



## النوموفوبيا (رهاب الهواتف الذكية) لدى عينة من الآباء والأمهات وعلاقتها بالأمن النفسي لدى أبنائهم في المرحلة العمرية من (١٢-٩) سنة

هدى جمال محمد\*

مدرس علم النفس بكلية الدراسات العليا للفيزياء جامعة عين شمس

### المستخلص

هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن العلاقة بين النوموفوبيا (رهاب الهاتف الذكي) لدى عينة من الآباء والأمهات والأمن النفسي لدى ابنائهم في المرحلة العمرية من (١٢-٩) سنة، كما هدفت إلى الكشف عن الفروق بين الآباء والأمهات في متغير النوموفوبيا، و هدفت إلى الكشف عن الفروق بين الذكور والإناث من الآباء والأمهات في متغير الأمن النفسي، كما هدفت الدراسة إلى الكشف عن مدى إسهام النوموفوبيا لدى الآباء والأمهات في التنبؤ بانخفاض مستوى الأمان النفسي لدى ابنائهم، وتكونت عينة الدراسة من (٤٠) من الآباء والأمهات حيث بلغ عدد الآباء (١٢٠) آباء، وبلغ عدد الأمهات (١٢٠) أماً، وترواحت أعمار الآباء والأمهات ما بين (٤٦-٣٠) بمتوسط عمرى (٣٨,٣٦)، وانحراف معياري (٢,٩٨)، كما بلغ عدد الأطفال (١٥٥) طفلاً، وكان عدد الذكور (٧١) طفلاً، بينما بلغ عدد الإناث (٨٤) طفلة، تراوحت اعمارهم بين (١٢-٩) بمتوسط عمرى (١٠,٨٩) وانحراف معياري (١,٠٣)، وتم تطبيق مقاييس النوموفوبيا من إعداد الباحثة، كما تم تطبيق مقاييس الأمان النفسي للأطفال من إعداد الباحثة، ومقاييس المستوى الاقتصادي الاجتماعي من إعداد عبد العزيز الشخص (٢٠١٣)، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة سالبة دالة إحصائية بين النوموفوبيا لدى عينة من الآباء والأمهات والأمن النفسي لدى ابنائهم، كما كشفت النتائج عن وجود فروق دالة إحصائية بين الآباء والأمهات على متغير النوموفوبيا لصالح الآباء، وبينت الدراسة أنه لا يوجد فروق دالة إحصائية بين الذكور والإإناث من الآباء على متغير الأمان النفسي لديهم ، كما أسهم متغير النوموفوبيا لدى الوالدين في التنبؤ بانخفاض مستوى الأمان النفسي لدى ابنائهم.

### الكلمات المفتاحية :

النوموفوبيا: Nomophobia

الأمن النفسي: Psychological Security

## مقدمة:

يشهد الوقت الحالي ازدياد عدد مستخدمي الهاتف النقال بين الأسر، وإنفاق الكثير من الأموال عليه، وأصبح من غير الممكن الاستغناء عنه، حيث يعتبره كثير من الناس عنصراً أساسياً في الحياة، مما يؤثر على قيامهم بالأعمال والواجبات الأساسية، بسبب الانشغال، والتفكير، والاهتمام به.

وأحدثت تكنولوجيا الهاتف النقال تغييراً جذرياً في نمط حياة الأفراد والجماعات سواء على مستوى استخدامها كوسيلة للاتصال أو أثارها على الجوانب النفسية، والاجتماعية، والثقافية، والاقتصادية، حيث أسلهم في إلغاء الفروق المكانية والزمانية بين الأفراد، كما سهل من خلاله تنفيذ جميع الأعمال المطلوبة في الحياة اليومية من خلال التطبيقات التي أتاحتها الوسائل المتعددة الملحقة به (فواز المومنى، شيرين العكور، ٢٠١٩، ٣٣).

ويعتبر الخوف المرضي من فقدان الهاتف المحمول هو خوف من الابتعاد عن الهاتف المحمول واستعماله، ويستخدم المصطلح (Nomo phobia) كاختصار لكلمات رهاب عدم وجود الجوال –No Mobile-phobia وقد ظهر المصطلح لأول مرة في عام (٢٠٠٨)، وذلك في الدراسة التي قام بها مكتب البريد البريطاني لتصني حالت القلق التي يعانيها مستخدمو الهاتف المحمول، وبالإشارة إلى الأشخاص الذين يعانون من هذا الاضطراب، فقد استخدم مصطلحان : الأول اسم Homophobe ويدل على الشخص الذي يعاني من الرهاب، والثاني صفة Homophobic للإشارة على الخصائص التي يتتصف بها هذا الشخص الرهابي والسلوكيات المرتبطة به (Andrejiova, Lumnitzer, 2014 & Hricova, 2014)، إذ استخدم هذا المفهوم ليصف مدى القلق والانزعاج والخوف الناجم عن فقد التواصل مع الآخرين نتيجة فقد الهاتف الذكي أو انقطاع الاتصال بشبكة الإنترن트 في الهاتف الذكي (Yildirim, 2014, 7).

ويرتبط مفهوم النوموفوبيا بمفهوم إدمان الإنترنوت إلا أن النوموفوبيا أى إدمان الهاتف الذكي يعبر عن نوع جديد من الإدمان السلوكي الذي يشير إلى الخوف من عدم القدرة على التحكم في استخدام الهاتف الذكي، أو عدم القدرة على تنظيم استخدامات الهاتف الذكي، إذ يتضمن ذلك نواتج سلبية في حياة الفرد اليومية.

إن سوء استخدام الهواتف النقالة يمكن أن يكون له تأثير على الصحة النفسية، حيث أنه يعد عامل خطراً لحدوث اضطرابات النوم، وظهور بعض الأعراض الاكتئابية، وانخفاض الشعور بالأمن النفسي، وظهور سلوكيات مرضية تتضمن مشكلات شخصية في العمل، والغضب، وانخفاض في الأنشطة الجسدية، مما يؤثر سلباً على الأفراد المحيطين (Thomee, 2012).

ويعد الشعور بالأمن النفسي من أهم الدعامات التي ترتكز عليها الصحة النفسية، فانعدام الشعور بالأمن النفسي قد يكون سبباً في حدوث بعض الاضطرابات النفسية، وينشأ الأمن النفسي نتيجة تفاعل الإنسان مع البيئة المحيطة به (رغداء نعيسة، ٢٠١٤، ٨٦) وإذا كان استخدام المتزايد للهواتف الذكية من قبل الآباء ليس بوصفه ترفيهاً فحسب، بل أيضاً لما تحتويه على تطبيقات تتجزء مهام عدة في وقت قياس يجعلهم

مرغمون على تداولها، وتزداد ساعات استخدامهم لها، وبمرور الوقت يواجهون صعوبة عدم الاستغناء عنها، والتعلق الشديد، مع إهمال الأنشطة الشخصية والاجتماعية، فتؤثر على حياتهم الاجتماعية والأسرية والعملية، فتقل علاقاته الاجتماعية المباشرة داخل الأسرة، فتبدأ بمظاهر الإنسحاب الاجتماعي، وقلة التفاعل والمشاركة بين الأباء وأبنائهم مما يؤثر سلباً على الأبناء داخل الأسرة ؟ مما يؤدي إلى انخفاض الشعور بالأمن النفسي لدى الأبناء، وخاصة أن الأمان النفسي يعبر عن شعور الفرد بأنه محظوظ ومقبول ومقدر من قبل الآخرين، وإدراكه أن الآخرين ذوي الأهمية النفسية في حياته خاصة الوالدين مستجيبون لاحتاجاته، ولهم وجود بدني ونفسي لرعايته ومساندته في حل مشكلاته ( عماد مخيم ، ٢٠٠٣ )

#### مشكلة الدراسة :

إن التطورات التكنولوجية المتسارعة من أهم عوامل انتشار استخدام الهواتف الذكية بطريقة مبالغ فيها بين جميع فئات المجتمع، والتي أصبح لها دور كبير في حياة الأفراد فأصبحت بديلاً عن التواصل المباشر بينهم، كما عملت على تراجع دور الآباء في تربية أبنائهم، والعلاقات التي تربطهم بعضهم البعض، حيث أنها تقوم بدور التواصل الإفتراضي الذي أصبح بدلاً من التواصل والحوارات المباشرة بين أفراد الأسرة الواحدة ( Chang; Lin; Lee; Cheng, 2014 )

وطبقاً لمؤشرات وزارة الإتصالات وتكنولوجيا المعلومات المصرية وصل عدد مستخدمو الإنترنت عن طريق المحمول ٤٩ مليون مستخدم بنسبة ٣٢,٩٦ % حتى ديسمبر ٢٠١٧ مقارنة ب ٥٤,٢٧ مليون مستخدم في ديسمبر ٢٠١٦ ، وارتفاع العدد ليصل في نوفمبر ٢٠١٨ إلى ٣٧,٣٤ مليون عميل، وزاد ارتفاع عدد مستخدمي الإنترنت عن طريق الهاتف الذكي إلى ٤١,٣٦ مليون مستخدم حتى نهاية أبريل ٢٠١٩ مقارنة بنحو ٤٤,٣٥ مليون مستخدم في مارس ٢٠١٩ .

أما على المستوى العالمي وطبقاً للإتحاد الدولي لتكنولوجيا الإتصالات أنه مع نهاية عام ٢٠١٩ يتجاوز عدد مستخدمي الهاتف المحمول إلى ٥ بليون مستخدم على مستوى العالم، ويتوقع زيادة الانتشار لتصل بنسبة ٦٩ % ، وبلغ عدد المستخدمين في الصين إلى ما يقرب من ١,٤ بليون هاتف متelligent عام ٢٠١٧ ، وبلغ عدد الهند أكثر من بليون، والمتوقع أن تصل الصين بـ نهاية عام ٢٠١٩ إلى ١,٥ بليون هاتف متelligent ، والهند إلى ١,١ بليون.

كما أن للنوموفوببيا تأثيرات سلبية عديدة حيث أوضحت العديد من الدراسات ارتباط النوموفوببيا بكثير من المشكلات النفسية فقد تبين أن الهاتف النقالة تسببت في عادات التصفح القهري ( Oulasvirta, Rattenbury, Ma & Raita, 2012 ) ، وزيادة الضغوط

النفسية، والقلق النفسي، والعزلة، والشعور بالوحدة النفسية والاكتئاب Demirci,

( Akgonul & Akpinar, 2015 )

والاستخدام المبالغ فيه للهاتف الذكي، أو التصفح على شبكة الإنترنت يزيد من انعزالية الفرد وانسحابه من دائرة العلاقات الاجتماعية، وتعيق إحساسه بالوحدة، وفقدان التواصل مع الآخرين، وإهمال الواجبات الأسرية، مما يؤدي إلى اضطراب العلاقة بين الآباء والأبناء ( صبا منير ، ٢٠١٨ ، ١٦ ) .

كما أن ما دفع الباحثة للفيام بالدراسة الحالية تعارض بعض نتائج الدراسات السابقة في نتائجها من حيث الفروق بين الذكور والإناث في النوموفوببيا فهناك دراسات أشارت أن هناك فروق بين الذكور والإثاث في النوموفوببيا مثل

Yildirm&Bragazzi,2013;Tavolacci,Meyrignac,Richard,Dechelotte&(Lander,2015;Uysal,Ozen&Madenoglu,2016;Gezgin&Cakir,2016) ودراسات أخرى أشارت أنه لم توجد فروق بين الذكور والإإناث في النوموفوبيا مثل دراسةForgays,Hyman&Schrieber,2014)

من خلال العرض السابق تتبلور مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية :

- ١- هل توجد علاقة بين النوموفوبيا لدى الوالدين والأمن النفسي لدى أبنائهم ؟
- ٢- هل توجد فروق في متوسط درجات الوالدين على مقاييس النوموفوبيا تبعاً لمتغير النوع (ذكور / إناث) ؟
- ٣- هل توجد فروق في متوسط درجات عينة الدراسة من الأبناء على مقاييس الأمان النفسي تبعاً لمتغير النوع (ذكور / إناث) ؟
- ٤- ما مدى إسهام النوموفوبيا لدى الوالدين في التقبؤ بالأمن النفسي لدى أبنائهم ؟

#### أهداف الدراسة

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف إلى العلاقة بين النوموفوبيا لدى الآباء والأمهات والأمن النفسي لدى أبنائهم، كما تهدف الدراسة أيضاً إلى الكشف عن الفروق بين الآباء والأمهات على متغير النوموفوبيا، بالإضافة إلى الكشف عن الفروق بين الأبناء على متغير الأمان النفسي تبعاً للنوع، وكذلك تهدف الدراسة عن مدى إسهام النوموفوبيا لدى الآباء والأمهات في التنبؤ بالأمن النفسي لدى أبنائهم.

#### أهمية الدراسة :

تستمد الدراسة أهميتها مما يلى :

- ١-تناولت الدراسة الحالية متغير من المتغيرات المهمة والحديثة وهو متغير النوموفوبيا (رهاب الهاتف الذكي)، حيث يرتبط هذا المتغير بمجموعة من السلوكيات السلبية مثل تجاهل العواقب الضارة لاستخدامه، وعدم القدرة على التحكم في الرغبة بالاستخدام مما يؤدي إلى فقدان الإنتاجية، كما يعمل على فقدان التواصل بين الأسرة، ويؤدي إلى الانسحاب الاجتماعي والعزلة. (فواز المومنى، شيرين العكور، ٢٠١٩، ٣٥).
- ٤-ندرة الدراسات العربية ، وبخاصة المصرية في حدود ما اطلعت عليه الباحثة التي تناولت العلاقة بين النوموفوبيا لدى الوالدين وعلاقتها بالأمن النفسي لدى أبنائهم.
- ٥- ندرة الدراسات الأجنبية والعربية في حدود ما اطلعت عليه الباحثة التي تناولت النوموفوبيا لعينات من الراشدين وخاصة الآباء والأمهات .
- ٦- إعداد مقاييس لقياس النوموفوبيا للراشدين، حيث وجدت الباحثة ندرة في المقاييس التي تقيس النوموفوبيا ، حيث تأمل الباحثة في أن يكون هذا المقاييس إضافة إلى المكتبة السيكولوجية العربية والمصرية
- ٦-يمكن في ضوء ما تسفر عنه هذه الدراسة إعداد برامج إرشادية لتقليل مستوى النوموفوبيا من خلال تعزيز الإتجاهات الإيجابية حول الإستخدام الأمثل للهاتف الذكي .

#### المفاهيم الأساسية والإطار النظري للدراسة :

#### أولاً: النوموفوبيا (رهاب الهاتف الذكي ) Nomo phobia

يعد مفهوم "النوموفوبيا" من المفاهيم الحديثة حيث أن الفوبيا تعني الرهاب، وهي اضطراب نفسي يعرف بأنه خوف متواصل من موافق أو نشاطات معينة عند حدوثها أو

مجرد التفكير فيها، أما النومو هو اختصار الأحرف الأولى ل NO ، Mobile Phone والنوموفوبيا نوع جديد من الرهاب أو الخوف المرضي الذي يصيب الفرد لمجرد التفكير بضياع الهاتف الذكي أو نسيانه، والهلع الناجم من الوجود خارج تغطية الشبكة، ومن ثم عدم القدرة على الاتصال أو استقبال الاتصالات (فواز المومني، شيرين العكور، ٢٠١٩، ٣٥).

وقدعرف شارما وشارما ووارما ووارما Sharma, Sharma, Wavare, 2015) النوموفوبيا بأنها "شعور الفرد بالخوف والتوتر عند البقاء بعيداً عن هواتفهم، وعندما تكون مغلقة لعدم قدرته على التواصل مع الآخرين" وأشار كلا من برقازي وبوينت (Bragazzi & Puente, 2014) إلى أن النوموفوبيا هي "مجموعة من المؤشرات السلوكية التي تدل على ارتفاع مستويات شعور الفرد بالخوف من فقدان الهاتف الذكي سواء كان بنسيانه، أو تعطله عن العمل، أو الاتصال، أو السير بدونه، والذي يسبب حالة من الخوف والقلق والتوتر الناجم عن ذلك عند المستخدم".

وعرفها كينج وفالينسا وسيلفا (King, Valenc, & Silva, 2014) النوموفوبيا على أنها "الشعور بعدم الراحة أو القلق عند عدم وجود الهاتف الذكي".

كما أوضح كلا من بايفن، وبريتى، وبراين، وتولاليب (Bivin, Preeti, Praveen & Tulalip, 2013) أن النوموفوبيا هي "ذلك الخوف الذي يصحبه تشوش ذهني، واضطراب سلوكى واضح نتيجة عدم القدرة على التواصل مع الأصدقاء، والانقطاع عما يحدث في العالم الخارجي مما يجعله يعتاد على حمله في مختلف الأماكن التي يذهبون إليها".

وترى الباحثة أن "النوموفوبيا" هي عبارة عن "الخوف المرضي من فقدان الهاتف الذكي الذي يظهر من خلال الاعتياد على حمله في مختلف الأماكن مع الاستخدام بشكل مفرط، ويصاحب هذا الخوف العديد من السلوكيات المرضية مثل القلق والتوتر، والعصبية، وقلق الرنة، والاحتفاظ بأكثر من هاتف ذكي، وترك الهاتف المحمول مفتوح حتى في أوقات النوم".

ويعرف إجرائياً بأنه الدرجة التي يحصل عليها الآباء والأمهات على مقياس النوموفوبيا المعد في الدراسة الحالية.

وأشار كلا من برقازي وبوينت (Bragazzi & Puente, 2014) على تنويع الخصائص التشخيصية للنوموفوبيا، حيث تم اقتراح تضمين النوموفوبيا ضمن الإصدار الخامس من الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية (The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-DSM-V) مجموعة القلق، والعديد من الدراسات لتعديل معايير تشخيص الرهاب والإضطرابات العقلية مفسرين هذه التوصيات برسد أبعاد جديدة للنوموفوبيا مثل التفاصيل المستمرة لشاشة الهاتف الذكي، الخلط بين صوت الهاتف الذكي وأصوات مشابه، ترك الهاتف الذكي مفتوح بشكل مستمر حتى أثناء فترات النوم.

وتتجدر الإشارة إلى ارتباط مفهوم النوموفوبيا بمفهوم إدمان الهاتف الذكي الذي يشير إلى الرغبة الملحة في استخدام الهاتف الذكي وقضاء وقت طويلاً متصلًا بشبكة الإنترنت، مما يتربّط عليه بعض السلوكيات السلوكية منها تجاهل العواقب الضارة الناتجة عن استخدامه، وعدم القدرة على التحكم في الرغبة بالاستخدام (Lee,Ahn&Choi,2014)، أما النوموفوبيا يوحى بالرهاب (الخوف) من عدم وجود الهاتف الذكي وليس الإدمان على استخدامه، كما يصاحب النوموفوبيا العديد من الأعراض التي تعتبر محدّة تشخيصياً ومنها قلق الرنة، الحرص على أن يكون الهاتف الذكي مفتوح طول الوقت، الاحتفاظ بأكثر من هاتف ذكي، تجاهل الأنشطة اليومية، وظهور أعراض لقلق والتوتر والاكتئاب، التأكيد من شحن البطارية باستمرار King, et al.,2014؛ السعيد عبد الصالحين، ٢٠١٦). وفسر بعض العلماء مفهوم النوموفوبيا وكأنه نوع من حماية الذات أو تحقيق الأمان، والحد من الأعراض المرتبطة بالقلق المصاحب للمواقف الضاغطة من خلال التفاعلات الاجتماعية الافتراضية القائمة على استخدام وسائل التواصل الاجتماعي المختلفة (Yildirim,2014)

### ثانياً :الأمن النفسي Psychological Security

يعدّ الأمن النفسي من الحاجات المهمة لبناء الشخصية الإنسانية، حيث أن جذوره تمتد من الطفولة، وتستمر حتى الشيخوخة عبر المراحل العمرية المختلفة، كما أنّ الأمن النفسي للإنسان يصبح مهدداً إذا ما تعرض إلى ضغوط نفسية واجتماعية في أي مرحلة من مراحل حياته (Carter,Kruse,Blakely & Collings,2011)، ويبحث الإنسان دائماً عن الأمان لنفسه من خلال سعيه إلى تقبل الآخرين له، وثقتهما فيه، واحترامه له كما يسعى دائماً للبعد عن مشاعر الخوف، والتوتر والقلق حتى يتحقق الأمان والاستقرار والهدوء لنفسه (إبراهيم الشافعى، ٤٤٢، ٢٠١٠).

وأختلفت تعريفات الأمن النفسي باختلاف الباحثين واختلاف رؤيتهم للمفهوم في بعضهم تناوله باعتباره مفهوم الطمأنينة النفسية، أو الأمان الشخصي، وسوف تعرّض الباحثة لأهم التعريفات التي تناولت مفهوم الأمان النفسي.

فقد عرفه كلاً من كانتون وكورتيس (Cartes,Canton& Cartes 2016) بأنه "شعور الفرد بأنه محظوظ ومقبول ومقدر من قبل الآخرين وخاصة الوالدين مع البعد عن مشاعر التهديد والخوف والقلق".

وتعرفه (همت مختار، ٢٠١٦ ، ٢٨٤ ) بأنه "الحاجة إلى الشعور بأن البيئة الاجتماعية بيئة صديقة للفرد، وشعور الفرد بأن الآخرين يتقبلونه داخل الجماعة، مع إدراكه لاهتمام الآخرين له وثقتهما فيه حتى يشعر بحالة من الدفء والمودة تجعله في حالة من الهدوء والاستقرار النفسي".

كما عرف كارتر وأخرون الأمان النفسي (Carter et al. , 2011) بأنه "مجموعة من المشاعر التي تشير إلى الاستقرار والهدوء، والبعد عن القلق والخوف والتهديد والمخاطر المختلفة مما يؤثر إيجابياً على مكونات الشخصية".

ويعرفه **اللignerى** (Alegre,2008) (أنه) "شعور بالكفاءة والثقة بالنفس مما يحقق الرضا عن الذات والأداء الجيد".

أما في الدراسة الحالية فترى الباحثة أن تعريف الأمان النفسي هو " شعور الفرد بالقبول والحب من قبل الآخرين، مع إدراكه لبيئته بأنها آمنة ومشبعة لاحتياجاته ومتطلباته مما يجعله يشعر بالسعادة والثقة بالذات".

ويعرف إجرائياً بأنه الدرجة التي يحصل عليها الطفل من سن ( ١٢-٩ ) على مقياس الأمان النفسي.

ويذكر **مونتغمري** (Montgomery,2011) عدة مؤشرات تشير إلى تمنع الفرد بالأمان النفسي وهي :

- إحساس الفرد بتقبيل الآخرين له.
- الإحساس بالثقة والسلامة والطمأنينة
- الشعور بالانتماء للجماعة

-إشباع حاجاته للحب والود والتقبل من خلال أسرته أو الجماعة التي ينتمي إليها.

واعتبر **مولادي** (Mulyadi, 2010) أن قدرة الفرد على الشعور بأن البيئة المحيطة به تشبع حاجاته النفسية، ومدى رغبة الآخرين بالتعامل معه هي من مكونات الأمان النفسي، كما رأى **نيسا**(Nisa,2012) أن التناقض الاجتماعي وحل المشكلات النفسية وتجنب الخطر

مكونات أخرى تشير إلى وجود الأمان النفسي لدى الفرد بمستوى مرتفع.

ويرى **ويلكسون وكوك** (Wilkinson, & Cook, 2016) أن مكونات الأمان النفسي تشتمل على الثقة بالنفس، وتقبل الآخرين له، والتسامح مع الآخرين، والشعور بالسعادة.

ويتضمن الأمان النفسي جانبين الأول : هو الأمان المادي ويتمثل في محاولة الفرد المستمرة في الحفاظ على حياته من خلال إشباع حاجاته الأولية، الجانب الثاني يتمثل في إحساس الفرد بالطمأنينة، والرضا، وعدم القلق والتوتر، والشعور بالسعادة

(Capen&Washington,2015,4)

وبما أن إحساس الفرد بالأمان النفسي يعتبر ناتج لعملية التفاعل الاجتماعي بين الفرد وبيئته وخاصة أسرته ، فإن فقدان هذا التفاعل الناتج عن عوامل مختلفة مثل أساليب المعاملة الوالدية الخاطئة، وانشغال الوالدين عن الطفل بسبب الظروف الاقتصادية، أو معاناتهم من النوموفobia كل ذلك قد يؤدي بهم إلى فقدان الشعور بالأمان النفسي.

كما أن المناخ الأسري غير السوى بما يحمله من اضطرابات في العلاقات الأسرية، وتضارب الأدوار، وعدم إشباعها للحاجات الفسيولوجية و النفسية لأبنائها كل ذلك بمثابة مهدد للأمان النفسي للطفل.

#### **دراسات وبحوث سابقة :**

في محاولة الباحثة لعمل مسح للدراسات السابقة في موضوع الدراسة الحالية وجدت أن هناك ندرة شديدة فيتناول متغيرات الدراسة الحالية كلاهما مع بعضهما البعض، فمعظم الدراسات وذلك في حدود إطلاع الباحثة تناولت كل متغير من متغيرات الدراسة على حدة، وعلاقتها ببعض المتغيرات الأخرى ، و سوف تقوم الباحثة بعرض لأهم وأحدث الدراسات التي تناولت متغيرات الدراسة مقسمة إلى محورين على النحو التالي:

أولاً: دراسات تناولت متغير الخوف المرضي من فقدان الهاتف الذكي ( النوموفobia )  
ثانياً دراسات تناولت الأمان النفسي عند الأطفال

### أولاً: دراسات تناولت متغير النوموفوبيا (رهاب الهاتف الذكي)

قامت دراسة (مروة صادق، ٢٠١٩) بالتعرف على الإسهام النسبي للنوموفوبيا في التسويف الأكاديمي وال العلاقات الأسرية لدى الطلاب المعلمين بالجامعة عن إسهام النسبي للنوموفوبيا في التسويف الأكاديمي ، حيث تم اختيار (١٨٠ ) طالب وطالبة بجميع التخصصات بكلية التربية من الفرقة الرابعة، وطلب منهم الاستجابة على ثلاث مقاييس للدراسة وهم مقاييس النوموفوبيا إعداد (يلدريم Yildirm,2014)، ومقاييس التسويف الأكاديمي إعداد (كراف Craff,2016 ) ، ومقاييس العلاقات الأسرية من إعداد (جرين Green,1997) ، وتوصلت نتائج الدراسة الى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الطلاب والطالبات في النوموفوبيا والتسويف الأكاديمي في اتجاه الذكور بينما لا يوجد فروق دالة إحصائية في العلاقات الأسرية، كما توصلت نتائج الدراسة إلى أن النوموفوبيا تسهم في التنبؤ بالتسويف الأكاديمي وال العلاقات الأسرية

هدفت دراسة (فواز المؤمني، شيرين العكور، ٢٠١٩) إلى الكشف عن مدى انتشار النوموفوبيا لدى طلبة جامعة اليرموك، بالإضافة إلى الكشف عن القدرة التنبؤية للعوامل الديموغرافية (الجنس، والكلية، وعدد سنوات امتلاك الهاتف، ومكان الإقامة، وطبيعة السكن، والسننة الدراسية) في انتشار النوموفوبيا لدى طلبة جامعة اليرموك، وتكونت عينة الدراسة من (١٤٢٥ ) طالباً وطالبة من طلبة البكالوريوس في جامعة اليرموك، وتم استخدام مقاييس (يلدريم Yildirm,2014) لقياس الخوف المرضي من فقدان الهاتف المحمول (النوموفوبيا) ، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن نسبة انتشار النوموفوبيا بين طلبة جامعة اليرموك بلغت (٣٧٪ ١٥٪)، وأظهرت النتائج وجود أثر نسبي للمتنبئ (عدد سنوات امتلاك الهاتف النقال الذي ارتبط طردياً مع المتنبئ به النوموفوبيا، كما كشفت النتائج وجود أثر نسبي للمتنبئ (الجنس) لصالح الطالبات الإناث مقارنة بالطلاب (الذكور)، وكذلك وجود أثر مشترك للمتنبئات (عدد سنوات امتلاك الهاتف ثم الجنس) بالمتنبئ به (النوموفوبيا) ، كما كشفت نتائج الدراسة عدم وجود أثر نسبي للعوامل الديموغرافية المؤثرة (الكلية، طبيعة السكن، ومكان الإقامة، والسننة الدراسية) في انتشار النوموفوبيا لدى طلبة جامعة اليرموك.

كما قامت (سمر عبد السلام، ٢٠١٨) بدراسة سعت فيها للكشف عن العلاقة بين النوموفوبيا وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية ( الوحدة النفسية، القلق الاجتماعي، وتقدير الذات، والعوامل الخمسة الكبرى للشخصية ) لدى عينة من طلبة كلية التربية جامعة المنوفية، وتكونت عينة الدراسة من (٤٦٠ ) طالب وطالبة من طلاب الفرقة الأولى بكلية التربية جامعة المنوفية تراوحت أعمارهم من ( ١٨-١٩ ) عاماً، وشملت الأدوات على مقاييس النوموفوبيا إعداد (يلدريم Yildirm,2014) لقياس الخوف المرضي من فقدان الهاتف المحمول (النوموفوبيا) ، ومقاييس الوحدة النفسية إعداد رسيل ( Russel,1996 ) ترجمة مجدى الدسوقي ٢٠١٣ ، ومقاييس تقدير الذات إعداد هبة الوكيل ٢٠١٥، ومقاييس القلق الاجتماعي إعداد (هويدا حنفي، ٢٠١٣)، ومقاييس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية إعداد جون و سريفاتسا( John,Srivastava,1999 ) ترجمة نعيمة جمال ٢٠٠٦ ) ، وقد

أسفرت النتائج عن وجود علاقة موجبة بين كلا من النوموفobia والقلق الاجتماعي والوحدة النفسية، ووجود علاقة سالبة بين النوموفobia وكلا من تقدير الذات والأنبساطية ويقظة الضمير والمجاراة.

كما أجرى كلا من يوسرال، واوزن، ومادنجلو (Uysal,Ozen,Madenoglu,2016) دراسة هدفت إلى الكشف عن طبيعة العلاقة بين النوموفobia والرهاب الاجتماعي لدى الطلبة الجامعيين، وتكونت عينة الدراسة من (٢٦٥) طالب وطالبة، وبينت النتائج وجود علاقة موجبة بين النوموفobia والرهاب الاجتماعي، كما كشفت الدراسة أن نسبة إنتشار النوموفobia لدى الإناث كانت أعلى من الذكور.

كما هدفت دراسة (معاذة شحادة ٢٠١٦) إلى الكشف عن العلاقة بين النوموفobia والتواصل الأسري في ضوء بعض المتغيرات وهي : عمر الزوج، ومدة استخدام الهاتف الخلوي، عدد الأبناء، وفقد الزوج والزوجة للهاتف النقال في اليوم)، وقد تكونت عينة الدراسة من (٥٥) زوج وزوجه من الأردن، وتم تطبيق مقياس النوموفobia ليلدريم Yildirm,2014، ومقياس التواصل الأسري، وأشارت النتائج إلى أن مستوى النوموفobia لدى الأزواج كان متوسطاً، بينما اختلف مستوى التواصل الأسري تبعاً لمتغيرات الدراسة.

وقام (السعيد عبد الصالحين، ٢٠١٦) بدراسة هدفت الكشف عن النوموفobia وعلاقته بالبحث الحسي والقلق الاجتماعي، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (٤٣٠) طالباً وطالبة من جامعة أم القرى بالسعودية، وتم استخدام مقياس النوموفobia من إعداد (السعيد عبد الصالحين)، ومقياس قلق التفاعل الاجتماعي إعداد لياري (Leary,1983)، ومقياس البحث

الحسي من إعداد ستيفنسون (Stephenson,2007)، وأظهرت النتائج وجود علاقة موجبة بين النوموفobia والقلق الاجتماعي والبحث الحسي، كما كشفت الدراسة عن وجود فروق بين الجنسين في كل من النوموفobia في اتجاه الذكور، وفي البحث الحسي في اتجاه الإناث، في حين لم توجد فروق جوهيرية في القلق الاجتماعي تعزى للنوع.

وسعّت دراسة تافولاكس وميرنجارك وريشارد ودو جولييت ولاندر

(Tavolacci,Meyrignac,Richard,Dechelotte, & Lander,2015) إلى الكشف عن علاقة النوموفobia وعلاقتها ببعض المشكلات النفسية، وتكونت عينة الدراسة من (٧٦٠) طالباً وطالبة تراوحت أعمارهم من (١٨-٢٣)، وشملت الأدوات على مقياس النوموفobia من إعداد (يلدريم 2014)، وأظهرت الدراسة أن الطلبة الذين يعانون من النوموفobia لديهم اضطرابات في النوم، وانخفاض في مستوى تقدير الذات، وعدم الشعور بالأمن الشخصي.

وأجرى كلا من إبراهام وماتياس ووليام (Abraham, Mathias & Williams, 2014) دراسة في المغرب العربي هدفت التعرف إلى علاقة النوموفobia ببعض المتغيرات (العمر، والجنس، ومدة استخدام الهاتف في اليوم، وعدد مرات التحقق في الهاتف)، وتكونت العينة من (٢٠٠) طالب من طلبة الجامعات، ومن تراوحت أعمارهم من (١٩-٢٣) سنة، وتم استخدام استبيان للنوموفobia، وأشارت النتائج أن هناك ارتباط بين النوموفobia ومتغيري (العمر، عدد مرات التتحقق من الهاتف) الذين بدأوا باستخدام الهاتف لأول مرة في العمر من (١٥-١٨) سنة، والذين يتحققون من هواتفهم لأكثر من (٢٠) مرة في اليوم، كما أوضحت النتائج أن هناك فروق بين الجنسين في النوموفobia لصالح الذكور.

## ثانياً دراسات تناولت الأمان النفسي عند الأطفال

قامت فاطمة فرج (٢٠١٧) بدراسة هدفت للكشف عن فاعلية برنامج لتحسين الأمن النفسي لدى عينة من الأطفال مرتقى الإكتتاب، وتكونت عينة الدراسة من (٣٠) طفل من مرتفعى الإكتتاب تراوحت أعمارهم من (٩-١٢)، وتم تقسيمهم بالتساوي إلى مجموعتين ضابطة وتجريبية، وتم تطبيق مقاييس الأمان النفسي من إعداد فاطمة فرج، ومقاييس الإكتتاب إعداد فاطمة فرج، ومقاييس جامعة أسيوط للذكاء غير اللفظي إعداد (طه المستكاوي، ٢٠٠٢)، واستمرارة المستوى الاقتصادي الاجتماعي الثقافي إعداد (محمد البحيري، ٢٠٠٢)، وأسفرت النتائج عن فاعلية البرنامج في تحسين مستوى الأمان النفسي لدى عينة الدراسة من الأطفال مرتقى الإكتتاب.

وهدفت دراسة ويلكسون وكوك (Wilkinson, & Cook, 2016) إلى الكشف عن العلاقة بين الشعور بالطمأنينة الإنفعالية واستجابة المراهقين للضغوط النفسية، حيث أجريت الدراسة على عينها قوامها (١٠٠) من المراهقين والمراهقات، تراوحت أعمارهم من (١٣-١٨)، قاما الباحثين بإعداد مقاييس إدراهما لقياس الطمأنينة الإنفعالية، والآخر لقياس مستوى الضغوط لديهم، وقد أسفرت النتائج عن وجود علاقة ارتباطية سالبة بين الطمأنينة الإنفعالية وزيادة مستوى الضغوط التي تقع على الطلبة.

كما قامت (هويدا عبد الناظير، ٢٠١٦) بدراسة هدفت إلى الكشف عن العلاقة بين إدراك المراهقين للمشكلات المجتمعية والشعور بالأمان النفسي لديهم، وتكونت عينة الدراسة من (٤٥) طالباً وطالبة تراوحت أعمارهم من (١٥-٤٠) عاماً، واستخدمت الدراسة مقاييس المشكلات المجتمعية، ومقاييس الأمان النفسي، واستمرارة لجمع البيانات، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة بين إدراك المراهقين للمشكلات المجتمعية والشعور بالأمان النفسي لديهم.

وكشفت دراسة (وفاء عطوة، ٢٠١٦) عن العلاقة بين الأمان النفسي والسلوك العدواني لدى عينة من الأطفال، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (٢٠٠) طالب وطالبة، وترانواح أعمارهم من (٩-١٢)، وطبق عليهم مقاييس الأمان النفسي، والسلوك العدواني، وأظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية سالبة بين الشعور بالأمان النفسي والسلوك العدواني لدى عينة الدراسة.

وهدفت دراسة (هند سيد، ٢٠١٦) إلى الكشف عن العلاقة بين الذكاء الأخلاقي والأمان النفسي لدى عينة من الأطفال، وتكونت عينة الدراسة من (٢٠٠) طالب وطالبة تتراوح أعمارهم من (٩-١٢) سنة، وطبق عليهم مقاييس الذكاء الأخلاقي، ومقاييس الأمان النفسي إعداد (هند سيد، ٢٠١٦)، وأسفرت النتائج عن وجود علاقة موجبة بين الذكاء الأخلاقي والأمان النفسي لدى عينة الدراسة من الأطفال.

كما هدفت دراسة كابون وواشنطن (Capon, & Washington, 2015) إلى الكشف عن أثر الجو الأسري والمعاملة الوالدية على الشعور بالطمأنينة الإنفعالية والتواافق الاجتماعي لدى عينة من الأطفال، حيث تكونت عينة الدراسة من عينة قوامها (١٩٤) أسرة لديها أطفال تتراوح أعمارهم من (٩-١٨)، وقد تم استخدام النموذج البنائي للتعرف على العلاقة بين المتغيرات الثلاثة، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين أساليب المعاملة الوالدية السوية وكل من التوافق الاجتماعي والطمأنينة الإنفعالية لديهم.

و سعت دراسة ( سامية إبراهيم، ٢٠١١ ) إلى الكشف عن العلاقة بين إدراك الأبناء لأساليب المعاملة الوالدية والشعور بالأمن النفسي لديهم ، وتكونت عينة الدراسة من (٥٨١) طالباً وطالبة من طلاب السنة الثانية من المرحلة الثانوية، وتم استخدام مقاييس أساليب المعاملة الوالدية إعداد أمانى عبد المقصود ٢٠٠٧، ومقاييس الأمن النفسي إعداد زيتب شقير ٢٠٠٣، وقد أظهرت النتائج وجود علاقة موجبة بين أساليب المعاملة الوالدية السوية وبين مستوى شعور الأبناء بالأمن النفسي، كما كشفت الدراسة عن وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في إدراك المعاملة الوالدية والمتمثلة في أساليب المعاملة غير السوية.

#### تعليق عام على الدراسات السابقة :

من خلال استقراء وتحليل الدراسات السابقة نخلص إلى ما يلي :

- ١- وجود ندرة في الدراسات السابقة العربية والأجنبية التي تناولت متغيرات الدراسة (النوموفobia، والأمن النفسي ) وذلك في حدود اطلاع الباحثة.
- ٢- لم توجد دراسات عربية أو أجنبية وذلك في حدود اطلاع الباحثة تناولت علاقة النوموفobia لدى الوالدين وعلاقتها بالأمن النفسي لدى الأبناء.
- ٣- شملت معظم الدراسات السابقة العربية والأجنبية التي تناولت متغير النوموفobia على عينات من الأطفال والراهقين، ولم تتضمن عينات من الراشدين وخاصة الآباء والأمهات .
- ٤- اتفقت معظم الدراسات السابقة على ارتباط النوموفobia بكل من القلق الاجتماعي والوحدة النفسية وانخفاض تقدير الذات.
- ٥- اتفقت معظم الدراسات التي تناولت متغير الأمان النفسي على دور الأسرة وأساليب المعاملة الوالدية السوية على شعور الأبناء بالأمن النفسي.

#### فرض الدراسة :

- ١- توجد علاقة سالبة دالة إحصائياً بين متوسط درجات الوالدين على مقاييس النوموفobia ومتوسط درجات أبنائهم على مقاييس الأمان النفسي.
- ٢- توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسط درجات الوالدين على مقاييس النوموفobia تبعاً لمتغير النوع (ذكور / إناث) لصالح الإناث.
- ٣- لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسط درجات عينة الدراسة من الأبناء على مقاييس الأمان النفسي تبعاً لمتغير النوع (ذكور / إناث).
- ٤- تسهم النوموفobia لدى الوالدين في التنبؤ بانخفاض مستوى الأمان النفسي لدى أبنائهم.

#### منهج وإجراءات الدراسة:

#### أولاً منهج الدراسة :

اعتمدت الباحثة في الدراسة الحالية على استخدام المنهج الوصفي الإرتكيبي المقارن، وهو المنهج الذي يتلاءم مع طبيعة الدراسة وأهدافها، حيث هدفت إلى الكشف عن العلاقة بين النوموفobia لدى الآباء والأمهات والأمن النفسي لدى أبنائهم، والتعرف على الفروق بين الآباء والأمهات في النوموفobia، وكذلك التعرف على الفروق بين الذكور والإناث من الأبناء على متغير الأمان النفسي، والكشف عن إمكانية إسهام النوموفobia لدى الآباء والأمهات المتزوجين في التنبؤ بالأمن النفسي لدى أبنائهم.

### **ثانياً : عينة الدراسة :**

اعتمدت الباحثة في الدراسة الحالية على عينتين من الوالدين وأبنائهم على النحو التالي:

#### **(أ) عينة الخصائص السيكومترية لمقاييس الدراسة :**

تكونت العينة من (١٦٦) من الآباء والأمهات مقسمين إلى (٨٣) من الآباء، و(٨٣) من الأمهات، و(٨٣) من الأبناء مقسمين إلى (٣٧) من الذكور، (٤٦) من الإناث، تراوحت أعمار الآباء والأمهات بين (٣١-٤٤)، عام بمتوسط عمري (٣٧,٢٢)، وانحراف معياري (٢٢,٣٧)، و تراوحت أعمار الأبناء من (٩-١٢)، بمتوسط عمري (٨٣,١٠)، وانحراف معياري (٤٠,٤)، وتم اختيارهم بطريقة عشوائية من محافظة القاهرة، وذلك بهدف التأكد من الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة، وحصر الصعوبات التي يمكن أن تظهر عند التطبيق النهائي للتغلب عليها.

#### **(ب) عينة الدراسة الأساسية :**

طبقت الباحثة أدوات الدراسة على عينة الدراسة الأساسية التي تكونت من (٣٩٥) من الآباء والأمهات والأبناء من أصل (٤٠٩)، والتي جرى اختيارها بالطريقة العشوائية من محافظة القاهرة، وذلك بعد استبعاد (١٨) استماراة غير صالحة للتحليل الإحصائي بسبب عدم استكمال الإجابات بها، وتكونت عينة الدراسة من الآباء والأمهات من (٤٠,٢٤) آباء وأم مقسمين بالتساوي، وتكونت عينة الدراسة من الأبناء (١٥٥) من الأبناء الذكور والإناث وبلغ عدد الذكور (٧١)، بينما بلغ عدد الإناث (٨٤)، و تراوحت أعمار الآباء والأمهات من (٣٠-٤٦)، بمتوسط عمري (٣٨,٣٨)، وانحراف معياري (٤,٣)، و تراوحت أعمار الأبناء من الذكور والإناث بين (٩-١٢)، بمتوسط عمري (٧٨,١٠)، وانحراف معياري (٢,٤)، كما كان المستوى الاقتصادي والاجتماعي لعينة الدراسة الأساسية مستوىً متوسطاً.

**جدول (١) مواصفات عينة الدراسة من الآباء والأمهات والأبناء وفقاً لمتغيري العمر والنوع**

النوع (الوالدين)	العمر الزمني			العمر الزمني			النوع (الأبناء)
	الانحراف المعياري	المتوسط	ن	الانحراف المعياري	المتوسط	ن	
الآباء	٤,٣	٣٨,٢٤	١٢٠	٤,٣	٣٨,٢٤	٧١	ذكور
الأمهات	٣,٦	٣٦,٥٢	١٢٠	٣,٦	٣٦,٥٢	٨٤	إناث
مجموع	٤,٢	٣٧,٣٨	٢٤٠	٤,٢	٣٧,٣٨	١٥٥	مجموع

#### **أدوات الدراسة**

##### **أولاً: مقاييس النوموفوبيا(رهاب الهاتف الذكي) للراشدين (إعداد الباحثة)**

قامت الباحثة بعدة خطوات حتى وصل المقاييس إلى صورته النهائية وهي :

\* اطلعت الباحثة في حدود ما توفر لها - على التراث النظري السيكولوجي الذي أهم بمتغير النوموفوبيا، وما يتضمنه من تعريفات نظرية ، وأبعاد ، وأعراض وذلك من أجل الوصول إلى تعريف إجرائي للنوموفوبيا تستطيع الباحثة أن تتبناه في الدراسة الحالية.

\* اطلعت الباحثة على ما توفر لها من الدراسات العربية والأجنبية التي تناولت مفهوم النوموفوبيا هذا ما أفاد الباحثة في التعرف على المقاييس المستخدمة لقياس النوموفوبيا بأبعاده وجوانبه المختلفة، ومن أمثلة هذه المقاييس مقياس النوموفوبيا ليلدريم (Yildirm,2014)، ومقياس النوموفوبيا من إعداد (السعيد عبد الصالحين، ٢٠١٦)، ومقياس النوموفوبيا من إعداد (معاذ شحادة، ٢٠١٦)، كما اطلعت الباحثة على بعض

المقاييس التي لها علاقة بالإنشغال بالهاتف المحمول مثل مقاييس "والش، ووايت، وينج ومقاييس كـ لون ولـ اون وبـ ارك Walsh,White&Young,2010)

(Kwon,Lee,Won,Park,2013)

\* قامت الباحثة بتحديد مكونات النوموفobia من خلال اطلاعها على المقاييس واستخلاص أكثر مكونات النوموفobia شيوعاً، وكانت كالتالي (اصطدام الهاتف الذكي في مختلف الأماكن، الشعور بالقلق والتوتر والعصبية من فقدان الهاتف الذكي، الاحتفاظ بأكثر من هاتف ذكي وشاحن ، ترك الهاتف الذكي مفتوح طول الوقت )

\* قامت الباحثة بصياغة بنود المقاييس موزعة على الأبعاد الأربع، وتكونت فقرات المقاييس من (٣٧) فقرة في صورته الأولية، وقد روّعي في الصياغة الوضوح، وبعد عن العبارات المزدوجة، والمنفيّة، والموحية باتجاه للاستجابة، كما تم تحديد بدائل الاستجابة الثلاثية (أوافق = ٣، إلى حدما = ٢، لا أؤافق = ١).

\* عرض المقاييس في صورته الأولية على عدد (٥) من الخبراء والمتخصصين في علم النفس، لإبداء الرأي بشأن ملاءمة فقرات المقاييس للهدف الموضوع لأجله، وإدخال التعديلات اللازمة على العبارات التي تتطلب ذلك، واقتراح ما يمكن إضافته من عبارات تزيد من ثبات وصدق المقاييس.

\* أسفرت عملية التحكيم عن تعديل بعض العبارات لعدم وضوح صياغتها، كما حذفت بعض العبارات لتكرار مضمونها، وعدم ملائمتها للتعرّيف الإجرائي للنوموفobia

**جدول (٢) فقرات مقاييس النوموفobia بعد التعديل في ضوء آراء المحكمين (ن = ١٦٦ )**

رقم البعد	رقم الفقرة	البند قبل التعديل	البند بعد التعديل	البند المحذوف
١	١	يصاحبني هاتفى الذكى في أي مكان أتواجد فيه	يصاحبنى هاتفي النقال في أي مكان مهما كان ذلك صعباً	
١	٦			أنفق بريدي الألكترونى بشكل مستمر
٢	١٦	أشعر بالذعر إذا لم أتتمكن من معرفة الأخبار والمعلومات من حولى عن طريق هاتفى النقال	أشعر بالذعر إذا لم أتتمكن من معرفة الأخبار والمعلومات من حولى	
٣	٢٦	لضمان التواصل مع آخرين ينبغي امتلاك أكثر من هاتف ذكي	للتواصل مع الآخرين ينبغي امتلاك أكثر من هاتف ذكي	

\* صاغت الباحثة عبارات المقاييس بعد تحكيمه، حيث كانت نتائج التحكيم الإبقاء على البنود التي حازت على نسبة اتفاق (٨٠٪ فأكثر)، وبلغت عدد فقرات المقاييس في صورته النهائية إلى (٣٦) فقرة.

\* طبقت الباحثة المقاييس في صورته النهائية على عينة استطلاعية قوامها (١٦٦) موزعين بالتساوي بين الآباء والأمهات التي تراوحت أعمارهم من (٤١-٤٣)، وكان الغرض من ذلك التحقق من وضوح المقاييس لأفراد العينة، والتعرف على الصعوبات التي قد تواجههم أثناء التطبيق وحساب الخصائص السيكومترية للمقاييس .

**جدول (٣) توزيع أرقام العبارات على أبعاد مقياس النوموفوبيا**

البارات	عدد العبارات	الأبعاد
١،٢،٣،٤،٥،٦،٧،٨	٨	اصطحاب الهاتف الذكي في مختلف الأماكن
٩،١٠،١١،١٢،١٣،١٤،١٥،١٦،١٧،١٨،١٩	١١	الشعور بالقلق والتوتر والعصبية من فقدان الهاتف الذكي
٢٧،٢٨،٢٠،٢١،٢٢،٢٣،٢٤،٢٥،٢٦	٩	الاحتفاظ بأكثر من هاتف ذكي وشاحن
٣٠،٢٩،٣١،٣٢،٣٣،٣٤،٣٥،٣٦	٨	ترك الهاتف الذكي مفتوح طول الوقت

**الخصائص السيكومترية للمقياس :**

قامت الباحثة بحساب معاملات الثبات والصدق لمقياس النوموفوبيا باستخدام الطرق المناسبة لذلك على النحو التالي:

**أولاً: معاملات حساب الثبات لمقياس النوموفوبيا:**

تم تطبيق المقياس على عينة من الآباء والأمهات قوامها (١٦٦) مقسمين بالتساوي عليهما، حيث بلغ عدد الآباء (٨٣) آباء، وبلغ عدد الأمهات (٨٣) أما، وكانت أعمارهم تتراوح بين (٤٤ - ٣١) عام بمتوسط عمري (٣٧,٢٢)، وانحراف معياري (٣,٨١)، وتم حساب الثبات باستخدام طريقتين هما معامل الفا كرونباخ، والتجزئة النصفية.

**جدول (٤) طرق حساب ثبات مقياس النوموفوبيا بطريقتي ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية (ن=١٦٦)**

الأنبعاد	التجزئة النصفية		الأنبعاد
	قبل التعديل	بعد التعديل	
اصطحاب الهاتف في مختلف الأماكن	٠.٩٣٦	٠.٩٦٧	الفانوس
القلق والعصبية من فقدانه	٠.٩٤٤	٠.٩٧٤	الاحتفاظ بأكثر من هاتف ذكي وشاحن
الاحتفاظ بأكثر من هاتف ذكي وشاحن	٠.٩٦٣	٠.٩٨١	ترك الهاتف الذكي مفتوح طول الوقت
ترك الهاتف الذكي مفتوح طول الوقت	٠.٩٥٤	٠.٩٧٧	الدرجة الكلية
الدرجة الكلية	٠.٩٥٧	٠.٩٧٨	الفانوس

تبين من الجدول (٤) أن مقياس النوموفوبيا بكل أبعاده يتمتع بنسبة ثبات مرتفعة، حيث تراوحت معاملات الثبات باستخدام مقياس الفا كرونباخ ما بين (٠.٩٣٦ - ٠.٩٧٨)، بينما تراوحت معاملات الثبات باستخدام طريقة التجزئة النصفية قبل تعديل سبيرمان-برانون ما بين (٠.٩٣٦ - ٠.٩٦٣) وبعد التعديل بين (٠.٩٦٧ - ٠.٩٥٧)، مما يشير إلى أن المقياس يتمتع بثبات مرتفع وذلك رغم اختلاف طرق حسابه.

**ثانياً: حساب الاتساق الداخلي:**

**جدول (٥) قيم معاملات الإرتباط بين فقرات كل بعد والدرجة الكلية لهذا البعد**

(ن=١٦٦)

الدرجة الكلية		ترك الهاتف الذي مفتوح طول الوقت		الاحتفاظ بأكثر من هاتف وشاحن		القلق والعصبية من فقدانه		اصطحاب الهاتف في مختلف الأماكن	
الدلالة	ارتباط	البعد	الدلالة	ارتباط	الدلالة	ارتباط	الدلالة	ارتباط	الدلالة
١	٠.١٧	١	٠.٠١	٠.٩٩	٢٩	٠.٠١	٠.٩٨	٢٠	٩
٢	٠.٩٩	٢	٠.٠١	٠.٩٩	٣٠	٠.٠١	٠.٩٩	٢١	١٠
٣	٠.٩٩	٣	٠.٠١	٠.٩٩	٣١	٠.٠١	٠.٩٩	٢٢	١١
٤	٠.٩٨	٤	٠.٠١	٠.٩٩	٣٢	٠.٠١	٠.٩٩	٢٣	١٢
			٠.٠١	٠.٩٩	٣٣	٠.٠١	٠.٩٩	٢٤	١٣
			٠.٠١	٠.٩٩	٣٤	٠.٠١	٠.٩٩	٢٥	١٤
			٠.٠١	٠.٩٩	٣٥	٠.٠١	٠.٩٩	٢٦	١٥
			٠.٠١	٠.٩٩	٣٦	٠.٠١	٠.٩٩	٢٧	١٦
						٠.٠١	٠.٩٩	٢٨	١٧
							٠.٠١	٠.٩٧	١٨
							٠.٠١	٠.٩٩	١٩

تبين من الجدول (٥) أن عبارات أبعاد مقياس النوموفوبيا تنسق اتساقاً مرتفعاً بدرجة أبعادها تتراوح ما بين ٠.٨٦ و ٠.٩٩. كما أن الأبعاد تنسق مع الدرجة الكلية بمعامل يتراوح من ٠.٦٧ و ٠.٩٩.

**ثالثاً: معاملات حساب صدق مقياس النوموفوبيا :**

قامت الباحثة بحساب صدق المقياس باستخدام طريقتين الأولى : صدق التمييز بين المجموعات المتضادة، والثانية : صدق المحك.

**(أ) حساب الصدق بطريقة المجموعات المتضادة**

قامت الباحثة بحساب صدق المجموعات المتضادة، وهي تشير إلى قدرة المقياس على التمييز بين المجموعات مرتفع ومنخفضي الدرجة، حيث يتم ترتيب درجات درجات أفراد العينة تنازلياً أو تصاعدياً ثم تقوم بتحديد الأربعى الأعلى والأربعى الأدنى، ويتم المقارنة بين متوسط الأربعى الأعلى والأدنى وحساب دالة الفروق بين المتوسطات، ويوضح جدول (٥) الآتي :

**جدول (٦) صدق التمييز بين المجموعات المتضادة (ن=١٦٦)**

الدلالة	قيمة ت	الربيع الأعلى			البعد
		ع	م	ع	
٠.٠١	١٩٠	٠.٢٣	٢٣.٩٤	٠.٤١	٨.٢١
٠.٠١	١٢٢	٠.٤٣	٣٢.٧٦	٠.٨٦	١١.٦٤
٠.٠١	٢٣٣	٠.١٦	٢٦.٩٧	٠.٤٧	٩.٢٤
٠.٠١	١٩٣	٠.٢٢	٢٣.٩٤	٠.٤٤	٨.٢٦
٠.٠١	١٥٤	١.٤٦	١٠٦.٥٢	١.٩٠	٣٨.١١

من الجدول (٦) يتبين وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دالة ٠.٠١ بين الربيعين الأدنى والأعلى لأبعاد مقياس النوموفوبيا ودرجته الكلية، وهو ما يشير إلى تمنع المقياس بصدق تميزي تباني.

**(ب) حساب الصدق باستخدام صدق المحك :**

قامت الباحثة بحساب الصدق المرتبط بالمحك وذلك بين درجات عينة الخصائص السيكوتيرية التي بلغت (١٦٦) من الأباء والأمهات على مقياس النوموفوبيا الذي أعدد

(السعيد عبد الصالحين، ٢٠١٦)، وذلك بحساب معامل الارتباط بين درجات الآباء والأمهات على المقياسين، ويوضح جدول (٦) الآتي:

جدول (٧) حساب الصدق المرتبط بالمحك بين درجات العينة على المقاييس (ن=١٦٦)

يتبين من المصفوفة الارتباطية لمقاييس النوموفobia والمحاك وجود ارتباط قوي بين أبعاد المقاييسين ودرجتهما الكلية، فكلها مرتفعة تتراوز في معظمها معامل ارتباط .٩٠ ومستوى دلالة .٠١ وهذا يدل على صدق المقاييس وصلاحيته لقياس ما استهدف قياسه.

**ثانياً** : مقياس الأمان النفسي للأطفال (إعداد الباحثة)

أعدت الباحثة هذا المقياس بغرض تقيير وقياس الأمان النفسي لدى عينة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين (٩-١٢) عاماً، حيث قامت الباحثة بعدة مراحل حتى تصل إلى الصورة النهائية للمقياس وفيما يلي عرض لهذه المراحل :

\* قامت الباحثة باستقراء التراث النظري، والدراسات السابقة العربية والأجنبية وذلك على حد اطلاع الباحثة المتعلقة بمفهوم الأمن النفسي.

\* قامت الباحثة بعمل مسح للمقاييس النفسية التي تقيس الأمان النفسي سواء على عينة الدراسة أو عينات أخرى مثل مقياس الأمن النفسي إعداد زينب شقير (٢٠٠٥)، ومقياس الأمان النفسي من إعداد أمانى عبد المقصود ٢٠١٤، ومقياس الأمن النفسي إعداد هبة الله عبد الفتاح ٢٠١١، ومقياس الأمان النفسي إعداد هند سيد ٢٠١٦، ومقياس الأمان النفسي إعداد فاطمة فرج ٢٠١٧

\* قامت الباحثة بتحديد مكونات الأمن النفسي من خلال استبيانه مفتوحة تم عرضها على خبراء في مجال النفس هدفت التعرف على مكونات الأمن النفسي، كما قامت الباحثة باستخلاص مكونات الأمن النفسي من خلال إطلاعها على المقاييس واستخلاص أكثر المكونات شيوعاً، وكانت كالأتي (الحب والتقبل، البيئة الآمنة والمشبعة، الشعور بالسعادة، الثقة بالذات )

السلبية بطريقة عكسية، وتشير الدرجة المرتفعة على ارتفاع مستوى الأمان النفسي للأطفال، وتشير الدرجة المنخفضة على انخفاض مستوى الأمان النفسي لدى عينة الدراسة.

\*تم عرض المقياس على عدد (٥) من الخبراء والمتخصصين في مجال علم النفس لإبداء الرأي بشأن مدى وضوح البنود وملائتها لموضوع الأمان النفسي ، وكذلك انتقاء البنود للمكون المحدد، وقد قام السادة المحكمين بالتعديل والإضافة والحذف، ونتيجة لذلك تم الابقاء على العبارات التي بلغت نسبة الاتفاق عليها (٦٨٠ %) فأكثر، وبذلك أصبح المقياس في صورته النهائية يتكون من (٣٣) بندًا موزعة على أربعة مكونات.

**جدول (٨) فقرات مقياس الأمان النفسي بعد التعديل في ضوء آراء المحكمين (ن=٨٣)**

رقم الفقرة	رقم البعد	البند قبل التعديل	البند بعد التعديل	البند المضاف
٣	١	يعاملنى أبي وأمى بطريقة سيئة	تعاملنى أسرتى بطريقة سيئة	
٩	١			يتفقنى كل من يعرفنى
١٨	٢			لا يوجد من يهتم بي
١٢	٢	يقف المدرسين معى عندما أ تعرض ل موقف محرج	يشاركى المدرسين فى حل مشكلاتى	
٢٢	٣	أتضيق فى أوقات دون أسباب	أشعر بالضيق دون أى سبب	
٢٦	٤	عندما تقابلنى مشكلة أحلها بنفسي	أستطيع حل مشكلاتى بنفسى	
٣٢	٤			ليس لي فائدة فى الحياة

طبقت الباحثة المقياس في صورته النهائية على عينة استطلاعية قوامها (٨٣) من الأطفال التي تتراوح أعمارهم من (٩-١٢)، موزعين بين الذكور والإناث حيث بلغ عدد الذكور (٣٧)، وبلغ عدد الإناث (٤٦)، وكان الغرض من ذلك التحقق من وضوح المقياس لأفراد العينة، والتعرف على الصعوبات التي قد تواجههم أثناء التطبيق.

**جدول (٩) توزيع أرقام العبارات على أبعاد مقياس الأمان النفسي للأطفال**

الأبعاد	عدد العبارات	العبارات
الحب والتقبل	٨	* ١، ٢، ٤، ٥، *٣، ٦، ٨، ٧
البيئة الآمنة والمشبعة	١٠	* ١١، ١٠، ٩، ١٥، ١٤، ١٣، ١٢، ١٧، *١٦
الشعور بالسعادة	٦	* ١٩، ٢٠، ٢١، ٢٢، *
الثقة بالذات	٩	* ٢٧، ٢٦، ٥٥، * ٣١، ٣٠، ٢٩، ٢٨، *

(\*) أرقام العبارات السلبية

### **الخصائص السيكومترية لمقياس الأمان النفسي للأطفال**

#### **أولاً: معاملات حساب الثبات لمقياس الأمان النفسي**

تم تطبيق المقياس على عينة من الأطفال قوامها (٨٣) من الأبناء مقسمين إلى (٣٧) من الذكور، (٤٦) من الإناث، وتتراوح أعمارهم بين (٩-١٢) عام بمتوسط عمري

**النوموفوبيا (رهاب الهاتف الذكي) لدى عينة من الآباء والأمهات وعلاقتها  
بالأمن النفسي لدى أبنائهم في المرحلة العمرية من (١٢-٩) سنة**

(٨٣، ١٠)، وانحراف معياري (٤، ١)، وتم حساب الثبات باستخدام طريقتين هما معامل الفا كرونباخ، والتجزئة النصفية.

**جدول (١٠) طرق حساب ثبات مقياس الامن النفسي بطريقى الفا كرونباخ والتجزئة**

**النصفية (ن=٨٣)**

التجزئة النصفية		الفأ كرونباخ	الأمن النفسي
قبل التعديل	بعد التعديل		
٠.٨٠	٠.٦٦	٠.٨٦	الحب والتقدير
٠.٨٨	٠.٧٩	٠.٨٨	البيئة الآمنة
٠.٩١	٠.٨٣	٠.٨٩	الشعور بالسعادة
٠.٩٥	٠.٩١	٠.٩٥	الثقة بالذات
٠.٩٢	٠.٨٥	٠.٩٧	المجموع

يتبيّن من الجدول (١٠) تتمتع مقياس الأمان النفسي بثبات مرتفع حيث تراوح في مقياس الفا كرونباخ ما بين ٠.٨٦ و ٠.٩٧ . وفي التجزئة النصفية قبل التعديل قبل تعديل سبيرمان-براون ما بين ٠.٦٦ و ٠.٩١ ، وبعد التعديل ما بين ٠.٨٠ و ٠.٩٥ .

**ثانياً: حساب الاتساق الداخلي لمقياس الأمان النفسي :**

**جدول (١١) قيم معاملات الارتباط بين فقرات كل بعد والدرجة الكلية لهذا البعد (ن=٨٣)**

٨٣ =									
الدرجة الكلية		الثقة بالذات		الشعور بالسعادة		البيئة الآمنة والمشيئة		الحب والتقدير	
العبارة	ارتباط	العبارة	ارتباط	العبارة	ارتباط	العبارة	ارتباط	العبارة	ارتباط
١	٠.٧١	٩	٠.٦٠	١٩	٠.٧٧	٢٥	٠.١	٠.٨٦	٠.٨٩
٢	٠.٧٥	١٠	٠.٦٧	٢٠	٠.٨٠	٢٦	٠.١	٠.٨٨	٠.٩٤
٣	٠.٦٩	١١	٠.٧٠	٢١	٠.٨٥	٢٧	٠.١	٠.٨٣	٠.٩٤
٤	٠.٦٩	١٢	٠.٦٦	٢٢	٠.٨٤	٢٨	٠.١	٠.٨٣	٠.٩٥
٥	٠.٦٨	١٣	٠.٧٧	٢٣	٠.٨٢	٢٩	٠.١	٠.٨٢	٠.٨٩
٦	٠.٧٠	١٤	٠.٧٥	٢٤	٠.٨٢	٣٠	٠.١	٠.٨٦	٠.٩٢
٧	٠.٧٩	١٥	٠.٧٦				٠.١		٠.٩١
٨	٠.٧١	١٦	٠.٦٨				٠.١		٠.٩٢
		١٧	٠.٦٧				٠.١		٠.٨٥
		١٨	٠.٧٣						

يتبيّن من الجدول (١١) أن عبارات أبعاد مقياس الأمان النفسي تتسلق اتساقاً مرتفعاً بدرجة أبعادها تتراوح ما بين ٠.٦٦ و ٠.٩٢ . كما أن الأبعاد تتسلق مع الدرجة الكلية بمعامل ارتباط يتراوح من ٠.٦٩ و ٠.٧٥ .

**ثالثاً: معاملات حساب صدق مقياس الأمان النفسي :**

قامت الباحثة بحساب صدق المقياس باستخدام طريقتين الاولى : صدق التمييز بين المجموعات المتضادة، والثانية : صدق المحك .

**(أ) حساب صدق التمييز بين المجموعات المتضادة**

قامت الباحثة بحساب صدق المجموعات المتضادة، وهي تشير إلى قدرة المقياس على التمييز بين المجموعات مرتفعى ومنخفضى الدرجة، حيث يتم ترتيب درجات درجات أفراد العينة تنازلياً أو تصاعدياً ثم تقوم بتحديد الأربعى الأعلى والأربعى الأدنى، ويتم المقارنة بين متوسط الأربعى الأعلى والأدنى وحساب دلالة الفروق بين المتوسطات، ويوضح جدول (١٢) الآتى :

## جدول (١٢) صدق التمييز بين المجموعات المتضادة

الدالة ت	قيمة ت	الربيع الأعلى		الربيع الأدنى		الأمن النقسي
		ع	م	ع	م	
٠٠١	١٦.٥٧	٣.٣٩	١٦.٨٦	٠.٥١	٨.٤٨	الحب والتقبل
٠٠١	١٧.٢٢	٤.٣٥	٢١.١٠	٠.٨٥	١١.٢٤	البيئة الآمنة
٠٠١	١٣.٤٦	٣.٣٣	١٢.٨٧	٠.٢٢	٦.٠٥	الشعور بالسعادة
٠٠١	١٢.١٩	٤.٩٩	١٦.٦٨	٠.٢٤	٨.٠٦	الثقة بالذات
٠٠١	١٢.١٠	١٦.٧٩	٦٥.٥١	١.٦٧	٣٥.٠٧	المجموع

من الجدول (١٢) يتبيّن وجود فروق دالة احصائيّاً عند مستوى دلالة ٠٠١ بين الربيعين الأدنى والأعلى لأبعاد مقياس الامن النفسي ودرجته الكلية، وهو ما يشير إلى تمنع المقياس بصدق تميّزٍ تباينه.

(ب) حساب صدق المحك

قامت الباحثة بحساب الصدق المرتبط بالمحك وذلك بين درجات عينة الحصانص السيكومترية التي بلغت (٨٣) من الأبناء على مقياس الأمن النفسي الذي أعدته (أمانى عبد المقصود، ٢٠١٤)، وذلك بحساب معامل الارتباط بين درجات الأبناء على المقاييسين، ويوضح جدول (١٣) الآتى:

#### **جدول (١٣) حساب الصدق المرتبط بالمحاك بين درجات عينة البناء على المقاييس**

(٨٣=ن)

يتبيّن من جدول (١٣) وجود علاقة سلبية دالة بين مقياس الأمان النفسي وأبعاده ومقياس الأمان النفسي المحك وأبعاده، حيث أن المحك وأبعاده يقيس درجة الافتقار للأمان النفسي، ومقياس الأمان النفسي يقيس درجة الأمان النفسي. ومعامل الارتباط السلبي يتراوح من -٠.٣٢ و -٠.٨٨، وجميعها دالة عند مستوى ٠٠٠١، مما يعني صدق مقياس الأمان النفسي وصلاحيته لقياس ما وضع لقياسه بالفعل.

### ثالثاً: مقياس المستوى الاقتصادي والاجتماعي إعداد عبد العزيز الشخص (٢٠١٣)

يتكون المقياس من ثلاثة أبعاد يتم من خلالها تحديد المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة هي:

١- بعد الوظيفة أو المهنة (لوالدين) ويتضمن تسعة مستويات من (٩-١).

٢- بعد مستوى التعليم (لوالدين) ويتضمن ثمانية مستويات من (٨-١).

٣- بعد متوسط دخل الفرد في الشهر ويتضمن سبعة أبعاد من (٧-١).

ويم تقدير المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة من خلال المعادلة التنبؤية الآتية :  
$$\text{ص} = ٠,٠٧٣ + ٠,٠٢٦٤ \times \text{س}١ + ٠,٠٢٨٤ \times \text{س}٢ + ٠,١٠٢ \times \text{س}٣ + ٠,١٦٠ \times \text{س}٤ + ٠,١٢٥ \times \text{س}٥$$

ص=المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المطلوب التنبؤ به.

س١=درجة متوسط دخل الفرد في الشهر.

س٢=درجة وظيفة رب الأسرة.

س٣=درجة مستوى تعليم رب الأسرة.

س٤=درجة وظيفة ربة الأسرة

س٥=درجة مستوى تعليم ربة الأسرة.

ومن خلال الدرجة التي نحصل عليها من تطبيق المعادلة السابقة يمكن وضع الفرد ضمن المستويات الاجتماعية الاقتصادية الآتية :

١- المستوى الاجتماعي الاقتصادي المنخفض جدا.

٢- المستوى الاجتماعي الاقتصادي المنخفض.

٣- المستوى الاجتماعي الاقتصادي دون المتوسط.

٤- المستوى الاجتماعي الاقتصادي المتوسط.

٥- المستوى الاجتماعي الاقتصادي فوق المتوسط

٦- المستوى الاجتماعي الاقتصادي المرتفع.

٧- المستوى الاجتماعي الاقتصادي المرتفع جداً

### رابعاً: الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة :

١- المتوسط ٢- الإنحراف المعياري ٣- الربيع الأعلى والربيع الأدنى

٤- معامل ارتباط بيرسون ٥- اختبار (ت) T-Test لإختبار الفروق بين

المتوسطات

٦- معامل الإنحدار الخطي. ٥- معامل الفاکرونباخ

### خامساً: عرض النتائج ومناقشتها :

سوف تعرض الباحثة في هذا الجزء من الدراسة عرض لنتائج الدراسة وتفسيرها، والتعليق على نتائج كل فرض وتفسيره وفق الإطار النظري والدراسات السابقة المرتبطة بموضوع الدراسة.

**أولاً : نتائج الفرض الأول :**

ينص الفرض الأول على " أنه توجد علاقة سالبة دالة إحصائية بين متوسط درجات الوالدين على مقاييس النوموفوبيا ومتوسط درجات أبنائهم على مقاييس الأمان النفسي "، وللحقيقة من الفرض الأول قامت الباحثة بحساب معامل الإرتباط بين درجات الوالدين على مقاييس النوموفوبيا (من خلال الأبعاد والدرجة الكلية)، ودرجات الأبناء على مقاييس الأمان النفسي (من خلال الأبعاد، والدرجة الكلية)، باستخدام معامل الارتباط بيرسون، ويتبين ذلك من خلال الجداول الآتية:

**جدول (١٤) يوضح معاملات الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية على مقاييس للنوموفوبيا وأبعاد والدرجة الكلية لمقياس الأمان النفسي (ن= ٣٩٥)**

الثقة	السعادة	البيئة	الحب	نوموفوبيا	الدوام	الاحتفاظ	القلق	الاصطحاح	الأمن النفسي	معامل الارتباط بين النوموفوبيا
									معامل ارتباط الحب	٠,٣٠٤
									بيرسون الدلالة	٠,٠٠٠
									معامل ارتباط البيئة	٠,٢٨٥
									بيرسون الدلالة	٠,٠٠٠
									معامل ارتباط السعادة	٠,٢٢٤
									بيرسون الدلالة	٠,٠٠٠
									معامل ارتباط الثقة	٠,٢٥٠
									بيرسون الدلالة	٠,٠٠٠
									معامل ارتباط مج.امن	٠,٢٦٦
									بيرسون الدلالة	٠,٠٠٠

يتبيّن من الجدول (١٤) وجود علاقة ارتباطية سالبة دالة عند مستوى (٠٠١) بين مقاييس النوموفوبيا وجميع أبعاده ومقاييس الأمان النفسي بكل أبعاده. وهذا ما يؤكّد صحة الفرض الأول.

اتضح من خلال الفرض الأول أن هناك علاقة سالبة ذات دلالة إحصائية بين النوموفوبيا والأمن النفسي، ولتفسير ذلك الفرض وبالرجوع إلى الإطار النظري والدراسات السابقة تبيّن أن للنوموفوبيا تأثيراً سلبياً على الصحة النفسية، حيث ارتبطت النوموفوبيا بظهور بعض الأعراض المرضية مثل الاكتئاب واضطرابات النوم، كما تضمنت حدوث بعض المشكلات الشخصية في العمل أو الدراسة، وتجاهل الاصدقاء، والانخفاض العام في الانشطة الجسدية (Griffiths, 2013)، كما ارتبطت بانخفاض تقدير الذات، والأرق، والقلق الاجتماعي

(Rosen,Louis,Miller,Rokkum,2016 (Kuznekoff&Titsworth,2013 )

الأمن النفسي من المتغيرات الإيجابية التي تسهم في تحقيق الصحة النفسية لفرد حيث ارتبط إيجابياً بالتوافق النفسي والاجتماعي (مهنا بشير، ٢٠١٠)، والإثمار (أمانى اسكندراني، ٢٠١٦)، والدافعية للتعلم (أحمد عاطف، ٢٠١٧)، والذكاء الأخلاقي (هند البرنس، ٢٠١٦) بينما ارتبط الأمان النفسي سلبياً بالسلوك العدواني (وفاء عطوة، ٢٠١٦) وأساليب المعاملة الوالدية السلبية (سامية إبراهيم، ٢٠١١)، مما يؤكّد انه من المنطقي وجود علاقة سالبة بين النوموفوبيا والأمن النفسي.

ونجد أن للنوموفوبيا اثاراً سلبية على التواصل الأسري الإيجابي، فهو يجعل الفرد دائمًا في حالة من الانشغال والقلق والخوف من فقدان الهاتف الذكي، وهذا يؤثر على الحالة المزاجية لفرد فيكون أكثر عصبية وتوتراً، كما أن النوموفوبيا تعطل الفرد عن أداء واجباته وأعماله التي يمارسها في حياته اليومية، مما يؤدي إلى فقدان الشعور بالحياة، وانخفاض مستوى التفاعل بين أفراد الأسرة، وزيادة حدة الخلافات بين الزوجين مما يؤثر على الأبناء سلبياً، ويظهر ذلك من خلال شعورهم بالوحدة النفسية وانخفاض مستوى الأمان النفسي لديهم والذي يرتبط بأسلوب المعاملة داخل الأسرة، وجود الحب والإيمان والدفء الذي يعجز الآباء عن اعطاءه لابنائهم بسبب خوفهم وانشغالهم بهواتفهم الذكية.

### ثانياً : نتائج الفرض الثاني :

ينص الفرض الثاني على أنه "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط درجات الوالدين على مقياس النوموفوبيا تبعاً لمتغير النوع (ذكور / إناث) في اتجاه الإناث، وللحقيق من هذا الفرض قامت الباحثة باستخدام اختبار (ت) T.Test للتعرف على الفروق بين مجموعتين مستقلتين ويوضح جدول (١٥) الآتي:  
جدول (١٥) دالة الفروق بين الأمهات والآباء على مقياس النوموفوبيا(ن=٤٠)

الدالة	قيمة ت	الأمهات		الآباء		النوموفوبيا
		ع	م	ع	م	
اصطحاب الهاتف	٠.٠١	٣.٦٣	٥.٤٠	٢٠.٤٥	٦.٤٣	١٧.٦٦
القلق من فقدان الهاتف	٠.٠١	٣.٨٤	٧.٠٣	٢٢.٩٢	٨.٢٠	٢٤.١٢
الاحتفاظ بأكثر من هاتف	٠.٠١	٤.٣٩	٦.٦٨	٢٣.٨٢	٧.٧٧	١٩.٧٠
ترك الهاتف متوجهاً	٠.٠١	٤.٢٦	٥.٩٤	٢١.١٤	٦.٩٨	١٧.٥٨
الدرجة الكلية	٠.٠١	٤.١٠	٢٤.٧١	٩٣.٣٢	٢٨.٩٤	٧٩.٠٧

تبين من خلال جدول (١٥) أنه توجد فروق ذات دالة إحصائية بين متوسط درجات الآباء والأمهات على النوموفوبيا في اتجاه الأمهات، وبشأن هذا الفرض اختلفت نتائج الدراسات السابقة فهناك دراسات اتفقت مع نتيجة الفرض الثاني في الدراسة الحالية مثل )

Yildirm&Bragazzi,2013;Tavolacci,Meyrignac,Richard,Dechelotte&(Lander,2015;Uysal,Ozen&Madenoglu,2016;Gezgin&Cakir,2016) ، في حين لم تتفق نتائج بعض الدراسات الأخرى مع نتائج الدراسة الحالية مثل دراسة Dixit,Shukla,Bhagwat&Bindal,2010;Correia,;2015;) السعيد عبد الصالحين، ٢٠١٦ ) التي أظهرت نتائجها ان هناك فروق بين الذكور والإإناث في النوموفوبيا في اتجاه الذكور، كما أشارت نتائج بعض الدراسات السابقة إلى عدم وجود فرق بين الجنسين في النوموفوبيا ما مثل دراسة (Forgays,Hyman&Schrieber,2014) ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى أن هناك بعض العوامل التي تؤثر على النوموفوبيا لدى الاشخاص من أهمها مدة امتلاك الهاتف الذكي، عدد ساعات التصفح اليومي هذه العوامل قد تتسبب في اختلاف نتائج الدراسات السابقة، كما يمكن تفسير حصول الأمهات على درجات أعلى من الآباء في النوموفوبيا إلى أن

الأمهات تعتمد على الهواتف الذكية كوسيلة مهمة وأساسية للتواصل مع أبنائها والأهل والأصدقاء لتصل إلى حالة من الأمان النفسي وخاصة أن الإناث بشكل عام تغلب عليهم العاطفة والقلق والخوف الشديد على من حولهم، وخاصة فئة الأمهات التي دائمًا تشعر بالقلق تجاه أبنائها والمقربين إليها من الأهل والأصدقاء.

ونظراً لضيق أوقات الأمهات الذي ينبع من الأعباء الموكلة على عائلتها من عملها خارج المنزل، والمهام المنزليّة، ورعايتها لأطفالها وتلبية احتياجاتهم اليومية يجعلها غير قادرة على التواصل الواقعي مع المقربين لها وبالتالي تلجأ إلى استخدام الهاتف الذكي للتواصل والاطمئنان المستمر لتجنب المشقة من جانب، ولذلك هي أيضًا الشعور بالاطمئنان الذاتي ، كما قد تتشغل الأمهات أكثر بالهاتف الذكي لمتابعة ما يهم مستقبل أبنائهن على الانترنت وخاصة أن الأن أصبح العالم متاح ويمكن الحصول على كافة المعلومات الخاصة بالدراسة، أو طبيعة الامتحانات، أو أخبار الطقس فهذا يجعلها في حالة من الخوف والقلق المستمر تجاه أي معلومات لا تستطيع الوصول إليها، وكذلك كونها لا تستطيع التواصل مع من يشكلون أهمية كبيرة في حياتها.

### **ثالثاً: نتائج الفرض الثالث:**

ينص الفرض الثالث على أنه "لاتوجد فروق دالة إحصائية بين متوسط درجات عينة الدراسة من الأبناء (ذكور / إناث) على مقياس الأمن النفسي ، وللحقيقة من هذا الفرض قامت الباحثة باستخدام اختبار (t) T.Test للتعرف على الفروق بين مجموعتين مستقلتين

ويوضح جدول (١٦) الآتي:

جدول (١٦) دالة الفروق بين الذكور والإناث على مقياس الأمن النفسي (n=١٥٥)

الأمن النفسي	الذكور (n = ٨٤)	الإناث (n = ٧١)	قيمة t		الدلالـة
			ع	م	
الحب والتقبـل	٣.٥٣	١٢.٤٤	٣.٩٥	١٠.٩٦	٠.٠٥
البيئة الآمنـة	٤.٣٨	١٥.٠٥	٤.٨٠	١٤.١٤	١.٥٤
الشعور بالسعادة	٣.١٨	٨.٥٤	٣.٢٣	٨.٢٤	٠.٥٧
الثقة بالذات	٤.٥٣	١١.٤١	٤.٤١	١٠.٦٠	١.١٢
الدرجة الكلـية	٤٧.٤٥	١٤.١٠	١٥.٦٣	٤٣.٩٤	١.٤٦ غير دال

يبين جدول (١٦) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث من الأبناء على مقياس الأمن النفسي باستثناء الحب والتقبـل الذي يوجد فيه فارق دال عند مستوى "٠.٠٥" في اتجاه الإناث . وبذلك يتحقق الفرض الثالث، باستثناء بعد الحب والتقبـل.

ونجد أن هناك اتفاق بين نتيجة الدراسة الحالية ونتائج بعض الدراسات السابقة مثل دراسة (Marginson, 2012; Bhattacharjee & Bhattacharjee, 2014,) هند سيد، ٢٠١٦ ، مصطفى مظلوم ٢٠١٤ ) ، كما أنها لم تتفق مع دراسة (أحمد عاطف، ٢٠١٧؛ سها ناجي، ٢٠١٩ ، أحمد الزغبي، ٢٠١٥ ) التي تظهر فروق بين الجنسين على متغير الأمن النفسي في اتجاه الذكور.

ويمكن تفسير نتيجة الفرض الثالث في ضوء التغيرات الحضارية والثقافية والتكنولوجية التي طرأت على المجتمعات العربية، وساوت بين الذكور والإناث في الرعاية والتقدير والاهتمام والمسؤولية دون تفريق بينهما، كما أن الحاجة إلى الأمان النفسي من الحاجات الأساسية التي يعتبر اشباعها أمر ضروري، وخاصة لدى الأطفال فهم من أكثر الفئات التي تحتاج إلى الامان النفسي، فالطفل ضعيف يحتاج إلى الاهتمام المعنوي، والحب

**النوموفوبيا (رهاب الهاتف الذكي) لدى عينة من الآباء والأمهات وعلاقتها  
بالأمن النفسي لدى أبنائهم في المرحلة العمرية من (١٢-٩) سنة**

والتقبل حتى يحقق التوافق النفسي والاجتماعي لا فرق هنا بين ذكر أو أنثى وإنما هو مطلب أساسى للجنسين.

**رابعاً: نتائج الفرض الرابع**

ينص الفرض الرابع على أنه "تسهم النوموفوبيا لدى الوالدين في التنبؤ بانخفاض مستوى الأمان النفسي لدى أبنائهم، وللحقيقة من هذه الفرض فقد تم الرجوع إلى الفرض الأول للتعرف على العلاقة بين النوموفوبيا لدى الوالدين وعلاقتها بالأمان النفسي لدى أبنائهم، ثم تم استخدام تحليل الانحدار المتعدد كما هو موضح بالجدول الآتية :

**جدول ( ١٧ ) تحليل تباين الانحدار المتعدد للتعرف إلى العوامل التي تسهم في التنبؤ  
بانخفاض مستوى الأمان النفسي لدى الأبناء**

نموذج ١	مجموع المربعات	دح	متوسط المربعات	ف	الدالة
الانحدار	٢٠٠٤٤.٩٨	٥	٤٠٠٨.٩٩	٩٩٣.٠٨٤	٠.٠١
	١٢٥٩.٩٨	٢٣٤			
	٢١٣٠٤.٩٦	٢٣٩	٥,٣٨٥		

يتبيّن من جدول ( ١٧ ) أن تحليل التباين بين المقاييس دال عند مستوى ٠.٠١ مما يعني إمكانية التنبؤ بدرجة الأمان النفسي من خلال درجة النوموفوبيا . وللحصول على معادلة الإنحدار التي يمكن من خلالها التنبؤ بدرجة الأمان النفسي لدى الأبناء، يوضح الجدول التالي قيم ثوابت معامل الإنحدار التي تتتبّع بدرجة الشعور بالأمان النفسي لدى الأبناء .

**جدول ( ١٨ ) قيم ثوابت معادلة الانحدار**

نموذج	اللامعياري	الخطأ		قيمة ت	الدالة
		Beta	B		
ثابت الانحدار	٨٣.١١٥	٠.٨٤١		٩٨.٨٣	٠.٠١
اصطحاب الهاتف	٠.٩٨-	٠.٠٢٧	٠.٠٦٣-	٣.٩٧	٠.٠١
الشعور بالقلق من فقدانه	٣.١١٢-	٠.١٤٨	٢.٥٩١-	٢١.٠٤	٠.٠١
الاحتفاظ بأكثر من هاتف	١.٣٦٦	٠.٤١٠	١.٠٨٩	٣.٣٣٠	٠.٠١
ترك الهاتف مفتوح طول الوقت	١.٩٠٢	٠.٤٢٥	٠.٣٢٥	٤.٤٧١	٠.٠١
الدرجة الكلية	٢٥٤-	٠.٧٤٧-	٠.٠٩٨	٢.٥٩٧	٠.٠١

يتبيّن من جدول ( ١٨ ) أن العلاقة بين مقاييس النوموفوبيا ببعده من جانب والدرجة الكلية لمقياس الأمان النفسي علاقة سلبية دالة عند مستوى ( ٠.٠١ ) تتيح التنبؤ بانخفاض الأمان النفسي لدى الأبناء كلما ارتفعت درجة النوموفوبيا لدى الوالدين .

**جدول ( ١٩ ) ملخص نموذج العلاقة بين النوموفوبيا ببعده والدرجة الكلية للأمان النفسي**

الخطأ المعياري	مربع R المعدلة	R	النموذج
٢.٣٢	٠.٩٤	٠.٩٧	١

من جدول ( ١٩ ) يتبيّن أن الارتباط بين مقاييس النوموفوبيا والأمان النفسي مرتفع مما يعني إمكانية التنبؤ بدرجة الأمان النفسي للأبناء من خلال متغير النوموفوبيا للوالدين .

مما سبق يلاحظ أن النتائج أعلاه قد أظهرت إمكانية التتبُّؤ بالأمن النفسي من خلال متغير النوموفوبيا، ويمكن القول أن هذه النتيجة تبدو منطقية ذلك من خلال الرجوع إلى نتيجة الفرض الأول الذي يشير إلى وجود علاقة سالبة دالة احصائيًا بين النوموفوبيا والأمن النفسي بمعنى أن بين المتغيرين علاقة عكسية، ومن خلال الفرض الرابع وباستخدام معامل الانحدار المتعدد تبين أنه يمكن التتبُّؤ بانخفاض الأمان النفسي لدى الأبناء كلما ارتفعت درجة النوموفوبيا لدى الوالدين.

كما أن التواصيل الفعالة بين أفراد الأسرة يحقق الصحة النفسية لأفرادها وخاصة الأبناء منهم، فقد شهد المجتمع في السنوات الأخيرة تغيرات تعرضت لها الأسرة ومن أبرز هذه التغيرات الانشغال بالเทคโนโลยيا الحديثة وبالتطور الحادث بها وخاصة الاشتغال بالهواتف الذكية لما لها من استخدامات متعددة في الحياة اليومية وهذه الاستخدامات كان لها تأثير سلبي على صحة الأبناء النفسية حيث أدى ذلك إلى غياب فهم الأسرة لبعضهم البعض فيما سليمًا، الأمر الذي أدى إلى قلة روابط المحبة والتعاون والمشاركة، وضعف التواصل بين الوالدين والأبناء مما أفقد الأبناء الشعور بالأمان النفسي، وقد أيدت دراسة كلا من ويлемان وسميث وويلز وكيندي ( Kennedy, 2014 Wellman, Smith, Wells & )

(Kenndy, 2008)؛ معاذ شحادة، (٢٠١٦) التأثير السلبي للنوموفوبيا على الأسرة وخاصة الأبناء الذين يشعرون بالوحدة والقلق وانعدام الأمان النفسي الذي ينتج من غياب التواصيل والتفاعل بينهم وبين والديهم، بالإضافة إلى انعكاس الحالة النفسية للوالدين على المناخ الأسري حيث أن الأفراد الذين لديهم مستوى مرتفع من النوموفوبيا يكون لديهم مستويات مرتفعة من القلق والاكتئاب والعصبية والتوتر مما يؤثر على علاقتهم بأبنائهم وعلى صحتهم النفسية.

#### تعقيب عام على نتائج الدراسة :

من خلال العرض السابق لنتائج فروض الدراسة تبين أن متغير النوموفوبيا من المتغيرات المهمة والخطيرة ذات التأثير البالغ على الفرد نفسه أو المحظيين به، فقد أكدت نتائج الدراسة على العلاقة السالبة بين النوموفوبيا لدى الآباء والأمهات والأمن النفسي لدى أبنائهم، فالأطفال يفتقدون للشعور بالأمان النفسي نتيجة إهمال الوالدين بالقيام بواجباتهم نحو أبنائهم من رعاية واهتمام وتوفير البيئة الآمنة والداعمة لهم التي تمدهم بالثقة بالنفس، وهذا الأمر يجعلنا بحاجة إلى التوعية الدائمة بمخاطر النوموفوبيا لكل فئات المجتمع، وخاصة الوالدين المسؤولين عن تنشئة أجيال قادمة تخدم مجتمعها، أجيال يجب أن تتسم بالثقة والكفاءة وحب العمل بدلاً من إهمال جميع الواجبات واللجوء إلى الهواتف الذكية التي تأخذ أوقات الأفراد دون جدوى حقيقة بل ويصبحون بدونها عرضة للإصابة بكثير من الإضطرابات النفسية والسلوكية فيسير الفرد في دائرة إدمان الهواتف الذكية إلى الخوف من فقدانها وما يتربّ عليه من آثار سلبية وخطيرة، ولذا ينبغي على الباحثين والمتخصصين تقديم كل أشكال الإرشاد والتوجيه لأفراد المجتمع بخطورة النوموفوبيا كعمل وقائي، كما ينبغي تقييم الدعم النفسي من خلال البرامج العلاجية لمن يعاني من النوموفوبيا للحد من الآثار السلبية والخطيرة على الفرد نفسه وعلى الآخرين من حوله.

توصيات الدراسة:

في ضوء النتائج توصي الدراسة بالآتي :

- ١- توقيعية الآباء والأمهات من مخاطر وسلبيات النوموفوبيا عليهم وعلى صحة أبنائهم النفسية من خلال البرامج الارشادية ووسائل الاعلام المختلفة.
- ٢- تفعيل برامج الدعم النفسي والاجتماعي بما يساعد الآباء والأمهات من مواجهة العوامل المؤدية إلى النوموفوبيا.
- ٣- توجيه وتوقيعية الآباء والأمهات بضرورة إقامة العلاقات الأسرية ولغة الحوار بين أفراد الأسرة من خلال المراكز النفسية المتخصصة.

بحث مقتربة :

من خلال ما أسفرت عنه نتائج الدراسة الحالية، وما توصلت إليه من توصيات تقترح الباحثة مجموعة من البحوث والدراسات الآتية :

- ١- النوموفوبيا وعلاقتها بسمات الشخصية
- ٢- النوموفوبيا وعلاقتها بأساليب المعاملة الوالدية
- ٣- النوموفوبيا لدى الوالدين وعلاقتها بالإضطرابات السيكوسوماتية لدى الأبناء.
- ٤- فاعلية برنامج إرشادي للنوموفوبيا لدى عينة من الآباء والأمهات منخفضي تنظيم الذات.

**Abstract**

**Nomophobia(Smart Phones phobia) has a sample of parents, and its relationship to Psychological Security among their children in the age stage (9-12) years old**

**By Huda Gamal**

The current study aimed to find out the relation between the Nomophobia has a sample of parents and Psychological Security among their children in the age stage (9-12) years old, it also amid to find out the differences between parents in the Nomophobia , and finding out the differences between males and female children in Psychological Security, it also amid to find out how the Nomophobia with parents contributes in predicting low level Psychological Security for their children, the sample of study consisted of (240) from the parents ,the number of fathers is (120),and the number of mothers is (120),their ages ranged (30-46)years old ,and average age is(38,36),and standard deviation is (2,98),and number of children is (155) ,the number of males is (71), the number of females is (84), their ages ranged (9-12) years old ,and average age is(10,89),and standard deviation is (1,03),A scale was used nomophobbia prepared by researcher ,and A scale was used Psychological Security prepared by researcher, and A scale was used An economic and social level scale prepared by (Abd Alazez alshakhas,2013),the results of the study proved that there was negative statistical relation between nomophobia has a sample of parents and Psychological Security among their children and Psychological Security, there are statistically significant differences between fathers and mothers in the direction of fathers ,and there are no differences between male and female from children on the Psychological Security variable, the Nomophobia with parents contributes in predicting low level Psychological Security for their children.

**قائمة المراجع:****أولاً المراجع العربية:**

- ١- إبراهيم الشافعي (٢٠١٠) : إدمان الإنترنٽ وعلاقته بالوحدة النفسية والطمأنينة النفسية لدى طلاب وطالبات جامعة الملك خالد بالسعودية على ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية، مجلة دراسات نفسية، (٢٠)، (٣)، ٤٣٧-٤٦٤.
- ٢-أحمد الزغبي (٢٠١٥) : الأمان النفسي وعلاقته بفاعلية الأنـا لدى عينة من طلبة جامعة دمشق، مجلة إتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس، (١٣)، (٤)، ١١-٤٢.

**بالأمن النفسي لدى أبنائهم في المرحلة العمرية من (١٢-٩) سنة**  
**هدى جمال محمد**

- ٣-أحمد عاطف (٢٠١٧): الشعور بالأمن النفسي وعلاقته بدافعية التعلم لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الدراسات العلياء، جامعة القدس المفتوحة.
- ٤-السعيد عبد الصالحين (٢٠١٦): النوموفobia: رهاب الهاتف الذكي وعلاقته بالبحث الحسي والقلق الاجتماعي دراسة استكشافية، مجلة دراسات نفسية، (٣)، (٣٦١، ٣٦١)، ٣٩٢ :
- ٥-أمانى اسكندرانى (٢٠١٦):الأمن النفسي وعلاقته بالإثمار لدى طلبة كلية التربية جامعة دمشق، مجلة جامعة البعث، (٣٨)، (١)، (٦٣، ٩٤) .
- ٦-أمانى عبد المقصود (٢٠١٤): مقاييس الأمان النفسي للأطفال، دار الكتاب الحديث، القاهرة.
- ٧-رغداء نعيسة (٢٠١٤):مستوى الشعور بالأمن النفسي وعلاقته بالتوافق الاجتماعي، مجلة جامعة دمشق، (٣٠)، (٢)، (٨١، ١٢٥) .
- ٨-زينب شقير (٢٠٠٥): مقاييس الأمان النفسي، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
- ٩-سامية إبراهيم (٢٠١١): أساليب معاملة الأباء كما يدركها الأبناء وعلاقتها بالشعور بالأمن النفسي لدى طلبة المرحلة الثانوية في مدينة ترسية، مجلة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، ٢٥ (٧)، ١٢٨٥، ١٨١٦ .
- ١٠-سهامي ناجي (٢٠١٩): التسلط الوالدي كما يدركه الابناء وعلاقته بالأمن النفسي، رسالة دكتوراه، غير منشورة، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- ١١-سمير عبد السلام (٢٠١٨): النوموفobia وبعض المتغيرات النفسية لدى عينة من طلبة كلية التربية بجامعة المنوفية (دراسة تنبؤية)، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة المنوفية.
- ١٢-صبا منير (٢٠١٨): إدمان الإنترنэт وعلاقته بالوحدة النفسية لدى طلبة الجامعة في قطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية بغزة.
- ١٣-عماد مخيم (٢٠٠٣): ادراك الأطفال للأمن النفسي من الوالدين وعلاقته بالقلق واليأس، مجلة دراسات نفسية، (١٣)، (٦١٣)، ٦٧٧-٦ .
- ١٤-عماد مخيم (٢٠٠٣)، استبيان الأمان النفسي للأطفال، الأنجلو المصرية، القاهرة
- ١٥-فاطمة فرج (٢٠١٧):فاعلية برنامج إرشادي لتحسين الأمان النفسي لدى عينة من الأطفال مرتفعي الإكتئاب، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- ١٦-فواز المومني، وشيرين العكور (٢٠١٩): الخوف المرضي من فقدان الهاتف النقال(النوموفobia) لدى طلبة جامعة اليرموك، المجلة الأردنية في العلوم التربوية، (١٥)، (١)، ٣٣، ٤٧ .
- ١٧-مرورة صادق (٢٠١٩):الإسهام النسبي للنوموفobia في التنبؤ بالتسويف الأكاديمي والعلاقات الأسرية، مجلة الإرشاد النفسي، (٥٨)، (٢)، ٣٤٧، ٤٠٥ .
- ١٨-معاذ شحادة (٢٠١٦):النوموفobia وعلاقتها بالتواصل الأسري لدى المتزوجين، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة اليرموك، الأردن.
- ١٩-مها بشير (٢٠١٠):الأمن النفسي وعلاقته بالتوافق النفسي والاجتماعي لدى طلاب معهد اعداد المعلمين، مجلة التربية والعلم، (١٧)، (٣)، ٣٦٠، ٣٤٣ .
- ٢٠-همت مختار (٢٠١٦):استخدام موقع التواصل الاجتماعي وعلاقته بالثقة بالنفس وتقدير الذات والأمن النفسي لدى عينة من طلاب المؤسسات الإيوائية محلية كلية التربية، جامعة الأزهر، (٢)، ٢٨١، ٣٥١ .
- ٢١-هند سيد (٢٠١٦):الذكاء الأخلاقي وعلاقته بالأمن النفسي لدى الأطفال، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- ٢٢-هويديا عبد النظير (٢٠١٦):ادراك المشكلات المجتمعية وعلاقتها بالشعور بالأمن النفسي لدى المراهقين من الجنسين، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس
- ٢٣-وفاء عطوة (٢٠١٦):علاقة الأمان النفسي بالسلوك العدواني لدى الأطفال في المرحلة العمرية من (٩-١٢ ) سنة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس

**ثانياً:المراجع الأجنبية :**

- 24- Abraham,N.,Mathias,J.,&Williams,S.(2014): A Study to Assess the Knowledge and Effect of Nomophobia Among Students of Selected Degree Colleges in Mysore.*Asian Journal of Nursing Education and Research*,(4),(4),421-428.

- 25-Andrejiova,M.,Lumnitzer,E.& Hricova,B.(2014):Study of mobile phone use by pupil of primary schools in the region of Kosice.*Acta Polytechnic a Hung Arica*, 11(10),195-218.
- 26- Alegre,A.(2008):Emotion security and its relationship with emotional intelligence ,*Journal of Psychology*,(2),(2),19-44.
- 27- Bhattacharjee,A.,& Bhattacharjee,S.,(2014):Security-Insecurity Feeling and Depression among Adolescents of Working and Non-Working Women ,*International Journal of Science and Research*,(3),(8),1789-1792.
- 28-Bivin,J.,Preeti,M.,Praveen,C.&Tulalip,P..(2013): Nomophobia-Do we really need to worry about? Reviews of Progress,(1),(1),1-5.
- 29- Bragazzi,N.&Puente,G.(2014):A proposal for including nomophobia in the new DSM-*Psychology Research and Behavior Management*.7,155-160.
- 30- Capen,L.&Washington,D.(2015):Marital conflict ,children emotional security and psychological Adjustment :An observational study of the influence of marital positivity ,*PHD thesis*, university of America.
- 31- Carter,K.,Kruse,K.,Blakely.T.&Collings,S.(2011)The association of food security with psychological distress in New Zealand and any gender differences ,*Social Science &Medicine* ,(72),(9),146-171.
- 32- Cartes, D.,Canton.D.& Cartes,M.( 2016):Emotional Security in the family system and psychological distress in female survivors of child sexual abuse.*Child Abuse &Neglect* ,(51),(3),54-63.
- 33- Demirci,K.,Akgonul,M.,& Akpinar,A.(2015):Relationship of smartphone use severity with sleep quality ,depression , and anxiety in university students.*Journal of behavioral Addictions* (4),(2),85-92.
- 34-Dixit,S.,Shukla,H.,BhagwatA.,&Bindal,A.,(2010):A study to evaluate mobile phone dependence among students of medical college and associated hospital of central India ,*Indian Journal of community Medicine*,(35)(2),339-341.
- 35- Forgays,D.,HymanI.,&Schrieber,J.,(2014):Texting everywhere for everything:Gender and age differences in cell phone etiquette and use. *computers in Human Behavior* ,(31)(2),2504-2519.
- 36- Gezgin,D.,&Cakir,O.,(2016):Analysis of nomophobic behaviors of adolescents regarding various factors ,*Journal of Human Sciences*,(31)(2),314-321.
- 37- Griffiths,D.,(2013):Adolescent mobile phone addiction: A Cause for concern. *Education and Health*, 31(3), 76-87.
- 38- Kennedy, H. (2014): Do smart phones bring us closer ?A family life and vacation perspective InM.S.R.Baggio,A.Inversini& J.Pesonen (Ed)Information and Communication Technologies in Tourism: Proceedings of the ENTER2014 Phd Workshop in Dublin(27-32).Dublin,Ireland.
- 39-King,A.,Valenca,A.&Silva,A.(2014):Nomophobia :Impact of cell phone ,use interfering with symptoms and emotion of individuals with panic

- disorder compared with a control group. *Clinical Practice Epidemiology in Mental Health*, 10,28-35.
- 40-Kuznekoff,J&Titsworth,S(2013):The impact of mobile phone usage on student learning.*Computers in human Behavior* ,29(4),1763-1770.
- 41- Kwon,M.,Lee,J.,Won,W.,&Park,J.(2013):Development and validation of a Smartphone addiction scale (SAS).Free available one line :www.plos.one.org.,(8),(2) e56936
- 42- Lee,S.,Ahn,Y. &Choi,C.(2014):Examining the factors that influence early adopters – smartphone adoption: The case of college students. *Telematics and Informatics*,(31),(2),308-318.
- 43- Lee,L;Chang,C;Lin,Y;Cheng,Z.(2014):The dark side of Smartphone usage :psychological trains, compulsive behavior and technostress.*Computers in Human Behavior*.31,2,373-383.
- 44-Marginson, S., (2012): International Student Psychology Security, *Social and Behavioral Sciences* ,(86),(3),70-75.
- 45 - Montegomery,E.(2011):Trauma, exile and mental health in young refugees.*Acta Psychiatric Scandinavia*,(124),(440),1-48.
- 46-Mulyadi ,S.(2010):Effect of the psychological Security and psychological freedom on verbal creativity of Indonesia home schooling students.*International Journal of Business and Social Science*,(1),(2),72-78
- 47- Oulasvirta,A.,Rattenbury,T.,Ma,L. &Raita,E.(2012):Habits make smartphone use more pervasive ,*Personal and Ubiquitous Computing*,16(1),105-114
- 48- Rosen,L.,Louis,L.,Miller,A.,&Rokkum,J.(2016):Sleeping with technology : cognitive ,affective , and technology usage predictors of sleep problems among college students ,*Sleep Health* ,(2),(49),49-56.
- 49- Tavolacci,M.,Meyrignac,G.,Richard,L.,Dechelotte,P.,& Lander(2015 ):Problematic Use of mobile phone and Nomophobia among France college students ,*European Journal of Public Health* ,(25),(3),206-211.
- 50-Thomee,S.(2012):ICT use and mental health in young adults effects of computer and mobile phone use in stress ,sleep disturbances and symptoms of depression ,*Unpublished Master thesis, University of Gothenburg Sweden*
- 51- Uysal,S.,Ozen,H.,&Madenoglu,C.(2016):Social phobia in higher Education :the influence and validation of a self-reported questionnaire.*Computers in Human Behavior* ,49,130-137.
- 52- Walsh,S.,White,K.,&Young,R.(2010):Needing to connect :The effect of self and others on young people's involvement with their mobile phone.*Australian Journal of Psychology* ,(26),(4),194-204.
- 53- Wellman,B., Smith,A., Wells,A.,&Kenndy,T.( 2008):The internet cell phone , and family communication , *Family Relation*,58(1)79-90.

54- Wilkinson,K.,&Cook,E.(2016):Stress response and emotional security in the intergenerational transmission of depressive symptoms ,*Journal of Child & Adolescent* ,(4),(1),1-9.

55-Yildirim,C.(2014):Exploring the dimensions of nomophobia :Developing and validating a questionnaire using mixed methods research.*Master Degree, Iowa State University* ,USA.