مجلة جامعة الأقصى للعلوم التربوية والنفسية، المجلد الرابع، العدد الثاني، ص١٠٩-١٤٦، يونيو ٢٠٢١ اليقظة العقلية وعلاقتها بالرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة

د. مرفت عاطف النجار *

د. سمية الخليفة محد المهدي*

الملخص

هدفت الدراسة الراهنة إلى فحص درجة اليقظة العقلية ودرجة الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة، فضلاً عن استكشاف العلاقة بين اليقظة الذهنية، والرفاه النفسي لدى عينة الدراسة. بلغت عينة الدراسة (٠٠٠) من أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة من المترددات على (٢٦) مركزًا من مراكز تأهيل ذوي الإعاقة في غزة، تراوحت أعمارهن بين (١٩-٤٥) عاماً؛ متوسط أعمارهن (٣٣.٤٨) عاماً، بانحراف معياري (٨٠٣٥)، حيث كان أقل مدى عمري (١٩) عاماً، وأكبر مدى عمري (٤٠) عاماً. واستندت الدراسة إلى مقياسين؛ اليقظة العقلية، والرفاه النفسي، وهما من (إعداد الباحثتين)، أشارت نتائج الدراسة إلى أن اليقظة العقلية والرفاه النفسي كليهما وقعا ضمن المستوى المرتفع، كما تبين وجود علاقة ارتباطية موجبة (طردية) بين الدرجة الكلية لليقظة العقلية والأبعاد الفرعية لها مع الدرجة الكلية للرفاه والأبعاد الفرعية له.

الكلمات الدالة: اليقظة العقلية- الرفاه النفسي- لدى أمهات ذوى الإعاقة العقلية.

Mindfulness and its relationship to the well-being of mothers of individuals with mental disabilities in the governorates of Gaza Abstract

The current study aimed at examining the level of both mindfulness and well-being of individuals' mothers with mental disabilities in the governorates of Gaza, as well as exploring the relationship between mindfulness and well-being with the study sample, the study sample reached (500) of mothers with mental disabilities in the governorates of Gaza who are from (16) rehabilitation centers for people with disabilities in Gaza, their ages ranged between (19-54); their average age (33.48), with a standard deviation (8.35), as it was the lowest age (19), and the largest age (54). The study was based on two measures: mindfulness scale and well-being scale, which are (prepared by the researcher). The results of the study indicated that the level of both mindfulness and well-being occurred within the high level, and it was found that there is a positive (direct) correlation between the total degree of mindfulness and its sub-dimensions with the total degree of well-being and its sub-dimensions.

Key words: mindfulness-well-being - mothers of with mental disabilities

^{*} باحثة دكتوراة ، كلية التربية ، قسم علم النفس ، جامعة البطانة ، السودان.

^{*} مرشدة تربوبة بنظام العقد مع وزارة التربية والتعليم العالى في مدرسة أسامة النجار الأساسية "أ" للبنات.

مقدمة:

إن الظروف والعوامل التي يعيشها قطاع غزة توثر على شخصية الفرد وقدرته على التكيف مع تلك الظروف ليواصل مشوار حياته في البناء وإثبات ذاته، وهذا يتطلب مرونة من الفرد ونظرة واقعية للحياة والعمل من خلالها، ولعلم النفس بصمة حقيقية ودور مهم في بناء المرونة النفسية للأفراد والسعى للازدهار في هذا المجتمع.

ويعيش قطاع غزة في الفترة الحالية وضعًا استثنائيًا؛ حيث نسبة الإعاقات من أعلى النسب في العالم، إضافة إلى الكثافة السكانية العالية التي تزيد من تفاقم وضع المعاقين كفئة تحتاج إلى مدارس ذات برامج خاصة، وخدمات صحية من نوع مميز، كل هذا وغيره من العوامل من شأنه أن يعقد من الظروف التي تختبرها أمهات ذوي الإعاقة العقلية في حياتهن الأسرية (النجار، ٢٠٢٠١). فاليقظة العقلية تعد فرعًا من فروع علم النفس الإيجابي الذي اعتمد فرعًا رسميًا من علم النفس، والذي أحدث تغيرات وتحولات كبيرة في مبادئ وأفكار علم النفس التقليدي الذي يركز على الحد من الاضطرابات النفسية إلى التركيز على دراسة وتنمية المفاهيم الإيجابية مثل المرونة، والرفاه النفسي، والرضا، والأمل، والنفاؤل، والسعادة في الوقت الحاضر (Lambert, 2015,7).

وقد حاول عدد من الباحثين تعريف اليقظة العقلية، والتي أظهرت في مجملها وجود أوجه تشابه Baer, 19٤) واختلاف بينهم في هذه التعريفات؛ فمنهم من يرى أن اليقظة العقلية قد تكون سمة (Smith, & Allen, 2004, ويرى البعض الآخر أنها قد تكون أسلوبًا أو حالة , (2004,233).

ومن وجهة نظر (DaPaz & Wallander,2017,2) فإنها: عملية من الإدراك العمدي للخبرات والأحداث التي يتعرض لها الفرد، دون التسرع في إصدار أحكام تقييمية، مع تقبل الفرد لأفكار ومشاعره الموجودة في اللحظة الحالية من خلال التفكير والتأمل بدلًا من الاستجابة المباشرة لها.

وترى الفقي (٢٠١٨،٥٠) بأنها: السيطرة الذاتية العقلية على الذهن عن طريق الوعي والتنظيم الذاتي للانتباه، والتركيز على الحاضر لحظة بلحظة دون إصدار أحكام مسبقة، ويمكن تنميتها بالتأمل والملاحظة والانفتاح على ثقافة الأخرين وتجاربهم

ويضيف الختاتنة (٢٠١٩، ٦٣) أنها: تركيز الانتباه بطريقة محددة، ونحو هدف واحد، وفي اللحظة الحالية، ودون إطلاق الأحكام.

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ هذا ولليقظة العقلية فوائد يمكن أن تغير حياتنا بطرق كثيرة، منها الزيادة في التركيز: حين نركز انتباهنا فنكتسب المزيد من السيطرة والقوة في جميع مجالات حياتنا، إضافة للاستمتاع أكثر بما تحمله حواسنا إلينا: كالطعام، الموسيقى، الفن، الكتب، الرياضة... الخ. وأخيراً فإنه بالزيادة من اليقظة تجاه مشاعرنا: سيكون لدينا قدرة على ملاحظة حالنا وتغيرات مشاعرنا الحقيقية، وهذا ما يعطينا قدرة أكبر على التعاطى مع هذه المشاعر بوعى وفائدة أكثر وأكثر كل مرة.

وقد طورت لانجر نظرية اليقظة العقلية استنادًا إلى البحوث المتعلقة بالسلوك البشري؛ إذ وضعت في اعتبارها أن السلوك لا يقتصر على حالة اليقظة فحسب؛ لكنه أكثر من ذلك طريقة لمواجهة الحياة مواجهة كاملة (Langer,1989,1) وعلى الرغم من حداثة المفهوم في علم النفس، فإن اليقظة العقلية يمكن أن تُرى بوصفها جزءًا من المجال الذي عرفت فيه القيمة الكيفية في جلب الوعي للتأثير في سلوك التجربة الذاتية والبيئية الحالية (Brown,2007,215-216)، وإن صياغة اليقظة العقلية تتضمن الاستيعابية والانفتاح على المهام الإدراكية، وهذا قد يتداخل مع الصياغة الحالية لوجهات نظر متعددة لتعريف اليقظة العقلية (Langer & Bodner,2000,823). الما المعالم الأدراكية التصميم الذاتي أن الوعي المنفتح يمكن أن يكون ذا قيمة كبيرة في تسهيل اختيار السلوكيات التي تنسجم مع احتياجات الشخص وقيمه واهتماماته، في المقابل، المعالجة التلقائية والمُسيطر عليها غالباً ما تعوق رؤى الخيارات التي تكون أكثر انسجاماً مع الاحتياجات والقيم (Ryan, Kuh, & Deci, 1997:70).

وبذلك يمكن أن تلعب اليقظة العقلية دورًا مهمًا في زيادة الرفاه النفسي لأمهات ذوي الإعاقة العقلية، حيث يعد الرفاه النفسي أمرًا مهمًا في الشعور بالراحة النفسية حول الخصائص النفسية؛ لأنها تسهم في الاستجابة التكيفية التي تفيد في نهاية المطاف الأم.

ويشير العاسمي (٢٠١٦،٤٣٠) إلى أن الرفاه النفسي يسهم مع الحالة المزاجية الإيجابية في إيجاد أفكار إيجابية لدى الفرد يترتب عليها تحسن واضح في قدرته على تذكر الأحداث السعيدة، والتي تهيئه لأعمال إبداعية أفضل وإمكانية أقدر على المشكلات الخاصة به، والميل إلى مساعدة الآخرين في مجتمعهم، كما أنه يخفف من أعراض المرض النفسي والعضوي؛ إذ هو حجر عثرة أمام المشاكل العنيدة التي تواجه الفرد.

ويمكن النظر إليه على أنه مفهوم متعدد الأبعاد يتضمن: شعور الفرد بالاستقلالية، والقدرة على التمكن البيئي، والاستمرار في عملية النمو والتطور الشخصي، والقدرة على إقامة علاقات إيجابية مع الآخرين (محد، ٢٠٢٠، ٦٤٢).

وهو كذلك مجموعة من المؤشرات السلوكية التي تدل على ارتفاع مستويات شعور الفرد بالسعادة النفسية، والرضا عن الحياة عمومًا (الأنصاري،٢٠١٩،٦٧٢).

ويعرفه (Viejo, Gomez-Lopez, & Ortega-Ruiz, 2018, 3) بقناعة الفرد بآرائه، وثقته في تطور قدراته، وامتلاكه علاقات جيدة مع الآخرين، والتوافق مع ذاته ومع الآخرين.

وفي هذا الجانب أشارت نظرية روبير (Rober) إلى أن الأفراد يميلون إلى العودة إلى خط الأساس من السعادة حتى بعد أحداث الحياة الرئيسة؛ فمعظم الأشخاص معظم الوقت لديهم رفاه ذاتي مستقر إلى حد ما، ويعود ذلك إلى مستويات تخزين وتدفق المدخلات النفسية التي تحفظ الرفاه النفسي الذاتى في حالة توازن ديناميكي (طه،٢٠١٤،١٤).

كما أوجزت (ناجي،٢٠١٥،٢٠-٢٠) العديد من المؤشرات التي حددها الرفاه النفسي منها: الشعور بالكفاءة والثقة بالنفس، والتي تتعلق بإحساس الفرد بقيمته، وأن لديه من الإمكانات ما يجعله قادرًا على العطاء وعلى مواجهة الصعاب والتحديات والتغلب عليها دون الاعتماد على الآخرين، ومؤشر القدرة على التفاعل الاجتماعي، والذي يقيس قدرة الفرد على تكوين علاقات إنسانية مشبعة قوامها والتألف مع الآخرين، مع قدرته على الإسهام الإيجابي في الأنشطة والحياة الاجتماعية عمومًا. إضافة لمؤشر النضج الانفعالي والمقدرة على ضبط النفس: والذي يتناول القدرة على مواجهة الصراعات النفسية والسيطرة على الانفعالات والتعبير عنها تعبيرًا مناسبًا ومقبولًا اجتماعيًا.

تأسيسًا على ما تقدم فإننا نجد أن أمهات ذوي الإعاقة العقلية لديهن القدرة على تنفيذ المهام الموكلة لهن والتي تخص أبناءهن وإحسان التصرف في المواقف التي يرينها مناسبة لأبنائهن ولمصلحتهم، ويعبرن عن آرائهن بحرية تامة وبدون قيود، وتواجه الواحدة منهن الضغوط المختلفة التي تتعرض لها عندما تريد تنفيذ أي قرار يخص ابنها ومصلحتها، بالإضافة لقدرتها على اتخاذ قرارات حاسمة ومصيرية، وعلى التعامل مع الأخرين بلطف، وتحاول أن تحافظ على وجود علاقة ودية مع باقي أفراد الأسرة، وشعورها بالسعادة عند وجودها معهم، وتساعد أيضًا في حل المشكلات التي يتعرض لها أفراد أسرتها، وتشعر بالراحة النفسية عند وجودها بينهم ومعهم، أما ابنها ذو الإعاقة العقلية فهي تسعى جاهدة لتوفير جو آمن له.

د. مرفت النجار، د. سمية المهدى، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١

ومما دعا الباحثتين إلى تناول هذا الموضوع أهمية شريحة أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة؛ إذ تقع عليهن العديد من المسؤوليات تجاه المعاق، والزوج والأبناء والأسرة، والعلاقات الاجتماعية؛ ما يجعلهن يشعرن بأنهن محاطات بالضغوط بالإضافة إلى شعورهن بالإجهاد والإنهاك النفسي؛ لتعدد أدوارهن داخل الآسرة؛ إذ تقع على عاتقهن مسؤولية كبيرة في تقديم الرعاية والاهتمام لجميع أفراد الأسرة، وبالأخص المعاق عقليًا.

مشكلة الدراسة:

نبعت مشكلة البحث الحالي من خلال تردد الباحثتين على مراكز ذوي الإعاقة العقلية أثناء الإشراف على التدريب الميداني لطلاب التربية الخاصة؛ فأثناء تلك الزيارات كانت تدور بعض الأحاديث بين الباحثتين وأمهات ذوي الإعاقة العقلية حول أهم الاضطرابات التي يشعرن بها، ومدى تقبلهن لأطفالهن ومدى شعورهن بالرفاه النفسي، وهل لديهن شعور بالاستمتاع بالحياة أم لا، فلاحظتا أن نسبة كبيرة من أمهات هؤلاء الأطفال لديهن مستوى منخفض من الرفاه النفسي وعدم تقبل أو رضا عن أطفالهن بل ينظر بعضهن لهم أنهم ابتلاء من الله.

وقد خلصت الباحثتان من ملاحظاتهما هذه، أن هناك شبه اتفاق على تدني مستوى الرفاه النفسي لدى أمهات ذوى الإعاقة العقلية.

فأثيرت الفكرة في ذهن الباحثتين، وحاولتا استطلاع الدراسات السابقة والبحوث التي أجريت على أمهات ذوي الإعاقة العقلية إلا أنه جذب انتباههما متغير اليقظة العقلية كمتغير من المتغيرات الإيجابية يضم في طياته الرضا وتقبل الطفل المعاق.

وبذلك وجدت الباحثتان أنه لا بد من الاهتمام بدراسة اليقظة العقلية والرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية؛ لمحاولة تخطي الأزمات والضغوط التي يتعرضن لها، ما دفعهما للبحث عن علاج يمكن من خلاله تنمية اليقظة العقلية لديهن وتدريبهن على كيفية مواجهة المحن والأزمات الناتجة عن وجود طفل معاق عقليًا في الأسرة، بكفاءة وفاعلية.

وبالنظر إلى محدودية البحوث والدراسات التي استخدمت التدخلات القائمة على اليقظة العقلية مع أمهات ذوي الإعاقة العقلية، فإنه يوجد حاجة ماسة لإجراء مزيد من البحوث والدراسات التي تهدف إلى إنشاء وتكوين علاقات إيجابية مع أطفالهن، وبناء الثقة معهم، الأمر الذي يسهم في خفض التوتر والقلق، وتحسين الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية، ما يؤثر إيجابًا على أطفالهن، ومما سبق يمكن بلورة مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية:

- ١- ما درجة اليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة؟
- ٢- ما درجة الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة؟
- ٣- هل توجده علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين اليقظة العقلية والرفاه النفسي لدى أمهات ذوي
 الإعاقة العقلية في محافظات غزة؟
- ٤- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة تعزى لمتغير (العمر، المستوى التعليمي، المستوى الاقتصادي)؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة تعزى لمتغير (العمر، المستوى التعليمي، المستوى الاقتصادى)؟

أهداف الدراسة:

- ١- التعرف إلى درجة اليقظة العقلية لدى أمهات ذوى الإعاقة العقلية في محافظات غزة.
- ٢- التعرف إلى درجة الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة.
- ٣- الكشف عن طبيعة العلاقة بين اليقظة العقلية والرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية
 في غزة.
- ٤- التعرف على الفروق ذات الدلالة الإحصائية في اليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية
 في محافظات غزة تعزى لمتغير (العمر، المستوى التعليمي، المستوى الاقتصادي).
- التعرف على الفروق ذات الدلالة الإحصائية في الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية
 في محافظات غزة تعزى لمتغير (العمر، المستوى التعليمي، المستوى الاقتصادي).

أهمية الدراسة:

أولًا: الأهمية النظرية:

- ١- تلقي الدراسة الحالية الضوء على متغير اليقظة العقلية والتي تترك الفرد منفتحًا على الجديد،
 وتمتعه بحالة من الوعى ينتج عنه ردود أفعال إيجابية.
- ٢- تلقي هذه الدراسة الضوء على متغير الرفاه النفسي الذي يعكس رضا الفرد عن حياته وعلاقته
 مع الآخرين وشعوره بالاستقلال والتفاؤل في حياته.

د. مرفت النجار، د. سمية المهدى، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١

٣- تناول فئة أمهات ذوي الإعاقة العقلية، وهي شريحة مهمة في المجتمع لها دورها الريادي في تقديم الخدمات والاهتمام وبالأخص فئة ذوي الإعاقة العقلية داخل الأسرة، والمسؤوليات والتي تتطلب من المسؤولين الاهتمام بهذه الغئة والتخفيف من حجم الأعباء والضغوطات الواقعة عليها.

ثانيًا: الأهمية التطبيقية:

1-تنبع أهمية الدراسة من أهمية النتائج التي قد تسفر عنها، وقد يستفيد منها أهل الاختصاص؛ من خلال تقديم برامج إرشادية لتعزيز وتطوير اليقظة العقلية لأمهات ذوي الإعاقة العقلية، وبالتالي تحقيق مزيد من الرفاه النفسي.

٢- تسهم هذه الدراسة في تقديم أدواتٍ سيكومترية صادقة وثابتة في مجال الصحة النفسية، قد يستفيد الباحثون منها في دراساتٍ نفسيةٍ لاحقة.

٣- تسهم الدراسة الحالية في توجيه اهتمام كل المتعاملين مع المعاقين، مثل: الآباء والمرشدين والاختصاصيين إلى أهمية جوانب إيجابية متعددة في النمو الشخصي الفعال، في تطوير اليقظة العقلية، ما قد يزيد من قدرتهم على تنمية تلك الجوانب الإيجابية، ومساعدة أبنائهم في التعامل مع المواقف العصيبة التي تحتاج إلى مهارات مختلفة في تطوير اليقظة العقلية والرفاه النفسى.

مصطلحات الدراسة: يرد في هذه الدراسة بعض المصطلحات والتي ترى الباحثتان ضرورة تعريفها، وهي:

- اليقظة العقلية: قدرة الأم على الانتباه للمؤثرات الداخلية والخارجية التي تتعرض لها لتكون خبرة تستطيع من خلالها الاستجابة بفعالية للمواقف اللاحقة لترتقي نظرتها للأمور لتواكب كل ما هو جديد باستمرار.
- الرفاه النفسي: قدرة الأم على اتخاذ قرارات مناسبة لابنها ذي الإعاقة العقلية لأجل استيعاب ابنها، وتكوين علاقات قوية تتخللها المشاعر الإيجابية التي تساعد على جذب الانفعالات السارة لهم؛ للتمكن من إيجاد البيئة المثالية لهم، والتي تساعدهم على مواجهة تحدياتهم.
- أمهات ذوي الإعاقة العقلية: من لديها ابن أو أكثر يعاني من إعاقة عقلية بحيث يصعب اعتماده على نفسه واستقلاله، وتتطلب إعاقته إلحاقه بأحد مراكز الرعاية المجتمعية (النجار، ٢٠١٩، ٨) حدود الدراسة: تتحدد نتائج الدراسة بالمحددات التالية:

- الحد الموضوعي: تناولت الدراسة الحالية العلاقات بين اليقظة العقلية والرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة.
 - الحد البشري: عينة قصدية متوفرة من أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة.
 - الحد المكانى: المراكز والمؤسسات الخاصة بالعينة.
 - الحد الزماني: في مايو/٢٠٢٠.

الدراسات السابقة:

أولًا: الدراسات التي تناولت اليقظة العقلية:

دراسة سنيف وآخرين (Singh,et,al,2020) هدفت إلى تقييم الآثار المقارنة لليقظة العقلية والسلوك الإيجابي لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وتكونت عينة الدراسة من (١٩٥) من أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وتراوحت أعمارهن ما بين (٢٨-٤٩) عامًا بمتوسط عمري (٢٨-٣٩عامًا) وانحراف معياري قدره (٤٠٨٠) أعوام، واستخدم الباحثون مقياس الضغوط المدركة إعداد (Singh et al. 2014) ومقياس السلوك العدواني إعداد (١٩٥٥) ومقياس السلوك العثواني إعداد (١٩٥٥) ومقياس عمل اليقظة العقلية إعداد الباحثين، وأوضحت أهم نتائج الدراسة فاعلية البرنامج التدريبي للأمهات القائم على اليقظة العقلية، كما كان للبرنامج التدريبي أثر على تقليل الضغوط المدركة لدى الأمهات، كما كان للبرنامج التدريبي الموتكز على اليقظة العقلية أثره العام ليس فقط على الأمهات ولكن على أطفالهن.

دراسة سنيف وآخرين (Singh,et,al,2019) هدفت إلى التحقق من أثر برنامج تدريبي لدعم السلوك الإيجابي القائم على اليقظة العقلية في خفض الضغوط المدركة لدى الأمهات والسلوك العدواني لدى أطفالهن من ذوي الإعاقة العقلية، تكونت عينة الدراسة من (١٣٥) من أمهات ذوي الإعاقة العقلية تراوحت أعمارهن من بين (٣٩-٥٩) عاما، بمتوسط عمري قدره(٤٧.٩١)عاما، واستخدم الباحثون مقياس الضغوط المدركة اعداد ((1983) Cohen et al. المعقلية العقلية لثلاثة أيام، ومقياس السلوك العدواني إعداد على دعم السلوك الإيجابي القائم على اليقظة العقلية لثلاثة أيام، ومقياس السلوك العدواني إعداد (Singh et al. 2014) وأوضحت أهم نتائج الدراسة وجود أثر للبرنامج التدريبي لدعم السلوك الإيجابي القائم على اليقظة العقلية في خفض الضغوط المدركة لدى الأمهات والتقليل من السلوك العدواني لدى أطفالهن، كما أوضحت نتائج الدراسة وجود مستويات مرتفعة من الضغوط المدركة لدى الأمهات.

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ دراسة (ندا،٢٠١) وهدفت إلى التعرف إلى العلاقة بين اليقظة العقلية لدى الوالدين وأساليب مواجهة الضغوط لدى عينة من آباء وأمهات الأطفال ذوي اضطراب فرط النشاط الحركي وقصور الانتباه، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٣) من آباء وأمهات ذوي اضطراب فرط النشاط الحركي وقصور الانتباه، وطبقت الباحثتان مقياس اليقظة العقلية لدى الوالدين إعداد (Duncan) ترجمة (الضبع وآخرين، ٢٠١٦)، ومقياس أساليب مواجهة الضغوط إعداد الباحثتين، وأوضحت أهم نتائج الدراسة وجود علاقة ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية بين اليقظة العقلية وأساليب مواجهة الضغوط النفسية.

دراسة لو وآخرين (Lo,ea,al,2017) هدفت إلى التحقق من جدوى البرنامج القائم على اليقظة العقلية لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وتكونت عينة الدراسة من (١٨٠) من أمهات ذوي الإعاقة العقلية متوسط أعمارهن (٣٨.٨٧) عامًا، وانحراف معياري قدره (٥٩٢)، واستخدم الباحثون مقياس اليقظة العقلية من إعدادهم، ومقياس الضغوط النفسية إعداد (Abidin 1990)، ومقياس الاكتئاب إعداد (Radloff 1977)، وأوضحت أهم نتائج الدراسة أن البرنامج القائم على اليقظة العقلية له أثر في خفض حدة الضغوط النفسية والاكتئاب، وأن نسبة اليقظة العقلية كانت أقل من المتوسط.

دراسة (الضبع وآخرين، ٢٠١٦) هدفت إلى التعرف إلى العلاقة الارتباطية بين ليقظة العقلية وكفاءة المواجهة لدى عينة من آباء وأمهات الأطفال الذاتويين والمعاقين عقليًا، وتكونت عينة الدراسة من (١٧٥) فردًا من آباء وأمهات الأطفال الذاتويين والمعاقين عقليًا، واستخدم الباحثون مقياس اليقظة العقلية، واستبيان كفاءة المواجهة، وأوضحت أهم نتائج الدراسة وجود علاقة ارتباط موجبة ودالة إحصائية بين اليقظة العقلية وكفاءة المواجهة.

ثانيًا: الدراسات التي تناولت الرفاه النفسي

دراسة سلون (Sloan,et,al,2020) هدفت إلى التحقق من تأثير الرفاه النفسي على آباء وأمهات ذوي الإعاقة العقلية ذوي الإعاقة العقلية، وتكونت عينة الدراسة من (٣٠٥) من آباء وأمهات ذوي الإعاقة العقلية تراوحت أعمارهم ما بين (٢٥-٤٧) عامًا، تم استخدام مقياس الرفاه النفسي من إعداد الباحثين، ومقياس التأثير السلبي إعداد (Mroczek and Kolarz, 1998)، وأوضحت أهم نتائج الدراسة

وجود تأثير سلبي مرتفع لدى أباء وأمهات ذوي الإعاقة العقلية، ورفاه نفسي منخفض لدى عينة الدراسة.

دراسة لينج (Liung,et,al,2019) هدفت إلى التعرف إلى طبيعة العلاقة بين استخدام المواجهة الدينية والرفاه النفسي لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٨) من أمهات ذوي الإعاقة العقلية، بمتوسط عمري قدره (٤٥.٥٢) وانحراف معياري قدره (٧.٨٥)، تم تطبيق مقياس المواجهة الدينية إعداد الباحثين، ومقياس الرفاه النفسي إعداد الباحثين، وأوضحت أهم نتائج الدراسة وجود علاقة موجبة ذات دلالة إحصائية بين المواجهة الدينية والرفاه النفسي، وأن جميع أبعاد المواجهة الدينية لها ارتباط دال إحصائيًا بالرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية، وأن مستوى المواجهة الدينية لدى أمهات ذوي العاقة كان مرتفعًا، ومستوى الرفاه النفسي كان أقل من المتوسط.

دراسة (مختارو مجد، ۲۰۱۷) هدفت إلى التعرف إلى أثر تفاعل كل من الرأفة بالذات والرفاه على خفض الاكتثاب، بالإضافة إلى تحليل المسارات للعلاقة بين الرأفة بالذات والرفاه النفسي والاكتئاب، وتكونت عينة الدراسة من (۲۶۱) من أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية اخترن من محافظتي الفيوم والقليوبية، وتم تطبيق مقياس الرأفة بالذات من إعداد (عبد الرحمن وزملائه، ۲۰۱۵)، ومقياس الرفاه من إعداد الباحثتين، وقائمة بيك للاكتئاب، وتوصلت الدراسة إلى وجود تأثير دال لتفاعل كل من الرأفة بالذات والرفاه النفسي على الشعور بالاكتئاب لدى عينة الدراسة، وأيضًا أشارت النتائج إلى أن نموذج تحليل المسار للعلاقة بين الرأفة بالذات والرفاه والاكتئاب حقق مواصفات حسن المطابقة. دراسة سمدى وآخرين (Samadi,ea,al,2014) هدفت الدراسة إلى التعرف على الرفاهية النفسية لدى أسر ذوي الإعاقة العقلية، وتكونت عينة الدراسة من (۱۲۱) من أباء وأمهات ذوي الإعاقة العقلية، واستخدم الباحثون مقياس الصحة العامة، ومقياس الضغوط الوالدية لدة عينة الدراسة وانخفاض للرفاهية النفسية.

التعليق على الدراسات السابقة:

تنوعت الدراسات السابقة التي تناولت متغير اليقظة العقلية، وتناولت عينة أمهات ذوي الإعاقة العقلية أو آباء وأمهات الأطفال المعاقين عقليًا من عدة دول سواء عربية أو أجنبية، إضافةً إلى أن الدراسات التي تناولت الرفاه النفسي تنوعت أيضًا ما بين دراسات عربية ودراسات أجنبية، علاوة

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ على ذلك تتوعت العينة المستخدمة ما بين أمهات ذوي الإعاقة العقلية كدراسة (Liung,et,al,2019)، وأمهات الذاوتيين كدراسة (الضبع وآخرون،٢٠١٦)، وآباء وأمهات المعاقين عقليًا كدراسة (Sloan,et,al,2020)، وآباء وأمهات مفرطي النشاط الحركي كدراسة (ندا،٢٠١٩). وما يميز الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة، أنها من الدراسات المحلية والعربية النادرة التي تناولتها مع اليقظة العقلية وعلاقتها بالرفاه النفسي، كما تتميز بالمتغيرات التي تناولتها مع اليقظة الذهنية، والرفاه النفسي وهي (العمر، المستوى التعليمي، المستوى الاقتصادي).

منهج الدراسة وإجراء اتها:

تم تناول الخطوات الإجرائية المتبعة في الدراسة من حيث المنهجية وانتقاء العينة وبناء الأدوات والتحقق من خصائصها السيكومترية (الصدق والثبات)، والمعالجات الإحصائية التي أستخدمت لتحليل البيانات، والإجراءات العملية التي أتبعت في الدراسة، وفيما يلي شرح واف لهذه الإجراءات. منهج الدراسة: من أجل تحقيق أهداف الدراسة استخدمت الباحثتان المنهج الوصفي التحليلي؛ حيث يقوم على دراسة العلاقات المتبادلة بين متغيرات الدراسة.

مجتمع الدراسة: يتكون مجتمع الدراسة من أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة للعام ٢٠١٨ – ٢٠١٩، وعددهنّ (٤٧٩٧)، موزعين على جميع المحافظات (الإغاثة الطبية، ٢٠١٨). عينة الدراسة:

أ- العينة الاستطلاعية: أستخدمت بهدف التحقق من صلاحية أدوات الدراسة للتطبيق، والتحقق من كفاءتها السيكومترية، واستكشاف مناسبتها وملاءمتها للتطبيق على عينة الدراسة، وبناءً على هذا الأساس شرعت الباحثتان في إجراءات الصدق والثبات على عينة بلغت (٢٠٠) من أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة من المترددات على مركز مبرة فلسطين للشلل الدماغي (مركز سجى للتربية الخاصة)، رُوعي في اختيارها تغطية كافة متغيرات الدراسة، تراوحت أعمارهن ما بين (٨٠٥٠) عاماً؛ متوسط أعمارهن (٣٣٠١٨٥).

ب- العينة الكلية: التي طبقت عليها الباحثتان المقاييس الخاصة بالدراسة، بعد حساب صدقها وثباتها، بلغ عددهن (٥٠٠) أم، من المترددات على (١٦) مركزًا من مراكز تأهيل ذوي الإعاقة في غزة، تراوحت أعمارهن ما بين (١٩-٥٠) عاماً؛ متوسط أعمارهن (٣٣.٤٨) عاماً، بانحراف معياري (٨٠٣٥) حيث كان أقل مدى عمري (١٩) عاماً، وأكبر مدى عمري (٥٤) عاماً.

أدوات الدراسة وإجراءات بنائها:

بعد اطلاع الباحثتين على الأطر النظرية والدراسات السابقة التي تناولت متغيرات الدراسة والعينة المستهدفة، المستهدفة، -في حدود علمها - لم تجدا المقاييس التي تتناسب مع ظروف وطبيعة العينة المستهدفة، لهذا ارتأتا أن تبنيا مقياسين جديدين خاصين بمتغيري الدراسة؛ لتحقيق أهدافها، وتمثلت المقاييس فيما يلي:

أولًا: مقياس اليقظة العقلية (إعداد الباحثتين). ثانيًا: مقياس الرفاه النفسي (إعداد الباحثتين). 1 - وصف الأدوات: تتناول الباحثتان فيما يلي شرحًا وافيًا لكل أداة من أدوات الدراسة:

بناء مقياس اليقظة العقلية: Mindfulness Scale

راجعت الباحثتان العديد من المقاييس التي تناولت مفهوم اليقظة العقلية، ورأتا أنه يمكن الاستفادة منها في بناء مقياسٍ جديد من حيث مناسبة عرض الفقرات في هذه المقاييس لطبيعة العينة، إذ لا يمكن الاعتماد عليها كليًا؛ لعدم مناسبة فقراتها لطبيعة العينة، ولهذا أعدّت الباحثتان مقياسهما من خلال الاستعانة بمجموعةٍ من المقاييس والدراسات العربية والأجنبية، على سبيل المثال: "بانجاك، وسيرني" (Bunjak, &Cerne,۲۰۱۸). و "توربجن، اندريس، ماجنس، هنرك، اندريس" اندريس، المقطة (Torbjörn, Andreas, Magnus, Henrik, Andreas, 2017). ورغم تنوع مفهوم اليقظة الذي تناولته، إلا أنها لم تستهدف العينة التي استهدفتها الباحثتان لأغراض بناء مقياس جيد، وأكثر تحقيقًا لها بما يتعلق بدراستها، والخروج بالأبعاد التي ستتناولها الباحثتان، حيث بلغ عدد فقرات مقياس اليقظة العقلية في صورته الأولية (٣٩) فقرة موزعة على (٥) أبعاد، هي: التصرف بوعي: يتكون من(٨) فقرات. النميز اليقظ: ويتكون من(٨) فقرات. الملاحظة: يتكون من(٨) فقرات. ومن ثم حسبت نحو الحاضر: يتكون من(٨) فقرات. الوضوح الحسي: يتكون من(٧) فقرات. ومن ثم حسبت نحو الحاضر: يتكون من(٨) فقرات. المقياس كالتالى:

صدق مقياس اليقظة العقلية:

1- صدق المحتوى (الصدق الظاهري): عرضت الباحثتان مقياسهما على مجموعة من المحكمين وأساتذة الجامعات في الوطن وخارجه من الاختصاصيين في الإرشاد النفسي بلغ عددهم (١٧) محكمًا؛ في ضوئها عُدلت بعض الفقرات واستبعدت فقراتٌ أخرى؛ لعدم توافر صدق المحتوى فيها، وقد أسفرت نتائج التحكيم عن حذف (٧) فقرات من المقياس في صورته الأولية، وهي تحمل

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ الأرقام (٥، ١٣، ١٣)، وإضافة فقرتين(٨، ٢٤)، وبذلك يصبح عدد فقرات المقياس بعد الانتهاء من التحكيم ٣٤ فقرة.

2- صدق المقارنة الطرفية (الصدق التمييزي): Discrimination Validity

أجرت الباحثتان نوعًا آخر من أنواع الصدق، وهو صدق المقارنة الطرفية بين المجموعتين العليا والدنيا على مقياسي اليقظة العقلية، والرفاه النفسي، حيث قسمت الباحثتان عينة الدراسة إلى مجموعتين متساويتين (بعد ترتيب درجات أفراد العينة تصاعديًا على المقياس) حيث تضم المجموعة الدنيا (٥٠) أمًّا من أفراد العينة الاستطلاعية حصلوا على أقل الدرجات على مقياس اليقظة العقلية، وسميت بالمجموعة الدنيا، والمجموعة الثانية تضم (٥٠) أمًّا من أفراد العينة الاستطلاعية حصلوا على أعلى الدرجات على مقياسي وسميت بالمجموعة العليا، والمجموعة العقلية، والرفاه النفسي وسميت بالمجموعة العليا، واستخدم test لعينتين مستقلتين مستقلتين متوسطات درجات المجموعتين الدنيا والعليا لمقياس يوضح نتائج اختبار test الدلالة الفروق بين متوسطات درجات المجموعتين الدنيا والعليا لمقياس اليقظة العقلية، (ن = ٢٠٠).

جدول (۱) نتائج اختبار t - test لحساب دلالة الفروق بين متوسطات درجات المجموعتين الدنيا والعليا على مقياس اليقظة العقلية (ن = ۲۰۰)

مستوى الدلالة	قيمة t	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المجموعات	البيان
.01	45.687	1.19738	15.0784	٥,	الدنيا	بعد التصرف
		.45356	23.2800	0.	العليا	بوعي
.01	59.266	.82367	11.9608	•	الدنيا	بعد التميز اليقظ
		.44309	19.7400	٥,	العليا	
.01	61.439	1.01740	15.1765	0.	الدنيا	بعد الملاحظة
		.00000	24.0000	٥,	العليا	
.01	40.028	1.51509	14.4800	0.	الدنيا	بعد التوجه نحو
		50467	23.5200	٥,	العليا	الحاضر
.01	49.646	1.09712	15.0200	٥,	الدنيا	بُعد الوضوح
		.50508	23.5000	٥,	العليا	الحسي
.01	54.952	3.58574	77.1400	٥,	الدنيا	الدرجة الكلية
		2.06071	109.2800	٥,	العليا	لليقظة العقلية

يتبين من الجدول السابق أن المقياس استطاع أن يميز بين مرتفعي ومنخفضي السمة على مقياس اليقظة العقلية، حيث كانت جميع قيم (ت) لحساب دلالة الفروق بين متوسطات درجات المجموعتين العليا والدنيا لمختلف أبعاد اليقظة الخمسة، وكذلك الدرجة الكلية، دالة إحصائيًا عند مستوى دلالة (0.01)، وهو ما يشير إلى أن مقياس اليقظة لديه صدق تمييزي يؤهله للاستخدام في الدراسة الحالية.

٣- صدق التحليل العاملي التوكيدي لمقياس اليقظة العقلية:

حسبت الباحثتان الصدق باستخدام التحليل العاملي التوكيدي عن طريق برنامج AMOS25، ويوضح جدول (٢) معاملات الانحدار المعيارية وغير المعيارية وأخطاء القياس والنسبة الحرجة ومستوى الدلالة لتشبع كل مفردة على أبعاد اليقظة العقلية:

جدول (٢) شبعات مفردات أبعاد مقياس اليقظة العقلية باستخدام التحليل العاملي التوكيدي

*	<u> </u>	,				. (/	
Pمستو <i>ي</i>	النسبة الحرجة	S.Eخطأ	المعاملات غير	المعاملات	البعد		الفقرة
الدلالة	C.R	القياس	المعيارية	المعيارية	,		المعروا
* * *	4.798	0.068	0.325	0.463		<	c1
* * *	3.821	0.071	0.272	0.363		<	c 6
* * *	3.929	0.063	0.247	0.373	التصر ف بوعي	<	c11
0.001	3.223	0.093	0.299	0.305	بوع <i>ي</i>	<	c16
* * *	5.432	0.076	0.415	0.537		<	c21
* * *	3.692	0.058	0.213	0.35		<	c26
0.116	1.571	0.089	0.14	0.149		<	c31
* * *	5.155	0.085	0.437	0.58		<	c2
0.044	2.01	0.072	0.145	0.195		<	c 7
* * *	4.698	0.089	0.42	0.495	التميز	<	c12
* * *	3.64	0.071	0.26	0.358	اليقظ	<	c17
0.358	-0.918	0.091	-0.084	-0.089		<	c22
0.001	3.189	0.071	0.227	0.311		<	c27
0.146	1.455	0.081	0.118	0.141		<	c32
* * *	3.64	0.066	0.242	0.342	الملاحظة	<	c 3

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u></u>	• •	• •	. .		-
* * *	5.259	0.084	0.441	0.506		<	c8
* * *	5.252	0.083	0.438	0.505		<	c13
* * *	3.292	0.058	0.19	0.309		<	c18
0.003	2.922	0.06	0.176	0.274		<	c23
0.10	1.643	0.07	0.115	0.155		<	c28
* * *	4.847	0.074	0.357	0.461		<	c33
***	5.653	0.06	0.342	0.451		<	c4
* * *	4.041	0.063	0.256	0.329	التوجه	<	с9
* * *	8.996	0.07	0.629	0.711	نحو	<	c14
* * *	8.648	0.072	0.623	0.682	الحاضر	<	c19
* * *	4.372	0.043	0.187	0.355		<	c24
* * *	4.964	0.063	0.311	0.4		<	c29
0.989	-0.014	0.08	-0.001	-0.001		<	c34
***	4.603	0.061	0.279	0.404		<	c5
* * *	4.047	0.069	0.28	0.356	الوضوح	<	c10
* * *	5.424	0.066	0.358	0.475	الوضوح الحس <i>ي</i>	<	c15
* * *	6.7	0.07	0.466	0.595] "	<	c20
* * *	5.328	0.044	0.232	0.467		<	c25
* * *	4.841	0.064	0.31	0.425		<	c30

*** دالة عند مستوى دلالة ٠.٠٠١

يتضح من جدول (٢) أن أغلب مفردات مقياس اليقظة العقلية كانت دالة عند مستوى دلالة ٠٠٠٠٠ باستثناء الفقرات رقم (31) من بعد التصرف بوعي، والفقرة رقم (٣٢،٢٢) من بعد التميز اليقظ، والفقرة رقم(٢٨) من بعد الملاحظة، والفقرة رقم (٣٤) من بعد التوجه نحو الحاضر كانت غير دالة ويجب حذف تلك العبارات.

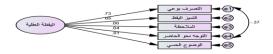
حذفت الباحثتان العبارات غير الدالة وحسبت مؤشرات صدق البنية لأبعاد مقياس اليقظة العقلية، والشكلان (١٠٢) يوضحان النموذج المقترح لمقياس اليقظة العقلية قبل التعديل وبعده.

Chi-square =15.984 مربع كاي CMIN Df= 5 درجات الحرية 5 درجات الحرية 5 درجات الحرية 6 GFI مؤشر مسن المطابقة المخالية 2006 GFI مؤشر المطلبة المخالية المخالة المخالة 2085 RMR مؤشر بخر متوسط مربعات اليواشي 2082 RMSEA



الشكل (١) يوضح النموذج المقترح لمقياس اليقظة العقلية قبل التعديل

Chi-square = .406 مربع كاي CMIN
Df= 4 درجات الحرية 4
.802 منسر حسن المطابقة 1989
GFI موشر المطابقة المقارن (The Thirty)
RMR موشر جلز متوسط مربعات البواقي 1000
RMSEA الجذر التربيعي لمتوسط غاط الاقتراب 000



الشكل (٢) وضح النموذج المقترح لمقياس اليقظة العقلية بعد التعديل

يتضح من الشكل (٢) أن أبعاد مقياس اليقظة العقلية (التصرف بوعي، التميز اليقظ، الملاحظة، التوجه نحو الحاضر، الوضوح الحسي) كان لها تشبعات جيدة بعد التعديل حيث جاءت تواليًا (٣) مؤشرات صدق البنية لمقياس اليقظة العقلية بعد وقبل تحسينه.

جدول (٣) مؤشرات صدق البنية لمقياس اليقظة العقلية قبل التعديل وبعده

			-
المؤشر	قبل التعديل	بعد التعديل	المدى المثالي
Chi-square(CMIN)	10.916	٠.٤٠٦	أن تكون صفرًا
مستوى الدلالة	•.••	۲۸۹.۰	أن تكون أكبر من ٠.٠٥
DF	٥	٤	
GFI	٠.٩٧٢	٠.٩٩٩	من (صفر) إلى (١): القيمة
			المرتفعة (أي التي تقترب أو

د. مرفت النجار، د. سمية المهدى، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١

تساوي ١ صحيح) تشير إلى مطابقة أفضل للنموذج.		
من (صفر) إلى (١): القيمة	٠.٠	970 CFI
المرتفعة (أي التي تقترب أو		
تساوي ١ صحيح) تشير إلى		
مطابقة أفضل للنموذج.		
۰.۰۰ أن تكون أقل من ٠.٠٠	••	RMSEA الجذر التربيعي
		لمتوسط خطأ الاقتراب

يتضح من جدول(٣) أن مؤشرات النموذج أصبحت مقبولة وجيدة بعد إجراء التحسين، حيث كان هناك ارتباط في خطأ القياس بين بعد التصرف بوعي والتوجه نحو الحاضر، وبعد إجراء تلك التحسينات أصبحت مؤشرات المطابقة جيدة فكانت قيمة مربع كاي سيكوير للنموذج= ٢٠٤٠٠، ما يعني وجود تطابق تام للنموذج مع البيانات، ومؤشرات حسن المطابقة (CFI=1،GFI=0.999)، ما يدل على وجود مطابقة جيدة لنموذج التحليل العاملي التوكيدي لمقياس اليقظة العقلية. ومما سبق يمكن القول إن نتائج التحليل العاملي التوكيدي قدمت دليلا قويا على صدق البناء لمقياس اليقظة العقلية.

ثبات مقياس اليقظة العقلية: حسبت الباحثتان قيمة الثبات باستخدام معامل ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية، والجدول التالي يوضح هذه المعاملات:

جدول (٤) يوضح ثبات أبعاد مقياس اليقظة العقلية وللدرجة الكلية للمقياس

التجزئة النصفية		التجزئة النص	ا أنا المناس		العامل
ديل	ديل *	قبل التعديل	معامل ألفا كرونباخ	عدد الفقرات	
		۲٥٣.٠	017	٦	التصرف بوعي
		٠.١٩٩		0	التميز اليقظ
		٠.٣٢٢	٠.٥٤٠	٦	الملاحظة
		٠.٤٦٣	٠.٦٥٩	٦	التوجه نحو الحاضر
		٠.٤٧٢	090	٦	الوضوح الحسي
		٠.٦٦٤	٠.٨٤١	79	المقياس ككل

يتضح من الجدول (٤) أن قيم معاملات ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية للدرجة الكلية لمقياس اليقظة العقلية كانت جيدة، وبذلك فإن الأداة المستخدمة تتميز بالصدق والثبات، ويمكن استخدامها.

تدرج المقياس وتصحيحه: عند بناء المقياس وتحديد فقراته ارتأت الباحثتان أن تجعلا تدريجه رباعيًا، وأعطتا لكل عبارة فيه وزنًا مدرجًا وفق سلم متدرج رباعي للخيارات (دائمًا، غالبًا، أحيانًا، أبدًا)، وأعطيت الأوزان (4، 3، 2، 1) للعبارات الإيجابية، والأوزان (1، 2، 3، 4) للعبارات السلبية، وتُعطَى الدرجة المستحقة حسب الوزن المحدد لكل تدريج. وتتراوح درجة المفحوصة على المقياس بين (٢٩) كحد أدنى و (١١٦) كحد أعلى. في صورته النهائية اشتمل مقياس اليقظة العقلية على (٢٩) فقرأت. البعد الأول: التصرف بوعي(٦) فقرات. البعد الثاني: التميز اليقظ(٥) فقرات. البعد الثالث: الملاحظة (٦) فقرات. البعد الرابع: التوجه نحو الحاضر (6) فقرات. البعد الخامس: الوضوح الحسى(٦) فقرات.

بناء مقياس الرفاه النفسى: Psychological Will-Bing Scale

راجعت الباحثتان العديد من المقاييس التي تناولت مفهوم اليقظة العقلية، ورأتا أنه يمكن الاستفادة منها في بناء مقياسٍ جديد من حيث مناسبة عرض الفقرات في هذه المقاييس لطبيعة العينة، إذ لا يمكن الاعتماد عليها كليًا؛ لعدم مناسبة فقراتها لطبيعة العينة، ولهذا أعدّت الباحثتان مقياسيها من خلال الاستعانة بمجموعةٍ من المقاييس والدراسات العربية والأجنبية، على سبيل المثال: و (٢٠٢٠, خلال الاستعانة بمجموعةٍ من المقاييس والدراسات العربية والأجنبية، على سبيل المثال: و (٢٠١٠). و (Stoeber, Lalova, & Lumley و (شبة، ٢٠١٧). و رغم تنوع مفهوم الرفاه النفسي الذي تناولته، إلا أنها لم تستهدف العينة التي استهدفتها الباحثتان لأغراض بناء مقياس جيد، وأكثر تحقيقًا لها بما يتعلق بدراستها، والخروج بالأبعاد التي ستتناولها الباحثتان، بلغ عدد فقرات مقياس الرفاه النفسي في صورته الأولية (٣٠) فقرة موزعة على (٥) أبعاد، هي: الاستقلالية: ويتكون من (٥) فقرات. والعلاقات الإيجابية مع الآخرين: يتكون من (٦) فقرات. والمعطر: يتكون من (٦) فقرات. والوجدان الموجب يتكون من (٧) فقرات. والسيطرة على المحيط: يتكون من (٦) فقرات. ومن ثم والوجدان الموجب يتكون من (٧) فقرات. والسيطرة على المحيط: يتكون من (٦) فقرات. ومن ثم حسبت الباحثتان الخصائص السيكومترية للمقياس وذلك على النحو التالي:

صدق مقياس الرفاه النفسى:

١ - صدق المحتوى: Content Validity

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ صدق المحتوى (الصدق الظاهري): عرضت الباحثتان مقياسهما على مجموعة من المحكمين وأساتذة الجامعات في الوطن وخارجه من الاختصاصيين في الإرشاد النفسي بلغ عددهم (١٧) محكمًا؛ في ضوئها عُدلت بعض الفقرات واستبعدت فقرات أخرى؛ لعدم توافر صدق المحتوى فيها، وقد أسفرت نتائج التحكيم عن حذف فقرتين من فقرات المقياس في صورته الأولية(١٨، ٢١)، وبذلك يصبح عدد فقرات المقياس بعد الانتهاء من التحكيم ٨٨ فقرة.

٢- صدق المقاربة الطرفية (الصدق التمييزي): Discrimination Validity

وبالإجراءات التي تم ذكرها سابقاً في مقياس اليقظة العقلية قامت الباحثتان بعمل صدق تمييزي لمقياس الرفاه النفسى كما هو موضح بالجدول التالى:

جدول (\circ) نتائج اختبار t – test لحساب دلالة الفروق بين متوسطات درجات المجموعتين الدنيا والعليا على مقياس الرفاه النفسي (i – i)

مستوى	قيمة t	الانحراف	المتوسط	العدد	المجموعات	البيان
الدلالة	حيمه ،	المعياري	الحسابي	1	المجموعات	البيان
.01	39.885	1.35902	12.1000	0	الدنيا	بعد الاستقلالية
.01	39.003	.27405	19.9200	٥,	العليا	بعد الاستقلانية
.01	45.814	1.20695	15.1800	٥,	الدنيا	بعد العلاقات الإيجابية
.01	43.614	.00000	24.0000	٥,	العليا	مع الآخرين
.01	37.845	1.13227	9.9400	٥,	الدنيا	5ti . eti
.01	37.043	.00000	16.0000	٥,	العليا	بُعد التمكن البيئي
.01	52,272	1.14713	19.5200	٥,	الدنيا	
.01	32.212	.00000	28.0000	٥,	العليا	بعد الوجدان الموجب
0.1	45.875	.76238	9.5200	٥,	الدنيا	بُعد السيطرة على
.01	43.873	.50143	15.4400	٥,	العليا	المحيط
01	48.495	3.21025	74.0200	٥,	الدنيا	الدرجة الكلية للرفاه
.01	40.493	2.09226	100.3000	٥,	العليا	الدرجة الكلية نترقه

يتبين من الجدول السابق أن المقياس استطاع أن يميز بين مرتفعي ومنخفضي السمة على مقياس الرفاه النفسي؛ حيث كانت جميع قيم (ت) لحساب دلالة الفروق بين متوسطات درجات المجموعتين العليا والدنيا لمختلف أبعاد الرفاه النفسي الخمسة، والدرجة الكلية (الاستقلالية، العلاقات الإيجابية

مع الآخرين، التمكن البيئي، الوجدان الموجب، السيطرة على المحيط)، دالة إحصائيًا عند مستوى دلالة (0.01)، وهو ما يشير إلى أن مقياس اليقظة العقلية لديه صدق تمييزي يؤهله للاستخدام في الدراسة الحالية.

٣- صدق التحليل العاملي التوكيدي لمقياس الرفاه:

حست الصدق باستخدام التحليل العاملي التوكيدي عن طريق برنامج AMOS25، ويوضح جدول (٦) معاملات الانحدار المعيارية وغير المعيارية وأخطاء القياس والنسبة الحرجة ومستوى الدلالة لتشبع كل مفردة على أبعاد الرفاه:

جدول (V) تتشبعات مفردات أبعاد مقياس الرفاه باستخدام التحليل العاملي التوكيدي

Pمستو <i>ى</i>	النسبة الحرجة	S.Eخطأ	المعاملات	المعاملات	A 11		
الدلالة	C.R	القياس	غير المعيارية	المعيارية	البعد		الفقرة
0.013	2.485	0.064	0.16	0.231		<	n1
0.018	2.363	0.057	0.135	0.220		<	n6
0.013	2.472	0.088	0.218	0.230	الاستقلالية	<	n11
* * *	5.058	0.099	0.502	0.673		<	n16
* * *	4.667	0.091	0.424	0.541		<	n21
0.005	2.785	0.063	0.177	0.281		<	n2
* * *	3.569	0.079	0.282	0.364		<	n7
* * *	4.461	0.064	0.284	0.475	العلاقات الإيجابية	<	n12
* * *	4.118	0.065	0.266	0.429	مع الآخرين	<	n17
0.017	2.382	0.078	0.186	0.239		<	n22
* * *	3.891	0.081	0.315	0.401		<	n26
* * *	6.938	0.061	0.422	0.630		<	n3
* * *	7.092	0.066	0.466	0.650		<	n8
0.066	1.835	0.068	0.125	0.161	التمكن البيئي	<	n13
* * *	5.009	0.058	0.291	0.431		<	n18
* * *	4.636	0.065	0.304	0.400		<	n23
* * *	7.613	0.075	0.568	0.794	21 . 1 . 21	<	n4
* * *	4.027	0.056	0.224	0.343	الوجدان الموجب	<	n9

د. مرفت النجار، د. سمية المهدى، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١

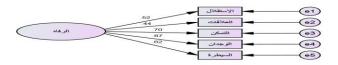
* * *	4.841	0.067	0.323	0.417		<	n14
0.021	2.313	0.05	0.115	0.196		<	n19
* * *	4.667	0.065	0.302	0.401		<	n24
0.004	2.847	0.039	0.111	0.241		<	n27
0.038	2.07	0.066	0.137	0.175		<	n28
* * *	4.001	0.082	0.329	0.51		<	n5
* * *	4.357	0.115	0.5	0.702	lo : 1- 11	<	n10
0.013	2.473	0.07	0.172	0.234	السيطرة على المحيط	<	n15
0.015	2.437	0.078	0.19	0.23	المحيط	<	n20
0.816	0.233	0.08	0.019	0.021		<	n25

*** دالة عند مستوى دلالة ٠٠٠٠١

يتضح من جدول (۷) أن أغلب مفردات مقياس الرفاه كانت دالة عند مستوى دلالة ٠٠٠٠٠ باستثناء الفقرات رقم (١٣) من بعد السيطرة على المحيط، كانت غير دالة، ويجب حذف تلك العبارات.

وحذفت الباحثتان العبارات غير الدالة، وحسبتا مؤشرات صدق البنية لأبعاد مقياس الرفاه، والشكل (٣) يوضح النموذج المقترح لمقياس الرفاه.

Chi-square =6.724 حريع كاي CMIN Df= 5 درجات الحرية مسئو عن الدلالة 24242. GFI - وشر مسئو المطابقة 170 - وشر المطابقة المقارن 990 RMSEA الجذر التربيمي لمتوسط خطا الاقتراب 042



الشكل (٣) يوضح النموذج المقترح لمقياس الرفاه

يتضح من الشكل (٣) أن أبعاد مقياس الرفاه (الاستقلالية، العلاقات الإيجابية مع الآخرين، التمكن البيئي، الوجدان الموجب، السيطرة على المحيط) كان لها تشبعات جيدة حيث جاءت تواليًا (٨) مؤشرات صدق البنية لمقياس الرفاه.

جدول(٨) مؤشرات صدق البنية لمقياس الرفاه

المؤشر	القيمة	المدى المثالي
Chi-square(CMIN)	٤٢٧.٢	أن تكون صفرًا
مستوى الدلالة	7 £ 7	أن تكون أكبر من ٠.٠٥
DF	0	
GFI	٠.٩٨٦	من (صفر) إلى (١): القيمة المرتفعة (أي
		التي تقترب أو تساوي ١ صحيح) تشير إلى
		مطابقة أفضل للنموذج.
CFI	٠.٩٩٠	من (صفر) إلى (١): القيمة المرتفعة (أي
		التي تقترب أو تساوي ١ صحيح) تشير إلى
		مطابقة أفضل للنموذج.
RMSEA الجذر التربيعي	٠.٠٤٢	أن تكون أقل من ٠٠٠٨
لمتوسط خطأ الاقتراب		

يتضح من جدول (Λ) أن مؤشرات النموذج كانت مقبولة وجيدة فبلغت قيمة مربع كاي سيكوير للنموذج = 0.986, ما يعني وجود تطابق تام للنموذج مع البيانات، ومؤشرات حسن المطابقة (CFI=0.990, GFI=0.986) ما يدل على وجودة مطابقة جيدة لنموذج التحليل العاملي التوكيدي لمقياس الرفاه. ومما سبق يمكن القول إن نتائج التحليل العاملي التوكيدي قدمت دليلا قويا على صدق البناء لمقياس الرفاه.

ثبات مقياس الرفاه النفسى:

حسبت قيمة الثبات للعوامل الفرعية باستخدام معامل ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية، بعد حذف الفقرات، والجدول التالي يوضح هذه المعاملات:

جدول (٩) يوضح ثبات أبعاد مقياس الرفاه النفسى وللدرجة الكلية للمقياس

معامل ألفا كرونباخ التجزئة النصفية	عدد الفقرات	العامل
------------------------------------	-------------	--------

د. مرفت النجار، د. سمية المهدى، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١

بعد التعديل *	قبل التعديل			
٠.٤٢٧	۲۷۲.۰	٠.٤٢٨	٥	الاستقلالية
	٠.٣١١		٦	العلاقات الإيجابية مع الآخرين
۲۰۲.۰	٠.٤٣١	٠.٥٩٩	٤	التمكن البيئي
٠.٤١٠	٠.٢٦٩	010	٧	الوجدان الموجب
٠.٣٤١	٠.٢٠٦	٠.٤٣٨	٤	السيطرة على المحيط
٠.٨٠٠	٠.٦٦٦	٠.٧٧١	77	المقياس ككل

تم تصحيح الأبعاد الفرعية باستخدام معامل التصحيح جتمان والأبعاد الزوجية باستخدام معامل سبيرمان براون، يتضح من الجدول(٩) أن قيم معاملات ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية للدرجة الكلية للرفاه كانت جيدة، وبذلك فإن الأداة المستخدمة تتميز بالصدق والثبات ويمكن استخدامها.

تدرج المقياس وتصحيحه: عند بناء المقياس وتحديد فقراته ارتأت الباحثتان أن تجعلا تدريجه رباعيًا، وأعطتا لكل عبارة فيه وزنًا مدرجًا وفق سلم متدرج رباعي للخيارات (دائمًا، غالبًا، أحيانًا، أبدًا)، وأعطيت الأوزان (4، 3، 2، 1) للعبارات الإيجابية تواليًا، و(1، 2، 3، 4) للعبارات السلبية تواليًا، حيث تجيب المفحوصة على كل عبارةٍ بإجابةٍ واحدة من أربع إجابات، وتُعطَى الدرجة المستحقة حسب الوزن المحدد لكل تدريج. وتتراوح درجة المفحوصة على المقياس بين (٢٦) كحدٍ أدني و(١٠٤) كحدٍ أعلى.

وصف مقياس الرفاه النفسي في صورته النهائية: اشتمل مقياس الرفاه النفسي على (٢٦) فقرة موزعة على خمسة أبعاد كالتالي: البعد الأول: الاستقلالية (٥) فقرات. البعد الثاني: العلاقات الإيجابية مع الآخرين (٦) فقرات. البعد الثالث: التمكن البيئي (٥) فقرات، بعد حذف الفقرة (١٣). البعد الرابع: الوجدان الموجب (٧) فقرات. البعد الخامس: السيطرة على المحيط (٥) فقرات، بعد حذف الفقرة (٢٥).

الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

1- معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient)، لقياس الارتباط، ويقوم على دراسة العلاقة بين متغيرين، واستخدم لحساب صدق الاتساق الداخلي، والصدق البنائي للمقياس، والعلاقة بين المتغيرات.

٢- اختبار ألفا كرونباخ (Cronbachs Alpha) واختبار التجزئة النصفية؛ لمعرفة ثبات فقرات المقياس.

-۳ اختبار T-test؛ لحساب دلالة الفروق بين متوسطات مجموعتين مستقلتين غير مترابطتين.

نتائج الدراسة ومناقشتها:

المحكّ المعتمد في الدراسة:

لتحديد المحك المعتمد في الدراسة، فقد تم تحديد طول الخلايا في مقياس ليكرت الرباعي من خلال حساب المدى بين درجات المقياس (3-1-7) ومن ثم تقسيمه على أكبر قيمة في المقياس للحصول على طول الفئة (3/7-8).)، لتحديد فئات المستويات، والجدول (10) يوضح فئات المحك المعتمد في الدراسة. تم الاستعانة بفئات محك الدراسة؛ لتحديد مستوى المتغيرات.

جدول (١٠) يوضح فئات المحك المعتمد في الدراسة

	0/ 24 -	W. N. O. (1981)	0/ = 11 .	
مدى الوزن النسبي	من٥٢%.	من٤٣.٧٥%_ ٦٢	من٥٠.٦% –	من ۸۱.۲۵–
مدى الورن التسبي	%٤٣.٧٤	% ٤ ٩	%A1.Y £	%1
مدى المتوسط الحسابي	من ۱-۷٤	من ۱.۷۵ – ۲.٤٩	من ۲.۵ – ۳.۲٤	من ۳.۲٥–٤
التصنيف	منخفضة	أقل من المتوسط	أكثر من المتوسط	مرتفعة

نتائج التساؤل الأول والذي ينص على: "ما درجة اليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة؟".

وللإجابة على ذلك التساؤل تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوزن النسبي للدرجة الكلية ولأبعادها، والجدول (١١) يوضح النتائج.

جدول (١١) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوزن النسبي لليقظة العقلية

	الوزن	الانحراف	المتوسط	الدرجة	عدد	*111
الترتيب	النسبي	المعياري	الحسابي	الكلية	الفقرات	البيان
4	82.3	2.428	19.762	24	٦	التصرف بوعي
5	81.9	2.315	16.382	20	٥	التميز اليقظ
1	84.7	2.605	20.334	24	٦	الملاحظة
2	82.9	2.691	19.884	24	٦	التوجه نحو الحاضر
3	82.7	2.416	19.844	24	٦	الوضوح الحسي
	82.9	9.280	96.206	116	79	المقياس ككل

د. مرفت النجار، د. سمية المهدى، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١

يتبين من الجدول السابق أن متوسط الدرجة الكلية لليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة قد بلغ ٩٦.٢٠٦ بوزن نسبي ٨٢.٨%، وهذا يشير إلي أن مستوى اليقظة العقلية كان مرتفعاً وفقاً لمحك الدراسة، كما أن بعد الملاحظة كان أكبر أبعاد اليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة، حيث بلغ وزنه النسبي ٨٤.٨%، أما بعد التميز اليقظ فقد كان أقل أبعاد اليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة، حيث بلغ وزنه النسبي ٨٤.٨%.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة "بديوي وعبد" (٢٠١٨) التي أوضحت أن معظم أفراد العينة تقع درجاتهم في الفئة الوسطى وبنسبة ٦٢%، ويتضح أن أغلب الدراسات لم تفحص مستوى أبعاد اليقظة العقلية، ولكن اكتفت بفحص الدرجة الكلية لليقظة العقلية.

وترى الباحثتان من خلال نتائج الدراسة الحالية أن المجتمع الغزيّ وما يعيشه منذ عقود من الزمن في حالات حرب وحصار، لذا نجده يتسم بقدرة عالية على الملاحظة وما تشمله من التفكير بعمق للأشياء، وكذلك القدرة على تطوير أفكاره وطرق معايشته وتعامله مع الواقع، حيث إن أمهات ذوي الإعاقة العقلية عادة ما ينتبهن للخبرات الداخلية والخارجية مثل الانفعالات والمشاهد والأصوات والروائح، ما يؤدي إلى قدرتهن على الاستجابة الفعالة للمواقف الحياتية المختلفة وخاصة السلبية منها. والمعالجة المعرفية وما تشمله من مجموعة الطرق والأساليب التي تهدف إلى مساعدتهم على تحقيق نجاح وإنجاز أفضل في حياتهن رغم حجم الصعوبات والمعوقات سواء على المستوى الشخصي أو المجتمعي أو حتى المؤسساتي، ثم الحنو والرقة وما تتضمنه من قدرة على التوازن والتعاطف مع الذات عند المرور بالمواقف المؤلمة، وتحويل تلك المواقف لمصدر قوة وتطوير للذات.

نتائج التساؤل الثاني والذي ينص على: "ما درجة الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة؟".

وللإجابة على ذلك التساؤل تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوزن النسبي للدرجة الكلية ولأبعادها، والجدول (١٢) يوضح النتائج.

جدول (١٢) نتائج المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوزن النسبي للرفاه

الترتيب	الوزن	الانحراف	المتوسط	الدرجة	عدد	.111
التربيب	النسبي	المعياري	الحسابي	الكلية	الفقرات	البيان

اليقظة العقلية وعلاقتها بالرفاه النفسى...

الاستقلالية	0	20	16.370	2.293	81.9	4
العلاقات الإيجابية مع الآخرين	٦	24	20.520	2.311	85.5	2
التمكن البيئي	٤	16	13.516	1.872	84.5	3
الوجدان الموجب	٧	28	24.506	2.577	87.5	1
السيطرة على المحيط	٤	16	12.654	1.716	79.1	5
المقياس ككل	77	104	87.566	7.858	84.2	

يتبين من الجدول السابق أن متوسط الدرجة الكلية للرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة قد بلغ ٨٧.٥٦٦ بوزن نسبي ٨٤.٢%، وهذا يشير إلي أن مستوى الرفاه النفسي كان مرتفعاً وفقاً لمحك الدراسة، كما أن بعد الوجدان الموجب كان أكبر أبعاد الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة، حيث بلغ وزنه النسبي ٨٧.٥%، أما بعد السيطرة على المحيط فقد كان أقل أبعاد الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة، حيث بلغ وزنه النسبي ٨٧.٥%.

حيث يمكن تفسير هذه النتيجة في ضوء ما أشار إليه بعض الباحثين من أن الرفاه النفسي يتطور من خلال مجموعة من المتغيرات كالتنظيم الانفعالي، وخصائص الشخصية، والهوية، والخبرة في الحياة، بالإضافة إلى أنها تزيد من العمر والتعليم (Edwards,2005)، إضافة إلى ذلك فقد بينت العديد من الدراسات أن الرفاه النفسي ارتبط بالعديد من الخصائص الإيجابية في أدبيات علم النفس، كالتفاؤل وتقدير الذات وحل المشكلات والسعادة والتعاطف والتوافق البيئي للأفراد (Kapikiran,2016)

وتعزو الباحثتان تلك النتيجة إلى تمتع عينة الدراسة من أمهات ذوي الإعاقة العقلية في قطاع غزة بالقدرة على تنفيذ المهام الموكلة لهن والتي تخص أبناء هن وإحسان التصرف في المواقف التي يرينها مناسبة لأبنائهن لمصلحتهم، ويعبرن عن آرائهن بحرية تامة وبدون قيود، وتواجه الواحدة منهن الضغوط المختلفة التي يتعرضن لها عندما تريد تنفيذ أي قرار يخص ابنها ومصلحتها، بالإضافة إلى أن لديهن القدرة على اتخاذ قرارات حاسمة ومصيرية، ومحاولتهن الحفاظ على وجود علاقة ودية مع باقي أفراد الأسرة، ومساعدتهن أيضًا في حل المشكلات التي يتعرض لها أفراد أسرتها، وتشعر بالراحة النفسية عند وجودها بينهم ومعهم، أما أبناؤهن ذوو الإعاقة العقلية فيسعين جاهدات لتحقيق جو آمن لهم، وتدير شؤون حياته دون تدخل أي أحد، وترتب أموره، وتحدد أولوياته، وتستغل الفرص

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ المتاحة التي تفيده، وتوظفها توظيفًا ملائمًا، وكل هذا من أجل صنع الابتسامة على وجه ابنها وإدخال البهجة على قلوبهم.

نتيجة التساؤل الثالث والذي ينص على: "هل توجد علاقة بين اليقظة العقلية والرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة؟".

وللإجابة على ذلك التساؤل تم حساب معامل الارتباط بيرسون للتعرف على نوع وقوة العلاقة بين المتغيرات، والجدول (١٣) يوضح النتائج.

جدول (١٣) مصفوفة معاملات الارتباط بين الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لليقظة العقلية مع الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية للرفاه (ن $=\cdot\cdot\cdot\circ$)

*111	الاستقلال	العلاقات الإيجابية	التمكن البيئى	الوجدان	السيطرة على	الدرجة الكلية
البيان	וצמנשלט	مع الآخرين	النمض البيتي	الموجب	المحيط	للرفاه
التصرف	** • . £ ۲ ٧	** • .٣١٨	** ٣٢٣	**. ٣١٧	**•.٣٦٦	** • . ٤٧٩
بوع <i>ي</i>	1.211	3.1 77	*****		***	
التميز	**. 07.	** ٣٦٣	** • . £ £ \	**. ~<.	** • . ٤ ٢ ٧	**079
اليقظ	1.511	*.1 (1	•.221	4.124	•.211	1.5 ((
الملاحظة	** • . ۲ ٤ ٤	** ۲ 0 ٤	**•.٣٠٦	** £00	**٣٣٥	** • . ٤ ٤ ١
التوجه						
نحو	** • . ٣ • ٨	**۲٥٧	** • . ٣٣١	** £10	** • . ٤٣٤	** ٤٧٥
الحاضر						
الوضوح	** • . ٤٧٤	**	** · . £ £ A	** 4,4	** ٣٧٤	** 0 4 4
الحسي	•.2	1.100	1.22/	•••	•.1 12	•.511
الدرجة						
الكلية	**0٢٣	** • . ٤١٢	** • . ٤ 9 ٣	** • . £ 9 ٧	**07.	**•.٦٦A
لليقظة						

^{**} دال عند ٠.٠١

ويتبين من الجدول السابق وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الدرجة الكلية لليقظة العقلية والأبعاد الفرعية له بالدرجة الكلية للرفاه والأبعاد الفرعية له، وأن الدلالة كانت عند مستوى (٠٠٠١)، كما أوضحت مصفوفة العلاقات أن أعلى الارتباطات كانت بين الدرجة الكلية

لليقظة والدرجة الكلية للرفاه، كذلك كان أعلى الارتباطات بين الدرجة الكلية لليقظة وجميع الأبعاد الفرعية للرفاه، كذلك كانت بين الدرجة الكلية للرفاه وجميع أبعاد اليقظة العقلية، وذلك أكثر من دلالة الأبعاد الفرعية لكلا المقياسين بعضهم ببعض.

واتفقت نتيجة الدراسة الحالية مع نتائج دراسات & Kimmes, Jaurequi, Roberts, (Harris, & دراسات هوجبة الدراسة الحالية مع نتائج دراسات هوجبة ذات (Aliche, & Onyishi, 2019)، التي أوضحت وجود علاقة موجبة ذات دلالة إحصائية بين اليقظة العقلية والرفاه النفسى، كما يوجد تأثير لليقظة على الرفاه النفسى.

بينما اختلفت نتائج الدراسة الحالية جزئيًا مع دراسة (الوليدي،٢٠١٧)، والتي أسفرت عن عدم وجود علاقة بين اليقظة العقلية والدرجة الكلية والأبعاد الأربعة والرفاه النفسي، واتفقت جزئيًا معها؛ حيث أشارت نتائج الدراسة إلى وجود ارتباط موجب بين اليقظة العقلية وبعد الاستقلال؛ أحد أبعاد الرفاه النفسي، في حين لم تكن العلاقة دالة إحصائيًا بين الدرجة الكلية للرفاه وبقية الأبعاد.

ويمكن تفسير هذه النتيجة بما تحدثه اليقظة العقلية من آثار إيجابية تتمثل في ارتفاع مستوى المشاعر الإيجابية لدى الفرد؛ فقد تبين من خلال التجارب الخاصة بتصوير المخ أثناء ممارسة اليقظة العقلية زيادة النشاط في الجانب الأيسر من القشرة الدماغية خلف العين اليسرى مباشرة، وهو ذلك الجزء من المخ المرتبط بالنشاط العاطفي الإيجابي وحدوث الأمامية، وهو ذلك الجزء من المخ المرتبط بالنشاط العاطفي السبي، وأن اليقظة العقلية تسمح للفرد بالحفاظ على الانتباه في اللحظة الحاضرة وزيادة وعيه بجسمه وزيادة التركيز الذي يجعله أكثر وعيًا بذاته، وهذا بدوره يؤدي إلى ارتفاع مستوى الرفاه النفسي.

وقد أشار (Steyn et al.,2016,166) إلى أن التدريب على اليقظة العقلية يُحسن ويزيد من مستوى الرفاه النفسي من خلال وضوح الأهداف والإجراءات التي تساعد على تحقيق الأهداف، وهذا بدوره يساعد الفرد على اختيار السلوكيات التي تكون متماشية مع احتياجاته وقيمه ومصالحه، وتؤدي اليقظة العقلية إلى تحسين ردود الفعل وجعل الفرد يحرص على اختيار ردود الفعل المناسبة والملائمة للموقف الذي يتعرض له، ما يزيد من مستوى رفاهيته، لذا فإن انخفاض مستوى اليقظة العقلية يؤدي إلى تراكم الأفكار والسلوكيات الاجترارية، والتي تسيطر على الفرد وتمنعه من الخيارات التي تهدف إلى جعله أكثر انسجامًا مع احتياجاته وقيمه.

ومما سبق يمكن القول إن الأمهات الأكثر يقظة عقلياً قد يكنّ قادرات على تحديد تجاربهن وخبراتهن المعرفية والانفعالية والسلوكية وتنظيمها وإدارتها، بحيث يشعرن بأنهنّ أقل ضغطًا، وقلقًا، واكتئابًا.

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ وكل ذلك يؤدي إلى طاقة جديدة تمكنهن من استخدامها لبناء علاقات إيجابية مع أبنائهن المعاقين عقلياً أو الآخرين عمومًا وتوفر نتائج هذه الدراسة بعض الدعم لهذه الفرضيات، وبالتالي تدعم أيضًا العمل المعاصر الذي يستهدف اليقظة العقلية لأمهات ذوي الإعاقة العقلية كعامل مرن في برامج التطوير النفسي لتقليل شعورهن بالتوتر، وتحسين تفاعلهن مع أبنائهن من ذوى الإعاقة.

نتيجة التساؤل الرابع والذي ينص على: "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة مده المعقلة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة تعزى للمتغيرات التالية (العمر، المستوى التعليمي، المستوى الاقتصادي)" ولاختبار التساؤل تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي في(n) اتجاه (N- way ANOVA)، والنتائج موضحة بالجدول (1٤)

جدول(١٤) نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي في(n) للتعرف على الفروق في اليقظة العقلية تعزى للعمر والمستوى التعليمي والمستوى الاقتصادي

		*			
		متوسط	درجات		
.Sig قيمة	F قيمة	المربعات	الحرية	مجموع المربعات	المجال
0.497	0.875	75.177	5	375.886	العمر
0.766	0.459	39.433	4	157.732	التعليم
0.069	2.684	230.536	2	461.071	الاقتصاد
		85.892	488	41915.068	الخطأ
			500	4670769	الإجمالي

يتبين من الجدول(١٤) أن مستوى الدلالة للفروق في الدرجة الكلية لليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة كانت عند متغير العمر والمستوى التعليمي والمستوى الاقتصادي أكبر من ٥٠٠٠، ما يشير لعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ٥٠٠٠ في الدرجة الكلية لليقظة العقلية لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة تعزى لمتغير العمر ومستوى التعليمي والمستوى الاقتصادي. وتعزو الباحثتان تلك النتيجة إلى أن أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة بمراحلهن العمرية المختلفة ومستواهن التعليمي ووضعهن الاقتصادي المتنوع، يمرزن بالأعباء والمسؤوليات نفسها، الأمر الذي يتطلب منهن قدرا مناسبا من الانتباه والتركيز والوعي عند القيام بأي واجب تجاه أبنائهن، ما يجعلهن على القدر نفسه من البحث

والاستكشاف والانفتاح على كل ما هو جديد من أجل تلبية كل متطلبات أبنائهن من ذوي الإعاقة وتحقيق إنجازاتهن الشخصية بالرغم من الوضع الاقتصادي الصعب الذي يعشنه، بالإضافة إلى أن الأم المتعلمة أو غير المتعلمة تعانى المعاناة نفسها في ظل وجود فرد معاق داخل أسرتها.

نتيجة التساؤل الخامس والذي ينص على: "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ٥٠.٠ في متوسط الرفاه لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة تعزى للمتغيرات التالية(العمر، المستوى التعليمي، المستوى الاقتصادي)؟ ولاختبار التساؤل تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي في(n) اتجاه (N- way ANOVA)، والنتائج موضحة بالجدول (١٥) جدول (١٥) نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي في(n) للتعرف على الفروق في الرفاه تعزى

للعمر والمستوى التعليمي والمستوى الاقتصادي

Sig.قىمة	F قيمة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	المجال
0.066	2.084	122.262	5	611.308	العمر
0.008	3.510	205.948	4	823.792	التعليم
0.024	3.761	220.702	2	441.405	الاقتصاد
		58.678	488	28634.717	الخطأ
			500	3864717	الإجمالي

يتبين من الجدول (١٥) أن مستوى الدلالة للفروق في الدرجة الكلية للرفاه لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة كانت عند متغير العمر أكبر من ٥٠٠٠ وعند متغير المستوى التعليمي والاقتصادي كانت أقل من ٥٠٠٠ ما يشير لعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ٥٠٠٠ في الدرجة الكلية للرفاه لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة تعزى لمتغير العمر، وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ٥٠٠٠ في الدرجة الكلية للرفاه لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة تعزى لمتغير المستوى التعليمي والمستوى التعليمي والمستوى التعليمي والمستوى التعليمي والمستوى التعليمي والمستوى التعليمي والاقتصادي تم استخدام اختبار المبعدى شيفيه، والجدول(١٦) يوضح النتائج.

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ جدول (١٦) نتائج اختبار شيفيه للفروق الرفاه تعزى للمستوى التعليمي والاقتصادي

		متوسط الفروق	مستوى الدلالة
ابتدائي	إعدادي	-4.4025	0.299
	ثانو <i>ي</i>	-6.1461- [*]	0.026
	جامعي	-7.2407-*	0.004
	غير ذلك	-7.5789	0.240
إعدادي	ابتدائي	4.4025	0.299
	ثانو <i>ي</i>	-1.7436	0.621
	جامعي	-2.8382	0.138
	غير ذلك	-3.1765	0.873
ثانو <i>ي</i>	ابتدائي	6.1461*	0.026
	إعدادي	1.7436	0.621
	جامع ي	-1.0946	0.723
	غير ذلك	-1.4328	0.992
جامعي	ابتدائي	7.2407^{*}	0.004
	إعدادي	2.8382	0.138
	ثانو <i>ي</i>	1.0946	0.723
	غير ذلك	-0.3382	1.000
غير ذلك	ابتدائي	7.5789	0.240
	إعدادي	3.1765	0.873
	ثانو <i>ي</i>	1.4328	0.992
	جامعي	0.3382	1.000
منخفض	متوسط	-2.5226-*	0.027
	مرتفع	-6.1250	0.059
متوسط	منخفض	2.5226*	0.027
	مرتفع	-3.6024	0.341
مرتفع	منخفض	6.1250	0.059
	متوسط	3.6024	0.341

يتبين من الجدول(١٦) أن مصدر الفروق كان بين المستوى التعليمي الابتدائي من جهة وبين النانوي والجامعي من جهة أخرى لمصلحة الثانوي والجامعي، أي أن الرفاه عند النساء اللاتي المستوى المستوى التعليمي لديهن ثانوي وجامعي كان أكبر من مستوى الرفاه عن النساء اللاتي المستوى الاقتصادي لديهن ابتدائي، أما بالنسبة لمصدر الفروق في المستوى الاقتصادي فكانت بين المستوى الاقتصادي المنخفض والمتوسط أمسلحة المتوسط؛ أي أن الرفاه عند النساء ذوات المستوى الاقتصادي المنخفض، وتعزو الاقتصادي المنخفض، وتعزو الباحثتان تلك النتيجة إلى أن الأمهات الحاصلات على مستوى مرتفع من التعليم يسعين بطرق متعددة من أجل الشعور بالراحة النفسية والسعادة في حياتهن على الصعيد الذاتي والأسري، بالرغم من وجود فرد معاق داخل الأسرة، فهن متفهمات أكثر من الحاصلات على مستوى متدنٍّ من حياتهن بالرغم من وجود فرد معاق ويستطعن التعلم السليم أمام مواقف الحياة الصعبة، وذلك من أجل الوصول للشعور بالسعادة النفسية، على عكس الأمهات اللواتي مستواهن الاقتصادي متدنٍّ خلى المهن وعدم قدرتهن فإنهن دائما يشعرن بالإحباط من حياتهن وأيضًا من وجود طفل معاق داخل أسرهن وعدم قدرتهن على تحمل الأعباء والمتطلبات التي يحتاجها ابنهم المعاق عقليًا، وبالتالي لا يتمتعن بالشعور بالراحة النفسية والرفاه النفسية والرفاه النفسية والرفاه النفسية والرفاه النفسية والرفاه النفسية والرفاه النفسية.

التوصيات والمقترحات:

أولاً: التوصيات:

في ضوء ما تم التوصل من نتائج في هذه الدراسة، فإن الباحثتين توصيان بما يلي:

- ١. عمل برنامج إرشادي وتدريبي لتنمية اليقظة العقلية لأمهات ذوي الإعاقة العقلية وقياس فاعليته.
 - ٢. عمل برنامج إرشادي لتنمية الرفاه النفسي لأمهات ذوي الإعاقة العقلية وقياس فاعليته.
- ٣. ضرورة إنشاء مراكز ووحدات نفسية وإرشادية في كل محافظة، تضم اختصاصيين نفسيين واجتماعيين ومتخصصين في التعامل مع أمهات ذوي الإعاقة لمساعدتهن في تنمية اليقظة العقلية لتحقيق الرفاه النفسي.
- استهداف جميع أمهات ذوي الإعاقة العقلة بكل ما من شأنه أن يعزز اليقظة العقلية (برامج إرشادية، وورش تدريبية، وحملات توعوية، وندوات، واهتمام المتخصصين والمسؤولين

- د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ ومنظمات المجتمع المدني المحلي بأمهات ذوي الإعاقة العقلية) دون الأخذ بالاعتبار العمر والمستوى التعليمي والمستوى الاقتصادي.
- و. زيادة الجهود المبذولة لتنمية الرفاه النفسي لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية الحاصلات على
 التعليم الابتدائي، وكذلك الأمهات اللاتي يعشن مستوى اقتصاديًا متدنيًا.
- عقد الندوات والمحاضرات من أجل خفض حدة الضغوط النفسية التي تتعرض لها أمهات ذوي الإعاقة العقلية.
- ٧. دراسة متغيرات الدراسة الحالية على عينات أخرى مثل: (أمهات الطفل الوحيد، أمهات أطفال التوحد، أمهات ذوي الإعاقات الحركية والبصرية).
 - ٨. إجراء الدراسة نفسها على عينة تشمل المعاقين حركياً وبصرياً من طلبة الجامعات.

قائمة المراجع:

الأنصاري، خولة جميل محجه، (٢٠١٩): القيمة التنبؤية للذكاء الانفعالي في الرفاه النفسي لدى فتيات مؤسسات الرعاية بمنطقة مكة المكرمة، المجلة التربوية، جامعة سوهاج، كلية التربية، ٦٦، ٦٦٣- ٧١٢.

بديوي، زينب حياوي وعبد، مها صدام، (٢٠١٨): اليقظة الذهنية لدى طلبة الجامعة. مجلة أبحاث البصرة - العلوم الإنسانية، كلية التربية جامعة البصرة، مج٤٢، ع ١، ٤٤٢-٤١٨.

الختاتنة، سامي محسن جبريل، (٢٠١٩): فعالية برنامج للتدريب على اليقظة العقلية في خفض الضغط النفسي وتحسين نمط الحياة لدى طلبة جامعة حكومية في الأردن، دراسات العلوم التربوية، الجامعة الأردنية، ٢٦- ٧٨.

السويلم، سارة سليمان (٢٠١٩): الرفاه النفسي لدى عينة من طالبات جامعة الحدود الشمالية في ضوء بعض المتغيرات الديمغرافية، مجلة البحث العلمي في التربية، جامعة عين شمس، كلية البنات للأداب والعلوم والتربية، ٩(٢٠)، ٥٣٣-٥٣٣٠.

الضبع، فتحي عبد الرحمن وطلب، أحمد علي وسليمان، عمرو مجد (٢٠١٦). الوالدية اليقظة العقلية وعلاقتها بكفاءة المواجهة لدى عينة من آباء وأمهات الأطفال الذاتويين والمعاقين عقليًا. مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس.

طه، منال، (۲۰۱٤): الانتماء وعلاقته بالرفاه النفسي لدى المغتربين وأبنائهم: دراسة تنبؤية. مجلة التربية، جامعة الأزهر،مصر،٣(١٥٩)، ٩-٧٣.

العاسمي، رياض نايل، (٢٠١٦): علم النفس الإيجابي السريري، عمان: دار الإعصار العلمي. عايدة شعبان صالح، وياسرة أيوب أبو هدروس، ٢٠١٤: الصمود النفسي وعلاقته بإستراتيجيات مواجهة تحديات الحياة المعاصرة لدى النساء الأرامل بقطاع غزة، مجلة دراسات عربية في التربية وعلم النفس، ٥٠(٢)، ٣٤٧-٣٨٦.

علة، عيشة، (٢٠١٩): علاقة الرفاه النفسي بالذكار الانفعالي لدى العاملين بالمستشفيات الحكومية: "أطباء - ممرضين" دراسة ميدانية"، مجلة دراسات في علم نفس الصحة، جامعة الجزائر، ٢،(١٠)، ١٢٨ - ١٢٨.

مجد، غادة عبد الرحيم، (٢٠٢٠): الذكاء الروحي وعلاقته بالطمأنينة النفسية والفاعلية الذاتية في الأداء الموسيقي لدى طلاب الجامعة، المجلة التربوية، جامعة سوهاج، كلية التربية، ٧٠، ٦٣١- ٧٠٣.

مختار، وحيد مصطفي كالم ومجد، مجد شعبان أحمد (٢٠١٧). دراسة استكشافية لتفاعل الشفقة بالذات والرفاهية النفسية في خفض الاكتئاب لدى أمهات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية. مجلة كلية التربية، كلية التربية، كلية التربية، كلية التربية، حامعة المنوفية، ٣٢(٤)، ٢٠-٤١.

المري، سلوى فهاد، (۲۰۱۸): الخصائص السيكومترية لمقياس الرفاه النفسي لدى الإناث المصابات بأمراض مزمنة، المجلة العربية للعلوم التربوية والنفسية، المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب، (٥)، ٣٣٩–٣٧٠.

ناجي، أمينة أحمد، (٢٠١٥): جودة الحياة النفسية كمنبئ لأساليب إدارة الغضب لدى عينة من معلمي المرحلة الابتدائية بمدينة المنيا، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة المنيا. النجار، مرفت عاطف، (٢٠١٩): أسلوب حل المشكلات كمتغير وسيط في العلاقة بين الإنهاك النفسي والتوافق الأسري لدى أمهات ذوي الإعاقة العقلية في محافظات غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأقصى، غزة، فلسطين.

ندا، مرفت العدروس أبو العنين، (٢٠١٩): اليقظة العقلية لدى الوالدين وعلاقتها بأساليب مواجهة الضغوط لدى عينة من والدي الأطفال ذوي اضطراب فرط النشاط الحركي وقصور الانتباه. دراسات نفسية، ٢٩(١)، ٢٩–١٨٧.

د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ الوليدي، على بن مجد بن علي، (٢٠١٧): اليقظة الذهنية وعلاقتها بالسعادة النفسية لدى طلبة جامعة الملك خالد، مجلة جامعة الملك خالد للعلوم التربوبة، (٢٨)، ٢١ – ٦٨.

المراجع الأجنبية:

Aliche, J., & Onyishi, I. (2019): Mindfulness and wellbeing in older adults' survivors of herdsmen attack. The mediating effect of positive reappraisal. **Aging & mental health**, 1-9.

Aliche, J., & Onyishi, I. (2019): Mindfulness and wellbeing in older adults' survivors of herdsmen attack. The mediating effect of positive reappraisal. **Aging & mental health**, 1-9.

Baer, A., Smith, G., & Allen, K. (2004): Assessment of mindfulness by self-report: The Kentucky Inventory of Mindfulness Skills. **Assessment**, 11, 191-206.

Bishop, R., Lau, M., Shapiro, S., Carlson, L., &erson, D., Carmody, J., Devins, G. (2004): Mindfulness: a proposed operational definition. Clinical Psychology: **Science & Practice**, 11, 230-241.

Braun, S. S., Roeser, R. W., Mashburn, A. J., & Skinner, E. (2019): Middle school teachers' mindfulness, occupational health and well-being, and the quality of teacher-student interactions. **Mindfulness**, 10(2), 245-25

Brown, K., Ryan, R., (2007): Mindfulness: theoretical foundations and evidence for its salutary effects, **psychological Inquiry**,14, 71-76.

DaPaz,S., (2017): Interventions that target improvements in mental health for parents of children with autism spectrum disorders: A narrative review, **Clinical psychology Review**,51, 1-14.

Edwards, S. (2005): Exploring The Relationship Between Physical Activity, Psychological Wellbeing and Physical Self-perception in Different Exercise Groups, South Africa Journal for Research in Sport Physical Education and Recreation, 27(1), 75-90.

Haas, B., & Akamatsu, Y. (2019): Psychometric investigation of the five facets of mindfulness and well-being measures in the Kingdom of Bhutan and the USA. **Mindfulness**, 10(7), 1339-1351.

Harris, K., (2017): A Teachers journey to mindfulkness: Opportunities for joy, hope, and compassion, **Journal of Childhood Education**, 93(2), 119-127.

Jayaraja, A., Tan, S., & Ramasamy, P. (2017): Predicting role of mindfulness and procrastination on psychological well-being among university students in Malaysia. **Jurnal Psikologi Malaysia**, *31*(2), 29-36.

Kapikiran, S., & Acun-Kapikiran, N. (2016). Optimism and Psychological Resilience in Relation to Depressive Symptoms in University Students: Examining the Mediating Role of Self-Esteem. **Educational Sciences: Theory and Practice**, 16(6), 2087-2110.

Kimmes, J., Jaurequi, M., Roberts, K., Harris, V., & Fincham, F. (2020): An Examination of the Association Between Relationship Mindfulness and Psychological and Relational Well-being in Committed Couples. **Journal of Marital and Family Therapy**, *46*(1), 30-41.

Kimmes, J., Jaurequi, M., Roberts, K., Harris, V., & Fincham, F. (2020): An Examination of the Association Between Relationship Mindfulness and Psychological and Relational Well-being in Committed Couples. **Journal of Marital and Family Therapy**, *46*(1), 30-41.

Kotera, Y., & Ting, S. H. (2019): Positive Psychology of Malaysian University Students: Impacts of Engagement, Motivation, Self-Compassion, and Well-being on Mental Health. **International Journal of Mental Health and Addiction**, 1-13.

Lambert,J., (2015): **Mindfulness experiences of children who have autistic spectrum disorder and anxiety- An Exploratory study**. A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements of the School of Psychology, for the degree of professional Doctorate in Educational and Child Psychology, University of East London.

Langer, E. & Moldoveanu, M. (2000): The Construct of Mindfulness, **Journal of Social Issues**. 96(1), 1-2.

Liung, S., Marchira, C. R., Supriyanto, I., Agusno, M., Soewadi, S., & Sumarni, S. (2019). Association of religious coping use with psychological well-being of mother of mentally retarded children. **Journal of Community Empowerment for Health**, 2(2), 181-189.

Lo, H. H. M., Chan, S. K. C., Szeto, M. P., Chan, C. Y. H., & Choi, C. W. (2017). A feasibility study of a brief mindfulness-based program for parents of preschool children with developmental disabilities. **Mindfulness**, 8(6), 1665-1673.

Ortet, G., Pinazo, D., Walker, D., Gallego, S., Mezquita, L., & Ibáñez, M. (2020): Personality and nonjudging make you happier: Contribution of the Five-Factor Model, mindfulness facets and a mindfulness intervention to subjective well-being. **PloS one**, 15(2), 1-14.

Pagnini, F., Cavalera, C., Rovaris, M., Mendozzi, L., Molinari, E., Phillips, D., & Langer, E. (2019): Longitudinal associations between mindfulness

- د. مرفت النجار، د. سمية المهدي، مجلة جامعة الأقصى، المجلد الرابع، العدد الثاني، يونيو ٢٠٢١ and well-being in people with multiple sclerosis. **International Journal of Clinical and Health Psychology**, 19(1), 22-30.
- Ramadas, E., & Simões, S. (2019): The relationship between mindfulness, spiritual well-being and chronic depression: Different predictors in distinct phases of treatment. **Counselling and Psychotherapy Research**, *19*(2), 138-148.
- Roffey, S. (2012): Pupil wellbeing—Teacher wellbeing: Two sides of the same coin?. **Educational and Child Psychology**, *29*(4), 8-17.
- Ryan R.M. Kuhl J.•& Deci E.L. (1997): Nature and autonomy : An organizational view of Social and neurobiological aspects of self-regulation in behavior and development . **Development and psychopathology** 9•701.728.
- Samadi, S. A., McConkey, R., & Bunting, B. (2014). Parental wellbeing of Iranian families with children who have developmental disabilities. **Research in developmental disabilities**, 35(7), 1639-1647.
- Singh, N. N., Lancioni, G. E., Karazsia, B. T., Myers, R. E., Hwang, Y. S., & Anālayo, B. (2019). Effects of mindfulness-based positive behavior support (MBPBS) training are equally beneficial for mothers and their children with autism spectrum disorder or with intellectual disabilities. **Frontiers in Psychology**, 10, 1-13.
- Singh, N. N., Lancioni, G. E., Medvedev, O. N., Hwang, Y. S., & Myers, R. E. (2020). A Component Analysis of the Mindfulness-Based Positive Behavior Support (MBPBS) Program for Mindful Parenting by Mothers of Children with Autism Spectrum Disorder. **Mindfulness**, 1-13.
- Sloan, C. J., Mailick, M. R., Hong, J., Ha, J. H., Greenberg, J. S., & Almeida, D. M. (2020). Longitudinal changes in well-being of parents of individuals with developmental or mental health problems. **Social Science & Medicine**, 264, 113309.
- Spilt, J. L., Koomen, H. M., & Thijs, J. T. (2011): Teacher wellbeing: The importance of teacher–student relationships. **Educational psychology review**, 23(4), 457-477.
- Steyn, B. J., Fletcher, L., Nolte, K., & Kruger, P. E. (2016): Mindfulness, psychological well-being and doping in talented young high-school athletes. South African Journal for Research in Sport, **Physical Education and Recreation**, 38(2), 153-165.

Stoeber, J., Lalova, A. V., & Lumley, E. J. (2020): Perfectionism,(self-) compassion, and subjective well-being: A mediation model. **Personality and Individual Differences**, 154, 109708.1-4.

Viejo, C., Gómez-López, M., & Ortega-Ruiz, R. (2018): Adolescents' psychological well-being: A multidimensional measure. **International journal of environmental research and public health**, 15(10), 1-22.

Zollars, I., Poirier, T., & Pailden, J. (2019): Effects of mindfulness meditation on mindfulness, mental well-being, and perceived stress. **Currents in Pharmacy Teaching and Learning**, 11(10), 1022-1028.