

دراسة مقارنة لأداء فئات من العصابيين والذهانين والأسوياء على اختبارات الطلقة

د. هدى محمد قناوى

قسم الصحة النفسية

كلية التربية - جامعة الزقازيق

مقدمة :

مفهوم الطلقة من المفاهيم الأولى التي ظهرت في علم النفس والتي عالجها الباحثون من زوايا مختلفة .. وعلى الرغم من تعدد الأسئلة التي أثارها الباحثون حول طبيعة هذا المفهوم ، وحول كيفية دراسته كقدرة عقلية أو كسمة مزاجية للشخصية ؛ وهل يمكن اعتبار الطلقة عاملًا مستقلًا أم أنه عاملًا مركبًا يمكن تحليله إلى عدد من العوامل البسيطة .. وكانت الدراسة التي قام بها ثرستون Thurstone باسم بطارية القدرات العقلية الأولية ، تعتبر أول محاولة علمية تجيب صراحة عن هذه الأسئلة بشكل قاطع ومحدد حيث كشفت بوضوح عن وجود عامل مستقل للطلقة عرفه ثرستون بأنه : (القدرة على التفكير السريع في إنتاج كلمات يتوافر فيها خصائص معينة كأن تكون مسجوعة أو تكون الحروف مرتبة فيها بطريقة معينة) (Cronbach, L. K. 1979, 144)

وإذا حاولنا أن نتبع تطور مفهوم الطلقة في علم النفس ، فسوف نجد أن علماء النفس قد اختلفوا في زاوية الرؤية التي أطروا منها على مفهوم الطلقة .. فهناك فريق من علماء النفس قد اعتبروا الطلقة هي أحدى العوامل المزاجية للشخصية ، وكان سير فرانسيس جالتون Galton, S. F. هو أول من قدم هذا المصطلح في أواخر القرن ١٩ حيث قدم شكلين للطلقة هما : الطلقة الأدبية Literary

والطلاقة المنظورة (Rogers, C. A., 1973, 369-380). Visual Fluency
ثم جاء سبيرمان Spearman (١٩٠٤) ليقدم نظرية العاملين في الذكاء ، وتبعه عدد من الباحثين في لندن مثل هار جريفس Hargreaves وكاتل Stephenson Cattle وستيفنسون Vernon ، واستدمان Studman ليتناولوا عامل الطلاقة باعتباره سمة مزاجية يمكن ان تميز بين لنوع من المرضى العقليين ، وربما ترتبط بمفهوم الانبساط اكثر من اعتبارها قدرة في حد ذاتها (Vernon, E., 1950, 331-340) ، يوجد بنسي وكوف Benassy & Chauff ووجد بنسي وكوف (Eysenck, H. J. 1973, 24) صادقا للشخصية

ومن ناحية اخرى فقد اعتبر فريق آخر من علماء النفس ان «الطلاقة» هي احدى العوامل العقلية ، وكان في مقدمة هؤلاء العلماء هرستون Hustone الذي قدم بطاريقه المعروفة باسم بطاريق القدرات العقلية Word Fluency ، والتي تضمنت عامل «الطلاقة اللفظية» (Fruchter, B., 1904, 22-20) ، ثم اعقبت دراسة هرستون عددا من الدراسات «العاملية الاخرى» التي كشفت عن وجود عوامل اخرى للطلاقة بالإضافة إلى «الطلاقة اللفظية» ، فقد كشفت دراسة كارول Taylor (١٩٤١) عن وجود عامل آخر للطلاقة عرفه بأنه القدرة على تداعى كلمات محددة بسياق معين ، وربط هذا العامل بمعدل انتاج جمل متراقبة ، ويمكن الكشف عنها في عدد الكلمات التي يستخدمها الشخص في وصف شيء معين (Vernon, 1950., 326) ، ثم كشفت دراسة تايلور Taylor (١٩٤٧) عن ثلاثة عوامل للطلاقة :

العامل الاول : يعرف بعامل طلاقة الكلمات والذى عرفه بالسهولة فى انتاج كلمات مفردة مستقلة لها خصائص معينة من حيث البناء والشكل دون الاهتمام بالمعنى .

العامل الثانى : يعرف بعامل الطلاقة الفكرية والذى عرفه بسهولة التعبير عن الأفكار باستخدام كلمات لها معنى .

العامل الثالث : فهو عامل الطلاقة اللفظية متعددة للجوانب والذى عرف فيما بعد باسم الطلاقة التعبيرية ، وقد عرفه تايلور بصورة

مبادلة بأنه القدرة على التعبير عن الفكرة الواحدة باستخدام كلمات مختلفة مترابطة . (Taylor, 1964, 88) ، أما عامل طلاقة التداعى Fruchter Associational Fluency فقد كشفت عنه دراسة فروكر (١٩٤٨) والذي عرفه بأنه سرعة وسهولة تذكر كلمات متداعية تكون مترابطة معاً (Fruchter, B., 1964, 23) .

هذا ولقد تناول جيلفورد Guilford (١٩٥٧) عامل الطلاقة من زاوية مختلفة حيث اعتبره أحد العوامل الرئيسية للإبداع ، حيث افترض أن موهبة الإبداع يمكن ترجمتها إلى عدد من العوامل هي الطلاقة والاصالة والمرونة ، وقد صنف هذه العوامل جميعاً تحت فئة التفكير التباعي Divergent Thinking وقد جيلفورد تعريفاً لكل عامل من عوامل الطلاقة على حدة - ففي عامل طلاقة الكلمات تتميز الكلمات التي يذكرها الفرد بخصائص بنائية لأن يذكر كلمات تبدأ بحرف معين ثم تنتهي بحرف معين دون الاهتمام بالمعنى الخاص بالكلمة .. ويتضمن عامل طلاقة التداعى ذكر قائمة من الكلمات لها معنى معينة لأن يذكر الفرد قائمة من الكلمات المترادفة أو المضادة لكلمة ما .. أما عامل الطلاقة الفكرية فقد عرفه جيلفورد بأنه القدرة على إنتاج سلسلة من الأفكار المتتابعة التي يكون لها معنى معين .. أما الطلاقة التعبيرية فيعرفها بأنها القدرة على صياغة الأفكار في كلمات ملائمة (Guilford, J. P., 1975, 110-118).

موضوع الدراسة الحالية :

يدخل موضوع الدراسة الحالية في نطاق بحوث الإبداع حيث يتناول أحد عوامله وهي الطلاقة التي كشفت عنها دراسات الباحثين في الخمسينيات من هذا القرن ، (كما سبق أو أوضحنا) ، وتنتقل به إلى ميدان آخر من مجالات البحث العلمي ، وهو ميدان علم النفس المرضى محاولة بذلك أن تتعرف على طبيعة هذا العامل ، عند فئات مرضية معينة ، ومستوى أداء هذه الفئات على الاختبارات التي تقيسه - ذلك أن الإنسان السوى - هو الذي يوظف امكاناته العقلية بطريقة موضوعية اجتماعية ، أما امكانات العصبية والذهانى العقالية تكون مكوفة وظيفياً ، وتظهر ذاتية فردية ، ومن هنا : فإن اضطراب التفكير

يعتبر من أهم الأدلة على المرض النفسي ويظهر هذا الاضطراب واضحا لدى الذهانين وأقل وضواً لدى العصابيين - الا انه يدل بصفة عامة على فقدان الاتزان الانفعالي ، وسوء التوافق النفسي والاجتماعي - ومن هنا تظهر أهمية دراسته ، والتعرف على السمات العقنية لكل فئة مرضية (سامي هنا : ١٩٦٤ ، ٦٧) .

والحقيقة أن محاولة الربط بين دراسة الابداع من جانب ، ودراسة المرض النفسي والعقلي من جانب آخر . كانت موضع اهتمام كثير من الباحثين منذ فترة طويلة ، غير ان اهتمام الباحثين السابقين بالربط بين الظاهرتين لم يأخذ شكل بحوث علمية بالمعنى المعروف لدينا الان ، بل كان هذا الاهتمام محدودا عند بعض الافكار والتصورات واللاحظات العابرة . فالعلماء الذين تعرضوا للربط بين الظاهرتين ، كانت المشكلة تأخذ لديهم هذا الشكل من خلال المفارات المنهجية التي يترتب عليها ظهور آراء لا يحكمها تجريب او ملاحظة دقيقة للظاهرة (سويف : ١٩٧٣ ، ٢١) .

وتعتبر نقطة البدء في ظهور دراسات علمية جادة لمحاولة الربط بين الابداع وبين المرض العقلي تلك الدراسة التي قدمها «سويف» تحت عنوان « اختبارات ابداعية - عرض نceği ومتضمنات كلينيكية » حيث ترى تاكيدا لأهمية استخدام اختبارات الابداع في الدراسات الكلينيكية ، ويرى في هذه الدراسة انه اذا كان الذهانين (الفصاميون بوجه خاص) يختلفون بدرجة دالة عن غير الذهانين في كثير من الاختبارات الخاصة بالقدرات التقويمية والعقلية ، فإنه يمكن تعميم هذه النتيجة وصياغة فروض جديدة تتعلق باداء الذهانين على اختبارات الابداع - ويمكن ان نتوقع حينئذ سوء اداء هؤلاء المرضى على هذه الاختبارات . كما يرى انه ربما برهنت هذه الاختبارات الابداعية النقية عاملينا على انها اكثرا الادوات حساسية في التشخيص . وبالبحث الكليني (Soueff, M. I., 1, 20-43, 1959) .

وكانت الدراسة التي قدمتها « ستدمان » في بداية السبعينات هي احدى الدراسات المبكرة في استخدام اختبارات المطلاقة على

مرضى سيكاتريين ، وطبقت الباحثة في دراستها ثمانية اختبارات للطلاق على مجموعات متنوعة من المرضى السيكاتريين ، وقد وجدت الباحثة أن أكثر المرضى طلاقة هم مرضى المرح Manics حيث كانت درجاتهم فوق المتوسط ، بينما حصل المرضى الذين لديهم معتقدات اضطهاديه Delusional Patients على درجات Epileptics والقلق العصبي ، ومرضى الصرع على درجات متوسطة .

كما أجرى « إيزنك » Eysenck دراسة طبق فيها عدداً من اختبارات الطلاقة على مجموعة أكبر من مرضى الهستيريا ، ومجموعة أخرى من المرضى الانسحابيين Dysthemia ، ولكنه لم يجد أي فروق دالة بين المجموعتين ، كما وجدت « سبيل إيزنك » في دراسته لها استخدمت فيها ثلاثة اختبارات للطلاق أن ١٢٣ من الأسواء ، و ٥٥ من العصابيين قد حصلوا على درجات أقل قليلاً من المتوسط ، بينما حصل ٥٥ مريض ذهانى على درجات منخفضة جداً ، وكانت الفروق دالة جوهرياً عند مستوى ١٠٠ على كل اختبار .. ومع هذا : ففي داخل مجموعة الذهانيين حصل كل من مرضى الفصام والذهان (Eysenck, H. J. 1973, 356-359) .

وقد حاول بترى Petrie أن يميز بين مرضى الهستيريا والمرضى الانسحابيين باستخدام اختبارات الطلاقة مفترضاً وجود علاقة بين الطلاقة من ناحية ، وبين سمة الانطواء والانبساط من ناحية أخرى .. وقد قام « بترى » بتطبيق ثمانية اختبارات للطلاق على عينة من الاناث والذكور ومن يعانون من مرض الهستيريا والمرضى الانسحابيين .. وقد قام الباحث بحساب معاملات الارتباط بين جميع اختباراته ، ثم أجرى عليها تحليلاً عالياً استطاع من خلاله أن يستخلص عاملأ عالماً تشعبت به جميع الاختبارات بنسب عالية اطلق عليه عامل الطلاقة ، غير أن بترى لم يجد أن هذا العامل يمكن أن يميز بين هاتين المجموعتين من المرضى تمييزاً واضحاً (Eysenck, H. J., 1973, 360) .

وقام أحسان العيسى (١٩٦٤) بدراسة له استهدفت معرفة

الصلة. بين اداء الفضامين على اختبارات الابداع الماخوذة من بطارية جيلفورد وهي اختبارات المرونة والاصالة والطلقة الفكرية ، بالإضافة الى معرفة علاقة اداء الفضامين على هذه الاختبارات وكل من العمر الزمني ، واختبار المفردات من مقاييس وكسلر بلفيو ، ومقاييس ايزنث للشخصية .. وطبقت هذه الاختبارات على عينة مكونة من ٣٦ من الفضامين وكشفت الدراسة عن وجود ارتباط ايجابي بين كل من اختبارات الطلقة واختبار المفردات من مقاييس وكسلر ، كما كشفت عن وجود اتجاه ملبي للعلاقة بين الطلقة وال عمر وعن علاقة ارتباطية موجبة بين العصابيين والطلقة الفكرية (Al Issa, 1964. ١٤٧٩)

كما اجرى العيسى وروبرتسون (Al Issa & Robertson ١٩٦٩) دراسة تالية استخدم فيها نفس بطارية الابداع المستخدمة في الدراسة السابقة على عينات سيكاتيرية تشمل اضطراب التفكير ، والهذاقات ، والهلاوس ، واضطرابات الوجهان ، وقد اوضحت النتائج ارتباط اضطراب التفكير بالدرجات المنخفضة على اختبارات الابداع (ومنها عامل الطلقة) ، وارتباط بعض الاعراض السيكاتيرية مثل المذاقات الاضطهادية والهلاوس بالدرجات العالية على اختبارات ال الطلقة الفكرية . (Al Issa, I. & Robertson, P. S., 1969, 433-435)

وفي دراسة اجرتها صفو فرج (١٩٧١) استهدفت قياس القدرات الابداعية لدى مجموعة من الفضامين طبق فيها بطارية كبيرة من الاختبارات المثلثة للابداع منها اختبارات الطلقة الفكرية ، على عينة من ٢٠٠ مريض فضامي متعلمين لا يقل مستوى تعليمهم عن الابتدائية ، كما استخدم مجموعة ضابطة من الاسوياء مساوية لها في العدد والجنس ومستوى التعليم ، وتوصلت الدراسة الى وجود فروق جوهرية بين الفضامين والاسوياء في اختبارات الطلقة .. وبالنسبة لعينة الفضامين والاسوياء ذوى المستوى التعليمى المرتفع اجاعت النتائج مشابهة الى حد كبير عند المقارنة بين الفضامين والاسوياء ذوى المستوى التعليمى المنخفض .. وكشف نتائج التحليل للعلمى فيما يتعلق بالطلقة عن امكانية استخلاص عامل مركب او

عامل قطبي للصلة والطلقة من ناحية ، والمرونة والاحتفاظ بالاتجاه من اخري وذلك في مصفوفة للاسواء (صقوث فرج ، ١٩٧١) .

وفي دراسة مشابهة اجرتها « ريم » Rim (١٩٧٧) طبق فيها ستة اختبارات للطلقة اللغوية الشفهية ، بالإضافة الى اختبارات اجري على عينة من المرضى العصبيين تتكون من مرضى سيكوباتيين وهستيريين وبعض حالات من القلق الوسواسي القهري ومجموعة اخري من الاسواء .. وكانت تناول الفروق بين هذه المجموعات على اختبارات الطلقة فروقا جوهيرية (Rim, 1977) .

وعلى هذا المنوال اجرت فادية علوان (١٩٨٠) دراسة للتمييز بين مرضى الفصام والاكتئاب وعينة من الاسواء في اختبارات الطلقة الابداعية والتى انتهت الى ان هذه الاختبارات يمكن ان تميز بين الاسواء وجماعات المرضى الذهانيين ، بينما لم تميز بين جماعات المرض بعضهم البعض (فادية علوان : ١٩٨٠) .

مشكلة الدراسة :

يمكن النظر الى الدراسة الحالية على أنها امتداد لسلسلة البحوث السابقة التي تقف على الحدود بين بحوث الابداع والبحوث الكلينيكية ، حيث تتناول بالتفصيل قدرة الطلقة ممثلة في عدد من الاختبارات الموضوعية التي تقيس هذه القدرة بمختلف جوانبها (وفقا للاطار العام لنظرية جيلفورد) ، ومحولة بذلك ان تلقى مزيدا من الضوء على شكل اداء الفئات العصبية والذهانية على هذه الاختبارات في مقارنتهم بالاسواء وعلاقة هذا الاداء بعامل الذكاء والسرعة وأثر متغيرات السن والمستوى التعليمي ، والحالة الاجتماعية لعيّنات الدراسة في تحديد شكل أدائها على اختبارات الطلقة .

ومن هنا تتجدد مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية :

١ - هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الفئات المرضية بعضها

والبعض الآخر من ناحية وبينها وبين الأسواء من ناحية آخر
في اختبارات الطلقة ؟

٢ - هل توجد علاقة بين الأداء على اختبارات الطلقة والأداء على
اختبارات الذكاء والسرعة لدى الفئات المرضية وعينة الأسواء ؟

٣ - هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في اختبارات الطلقة بين
الفئات المرضية بعضها وبعض الآخر من ناحية ، وبينها وبين
الأسواء من ناحية أخرى تبعاً لمتغيرات السن ، والمستوى
التعليمي ، والحالة الاجتماعية ؟

أهمية الدراسة :

تكمّن أهمية الدراسة الحالية فيما يلى :

أولاً - أن معظم الدراسات الكlinيكية السابقة التي تناولت
موضوع الطلقة لم تتناوله كعامل مستقل للكشف عن أداء الفئات
العصبية والذهانية على الاختبارات المماثلة له في مقابل أداء الأسواء
عليها ، بل ان هذه الدراسات كانت تتناول هذا العامل كأحد عوامل
الابداع يتداخل مع عوامل الاصالة والمرونة والحساسية للمشكلات -
وبذلك لم تستطع هذه الدراسات ان تتناول اشكال الطلقة التي انتهت
إليها دراسات جيلفورد وهي الطلقة اللفظية ، وطلقة التداعى ،
وطلقة الفكرية ، وطلقة التعبيرية ، بل ان معظم الدراسات
اما انها ركزت على الطلقة الفكرية او الطلقة اللفظية - وهذا
ما تناولته الدراسة الحالية .

ثانياً - ان هناك بعض الثغرات المنهجية التي وقعت فيها هذه
الدراسات السابقة بحيث أنها لم تعط نتائج يمكن الوثوق فيها ،
والاعتماد عليها . ويناقش جارفيلد Garfield (١٩٧٨) أحد
هذه المشكلات المنهجية - فيرى أن الكثير من البحوث klinيكية لم
تهتم بتقديم المعلومات الأساسية عن عينة البحث مثل الجنس ، والعمر
لمدة الإقامة بالمستشفى ، تكرار دخول المستشفى ، العلاجات السابقة ،

مستوى التعليم ، الذكاء .. وغير ذلك من المتغيرات التي قد تؤثر على أداء المريض للاختبارات ، ويرى أن الاختلافات في النتائج التي توصلت إليها هذه البحوث لابد وأن يرجع إلى عدم الاهتمام بتكتافو مثل هذه المتغيرات (Garfield, S. L., 1978, 48)

ويناقش لانج وبوس Lang & Buss (١٩٦٥) مشكلة منهجية أخرى تتعلق باستخدام المجموعات الضابطة في البحوث الكlinيكية فيرى الباحثان أنه إذا كانت عينة البحث من المرضى المقيمين في أحدى المستشفيات فلابد أن تكون العينة الضابطة مكافئة لها من حيث هذا التغيير . (Lang, P. J. & Buss, A. A., 1965, 1-25)

ويتفق جارفيلد مع لانج وبوس في هذه النقطة – فيقول : إن كثيرا من البحوث الكlinيكية تتم فيها المقارنة عادة بين مجموعة من المرضى المقيمين في أحدى المستشفيات وبين عدد من طلبة الجامعة كمجموعة ضابطة ، وهذا قد يؤثر في صدق النتائج التي تخرج بها هذه الدراسات .

وقد حاولت الدرامة الحالية تلافي هذه الثغرات تمهدًا للوصول إلى نتائج يمكن الوثوق بها .

ثالثا - وتكمم أهمية اختيار الطلقة بصفة خاصة كموضوع للدراسة الحالية إلى أنه يرتبط بما ذكره بайн Payne (١٩٧٣) من أن اختبارات الطلقة تعتبر من الاختبارات لقياس عملية الاسترجاع .. وتعتبر هذه العملية أحدى العمليات الهامة سواء بالنسبة لوظيفة الذاكرة قصيرة المدى Short-Term Memory أو الذاكرة طويلة المدة Long Term Memory وإن كانت الاستفادة من مخزن الذاكرة طويلة المدى لم تجد الاهتمام الكافي من الباحثين خاصة فيما يتعلق بتقديم إشكال نظرية لتفسيرها في عينات من المرضى النفسيين (Donald, N. A., 1979, 182) .

وتفترض النظريات الحديثة في تفسير الذاكرة وجود أكثر من مخزن لهذه العملية فقد افترض من اتكنسون وشيفرين

Atkinson & Shiffra **وجود ثلاثة مخازن تخزين المعلومات**
التي يكتسبها الفرد كل له خصائصه البنائية . المخزن الأول يعرف
بمخزن أو مجال المعلومات الحسية Sensory Information Register ويتميز بأن سعته محدودة حيث تبقى المعلومات فيه فترة قصيرة ،
اما المخزن الثاني : فهو مخزن الذاكرة قصيرة المدى : حيث تنتقل
إليه المعلومات من المخزون الأول ، وعلى الرغم من أن سعة هذا
المخزن أكبر من سعة المخزن الأول ، فإنها أيضاً محدودة وقد
فترة بقاء المعلومات فيه بحوالى ٣٠ دقيقة أو أقل من ذلك في حالة
عدم القسميع الذاتي Rehearsal والتي تعتبر أحد الميكانيزمات
التي يمكن بها اطالة فترة بقاء المعلومات في هذا المخزن ، والتي
تؤدي في النهاية إلى نقل المعلومات إلى مخزن الذاكرة طويلة المدى ،
ويتميز هذا المخزن الأخير بسعته غير المحدودة وبقاء المعلومات فيه
فترة طويلة .. وغالباً ما يعزى الفشل في تذكر المادة الموجودة في
هذا المخزن إلى التداخل الذي يحدث بين خطوط الذاكرة ، والذي
ينتج عنه عدم القدرة على استرجاع أو اكتشاف المادة المطلوبة
(Klousmeier, H. J. 1974, 338-350) وتحاول الدراسة الحالية اكتشاف
الفرق في تفكير فئات من المرضى النفسيين بعضهم في مقارنتهم
بالآسياء وذلك في محاولة للتعرف على مدى وجود خلل في
العمليات العقلية السابقة من عدمه ، مع وضع التغيرات المنهجية التي
سبق الاشارة إليها موضع اعتبار .

خطة الدراسة

الفروض :

بناء على البحوث والدراسات السابقة فقد تمت صياغة الفروض
التالية للإجابة على التساؤلات التي أثيرت في مشكلة الدراسة :

- ١ - توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الفئات المرضية المستخدمة
بعضها والبعض الآخر من ناحية وبينها وبين الآسياء من ناحية
أخرى في اختبارات الطلقة - حيث يكون :

- اداء الاسویاء أعلى من اداء الفئات العصبية والذهانية .
 - اداء الفئات العصبية أعلى من اداء الفئات الذهانية .
- ٢ - توجد علاقة ارتباطية بين اداء الاسویاء والفئات المرضية المستخدمة على اختبارات الطلقة وأدائهم على اختبارات الذكاء والسرعة .
- ٣ - توجد فروق ذات دلالة احصائية في اختبارات الطلقة بين الفئات المرضية المستخدمة بعضها وبعض الآخر من ناحية ، وبينها وبين الاسویاء من ناحية أخرى تبعاً لمتغيرات السن والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية .

الادوات

لولا : أدوات أساسية :

١ - اختبارات الطلقة :

استخدمت اختبارات الطلقة من بطارية اختبارات التفكير-ابتكاري لجيلفورد ، فقد أعد جيلفورد - كريستنسن أربعة أنواع من اختبارات الطلقة يطلب فيها من الفحوص أن يكتب كلمات بأسرع ما يمكن تكت الشروط الآتية :

(ا) اختبار الطلقة اللفظية : « الانتاج التابعى لوحدات الرمز » : يتطلب فيه من المفحوص أن يكتب أكبر عدد ممكّن من الكلمات التي تكون ذات خصائص معينة في زمن محدد كان تتضمن حرف (ب) مثلا .. ولقد قام عبد السلام عبد الغفار بتعريف جزأين من اختبار الطلقة اللفظية (طلاقة الكلمات) .

- أحدهما : يتطلب من المفحوص كلمات تبدأ بحرف معين .
- والثانى : يتطلب من المفحوص أن ينتاج كلمات تنتهي بحرف معين .

(ب) اختبار الطلقة الفكرية : « الانتاج التباعدي لوحدات المعانى » : حيث يطلب فيه من المفحوص أن يذكر أسماء الأشياء التي تنتمي إلى فئة معينة مثل (السوائل التي تحترق) . . . وقد قام عبد السلام عبد الغفار بتعريف ثلاث اختبارات لقياس عامل طلاقة الأفكار (عبد السلام عبد الغفار ، ١٩٦٥) .

ولقد استخدم في البحث الحالى اختبارين :

— فى أحد الاختبارات : يطلب من المفحوص أن يذكر أكبر عدد ممكن من الاستعمالات : لقارب الطوب الاحمر ، القلم الرصاصى الخشبي . . . الخ .

— وفي الاختبار الآخر : تقدم قصة للمفحوص ويطلب منه أن يذكر بعد الانتهاء من قرائتها أكبر عدد ممكن من العناوين الملائمة لهذه القصة .

وقد استخدمت هذه الاختبارات في دراسات مصرية كثيرة منها دراسة : سلوى الملا (١٩٧٢) و زين عبد الحميد درويش (١٩٧٤) . . . صفوتو فرج (١٩٧١) ، فادية علوان (١٩٨٠) وغيرهم من الباحثين . . .

(ج) اختبار طلاقة التداعى : « الانتاج التباعدى للعلاقات بين المعانى » : حيث يطلب من المفحوص اعطاء كلما تشابه في المعنى مع كلمة أخرى .

ولقد تم استخدام اختبار طلاقة التداعى لجينلورد وهو عبارة عن جزأين :

— الأول : يطلب فيه من المفحوص أن يذكر أكبر عدد ممكن من الكلمات التي ترد إلى ذهنه عند سماع كلمة « بجر » .

— الثاني : يطلب فيه من المفحوص أن يذكر أكبر عدد ممكن من الكلمات التي ترد إلى ذهنه عند سماع كلمة « شجرة » .

ومدة هذا الاختبار (٦) دقائق ، ثلاثة دقائق لكل جزء .
(Guilford, 1956, 19)

(د) اختبار الطلقة التعبيرية : « الانتاج التباعدي لمنظومات الرموز » وفيها يطلب من المفحوص تكميل جمل كل منها يتالف من ٤ كلمات على الأقل . وهو يتكون من جزأين :

الأول : يقدم فيه كلمتين للمفحوص ، على أن يكون منها أكبر عدد ممكن من الجمل والعبارات الملائمة مثل كلمة « شاطئ نسيم » ، « جندى - ميدان » .

الثاني : وهو عبارة عن الجمل والعبارات التي يرددتها الفرد في مواقف معينة - وفيه يطلب من المفحوص أن يذكر مثلا « أكبر عدد ممكن من العبارات التي ترددتها الجماهير عند مطالبتها بسقوط حكم أجنبى » ، ومنها أن يذكر « أكبر عدد ممكن من العبارات التي يرددتها البائع لترويج بضاعته .

وقد استخدمت هذه الاختبارات في بحوث جيلفورد ١٩٥٦ ، وتيلور ١٩٧٤ ، وفادية علوان ١٩٨٠ . . . واتضح تشبع هذه الاختبارات بعامل الطلقة التعبيرية .

طريقة التصحيح :

درجة المفحوص في كل جزء من أجزاء اختبارات الطلقة عبارة عن عدد الكلمات الصحيحة التي يذكرها في الزمن المحدد له (٣ دقائق لكل جزء) ، مع استبعاد الاستجابات المكررة أو التي لا تلتزم بالتعليمات المقدمة في كل اختبار .

ثبات وصدق اختبارات الطلقة :

وبالنسبة للثبات اختبارات الطلقة : فقد تعذر في الدراما ^٢ حالية استخدام طريق إعادة التطبيق بعد ١٥ يوم على الأقل ، حيث

ووجدت صعوبة في الحصول على المرضى مرة ثانية ، لأنهم مرض بالعيادات النفسية . ولذلك فقد حسبت معاملات الثبات بقسمة كل كل نوع من أنواع الطلاقة الى نصفين متكافئين ، حيث يتكون اختبار من جزأين مدة كل جزء (٣ دقائق في التطبيق) وقد استخدمت هذه الطريقة في حساب ثبات الاختبارات اللفظية للابتكار في معظم الدراسات التي اجريت في مصر .

وقد تم حساب معاملات الارتباط بين كل جزأين معا داخل كل عينة من العينات المستخدمة جميعا (الاساوياء - العصبيين - الذهانيين) . . .

ويستخدم معادلة سبيرمان ويراون كانت معاملات ثبات اختبارات الطلاقة على النحو التالي :

(جدول رقم ١)

معاملات ثبات اختبارات الطلاقة داخل عينات الدراسة الثلاث

اسم الاختبار	اسوية ن = ٥٠	عصبيين ن = ٥٥	ذهانيين ن = ٦٠
طلاقة لفظية	٠.٨٨	٠.٧٣	٠.٦٨
طلاقة تداعي	٠.٧٦	٠.٥٣	٠.٦١
طلاقة فكرية	٠.٨٥	٠.٨٢	٠.٧٩
طلاقة تعبيرية	٠.٧٤	٠.٦٦	٠.٥١

اما عن صدق الاختبارات :

فقد استخدمت طريقة صدق المضمن (أو صدق الارتباط بمحة داخلي وهي التي تعرف بالاتساق الداخلي) - حيث حسب الدرجة الكلية للطلاقة ، وبناء على ذلك تم حساب معامل الارتباط بين كل جزء من اجزاء الاختبارات المطلة لكل عامل من عوامل الطلاقة الاربعة وبين

الدرجة الكلية للطلاقه وذلك داخل عينة الاسوياء والعصابيين والذهانيين ويوضح الجدول رقم (٢) ، معاملات الصدق كما حسبت في الدراسة الحالية .

(جدول رقم ٢)

يوضح الاتساق الداخلي بين اجزاء اختبارات الطلاقه
والدرجة الكلية للطلاقه بصفة عامة

ذهانيين	عصابيين	اسوياء	اسم الاختبار
٣٢ ر	٥٢ ر	٧٨ ر	طلاقه لفظية (١)
١٨ ر	٤٢ ر	٦٤ ر	طلاقه لفظية (٢)
٥٤ ر	٦٦ ر	٨٥ ر	طلاقه تداعى (١)
٤٢ ر	٣٢ ر	٦٢ ر	طلاقه تداعى (٢)
٢٥ ر	٥٢ ر	٤٤ ر	طلاقه فكرية (١)
٥٨ ر	٦٧ ر	٧٣ ر	طلاقه فكرية (٢)
٥٢ ر	٦٥ ر	٧٢ ر	طلاقه تعبيرية (١)
٣٨ ر	١٢ ر	٥٥ ر	طلاقه تعبيرية (٢)

ويتبين من الجدول السابق - ان معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لاختبارات الطلاقه ، وكل جزء من اجزاء الاختبارات الاربع كانت معاملات ارتباط جوهرية في العينات الثلاث لمعظم الاختبارات، المستخدمة في هذه الدراسة - على الرغم من ان بعض معاملات الصدق منخفضة داخل عينة العصابيين والذهانيين ، فارتفاع هذا الارتباط داخل عينة الاسوياء يجعلنا نطمئن الى كون الاختبار صادقا ، حيث اشارت كثير من البحوث الى ان عدم وجود ارتباطات جوهرية بين متغيرين داخل عينة المرضى لا يجعلنا ننتبه بالضرورة الى استقلال هذين المتغيرين ، بل لابد من حساب معامل الارتباط بينهما داخل عينة من الاسوياء (فادية علوان ١٩٨٠) ، أما عن انخفاض معامل الصدق بين الجزء الاول لاختبار الطلاقه الفكرية والجزء الثاني لاختبار الطلاقه

التعابيرية ، فإن انخفاض معاملات الارتباط لا يدعو إلى القلق ، حيث اثبتت دراسات كثيرة أن هذه الاختبارات أكثر تشبعاً بالطلاقة الفكرية والتعبيرية (جيلفورد ١٩٥٦) .

٤ - اختبار وكسلر بلفيو للذكاء :

وقد استخدم لقياس الذكاء اختبارات فرعية من مقياس الوكسنر بما : اختبار المتشابهات و اختبار رسوم المكعبات - حيث أن اختبار المتشابهات أكثر الاختبارات تمثيلاً للذكاء اللفظي ، وإن اختبار رسوم المكعبات أكثر الاختبارات تمثيلاً للذكاء العملي - هذا بالإضافة إلى ارتفاع معامل الارتباط بين هذين الاختبارين بالدرجة الكافية للمقياس (Cronbach, 1960, Anastasi, 1978)

ولقد نقل اختبار وكسلر - بلفيو إلى العربية نويس كامل مليكة ومحمد عماد الدين اسماعيل وما زال يستخدم في البحوث العربية حتى الآن .

- ويكون اختبار المتشابهات من ١٣ سؤالاً كل منها يتكون من شيئين يطلب من المفحوص أن يبين وجه التشبه بينهما مثل : **الخشب والكحول ، العين والأذن .. الخ** . ويتفق وكسلر مع رابابورت في أن الاختبار يقيس القدرة على تكوين المفهوم اللفظي والقدرة على التعبير اللفظي عن العلاقات بين شيئين مختلفين . ويبدو أن الأداء المنخفض كما وكيفاً يرتبط باضطراب أو خلل أو تدهور في التفكير المرتبط بآفاهيم أو الجمود ، أو التحريف في العمليات الفكرية ويفترض أن الأفراد الذين يعجزون عن اعطاء أوجه الشبه ، ويعطون بدلاً من ذلك أوجه الاختلاف يفترض أن يكونوا غالباً من الذهانين (لويس كامل مليكة : ١٩٨٠ ، ٣٠٠) .

- أما اختبار رسوم المكعبات : فيتكون من صندوق به (١٦) مكعباً صغيراً أوجهها مطلية باللون مختلفة ، و (٩) بطاقات (اثنان للتدريب) على كل منها رسم مختلف . . . ويطلب من المفحوص تنفيذ الرسم (التي تحددها البطاقات باستخدام العدد المحدد من المكعبات ، وتزييد الرسم في تعقيدها بالتدريج . . .)

ثبات وصدق الاختبارين :

تم حساب ثبات الاختبارين بطريقة الاعادة ، على ثلاثة طالب جامعيا ، وكانت معاملات الثبات هي (٨٤٢٠) ، (٧٦٣٠) . ثلاثة اختبارين على التوالي .

اما عن صدق الاختبارين : فقد تم الاكتفاء بصدق التكوير الفرضي ، وذلك بناء على استخدام هذين الاختبارين في البحوث السابقة :

- فلقد طبق فايدق (١٩٦٠) اختبار المتشابهات على مجموعة من ثلاثة فصاميا ، واخرى ضابطة من الاسوياء واستخدم فى تصحیحه للاستجابات ثلاثة مستويات هي : المستوى المجرد (المفهومي) ، ونصف المجرد (شبه المجرد) ، والعيانى . وتبين ان الاستجابات نصف المجردة لا تفرق بين العينتين ، وهى الاستجابات التي لا تشتمل الاختلافات او الحالات الشاذة . أما عن اختبار رسوم المكعبات : فقد اظهر فروقا بين الفصاميين والاسوياء : عدم القدرة على حل مشاكل الاختبار فى مستوى الصعب (احمد فؤاد السيد فايدق : ١٩٦٠) .

- اما سامي هنا (١٩٦٤) فى دراسته على التفكير التجريدى للعصابيين القهريين : فقد تبين له ضعف قدرتهم على التجريد والتعميم وضعف سرعة الاستجابة وشیوع ذكر اوجه خلاف بدلا من اوجه الشبه ، او اوجه شبه غير ذات دلالة ، وتحليل اوجه الشبه بين الكلمات والربط الجزئى العارض . اما فى اختبار رسوم المكعبات فقد وجد ان الاسوياء : أسرع من العصابيين فى الاستجابة حيث كانوا اقل من مستوى اداء افراد المجموعة الضابطة (محمد سامي هنا : ١٩٦٤) .

- وفي دراسة اخرى (١٩٧٠) تبين له ان المستيريين يغلب فى استجابتهم لاختبار المتشابهات ذكر اوجه الخلاف ، والتهويل فى الاستجابة ، اما الهوسين ، والاكتئابيين فانهم يتميزون فى استجاباتهم بضعف التعميم وتشتت الافكار ، ويتميز الفصاميون بضعف التعميم والتجزئة وغموض التفسير والتحديد (محمد سامي هنا : ١٩٧٠) .

وبذلك يمكن الاعتماد على الاختبارين لمقارنة أداء عينات الدراسة على اختبارات الذكاء في علاقتها باختبارات الطلاقة .

٣ - اختبارات السرعة :

تم قياس عامل السرعة في هذه الدراسة باستخدام طريقتين هما :

(ا) كتابة الاسم الثلاثي :

وقد قدم عبد السلام الشيخ : هذا الاختبار في دراسته عن الابيقاع الشخصي واليقاع في الشعر المفضل ، ويتضمن عينة من السلوك اليومي الروتيني الذي يؤديه الفرد يوميا ، ويطلب فيه من المفحوص ان يكتب بأسرع ما يمكنه اسمه بالكامل (عبد السلام الشيخ : ١٩٧٢) . وقد استخدمت كتابة الاسماء من قبل في بحوث كثيرة لقياس عامل السرعة الحركية وقياس الشخصية (Eysenck, 1973)

(ب) كتابة الأرقام :

استخدم هذه الطريقة ايضا عبد السلام الشيخ ، وهو يمثل ايضا عينة من السلوك اليومي الروتيني للكتابة باليد الواحدة ، للأرقام العربية من ١ - ٢٠ ، حيث يقدم للمفحوص ورقة بيضاء وقلم رصاص ويطلب منه ان يكتب بأسرع ما يمكن للأرقام من ١ - ٢٠ .

وقد تم حساب ثبات اختبارات السرعة بطريقة اعادة الاختبار بعد عشرين يوما ، وتبين حصولهما على معاملات ثبات عالية هي ٠٩٢ - ٠٩٧ . أما عن صدق الاختبار ، فقد اعتمدنا على صدق المحتوى ، واستخدام هذه الطريقة دراسات سابقة ايزنك (١٩٧٣) ، عبد السلام الشيخ (١٩٧٢) فادية علوان (١٩٨٠) .

ثانيا - أدوات ضبط :

فقد تم جمع بيانات عن المفحوصين لتحديد عوامل الضبط واختبار المفحوصين من مختلف المجموعات - فقد تم تحديد ذلك باستخدام : -

١ - استمارة بيانات خاصة (تقرير حالة) :

وطبقت هذه الاستمارة للتعرف على بيانات المفحوصين والتي استخدمت في الدراسة الحالية وهذه البيانات تشمل : السن ، والجنس ، والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي ، والمستوى المهني ، والمستوى الاجتماعي ، وبيان الاعراض المرضية .

٢ - اختبار الشخصية المتعدد الوجة :

فقد تم استخدام اختبار مينسوتا المتعدد الوجه كمحل اساسي لاختيار مفحوصات مجموعات البحث .. والاختبار وصفى اكلينيكى للشخصية ، وهو وثيق الصلة بالأعراض المرضية .. وقد اوضح « مليكة » ان الاختبار مفيد كأداة للتشخيص السيكاتري .. ولقد استخدمت بنو الاختبار باللغة العامية المصرية ... وتم التطبيق بانطريقية الفردية حيث كان يقرأ للمفحوص البند ، ثم تسجل الاستجابة في صفحة تسجيل الاجابة .. وقد تم تصحيح مقاييس الاختبار - واستخدمت مقاييس السيكاثينيا (للعصاب القهرى) ، والهستيريا ، والهوس الخفيف ، والاكتئاب ، والفصام ، والبارانويا ، وذلك للمقارنة بين عينات الدراسة ، وتوضيح مدى قدرة مقاييس الاختبار على التمييز بين هذه العينات .

العينة :

(أ) مجموعات العينة :

المجموعات المرضية :

لما كانت الدراسة الحالية تستهدف التمييز بين العصابيين - والذهانيين والاسوياء في مستوى الاداء على اختبارات الطلاقة - لذا فقد تم اختيار عينة العصابيين من فتيان هما مرضى العصاب القهرى ، والهستيريا ، وتم اختيار عينة الذهانيين من مرضى الفصام والهوس الاكتئابى ، وفيما يلى بيان عدد مفحوصات المجموعات المرضية ومصادر الحصول عليهم .

« جدول رقم (٣) »
يوضح بيان عدد مفحوصى المجموعات المرضية ومصادرهم

المستشفى	العنوان	النوع	النوع	النوع	النوع	النوع	النوع
مستشفى بهمان بحلوان	مستشفى بهمان بحلوان	٦	١٠	١٢	١٠	٦	٦
مستشفى الامراض النفسية بالعباسية	مستشفى الامراض النفسية بالعباسية	٨	١٨	٥	٦	٦	٨
عيادة الامراض النفسية بمستشفى الدمرداش	عيادة الامراض النفسية بمستشفى الدمرداش	٢	٦	٥	٤	٤	٢
عيادة الامراض النفسية بمستشفى الزقازيق الجامعي	عيادة الامراض النفسية بمستشفى الزقازيق الجامعي	٢	٦	٨	٥	٥	٢
المجموع	المجموع	٢٠	٤٠	٣٠	٢٥	٢٥	٦٠
					٥٥		

ولقد تمت مقابلة مفحوص المجموعات المرضية بالجهات التي كانوا يعالجون بها واستغرقت مقابلتهم فترة مدتها خمسة شهور من شهر مايو ١٩٨٤ إلى شهر سبتمبر ١٩٨٤ وقد افسح المسؤولون بهذه الجهات مكاناً ملائماً وقد مدوا كافة التسهيلات والامكانيات لاجراء البحث .

اما مجموعة الاسویاء :

فقد تم اختيار ٥٠ مفحوصاً سوياً حسب متغيرات عوامل الضبط للمجموعات المرضية (التي سيتم توضيحها فيما بعد) .. وقد تم الحصول على مفحوصى هذه المجموعة بسؤال كل مريض عن معرفة (من يتقاربون معه في عوامل الضبط) بشرط الا يكونوا قد اشتكوا من امراض نفسية من قبل (وفقاً لتقريرهم الشخصي ووفقاً لنتائج استجاباتهم على بنود اختبار الشخصية المتعدد الاوجه) ، وقد

ووجهت اليهم عبارة مضمونها ان الاجراء بحث على دراسة نواحي في الشخصية والتفكير .

(ب) الاجراء :

يبدأ الاجراء بتقديم المريض للفاحص بعد تشخيص حالته بدقة ... وفي اول المقابلة يشرح للمفحوص ان اجراء اختبارات الشخصية والتفكير يفيده في التعرف على مرضه مما يسهل علاجه . وان اجراء الاختبارات يتطلب ثلاث مقابلات تستغرق كل منها ساعة تقريبا . وعند موافقة المفحوص تحدد المواعيد المناسبة .

- وفي المقابلة الاولى : تدون بيانات تقرير الحالة والاعراض المرضية حيث يسأل المريض عن عمره ، ومستوى تعليمه ، خط سير مرضه ، وعلاقته مع اسرته واقاربه وبداية شعوره بالمرض ... وغير ذلك من الاسئلة التي تؤدي الى اطمئنان المريض للباحث بحيث يحصل على تعاونه ويطبق بعد ذلك اختبار وكسر بافيو لقياس ذكاء المراهقين والراشدين .

- وفي المقابلة الثانية : يطبق اختبار الشخصية المتعدد الاوجاه ،

- وفي المقابلة الثالثة : تطبق اختبارات الطلائقة ، والسرعة ،

وقد روى : الا يكون تطبيق الاختبارات اثناء دور علاجي بصدمات كهربائية ، وكان الاجراء يتوقف اذا شعر المفحوص بالتعب او عدم قدرته على الاستمرار لاي سبب .

(ج) عوامل الفيبريل :

لقد تم جمع جميع بيانات عن المفحوصين من مختلف المجموعات ضمن بيانات تقرير الحالة ... وكانت هذه البيانات وسيلة طيبة لتكوين علاقة وثيقة بين الفاحص والمفحوصين لبدء تطبيق الاختبارات النفسية - وهي في الواقع تتناول عوامل الفيبريل وتاريخ الحالة ، وكذلك تحديد المستوى الاقتصادي الاجتماعي للحالات - كما ان تطبيق

تقرير الحالة على الأسواء يبين إذا كان أحدهم قد عانى من مرض نفسى من قبل ويتيح فرصة الحصول على بيانات الضبط - وفيما يلى عرض بيانات عوامل الضبط .

١ - السن :

عند اختيار الأسواء كانت هناك محاولة جادة لكي تكون العينة مماثلة تماماً لعينة مجموعات المرضى في العمر .. ويوضح الجدول رقم (٤) بيانات السن وهى تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعات البحوثية ، عدا الفروق بين مجموعة الأسواء ومجموعة «الهوس الاكتئابي والفصام ، والقهر والهوس الاكتئابي .

« جدول رقم (٤) »
يوضح الفروق الاحصائية للسن بين مجموعات الدراسة

العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت
العمر	العمر	العمر	العمر
٤٠	٣٠	٣٦٦	- اسواء / قهر (٤٠٠)
٤٠	٣٢	٤٩	- اسواء / هستيريا (٩٨٧٠)
٢٨	٢٩.٦	٤٢	* قهر / هستيريا (٤٩٧٠)
٢٧.٤	٣٠.٢	٦٣	** قهر / هوس اكتئابي (٣١٣٢)
٤٠	٣٥.٦	٤١	*** هستيريا / فصام (١٥٦٢)
٥٠	٣٠.٦	٤١	- قهر / فصام (٤٩٧٠)

- اسواء / قهر (٤٠٠) - اسواء / هستيريا (٩٨٧٠)

*

- اسواء / فصام (٣١٣٢) - اسواء / هوس اكتئابي

**

(٣١٧٢)

- قهر / هستيريا (٤٩٧٠) - قهر / فصام (١٥٦٢)

- قهر / هوس اكتئابي (٣١٧٢) - هستيريا / فصام (١٥٦٢)

- هستیریا / هوس اکتئابی (۴۵۷ر۱) - فصام / هوس اکتئابی (۳۶۹ر۰)

٢ - الحزن:

روى ان يكون جميع افراد عينة الدراسة من الذكور نظر لعدم توفر عينة مناسبة من الاناث من المجموعات المرضية يمكن الاعتماد عليها في التحليل الاحصائى لذلك فقد اختيرت مجموعة الاسوائاء من نفس الجنس .

٣ - الحالة الاجتماعية:

يوضح الجدول رقم (٥) بيانات الحالة الاجتماعية .. وهى تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعات المبحوثة ... فقد كانت قيمة χ^2 ٦٩٤٧ وهي غير دالة احصائياً .

« جدول رقم (٥) »

يوضح الفروق في الحالة الاجتماعية بين مجموعات الدراسة

الحالة الاجتماعية	اسویاء هسوس فصام هستيريا قهر اسویاء	كما
احزاب	١٩	١٠
متزوج	١٧	٨
مطلق	١٠	٦
أرمل	٤	٢
المجموع	٥٠	٣٠
	٤٠	٢٠

كما الجدولية = ١٢ درجات الحرية = ٣٦٠ درجة عند ٢٦٠ درجات الحرية = ١٢

٤ - المستوى التعليمي :

يوضح الجدول رقم (٦) بيانات المستوى التعليمي وهى تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين مجموعات الدراسة حيث كانت قيمة كا^٢ = ٢٠٦٣٧ ، وهى غير دالة احصائية .

« جدول رقم (٦) »

يوضح الفروق في المستوى التعليمي بين مجموعات الدراسة

المستوى التعليمي	اسوائے قهر هستیریا	فصام هوس	الاكتابی	كا ^٢
المستوى الابتدائي	٨	٤	١٢	٧
مستوى الاعدادي	٤	٩	٦	٣
مستوى الثانوي	١٨	٥	١١	٢
مستوى الجامعة	١٢	٤	٦	٨
المجموع	٥٠	٣٥	٤٠	٢٠

٥ - المستوى المهني :

يوضح الجدول رقم (٧) المستوى المهني لمجموعات الدراسة ..
وهي تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بينها فقد كانت قيمة كا^٢ = ٢٤٥٣٦ وهى غير دالة احصائية .

« جدول رقم (٧) »
يوضح الفروق في المستوى المهني بين مجموعات الدراسة

المستوى المهني اسواء قهر هستيريا فقام هوس اكتئاب كا٢						
المجموع						
سـهـنـى	٥	٤	٦	٥	٥	١
عـاـمـلـ فـنـى	٤	٣	٤	٤	٤	٢
تـاجـ رـ	٦	٨	١	٩	٢	٢٤٥٣٦
مـوـظـفـ كـتاـبـى	٨	٦	٢	٦	٦	٥
مـوـظـفـ فـنـىـ مـتوـسـطـ	٩	٥	٤	٧	٧	٢
مـوـظـفـ فـنـىـ عـالـىـ	٣	٢	٢	٦	٦	٤
طـالـبـ مـرـحـلـةـ	٤	٢	٤	٨	٤	٢
طـالـبـ مـرـحـلـةـ	٢	١	١	٥	٥	٢
جـامـعـيـةـ	١	٠	٠	٠	٠	٠

درجات الحرية = ٢١
كا٢ الجدولية = ٣٨٩٢٢ عند ١٠٠ ر.ج.
٣٢٦٧١ عند ٥٠٠ ر.ج.

٦ - بيان الاعراض المرضية :

يوضح الجدولين رقم (٨) ، (٩) الفروق الاحصائية بين
مجموعات الدراسة في مقاييس اختبار الشخصية المتعدد الوجه :

يوضح التقويسات والانحرافات المعيارية في مقاييس اختبار مينسوتا المتعدد الأوجه بين مجموعات الدراسة (٨).

اکٹیابی
ہوس

$$r = c$$

۲۷۱

مقاييس الميكانيكا
مقاييس الميكانيكا
مقاييس الفيزياء
مقاييس البرازيل

١٤

يوضح نتائج اختبار (ت للفروق الاحصائية) بين مجموعات الدراسة

وهي مفاتيح اكتيار ميسيوس المتعدد الوجوه

فهام
هستيريا
قهقر
أسويماء
أسويماء
أسويماء

فاصم	هومن	هومن
هستيريا	هستيريا	هستيريا
اكتئابي	اكتئابي	اكتئابي

C.

مقاييس المسارك اثنين:

مقاييس الفحص

وَالْمُؤْمِنُونَ هُمُ الْأَوَّلُونَ

* * * * *

~~~~~ \* ~~~~~ \*

دالة عند  $\theta = 0$ .

دالة عند امر

ويتبين من الجدول : وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الأسواء وجميع الفئات المرضية في الاعراض الدالة على العصاب القهري ، والهستيريا ، والفصام ، والبارانويا ، والهوس ، والاكتئاب ، كما انه يوجد تميز بين الفئات المرضية بعضها والبعض في تأثيرها بالاعراض المرضية الأخرى .

## نتائج الدراسة

أولا - الفرق بين الفئات المرضية وبينها وبين الأسواء في اختبارات الطلاقة :

كان الفرض الأول للدراسة يدور حول « وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الفئات المرضية المستخدمة في الدراسة بعضها وبعض الآخر ، وبينها وبين الأسواء في اختبارات الطلاقة الأربع ( الطلاقة اللفظية - وطلاقة التداعى - وطلاقة الفكرية ، وطلاقة التعبيرية » .

ولقد استخدم اختبار (ت) لبيان الفروق بين المجموعات في اختبارات الطلاقة ..

( ۱۰ )

يوضح المؤسسات والانحرافات المعيارية لاختبارات العلاقة لدى مجموعات الدراسة

**« جدول رقم (١١) »**

**بيان تأثير درجات متospفات الفرق بين مجموعات الدراسة**

**في اختبار المطلاقة**

| البيان       | اسویاء هوس اكتئاب | اسویاء هستيريا هوس اكتئاب | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| طلقة لفظية   | ١٤٠٤٣٥٩           | ١٢٣٦٦٦١٢١٣٥٨              | ١٢٣٦٧٣                    | ١٢٣٦٧٤                    | ١٢٣٦٧٨                    | ١٢٣٦٧٩                    | ١٢٣٦٧٩                    | ١٢٣٦٧٩                    | ١٢٣٦٧٩                    | ١٢٣٦٧٩                    | ١٢٣٦٧٩                    |
| طلقة تداعى   | ٦٤٦٣٥٥            | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    | ٤٣٩٥٥٤                    |
| طلقة فكرية   | ٤٢٤١٤٥            | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   | ٣٣٣٧٧٩٩                   |
| طلقة تعbirية | ٢١٨٢              | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    | ٢٨٢٨٣٦                    |

- ٨٤ -

|              |              |              |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|--------------|--------------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| طلقة تعbirية | ٢٣٢٣         | ٢٣٢٣         | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    | ٢٣٢٣    |
| طلقة فكرية   | ٣٣٣٧٧٩٩      | ٣٣٣٧٧٩٩      | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ | ٣٣٣٧٧٩٩ |
| طلقة تداعى   | ٤٣٩٥٥٤       | ٤٣٩٥٥٤       | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  | ٤٣٩٥٥٤  |
| طلقة لفظية   | ١٢٣٦٦٦١٢١٣٥٨ | ١٢٣٦٦٦١٢١٣٥٨ | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  | ١٢٣٦٧٣  |

\* دالة عند ٥٠٪.  
\*\* دالة عند مستوى ١٠٪.

يتحقق من المجدولين رقم (١٠) ، (١١) ما يلى :

**اولا : الفروق بين الأسواء والعصابيين :**

١ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠.١٠) بين الأسواء والعصابيين القهريين في الطلقة اللغوية ، وطلقة التداعى ، والطلقة الفكرية والطلقة التعبيرية لصالح الأسواء .

٢ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠.١٠) بين الأسواء والهستيريين في الطلقة اللغوية ، وطلقة التداعى ، والطلقة الفكرية ، والطلقة التعبيرية لصالح الأسواء .

**ثانيا : الفروق بين الأسواء والذهانيين :**

١ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠.١٠) بين الأسواء والفصاميين في الطلقة اللغوية ، وطلقة التداعى ، والطلقة الفكرية والطلقة التعبيرية لصالح الأسواء .

٢ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠.١٠) بين الأسواء ومرضى الهوس الاكتئابى في الطلقة اللغوية ، وطلقة التداعى ، والطلقة الفكرية ، والطلقة التعبيرية . لصالح الأسواء .

**ثالثا : الفروق بين العصابيين والذهانيين :**

١ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠.١٠) بين العصابيين القهريين والفصاميين في الطلقة اللغوية ، وطلقة التداعى . كما توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠.٥٠) بين المجموعتين في الطلقة التعبيرية لصالح العصابيين القهريين ، ولا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعتين في الطلقة الفكرية .

٢ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (٠.١٠) بين العصابيين القهريين ، ومرضى الهوس الاكتئابى في الطلقة اللغوية ، وطلقة التداعى والطلقة الفكرية . وتوجد فروق ذات دلالة احصائية

عند مستوى (٥٠٪) بين المجموعتين في الطلاقة التعبيرية لصالح العصابيين القهريين .

٣ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (١٠٪) بين المستيريين والفصاميين في الطلاقة اللغظية ، وطلاقة التداعى ، والطلاقة الفكرية لصالح المستيريين ، ولا توجد فروق بين المجموعتين في الطلاقة التعبيرية .

٤ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (١٠٪) بين المستيريين ومرضى الهوس الاكتئابي في الطلاقة اللغظية والطلاقة التداعى ، والطلاقة الفكرية ، والطلاقة التعبيرية لصالح المستيريين .

#### رابعا : الفروق بين مجموعتي العصاب :

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين العصابيين القهريين والمستيريين في الطلاقة اللغظية ، وطلاقة التداعى ، والطلاقة الفكرية ، والطلاقة التعبيرية .

#### خامسا : الفروق بين مجموعتي الذهان :

لا توجد فروق بين الفصاميين ومرضى الهوس الاكتئابي في الطلاقة اللغظية وطلاقة التداعى ، والطلاقة الفكرية ، والطلاقة التعبيرية .

« وهذه النتائج تحقق صحة الفرض الاول »

#### التفصير :

توضح النتائج السابقة الى حد كبير مدى قدرة اختبارات الطلاقة على التمييز بين جماعات المرضى بعضهم البعض وبينهم وبين الاسوأاء - والتي ظهرت في ثلاثة محاور :

١ - وجود فروق في الأداء على اختبارات الطلقة بأنواعها بين كل من الأسواء والعصابيين والذهانين .

٢ - وجود فروق في معظم اختبارات الطلقة بين العصابيين والذهانين .

٣ - عدم وجود فروق بين فئتي العصاب أو بين فئتي الذهان في الأداء على اختبارات الطلقة بأنواعها .

ويمكن تفسير هذه النتائج على النحو التالي : -

أولاً : - فيما يتعلق بالفروق بين الأسواء وكل من العصابيين والذهانين في الأداء على اختبارات الطلقة بأنواعها - فإن هذه النتائج تتفق مع ما توصلت إليه دراسات أيزنك (١٩٤٧) ، وسوييف (١٩٥٩) ، والعيسى (١٩٦٤) ، وصفوت فرج (١٩٧١) ، وريم Rim (١٩٧٧) وفادية عنوان (١٩٨٠) ، غير أن الدراسة الحالية تتميز عن الدراسات السابقة في أنها أوضحت أن الطلقة بمختلف عواملها سواء كانت طلاقة لفظية أو طلاقة تداعى ، أو طلاقة فكرية ، أو طلاقة تعبيرية - يمكن أن تميز بين كل من الأسواء والعصابيين والذهانين .....  
والجدير بالذكر أن الدراسات السابقة أما أنها تناولت أحد عوامل الطلقة فقط ، أو أنها استخدمت بطارية كبيرة من الاختبارات كانت الطلقة أحد العوامل التي يقيسها كل اختبار على حده ..  
فإن معظم الدراسات الكlinيكية الخاصة بالطلقة كانت المقارنة فيها تتم بين الأسواء والعصابيين ، أو بينهم وبين الذهانين أو تتم المقارنة فيها بين الأسواء وأحد العينات المرضية من العصابيين أو الذهانين  
ونادرًا ما كانت توجد دراسة تشتمل على مثل هذا العدد من الأمراض العصبية والذهانية التي وجدت في الدراسة  
الحالية مقارنة أدائها بأداء الأسواء لكي تحكم على مدى التدهور  
الذى يصيب عملية الاسترجاع العقلى .

ومن الناحية الكlinيكية توجد العديد من الافتراضات التي يمكن

بها تفسير الخلل في عملية الاسترجاع من مخزن الذاكرة طويلاً المدى ، وذلك عند فئات مختلفة من المرضى ، فاحد الفروض التي يفسر بها الخلل الذي يصيب هذه العملية عند المرضى النفسيين هو انهم يعانون من نقص في القدرة على تنظيم المادة التي يكتسبونها - ومع هذا : فإن الدراسات التي أوضحت عجز المرضى النفسيين عن اقامة مقاييس ذاتية لتنظيم المادة الخارجية عند الاستدعاء ، قد فسرت ذلك على أنه لتنظيم المادة الخارجية عند الاستدعاء ، قد فسرت ذلك على أنه ناتج عن تأثير كل من عملية الاسترجاع من ناحية والبناء التنظيمي للمادة من ناحية أخرى .  
( Lursen, S. F. & Framholt, P., 1972, 61-65 )

ويرجع يتس Yetes ( ١٩٧٠ ) هذه الظاهرة الخاصة بصعوبة الاسترجاع لدى الفئات الكlinيكية إلى عجزهم عن تلقي المعلومات بسرعة معقولة ، ومن ثم فإن جزءاً من المعلومات الواردة يبقى في مخزن الذاكرة قصيرة المدى ، والتي تزداد سعتها بالطبع بما تستطيع استيعابه ، وبالتالي يفقد جزءاً كبيراً من هذه المعلومات ، وتكون النتيجة في النهاية أن هؤلاء المرضى يستجيبون لمعلومات غير كافية كاشفين بهذا عن اضطراب في التفكير .  
( Romney, D. & Lablance, E. E., 1972, 81-85 )

بينما يرى باین Payne ( ١٩٧٣ ) أن هذه الصعوبة ربما ترجع إلى أن المرضى النفسيين يعجزون بصفة عامة عن تثبيت المعلومات في الذاكرة طويلة المدى - ومن ثم : فإن « باین » يقترح استخدام اختبارات الطلقة لتحديد ما إذا كان هناك خلل في عملية الاسترجاع ذاتها ، أم في عملية الاحتفاظ .  
( Donald, N. A., 1979, 185 )

ثانياً : - فيما يتعلق بالفارق بين العصابيين والذهانيين في الأداء على اختبارات الطلقة : فمراجع ذلك إلى أن المرضى الذهانيين ربما يعانون من ضعف وعدم كفاءة وسرعة عملية الاسترجاع عن العصابيين ، وإذا ألقينا نظرة على تفكير فئتي الذهانيين نجد اختلافاً واضحًا بينهم وبين فئتي العصابيين فمن ناحية نجد أن لغة الفضائيين

|                                                       |                            |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| فى التفكير عالباً ما يسودها النمطية                   | stereotypy                 |
| Neologism الخافرة Incoherence واستحداث لغة            | Negativism                 |
| طيران الأفكار Flight of Ideas وخلط مشوش من الكلمات    | Distubance of Asscation    |
| Worw Salad واضطراب الترابط                            | Disturbance of Association |
| وينبه ذلك تفكير Cameron, N. & Magaret, A., 1951, 15 ) | (                          |

مرضى الهوس الاكتئابى ، حيث يصبح الهوس أكثر تهيجاً ومرحًا وزهواً وعدواناً ، كما يصبح مشتنا لدرجة بالغة فلا يمكنه التركيز على شيء واحد لفترة طويلة ، وينتقل بسرعة من موضوع لأخر بدون أن ينشغل حقيقة في عمل أي شيء ، أنه يعمل ، وهو محموم ولا يهتم بالنتائج إلا الاهتمام ضئيلاً .. عكس ذلك نجد الاكتئابي فقد القدرة على التركيز لضحالة أفكاره وعدم قيامه بأى جهد عقلى ايجابى في موضوع التفكير ( Cameron, 1973, 563 )

وفي المجموعة الثانية ( المرضى العصابيين ) نجد صورة أقل حدة تظهر الصورة الكلينيكية للهستيريين الضطرباب فى الفكر والأداء والقدرة على تركيز الانتباه غير أنه يكون ناتجاً عن النكوص ، وهذا يدل على أن التفكير في وظيفة الفكر قد اتخذ من تجريف الاستجابات وسيلة للهرب من الواقع ( Ingraham, M. R. & Mariarity, D. M. 1976, 35-44 ) ، ونجد أن تفكير العصابى القهري هو صورة ممسوحة للتفكير المنطقي ، فالظهور التفكيري هو اجبار للبحث عن التوافق أو المجردات الجوفاء دون الوصول إلى آية نتيجة تحقق فائدة ما نظرية أو عملية ، ويدور فكر القهري في فراغ لا ينتهي باستخدام مفاهيم وكلمات غير ذات معنى ، أو ضئيلة المعنى . ( سامي هنا ١٩٦٤ ، ٢٩ ) .

وأمام هذه الصورة الكلينيكية للتفكير كل من فئتي الذهانيين والعصابيين ، يمكن أن نخلص إلى حقيقة هامة هي أن سوء أداء الذهانيين عن العصابيين على اختبارات الطلقة إنما هو جزء من التدهور العام الذي يعانون منه ، وإن كان من الصعب أن نضع أيدينا على وظيفة محددة يصيبها الخلل عند الذهانيين وخاصة بالنسبة لعمليات الاسترجاع والذاكرة طويلة المدى .

ثالثاً : - بالنسبة لعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في الأداء

على اختبارات الطلقة بين العصابيين القهريين والهستيريين - فمراجع ذلك الى الكف الذى يتكون فى خلايا القشرة نتيجة لعدم قدرة العصابى على استعمال المادة التى تعلمها ، فتتحلل وقد نمحى تماما ، أو لاهتزاز الانماط المحفوظة وتساقط بعض عناصرها واتخاذ المتبقى شكلا جديدا ، أو التعرض للكف المضاد Retraactive inhibition الذى يتولد نتيجة القلق والكبت والذى يجعل الفرد يصعب عليه تذكر بعض الخبرات المرتبطة بانفعالات مؤلمة فى الماضى ، وهذا يؤثر بدوره على عمليات التذكر ، وبالتالي على أداء العصابيين فى اختبارات الطلقة ( سعد جلال ١٩٨٠ ، ١٤٢ ) .

رابعا : - وبالنسبة لعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية فى الاداء على اختبارات الطلقة بين الفصاميين والاكتئابيين فقد اوضح ايزنك سنة ١٩٥١ ان هاتين الفتنتين تنخفضان بدرجة كبيرة فى ادائهما عن الاسوأ .

ومن المعروف ان كلا من مرضى الفصام والاكتئاب يصيبهما اضطراب التعبير عن التفكير يعد من الاعراض الاولى المميزة لهما - فمن الملاحظ لدى الفصاميين قلة وعدم الترابط بين الافكار بحيث لا يستطيع الفرد الاستمرار فى موضوع واحد لمدة طويلة مع تطاير الافكار وعدم قدرته على الانتهاء مما بدأه - الى جانب صعوبة ايجاد المعنى بسهولة ، ويظل يحوم حول المعنى ، ويزيد الكلام ويستعمل الالفاظ الضخمة ويدخل فى تفصيات تافهة ولا يستطيع التركيز على المعنى المطلوب وأظهاره بسهولة وهذا كله يؤثر على طلاقة التفكير ( احمد عكاشه : ١٩٨١ ، ١٦٣ - ١٦٤ ) .

ومثل ذلك يصيب الاكتئابيين حيث تتأثر الوظائف العقلية والتى تبدو فى صورة مميزة من البطء وقلة الانتباه والسرحان وعدم القدرة على التركيز والختفاء وسرعة البديهة وهذا بدوره يؤثر على الذاكرة نظرا لصعوبة التركيز واستدعاء المواد الماضية ، ويتخلل هذا اعراض تردد واضح كما يفقد المريض التلقائية فى التفكير . ( احمد عكاشه :

ولاشك أن ذلك يؤثر على الأداء على اختبارات الطلقة - وهذا كله يؤيد عدم وجود فروق بين فئتي الفصام والاكتئاب في الأداء على هذه الاختبارات وإذا أضفنا إلى كل ما سبق ما تشير إليه بعض الدراسات من قابلية مرضي الاكتئاب للتعب المسرع وانخفاض مستوى الدافعية لديهم ، بالإضافة إلى عدم توفر الأساس الفسيولوجي لاصدار الاستجابة المطلوبة . ( Millar, W., 1975 )

فإن ذلك يلقى مزيداً من الضوء على حقيقة عدم وجود فروق دالة بين الفصاميين والاكتئابيين في اختبارات الطلقة .

**ثانياً : معاملات الارتباط بين اختبارات الطلقة واختبارات الذكاء والسرعة :**

افتراضت الدراسة فرضاً حول وجود علاقة ارتباطية بين الأداء على اختبارات الطلقة والأداء على اختبارات الذكاء والسرعة .

وقد استخدم معامل ارتباط بيرسون لبيان هذه العلاقة الارتباطية .

« جدول رقم (١٢) »

يوضح معاملات الارتباط بين اختبارات الطلاقة وبين اختبار  
رسوم المكعبات والتشابهات والمترعة داخل عينة الاسوام  
(ن = ٥٠)

| اسم الاختبار | رسم المكعبات | التشابهات | اختبار السرعة | اختبار السرعة |
|--------------|--------------|-----------|---------------|---------------|
| (١)          | (٢)          |           |               |               |
| *            | *            | **        | *             | طلاقة لفظية   |
| ٣٣٢          | ٢٨٤          | ٣٧٣       | ٣١٤           | ٣١٤ ر.        |
| **           | **           | *         | **            | طلاقة تداعى   |
| ٥١٢          | ٦٤٤          | ٢٨٣       | ٥٨٨           | ٥٨٨ ر.        |
| *            | **           |           |               | طلاقة فكرية   |
| ١٩٢          | ٣٤٨          | ٧٧٢       | ٢٤            | ٢٤ ر.         |
| *            |              | *         | *             | طلاقة تعبيرية |
| ٣٢٩          | ٢٣٨          | ٢٨٤       | ٣٠٩           | ٣٠٩ ر.        |

\* دالة عند مستوى ٥٠ ر. (ر) الجدولية = ٢٧٣ ر. عند مستوى ٥٠ ر.  
\*\* دالة عند مستوى ١٠ ر. ٣٥٤ ر.

يُوصى معاملات الارتباط بين اختبارات المطلقة وبين اختبار رسموم المكعبات والمتباينات والسرعة داخل عينة العصبيين

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| عصابیین قهاریین | $\sigma = 0.4$ |
| هستیریین        | $\sigma = 0.2$ |
| ن               | $\sigma = 0.0$ |

قيمة ر الجدولية : ١٨٣٠. عدد ٥٠.

(۲) : ۹۴۳۰ عند ۰۰ ر.

۶۷۰

**جدول رقم (٤)**  
 يوضح معاملات الارتباط بين اختبارات المطلقة  
 والاختبارات رسوم المكتعبات المشابهات والسرعة  
 داخل عينة الذهانين

دَاخِلُ عَيْنَةِ الْذَّهَانِيَّينَ

يتضح من الجداول رقم ( ١٢ ) ، ( ١٣ ) ، ( ١٤ ) ما يلى :

**أولاً - بالنسبة للعلاقة بين الطلاقة والذكاء :**

١ - يوجد ارتباط ذو دلالة احصائية بين عامل الذكاء كما يقيسه اختبار المتشابهات ورسوم وبين معظم اختبارات الطلاقة في عينة الأسواء .

٢ - يوجد ارتباط ذو دلالة احصائية بين عامل الذكاء ( كما يقيسه اختبار رسوم المكعبات والمتشابهات ) وبين معظم اختبارات الطلاقة في عينة العصابيين .

- وكان اختبار المتشابهات أكثر ارتباطاً بعوامل الطلاقة لدى العصابيين القهريين .

- في حين كان اختبار رسوم المكعبات أكثر ارتباطاً بعوامل الطلاقة لدى الهمستيريين .

٣ - يوجد ارتباط ذو دلالة احصائية بين عامل الذكاء كما يقيسه اختبار رسوم المكعبات والمتشابهات ) وبين معظم اختبارات الطلاقة في عينة الذهانيين

- وكان اختبار رسوم المكعبات والمتشابهات أكثر ارتباطاً باختبارات الطلاقة ما عدا الطلاقة الفكرية عينة الفصاميين .

- في حين كان اختبار المتشابهات مرتبطاً بالطلاقة **اللفظية** وطلاقة التداعى في عينة الهموس الاكتئابي .

- لا يوجد ارتباط بين اختبار رسوم المكعبات وجميع اختبارات الطلاقة في عينة الهموس الاكتئابي .

- لا يوجد ارتباط بين اختبار المتشابهات وكل من اختبار الطلاقة **الفكرية** وطلاقة **التعبيرية** .

ثانياً - بالنسبة لعلاقة بين الطلقـة والسرعة :

- ١ - يوجد ارتباط ذو دلالة احصائية بين معظم اختبارات الطلقـة واختباري السرعة في عينة الأسوبياء .
- ٢ - يوجد ارتباط سالب غير دال احصائياً بين معظم اختبارات الطلقـة واختباري السرعة في عينة العصابيين القهريين والهستيريين .
- ٣ - يوجد ارتباط سالب ذو دلالة احصائية بين اختبار طلاقـة التداعـى واختبار السرعة (١) في عينة العصابيين القهريين .
- ٤ - يوجد ارتباط سالب ذو دلالة احصائية بين اختبار الطلقـة الفكرـية واختبار السرعة (١) داخل عينة الهستيريين .
- ٥ - يوجد ارتباط سالب غير دال احصائياً بين معظم اختبارات الطلقـة واختباري السرعة داخل عينة الذهانـيين ( فصامـيين ، وهومناكتئـابـي ) .
- ٦ - يوجد رتبـاط سالـب ذو دلـالة احـصـائـية بـين اختـبارـي السـرـعة والـطلقـة الفـكـرـية فـي عـيـنة الفـصـامـيين .
- ٧ - يوجد ارتبـاط سالـب ذو دلـالة احـصـائـية بـين اختـبارـي السـرـعة (١) وبيـن اختـبارـي الـطلقـة الـلفـظـية وـطـلاقـة التـداعـى .

التفسـير :

أولاً - بالنسبة لعلاقة الطلقـة بالـذـكـاء :

فـوضـحت النـتـائـج وجـود اـرـتبـاط ذـو دـلـالـة اـحـصـائـية بـين مـعـظـم اختـبارـات الـطلقـة وـالـذـكـاء عـندـ الـاسـوـيـاء وـالـعـصـابـيـينـ بـيـنـماـ كـانـ هـذـاـ الـارـتبـاط ضـعـيفـاـ فـيـ عـيـنةـ الـذـهـانـيـينـ .

ـ وـتـتـقـقـ هـذـهـ النـتـائـجـ مـعـ كـثـيرـ مـنـ الدـوـاسـاتـ السـابـقـةـ التـيـ يـشـيرـ

معظمها الى وجود تشبع عال لاختبارات الطلاقة بعامل الذكاء مثل دراسات تايلور ١٩٤٧ وجيفورد ١٩٥٦ ، وروجرز ١٩٥٢ ، كما اعتبرها ثرستون ١٩٤١ احد العوامل التي تقيسها بطارية القدرات العقلية الأولية .

- اما عن علاقة الطلاقة بالذكاء داخل جماعات المرضى - فلا توجد بين ايدينا دراسات مباشرة عن هذا الموضوع فيما عدا دراسة العيسى ١٩٦٤ التي كشفت وجود ارتباط جوهري بين الدرجة على مقياس المفردات في الوكسل وبين عامل الطلاقة الفكرية عند الفصاميين ، ودراسة فادية علوان التي اكتشفت عن وجود علاقة بين عوامل الطلاقة واختبار المتشابهات وعدم وجود علاقة بينهما لدى الاكتئابيين .

ونجد اشارت عدد من الدراسات الكlinيكية الى ان المرضى الذهانيين يتميزون بأداء منخفض عن اداء الاسوياء في اختبارات الطلاقة ، ومن ثم فإنه يمكن ان نتوقع بأن تدهور الذكاء عند المرضى العقليين ربما يصاحبه تدهور مماثل في قدرة الطلاقة وهو السبب في ظهور هذه العلاقة الاطرادية بينهما .. وقد يساعدنا مثل هذا التفسير في القاء الضوء على حقيقة عدم وجود علاقة دالة بين الطلاقة والذكاء عند الاكتئابيين ، فعلى الرغم من وجود بعض البحوث التي اشار اليها باين Payne ( ١٩٧٣ ) والتي كشفت عن ان مرض الاكتئاب الذهانى غالبا ما يكونوا اقل ذكاء من الاسوياء الماثلين لهم كمجموعة ضابطة ، فإنه لم يعرف حتى الان وبصورة حاسمة العلاقة بين الاكتئاب وبين وجود خلل في القدرة العقلية العامة - حتى ان هناك بعض الباحثين الذين ينظرون الى الاضطرابات الوجودانية عموما على أنها اضطرابات خالية من التدهور العقلي . ( Millar, 1975, 238-260 )

ونجد ان العصابيين القهريين يميزون بالتجاء بصورة جامدة الى دفاعات الاعتزاز والتكون والعكس والتبرير والبالغة العقلية الزائدة

في محاولة مجازة توازعهم ومطالب العالم من حولهم وبالتالي فإن ادائهم في اختبار الذكاء يتميز بارتفاع الدرجة الخاصة في نسبة الذكاء اللغطي وإن كانت درجات الفهم تكون منخفضة نتيجة تذبذب وتردد بين بدائل سواء كانت أسبابا للسلوك أو مسالك العمل وأحياناً تنخفض الدرجة في اختبار المتشابهات نتيجة التشكيك والتزمت في محاولة اختيار البديل الأنسب وعلى أية حال : ففي كل الحالات نجد أن أعلى الدرجات في اختبارات الذكاء تكون نتيجة التفصيل اللغطي الزائد ( لويس كامل ملكية : ١٩٠ ، ١٨٨ - ١٨٩ ) .

اما المستيريين : فيتميزون باللتجاء الجامد الى دفاعات الكبت في مواجهة توازعهم ومطالب العالم من حولهم وهذا يجعل نسب الذكاء العملي واللغطي متساويان او ان توتفع الأولى عن الثانية ويندر ان تصل نسبة الذكاء اللغطي الى المستوى الممتاز وقد تنخفض الى مستوى بياني ، وعادة تنخفض الدرجة في اعادة الارقام تحت المستوى اللغطي العام مما يعكس القلق الحاد الذي يعاني منه المريض .. وان كانت في بعض حالات المستيريا تنخفض نسبة الذكاء العملي انخفاضا كبيرا من نسبة الذكاء اللغطي ، وهي الحالات التي تعنى من الاكتئاب - الا ان تشتت الاختبارات اللغطية يتبع النمط المستيري الكابت السابق وصفه ( لويس كامل ملكية ١٩٨٠ ، ١٨٣ - ١٨٤ ) . ولذا فإنه يوجد ربط بين الطلقه والذكاء وان كان هذا الارتباط ضعيف الى حد ما .

وربما كان عنصر المرض من العوامل التي تساهم في تدهور كل من الذكاء والطلقه ، ويؤكد ذلك ما أسفرت عنه الكثير من الدراسات الاكلينيكية الخاصة بعلاقة الذكاء بالمرض النفسي عموماً والتي اوضحت ان عامل الذكاء من العوامل التي يصيبيها التدهور وتقاشر بالمرض النفسي تأثرا كبيرا ( Payne, 1973, 111 ) ويرى جارفيفيلد Garfield ( ١٩٧٨ ) ان المقارنة بين مجموعات من المرضى المشخصين بمرض واحد والمختلفين في مستوى الذكاء يمكن ان يكشف عن اختلافهم في نتائجهم على كثير من الاختبارات النفسية مما يستوجب ضبط هذا التغيير ( Garfield, S. L. 1978, 46 ) .

### ثانياً - بالنسبة لعلاقة الطلقة بالسرعة :

اما فيما يتعلق بنتائج معاملات الارتباط بين اختبارى السرعة وبين الأداء على - اختبارات الطلقة .. فان النتائج العامة التى توصلت اليها الدراسة الحالية هو عدم وجود ارتباط جوهري بين هذين المتغيرين داخل عينات الدراسة .

وتحتفل هذه النتيجة عما هو متوقع من ان تكون هناك علاقة بين عامل السرعة وعامل الطلقة - خاصة وان اختبارات الطلقة موقته والتى يدعمها ما اسفرت عنه نتائج التحليل العاملى لاختبارات الطلقة فى كثير من الدراسات السابقة والتى تؤكد ارتباط اختبارات الطلقة بعامل السرعة ( Rogers, 1952 ) ولدينا هنا بعض التفسيرات (التي يمكن بها تفسير هذه النتيجة وقد يرجع عدم وجود علاقة قاطعة بين الطلقة والسرعة فى الدراسة الحالية الى الطريقة (التي تم بما قياس عامل السرعة (التي كانت مدة كل اختبار ثلاثة دقائق ، وكان المفحوص فى كل الفئات المرضية غالباً ينتهى من الاجابة عن كل جزء بعد انتهاء الدقيقة الأولى بحيث لا يوجد ما يكتبه فى الفترة الباقية حتى انه كان يمل فى بعض الاحيان ويترغب فى الانتقال الى اختبار آخر - وهذا بالطبع يتنافى مع طبيعة اختبارات السرعة حيث يتشرط فيها ان يتوقف الفرد عن الاجابة بعد مدة معينة ولا تزال لديه مزيد من الاستجابات .

وهذا ما يفسر عدم وجود علاقة بين أداء الفئات المرضية على اختبارات الطلقة وادائهم على اختبارات السرعة .

### ثالثاً - الفروق بين الفئات المرضية وبينها وبين الاسویاء تبعاً للتغيرات السن والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية :

كان الفرض الثالث من فروض الدراسة هو انه :

« توجد فروق ذات دلالة احصائية فى الطلقة بين العصابيين والذهانين من ناحية وبينهم وبين الاسویاء من ناحية اخرى تبعاً لمتغيرات السن ، المستوى التعليمي ، الحالة الاجتماعية » .

وعلى هذا الأساس :

- فقد جمعت عينتي العصابيين القهريين والهستيريين معاً في مجموعة واحدة وهي مجموعة العصابيين ، وجمعت عينتي الفضام والهوس الاكتئابي معاً في مجموعة واحدة هي مجموعة الذهانيين . وكانت المجموعة الثالثة هي مجموعة الأسواء .

- قسمت عينة الدراسة تبعاً للمتغيرات المستخدمة كما يأتي : -

( ا ) بالنسبة للعمر : قسمت المجموعات الثلاثة إلى فئتين : أقل من ٣٠ سنة ، أكثر من ٣٠ سنة .

( ب ) بالنسبة للمستوى التعليمي قسمت المجموعات الثلاثة إلى فئتين : تعليم أقل من المتوسط ، وتعليم متوسط وعالي .

( ج ) بالنسبة للحالة الاجتماعية قسمت المجموعات الثلاثة إلى فئتين متزوجين ، وغير متزوجين وهي تشمل : العزاب ، والمطلقين ، والارامل .

- واستخدم تحليل التباين ذي التصميم العاملى  $3 \times 2 \times 2 \times 2$  لايجاد الفروق في الطلاقة بين المجموعات الثلاثة تبعاً للمتغيرات السابقة .

وقد استخدمت الدرجة الكلية لمجموع اختبارات الطلاقة لتمثل درجة كلية للطلاقة .

**جدول رقم ( ١٥ )**  
**يوضح الفروق في الطلاقة بين العصابيين والذهانين**  
**والامسياط قبل التغيرات السن ، والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية**

| مصدر التبيان             | قيمة (ف) | مجموع درجات متوسط المربعات الحرية المربعات | متوسط درجات المربعات | قيمة (ف)      |
|--------------------------|----------|--------------------------------------------|----------------------|---------------|
| الحالة الاكلينيكية ( ١ ) |          | ٨٢٦٦٣                                      | ٤١٣١٢                | ( * * ) ١٠٤٧٣ |
| المسنون ( ب )            |          | ١٣٤٣                                       | ٤٣                   | ٣٤٠٦          |
| المستوى التعليمي ( ج )   |          | ٤٥٦٧٢                                      | ٤٥٦٧٢                | ( * * ) ١١٥٨٣ |
| الحالة الاجتماعية ( د )  |          | ١٠٥٤٣                                      | ٤٣                   | ٢٦٧٤          |
| تفاعل ١ × ب              |          | ٢٦٤١                                       | ٤١                   | ٣٣٤٩          |
| تفاعل ١ × د              |          | ٤٣٤٥٨                                      | ٩١٤                  | ٥٥٥٨          |
| تفاعل ١ × د              |          | ٢٧٨٣٤                                      | ٩١٧                  | ٣٥٢٩          |
| تفاعل ب × د              |          | ١٦٩٢٤                                      | ٨٢٤                  | ٤٢٧١          |
| تفاعل ب × د              |          | ٩٢٨٢                                       | ٢٨٢                  | ٢٣٥٤          |
| تفاعل د × د              |          | ٩٤٤٣                                       | ٤٤٣                  | ٢٣٩٥          |
| تفاعل ١ × ب × د          |          | ٨٨٦٢٦                                      | ٣١٣                  | ( * * ) ١١١٥٩ |
| الخط                     |          | ٥٨٧٤٤٣                                     | ٤٤٣                  | ٣٩٤٣          |
|                          |          |                                            | ١٤٩                  |               |

\* دالة عند مستوى ٥٠ ر.

\* دالة عند مستوى ١٠١ ر.

يتضح من الجدول السابق ما يلى :

- ١ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى ١٠٪ في الطلاقة بعما للحالة الاكلينيكية لعينة الدراسة بمعنى وجود فروق بين الاسویاء والعصابيين والذهانیین في الطلاقة .
- ٢ - لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في الطلاقة بين مجموعات عينة الدراسة بعما للسن .
- ٣ - توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى ١٠٪ في الطلاقة بين مجموعات عينة الدراسة بعما لمستوى التعليمي .
- ٤ - لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في الطلاقة بين مجموعات الدراسة بعما للحالة الاجتماعية .
- ٥ - لا يوجد تفاعل بين الحالة الاكلينيكية والسن في تأثيرهما المشترك على الطلاقة لمجموعات الدراسة .
- ٦ - يوجد تفاعل بين الحالة الاكلينيكية والمستوى التعليمي في تأثيرهما المشترك على الطلاقة لمجموعات الدراسة .
- ٧ - يوجد تفاعل بين الحالة الاكلينيكية والحالة الاجتماعية في تأثيرهما المشترك على الطلاقة لمجموعات الدراسة .
- ٨ - يوجد تفاعل بين السن والمستوى التعليمي في تأثيرهما على المشترك على الطلاقة لمجموعات الدراسة .
- ٩ - لا يوجد تفاعل بين السن والحالة الاجتماعية في تأثيرهما المشترك على الطلاقة لمجموعات الدراسة .
- ١٠ - لا يوجد تفاعل بين المستوى التعليمي والحالة الاجتماعية في تأثيرهما المشترك على الطلاقة لمجموعات الدراسة .

١١ - يوجد تفاعل مشترك بين الحالة الاكلينيكية ، والسن والمستوى التعليمي ، والحالة الاجتماعية ، في تأثيرهم المشترك على الطلاقة لمجموعات الدراسة .

### التفسير :

توضح النتائج العامة لهذا الفرض أن الحالة الاكلينيكية هي المتغير الأساسي الذي يؤثر على أداء الفئات المختلفة على اختبارات الطلاقة وقد سبق أن ناقشنا هذه النتائج فيما سبق ٠٠ يلى ذلك متغير المستوى التعليمي ، ثم الحالة الاجتماعية ويمكن تفسير هذه النتائج بأن اختبارات الطلاقة تعتمد على طبيعة مستوى تعليم الفرد ، وإذا كانت هذه الاختبارات تستخدم لاكتشاف طبيعة التدهور الذي يصيب الذاكرة بعيدة المدى وذلك من أجل الاستخدام الـكلينيـكي في عمليات التشخيص والمساعدة ، وإذا كانت اضطرابات النفسية والعقالية ومشكلات السلوك ليست حكراً على المتعلمين غير أن معدلات انتشار صور معينة لاضطرابات السيكـاتـرـية يـشـيعـ لـدىـ الـأـمـيـنـ عـنـدـمـاـ يـضـطـرـبـونـ كـالـهـسـتـيرـياـ التـحـوـلـيـةـ وـالـشـلـلـ الـهـسـتـيرـىـ ،ـ بـيـنـماـ شـيـعـ صـورـاـ أـخـرىـ كـالـوـسـاوـسـ لـدىـ الـمـثـقـفـينـ فـىـ حـيـنـ يـتـحـذـفـ الـقـلـقـ العـصـابـيـ صـورـاـ عـضـوـيـةـ لـدىـ الـأـمـيـنـ كـالـرـعـشـةـ ،ـ وـيـظـهـرـ فـىـ اـشـكـالـ عـقـلـيـةـ لـدىـ الـمـتـعـلـمـينـ كـالـصـدـاعـ وـصـعـوبـةـ التـرـكـيزـ ،ـ إـلـاـ انـ اـضـطـرـابـاتـ السـيـكـاتـرـيـةـ الـعـقـلـيـةـ الـأـسـاسـيـةـ يـمـكـنـ انـ تـعـدـ فـئـاتـ تـصـنـيفـيـةـ كـبـرـىـ تـنـسـحـبـ عـلـىـ مـعـظـمـ الـبـشـرـ بـوـجـهـ عـامـ :ـ مـتـعـلـمـينـ وـأـمـيـنـ ،ـ وـلـكـنـ الـفـرـقـ يـتـرـكـزـ فـىـ غـلـبـةـ صـورـ مـعـيـنـةـ بـتـكـرـارـ أـكـثـرـ لـدىـ بـعـضـ الـمـجـمـوـعـاتـ الـمـرـضـيـةـ تـبـعـاـ لـمـسـتـوـيـ الـتـعـلـيمـ (ـ اـحـمـدـ عـبـدـ الـخـالـقـ :ـ ١٩٨٠ـ ،ـ ٤٥٨ـ -ـ ٤٥٩ـ )ـ .ـ

ولقد أظهرت الدراسات الميدانية الاحصائية ان الامراض النفسية ( العصابية ) تزيد نسبتها بين افراد الطبقات العليا من المجتمع ، وان الامراض العقلية تكثر بين الطبقات السفلية ، كذلك لوحظ علاقة واضحة بين نوع الاستجابة العصابية والطبقة الاجتماعية ، وكذلك بين نوع الاضطراب النفسي ودرجة اختلال الذاكرة ( احمد عكاشه ١٩٨٠ ، ٣٥ ) وان كان من بعض اعراض الهستيريا مثلا - فقد الذاكرة كحيلة دفاعية

لا شعورية يلجأ إليها الفرد عند مواجهته الشدائد ، أما عند الفصاميين فان انسحاب الأفكار ، وتوقف مجرى التفكير ، وعند المهوسي والاكتئابي تحدث اضطرابات مماثلة – فلا شك ان ذلك كله يرتبط بالحالة المرضية ، وان كان المستوى التعليمي من اثر فانما يدل على انه كما ارتفع مستوى تعليم الفرد يمكن ان تكون الذاكرة اكثر نضجا ووضوحا .

وهذا يوضح لنا ارتباط استجابات الفئات المختلفة من عينة الدراسة على اختبارات الطلقة بمستوى التعليم ... ولعل المستوى التعليمي يكون له اثرا واضحا في ارتفاع مستوى أداء فئات العينة على اختبارات الطلقة رغم الحالة المرضية .

واذا كان من المفترض ان اختبارات الطلقة تقيس قدرة الفرد على استرجاع ما سبق ان تعلمه في خبراته المبكرة – فقد اوضح فرامهولت ولورسن Framholt, & Lurson (١٩٧٢) فان المرضى الفصاميين والعصابيين يعانون من عجز في اقامة مقاييس ذاتية لتنظيم المادة التي يكتسبونها ، حيث وجد ان الفصاميين يختلفون عن العصابيين في انهم يحتاجون لعدد كبير من المحاولات لتنظيم المادة التي يتعلمونها وان كلا المجموعتين تختلفان في ذلك عن الاسوياء ... وانه عندما يصل الفصاميون والعصابيون إلى مستوى مماثل لهم في تنظيم المادة عند تعلمها فإنه لن توجد بينهم فروق عند الاستدعاء في اي مستوى تعليمي ( Lurson, S. F. and Framholt, P. 1972, 61-65 )

كذلك فقد وجد ميلر Millar ( ١٩٧٥ ) في دراسة له ان الاكتئابيين يحتاجون لعدد اكبر من المحاولات عند التعليم من غير الاكتئابيين – بسبب ما يتميزون به من طول فترة كمون الاستجابة بحيث انهم يختلفون اختلافا دالا عن العصابيين والاسياء في عدد الاستجابات التي تصدر عنهم في فترة معينة . ( Millar, W. 1975 V 238-250 )

اما عن الحالة الاجتماعية : فهو اقل المتغيرات تأثيرا على اداء فئات الدراسة على اختبارات الطلقة بمفرده وان هذا التأثير انما يرتبط بالحالة المرضية الكlinيكية حيث يتضح تأثيرهما المشترك على

الاداء على اختبارات الطلاقة ، ومرجع ذلك الى ان بعض الاضطرابات العصابية والذهانية تشيع بين غير المتزوجين بدرجة اكبر من المتزوجين ، وشهر هذه الاضطرابات الفصام والهرس الاكتئابي – واذا كانت الدراسة الحالية قد اجريت على عينة لا يأس بها من العزاب والمطلقين والارامل – فقد يمكن ارجاع التأثير المشترك للحالة الكلينيكية والاجتماعية على اداء فئات عينة الدراسة على اختبارات الطلاقة الى هذا العامل .

اما عن السن : فعلى الرغم من ان السن قد ترتبط ببعض النسبية وان هناك اضطرابات تكون شائعة في افئدات العمر المتقدمة غير ان مثل هذه الاضطرابات يشيع فيها تلف في التكوين العضوي للمخ وهي الاضطرابات التي استبعدناها من الدراسة الحالية – ولذلك لم يتاثر اداء الفئات المرضية في الدراسة على اختبارات الطلاقة بمتغير السن – فلم يظهر تأثير له على اداء عينة الدراسة على اختبارات الطلاقة .

## «المراجع»

أولاً : - المراجع العربية :

- ١ - احمد عبد الخالق : استخبارات الشخصية - مقدمة نظرية ومعايير مصرية ، القاهرة : دار المعارف ، ١٩٨٠ .
- ٢ - احمد عكاشة : الطب النفسي المعاصر ، القاهرة ، مكتبة الانجليزية المصرية ، ١٩٨٠ .
- ٣ - احمد فؤاد السيد فايق : دراسة تجريبية لمستوى التفكير المجرد والعيانى لدى الفضامين ، رسالة ماجستير ( غير منشورة ) ، كلية الآداب ، جامعة عين شمس ، ١٩٦٠ .
- ٤ - السيد محمد خيري : البروفيل الذهنى : حوليات كلية الآداب ، جامعة عين شمس ، المجلد العاشر ، ١٩٦٧ .
- ٥ - زين عبد الحميد درويش : نمو القدرات الابداعية - دراسة ارتقائية باستخدام التحليل العاملى ، رسالة ماجستير ( غير منشورة ) كلية الآداب جامعة القاهرة ، ١٩٧٤ .
- ٦ - سعد جلال : في الصحة العقلية - الامراض النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية ، القاهرة ، دار الفكر العربي ، ١٩٨٠ .
- ٧ - سلوى الملا : الابداع والتوتر النفسي ، القاهرة : دار المعارف ، ١٩٧٢ .
- ٨ - سمير نعيم الغول : دراسات تجريبية لاستخدام الاختبارات الادراكية في التمييز الاكلينيكي ، رسالة ماجستير ( غير منشورة ) كلية الآداب جامعة عين شمس ، ١٩٦٣ .
- ٩ - صفت فرج : الاداء الابداعي لدى الفضامين ، رسالة ماجستير ، ( غير منشورة ) كلية الآداب جامعة القاهرة ، ١٩٧١ .
- ١٠ - عبد الحليم محمد السيد : الابداع والشخصية - دراسة سيكولوجية ، القاهرة : دار المعارف ، ١٩٧١ .

- ١١ - عبد السلام الشيخ : **الإيقاع الشخصي والإيقاع في الشعر المفضل** ، رسالة ماجستير ( غير منشورة ) ، كلية الآداب جامعة القاهرة .
- ١٢ - عبد السلام عبد الغفار : **اختبار القدرة على التفكير الابتكاري ( كراسة التعليمات )** ، ط٣ ، القاهرة : دار النهضة العربية ، ١٩٧٠ .
- ١٣ - فادي محمد علوان : **التمييز بين الجماعات الأكليينيكية المختلفة على اختبارات الطلاقة مع تصميم اختبارات جديدة للطلاقة ، رسالة ماجستير ( غير منشورة )** ، كلية الآداب جامعة القاهرة ، ١٩٨٠ م .
- ١٤ - لويس كامل مليكة : **الدلائل الأكليينيكية لمقياس وكسلر - بلفيو لذكاء الراشدين والراهقين** ، القاهرة : مكتبة النهضة المصرية ، ١٩٦٠ .
- ١٥ - ————— : **نماذج التصحيح وجدائل الدرجات الموزونة ونسب الذكاء لمقياس وكسلر - بلفيو لذكاء الراشدين والراهقين القاهرة** ، مكتبة النهضة المصرية ، ١٩٧٦ .
- ١٦ - لويس كامل مليكة : **اختبار الشخصية المتعدد الوجه** ، القاهرة ، مكتبة النهضة المصرية ، ١٩٧٥ .
- ١٧ - ————— : **علم النفس الأكليينيكي - التشخيص والتنبؤ في الطريقة الأكليينيكية** ، القاهرة : الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ١٩٨٠ .
- ١٨ - محمد سامي هنا : **التفكير التجريدي للعصابيين القهريين ( دراسة تجريبية نفسية )** ، رسالة ماجستير ( منشورة ) ، القاهرة دار النهضة العربية ، ١٩٦٤ .
- ١٩ - ————— : **تفكير المرضى النفسيين** ، القاهرة ، دار النهضة العربية ، ١٩٧٤ .

٢٠ - مصطفى سويف : مقدمة لعلم النفس الاجتماعي ، القاهرة :  
مكتبة الانجلو المصرية ، ١٩٧٠ .

٢١ - \_\_\_\_\_ : العبرية في الفن ، القاهرة المكتبة الثقافية ،  
١٩٧٣ .

**ثانياً : المراجع الأجنبية :**

22 — Al Issa, I. ; Creativity and its relationship to age, vocabulary  
and personality of Schizophrenic. Brit. J. Psychiatry, 1964,  
464, P.P. 74-79.

23 — Al Issa, I. & Robertson, P. S. ; Divergent thinking abilities in  
schizophrenics. J. Clin Psycho. 1959, 20, 433-435.

24 — Arieti, S., Manic-Depressive Psychosis. ( In ) Aris. ( ed. ),  
**American Hand-Book of Psychiatry**, Vol. I, New York, Basic  
Books Inc., Aub., 1979.

25 — Cameron, N. & Magaret, A., Behavior Psychology. Boston :  
Houghton Mifflin Co., 1951.

26 — Cameron, N. ; Personality development and Psycho-Pathology :  
A Dynamic Approach, Boston : Houghton Mifflin Co., 1973.

27 — Cronbach, L. J. ; Essentials of Psychological Testing, 2nd ed.,  
New York : Harper-Brothers, 1979.

28 — Donald, N. A. ; Memory and attention. London : John Wiley,  
1959.

29 — Edwards, A. L., Experiments : Their Planning and execution  
(In) Lindzly, G. (ed.) ; **Hand-Book of Social Psychology**,  
London : Pergamon, 1984.

30 — Eysenck, H. J. : Classification and the Problem of diagnosis.

- (In) Eysenck, H. J. (ed.) ; **Hand-Book of Abnormal Psychology**, London ; Pitman, 1973, P.P. 312-314, P.P. 356-358.
- 31 — Fruchter, B. ; The nature of verbal Fluency. **J. of Educ Psycho.**, 28, 1964, P.P. 22-28.
- 32 — Garfield, S. L., Research Problems in clinical diagnosis. **J. Consulting and clinical Psychology**, No. 13, 1978, P. 45-48
- 33 — Guilford, J. P. & Christensen, P. R. ; **A Factor Analytic Study of Verbal Fluency**, Rep-Psychological Lab., U. Southern California, Los Anglos, 1956, 19.
- 34 — Guilford, J. P., **The nature of human Intelligence** London Mc-Graw Hill, 1971, 4, 596-607.
- 35 — Guilford, J. P. ; Creative abilities in arts, **Psychological Review** 1975, 64, 110-118.
- 36 — Henderson, D. & Batchelor, J. R. C. ; **A Textbook of Psychiatry**. Oxford University Press, 1965.
- 37 — Ingraham, M. R. & Moriarty, D. M. ; A contribution to The understanding of the ganser syndrom, **Comprehensive Psychiatry**, Vol. 8, 1976, P.P. 35-44.
- 38 — Klousmeier, H. J. ; Chatal, E. S. è Froger, D. A. ; **Conceptual Learning and Development : A cognitive view**. London Academic Press, 1974.
- 39 — Lang, P. T. & Buss, A. H. ; Psychological deficit in Schizophrenia interference and activation. **J. Ab. Psychology**, 1965, 70, P.P. 1-25.
- 40 — Lurzen, S. F. & Framholt, P. ; Mnemonic organization and free recal in Schizophrenia. **J. Ab. Psychol.**, 1972, 85, P.P. 61-65.

- 41 — Mayer-Gross, W., Slater, E. & Rath, M., **Clinical Psychiatry**, London : Cassell & Co., 1980.
- 42 — Millar, W. ; Psychological deficits in depression-Psychological Bulletin, 1975, 82, P.P. 238-260.
- 43 — Payne, R. W., Cognitive Abnormalities (In) H. J. Eysenck, H. (ed.) **Hand-Book of Abnormal Psychology**, London : Pitman, 1973.
- 44 — Rim, D. C. & Someruill, J. W., **Abnormal Psychology**, New York : Academic Press, 1977.
- 45 — Rogers, C. A. ; The structure of Verbal Fluency, **Brit. J. of Psychology**, 1953, P.P. 369-380.
- 46 — Romney, D. & Leblanc, E. E., Relationship between formal thought disorders and retardation in schizophrenia, **J. Consulting and Clinical Psychology**, 1975, 22, 81-85.
- 47 — Sarason, I. C., **Abnormal Psychology**, New York : Prentice-Hall, 1971.
- 48 — Soueif, M. I. ; Tests of Creativity : Review Critique and clinical implications. **Anual of the Faculty of Arts, Ain Shams U.**, Cairo, 1959, 5, P.P. 20-43.
- 49 — Tredgold, A. F. & Tredgold, R. R. ; **Manual of Psychological Medicine**. London ; Baillière Tindall and Cox, 1983.
- 50 — Tylor, C. W. ; A factorial study of Fluency surgency in Writing. **Psychometrical**, 1964, 86.

51 — Vernon, E. ; **The structure of human abilities.** London;Methuen.  
1950.

52 — Yates, A., Abnormalities of Psycamotor Functions (In) H. J.  
Eysenck (ed.) Hand-Book of Abnormal Psychology, London  
Pitman, 1973, P.P. 261-283.

## A COMPARATIVE STUDY OF THE PERFORMANCE OF SOME GROUPS OF NEUROSIS, PSYCHOSIS AND NORMAL IN FLUENCY TESTS

Dr. HODA M. KINAWY

Faculty of Education

Zagazig University

This study aims at comparing the performance of some groups of neurosis, psychosis, and the normals in fluency tests. Thus it is hypothesized that :

- 1 — There are statistically significant differences in fluency tests between the abnormal groups on the one hand and between these groups and the normal ones on the other.
- 2 — There is a correlation between the performance in IQ and speed tests and the performance in fluency tests.
- 3 — There are statistically significant differences in fluency tests between the abnormal groups on the one hand, and between these groups and the normal ones on the other according to age, educational level and social status variables.

The study used the following tools :

1. Gullford battery of fluency tests, that includes : verbal fluency, association fluency, thinking fluency and and expressional fluency tests.
2. Similar objects test and cubes drawing tests from wexler's IQ tests.

3. The test of writing the three names of a person and writing the numbers, to measure speed factor.
4. The (M. M. P. I.) tests.
5. Personal information paper.

**The Sample Includes :**

1. Sample of Neurosis Includes 25 Obsessive Compulsive, and 30 Hysterical Persons.
2. Sample of psychosis includes: 40 schizophrenic and 20 depressive persons.
3. Normal sample includes 50 persons.

USING SOME STATISTICAL TECHNIQUES i. e. variance analysis ( $2 \times 2 \times 2$ ), T. test and correlation co. efficient, THE THESIS CAME TO THE FOLLOWING RESULTS :

1. Normal people exceed the neurosis and psychosis in their performance in fluency tests.
2. The neurosis people exceed the psychosis in fluency tests.
3. There are no statistically significant differences between obsessive compulsive and hysterical people in fluency tests.
4. There are no statistically significant differences between schizophrenic and depressive people in fluency tests.
5. There is statistically significant positive correlation between IQ factor on the one hand and most of fluency tests administered to all groups.

6. There is a positive statistically significant correlation between speed factor and most of fluency tests administered to the normal group.
7. There is a negative correlation between speed factor and most of the fluency tests as regards neurosis and psychosis groups.
8. Age factor and the social status have no effect on performance of the subjects.
9. The educational level has an effect on the performance of the subjects in fluency tests.