المجلة المصرية للدراسات المتخصصة

دورية فصلية علمية محكمة – تصدرها كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس

المجلة المصرية للدراسات المتخصصة
Egyptian Journal for Specialized Studies

رئيس مجلس الإدارة

أ.د/ أسامة السيد مصطفى

نائب رئيس مجلس الإدارة

أ.د/ داليا حسين فهمى

رئيس التحرير

أ.د/ إيمان سيد علي

هيئة التحرير

أ.د/ محمود حسن اسماعيل (مصر)

أ.د/ عجاج سليم (سوريا)

أ.د/ محمد فرج (مصر)

أ.د/ محمد عبد الوهاب العلالي (المغرب)

أ.د/ محمد بن حسين الضويحي (السعودية)

المحرر الفني

د/ أحمد محمد نجيب

سكرتارية التحرير

د / محمد عامر محمد عبد الباقي

أ /ليلى أشرف **أ/ أسامة إدوارد**

أ/ زينب وائل **أ/ محمد عبد السلام**

المراسلات :

ترسل المراسلات باسم الأستاذ الدكتور/ رئيس التحرير، على العنوان التالى

٣٦٥ ش رمسيس – كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس ت/ ٠٢/٢٦٨٤٤٥٩٤

الموقع الرسمي:
https://ejos.journals.ekb.eg

البريد الإلكتروني:
egyjournal@sedu.asu.edu.eg

الترقيم الدولي الموحد للطباعة : 6164 - 1687

الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني : 2682 - 4353

تقييم المجلة (يونيو ٢٠٢٣) : (7) نقاط

معامل ارسيف Arcif (أكتوبر ٢٠٢٣) : (0.3881)

المجلد (١٢) ـ العدد (٤٣) ـ الجزء الأول

يوليو ٢٠٢٤

الهيئة الاستشارية للمجلة

أ.د/ إبراهيم فتحي نصار (مصر)
استاذ الكيمياء العضوية التخليقية
كلية التربية النوعية ـ جامعة عين شمس

أ.د/ أسامة السيد مصطفى (مصر)
استاذ التغذية وعميد كلية التربية النوعية ـ جامعة عين شمس

أ.د/ اعتدال عبد اللطيف حمدان (الكويت)
استاذ الموسيقى ورئيس قسم الموسيقى
بالمعهد العالي للفنون الموسيقية دولة الكويت

أ.د/ السيد بهنسي حسن (مصر)
استاذ الإعلام – كلية الآداب – جامعة عين شمس

أ.د / بدر عبدالله الصالح (السعودية)
استاذ تكنولوجيا التعليم بكلية التربية جامعة الملك سعود

أ.د/ رامى نجيب حداد (الأردن)
استاذ التربية الموسيقية وعميد كلية الفنون والتصميم الجامعة الأردنية

أ.د/ رشيد فايز البغيلي (الكويت)
استاذ الموسيقى وعميد المعهد العالي للفنون الموسيقية دولة الكويت

أ.د/ سامى عبد الرؤوف طايع (مصر)
استاذ الإعلام – كلية الإعلام – جامعة القاهرة
ورئيس المنظمة الدولية للتربية الإعلامية وعضو مجموعة خبراء
الإعلام بمنظمة اليونسكو

أ.د/ سوزان القليني (مصر)
استاذ الإعلام- كلية الآداب – جامعة عين شمس
عضو المجلس القومي للمرأة ورئيس الهيئة الاستشارية العليا للإتحاد
الأفريقي الأسيوي للمرأة

أ.د/ عبد الرحمن إبراهيم الشاعر (السعودية)
استاذ تكنولوجيا التعليم والاتصال ـ جامعة نايف

أ.د/ عبد الرحمن غالب المخلافي (الإمارات)
استاذ مناهج وطرق تدريس- تقنيات تعليم
– جامعة الأمارات العربية المتحدة

أ.د/ عمر علوان عقيل (السعودية)
استاذ التربية الخاصة وعميد خدمة المجتمع
كلية التربية ـ جامعة الملك خالد

أ.د/ ناصر نافع البراق (السعودية)
استاذ الاعلام ورئيس قسم الاعلام بجامعة الملك سعود

أ.د/ ناصر هاشم بدن (العراق)
استاذ تقنيات الموسيقى المسرحية قسم الفنون الموسيقية
كلية الفنون الجميلة ـ جامعة البصرة

Prof. Carolin Wilson (Canada)
Instructor at the Ontario institute for studies in education (OISE) at the university of Toronto and consultant to UNESCO

Prof. Nicos Souleles (Greece)
Multimedia and graphic arts, faculty member, Cyprus, university technology

(*) الأسماء مرتبة ترتيباً ابجديًا.

الصفحة الرئيسية

م	القطاع	اسم المجلة	اسم الجهة / الجامعة	ISSN-P	ISSN-O	السنه	نقاط المجله
1	Multidisciplinary علم	المجلة المصرية للدراسات المتخصصة	جامعة عين شمس، كلية التربية النوعية	1687-6164	2682-4353	2023	7

Arcif Analytics — معامل التأثير والاستشهادات المرجعية العربي — قاعدة البيانات العربية الرقمية

Arab Citation & Impact Factor — Arab Online Database — معرفة e-MAREFA

التاريخ: 2023/10/8

الرقم: L23/177ARCIF

سعادة أ. د. رئيس تحرير المجلة المصرية للدراسات المتخصصة المحترم

جامعة عين شمس، كلية التربية النوعية، القاهرة، مصر

تحية طيبة وبعد،،،

يسر **معامل التأثير والاستشهادات المرجعية للمجلات العلمية العربية (ارسيف – ARCIF)**، أحد مبادرات قاعدة بيانات **"معرفة"** للإنتاج والمحتوى العلمي، إعلامكم بأنه قد **أطلق التقرير السنوي الثامن للمجلات للعام 2023**.

ويسرنا تهنئتكم وإعلامكم بأن **المجلة المصرية للدراسات المتخصصة** الصادرة عن **جامعة عين شمس، كلية التربية النوعية، القاهرة، مصر، قد نجحت في تحقيق معايير اعتماد معامل "ارسيف Arcif"** المتوافقة مع المعايير العالمية، والتي يبلغ عددها **(32) معياراً**، وللاطلاع على هذه المعايير يمكنكم الدخول إلى الرابط التالي:

http://e-marefa.net/arcif/criteria/

وكان **معامل "ارسيف Arcif " العام** لمجلتكم لسنة 2023 **(0.3881)**.

كما صُنفت مجلتكم في **تخصص العلوم التربوية** من **إجمالي عدد المجلات (126)** على المستوى العربي ضمن الفئة **(Q3)** وهي الفئة الوسطى، مع العلم أن **متوسط معامل ارسيف لهذا التخصص** كان **(0.511)**.

وبإمكانكم الإعلان عن هذه النتيجة سواء على موقعكم الإلكتروني، أو على مواقع التواصل الاجتماعي، وكذلك الإشارة في النسخة الورقية لمجلتكم إلى معامل **"ارسيف Arcif"** الخاص بمجلتكم.

ختاماً، نرجو في حال رغبتكم الحصول على شهادة رسمية إلكترونية خاصة بنجاحكم في معامل " **ارسيف** "، التواصل معنا مشكورين.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير

أ.د. سامي الخزندار

رئيس مبادرة معامل التأثير

" ارسيف Arcif"

+962 6 5548228 -9
+ 962 6 55 19 10 7
info@e-marefa.net
www.e-marefa.net
Amman - Jordan
2351 Amman, 11953 Jordan

محتويات العدد

* **كلمة الدكتور / إيمان سيد علي** ٩
رئيس التحرير
* **اللجنة العلمية للمجلة المصرية للدراسات المتخصصة.** ١٣
* **بحوث علمية محكمة باللغة العربية:**

- المفاهيم الفلسفية والفنية للفنون القديمة وأثرها على أعمال جوستاف كليمت ١٩
ا.م.د/ إبراهيم عز القصيري
- الفراغ الاليكترونى كمؤثر قوى على التصميم الداخلى للفراغ ٥٣
ا.م.د/ حسام محمود إبراهيم الوردانى
- تصور مقترح لمقرر إلكتروني تفاعلي لمجال أشغال المعادن في كلية التربية الأساسية بدولة الكويت ٨١
ا.م.د/ خالد الهيلم العازمي
ا.م.د/ موفق علي عبد المجيد
د/ بدور خالد الصقعبي
- آثر طريقة مقترحة باستخدام الألعاب الترفيهية في تحصيل مادة العروض الموسيقي ١٠٥
د/ نهاد احمد محمد المرسي
- فاعلية برنامج تدريبي لتنمية معارف ومهارات توليف بعض غرز التطريز السيناوي بوحده أفريقية لاثراء مقرر التطريز اليدوي ١٤٩
د/ رانيا صادق سيف الدين
- العامل السيكولوجي ودوره في تشكيل أعمال الفن المعاصر "دراسة تحليلية فنية" ١٨٩
ا.د/ أمل محمد حلمى
ا.د/ سالى محمد على شبل
ا.م.د/ محمود حسن العطيفي
ا/ رشا احمد محمود امام
- الأتجاه الفكري للمدرسة البنائية كمدخل لتحقيق مشغولة معدنية معاصرة ٢٢١
ا.د/ زاهر أمين خيري أيوب
ا.م.د/ يحيى مصطفى احمد
ا/ نانسى محمد طاهر فتح

تابع محتويات العدد

- المدرسة الكويتية الحديثة في عزف العود وأهم روادها (سماعي إبراهيم طامي نموذجاً)

ا.د/ داليا حسين فهمي ٢٤٣
د/ مروة السيد
ا/ حمد علي إبراهيم الربيعان

- الإنتقالات التونالية عند المؤلف جين سيبليوس من خلال قسم التفاعل للقصيد السيمفونى "تابيولا مصنف ١١٢"

ا.د/ مصطفى قدري علي فهمي ٢٧٩
د/ هبة حمدى محمود سنوسي
ا/ علياء كمال احمد شحاتة

- إسهام تمكين الذات فى التنبؤ بالرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين

ا.د/ حمدى محمد ياسين ٣١٧
ا.د/ محمود سيد أبو النيل
ا/ شيرين خالد حلمى

إسهام تمكين الذات فى التنبؤ بالرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين

ا.د / حمدى محمد ياسين [١]

ا.د / محمود سيد أبو النيل [٢]

ا / شيرين خالد حلمى [٣]

[١] أستاذ علم النفس ، كلية البنات ، جامعة عين شمس .

[٢] أستاذ علم النفس ، كلية الآداب ، جامعة عين شمس.

[٣] باحثة دراسات عليا (دكتوراه) .

إسهام تمكين الذات فى التنبؤ بالرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين

ا.د/ حمدى محمد ياسين
ا.د/ محمود السيد أبو النيل
ا/ شيرين خالد حلمى

ملخص:
هدفت الدراسة للكشف عن العلاقة بين تمكين الذات كمنبئ للرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين، وكذلك الكشف عن أهمية تمكين الذات فى ضوء المستوى التعليمى والاقتصادى (مرتفع – منخفض)، وتحليل تباين درجة الرضا عن الحياة ودرجة تمكين الذات. وقد تكونت عينة الدراسة من (٣٠) مريض عقلى، وقد أظهرت النتائج وجود علاقة بين درجة المتغير الرضا عن الحياة والمتغير المستقل تمكين الذات غير دال وبالتالى لا يمكن التنبؤ أحدهما من خلال الآخر وعلى ضعف القدرة على التنبؤ بدرجة تمكين الذات من درجة الرضا عن الحياة وكذلك وجدت فروق فى تمكين الذات عزى إلى المستوى الاقتصادى والتعليمى للمريض (مرتفع – منخفض).
الكلمات الدالة : تمكين الذات، الرضا عن الحياة، المرضى العقليين

Abstract:
Title: Self-employment as a predicator of satisfaction with life in mentally ill people
Authors: Hamdi Mohamed Yassin, Mahmoud El-Sayed Abu El-Nile, Sherin Khaled Helmi
The study aims to reveal the relationship between self-empowerment as a predictor of life with satisfaction among the mentally ill patients, as well as to reveal the importance of self-empowerment in light of the educational and economic level (high - low), and to analyze the variation of the degree of life with satisfaction and the degree of self-empowerment.
The study sample consisted of (30) mentally ill patients, and the results showed that there was no statistically significant relationship between the degree of satisfaction with life and the independent variable (self-empowerment). Consequently, one of them cannot be predicted through the other, in addition to the inability to predict the degree of self-empowerment from the degree of satisfaction with life. It was also found that there are differences in self-empowerment attributed to the economic and educational level of the mentally ill patient (high - low).
Keywords: self-empowerment, satisfaction with life, mentally ill patients

مقدمة:

تعد دراسة الشخصية الإنسانية محور إهتمام علم النفس، ويعد تمكين الذات أو النظرة السلبية من المجتمع من أبرز المشكلات التى تواجه المريض النفسي، ومن الأمور التى قد تزيد الإحساس بالرفض، وقد أقر التصنيف الدولى للأداء الوظيفى والصحة الصادر عن منظمة الصحة العالمية بأن الاتجاهات والمواقف المجتمعية تجاه المريض النفسى وذويهم يمكن أن يؤثر سلباً على المشاركة الكاملة لهؤلاء الأفراد فى الحياة المجتمعية.

إن الدراسات الطبية بشكل عام، والطب النفسى بشكل خاص تؤكد على أن إيداع المريض العقلى داخل المستشفيات ولفترة طويلة من الزمن له نتائج سيئة تنعكس على المريض وعلى أسرته والمجتمع وما يصاحب ذلك من شعور المريض بعدم الرضا عن حياته.

مشكلة الدراسة:

كل دراسة علمية تنطلق من الإحساس بالمشكلة، ثم السعى لتحديدها والكشف عن ماهيتها وبالتالى رسم خطوات حلها، ومن خلال تحليل الأدبيات وتنفيذ التراث، لقد نبع الاحساس بمشكلة الدراسة من روافد عده ياتى فى صدارتها الإطلاع على هذه الدراسات المعنية بالمرضى العقليين والمشكلات التى يعانون منها، وكانت النتيجة ان العامل الرئيسى الذى يمكن خلف العديد من مشكلاتهم أن الذى يمتلك درجة مرتفعة من تمكين الذات، يكون أكثر فى شعوره بالرضا عن الحياة ويكون أقل عرضة لحدوث انتكاسة للمرضى الذي يؤثر على حالته المرضية، فى حين أن من يقل لديه تمكين الذات لا يكون أقل شعوراً بالرضا عن الحياة وغالبا يكون عرضه للاضطرابات النفسية والأمراض الجسمية.

ويمكن تناول مشكلة الدراسة من خلال متغيراتها عبر المحورين التاليين:.

١-تمكين الذات فى دراسة (safarl,k,2011) والتى هدفت للكشف عن العلاقة بين تمكين الذات والتعافى من الأمراض العقلية لدى المرضى العقليين ولتحقيق الهدف طبق مقياس تمكين الذات على (ن = ٧٧) ١٩ ذكور و٥٨ إناث واظهرت النتائج عن وجود ارتباط ايجابى بين تمكين الذات والتعافى من انتكاسات المرض.

وكذلك دراسة (jaschke, sophieann,2020) والتى تناولت العلاقة بين تمكين الذات وقلق المستقبل مناصفة بين الذكور والإناث من المرضى العقليين وقد اظهرت النتائج وجود فروق دالة احصائيا فى تمكين الذات بين المرضى العقليين والعاديين فضلا عن تأثير مستوى القلق ودوره فى تفاعل الحالة المرضية.

وفى مجال الدراسات التنبؤية كانت دراسة small, Nicola, 2011 التى هدفت للكشف عن تمكين الذات وقوة الأنا لتحسين أداء الإنسان على (136 ذكور و ٨٥ إناث) من المرضى العقليين، واشارت النتائج إلى ارتباط الأحتياجات النفسية بتمكين اذات.

الرضا عن الحياة: وفيما يلى يتصل بالمتغير الثانى (الرضى عن الحياة) فثمة دراسات وشواهد ميدانية يمكن الإشارة لبعضها فيما يلى:.

فى دراسة Lombardo and other 2018 هدفت الدراسة لفحص قوة الارتباط بين سوء الصحة العقلية والرضا عن الحياة مع الأخذ فى الاعتبار عوامل اخرى وتكونت عينة الدراسة من ٤٠٠٠٠٠٠ مشاركاً تتراوح اعمارهم بين ١٢ عاماً واكثر لاستخراج معلومات عن الصحة العقلية والعوامل الاجتماعية والديموجرافية ومدى ارتباطها مع الرضا عن الحياة واوضحت النتائج ارتباط وثيق عن الرضا عن الحياة بالصحة العقلية.

تتبلور مشكلة هذه الدراسة فى الحاجة لدراسة المتغيرات لدى المرضى العقليين كمهارات تمكين الذات المدركة التى قد تسهم فى الشعور بالرضا عن الحياة

لدى المريض العقلى، وقد تمت دراسة الرضا عن الحياة كمنبئ لتمكين الذات لدى المرضى العقليين، إذا أن نمط التفكير الذى يتبعه المريض يسهم فى تشكيل مدى الرضا عن الحياة لديه ويسهم فى زيادة شعوره بجودة الحياة وتهيئته للاندماج فى الحياة الإجتماعية.

وتسهم نتائج هذه الدراسة فى تطوير الخطط والبرامج للمرضى العقليين وخاصة البيئة الاجتماعية والاسرية المحيطة بالمريض العقلى، تعد من المؤثرات الجوهرية فى تشكيل أنفعالاتهم وإدراكاتهم المختلفة وكذلك مع الأخذ بالتوجه العلاجى القائم على الارتكاز على الأسرة والبيئة المحيطة بهم كأحد المحاور العلاجية والإرشادية الهامة للمريض العقلى.

تعتبر الصحة النفسية للتعامل مع الآخرين مع نفسه ولا يضر ذاته ولا يضر الآخرين من أول أهداف تمكين المريض العقلى، وإعادة تأهيله ليكونوا مرضى مشاركين، لتحسين كفاءة حياة المرضى العقليين وتحسين النتائج السلبية للمرضى، وتحسين كفاءة المريض اجتماعيا وزيادة الدعم الأسرى والاجتماعى فى مجالات العمل والسكن والحياة الإجتماعية. **(أحمد عكاشة: ٢٠١٠، ٨٩٢)**

ويمثل الشعور بالرضا (أو عدم الرضا) عن الحياة مظهراً مهما من مظاهر حياة الفرد كما يرتبط ارتباطاً وثيقاً بصحته النفسية وتكيفه الشخصى والاجتماعى.

فالأشخاص الأكثر رضا عن حياتهم يتمتعون بصفة عامة بصحة نفسية وجسمية، وقدرة على التكيف مع ظروف الحياة المتغيرة أكثر من الأشخاص الأقل رضا. ويرتبط الشعور العام عن الحياة عادة بالعديد من الأقل رضا. ويرتبط الشعور العام عن الحياة عادة بالعديد من المشاعر ذات الطبيعة الإيجابية لدى الأفراد، كمشاعر الأمل والتفاؤل والطموح والنظرة الإيجابية إلى المستقبل، كما ينمى هذه المشاعر، فى حين يرتبط الشعور بعدم الرضا لدى الأفراد بالعديد من الأحاسيس، والمشاعر ذات الطبيعة السلبية، كالإحساس بالقهر والاضطهاد والظلم أو الإحساس بالانعزال أو الدونية، أو غيرها. **(ميخائيل، ٢٠١١: ١٢)**

ونظراً لما أشير إليه من ارتباط الرضا عن الحياة ارتباطاً إيجابياً بتقدير الذات (Shedo, underwood and Benjamin, 2000) تم إدراج تمكين الذات بالدراسة الحالية كمعرفة مدى قدرتها التنبؤية بالرضا عن الحياة لدى المريض العقلى.

أسئلة الدراسة:

وتشير إليها فيما يلى:-

١- ما مدى تمكين الذات كمنبئ للرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين؟

٢- ما مدى تباين تمكين الذات (مرتفع – منخفض) لدى المرضى العقليين؟

٣- ما مدى تباين درجة الرضا عن الحياة مع تمكين الذات؟

أهداف الدراسة:

فى ضوء أسئلة الدراسة تصوغ الأهداف إجرائياً فيما يلى:-

١- الكشف عن العلاقة بين تمكين الذات والرضا عن الحياة.

٢- دراسة الفروق فى تمكين الذات التى تعزى إلى مستوى التعليمى والاقتصادى (مرتفع – منخفض) لدى المرضى العقليين.

أهمية الدراسة:

تتبلور أهمية الدراسة فيما يلى:-

١- **أهمية المتغيرات:** وفقاً لما توافر لدى الباحثين من بيانات، ودراسات سابقة لما يسبق لدراسة عربية أن تناولت متغيرى تمكين الذات، الرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين، أو جمعت بينهما هذه العينة.

٢- **أهمية المجال البحثى:** تنتمى هذه الدراسة لعدة مجالات بحثية فهى من حيث العينة تقع فى مجال علم النفس المرضى، ومن حيث المتغيرات فهى تمثل

علم النفس الإيجابى، والأمراض النفسية فضلا عن بناء المقاييس مما يجعلها تمثل القياس النفسي مما يجعل للدراسة أهمية خاصة.

٣- **أهمية العينة:** يستمد البحث أهميته من تناول لإحدى فئات الأمراض النفسية والعقلية، **حيث** يعد كل من المرضى وأهليهم من الفئات التى تتطلب رعاية خاصة.

٤- **الأهمية السيكومترية:** تعتمد هذه الدراسة على إعداد مقياسين، مقياس تمكين الذات، مقياس الرضا عن الحياة، تم إعدادهما بما يتناسب مع خصائص العينة موضوع الدراسة مما يثرى المكتبة السيكومترية.

محددات الدراسة:

وتتمثل فيما يلى:-

١- **عينة الدراسة:** اعتمدت الدراسة على عينة المرضى العقليين على بعض المستشفيات الصحة النفسية (إناث) وسنوضح ذلك لاحقاً حيث إبراز خصائص العينة ومبررات اختيارها.

٢- **منهج الدراسة:** تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطى بهدف الكشف عن العلاقة الارتباطية بين تمكين الذات والرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين.

٣- **أدوات الدراسة:** اعتمدت الدراسة على مقياس تمكين الذات، مقياس الرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين من إعداد الباحثين.

٤- **الإطار الزمني:** كما تحددت نتائج الدراسة بالمواقع الجغرافية التى سحبت منها العينة، والتى تمثلت فى بعض مستشفيات الصحة النفسية التى ستذكر لاحقاً.

٥- **الإطار المكاني:** كلما تحددت نتائج الدراسة بالمواقع الجغرافية التى سحبت منها العينة، والتى تمثلت فى شهرى (نوفمبر – ديسمبر ٢٠٢١).

٦- **الأساليب الاحصائية:** تتحدد هذه الأساليب فى ضوء أهداف الدراسة، وحجم العينة، ونوعية الأدوات المستخدمة، وكذلك الفروض المطروحة، وقد تم استخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS للتحقق من صحة الفروض.

التعريفات الإجرائية للمفاهيم الأساسية:

١- **تمكين الذات Self-empowerment** : تمت صياغة التعريف الاجرائى لتمكين الذات من خلال الإطلاع على بعض النظريات، الدراسات السابقة، المقاييس، والتى سيتم ذكرها لاحقاً فى خطوات إعداد مقياس تمكين الذات، وبناء على ذلك يُعرف تمكين الذات إجرائياً.

" حالة ذهنية نفسية اجتماعية تحفز الفرد على التحكم فى الأداء، والوعى به مع تطوير الإحساس بالفاعلية الذاتية، مما يزيد ثقته فى نفسه فيتواصل مع الآخرين ويشعر بالسيطرة والاستقلالية، ويترجم ذلك عبر الدرجة التى يحصل عليها المفحوص على المقياس المعد لذلك" .

٢- **الرضا عن الحياة Satisfaction with life:** تمت صياغة التعريف الاجرائى للرضا عن الحياة من خلال الإطلاع على بعض النظريات، الدراسات السابقة، المقاييس، والتى سيتم ذكرها لاحقا فى خطوات إعداد مقياس الرضا عن الحياة.

وبناءً على ذلك يُعرف الرضا عن الحياة اجرائياً: يمكن القول بأن رضا الفرد عن حياته يعتمد على مقارنة ظروفه أو احواله بالمستوى الذى يعتقد أنه مناسب له، وهذا المستوى يقرره الفرد لنفسه أي أنه إحساس داخلى بالنسبة للفرد يظهر فى سلوكه واستجاباته، ويقصد بالرضا عن الحياة تقييم الفرد لتوعية الحياة التى يعيشها طبقاً لنسقه القيمى، ويعتمد هذا التقييم على مقارنة الفرد لظروفه الحياتية بالمستوى الأمثل الذى يعتقد أنه مناسب لحياته وذلك كما يقاس بالمقياس المعد لذلك.

٣- **المرضى العقلى lines Mental** : تمت صياغة التعريف الإجرائى للمرضى العقلى من خلال الإطلاع على بعض النظريات، الدراسات السابقة، المقاييس والتى سيتم ذكرها لاحقاً فى خطوات اعداد لمقاييس تمكين الذات والرضا عن الحياة لدى عينة المرضى العقليين.

وبناءً على ذلك تعريف المريض العقلى إجرائياً بأنه: " هو من أصيب باضطرابات فى التفكير والسلوك والوجدان والإدراك من هلاوس ضلالات مما أدى إلى تدهور شخصيته وتغييرها، حتى باتت تؤثر عليه وعلى أسرته وعلى المجتمع " .

الإطار النظرى والدراسات السابقة:

١- **تمكين الذات Self – Empowerment** : يعد مفهوم تمكين الذات من مفاهيم علم نفس ذات الطابع الإيجابى، وظهر مبكراً فى كتابات آلبرت باندورا (Bandura, 1997) رائد نظرية التعلم الاجتماعى، فهو يرى أن معتقدات الفرد وكفاءته الذاتية تظهر من خلال إدراك الفرد لخبراته وإمكاناته الشخصية، ولذا فإن الكفاءة الذاتية تسهم فى تحديد استجابات الفرد فى المواقف المختلفة، كما أن هذه الاستجابات يمكن أن تشير لمدى اقتناع الفرد بمهاراته وفاعليته الذاتية.

ويشير باندورا (Bandura, 1997) فى كتابه أسس التفكير والآداء: بأن نظرية الكفاءة الذاتية تؤكد على معتقدات الفرد وقدراته على التحكم فى الأحداث التى تؤثر فى حياته وتركز على المهارات التى يمتلكها الفرد وكيفية توظيفه لها. **(ياسر العتيبى، ٢٠٠٩: ٢٥)**

ويرى أصحاب نظرية تمكين المرضى Patient Empowerment theory، أن هناك ميثاق لحقوق المرضى، والهدف منه تمكين المريض هو تزكية قدراته لمساعدته على أن يشاركوا بفاعلية فى الرعاية الخاصة به وخطة علاجه، وتحفيزه لاتخاذ القرارات بشأن حالته الصحية، ويعد التمكين من هذا المنطلق مفهوم إيجابى شامل يتسع ليشمل المريض وبيئة الخدمات الصحية والعاملين عليها.

وكما ترى نظرية فعالية الذات أن أداء السلوك الصحى وممارسته الفعلية وفقاً لشرطين هما:

أ – توقعات الفاعلية خاصة بالقدرة على ممارسة السلوك ويعنى القدرة على أداء السلوك.

ب– توقعات النتيجة خاصة بنتائج السلوك أو نجاحه ويعنى الاعتقاد بأن السلوك سيحقق النتائج الإيجابية.

وبعبارة أخرى فإن فعالية الذات هى توقع الرد بأنه قادر على تنفيذ السلوك المناسب الذى يحقق نتائج مرغوب فيها تخدم صحته وتزيد من ثقته. **(Zimmerman, 1995, p: 330)**

كما أن الشعور بالمقدرة والفاعلية الذاتية، والتى تعتبر الدعامة الرئيسية للتمكين، منبعها الوعى الذاتى للمريض. **(laverack, Basingstke, 2005)**

ولذلك يعتبر التمكين العملية والنتيجة على حد سواء ويتحقق التمكين من خلال التفاعل بين المريض والمعالج، وتشمل مهارات التمكين حل المشاكل، وتعزيز الثقة بالنفس، ووضع استراتيجيات لخلق الثقة المتبادلة داخل بيئة العلاج . **(Craig PM, Lindsay GM, 2000)**

مراحل عملية التمكين: من وجهة نظر (Keiffer, ١٩٨٤) بأن التمكين يتضمن اربع مراحل:

١) **التأسيس، البداية:** تظهر مرحلة الدخول البداية بتجارب المشاركين فى بعض الأحداث التى تهدد مفهوم الذات لدى الفرد والتى يطلق عليها Keiffer، عملية تهيئة الفرد وتجهيزه Provocation.

٢) **مرحلة التقدم والتطور:** وهناك ثلاثة جوانب رئيسية تعتبر هاملة لمواصلة عملية التمكين:

أ – علاقة موجبة، ب– العلاقات بين الأقران ومنظمة جماعية، وتطوير فهم نقدى أكثر العلاقات الاجتماعية.

٣) **التمكين:** هو عملية على المستوى الفردى والجماعى تشجع الفرد نحو تحقيق أهدافه زيادة قدرته، وتحسين نوعية حياته.

مستويات التمكين: وللتمكين عدة مستويات ونوضحها فيما يلى (Keiffer, 1984).

١) **المستوى الفردى:** حيث يصبح التمكين تجربة اكتساب زيادة فى قدرة الفرد على التحكم بذاته والتأثير على حياتهم اليومية ولتطوير الإحساس بالذات وتعزيز الثقة والقدرة الشخصية والقدرة على التواصل والتحاور والتأثير على طبيعة العلاقات والقرارات وعمل الأفراد مع الآخرين.

٢) **المستوى الجمعى:** من حيث المشاركة المجتمعية على مستوى المجموعة الاجتماعية الصغيرة، حيث يشمل التمكين على تقاسم الخبرات، وأثر جهود المجموعة الذاتية على المجتمع ولتطوير القدرة على التنظيم والعمل الجمعى والاحساس بالقوة والقدرة على التأثير.

٣) **المستوى البيئى:** على مستوى المجتمع المحلى، حيث يدور التمكين حول استخدام الموارد واستراتيجيات لتعزيز أساليب السيطرة وكيف يمسك المجتمع بزمام الأمور لتطوير المناخ السياسى والاجتماعى والقواعد الاجتماعية والحوار العام لتدعيم التمكين فى المستويين السابقيين.

يتضح مما سبق أن هذه المستويات المنهجية متدرجة فى أسس التمكين وقواعده، والتى تبدأ بتأسيس قوى وعناصر التمكين فى الفرد، انطلاقاً إلى المستوى الجمعى ثم البيئى.

تتضمن تمكين الذات عدة أبعاد منها:

١) **التأثير الحسى أو الإدراكى Sense of impact** : يقصد بالتأثير الحسى "الدرجة التى ينظر من خلالها للسلوك على أنه قادر على إحداث التغيير فيما يتعلق بإنجاز الهدف أو المهمة التى بدورها تحدث التأثير المقصود فى بيئة الفرد.

٢) **الكفاءة أو الفاعلية الذاتية Competence**: الشعور بالاقتدار والمهارة والكفاءة أمر هام جداً وهذا فى حقيقة الأمر يعبر عن مدى اعتقاد الفرد وثقته بقدرته على القيام بمهام عمله بمهارة عالية. **(Spreizer, 1997)**

فالأفراد الذين يتمتعون بالكفاءة يشعرون بأنهم يجيدون المهام التى يقومون بها، ويعرفون جيداً أن يؤديها بإتقان إذا بذلوا جهداً.

الرضا عن الحياة Satisfyaction with life : يعد مفهوم الرضا عن الحياة من مفاهيم علم النفس ذات الطابع الإيجابى، يمثل الشعور بالرضا أو عدم الرضا عن الحياة مظهراً مهما من مظاهر حياة الفرد، كما يرتبط ارتباطاً وثيقاً بصحته النفسية وتكيفه الشخصى والاجتماعى فالأشخاص الأكثر رضا عن حياتهم يتمتعون بصفة عامة بصحة نفسية وجسمية، وقدرة على التكيف مع ظروف الحياة المتغيرة اكثر من الأشخاص الأقل رضا.

ويرتبط الشعور العام عن الحياة عادة بالعديد من المشاعر ذات الطبيعة الإيجابية لدى الأفراد، كمشاعر الأمل والتفاؤل والطموح والنظرة الإيجابية إلى المستقبل، كما ينمى هذه المشاعر، فى حين يرتبط الشعور بعدم الرضا لدى الأفراد بالعديد من الأحاسيس، والمشاعر ذات الطبيعة السلبية، كالإحساس بالقهر والاضطهاد والظلم، أو الإحساس بالانعزال، أو الدونية أو غيرها. **(ميخائيل، ٢٠١١: ١٢)**

١) **فى هذا الصدد يرى ملين (Melin, 2003 : 9)** : أنه منذ القدم يعتبر الرضا عن الحياة لدى الفرد مرادفاً لمدى احساسه بالسعادة، وهذا ما تشير إليه أمانى عبد الوهاب (٢٠٠٦): بأن الرضا عن الحياة يرتبط بشكل وثيق بالصحة

النفسية للفرد، فالأشخاص الأكثر رضا عن حياتهم يحصلون على درجات أعلى للسعادة.

وقد أكد (King, 1998) ذلك حيث قال: "أن أهم أهداف الانساق فى الحياة البحث عن السعادة على اعتبار أن السعادة والرضا عن الحياة أكثر اهمية من المال".

والرضا فى الحياة أقصى مما يطمح إليه الإنسان العاقل الراشد؛ ذلك بهدف تجنب الاحباطات والصراعات النفسية، والقلق الذى قد يتشابه؛ نتيجة انفعالاته المختلفة، بناء على المواقف التى يمر بها الشخص، ولا يمكن للحياة ان تسير على وتيرة واحدة، بل تعتريها بعض الصعاب التى تنغص على الإنسان سعادته؛ وتجعله يعيش بها لفترة ما.

ومن مظاهر الرضا عن الحياة:

- العلاقات الاجتماعية.
- الطمأنينة.
- الاستقرار الاجتماعى.
- التقدير الاجتماعى.

لأن من يشعر بهذه الأشياء ويعمل على تحقيقها، وإشباع رغبته منها يكون راضيا عن حياته بصورة إيجابية، حيث أن "السعادة هدف للأفراد برغم تباين إدراك ما يجلب للفرد السعادة".

٢) **دراسة vandiver, V.L., lordaan and other (1995) :**
هدفت الدراسة الشعور بالتمكين والرضا عن خدمات الصحة العقلية لدى المريض العقلى وذويهم، وكانت العينة من (٢٢) مريض لاجئاً وذويهم، أدوات الدراسة: استبيان الرضا عن الذات ومقياس تمكين الأسرة، وكانت نتائجه: ارتبط تمكين الأسرة

بشكل إيجابى بمدة مرض المريض ومستوى تعليمه وصول المدة بالبلد اللاجئ إليها وارتبط تمكين الأسرة سلبا بسن المريض، ارتبط الرضا عن الخدمات الصحية بشكل إيجابى بمستوى تعليم أفراد الأسرة.

٣) **دراسة Else tambuzer and Chantal van Audenhove (2013)** : تهدف الدراسة لزيادة أدوار الأنشطة فى الرعاية الصحية العقلية لدى المرضى العقليين وإلى أي مدى يُنظر إلى مشاركة المرتبطية بالرضا والتمكين وطبيعة العلاقة بين الرضا والتمكين على أي مدى ترتبط المتغيرات الخلفية بالرضا والتمكين بالإضافة إلى الخصائص الديموغرافية.

أدوات الدراسة: مقياس التمكين واستبيان الرضا توصلت النتائج من أن الارتباط الإيجابى ومشاركته الأنشطة المختلفة بارتفاع التمكين والرضا لدى المريض يوفر فرصة لتعزيز السعادة التى يعبر عنها مثل الرضا والتمكين.

العوامل المؤثرة فى الرضا عن الحياة: أحد المفاهيم الأساسية للشخصية هو نموذج العوامل الخمسة الكبرى، يوضح النموذج ما يعتقد بعض الباحثين أنه اللبنات الأسية لشخصية كل فرد، ويأخذ هذا النموذج فى الأعتبار أبعاد:

أ – الانفتاح على التجربة.

ب – الضمير

جـ– الانبساط

د – القبول

هـ– العصابية.

٤) **وفى دراسة دينيف وكوبر ١٩٩٨** : ربطت بين الرفاهية الذاتية ومقاييس الشخصية وجدوا أن العصابية كانت اقوى مؤشر على الرضا عن الحياة، ترتبط العصابية ايضا بالأشخاص الذين يجدون صعوبة فى اتخاذ القرار، وفى شائعة

فى الأشخاص الذين يعانون من مرضى عقلى. وبالرجوع إلى القيم والمعتقدات المجتمعية، تؤثر الثقافة على الرضا العام عن الحياة والتوازن النسبى التأثير الإيجابى، توجه الثقافة الانتباه إلى مصادر المعلومات المختلفة لإصدار أحكام الرضا عن الحياة مثل التأثيرات الإيجابية أو السلبية.

٥) **ونجد دراسة Lombardo and other (2018):** هدفت الدراسة تفحص قوة الارتباط بين سؤال الصحة العقلية والرضا عن الحياة مع الأخذ فى الاعتبار عوامل أخرى وتكونت عينة الدراسة من ٤٠٠٠٠٠ مشاركاً تتراوح أعمارهم بين ١٢ عاماً واكثر لاستخراج معلومات عن الصحة العقلية والعوامل الاجتماعية والديموغرافية ومدى ارتباطها مع الرضا عن الحياة واوضحت النتائج ارتباط وثيق عن الرضا عن الحياة ارتباط وثيق بالصحة العقلية حتى بعد النظر فى نفس الوقت فى عوامل مثل الدخل والصحة العامة كان لدى مجموعة الصحة العقلية ضعف مستوى الرضا عن الحياة انخفاضاً خاصاً لذلك تساهم الصحة النفسية بشكل كبير فى الرضا عن الحياة لتحسين الصحة العقلية والوقاية من الأمراض وعلاج الاضطرابات النفسية لتعزيز الرضا عن الحياة.

٦) **دراسة Eclark Punchner and other 2014:** هدفت الدراسة إلى اختبار مرضى الصحة العقلية أكثر رضا عند اتخاذ القرار عند استخدام أسلوب القرار المفضل فى أدوات انشطتهم المختلفة مع طبيب يتأخذ نفس أسلوب قرار المريض، عينة الدراسة (٤٤٥) مريضاً عقلياً، أدوات الدراسة: استبيان المشاركة فى اتخاذ القرار ونتائج الدراسة أن المرضى الذين كانوا أكثر مشاركة فى صنع القرار حصلوا على درجة الرضا عن المرضى الذين لم يشاركوا وقد يؤدى ذلك لتمكين صنع القرار وإلى زيادة الرضا إلى أقصى حد.

الدراسات السابقة رؤية نقدية: **يمكن إجمال التعقيب على الدراسات السابقة كما يلى:-**

أولاً: قضايا الاتفاق: اتفقت الدراسات السابقة على عدة نقاط جوهرية وهى أهمية الترابط بين التمكين والرضا عن الحياة مثل نتائج دراسة (Eclark, punchner, 2014) ودراسة (Vandiver,V.2.Jordan and other, 1995)، وكذلك دور التمكين بأبعادها المختلفة (فاعلية الذات، الثقة بالنفس، الإستقلالية، معرفة الذات)، فى دعم وتمكين المريض وأسرته فى مواجهة المشكلات المرتبطة بإصابة المريض العقلى، والتى يقع نسق منها فى وجود المريض العقلى وما يصاحبها من أعراض مرضية عند إهمال المريض أو أسرته العلاج الدوائى.

ثانياً: قضايا الاختلاف: تناولت الدراسات السابقة الارتباط بين تمكين الذات والرضا عن الذات بزوايا متباينة حيث ركزت دراسة (Lombardo, 2018) تفحص قوة الارتباط بين الصحة العقلية والرضا عن الحياة مع الأخذ فى الاعتبار عوامل أخرى أهمية الرعاية الصحية العقلية بأهميتها فى ارتباطها بالرضا عن الحياة لدى المريض العقلى والفريق المعالج بالمستشفى وكذلك المرضى مع أسرهم، دراسة (دينيف كوبر، ١٩٩٨) أهمية عامل الرفاهية الذاتية الذى له علاقة وثيقة بمتغير الرضا عن الحياة والمرضى الذين لديهم صعوبة فى اتخاذ القرار، كما أوضحت دراسة (Maritap Mccahere, 2008) أن الرعاية الصحية للمرضى داخل المستشفيات كان له دور من العوائق التى تحول دون الرضا عن الحياة لدى المريض.

أوجه الإستفادة: أسهم الإطلاع على الدراسات السابقة على مدى شيوع متغير الرضا عن الحياة وارتباطه الوثيق بمتغير تمكين الذات، وكذلك الدور الذى يلعبه تمكين الذات بمكوناتها (معرفة الذات، فاعلية الذات، الثقة بالنفس، الاستقلالية) فى دعم قدرة المريض العقلى وتأهيله للحصول على قدر من الرضا عن الحياة.

الجديد الذى تقدمه الدراسة: لاحظ الباحثين ندرة الدراسات العربية التى ربطت بين تمكين الذات والرضا عن الحياة، مما دفعهم لإعداد الدراسة الحالية لتوظيف متغير تمكين الذات كأحد مفاهيم للصحة النفسية الإيجابية وربطها بأحد

الأعراض شيوعاً وهى المرضى العقليين الإنفعالية حتى يمكن الإفادة فى نتائجها فى اعداد برنامج إرشادية لهذه الفئة.

منهج الدراسة وإجراءاتها:

أولاً: منهج الدراسة: اعتمدت هذه الدراسة على المنهج الوصفى الارتباطى بهدف تحديد قيمة معاملات الارتباط بين تمكين الذات والرضا عن الحياة، ومدى تباين الرضا عن الحياة ودرجة تمكين الذات وتحليل التباين (مرتفع – منخفض) مع المستوى الاقتصادى الاجتماعى.

ثانياً: خصائص العينة: عينة الدراسة وتتضمن عدة عينات فرعية.

أ – عينة الأولية: تضمنت (٣٠) مريض من المرضى العقليين المحتجزين بمستشفيات الصحة النفسية (مستشفى العباسية للصحة النفسية).

ب – العينة الأساسية تضمنت (٣٠) مريض عقلى من الإناث تتراوح أعمار العينة ما بين (٣٥-٤٥).

جدول (١) وصف متغيرات العينة

القيم الإحصائية / المتغيرات	تمكين الذات	الرضا عن الحياة
العينة	30	30
المتوسط	66.2333	103.0667
الخطأ المعياري للمتوسط	1.83559	2.01142
الوسيط	63.0000	102.0000
المدى	58.00[a]	102.00
الانحراف المعياري	10.05394	11.01702
التباين	101.082	121.375
الالتواء	.168	1.117
الخطأ المعياري للإلتواء	.427	.427
التفرطح	-1.378	1.345
الخطأ المعياري للتفرطح	.833	.833
المدى	33.00	43.00
أقل درجة	49.00	89.00
أعلى درجة	82.00	132.00
المجموع	1987.00	3092.00

خصائص عينة المرضى: اختيرت العينة وفق الخصائص التالية: وذلك اقتداء بما ورد فى الدراسات وأقرته النظريات:

أ – **النوع:** تم تثبيت هذا المتغير لأن الأفراد المجموعة من الإناث، لأن الإناث أقل قدرة على التعايش مع المرضى العقلى من الناحية السلوكية والنفسية والاجتماعية والجسدية والأقل فى الثقة بالنفس وأقل مواجهة للمرضى وأدنى فى مستوى نوعية الحياة المتعلقة بالمرضى العقلى.

ب – **العمر:** تراوحت أعمارهم ما بين (٣٥-٤٥).

جـ- متغيرات نفسية معرفية: تتمثل فى نسبة الذكاء حيث تم تطبيق مقياس وكسلر – بلفيو للراشدين للتحقق من تكافؤ المشاركات من حيث نسبة الذكاء.

أدوات البحث:

أولاً: مقياس تمكين الذات، إعداد الباحثين: لم تتوصل الباحثة – فى حدود اطلاعها – على مقياس تمكين الذات لدى المرضى العقليين حيث أن المقاييس المتاحة فى الميدان تناولت فئات أخرى طلاب الجامعة أو مرضى العسكرى، مما دفع الباحثة لإعداد مقياس تمكين الذات لدى المرضى العقليين، وقد تم إجراء عدة خطوات لتحرى الموضوعية فى إعداد مقياس تمكين الذات وذلك كما يلى:-

أولاً: دراسة النظريات العلمية ذات الصلة: تم الإطلاع على بعض النظريات التى تناولت متغير تمكين الذات مثل نظرية تحقيق الذات لكارول روجرز Carl Rogers نظرية الذات لإبراهام ماسلو Maslow نظرية التعلم الإجتماعى لألبرت باندورا Bandura.

ثانياً: تحليل الدراسات السابقة: تم الإطلاع على بعض الدراسات السابقة التى تناولت متغير تمكين الذات مثل (Safarl.K.et al., 2010)، ودراسة (Shermuly et al,, 2011)، ودراسة (Grovel, 2009)، ودراسة (Small,

Nicola, 2012)، ودراسة (Larsson, Johahna, 2016)، ودراسة (Jaschke, sophie anne, 2020).

ثالثاً: تحليل المقاييس السابقة: تم الإطلاع على بعض المقاييس التى تناولت مفهوم تمكين الذات بهدف الوقوف على الأبعاد والأكثر وروداً فى المقاييس المقننة والإفادة منها فى صياغة بنود المقياس الخاص بالدراسة الحالية ومن هذه المقاييس مقياس the youth Empowerment scale mehtal health (YESMH) ومقياس (emprwerment scale–oriyinal)، ومقياس (Zimmerman, 1995)، ومقياس (Employee Empowerment E.E. Hayes, 1994)، وتناولت تمكين الذات واساليب مواجهة الضغوط وتقدير الذات بهدف المقياس هو مدى تمكين الذات وتحقيقه لدى الفرد.

رابعاً: الاستفادة من آراء الخبراء والمحكمين فى مجال علم النفس والصحة النفسية: إن تحليل النظريات والدراسات السابقة التى تناولت متغير تمكين الذات يمثل البنية المعرفية والإرث النظرى، أما رأي المحكمين فهو يمثل التحقيق الميدانى من المفهوم (صدق المحكمين) حيث تم إعداد استبانة مفتوحة للتحقق من صدق المحكمين حول تمكين الذات، وطبقت على (٥) محكمين للوقوف على آرائهم حول الأبعاد الضمنية فى المقياس.

خامساً: تحديد أبعاد تمكين الذات: وفقاً للتحليل السابق، تم تحديد الأبعاد الأكثر تكراراً وشيوعاً فى النظريات، الدراسات السابقة، المقاييس السابقة، آراء المحكمين وهى (١) الوعى بالذات (٢) فاعلية الذات (٣) الثقة بالنفس (٤) الاستقلالية.

سادساً: صياغة البنود وتحديد بدائل الاستجابة: روعى عدد صياغة البنود عدد شروط بهدف تجنب أخطاء القياس، فقد روعى وضوح العبارات وسلامة صياغتها اللغوية، الإجابة على متصل رباعى الأبعاد (أوافق تماماً، أوافق كثيراً، أوافق قليلاً، لا أوافق مطلقاً).

سابعاً: التحكيم المقياس: تم عرض المقياس فى صورته الأولية على خمسة محكمين من أساتذة تخصص علم النفس والصحة، مكوناً من (٣٥) عبارة موزعة على اربع أبعاد لتمكين الذات فى المقياس، ويوضح فى الصورة الأولية التعريف الإجرائى لمفهوم تمكين الذات، والتعريف الإجرائى لكل مكون من مكوناتها، وتتضمن الصورة الأولية جدول يتضمن عبارات كل بعد بحيث يوضح للمحكم مدى انتماء/ عدم انتماء كل عبارة من عبارات المقياس للبعد المدرجة ضمن عباراته.

التعريف الإجرائى: بناء على كل ما سبق يمكن تعريف تمكين الذات بأنه: "حالة ذهنية نفسية اجتماعية تحفز الفرد على التحكم فى الأداء، والوعى به مع تطوير الإحساس بالفاعلية الذاتية، مما يزيد ثقته فى نفسه فيتواصل مع الآخرين ويشعر بالسيطرة والأستقلالية، ويترجم ذلك عبر الدرجة التى يحصل عليها المفحوص على المقياس المعد لذلك".

صياغة بنود المقياس: روعى عند صياغة بنود المقياس عدة شروط ومنها وضوح العبارات، صياغتها بطريقة ملائمة للمرضى العقليين، بساطة العبارات، ألا تكون العبارات مركبة أو موجبة أو تبدأ بكلمات النفى (لا – لن – لمّ)، أو كلمات التعميم (جميع – كل) حتى نتحقق من خاصية المرغوبية الاجتماعية.

الخصائص السيكومترية للمقياس:

أ – صدق المحكمين: تم عرض المقياس فى صورته الأولية على خمسة محكمين من أساتذة تخصص علم نفس والصحة النفسية مكونا من (٣٥) عبارة موزعة على اربع أبعاد: (١) الوعى بالذات (٢) فاعلية الذات ، (٣) الثقة بالنفس، (٤) الاستقلالية، والجدول (٢) يوضح مدى اتفاق المحكمين على عبارات تمكين الذات لدى المرضى العقليين .

جدول (٢) البنود التى تم تعديلها من قبل المحكمين وسبب التعديل فى مقياس تمكين الذات

المكون	رقم البند	البند قبل التعديل	البند بعد التعديل	سبب التعديل
الأول: الوعى الذات	8	قادر على ضبط التحكم بمزاجك	قادر على ضبط التحكم بمزاجى	المعنى أوضح
الثانى: فاعلية الذات	15	اصر على اداء العمل حتى انتهى منه أو اكمله		غير مفهوم
الثانى: فاعلية الذات	19	لدى مستوى صلب من العزيمة وقلة الأرادة	لدى مستوى من العزيمة والإرادة	الصياغة
الثالث: الثقة بالنفس	2	أنى قادر على تحمل الأعباء والمسئوليات التى تطلب منى من الغير	انى قادر على تحمل المسئوليات التى تطلب منى	المعنى اوضح
الثالث بالثقة بالنفس	4	صعوبة المهام سوف اقدر على تنفيذها	مهما صعوبة المهام سوف اقدر على تنفيذها	الصياغة
الثقة بالنفس	9	أشعر بالعمل الصعب لوحدى دون مساعدة الآخرين	أشعر بصعوبة العمل عندما أقوم به بمفردى دون مساعدة	المعنى اوضح
الاستقلالية	6	قادر على التمييز ما استطيع أو لا استطيع انجازه	قادر على التمييز بين ما استطيع انجازه وما لا استطيع انجازه	الصياغة

جدول (٣) البنود التى اتفق المحكمون على حذفها من مقياس تمكين الذات

المكون	رقم البند	نص البند	مبرر الحذف
الثانى	5	أصر على أداء العمل حتى انتهى منه أو اكمله	غير مفهوم صياغته

ب – صدق البناء والتكوين: تم اشتقاق مكونات المقياس ومفرداته من تحليل روافد المعرفة (نظريات، دراسات، مقاييس، تعريفات) فضلاً عن الاستبانة المفتوحة، مما ساعد على صياغة التعريف الإجرائى للمفهوم واستخلاص مكونات المقياس، ومن ثم يصبح المقياس صادقاً من حيث البناء والتكوين.

جـ– الثبات: تم حساب الثبات بعدد طرق:

الثبات بطريقة الفاكرونباخ: يتم حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية على عينة مكونة من (٣٠) مريض عقلى، وتعتمد هذه الطريقة على تقسيم الاختبار إلى جزئين متكافئين وذلك بعد تطبيقه على مجموعة واحدة، ويتم ذلك حساب معامل الارتباط بين جزئى المقياس (العبارات الفردية والعبارات الزوجية)، وتصحيح معامل

الثبات باستخدام معادلة جوتمان او معامل سبيرمان براوان على حسب نتيجة التباين وثبات الفاكرونباخ لكل جزء من جزئى المقياس.

جدول (٤) مقياس تمكين الذات

البعد	ألفا كرونباخ	التجزئة النصفية	
		قبل التعديل	بعد التعديل
الوعى بالذات	٠,٧١	٠,٦٠	٠,٧٥
فاعلية الذات	٠,٧٩	٠,٦١	٠,٧٦
الثقة بالنفس	٠,٧٤	٠,٥٨	٠,٧٣
الاستقلالية	٠,٩٢	٠,٧٣	٠,٨٤
الدرجة الكلية	٠,٨١	٠,٧١	٠,٨٣

يبين الجدول السابق تمتع مقياس تمكين الذات بدرجة ثبات جيدة تتراوح فى مقياس ألفا كرونباخ ما بين ٠.٧١ و ٠.٩٢ وفى الثبات بالتجزئة النصفية قبل التعديل ما بين ٠.٥٨ و ٠.٧٣ وبعد تطبيق معادلة سبيرمان – براون ما بين ٠.٧٣ و ٠.٨٤.

ويتضح من الجدول أن معامل الثبات ألفا كرونباخ للمقياس ككل ومكوناته الفرعية ومعامل الارتباط بطريقة التجزئة النصفية الكلى للمقياس (٠.٨٣) هذا يدل على أن المقياس يتمتع بالثبات مما يدعو إلى تطبيقه على عينة الدراسة.

جدول (٥) الاتساق الداخلى بين أبعاد مقياس تمكين الذات والدرجة الكلية للمقياس

البعد	الارتباط	الدلالة
الوعى بالذات	٠,٩٧	٠,٠١
فاعلية الذات	٠,٩٠	٠,٠١
الثقة بالنفس	٠,٧٥	٠,٠١
الاستقلالية	٠,٧٥	٠,٠١

يبين الجدول السابق وجود اتساق داخلي دال عند مستوى ٠.٠١ بين أبعاد مقياس تمكين الذات والدرجة الكلية للمقياس مما يشير إلى تمتع المقياس بدرجة مقبولة من الصدق والثبات.

دلالة الفروق بين المجموعات الطرفية:

جدول (٦) مقياس تمكين الذات

البعد	الربيع الأدنى		الربيع الأعلى		قيمة ت	دلالة ت
	م	ع	م	ع		
الوعي بالذات	١٥,٦٠	١,٩٥	٢٥,٤٠	١,٣٥	١٣,٠٤	0.01
فاعلية الذات	١٥,٥٠	٠,٥٣	٢٤,١٥	٢,٤٤	٩,٧٨	0.01
الثقة بالنفس	١٨,٥٠	٠,٥٣	٢٣,٤٤	١,١٠	١٢,٠٣	0.01
الاستقلالية	٨,٠٠	٢,٦٢	١٦,٠٠	١,١٥	٩,٧٠	0.01
الدرجة الكلية	٦٤,١٧	٤,٠٦	٨٨,٥٦	١,٥٩	١٦,٩٧	0.01

يبين الجدول وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى ٠.٠١ بين الربيع الأدنى والربيع الأعلى في مقياس تمكين الذات وأبعاده مما يشير إلى وجود صدق تمييزي مقبول للمقياس.

وبالنظر إلى الجدول وبتحليل القيم الاحصائية الواردة فيه نجد أن قيمة (ت) = (١٦.٩٧) عند مستوى دلالة (٠.٠١) توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٥.٥١) بين مرتفع تمكين الذات ومنخفضى تمكين الذات على المقياس وهذا مؤشر على صدق المقياس.

ثانياً: مقياس الرضا عن الحياة: تم إجراء عدة خطوات لتحرى الموضوعية فى إعداد مقياس الرضا عن الحياة وذلك فيما يلى:-

أولاً: دراسة النظريات العلمية ذات الصلة: يتم الإطلاع على بعض النظريات التى تناولت مفهوم الرضا عن الحياة ومنها ما ورد لدى هونج وبياناكوبلس. Hong and Giannako poulos, 1994، عندما أوضحا أن الإحساس بعدم الرضا عن الحياة يمثل مشكلة لدى نسبة لا تقل عن ٣٦.٣٪ من مختلف قطاعات الراشدين.

وهذا ويمكن القول بأن رضا الفرد عن حياته يعتمد على مقارنة ظروفه أو أحواله بالمستوى الذى يعتقد أنه مناسب له، وهذا المستوى يقرره الفرد لنفسه أي انه إحساس داخل بالنسبة للفرد يظهر فى سلوكه واستجاباته. **(Hong and Giannakopoulos, 1994)**

ثانياً: تحليل الدراسات السابقة: تم الإطلاع على بعض الدراسات السابقة التى تناولت مفهوم الرضا عن الحياة، ففى دراسة مجدى دسوقى (١٩٩٨) وجود علاقة سالبة ودالة إحصائيا بين الرضا عن الحياة وكل من الشعور بالوحدة النفسية والاكتئاب والغضب إلى جانب وجود علاقة موجبة ودالة إحصائياً بين الرضا عن الحياة وتقدير الذات، وكذلك أظهرت النتائج عدم وجود فروق بين الجنسين على أبعاد مقياس الرضا عن الحياة.

ثالثاً: تحليل المقاييس السابقة: تم الإطلاع على بعض المقاييس العربية والإنجليزية التى تناولت مفهوم الرضا عن الحياة بهدف الوقوف على المكونات الأكثر شيوعا فى المقاييس المقننة والإفادة منه فى صياغة بنود المقياس الخاص بهذه الدراسة ومن هذه المقاييس مقياس الرضا عن الحياة لمجدى دسوقى ودينر وآخرون (Diener, et al., 1985) وادمنر (Adams, 1969)، ونيوجارتين وآخرون (Neugarten, et la., 1961).

رابعاً: الاستفادة من آراء الخبراء والمحكمين فى مجال علم النفس والصحة النفسية: أن تحليل النظريات والدراسات السابقة التى تناولت مفهوم الرضا عن الحياة يمثل الرصيد المعرفى السابق للمفهوم، أما رأي المحكمين فهو يمثل التحقيق الميدانى من "صدق المحكمين" فقد تم إعداد استبانة مفتوحة للتحقق من صدق المحكمين حول مفهوم الرضا عن الحياة وتم استطلاع رأي (٥) محكمين للوقوف حول آرائهم حول الأبعاد التضامنية فى الرضا عن الحياة.

خامساً: تحديد أبعاد الرضا عن الحياة: وفقاً للتحليل السابق تم تحديد المكونات الأكثر شيوعاً فى النظريات، الدراسات السابقة، المقاييس السابقة، آراء المحكمين وتتمثل فى: السعادة ، (٢) الاجتماعية، (٣) الطمأنينة (٤) الاستقرار النفسى، (٥) التقدير الاجتماعى، (٦) القناعة.

وقد صيغ التعريف الإجرائى كالآتى: تقييم الفرد النوعية الحياة التى يعيشها طبقاً لنسقه القيمى، ويعتمد هذا التقييم على مقارنة الفرد لظروفه الحياتية بالمستوى الأمثل الذى يعتقد أنه مناسب لحياته وذلك كما يقاس بالمقياس المستخدم.

سادساً: صياغة البنود وتحديد بدائل الاستجابة: روعى عند صياغة البنود عدة شروط بهدف تجنب أخطاء القياس مع مراعاة وضوح العبارات وسلامة صياغتها اللغوية، الإجابة على متصل رباعى الأبعاد (تنطبق تماماً، تنطبق، بين بين ، لا تنطبق، لا تنطبق أبداً).

سابعاً: تنظيم المقياس: تم عرض المقياس فى صورته الأولية على خمسة من المحكمين من أساتذة تخصص علم النفس والصحة النفسية، وتضمنت الصورة الأولية للمقياس التعرف الإجرائى لمفهوم الرضا عن الحياة، والتعريف الإجرائى لكل مكون من مكوناته، وتضمنت الصورة الأولية جدول يتضمن عبارات لكل مكون بحيث يوضح المحكم مدى انتماء/ عدم انتماء كل عبارة من عبارات المقياس للمكون المتضمنة فيه.

التعريف الإجرائى: على كل ما سبق يمكن تعريف الرضا عن الحياة تقيم الفرد لنوعية الحياة التى يعيشها طبقاً لنسقه القيمى، ويعتمد هذا التقييم على مقارنة الفرد لظروفه الحياتية بالمستوى الأمثل الذى يعتقد أنه مناسب لحياته وذلك كما يقاس بالمقياس المستخدم.

ثامناً: صياغة بنود المقياس: روعى عند صياغتها بنود المقياس عدة شروط ومنها: وضح العبارات، صياغتها بطريقة ملائمة للمريض العقلى، بساطة العبارات، ألا تكون العبارات مركبة أو موجهة أو تبدأ بكلمات النفى (لا – لن – لم) أو كلمات التعميم (جميع – كل) حتى نتحقق من خاصية المرغوبية الاجتماعية.

تاسعاً: الخصائص السيكومترية للمقياس:

أ – **صدق المحكمين:** تم عرض المقياس فى صورته الأولية على خمسة محكمين من اساتذة تخصص علم النفس والصحة النفسية، وتضمن المقياس (٣٠) عبارة موزعة على ٦ مكونات وهى (١– السعادة ، ٢– الاجتماعية ، ٣– الطمأنينة ، ٤– الاستقرار النفسى، ٥–التقدير الاجتماعى، ٦–القناعة)

ب – صدق البناء والتكوين: تم اشتقاق مكونات المقياس ومفرداته من تحليل روافد المعرفة (نظريات، دراسات، مقاييس، تعريفات) فضلا عن الاستبانة المفتوحة، مما ساعد على صياغة التعريف الإجرائى للمفهوم واستخلاص مكونات المقياس، ومن ثم يصبح المقياس صادقاً من حيث البناء والتكوين.

الثبات: تم حساب الثبات بعدة طرق منها:

١– **الثبات بطريقة التجزئة النصفية:** تم حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية على عينة (٣٠) مريض عقلى وتعتمد هذه الطريقة على تقسيم الاختبار إلى نصفين متكافئين وذلك بعد تطبيقه على مجموعة واحدة، ويتم بعد ذلك حساب معامل الارتباط بين نصفى المقياس (العبارات الفردية – العبارات الزوجية) وتصحيح معامل الثبات باستخدام عادلة جوثمان أو معامل سبيرمان براون على حسب نتيجة التباين وثبات ألفا لكرونباخ لكل جزء من جزئى المقياس.

٢– **طريقة ألفالكرونباخ:** تم حساب ثبات ألفاكرونباخ لكل مكون من مكونات مقياس الرضا عن الحياة لدى المرضى العقليين والمقياس ككل والجدول يوضح قيم معاملات الثبات.

جدول (٧) الاتساق الداخلي بين عبارات كل بعد ودرجته

السعادة			الاجتماعية			الطمأنينة			الاستقرار النفسي			التقدير الاجتماعي			القناعة		
العبارة	ر	الدلالة	العبارة	ر	الدلالة	العبارة	ر	الدلالة	العبارة	ر	الدلالة	العبارة	ر	الدلالة	العبارة	ر	الدلالة
١	٠,٦١	٠,٠١	١٤	٠,٥٢	٠,٠١	١٩	٠,٧٩	٠,٠١	٢	٠,٧٨	٠,٠١	٤	٠,٧٥	٠,٠١	١٠	٠,٥١	٠,٠١
٣	٠,٩١	٠,٠١	١٦	٠,٥٩	٠,٠١	٢٠	٠,٥٤	٠,٠١	٥	٠,٩٥	٠,٠١	٦	٠,٤٤	٠,٠١	١٣	٠,٨١	٠,٠١
٧	٠,٩٣	٠,٠١	١٨	٠,٤٦	٠,٠١	٢٣	٠,٧١	٠,٠١	١٢	٠,٩٤	٠,٠١	٢١	٠,٨٩	٠,٠١	١٧	٠,٨٤	٠,٠١
٨	٠,٨١	٠,٠١	٢٢	٠,٦١	٠,٠١	٢٥	٠,٤٨	٠,٠١				٢٤	٠,٥٩	٠,٠١			
٩	٠,٨١	٠,٠١	٢٨	٠,٦٠	٠,٠١	٢٩	٠,٦١	٠,٠١				٢٦	٠,٥٢	٠,٠١			
١١	٠,٥١	٠,٠١				٣٠	٠,٧٤	٠,٠١				٢٧	٠,٥٣	٠,٠١			
١٥	٠,٨٦	٠,٠١															

يبين الجدول وجود اتساق داخلي دال عند مستوى ٠.٠١ بين عبارات كل بعد من أبعاد مقياس تمكين الذات ودرجة البعد مما يشير إلى تمتع المقياس بدرجة مقبولة من الصدق والثبات.

جدول (٨) الاتساق الداخلي بين أبعاد مقياس الرضا عن الحياة ودرجته الكلية

الأبعاد	ر	الدلالة
السعادة	٠,٨٩	٠,٠١
الاجتماعية	٠,٦٧	٠,٠١
الطمأنينة	٠,٨٩	٠,٠١
الاستقرار النفسي	٠,٨٨	٠,٠١
التقدير الاجتماعي	٠,٦٩	٠,٠١
القناعة	٠,٨١	٠,٠١

يتضح من الجدول وجود ارتباط دال بين درجات العبارات ودرجات الأبعاد، وكذلك درجات الأبعاد والدرجة الكلية جميعها عند مستوى ٠.٠١. وهو ما يشير إلى ثبات المقياس وصدقه وصلاحيته للتطبيق على عينة البحث.

جدول (٩) الصدق التمييزي بين المجموعات الطرفية

المقياس	الربيع الأدنى		الربيع الأعلى		قيمة ت	الدلالة
	م	ع	م	ع		
السعادة	١٥,٩١	٦,١٠	٢٦,٣٨	٠,٦٥	٦,١٨	٠,٠١
الاجتماعية	١٢,٣٣	٠,٧١	١٧,١٣	١,٥١	٨,٩٣	٠,٠١
الطمأنينة	٨,٦٢	٣,٥	١٨,٧٨	١,٢٠	٨,٢٠	٠,٠١
الاستقرار النفسي	٦,٤٥	٣,٦١	١١,٩٢	٠,٢٨	٥,٤٦	٠,٠١
التقدير الاجتماعي	١٤,٠٠	٠,٠١	٢١,٣٨	٢,٠٦	١٠,١٠	٠,٠١
القناعة	٨,٩٣	١,٦٨	١١,٠٠	٠,١٢	٤,٩٣	٠,٠١
المجموع	٦٢,٥٠	١٥,١٢	١٠٠,٣٣	٥,٥٥	٧,٠٢	٠,٠١

يوضح الجدول (٩) وجود فروق دالة عند مستوى ٠.٠٠١ بين المجموعة الطرفية الدنيا والمجموعة الطرفية العليا، مما يعني تمتع المقياس بدرجة صدق مقبولة.

نتائج البحث ومناقشتها:

الفرض الأول: ونصه " وجود تباين بين تمكين الذات والرضا عن الحياة "، العلاقة بين الرضا عن الحياة وتمكين الذات.

جدول (١٠) جدول معامل ارتباط الرضا عن الحياة مع تمكين الذات

النموذج	ر	ر٢	ر٢ المعدلة	الخطا المعيارى للتقدير
١	a٠,١٢٤ -	٠,٠١٥	٠,٠٢٠	١١,٣٤٦٧٨

يتضح من الجدول (١٠) إلى ضعف القدرة على التنبؤ بدرجة تمكين الذات مع درجة الرضا عن الحياة.

وتتسق نتيجة هذا الفرض مع نتائج بعض الدراسات فقد أشار دراسة (Lombaredo, 2018) إلى أن الرضا عن الحياة انخفض لارتباطه الوثيق بالصحة العقلية ولم يمكن التنبؤ بدرجة تمكين الذات وتأثيره لدخول متغيرات أخرى كالرعاية الصحية لدى مجموعة من المرضى العقليين أدى إلى ضعف مستوى الرضا عن الحياة.

وكذلك دراسة (Marita p.mccaher, 2018) لم يكن التنبؤ بمتغير تمكين الذات لوجود عدد من العوائق منها الرعاية الصحية والنفسية المنخفضة ويشير هذا الفرض إلى الدور المحورى لتمكين الذات لدى المرضى العقليين لقدرته على التأهيل والتعافى.

الفرض الثانى: يتباين تمكين الذات (مرتفع ومنخفض) لدى المرضى العقليين:

جدول (١١) تحليل التباين لأبعاد مقياس تمكين الذات مع المستوى الاقتصادي الاجتماعي

تمكين الذات	القيم	مجـ.مربعات	دح	م مربعات	ف	الدلالة
الوعي بالذات	بين المجموعات	٢٦,٠٠١	١	٢٦,٠٠١	١,٤٦٢	٠,٢٣٧
	داخل المجموعات	٤٩٧,٨٦٦	٢٨	١٧,٧٨١		
	المجموع	٥٢٣,٨٦٧	٢٩			
الفاعلية	بين المجموعات	٠,٨٦٠	١	٠,٨٦٠	٠,٠٤١	٠,٨٤١
	داخل المجموعات	٥٨٤,٦٠٧	٢٨	٢٠,٨٧٩		
	المجموع	٥٨٥,٤٦٧	٢٩			
الثقة	بين المجموعات	٣٤,٢٨٦	١	٣٤,٢٨٦	٥,١٨٣	٠,٠٣١
	داخل المجموعات	٨٥,٢١٤	٢٨	٦,٦١٥		
	المجموع	٢١٩,٥٠٠	٢٩			
الاستقلالية	بين المجموعات	٢٦,٥٠١	١	٢٦,٥٠١	٢,٠٢٠	٠,١٦٦
	داخل المجموعات	٣٦٧,٣٦٦	٢٨	١٣,١٢٠		
	المجموع	٣٩٣,٨٦٧	٢٩			
مجـ تمكين	بين المجموعات	٢٩٠,٠٠٢	١	٢٩٠,٠٠٢	٢,٤٠٩	٠,١٣٢
	داخل المجموعات	٣٣٧٠,٩٦٤	٢٨	١٢٠,٣٩٢		
	المجموع	٣٦٦٠,٩٦٧	٢٩	٢٦,٠٠١		

يبين الجدول (١١) عدم وجود فروق دالة إحصائياً في أبعاد مقياس تمكين الذات مع المستوى الاجتماعي باستثناء بعد الثقة حيث أن تباينه دال عند مستوى ٠,٠٠٥

الفرض الثالث: تحليل التباين تمكين الذات مع الرضا عن الحياة

جدول (١٢) تحليل تباين الرضا عن الحياة ودرجة تمكين الذات

النموذج١	مج المربعات	دح	متوسط المربعات	ف	الدلالة
الانحدار	٥٥,٩٨٢	١	٥٥,٩٨٢	٠,٤٣٥	غير دال
البواقى	٣٦٠٤,٩٨٥	٢٨	١٢٨,٧٤٩		
المجموع	٣٦٦٠,٩٦٧	٢٩			

يوضح الجدول (١٢) أن العلاقة بين المتغير التابع الرضا عن الحياة والمتغير المستقل تمكين الذات لا يمكن التنبؤ أحدهما من خلال الآخر.

وتشير دراسة (Lombardo and other, 2018) أن متغير الرضا عن الحياة ارتبط ارتباط وثيق بالصحة العقلية حتى ارتبط فى نفس الوقت فى عوالم مثل الدخل والصحة العامة لذلك أدى إلى عدم التنبؤ بمتغير تمكين الذات ومتغير الرضا عن الحياة.

وفى دراسة (دينيف وكوبر، ١٩٩٨) هناك عوامل ومتغيرات مختلفة من متغير الرفاهية الذاتية أدت إلى عدم التنبؤ بحدوث وأهمية متغيرات مثل الرضا عن الحياة وتمكين الذات.

وكذلك دراسة (Eclark Punchner, 2014) دخول متغيرات وسيطة كمتغير اتخاذ القرار فى التأثير على متغير التمكين ومتغير الرضا عن الحياة وقدرة المريض أن الأقل مشاركة أقل لتمكين صنع القرار.

خلاصة النتائج:

يستخلص الباحثون مما سبق الأثر الفعال لتمكين الذات والرضا عن الحياة والمستوى التعليمى والاقتصادى وان المتغيرات الوسيطة والدخيلة فى عينة التطبيق لها دور لعدم التنبؤ بفروض الدراسة ومتغيرى تمكين الذات والرضا عن الحياة.

توصيات الدراسة:

ونجملها فيما يلى:

١- عقد برامج إرشادية بين متغيرى الرضا عن الحياة وتمكين الذات وخصائص هذا المرض.

٢- إعداد برامج لتوعية الفريق العلاجى للمرضى العقليين بأهمية الدعم والمشاركة واتخاذ القرار.

٣- عقد ورش عمل برامج تدريبية لأهل المريض العقلى وكيفية التعامل المرضى العقليين.

٤- عقد ورش وبرامج تدريبية لتنمية مهارات الوالدين الإيجابية.

٥- إعداد برامج لنوعية الفريق العلاجى للمرضى العقليين بأهمية الدعم والمساندة.

بحوث مقترحة:

١- برامج علاجية ارشادية للمرضى العقليين لتنمية المهارات المختلفة لدى المريض.

٢- فاعلية برنامج إرشادى لتنمية الكفاءة الوالدية واثره فى المرضى العقليين.

٣- الكفاءة الوالدية لعينة من أسر المرضى العقليين وعلاقته بجودة الحياة للمرضى العقليين.

المراجع العلمية:

أولاً: المراجع العربية

١- أمانى عبدالوهاب (٢٠٠٦): السعادة النفسية وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية لدى عينة من المراهقين من الجنسين ، مجلة البحوث النفسية والتربوية – كلية التربية – جامعة المنوفية، ٢١ (٢)، ٢٥٤-٣٠٨.

٢- سيجموند فرويد (١٩٧٣): خمس حالات فى التحليل النفسى الجزء الثانى ترجمة صلاح مختبر ، عبده رزق ، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

٣- مجدى محمد الدسوقى (١٩٩٨): دراسة الأبعاد الرضا عن الحياة وعلاقتها بعدد من المتغيرات النفسية لدى عينة من الراشدين صغار السن، المجلة المصرية للدراسات النفسية، المجلد الثامن، العدد (٢٠) ص ص ١٥٧-٢٠٠.
٤- ياسر العتيبى (٢٠٠٧): الذكاء العاطفى فى الإدارة والقيادة (ط٣) دمشق، دار الفكر للنشر والتوزيع.

ثانياً: المراجع الأجنبية

5- A Dums, D. (1969): Analysis of a life satisfaction index journal of Gerontology, Vol, 24-pp.470-474.
6- Bandura, A (1997): self-efficacy: the exercise of control New york: freeman.
7- Clark, punchner (2014): empowerment and satisfaction in a multination, stady of routine clinical practice psychiatry, Journal 88(1), 166-168.
8- Clark, Punchner (2014): Williams Empowerment and satisfaction in a multinational study of routine clinical practice acta psychiatry scand national center for biotechnology information, vol,13(4) P340-341.
9- Craig, Lindsay (2000) Nursing for public health, Newwork, pp 143 (4).
10- Deneve, Km and cooper, (1998): (2) P: 124.
11- Deneve, Kmand cooper (1998): the relationship between happiness and self-Awareness among introderts and Eatroverts, journal psychology, Vol.7, No.8.
12- Diener, E (1984): subjective well–being psychological Bulletin, vol, 95, pp. 542-575.
13- Else tambuzer and Chantal van a Udenhove (2013): IS perceived patient involument in mental health care associated with satisfaction and Empowerment, Journal of public participation in Health care and health policy, 18 (4): 445-446.
14- Franken, r. (1994): Human Motivation brooks cole publishing company. P261.
15- Grorer, sherry (2009): The effects of project power diabetes education program on adult africal americans diabetes knowledge, empowerment and readiness to change texas womans university, proauest, UMI dissertations.
16- Hong, Giannakoulos(1994): the relationship of satisfaction with life to personality characteristics, the Jounral of psychology, Vol, 128 (5), pp. 547-558.
17- Jasch Ke, sophieanne (2020): conceptualization and measurement of health care empowerment development and validation of the health care empowerment.

18- Laverack, G. (2005): Public heatlh: power, empowerment and profession practice, Vol, 125 (15) 432-438.
19- Lombrdo and other (2011): the fundamental association between mental health and life satis. Canadia national survey, articlevumhoro, Vol 118 (1), 342-343
20- Maritap. Mccabe and loranie leas (2008): A qualitative study of drimary health car accos, barriers and satisfaction among people with mental health, volume 13, p303.
21- Melin, R. (2003): on life satisfaction and vocational rehabili tation outcome in Sweden unpublished PHD diss, university of UPPsala.
22- Napa and G,L(1998): Makes Alife good personality and social psychology, 75(1), 156-165.
23- Nayray deepa (2002): empowerment and poverty parker reduction asourcebook Washington, Dc world Bank.
24- Neugarten, b. Havighurst, R. and Tobin, S (1981) the mcasurement of life scdisfaction Journal of Gerontology vol,16,p 134-143.
25- Patrick Lombardo and other (2018): the fundamental association between mental health and life satistn ction: result from successive waves of canadia National survey, BMC dublic health 18, Article Numhoro, 342 cite this ariticle.
26- Safarl,K.(2011) the relationship between psychological empowerment and entreprenewship amang clerks of farspayame. mellon university, A vailable.
27- Shchermuly, schermuly, (2011): Effects of vice prinicpals psychological empowerment on Job satisfacfion and bwnout intemational journal of educational management, Vol 25, 252-264.
28- Spreitzer and G.M. (1997): toward a common ground in defining empowerment" research in orgainizational chanoe and development vol.10, pp. 31-62.
29- Vandivar, sorday (1995): psychiatric rehabilitation journal, 19 (1) p. 47-54.
30- Zimmermah, M (1990): Iaking aim on empowerment research: on the distinction between individual and psychological conceptions Americah Journal of community psychology, 18, 169-177.
31- Zimmerman M.A (1995): psychologicak empowerment: I ssues and illustration American Journal of community psychology, 23, 581-599.

Egyption Journal
For Specialized Studies
Quarterly Published by Faculty of Specific Education, Ain Shams University

المجلة المصرية للدراسات المتخصصة
Egyptian Journal for Specialized Studies

Board Chairman
Prof. Osama El Sayed
Vice Board Chairman
Prof . Dalia Hussein Fahmy
Editor in Chief
Dr. Eman Sayed Ali
Editorial Board
Prof. Mahmoud Ismail
Prof. Ajaj Selim
Prof. Mohammed Farag
Prof. Mohammed Al-Alali
Prof. Mohammed Al-Duwaihi
Technical Editor
Dr. Ahmed M. Nageib
Editorial Secretary
Dr. Mohammed Amer
Laila Ashraf
Usama Edward
Zeinab Wael
Mohammed Abd El-Salam

Correspondence:
Editor in Chief
365 Ramses St- Ain Shams University,
Faculty of Specific Education
Tel: 02/26844594
Web Site :
https://ejos.journals.ekb.eg
Email :
egyjournal@sedu.asu.edu.eg

ISBN : 1687 - 6164
ISNN : 4353 - 2682

Evaluation (July 2023) : (7) Point
Arcif Analytics (Oct 2023) : (0.3881)
VOL (12) N (43) P (1)
July 2024

Advisory Committee

Prof. Ibrahim Nassar (Egypt)
Professor of synthetic organic chemistry
Faculty of Specific Education- Ain Shams University

Prof. Osama El Sayed (Egypt)
Professor of Nutrition & Dean of
Faculty of Specific Education- Ain Shams University

Prof. Etidal Hamdan (Kuwait)
Professor of Music & Head of the Music Department
The Higher Institute of Musical Arts – Kuwait

Prof. El-Sayed Bahnasy (Egypt)
Professor of Mass Communication
Faculty of Arts - Ain Shams University

Prof. Badr Al-Saleh (KSA)
Professor of Educational Technology
College of Education- King Saud University

Prof. Ramy Haddad (Jordan)
Professor of Music Education & Dean of the
College of Art and Design – University of Jordan

Prof. Rashid Al-Baghili (Kuwait)
Professor of Music & Dean of
The Higher Institute of Musical Arts – Kuwait

Prof. Sami Taya (Egypt)
Professor of Mass Communication
Faculty of Mass Communication - Cairo University

Prof. Suzan Al Qalini (Egypt)
Professor of Mass Communication
Faculty of Arts - Ain Shams University

Prof. Abdul Rahman Al-Shaer
(KSA)
Professor of Educational and Communication
Technology Naif University

Prof. Abdul Rahman Ghaleb (UAE)
Professor of Curriculum and Instruction – Teaching
Technologies – United Arab Emirates University

Prof. Omar Aqeel (KSA)
Professor of Special Education & Dean of
Community Service – College of Education
King Khaild University

Prof. Nasser Al- Buraq (KSA)
Professor of Media & Head od the Media Department
at King Saud University

Prof. Nasser Baden (Iraq)
Professor of Dramatic Music Techniques – College of
Fine Arts – University of Basra

Prof. Carolin Wilson (Canada)
Instructor at the Ontario institute for studies in
education (OISE) at the university of Toronto and
consultant to UNESCO

Prof. Nicos Souleles (Greece)
Multimedia and graphic arts, faculty member, Cyprus,
university technology