الفصل الخامس

نتائج الدراسة ومناقشتها

- مقدمة
- عرض نتائج الفرض الأول ومناقشته.
- عرض نتائج الفرض الثاني ومناقشته.
- عرض نتائج الفرض الثالث ومناقشته.
- عرض نتائج الفرض الرابع ومناقشته.
- عرض نتائج الفرض الخامس ومناقشته.
- ملخص نتائج الدراسة.
- البحوث المقترحة.

obeikandi.com

الفصل الخامس

نتائج الدراسة ومناقشتها

مقدمة :

تعرض الباحثة في هذا الفصل النتائج التى أسفرت عنها الدراسة ومناقشتها وذلك في ضوء ما كشفت عنه الدراسات السابقة والأطر النظرية التى اهتمت بفحص متغيرات دراستها، ويتبع ذلك ملخصاً لنتائج الدراسة وما تثيره الدراسة من بحوث مقترحة. وتعرض الباحثة فيما يأتى النتائج التى أسفرت عنها التحليلات الإحصائية.

عرض نتائج الفرض الأول :

ينص الفرض الأول على ما يأتى:

توجد فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير المبادأة بالتفاعل.

وللتحقق من صحة الفرض الأول حسبت المتوسطات والانحرافات المعيارية لكلا العينتين – أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات – في متغير المبادأة بالتفاعل، كما حسبت الفروق بين متوسطات العينتين باستخدام اختبار "ت" وذلك كما هو موضح في الجدول رقم (١).

جدول رقم (١) : المتوسطات الحسابية (م)، والانحرافات المعيارية (ع)، وقيمة "ت" لدى عينة أبناء الأمهات المكتئبات (ن=٣٠) وعينة أبناء الأمهات العاديات (ن=٣٠) في متغير المبادأة بالتفاعل

المتغير	أبناء الأمهات المكتئبات ن= ٣٠		أبناء الأمهات العاديات ن=٣٠		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	م	ع	م	ع		
المبادأة بالتفاعل	٣٠,٨٣	٤,٥٤	٢٨,٦٠	٤,٤٧	١,٩٢	غير دال

obeikandl.com

يتضح من جدول رقم (١) عدم تحقق الفرض الأول من فروض الدراسة، حيث لم يظهر فرق جوهري بين عينة أبناء الأمهات المكتئبات ونظرائهم أبناء الأمهات العاديات في متغير المبادأه بالتفاعل، على الرغم من أن متوسط عينة أبناء الأمهات المكتئبات أعلى من متوسط عينة أبناء الأمهات العاديات.

مناقشة نتائج الفرض الأول :

من خلال عرض نتائج الفرض الأول لم يظهرفرق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات فى متغير المبادأة بالتفاعل ويرى محمد السيد (١٩٩٨) أن المبادأة بالتفاعل هي قدرة الطفل على بدء التعامل من جانبه مع الأطفال الآخرين لفظياً أو سلوكياً، كالتعرف عليهم أو مد يد العون لهم أو زيارتهم أو تخفيف آلامهم أو إضحاكهم. (محمد السيد عبد الرحمن، ١٩٩٨، ص٣٤).

وتشير نتيجة هذا الفرض إلى الدور الإيجابى الذى تلعبه طبيعة الأسرة فى حياة الأبناء، حيث إن الأبناء فى مجتمع الإمارات يعيشون فى ظل الأسرة الممتدة التى لا تنفصل فيها حياة الأبناء عن حياة أقاربهم، فقد يكون هذا هو ما جعل نتيجة هذا الفرض مخالفة للدراسات الأجنبية التى تشير إلى أن المناخ الأسرى السائد فى أسر الأمهات المكتئبات يختلف بشكل واضح عن المناخ الأسرى السائد فى أسر الأمهات العاديات، كما تختلف أيضا أنماط التفاعلات اللفظية السائدة فى الأسرة. حيث تبين أن المناخ الأسرى للأمهات المكتبات كان يتسم بقدر عال من الاضطرابات والمشكلات الانفعالية، مما يؤدى إلى كثرة المشاحنات والمنازعات الأسرية سواء بين الزوجين، أو بين الأبناء، أو بين الأبناء والزوجين نتيجة شعور الأم باليأس والحزن والقنوط وتزايد نوبات الغضب وكثرة حدوث التهيجات العصبية لديها وندرة السلوكيات العاطفية والإيجابية المعبرة عن السعادة أو مشاعر السرور أو التحمس الإيجابي (Hyman & et al, 1987, 341-342). وذلك لأن المجتمعات الغربية تعيش فى ظل الأسرة النووية المكونة من الزوج والزوجة والأبناء، والتى تكون الأم فيها هى محور التفاعلات الأسرية كلها، ولذلك فإن أى اضطراب يصيب الأم فإنه يهدد سلامة الأسرة كلها. ولذلك فإن وجود الأقارب فى العائلة يكون له دور

إيجابي فى التخفيف من حدة تأثير اكتئاب الأم على الأبناء. وتشير إلى ذلك أميرة منصور يوسف (١٩٩٦) حيث ترى أن الآباء والأعمام والأخوال والعمات والأجداد فى الأسرة الممتدة يشاركون فى رعاية وتعليم وتربية قريبهم من الأجيال الأصغر وتدريبه على كيفية التعامل مع الآخرين عن طريق توفير مناخ للتفاعل الاجتماعى والعلاقات الاجتماعية تلك التى تنتج عن علاقات الطفل بالأسرة (أميرة منصور يوسف علي، ١٩٩٦، ص ٥٧) وذلك لأن الطفل فى أى أسرة يتأثر بالجو النفسى والعلاقات السائدة فيه ويكتسب اتجاهاته النفسية بتقليد الآباء والأهل وبتكرار الخبرات العائلية التى تسيطر على الجو الذى يحيا فى إطاره الطفل.

ومن هنا، فإن أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات من الأسرة نفسها يتلقون تربيتهم وتعليمهم بقدر متساو من جميع أقاربهم الموجودين فى هذه الأسرة، لأن طبيعة العلاقات فى الأسرة الممتدة لا تكون بين الأب وابنه فقط وإنما يعامل الابن من جميع الكبار بأنه ابن لهم جميعا، حيث يرى كل من عبد المجيد أحمد وزكريا الشربينى (١٩٩٨) أن وجود الأقارب يقوى شعور الطفل بالأمن، فوجود الجد والأعمام والأخوال وابنائهم يشكل جوا اجتماعيا أوسع من الأسرة، ويهيئ بدوره الطفل إلى الاندماج فى المجتمع (عبد المجيد أحمد، زكريا الشربينى ١٩٩٧، ص ٨٣).

ولذلك فإن اكتئاب الأم قد لا يكون له تأثيره الكبير على الابن فى هذه الأسرة لإن الابن فى ظل هذه الأسرة يتلقى تعليمه وتدريبه من جميع أقاربه الموجودين معه، الأمر الذى قد يفسر نتيجة هذا الفرض فى عدم وجود فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات فى متغير المبادأة بالتفاعل.

أو قد يرجع إلى حالة الاستقرار التى تكون فيها الأم المكتئبة نتيجة لخضوعها للعلاج النفسي، لأن الأم المكتئبة في حالة الاستقرار أو التى تكون على مستوى عال من التعليم والمتفهمة لطبيعة مرضها، وكذلك الأب يحاولون بقدر استطاعتهم أن يبعدوا أبناءهم عن التأثر بحالة الأم المرضية ويجعلونهم ينمون في جو من الثقة والهدوء يساعدهم على النجاح في إقامة علاقات متعددة وتكوين عدد كبير من الأصدقاء، حيث يشير حامد زهران (١٩٩٥) إلى أن الأسرة تلعب دورا رئيسيا فى اتاحة الفرصة للطفل للمشاركة فى

الخبرات الاجتماعية مع كل من الاطفال والكبار، وتنمية حساسيتة لحاجات ورغبات الاخرين واستعدادة للتوافق معهم، وتنمية المهارات الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية اللازمة لتوافقة الاجتماعى وتنمية شخصيتة الاجتماعية، لان تعلم الطفل لاساليب وطرق التفاعل والتعايش مع نفسه ومع الاخرين والشعور بالثقة التلقائية والقدرة على المبادأة والتوافق الاجتماعى يعد من أهم متطلبات النمو الاجتماعى فى هذة المرحلة المهمة من حياة الطفل (حامد زهران، ١٩٩٥، ص ٢٧٦).

أو لأن الطفل يريد أن يشعر بالتقبل من المجتمع فيسعى إلى المبادأة بالتفاعل من جانبه حتى يستطيع أن يحصل على ما يريد وهذا يكون عكس ما خبره في حياته المبكرة حيث يعانى أبناء الأمهات المكتئبات من عدم اتاحة الفرصة المناسبة امامهم لتكوين العلاقات الاجتماعية السليمة سواء داخل نطاق الاسرة او خارجها، حيث لا تتوافر لهم مثل هذة المقومات الاساسية لتنمية مهاراتهم الاجتماعية من خلال التفاعل السليم مع الاخرين او امداد الأبناء بالقدوة و النموذج السليم فى التفاعلات الاجتماعية، بل ان هذة الأم لا تقدم لابنائها سوى النماذج المريضة و غير السوية..(Sherry & etal , 1993 , p. 525)

ولذلك يسعى أبناء الأمهات المكتئبات لان يكونوا محبوبين من قبل الآخرين، حيث يؤيد ذلك – ريجيو (١٩٨٧) عندما يشير إلى أن الفرد الذى لديه قدرة عالية على التعبير الاجتماعى يتميز بالقدرة على لفت أنظار الآخرين إليه، كما يمتلك القدرة على المبادأة والتحدث بتلقائية وبراعة وطلاقة والقدرة على إشراك الآخرين والاشتراك معهم فى المحادثات والمحاور الاجتماعية، والكفاية فى بداية الحوار و إدارته وتوجيهه، مما يساعده على النجاح فى إقامة علاقات متعددة وتكوين عدد كبير من الأصدقاء (Riggio, 1987,p 126).

ولذلك فقد تكون هذه الاحتمالات أسهمت فى جعل أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات يتساوون فى متغير المبادأة بالتفاعل.

عرض نتائج الفرض الثاني :

ينص الفرض الثاني على ما يأتى:

توجد فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير التعبير عن المشاعر السلبية.

وللتحقق من صحة هذا الفرض حسبت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكلا العينتين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير التعبير عن المشاعر السلبية، كما حسبت الفروق بين متوسطات العينتين باستخدام اختبار "ت"، وذلك كما هو موضح في جدول رقم (٢).

جدول رقم (٢) : المتوسطات الحسابية (م)، والانحرافات المعيارية (ع)، وقيمة "ت" لدى عينة أبناء الأمهات المكتئبات (ن=٣٠)، وعينة أبناء الأمهات العاديات (ن=٣٠).

فى متغير التعبير عن المشاعر السلبية

المتغير	أبناء الأمهات المكتئبات ن= ٣٠		أبناء الأمهات العاديات ن= ٣٠		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	م	ع	م	ع		
التعبير عن المشاعر السلبية	٥٢,٤٣	٦,٣٤	٥١,٦٦	٨,٢٠	٠,٤٠٥	غير دال

يتضح من جدول رقم (٢) أن عينة أبناء الأمهات المكتئبات حصلوا على متوسط أعلى بقليل من متوسط عينة أبناء الأمهات العاديات في متغير التعبير عن المشاعر السلبية، ولكن قيمة "ت" لم تكن دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة، وهذا يشير إلى عدم تحقق الفرض الثاني من فروض الدراسة، حيث لم تكن هناك فروق ذات دلالة بين العينتين في متغير التعبير عن المشاعر السلبية.

obeikandl.com

مناقشة نتائج الفرض الثاني :

بعد إجراء المعالجات الإحصائية لهذا الفرض تبين عدم وجود فروق جوهرية بين عينة أبناء الأمهات المكتئبات وعينة أبناء الأمهات العاديات فى التعبير عن المشاعر السلبية، والتعبير عن المشاعر السلبية يعرفها محمد السيد (١٩٩٨) بأنها قدرة الطفل على التعبير عن مشاعره لفظياً أو سلوكياً كاستجابة مباشرة أو غير مباشرة لأنشطة وممارسات الأطفال الآخرين التى لا تروق له.(محمد السيد عبد الرحمن، ١٩٩٨، ص٣٤).

قد يرجع السبب فى عدم وجود فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات فى متغير التعبير عن المشاعر السلبية إلى وجود الأقرباء الذين يعيشون مع الأم المكتئبة فى الأسرة نفسها والذين يكون لهم تأثير كبير على الأبناء وذلك من خلال عملية التنشئة الاجتماعية التى تعتبر من أخطر العمليات شأنا فى حياة الفرد، لأنها تلعب دورا أساسيا فى تشكيل شخصيته حيث يشير إلى ذلك معن خليل عمر (١٩٩٤) حين يقول الأسرة في المجتمعات العربية لا تفصل حياتها وحياة أبنائها عن حياة أقاربها، الأمر الذي يبيح للأقرباء حق التدخل في شئون الأبناء والإشراف على ما يتعلق بقضاياهم وقضايا أسرهم، حيث إن الطفل يتلقى توجيهه التربوي ليس من أبويه فحسب بل من أقارب والديه على مستوى الثواب والعقاب والإرضاء العاطفي والتعلم الفكري.(معن خليل عمر، ١٩٩٤، ص ١٤٩)، ونتيجة للدور الإيجابى الذى يقوم به الأقرباء فى هذه الأسر فإنهم قد يساعدون الطفل على عدم التأثر الشديد باكتئاب الأم وعلى أكسابه العديد من المهارات اللازمة لتوافقه الاجتماعى وتنمية شخصيته الاجتماعية. فتنمو ثقته بنفسه ويكون قادرا على التعبير عن مشاعره شأنه شأن ابن الأم العادية، لأن شعور الطفل بالقلق والخوف من النتائج المترتبة على القيام بسلوك معين وعدم ثقته بنفسه وفى قدرته على القيام بذلك السلوك تدفعه إلى تجنب التفاعل وعدم المشاركة وعدم القدرة على التعبير عن مشاعره. (Spencer, 1991,p. 150). وبذلك فإن وجود الأقرباء فى الأسرة الممتدة له تأثير كبير على حياة الأبناء، وذلك لأن أنماط التفاعلات فى هذه الأسر تختلف عما هو سائد فى أسر الأمهات المكتئبات، كما أشارت إليه العديد من الدراسات الأجنبية، حيث تكون الأم هى المحور الأساسى للتفاعلات الأسرية فى تلك الأسر، وبذلك تسود هذه الأسرة حالة من

القلق بدلا من الإشباع والأمن النفسيين المطلوبين لسواء الصحة النفسية لكل أفراد الأسرة (علاء الدين كفافى ١٩٨٩) كما تسودها سلوكيات الانسحاب من العلاقات الاجتماعية التى يمكن أن تنتقل من الأم إلى الأبناء من خلال ملاحظة الأبناء لسلوك الأم والتقليد له . الذى يؤدى إلى عدم قدرة الطفل على تكوين علاقات إيجابية وفعالة مع الأقران الذى يعوق الطفل عن تكوين مفاهيم إيجابية عن نفسه وبالتالى يؤدى إلى تدنى فكرة الطفل عن ذاته فيشعر بالخوف والقلق من التعبير عن مشاعره (Sherry & etal , 1993, p. 521)،وهذا يتفق مع ما أشار إليه كل من (عبد الستار إبراهيم ،١٩٩٣) (Susan& et al, 1995) (Riggio & etal, 1987)(Howstone& et al, 1993)، حيث يشيرون إلى أن سيادة التفاعلات السلبية فى أسرة الطفل تؤدى إلى أن يكون الطفل أميل إلى الانسحاب والسلبية التى تتمثل فى عدم القدرة على التعبير عن الاحتجاج أو رد العدوان وعدم القدرة على التوصل إلى أساليب مبتكرة فى حل ما يواجههم من مشكلات.

ولذلك فإن حياة الطفل فى ظل الأسرة الممتدة التى يشارك فيها كل الأقرباء المتواجدين فى أسرته فى توجيهه وإرشاده الأثر الكبير والمهم فى بناء شخصيته وتكوينه النفسى والذى يجعله ينمو دون أن يتأثر تأثرا شديدا بما قد يصيب أحد والديه لأن الجميع فى الأسرة هم بمثابة الوالدين له.

وكذلك لا نغفل دور الأب المهم في حياة الأبناء الذي يكون لرعايته وتوجيهه لأبنائه الدور الأكبر في صحتهم النفسية، وتشير إلى ذلك هدى محمد قناوي (١٩٩٦) حيث ترى أن وجود الأب ومشاركته في الأسرة يساعدان الطفل على التخلي عن اعتماده على الأم كما يمنحه الاستقرار النفسى ويجنبه عوامل القلق والخوف، كما أنه مصدر توسيع آفاق الطفل ونقل الشعور بالنظام الاجتماعي إلى الطفل. (هدى محمد قناوي، ١٩٩٦، ص ٥٧)

ولذلك قد تكون نتيجة هذا عدم وجود فروق بين أبناء الأمهات المكتبات وأبناء الأمهات العاديات فى متغير التعبير عن المشاعر السلبية.

عرض نتائج الفرض الثالث :

ينص الفرض الثالث على ما يأتى:

توجد فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير الضبط الاجتماعي الانفعالى.

وللتحقق من صحة هذا الفرض حسبت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكلا العينتين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير الضبط الاجتماعي والانفعالي، كما حسبت الفروق بين متوسطات العينتين باستخدام اختبار "ت"، وذلك كما هو موضح في جدول رقم (٣).

جدول رقم (٣) : المتوسطات الحسابية (م)، والانحرافات المعيارية (ع)، وقيمة "ت" لدى عينة أبناء الأمهات المكتئبات (ن=٣٠)، وعينة أبناء الأمهات العاديات (ن=٣٠).

فى متغير الضبط الاجتماعى الانفعالى

المتغير	أبناء الأمهات المكتئبات ن= ٣٠		أبناء الأمهات العاديات ن= ٣٠		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	م	ع	م	ع		
الضبط الاجتماعي الانفعالي	١٩,١٠	٣,٩١	١٨,٣٠	٤,١١	٠,٧٧	غير دال

يتضح من جدول رقم (٣) أن عينة أبناء الأمهات المكتئبات حصلت على متوسط درجات أعلى بقليل من متوسط عينة أبناء الأمهات العاديات، وان كانت هذه الفروق ليست ذات دلالة إحصائية، حيث تشير هذه النتيجة إلى عدم تحقق الفرض الثالث من فروض الدراسة على الرغم من أن هناك فروقاً بسيطة بين العينتين.

مناقشة نتائج الفرض الثالث :

ويعرف محمد السيد الضبط الاجتماعي الانفعالي بأنه قدرة الطفل على الـــتروى وضبط انفعالاته في مواقف التفاعل مع الأطفال الآخرين وذلك في سبيل الحفـــاظ علـــى روابطه الاجتماعية. (محمد السيد عبد الرحمن، ١٩٩٨، ص٣٤).

ونتائج الفرض الثالث تشير إلى أن العينتين تقريباً متساويتين في قدرتـــهم علـــى الضبط الاجتماعي الانفعالي، وان كانت النتيجة تشير إلى ارتفاع متوسط درجـــات أبنـــاء الأمهات المكتئبات أكثر بقليل من أبناء الأمهات العاديات، وهذه النتيجة تتفق مـــع نتيجـــة الفرض الأول والثانى في أن أبناء الأمهات المكتئبات يحصلون على متوسط درجات أعلى بقليل من أبناء الأمهات العاديات في متغيرى المبادأة بالتفاعل والتعبـــير عـــن المشـــاعر السلبية، وقد يرجع هذا إلى عوامل عديدة منها، أن الطفل يسعى من أجل أن يجعل نفســـه محبوباً من الجميع حتى ُيكون له مجموعة كبيرة من الأصدقاء، ولذلك يحاول أن يتحكـــم في انفعالاته حتى يستطيع مجاراة الآخرين، ويتفق هذا مع ما يشير إليـــه عـــلاء كفـــافى (١٩٩٧) من أن النمو الاجتماعي لأطفال مرحلة الطفولة المتأخرة يتميز باتســـــاع بيئـــة الطفل الاجتماعية في هذه المرحلة اتساعاً شديداً، كما يصبح الطفل محلاً لأحكام وتقويمات تصدر عليه من قبل المعلمين والمشرفين والأقران أيضاً، ويتشرب الطفل في هذه المرحلة القيم والمعايير الخاصة بالسلوك الاجتماعي الخاص بجنسه، كما يتابع باهتمام ما يجـــرى في وسط الكبار من حوله سواء في المنزل أو المدرسة، وتتسع علاقاته الاجتماعية مـــع رفاقه وزملائه ويسعى الطفل في هذه المرحلة إلى تكوين الصداقات والتفاعل مع جماعات الأقران. (علاء الدين كفافى، ١٩٩٧، ص٣٣٥)، .أي أن الطفل تكون لدية قـــدرة علـــى التحكم فى انفعالاتة وهذا يتفق مع ما يشير إليه ريجيو (١٩٨٧)، حيث يرى ان الفـــرد لدية القدرة على التحكم فى انفعالاته و ضبطها وتنظيم التعبير عنها، والقدرة على اخفـــاء الملامح الحقيقية للانفعالات والتحكم فيما يشعر بة الفرد من انفعالات، وعمل قناع مناسب للموقف الاجتماعى الراهن، بحيث يبدو هذا الفرد وكأنة ممثل انفعالى جيد قادر على صنع الانفعالات واستخدام الاشارات غير اللفظية المتضاربة بصورة تخفى انفعالاته الحقيقيـــة.

(Riggio , 1987 , p 86)

obeikandi.com

ولذلك فان قدرته على التحكم في انفعالاته وضبط نفسه في مواجهة المواقف الاجتماعية الصعبة تجعله قادراً على التفاعل الاجتماعي مع الآخرين بطريقة تجعله يلقى قبولاً من الأطراف التى يتعامل معها.

ولذلك فهو يكون قادرا على التحكم في انفعالاته في المواقف التى تحتاج منه إلى ذلك حتى يستطيع أن يتواصل مع الآخرين ويلقى القبول والاستحسان من جماعة الأقران، وذلك لأن قدرة الطفل على كسب قبول الأقران يتوقف على قدرته على ضبط انفعالاته فى المواقف التى يمر بها معهم . وهذا يتفق مع ما أشار إليه كل من (هدى محمد قنلوى ١٩٩٦، Martin & Pulhas, 1988)، من أن الشخص الذى يكون قادرا على ضبط انفعالاته والتحكم فيها فى المواقف المتميزة يلقى الاستحسان والقبول من جماعة الأقران والمتعاملين معه خلال تلك المواقف. وهذا يتفق أيضا مع ما تشير إليه منال عبد الخالق (١٩٩٤) من أن الأطفال الأكثر قدرة على ضبط أنفسهم والتحكم في ذواتهم هم الأكثر قدرة على تحقيق النجاح من خلال قدرتهم على تعديل وتكييف سلوكياتهم بما يتناسب مع طبيعة الموقف من أجل إنجاز المهام التى تواجههم والنجاح في تحقيق أهدافهم. (منال عبد الخالق، ١٩٩٤، ص٥٤).

وذلك على عكس الآخرين الذين تنقصهم القدرة على التحكم فى تصرفاتهم وضبطها وتقييم مدى تأثيرها على الآخرين مما يجعلهم غير قادرين على مواجهة النجاح أو الفشل فى تلك العلاقات وتعديلها بما يتلاءم مع الموقف، مما يجعل الآخرين يقاطعونهم ويميلون إلى تجنبهم.(Ladd & Mize, 1983, p. 130)

كما يشر أيضا كوين وآخرون (١٩٨٧) إلى أن فشل الأطفال فى تنظيم سيطرتهم على ذواتهم يؤدى إلى وجود الكثير من المشكلات واوجه القصور فى علاقاتهم مع أقرانهم، كما أن عدم قدرة الطفل على التحكم فى انفعالاته يؤدى إلى اتباعه أساليب وإستراتيجيات غير مناسبة، التى تؤدى إلى تحقيق أهداف لا تتلائم مع طبيعية الأهداف الفعلية لذلك الموقف الاجتماعى، مما يؤدى إلى أخفاقهم وفشلهم فى القيام بالسلوكيات المطلوبة للتفاعل الاجتماعى فى ذلك الوقت (Monfries & et al., 1986 p. 402).

لذا فإن قدرة الطفل على التحكم فى انفعالاته وضبطها فى المواقف المختلفة التى يمر بها تلاقى قبولا من الأطراف التى يتعامل معها الطفل، مما يؤدى التى تحقيقه لأهدافه واحتفاظه بالعلاقات الاجتماعية الفعالة مع الآخرين. وهذا كله قد يكون نتيجة لوجود الأقرباء فى الأسرة الذين يكون لهم الدور الكبير فى تربية الطفل وفى تعليمه كيفية التحكم فى انفعالاته.

وقد يكون هناك احتمال آخر وهو دور الأب الإيجابي في الأسرة ذات الأم المكتئبة الذى قد يسعى فيها الأب لجعل أبنائهم ينمون في جو نفسي سوى حتى لا يتأثروا باضطراب والدتهم، والأب له دور مهم جداً في تربية الأبناء وفى تنمية المهارات الاجتماعية وتنمية قدرتهم على الضبط الاجتماعي الانفعالى، وتشير إلى ذلك ممدوحة سلامة (١٩٨٧) إلى أن الأدلة العلمية تؤكد أن الأطفال الذين يشارك آبائهم في رعايتهم والتفاعل معهم بشكل إيجابي يصبحون أكثر قدرة على مواجهة التوتر في المواقف الجديدة وأقل خوفاً وتوتراً عند التعامل مع الغرباء. (ممدوحة سلامة، ١٩٨٧، ص١٣١)

وهكذا فإن لرعاية الأب لأبنائه التأثير الكبير في جعل الأبناء يتمتعون بقدر كبير من الصحة النفسية والمساهمة الفعالة فى جعلهم قادرين على ضبط انفعالاتهم والتحكم فيها بما يتلاءم مع الموقف المثير، الناحية التى تكون الأم قد أخفقت فيها بسبب اكتئابها لأن الأم المكتئبة لا تقدم لأبنائها سوى النماذج المريضة وغير السوية سواء للتفاعلات الاجتماعية أو لتنمية الثبات الانفعالى لديهم، نظرا لافتقاد الأم لمثل هذه المهارات والقدرة على تنظيم الضبط الانفعالى لديها. ولأن فاقد الشيء لا يعطيه، فإن أبناء هؤلاء الأمهات يعانون من افتقاد القدوة والنموذج السليم للعلاقات الاجتماعية، كما يفتقدون أيضا للممارسات الأمومية فى تدريبهم سواء على تنظيم انفعالاتهم والتحكم فيها أو على إقامة العلاقات الاجتماعية السليمة. (Sherry & et al., 1993, P. 525)

ولذلك فإن لرعاية الأب واهتمامه بأبنائه فى هذه الأسرة قد يكون أحد الاحتمالات التى ساعدت في عدم وجود فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات فى متغير القدرة على الضبط الاجتماعي الانفعالى.

عرض نتائج الفرض الرابع :

ينص الفرض الرابع على ما يأتى:

توجد فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية.

وللتحقق من صحة هذا الفرض حسبت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكلا العينتين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية، كما حسبت الفروق بين متوسطات العينتين باستخدام اختبار "ت"، وذلك كما هو موضح في جدول رقم (٤) :

جدول رقم (٤) : المتوسطات الحسابية (م)، والانحرافات المعيارية (ع)، واختبار "ت" لدى عينة أبناء الأمهات المكتئبات (ن=٣٠)، وعينة أبناء الأمهات العاديات (ن=٣٠).

في متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية

المتغير	أبناء الأمهات المكتئبات ن = ٣٠		أبناء الأمهات العاديات ن= ٣٠		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	م	ع	م	ع		
التعبير عن المشاعر الإيجابية	٢٩,٥٠	٣,٥٢	٢٩,١٠	٤,١٠	٠,٤٠٥	غير دال

يتضح من جدول رقم (٤) أن متوسط درجات أبناء الأمهات المكتئبات ومتوسط درجات أبناء الأمهات العاديات متساويين وهذه النتيجة ليس لها أي دلالة، أي أن الفروض الرابع من فروض الدراسة لم يتحقق، حيث لم تظهر أي فروق بين عينتي الدراسة في متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية.

obeikandl.com

مناقشة نتائج الفرض الرابع :

اتضح من نتائج الفرض الرابع أنه لا توجد فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية، حيث إن العينتين تقريباً متساويتان في قدرتهم على التعبير عن مشاعرهم الإيجابية.

والتعبير عن المشاعر الإيجابية هي قدرة الطفل على إقامة علاقات اجتماعية ناجحة من خلال التعبير عن الرضا عن الآخرين ومجاملتهم ومشاركتهم الحديث واللعب وكل ما يحقق الفائدة للطفل ولمن يتعامل معه.(محمد السيد عبد الرحمن،١٩٩٨، ص٣٤)

ويختلف ما توصلت إليه هذه الدراسة مع ما أسفرت عنه الدراسات السابقة، حيث أشار الباحثون إلى أن أطفال الأمهات المكتئبات غالباً ما تكون علاقاتهم ومهاراتهم الاجتماعية أقل كثيراً من أقرانهم من أبناء الأمهات غير المكتئبات، كما أنهم لا يتمتعون بشعبية مماثلة لشعبية أقرانهم ويفتقدون لعلاقات الصداقة الوثيقة والحميمة مع أقرانهم ويكونون غير قادرين على تكوين علاقات إيجابية وفعالة مع الأقران، مما يؤدى إلى تدنى فكرة الطفل عن ذاته وتدنى مهاراته الاجتماعية وشعبيته وتزايد الاضطرابات النفسية لديه.(Coyne & et al , 1987) (Sherry & et al., 1993)

ويمكن إرجاع نتيجة هذا الفرض إلى عدة احتمالات ربما تكون هي التى جعلت أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات يتساوون فى متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية.

فقد ترجع هذه النتيجة إلى المناخ الاجتماعي الإيجابي الذى يعيش فيه الطفل والذي يحاول دائماً أن يساعد الطفل على التوافق الأفضل مع الذات ومع الآخرين، وقد يكون هذا في ظل وجود الأب المتفهم الذى يحاول أن يعوض أبنائه عن اضطراب والدتهم. أو قد يرجع إلى نتيجة الفرض الثالث نفسها وهو أن الطفل يسعى من أجل أن يكون محبوباً ومقبولاً من الجميع ولذلك فهو يلجأ إلى محاولة التحكم في انفعالاته والدخول مع الآخرين في علاقات اجتماعية ناجحة تحقق له الرضا وللآخرين.

أو قد يكون لوجود الأقارب الذين يعيشون مع الأم المكتئبة وأبنائها الدور الكبير والفعال في مساعدة الأبناء في القدرة على التعبير عن مشاعرهم الإيجابية والاندماج مع الأطفال الآخرين بشكل أفضل حيث للأقارب الدور الأكبر في عملية التنشئة الاجتماعية وخاصة فى مجتمع الإمارات الذى لا يزال يعيش فى ظل الأسرة الممتدة والذى يكون لجميع أفراده دورا فى تشكيل شخصية الفرد وفي تعليمه ثقافة المجتمع وأعرافه وقيمة واكسابه العديد من المهارات المختلفة حيث يشير إلى ذلك كل من عبد الله لولو وآمنة خليفة (١٩٩٦) إلى أن الأسرة فى مجتمع الإمارات بطبيعتها تؤدى دورا مهماً فى عملية التنشئة الاجتماعية، فهى تقوم بتعليم الطفل ثقافة المجتمع وأعرافه وقيمه ومعتقداته ولغته وأيديولوجياته، وكذلك المهارات اليدوية ومهارات أخرى عديد، كما يتلقى من خلال أعضائها الحب والتفاهم والأمن والقبول والمودة والعشرة وكل هذا يتم اكتسابه من خلال عملية التفاعل وجها لوجه مع جميع أعضائها. (عبد الله لولو، آمنة خليفة، ١٩٩٦، ص ٨٦) وكذلك ترى علياء شكرى (١٩٩٤) أن طبيعة العلاقات الموجودة داخل الأسرة الممتدة وانتظامها يتحقق أساسا وإلى حد بعيد من خلال القرابة ومن خلال العادات التى تنظم سلوك الأقارب فى عمليات التفاعل الاجتماعى التى تتم بينهم. وطبيعة هذه العلاقات هى التى تسهم فى تشكيل وبناء شخصيات أفرادها وتؤثر على سلوكهم فى المجتمع الأكبر بعد ذلك (علياء شكرى، ١٩٩٤، ص ١٠٧).

وكذلك يشير محمد عاطف غيث (١٩٨٦) إلى أن الأجداد يكونون علاقات وثيقة مع الأطفال ويكونون أقرب إليهم من أفراد الأسرة الآخرين، والعم في العائلة يساوي الأب من الناحية الاجتماعية، وكذلك الأخت الكبرى والأخ الأكبر لهم دور كبير في عملية التنشئة حيث يكون لهم نفس مكانة الوالدين في الطاعة (محمد عاطف غيث، ١٩٨٦، ص ١٢٢).

وأيضا يشير إلى ذلك حسين عبد الحميد رشوان (١٩٩٣) حيث يرى أن الابن الأكبر والبنت الكبرى يحتلون في المجتمعات العربية مكانه كبيرة ليس لها مثيل في المجتمعات الغربية، وإذ كثيرا ما يصبح الأبن الأكبر والبنت الكبرى رمزا للأبوة والأمومة.(حسين عبد الحميد رشوان، ١٩٩٣، ص ٦٢).

ولذلك فقد يكون لهذا التفاعل بين الطفل وبين جميع أعضاء الأسرة الممتدة التى يعيش فى ظلها دورا مهماً فى عدم وجود فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات فى متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية.

ولهذه الاحتمالات جميعها أو بعضها تعزى الباحثة هذه النتيجة التى تم التوصل إليها من خلال هذا الفرض.

عرض نتائج الفرض الخامس :

ينص الفرض الخامس على ما يأتى:

توجد فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات في متغير الثبات الانفعالي / العصابية.

وللتحقق من صحة هذا الفرض حسبت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لعينة أبناء الأمهات المكتئبات، وعينة أبناء الأمهات العاديات في متغير الثبات الانفعالي/ العصابية، كما حسبت الفروق بين متوسطات العينتين باستخدام اختبار "ت" وذلك كما هو موضح بالجدول التالي :

جدول رقم (٥) : المتوسطات الحسابية (م)، والانحرافات المعيارية (ع) وقيمة "ت" لدى عينة أبناء الأمهات المكتئبات (ن=٣٠)، وعينة أبناء الأمهات العاديات (ن=٣٠). فى متغير الثبات الانفعالى / العصابية

المتغير	أبناء الأمهات المكتئبات ن=٣٠		أبناء الأمهات العاديات ن=٣٠		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	م	ع	م	ع		
الثبات الانفعالي/ العصابية	٦,٦٦	٢,٨٤	٧,٤٣	٤,٣٣	٠,٨١	غير دال

obeikandi.com

يتضح من جدول رقم (٥) أن عينة أبناء الأمهات العاديات حصلت على متوسط درجات أعلى من متوسط درجات عينة أبناء الأمهات المكتئبات في متغير الثبات الانفعالي / العصابية، الذى يشير إلى أن عينة أبناء الأمهات العاديات تتمتع بقدر أكبر من الثبات الانفعالى ولكن لم تكن قيمة "ت" دالة عند أي من مستويات الدلالة الإحصائية ، وهذا يعنى عدم تحقق الفرض الخامس من فروض الدراسة.

مناقشة نتائج الفرض الخامس :

وتعنى هذه النتيجة وبناء على المتوسطات الحسابية – أن أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات تقريباً متساوون في قدرتهم على ضبط انفعالاتهم في مواقف الحياة المختلفة، وقد يرجع هذا إلى عوامل عديدة، منها العلاج النفسي الذي تتلقاه الأمهات المكتئبات والذى يجعلهن في حالة من الاستقرار والاتزان النسبي، ويخفض الأعراض الاكتئابية ويضبطها فيقبلن على تربية أبنائهن بشكل سوى، وبالتالى تنخفض حدة الاضطرابات السلوكية لدى أبنائهن، الأمر الذى يجعلهم متساوين مع أبناء الأمهات العاديات فى قدرتهم على التحكم فى الانفعالات التى تصدر منهم فى أثناء التفاعل مع الآخرين، لأن الانفعالات التى تظهر فجأة فى أثناء تفاعل الأفراد مع الخبرات التى يتعرضون لها لا يمكن التحكم فيها وضبطها إذا لم يتعلم الفرد ذلك من البيئة التى عاش فيها (ليندا دافيدوف، ٢٠٠٠ ، ص ٧٨) ويتفق هذا مع ما كشفت عنه دراسة زاهن(١٩٩٠) والتى أكدت نتائجها أن الأمهات المكتئبات اللاتى اتبعن أساليب أكثر سواء في تربية أبنائهن اظهر أبنائهن قدراً أقل من المشكلات السلوكية واضطراباتها من أقرانهم أبناء الأمهات المكتئبات اللاتى اتبعن أساليب غير سوية في تربية أبنائهن، ومن الدراسات النفسية التى أكدت فاعلية العلاج النفسي وتأثيره الإيجابى فى تحسن حالة الأمهات المكتئبات، وبالتالي انتقال أثره إلى الأبناء، دراسة فري – ك وآخرين (١٩٩٦)، ودراسة كاسيدي – ب وآخرين (١٩٩٦)، دراسة كويرو(١٩٩٨)، ودراسة لونج فيلوو وآخرين (١٩٨٣) كما توصلت نتائج هذه الدراسات عن فاعلية العلاج النفسي الذي يؤدي

إلى تحسن نوع التفاعلات بين الأم والطفل وبالتالى ينعكس أثره على قدرة الطفل على التعلم والتحكم فى انفعالاته فى المواقف الانفعالية المختلفة.

ومن ناحية أخرى أكدت نتائج بعض الدراسات على تزايد المشكلات السلوكية لدى أبناء الأمهات المكتئبات وذلك كلما زادت الاعراض الاكتئابية لدى أمهاتهم، كدراسة جونستون وآخرين (١٩٩١)، ودراسة ألبرن وآخرين (١٩٩٣)، ودراسة لويسا وآخرين (١٩٩٥)، ودراسة كويرو (١٩٩٨).

والى الجانب العلاج النفسى الذى يكون له تأثير فعال على الأم المكتئبة وبالتالى انتقال أثره إلى الأبناء، فقد يكون هناك أيضا دور الأب فى أسرة الأم المكتئبة، الذى قد يلعب دورا لا يستهان به فى هذه الأسرة، مما يجعل أبناء الأم المكتئبة يبدون متساوين مع أبناء الأم العادية فى متغير الثبات الانفعالى/ العصابية، أى أن العينتين لديهم القدرة نفسها على تقديم الاستجابة الملائمة للمثير الانفعالى، ويتفق مع هذا عبد المطلب القريطى (١٩٩٨) حيث يرى أن الأب له دوره المهم أيضا فى حياة الأسرة إلى جانب دور الأم، حيث يعد الأب أداة للضبط والنظام الاجتماعي في المحيط الأسرى، ويؤدى غيابه إلى زعزعة إحساس الأبناء بالثقة بأنفسهم ونمو مفهوم سلبي عن الذات، ويزيد من احتمالات ظهور التوتر والقلق والسلوك المنحرف لدى الأبناء. (عبد المطلب أمين القريطى، ١٩٩٨، ص٤٧)، وهذا ما أكدته دراسة حسين وآخرين (١٩٩٤) فى أن أبناء الأمهات المكتئبات يتفاعلون بشكل أفضل مع آبائهم العاديين، وفى الوقت نفسه يتلقون تفاعلا أفضل من آبائهم غير المكتئبين.

وإلى جانب دور الأب المهم فهناك أيضا دور الأقرباء الذين يكون لهم دور كبير في رعاية الأبناء وفي تكوين شخصياتهم وخاصة في مجتمع دولة الإمارات- الذى لا زال يعيش فى ظل الأسرة الممتدة – ولذلك يمكن أن يكون لوجود الأقرباء فى الأسرة نفسها التى توجد بها الأم المكتئبة الدور الكبير والفعال فى رعاية ابن الأم المكتئبة وتعليمه وتدريبه على المهارات اللازمة والضرورية له فى الحياة، لأن الطفل فى هذه المرحلة يتعلم المهارات اللازمة من خلال التعامل والتفاعل فى المواقف الاجتماعية المختلفة، ومن خلال الملاحظة وتقليد سلوك الآخرين، الذين يعدون بمثابة النماذج التى تشكل من خلالها

سلوكيات الطفل وتقيم وتعدل طبقا لمدى ما يحققه من نجاح أو فشل (Riggio, 1987, p 145)، حيث تشير آمنة غباش (١٩٩٠) إلى أن الأسرة في مجتمع الإمارات تتكون من الأب والأم والجد والجدة والأعمام والعمات والأخوال والخالات الذين يكون لكل منهم حق التدخل في حياة الأبناء ورعاية شئونهم. (آمنة غباش، ١٩٩٠، ص ٨٦).

وكذلك يشير معن خليل عمر (١٩٩٤) إلى أن الأقرباء في المجتمعات القبلية لا يفصلون حياتهم الخاصة وحياة أبنائهم عن حياة أقاربهم الأمر الذي يبيح لهم حق التدخل في شئونهم والإشراف على ما يتعلق بقضاياهم وقضايا أسرهم، حيث أن الطفل يتلقى توجيهه التربوي ليس من أبويه فحسب بل من أقارب والديه على مستوى الثواب والعقاب والارضاء العاطفي والتعلم الفكري (معن خليل عمر، ١٩٩٤، ص ١٤٩).

وكذلك دور الأخت الكبرى والأخ الأكبر الذين يكون لهم نفس مكانة الوالدين في الطاعة والاحترام من قبل الأبناء الصغار في الأسرة.

ولذلك فإن لوجود العم والعمة أو الخال والخالة والجد والجدة فى الأسرة الدور المهم فى تنمية المهارات المختلفة للطفل، لأنهم هم النماذج التى يحتك بها الطفل فى الأسرة فى بداية حياته.

وبذلك ترى الباحثة انه ربما قد تكون أحد هذه الأسباب أو جميعها تداخلت معا وادت الى تساوى أبناء الأمهات المكتئبات مع أبناء الأمهات العاديات فى قدرتهم على ضبط انفعالاتهم .

ملخص نتائج الدراسة :

بعد استعراض نتائج فروض الدراسة ومناقشتها تم التوصل إلى النتائج التالية :

أن جميع فروض الدراسة كانت غير دالة، أي أن عينة أبناء الأمهات المكتئبات وعينة أبناء الأمهات العاديات كانوا تقريباً متساويين في متغيرات الدراسة التالية :

١- متغير المبادأة بالتفاعل.

٢- متغير التعبير عن المشاعر السلبية.

٣- متغير الضبط الاجتماعي الانفعالى.

٤- متغير التعبير عن المشاعر الإيجابية.

٥- متغير الثبات الانفعالى/ العصابية.

لقد أسفرت نتيجة الدراسة عن عدم وجود فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات فى جميع متغيرات الدراسة، وبذلك فقد يرجع هذا إلى طبيعة مجتمع الإمارات الذى مازال يعيش فى ظل الأسرة الممتدة التى يوجد بها كل من (الجد والجدة والعم والعمة وأحياناً الخال والخالة وأبنائهم) الذين يكون لوجودهم الدور الكبير والمهم فى عملية التنشئة لأى ابن من أبناء هذه الأسرة، حيث إن الطفل لا يعتمد فى اكتساب اتجاهاته وقيمه ومهاراته على والديه فقط- كما يحدث فى الأسرة النووية التى يكون فيها إما الأم أو الأب هو المحور الوحيد المهم للتفاعلات الأسرية، ولذلك فإن أى اضطراب يصيب أحدهم يكون له تأثير على أفراد الأسرة الآخرين - ولكن الطفل فى الأسرة الممتدة يتلقى توجيهاته وتعليماته من جميع أفراد أسرته، ولذلك فإن أى خلل قد يصيب أحد والديه قد لا يكون له تأثير كبير على شخصية هذا الطفل، وبناء عليه جاءت نتائج هذه الدراسة بعدم وجود فروق بين العينتين (أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات).

أو قد يرجع ذلك إلى العلاج النفسى الذى تخضع له الأم، حيث أثبتت الكثير من الدراسات أن العلاج النفسى الذى تخضع له الأمهات المكتئبات يكون له تأثير كبير وفعال فى خفض حدة اكتئاب الأم وبالتالى ينتقل تأثيره على الأبناء.

وعليه، فيعزى لهذه الأسباب هذه النتيجة بعدم وجود فروق بين أبناء الأمهات المكتئبات وأبناء الأمهات العاديات فى جميع متغيرات الدراسة.

البحوث المقترحة :

بعد أن انتهت الباحثة من دراستها، فإنها تلفت نظر الباحثين إلى أن هناك بعض المجالات التى لم تغطها الدراسة الحالية، أو التى أثارتها الدراسة الحالية، والتى يمكن أن تحدد على النحو التالي :

١-إعادة إجراء الدراسة على عينات كبيرة.

٢- دراسة تأثير اكتئاب الأم على المهارات الاجتماعية والثبات الانفعالى لـــدى أبنائـــها وذلك بالمقارنة بين تأثير اكتئاب الأم فى الأسرة النووية مقابل الأسرة الممتدة.

٣-المقارنة بين أبناء الأمهات المكتئبات اللاتى اخضعن للعلاج وأبناء الأمهات المكتئبات اللاتى لم يخضعن للعلاج.

٤-إعادة إجراء الدراسة في دولة عربية أخرى.

obeikandl.com

المراجـــــع

obeikandl.com

المـــراجـــــــع

أولا: المراجع العربية

١-أحمد السيد محمد إسماعيل (١٩٩٣): مشكلات الطفل السلوكية وأساليب معاملة الوالدين، الإسكندرية، دار الفكر الجامعي.

٢-أحمد حسين الشافعي (٢٠٠٠): إطلالة على علم النفس الفسيولوجي، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

٣-أحمد عكاشة (١٩٨٦): الطب النفسي، الطبعة الرابعة، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

٤-أحمد عكاشة (١٩٩٢): الطب النفسي المعاصر، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

٥-أحمد متولي عمر (١٩٩٥): مدى فعالية التدريب على المهارات الاجتماعية والعلاج السلوكي المعرفي في تخفيف الفوبيا الاجتماعية لدى طلاب الجامعة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.

٦-أحمد محمد عبد الخالق (١٩٩١): أسس علم النفس، الطبعة الثانية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٧-أحمد محمد عبد الخالق (١٩٩٩) : القائمة العربية لاكتئاب الأطفال : عرض للدراسات على ثمانية مجتمعات، مجلة العلوم الاجتماعية، تصدر عن مجلس النشر العلمي، جامعة الكويت، المجلد ٢٧ العدد ٣، ص ص ١٠٣-١٢٣.

٨-أ.ف. بتروفسكى، م.ج. ياروشفسكى محرر الطبعة العربية سعد الفيشاوى، ترجمة حمدى عبد الجواد وعبد السلام رضوان، مراجعة عاطف أحمد (١٩٩٦): معجم علم النفس المعاصر، القاهرة، دار العالم الجديد.

٩- أمل علي إبراهيم وهبة (١٩٩٧): دراسة للاكتئاب عند الأطفال من حيث علاقته ببعض خصائص شخصية الأمهات وضغوط الوالديه لديهن، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.

١٠- أمل محمد حسونة (١٩٩٥): تقييم برنامج لإكساب أطفال الرياض بعض المهارات الاجتماعية، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

١١- آمنة غباش (١٩٩٠): سلسلة دراسات الإمارات العربية المتحدة، التغيير الاجتماعي والتنشئة الاجتماعية، الطبعة الأولى بيروت، دار البحار، دبي، مكتبة القراءة للجميع.

١٢- أميرة منصور يوسف على (١٩٩٦): المدخل الاجتماعى للسكان والأسرة، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

١٣- السيد إبراهيم السمادوني (١٩٩١): مقياس المهارات الاجتماعية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

١٤- بشير معمرية (٢٠٠٠) : مدى انتشار الاكتئاب النفسي بين طلبة الجامعة من الجنسين، مجلة علم النفس، تصدر عن الهيئة العامة للكتاب، العدد الثالث والخمسون، السنة الرابعة عشرة. ص ص ١٢٢-١٤٥.

١٥- جابر عبد الحميد جابر، علاء الدين كفافي، (١٩٩٠): معجم علم النفس والطب النفسي، الجزء الثالث، القاهرة، دار النهضة العربية.

١٦- جابر عبد الحميد جابر، علاء الدين كفافي، (١٩٩٥): معجم علم النفس والطب النفسي، الجزء السابع، القاهرة، دار النهضة العربية.

١٧- حامد عبد السلام زهران (١٩٩٥): علم نفس النمو: الطفولة والمراهقة، الطبعة الخامسة، القاهرة، عالم الكتب.

١٨- حسن إبراهيم عبد اللطيف (١٩٩٧) : الاكتئاب النفسي دراسة للفروق بين حضارتين وبين الجنسين، دراسات نفسية، تصدر عن رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية (رانم)، العدد الأول المجلد السابع. ص ص ٣٩-٦٥.

١٩- حسين عبد الحميد أحمد رشوان (١٩٩٣): تطور النظم الاجتماعية وأثرها في الفرد والمجتمع، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

٢٠- رديرت بلوتشيك (١٩٩٧): نظرية بلوتشيك في الانفعالات: طبيعة الانفعالات (تطبيقات اكلينيكية)، ترجمة محمد قاسم عبد الله، مجلة الثقافة النفسية المتخصصة، العدد الثاني والثلاثين، المجلد الثامن، لبنان، دار النهضة العربية للطباعة والنشر. ص ص ١٣٠-١٤٢.

٢١- رشاد علي عبد العزيز موسى (١٩٩٣): علم النفس المرضي، القاهرة، دار عالم المعرفة للنشر والتوزيع.

٢٢- رشاد علي عبد العزيز موسى (ب. ت): سيكولوجية الفروق بين الجنسين، القاهرة، مؤسسة مختار للنشر و التوزيع.

٢٣- رشيدة عبد الرؤوف رمضان (١٩٩٨): الصحة النفسية للأبناء، الجزء الأول، الطبعة الأولى، القاهرة، دار الكتب العلمية للنشر والتوزيع.

٢٤- زينب محمود شقير (١٩٩٧): المهارات الاجتماعية ومستوى الطموح، المؤتمر الدولي الرابع لمركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس.ص ص ٣٠-٤٢.

٢٥- سامية القطان (١٩٨٦): قياس الاتزان الانفعالي، مجلة كلية التربية، العدد العاشر، مطبعة جامعة عين شمس، ص ص ١-١٥.

٢٦- سعد جلال (١٩٨٥): الطفولة والمراهقة، القاهرة، دار الفكر العربي.

٢٧- سلوى عبد الباقي (١٩٩٢): الاكتئاب بين تلاميذ المدارس، دراسات نفسية، تصدرعن رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية (رانم) العدد الثانى، المجلد الثالث، ص ص ٤٣٧-٤٧٩.

٢٨- سهير كامل أحمد (١٩٩٨): دراسات في سيكولوجية الطفولة، الجزء الأول، الإسكندرية، مركز الإسكندرية للكتاب.

٢٩- سهير فيهم الغباشى (٢٠٠٠): القلق والاكتئاب والشعور بالعجز عن المواجهة لدى مرضى الشريان التاجى، دراسات نفسية ، تصدر عن رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية (رانم) العدد الثانى، المجلد العاشر، ص ص ١٤٣- ١٦٨

٣٠- صابر حجازي عبد المولى (١٩٩٩) : الصحة النفسية في حياتنا اليومية، الفيوم، مطابع الشروق بالفيوم.

٣١- صبحي عبد الفتاح الكافوري (١٩٩٢): تعديل السلوك العدواني لدى الأطفال باستخدام برنامج للعلاج الجماعي باللعب وبرنامج للتدريب على المهارات الاجتماعية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.

٣٢- صفية محمد جيدة (١٩٩٧): مدى فعالية برنامج إرشادي لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى أطفال المرحلة الابتدائية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.

٣٣- ٣٤- صلاح الدين عراقي محمد (١٩٩١): العلاج المعرفي السلوكي ومدى فاعليته في علاج مرض الاكتئاب، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية ببنها، جامعة الزقازيق.

٣٤- عادل عبد الله محمد (٢٠٠٠) : العلاج المعرفي السلوكي أسس وتطبيقات، القاهرة، دار الرشد

obeikandl.com

٣٥- عايدة قاسم رفاعي (١٩٩٧): مدى فاعلية برنامج إرشادي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى عينة من الأطفال المعاقين عقليا،رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة عين شمس.

٣٦- عبد الله لولو، آمنة خليفة (١٩٩٦): الأسرة الخليجية معالم التغير وتوجيهات المستقبل، الطبعة الأولى، دبى، مطابع البيان التجارية.

٣٧- عبد الرحمن عيسوي (١٩٩٢): في الصحة النفسية والعقلية، بيروت، دار النهضة العربية.

٣٨- عبد الستار إبراهيم وآخرون (١٩٩٣): العلاج السلوكي للطفل: أساليب ونماذج من حياته، سلسلة عالم المعرفة، الكويت.

٣٩- عبد الستار إبراهيم وآخرون (١٩٨٧): أسس علم النفس، الرياض، دار المريخ للنشر.

٤٠- عبد الفتاح دويدار (١٩٩٦): سيكولوجية النمو والارتقاء، إسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٤١- عبد المجيد احمد، زكريا احمد الشربينى (١٩٩٨) : علم نفس الطفولة الأسس النفسية والاجتماعية والهدى الإسلامي، القاهرة، دار الفكر العربي.

٤٢- عبد المطلب أمين القريطي (١٩٩٨): في الصحة النفسية، القاهرة، دار الفكر العربي.

٤٣- عبد الوهاب محمد كامل (١٩٩٤) : علم النفس الفسيولوجي، الطبعة الثانية، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.

٤٤- عزت سيد إسماعيل (١٩٨٤): اكتئاب النفس، الكويت، وكالة المطبوعات.

٤٥- علاء الدين كفافي (١٩٨٩): التنشئة الوالدية والأمراض النفسية، القاهرة، هجر للطباعة والنشر والتوزيع والاعلان.

٤٦- علاء الدين كفافي (١٩٩٧): الصحة النفسية، الطبعة الرابعة، القاهرة، هجر للطباعة والنشر والتوزيع والاعلان.

٤٧- علاء الدين كفافي (١٩٩٧): علم النفس الارتقائي، سيكولوجية الطفولة والمراهقة، القاهرة، مؤسسة الأصالة.

٤٨- علاء الدين كفافي، مايسة النيال (١٩٩٥) : صورة الجسم وبعض متغيرات الشخصية لدى عينات من المراهقات "دراسة ارتقائية ارتباطيه عبر ثقافية"، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٤٩- علاء الدين كفافي، مايسة النيال (١٩٩٧) : الغضب في علاقته ببعض متغيرات الشخصية دراسة لدى شرائح عمريه مختلفة في المجتمعي المصري والقطري، مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، العدد السادس، السنة الخامسة. ص ص ١٠٧-٢١٧.

٥٠- علي كمال (١٩٨٨): النفس انفعالاتها وأمراضها وعلاجها، المملكة الأردنية الهاشمية، دار واسط للطباعة والنشر.

٥١- علياء شكرى (١٩٩٤): الاتجاهات المعاصرة في دراسة الأسرة، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٥٢- عماد مصطفى عبد الرزاق (١٩٩٢): الخصائص النفسية للأبناء الذكور المتغيب آباؤهم وغير المتغيب، دراسة مقارنة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب، جامعة الزقازيق.

٥٣- فرج عبد القادر طه وآخرون (١٩٩٣): موسوعة علم النفس والتحليل النفسي، الطبعة الأولى، الكويت، دار سعاد الصباح.

٥٤- كمال الدسوقي (١٩٨٨): ذخيرة علوم النفس، المجلد الأول، القاهرة، الدار الدولية للنشر والتوزيع.

٥٥- كمال الدسوقي (١٩٩٠): ذخيرة علوم النفس، المجلد الثاني، القاهرة، مطابع الأهرام التجارية.

٥٦- ليندا دافيدوف (٢٠٠٠): الشخصية الدافعية والانفعالات، موسوعة علم النفس (٥)، ترجمة سيد الطواب ومحمود عمر، مراجعة فؤاد أبو حاطب، القاهرة، الدار الدولية للاستثمارات الثقافية.

٥٧- مايسة احمد النيال (١٩٩١) : الأمراض السيكوسوماتية لدى عينة من الأطفال وعلاقتها بالقلق والاكتئاب " دراسة عاملية مقارنة "، الجمعية المصرية للدراسات النفسية، بحوث المؤتمر السابع لعلم النفس في مصر، القاهرة، مكتبة الانجلو المصرية. ص ص ١٤٠-١٦١.

٥٨- مايسة احمد النيال (١٩٩٦) : الخجل وبعض أبعاد الشخصية دراسة ارتقائية ارتباطيه، دراسات نفسية، تصدر عن رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية (رانم)، العدد الثاني، المجلد السادس. ص ص ١٧٣-٢٣٠.

٥٩- مايسة احمد النيال (١٩٩١) : الأعراض السيكوسوماتية لدى عينة من الأطفال وعلاقتها ببعدي العصابية والانبساط (دراسة عاملية مقارنة)، دراسات نفسية، ك١، ج٢.ص ص ١٧٧-١٩٧.

٦٠- مجدي أحمد محمد عبد الله (١٩٩٦): علم النفس المرضي، دراسة في الشخصية بين السواء والاضطراب، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٦١- مجدي أحمد محمد عبد الله (١٩٩٦) : السلوك الاجتماعي وديناميات محاولة تفسيرية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٦٢- مجدي أحمد محمد عبد الله (١٩٩٧) : الطفولة بين السواء والمرض، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٦٣- محمد السيد عبد الرحمن (١٩٩٨): اختبار المهارات الاجتماعية، الطبعة الثانية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

obeikandi.com

٦٤- محمد السيد عبد الرحمن (١٩٩٨): دراسات في الصحة النفسية، الجزء الثـــاني، القاهرة، دار قباء للطباعة والنشر.

٦٥- محمد الشيخ (١٩٨٥): وحدة وتكامل المعاملة الأسرية وعلاقتها بالتوافق النفســي للأبناء، كلية التربية، مجموعة (١)، العدد (٤)، جامعة الأزهـر. ص ص ١٣٨-١٥٧.

٦٦- محمد حسن غامرى (١٩٨٤): الأنثروبولوجيا الحضرية مع دراسة عن التحضـر في مدينة العين – أبو ظبي، الطبعة الأولى، الإســكندرية، دار المعرفــة الجامعية.

٦٧- محمد خالد الطحان وسيد الطواب ونبيل على محمـــود (١٩٨٩): أسـس النمـو الإنساني، دبي، دار القلم للنشر والتوزيع.

٦٨- محمد عاطف غيث (١٩٨٦): دراسات في علم الاجتماع القروي، إسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٦٩- محمد عبد الظاهر الطيب (١٩٩٤) : مبادئ الصحة النفسية، الإســكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٧٠- محمد عمر الطنوبي (١٩٩٩): قراءات في علم النفس الاجتمـــاعي، إســكندرية، مكتبة المعارف الحديثة.

٧١- مصطفى عشوي (١٩٩٧) : مدخل إلى علم النفس المعاصر، صنعـــاء، مكتبــة الجيل الجديد.

٧٢- معن خليل عمر (١٩٩٤): علم اجتماع الأسرة، الطبعة الأولى، عمــان (الأردن)، دار الشروق.

٧٣- ممدوحة سلامة (١٩٨٧): الأبوة، مجلة علم النفس، العدد ١٤، القاهرة، تصـــدر عن الهيئة المصرية العامة للكتاب.ص ص ١٢٩-١٣٣.

٧٤- ممدوحة سلامة (١٩٨٧): الاكتئاب جوانب التشويه المعرفي، مجلة الصحة النفسية، العدد السنوي، مجلد ٨، القاهرة. ص ص ٢-١٥.

٧٥- منال عبد الخالق جاب الله (١٩٩٤): دراسة الاتزان الانفعالي لدى معلمي المرحلة الابتدائية في علاقته بأسلوبهم القيادي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الزقازيق، فرع بنها.

٧٦- مها إسماعيل صدقي الهلباوي (١٩٨٨): الاكتئاب وصورة الجسم كما تظهر في الرسم الاسقاطي: دراسة إكلينيكية متعمقة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب، جامعة عين شمس.

٧٧- ميرفت رجب جابر (١٩٩٣): أثر خروج المرأة إلى العمل وعلاقته بصحة الطفل النفسية في مرحلة الطفولة المبكرة، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات والبحوث التربوية، جامعة القاهرة.

٧٨- هـ. ج. أيزنك وسيبل ب. ج. أيزنك (١٩٩١): استخبار أيزنك للشخصية، تعريب وإعداد: أحمد محمد عبد الخالق، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٧٩- هاني إبراهيم عتريس (١٩٩٧): المهارات الاجتماعية وتقدير الذات والشعور بالوحدة النفسية لدى طلاب الجامعة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب، جامعة الزقازيق.

٨٠- هدى محمد قناوي (١٩٩٦): الطفل تنشئته وحاجاته، القاهرة، مكتبة الانجلو المصرية.

٨١- هشام إبراهيم عبد الله (١٩٩١) : اثر العلاج العقلاني الانفعالي في خفض الاكتئاب لدى الشباب الجامعي، رسالة دكتوراه غير منشورة كلية التربية، جامعة الزقازيق.

٨٢- وحيد مصطفى كامل مختار (١٩٩٣): دراسة مقارنة لمستوى الاتزان الانفعالي لدى المراهقين والمراهقات بالريف والحضر، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الزقازيق، فرع بنها.

٨٣- يسري عبد المحسن (١٩٩٤): الاكتئاب أصبح مرض العصر، مجلة الطب النفسي الإسلامي، العدد ٣٧، القاهرة.ص ١٥.

ثانيا: المراجع الأجنبية:

84- Alpern, Lisbeth & et al, (1993): Preschool Children At Social Risk: Chronicity And Timing Of Maternal Depressive Symptoms And Child Behavior Problems At School And At Home, **Development and Psychopathology**, vol. 5, No. 3, P.P. 371-387.

85- Antony & et al, (1987): Social Skills Training For Young Adolescents, **Journal of Child Psychology**, vol.11 ,No .10, p.p. 233- 241.

86- Asher, steven & Renshaw, peter (1981): Children Without Friends Social knowledge And Social Skills, The Development Of Children's Friendships Part, Cambridge university press.

87- Beck A.T, foreword in J scott & et al, (1989): Cognitive Therapy In Clinical Practice, London, Routledge.

88- Biglan, A & Hops, (1985): Problem Solving Inter Actions Of Depressed Woman And Their Hasbands, **Therapy**, vol.16, p.p. 431- 451.

89- Bryson, R.C & Butcher, S.N (1984): Sex Differences in Depression and the Method of Administering Beck Depression Inventory, **Journal of Clinical Psychology**, vol. 40 ,No . 2, p. 280.

90- Bulkeley, R & et al, (1990): Social skill Training with young Adolescences, **Journal of youth and Adolescences**, vol.19, No .5, p. 201-251.

91- Cassidy- B & Zoccolillo-M, Hughes (1996): psychopthology in adolescent mothers and its effects on mother- infant interactions: a pilot study, **Can- J- Psychiatry**, Aug, vol.41 (6) p.p. 379- 384.

92- Cheri Adrian & Constance Hammen, (1993): Stress Exposure And Stress Generation In Children Of Depressed Mothers, **Journal Of Consulting And Clinical Psychology**, vol. 16, No. 2, P. P. 354- 359.

93- Chmbliss, Lana & et al, (1991): Maitenance of Mother Child Aversive Relationship: A Fresh Look At An Old Controversy, **Current Psychology Research And Reviews**: vol. 10, No. 4, p.p. 289- 295.

94- Coiro- Mary- Jo (1998): Maternal Depressive Symptoms As A risk Factor for the development of Children in poverty, university of virginia (P H D).

95- Coyne, James & et al, (1987): Living with Depressed person, **Journal Of Counselling And Clinical Psychology**, vol.55, No .3, p.p.347- 352.

obeikandl.com

96- Dale F. Hay, Carolyn Zahn-Waxler, E. Mark Cummings and Ronald,. Iannotti, (1993): Young Childrens Views About Conflict With Peers: A Comparison Of Daughters And Sons Of Depressed And Well Women, **Journal Of Psychology And psychiatry** vol. 33, No. 4 p.p. 669- 683.

97- Drever J (1982): The penguin Dictionary of psychology. New York, penguin Books.

98- Eisler, Richard & et al, (1980): prefecting Social Skills: A Guide To Interpersonal Behavior Development, New York, plenum press.

99- Elliot, Stephen & et al, (1989): Scientific practitioner: assessing and tracting social skills deficitS: a case study for the scientists-practitioner, **Journal of school psychology**, Vol.27, p.p. 197-222.

100- E. Mark Cummings, (1995): Security Emotional And Parental Depression, A Commentary, **Developmental psychology** Vol. 31, no. 3 p.p. 425-427.

101- Factor, David & Schilmoeller, Gary L. (1983): Social Skills Training Of Preschool Children, **Child Study Journal**, vol.13 ,No . 1, p.p. 41- 56.

102- Frankel Karen & et al, (1996): Depressed Mothers: They Don't Always Look As Bad As They Fell, **Journal Of The American Academy Of Child And Adolescent Psychiatry**. Vol. 35, No. 3. p.p. 289-298.

obeikandl.com

103- Free- K, Alechina & I, Zahn- Waxler-C, (1996): Affective Language Between Depressed Mothers And Their Childrens The Potential Impact Of Psychotherapy, **J- Am- Acad- Child- Adolesc- Psychiatry**, jun, vol.35 (6), p.p. 783- 790.

104- Friedman, R. M & et al, (1982): Social Skills Within A Day Treatment Program For Emotionally Disturbed Adolesents, **Journal Of Child And Youth Services**, vol.5, No.3p.p. 139-152.

105- Ghodsian, Mayer & et al, (1984): A Longitudinal Study Of Maternal Depression And Child Behaviour Problems, **Journal Of Child Psychology And Psychiatry**, vol. 25, No. 1.1, p.p. 91-109.

106- Glickman, L (1985): The phenomenon of suicide, In simons (Ed) understunding human behavior in health and illness, third edition, Baltimore, willian's & wilkin's publishers.

107- Goodman, cherry & et al, (1991): Depressed Mothers Expressed Emotional And Their Children's And Mood Disorders, Self – Esteem, paper presented at the biennial meeting of the society for research in child development.

108- Goodman, sherry & et al, (1999): Risk For Psychopathology In The Children Of Depressed Mothers, Adevelopmental Model For Understanding Mechanisms Of Transmission, **Psychological Review**, jul vol. 106 (3) p.p. 458- 490.

obeikandl.com

109- Gresham, Frank M. & Evans, Sarach E. (1983): Conceptualization And Treatment Of Social Withdrawal In Schools, **School-Based Affective And Social Intervention**, vol.3 ,No .3, p.p. 37- 51.

110- Grosser & spafford (1995): physiological psychology dictionary, U.S.A, McGraw- Hill, Inc.

111- Hall, C & Lindez, G (1985): Theories of personality, New Delhi, Wiley Estern ltd.

112- Harnish, Jennifer Dyer & et al, (1995): Mother-Child Interaction Quality as a partial Mediator of Roles of Maternal Depressive Symptomatology And Socioeconomic Status in the Development Child Behavior problems, **Child Development** vol. 66, p.p. 739- 753.

113- Hossian, Ziarat, Field, & Tiffany, Gonzalez, Jeanette, Malphur, Julie & et at., (1994): Infants Of Depressed Mothers Interact Better With Their Nondeppressed Fathers, **Infant- Mental- Health-Journal**, Win vol. 51 (4), p.p. 348- 357.

114- Howstone, M. & et al, (1993): Introduction To Social Psychology: A European prespective, Oxford Blackwell publishers.

115- Hyman Hops & Anthony Biglan, Linda Sherman, Judy Arthur, Larry Friedman, and Virginia Osteen, (1987): Home Observations Of Family Interactions Of Depressed Women, **Journal of consulting and psychology**. Vol. 565, No. 3, p.p.341- 346.

116- Ian H. Gotlib & Constance L. Hammen (1992): psychological Aspects of Depression, England, john wiley & sons Ltd.

obeikandl.com

117- John, Richters & et al, (1992): Depressed Mothers As Informants About Their Children: A Critical Review Of Evidence For Distortion, **Psychological bulletin**, Vol.112, no. 3, p.p. 485-499.

118- Johnston, charlotte & et al,(1991): Maternal Depressive "sympt-omatolo And Perceptions Of Child Behaviour, paper presented at the Biennial meeting of the society for research in child development.

119- Klimes Dougan & Bonnie, Free, Kathleen, Ronsaville, Donna, Stilwell, Judy, Welsh, C. Jean, Radke-Yarrow, Marian (1999): Suicidal Ideation And Attempts: Alongitudinal Investigation Of Children Of Depressed And Well Mothers, **Journal Of The American Academy Of Child Adolescent Psychiatry**, jun, vol 38 (6) p.p. 651- 659.

120- Ladd, Gary W. & Mize, Jacquelyn (1983): A Cognitive Social Learning Model Of Social Skills Training, **Psychological Review**, vol.90 ,No .2, p.p. 127- 157.

121- Lee, Catherine & et al, (1989):Maternal Depression And Child Adjustment: Alongitudinal Analysis, **Journal Of Abnormal Psychology**. Vol. 98, No. 1, p.p. 78-85.

122- Lefkowitz, M.M & Tesiny (1985): Depression In Children: Prevalence And Correlates, **Journal of Counselling and Clinical Psychology**, vol.53, p.p. 647- 656.

123- Lewinsohn, P.M & et al, (1985): Depression In A.S. Bellack, (Eds), International Hand Book of Behavior Modification and Therapy, second Edition, New York, Plenum press.

obeikandl.com

124- Longfellow, Cynthia & Szpiro, Susan-Zur, (1983): Maternal Depression: A Source of Stress For Children, paper presented of the society for research in child development.

125- Louisa B. Tarullo, Elizabeth K. Demulder, Donna S. Ronsaville, Eurnestine Brown, And Marian Radke-yarrow (1995): Maternal Depression and Maternal Treatment Of Siblings As Predictors Of Child Psychopathology, **Developmental Psychology**. Vol.31, No. 3, p.p.395- 403.

126- Martin, L. & pulhas, L. (1988): Function Flexibility: A new Conceplion Of Intepersonal Flexibility, **Journal Of Personality And Social Psychology**. Vol.55 ,No .1, p.121-138.

127- Masud, H. & et al, (1988): Treaning problem Children: Issues, Methods And Practice, U.S.A, sage publications.

128- Mcfall, Richard (1982): A Review And Report Mulation Of The Concept Of Social Skills, **Behavior Assessment**, vol.4, p.p. 1-33.

129- Michael, Rutter & et al, (1985): Depression in young people, New York, The Gulford press.

130- Michael, Boyle & Andrew Pickles, (1997): Maternal Depressive Symptoms And Rating Of Emotional Disorder Symptoms In Children And Adolescents, **Journal of child psychology and psychiatry**, vol. 38, No. 8, p.p. 981- 992.

obeikandl.com

131- Michelson, L. & et al, (1983): Social Skills Assessment On Training With Children: An Emprical Handbook, Plenum, New York.

132- Monfries, Mellissa & et al, (1986): Neglected Children: Social Skills Model, **Journal Of Psychology**. Vol.12 ,No .4, p.p.401- 407.

133- Patrick, J.S (1983): An Integrated Social Learning Approaech To The Treatment of Aggressive Reaction, **Education**, vol.104, No .1, p.p. 104- 112.

134- Politano, Laura A. Stapleton and J.A. Correll, (1992): Differences Between Children Of Depressed And Non-depressed Mothers: Locus Of Control, Anxiety And Self-Esteem: A Research Note, **Journal Of Child Psychology And Sychiatry**. Vol. 33, No.2, p.p. 451- 455.

135- Rathjen, Dp (1984): Social Skills Training For Children: Innovation And Consumen Guidelines, **School Psychology Review**, vol.13, part 3, p.p. 302- 310.

136- Reber, A.S. (1987): Dictionary of psychology. U.S.A, New York press books.

137- Riggio, R.E & et al, (1987): Verbal And Nonverbal Cues As Mediators Of Ability To Deceive And Detect Descreption, **Journal Of Nonverbal Behavior**. Vol.11, p.p.126- 145.

138- Riggio, Ronald E., et al, (1990): Social And Self- Esteem, **J. Of personality and indicidual differences**, vol.11 (8).

obeikandi.com

139- Sharp, Debrah & et al, (1995): The Impact Of Postnatal Depression On Boys Intellectual Development, **Journal Of Child Psychology And Psychiatry And Allied Disciplines**, vol.36, No. 8, p.p. 1315- 1336.

140- Sheppard, Michael (1993): Maternal Depression And Child Care: The Significationce For Social Work And Social Work Research, **A Doplion And Postering**. vol.17, No. 2, p.p. 10-16.

141- Sherry H. Goodman, Donna Brogan, Mary Ellen Lynch, and Brooke Fielding (1993): Social And Emotional Competene In Children Of Depressed Mothers, **Child Development**" vol. 64, p.p. 516- 531.

142- Silverberrg, Susan & et al (1996): Maternal Depressive Symptoms And Achievement- Related Outcomes Among Adolescent Daughters: Variations By Family Structure, **Journal Of Early Adolescence**. Vol.6, No. 1, p.p. 90- 109.

143- Spencer, Susan H. (1991): Developments In The Assessment Of Social Skills And Social Competence In Children, **Behavior Change**. Vol.8 ,No .4, p.p. 148- 166.

144- Stern, Linda & et al, (1983): children Of Depressed Mothers: Epidemiological And Social Class Differences, paper presented at the Annual Meeting of the American psychological Association.

obeikandl.com

145- Stratton & Hayes (1999): A Students Dictionary Of psychology, Third edition, London, Arnold.

146- Stuart Sutherland (1991): Macmillan Dictionary Of Psychology, the macmillan press LTD, London and Basingstoke.

147- Susan Nolen- Hoeksema, Amy Wolfson, Donna Mumme and Karen Guskin (1995): Helplessness In Children Of Depressed And Nondepressed Mothers, **Developmental Psychology**. Vol.31, No. 3, p.p. 377- 387.

148- Thomas, Amanda McCombs & et al, (1995): Change In Maternal Depressive Mood: Unique Contributions To Adolescent Functioning Over Time, **Adolescence**. Vol.30, No. 117, p.p. 43-52.

149- Zahan- Waxler, Carolyn & et al, (1990): Antecedents Of Problem Behaviors In Children Of Depressed Mothers, **Development And Psychopathology**. Vol.2 ,No .3, p.p.271- 291.

obeikandl.com