



مستوى الوجود النفسي المتملى واستجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل

إعداد

أ/ صفاء جمال الصرايرة

**باحثة دكتوراه، قسم الارشاد والتربية الخاصة، كلية العلوم
المتربية، جامعة مؤتمن**

د/ ملياء صالح الهواري

**أستاذ مشارك، قسم الارشاد والتربية الخاصة، كلية العلوم
المتربية، جامعة مؤتمن**

مستوى الوجود النفسي الممتلى واستجابة الحزن

لدى عينة من النساء الأرامل

صفاء جمال الصرايرة^١ ، لمياء صالح الهواري

قسم الإرشاد والتربية الخاصة، كلية العلوم التربوية، جامعة مؤتة

^١ البريد الإلكتروني للباحث الرئيس: ghadeersar10@gmail.com

المُلخص:

هدف البحث الحالي التعرف إلى مستوى الوجود النفسي الممتلى واستجابة الحزن، وتكونت عينة الدراسة من (252) من النساء الأرامل، ولتحقيق أهداف الدراسة تم تطوير مقياس الدراسة: الوجود النفسي الممتلى، واستجابة الحزن، تم التحقق من صدقهم وثباتهم، وقد أظهرت النتائج أن مستوى الوجود النفسي الممتلى ومستوى استجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل جاء متوسطاً ولجميع الأبعاد وفي ضوء النتائج أوصت الدراسة بتوصيات، منها: ضرورة قيام المختصين في الإرشاد الأسري والنفسي بعقد دورات تأهيلية للنساء الأرامل من أجل تعزيز مستوى الوجود النفسي الممتلى والتحفييف من مستوى استجابة الحزن.

الكلمات المفتاحية: الوجود النفسي الممتلى، استجابة الحزن، النساء الأرامل.



The level of psychological fullness and grief response in a sample of widowed women

safaa sarayrah¹, Lamia El Hawary

**Department of Counseling and Special Education,
College of Educational Sciences, Mutah University,
Jordan**

¹Corresponding author E-mail: ghadeersar10@gmail.com

Abstract:

The objective of the current research is to identify the level of full psychological presence and grief response. The study sample consisted of (252) widowed women. To achieve the study objectives, the two scales of the study were developed: full psychological presence and grief response. The full psychological level and the level of grief response in a sample of widowed women was average for all dimensions. In the light of the results, the study recommended recommendations, including: The need for specialists in family and psychological counseling to hold rehabilitative courses for widows in order to enhance the level of full psychological presence and reduce the level of grief response.

Key words: Eudaimonic Well-Being, Grief Response, Widowed Women.

1.1 المقدمة

تُمثل المرأة رُكناً أساسياً في البناء الاجتماعي لأي مجتمع، تتأثر بما يجري من تفاعلات بين منظوماته، وترهن سلامة المجتمع بالدور المأمول لها، وبالمسؤوليات الملقاة على عاتقها، ونتيجة لذلك لاقت القضايا الخاصة بها اهتماماً خاصاً في العقود الأخيرة من قبل المجتمع، مع إبراز أهمية الدور الذي تقوم به، سواء داخل الأسرة أو داخل المجتمع، وذلك من أجل منحها مزيداً من القوة والقدرة على مواجهة احتياجاتها بما يحقق لها الصحة النفسية الإيجابية.

ومن أهم القضايا والمشكلات التي تواجهها المرأة تملها تلك المتعلقة بالأحداث الصادمة كوفاة أحد أفراد الأسرة، وخصوصاً وفاة الزوج، وما يتربّع على ذلك من أعباء على المرأة، حيث توصف وفاة أحد الزوجين من أكثر الأحداث إرهاقاً في الحياة، لما لها من تأثير سلبي على الصحة والرفاهية النفسية، فالترمل يمثل أحد الخبرات المؤلمة التي يواجهها الأزواج، حيث يرتبط بانتشار الضغوط النفسية كالقلق والإكتئاب (Choi & Vasunilashorn, 2014). لذلك فإنه يُشكّل حالة خاصة للمرأة، نتيجة التغيير الجندي للأسلوب وشكل حياتها، بل انقلاب نظام يومها الذي يتمثل في أمور بسيطة، مثل: ميعاد تناول الطعام الذي غالباً ما يرتبط بعودته الزوج من العمل وأشياء صغيرة تواجهها كل يوم، ولكن أهم وأخطر تغيير هو التحول في ذاتها وتعرفيها لنفسها، ففجأة تشعر بأنها لم تعد زوجة ولم تعد جزءاً من كينونة ثنائية، وأنها أصبحت كائناً جديداً يدعى "أرملة" وتواجه لأول مرة في حياتها التفكير كفرد، واتخاذ القرار لوحدها دون الرجوع إلى الشخص الذي كان جزءاً مهماً في حياتها (Silverman, 2004).

وقد تؤدي المشاعر السلبية التي تنتج عن الترمل إلى انخفاض مستوى الوجود النفسي الممتلي، والذي يعكس العواني الإنفعالية لدى الأرملة، وذلك من خلال الشعور بالرضا والسعادة عن الحياة، ويفتهر بذلك من خلال الشعور باللذة والمتعة وتجنب الألم، لذلك فإنه يعتبر من المفاهيم الإيجابية التي قد تبني وتعزز نقاط القوة التي تمتلكها المرأة الأرملة، وذلك من خلال مكوناته التي تزيد من قدرة الأرملة على مواجهة الضغوط والصدمات الناتجة عن الترمل، حيث يقوم بتقوية المناعة النفسية الداخلية لها، والتي تؤدي دوراً مهماً في التخفيف من آثار فقدان والخسارة (Ryan & Deci, 2001).

ويمثل الوجود النفسي الممتلي "Eudaimonic Well-Being" أحد الموضوعات الرئيسية في علم النفس الإيجابي، الذي يعبر أحد الاتجاهات الحديثة في علم النفس، حيث يركز على نقاط القوة لدى الفرد بدلاً من نقاط الضعف، ويؤكد على الخبرات الإيجابية والتعبير عن المشاعر من أجل تحقيق أهداف الفرد، وذلك من خلال تمكن الإنفعالات الإيجابية والوجود النفسي الممتلي، لما لها من دور مهم وأساسي في التخفيف من أعراض الإكتئاب والقلق (Seligman et al., 2009). ويؤكد على دراسة الفرد من جميع جوانب شخصيته، سواء السلبية أو الإيجابية، وتطبيق تلك الجوانب في زيادة الوجود النفسي الممتلي، والأداء الأفضل، أو خفض معاناة الفرد، مع الأخذ بالإعتبار العلاقة المتبادلة بينهما، ويعكس الوجود النفسي الممتلي الجوانب المعرفية للفرد، من خلال تركيزه على الموضوعات الوجودية، وتقدير الفرد لذاته بشكل إيجابي، وإيجاد معنى لحياته وبناء العلاقات الإيجابية مع ذاته ومع الآخرين، والاستقلالية والأصالة، إلى جانب رفاهية المتعة "Hedonic Well-Being" التي تعكس الجوانب الإنفعالية للفرد (Baumeister et al., 2001).



وللحزن الذي يتفاهم مع إزدياد الأعباء والمسؤوليات التي يواجهها الفرد آثار سلبية على الوجود النفسي الممتلىء، علاوة على الآثار النفسية والجسدية والاجتماعية والمالية أيضاً، حيث يجب على الأرملة تحمل كثير من المسؤوليات، بالإضافة إلى التعامل مع فقدان الدعم الاجتماعي والعاطفي الذي كان يوفره الزوج (Rendall et al., 2011). وتجربة الحزن ليست حالة بل عملية، حيث يتعافى معظم الأفراد بشكل كافٍ في غضون عام بعد الخسارة؛ ومع ذلك، يمكن أن يواجه بعض الأفراد امتداد قيامي لعملية الحزن، وقد تم تحديد هذه الحالة بأنها حزن معقد أو اضطراب حزن طويل الأمد، وهي ناتجة عن الفشل في الانتقال من الحزن الحاد إلى الحزن المتكامل (Kim & Kown, 2018).

2.1 مشكلة الدراسة وأسئلتها:

وقد جاءت فكرة الدراسة إرتفاع أعداد النساء الأرامل عالمياً ومحلياً، حيث تشير الإحصاءات الصادرة عن منظمة الأمم المتحدة (United Nations, 2022) إلى وجود (259) مليون أرملة في جميع أنحاء العالم، تعيش معظمهن في فقرٍ مدقع. وتُشير دائرة الإحصاءات العامة الأردنية (دائرة الإحصاءات العامة، 2022) بأن نسبة النساء في الأردن اللاتي يرأسن أسرهن بلغت في العام 2020 (17.5%) وهذا الرقم في إرتفاع مستمر، وحسب جمعية تضامن (جمعية معهد تضامن النساء الأردني، 2022) هناك (285) ألف أرملة و(61) ألف أرمل في الأردن حتى نهاية 2020. وما يزيد من أهمية دراسة هذه المشكلة أن النساء الأرامل يشكلن نسبة عالية من مجموع الأرامل عالمياً، حيث يُشير مكتب الإحصاء الأميركي (US Census Bureau, 2021) إلى أنه من بين الأرامل الذين يبلغون من العمر 75 عاماً أو أكثر هناك 58% من النساء و28% من الرجال. وبناء على هذه الإحصاءات فإن مشكلة النساء الأرامل تمثل همّاً وطنياً وعالمياً، يحتاج إلى المزيد من الدراسات من أجل وضع الحلول المناسبة لمشكلات وحاجات تلك الفئة، وخصوصاً في الجوانب النفسية والاجتماعية.

ومما زاد من أهمية مشكلة الدراسة الحالية أيضاً ندرة البيانات الموثوقة والتي يمكن الاعتماد عليها في دراسة فئة الأرامل، فحسب منظمة الصحة العالمية (World Health Organization, 2018) هناك ندرة في الدراسات التي تناولت فئة الأرامل، والتي قد تُسمِّي في وضع السياسات والبرامج الخاصة بالتصدي للمشكلات التي تواجهها النساء الأرامل، لذلك فقد أوصت منظمة الصحة العالمية بضرورة إجراء المزيد من الدراسات المصنفة حسب الجنس والعمر والحالات الاجتماعية لدى الأرامل. كما جاء الإهتمام بدراسة هذه المشكلة إنطلاقاً من توصيات الدراسات السابقة، والتي بحثت في هذا الموضوع، كدراسة أبو درويش وأخرون (2016) ودراسة جلادين وأخرون (2020) (jaladin et al., 2020) ودراسة مينيلو وكarakasidou (Mantelou, 2017) (& Karakasidou, 2017) ودراسة فيج وآخرون (Vig et al., 2021) والتي أوصت بضرورة إجراء المزيد من الدراسات ذات الدقة المنهجية لفهم احتياجات هذه الفئة الضعيفة بشكل أفضل، وتحديداً جاءت الدراسة الحالية للإجابة عن السؤال الرئيسي وهو: ما مستوى الوجود النفسي الممتلىء واستجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل؟

ويتفرّغُ من هذا السؤال الأسئلة الآتية:

1. ما مستوى الوجود النفسي الممتلىء لدى عينة من النساء الأرامل في محافظة الكرك؟
2. ما مستوى استجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل في محافظة الكرك؟

3.1 أهداف البحث:

هدفت الدراسة الكشف عن مستوى كل من: الوجود النفسي الممتلىء واستجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل.

4.1 أهمية الدراسة: تكمّن أهمية الدراسة الحالية في جانبيْن

الأهمية النظرية:

تمثلت أهمية الدراسة من متغيراتها، إذ أنها تناولت مفاهيم ذات علاقة بالجوانب النفسية لفئة النساء الأرامل، كما اهتمت بالمفاهيم الإيجابية لديهن، حيث ستوفر إطار نظرية تتعلق بمفاهيم نفسية مثل: الوجود النفسي الممتلىء واستجابة الحزن، وأنعكاساتها على جوانب الحياة النفسية والاجتماعية لدى النساء الأرامل.

الأهمية التطبيقية:

تبثق أهمية الدراسة الحالية في توفير أدوات يمكن تطبيقهما في مجال قياس الوجود النفسي الممتلىء واستجابة الحزن، واستخدامهما في دراسات لاحقة، كما يمكن أن تقدم الدراسة بعض المعلومات والبيانات التي قد يستفاد منها على النحو التالي:

الجهات ذات الاختصاص بمجال المرأة: تحسين الخدمات والبرامج التي تخص النساء الأرامل الباحثين في مجال الإرشاد النفسي: والتي من شأنها أن تكون سندًا للباحثين لإجراء دراسات جديدة مع فئات مماثلة ومتغيرات جديدة.

وسائل الإعلام: حيث يمكن أن يكون لها دور مهم في تسليط الضوء حول المشكلات والصعوبات التي تواجهها النساء الأرامل.

5.1 التعريفات المفاهيمية والإجرائية: تضمنت الدراسة المفاهيم الآتية:

الوجود النفسي الممتلىء :Eudaimonic Well-Being

تشير له جمعية علم النفس الأمريكية (APA) 2022a بأنه "نوع السعادة أو الرضا التي تتحقق من خلال تحقيق الذات، وجود هدف ذو معنى في حياة الفرد".

استجابة الحزن :Grief Response

عرّفته جمعية علم النفس الأمريكية (APA , 2022b) بأنه "ال الألم الذي يحدث بعد خسارة كبيرة، وعادة ما يكون وفاة شخص محبوب، ولا يتم التعبير عن الحزن علانية، وغالبًا ما يشمل الحزن الضيق النفسي، وقلق الانفصال، والارتكاك، والحنين، والوسواس بالماضي، والتلخوّف من المستقبل، ويمكن أن يصبح الحزن شديداً، مما يهدّد الحياة من خلال تعطيل



جهاز المناعة وإهمال الذات والأفكار الانتحارية، وقد يأخذ الحزن أيضاً شكل الندم على شيء ضاع أو ندم على شيء ما أو حزن على حادث مؤسف في نفسه".

الأرملة: Widows

عرفها سكر (2014) بأنها المرأة التي فقدت زوجها بالموت الطبيعي، أو الوباء، أو المرض، وتصبح الأرملة بحاجة إلى الحماية الاجتماعية، والفسيولوجية، والاقتصادية، الازمة لمساعدتها على القيام بمتطلبات الحياة بعد فقدان الزوج.

6.1 حدود الدراسة: تحددت الدراسة بالجوانب الآتية:

- الحدود الزمانية: تم تطبيق الدراسة خلال الفترة من 1-6 ولغاية 9-2022 من العام 2022.
- الحدود المكانية: جمعية المركز الإسلامي الخيرية في محافظة الكرك (لواء القصر، لواء المزار الجنوبي، قصبة الكرك، لواء فقوع، لواء الأغوار الجنوبية).
- الحدود البشرية: النساء الأرامل في محافظة الكرك.
- الحدود الموضوعية: تتحدد بطبيعة الأدوات المستخدمة في الدراسة (الوجود النفسي الممتليء واستجابة الحزن) وما تتمتع به من خصائص سيكومترية، وجدية أفراد عينة الدراسة في الإجابة على فقرات المقاييس.

الإطار النظري والدراسات السابقة

قد تواجه الأسرة بعض القضايا والمشكلات التي تؤدي إلى تفككها وانهاء الرابطة الزوجية فيها كالترمل، والذي يُعتبر من أكثر الأحداث المجهدة شيوعاً في حياة الفرد اللاحقة، نظراً للتغيرات السلبية التي يتضمنها تتضمن عدداً من التغيرات السلبية في الجوانب الشخصية والاجتماعية، والتي تعني لكل فرد مزيجاً فريداً من الخسارة والصعوبات التي يمكن أن يستمر تأثيرها على الحياة لفترة طويلة بعد وفاة الشريك، غالباً مدى الحياة (Besser & Priel, 2007). ويُعتبر فقدان الزوج أحد أكثر الأحداث إيلاماً وتتوترَّ التي يواجهها الأفراد، فضلاً عن تحول دور لا مفر منه للزوج البالى على قيد الحياة أن يتحمل حزن فقدان الشريك الذي يقدم الدعم اليومي والرفقة، مما قد يكون لذلك آثار ضارة على الصحة النفسية والجسدية (Guo et al., 2021).

ويطلق لقب الأرملة على المرأة التي توفي زوجها، ولم تتزوج بعد، ويقال أرمل فلان إذا نفذ زاده وافتقر وأرملت المرأة إذا مات عنها زوجها. وفي معجم اللغة العربية المعاصر (إلياس، 2020) تُشير كلمة ترملَ يترمل، ترملأ، فهو مُترمل. وترملت المرأة: أرملت؛ مات زوجها "ترملت وانقطعت إلى أولادها". وترمل الرجل: ماتت زوجته "ترمل فترة من الوقت ثم تزوج ثانية". وحسب قاموس ويبرستر (Merriam-Webster, n.d.) يشير مفهوم الأرملة إلى المرأة التي فقدت زوجها أو شريكها بالوفاة وعادة لم تتزوج ثانية، أو هي المرأة التي تركها زوجها أو شريكها بمفردها أو يتتجاهلها بشكل متكرر أو لفترات طويلة للانخراط في نشاط محدد عادة. وينص مفهوم أرمل حسب قاموس كولينز (Collins dictionary, n.d.) إلى الرجل الذي ماتت زوجته ولم يتزوج.

الوجود النفسي الممتلى: Eudaimonic Well-Being

ويُشير مفهوم الوجود النفسي الممتلى إلى الأداء النفسي الأمثل والخير، ويركز على الاستفسارات الشخصية اليومية، على سبيل المثال: "كيف حالك؟" وذلك من خلال التركيز على الفحص العلمي المكثف، فبالرغم من أن السؤال "كيف حالك؟" قد يبدو الأمر بسيطاً بدرجة كافية، فإن مسألة الرفاهية معقدة ومثيرة للجدل، فهي الواقع، منذ بدايات التاريخ الإنساني، كان هناك جدل كبير حول ما الذي يحدد التجربة المثلثة وما الذي يشكل "الحياة الجيدة"، ولهذا الناقاش آثار نظرية وعملية هائلة، حيث تؤثر كيفية تعريفنا للرفاهية على ممارساتنا في الحكومة والتعليم والعلاج والأبوة والأمومة والوعظ، وهي مساعي تهدف إلى تغيير البشر للأفضل، وبالتالي تتطلب بعض الرؤية لما هو "الأفضل"، وتبدو أبحاث الرفاهية بارزة بشكل خاص في علم النفس التجريبي، ويعكس هذا جزئياً الوعي المتزايد بأن التأثير الإيجابي ليس عكس التأثير السلبي (Cacioppo & Berntson, 1999). ونظرًا لصعوبة التوصل إلى إجماع حول كيفية تعريف للوجود الممتلى، غالباً ما يمتنع علماء النفس عن استخدام المصطلح في أبحاثهم، وبدلًا من ذلك، يشير علماء النفس إلى الرفاهية، وفي حين ينظر للمصطلح في النهاية كمرادف للسعادة، فإن تصور الرفاهية في البحث النفسي قد مكن العلماء من تعريفها وقياسها بشكل أفضل، ومع ذلك حتى مع هذا التمييز، توجد مفاهيم متعددة للرفاهية، فعلى سبيل المثال عزف دينر عزف داينر ولوکس واوشي (Diener, Lucas, & Oishi, 2003) الرفاهية الذاتية على أنها مزيج من المشاعر الإيجابية ومدى تقدير المرء لحياته والرضا عنها. في هذه الأثناء، تحدث ريف Ryff منظور المتعة لرفاهية دينر الذاتية من خلال اقتراح فكرة بديلة للرفاهية النفسية، فعلى النقيض من الرفاهية الذاتية يتم قياس الرفاهية النفسية من خلال ستة بنيات تتعلق بتحقيق الذات: الاستقلالية، والنمو الشخصي، والمهدف في الحياة، وقبول الذات، والإتقان، والعلاقات الإيجابية بالآخرين (Ryff & Singer, 2008). ويُشير فيني (Vinney, 2020) للسعادة بأنها "حالة عاطفية إيجابية، لكن تجربة كل فرد لتلك الحالة العاطفية الإيجابية هي تجربة ذاتية، فمتى ولماذا يشعر المرء بالسعادة يمكن أن يكون نتيجة لعدة عوامل تعمل معاً، بما في ذلك الثقافة والقيم وسمات الشخصية. وحسب ليني وجوزيف (Linley & Joseph, 2004) فإن الوجود النفسي الممتلى يعني "حالة إيجابية، تتضمن الجوانب العقلية والنفسية والإنسانية في حياة الفرد، وتؤدي به إلى حالة من النمو الإيجابي والإزدهار. كما عرفه رايف وسينجر (Ryff & Singer, 2008) بأنه "السعى لتحقيق الكمال الذي يمثل تحقيق الإمكانيات الحقيقية للفرد. ويعرفه ووترمان وآخرون (Waterman et al., 2010) بأنه "نوعية الحياة المستمدّة من تطوير أفضل إمكانات الفرد، وتطبيقاتها في ملء التعبيرات الشخصية".

مكونات الوجود النفسي الممتلى:

يتكون الوجود النفسي الممتلى من مجموعة أبعاد كما ذكرتها رايف على النحو الآتي : (Ryff, 2014)

1. تقبل الذات "Self-Acceptance": ويُشير إلى الموقف الإيجابي الذي يتبنّاه الفرد تجاه ذاته وتقبلها بكامل كلي، بما فيها من سلوكيات إيجابية وسلبية.
2. التمكن البيئي "Environmental Mastery": ويُشير إلى قدرة الفرد وكفائه في إدارة بيئته المحيطة، والتحكم بالنشاطات الخارجية، واستغلال الفرص المتاحة بشكل فعال، لتحقيق غاياته من الحياة، والقدرة على إنشاء سياق مناسب لاحتاجاته الشخصية.



3. النمو الشخصي "Personal Growth": ويشير إلى محاولة الفرد في التطور المستمر، وخوض تجارب جديدة، لرغبتة في الاستكشاف والتعلم والإفتتاح للتقدم وافترقاء، ويتم تحقيق النمو الشخصي من خلال مشاركة هذه الخبرات الجديدة، واستخدام آليات مواجهة الضغوط، والتحديات التي تواجهه بشكل يومي.

4. العلاقات الإيجابية مع الآخرين "Positive relations with others": ويشير إلى قدرة الفرد على بناء وتطوير علاقات اجتماعية مبنية على الاحترام والحب والثقة، وإلى وجود من يدعمه ويسانده في جميع الأوقات.

5. الاستقلالية "Autonomy": ويشير إلى إحساس الفرد بالإستقلالية، والقدرة على اتخاذ القرار بنفسه دون الاعتماد على الآخرين، ويكون لديه الحرية في تحديد مصيره.

6. الهدف من الحياة "Purpose in life": وهو أحد المفاهيم المنشقة عن النظرية الوجودية، حيث يرى فرانكل أن الفرد يجد سبب لوجوده، ومفرز لحياته، وهذا يساعد على التخلص من معاناته، ويعتبر إيجاد المعنى والمهدى من الحياة أكبر تحدي في حياة الفرد.

وأشار دينر "Diener" إلى وجود ثلاثة مجالات مستقلة لإحساس الفرد الذاتي بالوجود الممتلى وهي: الوجود الإيجابي، والوجود السلبي، والرضا عن الحياة، ويشير الوجود الإيجابي والوجود السلبي إلى الجوانب الإنفعالية والوجودانية لهذا البناء، بينما يشير الرضا عن الحياة إلى جوانب التقييم المعرفي (Diener, Lucas, & Oishi, 2003).

النظريات المفسرة للوجود النفسي الممتلى:

فسرت نظريات علم النفس الوجود النفسي الممتلى، ومن أهم تلك النظريات:

أولاً: نظرية السعادة الحقيقية "سليجمان": وتعد تحليل علمي للسعادة وعلى وفق هذه النظرية قسم سيلجمان السعادة لثلاثة مكونات هي: الحياة السارة أو الممتعة، والحياة المليئة بالإلتزامات "الحياة النشطة أو المشغولة"، والحياة ذات المعنى، حيث يركز المكونين الأوليين للسعادة على حياة الفرد الشخصية، في حين يتضمن المكون الثالث للسعادة بشكل جزئي على ما هو أكبر وأكثر قيمة من اشباع المتعة الذاتية (Schueller & Seligman, 2010).

ثانياً: نظرية مدى الحياة للإرداد الإنساني - رايف وسينجر Lifespan Theory of Human Flourishing (Ryff & Singer, 2008): وفي هذه النظرية قام رايف وسينجر (Ryff & Singer, 2008) بوصف هدف الوجود النفسي الممتلى بأنه السعي لتحقيق الكمال وليس فقط تحقيق المتعة، حيث أن الكمال يمثل الإمكانيات الحقيقة للفرد. ومبى رايف وكياس (Ryff & Keyes, 1995) بين الرفاهية النفسية "PWB" والرفاهية الذاتية "SWB"، وقدمت رايف نهجاً متعدد الأبعاد للرفاهية النفسية يشمل ستة مجالات من الإدراك البشري وهي: تقبل الذات، والتمكن البيئي، والنمو الشخصي، والعلاقات الإيجابية مع الآخرين، والاستقلالية، والمهدى من الحياة، وتحدد هذه التركيبات نظرياً وعلمياً الرفاهية النفسية، كما تحدد ما يعزز الوجود النفسي الممتلى.

للوجود النفسي الممتلى دوراً مهماً وحاصلماً، في التخفيف من أثر فقدان والخسارة التي يواجهها الفرد في حياته، خصوصاً فقدان أحد الأحبة، ويؤدي دوراً رئيسياً في تنمية نظرة

إيجابية تجاه الذات والآخرين، ويشكل أحد العلاجات الأساسية للسلوكيات الصادمة كالفقدان والخسارة، ورغم ذلك يرى جونز وأخرون (Jones, Laliberte & Piescher, 2015) إنه على الرغم من ازدياد الاهتمام بدراسة الوجود النفسي الممتنى، إلا أن هناك بعض الفئات من المجتمع لم تحظى بدراسة هذا المفهوم لديها، كالنساء الأرامل، وخصوصاً فيما يتعلق بالضغوطات النفسية التي تؤدي للحزن والفالجية، مما يؤكد أهمية هذا المفهوم في التخفيف من اثر الحزن، والحزن الشديد أو طول الأمد لدى الأرامل، وخصوصاً النساء منهم، والتعرف على المتغيرات المرتبطة به.

استجابة الحزن: Grief Response

ينظر للحزن كاستجابة طبيعية وعامة لفقدان أحد الأحباء، وتجربة الحزن ليست حالة بل عملية، حيث يتغافل معظم الأفراد بشكل كافٍ في غضون عام بعد الخسارة؛ ومع ذلك، يمكن أن يواجه بعض الأفراد امتداد قياسي لعملية الحزن، وقد تم تحديد هذه الحالة بأنها حزن معقد أو اضطراب حزن طويل الأمد، وهي ناتجة عن الفشل في الانتقال من الحزن الحاد إلى الحزن المتكامل، وقد استخدمت مصطلحات الحزن "Grief" أو الفالجية "Bereavement" أي الفقدان في العام 1982 وذلك عندما شكلت أحد المؤسسات الطبية لجنة صحية لفحص الضغوط الناتجة عن الفقدان، وشملت عدة أخصائيين إكلينيكين، وأهتمت بدراسة عوامل الفقدان وتأثيراته على الصحة العامة وعلى الصحة النفسية، وقد وضعت تلك اللجنة التعريفات المتعلقة بالعمليات النفسية المرتبطة بالفقدان، كالحزن، والحداد، والفالجية والحزن (Kim & Kown, 2018).

ولمصطلاحات الحزن، والحداد، والفالجية معاني مختلفة قليلاً: فالحزن هو استجابة الشخص العاطفية للخسارة، أما الحداد فهو تعبير خارجي عن هذا الحزن، بما في ذلك العادات الثقافية والدينية المحيطة بالموت. إنها أيضاً عملية التكيف مع الحياة بعد الخسارة، بينما الفالجية هي: فترة حزن وبعد خسارة، والحزن المتوقع هو استجابة للخسارة المتوقعة، ويؤثر على كل من الأفراد المصاين بمرض عضال، وكذلك أسرهم (Li, Tendeiro & Stroebe, 2019). ويُشير الحزن إلى الأفكار والمشاعر والسلوكيات المرتبطة بفاجعة فقدان، كالاشتياق والبكاء الناتج عن فقدان، والمفهوم الأخير هو الحداد "Mourning" وهو تعبير مجتمعي عن الحزن، مثل طقوس العزاء (Cloninger & Svarkic, 1999). ووفقاً لستروبي وأخرون (Stroebe et al., 2001) يعرف الحزن على أنه عملية نشطة ومستمرة ترتكز على ذكريات المتوفى. ويُشير هيك (Heeke, 2018) إلى مفهوم الحزن المطول (Prolonged Grief - PG) بأنه مصطلح نفسي معروفي عاطفي، وردة فعل سلوكية لموت شخص عزيز أو مهم، وردة فعل ذاتية على فقدان، ويرتبط بدرجة دالة على فقدان الناجم عن المواقف الصادمة.

العوامل المؤثرة بإستجابة الحزن:

هناك بعض العوامل التي قد تزيد من عوامل الخطر المرتبطة بالحزن، ومنها: الظروف المؤلمة مثل وفاة الزوج أو الإبن، ووفاة أحد الوالدين في مرحلة الطفولة المبكرة أو المراهقة، والوفيات المفاجئة وغير المتوقعة ومفاجئة خصوصاً إذا كانت مرتبطة بظروف مروعة، ووفيات متعددة مثل الكوارث، والقتل، أو القتل غير العمد، وتزداد عوامل الخطر لدى الأفراد الضعفاء، كأولئك الذين يعانون من: تدني احترام الذات، وانخفاض الثقة في الآخرين، والاضطراب النفسي السابق، ومحاولات الانتحار السابقة، والأسرة الغائبة أو غير المتعاونة،



حيث يكونون أكثر عرضة للإصابة بأعراض متزايدة، وتشمل هذه العوامل على وجه التحديد ارتباطاً متناظراً مع الأشخاص المتوفين، أو الارتباط المعتمد على الشخص المتوفى، أو الارتباط غير الآمن بالوالدين في مرحلة الطفولة، خصوصاً الخوف المكتسب أو العجز المكتسب (Bellini, 2018).

وقد أشار مجھيل وأزهار وصديقي (2018) إلى عوامل تتعلق بالسن والجنس في الاستجابة للحزن، ففي العادة يتسبب فقدان الزوج بعواقب سلبية على الرجال أكثر من النساء. وتزداد معدلات الوفيات لكل من الرجال والنساء الذين فقدوا أحبابهم عند مقارنتها بالأشخاص غير الثكلى، مع ارتفاع معدل الوفيات للذكور مقارنة بالإثناين، ويعاني الرجال من اكتئاب أكبر ونتائج صحية عامة أعلى من النساء، ويعاني الأفراد الأصغر سنًا من الثكالى من عواقب أكثر بعد الخسارة مقارنة بكتار السن، بما في ذلك عواقب صحية نفسية وجسدية أكثر خطورة، وقد تكون هذه الأعراض المرتبطة بالعمر ناتجة عن تعرض الشباب غالباً لخسارة مفاجئة وغير متوقعة، وقد يواجه الأشخاص المهزونون الأصغر سنًا صعوبة أكبر في الفترة الأولى بعد الخسارة، ولكنهم قد يتعافون في وقت أقرب، لأن لديهم إمكانية الوصول إلى المزيد من الموارد الاجتماعية. وقد حدد بورك ونيميير (Burke & Neimeyer, 2013) العوامل عدة مظاهر للحزن المعقد، وهي: مستوى منخفض من الدعم الاجتماعي، وتجنب وقلق، أي النوع غير الآمن من التعلق، وإكتشاف الجثة في حالات الموت العنيف، أو عدم الرضا عن طريقة افial عن الوفاة، وكون الفرد زوج أو زوجة أو والد المتوفى، ومستوى عالٍ من التبعية الروجية، درجة عالية من الحسابية.

النظريات المفسرة للحزن:

فسرت نظريات علم النفس الحزن حسب الاتجاهات السائدة في علم النفس، ومن تلك النظريات الآتى:

أولاً: نظرية التحليل النفسي "فرويد": بري فرويد (Freud, 1991) إن الحزن رد طبيعي لفقدان، فالفرد العزين يواجه فقدان باستمرار، ويري بأن الحزن عمل شاق، ويشهده فرويد بالتفاعل الكيميائي، فالبشر يتعلقون بأحبابهم من خلال بنى طاقة نفسية من خلال استثارة الخلايا العصبية التي تقوم بها العمليات الحيوية والطاقة النفسية، وأشار فرويد إلى دور الحداد "Mourning" الإسلام والتخلص التدريجي عن الارتباط النفسي بالمتوفى، وفصل الآمال والذكريات المرتبطة به.

ثانياً، نظرية التعلق "بولي": بري بولي (Bowlby, 1999) أن الحزن يعبر بصورة أساسية عن قلق الإنفصال، ويري أن الحزن يبدو مماثلاً لعدم الرغبة في الإنفصال عن الشخص المتعلق به، ويشهده ذلك سلوكات التعلق لدى الصغار، وأوضح بولي أن أشد المشاعر الإنسانية تظهر عند إستمرار التعطل والتجدد في علاقات التعلق، فيحدث التعلق كلما وقع الفرد في الحب، ويستمر الحفاظ عليه من خلال علاقات المحبة، وقد قسم بولي الحزن لأربع مراحل هي: الصدمة أو الذهول، والبحث والمهفة للمتوفى، ثم عدم التنظيم، فتهار آليات التعامل، ثم بعد ذلك إعادة التنظيم، حيث تتكون طرق جديدة للتعامل مع الواقع الجديد.

2.2 الدراسات السابقة:

أُجري العديد من الدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة، وتم عرضها وترتيبها وفق محاور، وحسب التسلسل الزمني من الأقدم إلى الأحدث كالتالي:

أولاً: الدراسات التي تناولت الوجود النفسي الممتلي:

فقد أُجرى ريتشاردسون وبالسومي (Richardson & Balaswamy, 2001) هدفت الكشف عن العلاقة بين الوجود النفسي الممتلي وأثار الفجيعة على الحزن لدى الأرامل المسنين. تكونت عينة الدراسة من (200) أرملة في ولاية أوهايو بالولايات المتحدة الأمريكية. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقاييس مما: استبيان التكيف مع الخسارة، ومقاييس متغيرات إعادة التكيف. وأشارت النتائج إلى وجود أثر للحزن والفجيعة على الوجود النفسي الممتلي للأرامل، كما أظهرت النتائج إلى أن مستوى الحزن يختلف باختلاف مدة الترمل، حيث أظهر الأرامل الذين ترملوا لمدة أقل من (500) يوم ارتفاعاً في مستوى الحزن وأنخفاضاً شديداً في مستوى الوجود النفسي الممتلي مما يُشير إلى ارتفاع مستوى الحزن في المراحل المبكرة من الفجيعة أو الموت، كما أظهرت النتائج ارتباطاً وثيقاً بين الفجيعة والحزن، وأشارت النتائج أيضاً أن هناك أثر لبعض الأحداث في مستوى الوجود النفسي الممتلي والفجيعة والحزن مثل: ظروف الوفاة، وعوامل إعادة الاستثمار.

وأجرى تشنرسارن وهيلال الدين وجمال الدين (Charansarn, Hillaluddin & Jamaluddin, 2014) دراسة هدفت التعرف إلى مستوى الوجود النفسي والدعم الاجتماعي لدى الأرامل في مدينة باتاني بتايلاند، تكونت عينة الدراسة من (337) أرملة. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقاييس مما: مقاييس الوجود النفسي الممتلي، ومقاييس الدعم الاجتماعي. وأشارت النتائج أن مستوى الوجود النفسي الممتلي والدعم الاجتماعي جاء بمستوى متوسط.

وأجرى بوزيان (Bouziane, 2015) دراسة هدفت التعرف إلى مستوى الوجود النفسي الممتلي واستراتيجيات المواجهة لدى عينة من الأرامل والعلاقة بينهما. تكونت عينة الدراسة من (100) أرملة في مدينة ورقلة بالجزائر. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقاييس مما: مقاييس استراتيجيات المواجهة، ومقاييس الوجود النفسي الممتلي. وأشارت النتائج إلى أن مستوى الوجود النفسي الممتلي لدى الأرامل مرتفع، وعدم وجود فروق في مستوى الوجود النفسي الممتلي تبعاً للتغيرات: العمل: عاملات أو غير عاملات، وسنوات الترمل، ووجود فروق في جودة الحياة تعزى لتغير عدد الأبناء.

وأجرى فرعون والتخاينة (2020) دراسة هدفت التعرف إلى مستوى الوجود النفسي الممتلي وعلاقته بأعراض ضغط ما بعد الصدمة لدى اللاجئين في الأردن. تكونت عينة الدراسة من (176) لاجئاً ولاجئة من المراجعين في مؤسسة نور الحسين بجميع فروعها في الأردن. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقاييس مما: مقاييس أعراض ضغط ما بعد الصدمة، والوجود النفسي الممتلي. وأشارت النتائج إلى أن مستوى الوجود النفسي الممتلي وأعراض ضغط ما بعد الصدمة كان متواصلاً، كما أشارت إلى أن جميع عناصر الوجود النفسي الممتلي ترتبط بشكل سلبي بأعراض ضغط ما بعد الصدمة، كما أشارت النتائج إلى الوجود النفسي الممتلي لدى الذكور أفضل منه لدى الإناث، ولا توجد فروق بين الذكور والإإناث بأعراض ضغط ما



بعد الصدمة، وأشارت إلى أن الوجود النفسي الممتلئ لدى المتزوجين أفضل منه لدى المطلقات، بينما لم تظهر فروق بين فئة أعزب أو عزيباء مقارنة بالمتزوجين والمطلقات.

ثانيًا: الدراسات التي تناولت الحزن

أجرى كيونين (Kaunonen et al., 2000) دراسة عدفت التعرف إلى مستوى أبعاد الحزن لدى النساء الأرامل ومقارنتها بالرجال الأرامل. تكونت عينة الدراسة من (242) أرملة و(76) أرمل في فنلندا. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقياس هوجان لقياس الحزن لدى الأرامل. وأشارت النتائج أن مستوى أبعاد الحزن لدى الأرامل مرتفع.

وأجرى جيلبر وبين-زور (Gilbar & Ben-Zur, 2002) دراسة هدفت التعرف إلى مستوى الحزن والفجيعة لدى الأرامل. تكونت عينة الدراسة من (69) من أرامل المصاين بالسرطان في ترت. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقياسين هما: مقياس الضيق النفسي، ومقياس أعراض الحزن. وأشارت النتائج إلى أن النساء الأرامل لديهن مستوى مرتفع من العزن المعقد.

كما أجرى شال وأخرون (Schaal et al., 2010) دراسة هدفت التعرف إلى مستوى الحزن المطول وخطورته لدى عينة من الناجين من الإبادة الجماعية من الأرامل والأيتام. تكونت عينة الدراسة من (194) أرملة و(206) يتييم من الأرامل واليتم الذين فقدوا أحد الزوجين أو الوالدين أثناء الحرب في رواندا. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقياس اضطراب الحزن المعقد. وأشارت النتائج أن مستوى الحزن المطول كان مرتفعًا.

أجرى تشينيبو وأوميمو (Chenube & Omumu, 2011) دراسة هدفت التنبؤ بالحزن من خلال الوضع الاجتماعي والاقتصادي والتعليم واستراتيجيات المواجهة المستخدمة لدى الأرامل. تكونت عينة الدراسة من (200) أرملة في ولاية لاغوس بينيجيريا. ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام استبيان حالة الأرامل. وأشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الحزن تبعاً لمتغير التعليم والوضع الاقتصادي والاجتماعي.

التعليق على الدراسات السابقة

بعد مراجعة الدراسات السابقة يلاحظ أنها قد جاءت متنوعة من حيث الهدف والعينة والأساليب الإحصائية؛ فمن حيث الهدف فقد جاءت بعض الدراسات بهدف التعرف على مستوى الوجود النفسي الممتلئ والحزن مثل دراسة تشارنسان (Charansarn, 2014) ودراسة مبوركا (Mburugu, 2020). كما هدفت بعض الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين متغيرات الدراسة مثل دراسة ريتشاردسون وبيلسوامي (Richardson & Balaswamy, 2001). أما بالنسبة لأدوات الدراسة فقد استخدمت الدراسات السابقة مقاييس الوجود النفسي الممتلئ والحزن. أما بالنسبة للعينة فقد تناولت كثير من الدراسات فئة النساء الأرامل مثل دراسة تشارنسان (Charansarn, 2014) ودراسة التوايسة (Al-Nawayseh, 2021). كما تناولت بعض الدراسات فئات أخرى تتشابه مع فئة الأرامل في الضغوط والمشكلات كالمتأخرات عن الزواج. ومن خلال إستعراض الدراسات السابقة يلاحظ أنها ركزت على فئات النساء الأرامل والفتات التي تتشابه معها في الخصائص.

منهجية الدراسة: اتبعت الدراسة الحالية المنهج الوصفي.

مجتمع الدراسة وعيتها: مجتمع الدراسة والذي تكون من جميع عينة من النساء الأرامل في محافظة الكرك والذين يقدر عددهم بحوالي (315) أرملة ، من خلال الرجوع إلى السجلات الرسمية في مراكز الإيواء في الكرك، وبعد استثناء عينة الثبات والبالغ عددها (35) من النساء الأرامل، تم توزيع (280) استبيان على النساء الأرامل تم استرداد (265) استبيان، وبعد إدخال البيانات تم استبعاد (13) استبيان غير صالحة للتحليل، وبهذا تكونت عينة الدراسة النهائية من (252) من النساء الأرامل وبنسبة (68%).

أداتي الدراسة: لتحقيق أهداف الدراسة تم تطوير مقياس الدراسة، الأول: مقياس الوجود النفسي الممتنى، والثاني: مقياس استجابة الحزن، فيما يأتي توضيح إجراءات إعداد المقياسين والتحقق من خصائصها السيكومترية .

أولاً. مقياس الوجود النفسي الممتنى: تم تطوير المقياس بالاطلاع على الأطر النظرية التي تناولت الوجود النفسي الممتنى كدراسة (فرعون والتخاربة، 2020)، ودراسة (Ryff , et al, 2006) ، يتألف المقياس من 11 فقرة، وأستنبط منه فقرات المقياس الحالي، إذ تكون صفة خاصة والمقياس المستخدمة لقياسه، وأستنبط منه فقرات المقياس الحالي، إذ تكون المقياس بصورةه الأولية من (68) فقرة، قبل التأكد من صدقه وثباته، وقد تدرجت الإجابة عن كل فقرة من فقرات المقياس وفق سلم ليكرت الخمسي، وذلك وفق الترتيب الآتي: (دائماً، غالباً، أحياناً، نادراً، أبداً) وبأخذ الدرجات التالية(5, 4, 3, 2, 1) على الترتيب. وللتحقق من صدق المقياس، تم اعتماد المؤشرات الآتية:

صدق المحتوى: للتحقق من صدق المحتوى لمقياس الوجود النفسي الممتنى تم عرض المقياس على (10) محكمين من أعضاء هيئة التدريس في الجامعات الأردنية في تخصصات الإرشاد التربوي والنفسي، وعلم النفس والقياس والتقويم. من ذوي الخبرة والكفاءة للوقوف على قدرتها على تحقيق الغاية المرجوة منها، وللتتأكد من وضوح وسلامة صياغة الفقرات وصلامتها لقياس ما صممته لقياسه، وإجراء أي تعديل من حذف أو إضافة أو إعادة صياغة للفقرات ومناسبتها للموضوع، واعتمدت نسبة اتفاق (68%) من المحكمين للإبقاء على الفقرة، وبناء على ذلك فقد تم حذف (6) فقرات وعدلت صياغة بعض الفقرات، وبذلك تكون المقياس من ستة ابعاد وهي:

1. تقبل الذات مدى قبول الفرد لذاته بإيجابيتها وسلبياتها ويحتوي على الفقرات من (11-1)
2. العلاقات الإيجابية مع الآخرين: ويحتوي على الفقرات من (12-19).
3. الاستقلالية ويحتوي على الفقرات من (20-30).
4. التحكم البيئي ويحتوي على الفقرات من (31-40).
5. الهدف من الحياة ويحتوي على الفقرات من (41-50).
6. النمو الشخصي مستوى الشعور بالنموا والتطور ويحتوي على الفقرات من (51-58).

الاتساق الداخلي: تم التتحقق من تجانس المقياس داخلياً باستخدام طريقة البناء الداخلي وهي إحدى طرق صدق التكوين(Construct Validity)، بإيجاد معامل ارتباط كل فقرة من فقرات المقياس مع البعد والدرجة الكلية له على العينة الإستطلاعية المكونة من (35) من داخل مجتمع الدراسة وخارج عينتها، والجداول رقم (3) توضح نتائج ذلك.



جدول (3)

معامل ارتباط الفقرات مع البعد والدرجة الكلية لمقياس الوجود النفسي الممتلي

الرتبة الكلية	الارتباط مع البعد	الرتبة الكلية	الارتباط مع البعد	رقم الفقرة	الرتبة الكلية
**0.871	أولاً: بعد تقبل الذات				
**0.609	**0.710	7	**0.574	**0.633	1
**0.601	**0.678	8	**0.622	**0.621	2
*0.399	*0.401	9	**0.642	**0.741	3
**0.701	**0.824	10	*0.415	**0.607	4
**0.565	**0.648	11	**0.562	**0.701	5
			**0.679	**0.737	6
**0.801	ثانياً: بعد العلاقات الإيجابية مع الآخرين				
**0.578	**0.631	16	**0.672	**0.639	12
**0.488	**0.814	17	**0.510	**0.540	13
*0.362	*0.351	18	**0.679	**0.677	14
**0.485	**0.752	19	**0.579	**0.658	15
**0.702	ثالثاً: بعد الاستقلالية				
**0.663	**0.701	26	**0.619	**0.443	20
**0.445	*0.384	27	*0.421	*0.378	21
**0.595	**0.461	28	**0.734	*0.407	22
**0.499	**0.504	29	*0.401	**0.563	23
*0.410	*0.394	30	**0.505	**0.475	24
					25
**0.823	رابعاً: بعد التحكم البيئي				
**0.598	**0.525	36	*0.406	**0.441	31
**0.570	**0.704	37	**0.802	**0.694	32

الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع البعد	رقم الفقرة	الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع البعد	رقم الفقرة
*0.409	*0.380	38	*0.402	*0.394	33
**0.670	**0.784	39	**0.736	**0.745	34
**0.499	**0.504	40	*0.412	**0.560	35
خامساً: بعد الهدف من الحياة					
**0.699					
**0.660	*0.402	46	**0.637	*0.359	41
*0.364	**0.467	47	**0.466	**0.452	42
**0.722	**0.489	48	**0.645	**0.704	43
**0.564	**0.666	49	**0.655	**0.574	44
**0.744	**0.520	50	**0.557	*0.365	45
سادساً: بعد النمو الشخصي					
**0.707					
**0.426	*0.413	55	**0.532	**0.595	51
**0.816	**0.740	56	**0.795	**0.770	52
**0.557	*0.397	57	**0.800	**0.570	53
**0.593	**0.510	58	**0.568	*0.402	54

* دالة إحصائية عند مستوى دلالة ** ($\alpha \leq 0.05$) دالة إحصائية عند مستوى دلالة * ($\alpha \leq 0.01$)

يُظهر الجدول (3) أن جميع معاملات الارتباط لمقياس الوجود النفسي الممتنى مع البعد وكذلك مع الدرجة الكلية للمقياس كانت دالة إحصائيةً عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) حيث تراوحت معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس بين (0.816-0.362): وترواحت معاملات ارتباط الفقرات مع البعد الذي تنتهي له بين (0.824-0.351): مما يدل على صدق البناء الداخلي للمقياس ويزيد من مستوى الصدق بنتائجها.

كما يُظهر الجدول (3) أن جميع معاملات الارتباط لكل بعد من أبعاد المقياس مع الدرجة الكلية لمقياس الوجود النفسي الممتنى كانت دالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.01$) حيث تراوحت معاملات ارتباط الأبعاد مع الدرجة الكلية للمقياس بين (0.871-0.702): مما يدل على صدق البناء الداخلي للمقياس ويزيد من مستوى الصدق بنتائجها.

3: ثبات المقياس: تم التتحقق من ثبات المقياس بتطبيقه على عينة استطلاعية بلغت (35) من داخل مجتمع الدراسة ومن خارج عينتها، ثم إعادة تطبيق المقياس مرةً أخرى على العينة الاستطلاعية وبفارق زمني بلغ (15) يوماً، وذلك بهدف حساب ثبات ثبات الاستقرار، وقد بلغ معامل الثبات للمقياس الكلي (0.83) وترواحت بين (0.83-0.76) للأبعاد. وتم التتحقق من الثبات



باستخدام معادلة كرونباخ ألفا، وقد بلغ معامل الثبات للمقياس ككل (0.84) وترواحت بين (0.76-0.86) للأبعاد.

ويبين الجدول (4)

معاملات ثبات الإعادة وثبات كرونباخ ألفا لمقياس الوجود النفسي الممتلىء وأبعاده.

الأبعاد	عدد الفقرات	أرقام الفقرات	معامل ثبات الإعادة	ثبات كرونباخ ألفا
قبل الذات	11	11-1	0.82	0.81
	8	19-12	0.79	0.76
	11	30-20	0.82	0.78
	10	40-31	0.78	0.82
	10	50-41	0.76	0.79
	8	58-51	0.83	0.86
	58	جميع الفقرات	0.83	0.84
الكلي				

تصحيح مقياس الوجود النفسي الممتلىء :

تكونت المقياس في صورته النهائية من (58) فقرةً أمام كل فقرةً مقياس متدرج من خمس درجات حسب تدريج ليكرت الخماسي يعكس درجة موافقة المستجيب على الفقرة، وتم إعطاء (دائماً) خمس درجات، وإعطاء (غالباً) أربع درجات، وإعطاء (أحياناً) ثلاثة درجات، وإعطاء (نادراً) درجتين، وإعطاء (أبداً) درجة واحدة، ويعكس الترتيب في حالة الفقرات السلبية وهي الفقرات ذات الأرقام (9، 18، 13، 21، 23، 25، 27، 30، 38، 33، 40، 42، 43، 46، 47، 54، 55، 57)، وتم اعتماد المعيار التالي في الحكم على مستوى الوجود النفسي الممتلىء:

2.33-1.00 بدرجة منخفضة 3.67-2.34 بدرجة متوسطة 5.00-3.68 بدرجة مرتفعة

ثانياً: مقياس استجابة الحزن

تم تطوير المقياس بالإطلاع على الأطر النظرية التي تناولت أنماط استجابة الحزن كدراسة (holm,et al.,2019) وبصفه خاصة والمماييس المستخدمة لمقياسه، وأُستنبطت منها فقرات وأبعاد المقياس الحالي، إذ تكون المقياس بصورةه الأولية من (29) موزعة على ثلاثة أبعاد وهي (الرابطة الإيجابية، والحزن المعقد، والتطفل والتجمُّب المؤلم)، قبل التأكد من صدقه وثباته، وقد ترجمت الإجابة عن كل فقرة من فقرات المقياس وفق سلم ليكرت الخماسي، وذلك وفق الترتيب الآتي: (دائماً، غالباً، أحياناً، نادراً، أبداً) ويأخذ الدرجات التالية (5، 4، 3، 2، 1) على الترتيب. وللحتحقق من صدق المقياس، تم اعتماد المؤشرات الآتية:

صدق المحتوى: للتحقق من صدق المحتوى لمقياس استجابة الحزن تم عرض المقياس على 10 محكمين من أعضاء هيئة التدريس في الجامعات الأردنية في تخصصات الإرشاد التربوي والنفسى، وعلم النفس والقياس والتقويم. من ذوى الخبرة والكفاءة للوقوف على قدرتها على تحقيق الغاية المرجوة منها، وللتتأكد من وضوح وسلامة صياغة الفقرات وصلاحيتها لقياس ما صممت لقياسه، وإجراء أي تعديل من حذف أو إضافة أو إعادة صياغة للفقرات ومناسبيها للموضوع، واعتمدت نسبة اتفاق (80%) من المحكمين للإبقاء على الفقرة، وبناء على ذلك فقد تم حذف (4) فقرات، وعدلت صياغة بعض الفقرات، واستقر المقياس بصورته المائية على (25) فقرة، موزع على ثلاثة أبعاد كالتالي :

البعد الأول: الرابطة الإيجابية، ويحتوى على الفقرات من (1-7)

البعد الثاني: الحزن المعقد، ويحتوى على الفقرات من (8-16)

البعد الثالث: التطفل والتجلب المؤلم، ويحتوى على الفقرات من (17-25)

الاتساق الداخلي: تم التتحقق من تجانس المقياس داخلياً باستخدام طريقة البناء الداخلي وهي إحدى طرق صدق التكوين (Construct Validity)، بإيجاد معامل ارتباط كل فقرة من فقرات المقياس مع البعدين والدرجة الكلية له على العينة الإستطلاعية المكونة من (35) من داخل مجتمع الدراسة وخارج عينتها، والجداول رقم (6) توضح نتائج ذلك

جدول (6)

معامل ارتباط الفقرات مع البعدين والدرجة الكلية لمقياس استجابة الحزن

رقم الفقرة	الارتباط مع البعدين	الارتباط مع الدرجة الكلية	رقم الفقرة	الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع البعدين	الارتباط مع الدرجة الكلية
أولاً: بعد الرابطة الإيجابية						**0.923
1	**0.799	**0.799	5	**0.624	**0.752	
2	**0.607	**0.711	6	**0.579	**0.759	
3	**0.685	**0.751	7	**0.621	**0.551	
4				**0.715	**0.684	
ثانياً: بعد الحزن المعقد						**0.852
8	**0.571	**0.701	13	**0.712	**0.726	
9	**0.732	**0.822	14	**0.654	**0.747	
10	**0.664	**0.594	15	**0.543	**0.704	
11	**0.781	**0.723	16	**0.626	**0.704	
12				**0.703	**0.781	



الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع البعد	رقم الفقرة	الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع البعد	رقم الفقرة
ثالثاً: بعد التطفل والتجمُّب المولم					
**0.756					
**0.679	**0.685	22	**0.721	**0.707	17
**0.603	**0.624	23	**0.604	**0.694	18
**0.627	**0.786	24	**0.642	**0.784	19
**0.570	**0.679	25	**0.709	**0.819	20
			**0.678	**0.674	21

* دالة إحصائية عند مستوى دلالة ** ($\alpha \leq 0.05$) دالة إحصائية عند مستوى دلالة * ($\alpha \leq 0.01$)

يُظهر الجدول (6) أن جميع عواملات الارتباط لمقياس استجابة الحزن مع البعد وكذلك مع الدرجة الكلية للمقياس كانت دالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) حيث تراوحت عواملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس بين (0.543-0.799): وتراوحت عواملات ارتباط الفقرات مع البعد الذي تنتهي له بين (0.551-0.822): مما يدل على صدق البناء الداخلي للمقياس ويزيد من مستوى الصدق بنتائجها.

كما يُظهر الجدول (6) أن جميع عواملات الارتباط لكل بعد من أبعاد المقياس مع الدرجة الكلية لمقياس استجابة الحزن كانت دالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.01$) حيث تراوحت عواملات ارتباط الأبعاد مع الدرجة الكلية للمقياس بين (0.756-0.923): مما يدل على صدق البناء الداخلي للمقياس ويزيد من مستوى الصدق بنتائجها.

3: ثبات المقياس: تم التتحقق من ثبات المقياس بتطبيقه على عينة استطلاعية بلغت (35) من داخل مجتمع الدراسة ومن خارج عينتها، ثم إعادة تطبيق المقياس مرة أخرى على العينة الاستطلاعية وبفارق زمني بلغ (15) يوماً، وذلك بهدف حساب ثبات الاستقرار، وقد بلغ معامل الثبات للمقياس الكلي (0.87) وتراوحت بين (0.80-0.87) للأبعاد. وتم التتحقق من الثبات باستخدام معادلة كرونباخ ألفا، وقد بلغ معامل الثبات للمقياس ككل (0.90) وتراوحت بين (0.84-0.88) للأبعاد، وبين الجدول (7) عواملات ثبات الإعادة وثبات كرونباخ ألفا لمقياس استجابة الحزن وأبعاده.

جدول(7)

معاملات ثبات الإعادة وثبات كرونباخ ألفا لقياس استجابة الحزن وأبعاده

الأبعاد	عدد الفقرات	أرقام الفقرات	معامل ثبات الإعادة	ثبات كرونباخ ألفا
الرابطة الإيجابية	7	7-1	0.80	0.84
الحزن المعقد	9	16-8	0.86	0.89
التطفل والتجلب المؤلم	9	25-17	0.83	0.88
الكلي	25	جميع الفقرات	0.87	0.90

تصحيح مقياس استجابة الحزن :

تكونت المقياس في صورته المبائية من (25) فقرةً أمام كل فقرةً مقياس متدرج من خمس درجات حسب تدريج ليكرت الخماسي يعكس درجة موافقة المستجيب على الفقرة، وتم إعطاء (دائماً) خمس درجات، وإعطاء (غالباً) أربع درجات، وإعطاء (أحياناً) ثلاثة درجات، وإعطاء (نادراً) درجتين، وإعطاء (أبداً) درجة واحدة، علمًا بأن المقياس يحتوي على فقرات إيجابية فقط، وتم اعتماد المعيار التالي في الحكم على مستوى استجابة الحزن :

1.00-3.68-5.00-3.68-2.34-2.34 بدرجة مرفوعة بدرجة متوسطة بدرجة منخفضة

إجراءات الدراسة:

1. تم تطوير مقياس الدراسة ، حيث تم التأكد من دلالات صدقها وثباتها.
2. تم الحصول على الموافقات لتطبيق الدراسة من الجهات المختصة.
3. تم تطبيق المقياس المستخدمة في الدراسة على عينة من النساء الأرامل، وبحضور الباحثين لتوزيع المقياس، وقراءة التعليمات وتوضيحها، وللإجابة عن استفسارات أفراد العينة فيما يخص فقرات المقياس المستخدمة في الدراسة، وتوضيح الهدف من الدراسة وأن إجاباتهم سوف تعامل بسرية تامة وان هذه المعلومات سوف تستخدم لأغراض البحث العلمي فقط.
4. تفريغ البيانات على برنامج التحليل الإحصائي (spss) واستخراج النتائج ومناقشتها للخروج بالوصيات المناسبة.



عرض النتائج ومناقشتها والتوصيات:

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول: ما مستوى كل من الوجود النفسي الممتلى واستجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل في محافظة الكرك؟

للإجابة عن السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى من الوجود النفسي الممتلى لدى عينة من النساء الأرامل، وفيما يلي النتائج.

جدول (10)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لقياس الوجود النفسي الممتلى لدى عينة من النساء الأرامل مرتبة تنازلياً

المستوى	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	البعد
متوسط	1	0.71	3.31	تقبل الذات
متوسط	2	0.53	3.15	العلاقات الايجابية مع الآخرين
متوسط	3	0.51	3.14	التحكم البيئي
متوسط	4	0.42	3.10	الاستقلالية
متوسط	4	0.44	3.10	النمو الشخصي
متوسط	5	0.36	3.00	الهدف من الحياة
متوسط		0.31	3.13	الوجود النفسي الممتلى (الكلي)

يتبيّن من الجدول(10) أن مستوى الوجود النفسي الممتلى لدى عينة من النساء الأرامل جاء متوسطاً ولجميع الأبعاد، وبمتوسط حسابي بلغ (3.13) وانحراف معياري (0.31)، وجاء بعده (تقى الذات) في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي (3.31) وانحراف معياري (0.71)، يليه بعده (العلاقات الايجابية مع الآخرين) في المرتبة الثانية بمتوسط حسابي (3.15) وانحراف معياري (0.53)، ثم بعده (التحكم البيئي) في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (3.14) وانحراف معياري (0.51)، يليه بعديه (الاستقلالية) و(النمو الشخصي) في المرتبة الرابعة بمتوسط حسابي (3.10)، وأخيراً جاء بعده (الهدف من الحياة) في المرتبة الخامسة بمتوسط حسابي (3.00) وانحراف معياري (0.36).

النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني: ما مستوى استجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل في محافظة الكرك؟

تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى استجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل، وفيما يلي النتائج.

جدول (11)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لقياس استجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل مرتبة تنازلياً

البعد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المستوى
الرابطة الإيجابية	3.40	0.86	1	متوسط
الحزن المعد	3.27	0.80	2	متوسط
التطفل والتتجنب المؤلم	3.22	0.87	3	متوسط
استجابة الحزن (الكلي)	3.30	0.75		متوسط

يتبيّن من الجدول (11) أن مستوى استجابة الحزن لدى عينة من النساء الأرامل جاء متوسطاً ولجميع الأبعاد، وبمتوسط حسابي بلغ (3.30) وانحراف معياري (0.75)، وجاء بعده (الرابطة الإيجابية) في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي (3.40) وانحراف معياري (0.86)، يليه بعده (الحزن المعد) في المرتبة الثانية بمتوسط حسابي (3.27) وانحراف معياري (0.80)، وأخيراً بعده (التطفل والتتجنب المؤلم) في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (3.22) وانحراف معياري (0.87).

2.4: التوصيات

في ضوء النتائج توصي الدراسة بما يلي:

1. ضرورة قيام المختصين في الإرشاد الأسري النفسي بعقد دورات تأهيلية للنساء الأرامل من أجل تعزيز مستوى الوجود النفسي الممتنى والتخفيف من مستوى الحزن.
2. قيام الجمعيات الخيرية بدعوة النساء الأرامل بشكل دوري وإعطائهن محاضرات توعوية من أجل دمجهن في المجتمع بشكل أكثر وزيادة قدرتهن على تحمل المسؤوليات وتجاوز الصعاب التي قد تعرضهن.
3. إجراء دراسات مستقبلية تستهدف بناء برامج ارشادية للنساء الأرامل لقياس أثرها في تخفيف مستوى استجابة الحزن.
4. إجراء دراسات مستقبلية تنبؤية لمستوى الوجود النفسي الممتنى واستجابة الحزن على عيّنات أخرى وأماكن أخرى.



قائمة المراجع

المراجع باللغة العربية:

أبو درويش، منى، أبو تاية، عايدة، الحروب، عامر، والطراونة، إخلاص. (2016). خصائص الأرامل والمطلقات في محافظات جنوب الأردن والمشكلات التي يواجهها. *مجلة دراسات وأبحاث*, 23, 274-289.

إلياس عط الله. (2020). معجم اللغة العربية المعاصرة-أحمد مختار عمر وأخرون قراءة في العنوان والمقدمة والمن، *الممارسات اللغوية*, 11(4), 36-07.

دائرة الإحصاءات العامة (2022). *مسح السكان والصحة الأسرية 2017-2018*. عمان.

فرعون، مهند، التخاينة، صهيب (2020). مستوى الوجود النفسي الممتلىء وعلاقته بأعراض ضغط ما بعد الصدمة لدى اللاجئين في الأردن. *دراسات: العلوم التربوية*, 47(4), 302-321.

المراجع العربية مترجمة:

Abu Darwish, Mona, Abu Tayah, Aida, Al-Hroub, Amer, and Tarawneh, Ikhlas. (2016). Characteristics of widows and divorcees in the governorates of southern Jordan and the problems they face. *Journal of Studies and Research*, 23, 274-289.

Elias Atallah. (2020). *A Dictionary of Contemporary Arabic - Ahmed Mokhtar Omar and others. Reading in the title, introduction and text, Linguistic Practices*, 11 (4), 07-36.

Department of Statistics (2022). Population and Family Health Survey 2017-2018. Oman.

Pharaoh, Muhamad, Al-Takhina, Suhaib (2020). The level of psychological well-being and its relationship to symptoms of post-traumatic stress among refugees in Jordan. *Studies: Educational Sciences*, 47(4), 302-321.

المراجع باللغة الإنجليزية:

American Psychological Association (2022). *Definition Eudaimonic Well-Being*. Retrieved March 2022.

American Psychological Association (2022). *Definition of Grief*. Retrieved from APA Dictionary of Psychology. Accessed on 3/22/2022.

- Baumeister, R. F., Bratslavsky, E., Finkenauer, C., & Vohs, K. D. (2001). Bad is stronger than good. *Review of general psychology*, 5(4), 323-370.
- Bellini, S., Erbuto, D., Andriessen, K., Milelli, M., Innamorati, M., Lester, D., ... & Pompili, M. (2018). Depression, hopelessness, and complicated grief in survivors of suicide. *Frontiers in Psychology*, 9, 198.
- Besser, A., & Priel, B. (2007). Perceived social support, malevolent maternal representations, and older adults' depressed mood. *Journal of social and clinical psychology*, 26(6), 728-750.
- Bouziane, Fatima (2015). *Confrontation strategies and their relationship to the quality of life of a sample of widows: a field study in the city of Ouargla*. "unpublished Master Thesis". University Kasdi Merbah, Ouargla.
- Bowlby, J. (1999). *Attachment*. New York, NY: Basic Books.
- Charansarn, A. (2014). *Social support and quality of life of widows involved in Southern Thailand's violence* "Doctoral dissertation", University Utara Malaysia.
- Charansarn, A., Hillaluddin, A. H., & Jamaluddin, Z. (2014). Quality of life of widows involved in Southern Thailand's violence. Master of Arts (Social Work), University Utara Malaysia,
- Chenube, O. O., & Omumu, F. C. (2011). The influence of socio-economic status and education in grief experienced and coping strategies employed among widows. *Gender and behaviour*, 9(1), 3612-3623.
- Choi, K. H., & Vasunilashorn, S. (2014). Widowhood, age heterogamy, and health: The role of selection, marital quality, and health behaviors. *Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 69(1), 123-134.
- Cloninger, C., & Svrakic, D. (1999). Personality disorders. In B. Sadock & V. Sadock (Eds.) *Kaplan & Sadock's comprehensive textbook of psychiatry* (pp 1723–1764). Philadelphia, PA: Lippincott, Williams & Wilkins.
- Collins dictionary. (n.d.). widower. *In Collins dictionary- English Dictionary*. Retrieved September 24, 2022.



-
- Diener, E., Oishi, S., & Lucas, R. E. (2003). Personality, culture, and subjective well-being: Emotional and cognitive evaluations of life. *Annual review of psychology*, 54(1), 403-425.
- Freud, S (1991). sadness and melancholy. *In Collected Works: X: Works from 1913-1917* (pp. 428-446).
- Gilbar, O., & Ben-Zur, H. (2002). Bereavement of spouse caregivers of cancer patients. *American Journal of Orthopsychiatry*, 72(3), 422-432.
- Guo, Y., Ge, T., Mei, L., Wang, L., & Li, J. (2021). Widowhood and Health Status Among Chinese Older Adults: The Mediation Effects of Different Types of Support. *Frontiers in public health*, 9.
- Heeke, C. (2018). *Risk factors and clinical manifestations of prolonged grief disorder: Particular characteristics of violent loss* (Doctoral dissertation).
- Holm, A. L., Berland, A. K., & Severinsson, E. (2019). Factors that influence the health of older widows and widowers—A systematic review of quantitative research. *Nursing Open*, 6(2), 591-611.
- Jaladin, R. A. M., Fernandez, J. A., Abdullah, N. A. S., & Asmawi, A. (2020). Empowering single mothers through creative group counselling: An effective intervention to improve mental wellbeing. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 16(3), 192-201.
- Jones, A. S., LaLiberte, T., & Piescher, K. N. (2015). Defining and strengthening child well-being in child protection. *Children and Youth Services Review*, 54, 57-70.
- Kim, S. M., & Kwon, S. H. (2018). Influential factors of complicated grief of bereaved spouses from cancer patient. *Journal of Korean Academy of nursing*, 48(1), 59-69.
- Linley, P. A., & Joseph, S. (2004). Positive change following trauma and adversity: A review. *Journal of traumatic stress: official publication of the international society for traumatic stress studies*, 17(1), 11-21.

- Mantelou, A., & Karakasidou, E. (2017). The effectiveness of a brief self-compassion intervention program on self-compassion, positive and negative affect and life satisfaction. *Psychology*, 8(4), 590-610.
- Mughal, S., Azhar, Y., & Siddiqui, W. J. (2018). *Grief reaction*. In: StatPearls. StatPearls Publishing, Treasure Island (FL).
- Ryan, R. M., & Deci, E. L. (2001). On happiness and human potentials: A review of research on hedonic and eudaimonic well-being. *Annual review of psychology*, 52(1), 141-166.
- Rendall, M. S., Weden, M. M., Favreault, M. M., & Waldron, H. (2011). The protective effect of marriage for survival: a review and update. *Demography*, 48(2), 481-506.
- Ryff, C. D., & Singer, B. H. (2008). Know thyself and become what you are: A eudaimonic approach to psychological well-being. *Journal of happiness studies*, 9(1), 13-39.
- Ryff, C. D. (2014). Psychological well-being revisited: Advances in the science and practice of eudaimonia. *Psychotherapy and psychosomatics*, 83(1), 10-28.
- Ryff, C. D., & Keyes, C. L. M. (1995). The structure of psychological well-being revisited. *Journal of personality and social psychology*, 69(4), 719.
- Ryff, C. D., Love, G. D., Urry, H. L., Muller, D., Rosenkranz, M. A., Friedman, E. M., ... & Singer, B. (2006). Psychological well-being and ill-being: do they have distinct or mirrored biological correlates? *Psychotherapy and psychosomatics*, 75(2), 85-95.
- Schaal, S., Jacob, N., Dusingizemungu, J. P., & Elbert, T. (2010). Rates and risks for prolonged grief disorder in a sample of orphaned and widowed genocide survivors. *BMC psychiatry*, 10(1), 1-9.
- Schueller, S. M., & Seligman, M. E. (2010). Pursuit of pleasure, engagement, and meaning: Relationships to subjective and objective measures of well-being. *The Journal of Positive Psychology*, 5(4), 253-263.
- Seligman, M. E., Ernst, R. M., Gillham, J., Reivich, K., & Linkins, M. (2009). Positive education: Positive psychology and classroom interventions. *Oxford review of education*, 35(3), 293-311.



-
- Silverman, P. R. (2004). *Widow to widow: How the bereaved help one another*. Routledge.
- US Census Bureau (Ed.). (2021). *Statistical Abstract of the United States: 2021: The National Data Book* (No. 138). Last Revised: November 30, 2021.
- United Nations (2022). *Invisible Women, Invisible Problems*. Retrieved April 2022.
- Vig, P. S., Lim, J. Y., Lee, R. W. L., Huang, H., Tan, X. H., Lim, W. Q., ... & Krishna, L. K. R. (2021). Parental bereavement—impact of death of neonates and children under 12 years on personhood of parents: a systematic scoping review. *BMC palliative care*, 20(1), 1-17.
- Vinney, C. (2020). What's the difference between eudaimonic and hedonic happiness. Thought Co., Retrived from: <https://www.thoughtco.com/eudaimonic-and-hedonic-happiness-4783750>.