



أثر ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي على جودة الحياة لدى فاقدرات الرعاية بدار الفتيات

أ.م.د. رشا عبد الغني البربري*
أ.م.د. محمد محمد أمين عبد السلام**

المقدمة ومشكلة البحث:

تتمثل إحدى مؤشرات حضارة الأمم وارتقائها في مدى عنايتها بتربية الأجيال بمختلف فئاتها، ويتجلى ذلك بوضوح في مدى ما توليه للفتيات فاقدرات الرعاية من عناية واهتمام، وتوفير النمو الشامل لهم في كافة الجوانب مما يُساعدهن في إعدادهن لحياة شخصية واجتماعية ناجحة، أما إهمال هذه الفئة فيؤدى إلى تفاقم مشكلاتهن، وتنمية تلك الفئة من خلال ممارسة أنشطة الترويح الرياضي التي تُعبر عما بداخلهم من طاقات تعود عليهم بالنفع في جميع النواحي الجسمية والنفسية والاجتماعية والثقافية.

كما أن قضية فاقدتي الرعاية الوالدية تحظى باهتمام بالغ في السنوات الأخيرة، ويرجع هذا الاهتمام إلى تزايد أعدادهم نتيجة ضعف العلاقات الأسرية، بالإضافة إلى موت أحد الأبوين وإرتفاع نسبة الطلاق، وفي كل الأحوال يكون الضحية الأولى هم الأطفال الذين وجدوا أنفسهم في وضع ليس لهم يد فيه وهذا يعرضهم للعديد من المشكلات النفسية والسلوكية وهم كغيرهم من أفراد المجتمع العاديين لهم الحق في الحياة وفي النمو بأقصى ما تمكنهم منه قدراتهم وطاقاتهم .

ويرى عبد الفتاح دويدار (٢٠٠٦) أن الأطفال فاقدتي الرعاية لهم الحق في الشعور بالرضا عن حياتهم وذلك من خلال الإشباع المناسب للحاجات البيولوجية والنفسية التي تُوفّر لهم دعائم الاتزان الانفعالي والقدرة على التوافق والتعاون" مع المجتمع (٥ : ٧٩)

ويشير بريدج وبرود (Berridg & Brodie) (١٩٩٨) (٢١)، وبوكر وآخرون (Bucker, et al (١٩٩٩) (٢٢)، محمد سعيد فهمي (٢٠٠٧) (١٢)، أنه بالرغم من الجهود المحلية والعربية والدولية في مجال رعاية الطفولة إلا أن فاقدتي الرعاية الوالدية النزلاء بالمؤسسات الإيوائية يعانون من الفقر والاستغلال

* أستاذ مساعد بقسم الترويح بكلية التربية الرياضية للبنات بجامعة الإسكندرية.

** أستاذ مساعد بقسم الترويح الرياضي بكلية التربية الرياضية للبنين بجامعة حلوان.



مما يجعلهم يشعرون بالقلق والإكتئاب كما أن نسبة من الأطفال يعانون من مشاكل انفعالية وعدوانية حادة تجاه الآخرين .

وفى ضوء ما سبق يرى الباحثان أن فاقدرات الرعاية الوالدية في أمس الحاجة إلى برامج ترويحوية وتربوية وإرشادية وعلاجية للتخفيف من حدة المشكلات السلوكية والانفعالية والاجتماعية نتيجة للظروف التي عاشوا فيها ولتحسين حالتهم النفسية والاجتماعية وشعورهم بالرضا عن حياتهم .

ويُوضح كل من كمال درويش، محمد الحماحمى (١٩٩٧)، تهانى عبد السلام (٢٠٠١) (١٣) على أن اشتراك فاقدرات الرعاية في البرامج المختلفة لممارسة الأنشطة الترويحوية عامة وبرامج الترويح الرياضي خاصة تُعتبر الوسيلة التي تستطيع من خلالها الفتيات اكتساب خبرات تساعد على التمتع بالحياة والقدرة على التعبير عن الذات والمشاركة والتعامل مع الآخرين والشعور بالاطمئنان ورفع الروح المعنوية والثقة بالنفس وتطوير الصحة البدنية والعقلية، كما تُسهم فى رفع الروح المعنوية والشعور بالأمان. (٨ : ٥٧) (٣ : ١٠٣، ١٠٤)

ويؤكد محمد الحماحمى وعائدة عبد العزيز (١٩٩٨) أن لممارسة الأنشطة الترويحوية العديد من التأثيرات النفسية ومن أهمها إشباع ميول ودوافع الأفراد مما يُحقق الرضا النفسي، وتنمية الثقة بالنفس والتحرر من الخوف وتنمية التوازن الانفعالي والتخلص من الميول العدوانية، بالإضافة إلى زيادة القدرة على الإنجاز وإثبات الذات مما يُحقق السعادة والسرور . (١٣ : ٣٥)

ويشير إواساكي وآخرون (٢٠٠٥) (٢٦) ، المجلس العربي للطفولة والتنمية (٢) إلى أهمية الخدمات التي تقدمها الدولة لفاقدات الرعاية من الدعم الاجتماعي الذي يُؤثر بشكل كبير على جودة حياة لديهم .

كما يرى رينيه وآخرون (٢٠٠٣) (٣١) أن جودة الحياة هي إحساس الأفراد بالسعادة والرضا في ضوء ظروف الحياة الحالية، وأنها تتأثر بأحداث الحياة والعلاقات وتغير حدة الوجدان والشعور وأن الارتباط بين تقييم جودة الحياة الموضوعية والذاتية يتأثر باستبصار الفرد .

ويرى الباحثان أن جودة الحياة لدي الفتيات فاقدرات الرعاية هي أن تعيش حياة جيدة متمتعة بصحة نفسية وعقلية وانفعالية على درجة مقبولة من الصمود النفسي والثقة بالنفس والسلوك السوي والرضا عن الحياة والاستقلال النفسي والكفاءة الذاتية وكذلك الحياة الاجتماعية كالانتماء والمهارات الاجتماعية والمساندة



الاجتماعية والقيم الدينية والخلقية والاجتماعية وذلك من خلال مُمارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي في الدار والتي تشمل الألعاب الصغيرة وألعاب الكرة والتمرينات المتنوعة الحرة. ومن خلال إطلاع الباحثان على الدراسات والبحوث السابقة في هذا المجال مثل دراسة خنساء نوري الكرخ (٢٠١١) (٤)، كمال يوسف بلان (٢٠١١) (٩)، Michalos & Little (Orlando) (2006) (٣٠)، Cantrell (٢٠٠٦) (٢٣)، أحمد عزام سخيطة (٢٠٠٧) (١)، Little (٢٠٠٥) (٢٨)، Tajfel, H & Turner (٢٠٠٤) (٣١)، لاحظ الباحثان أن مجالات الدراسة التالية شملت السعادة الشخصية وجودة الحياة في البيئات الأجنبية وأن معظم الدراسات لم تركز على الصحة النفسية وعلى السعادة، كما تناولت متغيرات السعادة وعلاقتها بالرضا عن الحياة والتفائل وأحداث الحياة وعلاقتها بشخصية الأفراد كما شملت المشكلات السلوكية التي يتعرض لها الأطفال والمراهقين وأشارت إلى أهم الأساليب العلاجية لتحسين جودة الحياة والتي كان من أهمها مُمارسة اللعب والأنشطة الرياضية في وقت الفراغ.

ومن الجدير بالذكر أن الباحثان لم يجدا دراسة واحدة في المجتمع المصري عن جودة الحياة للفتيات فاقدت الرعاية وعلاقتها بمُمارسة الترويح الرياضي، كما اتضح أيضاً ندرة الدراسات كذلك في البيئة العربية مقارنة بالدراسات التي أجريت في البيئات الأجنبية، مما دفع الباحثان إلى إجراء مثل هذه الدراسة بمتغيراتها وخصائص عينتها.

ويرى الباحثان ومن خلال خبرتهما العملية في مجال الترويح أن أوجه نشاط الترويح الرياضي تتعدد وفقاً لرغبات واحتياجات الأفراد، حيث يُعتبر اللعب ومُمارسة الرياضة من أهم الأنشطة التي تحقق إشباع الحاجات والتعبير التلقائي عن النفس، والصحة البدنية، والتفاعل الاجتماعي وصولاً إلى جودة الحياة.

ويُعد من أهم مبررات اختيار البحث الحالي هو معرفة تأثير ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي على تحسين جودة الحياة لفاقدت الرعاية اللاتي لا يتكلمن بسهولة ووضوح عن مشكلاتهم الدفينة، أيضاً هناك بعض الأطفال من الصعب كسب ثقتهم خلال الإرشاد الفردي على سبيل المثال، ولكن يمكن في ظل وجودهم مع المجموعة في النشاط الرياضي أن نكسب ثقتهم كرائدين مرشدين ومعالجين، وبالتالي مساعدتهم زيادة وعيهم بذاتهم ووعيهم بسلوكهم، فالجماعة تعمق وتصحح فكرة الفرد عن ذاته. وهذا يعني أن جودة حياة



الفرد ترتبط بالمستوى الذي يصل إليه في إشباع وإرضاء مختلف حاجاته النفسية – والاجتماعية، بما توفره له دار الإيواء من امكانيات لإشباع تلك الحاجات، وبالنسبة للفتيات المشتركات في أوجه نشاط الترويح الرياضي، لذا يُوجد تفاوت في درجة إحساسهن بجودة الحياة التي تعيشها.

وتكمن أهمية ومشكلة البحث في أنه يسعى إلى معرفة أثر ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي من أجل تجنب العودة إلى السلوكيات الخاطئة مرة أخرى وإعادة تأهيلهن اجتماعياً، وإعدادهن كمواطنات صالحات في المجتمع حيث إنهن يُمثلن جزء من ثروة المجتمع وأمّهات المستقبل وتحسين جودة الحياة لدى فاقدمات الرعاية بدار الفتيات.

كما تكمن أهمية البحث الحالية إلى رعاية الفتيات فاقدمات الرعاية على تخطي الكثير من المشكلات التي تأثروا بها نتيجة للصعوبات التي واجهتهم في حياتهم أو بيئتهم الاجتماعية الذي كانت السبب في إيداعهم دار رعاية الفتيات، والقدرة على التكيف مع الظروف الجديدة في المجتمع ولا سيما بعد خروجهم من الدار.

وهذا ما أكد عليه القانون رقم ١٢ لسنة ١٩٩٦ بأحكام حماية الطفل بجمهورية مصر العربية ومراعاة حقوقهم في التأهيل بدار رعاية الأحداث (دار الرعاية الاجتماعية) وتنشئتهم بطريقة صحيحة مما يساعد على إعداد أجيال قادرة على تحمل المسؤولية في المستقبل وتحمل أعباء أوطانهم والنهوض به. (١١ : ٣٤)

هدف البحث:

التعرف على تأثير ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي على جودة الحياة لدى فاقدمات الرعاية بدار رعاية الفتيات بمحافظة الإسكندرية.

فرض البحث:

تُوجد فروق دالة إحصائياً بين الممارسين والغير ممارسين لأوجه نشاط الترويح الرياضي على جودة الحياة لدى الفتيات فاقدمات الرعاية بدار رعاية الفتيات.



التعريفات الإجرائية لمصطلحات البحث:

أوجه نشاط الترويح الرياضي: هو مجموعة من الأنشطة الترويحية المنظمة لفاقدات الرعاية تحت إشراف رائد ترويحي بغرض تعديل السلوك والتخفيف من حدة المشكلات السلوكية والشعور بالرضا عن الحياة لدى الفتيات باستخدام اللعب والأنشطة البدنية والرياضية.

جودة الحياة لفاقدات الرعاية: هي أن تعيش الفتاة بصحة عامة ونفسية وسلوكية واجتماعية وعلى درجة مقبولة من الثقة بالنفس والرضا عن الحياة

فاقدات الرعاية بدار الفتيات: هن الفتيات اللاتي فقدوا الرعاية الأبوية ويقصد الفتيات المحرومات من رعاية الأهل كما أن الفتيات في سن الحداثة من (١٢ - ١٥) سنة والمجودة بقرار من المحكمة ومنهم أطفال الشوارع والمقيمات بالحدائق ومحطات السكة الحديد ويمارسن التسول نتيجة لظروف عائلية غير سوية ويعشن في ظروف اجتماعية واقتصادية ونفسية وبيئية مهينة تنبئ بانحرافهم وتم إيداعهن في إحدى مؤسسات الرعاية الاجتماعية.

دار الرعاية الاجتماعية (دار رعاية الفتيات): وهي دار شبه مغلقة تقوم بإيواء الأحداث الجانحين الذين تأمر محكمة الأحداث بإيداعهم وإيوائهم بها لحين تحسن سلوكياتهم هذا وينتهي تدبير إيداع الحدث بهذه الدار حتماً عند بلوغه سن الحادية والعشرين أو لحين تحسن سلوكياته كما جاء بنص المادة (١٣) من قانون الأحداث وتقوم هذه الدار برعاية نزلاتها عن طريق برامج للرعاية بأشكالها المختلفة وممارسة الأنشطة المختلفة لمساعدة الحدث على تعديل أو تغيير سلوكياته هذا ويمكن لهذه الدار أن تتقدم بطلب تغيير حكم الإيداع إذا تحسن سلوكه بوضعه تحت الاختبار القضائي وذلك قبل بلوغه سن الحادية والعشرين عام عن طريق رفع تقارير يعدها الجهاز الفني القائم على رعايته وتقدم للمحكمة للنظر في هذا الطلب.

إجراءات البحث:

منهج البحث: استخدم الباحثان المنهج الوصفي لملائمته لطبيعة البحث.
عينة البحث: تم اختيارها بالطريقة العمدية من الفتيات فاقدات الرعاية الوالدية بدار رعاية الفتيات بمحافظة الإسكندرية بمحرم بك من سن (١٢-١٥) سنة وقد بلغ العدد الكلي للعينة (٣٣) فتاة وقد تم تقسيمهن



إلى (١٢) فتيات لإجراء الدراسة الاستطلاعية، (٢١) فتاة لإجراء الدراسة الأساسية (١٢) فتاة تُمارس النشاط الرياضة الترويحي، (٩) فتيات لا تُمارس النشاط الترويحي الرياضي .
رُوعى في اختيار عينة الدراسة أن تكون:

- تم إختيار الباحثان للفتيات بعد المقابلة الشخصية مع مديرة ومشرفات دار رعاية الفتيات وبعد الإطلاع على ملفات دراسة الحالة المسجل بها حالات الفتيات بالدار .
- اختار الباحثان العينة من الفتيات اللاتي لا تذهبن للمدارس حتى لا يكون هناك مؤثر آخر يُؤثر فى قياس مدى فاعلية البرنامج الترويحي المقترح.

أدوات البحث:

استخدمت الباحثان مقياس جودة الحياة لمُمارسي أوجه نشاط الترويح الرياضي لدى فاقدرات الرعاية بدار رعاية الفتيات (إعداد الباحثان).

مقياس جودة الحياة لفاقدرات الرعاية :

هدف المقياس : قياس أثر مُمارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي المنتظم للفتيات فاقدرات الرعاية بدار رعاية الفتيات.

خطوات بناء المقياس:

- ١- مسح للمقاييس المرتبطة بجودة الحياة (٦)، (٧)، (١٤)، (١٧)، (١٨)
- ٢- تم تحديد أبعاد المقياس (مرفق ١) (جدول ١) ثم تم عرضها على الخبراء (مرفق ٢)
- ٣- وفي ضوء ذلك وبعد موافقة الخبراء على ثلاثة أبعاد تم صياغة عدد (٤٧) عبارة بواقع (١٤) عبارة للبعد الأول جودة الصحة العامة، (١٨) عبارة للبعد الثانى جودة الصحة النفسية والسلوكية، و (١٥) عبارة للبعد الثالث جودة الحياة الاجتماعية
- ٤- بعد عرض المقياس فى صورته الأولية (مرفق ٣) (جدول ٢) على السادة الخبراء مرفق (٢) وقد تم حذف بعض العبارات وتعديل صياغة بعض العبارات وفقا لآراء السادة الخبراء، وبذلك أصبحت عبارات المقياس فى صورته النهائية مكون من (٢٥) عبارة (مرفق ٤)
- ٥- وضع مقياس خماسى أمام كل عبارة يدل على استجابات الفتيات للمقياس .



المعاملات العلمية لمقياس المشكلات السلوكية لفاقدات الرعاية :

تم حساب صدق المقياس عن طريق :

١. **صدق المحتوى** : وذلك بعرضه على الخبراء مرفق (٢) في صورته النهائية مرفق (٤) وتراوحت نسبة اتفاق الخبراء بين ٨٤.٦١٪ إلى ١٠٠٪
٢. **صدق الاتساق الداخلي** : وهو يدل على ارتباط كل عبارة من عبارات المقياس بالبعد التي تندرج أسفله وأيضا ارتباط كل بُعد من أبعاد المقياس بالمقياس ككل مرفق (٤)
جدول (٣) :

صدق الاتساق الداخلي لمقياس جودة الحياة لممارسي النشاط الترويحي

المنتظم لفاقدات الرعاية بدار الفتيات (ن = ١٢)

البعد الثالث			البعد الثاني			البعد الاول		
مع المجموعة	العبارة مع المحور	م	مع المجموعة	العبارة مع المحور	م	مع المجموعة	العبارة مع المحور	م
٠.٨٨	٠.٨٤	١	٠.٨٧	٠.٨٤	١	٠.٩١	٠.٨٥	١
٠.٨٣	٠.٩٠	٢	٠.٨٩	٠.٨٣	٢	٠.٨٠	٠.٨٩	٢
٠.٨٩	٠.٨٤	٣	٠.٨٦	٠.٩٢	٣	٠.٩٢	٠.٨٨	٣
٠.٨٦	٠.٩٠	٤	٠.٨٧	٠.٨٣	٤	٠.٨٦	٠.٩١	٤
٠.٩١	٠.٨٨	٥	٠.٨٣	٠.٧٦	٥	٠.٨٤	٠.٩٠	٥
٠.٩٣	٠.٨٥	٦	٠.٩٢	٠.٨٧	٦	٠.٩٠	٠.٨٨	٦
٠.٨٨	٠.٨٢	٧	٠.٨٢	٠.٨٩	٧	٠.٨٢	٠.٩١	٧
٠.٩١	٠.٨٩	٨	٠.٨٧	٠.٩١	٨	٠.٩١	٠.٨٤	٨
٠.٩٢	٠.٨٨	٩	٠.٨٤	٠.٨٧	٩	٠.٧٩	٠.٨٣	٩
٠.٨٩	٠.٩٠	١٠	٠.٨٨	٠.٨٣	١٠			
٠.٩١	٠.٨٥	١١	٠.٩٠	٠.٨٨	١١			
			٠.٩٢	٠.٨٩	١٢			
			٠.٨٣	٠.٧٨	١٣			
			٠.٨٦	٠.٩٢	١٤			
			٠.٨٨	٠.٨١	١٥			

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ٠,٥٧٦

يوضح جدول (١) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين العبارة والمحور حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (٠.٧٦ - ٠.٩٢) وكذلك وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين العبارة والمجموع الكلي



للمقياس حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (٠.٧٩ - ٠.٩٣) وذلك عند مستوى معنوية ٠.٠٥ مما يُشير إلى صدق الإتساق الداخلي للمقياس قيد البحث.

جدول (٤):

صدق الاتساق الداخلي بين المحور والمجموع الكلي لمقياس

جودة الحياة لممارسي النشاط الترويحي المنتظم لفاقدات الرعاية بدار الفتيات (ن = ١٢)

م	الأبعاد	معامل الارتباط
١	جودة الصحة العامة	٠,٨٩
٢	جودة الصحة النفسية والسلوكية	٠,٩١
٤	جودة الحياة الاجتماعية	٠,٨٨

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) = ٠,٥٧٦

يوضح جدول (٤) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين مجموع البعد وبين المجموع الكلي لمقياس جودة الحياة لممارسي أوجه نشاط الترويحي الرياضي المنتظم لفاقدات الرعاية بدار الفتيات حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (٠.٨٨ - ٠.٩١) ذلك عند مستوى معنوية (٠.٠٥).

ثبات المقياس:

جدول (٥)

معامل الارتباط بين التطبيق وإعادة التطبيق لبيان معامل الثبات لمقياس جودة الحياة لممارسي

أوجه نشاط الترويحي الرياضي المنتظم لفاقدات الرعاية بدار الفتيات (ن = ١٢)

البعد الأول		البعد الثاني		البعد الثالث	
م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
١	٠,٩٢	١	٠,٩٣	١	٠,٨٦
٢	٠,٨٩	٢	٠,٨٧	٢	٠,٩٢
٣	٠,٩٣	٣	٠,٨٨	٣	٠,٩٠
٤	٠,٨٩	٤	٠,٩٢	٤	٠,٩١
٥	٠,٨٦	٥	٠,٩٣	٥	٠,٨٧
٦	٠,٩٤	٦	٠,٨٧	٦	٠,٩٠
٧	٠,٩١	٧	٠,٩١	٧	٠,٨٩
٨	٠,٩٠	٨	٠,٩٠	٨	٠,٩٠
٩	٠,٩٢	٩	٠,٩٢	٩	٠,٩١
		١٠	٠,٨٦	١٠	٠,٨٦
		١١	٠,٩٠	١١	٠,٩١
		١٢	٠,٩٠		
		١٣	٠,٩١		



البعد الثالث	البعد الثاني	البعد الأول
	٠,٨٦	١٤
	٠,٨٩	١٥

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) = ٠,٥٧٦

يوضح جدول (٥) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين التطبيق وإعادة التطبيق للمقياس حيث تراوح معامل الارتباط ما بين (٠.٨٣-٠.٩٤) وهي معاملات ارتباط ذو دلالة عالية مما يُشير إلى ثبات المقياس.

جدول (٦)

التجزئة النصفية ومعامل الفا لبيان معامل الثبات لمقياس

جودة الحياة لممارسي النشاط الترويحي المنتظم لفاقدات الرعاية بدار الفتيات (ن = ١٢)

م	أبعاد المقياس	اختبار التجزئة النصفية		معامل الفا Cronbach's Alpha if Deleted Item
		سبيرمان - براون	جتمان	
١	جودة الصحة العامة	٠,٨٢٧	٠,٨٢٦	٠,٨٦٤
٢	جودة الصحة النفسية والسلوكية	٠,٨١٣	٠,٧٨٢	٠,٨٦٢
٤	جودة الحياة الاجتماعية	٠,٨١٨	٠,٧٦٩	٠,٨٥٧
	الدرجة الكلية	٠,٨٩٦	٠,٨٧٥	٠,٨٧٩

يوضح جدول (٦) اختبار التجزئة النصفية بطريقتي سبيرمان - براون وجتمان وكذلك معامل ألفا (كرونباخ) لبيان معامل الثبات لأبعاد البحث الثلاثة بالإضافة إلى إجمالي المقياس ويتضح وجود دلالات إحصائية قوية تُشير إلى ثبات استمارة المقياس.

تطبيق مقياس جودة الحياة لفاقدات الرعاية :

تم تطبيق المقياس من خلال المقابلة الشخصية للفتيات مع الباحثان في فترات القياس التالية، الدراسة الاستطلاعية لتقنين المعاملات العلمية للمقياس في الفترة من ٢٠١٧/١/٨ إلى ٢٠١٧/١/١٢، الدراسة الأساسية في الفترة من ٢٠١٧/٢/١٣ إلى ٢٠١٧/٢/٢٤.

لإجراء هذا البحث استخدم الباحثان المعالجات الإحصائية :

(النسب المئوية - المتوسط والانحراف المعياري - اختبار (ت) - التجزئة النصفية بطريقتي

سبيرمان - براون وجتمان - معامل الارتباط (بيرسون) - معامل ألفا Cronbach.



عرض ومناقشة النتائج:

للتحقق من فرض البحث قام الباحثان بإجراء تحليل البيانات التي تم التوصل إليها ومناقشة النتائج في ضوء الإطار النظري والدراسات المرتبطة وذات الصلة بالبحث الحالي.

جدول (٧)

دلالة الفروق بين استجابات مجموعتي البحث من الممارسات
والغير ممارسات في عبارات البُعد الأول الخاص بجودة الصحة العامة

م	العبارات	الممارسات		الغير ممارسات		فروق المتوسطات	قيمة ت	نسب التغير %
		ن=١٢	س	ن=٩	س			
١	١	٤,٦٦٧	٠,٤٩٢	١,٨٨٩	٠,٧٨٢	٢,٧٧٨	٩,٣٥٨	٥٩,٥٢٤
٢	٢	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٦٦٧	٠,٧٠٧	٣,٠٨٣	١١,٤٤٣	٦٤,٩١٢
٣	٣	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٧٧٨	٠,٦٦٧	٣,٠٥٦	١٢,٢٧١	٦٣,٢١٨
٤	٤	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٤٤٤	٠,٧٢٦	٣,٣٠٦	١٢,٠١٥	٦٩,٥٩٢
٥	٥	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٥٥٦	٠,٨٨٢	٣,١٩٤	٩,٩٣١	٦٧,٢٥١
٦	٦	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٥٥٦	٠,٧٢٦	٣,١٩٤	١١,٦١١	٦٧,٢٥١
٧	٧	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٢٢٢	٠,٤٤١	٣,٥٢٨	١٧,٩٤٤	٧٤,٢٦٩
٨	٨	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٦٦٧	٠,٥٠٠	٣,١٦٧	١٥,٧٥٤	٦٥,٥١٦
٩	٩	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٧٧٨	٠,٨٣٣	٣,٠٥٦	١٠,١٩٧	٦٣,٢١٨
	المجموع	٤٢,٩١٧	١,٥٠٥	١٤,٥٥٦	٢,٧٨٩	٢٨,٣٦١	٢٧,٦٣٩	٦٦,٠٨٤

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ = ١.٧٢٩

يتضح من جدول (٧) دلالة الفروق الإحصائية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ بين استجابات مجموعتي البحث من الممارسات والغير ممارسات في عبارات البُعد الأول الخاص بجودة الصحة العامة وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (٩.٣٥٨ الى ١٧.٩٤٤) مما يُشير إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين لصالح مجموعة الممارسات كما تراوحت قيمة فروق نسب التغير ما بين (٥٩.٥٢٤ % الى ٧٤.٢٦٩ %).



جدول (٨)

دلالة الفروق بين استجابات مجموعتي البحث من الممارسات
والغير ممارسات في عبارات البُعد الثانى الخاص بجودة الصحة النفسية والسلوكية

م	العبارات	الممارسات (ن=١٢)		الغير ممارسات(ن=٩)		فروق المتوسطات	قيمة ت	نسب التغير %
		ع±	س	ع±	س			
١	١٠	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٨٨٩	٠,٧٨٢	٢,٩٤٤	١٠,٣٧٦	٦٠,٩١٩
٢	١١	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٦٦٧	٠,٧٠٧	٣,١٦٧	١٢,١٢٧	٦٥,٥١٦
٣	١٢	٤,٦٦٧	٠,٤٩٢	١,٧٧٨	٠,٦٦٧	٢,٨٨٩	١٠,٩٥٢	٦١,٩٠٥
٤	١٣	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٤٤٤	٠,٧٢٦	٣,٣٨٩	١٢,٦٩٤	٧٠,١١٦
٥	١٤	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٥٥٦	٠,٨٨٢	٣,١٩٤	٩,٩٣١	٦٧,٢٥١
٦	١٥	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٥٥٦	٠,٧٢٦	٣,١٩٤	١١,٦١١	٦٧,٢٥١
٧	١٦	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٢٢٢	٠,٤٤١	٣,٥٢٨	١٧,٩٤٤	٧٤,٢٦٩
٨	١٧	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٦٦٧	٠,٥٠٠	٣,١٦٧	١٥,٧٥٤	٦٥,٥١٦
٩	١٨	٤,٦٦٧	٠,٤٩٢	١,٨٨٩	٠,٧٨٢	٢,٧٧٨	٨,٩٠٥	٥٩,٥٢٤
١٠	١٩	٤,٥٨٣	٠,٥١٥	١,٧٧٨	٠,٨٣٣	٢,٨٠٦	١٠,٣٧٦	٦١,٢١١
١١	٢٠	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٨٨٩	٠,٧٨٢	٢,٩٤٤	١١,٤٤٣	٦٠,٩١٩
١٢	٢١	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٦٦٧	٠,٧٠٧	٣,٠٨٣	١٠,٩٥٢	٦٤,٩١٢
١٣	٢٢	٤,٦٦٧	٠,٤٩٢	١,٧٧٨	٠,٦٦٧	٢,٨٨٩	١٢,٠١٥	٦١,٩٠٥
١٤	٢٣	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٤٤٤	٠,٧٢٦	٣,٣٠٦	٩,٥٢٨	٦٩,٥٩٢
١٥	٢٤	٤,٦٦٧	٠,٤٩٢	١,٥٥٦	٠,٨٨٢	٣,١١١	١٢,١٢٧	٦٦,٦٦٦
المجموع		٧١,٣٣٣	٢,٨٠٧	٢٤,٥٥٦	٥,١٩٩	٤٦,٧٧٨	٢٤,٤٥٢	٦٥,٥٧٦

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية $0.05 = 1.729$

يتضح من جدول (٨) دلالة الفروق الاحصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين استجابات مجموعتي البحث من الممارسات والغير ممارسات في عبارات البُعد الثانى الخاص بجودة الصحة النفسية والسلوكية وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (٨.٩٠٥ الى ١٧.٩٤٤) مما يُشير الى وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين لصالح مجموعة الممارسات كما تراوحت قيمة فروق نسب التغير ما بين (٥٩.٥٢٤% الى ٧٤.٢٦٩%)



جدول (٩) دلالة الفروق بين استجابات مجموعتي البحث من الممارسات والغير ممارسات في البعد الثالث الخاص بجودة الحياة الاجتماعية

م	العبارات	الممارسات (ن=١٢)		الغير ممارسات(ن=٩)		فروق المتوسطات	قيمة ت	نسب التغير %
		س	ع±	س	ع±			
١	٢٥	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٦٦٧	٠,٧٠٧	٣,١٦٧	١٠,٣٧٦	٦٥,٥١٦
٢	٢٦	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٨٨٩	٠,٧٨٢	٢,٩٤٤	١٢,١٢٧	٦٠,٩١٩
٣	٢٧	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٦٦٧	٠,٧٠٧	٣,١٦٧	١٠,٩٥٢	٦٥,٥١٦
٤	٢٨	٤,٦٦٧	٠,٤٩٢	١,٧٧٨	٠,٦٦٧	٢,٨٨٩	١٢,٦٩٤	٦١,٩٠٥
٥	٢٩	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٤٤٤	٠,٧٢٦	٣,٣٨٩	٩,٩٣١	٧٠,١١٦
٦	٣٠	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٥٥٦	٠,٨٨٢	٣,١٩٤	١١,٦١١	٦٧,٢٥١
٧	٣١	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٥٥٦	٠,٧٢٦	٣,١٩٤	١٧,٩٤٤	٦٧,٢٥١
٨	٣٢	٤,٧٥٠	٠,٤٥٢	١,٢٢٢	٠,٤٤١	٣,٥٢٨	١٥,٧٥٤	٧٤,٢٦٩
٩	٣٣	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٦٦٧	٠,٥٠٠	٣,١٦٧	٨,٩٠٥	٦٥,٥١٦
١٠	٣٤	٤,٥٨٣	٠,٥١٥	١,٧٧٨	٠,٨٣٣	٢,٨٠٦	١٠,٣٧٦	٦١,٢١١
١١	٣٥	٤,٨٣٣	٠,٣٨٩	١,٨٨٩	٠,٧٨٢	٢,٩٤٤	١١,٤٤٣	٦٠,٩١٩
	المجموع	٥٢,٤١٧	١,٨٨١	١٨,١١١	٣,٤٤٤	٣٤,٣٠٦	٢٧,٠١٤	٦٥,٤٤٨

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ = ١,٧٢٩

يتضح من جدول (٩) دلالة الفروق الإحصائية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ بين استجابات مجموعتي البحث من الممارسات والغير ممارسات في عبارات البعد الثالث الخاص بجودة الحياة الاجتماعية وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (٨.٩٠٥ الى ١٧.٩٤٤) مما يُشير إلى وجود فروق دالة إحصائية بين القياسين لصالح مجموعة الممارسات كما تراوحت قيمة فروق نسب التغير ما بين (٦٠.٩١٩٪ الى ٧٤.٢٦٩٪).

جدول (١٠)

دلالة الفروق بين استجابات مجموعتي البحث من الممارسات والغير ممارسات في أبعاد وجمالي مقياس جودة الحياة

م	الأبعاد	الممارسات (ن=١٢)		الغير ممارسات(ن=٩)		فروق المتوسطات	قيمة ت	نسب التغير %
		س	ع±	س	ع±			
١	جودة الصحة العامة	٤٢,٩١٧	١,٥٠٥	١٤,٥٥٦	٢,٧٨٩	٢٨,٣٦١	٢٧,٦٣٩	٦٦,٠٨٤
٢	جودة الصحة النفسية والسلوكية	٧١,٣٣٣	٢,٨٠٧	٢٤,٥٥٦	٥,١٩٩	٤٦,٧٧٨	٢٤,٤٥٢	٦٥,٥٧٦
٣	جودة الحياة الاجتماعية	٥٢,٤١٧	١,٨٨١	١٨,١١١	٣,٤٤٤	٣٤,٣٠٦	٢٧,٠١٤	٦٥,٤٤٨
	اجمالي المقياس	١٦٦,٦٦٧	٦,١١٠	٥٧,٢٢٢	١١,٣٥٥	١٠٩,٤٤٥	٢٦,٢٠٨	٦٥,٦٦٧

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) = (١,٧٢٩)



يتضح من جدول (١٠) دلالة الفروق الاحصائية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ بين مجموعتي البحث في عبارات مقياس جودة الحياة لفاقدات الرعاية وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (٢٤.٤٥٢ الى ٢٧.٦٣٩) وإجمالي (٢٦.٢٠٨) مما يُشير إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين لصالح مجموعة الممارسات كما تراوحت قيمة فروق نسب التغير ما بين (٦٥.٤٤٨٪ الى ٦٦.٠٨٤٪) وإجمالي نسبة تغير (٦٥.٦٦٧٪)

ومن عرض نتائج البحث وكما هو موضح في جدول (٧)، (٨)، (٩) أن ممارسة أنشطة الترويح الرياضي تعتبر مظهر من مظاهر التربية تعمل على تحقيق اغراضها في خلق مواطن صالح يتمتع بالنمو الشامل المتزن في النواحي البدنية و الحركية الذي يستخدم البدن والعقلية والنفسية والاجتماعية تحت إشراف قيادة واعية. ونظرا لما تعانيه الفتيات في الدار من مشاكل سلوكية وما يترتب عليه من اضرار بدنية واجتماعية ونفسية الناجمة عن الفائض في وقت الفراغ فتوجب علينا في مجال تخصصنا إيجاد أو تبني استراتيجيات تتضمن حلول مستعجلة في الرفع من الحالة النفسية كالتوافق النفسي والرضا عن الحياة في اقتراح مجموعة من الأنشطة الترويحية الرياضية فردية وجماعية مفادها الوصول بالفرد الممارس إلى مستوى مقبول من الجوانب البدنية والنفسية والاجتماعية وبناء علي ما أسفرت عليه نتائج بحثنا هذا إلى وجود تأثير للأنشطة الرياضية الترويحية على عناصر العينة الممارسة في جميع أبعاد مقياس جودة الحياة وبالتالي الرضا عن الحياة واعتماداً على الدراسات السابقة والدراسة النظرية الحالية، واستناداً إلى تحليل النتائج توصل الباحثان إلى أن برنامج أوجه نشاط الترويح الرياضي أظهرت فاعلية على تطوير مستويات رضا الفتيات عن حياتهم، كما يُعد هذا البحث محاولة للمساهمة في تعديل سلوك الفتيات فاقدات الرعاية، كخطوة ضمن خطوات التقويم التي تتبعها الدولة لمواجهة المشكلات السلوكية لدى الفتيات الغير مشاركات في أنشطة الدار سواء الرياضية أو غير الرياضية، كما يتناول هذا البحث أهم المتغيرات التي اتضحت بين الممارسات وغير الممارسات لأوجه نشاط الترويح الرياضي في تحسين جودة الصحة العامة والصحة النفسية والسلوكية وجودة التفاعل الاجتماعي لصالح الممارسين والتي لها دور كبير في تحديد مسار سلوك هؤلاء الأفراد نحو أنفسهم والمجتمع، ومن ثم مساعدتهم على مواجهة المجتمع بعد الخروج من دور الرعاية مثل الأفراد الأسوياء.



ويرى الباحثان أن الأساليب المتنوعة التي تحتوى عليها أنشطة الترويح الرياضى ساهمت بقدر كبير في التنفيس الانفعالي والطاقات الزائدة والكامنة في نفوس الفتيات كما أعطيت الفرصة لكل فتاة بأن تلاحظ نفسها داخل المجموعة ويلاحظها الآخرين، والاستتصار الذاتي، وطرح الحلول لمشكلاتهم والسيطرة على انفعالاتهم، وهذا يوضح أن ممارسة أنشطة الترويح الرياضى قد حققت النتيجة المرجوة وساعدت على خفض مشكلات السلوكي الانفعالي لدى الفتيات فاقدرات الرعاية.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية كلياً مع نتائج الدراسات هوبسن وآخرون (٢٠٠٩) (٣٨)، كابس (٢٠٠٦) (٤٠)، على أهمية ممارسة الأنشطة الرياضية وفعاليتها في حل المشكلات الانفعالية وذلك من خلال اللعب الجماعى وقدرته على التخفيف من حدة مشكلة الخوف والقلق من الآخرين وتحقيق الصحة النفسية والسلوكية.

كما أشار مايكل أرجيل (١٩٩٣) بأن الصحة النفسية ترتبط بعوامل الإيجابية للشخصية المتمثلة في الهناء، والرضا عن الحياة. وهي تمثل منحى يتضمن عاملاً واحداً تحدد السعادة في مقابل الضيق للشخصية الإنسانية وذلك يتم من خلال ممارسة الأنشطة الترويحية.

وفى هذا الصدد يذكر محمد الحماحمى، عايدة عبد العزيز (١٩٩٨) (١٣)، منى مدحت (٢٠٠٠) أن البرامج والأنشطة الترويحية المنظمة عند ممارستها يكون لها دور ايجابي في تحقيق التوافق الاجتماعى والتغلب على ظاهرة العزلة الاجتماعية بتكوين صداقات وعلاقات مع الآخرين وتنمية مهارات التواصل والتفاهم بين الجماعات وممارسة الحياة الاجتماعية لتشكيل السلوك الاجتماعى السوى.

كما تتفق نتائج البحث الحالى مع نتائج أحمد عزام (٢٠٠٧) أن الإنسان اجتماعى بطبيعته وأن الترويح يساهم فى تهيئة مناخ يساعد على نمو الروح الاجتماعية، فهو ينشئ الممارس على بُغض السخرية، الإيذاء، الظلم، والتعصب للرأى، وغير ذلك من القيم السلبية، ويُنمى بدلاً من ذلك قيم الأخوة، والتفاهم، والألفة، والعدل والتسامح، وغير ذلك من القيم الإيجابية التى تُسهم فى إكساب الفرد القدرة على إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين. (١ : ٥٧)

كما تتفق نتائج الدراسة الحالية مع الدراسات (٢٩) (٢٠) (٢٤) التي أشارت أن ممارسة الأنشطة الترويحية والإرشادية وخاصة ممارسة أوجه النشاط الرياضى لها تأثير في تحسين جودة الحياة



لدى المراهقين، وكذلك تُؤكد على أن التدنى في جودة الحياة لغير المُمارسين وذلك لعدم تفريغ الطاقات الزائدة لديهن والانعزال عن المجموعة وفالفرد لديه طاقة يجب أن يحررها للتعبير عن نفسه، وهذا ما أكدته مرفت شوقى (٢٠١٧)، وردة عبد السميع (٣٢) أن الحياة السعيدة هي الحياة التي تعظم شأن الانفعالات الإيجابية بالشخصية والتعبير عن الذات والثقة بالنفس من خلال نقل الأثر الإيجابي لمُمارسة الأنشطة الرياضية في المواقف الحياتية الواقعية.

وقد توصل الباحثان إلى مجموعة من النتائج هي:

- ١- وجود علاقة بين جودة الحياة للفتيات فاقدرات الرعاية وممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي تؤدي إلى إشباع العديد من الحاجات النفسية والبدنية والاجتماعية، مما يُولد لدى الفتاة الشعور بالسعادة والرضا، وزيادة قدرتها على فهم ذاتها، ومن ثم التصرف بطريقة تتفق ومعايير المجتمع.
- ٢- تقدم أوجه نشاط الترويح الرياضي فرصاً متعددة لتنمية مفهوم الذات من خلال ممارسة الشعور والإحساس بالنجاح، حيث تُساعد المواقف الرياضية الإيجابية إلى تدعيم مفهوم الذات الإيجابي الذي يجعل الفتاة أكثر ثقة وأمناً في معاملاته مع الآخرين.
- ٣- يُوجد علاقة بين شعور الفتاة الغير ممارسة لأوجه نشاط الترويح الرياضي بالإحباط والسلوك العدواني، وذلك لأن برنامج الترويح الرياضي بما يتيح من فرص متنوعة ومتعددة لخلق خبرات النجاح وتلاشى خبرات الفشل، وتُمكن الفتاة من التغلب على مشاعر الإحباط، ويُؤدى ذلك بدوره للتصرف بطريقة سوية، وهذا ما تميزت به الفتيات الممارسات لأوجه نشاط الترويح الرياضي.
- ٤- يُعد الترويح الرياضي أحد أهم الأنشطة التي يُمكن أن تمارسها الفتيات فاقدرات الرعاية خلال وقت الفراغ، وذلك في ضوء الجماعة التي يُمكن أن تصوغ مجموعة من السلوكيات التي تتفق مع فلسفة المجتمع، خاصة أنه يتيح مناخ يسمح للفرد بالتنفيس عن الانفعالات المكبوتة والطاقة الزائدة في صورة مشروعة غالباً ما تكون مصحوبة بالتعزيز من قبل الرائد الترويحي.
- ٥- يُؤدى اندماج الفتيات فاقدرات الرعاية في ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي داخل دار الرعاية إلى زيادة الوعي الاجتماعي لديهن، وقدرتهن في التغلب على ما قد يواجههن من مشكلات في المجتمع بعد الخروج من دار الرعاية، ومن ثم مساعدتها على التوافق بين حاجاتها الشخصية وبين متطلبات المجتمع مما يؤدي بدوره إلى التكيف الاجتماعي.



٦- ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضى لها تأثير على العلاقة بين تنمية مفهوم الذات لدى الحدث والتوافق الجيد، وذلك من خلال ما يتحسّن جودة الحياة وذلك بما يتضمنه البرنامج من أنشطة تساعد الفتيات على زيادة الثقة بالنفس، والالتزان الانفعالى، وإقامة علاقات اجتماعية تبادلية ناجحة مع الآخرين.

التوصيات:

فى ضوء نتائج البحث التى تم التوصل إليها فإن الباحثان يوصيان بما يلى :

١- ضرورة الاهتمام بالنشاط الرياضى ضمن برامج وخطط المؤسسات الإيداعية، والتى تشرف عليها وزارة الشؤون الاجتماعية.

٢- عقد دراسات ودورات تدريبية للقائمين بإدارة الأنشطة الخاصة بالمؤسسات الإيداعية، للتعرف على أهمية استخدام الأنشطة الترويحية الرياضية فى تقويم سلوكيات هذه الفئة وتدريبهم على عملية القياس للسلوك.

٣- عمل توعية واسعة النطاق لجميع الفئات والمسؤولين عن إدارة هذه المؤسسات، وأولياء الأمور، وذلك لتعريفهم بأهمية الترويح بشكل عام والترويح الرياضى بشكل خاص لما له من دور فى تربية النشء بدنياً ونفسياً واجتماعياً.

٤- تأكيد أهمية الأنشطة الترويحية بصفة عامة وأوجه نشاط الترويح الرياضى بصفة خاصة حيث ثبت من هذه الدراسة ومن الدراسات السابقة أن الترويح الرياضى يسهم بطريقة فعالة فى تكوين الفرد المتكامل بدنياً وعقلياً ونفسياً واجتماعياً.

٥- تأكيد دور الترويح الرياضى للأحداث الجانحين والذين يتميزون بالسلوك العدوانى فى تحويل السلوك العدوانى إلى صورة إيجابية من خلال التخطيط القائم على أسس علمية سليمة.

المراجع العلمية:

١- أحمد عزام سخيطة: المشكلات النفسية والاضطرابات السلوكية السائدة فى مؤسسات الإيواء وسبل الوقاية من الإساءة والانحراف عند الأيتام (دراسة حالة)، بحث منشور فى مجلد مؤتمر البحرين لأطفال الشوارع، البحرين، ٢٠٠٧م.



- ٢- المجلس العربي للطفولة والتنمية ، مشروع الاطفال فاقدى الرعاية.
www.arabccd.org
- ٣- تهانى عبد السلام محمد : الترويح والتربية الترويحية ، الطبعة الأولى ، دار الفكر العربي، ٢٠٠١م.
- ٤- خنساء نوري الكرخي : جودة الحياة لدى المرشدين التربويين وعلاقتها بالذكاء الانفعالي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الأساسية، جامعة ديالى، ٢٠١١م
- ٥- عبد الفتاح محمد دويدار : علم النفس الاجتماعي أصوله ومبادئه، مصر، دار المعرفة الجامعية، ٢٠٠٦،
- ٦- عبد المعطي، حسن مصطفى :الإرشاد النفسي وجودة الحياة في المجتمع المعاصر. ورقة عمل منشورة في وقائع المؤتمر العلمي الثالث للإنماء النفسي والتربوي للإنسان العربي في ضوء جودة الحياة، جامعة الزقازيق، مصر، ٢٠٠٥م.
- ٧- عبد المنعم على على عمر: فاعلية برنامج إرشادي قائم على العلاج بالمعنى وبعض قوى الشخصية في تحسين جودة الحياة لدى عينة من المراهقين، بحث منشور، مجلة كلية التربية في العلوم النفسية، جامعة الأزهر، العدد ٤٣، ٢٠١٧م.
- ٨- كمال الدين عبد الرحمن درويش ، محمد محمد الحماحمي : رؤية عصرية للترويح وأوقات الفراغ، مركز الكتاب للنشر، القاهرة، ١٩٩٧م.
- ٩- كمال يوسف بلان (٢٠١١) : الاضطرابات السلوكية والوجدانية لدى الأطفال المقيمين فى دور الأيتام من وجهة نظر المشرفين، بحث منشور بمجلة جامعة دمشق، المجلد ٢٧ العدد الأول، ٢٠١١م.
- ١٠- مايكل أرجل ترجمة فيصل عبد القادر يونس:سيكولوجية السعادة، الكويت، عالم المعرفة، عدد ١٧٥، ١٩٩٣م.
- ١١- محمد سعيد الدقاق: الحماية القانونية فى إطار مشروع اتفاقية الأمم المتحدة، لحقوق الطفل، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية، القاهرة، ١٩٩٦م.



- ١٢- محمد سعيد فهمي: أطفال في ظروف صعبة، المكتب الجامعي الحديث، الطبعة الأولى
٢٠٠٧م.
- ١٣- محمد الحماحمي، عايدة عبد العزيز : الترويج بين النظرية والتطبيق، القاهرة، دار الكتاب
للنشر، الطبعة الثانية، ٢٠٠٩م.
- ١٤- محمود عبد الحليم منسى ،وعلي مهدي كاظم : مقياس جودة الحياة لطلبة الجامعة، وقائع ندوة
علم النفس وجودة الحياة، جامعة السلطان قابوس- سلطنة عمان، ١٧-١٩ ديسمبر، ٢٠٠٦م.
- ١٥- مرفت شوقي شلقاني:المساندة الاجتماعية والصلابة النفسية والنوع كمنبئات بجودة الحياة لدى
الطلبة العدوانيين بالمدارس الثانوية، رسالة ماجستير غير منشورة ،كلية الدراسات العليا
للتربية جامعة القاهرة، ٢٠١٧م.
- ١٦- منى مدحت ابراهيم: دراسة فاعلية برنامج إرشادي في خفض بعض المخاوف الشائعة لدى
المؤسسات الاجتماعية، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة
عين شمس، ٢٠٠٠م.
- ١٧- نادية جودت حسن الجميل :جودة الحياة وعلاقتها بتقبل الذات لدى طلبة الجامعة ، رسالة دكتوراه
غير منشورة ، كلية التربية للبنات، جامعة بغداد، ٢٠٠٨م.
- ١٨- نانسي كمال صالح عيد: مقياس جودة الحياة للمراهقين ضعاف السمع، رسالة دكتوراه غير
منشورة، جامعة عين شمس، ٢٠١٨م.
- ١٩- ورد محمد عبد السميع: الصمود النفسي وعلاقته بالرضا عن الحياة والأداء الأكاديمي لدى
الطلبة الجامعية، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية البنات، جامعة عين شمس، ٢٠١٤م.

- 20- Absimi , E , Gai , X , Wa , G: **Character Strengths and life satisfaction of high school students** , International Journal of Applied psychology , 7(2) , 36-43.2017.
- 21- Berridg,D&Brodie,I :**Children's Home Revisited London** , Jessica



- Kingsley Publishers Social Work And Socilscience Review , Vol 2 , p.p 177-180,1998.
- 22-Buker,J.C, bassuk, EL, Weinreb,L: **Homeless Ness And Its Relation To The Mental Health And Behavior of Loww = income School – Age Children** Developmental psychology, Vol 35, No. 1,P.P 246-257, 1999.
- 23- Cantrell, F.K: **An Exploratory Examination of the Effectiveness of Explanatory style For Positive Versus Negative Events in group Cognitive Behavioral Treatment.** Section 264, Part 622,116 Pages, 2006.
- 24- Duan W ,Ho ,S, Tang , X , Li , & Zhang: **Character Strength based intervention to promote satisfaction with life** , the chines university , 15(6) , 1361-1361,2014.
- 25- Hobson. R, peter, lee, Anthony Play : **Competence, Peer Relationship, Social behavior, Comparative Analysis, Imagination, Creativity,** Journal of Autism and Development Disorders V.39, n1, PP 12-22,2009.
- 26- Iwasaki, Yoshitaka , Mactavish Jennifer , and Mackay,Kelly:**Building on strengths and resilience:Leisure as a stress survival strategy.** British Journal of Guidance & Counseling. Vol.33.no.1,pp 81-100 , 2005.
- 27--Kaps, A (2006): **The Effect of Dramatic Play on Children’s Graphic Representation of Emotion,** Doctor in Philosophy in the Department of educational psychology in the college of Educationa, Georgia University, Atlanta, Georgia,2006.
- 28- Little. R.:**Secondary school teachers perceptions of students problems behaviors,** Educational psychology 25(4), Journal of Behavior Therapy and Experimental psychiatry, pp 369-377,2005
- 29- Mi , H & Yeongmi, H.: **Effectiveness of a positive psychology based and character strength integrated activity program on depression , life satisfaction in elder live alone in rual areas** , Journal of Korean Acadademy of community health nursing , 27(4) , 299-308,2016.
- 30- Michalos, C. A., Orlando, A. N.: **Quality of life of some under – Represented survey respondents : Youth, Aborigines and Unemployed .** Social Indicators Research , Vol. 79, (2) pp. (191-213,2006.



- 31-Reine ,G. Lancon. C,tucci ,S, sapin. C, and Auquie :**Depression and subjective Quality of life in chronic phase schizophrenia patients.** act psychiatric a scandinavica. vol. (108) pp.297-303, 2003.
- 31-Tajfel, H & Turner, C.T. : **The Social Identity theory of Inter group behavior .** in : J.T. Jost & J. Sidanias (Eds). Political psychology . New York : Psychology press, pp.276 -293 , 2004.