

برنامج تدريسي لتخفيف الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف

النوعية باستخدام العلاج بالعرض

بحث مقدم للحصول على درجة الماجستير في التربية

تخصص (علم نفس تعليمي)

إعداد الباحثة / راندہ عبد القوی ابو النصرمهنی

إشراف

الدكتورة

الأستاذة الدكتورة

هبة اسماعيل سرى

سناة محمد سليمان

مدرس علم النفس

أستاذ علم النفس التعليمى

كلية البنات – جامعة عين شمس

كلية البنات – جامعة عين شمس

ملخص البحث :

هدف البحث الحالى إلى التعرف على مدى فعالية برنامج علاجى بالتعرف على تخفيف شدة انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية (العناكب ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضى من الإصابة) . واشتملت عينة البحث على (٣٠) طالبة بالمرحلة الجامعية بكلية البنات جامعة عين شمس من الفرقة الثانية بقسم علم النفس . واستخدمت الباحثة استبيان مفتوح للتعرف على المخاوف النوعية والمثيرات التى تثير انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة (إعداد الباحثة) ، مقاييس القلق والتجنب والمخاوف والاشمئاز (إعداد الباحثة) استماره المستوى الإجتماعى القافى للأسرة (إعداد متال محمود اسماعيل ٢٠١١) ، برنامج علاجى بالتعرف على تخفيف انفعال الاشمئاز (إعداد الباحثة) . وتشير نتائج البحث إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين كل من المجموعتين التجريبية والضابطة فى التطبيق البعدى على مقاييس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز لصالح المجموعة التجريبية وهذا يدل على أن درجة انفعال الاشمئاز قد انخفضت بعد تطبيق البرنامج ، أيضا انخفاض المخاوف النوعية ، كما أوضحت النتائج أن هناك فروق دالة إحصائياً بين متواسطات رتب المجموعة التجريبية فى القياسين القبلى والبعدى على مقاييس القلق والتجنب والمخاوف والاشمئاز لصالح القياس البعدى ، كما أسفرت نتائج البحث إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائياً بين متواسطات رتب مشاركات المجموعة التجريبية فى القياسين البعدى والتبعى على مقاييس القلق والتجنب والمخاوف والاشمئاز ، مما يوضح امتداد تأثير البرنامج وفعاليته فى تخفيف الاشمئاز وخفض المخاوف النوعية .

مدخل البحث :

تلعب الانفعالات دوراً رئيسياً في التكوين النفسي للإنسان، وكثير من الإضطرابات النفسية، واضطرابات السلوك، والاضطرابات الجسمية نفسية المنشأ . وقد اهتمت البحوث بطلبة الجامعة مع ارتفاع نسبة انفعال الاشمئاز في المخاوف النوعية الذي قد ياتي واضحاً ، ويمكن ملاحظة من خلال التغير أثناء التعرض لمثيرات تستثير انفعال الاشمئاز لديهم (Olatunji & et al 2011 ,). مما يدل على أن انفعال الاشمئاز له دور في عدد من إضطرابات القلق . وقد ركزت معظم البحوث الحديثة على المخاوف النوعية (سناء محمد سليمان ، ٢٠٠٥) مثل (الخوف المرضى من الإصابة ، الحقن ، الدم ، العناكب)، ونتائج التي تم الحصول عليها من تقييم العمليات الفسيولوجية والخبرات الذاتية والسلوكية تظهر بوضوح أنه بالإضافة إلى الخوف (ناصر بن أبراهيم عبد الرحمن ، ٢٠٠٠) (2006 , Olatunji & et al) ، هناك ردود فعل انفعالية من المثيرات تشمل أيضاً الاشمئاز (Olatunji & et al 2014) ، ومع ذلك ، تشير الدراسات التجريبية إلى أن الاشمئاز والخوف يكون لهما تأثيرات مختلفة على المخاوف النوعية ، وذلك اتضح ، من تجربة الأفراد في انفعال الاشمئاز والانفعالات في مخاوف الخوف المرضى من الإصابة ، الحقن ، الدم ، العناكب بالمقارنة لكل من الخوف والاشمئاز (Olatunji & et al, 2012 , pp132-141) . فالاشمئاز انفعال أولى باعتباره عنصراً هاماً في الأمراض النفسية (Darwin, 1872) وذلك لأنه تجربة ذاتية ، سلوك تعابري ، ونشاط كيميائي عصبي ، وردود فعل فسيولوجية داخلية للمثيرات الخارجية مثل هبوط في معدل النبض ، وانخفاض في درجة حرارة الجسم ، ونشاط أكبر أو أقل من بعض الغدد مثل الغدد العرقية ، وتغير في معدل التنفس (James, 1884- 188 , 205) (محمد حمدى الحجار ، ١٩٩٠) ، كما أنه يميل في حد ذاته لتحفيز الفرد نحو سلوك تجنب المثير لانفعال الاشمئاز 1977 (Ekman) . وقد دفع ذلك الباحثين للبحث في انفعال الاشمئاز الذي يتجسد في أعراض تدل على الشعور والإحساس الذي يؤدى إلى تحفيز الجهاز العصبي (Russell, 1979 , pp345-356)، وهذا التحفيز العصبي يستحضر إلى الأذهان تعبيراً وجهياً مميزاً وهو أحد التعبيرات الستة العالمية للتعبير عن الانفعالات مثل(رفع الشفة) في انفعال الاشمئاز

مشكلة البحث :

ويمكن صياغة مشكلة البحث الحالي من خلال السؤال التالي : ما فعالية العلاج بالعرض الواقعي في تخفيف الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية ؟ وتنبع منه الأسئلة التالية :

١ - هل توجد فروق بين متوسطى درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس القلق والتجنب والمخاوف والاشمئاز في القياس البعدى ؟

٢ - هل توجد فروق بين متوسطى درجات المجموعة التجريبية على مقياس القلق والتجنب والمخاوف والاشمئاز في القياسين القبلي والبعدى ؟

٣ - هل توجد فروق بين متوسطى درجات المجموعة التجريبية على مقياس القلق والتجنب والمخاوف والاشمئاز في القياسين البعدى والتبعى ؟

الهدف من البحث :

يهدف هذا البحث إلى تخفيف شدة انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة ذوات المخاوف النوعية (العناكب ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضى من الإصابة) من خلال برنامج علاجي بالعرض الواقعي يتم إعداده لهذا الغرض .

إجراءات البحث :

- يهدف هذا البحث إلى التعرف على مدى فعالية برنامج علاجي بالعرض الواقعي في تخفيف شدة انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية (العناكب ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضى من الإصابة) .

- إعداد مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز لدى طالبات الجامعة .

- إعداد برامج علاجي بالعرض الواقعي لتخفيف شدة انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية .

- الوصول لنتائج قد تساعد في إعداد برامج علاجية سلوكية سلوكية تتناسب مع هذه الفئة العمرية ، وفئات عمرية أخرى .

أهمية البحث :

- **الأهمية النظرية :** إلقاء الضوء على نظرية الانفعال التي اهملت نسبياً كموضوع للبحث العلمي المنهجي بالمقارنة مع غيرها من النظريات ، والذى دفع الباحثون في الدراسات الحديثة إلى الربط بين انفعال الاشمئاز كانفعال أساسى لدى الفرد وبين المخاوف النوعية ، وهذا يضفى على الدراسة الحالية أهمية نظرية لكونها تحاول البحث فى إستجابة (انفعال الاشمئاز)

في المخاوف النوعية السابق ذكرها . ندرة الدراسات العربية التي تناولت فعالية العلاج بالعرض الواقعي في تخفيف شدة انفعال الاشمئاز لمرحلة عمرية مهمة ، وهى مرحلة طالبات الجامعة ممن لديهن استجابة مرتفعة للاشمئاز في المخاوف النوعية (العناكب ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضى من الإصابة) ، كما يتم قياسها باستخدام أداة تم إعدادها لذلك .

- **الأهمية التطبيقية :** إعداد برنامج علاجي لتخفيف شدة انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية (العناكب ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضى من الإصابة) . الوقف على مدى استمرارية أثر البرنامج العلاجي بالعرض الواقعي في تخفيف شدة انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية (العناكب ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضى من الإصابة) بعد توقف البرنامج من خلال فترة المتابعة . الإستفادة من فنية من فنون العلاج السلوكي وهى فنية التعرض الواقعي ، قد يفيد البرنامج العلاجي المستخدم في دراسات مستقبلية أخرى .

الإطار النظري للبحث :

أن الشعور بالانفعالات أمر طبيعي ، فحياة الإنسان في تقلب مستمر وتغير دائم ، فلا تمضي حياته على وتيره واحدة . فالإنسان يشعر بالخوف والذعر أحياناً ويشعر بالأمن والطمأنينة أحياناً أخرى . إننا نعيش انفعالات متعددة ، بعضها غنيف قوى ينفجر فجأة دون سابق إنذار وبعضها يبدأ غامض ثم يتضخم ويتشعب . فالانفعالات المختلفة تؤثر في تعاملاتنا مع البيئة ، كما أن لها دور يساعدنا على فهم الآخرين . وإذا كان للانفعال آثاره الإيجابية فإن له كذلك آثاره السلبية ، إذ تؤثر بعض الانفعالات كالاشمئاز في مواصلة الفرد حياته بأسلوب سليم أو بصورة مضطربة ، فالانفعالات لها إسهامها في

إصابة الأفراد ببعض الاضطرابات مثل اضطرابات القلق التي تصاحبها اضطرابات جسمية ذات المنشأ النفسي مثل انخفاض دقات القلب في الاشمنزار .

المبحث الأول : نظرية الانفعال :

تعريف الانفعال :

يعتبر رائد نظرية الانفعال (Charles Darwin 1872) الذي درس تطور الإستجابات الانفعالية ، و تعبيرات الوجه ، والذى أكد على أن الانفعالات تسمح للكائن الحي أن تصدر منه إستجابات تكيفية في المواقف التي يتعرض لها ، مما تعزز فرصه فى النبقاء على قيد الحياة . وفي أواخر القرن ١٩ ، كان جيمس لانج الطبيب النفسي وعالم النفس والفيلسوف الأمريكي الذي كتب عن علم النفس التربوي ، والذى عمل بشكل مستقل ، قد وضع نظريته حول أصل وطبيعة الانفعالات في المواقف ، وظهور استجابات من الجهاز العصبي اللاارادي ، مثل توتر العضلات ، زيادة في معدل ضربات القلب ، التعرق ، وجفاف الفم (Lang 1968). وتتضمن مراحل الانفعال التي يمر بها الفرد أثناء سلوكه الانفعالي كالتالى :

- ١- مرحلة الإدراك : إدراك الموقف المثير للانفعال .
- ٢- مرحلة التقدير : إصدار الفرد حكمي على المثير إذا كان مثيراً للخوف أو الاشمنزار .
- ٣- مرحلة ظهور الانفعال : نتيجة لإدراك الفرد للمثير وتقديره أو تقييمه له يتولد لديه ميل إلى الإقدام عليه أو الإحجام عنه .
- ٤- مرحلة التغيير : وفي هذه المرحلة تحدث التغيرات الفسيولوجية التي تهيئ الإنسان للعمل ، بما يلائم طبيعة الموقف المثير للانفعال .
- ٥- مرحلة العمل : ويقوم الإنسان بالعمل الذي هيأته لاتخاذ تلك التغيرات الفسيولوجية مثل التجنب (& Olatunji et al 2007).

نظرية (Robert Plutchik 1980) :

يعتبر بلوتشيك

الانفعال يستعداد نفسي يدفع بصاحبها إلى الشعور بانفعالات معينة ، والقيام بسلوك خاص حيال شيء أو موقف . هذا التعريف يتفق مع إتجاهه التطوري وربط الانفعال بالمشاعر الأساسية لدى الإنسان ، كما يتفق مع النظر إلى الانفعال بإعتباره تفاعلاً جسدياً في المقام الأول ، ولقد سجل ذلك في كتابه الشامل عن الانفعال المنشور عام ١٩٨٠ ، وقد أكد في تعريفه على :

- ١- طبيعة التفاعالية للانفعال (تجاه مؤثر ما) .
- ٢- طبيعة الانفعالات التكيفية أساساً
- (وكان اعتبار الانفعال أضطراباً أو عامل تفسخ هو أمر غير وارد إلا في الحالات المرضية) .
- ٣- تعدد الظاهرة وطبيعتها المرحلية التتابعية .
- ٤- إحتمال عدم ظهور كل الانفعالات في السلوك أو وصولها إلى درجة الوعي بها .
- ٥- وجود مصاحبات للظاهرة الموجودة في كل نشاط آخر بدءاً من التقييم وحتى رد الفعل مروراً بالإثارة التلقائية .
- ٦- وظيفة الانفعالات التواصلية التي تساعده على فهم الآخرين (اعتبارها لغة ما) .

كل ذلك في إطار تطوري محكم بحيث يمكن الرجوع بأصل الانفعالات المركبة إلى الأنماط الثمانية الأساسية التي وضعها وهى: **الغضب** ، **الخوف** ، **الحزن** ، **الاشمنزار** ، **المفاجأة** ، **التوقع** ، **الثقة** ، **الفرح** . وأكد روبرت بلوتشيك أن هذه الانفعالات "الأساسية" هي ب Biology بداعية أولوية من خلال إظهار سلوك يحافظ علىبقاء الإنسان حياً ، مثل طريقة الخوف تلهم إستجابة القتال لدى بعض الأفراد

نموذج عجلة الألوان Circumplex : إن نموذج Robert Plutchik ينبع من تمثيل circumplex، حيث تم وضع الانفعالات على أساس التشابه مثل (الخوف = القلق = الرعب) ، وكثيراً ما يستخدم نموذجه ، في أشكال أو صيغ مختلفة ، وقد طور (Robert 1997 ، Plutchik) ، نموذجاً ثلاثي الأبعاد عبارة عن مزيج من الفتئتين الأساسيةين من (النظريات والأبعاد) ، فقد رتب الانفعالات في دوائر متحدة المركز حيث الدوائر الداخلية هي أكثر الدوائر الأساسية

والخارجية أكثر تعقيدا ، والجدير بالذكر أن الدوائر الخارجية تتشكل أيضا عن طريق مزج الانفعالات بالدوائر الداخلية (Robert Plutchik , 1980 , pp 29) .

انفعال الاشمئاز :

يلعب انفعال الاشمئاز دوراً بارزاً في بعض المخاوف النوعية ، وتشير الدراسات أن الاشمئاز والمخاوف النوعية انفعالياتها مختلفة (Smits & et al , 2002) . كما يبدو أيضاً أن الإستجابة الانفعالية المهيمنة أكثر في الموقف هي الاشمئاز (Sawchuk&et al , 2002) . وعلاوة على ذلك، فقد تم تحديد مكانة شدة انفعال الاشمئاز في المخاوف النوعية وأتضح أنها تتوسط العلاقة بين التلوث والخوف والتجنب ، ويتحقق من ذلك دور معتقدات التلوث والخوف (Olatunji & et al , 2007 , pp 129 - 148 Hirai &

المبحث الثاني : العلاج السلوكي (فنية التعرض الواقعي) :

إن استخدام العلاج السلوكي وفنياته لا يهدف إلى التخلص من الأعراض المرضية فقط ، ولكن يساعد الفرد أيضاً على تغيير سلوكه وتخفيف شدة الانفعال لديه ، وذلك عن طريق تعرضه واقعياً للمواقف التي يتتجنبها . ويعرف العلاج السلوكي بأنه أسلوب علاجي يحاول تعديل السلوك والتحكم في الإضطرابات النفسية من خلال تعديل سلوك المريض داخل بيئته . وهو أحد أشكال العلاج المعرفي السلوكي Cognitive Behavior Therapy الذي هو مصطلح عام يطلق على كل أشكال العلاج التي تنطلق من مسلماته ، ومن هذه الأشكال العلاج السلوكي الانفعالي العقلاني Rational Emotive Behavior Therapy ، العلاج المعرفي Cognitive Therapy ، العلاج المعرفي Dialectic Cognitive Therapy ، وغيرها من العلاجات . كما يمثل العلاج السلوكي أحد الأساليب العلاجية الحديثة لتعديل السلوك . فهو قائم على مجموعة فنيات للتعامل مع السلوكيات غير التكيفية .

فنية التعرض الواقعي :

هي فنية من فنون العلاج السلوكي ، توفر وسيلة مواجهة لدى الفرد في بيئته آمنة ولكنها واقعية ، من حيث المشاركة ، الوجود المكاني ، وحدوث إستجابة الإنفاسة والوصول إلى العلاج ، وذلك مع تكرار التعرض الواقعي لفترة طويلة من الوقت .

(Fitzgerald &et al, 2004 , pp91 - 96) . وقد أثبتت العلاج بالتعرف الواقعى أنه مفيد لعلاج إضطرابات القلق مثل (المخاوف النوعية وذلك بدون استخدام فنية الاسترخاء معها ، أيضاً إضطراب الهلع ، إضطراب القلق الاجتماعي ، الوسواس القهري ، إضطراب ما بعد الصدمة ، إضطراب القلق العام) ، كما إن العلاج بالتعرف الواقعى في هذه الإضطرابات يعتمد على تخفيف شدة الانفعال والحد من القلق وسلوك التجنب ، وبالتالي تكون إستجابة جديدة في العلاج ، Craske & et al (2008 , pp 5- 27) .

تخفيض شدة انفعال الاشمئاز بالتعرف الواقعى :

عندما يتعرض الفرد واقعياً للكائن أو موقف معين يخشاه ، يحدث سلوك التجنب وبالتالي انفعال الاشمئاز . وفي هذا التعرض الواقعى لا يستخدم الاسترخاء كإستجابة مضادة للقلق ، وإنما يستخدم الشعور بالأمن في وجود المعالج ، والعلاقة العلاجية كإستجابة مضادة للقلق (Wolitzky & et al , 2008 , pp 1027 - 1037) ، ويمكن أن يشارك المعالج في الموقف أو يلاحظ بدون التدخل منه مع تأمين القائم بالمواجهة من أي مشكلة قد تواجهه ، وفي الحالتين يجب أن يخبر المعالج الفرد بذلك (علاء الدين كفافي ، ١٩٩٩ م ، ص ٢٨٣) .

المبحث الثالث : المخاوف النوعية :

تعرف المخاوف النوعية بأنها خوف دائم وغير العقلاني ومستمر لأكثر من ٦ شهور ويكون فيه الفرد لديه قلق مرتفع وتجنب من كائن معين أو وضع عادة ما يشكل خطر فعلي ضئيل أو معدوم . ويعتبر هذا التعرض للكائن أو الحالة يجلب رد فعل فوري ، مما يتسبب في التوتر والقلق الشديد للفرد (Olatunji , 2006).

المخاوف النوعية ودور شدة انفعال الاشمئizar فيها :

تشير الدراسات إلى أن المثيرات التي عادة ما تثير إستجابة انفعال الاشمئاز ، لدى الأشخاص الذين يعانون من المخاوف النوعية هم أكثر حساسية للاشمئاز (Sawchuk & et al , 2002) . ومن الأنواع الفرعية للمخاوف النوعية التي تأتي مع شدة الاشمئاز مثل الخوف من (العنكبوت ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضي من الإصابة) . وجدير بالذكر ، إن شدة انفعال الاشمئاز جذورها مرتبطة مع البيئة مثل المخاوف من المرتفعات ، الأماكن الضيقة (Paul Ekman , 1999) . ويوضح من ذلك أن شدة انفعال الاشمئاز هي السمة المشتركة بين جميع الأفراد المصابين بالمخاوف النوعية السابق ذكرها (Davey & et al , 2008) .

المبحث الرابع : طالبات الجامعة :

تشهد هذه المرحلة كثيراً من المشكلات النفسية والإجتماعية فيزيد القلق وتظهر اضطرابات القلق (سناء محمد سليمان ، ٢٠٠٨) . وتعتبر مرحلة الجامعة في حياة الطالبة من أهم الفترات الحساسة التي يجب الاهتمام بها في مختلف التواهي العقلية والجسمية والنفسية ، حيث أنها تمثل مرحلة أزمات نفسية عديدة إذا لم يتم الإهتمام بها وتكون إما في نهايتها التفور والقلق والتوتر الزائد والمخاوف بأنواعها أو الإنطلاق ومواجهة المواقف وإكتساب خبرات جديدة تساعد في تحقيق أهداف في الحياة .

مفاهيم البحث :

- **برنامج العلاج بالعرض الواقعى Realistic exposure treatment program** ويعرف اجرائيا في البحث الحالى : بأنه مجموعة الخبرات المحددة التي تتعرض لها طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية واقعيا في تخفيف شدة انفعال الاشمئاز لديهن .

- **الاشمئاز Disgust** : ويعرف اجرائيا في البحث الحالى : هو رد فعل طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية إزاء الأشياء المقرضة ، فانفعال الاشمئاز مصطلح في علم النفس يستخدم للدلالة على الفردية في المشاعر الذاتية ، فطالبات الجامعة لديهن فروق فردية في انفعال الاشمئاز .

- **المخاوف النوعية Specific Phobias** : ويعرف اجرائيا في البحث الحالى : هو الخوف الشديد وغير المعقول من كائن أو وضع ، وفيه تكون المخاوف ملحوظة ومستمرة و " غير عقلانية " . دراسات السابقة : يتضمن عرض الدراسات السابقة عرضاً تحليلياً لأهم البحوث والدراسات الأجنبية السابقة ذات العلاقة بموضوع البحث ومتغيراته ، مع بيان الأدوات والهدف من هذه الدراسات والعينات المستخدمة فيها وأهم نتائجها سعياً إلى الاستفادة من هذه الدراسات في البحث الحالى ، وفيما يلى عرض لهذه الدراسات :

(Bunmi , &et al , 2007) : هدفت الدراسة إلى التحقق من فعالية العلاج في تخفيف الاشمئاز والخوف أثناء التعرض للمؤثرات المرتبطة بالتهييد في الدم - الحقن - الخوف المرضي من الإصابة . وتكونت العينة من بعض طلبة الجامعة بقسم علم النفس ، وعددهم (ن = ٢٢) بنسبة ٩٠,٩٪ الإناث) . وترواحت أعمارهن بين ١٨ - ٢٦ عاما ، بمتوسط عمر ١٩,٧٢ سنوات . وقد تم اختيارهن على أساس مجموعتين ، المجموعة الأولى من ارتفعت درجاتها على مقاييس المخاوف من الدم والقلق والمجموعة الثانية على حسب المعايير الأعلى في درجات المخاوف من الدم ، الإغماء . واستخدمت الدراسة تقنيات تعرض حديثة لمدة ٣٠ دقيقة . وبعد كل مرة للتعرض يتم القياس بعدها . وبعد التعرض المتكرر اشارت النتائج النهائية إلى انخفاض كبير في المخاوف عن شدة انفعال الاشمئاز .

(Bunmi , &et al , 2008) : هدفت الدراسة إلى تقصي فعالية علاج حساسية الاشمئاز في التنبؤ بالاشمئاز والخوف كاستجابة للتعرض الموجز للعنكبوت . وتكونت العينة من بين ٣٢٣ من طلاب المرحلة الجامعية المسجلين في دورات علم النفس التمهيدي ، وعددهم (ن = ٥٠) متوسط العمر (

(١٩،٨٦) وت تكون المجموعة التجريبية ٩٦% من الإناث (ن = ٢٢) ، والمجموعة الضابطة ١٠٠% من الإناث (ن = ٢٨). واستخدمت الدراسة على أساس نتائجهم على استبيان رهاب العنكبوت "سباك" ، مقياس الاشمئاز ، مقياس تجنب السلوك ، مقياس القلق ، التعرض الواقعى للعنكبوت الوهمى لمدة ٣٠ دقيقة . وتشير النتيجة النهائية للدراسة أن انفعال الاشمئاز مرتبط بإستجابة كره العنكبوت وشدة انفعال الاشمئاز

(Scott 2013) : هدفت الدراسة إلى تحديد انفعالات الخوف والاشمئاز والتتجنب بين حالات الخوف المرضى من الدم - الحقن - الخوف المرضى من الإصابة الذين تعرضوا للمثيرات المرتبطة بالتهديد. وتكونت العينة من المرحلة الجامعية بقسم علم النفس من الجامعة الأمريكية وعدهم (ن = ٤٠) من خلال إعلان في حرم الجامعة لمن يريد الإشتراك في البحث العلمي ، كان عدد الإناث (ن = ٨٦) وعدد الذكور (ن = ١٨) . واستخدمت الدراسة المقابلة ، ومقياس القلق والتتجنب ، مقياس الاشمئاز ، لتحديد المجموعتين التجريبية والضابطة ، فكانت المجموعة ضابطة (ن = ٦٤) والمجموعة التجريبية (ن = ٤٠) . ويبلغ متوسط أعمارهم ٢٠،٥ . وقد تم تعرض المشاركين لصور تشhir انفعال الاشمئاز والمخاوف من الحقن تحت الجلد ، الدم ، وسيقان غزلان مقطوعة وزهور . وتشير النتائج النهائية أن العلاج القائم على التعرض أدى لتخفيف شدة انفعال الاشمئاز والخوف في المخاوف من الدم والحقن والخوف المرضى من الإصابة .

منهج البحث :

للتتحقق من صحة فروض البحث استخدمت الباحثه المنهج التجربى والذى يعد من أنساب المناهج إتساقاً مع مشكلة البحث وأهدافه (سناء محمد سليمان ، ٢٠١٠ ، ٢٠١١) ، فالبحث الحالى يهدف إلى تخفيف انفعال الاشمئاز كمدخل لخفض المخاوف النوعية لدى بعض من طالبات الجامعة من خلال برنامج علاجي معد لذلك . وتشير (سناء محمد سليمان ، ٢٠٠٩ ، ٢٠١ ، ٣٠٢ – ٣٠١) أن المنهج التجربى يعد من أقرب المناهج البحثية لحل المشكلات بالطريقة العلمية والمدخل الأكثر صلاحية لحل المشكلات النفسية سواء كانت نظرية أو تطبيقية .

أدوات البحث :

إن الهدف من أي بحث لا يتحقق إلا من خلال الوسائل المناسبة التي تستخدم في ذلك البحث ، والتي تمكن القائم بالبحث من اختبار فروضه وبالتالي فقد استخدمت الباحثة الأدوات التالية :

١-استبيان مفتوح للتعرف على المخاوف النوعية والمثيرات التي تشhir انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة .
إعداد الباحثة

٢-مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز لدى طالبات الجامعة .
إعداد الباحثة

٣- برنامج علاجي لخفض درجة الاشمئاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف النوعية .
إعداد الباحثة

٤-استمارة المستوى الإجتماعى الإقتصادى الثقافى للأسرة .
إعداد منال محمود إسماعيل ٢٠١١
وفيما يلى عرض لهذه الأدوات :

- استبيان مفتوح للتعرف على المخاوف النوعية والمثيرات التي تشhir انفعال الاشمئاز لدى طالبات الجامعة : (إعداد الباحثة) يهدف الاستبيان لمعرفة جوانب وأبعاد المثيرات التي تشhir انفعال الاشمئاز والمخاوف النوعية لدى مجموعة من طالبات الجامعة بكلية البنات جامعة عين شمس ، حيث قامت الباحثة بتصميم استبيان مفتوح يتضمن أسئلة مفتوحة وهى :

ما هي المواقف أو الأشياء التي لديكِ مخاوف منها ؟

ما هي المواقف أو الأشياء التي تشhir لديكِ الاشمئاز ؟

ما هي المواقف أو الأشياء التي تتجنبيها ؟

ما هي المواقف أو الأشياء التي تشعركِ بالقلق ؟

ما هي المواقف أو الأشياء التي تشعركِ بالإغماء ؟

وهذه الأسئلة تجيب عليها طالبات الجامعة حسب ما تشعرون به فى المواقف والأشياء التى تتعرض لها ، ولقد اتبع فى صياغة الاستبيان تحديد درجة انفعال الاشمئاز والمخاوف من أقل درجة إلى الأكثر

درجة ، وأسفرت نتائج الاستبيان عن مثيرات الاشمتاز و المخاوف النوعية فى ضوء التكرارات حسب شدتها من الأعلى للأقل .

- مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمتاز : (إعداد الباحثة) تم تصميم مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمتاز (العنكبوت ، الدم ، الحقن ، الخوف المرضى من الإصابة) بإقتباس بعض العبارات من المقاييس الأجنبية التى قامت بدراسة (فعالية العلاج بالعرض الواقعى فى تخفيف انفعال الاشمتاز) وبناء عبارات جديدة للمقياس واشتمل المقياس على ٧٥ عبارة مقسمة على خمسة أبعاد .

حساب الإتساق الداخلى : تم تطبيق المقياس على مجتمع البحث وبلغ عدده (٢٠٠) طالبة من طالبات المرحلة الجامعية بكلية البنات جامعة عين شمس وجاءت حساب معاملات الإرتباط لبيرسون بين كل فقرة من فقرات أبعاد المقياس والدرجة الكلية للبعد نفسه، وذلك بإستخدام البرنامج الإحصائى (Spss) جدول (١)

يوضح الإتساق الداخلى معاملات الإرتباط لبيرسون بين كل فقرة من فقرات أبعاد المقياس والدرجة الكلية للبعد نفسه

رقم المفردة	القلق	رقم المفردة	سلوك التجنب	رقم المفردة	المخاوف	رقم المفردة	الإغماء	رقم المفردة	الاشمتاز
١	١٦	** .٤٧	٣١	** .٦٠	٤٦	** .٥٨	٦١	** .٧٢	** .٠٧٢
٢	١٧	** .٤٣	٣٢	** .٦٣	٤٧	** .٤٧	٦٢	** .٦٤	** .٠٦٤
٣	١٨	** .٤٥	٣٣	** .٥٨	٤٨	** .٣٧	٦٣	** .٦٣	** .٠٦٣
٤	١٩	٠ .٤٨	٣٤	** .٥٤	٤٩	** .٤٤	٦٤	** .٥٨	** .٠٥٨
٥	٢٠	** .٣٩	٣٥	** .٦٨	٥٠	** .٤٣	٦٥	** .٥٤	** .٠٥٤
٦	٢١	** .٥٠	٣٦	** .٥٧	٥١	** .٥٠	٦٦	** .٦٧	** .٠٦٧
٧	٢٢	** .٤٣	٣٧	** .٦٧	٥٢	** .٥٢	٦٧	** .٦٢	** .٠٦٢
٨	٢٣	** .٤٩	٣٨	٠ .٥٦	٥٣	** .٦٥	٦٨	** .٦٤	** .٠٦٤
٩	٢٤	** .٤٥	٣٩	** .٦٦	٥٤	** .٦٦	٦٩	** .٦٧	** .٠٦٧
١٠	٢٥	** .٤٠	٤٠	** .٦٣	٥٥	** .٦١	٧٠	** .٦٦	** .٠٦٦
١١	٢٦	** .٤٤	٤١	** .٦٤	٥٦	** .٦٠	٧١	** .٦٣	** .٠٦٣
١٢	٢٧	** .٥٧	٤٢	** .٥١	٥٧	٠ .٦٩	٧٢	** .٦٧	** .٠٦٧
١٣	٢٨	** .٤٤	٤٣	** .٦٢	٥٨	** .٦٥	٧٣	** .٦٨	** .٠٦٨
١٤	٢٩	** .٥٤	٤٤	** .٥٢	٥٩	** .٦٣	٧٤	** .٦١	** .٠٦١
١٥	٣٠	** .٧٧	٤٥	** .٦١	٦٠	** .٦١	٧٥	** .٥٨	** .٠٥٨

يتضح من الجدول السابق أن جميع عبارات أبعاد المقياس كانت دالة عند مستوى دلالة .٠٠١ ، والذى يؤكّد الإتساق الداخلى للمقياس .

حساب الصدق :

وتم التتحقق من صدق المقياس بطريقتين هما :

الصدق الظاهري : تم تطبيق المقياس فى صورته الأولية على مجموعة استطلاعية من (٣٠) طالبة بالمرحلة الجامعية بكلية البنات جامعة عين شمس من طالبات الفرقه الثانية ، بهدف التعرف على مدى تفهم أفراد المجموعة الاستطلاعية لعبارات ، تعليمات المقياس ، وقد اتضح منها أن العبارات والتعليمات تتميّز بالوضوح والفهم لجميع أفراد العينة .

الصدق الداخلى : حساب معامل الإرتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية لمقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمتاز كما بالجدول التالي:

جدول (٢)

يوضح حساب معامل الإرتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية لمقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئزاز

معامل الإرتباط بالدرجة الكلية	البعد
** . . ٨٠	القلق
** . . ٧٩	سلوك التجنب
** . . ٧٦	المخاوف
** . . ٨٦	الإغماء
** . . ٧٦	الاشمئزاز

** دالة عند ٠ . ٠١

يتضح من الجدول السابق أن الأبعاد تنافق مع المقياس ككل حيث تتراوح معاملات الإرتباط بين (٠ . ٧٦ - ٠ . ٨٦) وجميعها دال عند مستوى دالة (٠ . ٠١) مما يشير إلى أن هناك إتساق بين جميع أبعاد المقياس .

حساب الثبات :

وتم التتحقق من ثبات المقياس بطرقين هما : - طريقة ألفا كرونباخ - طريقة التجزئة النصفية

جدول (٣)

يوضح حساب ثبات مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئزاز بطريقة ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية

المعامل ألفا كرونباخ التجزئة النصفية (سييرمان بروان)	البعد	معامل ألفا كرونباخ	التجزئة النصفية (سييرمان بروان)
** . . ٧٤	المخاوف	٠ . ٨٣	٠ . ٧٤
** . . ٨١	الاشمئزاز	٠ . ٨٧	٠ . ٨١
** . . ٨٢	التجنب	٠ . ٩١	٠ . ٨٢
** . . ٧٦	القلق	٠ . ٨٧	٠ . ٧٦
** . . ٨٠	الإغماء	٠ . ٨٦	٠ . ٨٠
** . . ٨٦	المقياس ككل	٠ . ٩٢	٠ . ٨٦

** دالة عند ٠ . ٠١

يتضح من الجدول السابق أن جميع معاملات الثبات مرتفعة والذى يؤكّد ثبات المقياس وذلك من خلال أن قيم معاملات ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية كانت مرتفعة وبذلك فإن الأداة المستخدمة تتميز بالصدق والثبات ويمكن استخدامها علمياً .

- استمارة المستوى الاجتماعي الثقافي للأسرة : (إعداد منال محمود اسماعيل ٢٠١١) :

تهدف هذه الاستمارة لقياس المستوى الاجتماعي الثقافي للأسرة ، وذلك لما له من تأثير كبير على طالبات الجامعة . قامت الباحثة ببناء استمارة المستوى الاجتماعي الثقافي للأسرة حتى يتسعى لها تحديد المستوى الاجتماعي للفرد الذي يعيش فى ظل هذه الظروف الاجتماعية والثقافية السائدة فى مجتمعنا الان ، وذلك لما له من تأثير كبير على طالبات الجامعة ، وقد قامت الباحثه بحساب معاملات ثبات وصدق إستمارة المستوى الاجتماعي الثقافي وذلك بتطبيق الإستمارة ثم إعادة تطبيقها مرة اخرى بفواصل زمنى قدره شهر على عينة النقين ، وقد تم حساب معامل الإرتباط بين أول تطبيق وثانى تطبيق ووُجد أن الإرتباط بينهما كان موجباً عند مستوى (٠ . ٠١) حيث بلغت قيمته (٠ . ٧٥) . وتضمنت الاستمارة بعض المؤشرات الخاصة بالمستوى الاجتماعي الثقافي للأسرة وهى ممثلة فى : المستوى التعليمى للوالدين ، مهنة الأب والأم ، منطقة السكن للأسرة ، عدد غرف المسكن ، عدد أفراد الأسرة ، المحددات الثقافية والإجتماعية للأسرة .

- برنامج علاجي بالعرض الواقعي في تخفيف الاشمئزاز لدى طالبات الجامعة من ذوات المخاوف

النوعية : (إعداد الباحثة) :

تعريف البرنامج العلاجي إجرائياً :

هو مجموعة من المعارف والأنشطة المتنوعة ، تقدمها الباحثة للمشاركات التي تقع ضمن المجموعة التجريبية ، وذلك من خلال مجموعة من الإجراءات التدريبية المخططه والمنظمة ، تقع ضمن فتره زمنية محددة تستند إلى فنيات وإستراتيجيات إنتقائية تقوم على أساس تدريبي هادف ، وتم إعداد برنامج علاجي يتكون من (٣٠) جلسة ، وفي زمن قدره (١٢٠ دقيقة) للجلسة الواحدة ، يستند إلى العديد من الفنيات والأساليب العلاجية المتنوعة والتي تم توظيفها بشكل يسهم في تخفيف انفعال الاشمئزاز وخفض المخاوف النوعية لدى عينة من طالبات الجامعة وهذه الفنيات هي : المحاضرة والمناقشة – التعرض الواقعي – تخفيف شدة انفعال الاشمئزاز – التعامل مع سلوكيات القلق والتجنب – ملاحظة الذات – إنقاء التغير السلوكي وذلك بهدف تخفيف انفعال الاشمئزاز وإنففاء المخاوف النوعية. وفيما يلى عرض لهذه الفنيات والإستراتيجيات :

فنية تخفيف شدة انفعال الاشمئزاز : تقوم هذه الفنية على الخبرة المباشرة للمشاركات أثناء التعرض الواقعي لاكتسابهن مهارات أثناء التدريب ، وبذلك تكون المهارات ملائمة لتخفيض القلق وبما إن المشاركات لا يعرفن الطريقة التي سيتعرضون لها فذلك يجعلهن يشاركن بنجاح في نشاط يسبب المخاوف (Moscovitch & et al , 2009 , pp 461 - 475).

فنية التعامل مع سلوكيات القلق والتجنب (سلوكيات الأمان) : تعرف هذه الفنية بأنها المحاولة التي يبذلها الفرد لإعادة اتزانه النفسي والتكيف مع الأحداث التي أدرك تهدياتها . هذه الأساليب تسمى بسلوكيات الأمان فهي تستطيع أن تخفض القلق الذي يشعر به الأفراد داخل المواقف المهددة لهم (Bunmi 2011).

فنية التعامل مع الخل الوظيفي في عملية الإنذاب (الإلهاء) : إن من أهداف التعرض الواقعي صرف انتباه المشاركات من التركيز حول الذات إلى اتجاهات أخرى في محيطهن ، مثل (النظر إلى ردود فعل باقي المشاركات في المجموعة ، النظر لتفاصيل المكان ، وغير ذلك من ردود الأفعال المشتبه للانتباه) وهذا يساعد على تحويل وخفض الإنذاب حول الذات (Van & et al , 2013 , pp 1-6).

فنية وقف الأفكار : يستخدم أسلوب وقف الأفكار لمساعدة المشاركات على ضبط الأفكار والتخيلات غير المنطقية أو القاهرة للذات عن طريق استبعاد أو منع هذه الأفكار السلبية ، Wolitzky & et al (2008 , pp 5-27).

فنية الواجبات المنزلية : وتمثل في الأنشطة والمهام التي تطلب من مشاركات المجموعة التجريبية القيام بها في البيئة الطبيعية . وتكون هذه المهام موضوع المناقشة في بداية كل جلسة . فالواجبات المنزلية لها دوراً هاماً في زيادة الفعالية العلاجية .

فنية ضبط الذات : ويعتبر هذا الأسلوب من أفضل أساليب تعديل السلوك لأنه يعتمد على تعديل سلوكيات المفحوصه نفسها وذل عن طريق إحداث تغيرات في المتغيرات الداخلية والخارجية المؤثرة في السلوك المراد تعديله (سناء سليمان ، ٢٠٠٥ ، ٢٠٠٥ ، ١٣٥).

استراتيجية ملاحظة الذات : تمتلك المشاركات القدرة على ملاحظة الذات ، وبالتالي القدرة على تغيير أي سلوك لديهن ، و تستطعن التغيير بمشاهدة أنفسهن حينما يشعرون المشاركات بأنهن مضطربات انفعالياً مثل (القلق ، التتجنب ، المخاوف ، الاشمئزاز) ، فذلك يدفعهن لردود فعل انفعالية داخل المواقف اللاتي يتعرضن لها ، بإثارة التتجنب السلوكي من هذه المثيرات (Reid & et al , 1981).

فنية إنقاء التغيير السلوكي : إن المشاركات لديهن القدرة على الاختيار بين أن يقومون ببعض المهارات ، ويرفضن مهارات أخرى ، وعلى ذلك فإن المفحوصات يمكنهن أن يغيّرن انفعالهن ، وسلوكيهن غير المرغوب فيه ، وتحزن طرقاً جديدة فعالة تمكنهن من الاستفادة من طاقتهن الواقعية (Dunn & et al , 2009 , pp761-773).

فنية الانففاء: الإنففاء هو التوقف عن الإستجابة غير المرغوب فيها ، ويقوم هذا الأسلوب على انصراف المدربه عن المشاركة حين تخطيء وعدم التعليق عليها أو لفت النظر إليها وغض النظر

عن بعض تصرفاتها كما يمكن التنسيق مع المشاركات لإهمال بعض تصرفاتهن لمدة محددة ، والثاء عليهن حين تحسن التصرف ، فقد يحدث أن تزيد المشاركة من التزيرة لجلب الانتباه إليها ، إلا أن التجاهل المتواصل يؤدي إلى كفه (Choy & et al, 2007 , pp 266–286) . ويوضح الجدول التالي التخطيط العام لجلسات البرنامج العلاجي :

جدول (٤)

يوضح التخطيط العام لجلسات البرنامج العلاجي

زمن الجلسة	استراتيجيات وفنين البرنامج العلاجي	أهداف الجلسة العلاجية (صياغة الأهداف)	عنوان الجلسة	رقم الجلسة
٩٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المناقشة وال الحوار . - تقديم بطاقة لكل مشاركة تكتب فيها أهداف تتمكن من تحقيقها بنهاية البرنامج . 	<ul style="list-style-type: none"> الهدف العام : الترحيب والتعرف أهداف خاصة : - التعرف على مشاركات المجموعة التجريبية وإتاحة الفرصة لهن للتعرف على بعضهن البعض - كسر الحاجز النفسي وخلق جو من الثقة المتبادل بين الباحثة والمشاركات - تعريف المشاركات بأهمية البرنامج العلاجي وفائدته المأمولة - الإتفاق بين الباحثة والمشاركات على تحديد مكان وזמן جلسات البرنامج العلاجي . - تحديد المشاركات للتوقعات التي يأملن تحقيقها من خلال البرنامج العلاجي . - العمل بروح الجماعة . 	الترحيب والتعريف بالبرنامج وتقديمه	الجلسة ١
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات بتوزيع بطاقات على المشاركات لكتابية الوعي بذاتهن . فنية الواجب المنزلي . 	<ul style="list-style-type: none"> الهدف العام : تعريف الذات الهدف الخاص : أن تقوم المدربة به : - تعريف الذات . - تعريف الوعي بالذات . 	الوعي بالذات	الجلسة ٢
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات بتوزيع بطاقات على المشاركات لكتابية الانفعالات الإيجابية والسلبية لديهن فنية الواجب المنزلي . 	<ul style="list-style-type: none"> الهدف العام : تعريف الانفعال الهدف الخاص : أن تقوم المدربة به : - تعريف الانفعال . - تعريف الانفعال الإيجابي والسلبي . - تعريف مكونات الانفعال . - تعريف مراحل الانفعال . 	الانفعال (تعريفه ، أنواعه ، مكوناته ومراحله)	الجلسة ٣
زمن الجلسة	استراتيجيات وفنين البرنامج العلاجي	أهداف الجلسة العلاجية (صياغة الأهداف)	عنوان الجلسة	رقم الجلسة

١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات بتوزيع بطاقات على المشاركات لكتابه اعراض انفعال الاشمنزار التي يشعرن بها داخل المواقف - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : تعريف انفعال الاشمنزار الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربه بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - تعريف انفعال الاشمنزار . - وصف استجابة الأفراد داخل المواقف التي تثير انفعال الاشمنزار . 	انفعال الاشمنزار	الجلسة ٤
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - مناقشة بطاقات المشاركات فى الجلسة السابقة . - استراتيجية ملاحظة الذات بتوزيع بطاقات تكتب فيها المشاركات عن الأعراض التي تشعرن بها وتصنيفها إلى انفعال اشمنزار أو مخاوف . - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : تعريف نظرية الاشمنزار لدى روبرت بولتشيك الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربه بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عرض نظرية ونموذج روبرت بولتشيك فى الانفعالات وتدخل الانفعالات مثل الألوان المتداخله . 	نظريه ونموذج روبرت بولتشيك فى الانفعالات	الجلسة ٥
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات بتوزيع بطاقات تكتب فيه المشاركات عن الأعراض التي تشعرن بها فى المواقف التي تشعرهن بالقلق الزائد وتؤدى إلى سلوك التجنب . - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : توضيح كيفية حدوث انفعال الاشمنزار . الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربه بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - تعريف كيفية حدوث انفعال الاشمنزار وتوضيح ذلك من خلال نظرية روبرت بولتشيك . - تحديد أسباب شدة انفعال الاشمنزار فى الطفولة - دور الجهاز العصبي 	كيفية حدوث انفعال الاشمنزار	الجلسة ٦ و ٧
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات بتوزيع بطاقات تكتب فيها المشاركات عن الأعراض التي تشعرن بها ، وتصنيفها إلى انفعال اشمنزار أو مخاوف . - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : الأعراض الفسيولوجية لشدة انفعال الاشمنزار الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربه بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - تحديد الأعراض الفسيولوجية التي تظهر على الوجه والجسد فى شدة انفعال الاشمنزار . 	الأعراض الفسيولوجية لشدة انفعال الاشمنزار	الجلسة ٨
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات بتوزيع - بطاقات تكتب فيها المشاركات عن الأعراض التي تشعرن بها ، وتصنيفها إلى انفعال اشمنزار أو مخاوف . - فنية ضبط الذات . - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : تعريف القلق وسلوك التتجنب فى شدة انفعال الاشمنزار والمخاوف النوعية الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربه بـ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - توضيح علاقة القلق وسلوك التتجنب فى شدة انفعال الاشمنزار . - تدريب المشاركات على خفض القلق وسلوك التتجنب فى شدة انفعال النوعية 	القلق وسلوك التتجنب فى شدة انفعال الاشمنزار والمخاوف والنوعية	الجلسة ٩ و ١٠ و ١١ و ١٢

		<p>الاشمنزار</p> <p>تعريف القلق وسلوك التجنب في المخاوف</p> <ul style="list-style-type: none"> - توضيح علاقة القلق وسلوك التجنب في المخاوف النوعية . - تدريب المشاركات على خفض القلق وسلوك التجنب في المخاوف النوعية . 		
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - السبورة - فنية ملاحظة الذات - توزيع بطاقات تكتب فيها المشاركات ملاحظتهن لأنفسهن عن الأعراض التي تشعرن بها وتصنيفها إلى انفعال اشمنزار أو مخاوف . - فنية التعامل مع سلوكيات القلق والتجنب في المخاوف وشدة انفعال الاشمنزار. - فنية ضبط الذات . - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : تعريف سلوكيات الأمان</p> <p>الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربة بـ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - تعريف سلوكيات الأمان - أسباب حدوث سلوكيات الأمان . - دور سلوكيات الأمان في الاشمنزار والمخاوف النوعية . - تأدبة المشاركات تدريب خفض سلوكيات الأمان في شدة انفعال الاشمنزار والمخاوف النوعية . 	<p>سلوكيات الأمان</p>	<p>الجلسة ١٣ و ١٤ و ١٥</p>
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات - ملاحظة المشاركات لأنفسهن وتسجيلها . - فنية ضبط الذات . - فنية وقف الأفكار السلبية . - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : وقف الأفكار السلبية</p> <p>الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربة بـ:- توضيح كيفية وقف الأفكار السلبية ودورها في خفض شدة انفعال الاشمنزار والمخاوف النوعية</p> <p>- استخدام المشاركات وقف الأفكار السلبية في المواقف المثيرة لشدة انفعال الاشمنزار والمخاوف النوعية .</p>	<p>وقف الأفكار السلبية</p>	<p>الجلسة ١٦ و ١٧ و ١٨</p>
١٢٠ دقيقة	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار - استراتيجية ملاحظة الذات . - فنية ضبط الذات . - فنية وقف الأفكار السلبية . - فنية الإلهاء - فنية الواجب المنزلى . 	<p>الهدف العام : تعريف تركيز الانتباه على الذات .</p> <p>الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربة بـ:- تعريف تركيز الانتباه على الذات في استمرار القلق وسلوك التجنب مع مناقشة أمثلة</p> <p>- تدريب المشاركات على صرف الانتباه عن الذات أثناء المواقف المثيرة لشدة انفعال الاشمنزار .</p>	<p>تركيز الانتباه على الذات</p>	<p>الجلسة ١٩ و ٢٠ و ٢١ و ٢٢</p>
١٢٠	<ul style="list-style-type: none"> - المحاضرة - المناقشة وال الحوار . - إنقاء التغير السلوكي - استراتيجية ملاحظة الذات . - منع تحفظ سيناريyo الموقف 	<p>الهدف العام : تعريف منع تحفظ سيناريyo الموقف المثيرة لأنفعال الاشمنزار بعد حدوثه .</p> <p>الأهداف الخاصة : أن تقوم المدربة</p>	<p>منع تحفظ سيناريyo الموقف</p>	<p>الجلسة ٢٣ و ٢٤</p>

دقيقة	المثير لانفعال الاشمنزار . - فنية ضبط الذات . - فنية وقف الأفكار السلبية . - التعرض الواقعي . - فنية الإلهاء . - فنية الواجب المنزلى .	بـ:-توضيح كيفية منع تفحص سيناريو الموقف المثير فى شدة انفعال الاشمنزار - تادية المشاركات التدريب على منع تفحص سيناريو الموقف المثير لانفعال الاشمنزار ياستخدام التعرض الواقعي.	المثير لشدة انفعال الاشمنزار بعد حدوثه	و ٢٥
١٢٠ دقيقة	- التعرض الواقعي . - خفض (سلوكيات الأمان) - استخدام فنية الإلهاء . - فنية الإطفاء . - انتقاء التغير السلوكي . - استراتيجية ملاحظة الذات - فنية ضبط الذات . - منع تفحص سيناريو الموقف . - فنية الواجب المنزلى .	الهدف العام : التعرض الواقعي الاهداف الخاصة : - أن تشتراك المشاركات فى التدريب على الوقوف أمام غرفة داخلها عناكب مختلفة الحجم ، شاش عليه دم ، أدوات جراحية ، حقن . - تتمكن المشاركات من إمساك بأغلفة داخلها عناكب ، دم ، حقن ، واغلفة تثير المخاوف من الإصابة - تتمكن المشاركات من إمساك عناكب مختلفة الأحجام ، تضميد جرح دمية يخرج منها دم ، أدوات جراحية . - تتمكن المشاركات من سحب عينة دم من دمية - تتمكن المشاركات من شك اصبع بحقنه . - تتمكن المشاركات من التعرض لأرجل دمى مقطوعة عليها دم . - تتمكن المشاركات من وضع اليد فى سائل صمعى يحتوى على عناكب . - تتمكن المشاركات من وضع اليد فى سائل صمعى يحتوى على بسكويت مغلف وأكله . - تتمكن المشاركات من وضع اليد فى سائل صمعى بلون احمر والتقط أجزاء من جسم دمية . - تتمكن المشاركات من مسح مادة لزجة فيها بواقي طعام .	انطفاء سلوكيات التجنب باستخدام التعرض الواقعي	الجلسة ٢٦ و ٢٧ و ٢٨

الجلسة ٢٩ إنهاء و تقييم :

وتم فيها معرفة مدى الإنجاز الذى تحقق من البرنامج العلاجى (مدى أثر البرنامج) وفعاليته فى تخفيف انفعال الاشمنزار وخفض المخاوف النوعية لدى طالبات الجامعة مشاركات المجموعة التجريبية وذلك بتطبيق استبيان لتحديد مقدار الاستفادة من البرنامج أيضا التطبيق البعدى لكل من المجموعتين التجريبية والصاباطة ، إنهاء البرنامج بشكل ترفيهى بعيداً عن الروتين والاتفاق على تحديد موعد التطبيق التباعى لمقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمنزار وذلك للمجموعة التجريبية التى تم التطبيق عليها

الجلسة ٣٠ خاتمية ومتابعة :

وبعد مرور شهرين ، قامت الباحثة بإتصال بكل المشاركات العينه قبل الموعد المحدد والمتفق عليه مسبقاً ، وقد تم مراعاة حضور المفحوصات فى نفس المكان السابق لضمان توافر الظروف السابقة ، وفي حضور المجموعة التجريبية تم توزيع المقياس عليهم وبعد جمع الإستمارات الخاصة بالمقياس قامت الباحثة بشكر المفحوصات على مواظبيهن للحضور .

عينة البحث :

مجموعة البحث الاستطلاعية :

تم الإستعانه بعينه قوامها (٣٠) طالبة بالمرحلة الجامعية بكلية البنات جامعة عين شمس من طالبات الفرقة الثانية وذلك لجمع المعلومات الميدانية من واقع حياة الطالبة الجامعية للتعرف على مثيرات انفعال الاشمئاز ومتيرات المخاوف النوعيه ، والتحقق من الخصائص السيكومترية لأدوات البحث .

مجموعتى البحث التجريبية :

تم اختبار مجموعتى البحث التجريبى من (٣٠) يتراوح السن بين (١٩ - ٢٠) ، وقد قسمت المجموعة التجريبية إلى مجموعتين : (١٥) المجموعة التجريبية ، (١٥) طالبة المجموعة الضابطة ، وهن من حصلن على درجات مرتفعة على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز .

الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث :

اعتمدت الباحثة على بعض الأساليب الإحصائية التي تتناسب مع منهجية البحث وذلك من خلال إدخال البيانات عن طريق الرزمة الإحصائية للعلوم الإنسانية (SPSS) ، واستخدم من خلالها الأساليب الإحصائية التالية :

- اختبار (ت - t.test) ، المتوسط الحسابي ، الإنحراف المعياري للعينات المستقلة للتحقق من تكافؤ المجموعتين التجريبية والضابطة في العمر ، المستوى الاجتماعي الثقافي للأسرة ، مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز قبل تطبيق البرنامج ..

- اختبار (ت - t.test) ، المتوسط الحسابي ، الإنحراف المعياري للعينات المستقلة للتحقق من تكافؤ المجموعتين التجريبية والضابطة في

- معامل الارتباط لبيرسون لحساب الاتساق الداخلى بين كل فقرة من فقرات أبعاد مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز والدرجة الكلية للبعد نفسه .

- معامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية لحساب صدق مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز .

.

- معامل ألفا كرونباخ لحساب ثبات مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز .

- معامل تصحيح سبيرمان براون لحساب ثبات مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز بطريقة التجزئة النصفية .

- مان وتنى للعينات المستقلة لحساب دلالة الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدى على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز .

- ويلكوكسن للعينات المرتبطة لحساب دلالة الفروق بين المجموعة التجريبية في القياسين القبلى والبعدى ، البعدى والتتبعى على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز .

نتائج البحث : الفرض الأول ونتائج

توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين متوسطات درجات مشاركات المجموعتين التجريبية والضابطة في التطبيق البعدى على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز وللحذر من صحة هذا الفرض ، تم حساب دلالة الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدى على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز .

جدول (٥) يوضح نتائج قيمة اختبار مان – وتنى لدلالة الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدى على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز

المؤشرات الإحصائية	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة U	قيمة Z	قيمة p	الدالة الإحصائية
البعد الأول القلق	التجريبية	١٥	٥,٢٥	٥٢,٥	٢,٥	,٦٠	,٠٠٠	دالة عند ٠,٠١
	الضابطة	١٥	٢٥,١٥	٢٥١,٥		,٣		
البعد الثاني سلوك الت الجن	التجريبية	١٥	٥,٨٥	٥٨,٥	٥,٦٥	,٧٦	,٠٠٠	دالة عند ٠,٠١
	الضابطة	١٥	١٤,١٥	١٤١,٥		,٢		
البعد الثالث المخاوف	التجريبية	١٥	٥,٧٥	٥٧,٥	٣,٥	,٨١	,٠٠٠	دالة عند ٠,٠١
	الضابطة	١٥	١٤,٨٥	١٤٨,٥		,٣		

البعد الرابع الاشمنزار	التجريبية الصابطة	٦٤,٥	٦,٤٥	١٥	٦٤,٥ ١٤,١٥	١٥	١٤١,٥ ٥٠,٥	٥,٨٥	٣٥	١٥,٠١	١٥,٠١
		٦٤,٥	٦,٤٥	١٥							
البعد الخامس الإغماء	التجريبية الصابطة	٥٠,٥	٥,٥	١٥	٥٠,٥ ١٤,٩٥	١٥	١٤٩,٥ ١٤,٩٥	٢	٣٥	٠,٠١	٠,٠١
		٥٠,٥	٥,٥	١٥							
الدرجة الكلية	التجريبية الصابطة	٥٨	٥,٨	١٥	٥٨ ١٥,٣	١٥	١٥٣	٣	٦٥	٠,٠٠	٠,٠١
		٥٨	٥,٨	١٥							

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين كل من المجموعتين التجريبية والصابطة في التطبيق البعدى لصالح المجموعة التجريبية ، وهذا يدل على أن انخفاض درجة انفعال الاشمنزار والمخاوف النوعية وسلوك التجنب بعد تطبيق البرنامج ، وذلك يدل على فعالية البرنامج العلاجي وتفسر الباحثة هذه الفروق بأن هذه النتيجة توضح تأثير شدة انفعال الاشمنزار على المشاركات مما يتسبب في سلوكيات التجنب وظهور الأعراض الجسمية ومنها الإغماء . وبالعودة إلى النتائج الموضحة في الجدول السابق نلاحظ أن هناك فروقاً دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) لصالح المجموعة التجريبية ، أي أن هناك انخفاض دال وجوهري في نتائج المجموعة التجريبية على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمنزار .

الفرض الثاني ونتائجه

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات مفهومات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدى على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمنزار لصالح القياس البعدى ، وللحاق من صحة هذا الفرض تم حساب دلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدى للمجموعة التجريبية على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمنزار

جدول (٦) يوضح نتائج قيمة اختبار ويلكوكسون لدلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدى للمجموعة التجريبية على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمنزار

المؤشرات الإحصائية	الاداء	الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	قيمة p	الدالة الإحصائية
البعد الأول القلق	قبلى	٨ = رتب سابيه	٤,٥	٣٦	٢,٦٠	٠,٠١٤	دلالة عند ٠,٠١
	بعدى	= ١ رتب موجبه	١	١			
البعد الثاني سلوك التجنب	قبلى	= ٩ رتب سابيه	٥	٣٥	٢,٧٦	٠,٠٠٧	دلالة عند ٠,٠١
	بعدى	= ٠ رتب موجبه	٠	٠			
البعد الثالث المخاوف	قبلى	= ٧ رتب سابيه	٣,٥	٤٥	٣,٨١	٠,٠١٣	دلالة عند ٠,٠١
	بعدى	= ٠ رتب موجبه	٠	٠			
البعد الرابع الاشمنزار	قبلى	= ٩ رتب سابيه	٥,٥	٤٤	٤,١٥	٠,٠١٧	دلالة عند ٠,٠١
	بعدى	= ٠ رتب موجبه	٠	٠			
البعد الخامس الإغماء	قبلى	= ٧ رتب سابيه	٥	٤٦	٢,٤٥	٠,٠٠١	دلالة عند ٠,٠١
	بعدى	= ٠ رتب موجبه	٠	٠			
الدرجة الكلية	قبلى	= ٨ رتب سابيه	٥,٥	٤٤	٢,٥٤	٠,٠١١	دلالة عند ٠,٠١
	بعدى	= ١ رتب موجبه	١	١			

يتضح من الجدول السابق أن متوسط رتب الإشارات السالبة أكبر من متوسط رتب الإشارات الموجبة فإن ذلك يدل على أن متوسط درجات القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمنزار والإغماء للمجموعة التجريبية بعد البرنامج أقل من متوسط درجات القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمنزار لنفس المجموعة قبل البرنامج ، والدرجة الكلية للمقياس على التوالي (٤,٤٥ - ٣,٨١ - ٢,٧٦ - ٢,٦٠ - ٠,٠١٣ - ٠,٠١٧ - ٠,٠١٧ - ٠,٠٠٧ - ٠,٠٠١) (٤,٤٥ - ٣,٨١ - ٢,٧٦ - ٢,٦٠ - ٠,٠١٣ - ٠,٠١٧ - ٠,٠٠٧ - ٠,٠٠١) إذاً (٢,٥٤) وهى قيم كلها أكبر من (٢,٣٣) فى حالة الاختبار ذى الطرف الواحد عند مستوى (٠,٠١) . فإذاً الفروق دلالة إحصائية . كما أن مستوى الدلالة (P.value) لإختبار ويلكوكسن للأبعاد الخمسة والدرجة الكلية للمقياس كان على التوالي (٠,٠١٤ - ٠,٠١٣ - ٠,٠٠٧ - ٠,٠١٧ - ٠,٠٠١ - ٠,٠١١ - ٠,٠١١) وهى قيم كلها أصغر من مستوى (٠,٠٥) مما يؤكّد كذلك على دلالة الفروق . وذلك يدل أن هناك فروق دالة بين التطبيقين لصالح التطبيق البعدى لنفس المجموعة ، وعليه فإننا نقبل الفرض .

الفرض الثالث ونتائجـه

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية في القياسيين البعدى والتبعى على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز ، ولتحقيق من صحة هذا الفرض تم حساب دلالة الفروق بين القياسيين البعدى والتبعى للمجموعة التجريبية على مقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز .

جدول (٧)

يوضح نتائج قيمة اختبار ويلكوكسون لدلالـة الفروق بين القياسيـن البعدـى والتبعـى للمجموعـة التجـيـرـيـة عـلـى مـقـيـاسـ القـلـقـ وـسـلـوكـ التـجـنـبـ وـالمـخـاـوـفـ وـالـاشـمـئـازـ

المؤشرات الإحصائية	الاداء	الرتـبـ الرتبـ متوسطـ الرتبـ مجموعـ قيمـة Zـ قيمة pـ الدلالة الإحصائيةـ
البعد الأول القلق	بعدى	رتب سالبه = ٦
	تتبعى	رتب موجبه = ٣
البعد الثاني سلوك التجنب	بعدى	رتب سالبه = ٥
	تتبعى	رتب موجبه = ٤
البعد الثالث المخاوف	بعدى	رتب سالبه = ٥
	تتبعى	رتب موجبه = ٣
البعد الرابع الاشـمـئـازـ	بعدى	رتب سالبه = ٦
	تتبعى	رتب موجبه = ٤
البعد الخامس الإـغـامـ	بعدى	رتب سالبه = ٣
	تتبعى	رتب موجبه = ٢
الدرجة الكلية	بعدى	رتب سالبه = ٦
	تتبعى	رتب موجبه = ٣

يتضح من الجدول السابق أن قيم (P.value) للأبعاد الخمسة والدرجة الكلية لمقياس القلق وسلوك التجنب والمخاوف والاشمئاز هي على التوالى (٠,٣٣٠ - ٠,٢٥٢ - ٠,٦١٠ - ٠,٦٢١ - ٠,٣٢٠ - ٠,١٣٧) وهـى قـيمـ كلـهاـ أـكـبـرـ مـنـ (٠,٠٥) وـهـذـاـ يـعـنـىـ أـنـهـ لـاـ تـوـجـدـ فـرـوـقـ ذـاتـ دـلـالـةـ إـحـصـائـيـةـ بـيـنـ الـقـيـاسـيـنـ الـبـعـدـىـ وـالـتـبـعـىـ لـلـمـوـعـدـةـ التـجـيـرـيـةـ أيـ (ـبـعـدـ تـطـبـيقـ البرـنـاـجـ العـلـاجـيـ) وـبـعـدـهـ (ـبـشـهـرـيـنـ مـنـ الـمـتـابـعـهـ) وـتـرـىـ الـبـاحـثـةـ أـنـ اـسـتـخـدـمـ الـفـنـيـاتـ وـالـإـسـتـرـاتـيـجـيـاتـ الـمـتـوـعـهـ سـاعـدـ عـلـىـ إـسـتـمـارـارـيـةـ أـثـرـ الـبرـنـاـجـ العـلـاجـيـ وـظـهـرـ ذـلـكـ مـنـ خـلـالـ ماـ طـرـأـ عـلـىـ مـشـارـكـاتـ الـمـجـمـوعـةـ التـجـيـرـيـةـ بـعـدـ تـطـبـيقـ البرـنـاـجـ (ـالـقـيـاسـ الـبـعـدـىـ) وـبـعـدـ إـنـتـهـاءـ مـنـ فـرـتـةـ الـمـتـابـعـةـ (ـالـقـيـاسـ التـبـعـىـ) .

الـتـوـصـيـاتـ : من خـلـالـ عـرـضـ النـتـائـجـ الـتـىـ توـصـلـ إـلـيـهـ الـبـحـثـ توـصـىـ الـبـاحـثـةـ بـمـاـ يـلـىـ :

- ضـرـورـةـ إـعـادـ بـرـامـجـ عـلـاجـيـةـ تـسـاعـدـ فـيـ خـفـضـ درـجـةـ الـقـلـقـ الـتـىـ تـثـيرـ انـفـعـالـ اـشـمـئـازـ لـمـخـاـوـفـ نـوـعـيـةـ أـخـرىـ .

- الـعـمـلـ عـلـىـ تـنـظـيمـ بـرـامـجـ عـلـاجـيـةـ فـيـ جـمـيعـ الـمـراـحلـ الـدـرـاسـيـةـ لـتـسـاعـدـ عـلـىـ رـفـعـ الـكـفاءـةـ الـذـاتـيـةـ لـمـواـجـهـةـ الـمـوـاـفـقـ وـالـأـشـيـاءـ فـيـ بـيـنـتـهـمـ الـتـىـ تـثـيرـ لـدـيـهـمـ شـدـةـ اـنـفـعـالـ اـشـمـئـازـ مـنـهـاـ .

- الـعـمـلـ عـلـىـ تـوـجـيهـ الـمـرـشـدـيـنـ الـنـفـسـيـيـنـ عـلـىـ الإـهـتـمـامـ بـانـفـعـالـ اـشـمـئـازـ فـيـ مـوـاجـهـةـ الـمـخـاـوـفـ الـنـوـعـيـةـ الـمـخـتـلـفـهـ لـدـىـ طـلـابـ الـمـراـحلـ الـدـرـاسـيـةـ الـمـخـتـلـفـهـ .

- ضـرـورـةـ تـطـبـيقـ الـبـرـنـاـجـ عـلـاجـيـةـ الـذـىـ تـمـ إـعـادـهـ وـتـطـبـيقـهـ فـيـ الـبـحـثـ الـحـالـىـ عـلـىـ فـئـاتـ أـخـرىـ وـأـعـمـارـ أـخـرىـ الـتـىـ تـتـعـرـضـ لـمـثـيـراتـ اـنـفـعـالـ اـشـمـئـازـ .

بـحـوـثـ مـقـرـحةـ : من خـلـالـ الـبـحـثـ الـحـالـىـ تـبـقـ مـجـمـوعـةـ مـنـ الـبـحـوـثـ مـقـرـحةـ تـطـرـحـ فـيـماـ يـلـىـ :

- إـعـادـ بـرـامـجـ عـلـاجـيـةـ تـسـتـخـدـمـ فـنـيـاتـ أـخـرىـ فـيـ خـفـضـ درـجـةـ الـقـلـقـ فـيـ شـدـةـ اـنـفـعـالـ اـشـمـئـازـ لـمـخـاـوـفـ نـوـعـيـةـ أـخـرىـ مـثـلـ الـمـوـتـ ،ـ الـأـمـاـكـنـ الـمـرـتفـعـةـ ،ـ الـنـحـلـ وـالـدـبـابـيـرـ وـالـخـنـافـسـ .

- إـعـادـ بـرـامـجـ عـلـاجـيـةـ لـاضـطـرـابـاتـ الـقـلـقـ تـسـتـخـدـمـ التـعرـضـ الـوـاقـعـيـ مـثـلـ الـهـلـعـ .

- إـجـراءـ الـمـزـيدـ مـنـ الـبـحـوـثـ لـتـحـدـيدـ الـمـثـيـراتـ الـمـرـتـبـةـ بـانـفـعـالـ اـشـمـئـازـ .

- إـجـراءـ درـاسـةـ مـمـاثـلـةـ الـبـحـثـ الـحـالـىـ عـلـىـ الذـكـورـ .

مراجع البحث :

أولاً : المراجع العربية :

- أحمد زكي بدوى . (١٩٧٧) . معجم مصطلحات العلوم الإجتماعية ، بيروت ، مكتبة لبنان .
- سناء محمد سليمان . (٢٠٠٥) . مشكلة الخوف عند الأطفال ، القاهرة ، عالم الكتب .
- سناء محمد سليمان . (٢٠٠٥) . تحسين مفهوم الذات : تنمية الوعي بالذات والنجاح في شتى مجالات الحياة ، القاهرة ، عالم الكتب .
- سناء محمد سليمان . (٢٠٠٨) . المشكلات العاطفية والجنسية لدى المراهقين والمراهقات سلسلة ثقافة سيكولوجية للجميع ، القاهرة ، عالم الكتب .
- سناء محمد سليمان . (٢٠٠٩) . مناهج البحث العلمي في التربية وعلم النفس ومهاراته الأساسية ، القاهرة ، عالم الكتب .
- سناء محمد سليمان . (٢٠١٠) . مناهج البحث العلمي في التربية وعلم النفس ومهاراته الأساسية ، القاهرة ، عالم الكتب .
- سناء محمد سليمان . (٢٠١١) . التفكير : أسبابه وأنواعه – تعليمه وتنميته مهاراته ، القاهرة ، عالم الكتب .
- علاء الدين كفافي . (١٩٩٩) . الإرشاد والعلاج النفسي المنظور النفسي الاتصالى ، القاهرة ، دار الفكر العربي .
- محمد حمدى الحجار . (١٩٩٠) . فن العلاج فى الطب النفسي السلوکی ، لبنان ، بيروت ، دار العلم للملايين .
- منال محمود أسماعيل . (٢٠١١) . تنمية بعض مهارات الذكاء الوجданى لخفض درجة العنف لدى معلمى المرحلة الإبتدائية ، رسالة ماجستير ، كلية البنات ، جامعة عين شمس .
- ناصر بن ابراهيم عبد الرحمن المحارب . (٢٠٠٠) . المرشد فى العلاج الاستعرافى السلوکی ، الرياض ، دار الزهراء .

ثانياً : المراجع الأجنبية :

- Armstrong, T., Sarawgi, S., & Olatunji, B. O. (2011). Attentional Bias Toward Threat In Contamination Fear: Overt Components And Behavioral Correlates. Journal Of Abnormal Psychology, 121(1), 232-237.
- Armstrong, T., Mcclenahan, L., Kittle, J., & Olatunji, B. (2014) Don't Look Now! Oculomotor Avoidance As A Conditioned Disgust Response. Emotion, 14(1), 95-104.
- Craske,M.,Kircanski, K., Zelikowsky, M. (2008) .Optimizing Inhibitory Learning During Exposure Therapy .Behav Res Ther. 5:,27- 46.
- Bunmi, O., Nathan, L., David, F., Jonathan, S., &Craig, N., Jeffrey M., & Lisa S. (2007) . The Disgust Scale: Item Analysis, Factor Structure, And Suggestions For Refinement , Vanderbilt University, University Of Arkansas, University Of Connecticut School Of Medicine , University Of North Carolina–Chapel Hill , University Of Washington , University Of Arkansa ; Psychological Assessment; 19, No. 3, 281–297
- Bunmi, O.,& Deacon, B . (2008) . Specificity Of Disgust Sensitivity In The Prediction Of Fear And Disgust Responding To A Brief Spider Exposure ; Department Of Psychology, Vanderbilt University, Tn 37203, Usa University Of Wyoming, Department Of Psychology, Dept. 3415, University Ave., Laramie, Wy 82071, Usa.
- [Bunmi, O., Olatunji , J., Peter, H.,& De Jong, J. , Jasper A.,& Smits, J.](#) (2011) . The Relative Contributions Of Fear And Disgust Reductions To Improvements In Spider Phobia Following Exposure-Based Treatment, Journal Of Behavior Therapy And Experimental Psychiatry [Volume 42, Issue 1](#).

- Davey, L., Macdonald, A., & Brierley, L. (2008). The Effect Of Disgust On Anxiety Ratings To Fear-Relevant, Disgust-Relevant, And Fear-Irrelevant Stimuli. *Journal Of Anxiety Disorders*, 22, 1347-1354.
- Darwin,C. (1872). *The Expression Of The Emotions In Man And Animals*.
- De Jong, P., Peters, M., & Vanderhallen, I. (2002). Disgust And Disgust Sensitivity In Spider Phobia: Facial Emg In Response To Spider And Oral Disgust Imagery. *Journal Of Anxiety Disorders*, 16,477–493.
- Ekman, P. (1977). Biological And Cultural Contributions To Body And Facial Movement. In J. Blacking (Ed.), *The Anthropology Of The Body*,London: Academic Press.
- Ekman, P., Levenson, R.,& Friesen, W.(1983). Autonomic Nervous System Activity Distinguishes Among Emotions ,*Science* ; 221 :1208–1210. [Pubmed]
- Ekman, P.(1992). An Argument For Basic Emotions, Cognition And Emotion, 6, 169–200.
- Ekman, P. (1999). Basic Emotions, In Dalgleish, T; Power, M, *Hand Book Of Cognition And Emotion*. Sussex, Uk: John Wiley & Sons.
- Fitzgerald, D., Posse S., Moore, G., Tancer, M.&, Nathan, P., Phan , K. (2004).Neural Correlates Of Internally-Generated Disgust Via Autobiographical Recall: A Functional Magnetic Resonance Imaging Investigation. *Neuroscience Letters* . ;370:91–96. [[Pubmed](#)]
- James, W. (1884) . "What Is An Emotion?" *Mind*. 9, No. 34: 188-205.
- Hirai,M., Cochran, H., Meyer, J., Butcher, J., Vernon, L., & Meadows, E. (2008). A Preliminary Investigation Of The Efficacy Of Disgust Exposure Techniques In A Subclinical Population With Blood And Injection Fears. *Behaviour Change*, 25(3), 129-148. 35
- Lang ,J. (1968) . Fear Reduction And Fear Behavior: Problems In Treating A Construct (90–102) In: Shlien Jm, Editor. *Research In Psychotherapy*, Vol 1. Washington, Dc: American Psychological Association.
- Moscovitch, A., Antony, M., &Swinson, P. (2009). Exposure-Based Treatments For Anxiety Disorders: Theory And Process. In M.M. Antony & M. B. Stein (Eds.), *Oxford Handbook Of Anxiety And Related Disorders* (Pp. 461–475). Newyork: Oxford University Press.
- Olatunji, B. (2006). Evaluative Learning And Emotional Responding To Fearful And Disgusting Stimuli In Spider Phobia. *Journal Of Anxiety Disorders*, 20, 858–876.
- Olatunji, B., Lohr J.,& Sawchuk, C., Tolin, D .(2007). Multimodal Assessment Of Disgust In Contamination-Related Obsessive-Compulsive Disorder. *Behaviour Research And Therapy*;45:263–276. [[Pubmed](#)].
- Olatunji, B., Ciesielski, G., Wolitzky,B., Wentworth, J., & Viar, A. (2012). Effects Of Experienced Disgust On Habituation During Repeated Exposure To Threat-Relevant Stimuli In Blood-Injection-Injury Phobia. *Behaviour Therapy*, 43, 132-141.
- Plutchik , R. (1980). *Emotion: Theory, Research, And Experience: Vol. 1. Theories Of Emotion* 1, New York: Academic .
- Reid ,k & Hresko ,w . (1981) .*A Cognitive Approach to Learning Disabilities* . New York : McGraw –Hill company .

- Russell, J. (1979)."Affective Space Is Bipolar". [Journal Of Personality And Social Psychology](#) 37 (3): 345–356.
- Scott, S. (2013) . Fear, Disgust, And Avoidance Among Blood-Injection-Injury Phobics Exposed To Threatening Stimuli .
- Sawchuk, C., Lohr, J., Westendorf, D., Meunier, S. & Tolin, D. (2002). Emotional Responding To Fearful& Disgusting Stimuli In Specific Phobics. Behaviour Research And Therapy, 40, 1031-1046.
- Smits, J., Telch, M.,& Randall, P. (2002) .An Examination Of The Decline In Fear And Disgust During Exposure-Based Treatment, Department Of Psychology, Lab For The Study Of Anxiety Disorders, University Of Texas At Austin; 1243–1253.
- Van Hooff, J., Devue, C., Vieweg, P., & Theeuwes, J. (2013) Disgust- and not fearevoking images hold our attention. *Acta Psychologica*, 143, 1-6.
- Wolitzky,B.,Horowitz,D., Powers,B.,&Telch,J.(2008). Psychological Approaches In The Treatment Of Specific Phobias: A Meta-Analysis. *Clinicalpsychology Review*, 28; 1021–1037.