

التنمر وعلاقته بأعراض الاكتئاب لدى عينة من الأطفال

أسماء محمد علي أحمد البخشة

المعيدة بقسم علم النفس

كلية الآداب، جامعة بورسعيد

asmaaelbakhsha@gmail.com

doi: 10.21608/jfpsu.2022.152987.1218

التنمر وعلاقته بأعراض الاكتئاب لدى عينة من الأطفال

مستخلص

هدف البحث الحالي إلى معرفة طبيعة الارتباط بين التنمر وأعراض الاكتئاب لدى عينة من الأطفال، وتكونت عينة البحث من (٢٠٠) طفلاً وطفلة من أطفال الصغين (الخامس-السادس) الإبتدائي بالمدارس الإبتدائية بمحافظة بورسعيد بواقع (١٠٠) من الذكور و(١٠٠) من الإناث ممن تراوحت أعمارهم من (٩-١٢) سنة، وقد تم اختيار العينة بطريقة عشوائية بسيطة، واستخدمت الباحثة الأدوات التالية: مقياس سلوك التنمر (المتنمر-الضحية) إعداد (منى الدهان وآخرون، ٢٠٢٠)، مقياس الاكتئاب (د) للصغار CDI (إعداد غريب عبد الفتاح، ١٩٩٥)، وقامت الباحثة بالتحقق من صدق وثبات الأدوات، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي، وقد أسفرت النتائج عن وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين التنمر وأعراض الاكتئاب لدى الأطفال.

الكلمات المفتاحية: التنمر، أعراض الاكتئاب، الأطفال، متنمر، سلوك.

Bullying and Its Relation to Symptoms of Depression in a Sample of Children

Asmaa Mohamed Ali Elbakhsha

A Teaching Assistant at the Department of Psychology
Faculty of Arts, Port Said University

Abstract

The current research aims to know the nature of the connection between bullying and symptoms of depression in a sample of children. The research sample consists of 200 boys and girls in the fifth and sixth grades of primary school in Port Said governorate, with 100 males and 100 females in the (9-12) age range. The sample is chosen in a simple random manner. The researcher uses the following tools: the Bullying Behavior Scale (Bullying/Victim) by Mona El-Dahan et al. (2020), the CDI for young people by Gharib Abdel-Fattah (1995). The researcher checks the veracity and stability of the tools, and uses the descriptive, analytical approach. The results indicates a statistically significant association between bullying and symptoms of depression in children.

Keywords: Bullying, symptoms of depression, Children, bully, behaviour.

أولاً: مقدمة

بين عشية وضحاها أصبح موضوع التتمر أحد أهم الموضوعات المطروحة على ساحات النقاش في مصر، وذلك بعد أن أطلقت اليونيسيف حملة بعنوان أنا ضد التتمر_الأمر الذي شجع ضحايا التتمر على الإفصاح بكل جراءة عن ما تعرضوا إليه من حوادث تتمر، ونال موضوع التتمر إهتمام متزايد بعد أن توالى حوادث التتمر التي نالت شهرة إعلامية واسعة الأمر الذي أصبح مؤرقاً للمجتمع المصري والذي استدعى أن يقوم مجلس الوزراء بإضافة مادة جديدة إلى قانون العقوبات تنص على "حبس المتتمر مدة لا تقل عن ٦ أشهر مع دفع غرامة لا تقل عن ١٠ آلاف جنيهاً مصرياً ولا تزيد عن ثلاثون ألف جنيهاً"، وحقيقة الأمر أن ظاهرة التتمر ليس بالموضوع الحديث وليد الساعة فهو موجود من زمن بعيد وإن كان لم يأخذ مسمى التتمر في هذا الوقت ولكن من منا لم يتعرض في مرحلة من حياته لمضايقة أو إيذاء لفظي أو بدني أو نفسي من شخص أكبر أو أقوى منه؟، وتقع الكارثة الكبرى في أن البعض قد لا يعتبر التتمر مشكلة وينظر إليها كسلوك من سلوكيات مرحلة الطفولة مما يزيد من حدة وشراسة هذا التتمر .

فالتتمر هو كل شكل من أشكال سوء المعاملة ، ويمكن وصفه بأنه الإيذاء المتكرر لشخص ما سواء بدنياً أو نفسياً والذي يتضمن المضايقات أو الإستهزاء أو التحكم أو التهديد أو التحرش أو الإهانة، أو السخرية، أو النبذ الاجتماعي والشائعات. (Papani kolaou et al, 2011 ,p 434)

والتتمر ليس بالظاهرة وليدة الساعة ولكنه ظاهرة قديمة تعاني منها كل المجتمعات البشرية ولكن البحث في هذا الموضوع هو ما يعد حديثاً نسبياً، ويتشكل مفهوم التتمر لدى الطفل في مرحلة مبكرة من الطفولة في عمر السنتين تقريباً، وينمو هذا المفهوم لدى الطفل حتى يصل إلى ذروته في الثلاث صفوف الأخيرة من المرحلة الابتدائية ويستمر خلال المرحلة الإعدادية ويهبط تدريجياً فيما بعد ذلك. (مجدي الدسوقي، ٢٠١٦، ص ٥)

أما عن الأثر السلبي للتتمر فيقع على كل من المتتمر وضحيته حيث يعاني الضحية من فقدان الأمن النفسي والإسحاب الاجتماعي والعزلة وفوبيا الذهاب إلى المدرسة ويفقد ثقته بنفسه وتقديره لذاته. أما المتتمر فيصبح منبوذاً وتؤثر عدوانيته عليه في المستقبل مما

قد يجعله يصبح شخصاً منحرفاً يسلك سلوكاً مضاداً للمجتمع. (Hillsberg & Spack , 2006 , p 23)

فالتنمر واحداً من أبرز المواقف الضاغطة التي قد يتعرض لها الإنسان وخاصة الطفل ، والتي قد تؤثر بشكل سلبي واضح على صحته النفسية خاصة إذا لم يكن لديه القوة والقدرة على مواجهة هذا التنمر وتجعله أيضاً عرضة لإضطرابات نفسية عديدة أكثرها شيوعاً الاكتئاب وهو ما أكدته بعض الدراسات مثل دراسة (Bond et al, 2001)، ودراسة (Juvonen et al, 2003) والتي كشفت نتائجها عن معاناة ضحايا التنمر من الاكتئاب.

ولقد شهد العقدين الأخيرين اهتماماً متزايداً باكتئاب الطفولة والمراهقة وأجريت دراسات عديدة في هذا المجال وترجع خطورة اكتئاب الطفولة إلى أنه قد يستمر فترة طويلة نسبياً .وعلى الرغم من أن الاعراض تتحسن عادة عبرة الزمن ،فإن فرص عودة الإضطراب مرتفعة كما يظهر أيضاً أن اكتئاب الطفولة يزيد من احتمالات الإنتحار (Sarson & Sarson ,1996, p. 249).

والحقيقة أنه لا يوجد إنسان تقريباً لم يعان من درجة أو أخرى من درجات الاكتئاب ، إذ يمر كل فرد تقريباً خلال مرحلة من مراحل حياته بعرض أو بأخر من الأعراض الدالة على الاكتئاب ومن هنا يمكن القول أن الاكتئاب خبرة انسانية عامة . (أحمد عبد الخالق ، ٢٠٠٥، ص٩)

ويتم تشخيص الاكتئاب حسب معايير الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع بوجود خمسة أعراض من الأعراض التالية لمدة أسبوعين متتاليين على الأقل حيث يفترض ظهورها كل يوم وهي كالاتي :مزاج اكتئابي،فقدان الاهتمام والمتعة بالأنشطة اليومية ،ضعف أو زيادة الوزن ،الأرق أو النوم المبالغ فيه ،التهيج أو الهبوط النفسي الحركي ،التعب ،فقدان الحيوية ،الشعور بعدم قيمة الذات أوالشعور بالذنب الزائد و الغير مناسب ،صعوبة التفكير أو التركيز ،التفكير بالموت او الانتحار أو بمحاولات الإنتحار . (سامية عرعار، ٢٠١٤، ص ٦٤٥)

ثانياً: مشكلة البحث وتساؤلاته:

رأت الباحثة أنه في ظل تنامي وتوحش ظاهرة التمر والتي أصبحت تمثل واحدة من أبرز المواقف الضاغطة التي قد يتعرض لها الطفل والتي تعد أيضاً وثيقة الصلة بتعرض ضحية التمر لعدد من الاضطرابات السلوكية والنفسية التي يأتي الاكتئاب على رأسها ، فالتمر يدمر قدرة الطفل على رؤية نفسه بإيجابية ، ويُفقدته ثقته بنفسه فيرى نفسه ضعيف ، قبيح ، عديم الفائدة ، ويبدأ في الشعور بالعزلة والإنسحاب من الحياة الاجتماعية، فيشعر بالاكتئاب الذي قد يؤدي به إلى الإنتحار، حيث توجد علاقة بين تعرض الطفل للتمر وبين الإصابة بالقلق والاكتئاب والميل إلى إيذاء النفس، لذا استشعرت الباحثة أهمية بحث طبيعة العلاقة بين التمر والاكتئاب، وتتناول الدراسة الحالية التمر وعلاقته بالاكتئاب لدى الأطفال.

وتتلخص مشكلة البحث في الإجابة على التساؤلات التالية :

- ١- هل يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى مقياس ضحية التمر؟
- ٢- هل يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى مقياس الاكتئاب؟
- ٣- هل يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين التمر وأعراض الاكتئاب لدى الأطفال؟

ثالثاً: أهداف البحث :

- ١_ التعرف على أنواع ومستويات التمر الحادثة بين الأطفال.
- ٢_ معرفة الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور والإناث على مقياس التمر .
- ٣_ معرفة الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور والإناث على مقياس ضحايا التمر .
- ٤_ معرفة الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور والإناث على مقياس الاكتئاب.
- ٥_ الكشف عن الارتباط بين التمر وأعراض الاكتئاب لدى الأطفال عينة الدراسة .

رابعاً: أهمية البحث :

تكمن أهمية الدراسة بأهمية متغيراتها التمر وأعراض الاكتئاب وما تكشف عنه من نتائج لمعرفة العلاقة بين المتغيرات وما يمكن أن يوجد من فروق أو عدم وجود فروق لدى عينة الدراسة في متغيرات الدراسة وأبعادها .

وتنقسم أهمية البحث الى :

١_ الأهمية النظرية :-

١_ حداثة تناول مفهوم التمر المدرسي بشكل علمي كمشكلة من المشكلات السلوكية التي تحمل أثرا سلبية على نفسية الطالب المتمم والطالب ضحية التمر .

٢_ أهمية العينة التي تناولها وهم أطفال في نهاية مرحلة التعليم الابتدائي وعلى مشارف الدخول في مرحلة المراهقة وبالتالي الكشف عن سلوك التمر ومعالجته في هذه المرحلة يجعلنا نتقأى وجود مراهق يسلك سلوك عنيف او سلوك مضاد للمجتمع .

٣_ نتائج هذه الدراسة قد تسهم في تقديم فهم نظري لطبيعة العلاقة بين متغيراتها مما قد يفتح مجال للبحث والاستقصاء عن ظاهرة التمر في مراحل عمرية مختلفة.

٢_ الأهمية التطبيقية :

١_ نتائج الدراسة تساعد العاملين في مجال التربية والتعليم والمرشدين والأخصائين النفسيين على اكتشاف ظاهرة التمر مبكرا ومنع انتشارها بمواجهتها بطرق التدخل المناسبة.

٢_ توعية الأهالي للإنتفات إلى هذه الظاهرة وضغطهم على المدارس لوقفها وعلى وسائل الإعلام للتوعية بها.

٣_ تسهم نتائج الدراسة وما تخرج به من توصيات ومقترحات في وضع الخطط الجيدة وتصميم برامج الوقاية للتقليل من ظاهرة التمر وتوفير بيئة مدرسية ونفسية امنة للطلاب .

خامساً: فروض البحث :

- ١- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى مقياس ضحية التمر لصالح الإناث.
- ٢- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى مقياس الاكتئاب لصالح الإناث.
- ٣- يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين التمر وأعراض الاكتئاب لدى الأطفال ضحايا التمر.

سادساً: مصطلحات البحث:**١_ التنمر (Bullying)**

يعرف (Olweus, 1993) التنمر بأنه "شكل من أشكال العنف الشائعة جداً بين الأطفال والمراهقين ويعني التصرف المتعمد للضرر أو الإزعاج من جانب واحد أو أكثر من الأفراد" (Olweus, 1993, p. 9) التعريف الإجرائي: هو الدرجة الكلية التي يحصل عليها الطفل على مقياس التنمر المستخدم في الدراسة الحالية.

٢_ الاكتئاب (Depression)

ويعرفه حامد زهران بأنه "حالة من الحزن الشديد تنتج عن الظروف الأليمة وتعبّر عن شئ مفقود وان كان المريض نفسه لايعي المصدر الحقيقي لحزنه ويصعبه اعراض نفسيه وجسمية ومن انواعه:الاكتئاب الخفيف والبسيط والحاد والمزمن، العصابي والذهاني" . (حامد زهران، ٢٠٠٣ : ص ١٥١)

التعريف الإجرائي هو الدرجة الكلية التي يحصل عليها الطالب على مقياس الاكتئاب المستخدم في الدراسة الحالية.

٣- الأطفال (Children)

تعرف الطفل الإتفاقية الدولية لحقوق الطفل على أنه (كل انسان لم يتجاوز الثامنة عشر ولم يبلغ سن الرشد قبل ذلك بموجب القانون المطبق عليه) ويحدد هذا التعريف

انتهاء مرحلة الطفولة واقعاً ببلوغ سن الرشد وقد يمتد ذلك حتى السنه الثامنة عشر من عمر الإنسان كما حددته الاتفاقية. www.unicef.com

ويعرف (أبو مصلح، ٢٠١٠) الطفل على أنه "مرحلة مبكرة من مراحل نمو الإنسان تتميز بالتطور الجسمي السريع، والمحاولات الأولى للتعلم، وأداء أدوار ومسئوليات البالغين، وذلك من خلال اللعب والتعليم الرسمي، ويرى معظم الباحثين أن هذه المرحلة تبدأ بعد سن الرضاعة وتستمر حتى سن البلوغ المبكر".

ويعرف الطفل إجرائياً على أنه كائن اجتماعي له حاجات بيولوجية ونفسية واجتماعية ويصبح كائن اجتماعي من خلال كسب العادات والتقاليد والثقافة عن طريق التنشئة الاجتماعية. (ريم إسماعيل، ٢٠٢٠، ص ١٥٩)

سابعاً: حدود البحث :

يتحدد البحث بالحدود التالية :

١_ الحدود الموضوعية : تتحدد الحدود الموضوعية بموضوع الصلابة النفسية كمتغير وسيط بين التنمر وأعراض الاكتئاب لدى عينة من أطفال المرحلة الابتدائية .

الحدود الزمانية : تتحدد حدود الدراسة الزمانية بتاريخ التطبيق في الفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي ٢٠٢١ _ ٢٠٢٢ م .

٢_ الحدود المكانية : المدارس الابتدائية بمحافظة بورسعيد .

٣_ الحدود البشرية : تتحدد الحدود البشرية للدراسة بعينة من أطفال المرحلة الابتدائية بمحافظة بورسعيد .

وتتحدد الدراسة : بالأدوات والأساليب الاحصائية وإمكانية تعميم نتائج هذه الدراسة في ضوء هذه الحدود .

ثانياً: الإطار النظري

١_ التمر

أولاً: مقدمة

بدأ الاهتمام بالتمر لأول مرة في ستينيات القرن الماضي على يد النرويجي أوليس "Olweus" حيث لم يكن هناك تعريف دقيق لهذه الظاهرة، ويعد أوليس الأب المؤسس للأبحاث حول سلوك التمر المدرسي، فوضع تعريفاً للتمر جاء كالتالي: هو "أي سلوك عدواني يمارسه الطالب بشكل متعمد، ويتضمن إلحاق الأذى بطالب آخر وذلك طوال الوقت وبصورة متكررة، ويكون ذلك إما بالتهديد، أو التوبيخ، أو بالشتائم والإغاظه، وقد يكون في شكل إحتكاك جسدي، كالضرب والركل والدفع ، وقد يقع التمر بدون إستخدام كلمات، أو تعرض جسدي فيأخذ شكل إشارات غير لائقة أو تكشير بالوجه وذلك بقصد وتعمد، بغرض عزله من المجموعة وعدم الإستجابة لرغبته". (Olweus&Limber, 2010, p. 124)

وتكمن خطورة التمر المدرسي فيما يترتب عليه من آثار ضارة قد تلحق بالمتتمرين أو ضحاياهم، والتي تتمثل فيما يعانيه الضحايا من خوف، وعزلة اجتماعية، والتدني المستمر في تقديرهم لذواتهم، والغياب المتكرر من المدرسة ، وانخفاض التحصيل الدراسي، إضافة إلى الخوف والقلق، الأفكار الإنتحارية، وتدمير الحياة النفسية والجسدية والنفسية للطلبة ضحايا التمر. (Story et al., 2008, p. 6)

ثانياً: مفهوم التمر:ـ

١_ **التعريف اللغوي:** يعرف التمر لغوياً بأنه التشبه بالنمر، يقال (نمر نمرأ)، كان على شبه من النمر، وهو أنمروهي نمرأ، (نمر): أي غضب وساء خلقه (تتمر) لفلان: أي تتكر له وتوعده بالإيذاء. (المعجم الوجيز، ٢٠٠١، ص ٦٣٥)

٢_ **التعريف الاصطلاحي للتمر المدرسي:ـ**

عرف (Olweus, 1993) السلوك التنمري بأنه "شكل من أشكال العنف الشائعة جداً بين الأطفال والمراهقين ويعني التصرف المتعمد للضرر أو الإزعاج من جانب واحد أو أكثر من الأفراد" (Olweus, 1993, p. 9)

ويعرف (الخولي، ٢٠٠٤) السلوك التنمري بأنه "سلوك يقوم في جوهره على الإساءة التي يوجهها شخص أو أكثر تجاه شخص آخر أقل منه قوة بشكل متكرر، سواء كانت تلك الإساءة جسدية أو نفسية لفظية أو غير لفظية". (هشام الخولي، ٢٠٠٤، ص ٣٤٣) وعرفه ملحم (٢٠٠٤) بأنه: "سلوك نحو شخص بهدف مشاهدة معاناة الضحية من الآلام الجسدية التي يتركها المعتدي على المعتدى عليه". (سامي ملحم، ٢٠٠٤، ص ١٥) ثالثاً: أشكال التنمر:

هناك عدة أشكال للتنمر أو الإستقواء كما يطلق عليه البعض يمكن عرضها على النحو التالي :

١_ التنمر الجسدي :

ويشمل كل شكل من أشكال الإعتداءات الجسدية كالضرب، الدفر، الوكز، التعثير، إتلاف ممتلكات الآخر بشكل متعمد ومتكرر وغيرها من الإعتداءات الجسدية التي تهدف إلى إيذاء أو إهانة الآخر.

٢_ التنمر اللفظي :

ويشمل إستخدام ألفاظ سلبية كالسب، الشتائم، الإهانات العنصرية وغيرها من الكلمات التي تسبب الإزعاج للآخر بشكل متعمد ومستمر. (إيمان العبادي، ٢٠٢١، ص ٤٧)

_التنمر الاجتماعي :

يتضمن نشر الشائعات عن أحد الطلاب الضحايا، بهدف إغاضته والسخرية منه، أو بهدف عزله اجتماعياً، وقد يكون الطالب ضحية التنمر من الفئات الاجتماعية المنخفضة بالنسبة للمتنمر، فيسخر المتنمر من ملابسهم، أو من الطريقة التي يتكلمون بها، أو من بلدهم أو من عرقهم أو من قبيلتهم، وذلك بغرض التأثير فيهم وإهانتهم وإستبعادهم اجتماعياً. (مريم العنزي، ٢٠١٨، ص ٤٠٥)

٤- التنمر الجنسي :

ويتضمن التلميح برسائل غير مرغوبة مثل: النكات، أو التهكمات، أو البدء بالشائعات ذات الطبيعة الجنسية، وربما يشمل أيضاً الإحتكاك البدني، أو إجبار شخص ما على الإنخراط في سلوكيات جنسية . (مسعد أبو الديار، ٢٠١٢، ص ٥٩)

٥- التمر الإنفعالي :

ويتضمن هذا النمط من أنماط التمر كل سلوك يلحق الأذى والضرر بالجانب النفسي للضحية كالأستقرار، والثقة ، والتوافق، ويتمثل التمر الإنفعالي في إبقاء وعزل بعض الأفراد خارج المجموعة، حث بعض الطلبة على تشكيل عصابات لمواجهة طلبة آخرين، تجاهل بعض الأفراد خلال عملية التواصل، المضايقة أو الإزعاج، بالصوت أو النظرة أو الهمس، والإستنزاف بحركات جسمية مبهة ، أو إيماءات وجهية غامضة. (عبد العزيز السعدي، ٢٠١٧، ص١٦)

٦_ التمر العرقي:

وهو كل تتمر على لون أو دين أو جنس أو عرق، وقد يشمل هذا النوع من التتمر كل هذه الأشكال معاً، وأحياناً يصل هذا التتمر إلى القتل. (مي خفاجة، ٢٠٢٠، ص٣٨١)

٧_ التمر الإلكتروني:

وهو الشكل الأكثر حداثة لأشكال التتمر والذي قد ظهر مع ماحدث من طفرة في التقدم التكنولوجي، وفيه يقوم المتمتم بممارسة تتمره على ضحاياه من خلال إستخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات كالهواتف المحمولة، وكاميرات الفيديو، والبريد الإلكتروني وصفحات الويب لنشر أو إرسال رسائل محرجة أو مضايقة شخص آخر عبر وسائل التكنولوجيا الحديثة. (Beran & Li, 2007, p. 4)

رابعاً: النظريات المفسرة للتمر:**١_ التمر في ضوء النظرية السلوكية :**

وتؤكد السلوكية أن التتمر سلوك قابل للتكرار إذا ارتبط بالتعزيز، حيث أن السلوك الذي يلقي تعزيزاً، ويؤدي إلى الشعور بالراحة والرضا يميل الفرد إلى تكراره، وعلى هذا الأساس فإن سلوك التتمر يحدث نتيجة لعملية التعزيز التي يتلقاها المتمتم من أقرانه على مثل هذا السلوك، وقد يحصل المتمتم على هذا التعزيز من خلال الأذى والضرر الذي يلحقه بالضحية. (طه عبد العظيم ، ٢٠٠٧، ص٣٥)

٢_ نظرية التحليل النفسي (فرويد):

يفسر أصحاب نظرية التحليل النفسي وعلى رأسهم فرويد العدوان على أساس الغريزة، حيث يرى فرويد أن العدوان ينبع من صراع بين غريزتين متعارضتين هما غريزتي الحياة

والموت، وأن العدوان يمثل عملية دفع غريزة الموت إلى الخارج و إلا أدى ذلك إلى تدمير الذات وبالتالي فهو يعتبر العدوان دافع فطري بدلاً من كونه نتيجة أو حدث لجلب اللذة، ويؤكد فرويد أن السلوك العدواني هو سلوك فطري غريزي ويشير إلى ضرورة إشباعه حتى لاتتجه الطاقة المصاحبة له إلى داخل الفرد فيصاب بالأعراض العصابية. (أحمد دحلان، ٢٠٠٣، ص ٥٥)

٣_ نظرية التعلم الاجتماعي:

ويؤكد باندورا رائد هذه النظرية أنه يوجد طريقتين يمكن إكتساب السلوك من خلالهما وهما: الخبرة المباشرة، ونواتج الثواب والعقاب، بمعنى أن الافراد يتعرضون إلى مواقف مختلفة فيسلكون فيها سلوكيات مختلفة، فإذا نتج عن سلوكهم هذا نواتج طيبة فإنهم يميلون إلى تكرار هذا السلوك، وإن لم ينتج عنه نواتج طيبة فإنهم يتجنبون هذا السلوك، وتركز هذه النظرية على ثلاثة أسس هي الملاحظة، التقليد، التعزيز، فمن الممكن أن يكتسب الأطفال السلوك العدواني من خلال محاكاة النماذج الأسرية والتقليد المباشر للوالدان والأقران، أي أنه من الممكن إستثارة السلوك العدواني عند الطفل من خلال ملاحظة الطفل للنماذج العدوانية ويكون ذلك من خلال التقليد، أو التدريب أو التقمص (عادل الأشول، ١٩٨٢ ، ص ٣٢٦).

٤_ نظرية الإحباط _العدوان:

يعد نيل ميلر، وروبرت سيزر، وجون دولارد من أشهر علماء هذه النظرية ، وقامت هذه النظرية على فرض وجود ارتباط بين الإحباط كمثير والعدوان كإستجابة ويمكن تلخيص جوهر النظرية فيما يأتي:

وراء كل عدوان يوجد إحباط مسبق، حيث يعد العدوان من أشهر الإستجابات التي تثار في الموقف الإحباطي، سواء كان هذا العدوان بدني أو لفظي، ويتجه العدوان غالباً نحو مصدر الإحباط، فعندما يشعر الفرد بالإحباط يوجه عدوانه إلى الموضوع الذي يدركه كمصدر لإحباطه، وذلك بهدف إزالة المصدر أو التغلب عليه، أو كرد فعل إنفعالي للتوتر المصاحب للإحباط. (حافظ بطرس، ٢٠١٠، ص ١٠٨)

وبالتالي فإن هذه النظرية تعتبر الإحباط سبباً لوجود العدوان، وعليه تزداد شدة العدوان كلما زاد الشعور بالإحباط ، وأن الظروف الخارجية المستدعية للإحباط هي التي

تولد العدوان ،سواء كان هذا العدوان مباشراً يتجه للعامل المحبط،أو غير مباشر فيكون في صورة إنتقامية أخرى. (أحمد دحلان،٢٠٠٣،ص٥٦)

٢_الاكتئاب

أولاً:مقدمة

يمكن أن يصيب الاكتئاب الإنسان في أي مرحلة من مراحل العمرية،حتى في مرحلة الطفولة ،وذلك على عكس ما كان شائعاً عن أن الاكتئاب لا يلاحظ عند الاطفال ،وذلك بسبب الاعتقاد السائد في السابق بأن الأطفال لا يمتلكون بعد القدرة العقلية الكافية التي تمكنهم من الإحساس بذواتهم . (صفاء أبو ركة،٢٠١٩،ص١٠)

ويرى "Shaffer" أنه في غضون سنوات قليلة قد تطور الوضع من الاعتقاد بأن الإضطرابات الاكتئابية لا تصيب الأطفال إلى الاعتقاد أن الاكتئاب يصيب الأطفال ولكن في صورة مقنعة ،وصولاً إلى الموقف الحالي حيث أصبح مفهوم أن الاكتئاب يصيب الأطفال بصورة قريبة أو مطابقة للاكتئاب الذي يصيب الكبار جزءاً من نظامنا التشخيصي القائم.(Shaffer,1986, p. 383)

ولقد تأخر الإهتمام بالإضطرابات النفسية للأطفال والمراهقين عن مثلتها لدى الراشدين ،ويرجع ذلك إلى إعتقاد الإكلينكيين قبل الثمانينات من القرن العشرين الاكتئاب لا يصيب الأطفال ،وأفترض آخرون أن الأطفال ليس لديهم القدرة اللفظية للتعبير عن مشاعر الاكتئاب. (Comer,1992,p601)

وجاء الإهتمام باكتئاب الأطفال في السنوات الاخيرة بعد توالي نتائج الأبحاث التي أشارت إلى ارتباطه بعدد من المشكلات السلوكية والنفسية للأطفال،حيث أوضحت إن عديد من المشكلات السلوكية يكمن ورائها اكتئاب الأطفال(اكتئاب مقنع)، ومن بين المشكلات التي يختفي ورائها اكتئاب الأطفال: الملل والضجر الزائد، السلوك الجانح،السلوك التمثيلي، فقدان الإهتمام بالاعمال المدرسية، التصور الفقير للذات. (غريب عبد الفتاح،١٩٩٤،ص٢٢٠)

ثانياً: مفهوم الاكتئاب :

١_التعريف اللغوي :من كآب والكَابَةُ:من سوء الحال، والإنكسار من الحزن. كَبِبَ و كَأَباً وكَابِيَةً

واعتَبَّ اكتئاباً أي حزن واعتَمَّ وانكسر، فهو كَبِبَ وكَبِبَ، وفي الحديث "أعوذ بك من كآبة المنقلب"،والكَابَةُ تغير النفس بالإنكسار من شدة الهم والحزن، ويقال امرأة كئيبة وكأباء أيضاً. (ابن منظور، ١٩٩٩، ص ٥٦٩)

٢_التعريف الإصطلاحي للاكتئاب:

ويعرف مصطفى زيور الاكتئاب على أنه "حالة من الألم النفسي يصل في الميلانخوليا إلى ضرب من الجحيم من العذاب النفسي، مصحوباً بالإحساس بالذنب الشعوري، وإنخفاض ملحوظ في تقدير النفس لذاتها، ونقصان في النشاط العقلي والحركي والحشوي" (مصطفى زيور، ١٩٧٥، ص ١٢_١٣)

ويعرفه Beck على أنه "أحد الإضطرابات الوجدانية التي تتسم بحالة من الحزن الشديد، وفقدان الحب وكرهية الذات، والشعور بالتعاسة، وفقدان الأمل، وعدم القيمة، ونقص النشاط، والإضطراب المعرفي متمثلاً في النظرة السلبية للذات، وإنخفاض تقديرها، وتشويه المدركات وتحريف الذاكرة، وتوقع الفشل في كل محاولة، ونقص الفعالية العقلية". (Beck&Burns, 1987, p120)

ثالثاً: أعراض الاكتئاب لدى الأطفال:

١_الإستجابة الوجدانية السالبة: وتشير إلى سوء الحالة الإنفعالية والمزاجية للطفل.

٢_المشكلات الاجتماعية: فيعاني الطفل من صعوبات في التفاعل الاجتماعي إلى جانب الشعور بالوحدة والعزلة.

٣_إنخفاض تقدير الذات: فتسوء إتجاهات الطفل ومشاعره المتعلقة بقيمة ذاته.

٤_الشعور بالذنب: ويظهر في سيطرة مظاهر لوم الذات لدى الطفل.

٥_الإنغماس في قضايا المرض والموت: ويظهر في خيالات الطفل وأحلامه المتعلقة بالموت.

٦_تخفي مظاهر المتعة، والسعادة في حياة الطفل ومقاومته لمعايشة هذه الخبرات.

(أيمن الخولي وهيام شاهين، ٢٠٢١، ص ١٠٢)

بالإضافة إلى إنعدام ثقة الطفل بنفسه، و توهم المرض، والشكاوى الجسمية المختلفة، الحزن. الفشل الدراسي، والرفض المدرسي، زيادة الحساسية الإنفعالية، اضطرابات النوم، المخاوف المرضية، والنظرة التشاؤمية للمستقبل، وزيادة حدة تلك الأعراض قد تؤدي إلى محاولات إنتحارية. (آمال عبد السميع باظة، ٢٠١٠، ص ٣٠)

رابعاً: تشخيص الاكتئاب

أورد الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للإضطرابات النفسية (DSM-5) الصادر عن الرابطة الأمريكية للأطباء النفسيين الأمريكيين (American Psychiatric Association) المحكات ا لأساسية المستخدمة في تشخيص الاكتئاب كالتالي:

أ_ وجود خمسة أو أكثر من الأعراض الآتية لمدة أسبوعين وبحيث تمثل تغيير في وظائف الفرد السابقة، بحيث يكون أحد الأعراض عالأقل إما المزاج المكتئب أو فقد السرور

١_ المزاج المكتئب معظم اليوم كل يوم تقريباً، ويتضح إما من التقرير الذاتي أو ملاحظة الآخرين، ويمكن أن يظهر ذلك لدى الأطفال والمراهقين في شكل مزاج متهيج أو مستثار.

٢_ تناقص الإهتمام أ والسرور في كل المجالات أو أغلبها معظم اليوم كل يوم تقريباً.

٣_ فقدان واضح للوزن بدون إتباع نظام غذائي أوحمية غذائية، أو زيادة الوزن، أو تناقص الشهية أو زيادتها كل يوم تقريباً، ويظهر هذا العرض عند الأطفال في شكل الفشل في تحقيق زيادة متوقعة في الوزن.

٤_ التهيج النفسي الحركي او التأخر، ويكون من خلال ملاحظة الآخرين وليس مجرد التقرير الذاتي بمجرد المشاعر الذاتية المتعلقة بالتأمل أو الإبطاء.

٥_ التعب أو فقد الطاقة كل يوم تقريباً.

٦_ الأرق أو النوم الزائد كل يوم تقريباً.

٧_ مشاعر عدم الأهمية وعدم الجدارة، أو الذنب الزائد وغير الملائم (قد يكون ضلالياً) كل يوم تقريباً.

٨_ تناقص القدرة على التفكير والتركيز، أو التردد وعدم الحسم، كل يوم تقريباً.

٩_ أفكار موت معاودة (ليس مجرد خوف من الإحتضار)، وأفكار إنتحارية معاودة دون خطة محددة أو محاولة الإنتحار، أو خطة محددة للإنتحار.

ب_تسبب الأعراض ضعيفاً أو ألماً إكلينيكياً واضحاً، أو إعاقة في المجالات الاجتماعية والمهنية.

ج_لا ترجع الأعراض إلى التأثيرات الفيزيولوجية المباشرة لعقار، أو حالة طبية أخرى .
د_لا تفسر الفترة الاكتئابية الأساسية بإضطرابات الفصام، أو الضلالات، أو غير ذلك من الإضطرابات الذهانية.

هـ_لا توجد فترة هوس أو هوس خفيف على الإطلاق.

ومن الجدير بالذكر أن المحكات المستخدمة في تشخيص اكتئاب الراشدين هي نفسها المستخدمة في تشخيص اكتئاب الأطفال، ومن ثم تستبدل السلوكيات عند الأطفال بالمشاعر المضايقة للكبار .

(أحمد عبد الخالق، ٢٠١٦، ص٥٧-٦٠)

خامساً: أسباب الاكتئاب عند الأطفال:

تتعدد الأسباب والعوامل المؤدية إلى اكتئاب الاطفال وإن كانت لا تختلف إختلافاً جوهرياً عن تلك المؤدية إلى اكتئاب الراشدين ومن هذه الأسباب مايلي:
١_ فقد شخص عزيز مثل(الصديق أو المربية) وهو ما يسمى بالفقد المبكر لموضوع الحب.

٢_ وقوع حادث وفاة لشخص عزيز مثل (الأب، الأم، الجد) وهو ما يسمى بالفقد الفيزيائي لموضوع الحب.

٣_ عدم التوافق الزوجي بين والديه أوإنشغال أحدهما بزواج جديد.

٤_ انتقاد الطفل من الوالدين أو أحدهما والتقليل منه وبخاصة أمام الغرباء .

٥_ وجود الاكتئاب لدى أحد الوالدين، ويعتبر ذلك سبب من أهم أسباب اكتئاب الاطفال، فالطفل يصاب بالاكتئاب كنتيجة لمعيشته مع أحد الوالدين المصاب باكتئاب، وتشير النتائج إلى أن ٥٠% من الأطفال المكتئبين لهم آباء مكتئبون.

٦_ الأمراض الجسمية المزمنة والحوادث التي تسببت في تشوهات وإعاقات شديدة.

٧_ شعور الطفل بالذنب، وإنه فاسد أو سيئ يستحق العقاب.

٨_ عدم إهتمام الكبار بالإستماع إلى تعبير الأطفال عن أنفسهم وغضبهم، فيلجأون إلى الصمت والخذلان ، ومن ثم تظهر عليهم أعراض الاكتئاب لعدم قدرتهم على إفهام الآخرين وحل مشكلاتهم.

٩_ الاسباب الفسيولوجية مثل (عدم توازن الهرمونات، فقر الدم، عدم إنتظام السكر في الدم) قد تؤدي إلى الإصابة بالاكتئاب.

١٠_ الخلافات الأسرية المزمدة بين الوالدين. (عماد مخيمر وهبه علي، ٢٠٠٦، ص ١١٢-١١٣)

سادساً: النظريات المفسرة للاكتئاب

١_ نظرية التحليل النفسي

يعد فرويد وتلميذه إبراهيم أول من فسروا تفسير سيكودينامي للاكتئاب ،وقد فسروه على أنه نكوصاً للمرحلة الفمية السادية في التطور الجنسي للشخصية، وأن المكتئب يحمل شعوراً متناقضاً ناحية موضوع الحب الأول (الأم)، ونتيجة للإحباط وعدم الإشباع في مراحل نموه الأول يتولد عنده الإحساس بالحب والكراهية والإلتحام والنبذ ،وعندما يصاب بفقدان عزيز أو خيبة أمل عند نضوجه ينكص لحاجاته الاولية، ويعمليات دفاعية لاشعورية من الإسقاط أو الإدماج والنكوص ولتناقض عواطفه ناحية موضوع الحب المفقود يمتص طاقته ويدمجها نحو ذاته نحو الأنا ومن هنا يبدأ المكتئب في الإنغلاق والعُدوان الذاتي وإتهام الأنا والإحساس بالدونية والتي تثير الميول الإنتحارية. (أحمد عكاشة، ٢٠٠٣، ص ٤٢٦)

٢- النظرية السلوكية

ترى النظرية السلوكية أن الاكتئاب هو نتيجة للتعزيز الخاطئ أو الغير كافي، ويمكن حدوثه كنتيجة لإنقطاع أو ضعف التعزيز كإنقطاع الحب أو العلاقات الودية من خلال فقد أحد الأقارب أو البيئة التي يتوافر من خلالها التدعيم الإيجابي، وفسرت السلوكية الاكتئاب وفقاً للإعتبارات الآتية: (أ) تظهر الأعراض الاكتئابية كالإنعزال، والشعور بالإرهاق عندما ينخفض مستوى التعزيز، (ب) قد تظهر أعراض الاكتئاب كنتيجة للعقاب المفرط، (ج) قد يحدث الاكتئاب كنتيجة لفقدان تعزيز الفرد لذاته ولوم الذات، (د) يرتبط الاكتئاب بندرة المدعمات الإيجابية التي توفرها البيئة التي ينتمي إليها. (Lewinson, 1974, p.158)

الدراسات السابقة

الدراسات التي تناولت التنمر في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية

دراسة سيد البهاص (٢٠١٢) بعنوان "الأمن النفسي لدى التلاميذ المتممين وأقرانهم ضحايا التنمر المدرسي دراسة سيكومترية - إكلينكية"، وقد هدفت هذه الدراسة محاولة فهم طبيعة علاقة الأمن النفسي بالتنمر المدرسي سواء للتلاميذ المتممين أو التلاميذ الضحايا، وكما إستهدفت التعرف على الفروق بين المتممين والضحايا في درجة الشعور بالأمن النفسي، والتأثير المتوقع لمتغيرات الجنس والفئة العمرية على سلوك التنمر وضحايا سلوك التنمر، ومحاولة الكشف عن الديناميات النفسية لدى الحالات الطرفية من المتممين وضحايا التنمر. تكونت عينة الدراسة الأساسية من (١٦٠) تلميذاً وتلميذة بالصفوف من (الخامس الابتدائي - الثاني الإعدادي) بمتوسط عمري (١١,٩٣) وانحراف معياري (٣,٤) مقسمين إلى (٨) مجموعات فرعية متساوية (ن= ٢٠) منها (٤) مجموعات للتلاميذ المتممين، (٤) مجموعات للتلاميذ الضحايا تم تقسيمهم بحسب الجنس (ذكور/ إناث) والفئة العمرية (١٠-١٢ / ١٢-١٤) سنة، تم تطبيق مقياس الأمن النفسي (إعداد الباحث) ومقياس التنمر/ الضحية بقسميه (سلوك التنمر/ ضحايا التنمر) إعداد (Frieden et al., 2010) ترجمة وتقنين الباحث، كما تم تطبيق الأدوات الإكلينكية: استمارة المقابلة، اختبار الكات C.A.T على حالة من المتممين وحالة من ضحايا التنمر، وأظهرت الدراسة وجود علاقة ارتباطية سالبة دالة بين درجات الأمن النفسي ودرجات كل من سلوك التنمر وضحايا التنمر لدى التلاميذ عينة الدراسة، كما أشارت أنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين التلاميذ المتممين وأقرانهم ضحايا التنمر في أبعاد الأمن النفسي، أما الدرجة الكلية للأمن النفسي فكانت الفروق دالة عند مستوى ٠,٠٥ في اتجاه التلاميذ المتممين، كما ظهر تأثير دال إحصائياً لمتغير الفئة العمرية على سلوك التنمر وكانت الفروق دالة في اتجاه التلاميذ الأكبر سناً، في حين لم يكن للجنس أو التفاعل بين الجنس والفئة العمرية تأثيراً دالاً على سلوك التنمر المدرسي، وتوصلت أيضاً أنه لا يوجد تأثير دال لكل من الجنس أو الفئة العمرية أو التفاعل بينهما على ضحايا التنمر المدرسي.

دراسة أحمد طلب وعمروسليمان (٢٠١٩) بعنوان " ضحايا التتمر المدرسي من الطلاب ذوي الإحتياجات التربوية الخاصة والعاديين في ضوء بعض المتغيرات"، إستهدفت هذه الدراسة التعرف على طبيعة الفروق بين الطلاب ذوي الإحتياجات التربوية الخاصة والعاديين كضحايا للتتمر المدرسي، والكشف عن الفروق لدى ذوي الإحتياجات التربوية الخاصة في مقياس ضحايا التتمر المدرسي في ضوء: نوع الإعاقة، والنوع، والمرحلة التعليمية. وتكونت عينة الدراسة من (٢٦٣) طالب وطالبة (٦١) من الطلاب المعاقين عقلياً منهم (٣٣) ذكر، ٢٨ أنثى) و(٥٢) من ذوي إضطراب الذاتية، (٢٩) ذكراً و(٣٣) أنثى و(٧٠) طالباً من ذوي صعوبات التعلم (٣٩) ذكراً و(٣١) أنثى، و(٨٠) طالباً من العاديين (٤٠) ذكراً و(٤٠) أنثى، وتم استخدام مقياس ضحايا التتمر المدرسي إعداد الباحثين، وتوصلت النتائج إلى وجود فروق دالة إحصائية بين كل من الطلاب ، وبين الطلاب العاديين في مقياس ضحايا التتمر لصالح الطلاب المعاقين عقلياً، وذوي اضطراب طيف الذاتية، ، في حين لم توجد فروقاً دالة إحصائية بين الطلاب ذوي صعوبات التعلم والطلاب العاديين في الدرجة الكلية لمقياس ضحايا التتمر المدرسي وبعديه (ضحايا التتمر الجسدي_ضحايا التتمر اللفظي)، كما وجدت فروقاً دالة إحصائية بين الطلاب ذوي الإحتياجات التربوية الخاصة وفقاً لنوع الإعاقة ووفقاً للنوع لصالح الذكور.

دراسة أحمد خطابي وآخرون (٢٠٢٠) بعنوان "السلوك التوكيدي وعلاقته بالتتمر لدى طلاب المرحلة الابتدائية"،وسعت هذه الدراسة إلى تحديد علاقة السلوك التوكيدي بالتتمر لدى طلاب المرحلة الابتدائية، وكذلك محاولة التعرف على الفروق بين الذكور والإناث في السلوك التوكيدي والتتمر، وما هي أبعاد السلوك التوكيدي التي تنبئ بالتتمر والوقوع ضحية له لدى طلاب المرحلة الابتدائية، تكونت عينة الدراسة من (١٦٠) تلميذ وتلميذة منهم (٨٢) ذكور (٧٨) إناث من الصفوف الرابع والخامس والسادس الإبتدائي ، طبق عليهم مقياس ضحايا التتمر (إعداد، طه ربيع عدوي، ٢٠١٤)، ومقياس السلوك التوكيدي (ترجمة وتعريب الباحث)، وقد كشفت نتائج الدراسة وجود علاقة ارتباطية سالبة ذات دلالة إحصائية بين السلوك التوكيدي والتتمر لدى طلاب المرحلة الابتدائية في بعد التعبير عن الذات وأبعاد التتمر الجنسي والجسمي واللفظي وكذلك الدرجة الكلية، وعدم وجود

ارتباط دال بين بعد إحترام الآخرين وأبعاد التنمر الجنسي والبيشخصي والجسمي واللفظي وكذلك الدرجة الكلية. وكذلك وجدت فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في مستوى السلوك التوكيدي لصالح الإناث عند مستوى دلالة ٠,٠١ وهذا يعني أن التوكيدية مرتفعة لدى الإناث عن الذكور. ووجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ٠,٠١ بين الذكور والإناث في التنمر لصالح الذكور وهذا يعني أن الذكور أكثر عرضة للتنمر والوقوع ضحية له وهذا ربما يكون بسبب إنخفاض التوكيدية لديهم.

دراسة أحمد السيد (٢٠٢١) بعنوان "التعرض للتنمر وعلاقته بالسلوك الانسحابي لدى التلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية بالمرحلة الابتدائية بمدارس الدمج"، وقد إستهدفت الدراسة محاولة الكشف عن العلاقة بين التعرض للتنمر والسلوك الانسحابي لدى التلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية بالمرحلة الابتدائية بمدارس الدمج بمحافظة الأحساء بالمملكة العربية السعودية، كما سعت إلى الكشف عن الفروق بين التلاميذ الذكور والإناث في كل من التعرض للتنمر والسلوك الانسحابي، وتألقت عينة الدراسة الأساسية من (١٠٢) تلميذاً وتلميذة من ذوي الإعاقة الفكرية بمدارس الدمج بالمرحلة الابتدائية بمحافظة الأحساء منهم (٥٤) تلميذاً، و (٤٨) تلميذة، طبق عليهم مقياس ضحايا التنمر (إعداد الباحث)، ومقياس السلوك الانسحابي إعداد (عبد الله، ٢٠٠٣)، وكشفت نتائج الدراسة عن وجود علاقة موجبة دالة إحصائياً بين درجات أفراد عينة الدراسة من التلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية على مقياس ضحايا التنمر وبين درجاتهم على مقياس السلوك الانسحابي، كما أوضحت نتائج الدراسة وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات الذكور وبين متوسطات درجات الإناث على كلاً من مقياسي ضحايا التنمر والسلوك الانسحابي لصالح التلاميذ الذكور.

الدراسات التي تناولت الاكتئاب في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية

دراسة منى هيد (٢٠١٣) بعنوان "دراسة الاعراض الشائعة لإضطراب الاكتئاب لدى الأطفال (مرحلة رياض الأطفال_ المرحلة الإبتدائية)" وقد إستهدفت دراسة الأعراض الاكتئابية لدى أطفال (مرحلة رياض الأطفال_ المرحلة الإبتدائية) ودراسة أوجه الشبه والاختلاف بينهم مستخدمة في ذلك المنهج الوصفي ، كما هدفت الدراسة إلى بناء أداة نفسية إلكترونية تتمتع بدلالات الصدق والثبات كأداة تسهم في الكشف عن أعراض الاكتئاب لدى الأطفال، وطُبقت الدراسة على عينة مكونة من ٥٤ طفلاً من أطفال من

أطفال مرحلة رياض الأطفال والمرحلة الابتدائية ممن تتراوح أعمارهم من (٤_١٠) سنوات وقد أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠,٠٥) بين متوسطي درجات أطفال مرحلة رياض الأطفال على مقياس اكتئاب الأطفال الإلكتروني وفقاً لمتغير الجنس لصالح الذكور، وقد أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠,٠٥) بين متوسطي درجات أطفال مرحلة رياض الأطفال ودرجات أطفال المرحلة الابتدائية على مقياس اكتئاب الأطفال الإلكتروني، كما كشفت الدراسة عن المكونات الرئيسية لمواقف مقياس الاكتئاب الإلكتروني للأطفال.

دراسة سليمة زوبي (٢٠٢٠) بعنوان "الاكتئاب وعلاقته ببعض المتغيرات دراسة ميدانية على أطفال الروضة في مدينة بنغازي"، وقد هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى انتشار الاكتئاب لدى عينة من أطفال مرحلة رياض الأطفال، كما هدفت إلى التعرف على علاقة اكتئاب الأطفال ببعض المتغيرات مثل (نوع الطفل، الترتيب الميلادي، المستوى التعليمي للوالدين)، وتكونت عينة الدراسة من (٣٠٠) طفلاً من أطفال رياض الأطفال لبيبي الجنسية موزعين على روضتين من رياض بني غازي تراوحت أعمارهم ما بين (٤-٦) سنوات، وكانت نتائج نسبة انتشار الاكتئاب لدى الأطفال عينة البحث بإستخدام مقياس ليكرت على إختبار الاكتئاب المصور: الذكور ٦٠,٧، ٣٧,٧ نسبة الإناث.

الدراسات التي تناولت العلاقة بين التمر والاكتئاب

دراسة (Slee, 1995) بعنوان "التعرض للتمر وعلاقته بالاكتئاب لدى طلاب المدارس الابتدائية بإستراليا"، وقد إستهدفت الدراسة معرفة ما إذا كانت هناك علاقة بين التعرض للتمر والاكتئاب، وطبقت الدراسة على عينة قوامها (٣٥٣) طالباً بالمدارس الابتدائية بإستراليا، طبق عليهم مقياس العلاقات بين الأقران، ومقياس التقدير الذاتي للاكتئاب، وأظهرت النتائج أن التلاميذ ضحايا التمر أكثر عرضة للاكتئاب، ويبدو عليهم الشعور بالحزن وكراهية للمدرسة.

دراسة (Criag, 1998) بعنوان "العلاقة بين التمر وكلاً من (الاكتئاب، القلق، العدوانية) لدى أطفال المرحلة الابتدائية"، وقد إستهدفت الدراسة معرفة أثر متغيري الجنس والصف الدراسي في الوقوع ضحية للتمر، بالإضافة إلى التعرف على العلاقة بين التعرض للتمر وكلاً من (الاكتئاب، القلق، العدوان سواء الجسمي أو اللفظي)، وطبقت

الدراسة على عينة تألفت من (٥٤٦) طالباً بمتوسط عمري (١١,٢٤)، وتوصلت النتائج إلى أن الذكور من ضحايا التمر في الصفوف الأدنى أكثر تعرضاً للعدوان الجسدي واللفظي، أما الذكور ضحايا التمر في الصفوف الدراسية الأعلى أكثر تعرضاً للتمر اللفظي، أما الإناث ضحايا التمر أكثر تعرضاً للمشغبة اللفظية والجسمية، كما وُجدت علاقة دالة موجبه بين التعرض للتمر ومشاعر القلق والاكتئاب.

دراسة فوقية راضي (٢٠٠١) بعنوان "تقرير الذات والاكتئاب والوحدة النفسية لدى التلاميذ ضحايا مشغبة الأقران في المدرسة"، وقد استهدفت الدراسة التعرف على الفروق بين ضحايا مشغبة الأقران في المدرسة ونظرائهم من غير ضحايا مشغبة الأقران في متغيرات الدراسة (تقدير الذات، الوحدة النفسية، الاكتئاب)، كما إستهدفت الدراسة الكشف عن طبيعة العلاقة بين تعرض التلاميذ لمشغبة الأقران وكل من (تقدير الذات، الوحدة النفسية، الاكتئاب)، بالإضافة إلى معرفة أثر الجنس والصف الدراسي على وقوع التلميذ ضحية لمشغبة الأقران، وقد أظهرت النتائج وجود فروق في تقدير الذات، الوحدة النفسية، الاكتئاب بين الأطفال ضحايا المشغبة ونظرائهم من غير ضحايا المشغبة، كما وجد ارتباط دال سالب بين درجات التلاميذ على مقياس الطفل ضحية المشغبة ودرجاتهم على مقياس تقدير الذات، و ارتباط دال موجب بين درجات التلاميذ على مقياس الطفل ضحية المشغبة ودرجاتهم على الوحدة النفسية والاكتئاب، كما وجد تأثير دال إحصائياً لمتغيري النوع والصف الدراسي على درجات التلاميذ على مقياس الطفل ضحية التمر.

دراسة (Bond et al, 2001) بعنوان "هل التمر يسبب مشاكل عاطفية"، وقد سعت هذه الدراسة إلى محاولة الكشف عن طبيعة العلاقة بين وقوع الفرد كضحية للتمر وأعراض القلق والاكتئاب المصاحبة لذلك، وطُبقت الدراسة على عينة قوامها (٢٦٨٠) تلميذاً، بلغت أعمارهم (١٣) سنة، وقامت الباحثة بإجراء مقابلات تشخيصية إكلينيكية لتشخيص كلاً من القلق والاكتئاب، وأظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين التلاميذ ضحايا التمر وزملائهم من غير الضحايا في القلق والاكتئاب، إذ أظهرت المقابلات التشخيصية عن وجود أعراض لقلق واكتئاب شديدين لدى التلاميذ ضحايا التمر

دراسة (Juvonen et al,2003) بعنوان "المتتمرين المراهقين " وقد هدفت الدراسة إلى التعرف على المشكلات النفسية والاجتماعية التي قد يعاني منها المتتمرون وضحاياهم، وتكونت عينة الدراسة من طلبة الصف السادس الأساسي من ١١ مدرسة، وتم الإعتماد في هذه على على تقارير المعلمين والأقران والتقارير الذاتية، وقد أعتمد بشكل كبير على تقارير الأقران حيث تتوافر لديهم فرصة كبيرة لملاحظة سلوك أقرانهم في المواقف التي يحدث فيها التتمر، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن المتتمرين يتمتعون بشعبية واسعة بين أقرانهم حيث أظهروا أقل عدد ممكن من المشكلات النفسية بالمقارنة بأقرانهم الذين لم يمارسوا سلوك التتمر، كما أظهرت النتائج أن الطلبة ضحايا التتمر يعانون من ألم عاطفياً ونبذاً اجتماعياً كما تتدنى مكانتهم الاجتماعية، وأوضحت النتائج أن الطلبة المتتمرين الضحايا كانوا الأكثر إضطراباً والأكثر نبذاً من أقرانهم والأكثر إظهاراً للمشكلات السلوكية كما يعانون من مستويات مرتفعة من الاكتئاب والوحدة النفسية.

دراسة (Solberg & Olweus,2003) بعنوان "تقدير مدى انتشار التتمر المدرسي بإستخدام مقياس أوليس للتتمر "وقد هدفت الدراسة إلى تقدير مدى انتشار التتمر بين التلاميذ بمدارس ولاية بيرغن في النرويج والكشف عن علاقة التتمر ببعض المتغيرات، وتكونت عينة الدراسة من (٥١٧١) تلميذ وتلميذة منهم (٢٥٤٤) إناث، وقد أظهرت النتائج أن التلاميذ ضحايا التتمر أظهروا مستويات عالية من الميول الاكتئابية، والتفكك الاجتماعي، وتقييم الذات السلبي، أما التلاميذ المتتمرون أظهروا عدائية أكثر وسلوكيات غير اجتماعية وإنخفاض دافعية الإنجاز بالمقارنة مع المجموعات الغير مشاركة في التتمر، وبمقارنة الذكور والإناث كشفت النتائج أن الإناث أكثر تعرضاً للتتمر من الذكور

دراسة (Lencl&Matuga,2010) بعنوان "التتمر مدى الحياة: البحث في العلاقة بين تتمر المراهقين والاكتئاب في مرحلة البلوغ المبكر"، وقد إستهدفت الدراسة محاولة التعرف عن العلاقة بين التتمر والاكتئاب لدى المراهقين والبالغين، وطُبقت الدراسة على عينة تألفت من (٣٠٥) طالباً من طلاب المرحلة المتوسطة، طُبّق عليهم مقياس التقييم الذاتي للاكتئاب، ومقياس السلوك التتمري، وقد أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين (المتتمرين، الضحايا، المتتمرين/الضحايا، العاديين) في درجة الاكتئاب لصالح المتتمرين/الضحايا.

دراسة زينب عمر (٢٠٢١) بعنوان "التنمر الإلكتروني وعلاقته بالعوامل الخمسة الكبرى وبعض الاضطرابات النفسية (القلق والاكتئاب) لدى طلاب جامعة السويس (الضحايا)"، واستهدفت هذه الدراسة محاولة الكشف عن طبيعة العلاقة بين التنمر الإلكتروني والعوامل الخمسة الكبرى (الانبساطية، العصابية، المقبولية، يقظة الضمير، الانفتاح على الخبرة)، وبعض الاضطرابات النفسية (القلق والاكتئاب) لدى بعض طلاب جامعة السويس (الضحايا)، وتكونت عينة الدراسة من (٤٥٠) طالب وطالبة من طلاب جامعة السويس، تراوحت أعمارهم من (١٧:٢٥) عام، طبق عليهم مقياس التنمر الإلكتروني (إعداد الباحثة)، والعوامل الخمسة الكبرى للشخصية، ومقياسي القلق والاكتئاب، وقد كشفت النتائج عن الآتي:

١. وجود ارتباط سالب دال إحصائياً بين الدرجة الكلية للتنمر الإلكتروني وبين المقبولية، بينما لم يتضح وجود أي ارتباط بين الدرجة الكلية للتنمر الإلكتروني وعوامل الشخصية الأخرى (يقظة الضمير، والعصابية، والانفتاح على الخبرة، والانبساطية)، كما اتضح وجود ارتباط موجب بين بُعد المقبولية والتنمر الاجتماعي، ووجود ارتباط موجبة بين بُعد المقبولية وبعد التخفي الإلكتروني، بينما لم يتضح وجود أي ارتباط آخر بين باقي أبعاد التنمر الإلكتروني وبين عوامل الشخصية الأخرى.

٢. وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين التنمر الإلكتروني والقلق وكذلك ظهر ارتباط موجب بين التنمر الإلكتروني والاكتئاب فاتضح وجود ارتباط موجبة بين بعد التنمر التكنولوجي، وبعد التنمر الاجتماعي، وبعد الإهانة وتشويه السمعة، وبعد التخفي الإلكتروني ومتغير الاكتئاب بينما لم يظهر أي ارتباط دال بين بُعد التنمر الجنسي الإلكتروني ومتغير الاكتئاب، بالنسبة للقلق، اتضح وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين بُعد التنمر الاجتماعي، وبُعد الإهانة وتشويه السمعة ومتغير القلق بينما لم يظهر أي ارتباط بين أبعاد (التنمر الجنسي، والتنمر التكنولوجي، وبُعد التخفي الإلكتروني) ومتغير القلق.

٣. اتضح وجود ارتباط سالب دال إحصائياً بين بعد المقبولية والقلق والاكتئاب وكذلك وجود ارتباط سالب دال إحصائياً بين يقظة الضمير والاكتئاب، ولم يتضح

أي ارتباط بين يقظة الضمير والقلق، وظهر وجود ارتباط موجب بين بعد العصابية وبين القلق والاكتئاب ولم يظهر أي ارتباط بين الانفتاح على الخبرة وبين القلق أو الاكتئاب، اتضح وجود ارتباط سالب بين بعد الانبساطية والقلق والاكتئاب.

إجراءات البحث:

أولاً: منهج البحث:

استخدمت الباحثة في إجراء هذا البحث المنهج الوصفي التحليلي، وذلك لملائمته لطبيعة البحث الحالي، حيث يقوم بوصف الظاهرة موضوع الدراسة وتحديدًا تحديداً كمياً وتحليل بياناتها وبيان العلاقة بين مكوناتها والآراء التي تطرح حولها والعمليات التي تتضمنها والآثار التي تحدثها، كما يتناول هذا المنهج دراسة أحداث وظواهر وممارسات قائمة موجودة متاحة للدراسة والقياس كما هي دون تدخل الباحث في مجرياتها، ويستطيع التفاعل معها ووصفها وتحليلها. (محمد عودة، ٢٠١٠، ص ١٢٩)

ثانياً: مجتمع البحث:

تكون مجتمع الدراسة من طلاب الصفين (الخامس_السادس) الإبتدائي بالمدارس الإبتدائية بمحافظة بورسعيد

ثالثاً: عينة البحث

تكونت من (٢٠٠) طفلاً وطفلة من أطفال الصفين (الخامس_السادس) الإبتدائي بثلاثة مدارس من المدارس الإبتدائية بمحافظة بورسعيد وهي (مدرسة عثمان بن عفان الإبتدائية، مدرسة العبور الإبتدائية، مدرسة الشهيد علي جواد حسني الإبتدائية) بواقع (١٠٠) من الذكور و(١٠٠) من الإناث وقد تراوحت أعمارهم من (٩_١٢) سنة بمتوسط عمري قدره (١٠,٥) وإنحراف معياري قدره (١.٣)، وقد تم إختيار العينة بالطريقة العشوائية.

ثالثاً: أدوات البحث:

أستخدمت الباحثة الأدوات التالية:

١_ مقياس سلوك التتم (المتتم_الضحية) إعداد (منى الدهان وآخرون، ٢٠٢٠)

٢_ مقياس الاكتئاب (د) للصغار CDI (إعداد غريب عبد الفتاح، ١٩٩٥)

عرض ومناقشة نتائج فروض البحث:

أولاً: عرض نتائج الفرض الأول ومناقشتها وتفسيرها:

لاختبار صحة الفرض الأول والذي ينص على أنه "يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى مقياس ضحية التنمر". استخدمت الباحثة اختبار "ت" Test "t" للمجموعات المستقلة المتساوية العدد، ويوضح جدول (١) نتائج هذا الفرض:

جدول (١)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للذكور والإناث فى مقياس ضحية التنمر

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	النوع						العينة المتغير
		الإناث			الذكور			
		الانحراف المعيارى	المتوسط	العدد	الانحراف المعيارى	المتوسط	العدد	
٠,٠٥	٢,٥	٩,٨	٢٩	١٠٠	٥,٤	٣١,٨	١٠٠	ضحية التنمر

يتضح من الجدول السابق أن قيمة "ت" دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠٥ مما يشير إلى وجود فرق بين الذكور والإناث فى مقياس ضحايا التنمر لصالح الذكور. ويتفق ذلك مع دراسة (أحمد طلب وعمر وسليمان، ٢٠١٩) التي وجدت فروقاً دالة إحصائياً بين الطلاب ذوي الإحتياجات التربوية الخاصة على مقياس ضحايا التنمر المدرسي تعزو إلى متغير الجنس وكانت الفروق لصالح الذكور، ودراسة (أحمد خطابي وآخرون، ٢٠٢٠) والتي أظهرت أن الذكور أكثر عرضة للتنمر والوقوع ضحية له، ودراسة (أحمد السيد، ٢٠٢١) والتي أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات الذكور والإناث من التلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية بالمرحلة الإبتدائية على مقياس ضحايا التنمر وكانت الفروق لصالح الذكور.

وتختلف هذه النتيجة مع ما أسفرت عنه (سيدالبهاص، ٢٠١٢) التي توصلت إلى عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطي درجات الذكور والإناث على مقياس ضحايا التنمر.

وتفسر الباحثة هذه النتيجة بأن أطفال عينة الدراسة الحالية من الذكور في مرحلة الطفولة المتأخرة وهي مرحلة تمهيدية لمرحلة المراهقة يحدث للذكور فيها تغييرات بيولوجية وفسولوجية ونفسية تشعره بأنه على أعتاب أن يصبح رجلاً ، فيمارس التمر ظناً منه أنه بذلك يتحقق له السيطرة والنفوذ فينتشر التمر بين الأطفال الذكور في هذه المرحلة العمرية ، وفي أغلب الأحيان يمارس الذكور تمرهم على غيرهم من الذكور فبالتالي يرتفع عدد ضحايا التمر من الذكور .

ثانياً: عرض نتائج الفرض الثاني ومناقشتها وتفسيرها:

لاختبار صحة الفرض الثاني والذي ينص على أنه "يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى مقياس الاكتئاب". استخدمت الباحثة اختبار "ت" "4" Test للمجموعات المستقلة المتساوية العدد، ويوضح جدول (٢) نتائج هذا الفرض:

جدول (٢)

المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للذكور والإناث فى مقياس الاكتئاب

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	النوع					المتغير	
		الإناث			الذكور			
		الانحراف المعيارى	المتوسط	العدد	الانحراف المعيارى	المتوسط		العدد
٠,٠١	٢,٧	٦,٦	٢٧,٤	١٠٠	٧	٢٩,٩	١٠٠	الاكتئاب

يتضح من الجدول السابق أن قيمة "ت" دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ مما يشير إلى وجود فرق بين الذكور والإناث فى مقياس الاكتئاب لصالح الذكور . وتتفق نتيجة هذا الفرض مع ما أسفرت عنه دراسة ودراسة (منى هبد، ٢٠١٣) ودراسة (سليمة زوبي، ٢٠٢٠) والتي كشفت كلاً منها عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور والإناث من أطفال عينة الدراسة وكانت جميعها لصالح الذكور .

وتفسر الباحثة نتيجة الفرض الرابع التي كشفت وجود فروق بين الذكور والإناث فى مقياس الاكتئاب لصالح الذكور بأنه توجد عادات موروثية فى مجتماعتنا العربية تتيح للأنثى

التعبير عن مشاعرهما والتفتيح عن غضبها سواء بالشكوى أو بالبكاء في حين ترفض ذلك من الذكر بل وتعدّه عيباً وشيئاً ينقص من رجولته وذلك يضع الطفل الذكري ضغط مستمر كفيلاً بأن يجعل الذكر عرضة للأمراض النفسية ومنها الاكتئاب

ثالثاً: عرض نتائج الفرض الثالث ومناقشتها وتفسيرها:

لاختبار صحة الفرض الثالث والذي ينص على أنه "يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين التنمر وأعراض الاكتئاب لدى الأطفال ضحايا التنمر." استخدمت الباحثة معامل الارتباط Correlation Coefficient التتابعي لبيرسون بواسطة الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية والمعروفة اختصاراً بSpss V.23 ، ويوضح جدول (٣) نتائج هذا الفرض:

جدول (٣)

قيمة معامل الارتباط بين درجات التنمر وأعراض الاكتئاب

ومستوى دلالاته (ن = ٢٠٠)

المتغيرات	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
التنمر أعراض الاكتئاب	٠,٣٥٨	٠,٠١

يتضح من الجدول السابق وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين التنمر وأعراض الاكتئاب لدى الأطفال ضحايا التنمر.

ويتفق ذلك مع دراسة (Slee, 1995) التي أظهرت نتائجها أن التلاميذ ضحايا التنمر بالمدارس الابتدائية بإستراليا أكثر عرضة للاكتئاب، ودراسة (Criag, 1998) التي كشفت نتائجها عن وجود علاقة دالة موجبة بين التنمر والاكتئاب، ودراسة (فوقية راضي، ٢٠٠١) التي أظهرت ارتباط دال موجب بين درجات التلاميذ على مقياس الطفل ضحية المشاغبة ودرجاتهم على مقياس الاكتئاب، ودراسة (Solberg & Olweus, 2003) ودراسة (Bond et al, 2001) ودراسة (Lencl & Matuga, 2010)، ودراسة (Juvonen et al, 2003) ودراسة (زينب عمر، ٢٠٢١) التي توصلت إلى معاناة ضحايا التنمر من مستويات شديدة من أعراض الاكتئاب

وتفسر الباحثة ذلك بأن التتمير يترك آثاراً سلبيةً على كل من المتمر وضحيته، حيث يعاني كل منهما من تدن في مستوى الصحة النفسية، و مفهوم الذات، ويهدم قدرة الطفل على رؤية نفسه بإيجابية، ويُفقد ثقته بذاته فيرى نفسه ضعيف، قبيح، عديم الفائدة، ويبدأ في الشعور بالعزلة والإسحاب من الحياة الاجتماعية، فيشعر بالاكئاب الذي قد يؤدي به إلى الانتحار، حيث توجد علاقة بين تعرض الطفل للتتمر وبين الإصابة بالقلق والاكئاب والميل إلى إيذاء النفس

التوصيات: _

- ١_ توجيه نظر القائمين على عملية التعليم لفئة الطلبة المتمرين وضحايا التتمر، وتوفير الأدوات المناسبة لإكتشافهم ووضع البرامج المناسبة للتصدي لهذه الظاهرة والحد منها.
- ٢_ عقد ورش عمل ومحاضرات توعوية لكل من الاطفال ووالديهم ، للتوعية بمخاطر ظاهرة التتمر والآثار السلبية الناتجة عنه على صحة الطفل النفسية.
- ٣_ إعداد أدوات ومقاييس لقياس اكئاب الأطفال، مع ضرورة تطبيق برامج وقائية وعلاجية منعاً لانتشار الاكئاب بين الأطفال.
- ٤_ إقامة مراكز إرشاد نفسي متخصصة للأطفال ، وإعداد مرشدين نفسيين على درجة عالية من الكفاءة لوقاية وعلاج الإضطرابات الإنفعالية التي تظهر لديهم.

قائمة المراجع

المراجع العربية:

- ابن منظور (١٩٩٩): لسان العرب ، دارالمعارف، القاهرة، مصر.
- أحمد بشير خطابي ، هشام إبراهيم وعبد الله ، صفاء أحمدعجاجة (٢٠٢٠): السلوك التوكيدي وعلاقته بالتنمر لدى طلاب المرحلة الابتدائية،المجلة العربية للعلوم التربوية والنفسية ،ع(١٤)، ص ص ٦٥_٩١.
- أحمد دحلان (٢٠٠٣): العلاقة بين مشاهدة بعض برامج التلفاز والسلوك العدواني لدى الأطفال بمحافظة غزة، رسالة ماجستير، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.
- أحمد رجب السيد (٢٠٢١): التعرض للتنمر وعلاقته بالسلوك الانسحابي لدى التلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية بالمرحلة الابتدائية بمدارس الدمج، مجلة العلوم التربوية، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية،ع(٢٦)، ص ص ٤٤١_٤٩٨.
- أحمد عكاشة (٢٠٠٣): الطب النفسي المعاصر، الطبعة الثانية، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، مصر.
- أحمد علي طلب وعمر ومحمد سليمان (٢٠١٩): ضحايا التنمر المدرسي من الطلاب ذوي الإحتياجات التربوية الخاصة والعاديين في ضوء بعض المتغيرات، المجلة التربوية ، كلية التربية،جامعة سوهاج،ع(٦٨)،ص ص ٢٦١٠_٢٦٦٧.
- أحمد محمد عبدالخالق (٢٠١٦): اكتئاب الطفولة والمراهقة،مكتبة الأنجلو المصرية،القاهرة.
- أحمد محمد عبدالخالق و السيد محمد عبدالغني (٢٠٠٥): معدلات انتشار الاكتئاب لدى عينة من الأطفال المصريين.مجلة الطفولة العربية، الجمعية الكويتية لتقدم الطفولة العربية، مج (٦) ، ع (٢٣)، ص ص ٨- ٢٥.
- إيمان يونس إبراهيم العبادي (٢٠٢١): التنمر لدى الاطفال، الطبعة الأولى، مركز الكتاب الاكاديمي،عمان،الأردن.
- حافظ بطرس (٢٠١٠): تعديل وبناء السلوك، دارالمسيرة للنشر والتوزيع ،عمان، الأردن.

حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٣): علم النفس الاجتماعي، عالم الكتب للنشر والطباعة والتصوير، القاهرة.

زينب عبد الجليل عمر (٢٠٢١): التمر الإلكتروني وعلاقته بالعوامل الخمسة الكبرى وبعض الإضطرابات النفسية (القلق والاكتئاب) لدى طلاب جامعة السويس (الضحايا)، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، قسم الصحة النفسية، جامعة السويس.

سامي محمد ملحم (٢٠٠٤): علم النفس النمو، دورة حياة الإنسان، عمان، دار الفكر. سامية عرعار (٢٠١٤): الاكتئاب المفهوم والأنواع والأعراض. مجلة التربية، كلية التربية، جامعة الأزهر، مج (٢)، ع (١٦١)، ص ص ٦٣٣-٦٦٤.

سيد أحمد البهاص (٢٠١٢): الأمن النفسي لدى التلاميذ المتميزين وأقرانهم ضحايا التمر المدرسي (دراسة سيكومترية - اكلينيكية)، مجلة كلية التربية، جامعة بنها، مج (٢٣) ع ٩٢، ص ص ٣٤٧-٣٩٥.

صفاء محمد عواد أبوركبة (٢٠١٩):فاعلية برنامج إرشادي جمعي في خفض الاكتئاب والتشاؤم لدى عينة من الأطفال السوريين في الأردن، رسالة ماجستير، الجامعة الهاشمية، كلية الدراسات العليا، الأردن.

طه عبد العظيم (٢٠٠٧): سيكولوجية العنف العائلي والمدرسي، ط١، دار الجامعة الجديدة، الإسكندرية.

عادل عز الدين الأشول (١٩٨٢): علم النفس النمو، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، مصر.

عبد العزيز بن علي بن هلال السعدي (٢٠١٧): التمر المدرسي وعلاقته بالتكيف النفسي والاجتماعي لدى طلبة صعوبات التعلم في سلطنة عمان، رسالة ماجستير منشورة، جامعة عمان العربية، كلية العلوم التربوية والنفسية، الأردن.

عماد محمد مخيمر وهبة محمد علي (٢٠٠٦): المشكلات النفسية للأطفال بين عوامل الخطورة وطرق الوقاية، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، مصر.

غريب عبد الفتاح غريب (١٩٩٤): اكتئاب أطفال المرحلة الابتدائية: دراسة مقارنة للبنية العاملة للاكتئاب بين مصر ودولة الإمارات العربية المتحدة، مجلة دراسات نفسية، رابطة الاخصائيين النفسيين المصرية، مج ٤، ع ٢، ص ص ٢١٩-٢٦٥.

- فوقية محمد محمد راضي (٢٠٠١): تقرير الذات والاكتئاب والوحدة النفسية لدى التلاميذ ضحايا مشاغبة الأقران في المدرسة. "المجلة المصرية للدراسات النفسية، مج ١١ (٢٩٤)، ص ص ١١٩ - ١٥٠.
- مجدي محمد الدسوقي (٢٠١٦): مقياس السلوك التمرري للأطفال والمراهقين، الطبعة الأولى، دار جوانا للنشر والتوزيع، القاهرة، مصر.
- محمد عودة (٢٠١٠): الخبرة الصادمة وعلاقتها بأساليب التكيف مع الضغوط والمساندة الاجتماعية والصلابة النفسية لدى أطفال المناطق الحدودية بقطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.
- مريم نزال سليمان العنزي (٢٠١٨): السلوك الإستقوائي لدى طلبة وطالبات جامعتي الجوف وحائل: دراسة مقارنة، مجلة التربية، جامعة الأزهر، كلية التربية، مج (١)، ع (١٧٩)، ص ٣٩٨ - ٤٢٣.
- مسعد أبو الديار (٢٠١٢): سيكولوجية التمررين النظرية والعلاج، الطبعة الثانية، مكتبة الكويت الوطنية، الكويت.
- مصطفى زيور (١٩٧٥): محاضرة في الاكتئاب النفسي، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، مصر.
- المعجم الوجيز (٢٠٠١): معجم اللغة العربية، الهيئة المصرية العامة لشئون المطابع الأميرية، القاهرة.
- منى محمد إبراهيم هيد (٢٠١٣): "دراسة الاعراض الشائعة لإضطراب الاكتئاب لدى الأطفال (مرحلة رياض الأطفال_المرحلة الابتدائية)، مجلة كلية التربية، جامعة بورسعيد، ع (١٤)، ص ٥٩ - ٩١.
- مي السيد عبد الشافي خفاجة، (٢٠٢٠): الفروق في تقدير الذات بين المتمترين وضحايا التتمر لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية، مجلة الإرشاد النفسي، العدد ٦٢، ج ١، ص ص ٣٧٠ - ٤٠١.
- هشام الخولي (٢٠٠٤): التنبؤ بسلوك المشاغبة /الضحية من خلال أساليب المعاملة الوالدية لدى عينة من المراهقين، المؤتمر السنوي الحادي عشر، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، ص ص ٣٣٣ - ٣٨٠.

المراجع الأجنبية:

- Beck, A.T.&Burns, D.D. (1978). Cognitive Behavior Modification of Mood Disorder, IN Foryt, J.P. & Rathjen, D.P.(eds) cognitive Behavior therapy .Springer, Boston, MA.
- Beran,T., & Li, Q. (2007). The Relationship between Cyber bullying and School Bullying. *Journal of Student Wellbeing*, 1(2),pp 15-33.
- Comer, R, J.(1992). Abnormal psychology. New York: W.H. Freeman.
- Craig, W. M. (1998). The relationship among bullying, victimization, depression, anxiety, and aggression in elementary school children. *Personality and Individual Differences*, 24(1),pp 123–130.
- Hillsberg, C . and Spark, H .(2006). Young adult literature as the centerpiece of an anti-bullying program in middle school. *Middle school Journal*, 38 (2),pp 23-28.
- Juvonen,J. Graham, S. Schuster, M. (2003). Bullying among young adolescents: The strong, the weak, and the troubled. *The pediatrics*, 112(6),pp1231_1237.
- Lencl, M., & Matuga, J. (2010). The lifetime bully: Investigating the relationship between adolescent bullying and depression in early adulthood. *Journal of School Counseling*, 8(7), pp.123–136.
- Lewinsohn, P. (1974). A behavioral approach to depression. In Friedman , R. & Katz, M. (Eds.) *The Psychology of Depression: Contemporary Theory & Research*. New York: John Wiley and Sons.
- Lyndal Bond, John B Carlin, Lyndal Thomas, Kerryn Rubin, George Patton,.(2001). Does bullying cause emotional problems? A prospective study of youngteenagers. *British Medical Journal*, 323(7311), pp. 480–484.
- Olweus, D. &Limber, S .P. (2010). Bullying in School: Evaluation and Dissemination Of the Olweus Bullying Prevention Program. *American Journal of Orthopsychiatry*, 80(1).

- Olweus, D. (1993). *Bullying at school: What we know and What we can do*, Blackwell Publishers, Oxford.
- Papani Kolaou, M., chat zikosma , T. & Kleio, k. (2011). Bullying at school : the role of family. *Procedia social and behavioral sciences*, 29, 433-442.
- Sarson, I.G., & Sarson, B.R. (1996). *Abnormal psychology : The problem of maladaptive behavior* (8th ed). New Jersey: Prentice-hall.
- Shafer, D. (1987). Developmental factor in child and adolescent in Suiside in: Rutter m., Izard CE ., Read PB., (Eds): *Depression in young people: Developmental and Clinical perspectives*, New York, Guilford Press, pp 383_398.
- Slee, P. T. (1995). Peer victimization and its relationship to depression among Australian primary school students. *Personality and Individual Differences*, 18, pp. 57–62.
- Solberg, M. E., and Olweus, D. (2003). Prevalence estimation of school bullying with the Olweus Bully/Victim Questionnaire. Research Center for Health Promotion, University of Bergen, Bergen, Norway. *Aggressive Behavior*, Vol (29), pp 239–268.
- Storey, K., Slaby, R., Adler, M., Minotti, J., & Katz, R. (2008): *Eyes on Bullying . . . What Can You Do? A toolkit to prevent bullying in children's lives*. Newton: Education Development Center, Inc. available on line at www.eyesonbullying.org/pdfs/toolkit.