.F (2007). Economic implication of obesity .In: Buchwald H, Cowan GSM, Pories WJ, editors. In: Surgical Management of Obesity. Philadelphia: Saunders-Elsevier: p .57- 64.*  
*Na Young shin,& Min sup shin, (2008). Body Dissatisfaction, Self-Esteem, and Depression in Obese Korean Children,Journal of pediatrics, 152(4), p 502-506.*  
*Nazmiye Civitci, Asim Civitci (2009). Self-esteem as mediator and moderator of the relationship between loneliness and life satisfaction in adolescents. Personality and Individual Differences,47(8) , p 954-958.*  
*Ortega Becerra, Joaquin muros, palomares Cuadros, Martin Sanchez,& CeperoGonzalez (2014). Influence of BMI on self-esteem of children aged 12–14 years. Journal of Consulting and Clinical psychology, V. 71,8, 1040 – 1044.*  
*Puzziferri,N. (2005) Psychological issues in Bariatric surgery – the surgeon prospective . Surgical clinics of North America 85(4) , p 741-755.*  
*Renata Forste, Erinmoor(2012). Adolescent obesity and life satisfaction: Perceptions of self, peers, family, and school, economic human biology, 10(4) ,p 385-391.*  
*SalehM.Aldaqal, Mohamad.G, & sehlo (2013) . Self-esteem and quality of life in adolescents with extreme obesity in Saudi Arabia: the effect of weight loss after laparoscopic sleeve gastrectomy ,General Hospital psychiatry,35 (3) , p 59-264.*  
*Wadden, K.A.,& Foster,G.D.(2000) . Behavioral treatment of obesity . Medical clinics of North America ,84:- 441- 461.*