

## فاعلية برنامج إرشادي متعدد الأوجه في تنمية تقدير الذات والتوافق الاجتماعي لدى المسنين المتقاعدين في المجتمع السعودي

د. منيرة بنت محمد صالح المرعب

مدرس علم النفس التربوي

عميدة كلية البنات

جامعة حائل بالمملكة العربية السعودية

المؤلف:

اهتم البحث بدراسة فاعلية برنامج إرشادي متعدد الأوجه في تنمية تقدير الذات والتوافق الاجتماعي عند المسنين المتقاعدين، والإجابة عن التساؤل الآتي:

ما مدى فاعلية برنامج إرشادي متعدد الأوجه في تنمية تقدير الذات والتوافق الاجتماعي مع الآخرين لدى الأفراد المسeniين المتقاعدين عن العمل؟

ويتفرع من السؤال الرئيسي السابق الأسئلة الفرعية الآتية:

١- ما التصور المقترن لبرنامج متعدد الأوجه يستهدف تنمية تقدير الذات للمسeniين المتقاعدين وتحقيق توافقهم الاجتماعي مع الآخرين المحيطين بهم؟

٢- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بعدياً ولصالح المجموعة التجريبية في تقدير الذات كما يقيسها مقياس تقدير الذات؟

٣- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بعدياً ولصالح المجموعة التجريبية في التوافق الاجتماعي كما يقيسها مقياس التوافق الاجتماعي؟

تم إجراء الدراسة على عينة من ١٠٠ من المسeniين المتقاعدين بمنطقة حائل بالمملكة العربية السعودية، تتراوح أعمارهم من ٦٥ إلى ٦٨ سنة.

وأكبت نتائج الدراسة الآخر الإيجابي للبرنامج على تنمية تقدير الذات والتوافق الاجتماعي عند المجموعة التجريبية للبحث.

**الكلمات المفتاحية للبحث :** برنامج إرشادي متعدد الأوجه - تقدير الذات - التوافق الاجتماعي - المسeniين المتقاعدين .

### Abstract:

This study concerned with studying the effectiveness of a multi-phasic guiding program in self-assertiveness and social adjustment among retired elderly, and to answer the following questions:

What is the effectiveness of a multi-phasic guiding program in self-assertiveness and social adjustment among retired elderly?

From the above question, the following questions are revealed:

- 1- What is the outline required to build a multi-phasic program that aims at improving self-assertiveness and social adjustment among retired elderly?
- 2- Are there any statistically significant differences between the study and control groups in favor of the study one concerning self-assertiveness?
- 3- Are there any statistically significant differences between the study and control groups in favor of the study one concerning social adjustment?

This study was performed among a sample of 100 Saudi Arabian retired elderly in Haheel region, the sample are between 65 and 68 years old.

The results of the study confirmed the presence of a positive effect of the designed program in improving self-assertiveness and social adjustment among the sample.

**Keywords:** Multi-phasic guiding program - Self-assertiveness - Social adjustment - Retired elderly

#### مقدمة :

لاهتمام في الآونة الأخيرة بالمسنين في كثير من المجتمعات المتقدمة، وذلك من زيادة متوسط عمر الفرد نتيجة التقدم العلمي وما حققه من درجة عالية في النسخة العامة مما أدى إلى زيادة ملحوظة في عدد الأفراد الذين يمرون بمرحلة الرشد المتأخر (٤٠ - ٦٠) عاماً، وزيادة عدد الأفراد الذين يتمتعون بعد سن الستين بصحة أفضل قياساً على ما كان في الأجيال السابقة.

لذا أصبح لدينا عدد أكبر من هم في السن الكبيرة وهم أكثر صحة ولديهم طاقة نفسية وجسمية، ويريدون أن يظلوا أفراداً فاعلين في حياة مجتمعاتهم وأسرهم. فيمكن اعتبار أن المسنين هم بالفعل ثروة بشرية حقيقية لكل شعب والاهتمام بهم ورعايتهم وحفظ صحتهم وتغذتها، وتشييط دورهم الاجتماعي وانشقاقه الاقتصادي والتربيوي بما اكتسبوه من خبرات وتجارب، وبما يمثلونه من

زيادة ومثل علينا ، إنما هو أيضا معين هائل لعملية التنمية في كل المجالات إذا أحسنا الاهتمام بهم وتلقوا الرعاية المناسبة، ولا يصبحوا عبئاً على التنمية نفسها في حال تجاهلهم وإهمال قضيائهم، وتردي أوضاعهم الصحية والاجتماعية.

وقد يمر الفرد في هذه المرحلة النمائية بما يسمى بأزمة منتصف العمر فيجد نفسه مجبراً على التقاعد في سن تعتبر الآن مبكرة من حيث أنها تحدث لفرد لا يزال قادراً على العطاء ويمتلك من الخبرة ما يمكن أن يفيد به مجتمعه ويحقق به ذاته، لأن يعاني من زيادة الفراغ ونقص الدخل مما يشعره بالقلق على حاضره والخوف من مستقبله مما قد يؤدي به إلى مشكلات نفسية قد تنتهي بالانهيار العصبي خاصة إذا فرضت عليه حياته الجديدة بعد التقاعد الفجائي أسلوب جديد من السلوك لم يألفه من قبل ولا يجد في نفسه المرونة الكافية لسرعة التوافق معه وخاصة إذا لم يتهيأ نفسياً ويستعد لهذا التغير، وخاصة إذا شعر وأشعره الناس أنه أصبح لا فائدة منه بعد أن كان يظن أنه ملاً السمع والبصر (حامد زهران: ١٩٧٧، ٣٤٣ - ٥٥٠).

وتؤكد الدراسات ومنها (طلعت منصور ١٩٨٧، مدححة العزبي ١٩٨٢، نادية أبو دنيا ٢٠٠٢، نبيل الفحل ١٩٩٦، Duffy M. , Alex W 1980, Adam 1980 ) على أهمية وقيمة التوافق الاجتماعي بالنسبة للحياة النفسية لكبار السن المتقاعدين وتتضح هذه الأهمية في مقدار ما يتمتع به المسن من رضاء ذاتي عما وصل إليه من إنجازات، وتنوع وتعدد الأنشطة التي يندمج فيها وبالتالي تقوية صلاته الاجتماعية بآخرين، ويساعد التوافق الاجتماعي الفرد المسن على استحداث أدوار بديلة لتلك الأدوار التي فقدتها في الفترة السابقة من حياته.

ومما يؤكد ضرورة أهمية تقدير الذات للفرد المسن وزيادة قدرته على التوافق الاجتماعي ما يسود في مجتمعاتنا النامية من أفكار نمطية حول هذه المرحلة العمرية فنرى المسنون مرضى فقراء غير مهمين غير أصحاء غير ودودين ومساكين، كذلك ما يفيض به الفلكلور الشعبي من إشارات غير محبته لهذا العمر الإنساني ومن أمثلة ذلك التراث الأدبي والصورة السلبية فيه عن الشيخوخة،

والذى يتم به تشكيل الأفكار والمعتقدات، والاتجاهات والأراء فان ذلك يؤدي إلى تدعيم هذه الصورة السلبية (أمال صادق وفؤاد أبو حطب: ١٩٩٩، ٥٠٥).

وأوضحت دراسة طلعت منصور(١٩٨٧) ان المسنين لديهم حاجات متعددة مرتبطة بمارسة أنشطتهم المختلفة الحياتية، وهذا يعني انهم في حاجة إلى تحقيق التوافق مع قدراتهم وحالتهم الجديدة مع متطلبات البناء الاجتماعي للمحافظة على أكبر درجة من نشاط المسن.

وفي المملكة العربية السعودية بلغ عدد المتقاعدون من المدنيين والعسكريين الخاضعين لنظام التقاعد حتى نهاية عام ١٤٢٩ هـ ما يقرب من ٤٦٥٠٠ متقاعد حسب التقرير الإحصائي السنوي (Al Riyadh article: 2009-9-27).

وهو عدد لا يستهان به ويمثل شريحة هامة في المجتمع لا يمكن إهمالها ولا يمكن إهمال متطلباتهم واحتاجاتهم الصحية والاجتماعية والثقافية والارشادية، خاصة في فترة عمرية حرجة قد يعاني فيها المسن من فقد شريك حياته فيعاني العزلة والخوف من الوحدة والمرض والإحساس بقرب النهاية.

#### مشكلة البحث:

تشترك جميع المجتمعات المتقدمة في الاهتمام بمرحلة الشيخوخة حيث تضم شريحة عريضة من المجتمع لا يستهان بها، ونحن في مجتمعنا يجب أن نسأل أنفسنا كم نسبة الاستفادة من خبرات المسنين، وماذا اعددنا لهم من برامج هادفة تلبى بها متطلباتهم في هذه المرحلة اجتماعية واحتاجاتهم النفسية.

وقد أثبتت الدراسات أن الشخص المسن الذي يتبنى نظرة ايجابية نحو التقدم في العمر يظهر درجة عالية من تقبل حياته وإنجازاته، وتقبل الذات والآخرين، كما تشير النتائج أيضاً إلى وجود علاقة ايجابية بين السن والنظرية إلى التقدم في العمر (مديحه العزيز: ١٩٨٢). وطلعت منصور(١٩٨٢) وأنه نتيجة للصعوبات والمشكلات التي تواجه المسن، والتي تشعره بأنه شخص غير مرغوب فيه، وأنه أصبح عبئاً على أبنائه وأسرته ف بذلك يصبح اتجاهه سلبياً نحو مرحلة الشيخوخة (عبد اللطيف خليفة: ١٩٩١) كما بينت نتائج دراسة (محمد نبيل عبد الحميد: ١٩٨٦) أن المناخ

والتوافق الأسري يتاثران بتقاعده الزوج فتتسنم اتجاهات الزوجات والأبناء نحو التقاعد كظاهرة بالسلبية.

وأوضحت دراسة عبد الحميد محمد شاذلي (١٩٩٠) وجود ارتباط دال موجب بين درجات المسنين في مقياس تحقيق الذات ودرجاتهم في التوافق العام، ووجود ارتباط دال بين درجات المسنين في مقياس الروح المعنوية ودرجاتهم في التوافق العام.

وفي هذه المرحلة النهائية يجد الضعف طريقه في قوى الفرد الجسمية ويؤدي إلى افتكامش مناشرط الفرد وجعله عرضة للقلق ثم يصاحب ذلك كله إحالة المسن إلى التقاعد ويعنى ذلك الحديث للمسن عدم حاجة المجتمع إليه وبالتالي شعوره بعدم القيمة بعدما كان يشغل من مركز اجتماعي أو قوة أو سلطة فهي إذن مشكلة تقاعده "جسمي نفسى" يرى المسن نفسه وكأنه تقاعد عن الحياة فيعاني من بعض المشكلات الانفعالية النفسية.

وأوضح تقرير الجمعية النفسية الأمريكية (٢٠٠٥) أنه يمكن لعدد كبير من المسنين أن يستفیدوا من الخدمات النفسية التي تقدم لهم، ويعتبر علم النفس العلاجي للمسنين مجالاً خصباً للتدريب وتطبيق المعرفة، والأساليب التي تساعد كبار السن وأسرهم في الإسهام في رفع الروح المعنوية والصحة النفسية لهم، والتغلب على مشكلاتهم حتى يمكن انجاز أهداف عالية في اثناء هذه المرحلة المتأخرة من العمر.

وأوضح كلّاً من Santos & Vanden (1982) في بحثهما المقدم إلى مؤتمر الجمعية الأمريكية بجامعة كلورادو أهمية التدريب المستمر والتدريب العلاجي واستخدام الكفاءات الوظيفية المدرية.

والاهتمام بتطوير الخدمات المقدمة لكبر السن وتطوير وتنمية الكفاءات الوظيفية وهو ما يندرج فيما يسمى بعلم الأعمار التطبيقي (Applied Geropsychology)، وأوضحت نتائج دراسة Teri & Gotz (1995) الدور الهام للأخصائي النفسي في مساعدة كبار السن على تحقيق مطالب النمو لدورة الحياة الجديدة والتكيف لتغيير ظروف الحياة وتحقيق نمو نفسي أفضل في هذه المرحلة النهائية.

وتوكّد دراسة (Zarit & knight 1996) على ان كبار السن يمكن ان يستفزوا من التدخل السيكولوجي خلال عمليات حل المشكلات وما يحدثه من تعلم جديد وتغير سلوكي ملحوظ باستخدام أساليب التعديل السلوكي المعرفية، وكذلك العلاقات بين الاشخاص Inter- Personal.

وأكّدت نتائج دراسة (Duffy 1999) على فاعلية البرامج الإرشادية المقدمة للمسنين في التغلب على مشكلات الاكتئاب والقلق واضطرابات النوم.

وأوضحت الدراسة انه لا يوجد برنامج إرشادي مفضل عن برنامج آخر بالنسبة للتدخل السيكولوجي للمسنين بل تعتمد طبيعة ونوعية وفنون البرنامج على طبيعة المشكلات التي يتصدى لها والأهداف العلاجية وخصائص المسن الفردية، ومكان الرعاية فالإقامة بدور المسنين يستجيب فيها المسن لأشكال الإرشاد النفسية الفردي والجماعي والأسرى وذلك للحالات التي لا يوجد من يرعاهم داخل اسرهم الطبيعية.

وبناءً على ما سبق فان مشكلة البحث يمكن صياغتها بصورة أكثر تحدداً في السؤال الآتي:

ما مدى فاعلية برنامج إرشادي متعدد الأوجه في تنمية تقدير الذات والتوازن الاجتماعي مع الآخرين لدى الأفراد المسنين المتقاعدين عن العمل؟

#### وينفرد هذا السؤال الرئيسي بالسلسلة الفرعية الآتية:

- ١ ما التصور المقترن لبرنامج متعدد الأوجه يستهدف تنمية تقدير الذات للمسنين المتقاعدين وتحقيق توافقهم الاجتماعي مع الآخرين المحيطين بهم؟
- ٢ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بعدهما ولصالح المجموعة التجريبية في تقدير الذات كما يقيسها مقياس تقدير الذات؟
- ٣ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بعدهما ولصالح المجموعة التجريبية في التوازن الاجتماعي كما يقيسها مقياس التوازن الاجتماعي؟

### هدف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى ما يلي :

- التصدي لمشكلة المسنين المتقاعدين في المجتمع السعودي وتحديد النشاطات والأعمال التي بإمكانهم مزاولتها من خلال إعداد برنامج يعتمد على استراتيجيات متعددة.
- التعرف على فاعلية هذا البرنامج في تطوير الذات والتواافق الاجتماعي لدى المسنين المتقاعدين في محاولة لإعادة تأهيل المسنين لتقبل دورهم وشعورهم بالرضا عن الحياة وإعدادهم للحياة بفاعلية في المجتمع، سعياً لمواكبة الاتجاه الحديث نسبياً في العديد من الدول المتقدمة التي تقدم أقصى اهتمام ورعاية لهذه الفئة من أفراد المجتمع.

### أهمية البحث:

ثاني أهمية البحث الحالي منه حيث تناوله لأحد الموضوعات الهامة في مجال المسنين، وتنصخ هذه الأهمية فيما يلي :

- تقديم برنامج متعدد الأوجه يشتمل على استراتيجيات متنوعة ومتعددة تسهم في تحسين تطوير الذات والتواافق الاجتماعي لدى المسنين المتقاعدين في المجتمع السعودي، وذلك بغرض تحقيق شيخوخة ناجحة وتحسين القدرات الوظيفية للمسنين.
- تقديم رعاية خاصة للمسنين المتقاعدين لتقليل الآثار السلبية المترتبة على انتقال المسن إلى مرحلة جديدة يشوبها بعض المشكلات المترادفة ومنها صعوبة التوافق مع الضعف الجسدي، والتدحرج الصحي، والإحالة للتقاعد، ونقص الدخل والتغيرات الأسرية والاجتماعية المترتبة على التقاعد ومنها أيضاً ضيق المجال الاجتماعي، والانطواء، والعزلة، وزيادة وقت الفراغ.

### حدود البحث:

تلزم الباحثة في إجراء هذا البحث بالدبر الأئنة:

- يقتصر التطبيق في هذا البحث على عينة من المسنين المتقاعدين الذكور في منطقة حائل وذلك لتسهيل إجراءات التطبيق، ولاعتبارات اجتماعية تتعلق

بجوهرية مشكلة التقادم بالنسبة للذكور، وهاشتها بالنسبة للإناث نظراً للدور الاجتماعي المستمر للمرأة.

- كما يقتصر البحث الحالي على نمو تقدير الذات والتواافق الاجتماعي لدى المسنين المتقاعدين عن طريق برنامج إرشادي متعدد الأوجه.

### خطوات البحث:

- ١- دراسة خصائص المسنين المتقاعدين واحتياجاتهم.
- ٢- مراجعة بعض البحوث والدراسات السابقة المرتبطة بموضوع البحث.
- ٣- بناء تصوّر مقتراح لبرنامج إرشادي متعدد الأوجه يستهدف نمو تقدير الذات ونمو التواافق الاجتماعي للمسنين المتقاعدين، ثم عرضه على مجموعة من الخبراء في مجال علم النفس الاجتماعي والتربوي، للتأكد من صدقه وثباته، ثم وضعه في صورته النهائية.
- ٤- إعداد أدوات البحث والمتمثلة في:
  - أ- مقياس تقدير الذات.
  - ب- مقياس التواافق الاجتماعي.
- ٥- اختيار عينة البحث من مجموعتين من المسنين المتقاعدين بمدينة حائل.
- ٦- تطبيق أدوات البحث (مقياس تقدير الذات - مقياس التواافق الاجتماعي) على عينة البحث قبلياً.
- ٧- تطبيق البرنامج على المجموعة التجريبية، مع ترك المجموعة الضابطة دون تدخل من جانب الباحثة.
- ٨- إعادة تطبيق أدوات البحث (مقياس تقدير الذات - مقياس التواافق الاجتماعي) بعدئاً.
- ٩- تسجيل النتائج ومعالجتها إحصائياً وتفسيرها في ضوء مشكلة البحث وفرضيات البحث ثم تقديم التوصيات والمقترنات.

## الإطار النظري للبحث:

### أولاً: المسوون:

هم الأفراد الذين بلغوا سن المعاش وهو سن الستين (اختارت الباحثة الفترة العمرية من ٦٥ إلى ٦٨ سنة) ولا يعملون.

### تعريف الشيخوخة:

يعرف مجمع اللغة العربية (١٩٩٠، ٣٥٥) الشيخوخة لغوياً بأن مصدرها من شاخ الإنسان شيخاً وشيخوخة وهو ذو المكانة من علم أو فضل أو رئاسة. ويستخدم الباحثون مفهوم التقدم في العمر على أنه مرادف للشيخوخة.

وعلى الرغم من الاختلافات بين الباحثين حول مفهوم الشيخوخة والتقدم في العمر إلا أن هناك بعض من جوابات الاتفاق لهذه التعريفات التي يمكن تلخيصها فيما يلي:

- أ- ان هناك تغييراً في وظائف الفرد بعد بلوغ فترة النضج.
- ب- ان هذا التغيير هو حصيلة عدد من التراكمات البيولوجية ، والنفسية والاجتماعية التي يمر الفرد بها في حياته.
- ج- ان العمر الزمني وحده غير كاف لتفسير التغيرات التي تطرأ على الفرد في مرحلة الشيخوخة.(عبد اللطيف خليفة: ١٩٩١، ١٥)

### الشيخوخة كمرحلة نمائية:

بعد النموذج الذي قدمه "اريكسون" والمعروف بمراحل النمو النفسي الاجتماعي من افضل الجهود التي بذلك لوضع تصور متكامل لمراحل النمو الإنساني، ويمكننا أن نطلق على نموذج مراحل النمو النفسي الاجتماعي لدى اريكسون تسمية "مراحل النمو من المهد إلى اللحد" أو كما كان يطلق عليه تلاميذ اريكسون من الرحم إلى اللحد "from womb to tomb".

ويتميز نموذج اريكسون بالاهتمام بدور العوامل الاجتماعية، في التأثير على شخصية الإنسان بدلاً من التركيز على العوامل البيولوجية وحدها كمحرك لإدراكات الإنسان والتأكيد على دور الأنماط في تنظيم حياة الفرد وكمصدر لوعي

الشخص و هويته الذاتية (عبد الرحمن سليمان و إيمان فوزي: ١٩٩٩، ١٠٥٨)، ولذا نجد أن "اريكسون" وضع تصوراً لمرحلة الشيخوخة، يتميز بالاهتمام بتفاصيل لم تحظ قبله بما تستحقه من عناية وفي مقدمتها الحديث عن أزمة النمو لدى المسن والتغيرات التي تلحق بالبيئة الاجتماعية للمسن، بالإضافة إلى الدور الإيجابي المتوقع من أفراد طالما تم تقييم دورهم في هذه المرحلة في ضوء توقفهم عن العطاء فهو يرى الشيخوخة مرحلة النضج التي تتميز بالحكمة والتكميل في جانبيها الإيجابي. (عبد الرحمن سليمان و إيمان فوزي: ١٩٩٩، ١٠٥٩)

### المظاهر النمائية في مرحلة الشيخوخة:

#### أولاً: التغيرات الجسدية: **physical changes**

تتأثر التغيرات الجسدية في مرحلة الشيخوخة بالعوامل الوراثية والبيئية حيث تؤثر هذه العوامل على سن بداية التغيرات الجسدية ومدى تطورها وشدتها وهي تغيرات انحلالية (Degenerative) على المستوى الخلوي حيث تضعف الخلايا وتتحلل في جميع أنواع أنسجة الجسم العصبية والعضلية والعظمية.... وغيرها.

#### ثانياً: التغيرات النفسية: **psychological changes**

تتأثر التغيرات النفسية التي تحدث للفرد في مرحلة الشيخوخة بقدرة الفرد على التكيف مع وضعه الراهن بمعنى قدرته على التكيف مع التقاعد الوظيفي، ولبعاد الأبناء واستقلالهم، وقد ان شريك الحياة ونقص الموارد المادية. (Sandra Cornett, 2006)

فالتغيرات النفسية تحدث بسبب سلسلة من فقدان تؤدي إلى ضعف تقدير الذات Poor self-esteem وعدم القدرة على الاستمتاع بالحياة Lack of self-satisfaction واضطراب المزاج Mood disturbance مما يؤدي إلى الاكتئاب واضطراب الشخصية والانطواء والعزلة الاجتماعية.

#### ثالثاً: التغيرات الاجتماعية والثقافية: **Socio-Cultural Changes**

من الغريب أن أهم التغيرات الاجتماعية التي تحدث للفرد في مرحلة الشيخوخة هي نفسها التغيرات الاجتماعية التي تحدث في فترة الشباب إلا وهي

الرغبة في الاستقلالية وعدم الاعتمادية *independence*, فبالرغم من التغيرات الصحية والنفسية التي تحدث للفرد في هذه السن إلا أن رغبة الفرد في الاستقلالية وتقدير الذات تزيد بشكل كبير وهي محاولة من المسن لاستعادة احترام الذات والكبرياء التي فقدها مع فقد الوظيفة والمركز.

**يقول المؤذن عزوجل "كما بدءكم تعودون" الأعراف ٢٩ "صدق الله العظيم"**

### التقاعد Retirement:

تعريف التقاعد يرى الطحان وأخرون (١٩٨٩: ٣١١) أن التقاعد ظاهرة جديدة في حياتنا العصرية، لأن الفرد كان يرتبط بالعمل ما دام قادرًا عليه. أما اليوم فهناك سنًا معينا يحال فيه جميع الناس إلى التقاعد، رغم أن هناك فروقاً بين الناس، فهناك من يعجز عن العمل في سن الخمسين، وهناك من يكون قادرًا على العمل حتى السبعين أو الثمانين من العمر. لذلك فإن قانون التقاعد يعتبر جائراً في حق بعض الأفراد، ولابد من مراعاة الفروق الفردية عند الإحالاة إلى التقاعد.

وتري آمال صادق وفؤاد أبو حطب (١٩٩٠، ٦٦٦) أن التقاعد من وجهة نظر اجتماعية هو عملية اجتماعية تتضمن تخلي الفرد اختيارياً أو إجبارياً عن عمل ظلّ يقوم به معظم سنوات رشه وبالتالي انسحابه من القوى العاملة في المجتمع، وتحوله إلى الاعتماد جزئياً على الأقل على نظام معين للكفالة المادية هو نظام التأمين الاجتماعي حيث يحل المعاش *Pension* محل الأجر *Wage*. ولذا يعتبر التقاعد نقطة تحول مهمة في حياة الإنسان لأن المؤشر الاجتماعي الرئيسي على تحول الإنسان من مرحلة منتصف العمر، إلى مرحلة الشيخوخة، تماماً كما كان العمل هو المؤشر الاجتماعي الحاسم في انتقال الإنسان إلى مرحلة الرشد، وكلاهما يدل على الأهمية البالغة للمحکات الاجتماعية في تحديد كل من الرشد والشيخوخة.

### الضغوط النفسية المصاحبة للتقاعد:

يعتبر العمل والوظيفة جزء جوهرى في حياتنا اليومية لما يصاحبها من أنماط محددة في السلوك تتحول مع الزمن إلى عادات راسخة تؤثر في شخصية الفرد وتصبغه بصبغة اجتماعية واضحة، وعندما يوشك الفرد على التقاعد لكبر سنه ينتابه الشعور بالقلق والخوف، ومن الناس من تفاجئه الصدمة وتنهاه صحته عندما

يفرض عليه التقاعد أسلوباً جديداً في الحياة لم يألفه من قبل ولا يجد في نفسه المرونة الكافية لسرعة التوافق والتكييف المختلفة (فؤاد البهـى: ٤٣٩، ١٩٧٥).

### ثانياً: تقدير الذات : Self-esteem

يعرفه (David 2008) بأنه قدرة الفرد على تحديد مدى جدارته بالاحترام ويعكس مفهوم تقدير الذات مدى ثقة الإنسان في نفسه ورؤيته الذاتية لأهميته.

خصائص التقدير المنخفض للذات: يتسم الأفراد ذو التقدير المنخفض بالشعور بالنقص تجاه أنفسهم ، ويشكون في قدراتهم لذلك يبذلون قليل من الجهد في أنشطتهم وهم يعتمدون بكثرة على الآخرين للاحظة اعمالهم.

وغالباً ما يلومون أنفسهم عند حدوث خطأ ما، وينحوون الثناء للأخرين في حالة حدوث النجاح. وعند الثناء عليهم يشعرون بارتباك في قبول هذا الثناء والإطراء. فاللهم يسبب لهم جرح ، لأن لديهم شعور بأنهم يكتبون وهذا الشعور مدمر. كذلك يشعر هؤلاء الأفراد بالغضب وأخذ الثار من كل المحيطين فهم غالباً يرون أنهم مجني عليهم ولديهم رغبة في الانتقام ولا يرون إلا سلبيات الآخرين ولديهم سرور غامر بأخطاء الآخرين ومشاكلهم.

وتعرفه مريم سليم (٢٠٠٣: ١٦) بأنه النظر إلى الذات على أنها قادرة على التغلب على تحديات الحياة وأنها تستحق النجاح والسعادة كما أنه مجموع المشاعر التي يكونها الفرد عن ذاته بما في ذلك الشعور باحترام الذات وجدارتها وتستند هذه المشاعر إلى الاقتناع بأن الذات:

١. حديرة بالمحبة.

٢. حديرة بالاهتمام.

يعنى أن لدى الأفراد كفاية لتتبرير شئون أنفسهم وبيئتهم وأن لديهم شيئاً يقدمونه للأخرين.

ويساوى تقدير الذات الشعور بالرضا الذي ينشأ عند الفرد نتيجة تلبية حاجاته. وكذلك فإن تقدير الذات هو كما يعتقد الفرد ويشعر به إزاء صورته عن

نفسه وتقدير الذات هو أيضا إدراك الفرد لأهميته التي تدفعه إلى التصرف بمسئوليّة إزاء نفسه والآخرين.

وينمو تقدير الذات ويتطور من خلال عملية عقلية تمثل في تقييم الفرد لنفسه ومن خلال عملية وجданية تمثل في إحساسه بأهميته وجدارته، ويتم ذلك في ست نواحي هي:

١. الموهب الطبيعية الموروثة مثل الذكاء والمظهر والقدرات الطبيعية .
٢. الفضائل الأخلاقية والاستقامة .
٣. الانجازات والنجاحات في الحياة مثل المهارات .
٤. الشعور بالأهلية وأن يكون محبوبا .
٥. الشعور بالخصوصية والأهمية والجدارة والاحترام .
٦. الشعور بالسيطرة على الحياة (مريم سليم: ٢٠٠٣، ١٦، ٢٥) .

ويعرفه Reasonener (2004) بأنه التقرير الذي يصفه الأفراد لأنفسهم ويتضمن اتجاهات قبول الفرد لنذاته أو عدم قبوله لها، ويعبر عنه بمدى شعور الفرد بالجدارة - الأهمية - الاقتداء - الفاعلية .

ويرى Kieth & Sarah (2007) أن تقدير الذات مساوي للرضا عن النفس ويحدد من طريقة تعامل الفرد مع المحيطين به.

ويرى Muijs (2001) بأنه إدراك الفرد لتفوقه وتميزه وقدرته للوصول لهدف يصنعه لنفسه من قبل واقتناعه بأن لديه طاقة تنتج نجاحات.

وتقدير الذات للفرد نابع عن حاجات أساسية من حاجات الإنسان أشار إليها العديد من النظريين في مجال علم النفس من أمثال "ماسلو" حيث نظم الاحتياجات على شكل هرم للوصول إلى تحقيق الذات الواقع في قمة الهرم .

وتقدير الذات لدى الفرد هو بمثابة اتجاه من الإنسان نحو ذاته فنمواها نتاج تفاعل الفرد مع البيئة المحاطة به بوجه عام ومع من يتفاعل معهم بشكل خاص.

### ثالثاً: التوافق الاجتماعي Social Adjustment التوافق:

يرى فرج عبد القادر طه وآخرون (١٩٩٣) أن التوافق معياراً أساسياً لتحقيق السواء النفسي والاجتماعي للفرد في إطار علاقة الفرد بالمجتمع، حيث يتضمن التوافق خصوص التوتر الذي تستثيره الحاجات أما سوء التوافق فإنه ينشأ عندما تكون الأهداف ليست سهلة في تحقيقها، أو عندما تتحقق بطريقة لا يوافق عليها المجتمع (فرج عبد القادر طه وآخرون: ١٩٩٣، ٢٥٩).

ويرى صلاح مخيم (١٩٧٨) أن التوافق مرادف لمصطلحي السوية والصحة النفسية وأن الشخص المتواافق هو الذي ينعم بالصحة النفسية. (صلاح مخيم: ٥، ١٩٧٨)

### التوافق الاجتماعي : social adjustment

يعرفه محمود أبو النيل ومجدہ أحمد محمود (١٩٨٥) بأنه قدرة الفرد على إقامة علاقات مناسبة ومسايرته لأعضاء الجماعة التي ينتمي إليها، ويحظى في نفس الوقت بتقدير وتكرير واحترام الجماعة لأرائه واتجاهاته. (محمود أبو النيل، ومجدہ أحمد محمود: ١٩٨٥، ١٩)

والتوافق النفسي والاجتماعي ليس مرادفاً للصحة النفسية فحسب بل يرى علماء النفس بأنه الصحة النفسية بعينها وهو من أهم أهداف العملية الإرشادية والعلاج النفسي ويرتبط في أوائل أهداف الإرشاد النفسي (حامد زهران: ٢٦، ١٩٨٨).

ويتصف الفرد المتواافق اجتماعياً بشخصية متكاملة قادرة على التنسيق بين حاجاته وسلوكه المهايد وتفاعلاته مع بيئته، وانسجامه مع معايير مجتمعه دون التخلّي عن استقلاليته مع تمنعه بنمو غير متطرف في انفعالاته . (Henry smith: 1961)

كما يعرفه لوكس (Locus 2004) بأنه حالة الفرد عندما يستطيع أن يعيش في تناغم مع حاجاته ومتطلباته الاجتماعية، مع قدرته على تحقيق معظم هذه الحاجات، أي أنها الحالة التي يتواافق فيها داخل الفرد مع خارجه.

ويعرفه فيليب وأخرون (Phillip et al. 1999) بأنه العملية التي يقوم بها الفرد ليتحقق التوازن بين حاليه النفسية الداخلية وبين الظروف البيئية المحيطة به دون أن يؤدي ذلك لأي اضطراب نفسي للفرد.

**وقد حدّد بعض خصائص التوافق الاجتماعي كما يلي:**

- 1 قدرته على تحقيق التوازن بين حاجات الفرد وقدرته على تلبية هذه الحاجات.
- 2 قدرته على تغيير طريقة تفكير الفرد للتتوافق مع متطلبات الموقف المحيط.
- 3 هو حالة فسيولوجية مثلاً هي أيضاً نفسية.
- 4 هو حالة متعددة الأبعاد.

وتحدد أبعاد التوافق الاجتماعي في مقياس كاليفورنيا للتتوافق الشخصي والاجتماعي باتباع المستويات الاجتماعية واكتساب المهارات الاجتماعية والتحرر من الميول القيادية للمجتمع وال العلاقات في الأسرة والبيئة المحلية (أديب محمد الخالدي: ١٩٧٢، ٧٧).

#### **Counseling Multi Aspect Program**

**تعريفه:** هو مجموعة الأنشطة والممارسات العلمية المخططة والمنظمة في ضوء أسس علمية لتقديم خدمات تهدف إلى تحقيق التوافق الاجتماعي والنفسي للأفراد المسترشدين خلال فترة زمنية محددة (Ellis: 1977, 102).

ويعتمد جزء من البرنامج المستخدم في هذا البحث على فنية الإرشاد النفسي الجماعي **Group Counseling** وهي خدمة إرشادية تقدم لمجموعة من المسترشدين تتشابه مشكلاتهم وشكواهم ، حيث تقوم فكرة الإرشاد الجماعي على أن الإنسان كائن اجتماعي لا يعيش بمفرده ولكن يتعامل مع آخرين دائمًا، وأن الإنسان يخضع في سلوكه للمعايير الاجتماعية التي حددتها ثقافة المجتمع، والإرشاد الجماعي يوظف بعض الإمكانيات القائمة في الطبيعة الإنسانية وفي خصائص

المجتمع، ويزيد من قدرة الفرد على التفاعل مع الآخرين كلما تفاعل مع إفراد جماعته الإرشادية فهو يشعر بالأمن داخل الجماعة، مما ييسر له تعلم أساليب السلوك الاجتماعي الأكثر صحة وسواء، وينسب إلى البرت البيز Ellis (1977) حيث أشار في نظريته والتي يرمز لها بالحروف A.B.C.D.E.F إلى الإرشاد ذو التوجه العقلاني - الانفعالي والذي يهدف إلى الاستفادة من القدرات الجسمية والعقلية والاجتماعية والاقتصادية والمهنية للفرد إلى أقصى درجة ممكنة. وبالتالي مساعدة الفرد على تحقيق ذاته وأثبات وجوده والوصول إلى أكبر قدر من التوافق النفسي والتكييف مع الآخرين والتعامل معهم. (علاوة الدين كفافي: ٢٠٠٥، ٢٨٢، ٢٨٣) وتشير الحروف السابعة ذكرها في نظرية "البيز" Ellis بترتيبها إلى المثير الذي يتعرض له الفرد أو الحادث ثم العاقبة أو النتيجة، وبينهما المعتقد أو الاعتقاد ثم الحالة التي سيخبرها الفرد. ثم يليها العمليات الإرشادية المتضمنة في الشق الإرشادي ويرمز لها بالأحرف D.E.F حيث تشير إلى طريق المناقشة لدحض الأفكار غير العقلانية وخطوة التنفيذ والتغذية الراجعة. (Ellis: 1977, 102)

ويشمل البرنامج المستخدم أيضاً على جانب المشاركة الاجتماعية Social Participation حيث يشارك المسنين في انشطة اجتماعية وبيئية ودينية متعددة.

ويشمل على جوانب تثقيفية للتوعية، والإشتراك في مشروعات ما بعد التقاعد Post- Retirement Projects يتم من خلالها استغلال مواهب المسن وقدراته وما يتقنه من حرف في عمل مشروع يهدف إلى تحقيق كفافته واستقلاليته المادية.

كما يشمل البرنامج على جزء موجه لتحسين التغيرات الجسمية وهو برنامج التأهيل البدني Physical Rehabilitation يعتمد على الجانب الطبي ويهدف إلى تحسين الوظائف العقلية والعصبية والعضلية للمسن، وذلك لتأخير وتقليل الأعراض الانحلالية التي تحدث في خلايا الجسم في مرحلة الشيخوخة.

### دراسات سابقة:

دراسة على محمد الدبيب (١٩٨٨) عن التعرف على الفروق في مستوى التوافق النفسي والاجتماعي والرضا عن الحياة بين المسنين المستمررين في العمل بعد سن الستين والمسنين المتقاعدين. وأسفرت النتائج أن أفراد العينة من يزاولون أعمالاً بعد الستين كانوا أكثر توافقاً عن أفراد العينة المتقاعدين.

وأجرى "آدم" Adam (1980) دراسة هدفت إلى بيان آثار برنامج علاجي جماعي على الأضطرابات الانفعالية والبعد الاجتماعي Social Distance ووجهة الضبط بين الأشخاص والرضا عن الحياة، وسلوك المسنين المقيمين في مؤسسات للرعاية الاجتماعية، وأظهرت النتائج انخفاضاً متوازياً درجات المجموعة التجريبية عن المجموعة الضابطة في التطبيق البعدي، وتطبيق المقابلة على مقياس الأضطرابات الانفعالية (القلق- الاكتئاب)، وكذلك ارتفاعاً في متوازيات درجات المجموعة التجريبية بشكل دال في وجهة الضبط الداخلي والرضا عن الحياة إذا ما قورنت بمتوسطات درجات المجموعة الضابطة وبالرغم من النتائج السابقة إلا أن متغير الاكتئاب شهد نسبة تحسن ٥٠٪ وقد استمر معدل التحسن حتى بعد بمرور ستة أشهر على انتهاء البرنامج.

وفي دراسة لسهام علي عبد الحميد (٢٠٠١) استخدمت فيها الإرشاد الجماعي الأسري والديني الموجه لأبناء المسنين لواجهة سلوك حقوق الوالدين المسنين، أثبت البرنامج تحسن أداء المجموعة التجريبية مقارنة بأداء المجموعة الضابطة على مقياس اتجاهات الأبناء نحو والديهم.

واهتم أرنولد بوتاني Arnold Boutany (2007) بدراسة أهم المعوقات التي تواجه المسنين الذين يخضعون لبرنامج التنمية النفسية والاجتماعية والانفعالية، وشملت الدراسة عينة من ٥٠٠ ذكر وأنثى تعدوا سن الستين وتم جمع البيانات بطريقة المقابلة الشخصية الفردية. وأثبتت النتائج أن المعوقات النفسية والطبية تعتبر على رأس القائمة، حيث تتضمن المعوقات الطبية ضعف البصر بسبب بعض الأمراض الشائعة في مرحلة الشيخوخة ومنها المياه البيضاء Cataract، والمياه الزرقاء Glaucoma وتأكل قرص الإبصار Macular Degeneration.

ولوحظ أن المسنين الذين يعانون من ضعف الأبصار يعانون أيضاً من رغبة في العزلة وعدم الرغبة في التواصل مع الآخرين. كما تضمنت النتائج ضعف السمع وهو أيضاً من أعراض مرحلة الشيخوخة نتيجة التغيرات الانحلالية للخلايا السابقة ذكرها ويتميز المسنين الذين يعانون من ضعف السمع بالعصبية الشديدة وعدم الرغبة في المشاركة. وتمثل مشكلات الجهاز الحركي نوعاً آخر من المعوقات منها خشونة المفاصل وضعف العضلات والشلل الرعاش وهناك أيضاً المشكلات العقلية التي تتضمن ضعف الذاكرة قصيرة المدى **Short Term Memory Loss**.

أما بالنسبة للمعوقات النفسية فإن مجموعة منها ارتبطت بالمعوقات الطبية تمثلت في العصبية الزائدة، عدم الرغبة في المشاركة أو التواصل مع آخرين والعزلة الاجتماعية. أما المجموعة الثانية من المعوقات النفسية فتتضمن نقص القدرة على الاستمتاع بالحياة والتفكير المتواصل في الموت، وعدم الشعور بالأمان المادي والمعنوي.

وحددت الدراسة مجموعة توصيات يجب الالتزام بها عند تطبيق البرامج التنموية أو التثقيفية والإرشادية للمسنين وهي:

- ١- تطبيق البرنامج في أماكن تكون قريبة جداً من أماكن إقامة المسن.
- ٢- استخدام لوحات وعلامات تكتب بخطوط كبيرة.
- ٣- التعامل اللفظي مع المسن يجب أن يكون بعبارات قصيرة مفهومة وعدم استخدام العبارات الطويلة أو المعقدة.
- ٤- استخدام وسائل التحفيز النفسي لتشجيع المسن على المشاركة في تلك البرامج.

دراسة سوزان ونایت (2007) ، حيث يرى الباحثان أن مرحلة الشيخوخة تمثل فترة حرجية من حياة الإنسان ويحدث فيها الكثير من التغيرات النفسية والجسدية والاجتماعية بطريقة كبيرة ومؤثرة في أسلوب الحياة، وتتفاقم هذه التغيرات عندما يفقد المسن عمله أو مصدر رزقه. وشملت عينة الدراسة على ٧٥٠ من المسنين المتقاعدون عن العمل (٣٣٥ ذكور، ٤٢٥ إناث) وتهدف الدراسة إلى تحديد رؤية المسنين لفترة الشيخوخة بعد الانقطاع عن العمل.

- وأثبتت النتائج أن ٣٤٪ من أفراد العينة يشعرون بعدم الأمان المادي والتهديد النفسي والخوف من عدم القدرة على إعالة أنفسهم، كما أثبتت النتائج أن ٩٢٪ من أفراد العينة يعانون من مشكلات نفسية حادة بسبب ابتعاد الأبناء.
- وأن ٣٢٪ من أفراد العينة يشعرون بأن مرحلة الشيخوخة هي فترة التحضير للموت ولذا يربطونها بنمو الجانب الديني.
- كما أثبتت النتائج أن ٩٨٪ من أفراد العينة يعانون من عدم القدرة على الاستمتاع بمباهج الحياة ووسائل التسلية المختلفة المحيطة بهم.
- وأن ١٣٪ من أفراد العينة لديهم إحساس قوي بأنهم مهملين بعد فقدان العمل وأنهم فقدوا بذلك احترام الآخرون لهم حيث أن ٧١٪ منهم كانوا يتقلدون مناصب هامة قبل التقاعد.
- إلا أن النتائج أثبتت أن ٢١٪ من أفراد العينة يرون مرحلة الشيخوخة هي فترة القيام بالأعمال التي تم تأجيلها طوال العمر بسبب العمل ومشاكل الحياة مثل القراءة والسفر.

### فروض البحث:

- ١- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعتين الضابطة والتجريبية بعد إجراء البرنامج ولصالح المجموعة التجريبية في تقدير الذات كما يقيسها مقياس تقدير الذات.
- ٢- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعتين الضابطة والتجريبية بعد إجراء البرنامج ولصالح المجموع التجريبية في التوافق الاجتماعي كما يقيسه مقياس التوافق الاجتماعي.
- ٣- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل تطبيق البرنامج الإرشادي وبعده لصالح القياس البعدى كما يقيسه مقياس تقدير الذات.
- ٤- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل تطبيق البرنامج الإرشادي وبعده لصالح القياس البعدى كما يقيسه مقياس التوافق الاجتماعي.

إجراءات البحث:

أولاً: النسخ:

### **ثانياً: عينة البحث:**

اشتملت العينة على مائة مسن من الذكور من منطقة حائل بالمملكة العربية السعودية تتراوح اعمارهم من ٦٥ إلى ٦٨ عاماً بمتوسط عمرى ٦٦.٣، تم اختيارهم بطريقة عشوائية، مع استبعاد المستويات التعليمية المتطرفة وكذلك المستويات الاجتماعية والاقتصادية كما هو مذكور في ملفاتهم قبل التقاعد.

### **ثالثاً: بناء التصور المقترن للبرنامج:**

**فاقت الحاجة ببناء نصوص هفڑخ للبنانة منبعثة في ذلك الإجراءات الآتية:**

## ١- تحديد الإطار الفكري للبرنامج المقترن

من الأهمية بمكان أن يستند أي برنامج إلى فلسفة أو إطار فكري واضح، واعتماداً على هذا المبدأ فإن التصور المقترن للبرنامج الحالي يستند إلى المنطلقات الفكرية الآتية:

- إن المنس المتقاعد بحاجة ماسة إلى برنامج إرشادي لتقدير ذاته وتوافقه اجتماعياً.

**تاكيد نتائج الدراسات على أهمية التدخل السيكولوجي في التعامل مع مشكلات المسنين من خلال البرامج الإرشادية التي تتفق وخصائص المسنون المتقاعدين.**

## ٢- تحديد أهداف البرنامج:

**المسنون المتقاعدون** (قادرون على بلوغ الأهداف الآتية:

الهدف للعلم:

- تنمية قدرات الذات والتواافق الاجتماعي للمسن.

### الأهداف الفرعية:

- اكتساب خبرات حياتية جديدة تساعد المسن على شغل وقت الفراغ.
- اكتساب القدرة على إدارة الوقت بما يعود على المسن بالنفع المادي.
- الرضا عن الحياة.
- تقبل التغيرات الصحية والاجتماعية الجديدة على حياة المسن.
- الميل للمشاركة الفعالة مع الآخرين.
- القدرة على مواجهة الظروف الحياتية الجديدة والتعامل معها بابيجانية.
- الشعور بالهدوء والاتزان النفسي.
- تنمية قدرة المسن على تحمل الضغوط من الآخرين.

### منهج البحث:

تستخدم الباحثة المنهج الوصفي التحليلي عند تحديد خصائص المسنين وتحديد جوانب وأبعاد التوافق الاجتماعي، وذلك عند عرض الدراسات السابقة والإطار النظري، كما تستخدم المنهج التجريبي حيث يتم تحديد المتغير المستقل وهو البرنامج الإرشادي، والمتغيرات التابعة وهي تقدير الذات والتوافق الاجتماعي للمسنين، ويتم إحداث التكافؤ بين المجموعتين التجريبية والضابطة محل الدراسة في عدد من المتغيرات الداخلية مثل النوع ومستوى التعليم والعمr والظروف الأسرية.

### أدوات البحث

#### ١- مقياس تقدير الذات

استناداً إلى الإطار النظري، وإلى العديد من المقاييس المقننة ومنها اختبار مفهوم الذات للكبار ١٩٦١ إعداد محمد عماد الدين إسماعيل ، واختبار مفهوم الذات الخاص ١٩٧٢ إعداد حامد زهران، ومقياس الدافع للإنجاز ١٩٧٦ إعداد محمود عبد القادر، واختبار تقدير الذات للراشدين ١٩٩١ إعداد عبد الله عسکر، قامت الباحثة بصياغة (٥٠) عبارة ترى أنها تعبر عن تقدير الذات والتقدير من الآخرين.

#### طريقة تصحيح المقياس:

يتكون المقياس من (٥٠) مفردة تقيس تقدير الذات لدى الكبار، ويتم

التصحيح كما يلي :

- الاستجابة (تنطبق عليك) تأخذ درجة.
- الاستجابة (لا تنطبق عليك) تأخذ صفرأً.

وعلى هذا تكون الدرجة الكلية للمقياس ٥٠ درجة ويحدد للمقياس مستويين

لتقدير الذات على النحو التالي :

- تقدير ذات مرتفع من ٣٥ - ٥٠
- تقدير ذات منخفض من ٠ - ١٥

**تقنيات المقياس:**

تم حساب الصدق والثبات على النحو التالي:

**أولاً: الصدق:**

**أ - صدق المحكمين:**

قامت الباحثة بعرض العبارات على ٨ من أساتذة علم النفس والصحة النفسية، واستبعدت العبارات التي كانت نسبة الاتفاق عليها من المحكمين أقل من .٪٩٠

**ب - صدق المقارنة الظرفية (الصدق التمييزي):**

قامت الباحثة بتطبيق المقياس على عينة من كبار السن بمنطقة حائل ممن يعملون في وظائف مدنية، تتراوح أعمارهم من ٥٠ إلى ٥٩ سنة، ومن مستوى اجتماعي واقتصادي متوسط، وفقاً لرواتبهم وملفاتهم وكما يقررون هم أنفسهم، ورتبت درجات عينة التقنيتين تنازلياً، وتقسيم الدرجات إلى ترقين: علوى وسفلى ثم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري للمستويين، وحساب قيمة ت بين المستويين كما يوضحه الجدول رقم (١).

## جدول (١)

قيمة (ت) للفروق بين متوسطي المجموعتين الطرفيتين

ودلالة هذه الفروق على مقياس تقدير الذات

| مستوى الدلالة | قيمة ت  | المجموعة (ب)<br>الدرجات العليا |       | المجموعة (أ)<br>الدرجات الدنيا |       | المقياس<br>تقدير الذات |
|---------------|---------|--------------------------------|-------|--------------------------------|-------|------------------------|
|               |         | ع                              | م     | ع                              | م     |                        |
| ٠,٠٠١         | - ١٣,٤٢ | ١,٧٢                           | ٧١,٨١ | ٨,٣٢                           | ٤٨,٨٨ |                        |

وتبين النتائج بالجدول السابق قدرة مقياس تقدير الذات على التمييز الجوهرى بين المجموعتين الطرفيتين وهو أحد المؤشرات الدالة على صدق الأداة.

## ج- الصدق الذاتي:

توفر لهذا المقياس الصدق الذاتي الذي تم قياسه بحسب الجذر التربيعي لمعامل ثبات المقياس.

$$\text{الصدق الذاتي} = \sqrt{\text{معامل الثبات}}$$

ولما كان معامل الثبات للمقياس الحالى = ٠,٨٩

$$\text{فإن معامل الصدق الذاتي للمقياس} = \sqrt{0,94 - 0,89}$$

وهو معامل صدق يمكن الاعتماد عليه

ومن ثم فقد أصبح المقياس صالحًا في صورته النهائية لتقويم الأهداف المحددة له سلباً.

## ثانياً: ثبات المقياس:

## أ - طريقة إعادة التطبيق:

قامت الباحثة بتطبيق المقاييس على عينة قوامها ١٠٠ فرد من منطقة حائل من يعملون في وظائف مبنية تتراوح أعمارهم بين (٥٠ - ٥٩) عاماً بمتوسط عمر قدره (٥٤,٦٣) سنة.

ثم تطبيق المقاييس على أفراد عينة التقنيين نفسها بعد مضي شهر، وحساب معامل الارتباط بين درجات أفراد العينة في التطبيقين، وكانت قيمة ( $r = 0,89$ ) وهو معامل ثبات مرتفع.

**ب - طريقة التجزئة النصفية (سبيرمان وبراون):**  
تم حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية (سبيرمان وبراون)، ويوضح جدول رقم (٢) قيمة معامل الثبات.

جدول (٢)

#### قيمة معامل الثبات لقياس تقدير الذات

| المقياس     | قيمة معامل ارتباط سبيرمان وبراون |
|-------------|----------------------------------|
| تقدير الذات | ٠,٦٩                             |

يتضح من الجدول السابق أن قيمة معامل الارتباط لقياس تقدير الذات باستخدام معامل ارتباط سبيرمان وبراون مرتفعة مما يشير إلى ثبات المقياس.

#### ٢ - مقياس للتواافق الاجتماعي (سامية صابر: ٢٠٠٢)

استخدمت الباحثة مقياس التواافق الاجتماعي من إعداد سامية صابر، واجرت الباحثة بعض التعديلات على العبارات لتناسب عمر أفراد العينة (التعديلات موضحة بالجدول رقم ٣)، وتم عرض المقياس في صورته الجديدة على مجموعة من المحكمين وتم حساب صدق المحكمين ونال المقياس في صورته النهائية موافقة ٩٠٪ من آراء المحكمين وهو ما يمثل صدق لالمقياس. وتم حساب معامل الصدق الذاتي بحسب الجنر التربيري لمعامل ثبات المقياس، وكان معامل الصدق الذاتي هو

$$\sqrt{0,89} = 0,80$$

## جدول (٤)

## العبارات التي تم تعديلها من المقياس الأصلي

| رقم العبرة | العبارة في المقياس الأصلي                                    | تعديل العبارة   |
|------------|--|---|
| ١          | أشعر بالسعادة عند مشاركة زملائي أي نشاط.                     | أشعر بالسعادة عند مشاركة أصدقائي أي نشاط.               |
| ٣          | استطيع أن أبدي إعجابي بزي جميل يرتديه أحد زملائي.            | استطيع أن أبدي إعجابي بزي جميل يرتديه أحدهم.            |
| ٧          | أفضل أن يكون لي دور في التخطيط لباقي نشاط أشارك فيها.        | أفضل أن يكون لي دور في التخطيط لباقي نشاطاتي فيها.      |
| ٨          | أربح بأي نقد يوجه لي من أصدقائي.                             | أربح بأي نقد يوجه لي من زملائي.                         |
| ١١         | استطيع أن أبدأ حواراً مع زميلي الجالس بجانبي.                | استطيع أن أبدأ حواراً مع زميلي الشخص الجالس بجانبي.     |
| ١٣         | أخجل من مدح أحد زملائي خشية أن يُقال عنّي أنّي أناقه.        | أخجل من مدح أحد أصدقائي خشية أن يُقال عنّي أنّي أناقه.  |
| ٢١         | أحب ممارسة الرياضة الجماعية لكي أكون مع زملائي طويلاً.       | أحب ممارسة الرياضة الجماعية لكي أكون مع أصدقائي طويلاً. |
| ٢٦         | أشعر بحب أصدقائي عندما أساعدهم في أي شيء.                    | أشعر بحب زملائي عندما أساعدهم في أي شيء.                |
| ٢٧         | استخدم ما تعلمته في الرسم والتلوين لعمل كروت تهنئة بالأعياد. | أحب إرسال كروت تهنئة بالأعياد.                          |
| ٣٠         | كثرة القراءة تساعدي على المشاركة الجيدة داخل الفصل.          | أتعلم من أصدقائي وزملائي كيف أتصرف بشكل جيد.            |

### ثبات المقاييس:

تم حساب الثبات بطريقة امادة الاختبار، وبلغ معامل ثبات المقاييس ٠.٧٩ مما يدل على أن الاختبار يتمتع بدرجة ثبات ذاتية يمكن الاعتماد عليها.

### إجراءات الدراسة التجريبية

تكونت عينة البحث من مجموعة من الأفراد المسنين المتقاعدين بمنطقة حائل بالمملكة العربية السعودية، وكان عددهم ١٠٠ مسن تتراوح أعمارهم ما بين ٦٥ إلى ٦٨ سنة وقسمت عينة البحث إلى مجموعتين أحدهما ضابطة والآخر تجريبية. وقامت الباحثة بالتحقق من تكافؤ مجموعات البحث من حيث العمر الزمني ومستوى التعليم والظروف الأسرية وفقاً لرواتبهم وملفاتهم وكما يقررون هم أنفسهم.

### تجربة البحث:

الهدف من التجربة الكشف عن فاعلية برنامج ارشادي متعدد الوجوه على تنمية قدرات الذات والتواافق الاجتماعي لدى المسنين المتقاعدين.

### التطبيق القبلي لأدوات البحث:

تم إجراء التطبيق القبلي لكل من:

- مقياس تقدير الذات - مقياس التواافق الاجتماعي على الأفراد عينة البحث من المجموعتين الضابطة والتجريبية وذلك لتحديد المستويات القبلية. وبعد الانتهاء من تطبيق المقياسين تم رصد درجات افراد العينة في كشوف أعدت خصيصاً لهذا الغرض تمهيداً لإجراء المعالجات الإحصائية.

### تطبيق البرنامج على المجموعة التجريبية:

قامت الباحثة من خلال تدريب أحد الأفراد<sup>(١)</sup> بتطبيق البرنامج على أفراد المجموعة التجريبية وقد استغرق تنفيذ البرنامج نحو ١٢ أسبوع يتراوح عدد

(١) قامت الباحثة بتسلب أخوها أحمد بن صالح المرعب على فنيات البرنامج، وقام بتنفيذ التعليمات كما كان يتلقاها من الباحثة

الجلسات مابين جلستين الى ثلاث جلسات اسبوعياً، ومفتوحة الفترة الزمنية، ويخلل الجلسات التكليف بمهام يتم تنفيذها بعيداً عن مكان الجلسات وفي أوقات أخرى.

### **التطبيق البعدى لأدوات البحث:**

بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج لأفراد المجموعة التجريبية تم تطبيق أدوات البحث والمتمثلة في المقياسين على جميع أفراد عينة البحث ثم قامت الباحثة برصد الدرجات في كشوف الرصد تمهيداً لمعالجتها إحصانياً.

### **نتائج البحث وتفسيرها ومناقشتها**

تناول الباحثة في هذا الجزء من البحث المعالجة الإحصائية للبيانات التي حصلت عليها ثم عرض نتائج البحث وتفسيرها ومناقشتها. وبالتالي الكشف عن مدى قبول أو رفض فروض البحث، وقد كان التغير المستقل في هذا البحث هو البرنامج أما المتغيرات التابعة فقد تمثلت في:

أ- تقدير الذات بـ التوافق الاجتماعي

اما عن الأساليب الإحصائية المستخدمة، فقد استخدمت الباحثة الأساليب

الإحصائية التالية:

- اختبار "ت" "t-Test" .

ويعرض الجدول التالي البيانات الإحصائية الوصفية لاختبار "ت" "t-Test"

والخاصة بالمجموعتين التجريبية والضابطة في كل من مقياس تقدير الذات والتوافق الاجتماعي.

جدول (٤)

المتوسطات والانحرافات المعيارية للمجموعتين التجريبية والضابطة في القياس القبلي  
والبعدي ودرجة الكسب في مقياس تقدير الذات والتواافق الاجتماعي

| الضابطة |      | التجريبية |      | المجموعة | المقياس               |
|---------|------|-----------|------|----------|-----------------------|
| ع       | م    | ع         | م    |          |                       |
| ٤,٥     | ١٠,٩ | ٥,٤       | ١٣,٥ | القبلي   | تقدير الذات           |
| ٥,١     | ١٢,٢ | ٤,٢       | ٤٣,٩ |          |                       |
| ٤,٧     | ١,٢  | ٧,٤       | ٣٠,٤ |          |                       |
| ٢,٥     | ٧,٢  | ٢,٧       | ٨,٤  | البعدي   | التواافق<br>الاجتماعي |
| ٢,٧     | ٧,٨  | ٢,٤       | ٢٦,٩ |          |                       |
| ٢,٣     | ٠,٦  | ٣,٥       | ١٨,٥ |          |                       |

أولاً: اختبار الفرض الأول الذي ينص على:

”توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعتين الضابطة والتجريبية بعد إجراء البرنامج ولصالح المجموعة التجريبية في تقدير الذات كما يقيسها مقياس تقدير الذات.“

للحتحقق من صحة الفرض قامت الباحثة بال التالي: استخدام اختبار ”ت“ -

#### Test

بعد عرض النتائج الخاصة بدرجة الكسب للاختبار في تقدير الذات للمجموعتين التجريبية والضابطة، قامت الباحثة باستخدام درجة الكسب وذلك على اعتبار إنها درجة فعلية ترجع إلى البرنامج المقترن.

ويبيّن جدول (٥) الفرق بين المجموعتين التجريبية والضابطة لدرجة الكسب عند مستوى دلالة ٠٠١ في مقياس تقدير الذات.

## (جدول ٥)

يبين تنتائج اختبار "ت" على درجة الكسب عند تطبيق مقياس تقدير الذات

|        |        | بيان              |       |     |       |
|--------|--------|-------------------|-------|-----|-------|
|        |        | ن                 | م     | ع   | ٢٤    |
| الدالة |        | المحسوبة الجدولية |       |     |       |
| DAL    | عند    |                   | ٥٤,٧٦ | ٧,٤ | ٣٠,٤  |
| مستوى  | (٠,٠١) | ٢,٩٣              | ٣٢,٠٣ | ٤,٧ | ٢٢,٠٩ |
|        |        |                   |       | ١,٢ | ٥٠    |

من الجدول يتضح أن متوسط درجة الكسب للمجموعة التجريبية أكبر بكثير من متوسط درجة الكسب للمجموعة الضابطة، حيث أن متوسط الكسب للمجموعة التجريبية (٣٠,٤) بينما متوسط الكسب للمجموعة الضابطة (١,٢) مما يدل على أثر البرنامج الفعال في تقدير الذات بالنسبة لأفراد المجموعة التجريبية.

وأيضاً نلاحظ أن قيمة "ت" المحسوبة لدرجة الكسب أكبر من قيمة "ت" الجدولية عند مستوى دلالة ٠٠١ مما يدل على وجود فروق دالة إحصائية بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة ولصالح المجموعة التجريبية.

من العرض السابق نجد أنه يمكن قبول الفرض الأول الذي ينص على وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠٠١ بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بعدياً ولصالح المجموعة التجريبية في تقدير الذات كما يقيسها مقياس تقدير الذات المعد لذلك.

ويرجع ذلك إلى برنامج الذكاء الاجتماعي وانشطته ومحظوه الذي تناول جوانب تمس احتياجات المسنين المتقدعين وتتناسب مع ميولهم واهتماماتهم وتراعي قدراتهم في ذات الوقت الأمر الذي أدى إلى فعالية البرنامج ونجاحه في تحقيق أهدافه.

ثانياً: اختبار صحة الفرض الثاني الذي ينص على:

"توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعتين الضابطة والتجريبية بعد إجراء البرنامج ولصالح المجموع التجريبية في التوافق الاجتماعي كما يقيسه مقياس التوافق الاجتماعي".

للتحقق من صحة الفرض الثاني اتبعت الباحثة ما يلى: استخدام اختبار "t-test" بعد عرض النتائج الخاصة بدرجة الكسب للاختبار وفي التوافق الاجتماعي للمجموعتين التجريبية والضابطة استخدمت الباحثة درجة الكسب وذلك على اعتبار إنها درجة فعلية ترجع إلى البرنامج المقترن.

والجدول التالي يظهر مقدار الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة لدرجة الكسب في مقياس التوافق الاجتماعي.

#### جدول (٦)

**بيان نتائج اختبار "t" على درجة الكسب في مقياس التوافق الاجتماعي للمجموعتين التجريبية والضابطة**

| الدلالـة             | تـ الجـوليـة | تـ المـحسـوـبة | ٢٤    | عـ  | مـ   | نـ | الـبيانـ      | المـجمـوعـةـ |
|----------------------|--------------|----------------|-------|-----|------|----|---------------|--------------|
| دال عند مستوى (٠,٠١) | ٢,٩٣         | ٣٦,٢٢          | ١٢,٢٥ | ٣,٥ | ١٨,٥ | ٥٠ | التجـيـرـيـةـ |              |
|                      |              |                | ٥,٢٩  | ٢,٣ | ٠,٦  | ٥٠ |               | الضـابـطـةـ  |

من الجدول السابق يتضح لنا أن متوسط أداء المجموعة التجريبية = ١٨,٥ بينما متوسط أداء المجموعة الضابطة = ٥,٢٩، حيث تجد فارق كبير بينهما مما يدل على تفوق المجموعة التجريبية بصورة ملحوظة في مقياس التوافق الاجتماعي الأمر الذي يمكن ارجاعه إلى البرنامج المقترن.

ولقد كانت قيمة "ت" المحسوبة = ٣٦,٢٢ بينما قيمة ت الجدولية عند مستوى ٠,٠١ = ٢,٩٣ مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين المجموعتين التجريبية والضابطة في مقياس التوافق الاجتماعي ولصالح المجموعة التجريبية... ووفقاً لهذه النتائج التي تم الحصول عليها فقد تم قبول الفرض الثاني من فروض البحث والذي ينص على وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بعدياً ولصالح المجموعة التجريبية في التوافق الاجتماعي كما يقيسه مقياس التوافق الاجتماعي.

### ثالثاً: اختبار صحة الفرض الثالث الذي ينص على:

"توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل تطبيق البرنامج الإرشادي وبعده لصالح القياس البعدى كما يقيسه مقياس تقدير الذات"

للتحقق من صحة هذا الفرض استخدمت الباحثة اختبار (ت)  $t - test$  لدلالة الفروق بين متوسط درجات المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج، ويتبين ذلك من الجدول التالي:

#### جدول (٧)

قيمة (ت) ودلالتها للفرق بين متوسط

درجات المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج ( $N=50$ )

| الدالة | قيمة (ت) | درجات الحرية | ع   | م    | القياس |
|--------|----------|--------------|-----|------|--------|
| ٠,٠١   | ٢٩,٠٣    | ٤٩           | ٥,٤ | ١٣,٥ | القبلي |
|        |          |              | ٤,٢ | ٤٣,٩ | البعدى |

وبالنظر إلى الجدول السابق فإنه يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين متوسط درجات المجموعة التجريبية في مقياس تقدير الذات قبل وبعد تطبيق البرنامج، ولصالح القياس البعدى في المجموع الكلى للمقياس، مما يوضح أثر البرنامج في رفع تقدير الذات لدى المجموعة التجريبية.

رابعاً: اختبار صحة الفرض الرابع الذي ينص على:

"توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل تطبيق البرنامج الإرشادي وبعده لصالح القياس البعدي كما يقيسه مقياس التوافق الاجتماعي"

للتحقق من صحة هذا الفرض استخدمت الباحثة اختبار (t) للدلالة الفروق بين متوسط درجات المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج، ويوضح ذلك من الجدول التالي:

جدول (٨)

قيمة (t) ودلالتها للفروق بين متوسط

درجات المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج (ن=٥٠)

| الدلالة | قيمة (t) | درجات الحرية | ع   | م    | القياس |
|---------|----------|--------------|-----|------|--------|
| ٠,٠١    | ٣٦,٨٤    | ٤٩           | ٢,٧ | ٨,٤  | القبلي |
|         |          |              | ٢,٤ | ٢٦,٩ | البعدي |

وبالنظر إلى الجدول السابق فإنه يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠,٠١ بين متوسط درجات المجموعة التجريبية في مقياس التوافق الاجتماعي قبل وبعد تطبيق البرنامج، ولصالح القياس البعدي في المجموع الكلي للمقياس، مما يوضح أثر البرنامج في رفع التوافق الاجتماعي لدى المجموعة التجريبية.

#### مناقشة النتائج:

جاءت نتائج البحث لتكتشف فاعلية البرنامج الإرشادي في رفع تقدير الذات وتحسين التوافق الاجتماعي لدى الأفراد المسنين المتقددون عن العمل . ويرجع ذلك في رأي الباحثة إلى ما يلي:

- ١ - طبيعة البرنامج المقترن الذي راعى ميول واهتمامات وخصائص مرحلة الشيخوخة ، وعمل على تلبية احتياجات المسنين المتقدعين وتحسين معدل تقديرهم لذواتهم وتوافقهم الاجتماعي مع الآخرين. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة كل من آدم Adam (1980) ، سهام علي عبد الحميد (٢٠٠١) . وأنزوند بوتاني Arnold Boutany (2007) عن اثر البرامج الإرشادية الجماعية على التخلص من بعض الاضطرابات الانفعالية والإحساس بالرضا عن الحياة.
- ٢ - إن الأنشطة المتنوعة التي تضمنها البرنامج المقترن كانت في مستوى إمكانات واهتمامات وميول أفراد المجموعة التجريبية عينة البحث الأمر الذي انعكس ايجابيا على تفاعلهم ومشاركتهم النشطة أثناء التطبيق. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة علي محمد الديب (١٩٨٨)، Duffy M. 1999 ، Alex 1980 ، التي أثبتت أهمية العمل بعد سن الستين على التوافق النفسي للمسنين، وهو ما اعتمدت عليه جلسات البرنامج المستخدم على عينة البحث حيث اعتمدت الجلسات على المشاركة الفعلية لأفراد العينة من المسنين في مجالات حياتية متنوعة تعتمد في المقام الأول على بذل المسن لنشاط وجهد يتناسب مع قدراته الجسمية والصحية وينمي بداخله الإحساس بأنه ما زال يعمل ويفجر بداخله طاقات جديدة متعددة تزيد من تأكيداته وتقديره لذاته.
- ٣ - أن أفراد العينة أبدوا رغبة قوية واستعداد للمشاركة في البرنامج الإرشادي لتعلم الأساليب السلوكية التوافقية نظراً لاحتياجهم النفسي للعمل والتفاعل المجتمعي. كما ساعد البرنامج على تعديل أفكارهم الخاطئة المرتبطة بالجانب الصحي من ناحية ومن ناحية أخرى انتهاء دورهم كأفراد فاعلين في المجتمع، كذلك أتاح لهم المشاركة بحرية في مجالات متعددة مما ساعدتهم على مواجهة الصراعات الكامنة لديهم وخفض السلوك غير التوافقي.
- وعليه فإن النتائج تؤكد فعالية البرنامج الإرشادي في رفع وتحسين تقدير الذات ، والتواافق الاجتماعي .

### الخلاصة:

عالج هذا البحث موضوع المسنون المتتقاعدون عن العمل وما يصاحبه من بعض المشكلات النفسية، وثبتت النتائج أهمية البرامج الإرشادية في تحقيق التوافق الاجتماعي الذي يفتقده الكثير من كبار السن المتتقاعدين وبالتالي تحقيق قدر مناسب من الرضا والتقدير للذات.

ولعل أهم ما تحمله نتائج هذا البحث من دلالة عملية هو ما يمكن أن تقدمه من إسهام في إطار تقديم خدمات إرشادية متنوعة لتحسين جودة الحياة لدى المسن الذي أعطى من عمره الكثير، وأقل ما يجب أن يقدم له أن يجني ثمار جهده.

كما توضح النتائج أهمية البرامج الإرشادية في خفض الآثار النفسية السلبية المصاحبة لمرحلة الشيخوخة وما يتبعه من عدم تطور لأي مشكلات نفسية راقفة لدى المسن.

والجانب الآخر من النتظرات العملية لدلاله النتائج الراهنة فإنها تنطوي على توصية بالاهتمام بحاجات المسنين وتوجيههم الدائم من خلال التدريب الدوري على التكيف مع متطلبات المرحلة النهائية التي يعيشونها وعلى طرق التواصل المجتمعي بعد التقاعد عن العمل.

### توصيات البحث:

بناء على ثانية البحث الحالي نقدم الباحثة توصياتها التالية:

- ١- أهمية تقديم برنامج وقائي، وبرنامج علاجي للمسنين للتعرف بطبيعة المرحلة الجديدة بالنسبة لهم .
- ٢- ضرورة تدريب العاملين في مجال التربية وعلم النفس على كيفية تنفيذ مثل هذه البرامج لأن مجرد تصميم هذه البرامج سيصبح محدود الأثر ما لم يوجد المختصين القادرين على تنفيذ مثل هذه البرامج بالصورة التي تحقق أكبر قدر من الكفاءة والفاعلية.
- ٣- توفير أنشطة للمسنين تجمعهم وتقرب بينهم على أن تشتمل على أنشطة رياضية، وثقافية واجتماعية، واعلامية، وصحية، وإرشادية.

### قائمة المراجع

- ١- أديب محمد الخالدي (١٩٧٢): دراسة العلاقة بين التفوق العقلي وبعض جوانب التوافق الشخصي والاجتماعي لدى تلاميذ المدارس الإعدادية الراقية، ماجستير غير منشور، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- ٢- آمال صادق، فؤاد أبو حطب (١٩٩٩): نمو الإنسان من مرحلة الجنين إلى مرحلة المسنين، ط٢، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- ٣- ثريا يوسف لاشين (٢٠٠٠): دراسة لاتجاهات قطاعات مختلفة من أفراد المجتمع السعودي نحو المسنين. المؤتمر السنوي الأول للمسنين، جامعة حلوان، مركز رعاية المسنين ص ص ١٣٣ - ١٥١.
- ٤- حامد عبد السلام زهران (١٩٧٢): اختبار مفهوم الذات في التوجيه والعلاج النفسي، مجلة الصحة النفسية، العدد السنوي، ص ص ٣٣ - ٤٠.
- ٥- حامد عبد السلام زهران (١٩٨٠): التوجيه والإرشاد النفسي، ط٢، عالم الكتب، القاهرة.
- ٦- حامد عبد السلام زهران (١٩٨٨): الصحة النفسية والعلاج النفسي، ط٤، عالم الكتب، القاهرة.
- ٧- حسين محمد علي الدين (١٩٨٩): نمط العلاقة وكمها بين التعطل عن العمل، وبعض السمات الانفعالية والنفسية لدى المسنين، دكتوراه، جامعة طنطا، كلية الآداب.
- ٨- ريتا ريتشي ترجمة عبد الله بيومي، محمد سعد الألفي (١٩٩٩): تصميم التعليم للدارسين الكبار: نظرية النظم وتطبيقاتها في التدريب، المركز القومي للبحوث التربوية والتنمية.
- ٩- سامية صابر محمد (٢٠٠٧): تأثير برنامج لتنمية الذكاء الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين سمعياً على توسيع الذات والتواافق الاجتماعي، المنشور في مجلة (القراءة والمعرفة) التي تصدر عن كلية التربية، جامعة عين شمس.

- ١٠- سهام عبد الحميد (٢٠٠١)؛ برنامج إرشادي لمواجهة سلوك عقوبة الوالدين المسنين اموجه للأبناء) المؤتمر الثاني للمسنين، جامعة حلوان، ص ص ١٦٥ / ١٧٧ .
- ١١- سعيد نور الدين أرناؤط (٢٠٠١)؛ استراتيجية رعاية المسنين في منظمة الصحة العالمية لإقليم شرق المتوسط، المؤتمر الإقليمي العربي الثاني لرعاية المسنين. مركز الرعاية الصحية والاجتماعية للمسنين، جامعة حلوان من ٥ - ٦ مايو، ص ص ١١ / ٣٣ .
- ١٢- صلاح الدين محمود علام (١٩٩٣)؛ الأساليب الإحصائية الاستدلالية البارامتيرية واللابارامتيرية في تحليل بيانات البحوث النفسية والتربوية. القاهرة، دار الفكر العربي.
- ١٣- صلاح مخيم (١٩٧٨)؛ مفهوم جديد للتواافق، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- ١٤- طلعت منصور (١٩٨٢)؛ التهيئة النفسي لمرحلة التقدم في العمر، المؤتمر الدولي للصحة النفسية للمسنين، القاهرة.
- ١٥- طلعت منصور (١٩٨٧)؛ دراسة في الاتجاهات النفسية نحو المسنين لدى بعض الفئات العمرية في المجتمع الكويتي باستخدام الأمثل الشعوبية الكويتية. مجلة العلوم الاجتماعية، المجلد ١٥، العدد الأول ص ص ٥٠ - ٤٥ .
- ١٦- عبد الله عسقل (١٩٩١)؛ اختبار تقدير الذات لمراهقين والراشدين، القاهرة، الأنجلو المصرية.
- ١٧- عبد الحميد شاذلي (١٩٩٩)؛ توافق المسنين وعلاقتهم ببعض التغيرات النفسية والاجتماعية. دكتوراه، جامعة بنها، كلية التربية.
- ١٨- عبد الرحمن سيد سليمان وإيمان فوزي (١٩٩٩)؛ معنى الحياة وعلاقتها باللإكتئاب النفسي لدى عينة من المسنين العاملين وغير العاملين، المؤتمر الدولي السادس لمركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس.

- ١٩- عبد اللطيف محمد خليفة (١٩٩١): سينكولوجية المسنين، القاهرة، الأنجلو المصرية.
- ٢٠- عزة عبد الكريم فرج (٢٠٠٠): تحسين التوافق النفسي والاجتماعي والصحي لدى المسنين باستخدام برنامج ارشادي يعتمد على استراتيجيات المساندة الاجتماعية، دكتوراه، جامعة القاهرة، كلية الآداب.
- ٢١- علاء الدين كفافي (١٩٩٩): الإرشاد والعلاج النفسي الأسري، المنظور النسقي الاتصالي، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ٢٢- علاء الدين كفافي (٢٠٠٥): الصحة النفسية والإرشاد النفسي، ط٢، دار النشر الدولي.
- ٢٣- علي ماهر خطاب (٢٠٠٠): مناهج البحث في التربية وعلم النفس، ط١، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
- ٢٤- فاروق السيد عثمان (١٩٧٧): استراتيجيات بناء المهارات السلوكية للقيادة الإداريين، القاهرة، دار المعارف.
- ٢٥- فرج عبد القادر طه وآخرون (١٩٩٣): موسوعة علم النفس والتحليل النفسي، بيروت، دار سعاد الصباح.
- ٢٦- فؤاد أبو حطب (١٩٩٢): القدرات العقلية، ط٦، القاهرة، الأنجلو المصرية.
- ٢٧- فؤاد البهبي (١٩٧٥): الأسس النفسية للنمو من الطفولة إلى الشيخوخة، ط٤، القاهرة، دار الفكر العربي.
- ٢٨- فؤاد أبو حطب (٢٠٠٠): الإبداع لدى المسنين، المؤتمر الإقليمي الأول لرعاية المسنين، مركز المسنين بجامعة حلوان ص ٣٩ - ٤٧.
- ٢٩- قاعدة البيانات في EMRO المحدثة في ٢٥ سبتمبر ٢٠٠٠،  
[http://Internet.Who.Sci.Eg/Emr\\_Countries.htm](http://Internet.Who.Sci.Eg/Emr_Countries.htm)
- ٣٠- نويس كامل مليكه (١٩٩٠): العلاج السلوكي وتعديل السلوك، الكويت، دار القلم.

- ٣١- مجمع اللغة العربية (١٩٩٠)؛ المعجم الوجيز، القاهرة، مطابع وزارة التربية والتعليم.
- ٣٢- مريم سليم (٢٠٠٣)؛ تقييم الذات والثقة بالنفس، ط١، دار النهضة العربية.
- ٣٣- محمد خالد الطحان وسيد محمود الطواب ونبيل علي محمود (١٩٨٩)؛ اسس النمو الإنساني، ط٢، دبي: دار القلم.
- ٣٤- محمد عبد المقصود محمد علي (١٩٨٩)؛ دراسة لبعض المتغيرات المرتبطة بالتواافق النفسي لدى المسنين، ماجستير، جامعة طنطا، كلية التربية.
- ٣٥- محمد عماد الدين إسماعيل (١٩٦١)؛ اختبار مفهوم الذات للكبار، القاهرة الأنجلو المصرية.
- ٣٦- محمد عودة (١٩٨٦)؛ مشكلات مرحلة الشيخوخة في المجتمع الكويتي، دراسة ميدانية لعيينة من المسنين، المجلة العربية للعلوم الإنسانية، يونيو صص ٤٨ - ٩٦.
- ٣٧- محمد محروس الشناوي (١٩٩٤)؛ نظريات الإرشاد والعلاج النفسي، دار غريب للطباعة والنشر، القاهرة.
- ٣٨- محمد محروس الشناوي (١٩٩٦)؛ العملية الإرشادية، دار غريب للطباعة والنشر، القاهرة.
- ٣٩- محمد نبيل عبد الحميد (١٩٨٦)؛ اتجاهات الزوجة والأبناء نحو تقادم الزوج زعلقة ذلّك بالتوافق الأسري، دكتوراه، جامعة عين شمس، كلية البنات.
- ٤٠- محمود أبو النيل، ومحمد أحمد محمود (١٩٨٥)؛ الصحة النفسية - الأمراض والمشكلات النفسية والاجتماعية، القاهرة، دار الفكر العربي.
- ٤١- محمود عبد القادر محمد (١٩٧٦)؛ مقياس اندفاع للإنجاز، القاهرة، الأنجلو المصرية.

- ٤٢- مدحية محمد العزبي (١٩٨٢): نظرية المسنين إلى التقدم في العمر ودرجة رضاه عن حياتهم، المؤتمر الدولي للصحة النفسية للمسنين ص ١١.
- ٤٣- مفتاح محمد عبد العزيز (١٩٩٥): بناء برنامج لتعديل بعض المتغيرات الشخصية لدى المتقاعدين من المعلمين الليبيين، دكتوراه، جامعة طنطا، كلية التربية.
- ٤٤- نادية عبده عواض أبو دنيا (٢٠٠٢): فاعلية برنامج لتعديل اتجاهات المسنين نحو الشيخوخة، مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، العدد ٦٢، أبريل/يونيو السنة ١٦.
- ٤٥- نبيل صالح سفيان (٢٠٠٤): المختصر في الشخصية والارشاد النفسي - دليلك لاكتشاف شخصيتك وشخصية الآخرين، ط١، القاهرة، إيزاد للطباعة والنشر.
- ٤٦- نبيل محمد الفحل (١٩٩٦): دراسة مقارنة لدى فعالية أسلوبين من أساليب الإرشاد النفسي الجماعي (أسلوب مجموعات المواجهة في مقابل أسلوب التحكم الذاتي) في تحسين مفهوم الذات لدى المسنين، دكتوراه، جامعة القاهرة، معهد الدراسات والبحوث التربوية.
- 47- Adam, A. (1980): The effect of group therapy on affective states, social distance, interpersonal locus of control, life satisfaction and ward behavior. Among the institutionalized aged. Diss, Abst. Inter., vol. 42, July
- 48- Albert Ellis (1977): Theories of counseling and psychotherapy. Case studies in psychotherapy, 2nd edition, pp: 49
- 49- Alex, W, (1980): The effect of participation in selected reaction programs of the moral and leisure interacts of selected elderly. D.A.i. vol. (40), no (12)

- 50- Arnold N. Boutany (2007): Potential barriers to teaching the older adults and suggested solving. American Psychological Digest, vol.122, No.1, pp: 166-189
- 51- Auerbach, M. (1995): The relationship of global intelligence, social intelligence and non-verbal decoding ability within a developmentally disabled population, Diss-Abs-int., vol. 56, No. 5p. 2894 B.
- 52- Brehm, Kassin, S.& Fein, S. (1999) "Social psychology" (4th ed.) N. Y: Houghton Mifflin Company
- 53- David Schwimmer (2008): Mirror Vision for self. Longman publishing, 2nd edition, pp: 21
- 54- Dixon, D.N. & Glover, J.A. (1984): Counseling: A problem-solving approach. New York. John Wiley & Sons
- 55- Draft report of the APA Interdivisional task force on qualifications for practice in clinical and applied geropsychology, <http://aging.Uti.Edu/apadiv20/quai H 8b.htm>.
- 56- Duffy M. (1999): Handbook of counseling and psychotherapy with older adults, New York. John Wiley & Sons, pp:101
- 57- Encyclopedia of psychology, (1984): John Wiely and Sons, Inc., vol.1, pp: 99
- 58- France E, N. & Gallagher, M.G. (1984): Peer counseling, an out-reach program in a home for aged, Canadian counselor, vol.18, no.(4), p.174
- 59- Gee, S. Baillie, J. (1999): Happily ever after. An exploration of retirement expectations. Educational Gerontology vol. 25, Issue 2, p.109-129
- 60- Cunningham, T. (1997): Components of GreenSpan's 1979 Model of social intelligence with 18 to 24 year old adults with learning disabilities, Diss. Abs. Int. Vol. 58, No.1, p.95.

- 61- Hinkle, D.E, Wiersma, W& Jurs, S. (1979): Applied statistics for behavioral sciences. Chicago. Ran MC Nally College publishing Company
- 62- Keith Arnolds & Sarah Moor (2007): Dimensions of Self esteem. The International Journal for Psychological welfare, vol.39, No.1, pp: 110
- 63- Lindbo T.L. & Shultz, K.S. (1998): The role of organizational culture and mentoring in mature worker socialization toward retirement. Public Productivity & Management Review. vol. 22, Issue 1, pp: 49
- 64- Marlowe, H. (1993): The structure of social Intelligence, Diss-Ab-int., Vol. 45, No.7.
- 65- Mc Burney, D.H. (2001): Research methods in psychology. 5th edition, Belmont, pp:89
- 66- Meichenbaum, D.H. (1977): Cognitive behavior modification, New York press, pp:28
- 67- Muijs Toukler (2001): Approaching self esteem, the European psychological digest, vol.81, pp:38-49
- 68- Nancy, A. & Marshall K., (1994): Exceptional children and youth. Houghton Mifflin Company. pp: 197-198
- 69- Price, A. & Christine A. (2000): Women and retirement Relinquishing professional identity. Journal of Aging studies vol. 14, Issue 1, pp: 81-102
- 70- Santos, J.F. & Vanden Bos, G.R. (Eds.) (1982): Psychology and the older adults: Challenges for training in the elderly 1980 S. Washington, DC: APA
- 71- Schaie, K.M. (1994): Adult intellectual development, In: R.J. Corsini (Ed.): Encyclopedia of psychology. New York. John Wiley
- 72- Smith , henry clay (1961): Personality adjustment, McGraw-Hill book company, New York

- 73- Suzan Perry & Tolson M. Nights (2007): The attitude and view of retired elderly towards senility. *The International journal of psychology welfare*, vol. 98, No.1, pp: 80-97
- 74- Teri, L & Niederehe, G., & Gotz, M., (1995): The case for certification in clinical geropsychology and a frame work for implementation. In B.G. knight, L. Teri, J. Santos, & P. Wohlford (Eds.) *Mental health services for implications for training and practice. In geropsychology* (pp. 143-151). Washington, DC: American Psychological Association
- 75- Vaccaro, J.F. (1990): Application of social skills training in a group of institutionalized aggressive elderly subjects: *psychology and aging*. Vol. 5, no. 3, 369-378
- 76- Walter, W. (1992): Social Competence in male college students with minor alcot. Al-related violations, Diss. Abs-Int. Vol. 56, No.2, p.459A.
- 77- Zarit, S.H. & knight, B.G. (1996): *A guide to psychotherapy and aging: Effective Clinical Intervention in a Life-Stage Context*. Washington, DC: American PA.

## (١) ملحق

## مقياس تقييم الذات

إعداد د. منيرة بنت محمد صالح المرعوب

## تعليمات الاختبار:

فيما يلي مجموعة من العبارات التي تصف عدداً من السلوكيات التي تصدر عنك في المواقف المختلفة التي تتعامل فيها مع الآخرين.

المطلوب أن تحدد معدل حدوث كل سلوك من تلك السلوكيات وذلك بأن تضع علامة (✓) في الفئة التي تعبّر عن معدل حدوث السلوك، ويكون ذلك على النحو التالي:

مثال:

| العبارة التي تصف السلوك            | نعم | لا |
|------------------------------------|-----|----|
| ✓ أحرص على مشاعر الآخرين ومجاملتهم | ✓   |    |

أي أنه إذا كان هذا السلوك يصدر منك بشكل متكرر و دائم فضع علامة ✓ في المربع الأول أمام العبارة (تحت الكلمة نعم).

| م | العبارة                                    | نعم | لا |
|---|--|-----|----|
| ١ | احرص على مشاعر الآخرين ومجاملتهم           |     |    |
| ٢ | افضل القيام بأعمالي الخاصة بمفردي          |     |    |
| ٣ | لا اتأخر عن مساعدة الآخرين طالما طلبوا ذلك |     |    |
| ٤ | اهتم بمظهره وملبسه لأن تكون قدوة لمن حولي  |     |    |
| ٥ | أخصص وقت يومي للقراءة                      |     |    |

|    |  |
|----|--|
| ٦  | أحرص على المشي والرياضة                      |
| ٧  | أؤدي الصلاة في المسجد                        |
| ٨  | أقوم بشراء مستلزماتي بنفسي                   |
| ٩  | أمارس بعض الهوايات                           |
| ١٠ | أحرص على السفر في رحلات جماعية               |
| ١١ | أشعر أنني لا أختلف عن الناس في شئ            |
| ١٢ | أشعر بأنني متقبل نفسي وسعيد بها              |
| ١٣ | أشعر باحترام الآخرين لي                      |
| ١٤ | أشارك الآخرين في مناسباتهم الاجتماعية        |
| ١٥ | أشعر بحب الآخرين لي                          |
| ١٦ | يحتاجاني أفراد أسرتي وأصدقائي لمساعدتهم      |
| ١٧ | أشعر بقيمتى بين أصدقائى                      |
| ١٨ | ابذل جهدي لتعلم أي شئ جديد                   |
| ١٩ | يحبني من حولي لأن لدي صفات جيدة              |
| ٢٠ | أستطيع أن أحقق تجاهات كثيرة في حياتي         |
| ٢١ | لا يستوقفني الفشل ولكنني أتعلم منه           |
| ٢٢ | أخاطر لعمل أشياء أراها جيدة وأرضى عن النتائج |
| ٢٣ | أسعى لتحقيق احترامي لذاتي                    |
| ٢٤ | اخطط لأي عمل قبل أن أقوم به                  |
| ٢٥ | أذكر اسمي بوضوح عندما أتعرف بشخص جديد        |

|    |  |
|----|--|
| ٤٦ | أخاف أن يبتعد عني أصدقائي                        |
| ٤٥ | لا أحب الفشل حتى لو كان بسيطاً                   |
| ٤٤ | أحب مرفاقتي المحبوبين                            |
| ٤٣ | أشعر بالضيق إذا لم أكن مركز الاهتمام             |
| ٤٢ | أشعر أني في مكان أعلى من كثير من الناس           |
| ٤١ | أهتم بتفسي لكي أكون جذاباً للآخرين               |
| ٤٠ | احافظت على صحتي بممارسة الرياضة البسيطة          |
| ٣٩ | أستغل كل وقتني في أعمال مضيدة                    |
| ٣٨ | أثق في من حولي من أصدقاء                         |
| ٣٧ | أتحكم في انفعالاتي                               |
| ٣٦ | عندما أتحاور مع الناس أحاول إبراز إنجازاتي       |
| ٣٥ | لا أشعر بالوحدة فالجميع بجانبي                   |
| ٣٤ | صحتي على ما يرام                                 |
| ٣٣ | أخذ الأمور ببساطة                                |
| ٣٢ | يستشيرني أصدقائي في أمور حياتهم                  |
| ٣١ | أنا شخص منظم                                     |
| ٣٠ | أسأل دائماً عن أصدقائي                           |
| ٢٩ | أفضل العمل مع الآخرين                            |
| ٢٨ | لدي خبرات وأمكانيات تساعدنى على تعلم أشياء جديدة |
| ٢٧ | لا أخجل من أخطائي مادمت أتعلم منها               |
| ٢٦ | أتحمل عواقب ما أقوم به من أفعال                  |

|  |  |  |    |
|--|--|--|----|
|  |  | أجد راحة في الاعتراف بأخطائي           | ٤٧ |
|  |  | انطباعاتي الأولى عن الناس تكون صحيحة   | ٤٨ |
|  |  | أستحق أن يحترمني الناس                 | ٤٩ |
|  |  | قبل اتخاذ أي قرار أسأل من حولي عن صحته | ٥٠ |

## ملحق (٢)

### البرنامج الإرشادي متعدد الأوجه إعداد الدكتورة / منيرة بنت محمد صالح المرعب

يتم تقديم البرنامج لمجموعة المسنين المتقاعدين (التجريبية) وعددهم اثنان وأربعون مسن من منطقة حائل بالمملكة العربية السعودية ويشتمل البرنامج على ستة عشر جلسة على مدار عشرة أسابيع والجلسة غير محددة الفترة الزمنية.

#### أهداف البرنامج:

تم صياغة الهدف العام للبرنامج والذي من خلاله تختار موضوعاته الرئيسية، وصياغة الأهداف الخاصة الإجرائية التي في ضوئها تم بناء محتويات البرنامج المتمثلة في المشاركات الاجتماعية والأنشطة المتعددة التي يقوم بها المسنين.

#### الهدف العام الرئيسي:

**نمو التوافق الاجتماعي وتقدير ذات مرتفع لمجموعة المسنين محل الدراسة.**

#### الأهداف الإجرائية:

- مساعدة المسن على المشاركة في كل المناسبات الاجتماعية وزيادة مقاومة المسن لسلوك العزلة كأحد مقومات التوافق الاجتماعي.
- زيادة مقاومة المسن للشعور بالنقص كأحد مقومات تقدير الذات المرتفع.
- مساعدة المسنين على التفاعل فيما بينهم.
- مساعدة المسنين على التعاون وبذل الجهد مع الآخرين.
- زيادة قدره المسن على التحكم وضبط النفس.
- زيادة قدرة المسن على التعبير عن المشاعر.

- تعويذ المسن على عدم التذمر.

وأشئت الأهداف من عدة هضاب من بينها:

- طبيعة مرحلة الشيخوخة وخصائصها ومطالباتها كمرحلة نهائية.
- طبيعة مفهوم التواافق الاجتماعي ومفهوم تقدير الذات.
- آراء خبراء التربية وعلم النفس من خلال الدراسات والكتابات التربوية.

### الأسبوع الأول (تعرف)

#### الجلسة الأولى

يلتقي القائم بعمل الباحثة بأفراد العينة التجريبية ويقدم نفسه إليهم ويهدى إلى الموضوع ببساطة شديدة، موضحاً أهمية ما يقوم به من عمل، والهدف الذي يسعى إليه ويؤكد لهم بأنه يسعى لمدى العون إليهم، ومساعدته على حياة أفضل. ثم مهد لأنشطة التي سوف يشاركون فيها بصورة عامة، ويتم اللقاء والترحيب في جو يسوده النود، وتنتهي الجلسة بجمع المعلومات الأساسية عن أفراد المجموعة التجريبية. ثم يتم الاتفاق والتحضير للجلسة القادمة وتوزيع العمل لمشاركة جميع الأفراد فيها.

#### الأسبوع الثاني والثالث:

#### (الهوايات والمواهب والقدرات الخاصة)

يشتمل على أربع جلسات بواقع جلستان في الأسبوع الثاني وجلستان في الأسبوع الثالث.

ويقسم أفراد المجموعة إلى أربعة مجموعات فرعية يقوم أفراد كل مجموعة فرعية بالتعريف بهواياتهم الخاصة ومواهبهم وعرض ما يمكن منها كنماذج، ويقوم كل فرد بتحديد كيفية الاستفادة من هوايته ومدى إمكانية المساهمة بها في مساعدة الغير أو أداء مشروع معين، ويقوم القائم بعمل الباحثة بمساعدة أحد أفراد العينة بتسجيل اسم كل فرد وهواياته وقدراته الخاصة. ثم يقوم في نهاية كل جلسة بمناقشة جماعية لما تم طرحه من هوايات ومواهب وأخذ الآراء والمقترنات من كل الأفراد حول كيفية الاستفادة من كل المواهب وكتابة تقرير شامل في نهاية كل جلسة.

الأسبوع الرابع:

(المشاركة في مشروعات صغيرة)

يتضمن جلستان :

الجلسة الأولى:

يكتب القائم بعمل الباحثة خطة مصغرة لمشروعات صغيرة تتضمن الاستفادة من خبرات وقدرات أفراد المجموعة وفي حدود الإمكانيات المتاحة ويكلف أفراد المجموعة في البداية بالمشاركة في هذه المجموعة تاركاً للجميع حرية الاختيار، بينما يكون دور القائم بعمل الباحثة إرشادي أثناء التنفيذ وتيسير الإجراءات.

الجلسة الثانية:

استكمال للجلسة الأولى ويكون قد اكتمل الشكل النهائي للمشروعات بعد إن يساهم كل فرد بما يستطيع من تسهيل الإجراءات الإدارية وغيرها ، ومن هذه المشروعات عمل مجموعات تقويه للتلاميذ بالمرحلة الابتدائية في مختلف المواد الدراسية وتعليم بعض الحرف اليدوية البسيطة للأخرين لزيادة مصدر الدخل، وتعلم المبادئ الأولية للصيانة المنزلية وتم هذه المشروعات بصفة مستمرة خلال الفترة كلها وبعيدة عن ميعاد الجلسات.

الأسبوع الخامس:

الجلسة الأولى (حفلة سمر وترفيه)

وهي بمثابة يوم ثقافي وترفيهي مفتوح يجدد الأفراد فيه نشاطهم ويعمرحون بطريقتهم الخاصة.

الجلسة الثانية: (لقاء طبي مفتوح)

حيث يتم الاستعانة بأحد الأطباء المتخصصين في طب الأسرة، يلتقي بأفراد المجموعة، ويتم حوار مفتوح ويتم طرح الأسئلة من الجميع ويجيب عنها الطبيب. وفي نهاية الجلسة يتم توجيهه بعض النصائح الطبية حول الصحة العامة.

الأسبوع السادس : (متابعة للمشروعات )

### الجلسة الأولى:

يتم متابعة المشروعات الصغيرة التي يدعوا فيها والقيام بتحليل أي معوقات تواجه عمليات التنفيذ ثم يطلب من المجموعة أن تقسم نفسها إلى مجموعتين فرعيتين:

الأولى: تخطط وتعد لندوة لطلاب المرحلة الثانوية عن أضرار التدخين، ويشترك الجميع في الإعداد للندوة والاتصال بالجهات المعنية وإعداد مادة علمية وغيرها من التجهيزات وتحديد موعد الندوة.

الثانية: تقوم بنفس عمل المجموعة الأولى ولكن مع مدرسة أخرى وعن موضوع المخدرات وأثارها المدمرة للإنسان.

### الجلسة الثانية: (يوم رياضي مفتوح )

على أن يكون في أحد الأماكن المفتوحة وصباحاً، ويترك لأفراد المجموعة اختيار الأنشطة وكيفية المشاركة وعمل المسابقات حيث يكون للقائم بعمل الباحثة دور المرشد والموجه فقط ويترك لأفراد العينة جميع الأنشطة الأخرى.

الأسبوع السابع: يتم تنفيذ الندوات على يومين أثناء الأسبوع .

### الأسبوع الثامن :

#### الجلسة الأولى : (لقاء ديني)

يتقوم بالإعداد له جميع الأفراد كل حسب خبراته وقدراته ويتضمن المسابقات الدينية والردود على الاستفسارات من متحدثين يتم استضافتهم.

#### الجلسة الثانية: (ندوة عن أنفلونزا الخنازير)

يشترك في الإعداد لهذه الندوة جميع أفراد المجموعة حيث يقسمون أنفسهم إلى مجموعات صغيرة تقوم بتجميع المادة العلمية وتحضير مكان الندوة وتحضير أجهزة العرض وإعداد دعوات للحضور واستضافة متخصصون وإعداد هدايا للحضور مثل الكمامات وطبع كتيبات صغيرة حول الموضوع الندوة.

الأسبوع التاسع:

(ندوة عن المشكلات النفسية في مرحلة الشيخوخة)

يتم الترتيب لندوة عن المشكلات النفسية في مرحلة الشيخوخة وكيفية التعامل معها حيث يتم تقسيم أفراد المجموعة إلى مجموعات صغيرة، ويقوم كل فرد بسرد المشكلة التي واجهته في هذه المرحلة، وكيف تغلب عليها إذا حدث ذلك، أو يستشير الآخرين في وجود المعالج النفسي، الذي استعانت به الباحثة، ويكون له دور المعلق والمرشد للمجموعات.

الأسبوع العاشر:

الجلسة الأولى: (تصور مقترن لعمل مجلة المسنين)

يطرح القائم بعمل الباحثة فكرة عمل مجلة للمسنين، تتناول موضوعات تهمهم، ويمارس من خلالها كل فرد من أفراد العينة هواياته في كتابة الموضوعات المختلفة، ومن خلال عملهم كفريق يتم تبويب المجلة على حسب الأنشطة الأدبية والعلمية والطبية.

الجلسة الثانية:

عرض للمادة العلمية لمجلة التي تم تجميعها وتکلیف الأفراد بالتعديلات.

الجلسة الثالثة: (تنفيذ المجلة)

الأسبوع الحادي عشر:

الجلسة الأولى : (تقييم المشروعات )

حيث يتم تقديم تقارير لكل ما تم من مشروعات متضمنة الإيجابيات والسلبيات والتوصيات .

الجلسة الثانية : (تقديم مقترنات وتقدير)

حيث يتم تقديم المقترنات حول موضوع البرنامج بأكمله وما تم اثناء الجلسات.

الأسبوع الثاني عشر: (ختام البرنامج )

يشتمل ختام البرنامج على تقديم تقرير نهائي من القائم بعمل الباحثة حول الجلسات ومناقشة أفراد المجموعة عن أوجه الاستفادة وأخذ مقتراحاتهم المختلقة ، وتوزيع الجوائز على الجميع ويتم تبادل الحوار واعطاء الأفراد الفرصة للتعبير عن آراءهم ومقتراحاتهم وحثهم على الاستمرار وعدم التوقف عن الأنشطة واستمرار الاتصال الدائم بين افراد العينة .