

”سوء التوافق الزواجي وعلاقته بالإصابة ببعض الأمراض النفسية دراسة وصفية أكlinيكية ”

د / كريمة عبد المنعم مهدي

• مستخلص الدراسة :

هدفت الدراسة الى دراسة سوء التوافق الزواجي وعلاقته بالإصابة ببعض الأمراض النفسية . وشملت عينة الدراسة على (١٠٠) زوج وزوجة من المقيمين في الريف والحضر من مستويات تعليمية واقتصادية مختلفة تراوحت اعمارهم ما بين (٢٥ إلى ٦٠ فأكثر) ومدة الزواج من (١ - ٥) (٦ - ١٠) - (١٥ - فأكثر) . استخدمت الباحثة مقياس التوافق الزواجي من إعداد الباحث هو اختبار الشخصية المتعدد الأوجه M.M.P.I . وتوصلت نتائج الدراسة الى وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإإناث في مقياس التوافق لصالح الإناث في متغير الحب والإيثار . بينما توجد فروق دالة لصالح الذكور في متغير الثقة والعلاقات الجنسية ولا توجد فروق دالة في متغير التفاهم والدرجة الكلية للمقياس كما توصلت الدراسة الى وجود فروق دالة إحصائياً في مقياس التوافق لصالح الريف والمستوى الاقتصادي والتعليمي المرتفع وتوصلت أيضاً الى ان الزواجات غير المتواافقات زوجياً يعاني من الإصابة ببعض الأمراض النفسية وذلك من خلال استجابتهم على اختبار M.M.P.I

Abstract

Bad marital adjustment and the relationship of pas to infect some psychiatric descriptive and clinical study . The study aimedto examine the compatibility Bad marital relations and the injury of some mental illnesses Sample. sample included at (100) husband and wife living inrural and urban areas of educational and economic levels of different ages ranged between (25 to 60 and over) and the duration of marriage (1-5), (6-10) - (15-and more). Researcher used measure of marital compatibility of the test prepared by the research erand personal multi-faceted MMPI Study results to the presence of statistically significant differences between males and females in the compatibility scalein favor offemales inlove and altruism variable. While there are significant differences in favor of males inconfidence and sexual relations variable and there are no significant differences in the variable understanding and the degree college for the measureas the study found that there are statistically significant differences in compatibility scale in favor of the country side and the level of economic and high educational also found that marriage sis Almtuaqat Zwagea suffer from injury of some diseases and Mental through their response to the MMPI test .

• المقدمة :

الأسرة هي البناء الاجتماعي الاساسي في المجتمع ، وعلى امتداد تاريخ البشر وبإختلاف عقائدهم الدينية وألسنتهم وثقافتهم ، كانت الأسرة هي القاسم المشترك بين كل البشر على اختلافاتهم فالزواج الشرعي وسيلة الإنسان البالغ العاقل لبناء الأسرة التي يقضى فيها حياته ، ويعمل من أجلها ساعياً في البحث عن من يرعاه ويهتم به ويعطى حياته معنى نفسياً . ولسعيه في الحياة قيمة إنسانية ، لوجوده في الدنيا مكانه اجتماعي فالزواج الناجح خير متاع الدنيا (مرسى ١٩٨٨، ٥٠) ولهذا فقد حث النبي صلى الله عليه وسلم على

الزواج لقوله (يا معاشر الشباب من استطاع منكم البقاء فليتزوج ومن لم يستطع فعليه بالصوم فإنه له وجاء) رواه البخاري مسلم

وقد جعل الله الزواج داعية للتود والتراحم والسكن تسكن فيه الأنفس إذ يقول الله تعالى في كتابه العزيز " ومن آياته أن خلق لكم من أنفسكم أزواجاً لتسكنوا إليها وجعل بينكم مودة ورحمة إن في ذلك لآيات لقوم يتفكرون " سورة الروم آيه ٢١ " ويطلق لفظ الزواج على العلاقة بين الرجل والمرأة كنظام اجتماعي قديم ورد في الأديان أن الله قد فطر خلقه عليه وبه تستمر الحياة ، وهو أرسخ الأنظمة الاجتماعية وأكثرها فائدة للإنسان ، والزواج باتفاق علماء الإنسانية ، والزواج كان ولا يزال هو العلاقة الاجتماعية الضرورية للشباب والشابات والتي بياركتها الله لأنها الأساس الشرعي السليم لتكوين الأسرة إلا أن هذه العلاقة قد تواجه الكثير من المشكلات الزوجية والأسرية التي تعوق التقدم في الحياة الزوجية (إسماعيل، ١٩٩١، ٤٥) وهذه المشكلات قد تكون اقتصادية ، اجتماعية ، صحية ، نفسية تخص أحد الزوجين مما تؤثر على الجو العام للأسرة وعلى علاقة الزوجين بعضهما البعض ، فإذا كانت هذه العلاقة مبنية ومتوافقة ويسودها الرضا والحب والتواافق والتماسك فإنها تتخطى هذه المشكلات والأزمات في زمن قياسي ، أما إذا كانت العلاقة ضعيفة ويسودها الاضطراب وعدم التوازن فإن ذلك يؤدي إلى سوء التواافق (الخولي، ٢٠٠٨، ٧٥) هنا ويؤدي غياب التوافق (سوء التواافق) إلى اضطرابات نفسية عديدة وخاصة بالنسبة للمرأة وهو ما أكدته مختلف الأبحاث والدراسات الأجنبية وسعت إلى معرفة العوامل المسببة لإصابة المرأة بالأمراض النفسية وهو ما تم البحث عنه في أوائل السبعينيات ، حيث تم عقد أول مؤتمر دولي عن المرأة والصحة النفسية في معهد الطب النفسي في إنجلترا عام ١٩٧٠ والذي مازال يعقد كل عام منذ ذلك التاريخ حيث حاول هذا المؤتمر الإجابة على العديد من الأسئلة المهمة في ذلك الوقت ومن بينها :

- « هل المرأة أكثر عرضة للأمراض النفسية من الرجل ؟
 - « هل المرأة أكثر شجاعة وأكثر قدرة على التعبير عن معاناتها النفسية ؟
 - « هل المرأة أكثر حاجة للرعاية النفسية ؟
 - « كما يتم طرح أسئلة أخرى والتي تدور حول محور واحد وهو الصحة النفسية للمرأة ونتيجة لذلك أخذت الكلية الملكية للأطباء النفسيين بإإنجلترا بالاعتراف بما يشبه الفرع الخاص بالاضطرابات النفسية لدى المرأة وتشجيع مجموعة خاصة للقيام بالأبحاث الالزمة لهذا الشأن
- أما في المجتمع العربي فنجد نقصاً واضحاً في الدراسات والأبحاث المحلية الخاصة بمشكلات المرأة النفسية ومعظم الجهود العلاجية في الوطن العربي تستند إلى نتائج ودراسات أجنبية تختلف كثيراً في الظروف ونمط الحياة .
[\(http://www.chihb.met/modules.php\)](http://www.chihb.met/modules.php)

ويلعب التكوين البيولوجي والنفسى والجانب الاجتماعى دوراً كبيراً فى جعل المرأة أكثر عرضة للإصابة بالأمراض النفسية مقارنة بالرجل. فطبيعة المرأة من الناحية البيولوجية أكثر تعقيداً ومثال لذلك أثناء فترة الطمث فالمرأة تعانى من أعراض نفسية مختلفة مثل الصداع والتتوتر مما يزيد من الأعراض الاكتئابية (ابراهيم ٢٠٠٩، ٣٠).

إلى جانب العوامل البيولوجية التى تدخل فى تكوين المرأة ، نجد تكوينها النفسى له دور فى تهيئتها للإصابة بالأمراض النفسية ، فالتكوين النفسى للمرأة له طبيعة خاصة كونها تلد وتربى وهى وظيفة تستقل بها المرأة وتعتز بها ولقد أوجد فيها ذلك حساً مما يلائم ذلك من الرقة ورفاهية الحس وفيض العاطفة وليونة القلب وغير ذلك من هذه الصفات (المدغري ١٩٩٩، ٣٣).

إلى جانب التكوين النفسى للمرأة نجد ان للعوامل الاجتماعية دوراً فى تهيئة المرأة للإصابة بالأمراض النفسية ، حيث أثبتت دراسة Wissman العلاقة الوثيقة بين الوضع الاجتماعى للبائس الذى تعيشه بعض النساء بالدرجة الأولى والوضع العائلى بالدرجة الثانية من جهة وارتفاع حالة الإصابة بالاكتئاب لدى النساء من جهة أخرى فتعدد الأدوار بالنسبة للمرأة والتقليل من أهميتها وقيمتها من طرف الزوج أو الأسرة كل قد يؤثر سلباً على الصحة النفسية للمرأة ويجعلها أكثر عرضة للإصابة بالأمراض النفسية (مراد ، ٢٠٠١ ص ١٦١ - ١٦٢)

ويبدو أن ارتباط المرأة بالاكتئاب هو الأكثر وضوحاً، فقد وجد بايكيل (1991) paykel أن نسبة الاكتئاب لدى المرأة هو ضعف النسبة لدى الرجل ووجد أن تلك الزيادة في الإصابة بالاكتئاب يحدث لدى النساء المتزوجات وفي السن من ٤٥ إلى ٤٥ سنة اللاتي لديهن أطفال. وهذا يوضح أن العوامل الاجتماعية لها دور في حدوث الاكتئاب لديهن (<http://www.elazayem.com/com/new-pag227>)

وهو الأمر ذاته الذى أكدته بعض الدراسات العربية – رغم قلتها – بأن هناك ظروف حياتية واجتماعية خاصة لدى المرأة تساعده على تكوين نوع من الاضطرابات النفسية لديها ومن هذه الدراسات دراسة الصواف والجبيل حيث أشاروا إلى أن عوامل إصابة المرأة العربية بالأمراض النفسية يرجع إلى أن المرأة شريك سلبي للرجل ، حيث أنها شريكة الجسم لا العقل بالإضافة إلى قلة اللقاء الأسرى وضعف التواصل العاطفى والفكري بين الزوجين.(الصواف والجبيل ٢٠٠٦ ، ص ٤١ - ٤٢)

فالمرأة ومن خلال العلاقة الزوجية الناجحة والمتواقة تثبت ذاتها كأنثى وكزوجة وكانت وهو ما يؤثر إيجابياً على صحتها النفسية ، وفي حال اضطراب العلاقة الزوجية وسوء توافقها فإن ذلك يؤثر سلباً على توافقها وتوازنها .

وتشير (الخولي ٢٠٠٨ ، ٧٥) أن سوء التوافق الزواجي يعبر عن عدم توافق الزوجين على موضوعات حيوية متعلقة بحياتهما المشتركة، وعدم مشاركة كلاهما الآخر في الأعمال وعدم تبادل العواطف فذلك يجعل استقرار الأسرة

ضعيفاً أمام المشاكل التي تكتسبها العلاقة الزوجية والتي تكون مظاهرها متضاوته الشدة والتي تؤدي إلى شجارات يومية واستخدام العنف والاهانة الزوجى وسوء التوافق الجنسي الذي يعد من أكبر مؤشرات سوء التوافق . والذى يؤدى فى النهاية إلى الطلاق . وقد أشارت العديد من الدراسات إلى أن عامل التوافق الزوجى وسوء التوافق يتوقف على طول مدة الزواج والعشرة ومنها دراسة آن (Ann 1996) ودراسة ماري (Mary 1997) والتى اشارت إلى عوامل التوافق الزوجى يتوقف على طول العشرة والتجانس بين الزوجين ، وأشارت أيضاً العديد من الدراسات أن سوء التوافق الزوجى يرجع إلى عوامل اجتماعية ونفسية واقتصادية وثقافية ومن هذه الدراسات دراسة الخولي (1986) وهارت (1996) ودراسة باسك (Pascke 1996) والتى أوضحت أن العوامل التي تؤدى إلى سوء التوافق هى حداثة الزواج والتباين الكبير فى السن وسوء التوافق الجنسي كما أوضحت بعض الدراسات زواج السن الصغير يرتبط ارتباطاً دالاً باحتمال تفكك العلاقة الزوجية ، فقد اتفق كل من المزروعى (1990) السيد (1998) وحزين (1995) أن نوع العلاقة الزوجية تلعب دوراً هاماً فى زيادة أو نقصان المشاكل والخلافات والأمراض النفسية للزوجين .

وهذا ما دعا الباحثة إلى دراسة سوء التوافق الزوجى وعلاقته بالإصابة ببعض الأمراض النفسية .

• مشكلة الدراسة :

يعتبر التوافق الزوجى نمطاً من التوافقات الاجتماعية التي يهدف من خلالها الفرد ان يقيم علاقات منسجمة مع قرينة في الزواج ، والتوافق الزوجى يعني ان كل من الزوج والزوجة يجدان في العلاقة الزوجية ما يشبع حاجاتهما الجسمية والعاطفية والاجتماعية ، مما ينتج عنه حالة الرضا عن الزواج . وتشكل الخلافات الزوجية أحد الظواهر النفسية التي استحوذت على اهتمام الباحثين في ميدان علم النفس وتقود الخلافات الزوجية للعديد من الأسباب الاجتماعية والاقتصادية والنفسية . فالمراة من خلال العلاقة الزوجية الناجحة والمتواقة تثبت ذاتها وهو ما يؤثر إيجابياً على صحتها النفسية وفي حال اضطراب العلاقة الزوجية وسوء توافقها الزوجى فإن ذلك يؤثر سلبياً عليها . من الناحية الصحية والنفسية وتجعلها عرضة للإصابة ببعض الأمراض النفسية مما ينتج عنه كثير من المشكلات في الأسرة والمجتمع ويؤدي في النهاية إلى التفكك الأسري وإثارة العديد من المشكلات السلوكية والاجتماعية لأفرادها (الزوج ، الزوجة ، الأبناء) على المدى القريب والبعيد (الشهري ٢٠٠٩ ، ٢٠٠٨) ومع ذلك أصبحت الأسرة تعيش في الوقت الحالي أوقاتاً عصيبة تهدد كيانها وتقلل من احتمالية استمرار الزوجين معاً في علاقتها الزوجية (أبو غزالة ٢٠٠٨) وقد نتج عن تفاقم الضغوط التي تتعرض لها الأسرة حدوث طلاق بعد سنين أو ثلاثة على الأكثر حيث ينتهي عدد كبير من الزيجات بالطلاق بعد مدة قصيرة من الزواج وذلك بسبب سوء العلاقة بينهما وعدم الحب والتفاهم والاحترام (Bthmi et al 2002) وأوضحت العديد من الدراسات ان سوء التوافق الزوجى

ينعكس بصورة أكبر على الزوجة ويؤثر سلباً على توافقها النفسي و يجعلها مهددة لإصابتها ببعض الأمراض النفسية نتيجة لتكوينها البيولوجي والنفسى وبالإضافة إلى العوامل الاجتماعية التي تحيطها بالعديد من القيود التي لم تتحرر منها بالرغم من التقدم الذي يشهده المجتمع العربي (الجهنـى ٢٠٠٨، ١٣) وهو ما أشارت إليه العديد من الدراسات بأن الزوجات غير المتواافقات زواجـاً بيدين معاناة نفسية أكثر من الأزواج ولديهن ميلاً أشد للأمراض العصبية والاكتئاب ومن بين هذه الدراسات دراسة عبد المعطى (١٩٩٧) وسعـود (١٩٩٩) وهـاشمى وأخـرين (٢٠٠٦) لـذا من الضرورـى في هذه الدراسة ومن خـلال ما تم الاطلاع عليه من إطار نظرـى ودراسـات حول التوافق الزواجي ومسبـباته اتـضح ان هناك بعض العـوامل التي تـلعب دورـاً هاماً في نـجاح أو فـشـل هذه العلاقة و تـؤـثـر فيها بشـكل إيجـابـى أو سـلبـى وما تـسبـبـه من إـصـابـة بـبعـض الأمـراض النـفـسـية . ومن هنا تـناولـت البـاحـثـة مـوضـوع درـاستـها الحـالـيـة وـهـو سـوء التـوـافـق الزـواـجـي وـعـلاقـتـه بـبعـض الأمـراض النـفـسـية لـلـمرـأـة . وـسـوف تـقـوم البـاحـثـة بـصـيـاغـة مشـكـلة الـدـرـاسـة في عـدـة تـسـاؤـلـات وـهـي :

« هل تـوجـد فـروـق دـالـة اـحـصـائـيا بـيـن درـجـات عـيـنة الدـرـاسـة عـلـى مـقـيـاس التـوـافـق الزـواـجـي نـتـيـجة لـاـخـتـالـف الجنـس (ذـكـور - أـنـاث)

« هل تـوجـد فـروـق دـالـة اـحـصـائـيا بـيـن درـجـات عـيـنة الدـرـاسـة عـلـى مـقـيـاس التـوـافـق الزـواـجـي نـتـيـجة لـاـخـتـالـف المـوـقـع الجـغـرافـي (ريـف - حـضـر)

« هل تـوجـد فـروـق دـالـة اـحـصـائـيا بـيـن درـجـات عـيـنة الدـرـاسـة عـلـى مـقـيـاس التـوـافـق الزـواـجـي نـتـيـجة لـاـخـتـالـف السنـعـنـد الزـواـج .

« هل تـوجـد فـروـق دـالـة اـحـصـائـيا بـيـن درـجـات عـيـنة الدـرـاسـة عـلـى مـقـيـاس التـوـافـق الزـواـجـي نـتـيـجة لـاـخـتـالـف مـدـة الزـواـج .

« هل تـوجـد فـروـق دـالـة اـحـصـائـيا بـيـن درـجـات عـيـنة الدـرـاسـة عـلـى مـقـيـاس التـوـافـق الزـواـجـي نـتـيـجة لـاـخـتـالـف مـسـتـوى التعليم . (عالـ. مـتوـسطـ. أقلـ منـ مـتوـسطـ)

« هل تـوجـد فـروـق دـالـة اـحـصـائـيا بـيـن درـجـات عـيـنة الدـرـاسـة عـلـى مـقـيـاس التـوـافـق الزـواـجـي نـتـيـجة لـاـخـتـالـف المـسـتـوى الـاـقـتـصـادـي وـالـاجـتـمـاعـي (مرـتفـعـ. مـتوـسطـ. منـخـفـضـ)

« هل تـوجـد فـروـق دـالـة اـحـصـائـيا بـيـن المتـوـافـقـين زـواـجـيـاً وـغـيرـ المتـوـافـقـين عـلـى استـجـابـاتـ اختـبارـ الشـخـصـيـةـ المتـعـدـدـ الأـوـجـةـ MMPI .

• هـدـف الـدـرـاسـة :

تهـدـف الـدـرـاسـة الـحـالـيـة إـلـى التـأـكـد مـن وجـود الأـثـرـ الذـي يـلـعبـه سـوء التـوـافـق الزـواـجـي فـى اـخـتـالـ الصـحةـ النـفـسـيةـ لـدـىـ المـرـأـةـ وإـصـابـتهاـ بـبعـضـ الـأـمـراضـ النـفـسـيةـ، كـماـ تـهـدـفـ أـيـضاـ إـلـىـ مـعـرـفـةـ الفـروـقـ فـىـ التـوـافـقـ الزـواـجـيـ نـتـيـجةـ لـاـخـتـالـفـ (الـجـنـسـ. السـنـعـنـدـ الزـواـجـ. مـدـةـ الزـواـجـ. مـسـتـوىـ التـعـلـيمـ. المـسـتـوىـ الـاجـتـمـاعـيـ وـالـاـقـتـصـادـيـ).

• أهمية الدراسة :

تتمثل أهمية الدراسة في ناحيتين : الأهمية النظرية ، الأهمية التطبيقية.

• أولاً: الأهمية النظرية :

ترجع الأهمية النظرية بصورة عامة لدراسة سوء التوافق الزوجي وعلاقته في الإصابة ببعض الأمراض النفسية . فهناك العديد من الدراسات العربية والأجنبية تناولت العلاقة الزوجية وركزت على العوامل والأسباب المؤثرة في اضطراب العلاقة الزوجية إلا أن الدراسات لم تسلط الضوء على كيفية تأثير سوء التوافق على الزوجي على الصحة النفسية للمرأة سوى دراسة واحدة فقط في البيئة الجزائرية وهي دراسات (فطيمة ونوعي، ٢٠١٣) وذلك في حدود علم الباحثة. ومن ثم يمكن اعتبار الدراسة الحالية محاولة لإضافة جديدة في هذا المجال في علم النفس وغير ذلك من المجالات التي تهتم بهذا الموضوع بشكل مباشر أو غير مباشر.

• ثانياً: الأهمية التطبيقية :

تكتسب الدراسة الحالية الأهمية التطبيقية من خلال أهم النتائج التي ستتوصل إليها الباحثة والتي ينبغي أن تؤخذ في الاعتبار وهي ضرورة الاهتمام بهذه الشريحة والعمل على تفعيل دورات للإرشاد النفسي والزواجي وإعداد دورات خاصة للمقبلين على الزواج لمعرفتهم بسيكولوجية العلاقة الزوجية من أجل رسم صورة واضحة عن العلاقة الزوجية وأسسها وكيفية تحقيق التوافق الزوجي.

• التعرifات الإجرائية لمصطلحات الدراسة :

• سوء التوافق الزوجي :

يعرف إجرائياً بأنه يعبر عن فشل الزوجين في تحقيق أهداف الزواج النفسية والاجتماعية وعدم الاتفاق على الموضوعات الحيوية المتعلقة بحياتهما المشتركة مع عدم قدرتهما على حل مشكلاتهما ومواجهتها مع ضعف التواصل العاطفي والفكري بينهما.

ويعرف إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها الفرد من خلال مقياس التوافق الزوجي ، فالدرجة المرتفعة تشير إلى التوافق الزوجي ، بينما الدرجة المنخفضة تشير إلى سوء التوافق الزوجي.

• الأمراض النفسية :

يعرف حامد زهران (٢٠٠٥) المرض النفسي بأنه: اضطراب وظيفي في الشخصية نفس المنشأ يبدو في صورة أعراض نفسية وجسمية مختلفة ويؤثر في سلوك الشخص فيعوق توافقه النفسي ويعيقه على ممارسة حياته السوية في المجتمع (زهران ٩، ٢٠٠٥).

• ومن الأمراض النفسية :

«الاكتئاب»: هو حالة انفعالية حادة تتميز بالحزن الشديد المستمر والذي ينتج عن الظروف الأليمة التي يمر بها الفرد مما يؤدي إلى حدوث اضطراب في النوم وقدان الشهية والبكاء واليأس وقد تتطور إلى التفكير في الانتحار.

٤٤ توهם المرض : عبارة عن اعتقاد راسخ بوجود مرض بالرغم من عدم وجوده ، وهو تركيز الفرد في أعراض جسمية ليس لها أساس عضوي وهو ما يؤدي إلى حصر تفكير الفرد في نفسه واهتمامه المرضى الدائم بصحته ، مما يعوق اتصاله السوى بالآخرين.

٤٥ الهمستريا : هي مرض نفسي عصابي تظهر فيه اضطرابات انتفالية ، وهي عصاب تحولى فيه الانفعالات المزمنة إلى أعراض جسمية ليس لها أساس عضوي هروبيا من الصراع النفسي الذي يعانيه الشخص أو من القلق أو من موقف مؤلم دون أن تدرك الدافع لذلك وعدم إدراك الدافع يميز الهمستريا عن التمارض الذي يظهر المرض لغرض محدد مفيد.

• مفاهيم الدراسة :

• التوافق الزواجي :

تعرف الخولي (١٩٨٦ - ١٩٨٨، ٧٥) التوافق الزواجي بأنه التحرر النسبي بين الزوج والزوجة على الموضوعات الحيوية المتعلقة بحياتهم المشتركة وكذلك المشاركة في أعمال وأنشطة مشتركة وتبادل العواطف أيضاً تشير إلى أنه إذا لم يتفق الزوجين على الموضوعات الحيوية المختلفة بحياتهم المشتركة وإذا لم يشارك كلاهما الآخر في أعمال ونشاطات مشتركة ويتبادلان العواطف فهما زوجان يعانيان من سوء التوافق الزواجي.

ويعتبر مرسي (١٩٩٥) أن الزوجان المتافقين زواجياً إذا كانت سلوكيات كل منهما مقبول من الآخر، وقام بواجباته نحوه، وأشباع له حاجاته وامتناع عن عمل يفسد علاقته به أو بأسرتيهما في حين يعتبر الزوجان غير متافقين أو سوء التوافق معًا إذا كانت سلوكيات كل منهما تؤدي الآخر أو تحرمه من إشباع حاجاته أو تفسد علاقتها الزوجية وصعوبة التوافق الزواجي مسألة نسبية، تختلف من زوج لآخر بحسب نظرية كل منهم للأزمة وتفسيره لها وفهمه لقدراته وعلاقته بالزوج الآخر وأهدافه من الزواج (مرسي ١٩٩٥، ١٩٥).

وعرفه كل من عبد الحميد وكفافي (١٩٨٨، ٦٥) بأنه عملية الاتجاهات والسلوك التي توفر بمطابق الحياة بشكل فعال مثل إقامة علاقة شخصية بناءً مع الآخرين والتعامل الكفاء مع المواقف الضاغطة وتحمل المسؤولية وتحقيق الأهداف الشخصية.

ثم جاء كفافي (١٩٩٧، ٣٦) فعرفه على أنه مفهوم يشير إلى وجود علاقة منسجمة مع البيئة تضمن القدرة على إشباع معظم حاجات الفرد أو تلبية معظم المطالب البيولوجية والاجتماعية، التي يكون الفرد مطالبًا بتحقيقها وعلى ذلك فالتوافق يشمل كل البيانات والتغيرات في السلوك التي تكون ضرورية حتى يتم الإشباع في إطار العلاقة المنسجمة مع البيئة.

وترى الباحثة أن سوء التوافق الزواجي يعبر عن فشل الزوجين في تحقيق أهداف الزواج النفسية والاجتماعية وعدم قدرة الزوجين على حل مشكلاتهما ومواجهتها وضعف التواصل والحب والتفاهم وانعدام الثقة وقلة التضحية بينهما.

• الأمراض النفسية :

المرض النفسي يكون فيه المريض متصلًا بالواقع ، مع وجود اضطرابات ملحوظة ويشعر بما يجري حوله من تغيير ومستبصر لحالته المرضية ويقبل العلاج ويطلبه. (ياسين ١٩٨٦ ، ٢١٢).

يعرف راجح (٤٨٩، ١٩٨٨) المرض النفسي هو اضطراب وظيفي في الشخصية يبدو في صورة أعراض نفسية وجسمية مختلفة منها القلق والوسواس والأفكار المتسلطة والمخاوف الشديدة والتrepid والشكوك التي لا أساس لها.

ومن الأمراض النفسية التي تصيب بها المرأة هي :

• الاكتئاب :

يرى بيك Beak الاكتئاب على أنه اضطراب في التفكير والناحية المعرفية للفرد وأن أعراض الاكتئاب هي نتيجة تشبيط أنماط معرفة سلبية خاطئة يجب تغييرها للتغير الحالة الاكتئابية (الشرييني ٢٠٠١، ١٩).

أما لونج أيدلبرج L. EideLberg . فيشير إلى أن الاكتئاب عرض عصبي يتميز ببنقص الاهتمام بالعالم الخارجي وزيادة العدوان اتجاه الذات وال النقد الذاتي ومشاعر الذنب ، وإتهام الذات وكل ما يتعلق بفقدان موضوع ما لدى الشخص المكتئب (أبو زيد ٢٠٠١ ، ٢٣).

ويعرف فرويد الاكتئاب بأنه عبارة عن عوامل شعورية ولا شعورية من شأنها إحداث احساس بخيبة الأمل والحزن واليأس (الحفني ٢٠٠٥ ، ٢٠٧).

ويرى زهران (٥١٤ ، ٢٠٠٥) الاكتئاب بأنه حالة من الحزن الشديد المستمر تنتج عن الظروف المؤلمة وتعبر عن شئ مفقود وإن كان المريض يعي المصدر الحقيقي لحزنه.

وترى الباحثة أن الاكتئاب حالة من الحزن الشديد والتشاؤم وقلة النشاط واليأس من الحياة.

• توهם المرض :

يعرف (زهران ٤٩٠ ، ٢٠٠٥) توهם المرض بأنه اضطراب وظيفي المنشأ عبارة عن اعتقاد راسخ بوجود مرض رغم عدم وجود دليل طبي على ذلك وهو تركيز الفرد على أعراض جسمية ليس لها أساس عضوي وذلك يؤدي إلى حصر تفكير الفرد في نفسه واهتمامه المرضى الدائم بصحته وجسمه بحيث يطغى كل اهتماماته ويعوق اتصاله السوى بالآخرين ويشعر بالنقض والشك في نفسه ، كما يعوق اتصاله ببيئة المحطة به.

ويؤكد (الزداد ٨١ ، ٢٠٠٤) أن بعض الدراسات النفسية أشارت إلى وجود ميول عدوانية مكبوتة مع الفشل في الحياة العامة والحياة الزوجية والأسرية واحساس المريض بالأضطهاد والرفض من الآخرين والقصور في أداء الواجبات ، وبهذا يكون توهם المرض بمثابة احساس رمزي ناتج عن الاحساس بالإثم وخلق عذر وهمى لتبرير هذا الفشل والقصور.

• **الهستيريا:**

يعرفها (زهران ٢٠٠٥ ، ١٩٩ ، ٢٠٠) بأنها مرض نفسى عصابى تظهر فيه اضطرابات انتفاعية مع خلل فى أعصاب الحس والحركة وهى عصاب تحولى تتحول فيه الانفعالات المزمنة إلى أعراض جسمية ليس لها أساس عضوى.

ويرى (عكاشهة ٢٠٠٣ ، ١٩٩) أن الشخصية الهستيرية تميز بعدم النضج الانفعالي والذى يعني عدم الثبات فى العاطفة مع سطحية الانفعال والتغير السريع فى الوجدان لأتفه الأسباب ، وكذلك تميز علاقتها سواء فى العاطفة أو الصدقة بالذنبنة السريعة وعدم القدرة على إقامة علاقة ثابتة لمدة طويلة نظراً لعدم قدرتها على المثابرة ونفاد الصبر.

بينما يرى (ياسين ١٩٨٦ ، ٢٢٩ - ٢٣٠) الشخصية الهستيرية تميز بالقابلية الشديدة للإيحاء واللامبالاة فى معظم الحالات والرغبة فى الاستعراض وذكر مشاكلهم واضطرباتهم للأخرين مع التلهف الشديد للعاطف والإلحاح لإشباع الجو العاطفى من الآخرين بمبالغا شديدة.

ونرى الباحثة أن الهستيريا هي اضطراب في الشخصية تجعل الفرد مهياً أكثر من الشخصيات الأخرى لتكوين أعراض هستيرية ، والتي منها عدم النضج الانفعالي والذى يعني عدم الثبات فى العاطفة والتغير السريع فى الوجدان لأتفه الأسباب.

• **دراسات سابقة :**

الدراسات التي اهتمت بالعلاقة الزوجية عديدة ومتعددة سواء كانت عربية أو أجنبية ، ذلك للأهمية البالغة التي تكسبها هذه العلاقة سواء بالنسبة للزوجين أو للأبناء أو للأسرة ككل.

إلا أن الدراسات التي تناولت تأثير سوء التوافق الزوجى على الصحة النفسية للمرأة فهى قليلة خاصة العربية منها ، ولهذا تنصف الدراسات إلى نوعين:

أولاً : دراسات تناولت التوافق الزوجى مع متغيرات مثل مدة الزواج . السن . مستوى التعليم . المستوى الاقتصادي . والجنس وغيرهما . وهى كالتالى :

١- دراسة دسوقى (١٩٨٦) :

وتحدد إلى التعرف على الحاجات النفسية وسمات الشخصية والعوامل الاجتماعية للمتزوجين . وشملت عينة الدراسة على ٩٠ زوج وزوجة ، تتراوح أعمارهم بين (٢٥ - ٥٠ سنة) واستخدمت الباحثة استبيان التوافق واختبار عوامل الشخصية للراشدين واختباره تفهم الموضوع . وتوصلت النتائج إلى وجود فروق دالة احصائياً فى التوافق الزوجى بين الذين تزوجوا قبل ٢٥ عاماً أو بعدها لصالح المتزوجين قبل ٢٥ سنة من العمر ولا يوجد فروق بين مستوى التعليم العالى والمتوسط . كما توصلت أيضاً إلى أن التوافق الزوجى يتأثر بعدد الأطفال ومدة الزواج .

- دراسة الكاشف (1992) :

بعنوان العوامل النفسية وراء اضطراب العلاقة بين الزوجين وتهدف الدراسة إلى التعرف على أهم العوامل النفسية التي تؤدي إلى اضطراب العلاقة بين الزوجين واستخدمت الباحثة استبيان التوافق الزواجي واستبيان العلاقة الجنسية. وتوصلت النتائج إلى وجود فروق دالة بين الرجال والنساء في استبيان التوافق لصالح النساء، ولا توجد فروق دالة بين الزوجين في العلاقة الجنسية.

- دراسة ستيفن وكنت (1999) Stephan & Kenneth :

بعنوان العلاقة بين التوافق الزواجي وعوامل الشخصية الكبرى . وشملت عينة الدراسة على ١٠٥ زوج وزوجة . واستخدم مقياس التوافق الزواجي ومقياس العوامل الخمسة الكبرى . وتوصلت الدراسة إلى ارتفاع التوافق الزواجي لدى كل من الزوجين المتشابهين في عامل يقطنه الضمير وعامل الطيبة . كما توصل أيضاً بتحقيق التوافق الزواجي في وجود متغير العصبية .

- دراسة ديفيد وأخرين (2000) david et al :

بعنوان عوامل الشخصية المرتبطة بالرضا الزواجي . وشملت عينة الدراسة على ١٣٦ زوج وزوجة ، واستخدم مقياس عوامل الشخصية ومقياس الرضا الزواجي ومقياس تقدير مستوى السعادة وتوصلت الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية سالبة بين العصابي والرضا الزواجي بينما توجد علاقة ارتباطية موجبة بين عامل الطيبة واليقظة والرضا الزواجي .

- دراسة العبدلي (1999) :

بعنوان مشكلات التوافق الزواجي لدى الأسرة السعودية خلال السنوات الخمس الأولى للزواج . وشملت عينة الدراسة على (٢٨٤ زوجة ، ٢٢٢ زوجا) واستخدم الباحث مشكلات التوافق الزواجي . وتوصلت النتائج إلى أن أكثر المشكلات شيوعاً لدى الأزواج والزوجات هي مشكلات أداء الأدوار والاتصال ، مشكلات الغيرة ، مشكلات رعاية الأطفال ، مشكلات اختلاف المستوى الثقافي والاجتماعي والميداني بين الزوجين . مشكلات تدخل الأهل – مشكلات العلاقات الجنسية كما توصلت أيضاً إلى وجود فروق دالة احصائياً في التوافق الزواجي للمتزوجين لستة أقل أو أكثر من ثلاثة سنوات ، وكذلك توجد فروق دالة في التوافق الزواجي بين ممن لديهم أطفال وممن ليس لديهم أطفال .

- دراسة شاهند وأخرون (1999) chamd, et al :

بعنوان دراسة العوامل التي تؤدي إلى نجاح أو فشل الزواج في الهند وتهدف هذه الدراسة إلى معرفة العوامل التي تؤدي إلى نجاح أو فشل الزواج في الهند وشملت عينة الدراسة على ١٢ زوج وزوجة من العاملين والعاملات واستخدم الباحث مقياس السعادة وتوصلت النتائج إلى أن :- الرجال أكثر سعادة عن النساء وتوصلت أيضاً ان النساء أكثر عرضة للأمراض النفسية مما يؤثر على الحياة الزوجية . كما توصلت إلى ان تعليم المرأة أو عدد الأولاد أو عمل المرأة لا يؤثر بالسلب على العلاقة الزوجية بمعنى لا يؤدي إلى نجاح أو فشل الزواج .

- دراسة باقريك شاون (2002) Patrick – shawn :

بعنوان : العوامل التي تساعد على التنبؤ بالرضا عن الزواج وتهدف الدراسة إلى معرفة العوامل التي تساعد على التنبؤ بالرضا عن الزواج وشملت عينة

الدراسة على مجموعة من الأزواج والزوجات مختلفين في السن - مدة الزواج - مستوى الدخل - المستوى التعليمي . توصلت النتائج إلى أن عامل الاختلاف في مدة الزواج - مستوى الدخل والسن لا يكون لها أي دلائل على كونها تنبؤية بمدى الرضا الزوجي .

٨- دراسة دريفير وأخرون (driver, et al 2003) وتهدف الدراسة إلى معرفة أشكال التفاعل بين الزوجين والتي تؤدي إلى نجاح وفشل الزواج . توصلت الدراسة إلى أن نجاح أو فشل الزواج لا يتوقف على شكل وحجم الصراع بين الزوجين ولكن يتوقف على الطريقة التي يتبعها كلا الزوجين مع الصراع القائم بينهما والأسلوب الذي يعالج كل منها المشكلات التي تحدث .

٩- دراسة محمود وإبراهيم (١٩٩٥) بعنوان : التوافق الزوجي وعلاقته بضغوط الحياة وتهدف الدراسة إلى معرفة التوافق الزوجي وعلاقته بضغوط الحياة وشملت عينة الدراسة على مجموعة من الزوجات العاملات وغير العاملات من مستوى تعليمي عال ومتوسط وأقل من المتوسط . واستخدام الباحثان استبيان التوافق الزوجي ، وتوصلت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية بين التوافق الزوجي وأحداث الحياة لدى الزوجات العاملات وغير العاملات من المستويات التعليمية الثلاثة .

١٠- دراسة هستون وأخرون (Huston , et al 2001) بعنوان هل السنوات الأولى من الزواج تعتبر مؤشرًا للسعادة الزوجية . وتهدف الدراسة إلى التعرف على هل السنوات الأولى من الزواج تعتبر مؤشرًا للسعادة الزوجية فيما بعد أو التوتر أو الطلاق وتكونت عينة الدراسة من مجموعة من الأزواج والزوجات المتزوجين حديثا . وتوصلت النتائج إلى وجود مشاعر سلبية في السنة الأولى والثانية من الزواج وحدوث الكثير من الصراعات والتوتر بين الزوجين يزيد من احتمال الانفصال فيما بعد ويؤدي إلى فشل الزواج ، والحب والتفاهم بين الزوجين يؤديان إلى استقرار الزواج ، وحدوث الرضا عن الزواج وتقليل احتمال الفشل أو الطلاق وذلك مهما طالت مدة الزواج .

١١- دراسة جعفر (٢٠٠٩) العنوان : المشكلات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالطلاق في مرحلة مبكرة من الزواج . تهدف الدراسة على التعرف على المشكلات النفسية والاجتماعية المرتبطة بالعلاقة في مرحلة الخمس سنوات الأولى من الزواج . وشملت عينة البحث على (١٠٠) زوج وزوجة من المترددين على مكتب تسوية المنازعات الأسرية بمحكمة منوف بمحافظة المنوفية وتوصلت النتائج إلى أن أهم المشكلات الاجتماعية المرتبطة بين الزوجين هي تشاجر الزوجين لأتفة الأسباب . وتدخل الأهل في حياتهما .

من أهم المشكلات النفسية المرتبطة بالجوانب الشخصية للزوجين هي عدم الوفاء بينهم وفقدان الزوج لحناته بعد الزواج .

- ١٢- دراسة لورانس ستاينبرج، وسيلفري برج (1987) : Steinberg & Silver berg (1987) (دراسة الرضا الزواجي من خلال المرحلة الوسطى من دورة الحياة وتكون تعينة الدراسة من ١٢٩ زوج وزوجة واستخدم الباحثان مقاييس الرضا الزواجي . وأسفرت النتائج عن وجود علاقة سلبية بين الرضا الزواجي والمستوى الاقتصادي المنخفض .
- ١٣- دراسة هاين (Hahn 1993) : التي اهتمت بدراسة العلاقة بين المستوى الاقتصادي والتوافق الزواجي وتكونت عينة الدراسة من مجموعة من الأزواج والزوجات من مستويات اجتماعية واقتصادية مختلفة واستخدم الباحثان مقاييس التوافق . وأظهرت النتائج وجود ارتباط بين التوافق الزواجي بالمستوى الاقتصادي المرتفع ، كما ارتبط التوافق الزواجي بالصحة النفسية للزوجين .
- ١٤- دراسة ماكيو (Maccue, 2006) : هدفت إلى العلاقة بين الحب والتفاهم والتوافق الزواجي وأجريت الدراسة على عينة مكونة من ١٠٠ زوج وزوجة طبق عليهم مقاييس الحميمية ويشمل على أبعاد الحب والتفاهم والاحترام وتوصلت الدراسة إلى وجود علاقة إيجابية بين أبعاد مقاييس الحميمية (الحب - التفاهم والاحترام) والتوافق وما يسمى بالرضا الزواجي وذلك لصالح الإناث .
- ١٥- دراسة هل (Hill 2000) : بعنوان ارتباط الحب العاطفي بالرضا الزواجي ودوره في التنبؤ به وشملت عينة الدراسة (٩٦) زوج وزوجة تراوحت أعمارهم من بين (٧١-٢٢) سنة واستخدم الباحث مقاييس الحب العاطفي ومقاييس الرضا الزواجي للزوجات وكشفت النتائج الدراسية إلى وجود ارتباط إيجابي دال بين الحب العاطفي والرضا الزواجي كما تبين من نتائج تحليل الاعدار ان الحب العاطفي منيئ قوى بالرضا الزواجي لدى العينة الكلية . وتوصلت أيضاً إلى ارتفاع درجات الإناث مقارنة بالذكور في الحب .
- ١٦- دراسة ليون (Li-Wen 2005) : بعنوان العلاقة بين الحب والرضا الزواجي وهدفت الدراسة إلى العلاقة بين الحب والرضا الزواجي بين الذكور والإإناث وتكونت عينة الدراسة من (٥١٣) زوج وزوجة وطبق عليهم مقاييس الحب والتوافق الزوجي . وأوضحت الدراسة ان الحب كان منيئ قوياً بهذه العلاقة لدى العينة الكلية للدراسة وكذلك كشفت النتائج عن ارتفاع درجات الذكور مقارنة بالإإناث في الحب .
- ١٧- دراسة سكوارتز (Schwartz 2007) : بعنوان العلاقة بين مكونات الحب والتوافق الزواجي وتكونت عينة الدراسة من ٤٠ زوج وطبق عليهم مقاييس الحب والرضا الزواجي وهدفت الدراسة التعرف على العلاقة بين الحب والعلاقة الزوجية وأيهما أكثر في درجات الحب الزوج أم الزوجة . توصلت النتائج بعدم وجود ارتباط دال بين مكوني الحب والرضا الزواجي كما توصلت بعدم وجود فروق بين الزوج والزوجة في درجات الحب .

١٨ - دراسة كوك (Coock 1997) :

هدف هذه الدراسة العلاقة بين مستوى السعادة الزوجية والأمراض النفسية وشملت عينة الدراسة على مجموعة من الأزواج والزوجات وطبق عليهم مقياس السعادة الزوجية وتوصلت النتائج إلى أن التوتر الزوجي يؤثر على النساء بصورة أكبر من الرجال ويجعلها أكثر عرضة للاكتئاب

١٩ - دراسة دانير (Diener 2000) :

وتهدف عن العلاقة بين التوافق الزوجي والمستوى الاقتصادي وشملت عينة الدراسة على مجموعتين من المتزوجين المجموعة الأولى تقطن بمدن غنية مثل سويسرا والمجموعة الأخرى تقطن في مدن فقيرة مثل الهند واستخدم الباحث مقياس التوافق الزوجي واستماراة المستوى الاقتصادي وتوصلت النتائج إلى أن الأزواج المقيمين في سويسرا كانوا أكثر توافقاً وأكثر رضا بحياتهم عن المقيمين في المناطق الفقيرة.

٢٠ - دراسة أرجايل (Argyle 2001) :

بعنوان العلاقة بين المستوى الاقتصادي والرضا عن الحياة الزوجية وطبق الباحث مقياس الرضا عن الحياة الزوجية وشملت عينة الدراسة على ثلاثة مجموعات ذات مستوى اقتصادي مرتفع متوسط ومنخفض وتوصلت النتائج إلى وجود علاقة سلبية بين الرضا والتوافق والمستوى الاقتصادي المرتفع بمعنى أن الشعور بالرضا عن الحياة الزوجية والمستوى الاقتصادي منخفض.

ثانياً : دراسات تناولت التوافق الزوجي والاضطرابات النفسية :

١) دراسة علي (Ali 1997) :

بعنوان المساندة الاجتماعية ومواجهة احداث الحياة الضاغطة كما تدركها العاملات المتزوجات وكان الهدف من اجراء الدراسة المقارنة بين العاملات المتزوجات مرتفعي المساندة الاجتماعية ومتخلفن المساندة الاجتماعية في مواجهة احداث الحياة الضاغطة وفي الإصابة بالاضطرابات النفسية وتكونت عينة الدراسة من ٥٠ من السيدات المدعومات بالمساندة الاجتماعية ٥٠ من السيدات غير المدعومات بالمساندة الاجتماعية واستخدم الباحث استبيان المساندة الاجتماعية واستبيان مواجهة احداث الحياة الضاغطة وقائمة مراجعة الاغراض وتوصلت النتائج إلى وجود فروق دالة احصائياً بين مرتفعى المساندة ومتخلفن المساندة الاجتماعية على ابعاد الاعراض الجسمانية . الوسواس القهري . الاكتئاب . القلق . البارانويا وذلك لصالح العاملات المتزوجات متخلفن المساندة الاجتماعية سواء من الاسرة أو المجتمع

٢) دراسة جودة (Joudah 2009) :

بعنوان برنامج إرشادي لتعزيز التوافق الزوجي وتحفيظ القلق وهدفت الدراسة إلى التعرف على علاقة التوافق الزوجي بكل من تقدير الذات والقلق والاكتئاب لدى المتزوجين من الجنسين و تكونت عينة الدراسة من (٦٠) زوج (٦٠) زوجة واستخدمت الباحثة مقياس تقدير الذات ومقياس الاكتئاب وتوصلت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين التوافق الزوجي وتقدير الذات وعلاقة سالبة بين التوافق الزوجي والقلق والاكتئاب .

٣ دراسة هاشمي (٢٠٠٦) :

عنوان ان العلاقة بين التوافق الزوجي والضغط والاكتئاب عند النساء العاملات وغير العاملات في باكستان وهدفت الدراسة البحث عن علاقة التوافق الزوجي والضغط والاكتئاب وتكونت عينة الدراسة من (٧٥) زوجة عاملة (٧٥) زوجة غير عاملة من مستويات اقتصادية وتعليمية مختلفة واستخدمت الباحث مقياس بيك للأكتئاب ومقاييس التدرج للضغط النفسي اظهرت النتائج وجود علاقة قوية بين التوافق الزوجي والضعف والاكتئاب كما اظهرت أيضاً أن الزوجات العاملات يواجهن مشكلات اكبر في حياتهم الزوجية مقارنة مع الزوجات غير العاملات، الزوجات العاملات من ذوي المستوى التعليمي المرتفع، الزوجات غير العاملات يظهرن أداء افضل في حياتهن الزوجية وانهن يسجلن مستويات اقل من القلق والاكتئاب (نقلًا عن الهادي الحمادي والجموري ٢٠١١)

٤ دراست هافنر وأخرون (1988) :

عنوان التوافق الزوجي وعلاقته ببعض الأمراض النفسية المرضية وهدفت الدراسة الكشف عن اثر العمر الزوجي (مدة الزواج) والتوافق الزوجي وعلاقتها بالاعراض النفسية المرضية لدى عينة الدراسة وتناولت الدراسة مجموعة مدة زواجهما من ٦-١٦ سنة، مجموعة من (٦-٧) ومجموعة ثالثة من ١٦-٢٠ سنة فاكثر. واستخدم الباحث مقياس تقييم الاتجاهات الزوجية وتوصلت النتائج الى التالي: المجموعة من ٦-٦ سنوات قد سجل فيها الازواج تأثير توافقهم باحباطاتهم النفسية بينما الزوجات فقد تأثرن في توافقهن الزوجي بأعراض مثل الفوبيا والتوتر ، في حين ان المجموعة المتوسطة من ١٦-٧ كانت الزوجات على حال اسوأ من الازواج في جميع المقاييس وتبين ان مستوى العداء يتبني بمستوى الاشاعع الزوجي بين الزوجين أما المجموعة الأخيرة من ١٦ فاكثر فقد تبين ان هناك عوامل نفسية واضحة التاثير على الرضا الزوجي www.elazayem.com/new-page227.html

٥ دراسة فرانك (1991) :

والتي تهدف الي العلاقة بين ضغوط الحياة والاكتئاب والسعادة الزوجية وتكونت عينة الدراسة من (١٥٧) زوج وزوجة واستخدم الباحث مقياس السعادة الزوجية وقائمة الاكتئاب وتوصلت النتائج الى ان المشكلات الانفعالية وخاصة الاكتئاب والضغط الاجتماعي لها تأثير ايجابي على زيادة معدل الخلافات الزوجية وانخفاض مستوى الدافع الجنسي بالإضافة الى ان هؤلاء المكتئبين ينخفض لديهم مستوى التقييم الإيجابي للحياة والشعور بعدم الكفاية الشخصية داخل العلاقة الزوجية نظراً لتدeterioration حالتهم الصحية والنفسية

٦ دراسة ان برييس (1999) :

عنوان سوء التوافق الزوجي وعلاقته باضطرابات الشخصية وتكونت عينة الدراسة من ٤٦٦ زوج وزوجة واستخدم الباحث استبيان سمات الشخصية ومقياس التوافق الزوجي وتوصلت النتائج الى وجود علاقة ارتباطية بين سوء التوافق الزوجي والإصابة ببعض الأمراض النفسية (الاضطرابات) اي ان الاضطرابات الشخصية توثر على التوافق الزوجي .

٧ دراسة ونوعي (٢٠١٣) :

بعنوان أثر سوء التوافق الزوجى فى تكوين الميل إلى الأمراض النفسية لدى المرأة من خلال تطبيق اختبار الشخصية المتعدد الأوجه MMPI وتكونت عينة الدراسة من ٥٢ زوجة يعانون من سوء التوافق الزوجى ويترددن على العيادات النفسية . واستخدمت الباحثة اختبار MMPI وتوصلت النتائج إلى أن سوء التوافق الزوجى يؤثر فى ظهور الميل إلى الاكتئاب وتوهم المرض والهستيريا لدى المرأة .

٠ تعقّب على البحوث والدراسات السابقة :

بعد ان استعرضت الباحثة البحوث والدراسات السابقة تقوم بالتعقّب عليها على النحو التالي :

٠ من جنب الموضوعات :

كانت موضوعات البحوث والدراسات السابقة تدور حول التوافق الزوجى وال حاجات النفسية وعوامل الشخصية وأيضا مشكلات التوافق الزوجى والعوامل التي تؤدي الى نجاح وفشل هذه العلاقة ودراسات تناولت العوامل التي تساعد على التنبؤ بالرضا الزوجى ودراسات بعنوان العلاقة بين التوافق الزوجى والاضطرابات الشخصية والتوافق الزوجى والأمراض النفسية .

٠ من حيث العينة :

فقد استخدمت البحوث الدراسات السابقة الجنسين (ذكور واناث) وعاملات وغير عاملات ومن مستويات تعليمية مختلفة (عالى . متوسط . أقل من المتوسط . أعمار مختلفة) .

اما من حيث الأعداد فقد لو حظ ان أعداد أفراد العينات المستخدمة في الدراسات السابقة تتراوح ما بين (١٥٠ - ١٠٠)

٠ من حيث الأدوات :

بالنسبة للمقاييس والادوات التي استخدمت في الدراسات السابقة فقد كان معظمها مقاييس التوافق الزوجى والرضا الزوجى ، مقاييس السعادة الزوجية ، مقاييس الحب ، قائمة المشكلات ، مقاييس سمات الشخصية ومقاييس للقلق والاكتئاب .

٠ من حيث النتائج :

نلاحظ من استعراض نتائج الدراسات السابقة ما يلي : اغلب نتائج الدراسات تتفق على ان العوامل النفسية وراء اضطراب العلاقات بين الزوجين مثل دراسة الكاشف (١٩٩٢) ودراسة هافنر (١٩٨٨) ودراسة الن برييس (١٩٩٩) AllenPress وأيضا هناك اتفاق واضح في نتائج الدراسات حول مدة الزواج والمستوى التعليمي والمستوى الاقتصادي وعدد الاطفال في ان حديثي الزواج والمستوى التعليمي اقل من المتوسط وقلة مستوى الدخل له اثر سلبي على العلاقة الزوجية ، مثل دراسة العبدلي (١٩٩٩) وشاهند (١٩٩٩) Chand et al (١٩٩٩) وباتريك شاون (٢٠٠٢) shawn – patrick وجعفر (٢٠٠٩) ولورانس ستاييرج ، Steinberg & Silverbeg (١٩٨٧) كما اتفقت بعض الدراسات على

وجود علاقة دالة بين الحب والتواافق الزوجى ووجود فروق بين الأزواج والزوجات فى درجة الحب لصالح الأزواج . مثل دراسة ليون (Li-wen 2005) وماكىو (Macque 2006) وسكوارتز (Schwartz 2007) وهل (Hill 2008) . وأيضا هنالك اتفاق بين بعض الدراسات فى وجود علاقة بين سوء التوافق الزوجى - أحداث الحياة الضاغطة التى منها القلق والاكتتاب والتى أوضحت أيضا أن سوء التوافق الزوجى يؤدى إلى معاناه الزوجة بالاضطرابات النفسية ومنها دراسة جودة (2009) ودراسة إبراهيم ومحمود (1995) ودراسة فرانك (1991) ودراسة هاشمى (2009) .

• فروض الدراسة :

- « توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات عينة الدراسة على مقاييس التوافق الزوجى بأبعاد المختلفة نتيجة لاختلاف الجنس (ذكور - إناث) »
- « توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات عينة الدراسة على مقاييس التوافق الزوجى بأبعاد المختلفة نتيجة لاختلاف الموقع الجغرافى (ريف - حضر) »
- « توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات عينة الدراسة على مقاييس التوافق الزوجى بأبعاد المختلفة نتيجة لاختلاف السن عند الزواج »
- « توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات عينة الدراسة على مقاييس التوافق الزوجى بأبعاد المختلفة نتيجة لاختلاف مدة الزواج »
- « توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات عينة الدراسة على مقاييس التوافق الزوجى بأبعاد المختلفة نتيجة لاختلاف مستوى التعليم (عالى - متوسط - أقل من المتوسط) »
- « توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات عينة الدراسة على مقاييس التوافق الزوجى بأبعاد المختلفة نتيجة لاختلاف المستوى الاقتصادي والاجتماعى (مرتفع - متوسط - منخفض) . »
- « توجد فروق دالة إحصائية بين المتواافقين زوجياً وغير المتواافقين زوجياً على استجابات اختبار الشخصية المتعدد الأوجه MMPI . »

• إجراءات الدراسة :

• أولاً : منهج الدراسة :

تعتمد الدراسة الحالية على المنهج الوصفى والاكلينيكى الذى يهتم بوصف الظاهرة كما هى وتفسيرها ويهتم بالظروف والعلاقات التى توجد بين الواقع بعضها ببعض .

• ثانياً : عينة الدراسة :

ثم اختيار عينة الدراسة الحالية من الأزواج والزوجات المقيمين فى الريف والحضر وتكونت من (110) زوج وزوجة من أعمار ومستويات تعليمية واقتصادية مختلفة وكان المجال المكانى لعينة الدراسة الحالية هو محافظة الشرقية والجيزة والدقهلية . واستقرت العينة على (100) زوج وزوجة بعد استبعاد الحالات التى لا تستوفي الشروط وتوضح الجداول التالية خصائص عينة الدراسة .

جدول (١) : توزيع العينة وفقاً لموقع الجغرافي (ريف، حضر) (ن = ١٠٠)

المحافظة	البلد	الموقع الجغرافي		النسبة المئوية
		حضر	ريف	
الشرقية	الزقازيق	٥	-	% ١٠
	بلبيس	١٠	-	% ٢٠
	العاشر من رمضان	١٥	-	% ٣٠
	أنشاص الرمل	-	٢٠	% ٤٠
الدقهلية	المنصورة	١٠	-	% ٢٠
	المنزلة	١٠	-	% ٢٥
	قرية السلامية	-	١٠	% ٢٠
	تفهنا الأشرف	-	١٠	% ٢٥
	أرض اللواء	١٠	-	% ٢٠
الجيزة	الجيزه	٥٠	٥٠	% ١٠٠
المجموع				

يتضح من الجدول (١) النسبة المئوية للعينة الأساسية من حيث الموقع الجغرافي حيث بلغ عدد الريف ٥٠ من أماكن مختلفة كما هو موضح بالجدول والحضر (٥٠) من محافظات مختلفة كما هو موضح بالجدول .

جدول (٢) : النسبة المئوية لعينة الدراسة وفقاً لمتغير السن (ن = ١٠٠)

السن	العدد	النسبة المئوية
٣٠ - ٢٠	٢٥	% ٢٥
٤٠ - ٣١	٤٠	% ٤٠
٤١ - فاكثر	٣٥	% ٣٥
المجموع	١٠٠	% ١٠٠

يتضح من الجدول (٢) أن النسبة عند عمر (٣٠ - ٢٠) يصل العدد إلى ٢٥ ويتمثلون نسبة مئوية ٢٥ % بينما عينة الدراسة عند عمر (٤٠ - ٣١) يصلون إلى ٤٠ ويمثلون نسبة مئوية ٤٠ % في حين أن عينة الدراسة عند عمر ٤١ سنة فأكثر يمثلون عدد ٣٥ ويمثلون نسبة مئوية ٣٥ % .

جدول (٣) : النسبة المئوية لعينة الدراسة وفقاً لمتغير الجنس (ن = ١٠٠)

الجنس	العدد	النسبة المئوية
ذكور	٥٠	% ٥٠
إناث	٥٠	% ٥٠
المجموع	١٠٠	% ١٠٠

ويوضح جدول (٣) النسبة المئوية للعينة الأساسية من حيث متغير الجنس حيث وصل عدد الذكور في عينة الدراسة إلى ٥٠ ويتمثلون نسبة مئوية ٥٠ % ويعتمدون على طرف الآخر نسبة الإناث وعددهم ٥٠ ويمثلون نسبة مئوية ٥٠ % .

جدول (٤) : النسبة المئوية لعينة الدراسة وفقاً لمتغير مدة الزواج

السن	العدد	النسبة المئوية
من ٢٥ - ٥ سنوات	٢٥	% ٢٥
١٠ - ٢٥	٢٥	% ٢٥
١٥ - ١٠	٢٥	% ٢٥
فاكثر	٢٥	% ٢٥
المجموع	١٠٠	% ١٠٠

يوضح الجدول السابق (٤) أن أفراد عينة الدراسة توزعوا بنسب متفاوتة وفقاً لمتغير مدة الزواج وهي ٢٥ لكل مدة بنسبة ٢٥ % .

جدول (٥) : النسبة المئوية لعينة الدراسة وفقاً لتغير مستوى التعليم (ن = ١٠٠)

مستوى التعليم	العدد	النسبة المئوية
عالي	٤٠	% ٤٠
متوسط	٣٥	% ٣٥
أقل من المتوسط	٢٥	% ٢٥
المجموع	١٠٠	% ١٠٠

يوضح الجدول (٥) أن أفراد عينة الدراسة توزعوا بنسبة متفاوتة وفقاً لمستوى التعليم حيث كان أغلبهم من مستوى تعليم عال بلغ عددهم ٤٠ بنسبة مئوية ٤٠٪ بليهم المؤهل المتوسط بنسبة ٣٥٪ بليهم أقل من المتوسط بنسبة ٢٥٪.

جدول (٦) : النسبة المئوية لعينة دراسة وفقاً لتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي

المستوى الاقتصادي	العدد	النسبة المئوية
مرتفع	٣٥	% ٣٥
متوسط	٤٠	% ٤٠
منخفض	٢٥	% ٢٥
المجموع	١٠٠	% ١٠٠

يتضح من الجدول (٦) أن أفراد عينة الدراسة توزعوا بنسبة متفاوتة لمتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي حيث كان أغلبهم من المستوى المتوسط حيث بلغ عددهم ٤٠ بنسبة مئوية ٤٠٪ بليهم ذات المستوى المرتفع حيث بلغ عددهم ٣٥٪ ثم بليهم المستوى المنخفض وبليغ عددهم ٢٥ بنسبة مئوية ٢٥٪.

٠ ثالثاً : أدوات الدراسة :

«استماراة جمع بيانات» : قامت الباحثة بإعداد استماراة لجمع البيانات الازمة لوصف العينة ، اشتتملت استماراة جمع البيانات على ما يلي : الاسم . الجنس . السن عند الزواج . الأقامة . المهنة . عدد سنوات الارتباط . مستوى التعليم . المستوى الاقتصادي .

«مقياس التوافق الزواجي» إعداد الباحثة

«اختيار الشخصية المتعدد الأوجه مينسوبيا» M.MPI

٠ أولاً : مقياس التوافق الزواجي

وصف المقياس قامت الباحثة بالإطلاع على المقاييس والاختبارات الخاصة بهذا المجال واستفادت الباحثة من الاطار النظري في بناء مقياس التوافق الزواجي ولم تجد الباحثة مقياس يتلاءم مع عينة الدراسة الحالية ، لهذا قامت الباحثة بإعداد مقياس التوافق الزواجي يتلاءم مع طبيعة عينة الدراسة ومن المقاييس التي تم الإطلاع عليها لإعداد المقياس هي :

«مقياس التوافق الزواجي» إعداد فرج عبد الله ١٩٩١

«مقياس التوافق الزواجي» إعداد دسوقي ١٩٨٦

«مقياس الرضاء الزواجي» ترجمة وتعديل عبد المجيد ٢٠١٢

«مقياس التوافق الزواجي» إعداد اسماعيل ١٩٩١

«مقياس التوافق الزواجي» إعداد جان ٢٠٠٨

بعد الاطلاع على هذه المقاييس والاطار النظري للدراسة استطاعت الباحثة تحديد الأبعاد والعبارات الخاصة لكل بعد وصياغتها بحيث اشتمل المقياس على خمسة أبعاد بمعدل ٥٠ عبارة ، ١٠ عبارات لكل بعد وتقع الإجابة على الاختيار في ثلاثة مستويات (موافق . محايد . معرض) وتغطي ٣ درجات لكل عبارة موجبة حسب مفتاح التصحيح (١ - ٢ - ٣) والعكس وإذا كانت العبارة سالبة (١ - ٢ - ٣) ويتم حساب درجات كل بعد على حدة ثم يجمع الدرجة الكلية لجميع الأبعاد مكونة الدرجة الكلية للمقياس وتصبح الدرجة الكلية (١٥٠) وأدنى درجة للمقياس (٥٠) وكلما ارتفعت الدرجة تشير إلى التوافق وكلما انخفضت الدرجة تشير إلى سوء التوافق .

• أبعاد المقياس :

«الحب» : ويكون من عشرة عبارات ويقصد به مدى شعور الزوجين بالسعادة والقدرة على الحب والعطاء والدرجة المرتفعة تدل على الحب المتبادل بينهما والدرجة المنخفضة تدل على الكراهة أي عدم الحب .

«التفاهم» : يتكون من عشرة عبارات ويقصد به القدرة على التواصل ١٠ التفاهم وحل الصراعات التي قد تنشأ بينهما والدرجة المرتفعة تدل على التفاهم وحل الخلافات والدرجة المنخفضة تدل على عدم التفاهم .

«الإثيار» : ويكون من عشرة عبارات ويقصد به أن يكون كل منهما محب للغير والرغبة في مساعدة الآخرين ومتعاون وتدل على الدرجة المرتفعة على التضحية من أجل إسعاد الطرف الآخر والدرجة المنخفضة تدل على عدم التضحية والأذانة .

«الثقة المتبادلة» : وتكون من عشر عبارات ويقصد به أن يثق كل منهما بالأخر وعدم الشك ويتحقق في نوايا الآخرين والدرجة المرتفعة تدل على زيادة الثقة الدرجة المنخفضة تدل على انعدام الثقة .

«العلاقات الجنسية» : يتكون من عشرة عبارات ويقصد به قيام كل من الزوج والزوجة بإشباع الرغبة الجنسية للطرف الآخر ويتحقق السعادة – والدرجة المرتفعة تدل على رضا كل من الزوجين بحياتهم الجنسية معا ، والدرجة المنخفضة تدل على عدم اشباع هذا الجانب .

• أولاً : ثبات المقياس

قامت الباحثة بحساب ثباتات مقياس التوافق الزواجي بطريقتين .

• طريقة إعادة الاختبار :

قامت الباحثة بحساب معامل الثبات بطريقة إجراء الاختبار وإعادته على عينة قواليها (٥٠) من العينة الممثلة للعينة الأصلية ثم أعيد تطبيق المقياس وبعد مضي (١٥) يوما من التطبيق الأول على نفس العينة والجدول (٧) يوضح معا معاملات الثبات بطريقة إعادة الاختبار لكل بعد من أبعاد التوافق الزواجي والدرجة الكلية للمقياس ($N = 50$) .

يتضح من الجدول (٧) ارتفاع معاملات الثبات لجميع ابعاد المقياس وكذلك الدرجة الكلية لمقياس التوافق الزواجي وهي دالة عند مستوى ٠٠١ مما يدل على تتمتع المقياس بدرجة عالية من الثبات .

جدول (٧) : معاملات الثبات بطريقة إعادة الاختبار لكل بعد من أبعاد مقاييس التوافق الزواجي والدرجة الكلية (ن = ٥٠)

مستوى الدلالة	معامل الارتباط	الأبعاد
.٠٠١	.٠٩٧	الحب
.٠٠١	.٠٩٦	التقاهر
.٠٠١	.٠٩٧	الاشارة
.٠٠١	.٠٩٩	الثقة المتبادلة
.٠٠١	.٠٩٧	العلاقات الجنسية
.٠٠١	.٠٩٦	الدرجة الكلية

٠ حساب الثبات بطريقة الفاكر وبناخ .

جدول (٨) : معاملات الثبات بطريقة الفاكر وبناخ لقياس التوافق الزواجي والدرجة الكلية (ن = ٥٠)

مستوى الدلالة	معامل الارتباط	الأبعاد
.٠٠١	.٠٦٧	الحب
.٠٠١	.٠٦٢	التقاهر
.٠٠١	.٠٨٠	الاشارة
.٠٠١	.٠٧٥	الثقة المتبادلة
.٠٠١	.٠٦٥	العلاقات الجنسية
.٠٠١	.٠٨٥	الدرجة الكلية

يتضح من الجدول (٨) السابق أن جميع معاملات الثبات لجميع الأبعاد والدرجة الكلية كلها دالة عند مستوى .٠٠٠١ .

٠ حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية

جدول (٩) : درجات معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية لقياس التوافق الزواجي (ن = ٥٠)

مستوى الدلالة	معامل الارتباط	الجزء
.٠٠١	.٠٨٥	الأول
.٠٠١	.٠٨٤	الثاني
.٠٠١	.٠٨٥	الثالث

يتضح من الجدول (٩) أن جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوى .٠٠٠١ وهو معامل ثبات مرتفع يمكن الثقة فيه .

٠ ثانياً: صدق المقياس :

قامت الباحثة بحساب صدق الانساق الداخلي بالطرق الآتية

- ٤٤ إيجاد معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد .
- ٤٤ إيجاد معاملات الارتباط بين درجة البعد والدرجة الكلية للمقياس .

جدول (١٠) : درجات معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد (ن = ٥٠)

مستوى الدلالة	ال العلاقات الجنسية			الثقة المتبادلة			الاشارة			التقاهر			الحب		
	معامل الارتباط	رقم العبارة	مستوى الدلالة	معامل الارتباط	رقم العبارة	مستوى الدلالة	معامل الارتباط	رقم العبارة	مستوى الدلالة	معامل الارتباط	رقم العبارة	مستوى الدلالة	معامل الارتباط	رقم العبارة	
.٠١	.٥٥	٤١	.٠١	.٦٨	٣١	.٠١	.٥٦	٢١	.٠١	.٤٥	١١	.٠١	.٣٧	١	
.٠١	.٥٣	٤٢	.٠١	.٤٣	٣٢	.٠١	.٥٧	٢٢	.٠١	.٣٨	١٢	.٠١	.٣٥	٢	
.٠١	.٥٥	٤٣	.٠١	.٧٧	٣٣	.٠١	.٥٠	٢٣	.٠١	.٣٥	١٣	.٠١	.٣٥	٣	
.٠١	.٥٦	٤٤	.٠١	.٦٥	٣٤	.٠١	.٣٥	٢٤	.٠١	.٣٦	١٤	.٠١	.٤٠	٤	
.٠١	.٥٦	٤٥	.٠١	.٥٥	٣٥	.٠٠	.٣٦	٢٥	.٠١	.٣٥	١٥	.٠١	.٣٨	٥	
.٠١	.٥٦	٤٦	.٠٠	.٣٤	٣٦	.٠١	.٤٥	٢٦	.٠١	.٣٤	١٦	.٠١	.٤٧	٦	
.٠١	.٥٥	٤٧	.٥٥	.٦٨	٣٧	.٠١	.٤٥	٢٧	.٠١	.٣٢	١٧	.٠٠	.٣٨	٧	
.٠١	.٥٦	٤٨	.٥٥	.٣٤	٣٨	.٠١	.٣٥	٢٨	.٠١	.٣٥	١٨	.٠١	.٣٥	٨	
.٠١	.٥٣	٤٩	.٠١	.٥٧	٣٩	.٠١	.٢٧	٢٩	.٠١	.٣٧	١٩	.٠٠	.٣٦	٩	
.٠١	.٣٧	٥٠	.٠١	.٦٠	٤٠	.٠١	.٢٩	٣٠	.٠١	.٥٥	٢٠	.٠٠	.٣٧	١٠	

يتضح من الجدول (١٠) أن معاملات الارتباط دالة على كل العبارات عند مستوى .٠٠١ ما عدا العبارة رقم ٢٨، ٣٧، ٣٦، ٣٠، ٢٩، ٢٥، ١٧، ١٤، ٩، ٧ مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الصدق .

٠ إيجاد معاملات الارتباط بين درجة البعد والدرجة الكلية للمقياس .

جدول (١١) : درجات معاملات الارتباط بين أبعاد مقياس التوافق الزواجي والدرجة الكلية (ن = ٥٠)

مستوى الدلالة	معامل الارتباط	الأبعاد
.٠١	.٨٩	الحب
.٠٠١	.٩٠	التفاهم
.٠٠١	.٦٨	الاتياز
.٠٠١	.٧٦	الثقة المتبادلة
.٠٠١	.٧٣	العلاقات الجنسية

يتضح من الجدول (١١) أن معاملات الارتباط بين البعد والدرجة الكلية للأبعاد كلها دالة عند مستوى .٠٠١ مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الصدق .

٠ ثانياً : اختبار الشخصية متعدد الأوجه منيوستا (MMPI)

L'inventaire multiphasique de personnalite du minnesota تعد اختبارات الشخصية من أكثر الأدوات انتشارا بين علماء النفس لقياس الاتجاهات والميول أو الأضطرابات العصابية ويستخدم في قياس أكثر من سمة كتلوك التي تكشف عن أهم السمات الشخصية التي تميز الأفراد بعضهم عن البعض الآخر. واختبار الشخصية المتعدد الأوجه هو اختبار صمم لتقدير العديد من نماذج اضطرابات الشخصية والأضطرابات النفسية (عبد الخالق ٢٠٠٧، ص ٨٠٧٩)

٠ تكوين الاختبار :

ت تكون الصورة المعدلة لاختبار الشخصية متعدد الأوجه من (٥٧٦) عبارة، وتنقسم الى (١٤) مقياس الصدق ، والمقياس الإكلينيكية وذلك كما يلي :

٠ اولاً: مقاييس الصدق :

تحتوي مقاييس الصدق على أربعة مقاييس وهي :- الدرجة لا استطيع أن أقرر وهي (م) ومقاييس الكذب (ل) ومقاييس الخطأ (ف) ومقاييس التصحيح (ك)

٠ أولاً: مقياس الكذب :

يحتوي على (١٥) عبارة واعد هذا المقياس لتحديد مدى الصراحة والأيضاخ التي يجib بها المفحوص على عبارات الاختبار الدرجة المنخفضة على المقياس تشير الى تتمتع المفحوص بالارتياح وعدم الحرج في ظهور العيوب الشخصية اما الدرجة المرتفعة تشير إلى أن المفحوص يتصرف بالدافعية والحساسية الزائدة والسلبية وفقدان الشعور بالأمن .

٠ ثانياً : مقياس الخطأ (ف) :

يحتوى هذا المقياس على (٦٤) عبارة . وتدور العبارات حول الاعتقادات والأفكار الغربية والتبلد وإنكار الروابط الاجتماعية كما ان مجموعة من

العبارات تختص بالعلاقات الأسرية أو تجارب الطفولة ومنها ما يتصل بالدين والاتجاهات نحو القانون ونقص القدرة على ضبط الانفعالات . والدرجة المرتفعة تشير الى ان المفحوص يتصف بصفات منها المهدوء والإخلاص وعدم الرغبة والظهور والاعتدال والبساطة والصبر والشجاعة

• **ثالثاً : مقاييس التصحيح :**

ويحتوى على (٣٠) عبارة وتدور عبارات المقاييس حول الرغبات المكرهة مثل الرغبة في السب أو التحطيم والعناد وعدم الاهتمام باللوم والنقد وعدم الاهتمام بالأ الآخرين وعدم الرغبة في الاستسلام .

والدرجة المرتفعة في هذا المقاييس تشير إلى أن المفحوص يتصف بصفات مثل المهارة العدوانية والحيوية ونضوج الفكر وتعدد الاهتمامات وجذب الانتباه اما الدرجة المنخفضة تشير الى ان المفحوص يتصف باليقظة والحدن والكفر والسلامة وبطء الإيقاع الشخصي والاسلام للسلطة والامتثال للتقاليد (ربيع ٢٠٠٨ م.ص ٢٥٣ . ٢٥٥) وما تجدر الإشارة فان مقاييس التصحيح (ك) تستعمل درجته الخام كإضافة الى (٥) مقاييس إكلينيكية ، وذلك لإعطاء هذه المقاييس قوة تشخيصية اكبر وهذه المقاييس هي : مقاييس توهم المرض (٥ . ك) الانحراف السيكوباتي (٤ . ك) مقاييس السيكباتينا (ك كاملة)، الانطواء الاجتماعي (٢ . ك)

• **رابعاً : المقاييس الإكلينيكية :**

يحتوى اختبار مسيسوتا متعدد الأوجه على عشرة مقاييس :

« توهם المرض : Hypocho Noriasis (HS) ويرمز له بالرمز هـ سـ

« الاكتئاب : Depression (D) ويرمز له بالرمز (د)

« الهisteria : Hysteria (HY) ويرمز به بالرمز (هـ يـ)

« الانحراف السيكوباتي : psychopathic Deviate (pd) ويرمز له بالرمز (بـ دـ)

« الذكورة والانوثة : Masculinity- Femininity (MF) ويرمز له بالرمز (مـ فـ)

« البارنيويا : paranoia (pa) ويرمز له بالرمز (بـ أـ)

« السيكاثانيا : psychasthenia (pt) ويرمز له بالرمز (بـ تـ)

« الفحاص : schizopherania (sc) ويرمز له بالرمز (سـ كـ)

« الهوس الخفيف : Hypomania (Ma) ويرمز له بالرمز (مـ مـ)

« الأفعلو الاجتماعي (si) socialintroversion ويرمز له بالرمز (سـ يـ)

• **مقاييس توهم المرض (هـ سـ) :**

يحتوى على ٣٣ عبارة وهو يقيس الاهتمام الزائد بالوظائف الجسمية والقلق على الصحة بدون سبب فيشكوا دائمًا من آلام واضطرابات لا يوجد لها أساس عضوي . (عبد الخالق ٢٠٠٧ ، ٨٥)

• **مقاييس الاكتئاب (دـ) :**

يحتوى على (٦٠) عبارة : وتدور عبارات المقاييس حول النقص الشديد في الاهتمام بالعالم الخارجي ، ويعبر عن ذلك في صورة تبلد عام وإنكار صريح واضح للسعادة إلى اضطرابات النوم ، وتشير الدرجة المرتفعة إلى عدم الرضا

بوجه عام وشدة الانفعال والهموم والانزعاج والتبلد كما تشير الدرجة المنخفضة إلى الثبات الانفعالي والنشاط وسرعة التكيف والمغامرة .

• **مقياس الهستيريا (هـ) :**

ويحتوى على (٦٠) عبارة يجدد هذا المقياس المرضى الذين يستخدمون حيل دفاعية فيتخذون أعراض حسيمه وسيلة لمواجهة الصراعات العقدية أو لتجنب المسئولية وقد اختيرت عبارات المقياس على أساس قدرتها التمييز بين الأسواء وجماعات من المرضى المصابين بالهستيريا التحولية . وتدور عبارة المقياس حول موضوعين رئيسين الأول : الأعراض البدنية أو الجسمية ، والثاني السهولة في العلاقات الاجتماعية هذا الى جانب عبارات تتضمن إنكار المتابعة وإنكار عدم الكفاية .

• **مقياس الانحراف السيكوباتي :**

يقيس هذا المقياس درجة تشابه المفحوص بالسيكوباتيين الذين تمثل صعوبتهم الأساسية في نقص الاستجابة لانفعالية ، وعدم القدرة على الاستفادة من الخبرة واللامبالاة بالمعايير الاجتماعية ومن اخطر انحرافاتهم هي السرقة والكذب والإدمان والشذوذ وتشير الدرجة المرتفعة إلى الإقبال على المجتمع والصراحة وكثرة الكلام والمخاطرة وتعاطي الكحوليات وتشير الدرجة المنخفضة إلى أن الأشخاص جادون عاطفيون يراعون التقاليد متزبون ذو اهتمامات محدودة . (عبد الخالق ٢٠٠٧، ص.ص ٨٦-٨٧).

• **مقياس الذكرة الأنوثة :**

أعد هذا المقياس بغرض تحديد ظواهر الشخصية التي ترجع الى الانقلاب الجنسي الذكري ، مما يرتبط بالشخصية السيكوباتية أو ما يسمى أحيانا بالاضطراب الجنسي والأشخاص من هذا النوع يبدون اتجاهات وتفاصيل غير متفقة مع جنسهم وتبدو أنوثوية مثل هؤلاء الذكور في قيمهم واتجاهاتهم وميولهم وأساليب التحدث والتعبير هذا بالنسبة للذكور وبالنسبة للإناث لا توجد دراسة حاسمة ولكن يشير المقياس الى تفاصيلات غير متفقة مع الجوانب الأنوثية (ربيع ٢٠٠٨ ، ٢٥٩).

• **مقياس البارانويا (بـأ) :**

يتميز المرض بالتشكك والحساسية الزائدة وجنون العظمة وغالبا ما يكون لديهم إدراك وتفسير خاطئ لواقف حياتهم (عبد الخالق ٢٠٠٧ ، ٨٧)

• **مقياس السيكاثانيا (بـ ت) :**

وضع هذا المقياس ليساعد على تقدير النمط العصبي للسيكاثانيا أو جملة أعراض الوسواس القهري وقد يكون هذا السلوك القهري صريحا مثل تكرار غسل اليدين أو ضمنيا مثل عدم القدرة على الهروب من الفكرة المتسلطة وتشمل المخاوف المرضية من كل أنواع الخوف غير المعقول من الأشياء أو المواقف . (عبد الخالق ٢٠٠٧ ، ٨٨)

• **مقياس النحاش (سـك) :**

أعد هذا المقياس لقياس النمذج المرضي للفحص وهو نمذج غير متخصص بدرجة كبيرة ويحتوى على ظواهر سلوكية متعددة مثل التبلد وعدم الاهتمام

والبعد عن الآخرين وظهور ضلالات وهلاوس وعدم التكيف مع الآخرين ومشاعر العدوان وضعف القدرة على التركيز وضبط النفس والتسريع .(ربيع ٢٠٠٨، ٢٦٢ - ٢٦١)

• **مقياس الهوس الخيفي (مأ) :**

ويتسم هذا الاضطراب الوجданى بثلاث خصائص هي النشاط الزائد على الرغم من انه نشاط غير فعال لا منتج غالبا ، والاستشارة الانفعالية ، والتتابع السريع للأفكار .

• **مقياس الانطواء الاجتماعي (من ي) :**

يقيس هذا المقياس النزعه الى الانزواء والبعد عن الاتصال الاجتماعي بالآخرين ولا يقتصر استخدامه على المرضي بالمستشفيات ولكن يمتد أيضا الى الأسواء . (عبد الخالق ٢٠٠٧، ٨٩)

• **تصنيف الصفحة النفسية :**

يؤدى الى تطبيق اختبار منيسوتا متعدد الأوجه للشخصية (MMPI) الى استخراج عشرة مقاييس إكلينيكية وأربعة مقاييس للصدق ثم تحول الدرجة الخام الى درجة تائية ثم تفرغ الدرجات على الصفحة النفسية أو البروفيل وتفحص درجات مقاييس الصدق حتى يمكن تحقيق درجة صدق المقاييس الإكلينيكية وفي حالة صدقها يفسر البروفايل على أساس أعلى درجتين على مقاييس وأحيانا يستخدم أعلى ثلاثة مقاييس .

ويجب مراعاة الآتي عند تفسير الصفحة النفسية :

« ان الشكل الكلى للصفحة النفسية اكثراً دلاله من الدرجة على مقياس واحد « تجمع المقاييس الإكلينيكية في ثلاثة مجموعات ، ويغلب كذلك ان يكون للمنحنى اكثراً من قمة في الصفحة النفسية هي :
✓ المثلث العصabi : ويشمل مقاييس توهם المرض (هـ س) الاكتئاب (د) والهستيريا .

✓ المثلث الذهانى : ويشمل مقاييس الفضام (س ك) البارانويا (بأ) الهوس الخيفي (مأ) .

« تتحدد درجة التأكد من نتيجة المقاييس الإكلينيكية على أساس درجة الصدق (عبد الخالق ٢٠٠٧، ٨٩ - ٩٠) .

• **نتائج فروض الدراسة :**

• **الفرض الثاني :**

ينص الفرض الأول على أنه "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة على مقياس التوافق الزوجي بأبعاده المختلفة وفقاً لمتغير الجنس/اختلاف الجنس (ذكور/إناث) .

والجدول (١١) (يوضح نتائج اختبار (ت) . في الدرجة الكلية لمقياس التوافق) الزوجي بأبعاده المختلفة لدى عينة الدراسة .

جدول (١١) : نتائج اختبار النسبة التائية بين متوسطي درجات عينة الدراسة تبعاً لاختلاف الجنس (ذكور / إناث) في التوافق الزواجي

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	خطأ المعياري للفرق	متوسط الفرق بين القياسين	الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	المجموعة	البعد
.٠١	٧.٦٥	٠٧٥٠	٥.٧٥	٢.٢٥	١٥.٢٥	٥٠	ذكور	الحب
				٤.٨٠	٢١.٢٤	٥٠	إناث	
٠.٣٤ غير دالة	٠.٩٨٣	٠.٩٥٦	٠.٩٤٠	٤.٤٧	١٨.٨٨	٥٠	ذكور	التفاهمن
				٥.٦	١٩.٨٢	٥٠	إناث	
.٠١	٥.٦٨	٠.٨٠٥	٤.٨٥	٣.٦٠	١٧.٥٦	٥٠	ذكور	الإيشار
				٤.٤٠	٢٢.١٤	٥٠	إناث	
.٠٠١	٢.٨٣	٠.٨٨٤	٢.٥٠	٥.١٠	٢٠.٤٠	٥٠	ذكور	الثقة
				٣.٦١	١٧.٩٠	٥٠	إناث	
.٠١	٨.٩٤	٦٨٢٠	٦.١٠	٤.٤٩	٢٢.٢٠	٥٠	ذكور	العلاقات الجنسية
				١.٧٤	١٦.١٠	٥٠	إناث	
٠.٢٣٥ غير دالة	١.١٩	٣.٢٦	٣.٩٠	١٣.٠٦	٩٣.٨٢	٥٠	ذكور	الدرجة الكلية
				١٩.٥٥	٩٧.٧٢	٥٠	إناث	

القيمة الجدولية للنسبة التائية عند مستوى دلالة .٠٠١ وبدرجات حرية = (٢.٦٣)، وعند (٠.٠٥) = (١.٩٩) يتضح من الجدول السابق (١١) : أن قيمة (ت) دالة إحصائيًا عند مستوى (.٠٠١) في بعد الحب حيث بلغت (٧.٦٥) وهي أكبر من الجدولية حيث تبلغ (٢.٦٤) وهذا الفرق لصالح الإناث وغير دالة في بعد التفاهمن والدرجة الكلية وأن متوسط درجات الذكور بلغ (١٥.٢٥، ١٨.٨٨، ١٧.٥٦، ٢٠.٤٠، ٩٣.٨٢، ٢٠.٤٠) في باقي أبعاد التوافق الزواجي والتوافق كل على الترتيب، بينما بلغ متوسط درجات الإناث (٤٢.٢٤، ١٩.٨٢، ٢١.٢٤، ١٧.٩٠، ٢٢.١٤، ١٧.٩٠، ٩٧.٧٢)، وأن قيمة النسبة التائية المحسوبة (٧.٦٥، ٠.٩٨٣، ٢.٨٣، ٥.٦٨، ٨.٩٤) على الترتيب أكبر من الجدولية عند مستوى (.٠٠١) حيث تبلغ (٢.٦٣) مما يشير إلى وجود فروق دالة إحصائيًا في متغير الثقة والعلاقات الجنسية لصالح الذكور بينما توجد فروق دالة إحصائيًا عند مستوى .٠٠١ في متغير الإيشار لصالح الإناث ولا توجد فروق دالة إحصائيًا في علاقاتها تنسن بالحب ومرهفة الأحساس، تفسير ذلك بأن المرأة عاطفية في علاقاتها تنسن بالحب ومرهفة الأحساس، خيالية تعتمد على الحديث والبداهة على عكس الرجل الذي يحكم عقله أكثر من مشاعره فالمرأة وبحكم تكوينها النفسي تنشد الحب والدفق والعاطفة من زوجها فهي ترى في زوجها الوعاء الذي يحوي حاجتها النفسية والعاطفية ولا تستطيع أن تخفي مشاعرها فهي دائمًا وضحة المشاعر والأحساس وتتحقق هذه النتيجة مع دراسة كل من هل (2000) Hill وماكيو (2006) Maccue في ارتفاع درجات الإناث مقارنة بالذكور في الحب والاحترام والحميمية وتحتفل مع دراسة ليون (2005) Li-wen على أن الذكور أعلى في درجات الحب عن الإناث وتختلف أيضاً مع دراسة سكوارتز (2007) Schwartz في عدم وجود فروق دالة بين الذكور والإثاث في مقياس الحب.

وبالنسبة للإيشار : فمن المعروف أن الزوجة تؤثر على نفسها من أجل إسعاد الآخرين فتضحي كثيراً في حياتها فمن الممكن أن تقوم بحرمان نفسها من

أشياء عديدة من أجل سعادة واستقرار أسرتها فتقوم بالتعاون ومشاركة زوجها في العديد من الأدوار فهي زوجة وأم وعاملة وتعالى جاهدة بروحها وعواطفها وماليها والعناية بتربيه الأولاد وطاعة الزوج ولديها القدرة على تدبیر نفقات الأسرة المالية ومساعدة زوجها في تحسين مستوى المعيشة من مالها إذا كانت ذات مال أو راتب شهري والقدرة على تحقيق التوازن بين مسئوليتها نحو زوجها وأولادها ونفسها وعملها دون أن تتعرض لصراع الأدوار (مرسي ١٩٩٠ ، ١٤٧-١٤٨) وتتفق هذه النتيجة مع دراسة ديفيد (1993) David التي توصلت إلى أن الزوجات أكثر انجازاً واعطاءاً في الحياة الزوجية .

وبالنسبة لمتغير التفاهم فكانت لصالح الزوج بمعنى أن الأزواج هم أكثر ثقة عن الزوجات وربما يرجع ذلك إلى أن معظم الزوجات في الوقت الراهن يتشكّلن في أفعال وتصرفاً أزواجاً لهم فتتمسّك الزوجة بأفكارها متصلبة برأيها ، فالمرأة إذا ضعفت ثقتها في زوجها يتبارى في ذهنها أن في حياة امرأة أخرى فتقيس كل تصرفاته وفق نظرتها وتتحول حياتها إلى جحيم ومن هنا تنها الأسرة وتفكك مما يسبب عنه سوء تفاهم زوجي والسبب هو فقدان الثقة بينهما .

بالنسبة لمتغير التفاهم لا توجد فروق دالة بين الزوجين ويفسر ذلك بأن التفاهم ضروري جداً للحياة الزوجية ولا بد أن يكون التفاهم واضحاً للخطوط الرئيسية للحياة ، لأن ذلك يسهل عمليات الالقاء في التفاصيل ويجنب الطرفين النزاع الدائم والجهود الضائعة في محاولة دفع الطرف الآخر للأتجاه الذي يريد (أبو سكينة وخضر ٢٠١١ ، ١٦٠) .

وبالنسبة لمتغير العلاقات الجنسية فكانت النتيجة لصالح الذكور بمعنى أن للدافع الجنسي إرضاًءات لا جنسية ومن السهل ملاحظة هذه الإرضاًءات أكثر وضوحاً لدى الرجال عن النساء ، فالجنس لدى الرجال هو مجرد هيبة وليس مجرد فرصة لإزالة التوتر الجنسي بل فرصة أيضاً لإثبات رجولته وليس مجرد إشباع لحافظ فيزيائي بل هو أيضاً إشباع ذاتي انسعاني ، وال العلاقة الجنسية خلاف أي علاقة إنسانية وأعلى صورة في الجنس هو الزواج لأنّه ينشد الاستمرار والدوم (الحنفي ٢٠٠٥ ، ١٢٦) وذلك عن عكس المرأة فقد يكون انخفاض الرغبة الجنسية لديها نتيجة شعورها بالإهمال من قبل زوجها وإنشغاله عنها إلى جانب ذلك فهناك أسباب أخرى لانخفاض الرغبة الجنسية لديها حيث يؤكد كثير من الأطباء في الولايات المتحدة الأمريكية أن هناك أسباب عضوية وهرمونية تلعب دوراً بارزاً في انخفاض الرغبة الجنسية لدى المرأة تتمثل في الاضطرابات الجنسية مثل الألم أثناء الجماع وأمراض عضوية مثل السكر وارتفاع ضغط الدم بالإضافة إلى الإجهاد والتعب البدني التي تتعرض له المرأة نتيجة لـ تعدد الأدوار كل هذا يعتبر من أهم أسباب المشكلات الجنسية للمرأة والتي تؤدي في النهاية إلى سوء التوافق الزوجي (كحاله ١٩٧٩ ، ٣٦٢) وتحتفظ هذه النتيجة مع دراسة الكاشف (١٩٩٢) في عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الزوجين في العلاقات الجنسية .

• الفرض الثاني :

ينص الفرض الثاني على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة على مقياس التوافق الزواجي بأبعاد المختلفة وفقاً للموقع الجغرافي (ريف / حضر) " .

والجدول (١٢) يوضح نتائج اختبار (t) . في الدرجة الكلية لمقياس التوافق الزواجي بأبعاد المختلفة لدى عينة الدراسة.

جدول (١٢) : نتائج اختبار النسبة التائية بين متوسطي درجات عينة الدراسة تبعاً لاختلاف الموقع الجغرافي (ريف / حضر) في التوافق الزواجي

مستوى الدلالة	قيمة "t"	الخطأ المعياري للفرق	متوسط الفرق بين القياسين	الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	المجموعة	البعد
٠.٠١	٥.٦٨	٠.٨٠٥	٤.٥٨	٤.٤٠	٢٢.١٤	٥٠	ريف	الحب
				٣.٦٠	١٧.٥٦	٥٠	حضر	
٠.٠١	٥.٩٥	٠.٨٢٤	٤.٩٠	٤.٧٣	٢١.٨٠	٥٠	ريف	التفاهم
				٣.٤٠	١٦.٩٠	٥٠	حضر	
٠.٠١	٦.٩٧	٠.٧٤٨	٥.٢٢	٤.٧٠	٢١.٦٦	٥٠	ريف	الإيثار
				٢.٤٢	١٦.٤٤	٥٠	حضر	
٠.٠١	٨.٩٤	٠.٦٨٢	٦.١٠	٤.٤٩	٢٢.٢٠	٥٠	ريف	الثقة
				١.٧٤	١٦.١٠	٥٠	حضر	
٠.٠١	٧.٦٥	٠.٧٥٠	٥.٧٤	٤.٨٠	٢١.٢٤	٥٠	ريف	العلاقات الجنسية
				٢.٢٥	١٥.٥٠	٥٠	حضر	
٠.٠١	١٣.٩٠	١.٩١	٢٦.٥٤	١١.٠٠	١٠٩.٠٤	٥٠	ريف	الدرجة الكلية
				٧.٨٠	٨٢.٥٠	٥٠	حضر	

القيمة الجدولية للنسبة التائية عند مستوى دلالة ٠.٠١ وبدرجات حرية = ٩٨ (٢.٦٣) ، وعند (٠.٠٥) = (١.٩٩) يتضح من الجدول (١٢) : أن قيمة (t) دالة إحصائية عند مستوى (٠.٠١) في جميع الأبعاد والدرجة الكلية وأن متواسط درجات الريف بلغ (١٤ ، ٢١.٨٠ ، ٢٢.١٤ ، ٢١.٦٦ ، ٢١.٨٠ ، ٢٢.٢٠ ، ٢١.٢٤ ، ٢٢.٢٠) في أبعاد التوافق الزواجي والتوافق كل على الترتيب ، بينما بلغ متواسط درجات الحضر (١٧.٥٦ ، ١٦.٩٠ ، ١٦.٤٤ ، ١٦.١٠ ، ١٦.٤٤ ، ١٦.٩٠ ، ١٥.٥٠ ، ٨٢.٥٠) ، وأن قيمة النسبة التائية المحسوبة (٥.٦٨ ، ٥.٩٥ ، ٦.٩٧ ، ٨.٩٤ ، ٧.٦٥) على الترتيب أكبر من الجدولية عند مستوى (٠.٠١) حيث تبلغ (٢.٦٣) مما يشير إلى وجود فروق دالة إحصائية في جميع الأبعاد والتوافق الزواجي ككل لصالح الريف .

ويفسر ذلك إلى أن معظم القرى والأرياف كان دور كلا من الزوج والزوجة واضح فالزوج يعمل لكسب لقمة العيش لزوجته وأبنائه والزوجة تعمل أيضاً وتساعده بالإضافة على دورها لتربية الأبناء وتنظيم وترتيب منزلها والعلاقة بينهما قائمة على الحب والاحترام والتفاهم نتيجة للنشأة الاجتماعية التي تربوا عليها ، كما أن حياة الريف تختلف عن حياة الحضر من حيث الضغوط النفسية الاجتماعية والاقتصادية ففي الحضر البعد المكاني للعمل والمواصلات وغلاء السكن ، كما أن تربية الأبناء لم تعد من اختصاص الزوجة فقط وأصبح من الضروري أن يخصص للأب قدرًا كبيرًا من الوقت لأولاده وأصبح الزوج أيضًا متعدد للأدوار فمن هنا يزيد الأحتكاك بين الزوجين ، وكل ما زاد ذلك زاد معه

احتمال اختلاف وجهات النظر والتتصادم وزيادة حدة المشكلات التي في النهاية تؤدي إلى سوء التوافق الزواجي (الصواف والجبلي ٥٦، ٢٠٠٦) ولم تُوجَد دراسة تناولت متغير الريف والحضر في العلاقة الزوجية وذلك في حدود علم الباحثة

• الفرض الثالث :

ينص الفرض الثالث على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة على مقياس التوافق الزواجي بأبعاده المختلفة وفقاً لمتغير السن عند الزواج (٤١ - ٣١ - ٣٠ - ٤٠ فأكثر)" .

والجدول (١٣) يوضح نتائج اختبار تحليل التباين في الدرجة الكلية لمقياس التوافق الزواجي بأبعاده المختلفة لدى عينة الدراسة.

جدول (١٣) نتائج اختبار تحليل التباين لحساب الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة في متغير التوافق الزواجي تبعاً لاختلاف السن عند الزواج

مستوى الدلالة	قيمة (ف)	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
٠٠١	١٦٠٥٤	٢٦٢.٧٠٩	٢	٥٢٥.٤١٩	بين المجموعات	الحب
		١٦.٣٦٤	٩٧	١٥٨٧.٣٣١	داخل المجموعات	
		٩٩		٢١١٢.٧٥٠	التباين الكلي	
٠٠١	١٥.٦٠١	٧٧٥.٣٥٤	٢	٥٥٠.٧٠٨	بين المجموعات	التفاهم
		١٧.٦٥٠	٩٧	١٧١٢.٠٤٢	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٦٢.٧٥٠	التباين الكلي	
٠٠١	١٧.١١٩	٢٦٧.٧٦٨	٢	٥٣٥.٥٣٦	بين المجموعات	الإيثار
		١٥.٦٤١	٩٧	١٥١٧.٢١٤	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٥٢.٧٥٠	التباين الكلي	
٠٠١	٢٢.٧٠٨	٣٣٠.١٧٨	٢	٦٦٠.٣٥٥	بين المجموعات	الثقة
		١٤.٥٤٠	٩٧	١٤١٠.٣٩٥	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٧٠.٧٥٠	التباين الكلي	
٠٠١	٧٧.١٩٦	٣٩٥.٨٠٤	٢	٧٩١.٦٩	بين المجموعات	العلاقات الجنسية
		١٤.٥٥٤	٩٧	١٤١٠.٧٠١	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٠٣.٣١٠	التباين الكلي	
٠٠١	٦٣.٧٠	٧٥٢٩.٨٧٠	٢	١٥٠٥.٧٤٠	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		١١٨.٢٠٦	٩٧	١١٤٦٥.٩٧٠	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٦٥٢٥.٧١٠	التباين الكلي	

يتضح من الجدول (١٣) أن القيمة الفائية المحسوبة بلغت (٦٣.٧٠) وهي أكبر من القيمة الفائية الجدولية التي تساوي ٤٠.٧٩ عند مستوى دلالة (٠٠١) مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات مجموعات الدراسة الثلاث في التوافق الزواجي وللكشف عن اتجاه هذه الفروق استخدمت الباحثة اختبار شيفيه لمعرفة اتجاه الفروق بين المجموعات الثلاث في التوافق الزواجي . وجدول (١٤) يوضح نتائج هذا الاختبار .

يتضح من جدول (١٤) باستخدام طريقة شيفيه للمقارنات البعدية أن اتجاه الفروق بالنسبة للتوافق الزواجي تبعاً لاختلاف السن عند الزواج كما يلي بالمقارنة بين (٣٠ - ٢٠ - ٤٠ - ٣١)، (٤٠ - ٣١ - ٣٠)، وبين (٣٠ - ٢٠)، (٤٠ - ٤١ - ٣١)، وبين (٤٠ - ٤١ - ٣١)، وبين (٤٠ - ٤١ - ٣١) كانت لصالح (٤٠ - ٣١)، وبين (٤٠ - ٤١ - ٣١)، وبين (٤٠ - ٤١ - ٣١) كانت

لصالح (٤١). فأكثـر فـيـما يـعـود السـبـب فـي ذـلـك إـلـى أـن اـرـتـفـاع الـعـمـر فـي الزـوـاج يـزـيد مـن درـجـة التـوـافـق الزـوـاجـي وـهـذـا قـد يـعـود إـلـى وـعي الزـوـج وـإـدـارـكـة لـلـحـيـاة بـصـورـة أـفـضـل ، كـمـا أـن النـصـج يـسـاعـد عـلـى اـكـتسـاب المـزـيد مـن الـمـهـارـات وـالـخـبـرـات وـكـلـما تـقـدـم الـعـمـر بـالـفـرد كـلـما أـصـبـح أـكـثـر حـكـمة وـتـعـقـلـا وـأـقـدـر عـلـى مـواجهـة المصـاعـب وـالـمـشـكـلات بـالـإـضـافـة إـلـى أـن النـصـج يـرـتـبـط بـالـاستـقـرـار وـبـتـحـقـيق الأـهـدـاف وـكـلـهـذـه عـوـامـل تـؤـدـي إـلـى التـوـافـق الزـوـاجـي وـتـتـفـقـنـتـأـجـهـة هـذـه الـدـرـاسـة مـع درـاسـة كـلـا مـن أـرجـائـيل (Argyle, 2000) وـهـسـتون (Huston, 2001) وـدـرـاسـة باـتـريـكـ شـاـونـ (Partick – Shawn 2002) وـعـبـدـالـخـالـقـ (٢٠٠٣) فيـ جـوـودـعـلـاقـة سـلـبـيـة بـيـنـ التـوـافـقـ الزـوـاجـيـ وـالـسـنـ الصـغـيرـ أـيـ أنـ الـزـيـادـةـ فيـ الـعـمـرـ يـرـتـبـطـ طـرـديـاـ بـالـتـوـافـقـ الزـوـاجـيـ .

جدول (١٤) : نـتـائـجـ اختـيـارـ شـيفـيـهـ لـتـحدـيدـ اـتجـاهـ الضـرـوقـ بـيـنـ الـمـجـمـوعـاتـ فيـ التـوـافـقـ الزـوـاجـيـ تـبعـاـ لـاـخـتـالـفـ السـنـ عـنـدـ الزـوـاجـ

البعد	القياسات	٣٠ - ٢٠	٤٠ - ٣١	٤١ - فـاكـثـر
التوافق كـلـ	٨١.٢٤ = م	٩١.١٩ = م	١١١.٩٧ = م	٤٠ - ٣١
	-	٩٠.٩٥	٦٣٠.٧٣	٤٠ - ٣١
	٣٠ - ٢٠			٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١			٤٠ - ٣١
البعد	٣٠ - ٢٠	١٦٠.٢٨ = م	١٨٧٥ = م	٤٠ - ٣١
	٣٠ - ٢٠	-	٢٢.٣٢ = م	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٥٠.٨٢	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٦٣٠.٧٠	٤٠ - ٣١
الحب	٣٠ - ٢٠	١٦٠.٢٨ = م	١٨٤٨ = م	٤٠ - ٣١
	٣٠ - ٢٠	-	٢١.٩٧ = م	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٥٠.٠٤	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٦٣٠.٥٦	٤٠ - ٣١
التعاظم	٣٠ - ٢٠	١٦٠.٠٠ = م	١٧٤٨ = م	٤٠ - ٣١
	٣٠ - ٢٠	-	٢٢.٦٤ = م	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٥٠.١٧	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٦٣٠.٤٨	٤٠ - ٣١
البعد	٣٠ - ٢٠	١٦٠.٤٨ = م	١٧٨٧ = م	٤٠ - ٣١
	٣٠ - ٢٠	-	٢٢.٦٤ = م	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٦٣٠.١١	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٤٠.٧٦	٤٠ - ٣١
الثقة	٣٠ - ٢٠	١٥٤٨ = م	١٦٩٥ = م	٤٠ - ٣١
	٣٠ - ٢٠	-	٢٢.٢١ = م	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٦٣٠.٧٢	٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١		٥٠.٢٥	٤٠ - ٣١
العلاقات الجنسية	٣٠ - ٢٠	-		٤٠ - ٣١
	٤٠ - ٣١			٤٠ - ٣١

♦ دالة عند مستوى ٠٠٠١ ♦

٠ الفرض الرابع :

ينص الفرض الرابع على أنه "تـوـجـدـ فـرـوـقـ ذاتـ دـلـالـةـ إـحـصـائـيـةـ بـيـنـ درـجـاتـ عـيـنةـ الـدـرـاسـةـ عـلـىـ مـقـيـاسـ التـوـافـقـ الزـوـاجـيـ بـأـبعـادـ الـمـخـلـفـةـ وـفـقـاـ لـتـغـيـرـ مـدـةـ الـزـوـاجـ (٥.٢ / ١٠.٦ / ١٥.١١ / ١٦ فـاكـثـرـ)" .

والجدول (١٥) يوضح نـتـائـجـ اختـيـارـ تـحلـيلـ التـبـاـينـ فيـ الـدـرـجـةـ الـكـلـيـةـ لـمـقـيـاسـ التـوـافـقـ الزـوـاجـيـ بـأـبعـادـ الـمـخـلـفـةـ لـدـىـ عـيـنةـ الـدـرـاسـةـ.

العدد الأربعون ..الجزء الرابع ..أنسوس ..٢٠١٣م

جدول (١٥) نتائج اختبار تحليل التباين لحساب الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة في متغير التوافق الزواجي تبعاً لاختلاف مدة الزواج

مستوى الدلالة	قيمة (ف)	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
٠.٠١	١١.٣٤	١٨٤.٢١	٣	٥٥٢.٦٣٠	بين المجموعات	الحب
		١٦.٢٥١	٩٦	١٥٦٠.١٢٠	داخل المجموعات	
		٩٩		٢١١٢.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	١٥.٥٨	٢٤٦.٩٧٨	٣	٧٤٠.٩٣٣	بين المجموعات	التفاهم
		١٥.٨٥٢	٩٦	١٥٢١.٨١٧	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٦٢.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	١٨.٢٥	٢٤٨.٥٤٣	٣	٧٤٥.٦٣٠	بين المجموعات	الإيثار
		١٣.٦١٦	٩٦	١٣٠٧.١٢٠	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٥٢.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	٤٠.٦٧	٣٨٦.٤٥٣	٣	١١٥٩.٣٥٨	بين المجموعات	الثقة
		٩.٥٠	٩٦	٩١١.٣٩٢	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٧٠.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	١٩.١١	٢٧٤.٦١٧	٣	٨٢٣.٨٥٠	بين المجموعات	العلاقات الجنسية
		١٤.٣٦٩	٩٦	١٣٧٤.٤٦٠	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٠٣.٣١٠	التباين الكلى	
٠.٠١	٨١.٣٧	٦٣٤٦.٤٤٢	٣	١٩٣٨.٧٧٧	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		٧٧.٩٨٩	٩٦	٧٤٨٦.٩٨٣	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٦٥٢٥.٧١٠	التباين الكلى	

يتضح من الجدول (١٥) أن القيمة الفائية المحسوبة بلغت (٨١.٣٧) وهي أكبر من القيمة الفائية الجدولية التي تساوي ٤.٧٩ عند مستوى دلالة (٠.٠١) مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات مجموعات الدراسة الثلاث في التوافق الزواجي .

وللكشف عن اتجاه هذه الفروق استخدمت الباحثة اختبار شيفيه لمعرفة اتجاه الفروق بين المجموعات الثلاث في التوافق الزواجي . وجدول (١٦) يوضح نتائج هذا الاختبار .

جدول (١٦) : نتائج اختبار شيفيه لتحديد اتجاه الفروق بين المجموعات في التوافق الزواجي تبعاً لاختلاف مدة الزواج

فأكثر	-١١ ١٥	-٦ ١٠	قياس	البعد	فأكثر	١٦	-١١ ١٥	-٦ ١٠	قياس	البعد
٧.٩٣	٣.٦٩	٠.٥٩٣	١٥.٧٩=٥ -٢	٢٣٢١	٥.٥٩	٤.٧٥	١.٢٤	١٦.٩٦=٥ -٢	٢٣٢١	الحب
٨.٥٢	٤.٧٨	--	١٠ -٦ ١٦.٣٨=٥ -٢		٤.٧٥	٣.٥١		١٨.٢٠=١٠ -٦		
٤.٤٤	--		١٥ -١١ ٢٠.١=٥ -١٦		٠.٤٨٤			٢١.٧٢=١٥ -١١		
--			٢٤.٣=٥ -١٦					٢٢.٥٥=٥ -١٦		
٥.٧٤	٥.٦٦	٠.٠٨	١٥.٥٥=٥ -٢	٢٣٢٢	٧.٥٥	٣.٩٣	١.٢٣	١٦.٣٠=٥ -٢	٢٣٢٢	التفاهم
٥.٨٢	٥.٧٤	--	١٠ -٦ ١٥.٥٣=٥ -٢		٥.٨١	٢.٦٩		١٧.٥٤=١٠ -٦		
٤.٠٨	--		١٥ -١١ ٢١.٧=٥ -١٦		٣.١٢			٢٠.١٤=١٥ -١١		
--			٢١.٧٢=٥ -١٦					٢٣.٣٦=٥ -١٦		
٤٣٣.٠٥	٤٢٢.٧٣	٤٢.٨١	٨١.١٥=٥ -٢	٢٣٢٣	٦.٧١	٩.٦٧	٠.٩٩٦	١٥.٩٦=٥ -٢	٢٣٢٣	الإيثار
٤٣٠.٢٤	٤١٩.٩٢	-	١٠ -٦ ٨٣.٩٥=٥ -٢		٥.٧٧	٣.٦٨		١٦.٤٥=١٠ -٦		
٤١٠.٣٢	-		-١١ ١٣.٨٨=٥ -١٦		٢.٠٤			٢٠.٦٤=١٥ -١١		
--			١١٤.٢=٥ -١٦					٢٢.٦٨=٥ -١٦		

يتضح من جدول (١٦) باستخدام طريقة شيء فيه للمقارنات البعدية أن اتجاه الفروق بالنسبة للتواافق الزوجي حسب المدة كانت للسنوات الأعلى بالمقارنة بين (٥٢٪) ، (١٠٦٪) كانت الفروق للمدة من (١٠.٦) وهكذا وربما يعود ذلك إلى أن الأسرة التي مدة زواجهما أطول تكون على أنسجام أكثر من الأسرة الأقل في مدة الزواج ، وهذا قد يعود إلى وصول الأسرة إلى مدة زواجهما فترة أطول إلى حالة من التواافق وحلها للعديد من المشكلات التي تظهر في الحياة مما يؤدي إلى ارتفاع التواافق لديهم ، على عكس الأسرة التي مدة زواجهما أقل والتي ربما يكون خبراتها في الحياة قليلة وقد تتعرض للفكك بسبب عدم الحب والتفاهم وقلة التضاحية وعدم الثقة من كلا الطرفين وغيرها من المشكلات التي تؤدي إلى سوء التواافق ويعطي علماء النفس والاجتماع أهمية كبيرة للسنوات الأولى من الزواج حيث يحتمل أن يحدث فيها مشاكل وصراعات زوجية ، حيث أن معدلات الطلاق تسجل أعلى مستوى من خلال السنوات الأولى من الحياة الزوجية (الكندي ١٩٩٢ ، ٨٨) وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه راوية دسوقي في وجود علاقة إيجابية بين التواافق الزوجي ومدة الزواج الطويلة .

٠ الفرض الخامس :

ينص الفرض الخامس على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة على مقياس التواافق الزوجي بأبعاده المختلفة وفقاً لمتغير مستوى التعليم (عال / متوسط أقل من المتوسط) " .

والجدول (١٧) يوضح نتائج اختبار تحليل التباين في الدرجة الكلية لمقياس التواافق الزوجي بأبعادها المختلفة لدى عينة الدراسة .

جدول (١٧) : نتائج اختبار تحليل التباين لحساب الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة في متغير التواافق الزوجي تبعاً لاختلاف مستوى التعليم

مستوى الدلالة	قيمة (F)	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
٠.٠١	٢٢.٨٣١	٣٣٨.١١٦	٢	٦٧٦.٢٣٢	بين المجموعات	الحب
		١٤.٨٠٩	٩٧	١٤٣٦.٥١٨	داخل المجموعات	
		٩٩		٢١١٢.٧٥٠	التبابين الكلي	
٠.٠١	١٤.٠٢١	٢٥٣.٧٢٥	٢	٥٠٧.٤٤٩	بين المجموعات	التفاهم
		١٨٠.٩٦	٩٧	١٧٥٥.٣٠١	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٦٢.٧٥٠	التبابين الكلي	
٠.٠١	٢١.٤٩٩	٣١٥.٢٢٢	٢	٦٣٠.٤٦٤	بين المجموعات	الإيثار
		١٤.٦٦٣	٩٧	١٤٢٢.٢٨٦	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٥٠.٧٥٠	التبابين الكلي	
٠.٠١	٤٢.٢٠١	٤٨١.٧٣٤	٢	٩٦٣.٤٦٧	بين المجموعات	الثقة
		١١.٤١٥	٩٧	١١٠٧.٢٨٣	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٧٠.٧٥٠	التبابين الكلي	
٠.٠١	٢٦.٥٢٦	٣٨٩.٤٩٩	٢	٧٧٨.٩٩٩	بين المجموعات	العلاقات الجنسية
		١٤.٦٨٤	٩٧	١٤٤٨.٣١١	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٠٣.٣١٠	التبابين الكلي	
٠.٠١	٩٠.٧٩	٨٦٤٤.٨٥٤	٢	١٧٢٨٩.٧٠٧	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		٩٥.٧١٧	٩٧	٩٢٣٦.٠٠٣	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٦٥٢٥.٧١٠	التبابين الكلي	

يتضح من الجدول (١٧) أن القيمة الفائية المحسوبة بلغت (٩٠.٧٩) وهي أكبر من القيمة الفائية الجدولية التي تساوي ٤.٧٩ عند مستوى دلالة (٠٠١) مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات مجموعات الدراسة الثلاث في التوافق الزواجي .

وللكشف عن اتجاه هذه الفروق استخدمت الباحثة اختبار شيفيه لمعرفة اتجاه الفروق بين المجموعات الثلاث في التوافق الزواجي . وجدول (١٨) يوضح نتائج هذا الاختبار :

جدول (١٨) : نتائج اختبار شيفيه لتحديد اتجاه الفروق بين المجموعات في التوافق الزواجي تبعاً لاختلاف مستوى التعليم

البعد	القياس	متوسط	أقل من متوسط	الميدان	القياس	البعد
عالي	٢٢.٩١= عال م	٤.٦٦	٥.٩٧	عالي	١٥.١١	٦.٤٧
متوسط	١٨.٣١= متوسط م	١.٣١		متوسط	٢٢.٩١= عال م	٠.٢٣٤
منخفض	١٧.٠٠= أقل م			عالي	٢٢.٩١= عال م	٠.٢٣٤
عالي	٢١.٨٧= عال م	٣.٢٢	٥.٥٩	عالي	٢١.٧٥= عال م	٠.٢٢
متوسط	١٨.٦٥= متوسط م	٢.٣٧		متوسط	٢١.٧٥= عال م	١.٠٩
منخفض	١٦.٢٨= أقل م			عالي	٢٢.٠٠= عال م	- - -
عالي	٢٢.٠٠= عال م	٤.١٤	٦.٠٠	عالي	٢٢.٤٣= عال م	٠٠٣٠.٣١
متوسط	١٧.٨٥= متوسط م	١.٨٦		متوسط	٢٢.٤٣= عال م	٠٠٦.٨٧
منخفض	١٦.٠٠= أقل م			عالي	٨١.٢٤= أقل م	-

يتضح من جدول (١٨) باستخدام طريقة شافيه للمقارنات البعديه أن اتجاه الفروق بالنسبة للتوافق الزواجي حسب التعليم فعند المقارنة بين العالى والمتوسط كانت الفروق لصالح المرتفع ، وعند المقارنة بين العالى وأقل من المتوسط كانت الفروق لصالح العالى . وعند المقارنة بين المتوسط وأقل من المتوسط كانت الفروق لصالح المتوسط . ويفسر ذلك بأن ذوى المؤهل العالى أكثر إدراكاً ووعياً بالتوافق الزواجي ، كما أن التعليم العالى يلعب دوراً هاماً في إعطاء الإنسان فرصة في تحكيم العقل والتربیث ومعالجة الموقف التي يتعرض لها في حياته اليومية معالجة موضوعية ويكون على دراية ووعي تام بالتعامل السوى مع الأبناء وأيضاً لديه قدرة على التفاهם والتعامل والاحترام ليس هذا فقط بل يكون لديه نزعة في التفكير قبل القيام بأى فعل ويتسم بالحظر واليقظة والتروي قبل اتخاذ أى قرار أو القيام بأى فعل في حياته . وهناك دراسات أثبتت عن عدم وجود علاقة إيجابية بين مستوى التعليم والتوافق الزواجي (أحمد، ١٩٩٨ ، ٣٧) وتخالف هذه النتيجة مع دراسة اسماعيل (١٩٩١) التي توصلت إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين مستويات التعليم المختلفة والتوافق الزواجي .

٠ الفرض السادس :

ينص الفرض السادس على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة على مقياس التوافق الزواجي بأبعاده المختلفة وفقاً لمتغير المستوى الاقتصادي والاجتماعي (مرتفع / متوسط / منخفض)"

والجدول (١٩) يوضح نتائج اختبار تحليل التباين لحساب الفروق بين متosteات درجات أفراد العينة في متغيرات الدراسة.

جدول (١٩) : نتائج اختبار تحليل التباين لحساب الفروق بين متosteات درجات أفراد العينة في متغير التوافق الزواجي تبعاً للمستوى الاقتصادي والاجتماعي

مستوى الدلالة	قيمة (ف)	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
٠.٠١	١٧.٦٦٧	٢٨٢.٠٥٤	٢	٥٩٤.١٠٧	بين المجموعات	الحب
		١٥.٩٦٥	٩٧	١٥٤٨.٦٤٣	داخل المجموعات	
		٩٩		٢١١٢.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	١٤.٧٠١	٢٦٣.١٦٩	٢	٥٢٦.٣٣٩	بين المجموعات	التفاهم
		١٧.٩٠١	٩٧	١٧٣٦.٤١١	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٦٢.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	١٦.٤٧٤	٢٦٠.٢٣٢	٢	٥٢٠.٤٦٤	بين المجموعات	الإثمار
		١٥.٧٩٧	٩٧	١٥٣٢.٢٨٦	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٥٢.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	٢٥.١٤٢	٣٥٣.٤٨٤	٢	٧٠٦.٩٦٧	بين المجموعات	الثقة
		١٤.٦٠	٩٧	١٣٦٣.٧٨٣	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٠٧٠.٧٥٠	التباين الكلى	
٠.٠١	٢٥.٢٨٩	٣٧٧.٥٦٢	٢	٧٥٠.١٢٤	بين المجموعات	العلاقات الجنسية
		١٤.٩٣٠	٩٧	١٤٤٨.١٨٦	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٢٠٣.٣١٠	التباين الكلى	
٠.٠١	٦٣.٩٣	٧٥٤١.٤١٦	٢	١٥٠٨٢.٨٣٢	بين المجموعات	الدرجة الكلية
		١١٧.٩٦٨	٩٧	١١٤٤٢.٨٧٨	داخل المجموعات	
		٩٩		٢٦٥٢٥.٧١٠	التباين الكلى	

يتضح من الجدول (١٩) أن القيمة الفائية المحسوبة بلغت (٦٣.٩٣) وهي أكبر من القيمة الفائية الجدولية التي تساوي ٤.٧٩ عند مستوى دلالة (٠.٠١) مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متosteات درجات مجموعات الدراسة الثلاث في التوافق الزواجي

وللكشف عن اتجاه هذه الفروق استخدمت الباحثة اختبار شافيه لمعرفة اتجاه الفروق بين المجموعات الثلاث في التوافق الزواجي . وجدول (٢٠) التالي يوضح نتائج هذا الاختبار .

يتضح من جدول (٢٠) باستخدام طريقة شافيه للمقارنات البعدية أن اتجاه الفروق بالنسبة للتتوافق الزواجي تبعاً للمستوى الاقتصادي الاجتماعي بالمقارنة بين المرتفع والمتوسط كانت الفروق لصالح المرتفع ، وبين المرتفع والمنخفض لصالح المرتفع ، وبين المتوسط والمنخفض كانت الفروق لصالح المتوسط ويمكن تفسير ذلك بأن الأمور الاقتصادية والمالية من الأهمية بمكانة في الحياة الزوجية والأسرية فإذا كانت الروابط العاطفية والجنسية في الحياة الزوجية لها ظروفها العامة المستمرة وأيضاً الطارئة أو المؤقتة ، فإن الأمور الاقتصادية والمالية هي العاملات المستمرة الواقعية والمادية بين الزوجين ، فالمال يساعد الأفراد على تلبية احتياجاتهم وتحقيق رغباتهم ويشعرهم بقدرتهم على السيطرة على أمور حياتهم ، كما أن المال يجعل الحياة أكثر راحة ، بالإضافة

إلى القيمة الرمزية للمال كمؤشر على النجاح والمكانة الاجتماعية الجيدة . وهذه عوامل تتعكس إيجابيا على شعور الفرد بالرضا عن نفسه وعن حياته وتعزز شعوره بالحب والسعادة مما يجعله أكثر توافقا في الحياة الزوجية وتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه عدد من الدراسات مثل دراسة دانير (Diener 2000) ودراسة فينهوفن (Veenhoven, R 1999) ودراسة مرسyi (٢٠٠٠) ودراسة هاهن (Hahn, 1993) ودراسة ستايبرنج وأخرون (Steinberg et al 1987) التي وجدت علاقة طردية بين التوافق الزواجي الذي يتمثل في السعادة والمستوى الاقتصادي ، بينما تختلف مع دراسة إسماعيل (١٩٩١) في عدم وجود فروق دالة احصائية بين التوافق الزواجي والمستوى الاقتصادي.

جدول (٢٠) : نتائج اختبار شافيه لتحديد اتجاه الفروق بين المجموعات في التوافق الزواجي للمستوى الاقتصادي والاجتماعي

البعد	القياس	متوسط	أقل من متوسط	البعد	القياس	فأكثر ١٦
أ- النقمة	مرتفع $22.97 = م$	٣.٩٦	٠.٩١	أ- العلاجية	مرتفع $22.97 = م$	٦.٢٣
	متوسط $18.31 = م$		١.٩٥		متوسط $16.71 = م$	١.٢٢
	منخفض $17.00 = م$				منخفض $16.48 = م$	
أ- العلاجية	مرتفع $21.87 = م$	٣.٣٧	٠.٨٩	أ- التناهيم	مرتفع $21.87 = م$	٦.٥٤
	متوسط $18.65 = م$		٢.٥٢		متوسط $16.57 = م$	١.٤٩
	منخفض $16.28 = م$				منخفض $15.48 = م$	
أ- الدوافع الاتكية	مرتفع $22.00 = م$	٣.٣٥	٠.٨٥	أ- زيارة	مرتفع $22.00 = م$	٤٤٣٠.٤٤
	متوسط $17.85 = م$		٢.٥٠		متوسط $18.11 = م$	٤٤٩.٦٨
	منخفض $16.00 = م$				منخفض $15.24 = م$	-

• الفرض السابع :

ينص الفرض السادس على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المتفاوضين زوجيا وغير المتفاوضين على استجاباتهم على اختبار الشخصية المتعدد الأوجه MMPI".

ولاختبار صحة هذا الفرض استخدم الباحث اختبار مان ويتبين لمعرفة الفروق بين المجموعتين في اختبار الشخصية المتعدد الأولي والجدول (٢١) يوضح ذلك .

وتوجه هذه الفروق لصالح المجموعة الأعلى في متوسط الرتب، وهي مجموعة غير المتواافقين (يعنى أن الأفراد غير المتواافقين هم الأكثر عرضة للأصابة بالأمراض ولمعرفة اتجاه الفروق في المجموعتين ثم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لكل من المجموعتين، ويوضح ذلك من الجدول (٢٢)).

جدول (٢١) : دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه

الأبعاد	المجموعات	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	U	مستوى الدلالة
التوهم	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠٠٠٠	٠٠٢
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠٠٠٠	
الاكتئاب	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠٠٠٠	٠٠١
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠٠٠٠	
الهيستيريا	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠٠٠٠	٠٠٢
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠٠٠٠	
الانحراف	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠٠٠٠	٠٠٢
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠٠٠٠	
الذكورية	المتواافقين	٤	٢.٧٥	١١.٠٠	١.٠٠	٠٠٤
	غير المتواافقين	٤	٦.٢٥	٢٥.٠٠	١.٠٠	
البارادويا	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠.٠٠	٠٠٢
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠.٠٠	
السيكاثانيا	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠.٠٠	٠٠٢
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠.٠٠	
الفاصام	المتواافقين	٤	٢.٧٥	١١.٠٠	١.٠٠	٠٠٥
	غير المتواافقين	٤	٦.٢٥	٢٥.٠٠	١.٠٠	
الموس	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠.٠٠	٠٠٢
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠.٠٠	
الانطواء	المتواافقين	٤	٢.٥٠	١٠٠٠	٠.٠٠	٠٠٢
	غير المتواافقين	٤	٦.٥٠	٢٦.٠٠	٠.٠٠	

جدول (٢٢) : المتوسط الحسابي والانحراف المعياري على اختبار الشخصية المتعدد الأوجه

البعد	المتوافقون	غير المتواافقين	المتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط
التوهم	٤٣.٠٠	٨٠.٨	٤٩.٥٠	٨.٠٨	٤٣.٠٠	٤٣.٠٠	٢.٠٨
الاكتئاب	٣٩.٢٥	٥.٥٥	٧٦.٥٠	٧٦.٥٠	٣٩.٢٥	٥.٥٥	٧.٥٩
الهيستيريا	٣٥.٧٥	١.٥٠	٧٦.٥٠	٧٦.٥٠	٣٥.٧٥	١.٥٠	٧.٥٩
الانحراف	٣٧.٧٥	٢.٠٦	٦٨.٠٠	٦٨.٠٠	٣٧.٧٥	٢.٠٦	٢.١٦
الذكورية	٤٠.٠٠	٤.٠٨	٤٨.٧٥	٤٨.٧٥	٤٠.٠٠	٤.٠٨	٥.٣٧
البارادويا	٣٣.٢٥	٥.٣٧	٧٢.٢٥	٧٢.٢٥	٣٣.٢٥	٥.٣٧	٤.٨٥
السيكاثانيا	٣٦.٢٥	٧.٦٧	٥٩.٧٥	٥٩.٧٥	٣٦.٢٥	٧.٦٧	٩.٨٤
الفاصام	٣٢.٢٥	٣.٧٧	٥٤.٥٠	٥٤.٥٠	٣٢.٢٥	٣.٧٧	١٣.٠٧
الموس	٣٥.٥٠	٤.١٢	٥٥.٥٠	٥٥.٥٠	٣٥.٥٠	٤.١٢	٥.٧٤
الانطواء	٣٣.٠٠	٨.٥٢	٦٤.٠٠	٦٤.٠٠	٣٣.٠٠	٨.٥٢	١.٦٣

يتضح من الجدول (٢٢) أن المتوسط الحسابي للمجموعة غير المتواافقين أعلى من المتوسط الحسابي للمجموعة المتواافقين مما يشير إلى أن الأفراد غير المتواافقين هم الأكثر عرضة للأصابة بالأمراض. ولعل ذلك يرجع إلى أن المرأة

غير المتفقة زوجياً تستغل جسدها للتعبير عن معاناتها الجسدية وهنا يشير (زهران) بأن المرأة أكثر عرضة للإصابة بتوهم المرض مقارنة بالرجل. (زهران، ٢٠٠٥، ٤٩١) فالمرأة ونتيجة تكوينها النفسي مختلف عن الرجل تنسد بالحب والدفء والسعادة فهي ترى في زوجها الوعاء الذي يحوي حاجتها النفسية والعاطفية ولكن عند عدم إشباع جوعها العاطفي من خلال الزواج فإن ذلك يؤثر سلباً على نفسيتها ويدفعها إلى استخدام حيل الدفاع النفسي لإعادة التوازن النفسي الداخلي لديها (الزراد، ٢٠٠٤، ٨١). فتلجأ المرأة الغير متفقة زوجياً إلى توهם المرض بطريقه لا شعورية للهروب من مظاهر سوء التوافق الزوجي الذي يتمثل في كثرة الخلافات والإهمال واستعمال العنف الفظي والبدني والنفسى من قبل الزوج وعدم رغبتها له ، وبذلك يكون توهם المرض بمثابة تعبير رمزي عن هذا الشعور ومحاوله منها للفت انتباه الزوج لها. (شكري وصالحي، ٢٠٠٩، ٢٦٤)

أما بالنسبة للأكتئاب : فالمرأة غير المتفقة زوجياً تعانى من أعراض الأكتئاب التي تتمثل في الحزن الشديد وفقدان الشهية وضعف الرغبة الجنسية وفقدان الثقة بالنفس وغيرها من الأمراض وأكثر الأعراض النفسية للأكتئاب لدى النساء غير المتفقات زوجياً هي الانزعاج العاطفي بالرغم من وجود الزواج الشرعي ، فالمرأة أمام عدم وجود المحفزات في العلاقة الزوجية من حب واهتمام ودفء من طرف الزوج فإنهما تنسحب من هذه العلاقة إلى عالمها الداخلي الذي يصبح عالم متشارقاً لحرمانها العاطفي الزوجي ، وهو الأمر الذي أكدته نظرية التحليل النفسي ، بأن للحرمان العاطفي دوراً رئيسياً في حدوث الأكتئاب.

بالنسبة للهستيريا والبارانويا ، فالمرأة بحكم تكوينها النفسي تنسد الحب والعاطفة من زوجها ، وإهمال زوجها يؤثر على توازنها النفسي وهو ما يؤكده (صالح) بأن هناك علاقة وثيقة بين الهستيريا والحرمان العاطفي لدى المرأة وأن الزوجة التي يهملها زوجها عاطفياً ، تعمد إلى القيام بعرض هستيري بطريقة لا شعورية حتى تلفت انتباه الزوج لها.

ويشير عكاشه (٢٠٠٣، ٢٠٣) إلى أن تكرر الأعراض الهستيرية لدى الأشخاص غير المتفاقين زوجياً نتيجة الفشل في تحقيق أهداف الزواج من حب واستقرار وأمن ، وكثرة المشكلات الزوجية والأسرية وما يصاحبها من ضغوط نفسية شديدة لكلا الزوجين أو أحدهما والرغبة في الهروب منها ، وبالتالي يكون العرض الهستيري هو الحل الذي يلجأ إليه الأزواج بطريقه لا شعورية.

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع ما توصل إليه كل من وارنج وأخرون Waring et al, 1980 وآلن برييس Allen Press, 1999 وأن سوء التوافق الزوجي يؤدي إلى إصابة المرأة ببعض الأمراض العصابية والتي منها القلق والأكتئاب والهستيريا وتوهם المرض.

وفشل المرأة في إشباع كل أو بعض تلك الحاجات النفسية والعاطفية في حياتها الزوجية ، وكل مظاهر سوء التوافق الزوجي ، فإنها تكون أكثر قابلية للإصابة بالأمراض النفسية ، كونها أكثر إدراكاً لاضطراب العلاقة الزوجية من الرجل وهو ما يتفق مع النتيجة التي توصل إليها سعود (١٩٩٩) بسوريا التي أوضحت بأن الزوجات غير المتواافقات زوجياً لديهن ميلاً أشد نحو ردود الفعل العصابية ، وأنهن يظهرن معاناة نفسية أكثر من الأزواج.

• توصيات الدراسة :

- في ضوء النتائج التي أسفرت عنها الدراسة الحالية تورد الباحثة عدداً من التوصيات والمقترنات ، وهي كالتالي :-
- » التوسيع في الدورات التدريبية من خلال إقامة ندوات ومحاضرات وورش عمل من قبل المسؤولين في علميات التدريب في مراكز الإشراف التربوي نحو التوافق الزوجي من حيث المعرفة والممارسة.
 - » إعداد برامج علاجية لهذه الشريحة من النساء لتخفيض أعراض الأمراض النفسية ورفع درجة التوافق.
 - » العمل على توعية المقبلين على الزواج بكيفية تدعيم التوافق الزوجي من خلال برامج تثقيفية حول دور التوافق الزوجي في توطيد الصلة بين الأزواج وتوفير الاستقرار والأمن الأسري.
 - » تقديم الخدمات الاستشارية المتعلقة بكيفية حل المشكلات الزوجية بطريقة سهلة.
 - » دور وسائل الإعلام في تقديم المعلومات المتعلقة بمقومات الزواج الناجح.
 - » الإرشاد الديني لتوضيح الحقوق والواجبات التي حددها الشرع لكل من الزوجين حتى يتم الاستقرار الأسري.

• المراجع :

الفقران الكريم

- إبراهيم / إسماعيل (٢٠٠٠) : الرضا الزوجي لدى الزوجين وعلاقته بالسلوك التوكيدي لدى الأبناء كلية التربية بينها جامعة الزقازيق
- إبراهيم ، علا عبد الباقى (٢٠٠٩) : الاكتئاب - أنواعه - أعراضه -أسباب - طرق علاجه - الوقاية منه . ط ١ ، دار وائل ، عمان ،الأردن
- ابو زيد ، محدث عبد الحميد (٢٠٠١) : الاكتئاب دراسة في السيكوباتوفري ب.ط دار المعرفة الجامعية ، الإسكندرية
- أبو سكينة ، نادية حسن وخضر ، منال عبد الرحمن (٢٠١١) : العلاقات والمشكلات الأسرية . دار الفكر ، ناشرون وموزعون جمهورية مصر العربية .
- أبو غزالة ، سميرة علي (٢٠٠٨) : فاعلية الإرشاد بالواقع في تحسين التوافق الزوجي . دراسات نفسية (٢) ص.٣٣٣ - ٣٣٠
- أحمد ، سهير كامل(١٩٩٨) : دراسات في سيكولوجية المرأة . ب ط ، مكتبة الاسكندرية للكتاب ، القاهرة .
- إسماعيل ، سوزان محمد (١٩٩١) : توقعات الشباب قبل الزواج وبعده وعلاقتها بالتوافق الزوجي دراسة ميدانية رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات جامعة عن شمس
- جان ، نادية سراج (٢٠٠٨) : الشعور بالسعادة والدعم الاجتماعي والتوافق الزوجي المستوي الاقتصادي والحالة الضمنية مجلد دراسات نفسية ، رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية المجلد الناصر عشر العدد الرابع

- جعفر ، نجلاء محمد سعد (٢٠٠٩) المشكلات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالطلاق في مرحلة مبكرة من الزواج رسالة ماجستير قسم الخدمة الاجتماعية جامعة المنوفية الجهجي ، سميرة بنت سالم (٢٠٠٨) : عدم الاستقرار الأسري في المجتمع السعودي وعلاقته بادرالزوجين للمسئوليات الاجتماعية . رسالة ماجستير في علم النفس . مكة المكرمة جودة ، سهير حسين سليم (٢٠٠٩) : برنامج إرشادي مقترن لتعزيز التوافق الزواجي عن طريق قنوات الحوار . رسالة ماجستير علم النفس كلية التربية بالجامعات الإسلامية . غزة . فلسطين
- الحمادي ، احمد عبد المجيد والجموري ، هلال حمدان (٢٠١١) : جلسة دراسات نفسية وتربيوية عدد (٧) جامعة اليرموك اربد الأردن
- الحنفي ، عبد المنعم (٢٠٠٥) / الموسوعة النفسية علم النفس والطب النفسي في حياتنا اليومية . دار نوبليس للنشر والتوزيع المجلد الأول ، بيروت لبنان ، ط١
- الخلولي ، سناء (١٩٨٦) : الزواج والعلاقات الأسرية ، الإسكندرية دار المعرفة الجامعية الخلولي ، سناء (١٩٨٨) : الزواج والعلاقات الأسرية ب ط ، دار النهضة العربية للطباعة والنشر ، الإسكندرية
- الخلولي ، سناء (٢٠٠٨) : الأسرة والحياة العائلية . ب.ط ، دار المعرفة الجامعية ، مصر . دسوقي ، رواية (١٩٨٦) / التوافق الزواجي . رسالة دكتوراه . كلية الآداب جامعة الزقازيق راجح ، أحمد عزت (١٩٨٨) : أصول علم النفس ، ط٦ ، دار الكتاب العربي للطباعة والنشر ، القاهرة .
- ربيع ، محمد شحاته (٢٠٠٨) : قياس الشخصية . ط١ دار الميسرة للنشر والتوزيع والطباعة - عمان - الأردن .
- الزداد ، فيصل محمد خير (٢٠٠٤) مشكلات المراهقة والشباب في الوطن العربي دار الفقايس للطباعة والنشر والتوزيع بيروت ، لبنان ، ط٢
- زهران حامد عبد السلام (٢٠٠٥) / الصحة النفسية والعلاج النفسي ، عالم الكتب . طبع ، القاهرة الشرييني ، لطفي (٢٠٠١) : الاكتتاب الأسباب ، المرض ، العلاج ، دار النهضة العربية بيروت ، لبنان ، ط١ .
- شكري ، علياء وصالحي ، حنيفة (٢٠٠٩) : علم الاجتماع العائلي . مدار الميسرة للنشر والتوزيع والطباعة عمان - الأردن .
- الشهري - وليد بن محمد (٢٠٠٩) : التوافق الزواجي وعلاقته ببعض سمات الشخصية لدى عينة من المعلمين المتزوجين بمحافظة جدة . رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة أم القرى .
- الصواف ، مني والجلي ، قتيبة (٢٠٠٦) : الصحة النفسية للمرأة العربية . ب ط ، مؤسسة طيبة للنشر والتوزيع ، القاهرة .
- عبد الحميد ، جابر وكفافي ، علاء الدين (١٩٨٨) : معجم علم النفس والطب النفسي . الجزء الأول ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
- عبد الخالق ، احمد محمد (٢٠٠٧) : معمل علم النفس الشخصي ، ب ط ، دار المعرفة الجامعية ، القاهرة
- عبد الرحمن ، حنان احمد (٢٠٠٥) : العوامل النفسية والاجتماعية المساهمة في نجاح أو فشل الزيجات الحديثة . رسالة دكتوراه في علم النفس ، جامعة الأزهر كلية الدراسات الإنسانية .
- العيدي ، سعد بن حامد (١٩٩٩) : الذكاء الانفعالي وعلاقته بكل من فاعالية الذات والتوافق الزواجي لدى عينة من المتعلمين المتزوجين
- عكاشه ، احمد (٢٠٠٣) : الطب النفسي المعاصر ، طبقة فريدة منقسمة مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة
- علي ، علي عبد السلام (١٩٩٧) : المساندة الاجتماعية ومواجهة إحداث الحياة الضاغطة كما تدركها العاملات المتزوجات بجلسة دراسات نفسية العدد (٢) المجلد (٧) ص.ص ٢٣٢ - ٢٠٣

فطيمية ونوغي (٢٠١٣) : أسرار سوء التوافق الزوجي في تكوين الميل إلى الأمراض النفسية لدى المرأة من خلال تطبيق اختبار MMPI2. رسالة دكتوراه في علم النفس ، جامعة محمد خيضر، بسكرة، الجزائر.

الكافش ، سعاد مصطفى(١٩٩٢) دنيا ميات اضطراب العلاقة الزوجية رسالة ماجستير ، غير منشورة جامعة عين شمس

كحالة ، عمر رضا (١٩٧٩) : الزواج . ب ط ، ج ٢ ، مؤسسة الرسالة ، بيروت ، لبنان .

كفاية ، علاء الدين (١٩٩٧) : الصحة النفسية . دار هجر للطباعة والنشر القاهرة .

الكندري ، أحمد مبارك (١٩٩٢) : علم النفس الأسري . الكويت ، مكتبة الفلاح .

محمد ، مجدة احمد وإبراهيم ، رزق سند (١٩٩٥) : دراسة التوافق الزوجي وعلاقته بضغوط الحياة . دراسة مقارنة بين الزوجات العاملات وغير العاملات . مجلة الآداب والعلوم الإنسانية ، المجلد الخامس عشر ، الجزء الأول ، جامعة المنيا .

المدغري ، عبد الكريم العلوى (١٩٩٩) : المرأة بين أحكام الفقه والدعوة الى التغيير ط١ ، دار مجد للطباعة ، بيروت ، لبنان

مراد ، شكوة توابي (٢٠٠١) : علم نفس المرأة . ط١ قررحمه زهراء طيوري دار الهدي للطباعة والنشر والتوزيع ، بيروت لبنان .

مرسي ، كمال (٢٠٠٠) : السعادة وتنمية الصحة النفسية . مسئولية الفرد في الإسلام وعلم النفس . الجزء الأول ، القاهرة ، دار النشر للجامعات .

مرسي ، كمال إبراهيم (١٩٩٥) : العلاقة الزوجية والصحة النفسية في الإسلام وعلم النفس . ط ٢ ، دار القلم للنشر والتوزيع ، الكويت .

مرسي ، كمال إبراهيم (١٩٩٨) : العلاقة الزوجية والصحة النفسية في الإسلام وعلم النفس كلية التربية - الكويت ، دار النشر للجامعات - القاهرة ، ط٢ .

يسين ، عطوف محمود (١٩٨٦) : علم النفس العيادي . القسم الأول ، ط٢ ، دار العلم للملايين ، بيروت لبنان .

- Allen press (1999): journal of marriage and the family, vol.6(3) national.
- Argyle , M (2001) . The psychology of happiness. London and new York: Rutledge Taylor & Francis Group .
- Brham, ss.Miller, R.S.perlman ,D& compbell, S.M(2002), Intimate Relationship (3rd). New York: McGraw-Hill.
- Chand- Meena- Suraiya(1994): An Inquiry into the factor of successful marriage : personality characteristics like happiness, aggressiveness , self – love, sexual adjustment, habits , interests , in lauds , mental health , children type and duration. Jadavpur University – India, vol 53-02 A of Dissertation –Abstracts International .p.631.
- Coock ,E.(1997) is marriage driving women mad, Independent on Sunday , August 10.1-2
- David, w, Brock, H. &David, J(2000) General Traits of personality and Affectivity as predictors of satisfaction in intimate Relationship. Evidence from self and partner- Ratings, journal of personality,68,3,413-442
- Diener,E. (2000). Subjective well-being: The Science of happiness and a proposal for anational index. American psychologist , 55 , 34 – 43
- Driver –janice tabates, Amber, Shapiro- Alyson, nahm eum-young, gottman- johm-M(2003):

- Hahnn (1993) the quest for a perfect spouse:spousal rating and marital satisfaction, psychological Report, 79, 3,731-735.
- Hart , G when marriage ends . landon : Tovistosk 1999.
- Hill ,A (2000) predictors of relationship satisfaction : The link between cognitive Flexibility, compassionate love and level of differentiation phD., Thesis, Alliant International University, Los Angeles, California.
- Huston, Ted, L., Caughlin, John, P., Houts, Renate, M., Smith , Shamm, E. George , Laura.j.(2001).
- Li-wen,L.(2005) agape love in couple relationship. Marriage and Family Review,37 (4) 29-48
- Mccue, M.P (2006) Satisfaction in marriage and committed heterosexual relationship: past, present, and Future, Annual Review of sex Research, 17-58.
- Pascke,H .G.Divorce. In M.B. sussman & S. K. Steinmetz. Hand book of marriage and family, New York: Pienum press 1966, PP. 597-624.
- Patrick, shawnd. J. (2002) : Intimacy, differentiation , and marital Satisfaction pG 212 Northern- Luminous- University (162) vol. 63 IA of Dissertation Abstracts International , P.G 38-66
- Schwartz, s.A (2007) the relationship between love and marital states Faction in arranged and romantic Jewish couples .PhD. thesis Hoekstra University.
- Steinberg& Silverberg (1987): Concise Encyclopedia of psychology " USA, awiely interscence , Publication, John Wiley& sons- inc.
- Stephan, N &Kenneth, R (1999) Five – Factor personality Similarity and Marital Adjustment. Social Behavior and Personality, 27,3,309-313
- The communal crucible: newlywed years as predictors of marital delight. Distress and divorce. Journal of personality and social psychology, 2001, Feb; Vol.80 (2): 237-252.

• الواقع :

- (http://www.chihab.net/moduels.php?name=newsefill=artcil_etsid/1490_18:14_2012-8-20)
- (<http://www.elazayem.com/new-page-227.htm>)
- (<http://www.alalemeya.com/irjahmtrra/wriers/qasim/new20/folder1cu/Imre45.html>)

