

إجازة أطروحة علمية في صيغتها النهائية بعد إجراء التعديلات المطلوبة

الاسم (رباعي) : عبد الوهاب بن مشرب عصام الدين الأندجاني
القسم : علم النفس

كلية : التربية

الشخص : إرشاد نفسى.

الأطروحة مقدمة لنيل درجة : الماجستير.

عنوان الأطروحة ((الكتاب لدى عينة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي بمدينة مكة المكرمة في ضوء بعض التغيرات)).

الحمد لله رب العالمين والصلوة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين سيدنا محمد وعلى الله وصحبه أجمعين .. وبعد .

بناء على توصية اللجنة المكونة لمناقشة الأطروحة المذكورة عليه والتي تمت مناقشتها بتاريخ ١٤٢٠/٥/٥هـ بقبول الأطروحة بعد إجراء التعديلات المطلوبة عليها وحيث قد تم عمل اللازم فإن اللجنة توصي بإجازة الأطروحة في صيغتها النهائية المرفقة متطلباً تكميلياً

للدرجة العلمية المذكورة أعلاه .

و والله الموفق،،

أعضاء اللجنة

مناقش من خارج القسم

مناقش داخل القسم

المشرف

الاسم: د. إبراهيم بن سالم الصباطي

الاسم: د. عابد بن عبد الله التفيعي

الاسم: د. محمد بن جعفر محمد جمل الليل .

التواقيع: ١

التواقيع: ٢

التواقيع.

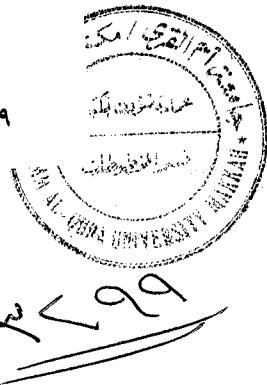
يعتمد: رئيس قسم علم النفس

د. محمد بن جعفر محمد جمل الليل



(يوضع هذا النموذج أمام الصفحة المقابلة لعنوان الأطروحة في كل نسخة).

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة أم القرى
كلية التربية
قسم علم النفس



الكتاب لدى عينة من تلاميذ الصف السادس
الابتدائي بمدينة مكة المكرمة في
ضوء بعض المتغيرات

إعداد الطالب

عبد الوهاب بن مشرب عصام الدين الأديجاني

إشراف سعاده الدكتور

محمد بن جعفر محمد جمل الليل

دراسة مقدمة لكلية التربية بجامعة أم القرى: متطلب تكميلي لنيل درجة الماجستير في علم النفس، تخصص "إرشاد نفسي"

الفصل الدراسي الأول

١٤٢٠ - ١٩٩٩ م

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

ملخص الدراسة

الموضوع : الاكتتاب لدى عينة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي بجدة مكة المكرمة في ضوء بعض المتغيرات .

أهداف الدراسة : هدفت الدراسة الحالية التعرف على:

- الاكتتاب لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائي في المدارس الابتدائية بجدة مكة المكرمة .
- الفرق في الاكتتاب لدى تلاميذ الصف السادس وفق للمتغيرات الآتية:
 - نوع المدرسة-حكومية -أهلية .
 - الجنسية .
 - وجود الوالدين أو أحدهما .
 - العمر .
 - الترتيب الميلادي للأسرة .
 - الدخل الشهري للأسرة .

العينة : حددت عينة الدراسة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي من المدارس الحكومية والمدارس الأهلية، وكانت عينة الدراسة الإجمالية (٨٠٠) تلميذ ، منهم ٦٤٩ من تلاميذ المدارس الحكومية ، و ١٥١ تلميذاً من المدارس الأهلية .

الأداة المستخدمة : ١- مقاييس الاكتتاب ، إعداد عبد الخالق(١٩٩٣).

الأسلوب الإحصائي : ١-المتوسطات . ٢- الانحراف المعياري. ٣- اختبار (t) test . ٤- اختبار تحليل الباين ANOVA .

نتائج الدراسة : توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

- أظهرت نتائج الدراسة بأن مستوى الاكتتاب عند التلاميذ يرتفع بزيادة العمر و ذلك من خلال مقارنة متوسطات درجات الاكتتاب لدى الفئات العمرية من (١٦-١٠) سنة .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتتاب بين تلاميذ الصف السادس في كل من المدارس الحكومية والأهلية .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتتاب بين تلاميذ الصف السادس السعوديين وغير السعوديين .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتتاب بين التلاميذ الذين يعيشون مع والديهم والذين فقدوا والديهم أو أحدهما .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتتاب بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي نتيجة لاختلاف:
 - العمر .
 - الدخل الشهري للأسرة .
- بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتتاب بين تلاميذ الصف السادس وفقاً لترتيب التلميذ الميلادي داخل الأسرة .

التوصيات المقترضة : في ضوء نتائج الدراسة يوصي الباحث بالوصيات والمقترنات التالية:

- عقد ندوات في المدارس وإشراك وسائل الإعلام المختلفة لوعية الآباء والمربيين عن اضطراب الاكتتاب وأنه يمكن أن يصيب الأطفال كما أنه يصيب الراشدين .
- ضرورة تزويد المرشد الطلابي بصور الاكتتاب المختلفة عند الأطفال و الذي قد يكون مقنعاً .
- ترك فرصة للابن لتحدث و التعبير عن مشاعره لوالديه أو من يترب ملهمها .
- أهمية استخدام المرشد الطلابي لقياس الاكتتاب المستخدم في الدراسة و الذي يرايا الباحث إمكانية استخدامه على تلاميذ مكة المكرمة، وذلك لمعرفة درجة الاكتتاب عند التلميذ، ثم تقديم الخدمات الإرشادية المناسبة لهم .
- إجراء المزيد من الدراسات حول الاكتتاب عند الأطفال على مناطق مختلفة من المملكة .

عميد الكلية

د. صالح بن محمد السيف

المشرف

د. محمد بن جعفر محمد جبل الليل

إعداد الطالب

عبد الوهاب بن مشرب عصام الدين الأندیجانی

الإهدا

- إلى أستادي و معلمي الأول والدي حفظه الله ورعاه.
- إلى من جنتي تحت قدميها والدتي . أمد الله في عمرهما .
- إلى زوجتي وأبنائي .
- إلى جميع أخوانني وأخواتي .
- إلى رحيمنا أحمد، أبو محمد .
- إلى أستادي الجليل الفاضل الدكتور محمد جعفر جمل الليل .

أهدى لهم هذا العمل

محبكم

عبد الوهاب مشرب الأنديجانى

شكر وتقدير

الحمد لله كثيراً كما ينبغي لجلال وجه ربنا ويرضى، وأصلى واسلم على سيد الخلق محمد بن عبد الله وعلى آله وصحبه ومن تبعهم منا بإحسان إلى يوم الدين، أما بعد:
فاني أشكراً الله سبحانه و تعالى على ما أكرمني به من إتمام هذا العمل ، ثم أتقدم بجزيل الشكر و العرفان لسعادة الدكتور محمد بن جعفر محمد جمل الليل لما قدمه لي من عنون كثير حيث لم يدخل جهداً في تقديم العنوان والمشورة أثناء إجراء دراستي.

كما أتقدم بخالص الشكر و التقدير لكل من الدكتور أحمد السيد و الدكتور نبيل السيد حسن على تفضيلهما بمناقشة خطة الدراسة و الذي كان لتجيئها دور كبير في هذه الدراسة.

كما يسعدني أن أتقدم بخالص الشكر و التقدير لسعادة الدكتور إبراهيم سالم الصباطي و سعادة الدكتور عابد عبد الله التفييعي على تفضيلهما بمناقشة الرسالة و إظهارها في هذه الصورة.

كما أتقدم بالشكر الجزيل إلى إدارة تعليم العاصمة المقدسة وإدارة التطوير بها و جميع المدارس التي تم تطبيق المقاييس فيها لما بذلوه من جهد في نجاح تطبيق الأداة.

ولا يفوتيني أن أتوجه بالشكر لمركز المعلومات و الحاسب الآلي بجامعة أم القرى.
وختاماً أتقدم بالشكر إلى كل أساتذتي الأفضل الذين تشرفت بالتعليم تحت أيديهم وأخص سعادة الدكتور ربيع طه الذي لم يألو جهداً في تقديم المساعدة و الاستشارة الإحصائية و لكل من قام بتجيئي أثناء دراستي أو إجراء هذه الدراسة فلهم جميعاً خالص الشكر و التقدير.

وجزى الله الجميع خير الجزاء،،،،

الباحث

عبد الوهاب بن مشرب الأندیجانی

قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
	الفصل الأول
	المدخل للدراسة
٢	المقدمة.....
٤	مشكلة الدراسة.....
٦	أهمية الدراسة.....
٧	أهداف الدراسة.....
٨	مصطلح الدراسة.....
٩	حدود الدراسة.....
	الفصل الثاني
	الإطار النظري و الدراسات السابقة
١١	الإطار النظري.....
١١	تعريف الكتاب.....
١١	تعريف الكتاب في اللغة.....
١٢	الكتاب في علم النفس.....
١٤	تعريف الكتاب عند الأطفال.....
١٥	شخصية المكتب.....
١٦	مال المكتب.....
١٦	أعراض الكتاب.....
٢٠	الأعراض الخاصة بالكتاب عند الأطفال.....
٢٢	أنواع الكتاب.....
٢٩	أنواع الكتاب عند الأطفال.....
٢٩	تصنيف الكتاب.....
٣٠	الأسباب العامة للكتاب.....
٣٤	الأسباب الخاصة بالكتاب عند الأطفال.....
٣٦	الصور الإكلينيكية لزمرة الكتاب في مرحلة الطفولة.....

رقم الصفحة	الموضوع
٣٧	تفسير الكتاب من خلال بعض نظريات علم النفس.....
٤٠	التعليق على النظريات.....
	الفصل الثالث الدراسات السابقة
٤٢	الدراسات السابقة.....
٤٩	التعليق على الدراسات السابقة.....
٥٣	فروض الدراسة.....
	الفصل الرابع اجراءات الدراسة
٥٥	منهج الدراسة.....
٥٥	مجتمع الدراسة.....
٥٥	عينة الدراسة.....
٥٦	اداة الدراسة.....
٥٩	الدراسة الاستطلاعية.....
٦٠	الأسلوب الإحصائي.....
	الفصل الخامس عرض نتائج الدراسة و تحليلها
٦٢	الإحصاء الوصفي
٦٢	تساؤل الدراسة.....
٦٥	الفرض الأول.....
٦٦	الفرض الثاني.....
٦٧	الفرض الثالث.....
٦٩	الفرض الرابع.....

٧٠ الفرض الخامس
٧١ الفرض السادس
	الفصل السادس خلاصة نتائج الدراسة و التوصيات المقترحة
٧٤ خلاصة النتائج
٧٥ التوصيات المقترحة
٧٦ الدراسات المقترحة
	المراجع
٧٧ المراجع العربية
٨٣ المراجع الأجنبية
٨٥ الملحق

قائمة الملاحق

رقم الصفحة	محتويات الملاحق	جدول رقم
٣	يوضح رقم المدرسة الحكومية ، و اسمها .	١
٤	يوضح رقم المدرسة الأهلية ، و اسمها .	٢
٥	أداة الدراسة (مقياس الاختبار لأحمد عبد الخالق) .	٣
٨	جدول المعايير .	٤

الفصل الأول

المدخل للدراسة

- المقدمة.

- مشكلة الدراسة.

- أهمية الدراسة.

- أهداف الدراسة.

- مصطلحات الدراسة.

- حدود الدراسة.

المقدمة :

الحمد لله رب العالمين ، والصلوة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين ، سيدنا محمد وعلى آله وصحبه ومن والاه إلى يوم الدين ، وبعد:

فعلى الرغم من اتساع انتشار الاكتئاب بين الأفراد ، و معرفته منذ القدم ، حيث كان يعرف باسم "الناتحوليا" ، و ذلك في الحضارة الإغريقية، فإنه يعتبر من أكثر الاضطرابات النفسية غموضاً و صعوبة في التشخيص ، وهو ليس وليد العصر الحديث بمتغيراته المختلفة ، وإنما يوجد العديد من الأدلة التاريخية التي تكشف عن معاناة البشرية من الأمراض النفسية و الاكتئاب وذلك منذ فجر التاريخ (الغامدي، ١٩٩٦م) ، وكانت أسباب هذه الأمراض تعزى إلى تأثير الأرواح الشريرة أو الجن، إلا أن بعض الحكماء والأطباء في تلك الفترة استطاعوا أن يميزوا و يصنفوا بعض تلك الأمراض ، ويدركوا بعض أعراضها و مسبباتها و كان هذا الاعتقاد سائداً في أوروبا في العصور الوسطى وقد أكد ذلك، جلال (١٩٨٦م) .

لقد زاد عدد المراجعين للمستشفيات و العيادات النفسية في الوقت الحالي لأسباب عديدة منها التغيرات الاقتصادية الاجتماعية و يؤكّد ذلك كل من الشهري (١٩٩٦م) حيث يذكر إن المتتبع للإحصائيات التي تصدر من المستشفيات النفسية يجد أن هناك ارتفاعاً وتزايداً مستمراً في ظهور الأمراض النفسية بشكل عام، والاكتئاب النفسي بشكل خاص . ومنظمة الصحة العالمية في تقريرها لعام (١٩٨٣م) ، أنه يصاب في العام ما لا يقل عن مليون شخص في العالم بالاكتئاب، وترجح المنظمة أن هذا العدد قد يزداد (منظمة الصحة العالمية، ١٩٨٦م).

والأمراض النفسية لها أضرارها الخطيرة على الإنسان، فهي سبب في الاضطرابات والأزمات النفسية التي قد تسبب للمصاب سوء التوافق الاجتماعي والأسري ، وتكوين بعض الاتجاهات المضادة للمجتمع ، وقد يصل إلى الاختلال

العقلي، بل قد تصل ب أصحابها في بعض الأحيان إلى الانتحار، كالاكتئاب مثلاً، وأضطرار الأمراض النفسية ليست مقصورة على الجوانب النفسية، بل قد تصل إلى الجوانب الجسمية المختلفة حتى أصبحنا نرى في بعض الأحيان تحويلات من العيادات النفسية إلى العيادات الطبية الجسمية، وتكون نتيجة لذلك ما يعرف بالأمراض النفسية (السيكوسوماتية)، ومن أعراضها توهם المرض، وفقدان الشهية للطعام، والصداع، وآلام الظهر، وضعف القدرة الجنسية، وغيرها من الأعراض الجسمية، وما يقال عن الراشدين يمكن أن يقال أيضاً عن الأطفال، ومع هذا التزايد السريع في انتشار الأمراض النفسية نجد أن المجتمعات المختلفة قد استعدت لمواجهة خطر هذه الأمراض فأنشأت المستشفيات والمصحات النفسية المتخصصة في علاج تلك الأمراض، كما شجعت على إجراء البحوث العلمية المختلفة لمعرفة المزيد من مسببات الأمراض وطرق علاجها، وأدخلت هذه الخدمات في قطاعات متعددة كالتعليم، وقد عالجت بعض الدراسات موضوع الكتاب مثل دراسة (أوجيدا Ojeda, 1996) العنزي، ١٩٩٧م؛ عبد اللطيف، ١٩٩٧م) وكان تركيزها على الكتاب وعلاقته بعض التغيرات مثل طبيعة البيئة الأسرية للأطفال، التحصيل الدراسي، الجنسية، إلا أن هذه الدراسة اهتمت بدراسة الكتاب وعلاقته بعض التغيرات لدى الأطفال في مدينة مكة المكرمة بحيث تلقى الضوء على الفرق في الكتاب بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي في المدارس الحكومية والمدارس الأهلية، و ذلك بهدف إظهار الفئة المصابة من التلاميذ بالاكتئاب وفق التغيرات المستقلة للدراسة، ووضعهم موضع الاهتمام، و ذلك لأن عدم الكشف عن مثل هذه الاضطرابات سيؤدي إلى تفاقمه و يتربّ عليه نتائج سلطة بالنسبة لصحتهم النفسية.

مشكلة الدراسة وتساؤلاتها:

الأمراض النفسية عبارة عن مجموعة الاضطرابات التي لا تنجم عن علة عضوية أو تلف في الدماغ بل هي اضطرابات وظيفية (FUNCTIONAL DISORDERS) ومزاجية في الشخصية، وترجع إلى الخبرات المؤلمة، أو الصدمات الانفعالية، أو الاضطرابات في علاقة الفرد مع الوسط الاجتماعي الذي يعيش فيه ويتفاعل معه . (ياسين ، ١٩٨٨م) ويعتبر الاكتئاب من الأضطرابات النفسية الشائعة في هذا العصر، حتى أطلق عليه: عصر الاكتئاب ، بعد ما أطلق عليه في الخمسينات: عصر القلق (Abdel-khalek, 1993) ومرض الاكتئاب لم يقتصر على فئة عمرية معينة وإنما شمل معظم الفئات العمرية المختلفة ، فنجد أنه يصيب الشيخوخة والرجال والنساء وكذلك الأطفال ، ويفكـد ذلك كل من شيفـر وميلمان(١٩٨٩م). أهـما قد لاحظـا حديثـا وجود عدد متزايد من الأطفال المكتئـين من هـم دون الثانية عشرـة من أعـمارـهم ، وتشير التـقديرـات الحـالية إلى أن طـفـلاً من كل خـمسـة أطـفال يـعـانـي من بعض المشـكلـات ذات العلاقة بالـاكتـئـاب .

إن الاكتئاب ظاهرة معقدة ، تتضمن مجموعة من العوامل المسـبـبة لها ، فمنـها ما يكون سـبـباً جـسـمـياً أو نـفـسـياً أو أـسـرـياً " تـفكـكـ الأـسـرـةـ وـ الـحـالـةـ الـاـقـتـصـادـيـةـ لهاـ وـقـدـانـ الـأـمـنـ فـيـهاـ" ، (الـرـفـاعـيـ، ١٩٨٢م؛ الـهـابـطـ، ١٩٨٩م) وـ بـدـرـاسـةـ الـتراثـ السـيـكـولـوجـيـ منـ نـظـريـاتـ وـ درـاسـاتـ وـ تصـنيـفاتـ .

ويتناول موضوع هذه الدراسة (الاكتئاب عند الأطفال) ومن خلال تقصـيـ الـدـرـاسـاتـ النـفـسـيـةـ اـتـضـحـ أـنـهـ لـمـ يـتـناـوـلـهاـ كـثـيرـ منـ الـبـاحـثـينـ فـيـ هـذـاـ الـمـجـالـ .ـ عـلـىـ حـدـ عـلـمـ الـبـاحـثـ مـاـ دـفـعـ الـبـاحـثـ إـلـىـ درـاسـةـ هـذـاـ المـوـضـوـعـ ،ـ لـإـلـقاءـ الضـوءـ عـلـىـ الـاـكـتـئـابـ بـيـنـ تـلـامـيـذـ الصـفـ الـسـادـسـ الـابـتدـائـيـ بـمـكـةـ الـمـكـرـمـةـ وـ مـعـرـفـةـ الـفـرقـ بـيـنـهـمـ ،ـ وـفقـاـ لـعـضـ الـمـتـغـيرـاتـ الـمـتـصـلـةـ بـمـوـضـعـ الـدـرـاسـةـ كـمـتـغـيرـ الجـنـسـيـةـ :ـ سـعـودـيـ أوـ غـيرـ سـعـودـيـ،ـ

ونوع المدرسة: حكومية أو أهلية ، ووجود الوالدين أو أحدهما أو عدم وجودهما ، والعمر و ترتيب التلميذ الميلادي داخل الأسرة ، والدخل الشهري للأسرة ، حيث إن إجراء هذه الدراسة يساعد على التتحقق من وجود الاكتشاف لدى مجتمع الدراسة من خلال معرفة الفروق في الاكتشاف بين المتغيرات المتصلة به ، وبالتالي يتسمى للقائمين على الخدمات النفسية والتربوية تقديم ما يلزم من الخدمات الوقائية والعلاجية للأطفال في المدارس الابتدائية في المجتمع السعودي ، لاسيما أن المرحلة العمرية التي تمر فيها هذه الفئة هي مرحلة انتقالية تجاه مرحلة المراهقة ، وما يحيط بها من متغيرات في نمو الفرد في حياته وفي مستقبله ، ومن ناحية أخرى فإن الدراسات المتاحة للباحث أظهرت أن هناك علاقة بين نوعية أسلوب المعاملة و ظهور الاكتشاف أو عدمه ، كدراسة سيتون (Seaton,1993) وعلاقة فقدان الأسرة لأحد أعضائها و ظهور الاكتشاف، كدراسة وردن و سيلفرمان (Worden and Silverman,1993)، إلا أن الدراسات السابقة والتي أتيحت للباحث لم تتطرق إلى دراسة الفرق في الاكتشاف وفقاً لجميع متغيرات الدراسة الحالية . لذلك فان هذه الدراسة تحاول تحديد درجة الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس بمدينة مكة المكرمة و من ثم الإجابة على التساؤلات الآتية:

- ١- ما طبيعة توزيع درجات الاكتشاف بين أفراد عينة الدراسة ؟
 - ٢- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس وفقاً للعوامل الآتية:
- أ- نوع المدرسة .
 - ب- الجنسية .
 - ج- السن (العمر) .
 - د- وجود الوالدين أو أحدهما أو عدم وجودهما .
 - هـ- الترتيب الميلادي .
 - و- الدخل الشهري .

أهمية الدراسة:

يسود اعتقاد أن الاكتئاب ، وهو أحد الاضطرابات النفسية ، خاص بالراشدين، وأن الأطفال بعيدون عنه، إلا أن هناك بعض الدراسات ، و التي تؤكد على احتمال إصابة الأطفال بالاكتئاب ، وتأثيره عليهم تأثيرا سلبيا كدراسة(Busch 1996؛ العنزي، ١٩٩٧) .

وحيث أن طفل المدرسة الابتدائية يقضى ما يقرب من ثلث يومه في المدرسة ، كان لابد من تعريف المدرسين ، ومرشدي الطلاب على وجه الخصوص بالاكتئاب عند الأطفال و مسبباته و أعراضه . و يؤكّد أهمية ذلك الدراسة التي قام بها كل من كلاريز و بايت(Clarizio and Payette,1990) والتي تظهر مدى أهمية معرفة المرشدين المدرسين بمشكلة الاكتئاب ، حيث قاما بمسح ومعرفة اتجاهات ٦٦ مرشدًا مدرسيًا في ولاية متشجن الأمريكية ، وذلك نحو ظاهرة الاكتئاب في المدارس، والاضطرابات السلوكية الناتجة عنه . وقد اتضح اتجاهات عينة الدراسة مركزة حول أهمية تعريف المرشد المدرسي بمشكلة الاكتئاب ، وكيفية تشخيصه ، مع الاستفادة من الدليل التشخيصي والإحصائي لجمعية الطب النفسي الأمريكية DSM-III-R ، وكذلك الإسهام في علاج الاكتئاب في المدارس .

وبما أن الأطفال هم رجال الغد وركيزة الأمة ، كان من الضروري التعرف على الفرق في الاكتئاب بين تلاميذ المدارس الحكومية و المدارس الأهلية في مكة المكرمة و فق التغيرات السابقة . و تكمن أهمية هذه الدراسة في التتحقق من الفرق في الاكتئاب بين هاتين المجموعتين: بين تلاميذ بعض المدارس الحكومية والمدارس الأهلية .

ويمكن إظهار أهمية الدراسة في جانبيين اثنين و هما الجانب النظري و الجانب التطبيقي:

الجانب النظري:

الوقوف على الفرق في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي في المدارس الحكومية و المدارس الأهلية إن وجد وفق بعض متغيرات الدراسة الحالية . و على أساس الفقرة السابقة يتم تقديم المساعدة الإرشادية للفئة ذات الحاجة إليها في هذا المجال .

الجانب التطبيقي:

تقديم الدراسة الحالية للجهات ذات العلاقة للأخذ بما فيها لمواجهة اضطراب الاكتشاف .

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على :

- ١- تحديد طبيعة توزيع درجات الاكتشاف بين أفراد عينة الدراسة .
- ٢- الفرق في الاكتشاف بين عينة الدراسة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً للعوامل الآتية:
 - أ-نوع المدرسة .
 - ب-الجنسية .
 - ج-السن (العمر)
 - د- وجود أو عدم وجود الوالدين أحدهما أو كليهما .
 - هـ- الترتيب الميلادي .
 - و- الدخل الشهري .

مصطلحات الدراسة :

تعتبر مصطلحات الدراسة من المفاتيح الهامة التي تسهل فهم الموضوع للقاري، ولذلك فإن الباحث في ضوء الدراسة ومتغيراتها يستعرض بعض المفاهيم المستخدمة في الدراسة على النحو الآتي:

١-الاكتتاب :

هبوط نفسي شديد يخلي إلى المرء متى أصيب به أنه فاشل خائب ، فيدهمه اليأس ويسله نشاطه و يقتل همته . ومن أخطاره ما قد ينجم عنه من حس جنوني ، أو ما قد يعمد إليه المكشب من محاولات الانتحار(بيدس، ١٩٨٦م)

التعريف الإجرائي :

هو الإحساس بالحزن العميق بسبب عوامل مختلفة ، و ظهور أعراض جسمية و سلوكية و نفسية و عقلية على الفرد نتيجة هذا الحزن .
و يمكن إعطاء تعريف إجرائي للاكتتاب بالنسبة للأطفال:

((بأنه ما يقيسه مقياس الاكتتاب في هذه الدراسة))

٣-المدارس الحكومية:

وهي المدرسة التي يتم بناؤها والإشراف عليها من قبل الدولة. (اللقاني و الجمل، ١٩٩٦م)

٣-المدارس الأهلية:

وهي كل مؤسسة أعدت للتعليم والتدريس وكانت مستوفية للشروط المطلوبة. وهي خاضعة لإشراف وزارة المعارف ، وبذلك فهي تطبق جميع أنظمة ولوائح هذه الوزارة . (السلوم ، ١٩٩١ م)

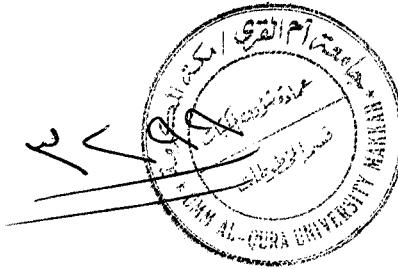
حدود الدراسة:

حيث أن موضوع الدراسة الحالية هو تحديد الفرق في الاكتشاف بين تلميذ الصف السادس من المدارس الحكومية والأهلية وفق بعض المتغيرات فإن إمكانية الاستفادة من نتائج هذه الدراسة ومدى تعليمها يتحدد بموضوع الدراسة التي تبحث فيها وبعينة الدراسة وهم تلاميذ الصف السادس بالمدارس الحكومية والأهلية بمدينة مكة المكرمة و بالأدلة المستخدمة في الدراسة و بالزمان الذي أجريت فيه .

الفصل الثاني

الإطار النظري و الدراسات السابقة

- تعريف الاكتئاب. —
- الاكتئاب في اللغة. —
- الاكتئاب في علم النفس. —
- تعريف الاكتئاب عند الأطفال. —
- شخصية المكتئب. —
- مآل المكتئب. —
- أعراض الاكتئاب. —
- الأعراض الخاصة بالاكتئاب عند الأطفال. —
- أنواع الاكتئاب. —
- أنواع الاكتئاب عند الأطفال. —
- تصنيف الاكتئاب. —
- الأسباب العامة للأكتئاب. —
- الأسباب الخاصة بالاكتئاب عند الأطفال. —
- الصور الإكلينيكية لزملة الاكتئاب في مرحلة الطفولة. —
- تفسير الاكتئاب من خلال بعض نظريات علم النفس. —
- التعليق على النظريات. —



الإطار النظري:

هدفت الدراسة الحالية إلى معرفة درجة الاكتئاب لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائي و من ثم معرفة الفروق في الاكتئاب و فق بعض التغيرات، مثل: نوع المدرسة، الجنسية، و العمر، و الدخل الشهري للأسرة، و سوف يشمل الإطار النظري الوقوف على توضيح بعض المفاهيم و أسباب الاكتئاب و أعراضه.

تعريف الاكتئاب:

لقد جاء ذكر الاكتئاب في معظم التقارير الطبية القديمة ، ففي عام أربعينات قبل الميلاد قدم هيبيocrates مقالة عن مرض " الماليينخوليا" وهو الاكتئاب في المصطلح القديم، وقد أشار في تقرير إلى أن الاكتئاب مرض عقلي مثل الصرع و الهوس وجنون العظمة.(موسى، ١٩٩٣م). وقد اختلف العلماء منذ القدم في التعريف المناسب للاكتئاب ، وأغلب التعريفات نابعة من البيئة المحلية لواضع التعريف .

الاكتئاب في اللغة :

في مادة (كأب) يقول ابن منظور : الكآبة: سوء الحال ، والانكسار من الحزن واكتاب اكتئاباً : حزن واغتم وانكسر، فهو كثب وكثيب والكآبة تغير النفس بالانكسار ، من شدة الهم والحزن ، وهو كثيب و مكتشب . وفي الحديث في دعاء السفر ((... أَعُوذُ بِكَ مِنْ كَآبَةَ الْمَنْظَر)) ويفسر صاحب اللسان الكآبة هنا، بمعنى، أنه يرجع من سفره بأمر يحزنه، إما أصابه من سفره، وإما قدم عليه ،مثل أن يعود غير مقضي الحاجة ، أو أصابت ماله آفة ، أو يقدم على أهله فيجددهم مرضى، أو فقد بعضهم . (ابن منظور، دت: ١٨٩) .

الاكتئاب في علم النفس:

أطلقت على الاكتئاب عدة تعريفات منها :

- يعرفه جرجس، (١٩٦١م) بأنه حالة تميّز بالانقباض في المزاج ، واجترار الأفكار السوداء ، والهبوط في الوظائف الفسيولوجية.
- يعرفه زبور (١٩٧٥م) بأنه حالة من الألم النفسي يصل في الملاخوليا إلى ضرب من جحيم من العذاب ، مصحوباً بإحساس شعوري بالذنب ، وأنفاس ملحوظ في تقدير النفس لذاتها ، ونقصان في النشاط العقلي و الحركي .
- عرفه زهران (١٩٩٧م) بأنه حالة من الحزن الشديد المستمر تنتجه عن الظروف المخزنة الأليمة ، وتعبر عن شيء مفقود ، وإن كان المريض لا يعي المصدر الحقيقي لحزنه .
- ويعرفه أمري ترجمة سلامه ، (١٩٨٩م) بأنه مجموعة من الأعراض الثابتة التي قد تستمر ما بين أسابيع إلى عدة سنوات ، وهذه الأعراض يمكن تحديدها وفقاً لأربعة بنود وهي : كيف تصرف ؟ كيف تشعر ؟ (حزين مذنب قلق) ، وكيف تفكّر (نظرة سلبية لذاتها) ، وأخيراً كيف يتفاعل بدنك (مشكلات النوم و مشكلات الشهية).
- و يعرفه عبد الخالق، (١٩٩١م) بأنه مزاج بائس أو هابط، و يعد جزءاً من خبرة الفرد الإنسانية العامة .
- ويعرف الهاشمي (١٩٩٢م) الاكتئاب بأنه "غم دفين ، وحزن شديد ، مع انكسار النفس ، وفقدان محبة الحياة والعيش دون هدف أو رجاء"
- يعرفه (ستور) بأنه "مفهوم لحالة انفعالية يعاني فيها الفرد من الحزن وتأخر الاستجابة والميل التشاوئية ، وأحياناً تصل إلى درجة الميل الانتهارية ،

كذلك تعلو درجة الشعور بالذنب إلى درجة أن الفرد لا يذكر إلا أخطاءه وذنبه ، وقد يصل إلى درجة البكاء الحار". (موسى ، م ١٩٩٣).

- ويعرف موسى و آخرون ، (م ١٩٩٣) "الاكتئاب بأنه حالة من الألم النفسي تؤدي إلى الإحساس بالذنب ، والخفاض ملحوظ في تقدير الذات ، والتحسر على الماضي و التفكير فيه ، والبحث عن العلل والأسباب وراء المجهول" .

- ويعرف بيك الاكتئاب بأنه "حالة انفعالية تتضمن تغيراً محدوداً في المزاج مثل مشاعر الحزن والوحدة واللامبالاة ، و مفهوماً سالباً عن الذات ، مع تحقير للذات وتحقيرها ولومها ، رغبة في عقاب الذات، مع الرغبة في الموت والهروب والاختفاء ، وتغيرات في النشاط ، مثل صعوبة النوم ، وصعوبة الأكل ، وتغيرات في مستوى النشاط إما بالزيادة أو النقصان" . (الشهري، م ١٩٩٦).

- ويعرفه عبد اللطيف (م ١٩٩٧) بأنه خبرة وجданية شخصية تتسم بأعراضها بالتشاؤم ، فقدان الاهتمام ، والشعور بالفشل وعدم الرضا ، والرغبة في إيذاء الذات ، ويظهر ذلك في محاولات الانتحار ، ومشاعر الذنب والألم ، وفقدان الشهية ، وبطء الاستجابة.

- وتعرفه الموسوعة العربية العالمية (م ١٩٩٧) بأنه مرض عقلي يشعر فيه الإنسان بالحزن العميق و فقدان الأمل و عدم الأهمية في الحياة ،

- ويعرفه العبد الرحيم (م ١٩٩٨) بأنه حالة من الحزن المسيطر على المريض أو أنه شعور بالتعاسة دون مبرر أو سبب واضح ، وتكون شدة ارتكاس المريض في التعasse (المبالغة في الحزن) لا تتناسب مع شدة المسبب إن وجد .

و يتفق الباحث مع تعريف زهران (م ١٩٩٧) للاكتئاب وذلك لمبررات منها أنه يشمل على وصف يوضح صورة الاكتئاب، حيث قال بأنه حالة من الحزن الشديد،

كما وصفه بأنه يستمر لمدة طويلة ، وكما هو معروف بأنه لا يصف الشخص بأنه مكتسب إذا كانت الأعراض استمرت أقل من أسبوعين ، ويؤكد ذلك (DSM-IV,1994) ثم بэр ظهوره على المكتسب بسبب الظروف المحيطة به ، فهو بذلك يشمل الاكتئاب الموقفي (العصبي)، وأسباب غير معروفة المصدر وهو بذلك يشير إلى الاكتئاب الذهان الأمر الذي يجعل هذا التعريف أكثر شمولًا لمفهوم الاكتئاب .

وقد اتضح من خلال التعريفات السابقة أن الاكتئاب مرتبط على نحو وثيق بالبعد التقليدي المعروف "بالسرور / الكدر". أما في الطب النفسي فإنه يتم تصوره وإدراكه على أنه وحدة مرضية ذات خصائص معرفية ونزوعية وبدنية وسلوكية، بالإضافة إلى خصائصه كأنفعال أو وجدان (كولن، ١٩٩٢م) .

تعريف الاكتئاب عند الأطفال:

يعرف الاكتئاب بأنه حالة نفسية تتصف بالكسيل و هبوط في الوظائف الفسيولوجية ، و شعور بالفشل، نتيجة لعوامل بيئية مخزنة واضحة الأسباب أو غير واضحة ا لأسباب يشعر بها الطفل دون سبب مباشر . وقد تؤدي حالة الطفل هذه إلى تصرفات سلوكية غير متزنة كسرعة التأثير والبكاء وإهماله لظهوره (الشربيني، ١٩٩٤م) .

ومن خلال التعريفات السابقة للاكتئاب عند الكبار وتعريفه عند الأطفال يتضح أن هناك تشابهًا كبيراً بينهما ، وهذا ما يؤكده (الشربيني، ١٩٩٤م) حيث يقول إنه من النادر أن نجد مظاهر اكتئاب الأطفال في الفئة العمرية ٦-١٢ سنة تختلف عن الكبار . ويتفق الباحث مع الشربيني (١٩٩٤م) في أن الاكتئاب عند الأطفال يتشابه مع الاكتئاب عند الكبار و ذلك لشموله على الأعراض العامة التي تشير إليه و التي سبق ذكرها .

شخصية المكتئب:

تتميز شخصية المكتئب قبل إصابته بالمرض بأنها شخصية صعبة المراس و التعامل مع الآخرين ، متسلمة و متعددة و متصلبة الرأي ، عندها سوء فهم لأحداث الحياة . (أرجايل ١٩٨٢ م)

وبما أن للأكتئاب أنواعاً مختلفة فإن طبيعة شخصية كل نوع تختلف حسب نوع الأكتئاب ، ولذلك نجد (ودورث، ١٩٧٤ م) يذكر بعض هذه السمات التي تختلف عما سبق ذكرها، حيث يقول : إنها شخصية منفتحة وناجحة ، بينما البعض منهم تكون شخصيته مبالغة في الدقة في أعمالها ، وفريق ثالث يصف المكتئب بأنه مهموم منشغل بالبال وقلق و نسبة كبيرة يزاوجون بين التفاؤل والمرح من ناحية ، والتشييط والإجهاد والقتامة من ناحية أخرى .

يميل صاحب هذه الشخصية إلى الانعزال ، ويركز إلى التساؤل ، لا يجد في حاضر الحياة متعة ، ولا يلمح في المستقبل أملًا يجذبه إليه ، كما يتمتع بقدرة يقظة الضمير ، ويلوم نفسه لأقل الأسباب ، ويجعل نفسه أكثر من حقها من المسؤولية عما يجري حوله ، وفي بعض الأفراد تترتج هذه الخصائص بسرعة الانفعال والحساسية ، وقد يصل ذلك إلى حد الهياج . (كمال، ١٩٦٧ م)

ويضيف رضا (١٩٧٥ م) قائلاً : إن الأفراد الذين يصيبهم الأكتئاب يكونون عادة من النوع الاجتماعي الذي يحب الاختلاط والمزاحر ، والمكتئب محدث لبق نشيط لا يقف أمامه عائق في سبيل تحقيق أغراضه، وهو عادة يتارجح بين المرح والاكتئاب . و يضيف أسعد (١٩٧٧ م) فيقول : إن (الآن) عند الأشخاص المكتئبين

ما زالت في طور النمو فهي لا تستطيع تقبل الواقع لضعفها ، و مما يزيدها في الضعف زيادة حساسيتها للأمور الخفية به ٠

أما شخصية الأطفال المصابين بالاكتئاب فيقول منصور(١٩٨٤م) بأنهم يعانون من شخصيات هشة، حيث يبادرون بقيام بعض سلوك الأكبر منهم سنًا فهم بذلك يوحون للآخرين بأنهم أكبر سنًا مما هم عليه في الحقيقة ، و هذا يجعلهم محبوبين لدى الكبار أكثر من أقرانهم الأسواء . كما تشير بعض الملاحظات الإكلينيكية المتكررة أن لديهم قابلية كبيرة للطعام، كما يتصرفون بجدهم في أداء الواجبات المنوطة بهم ، ولديهم استعداد عالي للتبعية والطاعة ٠

مآل المكتئب:-

إن مآل الشخص المصاب بالاكتئاب أفضل من مآل المصاب بالهوس (وقد كانت هذه المقارنة لأن الاكتئاب والهوس قد يصييان المريض بشكل متبادل) . ومتى الاكتئاب العصبي أحسن من مآل الاكتئاب الذهاني ، حيث يمكن أن تتحسن الحالة ويعود الشخص إلى حالته الطبيعية السابقة في أدائه الوظيفي والاجتماعي ، مع ملاحظة أن بعض الحالات وهي ليست قليلة تظل لديها بعض الأعراض لمدة تتراوح بين شهرين و عامين حمودة (١٩٩٦م) أما الاكتئاب الذهاني فقد يصل صاحبه إلى الانتحار. زهران (١٩٩٧م)

أعراض الاكتئاب:

تصف أعراض الاكتئاب بظاهرة مهمة و هي التغير النهاري و ذلك أن شدة الأعراض تزيد في فترة الصباح و تتحسن تدريجياً في أثناء اليوم حتى تقل حدتها مساء، فيصحو المريض و هو في حالة من الانقباض و الضيق و الاكتئاب و السواد ، ويتحسن تدريجياً في وسط النهار ٠

يبدأ الاكتشاف بأعراض بسيطة تدرج في الشدة إن لم تعالج في بدء الأمر ، حيث يشكو المريض من انكسار النفس و هبوط الروح المعنوية ، ويتفق كل من (عكاشة، ١٩٦٩م؛ دورث، ١٩٧٤م؛ الرفاعي، ١٩٨٢م؛ الرزاز، ١٩٨٤م؛ العيسوي، ١٩٨٤م؛ الحاج، ١٤٠٥م؛ ابراهيم، ١٩٨٨م؛ ياسين، ١٩٨٨م؛ الهابط، ١٩٨٩م؛ أحمد، ١٩٩١م؛ عبد الخالق، ١٩٩١م؛ كولز، ١٩٩٢م؛ ثابت، ١٩٩٣م؛ محمد، ١٩٩٣م؛ زهران، ١٩٩٧م؛ الموسوعة العربية العالمية، ١٩٩٧م؛ محمد ومرسى. دت) . على أن هناك مجموعة من الأعراض الخاصة بالاكتشاف يمكن تصنيفها على النحو الآتي:

أ- الأعراض الجسمية:

تعتبر الأعراض الجسمية أو البدنية جزءاً مكملاً للأعراض العامة للاكتشاف ، ومن الناحية الأخرى فإن المصابين بالأمراض الجسمية معرضون تماماً للتأثير بالأعراض الانفعالية وخاصة القلق والاكتشاف.

ومن بين هذه الأعراض الجسمية الخاصة بالاكتشاف ما يلي:

- انقباض الصدر والشعور بالضيق والوجه الممتقع والمتجمد ويندر أن تراه متبعاً، مع انخفاض في الصوت حتى يشعر المستمع بأنه لا حياة للمتكلّم ، وسرعة ذرف الدموع .
- الصداع و التعب (لأقل جهد) وجهود اهمة ، و الشعور بالآلام وخاصة آلام الظهر .
- توهם المرض والانشغال على الصحة الجسمية .
- اضطراب و انقطاع الدورة الشهرية عند الإناث ، وضعف القدرة الجنسية إلى درجة العنة عند الرجال .

- يفقد المصاب جزءا من وزنه بسبب فقدانه شهيته للطعام ويصاب بالصداع، الإمساك الذي قد يؤدي إلى التسمم .
- تغير ضغط الدم بين الارتفاع والانخفاض .
- وقد يصل المريض إلى درجة التوقف عن الكلام تماما، كما تظهر عيناه مرهقتين، ويعيشي وظهره مقوس حيث لا يستطيع رفع ظهره أثناء المشي .

بـ - الأعراض السلوكية (النزوعية) :

- ضعف النشاط العام وضعف الحركة ، والبطء فيها ، وتأخر زمن الرجوع ،(رد الفعل) .
- الرتابة الحركية .
- والأزمات الحركية، مثل التوقف عن الحركة .

جـ - الأعراض النفسية:

- أوهام سوداوية تحير أطباء الأمراض الباطنية ، فقد يشعر المريض بأن بعض أعضاء جسمه مفقودة أو معطلة عن العمل .
- قد ينتقل المصاب بين العديد من الاختصاصات الطبية والعمليات الجراحية للحصول على العلاج من المرض الذي يتوهם وجوده .
- المصاب بالاكتئاب يرى أفراد أسرته يعانون من مكائد الدهر والغلاء والفقر والأمراض ويميل في بعض الأحيان إلى حل هذه الإشكالات بقتل أطفاله وزوجته ثم الانتحار بعدهم .

- بعض الهلوسات والهذيان الذي يمثل الشعور في انعدام الجدوى وعدم القيمة واحتقار الذات والشعور بالآثام والخطايا والذنوب وطلب العقاب للذات ، وفي آخر المطاف قد يقوم بالانتحار.
- ظهور مشاعر الإثم والخطيئة والتفكير في الانتحار.
- الانتحار، ويعتبر من أكثر الأعراض خطورة، فقد وجد أن من ٥٠٪ إلى ٧٠٪ من حالات الانتحار تكون بسبب الكتاب .
- القنوط والجزع ، الذي يبدو في السمات الشخصية مثل فقدان الذات ، وشعور المريض بـأنا مكروه ، وشعوره بالوحدة والعزلة وفقدان الثقة بالنفس ، والشعور بوهن في العزيمة ، وافتقار إلى اللذة والسرور في المعيشة ، وعدم القدرة على الاستمتاع بـمباح الحياة ، وفراغ وافتقار داخلي (إذ يشعر المريض بأنه لم يعد مشاركاً في المجتمع البشري) .
- البؤس واليأس والأسى وهبوط الروح المعنوية .
- انحراف المزاج وتقلبه ، والانكفاء النرجسي على الذات.
- عدم ضبط النفس ، وضعف الثقة فيها والشعور بأنقص وعدم الكفاية وعدم القيمة والتفاهة.
- القلق والتوتر والأرق.
- التساؤم المفرط وخيبة الأمل والنظرة السوداء للحياة واجترار الأفكار السوداء.
- اللامبالاة بالنظافة أو المظهر العام أو بالأمور العادبة.

د- الأعراض العقلية:

تأثير الوظائف العقلية بالاكتتاب، ويبدو ذلك في:

- بطء التفكير وصعوبة التركيز والتردد في اتخاذ القرار.
 - تأثر الوظائف العقلية لدى المصاب فتبدو عليه قلة الانتباه ، و عدم القدرة على التركيز .
 - صعوبة التفكير حيث تتأخر عمليات تفكير المصاب بدرجة كبيرة وهو يبذل جهداً كبيراً عندما يفكر أو يحل مشكلة ما .
- هـ - الأعراض العامة :**
- نقص الإنتاج عن ذي قبل، كالنقص في التحصيل الدراسي كما ذكر كل من تسني و زملاؤه (Tesiny et al,1980).
 - عدم التمتع بالحياة وبمحاجتها.
 - سوء التوافق الاجتماعي .
- ويشترط أن تتوفر في الشخص المكتسب خمسة أعراض من أعراض السابقة ، و كذلك استمرارها لفترة من الزمن لا تقل عن أسبوعين حتى يمكن أن نصف الشخص بأنه مصاب بالاكتئاب. (DSM-IV,1994).

الأعراض الخاصة بالاكتئاب عند الأطفال:

من النادر أن تختلف مظاهر الاكتئاب عند الأطفال عن تلك التي تظهر عند الكبار(الشريبي، ١٩٩٤م). ونجد أن كل من(منصور، ١٩٨٤م؛ وكنيدي و زملائه kennedy et al 1989؛ شيفر و ميلمان، ١٩٨٩م؛ الشريبي، ١٩٩٤م؛ العنزي ، ١٩٩٧م) قد ذكرروا بعض هذه الأعراض ، وهي كما يلي:

- شعور الطفل بالقنوط و العجز .
- نادرا ما يظهر الأطفال الفرح أو السرور ، كما تقل أو تنعدم لديهم روح الفكاهة و الضحك .
- يتميز صوتهم بالانخفاض و الرتابة .

- زيادة حساسية الطفل المكتسب وسهولة جرح مشاعره وبالتالي البكاء السريع، وهو متهدج بائس ، متمسك بالمساعدة الخارجية، أي أنه متواكل على الآخرين ٠
- ظهور الشكاوي الجسمية مثل: الصداع، وآلام المعدة وعسر الهضم، والإمساك ، والفتور ، والإهمال لبعض الواجبات التي تطلب منه.
- قد يفقد الطفل النشاط وحب الحركة فلا يشعر بالرغبة في القيام بأي عمل ٠
- الرغبة في الانعزal والانسحاب الاجتماعي وقيامه بأنشطة ذاتية ، وتكوين علاقات اجتماعية سطحية مؤقتة، بينما يبدو البعض الآخر في حالة قلق زائد ٠
- الشعور بالدونية ، حيث يقللون من أنفسهم ، وينظرون للعالم و لأنفسهم بعنظار أسود، وقد يؤدى ذلك إلى إهماله لمظهره ٠
- هبوط القدرة على التركيز و بالتالي يظهرون انخفاضاً ملحوظاً في الجانب الدراسي ٠
- الشعور بالكراهية من الآخرين و عدم الحب منهم ٠
- وكثير من الأطفال المكتسين فيما بين سن (٨ إلى ١٢ سنة) يهددون بقتل أنفسهم أو إيذائهم عندما يكونون في حالة من الغضب ٠
- ويتجز الأكتتاب غالباً عندما لا يتمكن الأطفال من السيطرة على التوتر بطريقة مناسبة ٠
- يظهر بعض الأطفال الخوف والصراخ من الموت سواء بالنسبة للذات أو بالنسبة للوالدين ٠
- يظهر الأكتتاب على الأطفال بالخذلان و الشعور بالفشل و الخراف المزاج.

وتلخص أعراض الاكتئاب عند الأطفال في خمسة جوانب هي: رفض الطفل للمدرسة، أعراض نفسية فيزيولوجية، العدوانية، مشكلات في التعلم، ونقص في النشاط أو زيادته.

أنواع الاكتئاب:

يتفق كل من و (الشابندر، ١٩٦٨م؛ العيسوي، ١٩٨٤م؛ ليفيت و لوبين ١٩٨٥م؛ الحاج، ١٩٨٦م؛ ابراهيم، ١٩٨٨م؛ الزهراوي، ١٣٤١هـ؛ صادق، ١٩٩٠م؛ ثابت، ١٩٩٣م؛ زهران، ١٩٩٧م؛ عبدالطيف، ١٩٩٧م) على أن تعدد وتنوع أعراض مرض الاكتئاب يضفي عليه إقامة أنواع فرعية تشخيصية . وقد بذلت جهود مكثفة لخوالة إقامة ما يعرف "بدراسة النماذج الشخصية" الخاصة بالاكتئاب ، أو على الأقل دراسة رموزه . وقد كثرت و تعددت أنواع الاكتئاب إلى الحد الذي لا يستطيع الفرد أن يلم بها مجتمعة في قالب واحد ، ولكنها تتفق في كونها تجعل المصاب بعيداً عن الواقع ، وتقوده إلى لاشيء.

ونتيجة لهذه الأنواع المتعددة اختار الباحث أشهر هذه الأنواع وهي كما يلي:

النوع الأول:-

١ - الاكتئاب العصبي: (الاكتئاب الاستجادي)

وهو اكتئاب خفيف ينجم عن القلق والشعور بالذنب والكبت ، ويقع بسبب حادثة مؤلمة أو واقعة غير سارة ، كفقدان لعمل أو مال ، أو فقدان شخص عزيز.

٢ - الاكتئاب الذهائني :

وهو اكتئاب لا يكون استجابة لحادثة محزنة يمكن تحديدها أو التعرف عليها بالفعل، فهو يحدث دون أن تقع حادثة مباشرة أو قريبة ، ويمتد الاكتئاب ويطول إلى فترات أطول بكثير من فترات الاكتئاب العصبي.

وهو على ثلاثة مستويات من الشدة:

أ- الاكتئاب البسيط:

وهو أبسط صور الاكتئاب ، وفيه يصاب المكتئب ببطء نشاطه العقلي و الجسمي، و هو يكثر الشكوى من سوء حظه و تعثره في أموره اليومية، و نتيجة لذلك فهو إنطوائي لا يشارك في المناسبات و الأعمال الاجتماعية لظنه بعدمفائدة في الحياة الذي يجعله قليل الكلام و إجاباته محدود يظهر عليه الاختصار الشديد .

ب- الاكتئاب الحاد:

وهو أشد صور الاكتئاب حدة ، ويتصف المصايب به بالعزلة الشديدة عن المجتمع ، كما أنه يرفض الاختلاط بالآخرين ، و لا يجيب عما يوجه إليه من كلام إلا بصعوبة وجهد، وفي هذه الحالة يتهم المريض نفسه بأبشاع الجرائم والآثام ويعتقد أنه قد ارتكب من الآثام ما لا يمكن التكfir عنه ، وقد يدعى أنه يجر المصائب على الآخرين ، ويطلب العقاب لنفسه بأن يودع في السجن ، وفي هذا النوع يدرك الشخص أنه مريض، وأن تعاسته هي نوع من العقاب على ما ارتكب من الآثام ، وهنا يطلب المريض العلاج لأن قدراته الذهنية وذاكرته تبقى كما هي ، وفي هذا النوع يكون احتمال أن يقدم المريض على الانتحار احتمالاً كبيراً.

ج- اكتئاب سن القعود:

ويسمى بالاكتئاب الارتدادي، أو الاكتئاب التقهيري ، وهو اكتئاب يحدث للمرء في النصف الثاني من عمره بسبب التقدم في السن ، وما يصاحب ذلك من ضعف في الحيوية ، و تختلف بداية هذا النوع بين الرجال و النساء ،

فهي عند النساء تبدأ تقربياً من سن ٤٠ إلى ٥٠، وعند الرجال من سن ٥٠ إلى ٦٠ أي عند سن القعود. فمن الناحية الفيزيولوجية تظهر في هذه الفترة أعراض الخمول في غدد الإفرازات الداخلية ، وبعض التأخير في القوى العقلية والجسمية.

ويشعر المريض بالشك والقلق والهم والهذيان ، والنساء أكثر من الرجال عرضة لهذا النوع من المرض ، و النسبة تصل إلى حوالي ١/٣.

٣- الاكتئاب الموقفي (التفاعلي):

ويعرف بالاكتئاب الخفيف ، وهو عبارة عن رد فعل قوى لصدمة عنيفة، غالباً ما تكون نتيجة للكوارث أو الحروب أو الشدائيد المروعة ، وهو قصير المدى لا يبقى طويلاً ، ومن الممكن شفاؤه ، ولا يعود المرض إلى المصاب إلا بظهور وضع مشابه أو خبرة مماثلة للوضع أو الموقف الأصلي الذي سبب له الاكتئاب، وعندما يسمى الاكتئاب في هذه الحالة الثانية باسم الاكتئاب الشرطي.

٤- الذهول الاكتئابي:

ويسمى العشية الاكتئابية وهو أشد أنواع الاكتئاب خطورة، لأنّه حالة نكوص بالفرد إلى مرحلة الطفولة البدائية، حيث يلزم الفراش ولا يتحدث أبداً ولا يشارك في شيء ولا يتحرك ، بل هو لا يأكل ولا يشرب إلا أن يطعمه أحد ويغسله ويدفعه إلى التبول والتبرز، وهو يقاوم الحركة ، وهكذا يكون المريض مكتشاً إلى حد لا أمل في شفائه، كذلك يكون المكتشب في هذا النوع عاجزاً بصفة دائمة عن أن يستجيب للأفكار أو عن أن يفكّر ،

وتتكاثر الهمة لديه حتى يتمنى الموت للخلاص من عذاب الضمير و من الشر والإثم الذي يعانيه، وقد يصاب في آخر الأمر بتبلد في الشعور.

٥- الاكتئاب المزمن:

وهو حالة اكتئاب دائمة وليس عارضة.

النوم الثاني:

ويعتمد على مصدر الكآبة ، وخط سيرها، وينقسم إلى أصناف ثلاثة:

- ١- الكآبة الركسية(العائدة إلى رد الفعل)
- ٢- الكآبة الإجهادية(الاستقصائية — المستنفذة)
- ٣- الكآبة البطنمية (اكتئاب داخل المنشأ) ومن المختصين في علم النفس من يضيف إلى الأنواع المتقدمة حالة رابعة هي :
- ٤- الكآبة العصبية.

١) الكآبة الركسية:

هي التي تكون نتيجة رد فعل ناجم عن تجربة حقيقة ذات طابع مؤذ أو مخيب للأمل ، وهي من نوع تلك الكآبة التي قد نحس بها في أنفسنا ، ولا بد أن يحس الإنسان بمثل هذه الكآبة في حالة فقده قريباً أو صديقاً عزيزاً أو في حالة الإخفاق في الامتحانات. والإنسان إذا أصيب بهذا النوع من الكآبة لا تعتبر حالته غير طبيعية ويجب ألا يعد نفسه مريضاً ، وهذا النوع واسع الانتشار .

٢) الكآبة الإجهادية :

هي التي تصيب المرضى بأمراض جسدية منهكة ، أو الذين تقل مقاومتهم بسبب الشدائد المادية أو القلق الدائم ، ويبدو أن بعض حالات الانتسان(الإصابة

بالهجمات الجرثومية) تؤدى إلى شل الروح المعنوية ، إضافة إلى تقليل قابلية الجسم الصحىة، وربما كان السبب هو تأثير السموم الجرثومية على الجهاز العصبى المركبى وقد تظهر الكآبة بعد هجمة من هجمات الأنفلونزا، ومثل هذه الكآبة تظهر أيضاً في بعض حالات البرقان (أبو صفار) ، وفي عدد من حالات الإصابة بالسل الرئوى وذات الرئة وبعض الأمراض الفيروسية. والكآبة الإجهادية تنشأ عادةً من سبب معروف المعالم والصفات. وتدبر مثل هذه الكآبة يتوقف على ما إذا كان السبب قابلاً للضبط أو الإزالة بالقدر المناسب على الأقل، وكل إنسان يمكن أن يتعرض لشدائد مادية ، وقد يصاب بمثل هذه الكآبة الإجهادية. ولكن الإنسان القلق والخجول والمنطوي يكون أكثر تعرضاً للإصابة بها من غيره من الناس.

٣) الكآبة البطنمية :

أى النامية من بطن الفرد بلا تأثير خارجي ، وهى التي تنجم في الغالب عن عوامل بنوية موجودة في الفرد ، وغالباً ما يكون هذا الفرد من النوع الذي يسميه أطباء الأمراض العقلية الكيان الدورى ، أي أن صاحبه يميل إلى مزاج يمر بفترات من فاعلية متميزة بروح معنوية أعلى من المعدل، تعقبها بعد مدة متفاوتة فترات أخرى تتميز بالخمول والتبلد وتدين الروح المعنوية ، ويكون هؤلاء في الفترات التي تخلل نوبات الكآبة عندهم ، اجتماعيين ميالين للمرح وطبيي العشر ، ويقدرون المزاج ويتلذذون بحياتهم كما ينبغي . ومع ذلك فإن مظهرهم الخارجي هذا يخفي وراءه حساسية مفرطة ، وطبعاً يميل إلى الهم . وغالباً ما يكون أحد أبويهما أو أحد أقاربهما معرضًا مثل هذه النوبات من الكآبة . وربما ظهرت حالاتهم هذه في الأزمات النفسجسمية التي تنجم عن تغيرات في وظائف بعض الغدد، وهذه الأوقات هي فترة البلوغ ، وسن اليأس عند النساء ، وسن القعود عن الرجال .

٤) الكآبة العصبية :

وهي التي صنفها بعض المختصين ضمن الأمراض العقلية ، فهي التي تذهب جذورها بعيدا في حياة المصاب ، إذ أن الانفصال الطويل عن آلام في دور الطفولة الأولى يؤثر تأثيرا بالغا في قدرة الطفل على تطوير علاقات أمن مطمئنة بالنسبة إلى غيره من الناس.

إن المصاب بالعصاب مع الكآبة يشعر بضعفه وعجزه في حياة يعتبرها خطيرة ومليمة بالمصائب والمصاعب . ويتصف المصاب بهذا النوع من الكآبة بكثرة المطالب فما من أحد يستطيع أن يتحمل مطالبة الصيانية ، والتي تريد مزيدا من الإذعان والتسلیم المطلقين لمشيته ورغباته أمدا أطول...وهكذا يصاب بخيبة الأمل والغضب والكآبة في خاتمة المطاف.

الفحوم الثالث:

وقد صنف تبعا للدليل التشخيصي والإحصائي(منظمة الصحة العالمية، ١٩٨٦م) ، حيث قسمت الاضطرابات المزاجية تبعا لاحتواها على الاكتئاب إلى أربعة أقسام ، وكل قسم من تلك الأقسام يتفرع إلى فئات أخرى تتضمن أنماطا من حالة الاكتئاب كما يلي:

أ- النوبات المزاجية ، وتنقسم إلى :

١- نوبة الاكتئاب الرئيسي.

٢- اضطراب اليأس .

٣- اضطراب اكتئابي غير محدد .

ب- الاضطرابات الاكتئافية:

١- اضطراب الاكتئاب الرئيسي .

٢- اضطراب اليأس ٠

٣- اضطراب اكتشافي غير محدد ٠

ج- اضطراب ثنائية القطب:

١- اضطراب ثانوي القطب ، الفئة الأولى ٠

٢- اضطراب ثانوي القطب ، الفئة الثانية ٠

٣- الاضطراب الدوري ٠

د- اضطرابات مزاجية أخرى : اضطراب مزاجي يرجع لأسباب طبية ٠

كما قسمت منظمة الصحة العالمية مرض الاكتشاف إلى ما يلي :

أ- اكتشاف داخلي المنشأ:

١- الاكتشاف الدوري (أحادي القطب)

٢- الاكتشاف الأولى (المتأخر)

٣- الاكتشاف الدوراني (الاكتشاف الهوسي، ذو القطبين) ٠

ب- اكتشاف نفسي المنشأ:

١- الاكتشاف الإلهائي ٠

٢- الاكتشاف العصبي ٠

٣- الاكتشاف التفاعلي ٠

ج- اكتشافات أخرى:

١- الاضطرابات الاكتشافية: (الفصامي ، الوجوداني) ٠

٢- اضطرابات اكتشافية ، غير مصنفة ٠

أنواع الاكتئاب عند الأطفال:

- ١ - الاكتئاب الحاد: وفيه تظهر الأعراض التي ذكرت في التعريف السابقة أو بعضها بصورة مفاجئة نتيجة حادث طارئ كفقدان شخص عزيز .. مثلا، ويتميز الطفل قبل الوقوع في مثل هذا النوع من الاكتئاب بأنه مشهور بنشاطه وعلاقاته الطبيعية .
- ٢ - الاكتئاب المزمن : وفيه تظهر الأعراض التي ذكرت أو بعضها و إن كانت تستمر فترة طويلة ، ويكون الطفل معروفا عنه التباطؤ الحركي ، ولا يسبق الأعراض حادثة أو أزمة نفسية ، ويتوقع وجود حالات الاكتئاب في عائلة هذا النوع من الأطفال .
- ٣ - الاكتئاب المقعن : لا تظهر فيه الأعراض المعروفة للاكتئاب ، بل تظهر علامات أخرى مثل كثرة الحركة و النشاط الزائد ، و أفعال تدل على ميل عدوانية ، (الشريبني، ١٩٩٤م)

ويتضح بعد ذكر أنواع المختلفة للاكتئاب عند الكبار والأطفال بأن هناك تشابه بين هذه أنواع المختلفة ، وهذا ما أكدته الشريبني(١٩٩٣م) حيث ذكر بأنه يندر أن نجد مظاهر الاكتئاب عند الأطفال تختلف عما عند الكبار، كما لحظ الباحث أن هناك تشابه بين بعض أنواع الاكتئاب في الأعراض و لكنها تختلف فقط في المسمى كالاكتئاب الشعاعي والاكتئاب الموقفي، و الاكتئاب البسيط كل هذه المسميات نوع واحد .

تصنيف الاكتئاب :-

يقول إمرى (١٩٨٨م) عن تصنيف الاكتئاب : إن مشكلة هذه التصنيفات ليست ثابتة أو قاطعة ، فليس هناك اتفاق بين العلماء على أي تصنيف منها .

وحيث إن الاكتئاب النفسي ، مثل معظم أنواع الاضطراب العقلي ، يتدرج من حالة السواء إلى حالات المرض العقلي الذي يتطلب علاجا طبيا . لذلك تنوّعت تصنیفاته و تعددت (موسى، ١٩٩٣م) ٠

يصنف اضطراب الاكتئاب تحت أمراض الاضطرابات الانفعالية . كما يصنف الاكتئاب تحت الاضطرابات العقلية فئة الاضطرابات الوجدانية، و ذلك حسب تصنیف رابطة الطب النفسي الأمريكي في الطبعة الثالثة من الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية سنة ١٩٨٠م (جلال، ١٩٨٦م) ٠

ويدخل الاكتئاب تحت حقل أمراض العصاب إذا كان سببه خارجيا (الاكتئاب العصبي)، ويدخل في حقل الأمراض الوجدانية الذهانية إذا كان سببه داخليا ورائيا و تركيبيا ، كما في الاكتئاب الذهاني و الدوري . كما يدخل بعض المختصين في مجال علم النفس جزءا كبيرا من أمراض العصاب (كالقلق والاكتئاب و النورايشينيا) ضمن اضطرابات الشخصية على أساس أن الشخصية ، هي التي تقرر كيفية استجابة الفرد تجاه الإحباط . (الدばغ، ١٩٨٣م) ٠

وأخيرا و ضع الاكتئاب ضمن اضطرابات المزاجية ، وذلك في الدليل التشخيصي والإحصائي في طبعته الرابعة سنة ١٩٩٤م ، (عبداللطيف، ١٩٩٧م) ٠

الأسباب العامة للأكتئاب:

يتفق كل من (جرجس، ١٩٦١م؛ كمال، ١٩٦٧م؛ عكاشه، ١٩٦٩م؛ الحيسري، ١٩٨٤م؛ الحاج، ١٩٨٦م؛ محسن، ١٩٨٨م؛ صادق، ١٩٩٠م؛ أحمد، ١٩٩١م؛ النيل، ١٩٩١م؛ الشناوي، ١٩٩٣م؛ كمال، ١٩٩٣م؛ زيعور، ١٩٩٣م؛ Seaton, 1993؛ فهمي، ١٩٩٧م؛ العبد الرحيم، ١٩٩٨م؛ محمد ومرسي، د.ت) على أنه من الصعب تحديد سبب واحد لأية مشكلة من مشكلات

الطفولة ، أو حتى عند الراشدين، فكل مشكلة لها مجموعة من الأسباب التي تفاعلـت و تدخلـت وأدت إلى ظهورها عند الطفل ، ولكنـهم يتفقون على مجموعة من الأسباب التي تؤدي إلى حدوث الاكتـساب في مرحلة الطفولة ، و يمكن ذكر هذه الأسباب على الحـو الآتي:

- ١ العـوامل والأسباب الوراثـية :

تـؤكد الـدراسات التي أجريـت على التـوائم أهمـية العـوامل الـوراثـية. وقد تـوصلـت الـبحـوث إلى أن نـسبة انتـشار المـرض بـين التـوائم أحـادـية اللـقاح تـعادـل ٩٥,٧٪ / .٠ على حين أنها تـعادـل ٣٦,٣٪ / .٠ عند التـوائم ثـنـائـية اللـقاح و ٤٪ / .٠ فقط بـالـسـبة لـغير الأـقـرـباء .

- ٢ العـوامل التـكـوـينـية :

إنـ كـثـيراً من حالـات الكـآـبة و ظـهـورـها بـدون أي سـبـب ظـاهـري قد جـعـلـ منـ الضـرـوري افتـراضـ ما يـعـرفـ بالـاستـعـدادـ التـكـوـينـي لـلـفـردـ نـحوـ الكـآـبةـ (ـكـمالـ، ١٩٦٧ـ)ـ وـ تـرىـ بعضـ الـدـرـاسـاتـ أنـ هـنـاكـ عـلـاقـةـ بـينـ التـكـوـينـ الجـسـميـ وـ هـذـاـ المـرضـ ،ـ فـيـدـوـ أـنـ النـمـطـ المـكـتـزـ أـوـ الـبـدـيـنـ أـوـ صـاحـبـ الـبـنـيـةـ (ـالـأـنـدـمـوـرـفـيـةـ)ـ أـكـثـرـ عـرـضـةـ مـنـ غـيرـهـ لـرـدـودـ الـأـفـعـالـ الـعـاطـفـيـةـ .ـ وـ إـنـ كـانـتـ وـجـهـةـ الـنـظـرـ التـكـوـينـيـةـ أـوـ فـكـرـةـ أـنـماـطـ الـجـسـمـ هـذـهـ تـواـجـهـ عـدـدـاـ مـنـ الصـعـوبـاتـ تـجـعـلـناـ غـيرـ مـتـأـكـدـيـنـ مـنـهـاـ تـامـاـ .

- ٣ العـوامل الفـيـزيـوـلـوـجـيـةـ :

يـرـبـطـ بـعـضـ الـمـخـتصـينـ فـيـ مـجـالـ عـلـمـ النـفـسـ بـيـنـ الـاـكتـسابـ الـذـهـانـيـ وـ اـضـطـرـابـاتـ الـغـدـدـ (ـوـبـخـاصـةـ الـغـدـدـ الـكـظـرـيـةـ وـالـجـنـسـيـةـ)ـ،ـ وـيـرـبـطـ آـخـرـونـ بـيـنـ الـاـكتـسابـ الـذـهـانـيـ وـ اـضـطـرـابـاتـ الـجـهـازـ الـعـصـبيـ،ـ (ـمـثـلـ زـهـريـ الـجـهـازـ الـعـصـبيـ،ـ وـأـورـامـ الـفـصـ الـجـبـهـيـ)ـ.ـ وـيـرـىـ آـخـرـونـ أـنـ هـنـاكـ عـلـاقـةـ بـيـنـ الـحـالـةـ الـذـهـانـيـةـ وـ

اضطراب نسبة المعادن في الجسم. ومن أمثلة ذلك سن اليأس الذي يعشل فترة مهمة في الحياة من الناحية النفسية والجسمية ، فتقطع التغيرات الهرمونية ، و لا بد للنساء في هذه المرحلة أن يدركن أن ذهاب شبابهن وجهاهن لم يعد أمرا محتملا الوقوع بل أصبح حقيقة واقعة ، والرجال لا بد لهم أن يتقبلوا أضلال قوهم. و بالتالي يشعر الواحد منهم بالاكتئاب.

٤- العوامل النفسية :

الخبرات الانفعالية الصادمة وعدم التقبل الواقعي لها ، والضغوط البيئية والانفعالية في الحياة بصفة عامة وصعوبة التوافق معها ، والتوتر الانفعالي والظروف المؤلمة والحوادث المخزنة والكوارث ، كل ذلك يؤدي إلى الاضطراب والتوتر إزاء هذه الأمور التي قد تكون سببا في ظهور الاكتئاب.

٥- التربية الخاطئة :

إن التربية الخاطئة أو المترددة وما فيها من الحرمان وفقدان العطف والحنان، أو التفرقة في المعاملة بين الأبناء ، أو التسلط والإهمال ، أو الحرمان المادي ، أو فقدان الاعتزاز الاجتماعي ، أو فقدان الكرامة ، أو فقدان الوظيفة الحيوية ، وغيرها من الخسائر ، كل ذلك يؤدي إلى صراعات نفسية قد تصل إلى حد الإحباط والعجز وخيبة الأمل والكبت ، فيكون الاكتئاب كوسيلة دفاعية عن الذات .

إن لأساليب التربية الخاطئة تأثيراً بعيد المدى على نشوء الطفل والراهق وكيفهما واستقرارهما النفسي ، والطريقة التي يربى بها الطفل في سنواته الأولى مهمة، ولا شك أن لها دوراً كبيراً على تكوينه الشخصي و النفسي . فإذا اتسمت هذه التربية بتأثيره الخوف والقلق و عدم الثقة في النفس في مواقف متعددة ومتكررة، نتج عن ذلك التفكير غير العقلاني في التعلم غير المنطقي المبكر، و الذي يكون الفرد

مهيأً له من الناحية البيولوجية ، و الذي يكتسبه من والديه ومن المجتمع ، وترتبط بعض هذه الأمور بفكرة "هذا حسن" فتصبح انفعالات موجبة، بينما تلك التي ترتبط بفكرة "هذا سيء" تصبح انفعالات سالبة وينتج عنده إصابتهم بالاضطرابات النفسية ، والتأخر في نواحي النمو المختلفة، واحتمال إصابتهم بأمراض نفسية كبيرة، قد يكون من بينها الاكتئاب .

٦- العوامل الأسرية:

تؤدي الاضطرابات العائلية إلى اختلال نفسي للأطفال عند الكبر، فمنهم من قد يسرق أو يقتل أو قد يصاب بأنواع مختلفة من الاضطرابات النفسية التي تؤثر على سلوكه وعلى صحته النفسية . إن الأم هي أول من يتعامل مع الطفل منذ الأيام الأولى لولادته ، ولذلك أكد معظم علماء النفس وأصحاب النظريات على أهمية دور الأم وأثره على تماสک شخصية الطفل أو اضطراباته . فيرى فرويد أن خطورة دور الأم يرتكز في السنوات الثلاث الأولى من حياته، ويؤكد على أن العلاقة الثانية بين الطفل وأمه في هذه المرحلة هي أساس الاستقرار النفسي وهي التي تؤدي إلى تخفيف التوتر والإحباط الذي يعاني منه الطفل .

كمالاً يقل دور الأب أهمية في تربية أطفاله عن دور الأم فقد أكدت تجارب طبيب النفس "باولي" أن فقدان الدائم للأب خلال مرحلة الطفولة سيؤدي إلى زيادة الاستعداد لأشكال معينة من الأمراض النفسية مثل الاكتئاب .

٧- الوحدة والعنوسة :

يواجه الفرد فيما يبدو حقيقةً في الحياة فقد حلت أح恨 سنوات الحياة ثم انقضت إلى غير رجعة، وأحداث الماضي الذي لن يعود ، وضياع الأصدقاء بسبب الموت ، ونتيجة لهذه التراكمات يتعرض بعض الناس لاكتئاب سن اليأس (ماليخوليا

العجز) والظاهر أن أكثر الناس تعرضا للإصابة بهذا النوع هم أصحاب الشخصية الجامدة المتزمتة .

-٨- الغريزة الجنسية:

تشكل الغريزة الجنسية عاماً نفسياً أو فيزيولوجياً في ظهور الاكتئاب في سن اليأس ، أو العجز بسب فقدان الهرمونات الجنسية ، فالأمور الجنسية كسلوك قام به الفرد(بطريق غير مشروعة)أدى به إلى القلق الخلقي والصراع النفسي بسب اهتمام الذات والشعور بالذنب و الرغبة الشديدة في عقاب الذات لمشاعر الإثم والخطيئة التي تفاقمت وتجاوزت الحدود ، مما قد يؤدي إلى الاكتئاب ، وربما إلى الانتحار، وكم أن الاكتئاب هنا بمثابة الكفاره والتکفير عن الآثام. والانتحار ذلك التصرف اليائس الأخير يبدو في نظر المريض بمثابة الحل الوحيد لتعاسته وعذابه الذي لا يتنهى.

الأسباب الخاصة بالاكتئاب عند الأطفال :

يتفق كل من (زيعور، ١٩٩٣م؛ الشربيني، ١٩٩٤م؛ الكناوي و الموسوي ، ١٩٩٦م؛ العناني، ١٩٩٧م) و على أن هناك مجموعة من الأسباب الخاصة بالاكتئاب لدى الأطفال يمكن توضيحها كما يلي:

- ١ - وقوع حادث فراق شخص عزيز مثل المربيه أو الصديق أو ما يسمى فقدان المبكر لموضوع الحب ، أو فقده شيئاً عزيزاً مثل قطته أو لعبته ٠
- ٢ - وقوع حادث وفاة شخص عزيز عليه مثل الأب أو الأم ، أو ما يسمى بالفقدان الفيزيائي لموضوع الحب ٠
- ٣ - انشغال أحد الوالدين بزواج جديد ، أو عدم التوافق الزوجي بين الوالدين ٠
- ٤ - انقاد الوالدين أو أحدهما للطفل ، والقليل من قيمته ، وبخاصة أمام الغرباء ٠

- ٥- وجود الاكتئاب لدى أحد الوالدين ، وهو من أهم أسباب اكتئاب الأطفال .
وذلك لأن الطفل ينسحب عليه الاكتئاب نتيجة معيشته مع أحد الوالدين ،
وتشير النتائج إلى أن ٥٠٪ من الأطفال المكتئبين لهم آباء مكتئبون .
- ٦- الأمراض الجسمية المزمنة ، والحوادث التي تسبب الإعاقات الشديدة و
التشوهات .
- ٧- شعور الطفل بالذنب ، وأنه فاسد أو سيئ يستحق العقاب ، أو أنه السبب في
مرض أو وفاة أخيه أو أمه مثلاً .
- ٨- إن الأطفال الذين يشعرون بأنهم فاسدون أو سيئون يرغبون في أن يعاقبوا
أنفسهم فهم يعتقدون بأنهم يستحقون العقاب بسبب أفكارهم وأعمالهم
السيئة ، وتأتي مشاعر الذنب من القيام بخرق القانون والشعور بالمسؤولية عن
إساءة ، أو من الشعور العام بعدم الجدارة .
- ٩- عدم تحبيذ الكبار للاستماع لتعبير الأطفال عن أنفسهم وأسباب غضبهم ، مما
 يجعلهم يلجأون إلى الصمت والخذلان ، ومن ثم بعض أعراض الاكتئاب
نتيجة شعورهم بالعجز عن إفهام الآخرين و التعامل مع المشكلة .
- ١٠- بعض الأسباب الفسيولوجية ، قد تؤدي إلى الاكتئاب ، مثل عدم توازن
الهرمونات ، و فقر الدم ، و عدم انتظام السكر في الدم .
- ١١- الصراعات الأسرية الشديدة و المتكررة .
- ١٢- الاضطرابات الفسيولوجية ، مثل اضطراب الغدة الدرقية .
- ١٣- التفكك الاجتماعي بالنسبة للطفل ، فانتقال الطفل من وسط (يعني الانتقال
من أسرة إلى أخرى لأسباب مختلفة) قد يؤدي به إلى فقدان الاستقرار ، وعدم
حصوله على الجو الأسري الآمن ، و عدم حصوله على ما يسد حاجاته .

النفسية، حيث تتميز هذه الفترة بطلب لعب دور معين في المجتمع الذي ينتمي إليه ، فكل صد و إحباط لهذه الاتصالات الاجتماعية ينشئ علاقة سلطة مع المجتمع ويؤدي إلى الانعزال عنه واحتمال إصابة الطفل بالاكتاب .

٤ - عدم إشباع الحاجات الفسيولوجية و النفسية .

٥ - القلق و الخوف و عدم الشعور بالأمن و الطمأنينة .

٦ - عدم تعويد الطفل على الاعتماد على نفسه ، أو تأجيل إشباع رغباته و حاجاته إلى وقت آخر ، بشكل دائم .

٧ - إرهاق الطفل عن طريق استعجال النمو العقلي و اللغوي الاجتماعي لديه ، ومطالبه بما لا يستطيع ، مما يؤثر على تقدير ذاته .

و تناول الدراسة الحالية التحقق من شر هذه الأسباب على اكتساب أطفال مجتمع الدراسة ، وكذلك التتحقق من أثر أسباب أخرى لم تذكر ضمن قائمة الأسباب المؤدية للاكتساب التي سبق ذكرها، و ذلك عن طريق التعرف على الفرق في الاكتساب بين الأطفال وفق التغيرات التي أتت في تساؤلات الدراسة .

الصور الإيكيبية لزمرة الاكتباب عند الأطفال في مرحلة الطفولة:

يرى عبد الخالق (١٩٩١م) أنه يمكن تحديد أربع مدارس فكرية في هذا

الصدق، وهي :

المدرسة الأولى :

هيمنة وجهة نظر هذه المدرسة فترة زمنية طويلة و هي ترفض فكرة بأن الأطفال يمكن أن يصابوا بالاكتساب غير الذهاني و الذي يمكن أن يصيب الراشدين، و يعتمدون في وجهة نظرهم هذه إلى المفهوم الدينامي الذي يتمثل فيه الأنماط على عند الأطفال لم ينمو بشكل مناسب و بدرجة كبيرة .

المدرسة الثانية :

و رائدة هذه المدرسة (كوفاكس) وتفترض أن الاكتئاب يمكن أن يصيب الأطفال بصورة إكلينيكية خاصة بفئة الأطفال .

المدرسة الثالثة:

ترى هذه المدرسة أن الاكتئاب يمكن أن يصيب الأطفال ، ولكن بشكل مقنع فهو لا يشتمل على أعراض الاكتئاب الواضحة ، بل يظهر على شكل اضطرابات في النشاط أو صعوبات في التعلم أو أعراض فيسلوجية .

المدرسة الرابعة :

وهي أحدث المدارس التي تكلمت في هذا الجانب، وتأكد على وجود عناصر وأعراض مشتركة بين الصور الإكلينيكية للأكتئاب عند الأطفال و عند الراشدين. ويؤكد ما سبق (الشربيني ١٩٩٤ م) حيث قال إنه من النادر أن نجد مظاهر اكتئاب الأطفال في الفئة العمرية من ٦-١٢ سنة تختلف عنها عند الكبار . من هذا المنطلق يعرض الباحث النظريات المختلفة التي تفسر الاكتئاب .

تفسير الاكتئاب من خلال بعض نظريات علم النفس:

هناك العديد من نظريات علم النفس التي قامت بتفسير الاكتئاب ، وذلك من خلال منطلقات النظرية و مفاهيمها الأساسية، وسوف يذكر الباحث بعض هذه النظريات :

أولاً: نظرية التحليل النفسي.

ثانياً: النظرية السلوكيّة.

ثالثاً: النظرية المعرفية.

رابعاً: النظرية البيولوجية الكيميائية للاكتئاب .

خامساً: نظرية اليأس أو العجز .

سادساً: النظرية العقلانية الانفعالية .

أولاً: نظرية التحليل النفسي:

ترى هذه المدرسة أن الخبرات القديمة و التي تعود إلى فترة نمو الطفل في سنواته الثلاثة الأولى و التي تعرف بالمرحلة الفممية في النمو النفسي . هي من أقوى الأسباب في ظهور الاكتئاب .

فالطفل الذي ينشأ بين أبوين متحابين ليس كالطفل الذي ينشأ بين أبوين غير متحابين فالظروف الضاغطة تؤثر على نظرة الطفل و تجعل منها تشوئية لذلك نري لبعضهم تتوقف عندهم النمو في المرحلة الفممية و تنمو عنده نزعة قوية للأعتماد على الغير و من ثم إذا واجه الفرد بعد ذلك ضغوطاً مشابهة لضغوط المرحلة السابق نجده ينهار و تظهر عليه علامات الاكتئاب . (العيسيوي، ١٩٩٠؛ عبد اللطيف، ١٩٩٧م).

ثانياً: النظرية السلوكية:

يرى أصحاب هذه النظرية أن الاكتئاب ناتج من عوامل تتضمن انخفاض تفاعلات الفرد مع بيئته المؤدية إلى نتائج إيجابية للفرد أو زيادة في معدل الخبرات السيئة غير السارة و التي تكون بمثابة عقاب للفرد . (عبد اللطيف، ١٩٩٧م).

ثالثاً: النظرية المعرفية:

يختلف بيك الرأي الذي ينظر إلى الاكتئاب بأنه اضطراب عاطفي ، ولم يأخذ في الاعتبار الجوانب المعرفية للاكتئاب كتقدير الذات المنخفض ، والإحساس باليأس و العجز ، والميول إلى الانتحار وصفه بأنها نظرة غير كاملة، بينما يرى بيك أن

الاكتشاف ناتج من إدراكات و هي تؤدي إلى المعرفة و إلى الانفعال عند الأفراد العاديين و الاكتشائيين أيضا، و تكون الادراكات المعرفية عند الأفراد المكتشفيين مسيطرة عليها العمليات المفرطة في الحساسية، و هذه الادراكات هي التي تحدد طريقة الاستجابة .

و باختبار طريقة تفكير المكتشفيين و جد ييك مفاهيم مشوشة و غير واقعية ،فهم يميلون إلى تضخيم أخطائهم ، و العوائق التي تعترض مسارهم، و قد كشفت الأبحاث الحديثة أن الجانب المعرفي يقوم بدور هام في ظهور الاكتشاف الاكتشافي و علاجه. (موسى، ١٩٩٣) و (المشعان، ١٩٩٥).

رابعا: النظرية البيولوجية الكيميائية للاكتشاف:

كشفت الدراسات الحديثة عن الكيمياء الحيوية للملح وأثر العقاقير ، عن رؤية جديدة في تفسير الاكتشاف و علاجه. فلبثون على سبيل المثال بين أنه لا يوجد عمر يكون فيه الفرد محصن ضد الاكتشاف إلا أنه يبدو أن المسنين أكثر تعرضا له ، و تلعب الخبرات الانفعالية على النشاط الكيميائي للملح، و توجد البلايين من النيورونات التي ترسل الرسائل الكهربائية و تستقبلها عن طريق الموصلات العصبية، و قد يحدث بعض الاضطرابات في الخلايا العصبية، أو نقص في مقدار المنقول من المادة الكيميائية أو خلل و ظيفي في عمل نيورون الاستقبال. و الخلل في تلك الأمور يسهم بشكل أساسي في الإصابة بالاكتشاف ، و يفترض بعض المهتمين في هذه المجال أن الاكتشاف ناتج من نقصان بعض المواد الكيميائية في الملح. (جلال، ١٩٨٦م؛ عبد اللطيف، ١٩٩٧م).

خامسا: نظرية اليأس أو العجز:

هذه النظرية توضح أن الأساس الجوهرى في ظهور الاكتشاف يعود إلى تشائمية الفرد للمستقبل، ومشاعر القنوط، و الاكتشاف من وجهة رأى هذه النظرية يعود إلى الاستجابة الاجتماعي المكتسبة ، فقد اعتبر أن الأسباب الاجتماعية و التعليمية هما

العاملان الأساسيان في ظهور الاكتئاب. ويرى "سيلجمان" أن الاكتئاب ينشأ من تعرض الفرد لخبرات شديدة و ضغوط قوية تجعل الفرد يشعر باليأس والعجز، ومن هنا ترى النظرية أن الاكتئاب ينشأ مكتسبا. (الصبان، ١٩٩٣م).

سادسا: النظرية العقلانية الانفعالية:

تعتقد هذه النظرية أن الاضطراب الانفعالي و النفسي عامه و منها الاكتئاب يحدث نتيجة للتکفير غير العقلي و غير المنطقي، حيث ينشاء التکفير غير العقلي من التعلم غير المنطقي المبكر حيث يتعلم الفرد بصفة خاصة من والديه لاستعداداته البيولوجية ، ومن المجتمع.

ويرى إيلييس صاحب النظرية أن الاضطرابات الانفعالية و من بينها الاكتئاب لا تنشأ من الخبرات أو الأحداث المنشطة ، وإنما من الأفكار التي يعتقدها الناس حول هذه المواقف والأحداث و استمرارها ناتج عن حديث الفرد لذاته، و موقفه منها و اتجاهاته نحوها(الشناوي، ١٩٩٣م)

التحقيق على النظريات:

إنه من الأفضل الجمع بين أكثر من نظرية للوصول إلى النظرة التكاملية " قدر المستطاع" ، لمعرفة سبب الاكتئاب ، حيث أن على كل نظرية انتقادات مختلفة بسبب عدم اهتمامها و إهمالها لجوانب عديدة.

ويرى الباحث أن الاكتئاب قد يكون سببه الخبرات القديمة و التي تعود إلى المرحلة الفمية ، و انخفاض معدل التدعيم الإيجابي أو ارتفاع الخبرات غير السارة، و بالتالي النظرة التشاورية للذات والعالم والمستقبل ، إضافة إلى دور الأفكار التي يعتقدها الناس حول الأحداث التي تقع عليهم، متفقا بذلك مع أغلب ما ذكرته الاتجاهات النظرية السابقة ، علما بأن الدراسة الحالية سوف تقتصر على التحقق من بعض ما تمثله الأسباب العامة المذكورة في النظريات التي سبق ذكرها في حدود المتغيرات التي جاءت بها تساؤلات الدراسة و فروضها.

الفصل الثالث

- الدراسات السابقة .
- التعليق على الدراسات السابقة .

الدراسات السابقة:

هدفت الدراسة الحالية إلى التتحقق من تحديد درجة الاكتئاب و من ثم معرفة الفرق في الاكتئاب لدى الأطفال وفق مجموعة المتغيرات و هي: نوع المدرسة "حكومية أو أهلية"، الجنسية، السن (العمر)، الترتيب الميلادي لل תלמיד داخل الأسرة، الدخل الشهري للأسرة، و هناك مجموعة من الدراسات المتاحة في موضوع الاكتئاب استطاع الباحث الحصول عليها ، وفيما يلي عرض لها .

- قام كل من جيتس و زملاؤه (Gates et al,1988) بدراسة عن العلاقة بين كل من الاكتئاب و القلق و مفهوم الذات من جهة، و الترتيب الميلادي للأطفال من جهة أخرى، في ولاية الميسissippi بالولايات المتحدة الأمريكية و قد كانت عينة الدراسة مكونة من ٤٠ طفل، تراوحت أعمارهم بين(١٢-٧) سنة، وقد تم استخدام مقاييس الاكتئاب للأطفال و مقاييس القلق (السمة- الحالة) و مقاييس بيرس هاريس لقياس مفهوم الذات . و قد أظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة إيجابية بين الاكتئاب و الترتيب الميلادي للأطفال إذ وجد أن درجات الاكتئاب تزداد لدى الأطفال الأكبر سنا، بحيث ترتفع درجاته بازدياد العمر لدى عينة الدراسة .

-قام كل من ليستر و كافري(Lester and coffery, 1989) بدراسة عن العلاقة بين كل من الاكتئاب و الانتحار من جهة ، و الترتيب الميلادي للأفراد من جهة أخرى . و كانت عينة الدراسة مكونة من ١٤ من طلبة الجامعة في ولاية نيو جيرسي بالولايات المتحدة الأمريكية و قد استخدم مقاييس بيك (Beck) لقياس الاكتئاب و قد أظهرت نتائج الدراسة عدم وجود علاقة بين كل من الاكتئاب و الانتحار و الترتيب الميلادي لدى عينة الدراسة .

- قام كل من ووردن و سيلفرمان (Worden and Silverman,)

1993 بدراسة عن درجة الحزن (الأسى) والاكتتاب لدى الأطفال الذين يعانون من فقدان أحد الوالدين، و تمييز القلق الناتج عن هذه الحالة . وقد كانت عينة الدراسة مكونة من ٧٠ أسرة فقدت أحد الوالدين . وقد تم استخدام مقاييس الاكتتاب لقياس مدى وجوده لدى عينة الدراسة، كما تم استخدام مقاييس أثر الأحداث و مقاييس أهم الأحداث التي مرت بالأسر . وأظهرت نتائج الدراسة أن ٥٦ % من أرباب الأسر الذين خضعوا للدراسة و الذين مضى على فقدانهم لشركاء حياتهم أربعة أشهر أو في حدود هذا الزمن كانوا أشد اكتتاباً من الذين مضى على فقدانهم لشركاء حياتهم سنة واحدة أو في حدود هذا الزمن . كما كشفت الدراسة أن الاكتتاب المبكر يعتبر منبئاً عن حدوث الاكتتاب لدى الأفراد في وقت لاحق . كما أظهرت الدراسة أن المستويات المرتفعة من الاكتتاب ترتبط إيجابياً مع التغيرات التي تحدث في الأسرة و مع مستوى الدخل المحدود و مع الحاجة إلى مساندة الأصدقاء و الزملاء . كما أظهرت نتائج الدراسة أن الأفراد ذوي الاكتتاب المرتفع حصلوا على درجات منخفضة في العبارات الخاصة بتقدير الذات التي يشملها مقاييس الاكتتاب المستخدم في هذه الدراسة ، و الدراسة السابقة تؤكد على دور فقدان عزيز كالوالدين أو أحدهما أو أحد الأقارب في ظهور الاكتتاب ، و التي تعتبر من متغيرات الدراسة الحالية .

- قام بيلي (paley,1993) بدراسة على العوامل المتبادلة بين الأفراد وأثرها على ظهور الاكتتاب لدى الأبناء في الأسر ، وذلك في ولاية كاليفورنيا بالولايات المتحدة الأمريكية . وقد هدفت الدراسة إلى التتحقق من:

١- تماثل العلاقات بين الوالدين و الأبناء و تشابهها مع العلاقات القوية و التي تتميز بالجانب العاطفي المرتفع .

- ٢- أثر العلاقات السلبية بين الوالدين و الأبناء في ظهور صعوبات التفاعل الأسري .

- ٣- مدى تأثير العلاقة الأسرية على الأبناء ودورها في ظهور القلق لديهم .

وقد تكونت عينة الدراسة من ١٥٥ مراهقاً تم استخدام المقابلة معهم بالإضافة إلى الاستبيان لجميع المعلومات . وقد أظهرت الدراسة أثر العلاقات الأسرية السالبة في إصابة الأطفال بالاكتئاب .

-قام دونبيرنج (Donenberg, 1995) بدراسة حول أثر التفاعل بين الوالدين و أطفالهم في ظهور بعض الأمراض النفسية مثل الاكتئاب والقلق والعدوان و بعض الأمراض النفسية صعبة الاكتشاف Subclinical، وذلك في ولاية كاليفورنيا بالولايات المتحدة الأمريكية ، وقد اعتمد الباحث على الملاحظة المباشرة للوقوف على طبيعة التفاعل الموجود بين الوالدين و أبنائهم في مجموعة من المواقف الاجتماعية و مقارنة المظاهر السلوكية الناتجة عن هذا التفاعل لدى الأطفال و مقارنتها بالأمراض النفسية المصنفة . وقد أظهرت نتائج الدراسة أن هناك تفاعلاً بين السلوك الوالدي و النتائج المرضية النفسية التي تظهر على أبنائهم . و اتضحت من هذه الدراسة أن والدي الأطفال العدوانيين كانوا أكثر عدوانية و قسراً و انسحاباً و التزاماً بالسلوك من والدي الأطفال الذين يعانون من القلق و الاكتئاب ، ولكن كانوا أقل قدرًا على السيطرة على تصرفاتهم من المجموعة الأخرى .

وهذا ما يؤكّد أن للعلاقة الأسرية دوراً مهماً في ظهور كثير من الأعراض المرضية النفسية لدى الأبناء و من بينها الاكتئاب .

- قامت ليفيند وسكي و زميلاتها (Levendosky et al , 1995)

بدراسة عن الاكتشاف و سوء المعاملة و مدى التباين بظهور الكفاية الاجتماعية و مهارات حل المشكلات لدى الأطفال ، في ولاية متشنجين الولايات المتحدة الأمريكية . وقد كانت عينة الدراسة مكونة من ٦٨ طفلاً متوسط سنهم ١٠,٢٧ من المعرضين للأخطار وسوء الحالة الاقتصادية والإهمال وسوء المعاملة ، و الذين يستجيبون استجابة خاطئة للأحداث الخطيرة بهم (سوء التوافق) ، حيث قام الآباء والمدرسوون بتحديد أفراد هذه العينة. كما تم استخدام التقرير الذاتي والمقابلة مع الأطفال لجمع المعلومات اللازمة للدراسة.

وقد أظهرت نتائج الدراسة أن الاكتشاف كان أقوى مؤشر للتباين بضعف الأطفال في كفايتهم الاجتماعية ، إذ أن العلاقة سالبة بين ارتفاع درجة الاكتشاف وجودة الكفاية الاجتماعية لدى الأطفال، إذا أن الاكتشاف يزداد لدى الفئات التي تعايش من سوء الحالة الاقتصادية والإهمال، وسوء المعاملة.

- قام أوجيدا(Ojeda,1996) بدراسة لمعرفة أثر الأمراض المزمنة على النمو الانفعالي لدى الأطفال المصابين بالأورام ، و من ثم توجيه القائمين على رعايتهم نحو المساعدة و المعاملة اللازمية لهذه الفئة من المرضى. وقد وجد الباحث أن هناك ندرة في الدراسات التي تناولت هذه الفئة من الأفراد . كما لم تستطع الدراسات القليلة التي حاولت البحث في هذا الموضوع أو الموضوعات القرصية منه ، استخدام مقياس مباشر و فعال و تصنيفي و منظم للتوصل إلى طبيعة البيئة الأسرية للأطفال . و هذا ما حاوله صاحب الدراسة للوصول أخيراً إلى معرفة نوعية العلاقة بين النتائج المترتبة على الجانب الانفعالي لدى الأطفال المرضى بالأورام . و قد استخدم المقابلة للتوصل إلى طبيعة البيئة الأسرية و ما تحتويه من تفاؤل و مرح و تلامس و مواصلة و تعبيرات انفعالية مناسبة و تنظيم . و قد تكونت عينة الدراسة من ٤٨ أسرة من أسر الأطفال المرضى استخدمت معها المقابلة . كما استخدمت مع الأطفال المرضى لهذه الأسر

اختبارات القلق والاكتئاب والمارسات التوافقية . وقد أظهرت نتائج الدراسة عدم وجود علاقة قوية بين البيئة الأسرية والمظاهر التي تبدو على الأطفال المرضى بالأورام كظاهرة القلق والاكتئاب، وبذلك لا يظهر تأثير واضح من قبل العلاقات الأسرية ، والمتغيرات المرتبطة بها ، كترتيب الفرد في الأسرة ، و ذلك على اكتئاب الأطفال.

- قام كل من بين و رانج (Payne and Range, 1996) بدراسة عن كل من البيئة الأسرية والاتجاهات نحو الحياة والموت والاكتئاب والانتحار ، في ولاية ميسسيسيبي في الولايات المتحدة الأمريكية ، وذلك لمعرفة أثر العوامل المذكورة على الرغبة في الانتحار لدى الأطفال . وقد كانت عينة الدراسة مكونة من ٧٨ تلميذاً من تلاميذ المدرسة الابتدائية تتراوح أعمارهم بين (٨ و ١٣) سنة. وقد أظهرت نتائج الدراسة أن هناك ارتباطاً منخفضاً بين العوامل الأسرية (المناخ الأسري) و الاكتئاب . كما وأشارت نتائج الدراسة إلى أن الأسر قد تلعب دوراً إلى حد كبير في نشوء الاكتئاب واستمراره لدى الطفل، ومن ثم ظهور الأعراض الانتحارية عليه. وهذا توصي الدراسة بعدم الاكتفاء بالقضاء على الأعراض الاكتئابية و الانتحارية لدى الطفل بل ينبغي معالجة أسبابها قبل أن يقدم الطفل على الانتحار بالفعل في المستقبل و تحاول الدراسة الحالية الوقوف على أحد المتغيرات الأسرية المتمثلة في الترتيب الميلادي للطفل على الاكتئاب لديه .

- قام بوش(Busch,1996) بإجراء دراسة لبحث العلاقة بين المتغيرات الأسرية و مشكلات الأطفال ، ومن بينها الاكتئاب . وقد أجريت هذه الدراسة للتأكد مما أظهرته بعض نتائج الدراسات السابقة التي اعتمدت عليها الباحثة من أن الاكتئاب يرتبط بجموعة من المشكلات السلوكية لدى الأطفال ، بالإضافة إلى ارتباطه بالخلافات الزوجية والخفاض الدعم و المساندة الاجتماعية، و ارتباطه أيضاً

ارتفاع درجة التوتر لدى الفرد . و قد ترکز هدف هذه الدراسة حول معرفة أهم العوامل المتعددة (الاكتشاف الأسرى، واكتشاف الخيطين بالفرد ، و الخلافات الزوجية والأسرية، و الخفاض المساندة الاجتماعية ، وارتفاع درجة التوتر) في التبؤ بالمشكلات السلوكية عند الأطفال . وقد لاحظت الباحثة أن أغلب الدراسات التي استعانت بها ركزت على بعض تصرفات الوالدين وأثرها في اكتشاف الأطفال ، دون الاهتمام بطبيعة العلاقات العاطفية بين الوالدين و الأبناء . لذا فقد أخذت الباحثة في اعتبارها أهمية نوع هذه العلاقة و أثرها في ظهور الاكتشاف الأسرى ، و من ثم في ظهور المشكلات السلوكية لدى أبناء الأسرة. و قد كانت عينة الدراسة مكونة من ٢٣ امرأة من الأمهات اللائي تم تصنيفهن بالاكتشاف ، و ٢١ من الأمهات غير المكتشفات و اللائي لديهن أطفال تتراوح أعمارهم بين ٤ و ٩ سنوات . وقد تم استخدام الفيديو لتسجيل استجابات عينة الدراسة و تقدير هذه الاستجابات ، و ذلك للتوصيل إلى معرفة شعور أفراد العينة إزاء بعض التصرفات التي تحدث من قبل الأبناء، و ماذا يعتقد أفراد العينة بمشاعر الأطفال التي يكونونها هم تجاه تصرفاتهم ؟ و ما هي الاستجابات المتوقع حدوثها نتيجة هذه التصرفات ؟ بالإضافة إلى ذلك تم قياس الاكتشاف لدى أفراد العينة بواسطة التقرير الذاتي للاكتشاف ، كذلك تم استخدام مقاييس كل من المساندة الاجتماعية و التوافق الزوجي و سلوكيات الأطفال ، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن هناك علاقة موجبة بين كل من الخلافات الأسرية و بين المشكلات السلوكية للأطفال . كذلك وجدت علاقة بين الاكتشاف الأسرى و المشكلات السلوكية للأطفال . و لهذا توصي الباحثة بالمزيد من الدراسة عن العوامل المتباعدة في الاكتشاف و المشكلات السلوكية ، خاصة التي لم تتناولها الدراسة التي قامت بها .

- قام العنزي (١٩٩٧م) بإجراء دراسة حول الاكتئاب وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدى عينة من طلاب الصف الرابع المتوسط بدولة الكويت على عينة بلغت (٨٦٧) طالباً وطالبة من الصف الرابع المتوسط وكان متوسط أعمارهم ٨،١٣ في ست مدارس . وكان عدد مدارس البنات أكثر من مدارس البنين، و ذلك لقلة عدد الطالبات في المدارس التي أخذت منها العينة . واستخدم الباحث في الدراسة مقياس الاكتئاب للأطفال الذي أعده عبد الخالق، وأسفرت نتائج هذه الدراسة عن ارتباط جوهري سالب بين التحصيل الدراسي، والعمر ، حيث إنه كلما كانت الأعمار كبيرة كان التحصيل منخفضاً ، وهذا يشير إلى ارتفاع درجة الاكتئاب لدى الأطفال الأكبر سناً .

- قام عبد اللطيف (١٩٩٧م) بإجراء دراسة حول الاكتئاب واختلاف الجنسية وبحث الفروق بين الجنسين لدى عينة بدولة الكويت على عينة من (٢٠٨٨) فرداً من المواطنين والمواطنات منهم (١٠٢٥) كويتياً و(١٠٦٣) غير كويتي، وقد استخدم الباحث مقياس بيك لقياس الاكتئاب . وكانت النتائج كما يلي :-

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين العينتين الكويتية وغير الكويتية ، بحث كانت العينة الغير كويتية أكثر اكتئاباً من الكويتية .
- كما أظهرت الدراسة أن الذكور من العينة الكويتية أكثر اكتئاباً من الإناث ، بينما كانت العينة غير الكويتية عكس ذلك .

- قام الثقفي (١٩٩٨م) بإجراء دراسة حول القبول والرفض الوالدي وعلاقته بمستوى الاكتئاب لدى عينة من الأطفال السعوديين بمدينة جدة، وقد كانت عينة الدراسة (١٩٨) طفلاً منهم (٩٩) ذكور، (٩٩) إناث ، وقد أسفرت نتائج الدراسة

بأن هناك فروق غير دالة بين إدراك الطفل (ذكوراً و إناثاً) للقبول من قبل الأب والأم و بالتالي فإنه لا يوجد تأثير في ترتيب الطفل الميلادي والاكتشاف .

التعليق على الدراسات السابقة :

عند استعراضنا للدراسات السابقة نجد أن عدد الدراسات التي أقيمت على المجتمع السعودي دراسة واحدة - على حد علم الباحث - وهي دراسة الثقافي والتي أقيمت في مدينة جدة و هذا يدل على أن الدراسات حول موضوع الاكتشاف لدى الأطفال في المجتمع السعودي نادرة ، و باقي الدراسات طبقت خارج المجتمع السعودي سواء كان ذلك في المجتمع العربي أو المجتمع الأجنبي .

و بالنظر إلى الدراسات السابقة نجد أن بعضها قد ألقت الضوء على بعض الجوانب التي تناولتها الدراسة الحالية ، حيث أظهرت بعض الدراسات أن هناك عوامل عديدة تتسبب في ظهور الاكتشاف لدى الأطفال مثل : دراسة (لستر وكافري Lester and coffery, 1989) كما خلصت بعض الدراسات إلى أن هناك بعض الآثار السيئة على المكتسب مثل دراسة : (لستر Lester and coffery, 1989) وكافي (وكافي، 1997)، كذلك من خلال استعراض الدراسات السابقة وجد الباحث أن هناك تفاوت في حجم العينة حيث وجد أن بعض الدراسات كانت حجم عينة الدراسة كبيرة كدراسة كل من (وردون وسيلفرمان Worden and Silverman 1993؛ العنزي، 1997؛ عبد اللطيف، 1997) في حين كانت عينة بعض الدراسات الأخرى صغيرة كدراسة عبد اللطيف (1997).

(Biley 1993؛ Levendosky and Donenberg, 1995؛ وZmila et al., 1995؛ Ojeda et al., 1995؛ Busch, 1996؛ الشقفي، 1998)؛ أوجيد (1995)؛ بوش (1996)؛

وقد كانت عينة الدراسة الحالية (٨٠٠) تلميذ مقسمة على النحو التالي (٦٤٩) من تلاميذ المدارس الحكومية و (١٥١) من تلاميذ المدارس الأهلية.

أما بالنسبة للجنس فقد كانت دراسة كل من بين و رانج (Payne and Range, 1996) على الذكور فقط، أما دراسة بوش (Busch, 1996) فكانت على الإناث فقط، في حين أن باقي الدراسات أجريت على الجنسين الذكور وإناث، و الدراسة الحالية قاصرة على الذكور فقط. أما عند استعراض عمر عينة الدراسات السابقة فقد اختلفت الأعمار من أطفال إلى مراهقين و راشدين، و الدراسة الحالية كانت أعمار العينة من الأطفال. الأداة المستخدمة في الدراسات السابقة تفاوت من أدلة واحدة إلى أكثر من ذلك حيث استخدمت دراسة :

- جيتس وزملاؤه (Gates et al., 1988) مقياس الاكتتاب للأطفال، و مقياس القلق، و مقياس بيرس هاريس لقياس الذات،

- ودراسة ليستر وكافري (Lester and Coffery, 1989)، استخدمت مقياس بيك للاكتتاب،

- و دراسة وروردن وسيلفرمان (Worden and Silberman, 1993) استخدمت مقياس بيك، و مقياس أثر الأحداث، و مقياس أهم الأحداث التي مرت على الأسرة.

- ودراسة بيلي (Biley, 1993) استخدمت المقابلة استبيان جمع المعلومات.

- ودراسة دونبرنج (Donenberg, 1995) أعتمدت على الملاحظة المباشرة للعينة.

- ودراسة ليفيند وسكي وزميلاهما (Levendosky et al, 1995) استخدمت التقرير الذاتي ، والمقابلة •
- ودراسة أوجيد (Ojeda, 1995) المقابله ، و اختبار القلق ، و الاكتشاب ، و الممارسات التوافقية •
- و دراسة بين ورانج (Payne and Range, 1996) استخدم الفيديو، وقياس الاكتشاب، والتقرير الذاتي للاكتشاب، وقياس كل من المساعدة الاجتماعية و التوافق الزواجي، وسلوكيات الأطفال •
- و دراسة (العنزي ، ١٩٩٧م) استخدم مقياس عبد الخالق للاكتشاب عند الأطفال •
- ودراسة (عبد اللطيف ١٩٩٧م) استخدم مقياس بيك للكتاب •
- ودراسة (الثقفي، ١٩٩٨م) استمارة البيانات الأولية، و استبيان القبول / الرفض الوالدي للأطفال، و مقياس الاكتشاب (د) للصغراء CDI .
- أما الدراسة الحالية فقد استخدمت مقياس عبد الخالق (١٩٩١م) • وقد كانت نتائج الدراسات السابقة كما يلي :-
- وجود علاقة إيجابية بين الاكتشاب و الترتيب الميلادي للأطفال ، كما جاء في دراسة جيتيس وزملاؤه (Gates et al , 1988) •
- عدم وجود علاقة موجبة بين كل من الاكتشاب و الانتحار و الترتيب الميلادي كما جاء في دراسة ليستر وكافري (Lester and coffery, 1989) •
- وجود علاقة إيجابية بين الاكتشاب و فقدان شخص عزيز ، و الإصابة بالاكتشاب المبكر و الإصابة بالاكتشاب في وقت لاحق ، انخفاض مستوى الدخل كما جاء في دراسة وروردن وسيلفرمان (Worden and Silerman, 1993) •

- وجود علاقة بين العلاقات الأسرية السالبة في إصابة الأطفال بالاكتئاب كما جاء في دراسة بيلي (paley,1993)
 - وجود علاقة بين السلوك الوالدي و النتائج المرضية النفسية التي تظهر على الأبناء، كما جاء في دراسة دونبيرنج (Donenberg, 1995)
 - وجود علاقة سالبة و ارتفاع درجة الاكتئاب و بين جودة الكفاية الاجتماعية لدى الأطفال، كما جاء في دراسة ليفينند وسكي وزميلاته (Levendosky et al ,1995)
 - عدم وجود علاقة بين البيئة الأسرية و ظهور الاكتئاب لدى الأطفال ، كما في دراسة أوجيد (Ojeda,1995)
 - وجود علاقة غير قوية بين المناخ الأسري و الاكتئاب ، كما جاء في دراسة بين ورانج (Payne and Range, 1996)
 - وجود علاقة بين الاكتئاب لدى الأمهات و المشكلات السلوكية لدى أبنائهن، كما جاء في دراسة بوش (Busch,1996)
 - وجود علاقة بين الاكتئاب و التحصيل الدراسي ، كما جاء في دراسة (العنزي ، ١٩٩٧)
 - وجود علاقة بين الجنسية و الاكتئاب ، كما في دراسة (عبد اللطيف، ١٩٩٧)
 - لا توجد علاقة بين الترتيب الميلادي القبول و الرفض الوالدي بالاكتئاب . كما في دراسة الشقفي(١٩٩٨)
- و لقد تناولت الدراسات السابقة موضوعات مختلفة، بعضها أهمهم: بالعوامل المساعدة على ظهور الاكتئاب، وبعضها توصل إلى بعض النتائج المترتبة عليه ، والبعض الآخر تناول بعض المتغيرات المشابهة لبعض متغيرات الدراسة الحالية. إن أغلب الدراسات المتاحة قد أجريت في مجتمعات وثقافات تختلف عن ثقافة المجتمع السعودي، و على الرغم من اشتراك جميع المجتمعات في خصائص إنسانية عامة، فإن كل مجتمع يتميز بخصائصه الخاصة ، جعل الباحث حريضا على معرفة الفرق في

الاكتشاف بين مجموعات مختلفة في المجال التربوي وفق ما يأبى في فروض الدراسة، وذلك محاولة لمعرفة الفرق في الاكتشاف لدى هذه الفئات حسب متغيرات الدراسة الحالية و التي أهملتها الدراسات السابقة، وأي منها أشد اكتشافاً لتلقى المساعدة الإرشادية الازمة .

و نظراً لأهمية موضوع الاكتشاف ، وما أظهرته الدراسات السابقة المتاحة ، يرى الباحث صياغة تساؤل الدراسة و فرضها صياغة صفرية في انتظار التحقق من صحة هذه الفروض أو عدم صحتها ، وهو ما تقوم به الدراسة الحالية.

وذهن الفرضيات هي:

- تساؤل الدراسة:

- ما طبيعة توزيع درجات الاكتشاف بين أفراد عينة الدراسة ؟

- فرض الدراسة:

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً للعوامل الآتية:

أ- نوع المدرسة .

ب- الجنسية .

ج- السن .

د- وجود أو عدم وجود الوالدين أو أحدهما أو كليهما .

هـ- الترتيب الميلادي .

و- الدخل الشهري .

الفصل الرابع

إجراءات الدراسة

- منهج الدراسة.
- عينة الدراسة.
- أدوات الدراسة.
- الدراسة الاستطلاعية.
- الأسلوب الإحصائي المستخدم في الدراسة.

منهج الدراسة:

تنهج الدراسة الحالية المنهج الوصفي المقارن، للتحقق من فروضها، و الذي يعتمد على دراسة الواقع، و يهتم بوصفها و يعبر عنها تعبيراً كيفياً و كمياً (عيادات و آخرون ، ١٩٩٦ م) و قد قام الباحث باستخدام هذا المنهج الوصفي لتوافقه مع طبيعة الدراسة الحالية .

مجتمع الدراسة :

تكون مجتمع الدراسة الحالية من تلاميذ الصف السادس الابتدائي بالمدارس الحكومية والأهلية بمدينة مكة المكرمة .

عينة الدراسة:

تم تطبيق مقياس الاكتشاف للأطفال عبد الخالق (١٩٩٣ م) و المقتنى على البيئة الكويتية ، على عينة من المدارس الحكومية و الأهلية في مدينة مكة المكرمة ، و كان مجموع العينة ٨٠٠ تلميذ من تلاميذ الصف السادس الابتدائي، و كان متوسط أعمارهم ١٢,٥٤٢ سنة و بالنحو المعياري ٥٨٠ ، و الجدول التالي يوضح ذلك .

جدول رقم (١)

حجم مجتمع الدراسة و المتوسط الحسابي لعمر أفراد مجتمع الدراسة ، و يوضح الانحراف المعياري لذلك

الانحراف المعياري	متوسط العمر	حجم العينة
١,٢	١٢,٥٩ سنة	حجم أفراد عينة المدارس الحكومية ٦٤٩ تلميذاً .
٠,٤١٥	١١,٩١	حجم أفراد عينة المدارس الأهلية ١٥١ تلميذاً .
٠,٠٥٨	١٢,٥٤ جميع أفراد عينة الدراسة	المجموع ٨٠٠ تلميذ

تكونت عينة الدراسة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي بمدينة مكة المكرمة .

أدلة الدراسة:

قام الباحث باستخدام مقياس عبد الخالق (١٩٩١م) لقياس الاكتشاف عند الأطفال في الدراسة الحالية ، وقد تم إعداد مقياس اكتشاف الأطفال عبر المراحل الآتية:

أولاًً: إعداد العبارات :

بعد مسح لأغلب الدراسات النفسية والسيكولوجية (الطب النفسي) قام معد المقياس بجمع العبارات التي تشير إلى مظاهر الاكتشاف و تعبّر عنه، حيث بلغت إحدى و خمسين عبارة في بداية الأمر، بعضها إيجابية والأخرى سلبية ٠

ثانياً: الصدق الظاهري :

تم حساب صدق المقياس باستخدام الصدق الظاهري، حيث عرضه على خمسة من أعضاء هيئة التدريس بقسم علم النفس . وقد تم اتفاق الحكمين على حذف خمس عبارات من المقياس ليصبح عددها في هذه المرحلة ستًا و أربعين عبارة.

ثالثاً: ارتباط العبارة بالمجموع الكلـي (الاتساق الداخلي) :

تم استخدام المقياس بصورةه الأولية و التي كانت عباراته ستًا و أربعين عبارة مع وضع خمسة اختيارات، و تم اختصار هذه الاختيارات إلى ثلاثة اختيارات فقط، يجبر المفحوص على الاختيارات المناسبة له طبقاً لكل عبارة. وقد تم تطبيق المقياس على ٨٣ ولداً و ٨١ بنتاً تتراوح أعمارهم بين (١٢ و ١٥) من تلاميذ المدارس الحكومية بمدينة الإسكندرية بمصر. وقد أسفر التطبيق عن إبعاد ست عشرة عبارة لعدم ارتباطها بالمجموع الكلي للمقياس ارتباطاً ذا دلالة إحصائية ، ليصبح عدد العبارات في هذه المرحلة ثلاثة عبارات.

رابعاً: التحليل العائلي:

قام معد المقياس بحساب الارتباط الداخلي للمقياس و المكون في هذه المرحلة من ٣٠ عبارة ، وذلك بعد تطبيقه على ١٦٤ من التلاميذ و التلميذات ، بهدف للوصول إلى العناصر الرئيسية التي تجتمع حولها عبارات المقياس . وقد توصل معد المقياس إلى وجود ثانية عوامل رئيسة تحتوى ما تقىسه هذه الأداة، و تم استبعاد عامل واحد من تلك العوامل بعد حصوله على درجة ارتباط ضعيفة، و بالتالى أصبح المقياس بعد استبعاد ثلاث من العبارات ٢٧ عبارة موزعة على العوامل (الأبعاد) السبعة التالية:

- ١- الشعور بالضيق: وتشير إليه العبارات ذات الأرقام : ١٩-١٣-١١-٢٢-٢٦ .
- ٢- مشكلات النوم: و يتكون من العبارات رقم: ٦-٣-١١ .
- ٣- الشعور بالوحدة: و يتكون من العبارات رقم: ١٥-٢٥-٢٧ .
- ٤- الشعور الحزن : وتشير إليه العبارات رقم: ٧-١٦-١٧-٢١ .
- ٥- الإحساس بالتشاؤم: وأرقام عباراته: ٨-٢٣-٢٤-٢٦-٢٧ (مكررة) .
- ٦ - ضعف الانتباه (تشتته): وأرقام عباراته: ٤-٥-١٠-١٤ .
- ٧- الضعف و الوهن (الخمول) وتشير إليه العبارات : ٢-٩-٢٠ .

خامساً: الصدق التلازمي :

تم تطبيق المقياس على ١١٢ تلميذا و ١١٢ تلميذة تتراوح أعمارهم بين (١٩ و ٥١) سنة، وبعد ذلك تم تطبيق مقياس الطيب (١٩٨٣م) و الذي يقيس الاكتئاب عند الأطفال وكذلك كوفاكس (١٩٩٢م) و اخبار اليأس من الأمل للأطفال لكل من

كازدن و روجرز و كولبس (م ١٩٩٠، دويدلر) المترجم (١٩٨٩ م) وقد كانت معاملات الارتباط بين المقياس الحالى و نتائج تطبيق المقاييس الأخرى التي تم ذكرها كالآتى ٧٥ - ٦٤ - ٥٦، وهي على التوالى، و جميع هذه الارتباطات دالة و تشير إلى الصدق التلازمي للمقياس ٠

سادساً: ثبات الاختبار:

تم تطبيق المقياس على عينة مكونة من ٦٠ فرداً (٣٠ ذكوراً - ٣٠ أنثى) ثم استخدمت طريقة التجزئة النصفية، و كان معامل الارتباط = ٩٣، كما تم استخدام طريقة إعادة الاختبار على عينة أخرى (٣٣ ولداً و ٣٦ بنتاً) و كان معامل الثبات هنا = ٨٧، الأمر الذي يطمئن على استخدام هذه الأداة لقياس ما وضعت لقياسه ٠

سابعاً : طريقة الإجابة :

وتتم الإجابة عن عبارات المقياس عن طريق اختيار المفحوص لإحدى الاختيارات المتاحة (نادراً) (أحياناً) (كثيراً) و التي تم إعطاء درجة لكل منها تتراوح بين (١-٣) وفق الصياغة لكل العبارات الإيجابية والسلبية منها ٠

تعليمات المقياس :

أعطيت تعليمات المقياس للتלמיד بأن المقياس يصف المشاعر، والمطلوب هو قراءة العبارات بدقة ثم اختيار أي من هذه العبارات تصف مشاعره بدقة ، و هذه الخيارات هي نادراً وأحياناً و كثيراً، مع العلم بأنه ليس هناك إجابات صحيحة و أخرى خاطئة ، و أن لا يفكر التلميذ في الإجابة كثيراً ٠

طريقة التصحيح:

يتكون المقياس من ثلاثة اختيارات في الإجابة، وهي: نادراً وأحياناً وكثيراً. وجميع العبارات يتم إعطاء اختياراً لها التقديرات (١) (٢) (٣) على التوالي، أما العبارات (١، ٣، ٨، ١٢، ١٧، ٢١، ٢٥، ٢٧) فتعطي الدرجات المعاكسة بمعنى (٣) (٢). عموماً فكلما زادت الدرجة الكلية كانت درجة الاكتشاف مرتفعة.

الدراسة الاستطلاعية :

الهدف من الدراسة الاستطلاعية هو التعرف على مدى صلاحية استخدام المقياس، حتى يستطيع الباحث أن يقوم بتطبيقه في صورته النهائية على عينة الدراسة الحقيقة للتأكد من ثبات المقياس و صلحته للتطبيق.

وقد تم إجراء الدراسة الاستطلاعية على عينة من مجتمع الدراسة والتي كان قوامها (٩٥) تلميذاً من الصف السادس الابتدائي من الذكور متوسط أعمارهم ١٢،٨٧ بانحراف معياري ٨٧،١، وقد تم حساب الآتي :

- معامل الارتباط عن طريق التجزئة النصفية من إجابات العينة الاستطلاعية حيث تم حساب معامل الارتباط بين البنود الفردية والبنود الزوجية ، وتمت الاستعانة بمعادلة سيرمان براون لحساب معامل الارتباط، وقد بلغ معامل الارتباط (٦٨)، وهي قيمة مطمئنة لاستخدام المقياس .

- معامل ثبات المقياس: تم حساب الاتساق الداخلي للمقياس من معادلة ألفا كربنباخ و كان معامل ألفا ٧٨، وهو معامل يطمئن إلى استخدام المقياس .

و في أثناء تطبيق الدراسة الاستطلاعية لاحظ الباحث أن بعض مفردات المقياس لم تكن مفهومة من قبل بعض التلاميذ ، الأمر الذي جعل الباحث يقوم بتعديل هذه العبارات من قبل المشرفين التربويين من قسم اللغة العربية في إدارة التعليم بعكة المكرمة.

جدول رقم(٢) ويوضح عبارات المقياس التي تم تعديلها .

العبارة قبل التعديل	العبارة بعد التعديل
أجد صعوبة في التركيز أثناء دراسي .	أجد صعوبة في التركيز على دراسي .
أحلم أحلام مخيفة .	أحلام أحلام مزعجة .
أشعر بالقدرة على القيام بأي عمل .	أنا واثق من نفسي .
أشعر بالقلق أثناء نومي .	أقلق أثناء نومي .
أشعر بعدم التوفيق في حياتي .	أشعر أنني تعيس .
أنا مبسوط من حياتي .	أنا راضي عن حياتي .
أتوقع أن تحدث لي مصائب .	ستحدث لي أشياء سيئة .

الأسلوب الإحصائي:

استخدم الباحث الأساليب الإحصائية الآتية:

- ١- استخدم الباحث اختبار (ت) $T.test$
- ٢- استخدم الباحث تحليل التباين أحادي الاتجاه ..A NOVA
- ٣- المتوسط الحسابي و النسبة المئوية.

الفصل الخامس

عرض نتائج الدراسة و تحليلها

الفرض الأول .

الفرض الثاني .

الفرض الثالث .

الفرض الرابع .

الفرض الخامس .

الفرض السادس .

الفرض السابع .

عرض نتائج الدراسة و مناقشتها:

يتناول الباحث في هذا الفصل عرض إحصائي وصفي لبعض متغيرات الدراسة الحالية كما قام بعرض ومناقشة نتائج الدراسة و تفسيرها في ضوء الإطار النظري والدراسات السابقة .

أولاً : الإحصاء الوصفي لبعض متغيرات الدراسة :-

يرى الباحث أهمية عرض الإحصاء الوصفي والذي يشمل على المتوسط والوسيط والمنوال والانحراف المعياري والتباين والمدى بهدف تسهيل الفهم للقارئ عن طبيعة عينة الدراسة لذلك بدأ بذلك وهو كما يلي :-

جدول رقم (٣)

الإحصاء الوصفي لمتغير العمر و درجة الاكتساب لتلاميذ الصف السادس

المدى	التباين	الانحراف المعياري	المنوال	الوسيط	المتوسط	المتغيرات
٣٢,٠٠	٢,٧٣	١,٦٥	١٢,٠٠	١٢,١٩	١٢,٥٤	العمر
٧	٦٦	٨,١٢	٤١,٨٦	٤١,٩١	٤٢,٣٢	الاكتساب

ثانياً عرض النتائج و مناقشتها :

تساؤل الدراسة:

-ما طبيعة توزيع درجات الاكتساب بين أفراد عينة الدراسة وفق العمر الزماني ؟

من خلال النظر إلى أعمار العينة يتضح أن أكثر التلاميذ كان عمرهم (١٢) سنة حيث وصل عددهم (٤٨٢) تلميذاً يمثلون نسبة (٦٠٪) من تلاميذ العينة يليهم التلاميذ الذين أعمارهم (١٣) سنة حيث وصل عددهم (١٤٣) تلميذاً و يمثلون نسبة (١٧,٨٦٪) من تلاميذ العينة . و يليهم التلاميذ الذين أعمارهم (١٤) سنة حيث وصل عددهم (٧١) تلميذاً و يمثلون نسبة (٨,٨٨٪) من تلاميذ العينة ، في حين أن أقل عدد من التلاميذ كان عددهم (٥) تلاميذ وهم في سن (١٠) سنوات و يمثلون (٦٣,٠٪) أما التلاميذ البالغين (١٤) سنة وصل عددهم (٤١) تلميذاً يمثلون نسبة (١١,٥٪) في حين أن عدد التلاميذ البالغين (١٥) سنة وصل

عدد هم (٤٣) تلميذاً يمثلون (٥,٢٨٪) في حين أن عدد التلاميذ البالغين (١٦) سنة وصل عددهم (١٤) يمثلون (١,٧٥٪).

وبالنسبة لمتوسط درجات الاكتشاف يلاحظ أنه كلما تقدم العمر ترتفع درجة الاكتشاف حيث نجد أن متوسط درجة الاكتشاف تصل إلى (٢٦,٣٢) بين التلاميذ البالغين (١٠) سنوات وترتفع إلى (٣٣,٢١) بين التلاميذ البالغين (١١) سنة في حين ترتفع إلى (٣٩,٣٤) بين التلاميذ البالغين (١٢) سنة وترتفع إلى (٤٤,٢٣) بين تلاميذ البالغين (١٣) سنة ، في حين ترتفع إلى (٤٩,٧٥) بين التلاميذ البالغين (١٤) سنة ، وترتفع إلى (٥٦,٥٢) بين التلاميذ البالغين (١٥) سنة ويصل إلى أعلى الدرجات لدى التلاميذ البالغين (١٦) سنة حيث يبلغ متوسط درجات الاكتشاف لديهم (٦٢,٧٧) .

وعند مقارنة متوسط درجات الاكتشاف لكل فئة عمرية بالدرجات المعيارية حيث أن الدرجات المعيارية تستخدم لمقارنة موقع كل فئة عمرية بالنسبة للمتوسط علماً بأن القيمة صفر تعني أن درجة الاكتشاف تساوي المتوسط العام للاكتشاف والقيمة الموجبة تعني أن درجة الاكتشاف أكبر من المتوسط العام للاكتشاف والقيمة السالبة تعين أن درجة الاكتشاف أصغر من المتوسط العام للاكتشاف للعينة الكلية "أنظر الملحق" نجد أن التلاميذ البالغين (١٠) سنوات و (١١) سنة و (١٢) سنة يقابلها درجات معيارية (-١,٤٥) و (-٠,٨٩) و (-٠,٤١) على التوالي وهذا يدل على أنه أقل من المتوسط العام فهم بذلك لا يعانون من الاكتشاف ، بينما التلاميذ البالغين (١٣) سنة يقابلهم درجة معيارية (٠,٠٢) وهذا يدل على وجود نسبة من الاكتشاف تقارب متوسط الاكتشاف .

بينما متوسط درجات الاكتشاف للتلاميذ البالغين (١٤) سنة و (١٥) سنة يقابلها درجات معيارية (+٠,٤٠) ، (+٠,٩٣) على التوالي وهذا يدل على أن مستوى الاكتشاف بدأ يرتفع عن المتوسط .

أما التلاميذ البالغين (١٦) سنة فإن متوسط درجات الاكتشاف لديهم يقابلها درجات معيارية (٤٠,١) وهذا يدل على ارتفاع كبير في مستوى الاكتشاف عند هذا العمر.

وأخيراً نلاحظ أن كلما تقدم العمر كلما ارتفع مستوى الاكتشاف وهذا مما يوضحه الجدول التالي :

جدول رقم (٤)

متوسط الاكتشاف لدى كل عمر زمني لعينة الدراسة

الدرجة المعيارية	متوسط درجات الاكتشاف	النسبة المئوية	العدد	السن
١,٤٥ -	٢٦,٣٢	% ٠,٦٣	٥	١٠
٠,٨٩ -	٣٣,٢١	% ٨,٨٨	٧١	١١
٠,٤١ -	٣٩,٣٤	% ٦٠	٤٨٢	١٢
٠,٠٢ +	٤٤,٢٣	% ١٧,٨٦	١٤٣	١٣
٠,٤ +	٤٩,٧٥	% ٥,١١	٤١	١٤
٠,٩٣ +	٥٦,٥٢	% ٥,٢٨	٤٣	١٥
١,٤٠ +	٦٢,٧٠	% ١,٧٥	١٤	١٦
	٤٤,٥٨	% ٩٩,٨٦	٧٩٩	المجموع

الفرض الأول:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً لنوع المدرسة حكومية وأهلية،

وللحقيق من صحة هذه الفرض تم إجراء اختبار (ت) و النتائج الخاصة

بذلك موضحة في الجدول التالي:

جدول رقم (٥)

يوضح اختبار (ت) لمعرفة الفروق في درجة الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس من المدارس الحكومية والأهلية

مستوى الدلاله	ت	درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحساسي	ن	المتغير
غير دالة عند (٠,٢٥)	١,١٦	٧٩٨	٩,٤٠	٤٢,٩٧	٦٤٩	المدارس الحكومية
			٧,٩٧	٤٢,٠٧	١٥١	المدارس الأهلية

ومن الجدول السابق يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي من المدارس الحكومية والأهلية، حيث كانت قيمة (ت) (١,١٦) وهي غير دالة إحصائية، و كان متوسط الاكتشاف لدى المجموعة الأولى (٤٢,٩٧) والثانية (٤٢,٠٧) وبذلك يتحقق الفرض الأول، ونظراً لعدم وجود دراسات سابقة متاحة للباحث تؤيد وجود النتيجة أو لا تؤيدتها فإن الباحث يرجع عدم وجود فرق في الاكتشاف بين هاتين المجموعتين إلى أن

الاكتشاب يظهر بوضوح طبقاً للفئات العمرية، حسب ما جاء به (الزهراوي، ١٤١٣هـ؛ العنزي، ١٩٩٧م) حيث أشارت نتائج دراستهما على أن هناك ارتفاعاً في درجة الاكتشاب لدى الأطفال الأكبر سناً عن الأطفال الأقل سناً، ولذلك يرجع الباحث عدم وجود فرق دال إحصائياً بين هاتين المجموعتين إلى تقارهما في العمر. بصرف النظر عما إذا كانت الفئة العمرية من المدارس الحكومية أو الأهلية.

الفرض الثاني:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاب بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً لعامل الجنسية.

جدول رقم (٦)

يوضح الفرق في الاكتشاب بين السعوديين وغير السعوديين في الإصابة بالاكتشاب

مستوى الدلالة	ت	درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ن	المتغير
,٠٤	٢,٠٩	٧٨٥	٩,١٢٥	٤٢,٤١١	٥٩٦	Saudi
			٩,٢٦٣	٤٤,٠٥	١٩١	غير سعودي

يتضح من خلال الجدول السابق عدم قبول هذا الفرض، فقد تبين أن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية بين السعوديين وغير السعوديين، و ذلك عند مستوى

دالة (٣٧، ٠، ٠) حيث كان متوسط الاكتئاب عند عينة السعوديين (٤٢,٤١١) في حين كان متوسط الاكتئاب عند عينة غير السعوديين (٤٤,٠٥)، إن هذه الفروق بين المجموعتين لصالح غير السعوديين ، أي أفهم أكثر اكتئاباً من المجموعة السعودية . و هذه النتيجة تتفق مع ما توصلت إليه دراسة(عبد اللطيف ، ١٩٩٧م) التي أجراها على البيئة الكويتية (الاكتئاب النفسي : دراسة للفروق بين حضارتين و بين الجنسين) والتي توصلت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عيني الدراسة الكويتية و المصرية ، حيث كان المصريون أكثر اكتئاباً من الكويتيين . و يعزز الباحث هذا الفرق بين المجموعتين إلى عدم شعور غير السعودي بالاستقرار النفسي، خلافاً للمواطن الذي يشعر به .

الفرض الثالث :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتئاب بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً لعامل السن .

جدول رقم (٧)

يوضح الفرق في الاكتئاب بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً لعامل السن على مقياس الاكتئاب

مستوى الدلالة	ن	درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ن	المتغير الفئة العمرية
٠,٠١	٤,٥٩	٧٩٨	٨,٩١	٤٢,١٥	٧٠١	١٠-١٣ سنة
			٩,٩٤	٤٧,٢٠	٩٩	١٤-١٦ سنة

يتضح من الجدول السابق عدم قبول هذا الفرض، فقد تبين أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين بين الفتيان و ذلك عند مستوى دلالة (٠,٠١) حيث كان متوسط الاكتئاب للفئة العمرية الأول و التي كانت أعمارهم تتراوح من (١٣ - ١٠) سنة تساوي (٤٢,١٥) في حين كان متوسط الاكتئاب للفئة العمرية الثانية و التي كانت تتراوح أعمارهم من (١٤ - ١٦) سنة تساوي (٤٧,٢٠) إن هذه الفروق بين المجموعتين لصالح الفئة الثانية ، هي أفهم أكثر اكتئاباً من المجموعة الأولى

و هذه النتيجة تتفق مع ما توصل إليه (الزهراي، ١٤١٣ هـ) حيث أوضحت الدراسة أن الأفراد الأكبر سناً يكونون أكثر عرضة للإصابة بالاكتئاب من الأصغر سناً . كما يؤكد ذلك (العنزي، ١٩٩٧م) حيث أشارت دراسته التي أجراها في الكويت على عينة من طلاب المرحلة المتوسطة أن هناك ارتفاعاً في درجة الاكتئاب لدى الأطفال الأكبر سناً عن الأطفال الأقل سناً، بالإضافة إلى ما تؤكدده كثیر من المراجع التي تناولت موضوع الاكتئاب و التي تشير إلى وضوح مظاهره أو انتشاره لدى الفئات العمرية الكبيرة، و ذلك مثل (الحاج، ١٤٠٦ هـ ؛ العبدالرحيم، ١٩٩٨م)

الفرض الرابع:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين التلاميذ الذين يعيشون مع والديهم و التلاميذ الذين فقدوا الوالدين أو أحدهما .

جدول رقم(٨)

يوضح الاكتشاف بين وجود الوالدين أو أحد هما أو عدم وجود هما بالنسبة للتلاميذ على مقياس الاكتشاف .

مستوى الدلالة	قيمة F	درجة الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	مصدر التباين
,٠٢	٤,٠٧	٢	٣٣٦,٩٣	٦٧٣,٨٦	بين المجموعات
		٧٩٣	٨٢,٧٤	٦٥٦١٥,٦٣	داخل المجموعات
		٧٩٥		٦٦٢٨٩,٤٤	المجموع

يتضح من الجدول أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى و المجموعة الثالثة، وبذلك يتحقق الفرض الرابع حيث كانت المتوسطات على النحو التالي .

المجموعة الأولى (وجود الوالدين) وكان متوسطهم = ٤٢,٦١

المجموعة الثانية (وجود أحد الوالدين) و كان متوسطهم = ٤٤,٤٧

المجموعة الثالثة (عدم وجود الوالدين) و كان متوسطهم = ٥١,١٤

و للتأكد من مصدر التباين قام الباحث باستخدام اختبار شيفي Scheffe حيث أشارت النتائج إلى أن المجموعة الثالثة و الذين يعانون من عدم وجود الوالدين قد حصلوا على أعلى درجات الاكتشاف من المجموعتين الأولى والثانية، مما يشير إلى

وجود أثر واضح لغياب الوالدين في ظهور الاكتشاف لدى هذه المجموعة، بسبب ما تواجهه من حرمان و عدم استقرار نفسي . و هذه النتيجة تتفق مع ما توصلت إليه دراسة (وردن وسيلفرمان 1993 Worden and Silverman) بالإضافة إلى كثير من المراجع التي تناولت موضوع الاكتشاف و التي تشير إلى مظاهر الاكتشاف أو انتشاره لدى الفئات التي تعرضت لفقدان الوالدين أو شخص عزيز لدى المكثب . و ذلك مثل (جلال، ١٩٨٦م؛ شيفر و ميلمان، ١٩٨٩م؛ زعيمور، ١٩٩٣م؛ الشريني، ١٩٩٤م؛ الكناني و الموسوي، ١٩٩٦م؛ زهران، ١٩٩٧م؛ العبد الرحيم، ١٩٩٨م) .

فرض الخامس:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقا لترتيب التلميذ الميلادي داخل الأسرة .

جدول رقم(٩)

يوضح الدلالة الإحصائية بين متوسطات ترتيب التلميذ في أسرته على مقاييس الاكتشاف .

مستوى الدلالة	قيمة ف	درجة الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	مصدر التباين
,٩	٠,٤١	٦	٣٤,٣٩	٢٠,٣٤	بين المجموعات
		٧٧٩	٨٥,٢٨	٦٥٦٥٠,٨٣	داخل المجموعات
		٧٨٥		٦٥٨٥٧,١٣	المجموع

يتضح من الجدول عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات السبع و بذلك يتحقق الفرض الخامس ، علماً بأن هناك بعض الفروق في متوسطات هذه المجموعات و ذلك على النحو التالي:

المجموعة الأولى = ٤٣,٠٣
المجموعة الثانية = ٤٣,٥٣

المجموعة الرابعة = ٤٢,٣٢
المجموعة الخامسة = ٤٢,١٥

المجموعة السادسة = ٤٢,٧٢
المجموعة السابعة = ٤٢,٠٠

ويتضح أن المجموعة الأولى و الثانية و الرابعة كانت أعلى قليلاً في الاكتساب من باقي المجموعات ، مع العلم بأن الفرق غير ذاتي إحصائياً، وبالتالي يتفق مع دراسة (Lester and Coffery, 1989) ، علماً أن هذا التغير في العلاقات الاجتماعية يعتبر متغيراً هاماً إذا نظرنا إلى الاختلاف في الترتيب الميلادي ، وما قد يحدث من مشكلات في العلاقات الأسرية و التي قد يكون من نتيجتها تعرض الطفل للاكتساب .
و بذلك يتحقق الفرض الخامس .

الفحص السادس :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتساب بين تلاميذ الصف السادس وفقاً لحجم الدخل الأسري .

جدول رقم (١٠)

يوضح الدلالة الإحصائية بين متوسطات الدخل الشهري على مقاييس الاكتساب .

مستوى الدلالة	قيمة F	درجة الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	مصدر التباين
٠,٠٠٥	٤,٤	٣	٣٥٨,٥٦	١٠٧٥,٤٩	بين المجموعات
		٧٧٢	٨٢,٣٤	٦٣٥٦٧,١٨	داخل المجموعات
		٧٧٥		٦٤٦٤٢,٥٦	المجموع

يتضح من خلال الجدول السابق عدم قبول هذا الفرض ، فقد تبين أن هناك فروقا ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى و المجموعة الرابعة ، وبذلك لم يتحقق الفرض السادس حيث وجدت المتوسطات على النحو التالي:

المجموعة الأولى = ٤١,١٣
المجموعة الثانية = ٤٢,٠٦

المجموعة الثالثة = ٤٢,٧٣
المجموعة الرابعة = ٤٤,١٢

و للتأكد من مصدر التباين قام الباحث باستخدام اختبار شيفي Scheffe حيث أشارت النتائج إلى أن المجموعة الأولى و الذين يبدأ دخلهم الشهري من ٢٠٠٠ ريال فأقل حصلوا على أعلى درجة في الالكتتاب من باقي المجموعات ، مما يشير إلى أثر انخفاض الدخل الشهري على ارتفاع درجة الالكتتاب ، بالإضافة إلى أن كثيرا من المراجع التي تناولت موضوع الالكتتاب تشير إلى مظاهر الالكتتاب أو انتشاره لدى الفئات التي تعرضت أو تعاني من انخفاض في مستوى الدخل مثل (زهوان، ١٩٧٨م ، الحاج، ١٤٠٦هـ) . و بما أن العامل الاقتصادي له دور هام في إشاعة حاجات الأفراد في أي وقت من الأوقات لا سيما في وقتنا الحاضر، فإن الأسر ذات الدخل المنخفض لا شك و أنها تعاني من عدم تحقيق حاجات أفرادها ، و منهم الأطفال الذين يكونون عرضة للاكتتاب نتيجة لهذا الضرمان .

الفصل السادس

خلاصة نتائج الدراسة و التوصيات المقترحة

- خلاصة نتائج الدراسة.**
- توصيات الدراسة .**
- البحوث المقترحة .**
- المراجع.**
- الملحق.**

خلاصة النتائج:

هدف الدراسة الحالية إلى الإجابة عن التساؤلات التالية:

- ما طبيعة توزيع درجات الاكتشاف بين أفراد عينة الدراسة؟
 - ما الفرق في الاكتشاف بين عينة الدراسة من تلميذ الصف السادس الابتدائي في المدارس الحكومية والأهلية وفقاً للعوامل الآتية:
- أ- نوع المدرسة،
 - ب- الجنسية،
 - ج- السن،
 - د- مدى وجود الوالدين أو أحدهما أو كلاهما،
 - هـ- الترتيب الميلادي،
 - وـ- الدخل الشهري.

وللإجابة عن تلك التساؤلات تم تطبيق مقياس الاكتشاف للأطفال لأحمد عبد الخالق (١٩٩٣م) على عينة مكونة من (٨٠٠) تلميذ من تلاميذ الصف السادس بمدينة مكة المكرمة، وهي موزعة على النحو التالي:

جدول رقم (١١) يوضح عينة الدراسة.

الانحراف المعياري	متوسط العمر	حجم العينة
١,٢	١٢,٥٩	حجم أفراد عينة المدارس الحكومية ٦٤٩ تلميذاً،
٠,٤٢	١١,٩٢	حجم أفراد عينة المدارس الأهلية ١٥١ تلميذاً،
٠,٨١	١٢,٣	المجموع ٨٠٠ تلميذ
	جميع أفراد مجتمع الدراسة	

و باستخدام النسب المئوية والمتosteات الحسابية للإجابة على التساؤل الرئيسي واختبار (ت) (T.test) للفرض ٢ و الفروض الفرعية التابعة له: أوب و د و ج توصلت الدراسة إلى ما يلي:

أ- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً ل نوع المدرسة الحكومية و تلاميذ المدارس الأهلية .

ب- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً :

- عامل الجنسية .

- عامل السن (العمر الزمني) .

كما تم استخدام تحليل التباين (ANOVA) على باقي الفرض ٢ د و هـ و وقد توصلت نتائج الدراسة إلى ما يلي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً :

- عامل وجود أو عدم وجود الوالدين أحدهما أو كليهما .

عامل الدخل الشهري .

بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاكتشاف بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي وفقاً :

- عامل الترتيب الميلادي للتلميذ داخل الأسرة .

النوصيات المقترنة:

١- عقد ندوات في المدارس و إشراك وسائل الإعلام المختلفة لتوسيعة الآباء و المربين عن اضطراب لاكتشاف، وأنه يمكن أن يصيب الأطفال كما أنه يصيب الراشدين .

٢- ضرورة تزويد المرشد الطلابي بصور الاكتشاف المختلفة عند الأطفال و الذي قد يكون مقنعاً .

٣- ترك فرصة للابن للتحدث و التعبير عن مشاعره لوالديه أو من ينوب محلهما .

٤ - أهمية استخدام المرشد الطلابي لقياس الاكتشاف المستخدم في الدراسة و الذي
قتنبه الباحث على عينة من تلاميذ مكة المكرمة، وذلك لمعرفة درجة الاكتشاف
عند التلميذ ثم استخدام الأسلوب العلاجي المناسب له.

الدراسات المقترحة:

- ١ يرى الباحث أهمية القيام بدراسات تلقي الضوء على جوانب لم تشمل عليها
الدراسة الحالية.
- ٢ إجراء المزيد من الدراسات عن الاكتشاف لدى شرائح طلابية تشمل عدداً من
المناطق والمحافظات في المملكة العربية السعودية.

المراجع

المراجع العربية :

- ١ أسعد، ميخائيل إبراهيم، (١٩٧٧م) علم الاضطرابات السلوكية، القاهرة،
- ٢ إمرى ، جارى ، ترجمة مدوحة محمد سلامه(١٩٨٨م) الخروج من الاكتشاف، مجلة علم النفس ، العدد الثامن ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ،
- ٣ ابراهيم ، عبد الستار ، (١٩٨٨م) علم النفس الاكلينيكي مناهج التشخيص والعلاج النفسي، دار المريخ، المملكة العربية السعودية ،
- ٤ ابن منظور، جمال الدين محمد بن مكرم الانصاري (د.ت) لسان العرب، ج ١ الدار المصرية للتاريخ و الترجمة ، مصر ،
- ٥ احمد ، سهير كامل، (١٩٩١م) دراسة حالة لظاهرة الانتحار الناتج عن ذهان الهوس و الاكتشاف ، مجلة علم النفس ، العدد الثامن عشر و التاسع عشر ابريل ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ،
- ٦ ارجايل، مشيل ، (١٩٨٢م) ترجمة عبد الستار ابراهيم، علم النفس ومشكلات الحياة الاجتماعية، مكتبة مدبولي ، القاهرة ،
- ٧ الشقفي ، فهد عابد عبيد الله(١٩٩٨م) القبول و الرفض و علاقته بمستوى الاكتشاف لدى عينة من الاطفال السعوديين بمدينة جدة، رسالة ماجستير غير منشورة قسم علم النفس بكلية التربية جامعة أم القرى ،
- ٨ الحاج، فايز محمد على ، (١٤٠٦هـ) الامراض النفسية ج ١، المكتب الاسلامي،
- ٩ الدباغ ، فخرى، (١٩٨٣م) أصول الطب النفسي، دار الطليعة للطباعة والنشر، بيروت ،
- ١٠ الديب ، أميرة عبد العزيز، (١٩٩٠م) سيكولوجية التوافق النفسي في الطفولة المبكرة، مكتبة الفلاح: الكويت ،

- ١١ - الرزاز ، فيصل محمد خير ، ١٩٨٤م، الأمراض النفسية والذهانية و ااضطرابات السلوكية، دار القلم ، بيروت .
- ١٢ - الرفاعي، نعيم،(١٩٨٢م) الصحة النفسية دراسة في سيكولوجية التكيف،جامعة دمشق .
- ١٣ - الزهراوي ، على بن حسن صفحان ، (١٤١٣ هـ) تشخيص مرض الاكتئاب و العوامل المرتبطة به باستخدام مقياس " بك" بالمنطقة الغربية من المملكة العربية السعودية، رسالة ماجستير غير منشورة قسم علم النفس بكلية التربية جامعة أم القرى .
- ١٤ - السلوم ، أحمد أبراهيم(١٩٩١م) تاريخ الحركة التعليمية في المملكة العربية السعودية تطور التعليم،
- ١٥ - الشابندر ، معمر خالد، (١٩٦٨م) الأمراض النفسية الشائعة بحوث في علم النفس المرضى من أخل حياة عقلية أفضل، مطبعة المعارف : بغداد
- ١٦ - الشريبي ، زكريا(١٩٩٤م) المشكلات النفسية عند الأطفال، دار الفكر العربي،القاهرة .
- ١٧ - الشناوي، محمد محروس(١٩٩٣م) نظريات الإرشاد و العلاج النفسي، دار غريب للطباعة و النشر و التوزيع، القاهرة .
- ١٨ - الشهري، سالم سعيد سالم (١٩٩٦) الالتزام الديني في الإسلام و علاقتها بالاكتساب النفسي لدلي عينة من طلاب جامعة أم القرى بمكة المكرمة، رسالة ماجستير غير منشورة قسم علم النفس بكلية التربية جامعة أم القرى .
- ١٩ - الصبان، إنتصار سالم حسن (١٩٩٣م) الاكتساب النفسي و علاقته ببعض متغيرات الشخصية وأثره على التحصيل الدراسي لطلاب المرحلة الثانوية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية للبنات بجدة .

- ٢٠ العبد الرحيم، سناء، (١٩٩٨م) الطب النفسي في الإسلام ، مكتبة الفارابي، دمشق .
- ٢١ العناني، حنان عبد الحميد، (١٩٩٧م) الصحة النفسية للطفل، دار الفكر، الأردن .
- ٢٢ العتري، فريح عويد، (١٩٩٧م) الاكتئاب وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدى عينة من طلاب الصف الرابع المتوسط بدولة الكويت ، المجلة التربوية ، العدد الخامس والأربعون، جامعة الكويت .
- ٢٣ العيسوي ، عبد الرحمن، (١٩٨٤م) أمراض العصر الأمراض النفسية والعقلية والسيكوسوماتية، دار المعرفة الجامعية الإسكندرية .
- ٢٤ العيسوى، عبد الرحمن محمد، (١٩٩٠م) باتولوجيا النفس دراسة في الاضطرابات العقلية و النفسية، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية .
- ٢٥ الغامدي، حامد بن أحمد ضيف الله، (١٩٩٦م) الاكتئاب النفسي و علاقته بالذكر لدى عينة من مراجعي العيادات النفسية بالمنطقة الغربية، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة أم القرى ، مكة المكرمة .
- ٢٦ الكناني، مذوح، و الموسوى (١٩٩٦م) سيكولوجية الطفولة المبكرة الخصائص و المشكلات، مكتبة الفلاح، بيروت .
- ٢٧ اللقاني، أحمد حسن و الجمل(١٩٩٦م) معجم المصطلحات التربوية و المعرفية في المناهج و طرق التدريس ، عالم الكتب، القاهرة .
- ٢٨ المخيسي ، خالد رشيد عبد الله (٤١٤٠هـ) الصحة النفسية و المرض النفسي، شركة مطبع نجد التجارية، الرياض .
- ٢٩ المشعان ، عويد سلطان، (١٩٩٥) دراسة الفروق في الاكتئاب بين المراهقين و الشباب من الكويتيين ، المجلة التربوية، العدد السابع و الثلاثون ، الكويت .

- ٣٠ الموسوعة العربية العالمية (١٩٩٧م) الطبعة الأولى ، توزيع مؤسسة أعمال الموسوعة للنشر والتوزيع ، الرياض ، الملك العربية السعودية .
- ٣١ النيال ، ميسة أحمد ، (١٩٩١م) الأعراض السيكوسوماتية لدى عينة من الأطفال وعلاقتها بالقلق والاكتئاب ، الجمعية المصرية للدراسات النفسية .
- المؤتمر السابع ، المنعقد بين ٤-٨ سبتمبر ، توزيع مكتبة الانجلو المصرية .
- ٣٢ الهابط ، محمد السيد ، (١٩٨٩م) حول صحتك النفسية ، المكتب الجامعي الحديث ، الاسكندرية .
- ٣٣ الهاشمي ، عبد الحميد محمد ، (١٩٩٢م) أصول علم النفس العام ، دار الشروق ، جدة .
- ٣٤ بيدس ، اميل خليل ، (١٩٨٦م) دليل الأمراض النفسية والبدنية ، دار الأفاق الجديدة ، بيروت .
- ٣٥ ثابت ، عبد الرؤوف ، (١٩٩٣م) مفهوم الطب النفسي ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٣٦ جرجس ، صبرى ، (١٩٦١م) الطب النفسي في الحياة العامة ، دار النهضة العربية ، القاهرة .
- ٣٧ جلال ، سعد (١٩٨٦) في الصحة العقلية والأمراض النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٣٨ حوده ، محمود عبد الرحمن ، (١٩٩٦م) النفس أسرارها وأمراضها ، مكتبة الفجالة ، مصر الجديدة .
- ٣٩ رضا ، محمد طلعت ، (١٩٧٥م) مبادئ الأمراض العصبية والنفسية ، دار القلم ، الكويت .
- ٤٠ زهران ، حامد عبد السلام ، (١٩٩٧م) الصحة النفسية والعلاج النفسي ، عالم الكتب : القاهرة .

- ٤١ زبور، محمد، (١٩٩٣م) الصحة النفسية للطفل و المراهق، مؤسسة عز الدين للطباعة و النشر، بيروت .
- ٤٢ زبور ، مصطفى،(١٩٧٥م) محاضرة في الاكتئاب ، الجمعية المصرية للدراسات النفسية ، مكتبة الانجلو .
- ٤٣ شيفر ، شارلزو ميلمان(١٩٨٩م) ترجمة نسخة داود و تزيه حدي ، مشكلات الأطفال و المراهقين و أساليب المساعدة فيها ، منشورات الجامعة الأردنية ، عمان .
- ٤٤ صادق، عادل،(١٩٩٠م) في بيتنا مريض نفسي ، الدار السعودية للنشر والتوزيع،جدة .
- ٤٥ عبد الخالق ، أحمد محمد(١٩٩١م) بناء مقاييس للاكتئاب لدى الأطفال في الهيئة المصرية ، دراسات نفسية ، ك١، ج ٢ .
- ٤٦ عبد الطيف، حسن إبراهيم، (١٩٩٧م)الاكتئاب النفسي دراسة الفروق بين حضارتين و بين الجنسين، دراسات نفسية ، المجلد السابع العدد الأول ، رانم، مصر .
- ٤٧ عبيادات، زوقان. وأخرون(١٩٩٦م) البحث العلمي مفهومه و أدواته أسايليه، دار أسامة للنشر، الرياض .
- ٤٨ عكاشه ، أحمد ،(١٩٦٩م) الطب النفسي المعاصر ، مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة .
- ٤٩ فهمي ، مصطفى (١٩٩٧م) الصحة النفسية دراسات في سيكولوجية التكيف ، مكتبة الخانجي، القاهرة .
- ٥٠ كمال ، علي (١٩٦٧م)النفس انفعالاتها و أمراضها و علاجها ، بغداد .
- ٥١ كولز، ا.م. ترجمة، الدمياطي و حماد و حسن، (١٩٩٢م) المدخل إلى علم النفس المرضي الأكلينيكي ، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية .
- ٥٢ كيال، باسمة،(١٩٩٣م) سيكولوجية الطفل، مؤسسة عز الدين ، بيروت .

- ٥٣ ليفيت، يوجين و لوبين (١٩٨٥م) تعریب عزت عبد العظیم
الطویل، سیکولوچیا الاکشاب، دار المربیخ، الیاض ۰
- ٥٤ محسن ، خلیل، (١٩٨٨م) الأمراض العصبية و النفسية عند الأطفال و
الأولاد أسبابه و طرق علاجه، دار الكتب العالمية ، بيروت ۰
- ٥٥ محمد، محمد عهدة ومرسي، (دت) الصحة النفسية في ضوء علم النفس و
الإسلام، دار القلم، کویت ۰
- ٥٦ محمد، محمد محمود، (١٩٩٣م) علم النفس المعاصر في ضوء الإسلام، دار
الشروع ، جدة ۰
- ٥٧ منصور ، محمد جمیل محمد يوسف، (١٩٨٤م) قراءات في مشكلات
الطفولة، الكتاب الجامعي، تھامة ، جدة ۰
- ٥٨ منظمة الصحة العالمية ، (١٩٨٦م) الاضطرابات الإكت ABIة في الثقافات
المختلفة، جنیف ۰
- ٥٩ موسى ، رشاد على عبد العزيز، (١٩٩٣م) علم النفس المرضى ، دار عالم
المعرفة، مصر ۰
- ٦٠ موسى، رشاد على عبد العزيز و آخرون، (١٩٩٣م) علم النفس الديني، دار
عالم المعرفة ، القاهرة ۰
- ٦١ ودورث، روبرت، ترجمة (١٩٤٨م) کمال الدسوقي ، مدارس علم النفس
المعاصرة، دار النھضة العربية للطباعة و التشر ، بيروت ۰
- ٦٢ یاسین ، عطوف محمود (١٩٨٨م) أسس الطب النفسي الحديث،
منشورات بحسون الثقافية، بيروت ۰
- ٦٣ یاسین ، عطوف محمود، (١٩٨١م) علم النفس العيادي (الإكلینیکی) ، دار
العلم للملايين، بيروت ۰

المراجع الأجنبية:

- 64- Abdel- Khalek, A. M .(1993). The Constriction And Validation of the Arabic. Depression Inevtory, Journal of Ppsychological Assessment,Vol.9.pp.5-41
- 65- American psychiatric Association.(1994). Diagnostic Criteria from DSM.IV,Washington, DC.
- 66- Busch, Lisa. (1996). Maternal reactivity: is it dmediator in the relationship betwecen contextual variables and child behavior Problems? Cdepression, Parenting . UN Published PHpD. Dissertation, Illinois Institute of techology
- 67- Claizio, Harvey F. and Payette, Karen. (1990). Survey of school psychologists; perspectives and practices with childhood depression. Psychologg in the schools. Vol27,Jan Michigan State U ,ea st Lansing, Usqd.h.
- 68- Donenberg,Geri Rachel. (1995). Obsrved Parent- child Interactions Of clinic –referred children and adolescents (depression).UN Published PH.D.Dissertation, University Of California, Los angeles.
- 69- Gastes,-et. (1988). Birth order and its reltionship to depression, anxiety, and self- concept test scores in children.,Journal-of–Genetic-Psychology;Mar vol 149(1)29-34
- 70 Kennedy,Elithabeth;Spence,Susan-H.Henstey teal. (1989). An examination of the relationship between Childhood depression and social competence amongst primary school children. Avoca Clinic, Sydney, NSW, Australia
- 71- Lester,-David;Coffery,-Darren.(1989). Birth order, depression and suicide.Psychological-Reports;Feb vol 64 (1) 18.
- 72- Levendosky, etal. (1995). Depression and maltreatment as predictors of social competence and social problem-solving skills-in school-age children.Michigan State U, dept of Psychology, East Lansing, US.

- 73- OJeda, mercedes. (1996). Family environment in pediatric oncology patients : whatare the emotional consequences to the ill-child?(chronic illness, communication, depression, anxiety). UN Published PHD. University of michigan
- 74- Pal0ey, Blair.(1993). Cognitive- Interpersonal factors In Depression: representations Of parent- child and romantic relationships. Degree: UN Published PHD. Dissertation, University Of California, Los Angele
- 75- Payne, Brenda J.and Range, Lillian -M.(1996). Family environment, attitudes toward life and death, depression, and suicidaity in elementary-school children .Death-Studies, Sep-Oct, Vol ;20(5) 481-494
- 76- Seaton, Charles. (1993). Child – rearing Characteristiics and their influence on the developmental manifestation of childhood depression (authoritarian,parenting) UN Published PHD. Dissertation, california school of professional psychology- fresno.
- 77- Tesiny, etal. (1980). Childhood depression, locus of control, and achievement.: New York State Dept of mental hygiene, Bureau of Special Projects Research, Albany.
- 78- Worden and Silverman. (1993).Grief and depression in newly Widowed parents with school- age children Massachusetts GeneralHosp, Child Bereavement Study, Boston,US.

الملاحق

اللاحق

- ١- طريقة اختيار عينة الدراسة.
- ٢- مقياس عبد الخالق للاكتاب عند الأطفال.
- ٣- خطاب الموافقة لتطبيق المقياس على عينة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي بمدينة مكة المكرمة من إدارة تعليم العاصمة المقدسة.
- ٤- جدول المعاير.

١- طريقة اختيار عينة الدراسة كآلاتي:

حصل الباحث على سجل من إدارة تعليم مكة المكرمة مدون فيه جميع المدارس الابتدائية الحكومية والأهلية ومتسلسلة من (١ إلى ١٥٦).

قام الباحث بكتابة هذا التسلسل في قصاصات من الورق ، ثم قام بأخذ هذه القصاصات بطريقة عشوائية فحصل على الأرقام الآتية:

جدول رقم (١) يوضح عينة المدارس الحكومية بمكة المكرمة:

م	رقم المدرسة	اسم المدرسة الحكومية
١	١	ابن القيم الجوزية .
٢	٩	أبو بكر الرazi .
٣	٢١	أم القرى .
٤	٢٦	الإمام الطبرى .
٥	٤١	جبل النور .
٦	٤٧	الحسن البصري .
٧	٥٠	حمزه بن عبد المطلب رضي الله عنه .
٨	٥٤	دار السلام .
٩	٥٧	الرحمنية .
١٠	٦١	زيد بن حارثة .
١١	٨١	عامر بن ربيعة .
١٢	٨٥	عبد الرحمن بن عوف رضي الله عنه .
١٣	٨٦	عبد الله بن العباس رضي الله عنه .
١٤	٨٧	عبد الله بن رواحة رضي الله عنه .
١٥	٩٣	عمر الفاروق رضي الله عنه .
١٦	٩٤	عمر بن عبد العزيز رحمه الله .
١٧	٩٧	الفهدية .

رقم المدرسة	اسم المدرسة الحكومية	م
٩٨	الفيصلية .	١٨
١٠٢	لبيد بن ربيعة رضي الله عنه .	١٩
١١١	المروة .	٢٠
١٢٥	هشام بن عبد الملك .	٢١

جدول رقم (٢) يوضح عينة المدارس الأهلية بمكة المكرمة:

المدرسة الأهلية	م
المنارات .	١
الفضل .	٢
الأنجال .	٣
البشرى بالعزيزية و البشرى بالعمرة .	٤
الثقافة .	٥
ابن الصلاح .	٦
شعاع المعرفة	٧

وقد أخذ الباحث جميع مجتمع المدارس الأهلية وذلك لقلتها، ثم قسم الباحث العينة إلى مجموعتين :

المجموعة الأولى: وهي مجموعة المدارس الحكومية و تتكون من (١٥ / ٠) من مجموع المدرسة الحكومية والبالغ عددها (١٤٠) مدرسة و تشتمل على (٦٤٩) تلميذا من تلاميذ الصف السادس الابتدائي .

المجموعة الثانية: مجموعة المدارس الأهلية و تتكون من (٧) مدارس أهلية، وهي جميع المدارس الأهلية الابتدائية بمكة المكرمة وتشتمل على (١٩١) تلميذا من تلاميذ الصف السادس الابتدائي .

بسم الله الرحمن الرحيم

٣- مقياس عبد الخالق للاكتئاب عند الأطفال صف مشاعر ACDI

أخي التلميذ بين يديك استبيان يشتمل على مجموعة من العبارات التي تشير إلى بعض المشاعر التي تلازمك أغلب الأوقات و المطلوب منك أن تقرأ كل عبارة و تأشير بعلامة صح () أمام أحد الاختيارات الثلاثة الموجودة أمام كل عبارة ، وهذه الاختيارات هي:

١- الجنسية: سعودي () غير سعودي ()

اسم المدرسة: نوع المدرسة حكومية () أم أهلية ()

العمر، (١٦-١٤) (١٣-١١) (١٧ - وأكثر) .

العمر بالسنوات ()

ترتيب الطفل في الأسرة(الأول) ، (الثاني) ، (الثالث) ، (الرابع)، (الخامس)، (ال السادس)، (السابع فأكثر) .

الدخل الشهري :

- (٢٠٠٠) ريال فأقل) .

- (أكثر من ٢٠٠٠ - وأقل من ٦٠٠٠) .

- (أكثر من ٦٠٠٠ - وأقل من ٩٠٠٠) .

- (٩٠٠٠ وأكثر) .

العبارات	قليل جداً	نادراً	أحياناً	كثيراً
١- أشعر بالسعادة .				
٢- أشعر بالكسل .				
٣- أنام جيداً				
٤- أجد صعوبة في التركيز على دراسي (أجد صعوبة في التركيز أثناء دراستي) .				
٥- أشعر أنني لا قيمة لي .				
٦- أحلم أحلام مزعجة (أحلام أحلام مخيفة) .				
٧- أنا حزين .				
٨- أنا واثق من نفسي (أشعر بالقدرة على القيام بآي عمل)				
٩- أشعر بالتعب .				
١٠- تركيزي ضعيف .				
١١- أقلق أثناء نومي (أشعر بالقلق أثناء نومي) .				
١٢- لي أصدقاء كثيرون .				
١٣- أشعر بالضيق .				
١٤- أنا سرحان .				
١٥- أشعر بالوحدة (أني وحيد) .				
١٦- أشعر أنني تعيس (أشعر بعدم التوفيق في حياتي) .				
١٧- الحياة حلوة .				
١٨- أشعر أنني فاشل .				
١٩- أشعر بالعمل (أنا زهقان)				
٢٠- أشعر بالغضب .				
٢١- أنا راضى عن حياتي . (أنا مبسوط من حياتي) .				
٢٢- هناك أشياء كثيرة تضايقني .				
٢٣- أنا متشائم (أتوقع الشر) .				
٢٤- ستحدث لي أشياء سيئة . (أتوقع أن تحدث لي مصائب) .				
٢٥- كثير من الناس يحبونى .				
٢٦- أكره نفسي .				
٢٧- أنا متفائل (أتوقع الخير) .				

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية

وزارة المعارف

إدارة التعليم مكة المكرمة

التطوير التربوي

٤٨٥ | ٤٦٥
الرقم : ٢٤٣٧٠
التاريخ : ١٤١٩ / ٦ / ٢
المرفات :

الموضوع : بشأن الموافقة على إجراء دراسة

(لبعض المدارس الابتدائية الحكومية والأهلية)

المكرم مدير مدرسة /

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..... وبعد :

فبناء على خطاب عميد كلية التربية ذي الرقم ١/٦٦٥ في ١٤١٩/٦/٩ ب شأن طالب الدراسات العليا بقسم علم النفس / عبدالوهاب بن مشروب عصام الدين اندیجانی والذی یقوم حالیاً بدراسته الماجستیر ویعد رسالتہ بعنوان:

(الفرق في الكتاب بين تلاميذ الصف السادس الابتدائي في المدارس الحكومية والأهلية
وعلقته بعض المتغيرات) .

وحيث إن الدراسة تتطلب تطبيق مقياس الاكتشاف للأطفال (ACDI) تأليف د/ أحمد محمد عبدالخالق .
على عينة من طلاب الصف السادس بمدرستكم .

لذا نأمل التعاون مع الباحث بتطبيق المقياس المذكور ... وقبلوا تحياتي ،،،،،

٦١٣

مدير التعليم بمكة المكرمة

منصور بن محمد نور أبو منصور

. ٦ / ٦ / ١٩١

ص / للتطوير التربوي تسديد قيد ٢٢٣ .

ص / للباحث

ص / للأرشيف .

جدول المعايير

الدرجة الخام - الدرجة المعيارية - الدرجة الثانية - الدرجة المبنية - ترتيب التلميذ

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
١,٠٠	٩٩,٩٤	١٠,٩٤	-٣,٩١	٧	١
٢,٠٠	٩٩,٨١	١٣,١٢	-٣,٦٩	٩	٢
٣,٠٠	٩٩,٦٩	١٩,٦٥	-٣,٠٣	١٥	٣
٤,٠٠	٩٩,٥٦	٢٠,٧٤	-٢,٩٣	١٦	٤
٥,٠٠	٩٩,٤٤	٢٥,١٠	-٢,٤٩	٢٠	٥
٦,٠٠	٩٩,٣١	٢٧,٢٨	-٢,٢٧	٢٢	٦
٧,٠٠	٩٩,١٩	٢٩,٤٦	-٢,٠٥	٢٤	٧
٧,٠٠	٩٩,١٩	٢٩,٤٦	-٢,٠٥	٢٤	٨
٧,٠٠	٩٩,١٩	٢٩,٤٦	-٢,٠٥	٢٤	٩
١٠,٠٠	٩٨,٨١	٣٠,٥٤	-١,٩٥	٢٥	١٠
١٠,٠٠	٩٨,٨١	٣٠,٥٤	-١,٩٥	٢٥	١١
١٠,٠٠	٩٨,٨١	٣٠,٥٤	-١,٩٥	٢٥	١٢
١٣,٠٠	٩٨,٤٤	٣١,٦٣	-١,٨٤	٢٦	١٣
١٤,٠٠	٩٨,٣١	٣٢,٧٢	-١,٧٣	٢٧	١٤
١٤,٠٠	٩٨,٣١	٣٢,٧٢	-١,٧٣	٢٧	١٥
١٦,٠٠	٩٨,٠٦	٣٣,٨١	-١,٦٢	٢٨	١٦
١٦,٠٠	٩٨,٠٦	٣٣,٨١	-١,٦٢	٢٨	١٧
١٦,٠٠	٩٨,٠٦	٣٣,٨١	-١,٦٢	٢٨	١٨
١٦,٠٠	٩٨,٠٦	٣٣,٨١	-١,٦٢	٢٨	١٩
١٦,٠٠	٩٨,٠٦	٣٣,٨١	-١,٦٢	٢٨	٢٠
١٦,٠٠	٩٨,٠٦	٣٣,٨١	-١,٦٢	٢٨	٢١
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٢
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٣
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٤
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٥
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٦
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٧
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٨
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٢٩
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٠
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣١
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٢
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٣
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٤
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٥
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٦
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٧
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٨
٢٢,٠٠	٩٧,٣١	٣٤,٩٠	-١,٥١	٢٩	٣٩

رتبة التميذ	الدرجة المبنية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٠
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤١
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٢
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٣
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٤
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٥
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٦
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٧
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٨
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٤٩
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٥٠
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٥١
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٥٢
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٥٣
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٥٤
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٥٥
٤٠,٠٠	٩٥,٦	٣٥,٩٩	-١,٤٠	٣٠	٥٦
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٥٧
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٥٨
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٥٩
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٠
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦١
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٢
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٣
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٤
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٥
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٦
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٧
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٨
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٦٩
٥٧,٠٠	٩٢,٩٤	٣٧,٠٨	-١,٢٩	٣١	٧٠
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧١
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٢
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٣
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٤
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٥
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٦
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٧
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٨
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٧٩
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٠
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨١
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٢
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٣
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٤

رتبة التميذ	الدرجة المبنية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٥
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٦
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٧
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٨
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٨٩
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٠
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩١
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٢
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٣
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٤
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٥
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٦
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٧
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٨
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	٩٩
٧١,٠٠	٩١,١٩	٣٨,١٧	-١,١٨	٣٢	١٠٠
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠١
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٢
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٣
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٤
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٥
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٦
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٧
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٨
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١٠٩
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٠
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١١
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٢
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٣
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٤
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٥
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٦
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٧
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٨
١٠١,٠٠	٨٧,٤٤	٣٩,٢٦	-١,٠٧	٣٣	١١٩
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٠
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢١
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٢
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٣
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٤
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٥
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٦
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٧
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٨
١٢٠,٠٠	٨٥,٠٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٢٩

رتبة التلميذ	الدرجة المئينية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٠
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣١
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٢
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٣
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٤
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٥
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٦
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٧
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٨
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٣٩
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٠
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤١
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٢
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٣
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٤
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٥
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٦
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٧
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٨
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٤٩
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٥٠
١٢٠,٠٠	٨٥,٦	٤٠,٣٥	-٠,٩٧	٣٤	١٥١
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٢
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٣
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٤
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٥
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٦
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٧
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٨
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٥٩
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٠
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦١
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٢
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٣
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٤
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٥
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٦
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٧
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٨
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٦٩
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٠
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧١
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٢
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٣
١٠٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٤

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
١٥٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٥
١٥٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٦
١٥٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٧
١٥٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٨
١٥٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٧٩
١٥٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٨٠
١٥٢,٠٠	٨١,٦	٤١,٤٤	-٠,٨٦	٣٥	١٨١
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٢
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٣
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٤
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٥
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٦
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٧
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٨
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٨٩
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٠
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩١
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٢
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٣
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٤
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٥
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٦
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٧
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٨
١٨٢,٠٠	٧٧,٣١	٤٢,٥٣	-٠,٧٥	٣٦	١٩٩
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٢
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٣
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٤
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٥
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٦
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٧
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٨
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٠٩
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٠
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١١
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٢
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٣
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٤
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٥
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٦
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٧
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٨
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢١٩

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٠
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢١
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٢
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٣
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٤
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٥
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٦
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٧
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٨
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٢٩
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٣٠
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٣١
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٣٢
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٣٣
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٣٤
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٣٥
٢٠٢,٠٠	٧٤,٨١	٤٣,٦٢	-٠,٦٤	٣٧	٢٣٦
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٣٧
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٣٨
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٣٩
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٠
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤١
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٢
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٣
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٤
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٥
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٦
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٧
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٨
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٤٩
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٠
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥١
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٢
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٣
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٤
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٥
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٦
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٧
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٨
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٥٩
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٠
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦١
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٢
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٣
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٤

رتبة التميذ	الدرجة المئينية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٥
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٦
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٧
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٨
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٦٩
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٧٠
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٧١
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٧٢
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٧٣
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٧٤
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٧٥
٢٣٧,٠٠	٧٠,٤٤	٤٤,٧١	-٠,٥٣	٣٨	٢٧٦
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٧٧
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٧٨
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٧٩
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٠
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨١
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٢
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٣
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٤
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٥
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٦
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٧
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٨
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٨٩
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٠
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩١
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٢
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٣
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٤
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٥
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٦
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٧
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٨
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٢٩٩
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٠
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠١
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٢
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٣
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٤
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٥
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٦
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٧
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٨
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣٠٩

رتبة التميذ	الدرجة المئوية	الدرجة التابية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣١٠
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣١١
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣١٢
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣١٣
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣١٤
٢٧٧,٠٠	٦٥,٤٤	٤٥,٨٠	-٠,٤٢	٣٩	٣١٥
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣١٦
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣١٧
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣١٨
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣١٩
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٠
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢١
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٢
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٣
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٤
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٥
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٦
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٧
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٨
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٢٩
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٠
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣١
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٢
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٣
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٤
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٥
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٦
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٧
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٨
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٣٩
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤٠
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤١
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤٢
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤٣
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤٤
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤٥
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤٦
٣١٦,٠٠	٦٠,٥٦	٤٦,٨٨	-٠,٣١	٤٠	٣٤٧
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٤٨
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٤٩
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٠
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥١
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٢
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٣
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٤

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٥
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٦
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٧
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٨
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٥٩
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٠
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦١
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٢
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٣
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٤
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٥
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٦
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٧
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٨
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٦٩
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٠
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧١
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٢
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٣
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٤
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٥
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٦
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٧
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٨
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٧٩
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٨٠
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٨١
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٨٢
٣٤٨,٠٠	٥٦,٥٦	٤٧,٩٧	-٠,٢٠	٤١	٣٨٣
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٨٤
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٨٥
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٨٦
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٨٧
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٨٨
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٨٩
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٠
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩١
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٢
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٣
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٤
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٥
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٦
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٧
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٨
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٣٩٩

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٠
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠١
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٢
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٣
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٤
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٥
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٦
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٧
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٨
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤٠٩
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤١٠
٣٨٤,٠٠	٥٢,٠٦	٤٩,٠٦	-٠,٠٩	٤٢	٤١١
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٢
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٣
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٤
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٥
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٦
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٧
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٨
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤١٩
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٠
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢١
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٢
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٣
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٤
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٥
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٦
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٧
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٨
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٢٩
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٣٠
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٣١
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٣٢
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٣٣
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٣٤
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٣٥
٤١٢,٠٠	٤٨,٥٦	٥٠,١٥	٠,٠٢	٤٣	٤٣٦
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٣٧
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٣٨
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٣٩
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٤٠
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٤١
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٤٢
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٤٣
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	٠,١٢	٤٤	٤٤٤

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٤٥
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٤٦
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٤٧
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٤٨
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٤٩
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٠
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥١
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٢
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٣
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٤
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٥
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٦
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٧
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٨
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٥٩
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٠
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦١
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٢
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٣
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٤
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٥
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٦
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٧
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٨
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٦٩
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٧٠
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٧١
٤٣٧,٠٠	٤٥,٤٤	٥١,٢٤	.١٢	٤٤	٤٧٢
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٧٣
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٧٤
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٧٥
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٧٦
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٧٧
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٧٨
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٧٩
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٠
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨١
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٢
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٣
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٤
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٥
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٦
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٧
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٨
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٨٩

رتبة التلميذ	الدرجة المئينية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٠
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩١
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٢
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٣
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٤
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٥
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٦
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٧
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٨
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٤٩٩
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٠
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠١
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٢
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٣
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٤
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٥
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٦
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٧
٤٧٣,٠٠	٤٠,٩٤	٥٢,٣٣	.٢٣	٤٥	٥٠٨
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٠٩
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٠
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١١
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٢
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٣
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٤
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٥
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٦
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٧
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٨
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥١٩
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٠
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢١
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٢
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٣
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٤
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٥
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٦
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٧
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٨
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٢٩
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٣٠
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٣١
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٣٢
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٣٣
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٣٤

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٣٥
٥٠٩,٠٠	٣٦,٤٤	٥٣,٤٢	.٣٤	٤٦	٥٣٦
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٣٧
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٣٨
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٣٩
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٠
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤١
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٢
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٣
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٤
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٥
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٦
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٧
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٨
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٤٩
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٠
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥١
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٢
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٣
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٤
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٥
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٦
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٧
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٨
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٥٩
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٦٠
٥٣٧,٠٠	٣٢,٩٤	٥٤,٥١	.٤٥	٤٧	٥٦١
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٢
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٣
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٤
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٥
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٦
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٧
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٨
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٦٩
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٠
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧١
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٢
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٣
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٤
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٥
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٦
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٧
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٨
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٧٩

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨٠
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨١
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨٢
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨٣
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨٤
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨٥
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨٦
٥٦٢,٠٠	٢٩,٨١	٥٥,٦٠	.٥٦	٤٨	٥٨٧
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٨٨
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٨٩
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٠
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩١
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٢
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٣
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٤
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٥
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٦
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٧
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٨
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٥٩٩
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٠
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠١
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٢
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٣
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٤
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٥
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٦
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٧
٥٨٨,٠٠	٢٦,٥٦	٥٦,٦٩	.٦٧	٤٩	٦٠٨
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦٠٩
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٠
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١١
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٢
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٣
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٤
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٥
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٦
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٧
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٨
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦١٩
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦٢٠
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦٢١
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦٢٢
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦٢٣
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	.٧٨	٥٠	٦٢٤

رتبة التمييز	الدرجة المعنوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	٠,٧٨	٥٠	٦٢٥
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	٠,٧٨	٥٠	٦٢٦
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	٠,٧٨	٥٠	٦٢٧
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	٠,٧٨	٥٠	٦٢٨
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	٠,٧٨	٥٠	٦٢٩
٦٠٩,٠٠	٢٣,٩٤	٥٧,٧٨	٠,٧٨	٥٠	٦٣٠
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣١
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٢
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٣
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٤
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٥
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٦
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٧
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٨
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٣٩
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٠
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤١
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٢
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٣
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٤
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٥
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٦
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٧
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٨
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٤٩
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥٠
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥١
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥٢
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥٣
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥٤
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥٥
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥٦
٦٣١,٠٠	٢١,١٩	٥٨,٨٧	٠,٨٩	٥١	٦٥٧
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٥٨
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٥٩
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٠
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦١
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٢
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٣
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٤
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٥
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٦
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٧
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٨
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٦٩

رتبة التميذ	الدرجة المبنية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٧٠
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٧١
٦٥٨,٠٠	١٧,٨١	٥٩,٩٦	١,٠٠	٥٢	٦٧٢
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٧٣
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٧٤
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٧٥
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٧٦
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٧٧
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٧٨
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٧٩
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٠
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨١
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٢
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٣
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٤
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٥
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٦
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٧
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٨
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٨٩
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٩٠
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٩١
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٩٢
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٩٣
٦٧٣,٠٠	١٥,٩٤	٦١,٠٥	١,١٠	٥٣	٦٩٤
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٦٩٥
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٦٩٦
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٦٩٧
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٦٩٨
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٦٩٩
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٠
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠١
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٢
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٣
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٤
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٥
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٦
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٧
٦٩٠,٠٠	١٣,١٩	٦٢,١٤	١,٢١	٥٤	٧٠٨
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٩
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٠
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١١
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٢
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٣
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٤

رتبة التلميذ	الدرجة المئوية	الدرجة الثانية	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٥
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٦
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٧
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٨
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧١٩
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧٢٠
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧٢١
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧٢٢
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧٢٣
٧٠٩,٠٠	١١,٤٤	٦٣,٢٢	١,٣٢	٥٥	٧٢٤
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٢٥
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٢٦
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٢٧
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٢٨
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٢٩
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣٠
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣١
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣٢
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣٣
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣٤
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣٥
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣٦
٧٢٥,٠٠	٩,٤٤	٦٤,٣١	١,٤٣	٥٦	٧٣٧
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٣٨
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٣٩
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٠
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤١
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٢
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٣
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٤
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٥
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٦
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٧
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٨
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٤٩
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٥٠
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٥١
٧٣٨,٠٠	٧,٨١	٦٥,٤٠	١,٥٤	٥٧	٧٥٢
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٧٥	٥٨	٧٥٣
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٧٥	٥٨	٧٥٤
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٧٥	٥٨	٧٥٥
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٧٥	٥٨	٧٥٦
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٧٥	٥٨	٧٥٧
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٧٥	٥٨	٧٥٨
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٧٥	٥٨	٧٥٩

رتبة اللهمى	الدرجة المبنية	الدرجة التابعة	الدرجة المعيارية	الدرجة الخام	مسلسل
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٦٥	٥٨	٧٦٠
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٦٥	٥٨	٧٦١
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٦٥	٥٨	٧٦٢
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٦٥	٥٨	٧٦٣
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٦٥	٥٨	٧٦٤
٧٥٣,٠٠	٥,٩٤	٦٦,٤٩	١,٦٥	٥٨	٧٦٥
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٦٦
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٦٧
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٦٨
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٦٩
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٧٠
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٧١
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٧٢
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٧٣
٧٦٦,٠٠	٤,٣١	٦٧,٥٨	١,٧٦	٥٩	٧٧٤
٧٧٥,٠٠	٣,١٩	٦٨,٦٧	١,٨٧	٦٠	٧٧٥
٧٧٥,٠٠	٣,١٩	٦٨,٦٧	١,٨٧	٦٠	٧٧٦
٧٧٨,٠٠	٢,٨١	٦٩,٧٦	١,٩٨	٦١	٧٧٨
٧٧٨,٠٠	٢,٨١	٦٩,٧٦	١,٩٨	٦١	٧٧٩
٧٧٨,٠٠	٢,٨١	٦٩,٧٦	١,٩٨	٦١	٧٨٠
٧٨١,٠٠	٢,٤٤	٧٠,٨٥	٢,٠٨	٦٢	٧٨١
٧٨١,٠٠	٢,٤٤	٧٠,٨٥	٢,٠٨	٦٢	٧٨٢
٧٨٣,٠٠	٢,١٩	٧١,٩٤	٢,١٩	٦٣	٧٨٣
٧٨٣,٠٠	٢,١٩	٧١,٩٤	٢,١٩	٦٣	٧٨٤
٧٨٣,٠٠	٢,١٩	٧١,٩٤	٢,١٩	٦٣	٧٨٥
٧٨٣,٠٠	٢,١٩	٧١,٩٤	٢,١٩	٦٣	٧٨٦
٧٨٧,٠٠	١,٦٩	٧٣,٠٣	٢,٣٠	٦٤	٧٨٧
٧٨٧,٠٠	١,٦٩	٧٣,٠٣	٢,٣٠	٦٤	٧٨٨
٧٨٧,٠٠	١,٦٩	٧٣,٠٣	٢,٣٠	٦٤	٧٨٩
٧٩٠,٠٠	١,٣١	٧٤,١٢	٢,٤١	٦٥	٧٩٠
٧٩٠,٠٠	١,٣١	٧٤,١٢	٢,٤١	٦٥	٧٩١
٧٩٠,٠٠	١,٣١	٧٤,١٢	٢,٤١	٦٥	٧٩٢
٧٩٣,٠٠	٠,٩٤	٧٦,٣٠	٢,٦٣	٦٧	٧٩٣
٧٩٣,٠٠	٠,٩٤	٧٦,٣٠	٢,٦٣	٦٧	٧٩٤
٧٩٥,٠٠	٠,٧٩	٧٧,٣٩	٢,٧٤	٦٨	٧٩٥
٧٩٥,٠٠	٠,٧٩	٧٧,٣٩	٢,٧٤	٦٨	٧٩٦
٧٩٥,٠٠	٠,٧٩	٧٧,٣٩	٢,٧٤	٦٨	٧٩٧
٧٩٨,٠٠	٠,٣١	٧٩,٥٦	٢,٩٦	٧٠	٧٩٨
٧٩٨,٠٠	٠,٣١	٧٩,٥٦	٢,٩٦	٧٠	٧٩٩
٨٠٠,٠٠	٠,٠٦	٨٧,١٩	٣,٧٢	٧٧	٨٠٠