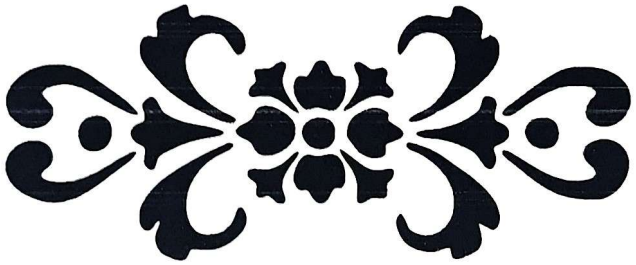
الحكمة للدراسات الفلسفية

مجلة دورية مستقلة محكمة متخصصة
تعنى بالبحوث العلمية الجادة والدراسات الفلسفية العميقة



المجلد العاشر
العدد الثاني
2022

AnyScanner

مجلة الحكمة للدراسات الفلسفية
Eissn :2602-5264 Issn : 2353-0499
المجلد 10 /العدد: 02 (2020)، ص 329- 341

الجلد العائلي عند أولياء أطفال متلازمة داون -مصطلح جديد في علم النفس الصحة

The Familial resilience in parents of children with Down syndrome - a new term in health psychology

ط.د/ سنية بلوطي[1]، أ.د/ سعاد قدوش[2]

[1] جامعة الجزائر 02 (الجزائر)، sania.bellouti@univ-alger2.dz

[2] جامعة الجزائر 02 (الجزائر)، souad.guedouche@univ-alger2.dz

تاريخ الاستلام: 2022/03/27 تاريخ القبول: 30 /2022/03 تاريخ النشر: 2022/05/10

ملخص:

يعتبر مصطلح الجلد العائلي من أهم المصطلحات حداثة في البحوث مقارنة بغيره من المصطلحات الأخرى ومن خلال اطلاعنا وبحثنا عن كل ما يتعلق بجوانبه من نشأته وتعريفه وأهم النظريات التي تطرقت إليه، ومميزاته عن غيره وجدنا أن الجلد العائلي كان في البداية هناك من الباحثين من اعتبره كسمة فطرية موجودة عند الفرد وتظهر هذه السمة في حالة تعرضه للأزمات والصدمات، فهنا يبرز الجلد العائلي في مدى فعاليته في قدرة الأفراد من التعايش مع الأزمة بطريقة ايجابية والاعتماد على المصادر الذاتية وتوظيفها بشكل فعال ومثمر يعود على صحة الأفراد، وهنا في علم النفس الصحة يمكننا اعتباره كعامل وقائيللفرد من الدخول في أزمة أخرى أكثر خطر أو الإصابة بأمراض مزمنة كالقلب أو السكري .

كلمات مفتاحية: الجلد العائلي.، أولياء.، أطفال.، متلازمة داون.، علم النفس الصحة.

Abstract:

The term "family resilience" is considered to be one of the most important and modern research terms compared to other terms. And its definition and the most important theories that affected it, and its advantages over others, we found that the skin of the family Originally, there were researchers who considered it to be an innate trait present in the individual and this trait appears in the case of exposure to seizures and shocks, here the family skin demonstrates its effectiveness in the ability of individuals to coexist with the crisis in a positive way and rely on their own resources And its effective and successful use comes down to the health of individuals, and here in health psychology we can see it as a preventive factor so that the individual does not go into another more dangerous crisis or develop chronic diseases. such as heart or diabetes.

Keywords: Family resilience, parents, children, Down syndrome, Health Psychology.

المؤلف المرسل: سنية بلوطي،

1. مقدمة:

تمثل الكوارث الطبيعية والجرائم والحروب والحوادث وخبرات التعرض لسوء المعاملة مأساة إنسانية مضفرة في متن الوجود الإنساني، وقد يتعذر تجنبها الأمر الذي يجدر معه التنويه إلى أنّها مقتضى من مقتضيات الحياة البشرية، يتعذر أن يدعي إنسان أنّه في مناعة أو حصانة من التعرض لها. ويجدر الإشارة إلى أنّ علماء النفس والأطباء النفسانيين وأطباء الأطفال وغيرهم من الاختصاصيين في العلوم الاجتماعية اهتموا ومنذ فترات طويلة بظاهرة وجودية معاشة ربما على نحو يومي عند

التعرض الأفراد لمحنة أو شدة وهي أن بعض الأفراد يمرون بهذه المحنة أو الصدمة دون مخلفات سلبية عليهم، بينما نجد أفراد آخرين ينهارون بسهولة أمام الوضعيات الضاغطة لأول الصدمات التي يتعرضون لها.

هناك العديد من العوامل التي تساهم من أجل أن تصبح العائلة صامدة اتجاه المحن، ومنها وضع معنى للمحن، تأكيد القوى وجعلها في الاتجاه الايجابي، امتلاك روحانية وجهاز معتقدات في المقابل لتنهض العائلة في وجه المواقف التي تمثل تحدياً، تحتاج إلى تنظيم نوعي كالمرونة، الترابط، والتواصل وأن تكون قادرة على استعمال مصادرها، وفي دراسة (summers&al, 1988) من خلال مقاربة القوى، قاموا بدراسة العائلات والأطفال المصابين بإعاقات صرحوا بأنّ العديد من العائلات التي لها شخص معاق ضمنها لا تحتاج إلى دعم ومرافقة متخصصة. فمن خلال تجربتهم مع هؤلاء الأطفال وعائلاتهم وجدوا أنّ العديد من الآباء ينجحون في وضع تكيف ايجابي مع ابنهم المعاق، كما أنّ هؤلاء الباحثين أقروا بأنّ بعض الآباء يجدون الإعاقة عن طفلهم كتجربة تساعدهم في تعلم الإنسانية والشفقة والصبر والتقبل والاحترام بينما وجد الباحثين بعض العائلات عكس ذلك.

وفي دراسة قام بها (scorgie & sobsey, 2000)حدّدوا فيما يسمى " بالتحولات أو تجارب الحياة المتغيرة عند الآباء والأطفال المصابين بإعاقات وجد الباحثين نوعين من التحولات في هذه العائلات : التحولات الشخصية والتحولات العلائقية، التحولات الشخصية تحيل إلى أنّ أفراد العائلة لها أدوار جديدة في العائلة والمجتمع وتحيل إلى اكتساب سمات جديدة، كالقدرة على الحديث والدفاع عن ابنهم المعاق، التحولات العلائقية عند العائلة تحيل إلى تغير طرق الآباء وأعضاء العائلة في التعامل مع الأشخاص الآخرين، التحولات الشخصية تحيل إلى أنّ أفراد العائلة لها أدوار جديدة في العائلة والمجتمع، وتحيل إلى اكتساب سمات جديدة، كالقدرة على الحديث والدفاع عن ابنهم المعاق، التحولات العلائقية عند العائلة تحيل إلى تغير طرق الآباء في هذه الدراسة أظهروا نتائج مرتبطة بوجود زواج قوي، واكتساب شبكات جديدة من الأصدقاء مع العائلات الأخرى التي لها ابن معاق (Bayat, 2007) (إبراهيم بن عزوزي، 2019، ص 163) .وفي مقالنا هذا سنسلط الضوء على هذا المتغير المهم ولهو الجلد العائلي كمصطلح جديد في علم النفس الصحة .

2-التطور التاريخي للجلد العائلي

يتميز الجلد العائلي بكفاءة الأسرة بعد التحديات ويقترح نموذج الجلد العائلي أنّ مزيجًا من التفاصيل المحددة للمخاطر الأسرية والحماية والضعف داخل أنظمة استيعاب الأسرة والأنظمة البيئية الأوسع يفسر التباين في مدى كفاءة الأسر وأفرادها بعد الشدائد، وتفترض مناهج الجلد العائلي أنّ جميع الأسر لديها نقاط قوة يمكن صقلها أو حشدها لمواجهة المحن، وإنّ نقاط القوة تلك هي مكونات أنظمة التكيف الأسري التي تظهر مع مرور الوقت لمساعدة الأسر على أداء الوظائف الرئيسية المتعلقة بالعواطف والتحكم والاستيعاب والصيانة والتكيف مع التغيير.

3-تعزيز الجلد العائلي

لتعزيز الجلد العائلي هناك أربع استراتيجيات أساسية وتتضمن الاستراتيجيات المتركزة على المخاطر تغيير وتقليل احتمالية التعرض للمخاطر، وتسلط الاستراتيجيات المتركزة على الموارد تسليط الضوء على نقاط القوة التي تمتلكها الأسر وقدرتها على تخفيف الآثار السلبية للمخاطر، وتشتمل الاستراتيجيات المتركزة على العمليات على مستويات متعددة من أنظمة الأسرة وأنظمة التكيف الأسري لتسهيل أداء الأسرة ذات الكفاءة على الرغم من الضغوطات. وأخيرًا، يمكن أن تركز المداخلة على نقاط التحول في الأسر التي تتيح الفرصة لتغيير المسارات من الضعف إلى الخطر نحو الحماية والجلد العائلي.

SCAN AnyScanner

تركز برامج الجلد العائلي على النظام بأكمله عوضاً عن التركيز على الأفراد أو الأنظمة الفرعية الأصغر كمجالات للتحسين. ويركز الجلد العائلي على أداء الأسر في مواجهة الشدائد. وحددت الأبحاث الأولى (الموجة الأولى) نقاط القوة في نظام الأسرة التي ارتبطت بالتعديلات الايجابية للضغط كالأسر التي تتمن وقت الأسرة وروتينها، والتي تُظهر القبول والولاء، والاحترام، والذين يثقون في مشاعر أسرهم

اشتملت الموجة الثانية على أفكارًا من نظرية الإجهاد الأسري ووجهات نظر الأنظمة العامة والجلد العائلي، وتضمنت الموجة الثانية للجلد العائلي تطورات مفاهيمية. حيث تم الجمع بين المصطلحات من نظرية الإجهاد الأسري والجلد الفردي، وأكدت على الحماية والنظم البيئية والمخاطر المحددة. وتشمل الحماية نقاط قوة الأسرة التي يمكن تطبيقها أثناء وجود مخاطر كبيرة وتشمل المخاطر المحددة المخاطر العمودية أو الضغوطات المستمرة، والتي تشمل حالات الخطر، كالعرق أو الحالة الاجتماعية والاقتصادية. وأنماط التفاعل الأسري كضعف التواصل أوحل النزاعات، وأن المخاطر الأفقية هي ضغوط زمنية محددة تعرقل أنماط التفاعل الأسري المستمرة كالمرض في الأسرة، أو الانتشار العسكري، أو الضغط الاقتصادي يمكن لعوامل النظام البيئي (المحيط الخارجي الذي تتواجد فيه الأسر) أن تساهم أيضاً في الضغوط الأسرية.

4-توجهات الموجة الثالثة (Mitchel Delage,2017, p 10).

هناك دلالات مبكرة على ظهور الموجة الثالثة للجلد العائلي ، ويقدم المؤلفون ملخصاً لتوحيد وتنقيح مصطلحات الجلد العائلي، وتقديم نموذج الجلد العائلي، والتوصية بالتركيز على كيفية تعزيز الأنظمة التكيفية الأسرية للجلد العائلي، والتوصية بتركيز أكبر على سلاسل ومسارات الجلد العائلي .

5-مفهوم الجلد العائلي

إنَ مفهوم مرونة الأسرة مناسب في الوقت المناسب بشكل خاص حيث إن عالمنا يزداد تعقيدًا ولا يمكن التنبؤ به، تواجه العائلات تحديات غير مسبوقة وسائل الإعلام مشبعة بصور الأسرة على أنَها متضاربة أو مسيئة أو مهملة مكسورة على الرغم من أنَ فضيلة "القيم الأسرية" يتم الترويج لها على نطاق واسع، إلاَ أنَه يتم تقديم القليل من الدعم للحفاظ على حيوية الأسر، في وقت يثير القلق على نطاق واسع حول زوال الأسرة، من المهم أكثر من أيَ وقت مضى فهم العمليات التي يمكنها من تمكين العائلات من التغلب على تحديات حياتها والانتعاش منها، وتعزيزها كوحدة عائلية.

تصور لنا نظرية الجلد العائلي مدى صمود العائلة وثباتها عند مواجهة الضغوط والشدائد، وكثيراً ما تتم مناقشة الجلد من حيث المخاطر وعوامل الحماية تلك العوامل التي تسمح للأسر للتعامل بكل فاعلية، تشمل نظرية الجلد العائلي الأفراد داخل الأسرة، وحدة العائلة، والتأثيرات الاجتماعية بحيث يتفاعل كل منها مع الآخر بطريقة مترابطة وحدة العائلة مع الضغوط .

إنَ معظم الضغوطات الكبرى ليست مجرد حدث فردي قصير المدى، بل هي مجموعة معقدة من الظروف المتغيرة ذات التاريخ الماضي والمسار المستقبلي (Rotter، 1987)، فعلى سبيل المثال يتضمن الخطر والجلد العائلي للأطفال وأسرهم، في حالة الطلاق، العمليات الأسرية مع مرور الوقت من تصعيد للتوترات قبل الطلاق إلى الانفصال والطلاق القانوني واتفاقيات الحضانة وإعادة تنظيم الأسرة وإعادة تنظيم العلاقات بين الوالدين والطفل (Greene، Anderson، Forgatch، Hetherington Degarmo & Walsh، 2016)، ويخضع معظم الأطفال وأسرهم لعمليات انتقالية صعبة ومتلاحقة، مع ضغوط مالية، وإعادة توطين، وإعادة الزواج أو إعادة الشراكة وتكوين الأسرة وخَلُصَت الدراسات الطولية إلى أنَ الجلد النفسي للأطفال يعتمد إلى حد بعيد على العمليات الأسرية الداعمة: كيف يقوم كلا الوالدين وعائلتهما الممتدتين

بالتخفيف من الضغوط أثناء مواجهتهما لهذه التحديات وإنشاء شبكات الأبوة التعاونية عبر الأسر مع مرور الوقت، يمكن تعريف الجلد العائلي على أنه قدرة الأسرة كنظام وظيفي على الصمود في وجه تحديات الحياة المجهدة وتجاوزها بقوة وأكثر جاهزية (ويشمل مفهوم الجلد العائلي نظرية التطور الأسري والبحوث حول الضغط الأسري والتأقلم، والتكيف(Hawley&DeHaan، Patterson، 2002)، وتستند نظرية الجلد العائلي والبحث والممارسة أيضاً إلى مجموعة من أبحاث في الأنظمة الأسرية حول العمليات والمعاملات في الأسر المستقرة (Lebow&Stroud، 2012) حيث يتركز الاهتمام الموجه نحو الجلد العائلي على أداء الأسرة التكيفية في حالات الشدائد ويعتمد الأداء الفعّال والتكيف الإيجابي على نوع التحديات السلبية التي يتم مواجهتها وشدّتها وخطورتها وعلى موارد الأسرة وقيودها وأهدافها في سياقها الاجتماعي وحياتها.(curtist.t & cripe,2013 , p14) .

يتطلب الجلد العائلي أكثر من إدارة الظروف المجهدة أو تحمل العبء أو النجاة أو التغلب على المحنة، وينطوي على إمكانية التحول الشخصي والعلائقي والنمو الإيجابي الذي يمكن اكتسابه من الشدائد، وخلصت الدراسات التي أجريت على مدى العقود الأخيرة إلى أن الأزواج والعائلات، من خلال المعاناة والصراع غالبًا ما يكونون أقوى وأكثر حبًا وأكثر قدرة وجاهزية على مواجهة تحديات المستقبل، وعلى الرغم من أنّ بعض العائلات أكثر ضعفاً أو تواجه صعوبات أكثر من غيرها، إلاّ أنّ منظور الجلد العائلي يرتكز على قناعة عميقة بقدرة الأسر على تعزيز جلدها العائلي والتغلب على تحدياتها، حتى أولئك الذين عانوا من صدمات نفسية شديدة أو علاقات جدّ مضطربة لديهم القدرة على التعافي والنمو على مدار الحياة وعبر الأجيال كما ظهر فهم الجلد الطفولي الفردي في أنظمة الأسرة، بدأ الباحثون في التحقيق في فكرة صمود وحدة الأسرة، حدّد هذا بالتزامن مع المعالجين لأنظمة الأسرة إعادة تعريف الأسرة " طبيعية " وصحية كما هي وحدة خالية من المشاكل إلى شخص قادر على التعامل مع مهارات حل المشكلات والاستفادة منها (walsh,1998) هذا إعادة تعريف طبيعة الأسرة طبيعياً، ويستند مفهوم الجلد العائلي إلى هذه التطورات النموذج العائلي القائم على الكفاءة وموجه نحو القوة المساعدة على الكسب فهم كيف تظهر العائلات الصمود عندما تتحدى الشدائد وولش(,walsh,1998)، مثلما تمّ تصور الجلد على المستوى الفردي، كما تمّ تصورها تصور فيما يتعلق بوحدة الأسرة (walsh,1998) تصور الأسرة، القدرة على التعافي من الشدائد أقوى وأكثر حيلة (walsh,2002) يوسع مفهوم الجلد العائلي ليشمل أكثر من مجرد القدرة على إدارة ونجاة حدث مرهق ولكن أيضاً استخدام الشدائد لتزيد النمو الشخصي والعلائقي والتحويلي(Sixbey,2005, P11.12) أمّا Froma Walch التي أجرت دراسات عديدة حول مفهوم الجلد العائلي فترى أنّ الضغوطات الكبيرة أو المتراكمة تؤدي إلى عرقلة أداء العائلة والتأثير على مستوى الشبكة العلائقية في حالات الشدائد، وبالتالي فإنّ العمليات الرئيسية تتوسط التكيف أو سوء التكيف لجميع أعضاء الأفراد وعلاقاتهم بالعائلة، وعليه يمكن أن نحدد الجلد العائلي باعتباره قدرة العائلة على الصمود والانتعاش من تحديات الحياة الضاغطة الناشئة، كما تعتمد نظرية الجلد العائلي أيضاً على مجموعة من أنظمة العائلة والبحث في عمليات المعاملات في العائلات التي تعمل بشكل جيد.

6-النماذج المفسرة للجلد العائلي

6-1 النموذج الأولABCX ل(1983 Patterson,Mccullen ; 1985 Patterson, Mc Cullen, Lavee)

يقترح هذا النموذج (كما هو مصور في البيان 2) أنّ التّكيف العائلي له علاقة بتراكم الطلبات قبل وبعد الأزمة (ال Aa)، الموارد التكيفية الشخصية لأفراد العائلة (الفعالية الشخصية، الصحة)، موارد النظام العائلي (الجلد) والدعم الاجتماعي (ال Bb) وتثمين أفراد العائلة للظروف (ال Cc). بالفعل وجدت هذه الدراسة أنّ العلاقة ذات جلد منخفض أو

التي لها قدرة أقل على التكيف مع المحنة لها فرص أكبر أن يكون لها أبناء بمشاكل سلوكية أو أمراض عقلية ممّا يشكل عمل قلق، ووجد هذا العامل بشكل دائم في الدراسات السابقة (Wess et al 2013)، وتميل هذه العلاقات أيضاً إلى العيش مع أفراد أسر آخرين ذوي احتياجات خاصة، وهذا دليل على تجربة التراكم لعوامل القلق (Aa)، (Kessler Et Al , 2003 P 4-5)

إنّ أولياء الأفراد ذي الإعاقات النمائية IDD لهم فرص أكثر أن يكون لهم مرض جسماني أو عقلي مقارنة بأولياء أفراد غير معاقين هذا يمثل نقصاً في الموارد الشخصية (Lury et Dundenang,2005)، ولهم فرص أكبر أن يكون دخلهم السنوي المنزلي أقل من 45000$ مما يعكس موارد نظام عائلية أقل (Bb)

عوامل قلق = A

موارد عائلية موجودة = B

رؤية العائلة لعامل القلق = C

ينتج الأزمة = X

مكونات التفاعل

عامل القلق(A)← يتفاعل مع الموارد←B رؤية العائلة لعامل القلق كف عرف عامل القلق (c) ← ينتج الأزمة (X) .

البيان (2) مكونات نموذج ABCX

نموذج الاتصال لبارتسيون (1972)

2-6 نموذج فروما والش Froma Walch (1998, 1995)

لقد ساهمت "فورما وولش" في إثراء أدب العلاج الأسري بشكل كبير وبالأخص الجلد العائلي "1998" (وولش 1993، 1995، 1998)، لقد اقترحت "ولش" من خلال نموذجها ثلاث مناهج متشبعة للجلد العائلي تتضمن هذه المناهج ثلاث بنيات شاملة لكل بنية شاملة هناك ثلاث بنيات أخرى فرعية المجموع هو تسع بنيات شاملة لمفهوم نظرية "ولش"، في البنية الشاملة الأولى تقترح فيها "ولش" الأنظمة العقائدية (A)، مضمون منه البنية هو إعطاء معنى للشدائد (A1)، رؤية ايجابية (A2) التفوق والتعلق بالقيم الروحية " الروحانيات " (A3)، تضيف "ولش" في البنية الشاملة الثانية الأنماط التنظيمية (B)، تحتوي على الجلد (B1)، الترابط (B2)والدعم الاجتماعي (B3) وفي البنية الأخيرة تقترح "ولش" التواصل وحل المشكلات (C) وتحتوي هاته البنية الأخيرة على وضوح التواصل (C1) والانفتاح للتعبير عن المشاعر (C2)، والتعاون لحل المشاكل (C3) " ولش 1998" تقدم هاته المفاهيم أو البنيات الشاملة والفرعية بطريقة أو بشكل لا يعتمد فيه هته البنيات ببعضها البعض، بالرغم من أنّ الكثير من الأجزاء أو المفاهيم المتعلقة بالجلد العائلي قد تكون ذات صلة ببعضها البعض إضافة إلى ذلك فإن مفاتيح هذا الجلد كانت ثابتة في أدب الجلد ومرتبطة بالسلبيات الاقتصادية والاجتماعية وما يتبعها من مخاطر (Garmzey & smith , 1992) الأمراض العقلية للآباء القهر الحضري والعنف المجتمعي (الأمراض

المزمنة وأحداث الحياة الكارثية)(Sixbey , 2005 ,p31) بالرغم من أن مفاهيم "ولش 1998" للجلد العائلي لم تكن موضوعة تحديثاً فإن نظريتها حول الجلد العائلي تبقى مدعومة بشكل جيد في الأدب أوبالأخص أدب الجلد .

7- قياس الجلد العائلي

استخدمت كل دراسات الجلد العائلي المذكورة طرقا نوعية (Sixbey,**2005**) لذلك طورتSixbey (2005) مقياس الجلد العائلي (FRAS) لقياسه باستخدام الأساليب الكمية. ويعتمد الإصدار الأصلي من FRAS على نموذج الجلد العائلي لWalsh و9 تركيبات فرعية من نموذجه متكونة من 66 عنصراً، بما في ذلك ستة عناصر معكوسة، مكونة من 4 من نوع Likert (من (1) غير موافقة تماماً و(4) موافقة تماماً). ويمكن أن تتراوح النتيجة الإجمالية لFRASمن 66 إلى 204. لم يؤكد تحليل عوامل الإصدار الأصلي لFRAS التركيبات الفرعية التسعة لWalsh، وتمّ إعادة تحليله عن طريق تقليل العناصر والمستوى العالي من التوافق الداخلي وتمّ الحصول علي الموثوقية، يحتوي الإصدار المختصر من مقياس FRAS على 54 عنصرًا، بما في ذلك 4 عناصر عكسية، مكونة من 4 عناصر من نوع Liken. يمكن أن تتراوح النتيجة الإجمالية لـ FRASمن 54 إلى 188، وتتألف النسخة المختصرة من FRAS من ستّة عوامل (التواصل الأسري وحل المشكلات، واستخدام الموارد الاجتماعية والاقتصادية، والحفاظ على النظرة الإيجابية والترابط الأسري، وروحانية الأسرة، والقدرة على مواجهة الشدائد). فعوامل النسخة المختصرة من التركيبات التسع الفرعية لـ FRAS هي 45-77 للتواصل الأسري وحل المشكلات، 54-78 لاستخدام الموارد الاجتماعية والاقتصادية، 53-63 للحفاظ على النظرة الإيجابية، 00 - 20 للترابط الأسري، - 01 - 14 للروحانية الأسرة، 49-71 للقدرة على مواجهة الشدائد. النسخة المختصرة منFRAS لها = 0.96 من الموثوقية الكاملة (96 للتواصل الأسري وحل المشكلات، 85 لاستخدام الموارد الاجتماعية والاقتصادية، 86 للحفاظ على النظرة الإيجابية، 70 للترابط الأسري، 88 للروحانية الأسرة، 74 للقدرة على مواجهة الشدائد)-p1,((Mehmet, **2012**4

8-عمليات الجلد العائلي (وولش، 2003)

1.8 أسلوب المواجهة كعامل للصمود:

التوتر، وفقا لما قاله لازاروس كجزء من نظريته في التعامل مع البيئة على أنها عقوبة وأن تتجاوز موارده الشخصية، وقد ثبت أن آباء الأطفال ذوي الإعاقة يعانون من ضغوط كبيرة مقارنة بآباء ذوي نمو عادي. يجب على الأفراد إيجاد طريقة لإدارة التوتر، مما يؤدي إلى استجابة التأقلم، يشير إلى دروس التأقلم على أن جهود الفرد المعرفية والسلوكية لإدارة المطالب المتعلقة بالتوتر والإجهاد الناتجة عن التعامل مع البيئة المحيطة به التي ينظر إليها على أنها ضرائب أو أنها تتجاوز الموارد الشخصية ، هناك نوعان مختلفان من المواجهة في هذه العملية:

- ✓ تغيير متطلبات المواقف الداخلية والخارجية وحل المشكلات لمنع الموقف المجهد من الحدود في المستقبل (التأقلم المركز على المشكلة)
- ✓ توفير التنظيم للعاطفة الناتجة من خلال الموقف (المواجهة المركزة على العاطفة) أحد الأمثلة على جهود المواجهة المركزة على المشكلة سيكون حل المشكلة المخطط (جهود تحليلية معتمدة لتغيير الموقف وحل المشكلة) أثناء تجنب الهروب (التفكير بالتمني والجهود السلوكية لمنع للاضطرار إلى معالجة الموقف) هي استراتيجية تركز على العاطفة.

من حيث استراتيجيات المواجهة الخاصة، يرى Folkman et al(1986) أن عملية المواجهة وليست استراتيجيات المختارة ليست جيدة أو سيئة بطبيعتها. بدلا عن ذلك، يقترح أن يتم تقييم الصفات التكيفية لجهد المواجهة ضمن السياق

SCAN AnyScanner

الموقف المحدد الذي يحدث فيه. قد تنجح عملية تأقلم معينة في سياق واحد وليس في سياق آخر، في مراجعة للدراسة السابقة المتاحة، وجدت العديد من الدراسات أن التكيف الذي يركز على مشكلة يكون أكثر فعالية من المواجهة التي تركز على العاطفة بتوفير الراحة على المدى الطويل من التوتر والإجهاد.

في دراسةMiller(،GordonDiller&Daniel (1992) لتقييم التواصل عند أمهات الأطفال ذوي الإعاقة، وجد أن تكيف المركز على العاطفة بحزن كبير بين مرتبط تكيف المركز على المشكل بحزن أقل. حقق Greenberg، Silterz،Smith وCarter (2008) في تأثير أسلوب التكيف على عافية الأمهات لأطفال المرضى بالتوحد ووجد أن استعمال استراتيجية التكيف المركزة على المشكل أكثر تتناسب مع صحة أحسن وعافية أكثر بالنسبة للأمهات بغض النظر عن حدة مرض الأبناء.

وبالمثل، قام جليدن وناتشر بالتحقيق في العلاقة بين استراتيجيات المواجهة والشخصية والتكيف لأولياء أمور الأطفال الذين يعانون من إعاقات في النمو، ووجد أن الاستخدام المبكر لاستراتيجية المواجهة التي تركز على المشكلة من قبل آباء الأطفال ذوي الإعاقات في النمو تنبؤ بقلق أقل ورفاهية ذاتية أكبر، أخيرا وجد غراونغارد وآل (2011) أن آباء الأطفال الذين يعانون من إعاقات نمو شديدة كانوا قادرين على الحفاظ على الشعور بالراحة من خلال استخدام إعادة التقييم الإيجابي وهي استراتيجية التكيف تركز على المشكلة ل Walsh مزيدا من دعم استراتيجية المواجهة التي تركز على مشكلات عوامل الصمود للوالدين، داخل مخطط الأسرة، يعتقد أن المتغيرات العملية الرئيسية تساعد العائلات في بناء الصمود. تصنف والش هذه العمليات إلى ثلاث فئات أولية: نظام معتقدات الأسرة ونمط المنظمة وعمليات الاتصال. تحت نظام معتقدات الأسرة نجد العملية الخاصة بالفئة التي تشمل: جعل معنى للشدائد والتعالي. تركز هذه الاستراتيجيات على إعادة تفسير هذه الأزمات إلى التحديات تساعد على النضوج نفسيا عبر هذه الأزمات، تتوافق هذه العمليتان مع نموذج Lazarus لإعادة التقييم الإيجابي (Felkman et al ،1986) النموذج نفسه الذي وضعه Carver، وScheir وWeintraubو (1989) أنه مرتبط ارتباطا وثيقا بالتكيف المركز على المشكلة. بالإضافة إلى ذلك تحت صنف العمليات الاتصالية يشير إلى أن حل المشكلات التعاونية أو قدرة العائلات على التركيز على الأهداف والتخطيط للمستقبل، هو عامل مهم للصمود بالنسبة للعائلات. نموذج التوتر للمعاملات هو عملية مشابهة لحد كبير "لحل المشكلة المخطط له". كما تم وصفه، يعطي مخطط صمود العائلة دعما نظريا كبيرا إلى التكيف كعازل للآباء الذين يعيشون هذه المحنة.

باختصار، يبدو التكيف على أنه عازل من التوتر للأولياء، خاصة التكيف المركزة على المشكلة الذي يعمل على تخفيض التوتر عند الأولياء ذوي الأطفال المعاقين عقليا و/أو نمائيا. يبدو أن هذا التكيف يعمل على حماية الأولياء من فوضى عاطفية وأنه يساعدهم على الصمود، كما أن أولياء الأطفال المعاقين يواجهون مواقف تدفعهم إلى بذل جهد جبار لاجتياز العقبات التي يواجهونها، إن الفهم أن هناك طرق ليكون الأولياء صامدين أو أن يبني الصمود هو عامل يبعث على الأمل بالنسبة لكل من يعمل مع هذه العائلات والعائلات نفسها.

2.8التفاؤل كعامل للصمود:

التفاؤل الترتيبي أو ميل إلى التفاؤل عندما يواجه مشاكل في الحياة (Scheir et al ،1989) يبدو أنه عامل أساسي في حماية الأفراد من التوتر، ميدان علم النفس الإيجابي، بقيادة Martin Selegmane، يقترح أن التفاؤل هو يعمل على تحسين المستوى وفي نفس الوقت يحمي من الأمراض العقلية والفراغ الداخلي.(2000، Selegmane&) يعتقد منظروا علم النفس الإيجابي أن الميل إلى التفاؤل إزاء المستقبل وصف حميد حيث أن لها تأثير كبير على الفرد. إن الناس ذو التفاؤل الشديد يمتلكون مزاج أفضل، وهم ينتجون عواطف إيجابية بأكثر سهولة، وهم أكثر فعالية في حل المشكلات، ويتمتعون

SCAN AnyScanner

بصحة بدنية أفضل حسب (Selegmane ،2000). يشير Folkman (2008) في مراجعة شاملة في النظرة الإيجابية والعواطف ذوي العلاقة مع التوتر، إلى أن العواطف الإيجابية هي جزء طبيعي من التوتر وأن تلعب دورا كبيرا في إعادة الموارد الفيزيولوجية والنفسية، هذه متغيرات مهمة بالنسبة لأولياء الأطفال المعاقين في طريق بحثهم على الصمود، إذا استطاع الأولياء الحفاظ أو تحسين نظرتهم الإيجابية رغم كل ما يحيطهم من عوامل التوتر، وقد يكون لهذا تأثير كبير على قدرتهم على الحفاظ على وتيرة تقديم الرعاية لأولادهم، وأنفسهم.

تؤيد البحوث أن التفاؤل والترتيب هو عمل صمود لأولياء الأطفال المعاقين. استكشف (2010)، تأثير التجارب الإيجابية التي حظي بها أولياء أطفال يعانون من التوحد، ما وجد أن التجارب الإيجابية لها علاقة سلبية بتوتر عند الأولياء. هذا يشير إلى أن الأولياء الذين يرون مساهمات أطفالهم بأكثر إيجابية يتمتعون بارتياح أكبر من توتر الأبوة المرتبطة بتوفير الرعاية للطفل. تكهن المؤلفون أن رؤية الآباء لأولادهم بشكل أكثر إيجابية ساعدهم على تناسب نقائص الأبناء الذي بدوره يساعدهم على تسامي النقص الذي قد يكون عندهم، مما يمنح حماية ضد الشعور السلبي.

قام (Becker, Blancher, Olsson 2005)بدراسة حول تأثير التفاؤل على مدى راحة بال أولياء أطفال غير المتمدرسين (< 6 سنوات) ب، ودون إعاقة ذهنية، الدراسة أولا مدى العلاقة بين مشاكل سلوك الأطفال (اكتئاب، التعديلات الزوجية). إلى جانب التأثير المهدئ للتفاؤل، ووجد أن التفاؤل يجعل من العلاقة بين مشاكل السلوك وعافية الوالدين أكثر اعتدالا خاصة بالنسبة للأمهات، الأمهات التي تم تصنيفها كأمهات أقل تفاؤلا سجلت نسب سعادة أقل عندما كان سلوك الأطفال أعلى، أكثر من الأمهات التي كنّ أكثر تفاؤلا.

بالمثل، في دراسة (2009، wildman، وKarazsia) تم استكشاف ظهور لوساطة لسلوك الأولياء على التأثير الإيجابي والسلبي في سياق مشاكل سلوك الأطفال افترض المؤلفون أن التقارير الإيجابية (إلى أي مدى يجرب الإنسان مشاعر إيجابية وأفكار إيجابية) لها علاقة بمشاكل سلوك الأطفال، أشارت النتائج إلى أن ارتفاع التأثير الإيجابي للأولياء مرتبط بانخفاض نسبة المشاكل عند الأطفال وسلوكيات التكييف عند الآباء. بناء على هذه الدراسة من المعقول القول أن صعوبات أقل للأطفال والتكيف أكثر للآباء ينتج التوتر الأقل للآباء. وبالتالي يشدد على أهمية المشاعر الإيجابية لإدارة أو الصمود في وجه التوتر.

في دراسة الصلة حول دور التفاؤل في التوتر والسعادة وجد (2000) أن نسب عالية من التفاؤل سهلت عملية معالجة معلومات متعلقة بالصحة وأن المعتقدات المتفائلة قد تلعب دورا مهما ومفيدا في المراحل الأولى لعملية التكيف. يتكهن المؤلفون أن سمات التفاؤل بالاشتراك مع التكيف قد يكون مفيدا في إدارة عوامل متعددة تدفع إلى التوتر.

أيضا قامت ولأخرون (2008) بدراسة حول مزاج الذي يقوم بالرعاية وجود التفاؤل بين المعطي للرعاية والأولاد ووجد أن للتفاؤل أثر كبير في تحسين سلوك المعطي للرعاية نحو الأولاد وسعادة الأولاد. وتقدم (Walsh (2008 الدعم إلى التفاؤل كعامل صمود مهم، تصور الرؤية الإيجابية على أنها أن يكون للإنسان شعور بالأمل أعلى جانب خيار التفاؤل له علاقة بتحديات في حياة المرء. تم الإشارة إلى أنه عامل مهم جدا في العائلات النشطة. رغم أن هذه الخاصية تبدو سطحيا مشابهة للتكيف، لكن الرؤيا الإيجابية تختلف عن التكيف في السعة والعمق، بينما التكيف هو إجابة للتوتر، التفاؤل هو ترتيب يؤثر على مجهود الفرد للمثابرة حتى في المواقف الصعبة. (1989) أن يكون للمرء نظرة إيجابية يسمح للوالدين بالحفاظ وتجديد الموارد الضرورية لإدارة التوتر للعلاقة بالرعاية للطفل. قد يحدث هذا عبر القدرة على عدم النظر وعدم إعطاء أهمية لنقائص الطفل والصعوبات التي تواجههم مع التركيز على نقاط القوة لأطفالها والسعادة التي تأتي بها الأبوة في

SCAN AnyScanner

كل يوم. قد يكون هؤلاء الآباء أكثر تفاءلا إزاء المستقبل، مما ينتج شعور بالسعادة، كما يستطيع الآباء وإدارته بشكل فعال رغم التوتر الطاغي على حياتهم. إن النتائج المذكورة أعلاه تؤيد أهمية الترتيب الإيجابي والتفاؤل كعاملين صمود مهم جدا وفي الوقت نفسه يظهر تفرد هذه الجودة.

الدعم الاجتماعي كعامل صمود:

من هذه المراجعة للدراسات، أن توفر العائلة والأصدقاء وآخرين لتقديم الدعم الأولياء ذوي الأطفال المعاقين إعاقة ذهنية أو نمائية يبدو أنه منبئ قوي للصمود، تقول البحوث أن التوفر على دعم رسمي أو غير رسمي للإعانة والاستشارة يعمل على عزل الأولياء عن الآثار السلبية للتوتر.

في دراسة حول الدعم الاجتماعي (1997)، وجد أنه توجد علاقة بين الدعم الاجتماعي وحالات من العافية والسعادة والصحة الجيدة مثل سلوكيات التكيف وشعور بالاستقرار والصحة النفسية جيدة وتحكم جيد في الوضع. إن هذا الدعم الذي يقدم للأولياء يبدو أنه يمحو آثار التوتر على الأولياء وصحتهم وعافيتهم، وتقدم بحوث أخرى دعما لهذا الموقف. درس أثر الدعم الاجتماعي وتأثر الأبوة على مشاكل سلوك عند الأطفال المعاقين بالشلل الدماغي. كان هدف هذه الدراسة الأولى هو تجربة هل التوتر الأبوي والدعم الاجتماعي كان لهما دورا في المشاكل السلوكية عند الأطفال. وجد أن غياب الدعم من المحيط له علاقة لصفة بوجود توتر في العلاقة مع الأبناء بل مع الزوج كذلك.

قام Potti و(2008) Ingram بدراسة حول التوتر اليومي، التكيف وسعادة عند الأولياء ذوي الأطفال المصابين بالتوحد، بالأخص تأثير التكيف التعديلي على التوتر الذي يشعر به الأولياء بشكل عام. وجد أن الدعم الاجتماعي يعمل على تحسين العلاقة بين السعادة والتوتر، يقترح المؤلفون أن الدعم الاجتماعي يعمل على تعزيز السعادة والإنقاص من التوتر اليومي للأطفال المتوحدين.

في دراسة ل Beckman (1991) يقارن فيها رؤية الأولياء لأولاد المعافين وجد أنه يوجد تناسب عكسي مع الدعم غير الرسمي (العائلة، الأصدقاء) بدراسة التي درست أيضا علاقات التوتر لأولياء الأطفال المعاقين، لكن في هذه الدراسة. أنواع أكثر من الإعاقات تمت دراستها، ضم النموذج أولاد بأنواع مختلفة من الإعاقات (صحية، نمائية، سلوكية وعصبية) مستعملا تحليلا متعددا تراجعيا، وجدت علاقة بين النقص في الدعم العائلي والدعم من الأم مع التوتر عند الآباء ضمن النماذج المدروسة، بالإضافة إلى ذلك، وجد في دراسة حول التوتر عند عائلات لها أبناء معاقين أن متغيرة الدعم الاجتماعي ينقص من التوتر عند الأولياء أكثر من متغيرة درجة إعاقة الأبناء، أخيرا، وجد 2012 أن الدعم الاجتماعي هو مثبط للتوتر عند الأولياء ذوي الأبناء المعاقين نمائيا.

في دراسة ذات علاقة بالدعم الرسمي قام بها Heiman 2002 حول دور الدعم الاجتماعي كعامل صمود للأولياء، وجد أن القدرة على التكلم بصراحة مع العائلة والأطباء حول المشاكل يبدو أنه يعمل على زيادة نسبة الصمود للعائلات ذات الأولاد المعاقين. أيضا وجد أن الدعم الاجتماعي الرسمي عامل مهم جدا للأولياء العاملين من أجل إدارة التوتر والتحكم فيه (أولياء لأطفال معاقين نمائيا)، أيضا، في دراسة حول تأثير الرعاية المؤقتة التي حظي بها العائلات في خطر (عائلات لها أولاد معاقين) على نسبة التوتر في مقارنة لنسب التوتر قبل وبعد رعاية مؤقتة أبانت على مستويات توتر أقل بكثير عند الأولياء.

يبدو أن الدعم الاجتماعي مرتبط بمفرده بصمود بالنسبة للآباء ذوي الأطفال المعاقين، الدليل الواضح في وصف العلاقة بين الدعم الاجتماعي وإدارة التوتر، إن التطوير والحفاظ على شبكة اجتماعية قوية أمر مهم جدا للأولياء ذوي الأطفال المعاقين من أجل الحفاظ على تماسك واستقرار في التوتر الذي يطرأ وسط المسؤوليات التي تقع عليهم، أن يكون

SCAN AnyScanner

الأخرون موجودون يبدو أنه يخفف الثقل النفسي والبدني الذي قد يشعر به الأولياء، أيضا، التوفر على شبكة اجتماعية مستقرة يعمل كمخفف للمشاعر السلبية وذلك عبر التكلم عن الأصدقاء والعائلة (المشاكل المتعلقة بالمطالب التي تقع على الأولياء). أنه التوفر على دعم غير رسمي (عائلة، أصدقاء) ورسمي (أطباء، مجموعات الدعم) أمر مهم جدا للأولياء لتوفير الدعم وإعادة الثقة لهم لكي يقدموا الرعاية لأولادهم

9-علاقة الجلد العائلي بالصحة

يعرف الجلد في حالات الرعاية السريرية عملية معقدة، ومتعددة العوامل التي ملامحها قد يبدو من الصعب تحديها نظريا، وعلى هذا الأساس تم بناءه على أسس متعددة التخصصات.، وبالتالي، فإن الجلد العائلي يشكل النموذج المركب الذي يمكن تمثيل ديناميته بواسطة نموذج تفاعلي، ومتعدد الاتجاهات، ومع ذلك يمكننا أن نعتبر أن الأبعاد في اطار تطبيقاته الممكنة في هذا المجال الخارجة من علم النفس الصحة، وهو التخصص الحديث له خصوصية دمج، والأخذ بعين الاعتبار عوامل ثلاثية الأبعاد : البيولوجية

و الاجتماعية، والنفسية .(Anaut, 2003)

Marilou Bruchon-Schweitzer, Et Maryse Siksou 2008 , P 31)

10-الجلد العائلي وتربية الأبناء ذوي الإعاقة ذهنية والنمائية :

على الرغم من تعريفها على نطاق واسع سابقا إلا أن الجلد يحتاج إلى تعريف تشغيلي وتشريح البنية أكبر من أجل الحصول على فهم شامل لهذا المفهوم، لوثار و(Cicchetti (2000ال

صمود بأنه عمليه يظهر فيها الأفراد تكيفا إيجابيا على الرغم من تجارب المحن أو الصدمات الكبيرة (ص 885). يحدد المؤلف أيضا الجلد على أنه بناء ديناميكي ثنائي الأبعاد حيث تعرض الأفراد لكل من المحن ونتائج التكيف الإيجابية.

يحدد Luthar، وCicchetti المحن، أو المخاطر، على أنها "ظروف حياة سلبية معروفة بأنها مرتبطة بصعوبات التكيف" بينما لوحظ التكيف الإيجابي على أنه "كفاءة اجتماعية تتجلى من الناحية السلوكية أو نجاحا في مرحلة ما من النمو" هذا يتناقص مع التعريفات المتنافسة للصمود التي تصورها لمسة شخصية. يضيف المؤلفون أنه اعتمادا على الموقف قد يكون عدم وجود مشاكل عاطفية وسلوكية مؤشرا مناسبا للتكيف. يرتبط هذا الإطار إرتباطا وثيقا تجربة الوالدين لطفل يعاني من إعاقة ذهنية بالنسبة لهؤلاء الآباء، هناك خطر مرتبط بتربية أطفالهم، كما ورد في القسم السابق. ربطت الدراسات التجريبية ضغط الوالدين بالنتائج الصحية العقلية والبدنية الأكثر فقرا وهذه من الصعوبات الأخرى المتعلقة بالتكيف. ومع ذلك، هناك آباء يحضون بنتائج تكيف إيجابية على الرغم من المخاطر الموجودة.

يحدث هذا Luthar، وCicchetti (2000)، ضمن مخطط الجلد الخاص بهما، تشير إلى أن هناك عوامل ضعف وعوامل وقائية تقلل أو تعزز قدرة الشخص على الصمود. يتم تحديد عوامل الضعف على أنها تلك المتغيرات التي تديم الجوانب السلبية لحالة الخطر بينما تغير العوامل الوقائية تأثير حالة الخطر بطريقة إيجابية. يعتمد الإختلاف بين الاثنين على تأثير العامل المعين، إذا كان عدم وجود عامل في حياة المرء يثير صعوبات كبيرة، فعندئذ يعتبر عاملا وقائيا (Luthar Luthar 2006 وCicchetti).

كما يوجد قطاع عرضي لأولياء الأطفال ذوي الإعاقة القادرين على الصمود على الرغم من المخاطر الموجودة. إن فحص المتغيرات التي قد توفر حادثا نفسيا وقائيا للوالدين مع منع نتائج سلبية المرتبطة بالتوتر المزمن للحدوث الذين يقدمون الخدمات المهنية لهذه العائلات.

عوامل الحماية للجلد العائلي :

قام الطبيب النفسي ميشيل دولاج Mitchel Delage2008 بتجميع عوامل الحماية معا ولخصها في سبعة عناوين

- الحفاظ على الأمل الذي يتقاسمه الجميع
- الحفاظ على سيطرة معينة على الموقف
- قدرة الأسرة على الاستمرار في العمل (أو وظيفة الأسرة)
- الحفاظ على الأمن العام المرتبط بجودة المرفقات داخل الأسرة، والروابط مع العالم الخارجي
- وجود أخلاق علائقية داخل الأسرة
- وجود أو تتطور البعد الروحي
- القدرة على التفكير العقلي لكل منها في صميم عمل الجلد . (Villani Murielle , 2014 , P24)

1.10 عوامل الخطر :

وتعرف عوامل الخطر من وجهة نظر مارسلي Marecelli على أنها " كل الشروط الوجودية في ذات الفرد أو في محيطه، والتي تسبب له خطر الصناعية العالية من خلال ما نلاحظه في المجتمع العام ومن خلال التحقيقات لعلم الأبوة ". كما أشار الى أن عوامل الخطر تتجلى في أبعاد مختلفة من حياة الفرد سواء كانت على المستوى البيولوجي أو العلائقي ، والاجتماعي، أما جارميزي "Garmezy" فيضفي احتمالية تطور المشاكل الانفعالية أو السلوكية عند الطفل نتيجة لهذه العوامل (Anaut Marie, P25) وتنقسم عوامل الخطر حسب الباحثين الى ثلاث عوامل أساسية، وتتمثل فيمايلي :

1.1.10 عوامل الخطر الخاصة بالفرد :

ونجد ضمن هذه الفئة جميع الجوانب الوراثية، والجينية وكذا الاضطرابات النفسية ووجود أمراض مزمنة كالربو مثلا . وجميع هذه العوامل يمكن أن تشعر الفرد بالعجز أو تسبب له مشاكل، وتجعله اكثر عرضة للانتقاد من الآخرين، وأكثر عرضة للإحباط، والاكتئاب، كما ترتبط هذه العوامل الفردية الخطيرة مع العديد من النتائج السلبية مثل ضعف تقدير الذات

و النظرة السلبية للمستقبل، والعزلة، والانطواء، كما تطرقت راضية وادفل الى مجموعة من العوامل، والمتمركزة حول الطفل منها الأطفال الذين، ولدوا قبل الأوان، ومعاناة الولادة المبكرة،، وكذا الأشخاص الذين يعانون من مرض عضوي في سن مبكر ،ضعيف الوزن في الميلاد، اصابة مخية، اعاقات).

2.1.10 عوامل الخطر الأسرية :

ولقد اشتملت هذه العوامل مختلف المشاكل الاجتماعية التي تكون داخل محيط الأسرة أو مرض أحد الوالدين سواء كان هذا المرض عضوي أم نفسي، أو مشاكل ادمان المخدرات أو الكحوليات، وفاة شخص قريب، ونجد أيضا الطلاق وهو من أكثر عوامل الخطر الأسرية شيوعا عالما، يسببه من انشقاق، وتصرع للأسرة والدخل الأسري المنخفض، وضعف الرقابة الأسرية . كل هذه العوامل وغيرها ارتبطت في نتائج العديد من الدراسات بنتائج سلبية لدى الأبناء، الذين يعيشون مثل هذه الضغوط، والمشاكل ومن هاته النتائج السلبية نجد ضعف الانجاز، والتحصيل

و سوء تقدير الذات وسوء التوافق، والاكتئاب، والاحباط، كما تعد العوامل الأسرية ذات تأثير على الفرد لأن الفرد ابن بيئته، ويتأثر بمحيطه الأسري(حنان المزدري،2016، ص38) .

إن مفهوم الجلد لا يمكن فهمه إلا فيما يتعلق بالمخاطر، فمن المفيد اعطاء فكرة بعض الاعتبارات للطريقة قد يتجلى الجلد في الحالات الشائعة من خطر بيئي، ومن بين هذه المخاطر المذكورة لدينا الفقر، حيث ارتبط هذا الاخير بمجموعة من النتائج السلبية للأطفال، بما في ذلك انخفاض للقدرات المعرفية، ضعف التحصيل الاكاديمي، ضعف الصحة النفسية، واضطراب السلوك واحدة من البنيات الأساسية للتنمية الطبيعية المعرفية هي التغذية السليمة في فترة ما قبل الولادة،، والرضع، والطفولة المبكرة، سوء التغذية يتداخل مع الأطفال التطوير المعرفي، وتأخير استعدادهم للتعلم عندما يدخلون المدرسة، الاعداد لهم على مسار الانجاز الأكاديمي الافقر،، ويتفاقم ذلك عن طريق السلبية تظهر على الصحة العقلية ،و التكيف الاجتماعي، والاضطرابات السلوكية بمختلف أنواعها .

حدد دورلاك (Durlak 1998) مجموعة من عوامل الخطر من تحليل ما يقرب من 1200 دراسات، وبرز من خلالها اثنا عشرة عاملا كالمخاطر شائعة، والبارزة لرفاه الطفل، هذه العوامل موجودة على مستويات مختلفة – الفرد – الأسرة، والبيئة، وشملت الأحياء الفقيرة،، والسياسات الاجتماعية غير الفعالة ،و المدارس ذات النوعية الرديئة،، والسلبية، ضعف الأقران، رفض الأقران، الوضع الاجتماعي الاقتصادي المنخفض، علم النفس المرضي، زواج المرهقات، التوتر وبالمقابل أيضا حدد مجموعة من عوامل الحماية الشائعة الموجودة في برامج التدخلات الناجحة ومن بينها المعايير الاجتماعية الايجابية ،

والسياسيات الاجتماعية الفعالة، والمدارس عالية الجودة، ونموذجة الأقران الايجابية، وجود علاقة جيدة بين الآباء، والأمهات،، والمهارات الشخصية، والاجتماعية،، والكفاءة الذاتية، والدعم الاجتماعي (Durlak Et Masten , 2008 P 12-13) .

خاتمة :

يعتبر مصطلح الجلد العائلي من أهم المصطلحات حداثة في البحوث مقارنة بغيره من المصطلحات الأخرى ومن خلال اطلاعنا وبحثنا عن كل ما يتعلق بجوانبه من نشأته

و تعريفه، وأهم النظريات التي تطرقت اليه، ومميزاته عن غيره وجدنا أن الجلد العائلي

كان في البداية هناك من الباحثين من اعتبره كسمة فطرية موجودة عند الفرد وتظهر هذه السمة في حالة تعرضه للأزمات، والصدمات، فهنا يبرز الجلد العائلي في مدى فعاليته في قدرة الافراد من التعايش مع الأزمة بطريقة ايجابية، والاعتماد على المصادر الذاتية

و توظيفها بشكل فعال ومثمر يعود على صحة الأفراد، وهنا في علم النفس الصحة يمكننا اعتباره كعامل وقائي للفرد من الدخول في أزمة أخرى أكثر خطر أو الاصابة بأمراض مزمنة كالقلب أو السكري.

SCAN AnyScanner

قائمة المراجع :

1. ابراهيم بن عزوزي.(2019)، الصمود النفسي لدى المعاق من وجهة نظر علم النفس الايجابي .
2. مزردي حنان(2016)، مؤشرات الجلد عند الراشدين المصابين بداء الربو ، جامعة محمد خيضر بسكرة، قسم علم النفس ،كلية العلوم الاجتماعية ، والانسانية ، الجزائر.
3. 2.Murielle Villani.(Résilience Familiale Et Maladies Chroniques Rares L'enfant).Etude Exploration Aire Auprès De 39 Familles Françaises (Thèses Doctorale De Psychologie) , Université Daris Descartes .Laboratoire Psychopathologie
4. 3.Meggen Tucker Sixbey (2005).(Development Of The Family Resilience Assessment Scale To Identify Family Resilience Constructs.(These Doctoral), University Of Florida.
5. 4.Curtist .Cripe.(2013).Family Resilience Parental Resilience And Stress Mediation In Families With Autistic Children .(Theses Doctoral). Submitted To North Cultural University; Faculty Of School Of Psychology .Canada.
6. Mehmet Kaya Neslihaharici (2012), Turkish Version Of Shortened Family Resliency Scale (Fras)The Study Of Validity And Reliability Procedia Social And Behavioral Science N55 P 512-520.
7. Mitchel Delage.(2010). Résilience Et Famille .Congrée E.F.T.A. 30 .31 Octobre .Paris .
8. Froma Walch.(2003).Family Resilience A Frame Work For Clinical Practice .Vol(42).N(01). University Chicago.
9. Durlak Et Masten , 2008 ,P 12-13 .Family Resilience And Good Child Outcomes: A Overview Of The Research Literature.
10. Justin W. Peer & Stephen B. Hillman **(2014)**: Stress And Resilience For Developmental Disabilities , Vol 1, N2, P92-98; Journal Of Policy And Practice In Intellectual Disabilities , USA
11. Marillou Bruchon – Schweitzer , (2008) La Psychologie deLa Santé , Vol50 N 260 P 28-32 , Université de Bordeaux .France.
12. Mitchell Delage (2020) : Aide A La Résilience Familiale Dans Les Situations Traumatiques ; Vol4 P269-287 .N3 ,Genève .
13. Héléme Oullette - Kuntz (2014) Family Resilience – An Important Indicator When Planing Service For Adult With Intellectual And Developmental Disabilities , Vol 20 , N2 ; p60
14. Sinem Kadi (2018) :Investigating The Resilience Levels Of Parents With Children With Multiple Disabilities Based On Different Variables , Vol 7 P 211-223 N 11 .Turkey .
15. Marie Anaut(2006) Résiliences Familiales Ou Familles Résiliences ; Vol 1 N 19 P 14-17, France .

SCAN AnyScanner

مدير التحرير

الأستاذ الدكتور: عبد القادر تومي

هيئة التحرير العلمية

الدكتور/ محمد غازي	الأستاذ الدكتور/ عبد الرحمن عزي (الإمارات)
الأستاذ الدكتور/عبد الرزاق قسوم	الدكتور/ أحمد فكير (المغرب)
الأستاذ الدكتور/ عمار طالبي	الدكتور/عبد القادر محمود القحطاني (قطر)
الدكتور/بوطارن محمد الهادي	الدكتور/ محمد بن عياد (تونس)
الدكتور/ بن زروق نصر الدين	الدكتور/ كمال بومنير

الجمع و التصفيف و الإخراج

سي هادي كريمة

الإيداع القانوني: 0499 – 2353

ISSN الرقمي: 2602-5264

جميع الحقوق محفوظة

تصدر عن مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع

العنوان بالجزائر: حي المجاهدين رقم 32 G بن عكنون – الجزائر

العنوان ببريطانيا: 38 Mapesbury road NW2 4JD LONDON.UK

الواتساب : 00213556 01 36 02

kounozelhikma@yahoo.fr

www.kounozelhikma.com

المنحى الفكري لمجلة الحكمة

مجلة الحكمة مجلة علمية ثقافية تعنى بالعلوم الإنسانية والاجتماعية وقضايا الفلسفة وتحاور أسرار الواقع وآفاق الكون الشاسعة بالمنظور العلمي في تآلف وتناسب بين العقل والتجريب، والفكر والواقع.

تؤكد على قاعدة الحوار كمنهج حياة تقتضيه السنن الكونية، وتبرز التوافق بين الحكمة والشريعة نافية الفصل أو الصدام بينهما.

تجمع بين الأصالة والمعاصرة وتعتمد الوسطية في فهم الواقع، مع البعد عن الإفراط والتفريط.

تُفضّل البحوث والمقالات الجادة التي تتّسم بالروح الإيجابية والعمل الإيجابي، والتي تثير روح العلم والرغبة في البحث لدى القارئ.

تعمل على ترسيخ وصيانة القيم الأخلاقية على مستوى الفرد والأسرة والمجتمع.

تؤمن بالانفتاح على الآخر، والحوار البناء والهادئ فيما يصب لصالح الإنسانية.

تسعى إلى الموازنة بين العلمية في المضمون والجمالية في الشكل وأسلوب العرض.

شـروط النشـر

يسرّ هيئة تحرير مجلة الحكمة أن تستقبل البحوث والدراسات العلمية المتخصصة في مختلف مجالات الفلسفة والعلوم الإنسانية، مكتوبة باللغة العربية، الفرنسية أو الانجليزية. وتخضع هذه البحوث لمعايير وشروط التحكيم في البحث العلمي الأكاديمي، ومن متخصصين، وتطبق فيها شروط المجلات العلمية المحكمة، وترى أن تكون النصوص المرسلة وفق الشروط التالية:

- أن يكون النص المرسل جديدا لم يسبق نشره، وأن تتوفر فيه شروط البحث العلمي ومعاييره.
- ألا يزيد حجم النص على 25 صفحة كحد أقصى، وأن لا يقل على 15 صفحة كحد أدنى، على ورق (21*29.7) بحجم الخط Sakkal Majalla 14 وللمجلة أن تلخص أو تختصر النصوص التي تتجاوز الحد المطلوب.
- أن يصحب المقال بملخص بلغة غير لغة نص المقال (فرنسية او انجليزية)، (150-200كلمة).
- يرجى من الكاتب إرسال نبذة مختصرة عن سيرته الذاتية.

تخضع الأعمال المعروضة للنشر لموافقة هيئة التحرير، ولهيئة التحرير أن تطلب من الكاتب إجراء أي تعديل على المادة المقدمة قبل إجازتها للنشر.

المجلة غير ملزمة بإعادة النصوص إلى أصحابها نشرت أم لم تنشر، وتلتزم بإبلاغ أصحابها بقبول النشر، ولا تلتزم بإبداء أسباب عدم النشر.

تحتفظ المجلة بحقها في نشر النصوص ورقيا وإلكترونيا وفق خطة التحرير وحسب التوقيت الذي تراه مناسباً.

هيئة تحرير المجلة ليست مسؤولة عن أي سرقة علمية أو سوء تهميش يقع فيه الكاتب.

لا تتبنى المجلة اتجاها أيديولوجيا محددا، ولا تخضع لقيود غير قيود العلم ومعاييره الأخلاقية.

لذلك فالنصوص التي تنشر في المجلة تعبّر عن آراء كُتّابها، ولا تعبّر بالضرورة عن رأي المجلة.

يرجى إرسال جميع المشاركات إلى هيئة تحرير المجلة على العنوان التالي :

kounouzelhikma@yahoo.fr

إن المقالات المنشورة لا تعبر إلا عن أراء أصحابها.

AnyScanner

الفهرس

الرقم	المقال	الصفحة
الافتتاحية	بقلم الأستاذ الدكتور تومي عبد القادر	13
01	الدور التنويري للجامعات العربية في مواجهة الدور الاستلابي للتلقين : التلقين بوصفة أيديولوجيا تدميرية وقوة تجهيل استلابية أ.د.علي أسعد وطفة جامعة الكويت – كلية التربية.	35-14
02	الاندماج المهني الهش لدى المرأة العاملة بمنطقة وهران سعدي نوال بوخانوش سهام مركز البحث في الانثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية (الجزائر)	44-36
03	الهوية الثقافية وتأثير البيئة الاتصالية الجديدة على مقوماتها -قراءة نظرية في البعد السوسيو-تاريخي لهوية الاسرة الجزائرية- شاوي ليليا كلية علوم الاعلام والاتصال جامعة الجزائر3 مخبر استخدامات واشباعات المنتجات الاعلامية والثقافية في الجزائر	55-45
04	تحديات العولمة واشكالية التغير الاجتماعي للأسرة وتفككها قزمير أمينة جامعة الجيلالي بونعامة خميس مليانة (الجزائر).	67-56
05	جرائم الاستعمار الفرنسي ضد مقومات المجتمع الجزائري (السياسة الفرنسية ضد اللغة و الدين و التعليم من 1870- 1914 نموذج) د صادق حطابي جامعة الجيلالي بونعامة خميس مليانة- الجزائر	77-68
06	الخطاب السياسي في الفكر العربي المعاصر عند جورج طرابيشي دليلة كبور مخبر الجماليات و الفنون والفلسفة المعاصرة- جامعة الجزائر2 ابو القاسم سعد الله (الجزائر)، رضا شريف جامعة الجزائر2 ابو القاسم سعد الله (الجزائر)	90-78
07	إزدواجية الأرغونوميا و النانو تكنولوجي عثمان قدور جامعة تيزي وزو (الجزائر)	100-91
08	واقع تعلم اللغة الفرنسية في الجزائر بين النظري والتطبيق الأستاذة: عابد نعيمة جامعة جيلالي بونعامة خميس مليانة عين الدفلى -الجزائر	109-101
09	إشكالية العدالة في المنظومة اللبيرالية الجديدة، أمارتيا سين أنموذجا. العاقب سفيان جامعة محمد بن احمد وهران، الجزائر ا.د. ابو الدهاج زاير جامعة محمد بن احمد وهران 2- الجزائر	118-110

SCAN AnyScanner

10	العمل في الفكر الاقتصادي الاجتماعي مع التحولات التي أفرزت النهضة لأوروبية صديق شريف جامعة يحي فارس-المدية (الجزائر)	129-119
11	تهميش الجسد الأنثوي في الثقافة الاجتماعية من منظور بيير بورديو " خليدة زناتي اشراف : د. أحمد كشي جامعة الجزائر-2- " ابو القاسم سعد الله" مخبر الفنون و الجماليات- الجزائر.	138-130
12	أثر استخدام القراءة الناقدة في تنمية التفكير ما وراء المعرفي لدى تلاميذ السنة الرابعة من التعليم المتوسط أ. يمينة سويدي مخبر التربية والصحة النفسية، جامعة الجزائر2 (الجزائر)	148-139
13	أخلاقيات البيئة عند لوك فيري دوعة سليمة جامعة تيزي وزو-مخبر تربية عمل مجتمع بوجلال نادية كلية العلوم الإنسانية و الإجتماعية جامعة الجزائر	158-149
14	دراسة الحالة في علم النفس العيادي: النموذج التحليلي والنموذج السلوكي المعرفي. بين التعارض الابستيمولوجي والتكامل الإنساني لبنى سفاري جامعة محمد بوضياف-المسيلة (الجزائر)	171-159
15	أنماط الضبط الصفي وعلاقته بالدافعية للتعلم من وجهة نظر تلاميذ السنة الأولى ثانوي: دراسة ميدانية خضراوي نعيمة كلية العلوم الاجتماعية (جامعة الجزائر 2)	184-172
16	إدارة المعرفة كمدخل لبناء الميزة التنافسية (مقاربة نظرية تحليلية لفهم العلاقة بينهما) د. سمهان بن لعلام جامعة الجزائر 3. الجزائر	196-185
17	إشكالية المعرفة، جون لوك ودوره في طرح سؤال ابستيمولوجي جديد مناقشات في " التطور الابستيمولوجي لنظرية العقل" د. فيصل زيات جامعة العربي التبسي/ تبسة (الجزائر)	208-197
18	الأسس الفلسفية للعلاقات العامة كوظيفة استراتيجية لإدارة القضايا فاتح مختاري، نسيمة لونيس جامعة الجزائر 3 (الجزائر)	219-209
19	الأنا والآخر. المفهوم والرؤية عبر تاريخ الفلسفة الغربية أحمنه مشاشو مخبر السرديات والأنساق الثقافية،جامعة سطيف2 (الجزائر). عقيلة محجوبي جامعة سطيف2 (الجزائر)	232-220
20	الإعلام الرياضي والعنف في الملاعب: سياقات المشكلة وأبعاد الحلول د. سعيدة عزوز جامعة الجزائر 3 (الجزائر)	242-233
21	الاستعارة والرمز من الإحالة الخارجية إلى الإحالة على الذات سعيد جعطيط جامعة الجزائر 2 ابو القاسم سعد الله ، مخبر الجماليات والفنون المعاصرة، الجزائر د. نعيمة حاج عبد الرحمان جامعة الجزائر 2 ابو القاسم سعد الله- الجزائر	255-243

SCAN AnyScanner

22	الاتصال الشخصي ودوره في التنشئة الدينية لدى الشباب زهير بن دوحة ، مرابطي كريمة جامعة جيلالي بونعامة خميس مليانة ، الجزائر	269-256
23	"الانسحاب هو فعل الكينونة" **Bisserni Salima** جامعة الجزائر 2 بوزريعة- الجزائر	281 -270
24	التشكيل النفسي الموسيقي عند أبو نصر الفارابي عدا محمد رمضان ، طاهير رياض جامعة قاصدي مرباح بورقلة (الجزائر)	293-282
25	التعليم بين انتهاء الصلاحية وضرورة التحديث من وجهة نظر مفتشي التربية: دراسة ميدانية مراد يعقوب جامعة غرداية محمد الطاهر طعبلي جامعة الجزائر2 أبو القاسم سعد الله (الجزائر)	307-294
26	الثقافة الرقمية: قراءة تحليلية في المفهوم وعوامل اكتسابها سنوسي حياة جامعة يحي فارس المدية	318-308
27	التكنولوجيا الرقمية و الهوية الثقافية- دراسة في القيم الثقافية العربية الزهرة بلعليا جامعة الجزائر3	328-319
28	الجلد العائلي عند أولياء أطفال متلازمة داون -مصطلح جديد في علم النفس الصحة ط.د/ سنية بلوطي، أ.د/ سعاد قدوش جامعة الجزائر 02 (الجزائر)	341-329
29	الحداثة وسياجات العقل الأرثوذكسي - وفق القراءة الأركونية - فاطمة الزهراء بوقفة، عبد القادر تومي المدرسة العليا للأساتذة بوزريعة (الجزائر).	354-342
30	الحرية مقاربة بين النظرية والممارسة التاريخية العربية عند عبد الله العروي حرشاش محمود، جاري جويدة مخبر مشكلات الحضارة والتاريخ في الجزائر-جامعة الجزائر	363 -355
31	موقف الاتجاهين الفكريين العربيين الليبرالي والإسلامي من العولمة، علي حرب، محمد عمارة نموذجين الأستاذ: بوراس يوسف جامعة محمد بوضياف، المسيلة (الجزائر)	374-364
32	مقاربة سيكوديناميكية لعوامل اللدونة لدى اطفال ضحايا طلاق - دراسة عيادية لطفلين متمدرسين بن سعيد زمعلاش لواري عبد القادر ، حدبي محمد جامعة محمد بن احمد –وهران2 (الجزائر)	387-375
33	مقاربة نظرية حول الإعلام والهوية الثقافية: قراءة فلسفية إعلامية عبد المومن بشبيش كلية علوم الإعلام والاتصال/ جامعة الجزائر3 (الجزائر)	398-388

SCAN AnyScanner

34	محددات الصراع التنظيمي السائد بين أساتذة التعليم الجامعي وعلاقته بمستوى التوافق النفسي لديهم - دراسة ميدانية بجامعة مولود معمري - تيزي وزو. الأحسن حمزة جامعة مولود معمري - تيزي وزو (الجزائر)	413-399
35	كتاب الشرك ومظاهره للشيخ مبارك الميلي -دراسة وصفية تحليلية- جمال بوكو كلية العلوم الإسلامية الخروبة، مخبر الشريعة- جامعة الجزائر1- الجزائر	422-414
36	قيم التسامح في الرواية الإماراتية (رواية الشيخ الأبيض)الشيخ الدكتور سلطان بن محمد القاسمي أنموذجا لخضر بن عيسى ذيب جامعة عمار ثليجي الأغواط - الجزائر	431-423
37	فلسفة الدافعية في ضوء ممارسة الفرد للرياضة التنافسية د. دماس بشيرة المدرسة العليا لعلوم و تكنولوجيا الرياضة (الجزائر).	443-432
38	فلسفة الفن بين أفلاطون وأرسطو فايزة عياط، إشراف الأستاذ محمد كرد جامعة مصطفى اسطمبولي (معسكر)- الجزائر	455-444
39	فعالية التعليم عن بعد في ظل استمرار الفيروس المتحور كوفيد 19 يحياوي زكية جامعة الجزائر02، الجزائر	467-456
40	فعالية استراتيجية بناء المعنى المعرفي في تنمية الفهم الإبداعي لدى تلاميذ السنة الرابعة من التعليم الابتدائي د. العطوي سليمة جامعة الجزائر 2 (الجزائر)	481-468
41	علاقة سرعة الحركات الجسمية بمهارة التقليد عند الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد أ.غويلم حياة مخبر اللغة و المعرفة : النمو و الاضطرابات جامعة الجزائر 2 (الجزائر)، أ.د. أزداو شفيقة جامعة الجزائر 2 (الجزائر)	494-482
42	علاقة التحصيل في مادة التربية العلمية و التكنولوجية بنمو إكتساب السببية لدى عينة من تلاميذ المرحلة الإبتدائية -دراسة ميدانية بمدارس مقاطعتي بوروبة و الحراش-الجزائر- الأستاذة أيوب مريم . جامعة أبو القاسم سعد الله (الجزائر)،	507-495
43	علاقة أساليب التفكير بالتفاعل الصفي لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي زيادة أمينة كلية العلوم الاجتماعية (جامعة الجزائر2)	518-508

SCAN AnyScanner

44	علاقة التنمر المدرسي بمخاوف المشاركة الصفية لدى تلاميذ المرحلة المتوسطة- دراسة ميدانية – في بعض متوسطات ولاية تيزي وزو –نموذجا- الدكتورة: دربوش راضية جامعة مولود معمري تيزي وزو – الجزائر	531-519
45	ظاهرة جنوح الأحداث بين سمات الشخصية ومظاهر الانحراف د/ بلخير رشيد جامعة تيزي وزو، الجزائر	546-532
46	الأهداف المنشودة في مادة التربية المدنية "النظام التعليمي بالجزائر في مرحلة التعليم المتوسط نموذجا" د/ لالوش صليحة مخبر تعليم تكوين بالمدرسة العليا للأساتذة بوزريعة (الجزائر)	560-547
47	الإبستمولوجية الفوضوية عند بول فيرابند والتفسير اللاعقلاني لتطور العلم ط.د بوعلام الزهرة جامعة ابن خلدون –تيارت-الجزائر	571-561
48	التربية الجنسية في الأسرة وأثرها في استهلاك الطفل للمادة الإباحية عبر شبكة الانترنت (دراسة حالة) عايدي عبد القادر، شيخي رشيد جامعة البليدة02 لونيسي علي (الجزائر)	582-572
49	(الغلو في العقيدة، التوسل أنموذجاً "عرض وتحليل" في ضوء عقيدة السلف) د/ محمد بن علي سلمان الوصابي الأستاذ المساعد بقسم العقيدة والمذاهب المعاصرة جامعة الملك خالد، المملكة العربية السعودية – أبها.	605-583
50	صعوبات التعلم النمائية و علاجها خلال جائحة كورونا د. ميموني وفاء جامعة الجزائر 2 (الجزائر)	618-606
51	شعريَّة الخِطاب الصُوفي والفلسفي عِندَ مُحيّ الدّين بنُ عَرَبِي – الفُتُوحَات المكِيَّة أنموذَجاً. د. بوهلالة أمحمد المدرسة العليا للأساتذة بشار،الجزائر	630-619
52	سيميوطيقا المسرح بين إرهاب النص وسلطة المخرج د.فوزية عكاك جامعة الجزائر"3" .كلية علوم الإعلام والاتصال. الجزائر	641-631
53	سؤال الحقيقة في فلسفة مارتن هيدغر ط.د نورية عباید، أ.د فيصل لكحل جامعة ابن خلدون (تيارت)، الجزائر	651-642
54	رعاية الموهوبين في المنهج النبوي - أبي بن كعب نموذجا- د. حورية جميلة تيقرين جامعة الجيلالي بونعامة –خميس مليانة- الجزائر	664-652

SCAN AnyScanner

55	دور الفن عند أبي نصر الفارابي د. محمد بوداني جامعة الجزائر-2- أبو القاسم سعد الله، الجزائر	675-665
56	أسباب الانقطاع الدراسي المبكر للطفل في المجتمع الجزائري. - دراسة ميدانية لعينة من الأطفال المنقطعين عن الدراسة بمنطقة تيمزريت ولاية بومرداس مدان نعيمة جامعة مولود معمري، تيزي وزو (الجزائر)	685-676
57	استقراءات نقدية ابستيمولوجية لمعابر اللغة اللسانية د. مصطفاي عبدالقادر جامعة ابن خلدون 2 - تيارت- الجزائر	695-686
58	التطور البيولوجي والأزمة الوبائية الراهنة من منظور إدغار موران حميسي ميرة ، معيز حورية منصوري مخبر تربية عمل مجتمع، جامعة تيزي وزو- الجزائر	706-696
59	الخلفية الأسطورية والدلالات الرمزية للممارسات الدينية والاجتماعية في المجتمع القبائلي من خلال الأساطير والحكايات الشعبية القبائلية - مقاربة سوسيولوجية - أ. براشد نادية جامعة الجزائر 2 (الجزائر)	724-707
60	الدافعية للانجاز وعلاقتها بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ ذوي صعوبات التعلم الأكاديمي(الكتابة، الحساب،القراءة) بوجطو فاطمة الزهراء جامعة الجزائر02 - الجزائر	734-725
61	الدّلالة البيانيّة لأسلوب الطباق في القرآن الكريم (آيات الجفاف والخصب أنموذجا) رضا براكني كليّة العلوم الإسلاميّة، خروبة جامعة الجزائر (1)- الجزائر	746-735
62	العدالة...من "رولز" إلى "هابرماس"، ومن "هابرماس" إلى "رولز" روزة يونسي جامعة "أبو سعد الله" الجزائر-2-الجزائر	758-747
63	الغرب ، العالم الإسلامي : من الاستشراق التقليدي إلى الاستشراق المعاصر د.صافي الطاهر جامعة 20 أوت 1955 سكيكدة (الجزائر)	769-759
64	القيم الاجتماعية في بناء الهوية الحديثة: مقاربة نوعية رشيد بن راشد، حسنية بلحاج جامعة محمد بن أحمد (وهران2)، الجزائر	781-770
65	القيمة العلمية والفلسفية لفيزياء نيوتن. حامة هشام، أ.د. جعيداني نصيرة جامعة الجزائر2، أبو القاسم سعد لله مخبر مشكلات الحضارات والتاريخ في الجزائر، فلسفة	794-782

SCAN AnyScanner

66	المدينة والوباء :أي مستقبل للحياة الحضرية بعد جائحة كورنا بوضياف فاطمة جامعة الجيلالي بونعامة (خميس مليانة)، الجزائر	805-795
67	المرأة الجزائرية: بين وضعها التعليمي و دورها التنموي عادل بلقاسم جامعة يحي فارس المدية - الجزائر	819-806
68	النزاعات في مجال العمل وكيفية تأثيرها في سلوكات العمال نادية سماش المركز الوطني للبحث في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية الكراسك	832-820
69	اليقظة التكنولوجية واتصال الأزمات - قراءة في المفهوم والعلاقة كريمة بنان مخبر الاتصال والأمن الغذائي، كلية علوم الإعلام والاتصال جامعة الجزائر 3- (الجزائر)	844-833
70	اليوجينيا من الأفكار الفلسفية إلى الدراسات العلمية والتأطيرات البيوتيقية فتيحة بن حمادة ، صباح قلامين جامعة الجيلالي بونعامة خميس مليانة، مخبر التربية والإبستمولوجيا (الجزائر).	855-845
71	تأويل سارتر للحرّية الديكارتية د. حميدة هرباجي جامعة الجزائر 2 (الجزائر)	866-856
72	تقييم نظريات التكامل الدولي من منظور ابستمولوجي الدكتور :بن غربي ميلود كلية الحقوق والعلوم السياسية – جامعة الجلفة –الجزائر	874-867
73	دراسة الإنتاج الشفوي على المستوى الفونولوجية عند المصاب بحبسة بروكا مرواني هاجر جامعة الجزائر 02 أبو قاسم سعد الله الجزائر-مخبر الصحة النفسية الدكتورة بختي كريمة جامعة الجزائر 02 أبو قاسم سعد الله الجزائر-مخبر اللغة والمعرفة: النمو والاضطرابات	890-875
74	واقع التعليم الإلكتروني عبر شبكات التواصل الاجتماعي بالجامعة الجزائرية: أبعاد ورهانات محلب حفيظة جامعة الجزائر 3 (الجزائر)	902-891
75	واقع التعليم عن بعد في الجامعة الجزائرية فى ظل جائحة كورونا فاطمة الزهراء حمادي جامعة المدية-الجزائر	909-903
76	مقومات بناء الهوية التنظيمية بوودن نبيلة، غليط شافية جامعة عبد الحميد مهري قسنطينة-2- (الجزائر)	919-910

SCAN AnyScanner

77	مقومات البيئة التنظيمية الإيجابية المعززة للصحة النفسية في العمل زعيبط مريم جامعة قسنطينة 2 (الجزائر)	929-920
78	موقف بوبر من التاريخانية د. زكاري خليدة جامعة الجزائر 2 (الجزائر)	939-930
79	منهج تحليل الخطاب الشعري في التراث بين النحو والبلاغة الدكتورة : خيرة غريبي جامعة عمار ثليجي بالأغواط (الجزائر)	950-940
80	نظريات الانتباه و النماذج المفسرة د. دماس منال جامعة الجزائر 2 (الجزائر)	962-951
81	نظرية التعاقب الدوري كإبداع خلدوني وأثرها في الفكر الغربي والعربي الإسلامي. د. جمال بروال جامعة باجي مختار عنابة (الجزائر)	976-963
82	إعمال النظريات الفلسفية الصوفية عند الإمام النخجواني غنية العلام، نصر الدين أجدير جامعة أبي بكر بلقايد (تلمسان)	989-977
83	الإنسان المرتخي: "قراءة في وضع إنسان الحداثة السائلة" من منظور جيل ليبوفتسكي وزيجمونت باومان. جدراوي عفاف جامعة الحاج لخضر باتنة 01 (الجزائر)	1000-990
84	التعليم العلاجي لذوي صعوبات التعلم (صعوبات تعلم الكتابة نموذجا) قوري دهبية جامعة مولود معمري تيزي وزو- الجزائر	1008-1001
85	**Influences culturelles sur la décision d'immigration chez les étudiants Algériens** **Cultural influences on the immigration decision of Algerian students** **Mekacher Mohammed Amine** **Université Mouloud Mammeri, Tizi-Ouzou**	1022-1009
86	**Analyse qualitative des performances en dénomination orale par l'épreuve du test Lillois de communication (T.L.C).- Étude pratique de 04 cas Alzheimer.** **BOUAZZOUNI Ali** **Université d'alger2- Algérie**	1030-1023
87	**De la violence sociale à la violence textuelle dans *Body Writing Vie et mort de Karim Fatimi (1968-2014)* de Mustapha Benfodil** **MESSAR Laid** **Département de Français, Université d'Alger 02, Algérie** **KRIM Nawel Université d'Alger 02,Algérie**	1040-1031
88	**Didactics : an overview on the key concepts** **Mezaini Djilali** **University of Djilali Bounaama Khemis Miliana(Algeria)** **Khemmad Mohammed University of El Oued(Algeria)**	1049-1041

SCAN AnyScanner

1058-1050	**Dyslexia development in the schoolchild and some treatment programs** **Ladjal Yassine** **University of Kasdi Merbah Ouargla (Algeria),**	89
1069-1059	**Hollywood campaigns against Arabs and Muslims between feeding with violence and the pretext to fight terrorism** **DJENIH Amin Mohamed Essedik Ben Yahia – Jijel -(Algeria)** **BOULAAM Bilal Larbi Ben M'hidi Oum El Bouaghi (Algeria)** **ZEMMOUR Badreddine Blida 2 Lounici Ali (Algeria),**	90
1081-1070	**La nouvelle : un récipient de la mémoire intergénérationnelle chez Zoubeida Mameria** **DOUIFI Madina** **Université Yahia Farès Médéa / Algérie**	91
1089-1082	**Le rapport entre les troubles du langage et l'échec scolaire.** **HACIANE Mohamed** **Université Mouloud Mammeri Tizi Ouzou- Algérie**	92
1096-1090	**Les outils de diagnostic de l'autisme en Orthophonie** **YAHIAOUI Hafida** **Université de Mostaghanem, Algérie**	93
1107-1097	**Transition to the knowledge economy in the age of new media** **Nebih Amina University of Algiers 3** **Gherraz Tahar University of Jijel**	94
1118-1108	**الرياضة والتربية النفسية الحركية** **SPORT ET EDUCATION PSYCHOMOTRICE** ***Noubli-Dih.Amel*** ***ESSTS, Dely Ibrahim (Alger)***	95

SCAN AnyScanner

الافتتاحية

بسم الله الرحمن الرحيم

إنّ منبر الحكمة الذي أخذنا على عاتقنا الاستمرار فيه من خلال مجلة الحكمة للدراسات الفلسفية يجعلنا أمام مسؤوليات علمية ومعنوية نهب لها الكثير من وقتنا وجهدنا في سبيل الارتقاء نحو الاحسن والأفضل، ونسعى الى رفع جودة العمل والتحكيم والانتقاء، وهذا التزاما منا تجاه قراءها ومتصفحيها والناشرين على صفحاتها، وإدراكا منها أيضا لأهمية إرساء ثقافة الجودة الذي يترقبه الكثير من الأساتذة والطلبة على حد سواء.

إنّ الأمانة العلمية التي نسعى لجعلها تقليدا راسخا والتزاما أخلاقيا نفضل التذكير بها والتأكيد عليها باستمرار كونها مبدأ أساسيا تقوم عليه المجلة في مسيرتها البحثية لا يمكن الحياد عنها.

من هذه المنطلقات نستجدي السادة الأساتذة والباحثين مساعدتنا على تكريس هذا المبدأ على جميع الأصعدة كي يتسنى لنا الارتقاء بالمجلة إلى مستوى التصفح العالمي.

مما لا شك فيه أنّ المعرفة الفلسفية وما أصبحت تثيره من اهتمام لدى أهل التخصص وغيرهم لم تعد تخفى على أحد لما لها من حضور قوي في جميع مجالات الحياة وما تطرحه من إشكاليات تتطلب إجابات مقنعة وحلول ملائمة، وعليه فالباحث في الشأن الفلسفي مطالب أكثر من أي وقت مضى بتحري الطرح المنطقي والبحث المدعم بالأدلة النظرية والدراسات الميدانية المجربة على محك الواقع .

اشتمل هذا العدد من المجلة على عشرات المقالات التي عالجت مواضيع شتى في الشأن الفلسفي الراهن.

وفي الأخير لا يسعنا الا أن نشكر ونقدر كل التشجيعات التي وصلتنا ممن تعامل مع المجلة نشرا وتقييما و تنظيما وإخراجا، ونقول لهم هذا فضاؤكم العلمي وهذه مجلتكم تحتضنكم وتقدر بحوثكم ودراساتكم في كل حين، الى أمل استقبال بحوث جديدة ومقالات جيدة من الأساتذة و الباحثين و الطلبة في العدد المقبل نتمنى لكم ولنا قراءة ممتعة في هذا العدد و لمجلتكم الحكمة للدراسات الفلسفية مزيدا من النجاح و التألق على درب البحث و المعرفة.

بقلم رئيس التحرير: أ.د عبد القادر تومي

SCAN AnyScanner