

جامعة محمد بوضياف مسيلة / الجزائر
مخبر المهارات الحياتية
مجلة الجامع

مجلة الجامع

في الدراسات النفسية والعلوم التربوية
دورية علمية دولية محكمة
المجلد 10 العدد 01 سنة 2025



E-ISSN: 2602-6368



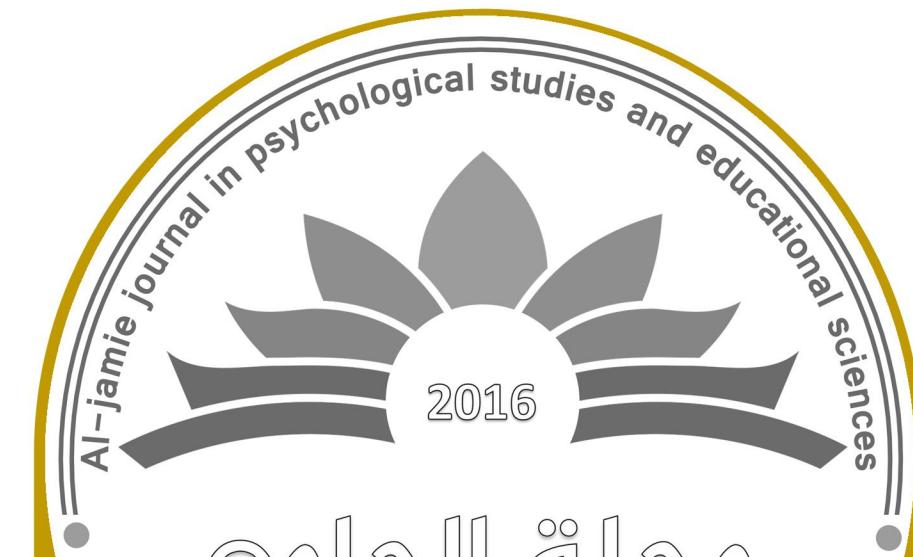
P-ISSN: 2507-7414

مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية

جامعة مسيلة / الجزائر



AL-JAMIE Journal
In psychological studies & educational sciences
International scientific periodical journal
Volume 10 Issue 1 2025



مجلة الجامع

في الدراسات النفسية والعلوم التربوية



جامعة محمد بوضياف / مسيلة
مخبر المهارات الحياتية
<https://www.asjp.cerist.dz/en/>
PresentationRevue/309

مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية

مجلة علمية نصف سنوية دولية محكمة

تعنى بنشر البحوث والدراسات في علم النفس وال التربية والأرطضونيا

تصدر بجامعة محمد بوضياف بالمسيلة عن مختبر المهارات الحياتية

المدير الشرفي للمجلة:

أ. د/ عمار بودلاعة

مدير جامعة محمد بوضياف. بالمسيلة

مدير التحرير:

أ. د/ مجاهدي الطاهر

رئيس التحرير:

أ. د/ بركات عبد الحق

هيئة التحرير:

أ. د/ مجاهدي الطاهر. أ. د/ براخيلية عبد الغني أ. د/ خطوط رمضان أ. د/ واضح

العمري

أ. د/ سحر عبده محمد السيد جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز-السعودية

أ. د/ أبو الحديد فاطمة. كلية الآداب جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل

أ. د/ سميرة ركبة جامعة البليدة 2 أ. د/ زعور لبني جامعة الجزائر 2

أ. د/ قوارح محمد جامعة قاصدي مرداح ورقلة أ. د/ شوشان عمار، جامعة باتنة 1

أ. د/ سعد الحاج بن بحدل جامعة تيارت

د. جوهاري سمير جامعة برج بوعريريج د. سعادي حاتم المركز الجامعي بريكة

د. رانيا الصاوي عبده عبد القوي جامعة القصيم السعودية

توجه المراسلات باسم رئيس تحرير:

مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية

مخبر المهارات الحياتية جامعة محمد بوضياف المسيلة

ص.ب: 166 مسيلة 28000 الجمهورية الجزائرية

البريد الإلكتروني: ajpe@univ-msila.dz

الصفحة الرسمية لموقع المجلة:

<http://virtuelcampus.univ-msila.dz/facshs/?p=2348>

صفحة المجلة على منصة المجلات العلمية الجزائرية (ASJP):

<https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/309>

صفحة المجلة على موقع معامل التأثير العربي (الاتحاد الجامعات العربية، مصر):

<http://www.arabimpactfactor.com/pages/tafaseljournal.php?id=7621>

للبحث عن المجلة على قاعدة البيانات العربية الرقمية - معرفة (الأردن):

<https://search.emarefa.net>

صفحة المجلة على شبكة المعلومات العربية التربوية - شمعة (لبنان):

<http://search.shamaa.org/FullRecord?ID=126293>

مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية

المجلد العاشر (10)

العدد الأول (1)

حقوق الطبع محفوظة ©

ردمد: 2507-7414

ردمدا: 2602-6368



ARCIF 2024 : 0.3333

AIF 2024: 1.18

الإيداع القانوني: مارس 2025

الأبحاث المنشورة في المجلة تعبر عن آراء كتابها،

ولا تعبر بالضرورة عن آراء هيئة التحرير.

الهيئة العلمية والاستشارية من داخل الوطن:

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| د. حمداة ليلي جامعة تيارت | أ.د/ رابح قدوري جامعة المسيلة | أ.د/ عمر عمور جامعة المسيلة |
| د. سامية شينار جامعة باتنة 1 | أ.د/ خونى ضيف الله جامعة المسيلة | أ.د/ الظاهر مجاهدي جامعة المسيلة |
| د. محمود قندوز جامعة تيارت | أ.د/ سميرة ركزة جامعة البليدة 2 | أ.د/ يامنة إسماعيلي جامعة المسيلة |
| أ. د/ أسماء خراش جامعة المسيلة | أ.د/ عواطف مام جامعة المسيلة | أ.د/ فريدة بولستان جامعة المسيلة |
| د. ليلي بنتقة جامعة المسيلة | أ.د/ العمري واضح جامعة المسيلة | أ.د. إسماعين بوعمامدة جامعة الجزائر 2 |
| د. جميلة عزوق جامعة المسيلة | أ.د/ يمينة هديل جامعة البليدة | أ. د/ سامية سعدو جامعة الجزائر 2 |
| د. سليمية بلخيري جامعة تبسة | أ.د/ بوصلاح النذر جامعة المسيلة | أ. د/ عاشور علوطي جامعة المسيلة |
| د. محمد وزاني جامعة معسکر | أ.د/ مصطفى بعلي جامعة المسيلة | أ. د/ عبد الغني براخليحة جامعة المسيلة |
| د. سمير جوهاري جامعة البرج | أ.د/ سمية بعزي جامعة باتنة 1 | أ.د/ عبد الحق بركات جامعة المسيلة |
| أ. د/ عمار شوشان جامعة باتنة 1 | أ.د/ عبلة محرز جامعة وهران 2 | أ.د/ رمضان خطوط جامعة المسيلة |
| د. مليكة بکير جامعة تبازة | أ.د/ محمد قوارح جامعة ورقلة | أ. د/ سمير بن موسى جامعة تيارت |
| أ.د/ ولید العید جامعة تيارت | أ.د/ محمد بوفاتح جامعة الأغواط | أ.د/ عبد المالک مکفس جامعة المسيلة |
| أ.د/ بوجمعة تقبيل جامعة المسيلة | أ.د/ محمد بن قطاف جامعة المدينة | أ.د/ حواس خضراء جامعة باتنة 1 |
| د. نعيمة مزارة جامعة الجزائر 2 | أ.د/ غريب مختار جامعة الجلفة | أ.د/ الدرابي زروخي جامعة المسيلة |
| أ.د/ منير قندوز جامعة المسيلة | أ.د/ محمد بودوح البليدة 2 | أ.د/ ابتسام مشري جامعة البليدة 2 |
| د. حفصة طاهر جامعة تيارة | أ.د/ مريف منور جامعة تيارت | أ.د/ حليمة شريفي جامعة المسيلة |
| د. فتحية صاحد جامعة المسيلة | أ.د/ مختار بروال جامعة باتنة 1 | أ.د/ سعد الحاج بن جحدل جامعة تيارت |
| أ. د/ مصباح جلاب جامعة المسيلة | أ.د/ علي عون جامعة الأغواط | أ.د/ قاسي سليمية جامعة أم البوقي |
| د. قاشي محمد جامعة باتنة 1 | أ.د/ رشيد جلود جامعة الجلفة | د. صالح نوبوة جامعة سطيف 2 |
| د. سميمية عليوة جامعة سطيف 2 | أ.د/ عقيلة عيسو جامعة البليدة | د. فاطمة الزهراء بوعلاقة جامعة المسيلة |
| أ. د/ نبيل علي زوي جامعة سككدة | أ.د/ عزوز كتفي جامعة المسيلة | أ.د/ عبد الكريم ملياني جامعة المسيلة |
| أ. د/ مشطر حسين جامعة قالمة | أ.د/ سليمان جرار الله جامعة باتنة 1 | أ.د/ نور الدين جعلاب جامعة المسيلة |
| د. روبي محمد جامعة المسيلة | أ.د/ قارة السعيد جامعة المسيلة | أ. د/ أمال مقدم جامعة خميس مليانة |
| د. أمينة بن قويدر جامعة تيارت | أ.د/ طيب جاب الله جامعة البويرة | د. فوزية مصباح جامعة خميس مليانة |
| أ.د/ قويدر دوباخ جامعة المسيلة | أ.د/ سعودي أحمد جامعة المسيلة | أ.د/ مشري سلاف جامعة الوادي |
| أ.د/ سهيلة بوجلال جامعة المسيلة | أ.د/ أحمد كريش جامعة البليدة 2 | أ.د/ عبد الحميد عشوی جامعة الجزائر 2 |
| د. سعاد بن عبید جامعة باتنة 1 | د. سليماني جميلة جامعة الجزائر 2 | أ.د/ عادل اتشي جامعة المدينة |
| د. عقيلة صحررواوي جامعة | أ.د/ سليمية عبد السلام جامعة المسيلة | أ.د/ عبد الوهاب مغار جامعة المسيلة |
| الجزائر 2 | أ.د/ عمر جعیع المدرسة العليا | أ.د/ قنون خميسة المركز الجامعي ببریکة |
| د. عرقوب محمد جامعة تيارت | للساتنة بوعصادة | |
| د. يوسف خنيش جامعة سطيف 1 | د. أومليلي حميد جامعة سطيف 2 | أ.د/ فرسان الحسين جامعة المسيلة |
| د. أحمد رمضانية جامعة الأغواط | د. سعاد بن عبید جامعة سعیدة 1 | د. بن دوبة شريف الدين جامعة سعیدة |
| د. سماح بشقة جامعة باتنة 1 | أ.د/ فاروق طباع جامعة سطيف 2 | أ.د/ عزالدين بشقة جامعة باتنة 1 |
| د. بن ناعنة يوسف جامعة المسيلة | أ.د/ عواطف بوقرة جامعة المسيلة | أ.د/ بن الطاهر تجاني جامعة الأغواط |
| د. مدور ليلي جامعة باتنة 1 | د. محمودي سليم جامعة برج بوعريرج | أ.د/ بلبردوخ كوكب الزمان - أم البوقي |
| | للساتنة بوعصادة | أ.د/ علاوي خديجة جامعة البليدة 2 |
| | | أ.د/ يونسي عيسى جامعة الجلفة |

الهيئة العلمية والاستشارية من خارج الوطن:

د. رانيا الصاوي عبده عبد القوي قسم التربية وعلم النفس - السعودية	د. فاطمة أبو العدين كلية الآداب جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل- السعودية	أ.د/ عمار طعمه جاسم الساعدي كلية التربية جامعة ميسان -العراق
د. ذكريات القراءة جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز-السعودية	د. سعد أحمد عبد المعطي جامعة القدس المفتوحة -فلسطين	أ.د/ رانيا الصاوي عبده القوي جامعة تبول-السعودية
د. خالد صلاح حنفي محمود كلية التربية جامعة الإسكندرية- مصر	د. عدنان محمد عبده محمد القاضي جامعة تعز كلية التربية -اليمن	د. سحر عبده محمد السيد كلية التربية بالدلم جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز- السعودية
د. ربيع عطير وزارة التعليم العالي والبحث العلمي -فلسطين	د. حنان فوزي أبو العلا الدسوقي كلية التربية جامعة المنيا - مصر	د. هبة محمد السيد ناصيف كلية البنات للآداب والعلوم والتربية جامعة عين شمس- مصر
د. حازم مطر قسم التخطيط الاجتماعي كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان- مصر	د. الخلف حسين حسين زيدان، المديريه العامة للتربية دبى- وزارة التربية العراقية	أ.د/ رحاب يوسف جامعة بني سويف- مصر
د. سمير عبد الله مسعود أبو مغلي، عميد كلية القادسية - الأردن	د. رمضان عاشور حسين سالم، كلية التربية، جامعة حلوان - مصر	د. محمد أحمد مرشد القواس، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي -اليمن
د. الدعييس عبد الكريم سعيد عبده قاسم كلية الإدارة الحديثة للدراسات العليا- اليمن	د. الخلف حسين حسين زيدان المديريه العامة للتربية دبى - وزارة التربية العراقية	د. أحمد حسن محارب حراحشه جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز- السعودية
		د. داودي أنيسة

University of Birmingham

نبذة عن المجلة:

هي مجلة علمية نصف سنوية دولية محكمة تصدر بجامعة محمد بوضياف -المسلية، عن مخبر المهارات الحياتية -الجمهورية الجزائرية، تأسست سنة 2016.

تعنى المجلة بنشر البحوث والدراسات المتعلقة بمواضيع و مجالات علم النفس وشئون التربية في الجزائر بصفة خاصة، والوطن العربي بصفة عامة، باللغة العربية واللغة الإنجليزية وكذا الفرنسية.

كذلك المساهمة في تنشية العلوم النفسية والتربية وتطبيقاتها المختلفة، وذلك من خلال نشر البحوث الأساسية، وكذا النظرية والتطبيقية منها في مجال علم النفس والتربية ب مجالاتها المختلفة، مع التأكيد على الجودة العالية لهذه البحوث وارتباطها بالواقع العربي حاضراً ومستقبلاً. كما تعمل المجلة على إتاحة أكبر فرصة لذوي الاختصاص في علم النفس وعلوم التربية والأرطافونيا وطنية ودولية لنشر بحوثهم ودراساتهم ذات الحلول الواقعية ل مختلف المشكلات.

يراعي في نشر الأبحاث والدراسات الموازنة بين الدراسات التي تبحث الوضع الراهن، والدراسات التي تبحث أفاق المستقبل في جميع مجالات البحث والدراسة الخاصة بالمجلة. بالإضافة إلى ذلك تهدف المجلة إلى:

- إيجاد وعاء بحثي عالمي لخدمة الباحثين في مختلف مجالات علم النفس وعلوم التربية والأرطافونيا.
- زيادة الحصيلة المعرفية والعلمية المتنوعة من خلال نشر الأبحاث الأكاديمية المتخصصة والمحكمة، وتدعم حركة البحث والنشر العلمي.
- نشر الأبحاث الأصيلة والمبكرة بما يخدم الواقع والمجتمع ويحافظ على القيم السامية.

شروط وقواعد النشر في المجلة

مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية، مجلة علمية نصف سنوية محكمة تعنى بنشر الدراسات والأبحاث في مجالات علم النفس وعلوم التربية والأرطافونيا والمواضيع ذات الصلة بهذه المجالات.

نشر المجلة البحث المبكرة في أحد المجالات المذكورة أعلاه باللغة العربية مع ملخص باللغة الإنجليزية أو الفرنسية، كما يمكن للمجلة نشر الأبحاث باللغتين الإنجليزية أو الفرنسية مع ملخص باللغة العربية، على أن تتحقق الشروط الآتية:

- 1- يجب أن يكون البحث المقدم للنشر جديداً، ولم يُنشر من قبل، ويجب ألا يكون مقدماً للنشر لأية مجلة أو مؤتمر في الوقت نفسه. ولم يسبق أن رُفض نشره في أية مجلة أو مؤتمر علمي.
- 2- يملأ الباحث استمارة خاصة موقعة منه على أن يحدد صاحب المقال رتبته العلمية والميئنة التي ينتمي إليها وعنوانه الشخصي، والهاتف والبريد الإلكتروني بالإضافة إلى مختصر عن السيرة الذاتية، يحصل الباحثون على الاستمارة من مقر المجلة، أو من موقعها من خلال شريط المهام Dilil المؤلف على الرابط التالي: <https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/309>
- 3- أن ترسل إلى المجلة نسخة إلكترونية على صفحة المجلة في منصة المجالات العلمية الجزائرية (ASJP)، (النط Sakkal Majalla)، قياس 12 وتباعد الأسطر 1.0 واللون أسود قاتم للعنوان الرئيسي والعناوين الفرعية. المهاوى 2 سم من كل طرف. وتدرج الأشكال والجدواں والصور إلكترونياً في مواقعها ضمن النص). وذلك من خلال شريط المهام تعليمات للمؤلف على الرابط التالي: <https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/309>
- 4- تخضع البحث لتحكيم سري لتحديد مدى صلاحيتها للنشر.
- 5- يرتب البحث على النحو الآتي:
- في الصفحة الأولى: عنوان البحث باللغات الثلاث: العربية، الإنجليزية، الفرنسية- اسم الباحث ومرتبته العلمية وعنوانه- ملخص باللغة العربية وأخر له بالإنجليزية في حدود 250 كلمة، مع تحديد الكلمات المفتاحية (Key words) لكل لغة.
 - بالنسبة للدراسات الميدانية: يتضمن المقال العناصر التالية: مقدمة: تتضمن التعريف بالدراسة ودوافع اختيار الموضوع والتأسيس للطرح بالحجج العلمية. العرض: يتكون من المشكلة التي تتضمن (المنطلقات العلمية للدراسة، التساؤلات والفرضيات والمفاهيم والأهمية والأهداف والدراسات السابقة...). وكذلك (العلومات والمعارف... المتعلقة بالدراسة ومتغيراتها) والجانب الميداني أو التطبيقي الذي يحتوي (الدراسة الاستطلاعية؛ منهج الدراسة؛ مجتمع الدراسة؛ عينة الدراسة؛ أداة الدراسة وإجراءاتها؛ الأساليب الإحصائية المستخدمة...). وعرض البيانات ومناقشتها على ضوء الدراسات السابقة. خاتمة: وتتضمن الاستنتاجات والتوصيات. وأخيراً المراجع والملاحق.
 - أما بالنسبة للدراسات النظرية: فيجب أن تحتوي على: مقدمة: تتضمن طرح المشكلة، عرض الدراسات السابقة عن الموضوع لإعطاء صورة عن الموضوع، العرض: وذلك من خلال مناقشة

عناصر الموضوع واقتراح حل للمشكلة المطروحة، خاتمة: تحتوي ملخصاً للأفكار واستنتاجات، وقد تكون اقتراحات أو توصيات.

6- يُذكر مرة واحدة في البحث المصطلح العلمي باللغة العربية وبجانبه المصطلح باللغة الإنجليزية، أو الفرنسية عند وروده أول مرة، ويُكتفى بعد ذلك بكتابته باللغة العربية.

7- يجب ترقيم الأشكال والصور حسب ورودها ضمن البحث بين قوسين صغيرين ()، وتوضع دلالاتها تحت الشكل (الخط 12 Sakkal Majalla). كما تُرقم الجداول بالأسلوب نفسه، وتوضع دلالاتها فوق الجداول.

8- بعد قبول البحث للنشر في المجلة، يلتزم الباحث بالتصحيحات المطلوبة. ثم يحصل الباحث على الوثيقة الرسمية بقبول بحثه للنشر في المجلة.

9- في حال قبول البحث للنشر في المجلة يجب عدم نشره في أي مكان آخر تحت طائلة المسؤولية القانونية.

10- المراجع: يتبع في المقامش في المتن على طريقة الجمعية النفسية الأمريكية المراجعة السادسة (APA) مثال (زهاران، 1977، ص.146). و تُكتب المراجع في نهاية البحث أو الدراسة كالتالي:

- توثيق كتاب باللغة العربية أو الأجنبية: يراعى في ذلك الترتيب الآتي:

* المؤلف (اللقب، الاسم)، سنة النشر (بين قوسين). عنوان الكتاب. الطبعة. مكان النشر: الناشر. مثال: أبو النيل، محمود السيد. (2009). علم النفس الاجتماعي عربياً وعالمياً. الطبعة الأولى. القاهرة، مصر: مكتبة الأنجلو المصرية.

- Johnston, M. (2009). Perspective, persistence, and learning. Thousand Oaks, CA: Sage.

فهرس المحتويات

الصفحة	العنوان
36-15	1- المقاولاتية في الجزائر هل هي غاية أو وسيلة- قراءة سوسيو تحليلية ... سعاد وحيدة؛ مراد كشيش- جامعة الشاذلي بن جديد الطارف
61-37	02- تأثير المشكلات التنظيمية في تعزيز الانتقاء الوظيفي... محسن حماني؛ كوسة بوجمعة- جامعة سطيف 2
79-62	3- الثقافة "عالم رقي، قدرات غير محدودة: استكشاف دور التكنولوجيا في إطلاق مهارات طلاب ذوي الاحتياجات الخاصة ... نجيم حناشى- جامعة بجایة
98-80	4- الأفكار اللاحقة وعلاقتها بالاكتتاب لدى عينة من مرتدى المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في الأمراض العقلية- دريد حسين- الجزائر ... فاطمة الزهراء عثمانى؛ نوارة تواتى- جامعة البليدة 2
117-99	5- مستوى السلوك الصحي لدى المراهقين المتمدرسين في السنة الثانية ثانوي- دراسة ميدانية بثانوية عبد الحميد بن باديس، بقال ... أسماء داود؛ لبني سفارى- جامعة المسيلة
135-118	6- الانسحاب النفسي من العمل لدى حملة شهادة الدكتوراه الموظفين خارج قطاع التعليم العالي ... نجى دالي- جامعة غليزان
155-136	7- التحول الرقي وأثره على أداء الأساتذة الجامعيين دراسة ميدانية على أساتذة قسم علم الاجتماع بجامعة الجلفة ... فطيمة حدادو- جامعة الجلفة
176-156	8- المنهج الكيفي في الدراسات السوسيولوجية ... عمر زهوانى- جامعة تيارت
196-177	9- انحسار الإنسانية في عصر السيولة التكنولوجية: خطوة إلى الأمام خطوة إلى الخلف ... نزيان كوسة- جامعة مصر، عامر إيمان- جامعة قمالة
235-197	10- رأس المال الفكري ودوره في تطوير الخدمات الصحية: دراسة ميدانية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة الأم والطفل كأي محمد بولاية الجلفة ... فتحية نوار، الأمين بلقاضى- المركز الجامعي مرسلى عبد الله- تبازة
254-236	11- المعالجة الإعلامية لظاهرة تعاطي المنشطات لدى الرياضيين المحترفين دراسة تحليلية للموقع الإلكتروني- الشروق أونلاين ... خالد مهدي؛ رقية صونية بن عكى- جامعة الجزائر 3
262-255	12- الطفل والتكنولوجيا الرقمية قراءة في الإيجابيات والسلبيات وأليات الحماية المبركة ... زوينة بوساق- جامعة المسيلة

562-544	26- أثر تهنئة الاسترخاء في التخفيف من حدة نوبات الهلع لدى طالبات كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية بجامعة المسيلة. ... صونية دودو- جامعة المسيلة
578-563	27- أثر التعليم المجين في تحسين العملية التعليمية في الجامعة الجزائرية ... نادية مني؛ بشير بن الحبيب- جامعة عمار ثليجي الأغواط
604-579	28- تحقيق الذات للراهن الموهوب في ضوء الأفكار الاعقلانية تامتلت إبراهيم؛ عزيزة بوحديبة؛ أسماء بن يحيى - جامعة غرداية
622-605	29- دور برامج الأمن والسلامة المهنية في الوقاية من حوادث العمل في الوسط المهني- دراسة ميدانية بمنياء عنابة ... حسينة بلهي- جامعة باجي مختار - عنابة
653-623	30- العلاقة بين التكيف الأكاديمي لدى الطالبات المتزوجات ومستويات الاستقرار الرواجي في ضوء نظرية (صراع الأدوار) ... أنوار بنت حماد بن محسن الرشيدـي- جامعة الأمير سلطان بن عبد العزيز
676-654	31- أثر مستوى الخدمات الصحية على رضا النساء المقيمات المستفيدات من خدمات التوليد - دراسة ميدانية بالمؤسسة الاستشفائية المتخصصة في طب النساء والتوليد سليمان عميرات ... صباح سفاري؛ نزهة خليل- جامعة محمد خيضر بسكرة
697-677	32- ايدميولوجية سلطان القولون والمستقيم في العالم- الوطن العربي والجزائر على وجه الخصوص ... سفيان شهاب- جامعة الجزائر 2؛ جهيد صيدون- جامعة البليدة 2
698-718	33- Contextualizing Conversational Success: The Role of Authentic Conversations in Enhancing EFL Learners' Communication Skills ... Karima Ladjel, M'sila University, Khawla Ladjel- Chlef University
719-739	34- Behavioral Therapy for Social Media Addicted Adolescents: A Clinical Study in Biskra ... Abdelhafid Djeddou, Abbas Laghrour University, Kenchela, Hafsi Souad- Badji Mokhtar University
740-757	35- The Use of Textbooks: A Mandate or an Option - Perceptions of EFL Teachers in M'sila Secondary Schools ... Amel Bouguerra- University of Chlef
758-775	36- Psychoanalytic Couple Therapy: Consultation and Therapeutic

	Framework ... Lounes LALLEM, Rachid BELKHEIR -University of Tizi Ouzou
776-794	37- The Role of Teaching aids in the Development of Health Awareness ... Halima Meddah, University Center Morsli Abellah Tipaza, Nawel Bacha- University Algeria 2
795-812	38- L'épuisement professionnel chez les enseignants du pallier primaire entre exigences des taches et ressources accessibles ... Mokrane Djeffal, Lilia Tinhinane Herour- Université de Bejaia
813-832	39- Impact des nouvelles technologies (écrans, internet, réseaux sociaux, etc.) sur le développement psychologique et social des enfants et adolescents dans le contexte algérien ... Fateh Mebarek Bouchaala, Khelifa Gaci- Université de Bejaia
833-851	40- Social Media and Its Implications for Family Upbringing of School-Aged Children in Early Educational Stages ... Leyla Ouanas, Mounir Guendouz - University of M'sila
852-866	41- Methods and Approaches of Addressing Communication Disorders in Children with Autism Spectrum Disorder (ASD) ... Salah MERAKCHI- University of Bouira
867-890	42- The Impact of Family Climate on Academic Performance: A Predictive Analysis of Middle School Students ... Ikram Hachemi, Mohammed Khettache- University of Batna 1
891-911	43- Evaluation of semantic memory in deaf children with cochlear implants Khadidja LAGOUG -University of Algiers 2

البحوث والدراسات

أثر تقنية الاسترخاء في التخفيف من حدة نوبات الهلع لدى طالبات كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
بجامعة المسيلة

The effect of relaxation technique in reducing the severity of panic attacks among female
.students of the College of Humanities and Social Sciences at M'sila University

* صونية دودو

أستاذ محاضر (أ)

جامعة محمد بوضياف المسيلة

Sonia DouDou

Lecturer (A), Mohamed Boudiaf M'sila University

sonia.doudou@univ-msila.dz

تاريخ الاستلام: 2025/01/20 | تاريخ القبول: 2025/04/28 | تاريخ النشر: 2025/05/25

الملخص: هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن أثر استخدام تقنية الاسترخاء العضلي التدريجي (جاكيبسون) في التخفيف من حدة نوبات الهلع لدى عينة من طالبات كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية بجامعة المسيلة. وتأتي هذه الدراسة استجابةً للحاجة المتزايدة إلى تدخلات نفسية فعالة لمعالجة اضطرابات القلق ونوبات الهلع التي تشكل عائقاً كبيراً أمام الأداء الأكاديمي والاجتماعي للطلبة، خاصةً في المرحلة الجامعية.

تتكون العينة من (60) طالبة تم اختيارهن بطريقة قصدية، وتم تقسيمهن إلى مجموعتين: مجموعة تجريبية خضعت لتطبيق تقنية الاسترخاء، وأخرى ضابطة لم تلتقط أي تدخل نفسي. وقد تم اعتماد مقياس نوبات الهلع لهشام فايد (2003) لقياس شدة الأعراض، فيما تم تطبيق تقنية الاسترخاء لجاكيبسون (Jacobson) على أفراد المجموعة التجريبية على مدى عدة جلسات علاجية.

أظهرت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات أفراد المجموعة التجريبية والضابطة بعد التطبيق البعدى للمقياس، حيث كانت الفروق لصالح المجموعة التجريبية، ما يدل على فعالية البرنامج التدريسي. كما بينت النتائج وجود فروق ذات دلالة داخل المجموعة التجريبية نفسها بين الاختبار القبلي والاختبار البعدي، وهو ما يعزز فرضية تأثير تقنية الاسترخاء في تخفيف أعراض نوبات الهلع.

خلصت الدراسة إلى أن تقنية الاسترخاء العضلي التدريجي تمثل أداة علاجية فعالة يمكن توظيفها في السياقات الجامعية لمساعدة الطالبات على ضبط القلق والتوتر، والتقليل من حدة اضطرابات النفسية، وبخاصة نوبات الهلع.

الكلمات المفتاحية: نوبات الهلع. تقنية الاسترخاء (جاكيبسون)

Abstract: The present study aimed to explore the effectiveness of the progressive muscle relaxation technique (Jacobson) in reducing the severity of panic attacks among a sample of female students at the Faculty of Humanities and Social Sciences, University of M'sila. This research responds to the growing need for effective psychological interventions to address anxiety disorders and panic attacks, which constitute a significant barrier to academic and social functioning,

* المؤلف المرسل

particularly in the university context.

The sample consisted of 60 female students, purposefully selected, and divided into two groups: an experimental group that received the relaxation intervention and a control group that did not receive any psychological treatment. The Panic Attack Scale by Hesham Fayad (2003) was used to assess the intensity of symptoms, while Jacobson's progressive relaxation technique was applied over several therapeutic sessions for the experimental group.

The results showed statistically significant differences between the post-test scores of the experimental and control groups, in favor of the experimental group, indicating the effectiveness of the intervention. Moreover, significant differences were found within the experimental group between pre- and post-test scores, reinforcing the hypothesis that the relaxation technique contributes to reducing panic attack symptoms.

The study concludes that progressive muscle relaxation is an effective therapeutic method that can be utilized in university settings to help female students manage anxiety, reduce psychological distress, and alleviate panic attacks.

Keywords: Panic Attacks – Jacobson's Relaxation Technique

- مقدمة:

تشكل الحياة الجامعية مرحلة مليئة بالتحديات والضغوط النفسية التي قد تؤثر بشكل كبير على الصحة النفسية للطلبة بصفة عامة والطالبات بشكل خاص، إذ أنه ومع تزايد المتطلبات الأكademية وتدخل الأنشطة الاجتماعية والاقتصادية، تجد الكثير من الطالبات أنفسهن معرضات لأعراض القلق الشديد، والتعرض إلى صدمات ومخاوف لعدم التكيف مع المحيط الجامعي إضافة إلى تراكمات الحياة وما ينجملي فيها من مشاكل وأزمات مع صراعات نفسية تترجم مع الوقت إلى اضطرابات نفسية في قالب عضوي والتي قد تتطور في بعض الحالات إلى نوبات هلع حادة. كالخوف الشديد والقلق المفاجئ، والتي قد تشمل أعراضًا جسدية مثل تسارع ضربات القلب، التعرق، وصعوبة التنفس، أي تزاوج أعراض المهلع مع ظهور أعراض بعض الاضطرابات السيكوسوماتية، مما قد يؤدي إلى تأثيرات سلبية على الأداء الأكاديمي وعرقلة نمط الحياة لدى للطالبات.

ولهذا الغرض، ظهرت تقنيات الاسترخاء كإحدى الوسائل العلاجية الفعالة ضمن تقنيات العلاج المعرفي السلوكي التي تهدف إلى تقليل حدة الأعراض المصاحبة لكل ما يتعرض له الفرد من صدمات وخوف مرضي، قلق وتوتر، حيث تتيح للفرد السيطرة على ردة فعله البدنية والنفسية تجاه التوتر. تشمل هذه التقنيات أساليب متعددة مثل التنفس العميق، الاسترخاء العضلي

التدريجي، وتمارين التأمل والتركيز الذهني. وقد أظهرت بعض الدراسات أن تطبيق تقنيات الاسترخاء بشكل منتظم يمكن أن يسهم في تحسين جودة الحياة وتقليل حدة وتكرار نوبات الهلع لدى الأفراد.

كما أن اعتماد تقنيات الاسترخاء كجزء من البرامج الصحية النفسية في الجامعات قد يشكل إضافة قيمة لمساعدة الطالبات على التكيف مع الضغوط اليومية واستعادة توازنها النفسي، وهو ما دفعنا لاختيار موضوع هذه الدراسة والتي تهدف إلى تسلیط الضوء على دور تقنية الاسترخاء وتأثيرها في التخفيف من شدة نوبات الهلع، من خلال استعراض الدراسات العلمية التي أثبتت فعالية هذه التقنية في حالات مماثلة، وتقديم رؤية شاملة عن كيفية تطبيقها في البيئة الجامعية. ومن أجل ذلك سنحاول الإجابة على التساؤلات التالية:

- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في نوبات الهلع على الاختبار البعد؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية في نوبات الهلع بين الاختبار القبلي والاختبار البعد؟
- هل تساهم تقنية الاسترخاء في التخفيف من الهلع لدى الطالبات؟

فرضيات الدراسة:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في نوبات الهلع على الاختبار البعد.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية في نوبات الهلع بين الاختبار القبلي والاختبار البعد.
- تساهم تقنية الاسترخاء في التخفيف من الهلع لدى الطالبات بدرجة كبيرة.

أهمية الدراسة:

يعد هذا البحث مساهمة علمية تهدف إلى تقديم حلول عملية للمشكلات النفسية الشائعة في المجتمع الجامعي، وتقترح توفير برامج تدريبية وإرشادية تسهل اكتساب الطالبات مهارات الاسترخاء وتطبيقاتها عند الحاجة.

تحديد المفاهيم إجرائيًا:

الاسترخاء: هو تقنية يتم فيها تقليل التوتر الجسدي والعقلي من خلال استخدام تقنيات محددة، مثل التحكم في التنفس، وإرخاء العضلات، وتمارين التركيز الذهني، ويمكن قياس هذه الحالة من خلال مؤشرات فيزيولوجية.

نوبات الهلع: هي حالة مفاجئة ومكثفة من الخوف أو الانزعاج، تظهر خلالها أعراض جسدية ونفسية واضحة وقابلة للقياس، وفي دراستنا الحالية هي مجموع درجات استجابات أفراد العينة على مقياس اضطراب الهلع لحسين فايد 2003.

تقنية الاسترخاء التصاعدي لجاكسون: هي أسلوب علاجي يستخدم لخفض التوتر العضلي والنفسي من خلال شد واسترخاء تدريجية لمجموعات عضلية محددة في الجسم.

الدراسات السابقة:

- دراسة حمزاوي زهية (2018): والتي هدفت إلى الكشف عن فاعلية الاسترخاء التصاعدي لجاكسون في التخفيف من قلق الامتحان لدى الطالبات المقبولات على امتحان البكالوريا، حيث اعتمدت الباحثة على المنهج العيادي التجريبي، وذلك بتطبيق مقياس قلق الامتحان لسارسون (SARSON) كقياس قبلي وبعدى وكذا استخدام التقنية العلاجية المتمثلة في الاسترخاء التصاعدي لجاكسون (JACOBSON) على (04) طالبات تخصص آداب وفلسفة تراوحت أعمارهن بين 17 و 19 سنة) تحصيلهن الدراسي ما بين المتوسط والجيد وغير معيدات للسنة، وقد بينت النتائج أن هناك فاعلية للعلاج بالاسترخاء التصاعدي لجاكسون في التخفيف من قلق الامتحان لدى الطالبات الأربع، كما توصلت إلى وجود اختلاف في فاعلية العلاج بالاسترخاء التصاعدي لجاكسون على مستوى أبعاد قلق الامتحان لسارسون (المعرفي، السلوكي، والجسيمي) للطالبات المقبولات على امتحان البكالوريا، كما أثبتت النتائج المتحصل عليها اختلافاً في فاعلية العلاج بالاسترخاء أكثر على مستوى البعد المعرفي والجسيمي بنسب مترادفة.

- دراسة النابغة فتحي محمد سعيد وآخرون (2017): هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن أثر البرنامج التدريسي بالاسترخاء العضلي على التخفيف من التوتر والضغط النفسي لدى عدائي المسافات النصف طويلة أقل من 17 سنة، حيث اعتمد الباحث المنهج التجريبي بتصميم المجموعتين المتكافئتين، كما تم اختيار عينة عمدية مكونة من 20 عداء من نادي سيدى حملة للأعاب القوى، وقد تم تطبيق البرنامج التدريسي بالاسترخاء العضلي على المجموعة التجريبية لهذا النادي بمعدل ثلث حصص في الأسبوع، وتم إجراء القياس القبلي والبعدي على المجموعتين (الضابطة والتجريبية) باستخدام استمارنة لقياس التوتر والضغط النفسي، وبعد المعالجة الإحصائية للبيانات أسفرت النتائج عما يلي:

أن البرنامج التدريسي بالاسترخاء العضلي يؤثر إيجابياً على التخفيف من التوتر والضغط النفسي لدى عدائي المسافات النصف طويلة.

أن البرنامج التدريسي المقترن بالاسترخاء العضلي والذي يتضمن الاسترخاء العضلي التدريسي والتخيلي والاسترخاء الذاتي له تأثير فعال في تحسين مستوى إنجاز الركض لدى العداء من خلال التخفيف من التوتر والضغط النفسي الذي يتعرض له عند الاشتراك في التدريبات والسباقات الودية والرسمية.

وجود فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلي والبعدي في قياس التوتر والضغط النفسي للمجموعة التجريبية وكانت الفروق لصالح القياس البعدي.

- دراسة هناء غفارى (2013): والتي هدفت إلى محاولة التخفيف من آلام الولادة لدى المرأة الحامل لأول مرة من خلال تطبيق برنامج علاجي بالاسترخاء على عينة من النساء الحوامل لأول مرة، حيث اعتمدت الباحثة المنهج العيادي، وطبقت كل من الملاحظة والمقابلة ومقاييس "هاملتون" لتقدير مدى القلق على عينة مكونة من (12) امرأة حامل لأول مرة مقسمان على مجموعتين ضابطة وتجريبية، وقد توصلت النتائج إلى انخفاض في مستوى القلق والألم لدى المجموعة التجريبية، مما يدل على فعالية البرنامج العلاجي بالاسترخاء.

- دراسة بن رقية عابد، قندز علي (2019): والتي هدفت إلى معرفة أثر تطبيق برنامج الاسترخاء العقلي العضلي على الأداء المهاري وخفض قلق المنافسة لدى لاعبي كرة اليد أواسط، ولتحقيق أهداف الدراسة استخدم الباحث المنهج التجريبي، كما طبق مقاييس القدرة على الاسترخاء، ومقاييس قلق المنافسة واختبار سرعة تمرير الكرة وأيضاً اختبار التهديف من الثبات، وقد أسفرت النتائج على وجود فروق معنوية بين الاختبار القبلي والبعدي للعينة التجريبية فيما يخص مواجهة قلق المنافسة والأداء المهاري لصالح الاختبار البعدي، وأيضاً وجود فروق معنوية بين نتائج العينة التجريبية والضابطة لصالح العينة التجريبية في مواجهة قلق المنافسة والأداء المهاري بعد تطبيق تمارين الاسترخاء.

1- الإطار النظري

1-1- مفهوم الاسترخاء:

حسب شاهين رسلان هو رياضة جسدية نفسية فكرية فيها يخضع الإنسان جسده بوظائفه الإرادية بتلقائية والإرادية بالسيطرة العصبية لمحض إرادته، فهي تعمل على انسجام الجسد مع النفس والعقل. (رسلان، 2013، ص. 86).

ويشير سويني SWEENEY 1987 إلى أن الاسترخاء هو حالة أو استجابة مدركة إيجابية يشعر فيها الشخص بالخلص من التوتر أو الإجهاد. (راتب، 2004، ص. 123).

كما يُعرف بأنه حالة انفعالية تتميز بالتوافق النفسي بين الأنماط والبيئة والبيئة والواقع الخارجيين، كما يعتبر تقنية وفنية يمكن من خلالها تدريب المريض على إرخاء عضلاته، بحيث تتلاشى آثار النشاط الذهني والاضطرابات الانفعالية شيئاً فشيئاً بالاسترخاء التدريجي للعضلات. (العيسي، 2010، ص. 9).

2-1- أهمية الاسترخاء:

تكمّن أهمية الاسترخاء في كونه من أهم الأساليب المضادة للتوتر والقلق، حيث تقوم هذه الأساليب على عدد من التمارين والتدريبات البسيطة لأجل إراحة الجسم والنفس عن طريق التنفس العميق وتدريب الجسم على الارتخاء وزروطال الشد العضلي. (رسلان، 2013، ص. 92). كما تتجلى أهمية الاسترخاء فيما يلي:

- يساعد الاسترخاء على تقليل مستويات هرمونات التوتر مثل الكورتيزول والأدرينالين، مما يُسهم في تهدئة العقل والتخلص من المشاعر السلبية.
- يساهم في تحسين قدرة الأفراد على التعامل مع الضغوط اليومية من خلال تقنيات التنفس العميق، التأمل، وتمارين الوعي الذهني. (Mindfulness)
- يستخدم كأداة علاجية فعالة للأشخاص الذين يعانون من الاكتئاب، اضطرابات القلق، أو الأرق المزمن، حيث يُساعدهم على استعادة التوازن النفسي.
- يعمل الاسترخاء على تخفيف التوتر العضلي، وتحسين الدورة الدموية، مما يعزز وظائف الأعضاء الحيوية.
- تساعد تقنيات الاسترخاء على تنظيم ضغط الدم، مما يُقلل من خطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية.
- تُعد تمارين الاسترخاء من أفضل الطرق للتغلب على الأرق، حيث تُساعد الجسم على الاستعداد للنوم من خلال تقليل النشاط الذهني والبدني.
- يساعد الاسترخاء في تحسين وضوح التفكير، مما يجعل القرارات أكثر توازناً ومنطقية.
- يستخدم الاسترخاء كجزء من العلاج لتخفيف آلام الصداع النصفي، وألم العضلات والمفاصل، وحتى آلام الأمراض المزمنة مثل السرطان.
- يساعد الاسترخاء في تحسين تقنيات التنفس للأشخاص الذين يعانون من اضطرابات مثل الربو أو مشاكل التنفس المرتبطة بالإجهاد.

- يُعتبر الاسترخاء جزءاً من العلاجات النفسية التي تُستخدم لمساعدة الأشخاص على التعافي من الصدمات النفسية مثل اضطراب ما بعد الصدمة (PTSD).

3- أنواع تقنيات الاسترخاء حسب جاكوبسون (jacobson):

تضمن تقنيات الاسترخاء عدة أنواع وأساليب تهدف إلى تحقيق الاسترخاء الكامل من خلال تنظيم التوتر والارتخاء في مجموعات عضلية محددة، ويمكن حصر أنواعها فيما يلي:

تقنية الاسترخاء الذاتي (Autogenic Training):

تقنية الاسترخاء الذاتي أو ما يُعرف بـ التدريب الذاتي (Autogenic Training) هي طريقة علاجية طورها الطبيب النفسي الألماني يوهانس هاينريش شولتز (Johannes Heinrich Schultz) في ثلاثينيات القرن العشرين، حيث تعتمد هذه التقنية على استخدام الإيحاءات الذاتية لتوليد شعور بالراحة الجسدية والنفسية. و تستند إلى مبدأ أن الجسم والعقل متربطان، وأن التحكم في الاستجابة الفسيولوجية يمكن أن يُقلل من التوتر والإجهاد، ويمكن إجراء هذه التقنية فردياً أو ضمن مجموعة. (كلاوس وأخرون، 1991، ص. 204).

و تعد تقنية الاسترخاء الذاتي من أهم الأساليب العلاجية القائمة على الإيحاء الذاتي، إذ تُساعد هذه التقنية على تعزيز الاسترخاء، تقليل التوتر، وتحسين الحالة النفسية والجسدية. مع الممارسة المنتظمة، يمكن أن تصبح أداة فعالة لتحسين جودة الحياة والسيطرة على الضغوط اليومية.

تقنية الاسترخاء التصاعدي:

تقنية الاسترخاء التصاعدي، أو ما يُعرف بـ الاسترخاء التدريجي للعضلات (Progressive Muscle Relaxation - PMR)، هي أسلوب علاجي نفسي وجسدي طوره الطبيب النفسي الأمريكي إدموند جاكوبسون في عام 1938، تعتمد التقنية على مبدأ أن تقليل التوتر العضلي يمكن أن يُخفف من التوتر النفسي، حيث يتم العمل على شد وإرخاء مجموعات عضلية مختلفة بشكل تدريجي لتوليد حالة من الاسترخاء التام، كما تُركز هذه التقنية على التفاعل بين العقل والجسد، من خلال استخدام تمارين شد العضلات وإرخائها لتقليل الإجهاد البدني والعقلي. يعتمد الممارس على إدراك الفارق بين حالة التوتر وحالة الاسترخاء لكل مجموعة عضلية، مما يساعد على تحسين وعيه الجسدي وإدارة التوتر بشكل أفضل. (هiron، 2005، ص. 51-52).

تقنية التنويم (Hypnosis Technique):

التنويم هو تقنية علاجية ونفسية تُستخدم لتحقيق حالة من الاسترخاء العميق وزيادة التركيز الذهني، حيث يدخل الشخص في حالة شبيهة بالحلم تُعرف بـ "حالة التنويم المغناطيسي" أو

"الوعي المركّز". في هذه الحالة، يكون الشخص أكثر قابلية للإيحاء، مما يُمكّنه من معالجة مشكلات نفسية أو جسدية معينة من خلال توجيهات المعالج أو باستخدام التنويم الذاتي، والتنويم ليس فقدانًا للوعي أو سيطرة خارجية، بل هو حالة طبيعية من التركيز والهدوء يُمكّن تحقيقها من خلال تقنيات متعددة، وهو يستخدم في العلاج النفسي والطب البديل لتعزيز التغيير الإيجابي. (كلاوس وآخرون، 1991، ص 205)

تقنية التأمل (Meditation Technique):

التأمل هو ممارسة عقلية وجسدية تهدف إلى تحقيق حالة من الهدوء الداخلي والتركيز الذهني. يعتمد التأمل على توجيه الانتباه إلى الحاضر، سواء من خلال التنفس، الأصوات، أو الأحاسيس الجسدية، مع الابتعاد عن الانشغال بالأفكار المشتتة أو القلق بشأن الماضي أو المستقبل. يُستخدم التأمل كأداة فعالة لتحسين الصحة النفسية والجسدية، وتعزيز الوعي الذاتي. (كلاوس وآخرون، 1991، ص 205)

مما سبق نستخلص أن تقنيات الاسترخاء تقدم وسائل فعالة لتحسين الصحة النفسية والجسدية، بحيث يمكن للأفراد اختيار التقنية المناسبة لاحتياجاتهم وظروفهم بالمارسة المنتظمة، كما تساهم هذه التقنيات في تعزيز الراحة، تحسين جودة النوم، وتقليل التوتر والقلق.

4-1. مفهوم نوبات الهلع:

عرف حسين فايد (2003) الهلع بأنه الخوف من المجهول واحتلال الأنفاس والواقع، والأعراض النفسجسمية للهلع، والتأثيرات الفسيولوجية والسلوكية المصاحبة للهلع والخوف من الموت. (فايد، 2003، ص 62)

ويُعرِّف الدكتور عبد المنعم عبد القادر الميلادي اضطراب الهلع بأنه حالة نفسية تتميز بحدوث نوبات مفاجئة ومتكررة من الخوف الشديد أو الذعر، دون وجود سبب واضح أو خطر حقيقي. تترافق هذه النوبات مع أعراض جسدية مثل تسارع ضربات القلب، التعرق، الارتفاع، وصعوبة التنفس، مما يجعل المصاب يشعر وكأنه على وشك الموت أو فقدان السيطرة، يشير الميلادي إلى أن هذه النوبات قد تؤدي إلى تجنب المواقف أو الأماكن التي يخشى الشخص أن تتكسر فيها النوبات، مما يؤثر سلباً على حياته اليومية (الميلادي، 2004، ص 105).

كما تعرف نوبة الهلع (Panic Attack) وفقاً للدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (DSM-5) الصادر عن الجمعية الأمريكية للطب النفسي في عام 2013، هي نوبة مفاجئة من الخوف أو الانزعاج الشديد، تصل إلى ذروتها خلال دقائق.

معايير تشخيص اضطراب الهلع حسب DSM 5 (DSM 5, 2013):

وفقاً للدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (DSM-5)، يتم تشخيص اضطراب الهلع بناءً على المعايير التالية:

1. نوبات هلع متكررة وغير متوقعة: تُعرف نوبة الهلع بأنها فترة مفاجئة من الخوف أو الانزعاج الشديد تصل إلى ذروتها خلال دقائق، وتتميز بأربعة أعراض أو أكثر من الأعراض التالية:

- خفقان القلب أو تسارع نبضاته.
- التعرق.
- الارتجاف أو الاهتزاز.
- الإحساس بضيق في التنفس أو الشعور بالاختناق.
- ألم أو انزعاج في الصدر.
- الغثيان أو انزعاج في البطن.
- الدوار أو الشعور بعدم الاستقرار أو الإغماء.
- الشعور بعدم الواقعية (الاغتراب عن الواقع) أو الانفصال عن الذات (تبعد الشخصية).
- الخوف من فقدان السيطرة أو "الجنون".
- الخوف من الموت.
- الإحساس بالخدر أو الوخز (تنميل).
- الهبات الساخنة أو القشعريرة.

2. قلق مستمر بشأن حدوث نوبات أخرى: بعد حدوث نوبة هلع واحدة على الأقل، يجب أن يكون هناك شهر واحد (أو أكثر) من:

- قلق مستمر بشأن حدوث نوبات هلع إضافية أو عواقبها (مثل فقدان السيطرة، الإصابة بنوبة قلبية، "الجنون").
- تغيير سلوكي ملحوظ وغير تكيفي مرتبط بالنوبات (مثل تجنب الأنشطة أو الأماكن التي قد تثير النوبات).
- 3. استبعاد الأسباب الأخرى: يجب التأكد من أن الأعراض ليست نتيجة لتأثيرات مادة (مثل تعاطي المخدرات أو الأدوية) أو حالة طبية أخرى، وأنها لا تُفسَّر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر (مثل الرهاب الاجتماعي أو اضطراب الوسواس القهري).

هذه المعايير تساعد الأطباء والمحترفين في تحديد وتشخيص اضطراب الهلع بدقة، مما يسهم في تقديم العلاج المناسب للمصابين.

2- الإجراءات المنهجية للدراسة

2-1- منهج الدراسة:

المنهج هو الطريقة أو الأسلوب الذي ينتهجه العالم في بحثه أو دراسة مشكلته والوصول إلى حلول لها أو نتائج لها. (عبد الفتاح وعبد الرحمن، 1997، ص. 13).

وفي دراستنا هذه اعتمدنا المنهج العيادي التجاري، وسبب اختيارنا لهذا المنهج أنه الأنسب لطبيعة دراستنا والذي يمكننا من الدراسة الأدق للحالة، حيث يساعدنا في القيام بدراسة شاملة ومعمقة للطالبة كوحدة متكاملة من أجل إستخلاص سماتها الشخصية وفهمها وتقديم المساعدة لها.

2-2- حدود الدراسة: تمثلت حدود الدراسة الحالية فيما يلي:

الحدود البشرية: تمثل مجتمع الدراسة في طالبات كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية بجامعة المسيلة.

الحدود الزمانية: أجريت الدراسة الميدانية خلال شهري سبتمبر وأكتوبر من عام (2024).

الحدود المكانية: أجريت الدراسة الميدانية على مستوى مركز المساعدة النفسية جامعة محمد بوضياف المسيلة.

3- عينة الدراسة: تلعب العينة دوراً كبيراً في نجاح ودقة البحث، وتعرف على أنه النموذج الذي يجري معظم العمل عليه، وهي في العلوم الإنسانية معبر عنها بالإنسان، الذي يعتبر الوحيدة ضمن المجموعة التي يبني الباحث عمله عليها، والمأخوذة من المجتمع الأصلي شريطة تمثيله أحسن تمثيل، حيث يقول في هذا رشيد زرواتي: "هي جزء معين أو نسبة معينة من أفراد المجتمع الأصلي تجري عليهم الدراسة، ثم تعمم نتائج الدراسة على المجتمع كله (زرواتي، 2008، ص. 191).

نوع العينة وطريقة اختيارها: لاختيار نوع معين من العينة لابد من الرجوع أولاً إلى طبيعة مشكلة الدراسة فقد تتطلب هذه الأخيرة (المشكلة) نوعاً معيناً من العينات دون أخرى، وتتطلب داخل النوع صنفاً من المعاينة يكون أكثر ملائمة (موريس أنجرس، 2004، ص. 316).

ولقد اقتضت طبيعة الموضوع وال المجال البشري للدراسة اللجوء إلى العينة القصدية، وقد تم اختيارها بأسلوب المعاينة المتأحة، وهو أسلوب يعتمد فيه الباحث على ما يتاح له وما يمكنه الوصول إليه من طالبات، حيث قدر عدد أفراد العينة الأساسية للدراسة (60) طالبة جامعية

بكالوريوس العلوم الإنسانية والاجتماعية موزعة على مجموعتين (ضابطة وتجريبية) طبق عليهم مقاييس الـهـلـع لـحسـين فـاـيد،
3-2- أداة الدراسة:

تم اعتماد مقاييس الـهـلـع لـحسـين فـاـيد (2003) المكون من 21 بندًا على سلم ليكرت الخمسـي، حيث أعـطـيـت خـمـسـ بـدـائـل تـصـحـحـ على النـحـوـ التـالـي: (لا مـطـلـقاـ = 0، بـسيـطـ = 1، مـتوـسـطـ = 2، كـثـيرـاـ = 3، كـثـيرـاـ جـداـ = 4)

كـماـ قـمـنـاـ بـتـطـبـيقـ تقـنـيـةـ جـاـكـوـبـوـسـوـنـ لـلـاـسـتـرـخـاءـ التـصـاعـدـيـ عـلـىـ الـحـالـاتـ الـتـيـ وـجـدـنـاـ لـدـيـهـمـ مـسـتـوـيـ مـرـتـفـعـ مـنـ الـهـلـعـ،ـ حيثـ يـتـمـ تـطـبـيقـهاـ عـلـىـ النـحـوـ التـالـيـ:ـ خطـوـاتـ تقـنـيـةـ الـاـسـتـرـخـاءـ التـصـاعـدـيـ لـجـاـكـوـبـوـسـوـنـ:

1. التـهـيـةـ لـلـمـارـمـارـةـ:

- اختيار مكان هادئ ومرحياً خالياً من المشتتات (مركز المساعدة النفسية بجامعة المسيلة)
- جلوس الحالة أو استلقاءها في وضع مريح، مع الحفاظ على الجسم في وضع مستقيم وغير مشدود.

2. التـرـكـيـزـ عـلـىـ التـنـفـسـ:

- أخذ بعض الأنفاس العميقـةـ والـبـطـيـئـةـ،ـ معـ التـرـكـيـزـ عـلـىـ الإـحـسـاـسـ بـالـهـلـعـ وـهـوـ يـدـخـلـ وـيـخـرـجـ منـ الرـئـيـنـ،ـ حيثـ يـسـاعـدـ ذـلـكـ فـيـ تـهـدـيـةـ الـعـقـلـ وـالـجـسـمـ.

3. التـرـكـيـزـ عـلـىـ الـعـضـلـاتـ:

- نـطـلـ بـمـنـ الـحـالـةـ تـرـكـيـزـ اـنـتـبـاهـهـاـ عـلـىـ مـجـمـوـعـةـ عـضـلـيـةـ وـاحـدـةـ فـيـ الـجـسـمـ،ـ مـثـلـ الـيـدـ الـيـمـيـ.
- الـقـيـامـ بـشـدـ الـعـضـلـاتـ فـيـ هـذـهـ الـمـنـطـقـةـ (مـثـلـاـ،ـ قـبـضـ الـيـدـ بـإـحـكـامـ)ـ لـأـرـبـعـ إـلـىـ سـتـ ثـوـانـ،ـ معـ التـرـكـيـزـ عـلـىـ الشـعـورـ بـالـتـوـتـرـ فـيـ الـعـضـلـاتـ.

- بـعـدـ شـدـ الـعـضـلـاتـ،ـ عـلـىـ الـحـالـةـ الـقـيـامـ بـإـرـخـائـهـاـ بـشـكـلـ مـفـاجـئـ،ـ وـمـلـاحـظـةـ الـفـرـقـ بـيـنـ شـعـورـ التـوـتـرـ وـالـاـسـتـرـخـاءـ.

4. الـاـنـتـقـالـ إـلـىـ الـمـجـمـوـعـةـ التـالـيـةـ:

- بـعـدـ الـاـسـتـرـخـاءـ الـكـامـلـ لـلـعـضـلـاتـ،ـ يـطـلـبـ مـنـ الـحـالـةـ الـاـنـتـقـالـ إـلـىـ مـجـمـوـعـةـ عـضـلـيـةـ أـخـرـىـ (مـثـلـ الـيـدـ الـيـسـرىـ،ـ الـذـرـاعـ،ـ الـكـتـفـ،ـ الـرـقـبـةـ،ـ الـوـجـهـ،ـ الـبـطـنـ،ـ السـاقـيـنـ،ـ إـلـخـ).
- تـكـرـيـرـ نـفـسـ الـعـمـلـيـةـ بـشـدـ الـعـضـلـاتـ ثـمـ الـاـسـتـرـخـاءـ ثـمـ التـرـكـيـزـ عـلـىـ الإـحـسـاـسـ بـالـاـسـتـرـخـاءـ.

5. التكرار والتدريج:

- الاستمرار في ممارسة هذه التقنية على مختلف مجموعات العضلات في الجسم، واحدة تلو الأخرى، بدءاً من اليدين ثم الذراعين، وصولاً إلى الساقين والأقدام.
- التأكيد من التدرج في شد واسترخاء العضلات من الجزء العلوي إلى السفلي من الجسم (أو العكس) للحصول على أقصى فائدة.

6. التركيز الذهني:

- أثناء كل عملية استرخاء، تحاول الحالة تركيز الانتباه الكامل على الإحساس بالاسترخاء الذي يحدث في كل مجموعة عضلية. هذا يساعد في تقليل التوتر العقلي والجسدي.
- بعد إتمام الاسترخاء لكافة المجموعات العضلية، يمكنك البقاء في حالة استرخاء لبعض دقائق مع الحفاظ على التنفس الهادئ.

4-2. الخصائص السيكومترية:

أولاً - ثبات وصدق المقياس:

أ- الثبات: تم حساب ثبات هذا المقياس بطريقة التنااسب الداخلي باستخدام ألفا كرونباخ والقائم على أساس تقدير معدل ارتباطات العبارات فيما بينها بالنسبة للاستبيان ككل، وقد بلغ (0.92)، ومنه يمكن القول بأن هذا المقياس ثابت وصالح للاستعمال في الدراسة، كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (01) يوضح ثبات مقياس الهلع عن طريق التنااسب الداخلي

عدد العبارات	معامل ألفا كرونباخ	المقياس ككل
21	0.927	

ب- الصدق: صدق المقارنة الطرفية: تم حساب صدق هذا المقياس كذلك باستخدام طريقة المقارنة الطرفية، كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (02) يوضح صدق المقارنة الطرفية لمقياس الهلع

القرار	مستوى الدلالة	T	درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العينة	مستوى الدلالة	اختبار التجانس ليفين F	الطرفين	المقياس
0,01 دال عند	0.000	8.795	10	8.594	159.33	6	0.685	0.174	الأعلى الأدنى	
				10.838	109.66	6				

من خلال الجدول أعلاه يتضح لنا أن هناك فرق واضح بين الطرفين حيث قدر المتوسط الحسابي للطرف الأعلى (159.33) في حين بلغ المتوسط الحسابي للطرف الأدنى (109.66)، وهذا ما أكدته قيمة اختبار الدلالة الإحصائية (T. test) التي بلغت (8.795) وهي قيمة موجبة ودالة

إحصائيا عند مستوى الدلالة ألفا (0.01)، أي أن الفرق لصالح الطرف الأعلى، وبالتالي يمكن القول بأن هذا المقياس صادق لأنه استطاع أن يميز بين الطرفين.

2-5- الأساليب الإحصائية:

بالنسبة للخصائص السيكومترية:

- معامل ألفا كرونباخ لحساب الثبات
- اختبار تاست لعينتين مستقلتين

بالنسبة لنتائج الفرضيات:

- اختبار تاست لعينتين مستقلتين
- معامل مربع إيتا (η^2)

3- عرض وتفسير نتائج الدراسة

3-1- عرض وتفسير النتائج على ضوء الفرضية الأولى : نصت الفرضية الأولى لهاته الدراسة على: "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في مستوى نوبات الهلع على الاختبار البعدى لصالح المجموعة التجريبية" ، وللحقيق من صحة هاته الفرضية تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (T) بالنسبة لعينتين المستقلتين، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (03) يوضح الفرق بين متوسطات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في نوبات

الهلع على الاختبار البعدى

القرار	مستوى الدلالة	قيمة "T"	درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	حجم العينة	مستوى الدلالة	التجانس (F) ليفين	المجموعات
DAL	0.004	3.25	28	26,841	69,30	30	0.000	15.42	الضابطة
				6,573	40,90	30			التجريبية

بالنظر إلى المتوسطات الحسابية في مقياس الهلع والتي بلغت بالنسبة للمجموعة الضابطة (69,30) وبالنسبة للمجموعة التجريبية (40.90) ، نلاحظ أن هناك فروقا بينهما ، وما يؤكّد ذلك أن قيمة اختبار الدلالة الإحصائية (T. test) والتي بلغت (3.25) جاءت دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة (0.01)، وبالتالي تم رفض الفرض الصفرى الذى ينفي وجود الفروق، ومنه نستطيع الحكم على أن هذه النتيجة المتوصل إليها جاءت مؤيدة لفرضية الدراسة الأولى القائلة "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في نوبات الهلع على الاختبار البعدى لصالح المجموعة التجريبية، ونسبة التأكّد من هذه النتيجة هي (99%) مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة (1%).

هذه النتيجة تؤكد أن تقنية الاسترخاء لها أثر مباشر في التخفيف من شدة نوبات الهلع مقارنة بمن لم يخضع لها. ويمكن إرجاع هذا الفرق إلى أن الطالبات اللاتي مارسن تقنية الاسترخاء اكتسبن أدوات فعالة لتنظيم ردود أفعالهن الجسدية والانفعالية، بينما بقيت المجموعة الضابطة عرضة لاستجابات غير منضبطة تجاه الضغوط النفسية. إن القدرة على التحكم في التوتر العضلي، كما هو الحال في نموذج جاكبسون، تُعد خطوة أولى في كسر حلقة القلق الجسدي - المعرفي، والتي تُغذى نوبات الهلع.

وقد فسرت الباحثة ذلك من خلال النموذجين البيولوجي (احتلال السيروتونين والنواقل العصبية) والسلوكي المعرفي (ترابط الأفكار المشوهة والانفعالات الجسدية)، وهو ما يدعم التكامل التفسيري متعدد الأبعاد لهذا النوع من الأضطرابات. وكتفسير أعمق أن ذروة الأداء تتحقق بالمشاركة بين الذهن والجسم وتقنية الاسترخاء ساعدت على الانتقال من حالة الأضطراب إلى الاستبصار وتحديد الأولويات، فالعقل المنشغل هو الذي يدير المشكلة عدة مرات هنا يشتغل نوع من التفكير الإبداعي يجعل الفرد قانعاً بذاته ومسترخياً بيده إذن الاسترخاء مواتي للإبداع كإجراء مضاد للقلق كعرض مزعج خلال فترة الهلع كفكرة ترجمت إلى سلوك عن طريق تقنية الاسترخاء، وتأيد هذا التحليل لـ"جاكوش" حين قال إن معدل النبض وضغط الدم يرتفعان في حالة الانفعالية النفسية والتشنجات العضلية التي تكبح التنفيذ الانفعالي وتخل التوظيف العصبي. حيث إن تقنية الاسترخاء عملت على فك شفرات تلك التراكمات (وسيتم الشرح من طرف الباحثة من خلال حوصلة النتائج في طرح نقاط الخاتمة).

2-3- عرض وتفسير النتائج على ضوء الفرضية الثانية: نصت الفرضية الثانية لهاته الدراسة على: "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية في نوبات الهلع بين الاختبار القبلي والاختبار البعدي لصالح البعدي"، وللحقيقة من صحة هاته الفرضية تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (T) بالنسبة للعينتين المستقلتين، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (04) يوضح الفرق بين متوسطات المجموعة التجريبية في نوبات الهلع بين الاختبار القبلي

والاختبار البعدي

العمر	مستوى الدلالة	قيمة "T"	درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	حجم العينة	مستوى الدلالة	التجانس (F) ليفين	المجموعات
DAL	0.023	2.47	28	15,945	54,40	30	0.001	16.87	القبلي
				6,573	40,90	30			البعدي لهلع

إذا ما نظرنا إلى المتوسطات الحسابية في مقياس الهلع والتي بلغت بالنسبة للاختبار القبلي (54,40) وبالنسبة للاختبار البعدى (40,90)، نلاحظ أن هناك فروقاً بينهما، كما أن قيمة اختبار الدلالة الإحصائية (T. test) والتي بلغت (2.47) جاءت دالة إحصائياً، وبالتالي تم رفض الفرض الصفيري الذي ينفي وجود الفروق، ومنه نستطيع الحكم على أن هذه النتيجة المتوصّل إليها جاءت مؤيدة لفرضية الدراسة الجزئية الثانية القائلة "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات المجموعة التجريبية في نوبات الهلع بين الاختبار القبلي والاختبار البعدى لصالح البعدى ، ونسبة التأكّد من هذه النتيجة هي (95%) مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة (5%).

من خلال تحليل النتائج لفرضية الثانية لوحظ انخفاض في درجة اضطراب نوبات الهلع للقياس البعدى مقارنة مع القياس القبلي بدرجات متفاوتة ويفسر ذلك باستفادة أفراد عينة الدراسة أي الطالبات من جلسات الاسترخاء بحكم أن هذه الأخيرة تعد ممارسة عقلية وجسدية تهدف إلى تحقيق حالة من الهدوء الداخلي والتركيز الذهني كأداة فعالة لتحسين الصحة النفسية والجسدية، وتعزيز الوعي الذاتي. (كلاوس وآخرون، 1991، ص. 205).

كذلك نفس انخفاض درجة نوبات الهلع بعد تطبيق تقنية الاسترخاء وفعالية التحكم في الاستجابة الفسيولوجية يمكن أن يُقلّل من التوتر والإجهاد، ويمكن إجراء هذه التقنية فردياً أو ضمن مجموعة. (كلاوس وآخرون، 1991، ص. 204).

وتعد تقنية الاسترخاء الذاتي من أهم الأساليب العلاجية القائمة على الإيحاء الذاتي، إذ تُساعد هذه التقنية على تعزيز الاسترخاء، تقليل التوتر، وتحسين الحالة النفسية والجسدية كرياضة جسدية نفسية فكرية فيها يخضع الإنسان جسده بوظائفه الإرادية بتلقائية واللإرادية بالسيطرة العصبية لمحض إرادته، فهي تعمل على انسجام الجسم مع النفس والعقل. (رسلان، 2013، ص. 86).

وما تم طرحة من طرف الباحثة تبني النموذج التفسيري الفيسيولوجي لنوبات الهلع إذ يساعد الاسترخاء على تقليل مستويات هرمونات التوتر مثل الكورتيزول والأدرينالين، مما يُسهم في تهدئة العقل والتخلص من المشاعر السلبية وتعديل كيمياء الدماغ.

وأتفقـت الـدرـاسـاتـ السـابـقـةـ عـلـىـ أـهـمـيـةـ وـأـثـرـ الـاسـتـرـخـاءـ الإـيجـابـيـ أـمـامـ أيـ نـوـعـ مـنـ الـاضـطـرـابـاتـ النـفـسـيـةـ مـعـ كـلـ مـنـ دـرـاسـةـ درـاسـةـ هـنـاءـ غـارـيـ (2013)، درـاسـةـ فـتـيـ مـحـمـدـ سـعـيدـ وـآخـرـونـ (2017)؛ درـاسـةـ حـمـزاـويـ زـهـيـةـ (2018)، درـاسـةـ بـنـ رـقـيـةـ عـابـدـ عـلـيـ (2019). بـنـتـيـجـةـ أـنـ لـلـاسـتـرـخـاءـ أـثـرـ وـدـورـ فـيـ التـخـفـيفـ مـنـ حـدـةـ نـوـبـاتـ اـضـطـرـابـ الـهـلـعـ (ـالـقـلـقـ وـالـمـخـاـوـفـ).

3-3 عرض وتفسير ومناقشة الفرضية الثالثة: نصت الفرضية الثالثة لهاته الدراسة على: "تساهم تقنية الاسترخاء في التخفيف من الهلع لدى الطالبات"، وللحقيق من صحة هاته الفرضية ولمعرفة وتقدير حجم الأثر بالنسبة للبرنامج ككل سيتم تطبيق معامل مربع إيتا (η^2) على قيم اختبار الدلالة الإحصائية (T. test) التي وجد فيها الفروق دالة، حيث اعتمدنا في حساب معامل مربع إيتا على المعادلة التالية: $\frac{t^2}{t^2+df} = \eta^2$ ، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة التالية:

الجدول رقم (05) يوضح أحجام التأثير المستخرجة بالنسبة لتقنية الاسترخاء على متغيرات الدراسة

القرار	قيمة مربع إيتا	درجة الحرية	قيمة اختبار (t)	الفرضيات	الهلع
حجم أثر كبير	0.396	28	250.3	الفرضية ج 1	الهلع
حجم أثر كبير	0.253	28	475.2	الفرضية ج 2	

من خلال الجدول أعلاه وبعد تعويض قيم اختبار الدلالة الإحصائية (t) التي كانت دالة إحصائيا في معامل حجم التأثير مربع إيتا (η^2) نلاحظ ما يلي:

1- بالنسبة لمقياس الهلع بين المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدى بلغت قيمة ت (3.25)، وبتعويضها في معامل حجم التأثير مربع إيتا (η^2) وجد أن حجم التأثير

قدر بـ 0.39 وبالتالي فإن مقدار التأثير بلغ (%39).

2- بالنسبة لمقياس الهلع بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية بلغت قيمة ت (2.47)، وبتعويضها في معامل حجم التأثير مربع إيتا (η^2) وجد أن حجم التأثير قدر بـ

0.25 وبالتالي فإن مقدار التأثير بلغ (%25).

ومنه فإن حجم تأثير البرنامج كبير جداً أي أنه أكثر من 20%， وبالتالي يمكن القول بأن تقنية الاسترخاء تساهم في التخفيف من نوبات الهلع لدى الطالبات بدرجة كبيرة.

أشارت هذه النتيجة إلى أن تقنية الاسترخاء التصاعدي لجاكسون كان لها أثر كبير في خفض مستويات نوبات الهلع لدى الطالبات، حيث بلغت قيمة مربع إيتا (η^2) ما يقارب 0.39، وهو ما يُعد "أثراً كبيراً" حسب المعايير الإحصائية. وتدعم هذه النتيجة ما أشارت إليه الأدبيات

السابقة، حيث تُعد تقنيات الاسترخاء من الركائز الأساسية في العلاج المعرفي السلوكي، لما لها من قدرة على تقليل التوتر الجسدي والعقلي الذي يُعد العامل المحفز لنوبات الهلع.

ومن المنظور الفيزيولوجي، فحالة الهلع ترتبط بفرط نشاط الجهاز العصبي السمباوبي، مما يؤدي إلى زيادة في إفراز الأدرينالين والكورتيزول، وهي هرمونات القلق والتوتر. وهنا تأتي تقنية الاسترخاء لتفعيل الجهاز الباراسيمباوبي، المسؤول عن التهدئة، أي الودي: المسؤول عن اتخاذ

القرارات بالهرب أو المقاومة، والشطر الثاني المتمثل في اللاودي: أي العصب الحائر le Nervague أطول عصب في جسم الإنسان من الدماغ إلى الأعضاء التناسلية فيه عصب يمثل القلق والتوتر وعصب آخر هو المعدل للقلق والتوتر لإزاحة الخوف (الصنع الإلهي) ولإحداث التوازن تقنية التنفس العميق تعديل ذاك الخل، مما يفسّر الانخفاض الملاحظ في أعراض الهلع بعد جلسات الاسترخاء. (وهذا ما يعتمد الأطباء كتقنية تطبق على الجنود الروسي).

كما أن النتائج تتوافق مع ما توصلت إليه دراسة حمزاوي (2018) ودراسة غفارى (2013)، من حيث فاعلية تقنيات الاسترخاء في خفض أعراض القلق والاضطرابات الانفعالية الأخرى، ما يعزز الاتجاه القائل بفعالية هذه التقنية عبر فئات عمرية وسياسات مختلفة.

خاتمة:

من خلال ما تناولناه في دراستنا وبعد المعالجة الإحصائية للبيانات أظهرت النتائج العلمية أن تقنية الاسترخاء وبكل أنواعها من التأمل والاسترخاء العضلي والتصاعدي لجاكسون تُعد أداة فعالة في التخفيف من حدة نوبات الهلع لدى طالبات الجامعة، من خلال تطبيق هذه التقنيات بانتظام والتي اعتمدت على تمارين التنفس العميق أبن يتم تغذية وإشباع الدماغ بالأوكسجين، استرخاء العضلات التدريجي، وتمارين التركيز الذهني، وبالتالي تهدئة الأعراض الجسدية والنفسية المرتبطة بالنوبات، بما في ذلك خفقان القلب، التوتر، والشعور بالخوف الشديد. فاضطراب الهلع أي الخلعة هي نتاج لتراتكما مذ الطفولة ولا يتم اكتشافها إلا بعد سنوات كانفجار لآخر حدث صدمي يتعرض له الفرد مسارها من الحواس إلى الدماغ

حيث يكتسبها الفرد مذ المرحلة الجنينية كضغوطات تعرضت لها الأم في فترة الحمل، ثم بعد الولادة من صرخ وخوف وسقوط ثم أحداث نعيشها في حياتنا اليومية تظهر حتى في شكل أعراض جسدية تحت تشخيص الاضطرابات السيكوسوماتية أي النفسيّة تركيبة تركيبة نفسية تمثل في قلق واكتئاب ثم خوف وعزلة أما الجسدية تترجم في اختناق وعرق مع رعشة وخفقان في القلب تنمّل الأطراف، برودة، قولون عصبي....

حيث تترجم الصدمة كمعلومة في الدماغ الذي ينقسم إلى ثلاثة أقسام تتمثل في العقل الواعي éocortex N، التي تمثل قشرة الدماغ، بعدها Cerveaux Lambique المسؤول عن العواطف وتسجيل ذاكرة الصدمات ثم Cerveaux reptilien المنفذ للأوامر المرسلة من العقل الواعي إلى العقل الباطن (المشاعر).

إذا حدث صدمات متتالية تتلقاها الحواس فتنقلها إلى العقل الباطن من مشاعر وعواطف تسجل في الذاكرة فيحدث انقلاب فتحتتحول من العقل الباطن إلى العقل المنفذ فيحدث

اختناق وعدم تشبع الجهاز العصبي بالأوكسجين فلا يستطيع الفرد التحكم في تصرفاته فتظهر عليه أعراض تمثل في نوبات الهلع.

وهذا ما تم استنتاجه من الدراسات البحثية أن تقنية الاسترخاء تعد من بين المهارات العقلية الهامة والفعالة التي تساعد في تنفيذ الانفعالات والتراكمات، فهو يعتبر جوهر العلاجات السلوكية ومن أنجعها في ميدان الممارسة النفسية وحتى في مجال التطبيقات.

كما تؤكد الدراسات أن دمج تقنيات الاسترخاء في برامج الدعم النفسي أو الجلسات العلاجية يساهم في تعزيز الصحة النفسية والقدرة على إدارة التوتر والضغوط اليومية. لذا، فإن اعتماد هذه التقنيات داخل المؤسسات التعليمية كجزء من خدمات الإرشاد النفسي يمكن أن يكون له تأثير إيجابي مستدام على جودة الحياة الأكademية والشخصية للطلاب.

- قائمة المراجع:

- العيسوي عبد الفتاح محمد، والعيسوي عبد الرحمن محمد. (1997): مناهج البحث العلمي في الفكر الإسلامي والفكر العربي، القاهرة: دار الراتب الجامعية.
 - الميلادي عبد المنعم. (2004): الأمراض والاضطرابات النفسية، الإسكندرية: مؤسسة شباب الجامعية.
 - انجرس موريس. (2004). منهجية البحث العلمي في العلوم الإنسانية، تدريبات علمية، الجزائر: دار القصبة للنشر.
 - زرواتي رشيد. (2008): مناهج وأدوات البحث العلمي في العلوم الاجتماعية، ط 3، عين مليلة، الجزائر: دار النهضة لطباعة والنشر والتوزيع،
 - شاهين رسالن. (2013): الاسترخاء مفتاح الصحة النفسية، القاهرة: دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع،
 - عبيادات محمد وأخرون (1999): منهجية البحث العلمي القواعد والمراحل والتطبيقات، ط 2، عمان: دار وائل للطباعة والنشر.
 - فايد حسين علي. (2003): العلاقة بين حساسية القلق والهلع والاكتئاب لدى عينة غير إكلينيكية، المجلد 12، العدد 27، المجلة المصرية للدراسات النفسية.
 - كلاوس وأخرون. (1991): مستقبل العلاج النفسي، ترجمة: سمير جميل رضوان، سوريا.
 - هيرون كريستين. (2005): العلاج بالاسترخاء الدليل العلمي، ط 1، مصر: دار الفاروق.
- Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM – 5)