الوعي الصحي وعلاقته بنمط الشخصية(أ-ب)

أ.م.د. ثناء عبدالودود

جامعة بغداد/ كلية العلوم الاسلامية

Thanaa.73abd@gmail.com

م. كفاح علي عثمان سلطان

هدف البحث الحالي التعرّف

١. تعرف مستوى الوعي الصحي لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية.
٢. تعرف نمطي الشخصية (أ) لدى كلية العلوم الاسلامية.
٣. تعرف دلالة الفروق في مستوى الوعي الصحي تبعاً لمتغير (النوع) .
٤. تعرف العلاقة بين الوعي الصحي ونمطي الشخصية (أ) .

وتألفت عينة البحث من (١٢٠)طالبا وطالبة من الذكور والإناث كم كلية العلوم الاسلامية، وتم تبنت الباحثة مقياس (الجبوري ٢٠١٠) لقياس الوعي الصحي والذي اعتمد تعريف وليم (William) ، ويتكون المقياس من (٣٤) فقرة ،كما و تبنت الباحثة مقياس (الخفاجي, ٢٠٠٤) لقياس نمطي الشخصية (أ و ب) الذي اعتمد تعريف فريديمان (Fridman,2010) ويتكون المقياس من (٤٠) فقرة ، وتم التحقق من صدقها وثباتها، وأشارت النتائج البحت إلى:

١) ان عينة البحث تتمتع بوعي صحي جيد,
٢) ان الطلبة يتمتعون بخصائص نمط الشخصية(أ–ب) الا انها لا ترقى الى مستوى الدلالة الاحصائية.
٣) انه يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي طلبة كلية العلوم الاسلامية (الذكور والإناث) على مقياس الوعي الصحي ولصالح للإناث .
٤) هناك علاقة أرتباطية موجبة بين الوعي الصحي ونمط الشخصية أ–ب، أي ان الطلبة من ذوي نمط الشخصية(أ– ب) لديهم وعي صحي.وفي ضوء نتائج البحث تم اقتراح مجموعة من التوصيات، والمقترحات.

الفصل الاول:أولاً: مشكلة البحث:

لقد شهدت الانسانية في العقود الماضية تغيراً جذرياً في أنماط الإمراض وانتشارها بين افراد المجتمع من الامراض المعدية الى الامراض المزمنة سيما امراض التي يعبر عنها بأمراض النمط المعيشي وامراض القلب، الضغط ، السكري والكثير من هذه الامراض تعود الى سلوكيات صحية خاطئة في حياة الافراد , وما يزال السلوك غير الصحي كما يرى رجال الصحة وعم النفس الصحي مستمراً في تهديد حياة انسان من خلال اصابته بالعديد من الامراض ، اذ ان غالبية حالات الوفاة في الكثير من المجتمعات تعزى الى امراض سببها النظام الغذائي غير الصحي ، تناول الكحول والعزوف عن ممارسة التمارين البدنية كما ان زيادة اعداد الملابين بهذه الامراض تعد خسارة كبيرة للمجتمع الامر الذي جعل هذه الامراض مشكلة صحية، نفسية وانسانية تستحق الدراسة والبحث (الجبوري ، ٢٠١٠ : ٢–٣).لم تحظى دراسة الوعي الصحي في الجامعات العراقية وبالأخص كلية العلوم الاسلامية من قبل الباحثين بالاهتمام المطلوب، فمن خلال ملاحظة الباحثين واطلاعهم على المصادر والمراجع و الدراسات ذات العلاقة، فأن عدد الدراسات التي تناولت مثل هكذا موضوع تكاد لا تتجاوز عدد أصابع اليد وان الظروف التي يعيشها مجتمعنا العراقي بشكل عام والطالب الجامعي على وجوه الخصوص من تحديات واحباطات تمثلت في ان طالب الجامعة الموجود حالياً عاش فترة غير مستقرة تمثلت بفقدان الأمن والتهديد العام والضغوط المادية والنفسية التي جلبتها الحروب والويلات وأخطاء الساسة والصراعات واختلاف تأثيرات الحياة ، مما ادى الى ظهور العديد من المشكلات السلوكية والصحية في الوسط الجامعي فضلاً عن التغيرات التي حدثت في سمات الشخصية بفعل ما عاشته من الفوضى والازمات التي عمت البلاد كل ذلك ادى الى تغيير من نمط الشخصية التي تنمو وتتشكل تبعاً لهذه الظروف ومدى تغيراتها وما يسود المجتمع من اوضاع نفسية وانفعالات غير سارة كالخوف، القلق، العنف والتوتر وتأثيراتها على نمط حياة الفرد بشكل عام وصحته النفسية والجسمية بشكل خاص فضلاً عن ذلك توجد بعض المشاكل الصحية اخرى كعدم الاهتمام بالصحة النفسية وانتشار ظاهرة التدخين وتناول بعض العقاقير والاستخدام المفرط لمواد التجميل التي تحتوي على الكثير من المواد الضارة المؤدية للإمراض وما يرافقها من سوء استخدامها وعدم الوعي بتأثيراتها المستقبلية فضلاً عن ذلك ان هذه الدراسة تتعلق بشريحة مهمة الا وهي طلبة الجامعة الذين يساهمون في قيادة المجتمع وبنائه في المستقبل وعليها تقع مسؤوليات كبيرة في تطور المجتمع وازدهاره.

لذا فان التعرف على واقع الوعي الصحي لطلبة الجامعات العراقية يستوجب التوصل إلى وسائل قياس نوعية تناسب البيئة المحلية، يمكن من خلالها تحديد مستوياته، وإيجاد المعلومات ووضع المقترحات بشأنه وعلاقتها بنمط الشخصية لطلبة الجامعة، ومن هنا تبرز مشكلة الدراسة الحالية. وفقاً لما سبق فأن البحث الحالي هو محاولة علمية للإجابة عن التساؤلات ت الاتية :–

١. ما مستوى الوعي الصحي لدى طلبة الجامعة ؟

٢. هل هناك علاقة بين الوعي الصحي ونمطي الشخصية (أ) ؟
٣. هل هناك فروق في مستوى الوعي الصحي لدى طلبة الجامعة ونمطي الشخصية (أ) تبعاً لمتغير النوع ؟.

ثانياً: أهمية البحث:

لقد خلق الله تعالى الإنسان، ووهبه الجسم ليحقق به أهدافه وغاياته في الحياة، فهو نعمة من نعم الله على الإنسان منحه إياه وجعله متوافقاً مع الظروف والأوضاع الطبيعية المحيطة به ليستعمله في تنفيذ مقررات حياته ويتلاءم مع المسؤوليات الملقاة على عاتقه، من أجل الحفاظ على نظامه الطبيعي واستمرار توازنه، لذا فان رعايته والحفاظ على صحته واجباً إنسانيا مقدساً حث عليه القرآن الكريم، وأكد عليه بقوله: {وابتغ فيما آتاك الله الدار الآخرة ولا تنسى نصيبك من الدنيا }وتعد تربية الأفراد تربية متزنة متكاملة، هدف من أهداف التربية العامة، ومطلب من المطالب الاجتماعية الهامة التي يجب إن توليها هيئات ومؤسسات المجتمع كل عنايتها ورعايتها في سبيل تنمية وتطوير قدراتهم على أساس من المعارف والمعلومات العلمية وإكسابهم القيم الخلقية والجمالية.. والجامعة كونها واحدة من تلك المؤسسات فان من واجباتها تربية الطلبة على العادات اليومية السوية التي تتأسس على السمات الخلقية.. فيقع على عاتقها حل مشكلات الطلبة، ومنها انخفاض الوعي الصحي، من خلال إكسابهم الأنماط السلوكية الصحية الملائمة وتنميتها لديهم, وتعنى التربية الصحية للطلبة – بالمعلومات، والمهارات، والاتجاهات، فهي تستهدف تغير سلوكهم الصحي (آراؤهم واتجاهاتهم) – من خلال ترجمة الحقائق الصحية إلى أنماط سلوكية سليمة لديهم.. أن التربية بصيغتها الصحية، يجب أن لا ترتبط فقط بالمكونات المادية، وإنما بالمكونات المعنوية، لكي تصل بالطالب إلى حالة التحضر، فيكون عالي الصحة والتفكير .ومعنى ذلك إن مهمة التربية الصحية الأساسية هي العمل على تكوين اتجاهات صحية سليمة لدى الطلبة – ترجمة الحقائق الصحية المعروفة لديهم إلى أنماط سلوكية – على مستوى الجسم والعقل والنفس البشرية، من خلال استعمال أساليب التربية الحديثة ويتحقق ذلك من خلال:

١. تغيير مفاهيم الطلبة فيما يتعلق بصحتهم ومرضهم، وتغيير اتجاهاتهم وسلوكهم وعاداتهم نحو السلوك الصحي السليم.
٢. مساعدة الطلبة على إدراك مفهوم الصحة الحديث بحيث يساهمون في الفعاليات الصحية بأنفسهم ودون تحريك خارجي.
٣. أن نجعل من الصحة غاية للطلبة، ويتأتى ذلك بفهم وإدراك أهمية الصحة وأساليب تحقيقها.
٤. تقويم علاقات وسلوكيات الطلبة غير المرغوبة واستبدالها بعادات سلوكية صحيحة.

ويرتبط المستوى الصحي بالوعي الصحي، فلا يمكن أن يكون المستوى الصحي للطلبة مرتفعاً ما لم يتم تزويدهم بقسطاً من الوعي الصحي، والذي يأتي من خلال توافر المصادر الجيدة للمعلومات الصحية والتي منها: (المطالعة، ووسائل الإعلام، والمدرسة والجامعة، والأصدقاء، والأنشطة الثقافية، والمراكز الصحية، والمربي – المدرس والمدرب – الأسرة ومؤسسات المجتمع المدني)، فأن ما يتعلمه الطلبة ويكتسبونه من خلال تلك المهارات لها الدور الأكبر في التأثير على معارفهم وسلوكهم.فعدم وجود برامج وعي صحي أو ضعفها وكذا عدم وجود مناهج مستقلة للتربية الصحية في المراحل الدراسية (ومنها الجامعة)، من أهم الأسباب وراء تدني مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة, لذا تعد مسؤولية تثقيف الطلبة صحياً هو عملية تكافلية وتضامنية، تستدعي التعاون بين العاملين في حقل التربية والتعليم والعاملين في المؤسسات الصحية والاجتماعية، لبناء نمط حياتي صحي سليم، من خلال تطوير شعورهم بالمسؤولية، وتوجيههم نحو تحسين حالتهم الصحية، وتعويدهم العادات الجديدة والمعتقدات والسلوك الصحي النافع وخلق الوعي الصحي لديهم وجعل الصحة غاية ثمينة لديهم. ويعد متغير الشخصية من اهم المتغيرات السيكولوجية وهو ذات صلة مباشرة بالصحة النفسية والجسدية بالإضافة الى متغيرات ذات علاقة باعتلالات العضوية وهذا ما يطلق عليه بالامراض النفسجسمية (السيكوسوماتية) مثل مرض التهاب المفاصل ومرض قرحة المعدة والصداع ومرض الشريان التاجي وبخاصة متغير الشخصية الذي يعود تاريخ الاهتمام فيه الى دراسة العلاقة بين الشخصية والامراض العضوية الى الايام الاولى لنشأة علم الطب (عبدالعزيز، ٢٠١٠ : ١٣٥).كما اكدت احدى الدراسات الى ان هناك امراضاً تحدث لدى اشخاص يشتركون في انماط شخصية معينة، فقد اشارت الى وجود علاقة ارتباطية موجبة ودالة احصائياً بين نمط الشخصية (A) والاصابة بارتفاع ضغط الدم والذبحة الصدرية اذ اكدت على ان نمط الشخصية (A) اكثر ارتباطاً بالأمراض النفسجسمية (عبد الصاحب، ٢٠١١ : ٢٧).وعليه تزايد الحاجة إلى دراسة الوعي الصحي وانعكاساته الكبيرة و المؤثرة على العملية التعليمية تظهر الأهمية العلمية لهذه الدراسة. أما الأهمية التطبيقية لها فتظهر من خلال نتائجها

وتوصياتها، التي قد تساعد على في الإجابة على بعض التساؤلات حول جدوى التعرف على مستوى الوعي الصحي، ومصادر الحصول على المعلومات الصحية وتأثيره على كل نمط من انماط الشخصية .

ثالثاً: أهداف البحث :يهدف البحث الحاني انى:

١. تعرف مستوى الوعي الصحي لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية.
٢. تعرف نمطي الشخصية (أ) لدى كلية العلوم الاسلامية.
٣. تعرف دلالة الفروق في مستوى الوعي الصحي تبعاً لمتغير (النوع) .
٤. تعرف العلاقة بين الوعي الصحي ونمطي الشخصية (أ) .

رابعاً: حدود البحث :يتحدد البحث الحالي بطلبة جامعة بغداد كلية العلوم الاسلامية الدراسات الصباحية ولكلا الجنسين الذكور والإناث للعام الدراسي (٢٠٢١- ٢٠٢٢).

خامساً: تحديد المصطلحات:

اولاً :-الوعي الصحي عرفه كل من بانه:

١- **(Moorman &Matulich , 1993)**: هو المستوى المنظم لاختلافات الفرد مع الاخرين في اهتماماته المتنوعة فيما يتعلق بالسلوك الصحي(Moorman &Matulich , 1993: 32) .

٢- **(William ,1998)**: هو وعي الفرد بموجودات البيئة الادراكية المحيطة به والمتعلقة بالقضايا الصحية ومستلزمات الحماية الذاتية William (,1998: 76) .

٣- **(Dutta, 2004)**: الاختلافات المنظمة بين الأفراد تجاه القضايا المتعلقة بالصحة (Dutta, 2004: 66). .

٤ - **الاصفهاني (٢٠٠٧)** : هو عملية استبدال العادات الصحية الخاطئة بالعادات الصحية السوية وتقويم ما شذ من سلوك عليل الى سلوك صحي (الاصفهاني , ٢٠٠٧:٤٤) .وبما ان الباحثة اعتمدت على مقياس وليم(William ,1998) للوعي الصحي أداة في البحث الحالي فقد تبنت ايضاً تعريفه النظري كتعريف نظري للبحث الحالي

التعريف الإجرائي: يقاس الوعي الصحي من خلال الدرجة التي يحصل عليها المستجيبعلى مقياس الوعي الصحي الذي يستخدم في البحث العالي .

ثانياً :- نمط الشخصية عرفه كل من بانه :

١- **(Rosenman ,1964)** : نمط من السلوك يتصف صاحبه بنزعة تنافسية متعددة الأوجه يسعى الى الأنجاز، لديه احساس بنفاذ الصبر، مرور الوقت سريعاً ويستثأر، ويكون عدائياً او غاضباً وتميل عضلات وجهه الى التوتر عندما يتحدث. (Rosenman ,1964:98)

٢- **(Jenkin,1971)**: نمط حياتي معيف يتصف بالتنافس الشديد، نفاذ الصبر، السرعة في الأنجاز، عدواني، يتكلم بطريقة انفجارية، لديه الشعور بضبط الوقت، لاحب اندفاع عالي وطموح.(Jenkin,1971:43)

٣- **(Hansson & Hogan ,1983)**: اسلوب سلوكي يميل صاحبه الى الطموح والقلق والتنافس (Hansson & Hogan ,1983:12).

٤- (Hoffman , 1988): نمط من الشخصية يمتاز لاحبة بالتنافس، الحاجة الى الانجاز والكمال عدواني، وعدم القدرة على الاسترخاء وهو تحت ضغط الوقت (Hoffman , 1988: 11).

٥- (Davison , 2001): نمط اصحابه يتميزون بالاندفاع التنافسي والقوة والشعور بنفاذ الوقت والحاجة لمسرعة والعدوانية , Davison) 2001:43) .

٦- **(الجبوري,٢٠١٠)**: نمط يتميز بدافع التنافس، الميل لتحمل المسؤولية، الشعور بنفاذ الوقت و الأنجاز السريع للمهام(الجبوري، ٢٠١٠ : ١٦).من خلال ما تقدم تلاحظ الباحثة ان كل التعاريف السابقة قد اظهرت صفات النمط (أ-ب) من وجهة النظر التي يتبناها كل تعريف اذ ان كل واحد منها يؤكد على سمة معينة او اكثر والبعض الاخر يؤكد على سمة اخرى جديدة اضافة الى السمات الاخرى الا ان الباحثة ترى ان هناك تقاسماً مشتركاً بينها فيما يخص سمات النمط(أ -ب) يتمثل في : العدوانية، الغضب، التنافس، الحاجبة الى الوقت، السرعة، الطموح العالي.وقد تبنت الباحثة تعريف(فريدمان، ١٩٧٤) لأنه يتوافق مع الإطار النظري للبحث.

اما التعريف الاجرائي: لنمط الشخصية (أ- ب) فهو يقاس من خلال الدرجة الكلية التي يحصل عليها افراد النمط (أ- ب) للخصائص التي يقيسها المقياس المستخدم في البحث الحالي .

الفصل الثاني: الاطار النظري والدراسات السابقة:

أولاً: الوعي الصحي:

على الرغم من الجهود الطويلة والمضنية من قبل الباحثون في سبيل العثور على نظرية تتطرق بشكل مباشر الى الوعي الصحي التي اهتم بها عدد من علماء النفس وعلم نفس الصحة والتي تهدف الى تحقيق التنمية الصحية وكيفية تعزيزها لدى الفرد . وان اغلب هذه النظريات ركزت على اهمية الموارد التي يمتلكها الافراد في مواجهة حالات المرض وتحقيق حالة الصحة، ومنها :

١- **النظرية المعرفية الاجتماعية (لباندورا):** اذ اكدت على الموارد الذاتية (الكفاءة الذاتية) التي يمتلكها الفرد في مواجهة حالات التوتر والقلق، كما اكدت على ان الفرد قادر ان يقود سلوكه بنفسه بدلاً من تركه للقدر او الصدفة، فضلاً عن ذلك فأن توقعات الكفاءة الذاتية تقوم على ادراك الخطر، أي تقدير ذاتي لشدة المرض والإحساس الذاتي للفرد للقابلية بالإصابة بحالة ما وتوقع نتائجها.

٢- **نظرية اجزن:** فأنه ادخل مفهوم السيطرة السلوكية المدركة تتشكل من ثلاث مكونات هي (الاتجاهات التي يحلمها الفرد اتجاه افعال محددة- المعايير الذاتية تجاه الفعل- الضبط السلوكي المدرك)، فالاتجاهات التي تؤكد على اهمية النوايا السلوكية التي يمتلكها الفرد لذا فأن النوايا السلوكية هي مجموعة من المعتقدات الموجودة لدى الفرد ، اذ يمكن ان يكون الشخص مقتنعاً بأنه يمتلك بيده اشياء وفقاً لكفاءته الذاتية.

٣- **نظرية المحاولة (لباكوزي):** على الجزء العقلاني للقرار الصحي اذ انها تؤكد على ان الفرد عندما يقوم بوضع قرار ما فأنه يضع امام عينه الهدف الذي يريد تحقيقه، وبالتالي فأنه يمكن التمييز بين ثلاثة مواقف (الموقف من النجاح – الموقف من الفشل – الموقف من عملية ملاحقة الهدف) .

٤- نظرية المعتقدات الصحية: فأنها تركز على مفهوم التهديد الصحي وقابلية الاصابة، والخطورة (الشدة) المدركة فضلاً عن تحديد العوامل المتعلقة بادراك الفرد للتهديد الصحي ,وان ادراك الفرد المتعلق بالتهديد الصحي يمكن ان يتأثر ب ثلاث عوامل هي :-

١- القيم الصحية العامة : وتتضمن الاهتمام والحرص على الصحة .

٢- المعتقدات التي يحلمها الفرد بخصوص امكانية اصابته باضطراب محدد .

٣- المعتقدات حول النتائج التي تترتب على التعرض للاضطراب .

٥- نظرية المنشأ الصحي (لأنتونوفسكي): تؤكد على كيفية تحقيق الافراد للصحة والابتعاد عن المرض ومساعدتهم على كيفية مواجهة حالات الارهاق والتوتر التي تعترضهم وكيفية التغلب عليها من خلال الاستخدام الامثل للموارد التي يمتلكها الفرد، فضلاً عن ذلك فأن انتونوفسكي يؤكد على العوامل التي تدعم لصحة الانسان بدلاً من التركيز على العوامل المسببة للأمراض، ومن ضمن العوامل الداعمة لصحة الانسان الدعم الاجتماعي استراتيجيات التغلب والامكانات التي يمتلكها من اجل تعزيز الصحة والارتقاء بها .

من خلال ما تقدم من عرض ابرز النظريات التي استطاعت الباحثة الاطلاع عليها والتي تناولت موضوع الصحة والسلوك الصحي والتوجيهات اللحية فأن الباحثة اعتمدت على نظرية المنشأ الصحي، ذلك لما لها من اهمية باعتبارها نظرية عامة وشاملة تؤكد على المظاهر والعوامل المنمية للصحة كما اثبتت العديد من الدراسات صدق النظرية، كما ان هذه النظرية تقدم اجابات حول بقاء الناس اصحاء على الرغم من تعرضهم للكثير من المؤثرات على الصحة فضلاً عن ذلك تتضح اهمية هذه النظرية في مجال الصحة والوقاية والامراض السيكوسوماتية والعلاج النفسي.

ثانياً: نمط الشخصية: النظريات التي تناولت نمط الشخصية هناك تعدد واضح لها فضلاً عن ان هذه النظريات تهدف بشكل عام الى تحقيق عدة اهداف منها فهم الانسان وسلوكه وسلوك الاخرين وبالتالي اقامة علاقات مشتركة معهم وامكانية التنبؤ بالسلوك والسيطرة عليه من اجل ان يتجنب الانسان الانحرافات السلوكية ويعيش في سعادة وعلى الرغم من اتفاق هذه النظريات في الهدف الذي تريد الوصول اليه وهو التوصل الى قوانين تفسر سلوك الانسان وتساعدنا في التنبؤ عن السلوك المستقبلي للإنسان، فضلاً عن ذلك تصنيف ووضع الافراد في قوالب وتأكيدها على جانب واحد من جوانب الشخصية الا انها تختم في كيفية تصنيف الانماط.

فنظرية التعلم الاجتماعي المعرفي تؤكد على تفاعل العوامل البيئية والاجتماعية والمعرفية والنفسية في أنتاج نمط الشخصية (أ) بينما **تؤكد نظرية الذات** على أن اصحاب هذا النمط يواجهون الصعوبات في سبيل الوصول الى الكمال وتحقيق الاهداف. أما نظرية **يونك التحليلية**

فترى ان تحقيق الذات هدف يحاول الافراد بلوغه ولكنهم نادراً ما يبلغونه أما **نظرية التحليل النفسي** فترى ان خصائص هذا النمط هو عبارة عن مظهر من مظاهر الوسواس القهري بينما ترى النظرية الفسيولوجية أن خصائص هذا النمط ما هو الا تعبير عن الغضب فكلما ازداد الغضب، القلق والتوتر ازداد النشاط. لدى الفرد, **أما فريدمان وروزنمان** فيرون أن نمط الشخصية(أ) والذي يعبر عن العلاقة بين الفعل والانفعال وهي العلاقة التي نلاحظها لدى بعض الافراد الذين يخوضون صراعاً دائما بهدف الحصول بأقل وقت ممكن على عدد معين من الاشياء والاهداف .خلال ما تم عرضه من آراء النظريات التي اهتمت بموضوع نمط الشخصية (أ –ب)فأن الباحثة اعتمدت على نظرية فريدمان وروزنمان لنمط الشخصية وذلك لكونها نظرية شاملة تناولت ابعاد شخصية النمط (أ–ب) .

الدراسات السابقة:

١- **دراسة (الأحمدي، ٢٠٠٣)**هدفت الدراسة تعرف مستوى الوعي الصحي والاتجاهات الصحية لدى طلاب الصف الثاني من المرحلة الثانوية في المدينة المنورة، فضلاً عن ذلك التعرف على طبيعة العلاقة بين الوعي الصحي والاتجاهات الصحية وقام الباحث بتطبيق اداتين للدراسة هما اختبار تحصيلي ومقياس الاتجاهات الصحية وقد تكونت عينة الدراسة من(٨٣) طالباً طبقت عليهم ادوات الدراسة واستخدم الباحث الانحدار المعياري والمتوسطات الحسابية والنسب المئوية، معامل ارتباط بيرسون لتحليل البيانات وقد توصلت الدراسة الى انخفاض ضئيل في مستوى الوعي الصحي لدى الطلاب، فضلاً عن ذلك وجود علاقة ارتباطية موجبة وضعيفة بين مستوى الوعي الصحي والاتجاهات الصحية لدى الطلاب (الجبوري، ٢٠١٠ : ٦).

٢- **دراسة(حيدره، ٢٠٠٤)**:هدفت الدراسة قياس دافعية الحماية لدى طلبة الجامعة من نمطي الشخصية (أ–ب) ومعرفة العلاقة بين دافعية الحماية ونمطي الشخصية (أ–ب) فضلا عن ذلك معرفة مستوى دافعية الحماية وفق متغيري الجنس والتخصص وقد تألفت عينة الدراسة من (٨٠٠) طالب وطالبة تم اختيارهم بصورة عشوائية ولكافة المراحل من جامعة عدن، ولتحقيق اهداف الدراسة فقد قامت الباحثة ببناء مقياس لدافعية الحماية واستخدام مقياس اخر لنمطي الشخصية (أ–ب) وقد استخدمت الوسائل الاحصائية (الاختبار التائي ومعامل ارتباط بيرسون ومعامل الفاكرونباخ)، وقد توصلت النتائج الى انخفاض مستوى الدافعية الحماية لدى طلبة الجامعة من نمط الشخصية (أ) مقارنة بأفراد النمط (ب) ووجود علاقة ارتباطية بين دافعية الحماية ونمطي الشخصية (أ–ب) فضلاً عن ذلك كشفت الدراسة وجود فروق في دافعية الحماية بين الذكور والاناث من نمطي الشخصية(أ–ب) بينما كانت هناك فروق فيما يخص متغير التخصص ولصالح التخصصي العلمي (الجبوري، ٢٠١٠ : ٦٨).

٣- **دراسة(محمد، ٢٠٠٧)**:هدفت الدراسة تعرف الوعي الصحي لدى طلبة كمية التربية في جامعة القادسية تكونت عينة البحث من(١٤٩) طالب وطالبة وباستخدام مقياس الوعي الصحي وتطبيقه على افراد العينة فقد اظهرت النتائج وجود وعي صحي لدى الطلبة مع فروق ذات دلالة احصائية بين التخصصات العلمية والتخصصات الانسانية ولصالح التخصص العلمي (الجبوري، ٢٠١٠ ، : ٦٨).

الفصل الثالث : إجراءات البحث:

*** مجتمع البحث :**

تكون مجتمع البحث الحالي من طلبة كلية العلوم الاسلامية البالغ عددهم(٣١٧٩) بواقع (١٥٤٩) طالبا من الذكور و (١٦٣٠) من الطالبات الإناث في الأقسام العلمية التابعة لكلية العلوم الاسلامية للعام الدراسي(٢٠٢١-٢٠٢٢) والجدول(١) يوضح توزيع مجتمع البحث لطلبة كلية العلوم الاسلامية على وفق متغير النوع : –

جدول(١) أعداد طلبة كلية العلوم الاسلامية على وفق متغير النوع

ت	الاقسام	عدد الطلبة		المجموع
		ذكور	اناث	
١	اللغة العربية	٣١٦	٣٧٣	٦٨٩
٢	الجغرافية	٣٦٩	٣٩٨	٧٦٧
٣	علم النفس	٣٥٤	٤٢٢	٧٧٦
٤	تاريخ	٣٨٢	٣٥٩	٦٨٧
٥	كردي	١٨٢	٧٨	٢٦٠
المجموع		١٥٤٩	١٦٣٢	٣١٧٩

عينة البحث :

قامت الباحثة بسحب عينة البحث بالطريقة العشوائية الطبقية ذات التوزيع المتساوي من مجتمع طلبة كلية العلوم الاسلامية والتي بلغت (١٢٠)طالبا من الذكور والإناث من مجتمع البحث ، بواقع ٦٠ (طالبا من الذكور و (٦٠) طالبة من الإناث, والجدول(٢٩ يوضح توزيع عينة البحث على وفق متغير النوع .

الجدول(٢) أعداد عينة البحث على وفق متغير النوع

ت	الاقسام	عدد الطلبة		المجموع
		ذكور	اناث	
١	اللغة العربية	١٢	١٢	٢٤
٢	الجغرافية	١٢	١٢	٢٤
٣	علم النفس	١٢	١٢	٢٤
٤	تاريخ	١٢	١٢	٢٤
٥	كردي	١٢	١٢	٢٤
المجموع		٦٠	٦٠	١٢٠

*** أداتا البحث :**

اولاً :- الوعي الصحي:

من اجل تحقيق أهداف البحث الحالي ، تطلب توفر أداة تتصف بالصدق والثبات لغرض التعرف على الوعي الصحي لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية في جامعة بغداد ، تبنت الباحثة مقياس (الجبوري ٢٠١٠) الذي اعتمدت تعريف وليم (William) ، ويتكون المقياس من (٣٤) فقرة يجاب عنها بخمسة بدائل (تنطبق على دائما ، تنطبق على غالبا ، تنطبق على أحيانا ، تنطبق على قليلاً، لا تنطبق على أبدا) ، وعلى الرغم من إن المقياس يتسم بالصدق والثبات إلا أن الباحثة قامت بمجموعة من الخطوات الإجرائية من اجل تكييف المقياس على عينة البحث الحالي ، وكالاتي :

*صلاحية المقياس :من اجل التعرف على مدى صلاحية المقياس وتعليماته وبدائله ، قامت الباحثة بعرض مقياس الوعي الصحي المكون من(٣٤) فقرة وبخمسة بدائل التي تتمثل ب بدائل (تنطبق على دائما ، تنطبق على غالبا ، تنطبق على أحيانا ، تنطبق على قليلاً، لا تنطبق على أبدا), على مجموعة من المختصين والخبراء الذين لديهم البرة الكافية في التخصص علم النفس والبالغ عددهم(١٠) براء لبيان آرائهم وملاحظاتهم فيما يتعلق بمدى صلاحية المقياس ، ومدى ملائمته للهدف الذي وضع لأجله القياس ، وبعد جمع اراء الخبراء وتحليلها حول فقرات المقياس اعتمدت الباحثة نسبة اتفاق(٨٠ %) فأكثر من اجل تحليل التوافق بين تقديرات المحكمين (عودة ، ١٩٨٥ : ١٥٧) وتم حذف(١٤) فقرة من فقرات المقياس بناءاً على اراء الخبراء ، وجدول (٣) يوضح ذلك.

جدول (٣) النسبة المئوية لموافقة المحكمين على فقرات مقياس الوعي الصحي

تسلسل الفقرات	الموافقون		المعارضون	
	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية
٥,٦,٧,٨,٩,١٢,١١,١٢,١٣,١٤,١٥,١٦,١٧,١٨,١٩,٢ ٢,٣,	10	%100	0	%100
١,٤	9	%90	1	%10

، وبهذا أصبح المقياس بعد عرضه على الخبراء مكون من (٢٠) فقرة.

* التطبيق الاستطلاعي الأولي للمقياس :قامت الباحثة بالتطبيق الاستطلاعي الأولي لمقياس الوعي الصحي على مجموعة من طلبة كلية التربية في جامعة بغداد ، وذلك لمعرفة مدى وضوح فقرات المقياس وتعليماته وبدائله ووضوح لغته ، فضلا عن حساب الوقت المستغرق للإجابة ، وذلك على عينة عشوائية مكونة من (١٢٠) طالبا وطالبة من طلبة كلية العلوم الاسلامية.

– وتبين للباحثة أن التعليمات كانت واضحة والفقرات مفهومة ، وان الوقت المستغرق في الإجابة يتراوح بين (٣ –٨) دقيقة , وبمتوسط (٤–٧ دقيقة).

* تصحيح المقياس :استعملت الباحثة طريقة ليكرت في الإجابة ، فبعد قراءة الطالب للفقرة ، يطلب منه الإجابة عنها ، على وفق ما يراه ويقيمه ، فإذا كانت إجابته عن فقرة المقياس ب (تنطبق على دائما ،تنطبق على غالباً ، تنطبق على احياناً ، تنطبق على قليلاً، لا تنطبق على ابدا) تعطى له (خمسة درجات) في حين إذا كانت إجابته عن فقرة المقياس ب (لا تنطبق على ابدا) تعطى له (درجة واحدة) .

* التطبيق الاستطلاعي الثاني (عينة تحليل الفقرات) :قامت الباحث باستخراج القوة التمييزية للمقياس بعد تطبيقها مقياس الوعي الصحي على عينة عشوائية من طلبة كلية العلوم الاسلامية مكونة من (١٢٠) طالبا وطالبة , ويقصد بالقوة التمييزية للمقياس هو مدى قدرة الفقرة على التمييز بين الأفراد المتميزين في الصفة التي يقيسها الاختبار وبين الأفراد الضعاف في تلك الصفة (Gronlund , 1971 , P250) ,وتم استخراج تمييز القوة التمييزية بطريقتين هما :

أ . طريقة المجموعتين المتطرفتين Extreme Groups Method:بعد تصحيح استمارات المفحوصين واعطاء درجة كلية لكل استمارة ، قامت الباحثة بترتيبها تنازليا من أعلى درجة كلية إلى أدناها أخذت نسبة (٢٧ %) العليا من الاستمارات بوصفها حاصلة على أعلى الدرجات وسميت بالمجموعة العليا والتي بلغت (٣٢) استمارة ، ونسبة ال (٢٧ %) الدنيا والحاصلة على أدنى الدرجات وسميت بالمجموعة الدنيا والتي بلغت (٣٢)استمارة أيضا ، وفي هذا الصدد أكد ايبل Ebel اعتماد نسبة ال (٢٧ %) العليا و الدنيا تحققت للباحثة مجموعتين حاصلتين على أفضل ما يمكن من حجم وتمايز (رضوان ، ٢٠٠٦ : ٣٣١) , ومن اجل استخراج القوة التمييزية لكل فقرة من فقرات مقياس الوعي الصحي قامت الباحثة باستعمال الاختبار التا ي ،(T–test) لعينتين مستقلتين لمعرفة دلالة الفرق بين المجموعتين العليا و الدنيا لدرجات كل فقرة من فقرات المقياس وظهر أن جميع الفقرات دالة إحصائيا عند مقارنتها بالقيمة التائية الجدولية والبالغة(٩٨, ١)والجدول (٤) يوضح ذلك .جدول (٤)القوة التمييزية لمقياس الوعي الصحي بأسلوب المجموعتين المتطرفتين

رقم الفقرة	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية المحسوبة	الدلالة
	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري		
١	٣.٥٥	٠.٦١٦	٣.١١	٠.٧٧٧	٤.٦٥٥	دالة
٢	٢.٥٧	٠.٩٦٨	٢.٠٨	٠.٧٦٢	٤.١٣٦	دالة
٣	٢.٧٧	٠.٨١٢	٢.٠٤	٠.٩٠٠	٦.٢٦٧	دالة
٤	٣.٥٦	٠.٧١٣	٣.١٢	١.٠٠٢	٣.٧٥٤	دالة
٥	٤.٠٠	٠.٦٤٨	٣.٣٠	٠.٧٧٨	٧.٢١٦	دالة
٦	٣.٥٩	٠.٧٤٩	٣.٢٢	٠.٦٤٦	٣.٨٩٠	دالة
٧	٣.٦٨	٠.٨٠٤	٢.٩١	٠.٩٠٨	٦.٥٨٢	دالة
٨	٣.٨٠	٠.٩٠١	٢.٧٩	٠.٧٣٣	٩.٠٢٨	دالة
٩	٢.٨٥	٠.٦٥٣	٢.١٧	٠.٧٩٥	٦.٨٢٧	دالة
١٠	٣.٠٢	٠.٧٦٦	٢.٢٦	٠.٧٦٨	٧.٢٦٨	دالة
١١	٣.١٥	٠.٨٥٥	١.٩٩	٠.٩٣٢	٩.٥٨٢	دالة
١٢	٢.٢٧	١.٠٩٢	١.٥٨	٠.٧٨٦	٥.٣٦١	دالة
١٣	٣.٣٢	٠.٦٠٨	٢.٩٢	٠.٦٠٦	٤.٨١٣	دالة
١٤	٣.١٩	٠.٧٩٠	٢.٣٥	٠.٧٤٠	٨.٠٨٤	دالة
١٥	٣.٩٧	٠.٧٠٣	٣.٣٧	٠.٧٥٦	٦.٠٥٧	دالة
١٦	٣.٢٦	٠.٨٠٤	٢.٥٧	٠.٧٨٧	٦.٤١٠	دالة
١٧	٣.٧٦	٠.٧١٨	٣.٢٧	٠.٦٦٧	٥.٢٠١	دالة

١٨	٣.٣٢	٠.٧٢١	٢.٨٨	٠.٧٧٧	٤.٢٦٥	دالة
١٩	٣.٨٣	٠.٦٦٢	٣.٢٠	٠.٦٢٢	٧.١٩٤	دالة
٢٠	٣.٦٥	٠.٦٨٥	٣.١٧	٠.٧٩٥	٤.٧٦٥	دالة

ب- علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس Internal Consistency Method:

يعد ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس مؤشر لصدق الفقرة ، هذا يعني إن الفقرة تسير بنفس الاتجاه الذي يسير فيه المقياس ككل (Anastasi,1976,p28),ولتحقيق ذلك اعتمدت الباحثة في استخراج صدق فقرات المقياس على معامل ارتباط بيرسون بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس، إذ تم تطبيقه على ذات العينة المؤلفة من (١٢٠) طالبا وطالبة ، وأظهرت النتائج إن جميع معاملات الارتباط دالة على وفق معيار نانلي (Nunnally,1994) , إذ تكون الفقرة ذات ارتباط جيدا عندما يكون معامل ارتباطها (٠,٢٠) فأكثر ، وقد ظهر ان جميع الفقرات دالة احصائياً ماعدا الفقرات (١,٣,٤,٥,١٠,١٧,١٨,١٩), وجدول(٥) يوضح ذلك.

جدول(٥) علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية لمقياس الوعي الصحي

الفقرة	معامل الارتباط
١	٠.٢٥٦
٢	٠.٢٠١
٣	٠.٢٨٧
٤	٠.٢٣٠
٥	٠.٤٠١
٦	٠.٢٠٧
٧	٠.٤٠٠
٨	٠.٤٣٣
٩	٠.٤٠٠
١٠	٠.٢٨٥
١١	٠.٤١٦
١٢	٠.٣١٨
١٣	٠.٣٢٦
١٤	٠.٤١٠
١٥	٠.٣٤٦
١٦	٠.٣٣٧
١٧	٠.٣٠١
١٨	٠.٣٠١
١٩	٠.٣٧٩
٢٠	٠.٢٦١

* مؤشرات صدق المقياس :يعد الصدق من الخصائص اللازمة في بناء المقياس لكونه يشير إلى قدرة المقياس على قياس الخاصية التي وضع من اجلها القياس (فرج، ١٩٨٠ : ٣٦٠) واستخرج للمقياس الحالي المؤشرات الآتية :

١ – الصدق الظاهري Face Validity:يشير ايبل (Ebel) إلى إن أفضل طريقة للتحقق من الصدق الظاهري تتم في عرض فقرات المقياس على مجموعة من المحكمين للحكم على صلاحيتها في قياس الخاصية المراد قياسها (Ebel, 1972, P.) , وتحقق هذا النوع من الصدق في المقياس الحالي عرضت الباحثة فقراته على مجموعة من الخبراء بشأن صلاحية المقياس وملائمته لمجتمع الدراسة .

٢- مؤشرات صدق البناء Construct Validity:وتحقق ذلك من خلال استخدام قوة تمييز الفقرات في ضوء أسلوب المجموعتين المتطرفتين ، وعلاقة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس .

* **مؤشرات الثبات** :يجب أن تكون الأداة المستخدمة في البحث متصفة بالثبات ، أي أنها تعطي النتائج ذاتها أو قريبة منها إذا أعيد تطبيقها على أفراد العينة في وقتين مختلفين (الزوبعي، ١٩٨١ : ٣٠), وقد طبقت الباحثة المقياس على عينة بلغت (١٢٠) طالبا وطالبة من طلبة كلية العلوم الاسلامية في جامعة بغداد, واستعملت الباحثة في إيجاد الثبات طريقة التجزئة النصفية اذ قامت الباحثة بتقسيم المقياس إلى قسمين ، اخذين مجموع درجات الأفراد على الفقرات الفردية ، ومجموع الفقرات الزوجية لذات الأفراد , وقبل استخدام التجزئة النصفية قامت الباحثة باختبار نصفي ، المقياس ، وذلك في ضوء استخراج الوسط الحسابي لدرجات الفقرات الفردية البالغ (١٦,٤)وبتباين (٤٥, ٣٨) والوسط الحسابي لدرجات الفقرات الزوجية البالغ (١٨,٠٤) بتباين (٤١, ١٣) وهذا يدل على عدم وجود فرق ذو دلالة إحصائية بين نصفي المقياس بعدها قامت الباحثة باستعمال معادلة ارتباط بيرسون للتعرف على ثبات نصفي المقياس ، فوجد إن قيمة معامل ثبات لنصف المقياس (٣٠, ٠)، ولغرض تعرف معامل ثبات المقياس ككل استعملت الباحثة معادلة سبيرمان براون التصحيحية ، فوجد إن معامل الثبات الكلي للمقياس بصورته النهائية كانت (٥١, ٠) وهو معامل ثبات مقبول.

* المقياس بصورته النهائية :

أصبح المقياس بصورته النهائية يتألف من (١٢) فقرة يستجيب في ضوئها الطالب على خمسة بدائل، وبذلك فأن المدى النظري لأعلى درجة للمقياس يمكن أن يحصل عليها الطالب هي (٦٠)وأدنى درجة هي (٥٣) وبمتوسط فرضي (٣٦)

ثانيا. الاداة الثانية: نمط الشخصية (أ-ب):من اجل تحقيق اهداف البحث الحالي ، تطلب توفر أداة تتلكء بالصدق والثبات لغرض تعرف نمط الشخصية (أ) لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية ، تبنت الباحثة مقياس (الخفاجي, ٢٠٠٤) الذي اعتمد تعريف فريديمان (Fridman,2010) ويتكون المقياس من (٤٠) فقرة يجاب عنها بخمسة بدائل(تنطبق على دائما ، تنطبق على غالبا ، تنطبق على أحيانا ، تنطبق على قليلاً، تنطبق على أبدا) ، وعلى الرغم من إن المقياس يتسم بالصدق والثبات إلا أن الباحثة قامت بمجموعة من الخطوات الإجرائية من اجل تكييف المقياس على عينة البحث الحالي ، وكالاتي :

***صلاحية المقياس** :من اجل التعرف على مدى صلاحية المقياس وتعليماته وبدائله ، قامت الباحثة بعرض مقياس نمط الشخصية المكون من (٤٣) فقرة وبخمسة بدائل التي تتمثل ب (تنطبق على دائما ، تنطبق على غالبا ، تنطبق على أحيانا ، تنطبق على قليلاً، لاتنطبق على أبدا), على مجموعة من المختصين والخبراء الذين لديهم الخبرة في علم النفس والبالغ عددهم(١٠) خبراء لبيان آرائهم وملاحظاتهم فيما يتعلق بمدى صلاحية المقياس ، ومدى ملائمته للهدف الذي وضع لأجله ، وبعد جمع اراء الخبراء وتحليلها حول فقرات المقياس اعتمدت الباحثة نسبة اتفاق(٨٠ %) فأكثر من اجل تحليل التوافق بين تقديرات المحكمين (عودة ، ١٩٨٥ : ١٥٧), وتم حذف (٣) فقرات من فقرات المقياس بناءاً على هذا الاجراء ,والجدول(٦) يوضح ذلك.

جدول (٦) النسبة المئوية لموافقة المحكمين على فقرات مقياس نمط الشخصية (أ-ب)

تسلسل الفقرات	الموافقون		المعارضون	
	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية
١,٢,٣, ,٥,٧, ,٩,١٢,١١,١٢,١٣,١٤,١٥,١٦,١٧,١٨,١٩,٢٢,٢١,٢٢, ٣,٢٤,٢٥,٢٦,٢٧,٢٨,٢٩,٣٢,٣١,٣٢,٣٣,٣٤,٣٥,٣٦ ,٣,,٢,,٢,,٢,	10	%100	0	١٠٠%
٤,٨	9	%90	1	٩٠%

* **التطبيق الاستطلاعي الأول للمقياس** :قامت الباحثة بالتطبيق الاستطلاعي الأول لمقياس نمط الشخصية على مجموعة من طلبة كلية العلوم الاسلامية ، وذلك لمعرفة مدى وضوح فقرات المقياس وتعليماته وبدائله و ووضوح لغته ، فضلا عن حساب الوقت المستغرق للإجابة ، وذلك على عينة عشوائية مكونة من (١٢٠) طالبا وطالبة من طلبة كلية العلوم الاسلامية.

– وتبين للباحثة أن التعليمات كانت واضحة والفقرات مفهومة ، وان الوقت المستغرق في الإجابة يتراوح بين (٣ –٧ دقيقة). وبمتوسط (٤ –٨)دقيقة.

* **تصحيح المقياس** :استعملت الباحثة طريقة ليكرت في الإجابة ، فبعد قراءة الطالب للفقرة ، يطلب منه الإجابة عنها ، على وفق ما يراه ويقيمه ، فإذا كانت إجابته عن فقرة المقياس ب (تنطبق على دائما ،تنطبق على غالباً ، تنطبق على احياناً ، تنطبق على قليلاً، لا تنطبق على ابدا) تعطى له (خمسة درجات) في حين إذا كانت إجابته عن فقرة المقياس ب (لا تنطبق على ابدا) تعطى له (درجة واحدة) .

* **التطبيق الاستطلاعي الثاني (عينة تحليل الفقرات)** :قامت الباحثة باستخراج القوة التمييزية للمقياس بعد تطبيقها مقياس الوعي الصحي على عينة عشوائية من طلبة كلية العلوم الاسلامية مكونة من (١٢٠) طالبا وطالبة , ويقصد بالقوة التمييزية للمقياس هو مدى قدرة الفقرة على التمييز بين الأفراد المتميزين في الصفة التي يقيسها الاختبار وبين الأفراد الضعاف في تلك الصفة (Gronlund , 1971 , P250) ,وتم استخراج تمييز القوة التمييزية بطريقتين هما :

أ . **طريقة المجموعتين المتطرفتين Extreme Groups Method**:بعد تصحيح استمارات المفحوصين واعطاء درجة كلية لكل استمارة ، قامت الباحثة بترتيبها تنازليا من أعلى درجة كلية إلى أدناها أخذت نسبة (٢٧ %) العليا من الاستمارات بوصفها حاصلة على أعلى الدرجات وسميت بالمجموعة العليا والتي بلغت (٣٢) استمارة ، ونسبة ال (٢٧ %) الدنيا والحاصلة على أدنى الدرجات وسميت بالمجموعة الدنيا والتي بلغت (٣٢)استمارة أيضا ، وفي هذا الصدد أكد ايبل Ebel اعتماد نسبة ال (٢٧ %) العليا و الدنيا تحققت للباحثة مجموعتين حاصلتين على أفضل ما يمكن من حجم وتمايز (رضوان ، ٢٠٠٦ : ٣٣١) , ومن اجل استخراج القوة التمييزية لكل فقرة من فقرات مقياس الوعي الصحي قامت الباحثة باستعمال الاختبار التا ي ،(T-test) لعينتين مستقلتين لمعرفة دلالة الفرق بين المجموعتين العليا و الدنيا لدرجات كل فقرة من فقرات المقياس وظهر أن جميع الفقرات دالة إحصائيا عند مقارنتها بالقيمة التائية الجدولية والبالغة(٩٨, ١)والجدول (٧) يوضح ذلك **جدول (٧)القوة التمييزية لمقياس نمط الشخصية(أ- ب) بأسلوب المجموعتين المتطرفتين**

رقم الفقرة	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية المحسوبة	الدلالة
	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري		
١	٤,٠٣٧	٠,٧٥١	٢,٩٦٣	٠,٨٠٠	٧,١٢٤	دالة
٢	٤,٤٨١	٠,٦٣٧	٢,٩٢٦	٠,٨٨٧	١٠,٣٧٢	دالة
٣	٣,١١١	١,٢٣٩	٢,٦٤٨	١,١٢١	٢,٠١٧	دالة
٤	٤,٣٣٣	٠,٩٧١	٣,١٤٨	١,٠١٧	٦,١٣٦	دالة
٥	٣,٤٠٧	١,٢٨١	٢,٨٣٣	١,١٧٨	٢,٤٠١	دالة
٦	٤,٧٠٤	٠,٤٦١	٢,٢٩٦	١,٠٤٣	١١,٣٤٦	دالة
٧	٤,١١١	١,٠٢٢	٣,٣٧٠	١,٢٣٣	٣,٣٦٧	دالة
٨	٤,٢٧٨	٠,٨٩٩	٣,٢٦٩	١,١٢٧	٤,٩٥٨	دالة
٩	٤,٤٢٦	٠,٨٣٨	٣,٢٩٦	١,٠٣٩	٦,١٦٠	دالة
١٠	٤,٤٨١	٠,٧٢٠	٣,٥٧٤	٠,٩٢٤	٥,٦٤١	دالة
١١	٣,٩٢٦	٠,٨٢١	٣,٠٧٤	١,١٧٩	٤,٣١٦	دالة
١٢	٤,١٣٠	١,٢٤٥	٣,١١١	٠,٩٤٥	٤,٧٤٥	دالة
١٣	٣,٧٥٩	١,٢٥٨	٣,٠٩٣	١,٢٤٨	٢,٧٣٩	دالة
١٤	٤,٢٥٩	٠,٨٢٨	٣,٤٠٧	٠,٨٨٠	٥,١٣٢	دالة
١٥	٤,٢٧٨	٠,٩٤٠	٣,٨٣٣	٠,٧٢٠	٢,٧٣٢	دالة
١٦	٣,٩٤٤	١,٣٧٩	٢,٣١٥	١,١٣٠	٦,٦٥٤	دالة
١٧	٤,٦٦٧	٠,٧٢٧	٣,٤٤٤	١,٣٩٦	٥,٦٥٢	دالة
١٨	٤,٢٧٨	١,٠١٧	٢,٣٨٩	١,٢٠٤	٨,٧٢٥	دالة
١٩	٤,٦٣٠	٠,٥٦٠	٣,٣١٥	١,٠٦١	٧,٩٨١	دالة
٢٠	٤,٢٧٨	٠,٨٧٨	٣,٤٤٤	١,١٤٤	٤,٢٠٨	دالة
٢١	٤,٥٣٧	٠,٥٧٣	٣,٢٤١	٠,٩٨٩	٨٠٢٥٣	دالة
٢٢	٤,٤٨١	١,٠٧٧	٣,١١١	١,٥٣٨	٥,٣١٤	دالة
٢٣	٤,٧٧٨	٠,٧١٨	٤,١٨٥	٠,٩٧٣	٣,٥٦٨	دالة
٢٤	٤,٢٩٦	١,٠٠٢	٣,١٨٥	١,٠١١	٥,٦٨٢	دالة
٢٥	٤,٦٨٥	٠,٧٩٧	٤,٠٩٣	٠,٨٩٦	٣,٥٩٨	دالة
٢٦	٤,٦٦٧	٠,٦٧٣	٣,٩٦٣	١,١٦٥	٣,٨٠٨	دالة

٢٧	٤,٣٣٣	٠,٨٤٧	٢,٠٥٦	١,٠٨٩	١٢,٠٢٢	دالة
٢٨	٤,٥٠٠	٠,٧٧١	٣,٨٣٣	١,١٤٥	٣,٥١٦	دالة
٢٩	٤,٦٨٥	٠,٦٩٦	٣,٥٥٦	١,٠٢٢	٦,٦٥٣	دالة
٣٠	٤,٥١٩	٠,٥٠٤	٣,١١١	٠,٩٨٤	٩,٢٦٥	دالة
٣١	٤,١١١	١,١٤٤	١,٩٦٣	٠,٩٣١	١٠,٦٠٥	دالة
٣٢	٤,٤٦٣	٠,٧٤٥	٣,٦١١	١,٢٣٥	٤,٣٠٠	دالة
٣٣	٤,٦٤٨	٠,٥٨٨	٣,٠٠٠	١,٤٩٢	٧,٤٨٢	دالة
٣٤	٤,٢٥٩	١,٠٦٧	٢,١١١	١,١٦٠	٩,٩٢١	دالة
٣٥	٤,١٨٥	١,٤٠٢	٢,٤٦٣	١,٢٨٤	٦,٥٩٥	دالة
٣٦	٤,٣٣٣	٠,٩٣٢	٢,١٣٠	١,١٣٣	١٠,٩٣٥	دالة
٣٧	٤,٤٢٦	٠,٧١٦	١,٨١٥	٠,٩٩٢	١٥,٥٣٥	دالة
٣٨	٤,٤٦٣	٠,٨٦٢	١,٩٠٧	١,٠١٤	١٣,٩٧٣	دالة
٣٩	٤,٤٨١	٠,٧٢٠	٢,٣٥٢	١,٣٢٠	١٠,٣١٢	دالة
٤٠	٤,٢٧٨	١,١٠٦	٢,٢٩٦	١,٢٠٧	٨,٨١٠	دالة

ب- علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس Internal Consistency Method:

يعد ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس مؤشر لصدق الفقرة ، هذا يعني إن الفقرة تسير بنفس الاتجاه الذي يسير فيه المقياس ككل (Anastasi,1976,p28),ولتحقيق ذلك اعتمدت الباحثة في استخراج صدق فقرات المقياس على معامل ارتباط بيرسون بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس، إذ تم تطبيقه على ذات العينة المؤلفة من (١٢٠) طالبا وطالبة ، وأظهرت النتائج إن جميع معاملات الارتباط دالة على وفق معيار نانلي (Nunnally,1994) , إذ تكون الفقرة ذات ارتباط جيدا عندما يكون معامل ارتباطها (٠,٢٠) فأكثر ، وقد ظهر ان جميع الفقرات دالة احصائياً, والجدول(٨) يوضح ذلك جدول(٨)علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية لمقياس نمط الشخصية(أ- ب)

ت	معامل الارتباط	ت	معامل الارتباط	ت	معامل الارتباط
١	٠,٤٥٢	١١	٠,٢٩٥	٢١	٠,٦٧٨
٢	٠,٥٣١	١٢	٠,٤٢٠	٢٢	٠,٣١٠
٣	٠,١٥٧	١٣	٠,٢٣٨	٢٣	٠,٣٠٣
٤	٠,٥٠٦	١٤	٠,٢٩٤	٢٤	٠,٥٥٠
٥	٠,٢٥٦	١٥	٠,١٩٦	٢٥	٠,٢٧٢
٦	٠,٦٥٢	١٦	٠,٤٩٢	٢٦	٠,١٨٤
٧	٠,٢٤١	١٧	٠,٣٥٠	٢٧	٠,٦١٤
٨	٠,٤٤٤	١٨	٠,٥٧٧	٢٨	٠,٢٩٠
٩	٠,٥٢٩	١٩	٠,٦٤٢	٢٩	٠,٤١٢
١٠	٠,٣٤٨	٢٠	٠,٢٨١	٣٠	٠,٦١٧
٣١	٠,٣٧١	٣٢	٠,٧٣٣	٣٣	٠,٧٣٣
٣٤	٠,٧٠١	٣٥	٠,٦٧٩	٣٦	٠,٦٧٩
٣٧	٠,٣١٢	٣٨	٠,٥٥٩	٣٩	٠,٥٥٩
٤٠	٠,٥٢٧				

* **مؤشرات صدق المقياس** :يعد الصدق من الخصائص اللازمة في بناء المقياس لكونه يشير إلى قدرة المقياس على قياس الخاصية التي وضع من اجلها القياس (فرج، ١٩٨٠ : ٣٦٠) واستخرج للمقياس الحالي المؤشرات الآتية :

١ – **الصدق الظاهري Face Validity**:يشير ايبل (Ebel) إلى إن أفضل طريقة للتحقق من الصدق الظاهري تتم في عرض فقرات المقياس على مجموعة من المحكمين للحكم على صلاحيتها في قياس الخاصية المراد قياسها (Ebel, 1972, P55.) , وتحقق هذا النوع من الصدق في المقياس الحالي عرضت الباحثة فقراته على مجموعة من الخبراء بشأن صلاحية المقياس وملائمته لمجتمع الدراسة .

٢– **مؤشرات صدق البناء Construct Validity**:وتحقق ذلك من خلال استخدام قوة تمييز الفقرات في ضوء أسلوب المجموعتين المتطرفتين ، وعلاقة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس .

* **مؤشرات الثبات** :يجب أن تكون الأداة المستخدمة في البحث متصفة بالثبات ، أي أنها تعطي النتائج ذاتها أو قريبة منها إذا أعيد تطبيقها على أفراد العينة في وقتين مختلفين (الزوبعي، ١٩٨١ : ٣٠), وقد طبقت الباحثة المقياس على عينة بلغت (١٢٠) طالبا وطالبة من طلبة كلية العلوم الاسلامية في جامعة بغداد, واستعملت الباحثة في إيجاد الثبات طريقة التجزئة النصفية اذ قامت الباحثة بتقسيم المقياس إلى قسمين ، اخذين مجموع درجات الأفراد على الفقرات الفردية، ومجموع الفقرات الزوجية لذات الأفراد , وقبل استخدام التجزئة النصفية قامت الباحثة باختبار نصفي ، المقياس، وذلك في ضوء استخراج الوسط الحسابي لدرجات الفقرات الفردية البالغ (٤,٨)وبتباين (٦٤, ٨١) والوسط الحسابي لدرجات الفقرات الزوجية البالغ (٧٩,٩٥) بتباين (٥٢, ٣٣٧) وهذا يدل على عدم وجود فرق ذو دلالة إحصائية بين نصفي المقياس بعدها قامت الباحثة باستعمال معادلة ارتباط بيرسون للتعرف على ثبات نصفي المقياس ، فوجد إن قيمة معامل ثبات لنصف المقياس (٥٩, ٠)، ولغرض تعرف معامل ثبات المقياس ككل استعملت الباحثة معادلة سبيرمان براون التصحيحية ، فوجد إن معامل الثبات الكلي للمقياس بصورته النهائية كانت (٢) وهو معامل ثبات مقبول. مقارنته بمعيار الفا كرونباخ للثبات ، الذي يرى إن الثبات يكون جيد إذا كان (٠.٧٠) فأكثر (Ebel, 1972, P.59).

* **المقياس بصورته النهائية** :أصبح المقياس بصورته النهائية يتألف من (٤٠) فقرة يستجيب في ضوئها الطالب على خمسة بدائل، وبذلك فأن المدى النظري لأعلى درجة للمقياس يمكن أن يحصل عليها الطالب هي (١٥٦)وأدنى درجة هي (٥٠) وبمتوسط فرضي (٨٤).

* **الخصائص الاحصائية لمقياس نمط الشخصية (أ–ب)** :إن من اجل تعرف تجانس أو تقارب في درجات عينة البحث بشكل اقرب إلى التوزيع الاعتدالي إذ تساعدنا معرفة مؤشرات التوزيع الاعتدالي لمدرجات عند محاولة تفسير الدرجات أو ولفيا ،

التطبيق النهائي :بعد أف استوفى المقياسان شروطهما النهائية من الصدق والثبات ، طبقا على عينة قوامها (١٢٠) طالبا وطالبة وبواقع (٦٠) من الذكور و (٦٠)من الإناث من كلية التربية ابن –رشد للدراسات الصباحية.

* **الوسائل الإحصائية** :لمعالجة بيانات البحث الحالي ، استعملت الباحثة مجموعة من الوسائل الاحصائية من خلال برنامج الحقيبة الاحصائية للعلوم الاجتماعية Science Statistical for Social(spss) ، وهذه المعادلات هي:

١. ا ختبار التائي لعينة واحدة لغرض تعرف دلالة الفرق الاحصائي بين المتوسط الحسابي لعينة البحث والمتوسط الفرضي .

٢. الاختبار التائي لعينتين مستقلتين واستعمل في حساب القوة التمييزية لفقرات مقياس ..... وتكافؤ نصفي المقياس .

٣. معامل ارتباط بيرسون Pearson Correlation Coffcient : استعملت الباحثة في حساب معامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية وعلاقة الفقرة بالدرجة الكلية والعلاقة الارتباطية بينهما ٤. معادلة سبيرمان براون التصحيحية استخراج الثبات بطريقة التجزئة النصفية لكلا المتغيرين

الفصل الرابع :عرض النتائج ومناقشتها:

الهدف الأول : تعرف الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية ابن– رشد .

ظهر المتوسط الحسابي لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية (٥٢,٣٣) وانحراف معياري قدره (٧ ,٥٧) ، فيما كان المتوسط الفرضي (٣٦) وعند مقارنة المتوسط الحسابي لعينة البحث بالمتوسط الفرضي للمقياس وباستعمال الاختبار التائي لعينة واحدة . ظهر إن القيمة التائية المحسوبة (٧,٣٢) وهي اكبر من القيمة الجدولية (١,٩٨) وتشير تلك النتيجة إلى وجود فروق ذو دلالة احصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) وبدرجة حرية (١١٨), والجدول(٩) يوضح ذلك .

جدول (٩) الفرق بين المتوسط الحسابي والمتوسط الفرضي لمقياس الوعي الصحي

العينة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الفرضي	درجة الحرية	القيمة التائية المحسوبة	القيمة التائية الجدولية	الدلالة
١٢٠	٥٢,٣٣	٧,٥٧	٣٦	١١٨	٧,٣٢	١,٩٨	٠,٠٥

وتشير هذه النتيجة الى ان هنالك فروق ذو دلالة احصائية بين الوسط الحسابي والوسط الفرضي وهذا يدل الى ان عينة البحث تتمتع بوعي صحي وتختلف هذه النتيجة مع دراسة(الاحمدي, ٢٠٠٣) والتي تشير الى ضعف الوعي الصحي لدى الطلبة . بينما تتفق هذه النتيجة مع (دراسة محمد, ٢٠٠٧) والتي تؤكد أن الطلبة يتمتعون بدرجة من الوعي الصحي.

الهدف الثاني : تعرف نمط الشخصية (أ – ب) لدى طلبة كلية التربية ابن –رشد

ظهر المتوسط الحسابي لدى طلبة كلية التربية ابن – رشد (٨٨,١٨) وانحراف معياري قدره (١٤,٨٠)، فيما كان المتوسط الفرضي (٨٤)عند مقارنة المتوسط الحسابي لعينة البحث بالمتوسط الفرضي للمقياس وباستعمال الاختبار التائي لعينة واحدة. ظهر إن القيمة التائية المحسوبة(٠,٢٠) وهي اقل من القيمة الجدولية (١,٩٨)،وتشير تلك النتيجة إلى عدم وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) وبدرجة حرية (١١٨)على الرغم من ان الوسط الحسابي اعلى من المتوسط الفرضي الى انه لا يرقى الى الدلالة الاحصائية، والجدول (١٠)يوضح ذلك .

جدول (١٠) الفرق بين المتوسط الحسابي والمتوسط الفرضي لمقياس نمط الشخصية(أ–ب)

العينة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الفرضي	درجة الحرية	القيمة التائية المحسوبة	القيمة التائية الجدولية	الدلالة
١٢٠	٨٨,١٨	١٤,٨٠	٨٤	١١٨	٠,٢٠	١,٩٨	٠,٠٥

وتشير هذه النتيجة الى ان الطلبة يتمتعون بخصائص نمط الشخصية(أ–ب) الا انها لا ترقى الى مستوى الدلالة الاحصائية وترى الباحثة ان سبب ذلك يرجع الى المحيط البيئي الذي يعيشون فيه لا يحفز لديهم خصائص نمط الشخصية (أ – ب)، ويرى فريدمان وروزنمان أن تلك الخصائص تعبر عن العلاقة بين الفعل والانفعال وهي العلاقة التي نلاحظها لدى بعض الافراد الذين يخوضون صراعاً دائما بهدف الحصول بأقل وقت ممكن على عدد معين من الاشياء والاهداف.

الهدف الثالث : تعرف دلالة الفرق في الوعي الصحي في لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية على وفق متغير النوع (ذكور ، إناث)

ظهر المتوسط الحسابي للطلبة الذكور على مقياس الوعي الصحي (٥٢,٣٦) وبتباين (٩٠,٧٢) ، في حين ظهر المتوسط الحسابي للإناث (٥١,٨١) وبتباين (٥٠,٢٢) . وباستعمال الاختبار التائي لعينتين مستقلتين ظهر إن القيمة التائية المحسوبة كانت (٠,٣٢) وهي اكبر من القيمة الجدولية (١,٩٨) عند مستوى دلالة(٠,٠٥), مما يشير إلى انه يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي طلبة كلية العلوم الاسلامية (الذكور والإناث) على مقياس الوعي الصحي ولصالح للإناث ، والجدول (١١) يوضح ذلك.

جدول (١١) الموازنة على مقياس الوعي الصحي على وفق متغير النوع (ذكور ، إناث)

الجنس	الافراد	المتوسط الحسابي	التباين	درجة الحرية	القيمة التائية المحسوبة	القيمة التائية الجدولية	الدلالة
ذكور	٦٠	٥٢,٣٦	٩٠,٧٢	١٩٨	٠,٣٢	١,٩٨	٠,٠٥
اناث	٦٠	٥١,٨١	٥٠,٢٢				

ومن خلال ملاحظة الجدول السابق نرى انه ليس هنالك فروق ذو دلالة احصائية بين الذكور والاناث في الوعي الصحي وترى الباحثة ان سبب ذلك يرجع الى طبيعة البيئة الجامعية التي ينتمون اليها والمستوى الثقافي نفسه لدى كل من الذكور والاناث وذلك لانهم يتعرضون الى نفس الظروف ويعيشون في نفس البيئة.وهذه النتيجة تتفق مع نتائج الدراسات السابقة كدراسة (حيدرة, ٢٠٠٤) وتختلف مع دراسة (وليم ١٩٩٨) التي ترى أن الذكور أكثر وعي صحي من الاناث.

الهف الرابع : تعرف العلاقة الارتباطية بين الوعي الصحي و نمط الشخصية (أ–ب) لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية

لأجل التعرف على العلاقة الارتباطية بين الوعي الصحي ونمط الشخصية (أ– ب) لدى طلبة كلية العلوم الاسلامية حساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات الطلبة على مقياس نمط الشخصية (أ– ب) ودرجاتهم على مقياس الوعي الصحي وظهر ان معامل الارتباط كان (٠,٠٨)، ولأجل تعرف دلالة الاختبار قيمة معامل الارتباط استعمال الاختبار التائي لمعامل الارتباط و وجد إن القيمة التائية المحسوبة تساوي (١١,٧٥) وهي اكبر من القيمة الجدولية البالغة (١,٩٨) عند مستوى دلالة (٠,٥٠) ودرجة حرية (١١٨)، هذا يعني ان العلاقة الارتباطية موجبة ودالة احصائياً. والجدول(١٢) يوضح ذلك. **جدول (١٢)يوضح معامل الارتباط والقيمة التائية المحسوبة والجدولية**

معامل الارتباط	القيمة التائية المحسوبة	القيمة التائية الجدولية	درجات الحرية	مستوى الدلالة
٠,٠٨	١١,٧٥	١,٩٨	١١٨	٠,٥٠

وتشير هذه النتيجة إلى إن هناك علاقة أرتباطية موجبة بين الوعي الصحي ونمط الشخصية أ–ب، أي ان الطلبة من ذوي نمط الشخصية(أ– ب) لديهم وعي صحي , وترى الباحثة ان سبب ذلك يرجع الى ان خصائص نمط الشخصية(أ– ب) هي التي تشجع على ظهور الوعي الصحي لدى الطلبة وهذا ما اكدت عليه نظرية التعلم الاجتماعي التي ترى ان افراد النمط (أ– ب) دائماً ما يحاولون تحسين ادائهم وانجازاتهم حتى يحسنوا صورتهم عن ذاتهم , ويرى(ان النمط السلوكي (أ–ب) هو نموذج عام للشخصية يرتبط مع غالبية متغيرات الشخصية(١٩٩١) ماثيوس ودانيال والاستجابات الجسدية ويعطي مدى واسعاً للفروق الفردية.

وتتفق هذه النتيجة مع (دراسة حيدرة, ٢٠٠٤)والتي اشارت الى وجود علاقة ارتباطية بين دافعية الحماية من الامراض ونمط الشخصية (أ –ب).

التوصيات :

١- تعزيز مفهوم الوعي الصحي في المؤسسات التعميمية والتربوية ،وتفعيله ميدانيا وعلميا ،وذلك من خلال القيام بعمليات توعيه وارشاد وتوجيه بشكل مستمر ٠

٣- اعتمد مقياس نمط(أ –ب) في تشخيص إفراد هذا النمط من الشخصية بصوره مبكرة لمساعدتهم في تنمية الوعي الصحي لديهم .

٤- تنمية خصائص نمط الشخصية (ا–ب) لدى إفراد المجتمع.٤

٥- ضرورة العناية والاهتمام بإفراد النمط (ا– ب) من قبل الأطباء والأكاديميين.

٦- نشر مفهوم الوعي الصحي في كافة المؤسسات التربوية وذلك من خلال وسائل الاعلام.

المقترحات :

١–اجراء دراسة تتناول انماط الشخصية (ا–ب) وعلاقتهما بالسلوك الصحي لدى عينات مختلفة.

٢- القيام بدراسات وبحوث علمية مماثلة على عينات اخرى لم يتناولها في البحث الحالي للتوصل الى نتائج ذات قيمة علمية من اجل التعميم والتنبؤ.

٣- اجراء دراسات اخرى تتناول علاقة الوعي الصحي بالمتغيرات الاتية :

أ- الشخصية الوسواسية.

ب- التنشئة الاجتماعية.

٤- اجراء دراسة تستهدف معرفة الفروق بين المجموعات العمرية المختلفة في الوعي الصحي.

مصادر البحث:

أولاً: المصادر العربية:

- احمد عودة :١٩٩٨: القياس والتقويم في العملية التربوية التدريسية، ط٢: عمان، دار الأمل للنشر والتوزيع.
- صباح حسن العجيلي (وآخرون) :٢٠٠١: مبادئ القياس والتقويم التربوي: (بغداد، مكتب أحمد الدباغ للطباعة والاستنساخ.
- صلاح الدين محمود علام :٢٠٠٠: القياس والتقويم التربوي والنفسي (أساسياته وتطبيقاته واتجاهاته المعاصرة): القاهرة، دار الفكر
- فاضل مصطفى المهداوي:٢٠٠٩: المراهقة: سماتها، ملامحها، احتياجاتها، مشاكلها: وزارة الصحة، قسم تعزيز الصحة، دليل إرشادي.

- عبد الناصر عبد الرحيم القدومي :٢٠٠٥: مستوى الوعي الصحي، ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى لاعبي الأندية العربية للكرة الطائرة:، مجلة العلوم التربوية والنفسية، م٦، ع١: كلية التربية – جامعة البحرين.
- محمد جاسم الياسري٢٠١٠: مبادئ الإحصاء التربوي، ط١: النجف الأشراف، دار الضياء للطباعة والتصميم.
- عامر سعيد الخيكاني :٢٠٠٢: بناء مقياس العدوانية على الرياضيين وتقنينه على لاعبي كرة القدم وتحديد مستوياته والمقارنة حسب مراكز اللعب: أطروحة دكتوراه، جامعة بغداد، كلية التربية الرياضية.
- عمار الصفدي (وآخرون) :٢٠٠١: العلوم السلوكية والاجتماعية والتربية الصحية، ط١: عمان، دار الميسرة للنشر والتوزيع والطباعة.
- محمد حسن علاوي و محمد نصر الدين رضوان :٢٠٠٠: القياس في التربية الرياضية وعلم النفس الرياضي، ط١: القاهرة، دار الفكر
- محمد نصر الدين رضوان :٢٠٠٦: المدخل الى القياس في التربية البدنية والرياضية، ط١: القاهرة، مركز الكتاب للنشر.
- نادر فهمي الزيود وهشام عامر عليان :١٩٩٨: مبادئ القياس والتقويم في التربية، ط٢: عمان، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

ثانياً: المصادر الاجنبية:

Aiken, R.L. (1991). Psychological testing and assessment. New York.
-Antonovsky .A. (1979) : Health , Stress and coping. San Francisco.
-Aronson ,E. (2004):Scoal Psychology . Fourth edition, New Jersey ,pearson Education,Inc .Prentice Hall .
-Bagozzi ,R.p.(1998) :Trying to consume Journal of consumer Research .B.
-Bandura ,A.(1986) Social foundations of thought and action .Englewood cliffs ,Prentice Hall.
-Birren ,J.E.(1981):Developmental Psychoiogy .Alif- spam Approach .primted in the U.S.A.
-Breslow ,L Enstram ,J.E.(1980) :Persistence of health habits and their relation ship to Mortahity Preventive Medicine,9.
-Davison ,G.(2001) :Abnormal Psychology . Eight edition ,John wiley .
-Dutta .B, M .(2004) :Health attydes ,health Cognitions and health behaviors among Internet health information seekers :population based survey.Journal of Medical Internet Research ,6.
-Edward,G.(1997) : Intensive Reviews Psychiatry and behavioral medicine. Iappincott. Publisher.
-Health Psychology . stress , coping and Health . New York . Feldman ,R.S. (1999).
-Goldeson , R .(1984) :Tongman dictionary of Psychology Psychiatry .New York.
-Hansson ,R. a Hogan .(1983) :Disentangling Type-A- behavior the Roles of ambition in Sensititivity and anxiexy .Journal of Research in Personality .New York .
-Heck . husan ,H. (1991) : Motivation and Action Berlin . -
-Hoffman ,L. (1988) : Developmental Psycyology tody Fifth edition , random house ,Inc. -
-Jenkin ,D. (1971): Psychological and Social Precursors in Coronary disease .New England . -
-Kaplan ,R.M:Salliss ,J.F. Patterson ,T.L.(1994) : Health and Buman Behaviour .New York. -
-Mcclaran ,D. (1987): Attituds ,Knowledge and behavior and after an under graduate health and Life style course . New York.
-Moorman ,C. Matulich ,E. (1993) : Amodel of consumers Preventive health behaviors : the role of health abitiy. Journal of consumer Research ,20.
-Rosenman , R.H.Friedman , M, Strauss, R. werthessen , M.T.(1964) : Apredictives study of coronary heart disease .Journal of the American Medical association.
-Schwarzer ,R. (1994): Self-efficacy in theadoption and maintenance of health behaviors : theoretical approaches and anew model in contral of action Washingtion .DC.
-Sheeran ,P. Abraham ,G.(2002) : the health belief Model. New York.
-Spence ,J.T. Helmreich , R.L. pred ,R.s.(1989) : chieyement striving . Scholastic Aptitude and Acafemic ferformance Journal of Applied Psychology .
-Weiten, W .(1998) : Psychology , Themes and variations . Fourth Edition ,Sauta clara Universty, International ,New York Thomson Publishing company, Brooks.
-William , E . Snell , (1998): AMeasure of personality Tendencies Associated with health . South east Missouri state Mniversity