



Pathological Fears (Phobias) among Students of the College of Basic Education at the University of Sulaimaniya and Their Relationship to Selected Variables

Khushi Latif Taha 1

University of Sulaimaniya / College of Basic Education
Department of Art Education

Wafaa Mohammed Hussein Ahmed 2

University of Sulaimaniya / College of Basic Education
Department of Art Education

Waffa.hussein@univsul.edu.iq

Receive2 /2 /2025, Revised 10/2 / 2025, Accepted 29 /9 / 2025, Published 30/9/2025



© 2025 The Author(s). This is an Open Access article distributed This is an open access article published in the Journal of the College of Islamic Sciences / University of Baghdad. of the [Creative Commons Attribution 4.0 International License](#), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

(Phobia) is defined as abnormal and unjustified fears that may hinder the individual from carrying out his daily work and activities. Since the target group for the current research are university students, specifically students of the College of Basic Education, due to their importance in society through being teachers of the new generation, the current research aimed to identify the most common pathological fears among university students, and their relationship to the gender variable (males and females), and to the specialization variable (scientific, humanities). The research consisted of four chapters. The first chapter contained the research objectives, problem, and importance, in addition to its limits and definition of its terms. The second chapter included the theoretical framework and literature related to the research topic. The third chapter included the research methodology and procedures, how to select its sample, and process its data. The research community consisted of male and female students of the College of Basic Education, numbering (2254), where the number of males was (475) and the number



of females was (1779) for the academic year (2023-2024). The research sample consisted of (254) male and female students who were selected using the random stratified method, with a percentage of (40%) males from the original community and females at a percentage of (60%).

In order to achieve the research objectives, the researchers prepared a scale consisting of (36) paragraphs. After extracting the stability using the split-half method at a rate of (0.84) and the Cronbach's alpha method (0.89), the moderate distribution was extracted for the research sample with a moderateness because the value of the (Kolmo Croff) test is higher than (0.05) and is not significant, and using the arithmetic means, the arithmetic mean, the standard deviation, the hypothetical mean, and the t-value for the single sample and the two independent samples. The results showed that the research sample enjoys a low level of pathological fears. It also showed the presence of statistically significant differences between the sexes in favor of females, as well as the absence of statistically significant differences between the scientific and human departments. In light of the results, the researchers recommended benefiting from the scale paragraphs for admission to certain colleges such as medical or engineering specialties, while they suggested conducting a similar study for the rest of the colleges at the University of Sulaimani.

Keywords: phobia, basic education, University of Sulaimani.



المخاوف المرضية (الفوبيا) لدى طلبة كلية التربية الأساسية في جامعة السليمانية وعلاقتها ببعض المتغيرات

خوشي لطيف طه

المدرس في جامعة السليمانية/ كلية التربية الاساسية/ قسم التربية الفنية

وفاء محمد حسين احمد

المدرس المساعد الدكتور في جامعة السليمانية/ كلية التربية الاساسية، قسم التربية الفنية

تاريخ استلام البحث: ٢٠٢٥/٢/٢	تاريخ المراجعة: ٢٠٢٥/٢/١٠
تاريخ قبول البحث: ٢٠٢٥/٩/٢٩	تاريخ النشر: ٢٠٢٥/٩/٣٠

الملخص

تعرف (الفوبيا) بأنها مخاوف شاذة لا مبرر لها قد تعوق الفرد على القيام بأعماله ونشاطاته اليومية، وبما ان الفئة المستهدفة للبحث الحالي هم طلبة الجامعة وعلى التحديد طلبة كلية التربية الاساسية لما لهم من اهمية في المجتمع من خلال كونهم معلمي الجيل الجديد، فقد هدف البحث الحالي الى التعرف على المخاوف المرضية الاكثر انتشاراً لدى طلبة الجامعة، وعلاقتها بمتغير الجنس (ذكور واناث)، وبمتغير التخصص (علمي، وانساني). وقد تألف البحث من اربعة فصول، احتوى الفصل الاول على اهداف البحث ومشكلته واهميته بالاضافة الى حدوده وتحديد مصطلحاته اما الفصل الثاني فقد تضمن الاطار النظري والادبيات المتعلقة بموضوعة البحث، اما الفصل الثالث فقد تضمن منهجية البحث واجراءاته وكيفية اختيار عينته ومعالجة بياناته، وقد تكون مجتمع البحث من طلاب وطالبات كلية التربية الاساسية البالغ عددهم (٢٢٥٤)، إذ كان عدد الذكور (٤٧٥)، واما الاناث فكان عددهن (١٧٧٩) للعام الدراسي (٢٠٢٣ - ٢٠٢٤)، فيما تألفت عينة البحث من (٢٥٤) طالباً وطالبة تم اختيارهم بطريقة الاسلوب الطبقي العشوائي، بما نسبته (٤٠%) ذكراً من المجتمع الاصلي والاناث بنسبة (٦٠%)، ولغرض تحقيق اهداف البحث قامت الباحثتان باعداد مقياس تكون من (٣٦) فقرة. وبعد استخراج الثبات بطريقة التجزئة النصفية بمعدل (٠,٨٤) بطريقة الفا كرونباخ (٠,٨٩). وتم استخراج التوزيع الاعتدالي لعينة البحث ذات اعتدالية؛ لان قيمة اختبار (كولمو



كروفر) اعلى من (٠,٠٥)، وهي غير دالة باستخدام الوسائل الحسابية الوسط الحسابي والانحراف المعياري والوسط الفرضي والقيمة التائية للعينه الواحدة وللعينتين المستقلتين. واطهرت النتائج ان عينه البحث يتمتعون بمستوى منخفض من المخاوف المرضية. كما تبين وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الجنسين لصالح الاناث، وكذلك عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الاقسام العلمية والانسانية، وفي ضوء النتائج اوصت الباحثان بالافادة من فقرات المقياس للقبول في كليات معينة كالاختصاصات الطبية او الهندسية فيما اقترحتا اجراء دراسة مماثلة لبقية الكليات في جامعة السليمانية.

الكلمات المفتاحية: المخاوف المرضية (الفوبيا)، التربية الاساسية، جامعة السليمانية.



الفصل الاول

مشكلة البحث:

يعد الخوف احدى الغرائز الطبيعية لدى الافراد وحالة يحسها كل فرد، حيث يخاف الافراد من الاشياء او الاحداث التي من الطبيعي ان نخاف منها جميعاً، فالخوف الاعتيادي خوف موضوعي او حقيقي من خطر واضح للعيان يدفع الفرد الى ان يحس بالخطر ويعبر عنه بصورة من الصور التي قد تكون مألوفة او غير مألوفة بحسب المجتمع الذي يعيش فيها الفرد.

اما المخاوف المرضية فهو خوف شاذ او غير منطقي وغير عقلاني يمارسه الفرد كنوع من الدفاع ضد القلق ولكنه خوف مؤلم وحاد (عيسوي، ص ٢١٤، ١٩٩٠)، وبما انها مخاوف غير منطقية فلا يعرف المريض سببها كما لا يستطيع التخلص منها بسهولة او التحكم فيها وفي الوقت ذاتها يشعر ان سلوكهم في بعض المواقف يثير الخوف والقلق وربما يؤدي الى ضحك واستهزاء الآخرين (فهمي، ص ٢٥٧، ١٩٦٣) وهي ايضاً انفعال مسرف عنيف يتراوح بين الضيق او عدم السرور حد الرهبة او الهلع، وكذلك ردود افعال انفعالية غير تكيفية تحدث استجابة لمنبهات لا تثير الخوف لدى الاسوياء من البشر، ويصاحب كل ذلك تغيرات فسيولوجية وشعورية وتعبيرية وينجم عنه استجابات مركبة متنوعة (عبد الخالق، ص ٣٤٠، ٢٠٠١)، فهذا الخوف يؤدي الى ضعف الثقة بالنفس، والشعور بالنقص وعدم الشعور بالأمان، والتردد، واضاعة الوقت قبل القيام باي عمل تمس مخاوفه غير الطبيعية، الانسحاب، شدة الحرص، والافراد والهروب، والاندفاع، وسوء السلوك، والصداع، والاعياء، وخفقان القلب، وتصبب العرق، والتقيؤ، والام الظهر، والارتجاف، واضطراب الكلام، والتبول احياناً، والسلوك التعويضي مثل النقد والسخرية والتهكم، وقد يعد ذلك نوع من التهديد على حياة الفرد من حيث عدم الراحة النفسية والجسدية (زهرا، ص ٥٠٨، ١٩٩٧). وهنا تبرز مشكلة البحث الحالي في التداعيات المترتبة في حال ارتفاع مستوى المخاوف



المرضية لطلبة كلية التربية الاساسية وتأثيرها في ادائهم الجامعي والاجتماعي،
وعليه تبلورت مشكلة البحث الحالي بالسؤال التالي: هل لدى طلبة كلية التربية
الاساسية مخاوف مرضية؟

اهمية البحث: تعد المرحلة الجامعية من اكثر المراحل اهمية في حياة الطالب
كونها تلعب دوراً أساسياً في صقل شخصيته، كما انها تعد اللبنة الاولى نحو
تحديد مستقبله المهني، وان رعايته فكرياً ونفسياً تؤتي بنجاح العملية التعليمية، في
حين تمثل الامراض النفسية احد المشكلات الانسانية في الوقت الحالي ولا يكاد
أي مجتمع في انحاء العالم يخلو من الامراض النفسية ولا سيما طلبة الجامعة
منهم وان الاصابة بالأمراض النفسية معاناة للمريض واسرته ومجتمعه ويكون
عاجزاً وعالة على من يحيط به ولا يمكن الافادة من قدراته او اداء وظائفه او
التوافق النفسي مع الحياة، ويكون من ضمنهم المصابون بالمخاوف المرضية
والذي اكد علماء النفس ان الانسان الذي يسيطر عليه الخوف المرضي يفقد
مقدرته الطبيعية على التوافق الايجابي والبناء مع المجتمع الذي يعيش فيه والذي
تبلغ نسبتهم من الاجمالي العام للمرضى النفسيين حوالي ٢٠% والتي تكون نسبتها
اعلى لدى الاطفال والمراهقين والشباب (زهران، ص ٥٠٤، ١٩٩٧).

وتعقد الحياة الحديثة وما تحمله من صراعات ومناقسة للتواجد الحقيقي في
ساحة العمل مع قلة فرص العمل وعدم وجود دعم حقيقي لتوفير فرص العمل
للشباب من قبل الحكومات وعدم وجود رؤيا واضحة لمستقبله ومع وجود العديد من
المشاكل والضغوطات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية ومع ما يحمله من مآثر
من المشكلات والتي اثرت فيه اثناء نشأته وتربيته داخل اسرته، مما يترك اثراً
نفسية سيئة على صحة الفرد النفسية والعقلية يتوجب معه ضرورة التعرف على
المخاوف المرضية ودرجة ونوع تلك المخاوف التي يعاني منها الافراد ومن
ضمنهم الشباب، والتي تكون بمثابة خطوة اولى في طريق الوقاية والعلاج لكي
يستطيع التغلب على تلك المشكلات.



لذلك تأتي أهمية هذا البحث بالتعرف على نوع وحجم تلك المخاوف لدى طلبة الجامعة والذين هم أمل هذه الأمة ومستقبلها لكي نضمن التعامل مع تلك المشكلات ومحاولة معالجتها عن طريق توفير مؤسسات ارشادية خاصة بالجامعات لنضمن اعداد جيل من الشباب قادر على تحمل مسؤولية نفسه ومجتمعه وامته.

اهداف البحث:

- ١- التعرف على مستوى المخاوف المرضية الاكثر انتشاراً بين كلية التربية الاساسية.
- ٢- التعرف على الفروق في انواع المخاوف المرضية بحسب متغير الجنس (ذكوراً، وناثاً).
- ٣- التعرف على الفروق في مستوى المخاوف المرضية بحسب التخصص (علمي، انساني).

حدود البحث:

يقتصر البحث الحالي على التعرف على المخاوف المرضية لدى طلبة كلية التربية الاساسية في جامعة السليمانية بتخصصاتها الانسانية والعلمية للعام الدراسي ٢٠٢٣-٢٠٢٤.

تحديد المصطلحات:

اولاً: الخوف

- عرفه (الخولي، ١٩٧٦) انفعال تثيره المواقف الخطرة او المنذرة بالخطر الذي يصعب على المرء مواجهتها، وتصحب الخوف اضطرابات بدنية مختلفة، كما يصحب الخوف نزوع الهرب، وفي الحالات الشديدة قد يكون السلوك الحركي مضطرباً. (خولي، ص ١٩٨، ١٩٧٦).

-وعرفه (القرجاني، ٢٠٠٩) (الخوف هي احدى انفعالات الفرد ولدى الافراد استعداد داخلي لها وهي ذات فوائد جمة لابقاء الفرد على قيد الحياة) (القرجاني، ص ٣٤٠، ٢٠٠٩).

ثانياً: الخوف المرضي القوي

عرفه (الفريد، ١٩٦٤) هو خوف في مرتبة الرعب والفرع وقد ربطه صاحبه لاشعورياً بموضوع خارجي بريء من التهمة المنسوبة اليه. (فريد، ص ٣٢٥، ١٩٦٤).

-اما تعريف (دافيدوف، ١٩٨٠) فهي خوف فجائي مفرط من موضوع معين او موقف معين يقابل معين بالاحجام المستمر. (دافيدوف، ص ٦٦٧، ١٩٨٠)
وقد عرفه (السامرائي، ١٩٨٨) وهي احدى حالات الاضطراب النفسي العصابي وهي الخوف الدائم غير المنطقي من موقف محدد او من شيء معين بالأساس غير مخيف بطبيعته ويهمين على المريض ويصاحبه نوع من القلق والانفعال، (السامرائي، ص ١٥٣، ١٩٨٨).

اما تعريف (الحفني، ١٩٩٥) فهو صيغة تحاول التوفيق بين القوى الدفاعية والقوى الغريزية للفرد يدفع الشخص عن نفسه الرغبات الا شعورية بان يزيحها او يسقطها على موضوعات او مواقف يتجنبها لاحقاً. (الحفني، ص ٢٢٩، ١٩٩٥)
فيما عرفه (صالح، ٢٠٠٥) خوف مفرط او شديد من موضوع او موقف، يعد لدى الآخرين اعتيادياً او طبيعياً، لا يستطيع المصاب به السيطرة عليه بالرغم من معرفته بأن خوفه هذا غير مناسب (صالح، ص ٤٢٩، ٢٠٠٥).

التعريف النظري للمخاوف المرضية: تتبنى الباحثتان تعريف (صالح، ٢٠٠٥).
اما التعريف الاجرائي للمخاوف المرضية فهو يتمثل باستجابات الطلبة على مقياس المخاوف المرضية معبرا عنها بالدرجة الكلية للمقياس.



ثالثاً: طلبة الجامعة

هم الشباب والشابات التي يتراوح اعمارهم بين (١٨-٢٢)، وقد تخرجوا في الاعدادية وتم قبولهم في الجامعة.

الفصل الثاني

اولاً: الاطار النظري

سيكولوجية الخوف - الفوبيا

لو بدانا باستعراض الادبيات عن المخاوف من المصادر الفلسفية عن مفهوم الخوف لنجد ان المذاهب الفلسفية كلاً منها تتحدث عن الخوف من وجهة نظر فلسفتها الخاصة، فالرواقيون تحدثوا عن مقاومة الخوف بالصبر والاستعداد. في حين اختارت مذاهب اخرى اللذة والاقبال عليها لحد الاسراف كوسيلة للتغلب على الصراع النفسي الناشئ من اثر الخوف من الموت.

اما في مجال العلوم النفسية فقد تم اجراء العديد من الدراسات عن الخوف والمخاوف المرضية وظهرت اراء مختلفة حول وجود الخوف لدى الانسان فهناك من يعتقد من العلماء ان اكثر المخاوف مكتسبة يكتسبها الفرد بعد الولادة، ولكن بعضهم الاخر يعتقدون ان الطفل بعد الولادة مباشرة يمتلك بعض المخاوف الوراثية مثل الخوف من الاصوات العالية والمفاجئة، او الخوف من فقد السند او مخاوف يكتسبها الفرد من البيئة (قرجتاني، ص ٣٤٠، ٢٠٠٩)

إذ تشير الدراسات والاحصائيات الى ان المصابين بالمخاوف المرضية تتراوح نسبتهم ٢٠% من عدد مرضى العصاب وان نسبة اصابة الاناث اكثر من اصابة الرجال به. (الحفني، ص ٥٣٦، ١٩٩١) وبما ان الخوف هذا حالة مرضية والشخص لا يستطيع ضبط نفسه والسيطرة على انفعالاته مما يؤدي الى عجزه عن ممارسة حياته العملية والاجتماعية في بعض الاحيان (جبل، ص ١٤١، ٢٠٠٠).



هنا يمكننا القول: ان الخوف بصفة عامة من الانفعالات الاعتيادية في الحياة بل ان جميع الكائنات الحية تخاف، فالحيوان والانسان يخافان في المواقف التي تهدد بالخطر ويؤدي الخوف الى حماية الفرد مما قد يسبب له ضرراً، ويساعده على تجنب المخاطر والمحافظة عليه على البقاء، فالخوف مفيد اذا كان مرتبطاً بالمواقف الحقيقية التي تسبب اخطاراً او موتاً. فلولا خوف الانسان البدائي من العزلة واطارها لما تجمع في جماعات وعشائر وقبائل وكان هذا التجمع الاساسي في بناء الحياة الاجتماعية (رشوان، ص ٧٣، ١٩٩٧).

اما المخاوف المرضية (الفوبيا) أي الفزع والخوف الذي يدفع الى الهرب، هذه الحالة وصفت منذ القدم الا ان (فرويد) كان اول من انتبه الى الطابع النفسي الخفي لهذه الحالة. (كمال، ص ١٨٧، ١٩٨٨).

ويعتقد علماء النفس عبر تجاربهم وبحوثهم ان استجابة الخوف هي حيلة دفاعية لاشعورية يحاول المصاب اثناءها عزل القلق الناشئ من فكرة او موضوع او موقف معين في حياته اليومية وتحويله لفكرة او موضوع او موقف رمزي ليس له علاقة مباشرة بالسبب الاصلي. ومن هنا ينشأ الخوف المرضي الذي يعلم المريض عدم جدواه وانه لا يوجد أي خطر عليه من تعرضه لهذا المنبه وعلى الرغم من معرفته التامة لذلك الا انه لا يستطيع التحكم او السيطرة على هذا الخوف والذي يمثل الخوف من شيء اخر داخله يعبر عنه بهذا الخوف الخارجي وعندها لا يواجه الصراع الداخلي بنفسه ويحوّله الى مواقف خارجية رمزية (هورني، ص ٩٩-١٠٥، ١٩٨٨).

ويلاحظ استجابات الخوف المرضي من بعض المثيرات له اعراض حادة مؤلمة مثل الاجهاد، والاعياء، والعرق الغزير، والغثيان، وارتجاف الاطراف ويظهر الخوف مصاحباً لعدة امراض مختلفة، لذا يجب عدم التسرع لتشخيص حالات الخوف؛ لأنها احياناً ما تخفي امراضاً اخرى (غالبا، ص ١١٦، ١٩٩١).



لقد اسفرت الدراسات الميدانية عن ان أي مثير قد يصبح فوبيا بالنسبة للفرد ومن اكثر انواع الفوبيا انتشاراً هي.. فوبيا المرتفعات، وفوبيا القطط، والظلام، والعناكب، والفراشات، والزهور، والفئران، والرعد، والماء، والخوف من الكلاب، والهواء الطلق، والحصان، والسحالي، والاسنان المدببة، والدم، والجماهير، والوحدة، وعبور الجسر، والسفر برًا او بحرًا او بالطائرة، وفوبيا الاماكن المغلقة. (الحفني، ص ٤٤٢، ١٩٩٥).

ويتجه بعض المختصين الى الاساس البيولوجي بافتراض ان مخاوف معينة يمكن ان يكون لها اسس بيولوجية، فالخوف من الاشياء التي يكون الخوف منها طبيعي واقعي تقوم بوظيفة تكيفية واقعية تهدف على المحافظة على بقاء الكائن الحي، أي ان بعض الاشخاص استعدادهم البيولوجي اقوى من الاخرين للخوف من منبهات معينة (عبد الخالق، ص ٢٢٤، ١٩٩١).

فيما يعد (فرويد) اول من حاول وضع تفسير منظم لنمو السلوك الفوبيائي الناتج من الكبت، أي كبت الدوافع وينتقل القلق من شيء داخلي الى شيء خارجي له صلة رمزية بهذا التهديد (كمال، ص ١٨٧، ١٩٨٨)، أي ان هذه المخاوف ذاتية داخلية او مخاطر داخلية تحولت الى مخاطر خارجية، فالفوبيا لدى فرويد تتضمن عنصرا ذاتيا مختفيا وهي قد ترجع الى اسقاط الصراعات التي عجز الفرد في حلها لتظهر على شكل مخاوف من اشياء لها تأثير الخوف بطبيعتها (العيسوي، ص ١٢٨، ١٩٩٠).

اما اصحاب النظرية السلوكية فإنها تفسر المخاوف الشاذة على اساس الاشراف التقليدي في نظرية التعلم، أي ان اصحاب المدرسة السلوكية يرجعون الخوف الى التعلم الشرطي كما يحدث في حالة خبرة مخيفة وقعت في الطفولة أي المثير الاصلي الذي سبب الخوف من المثير الاصلي الذي سببت الخوف الى مثير اقترنت به شرطياً، أي ان المثير الشرطي الذي لم يحدث الخوف اصلاً فقد



اكتسب صفة مثير الخوف الاصلي، فاصبح يثير الخوف دون مبرر ووضوح (زهران، ص ٥٠٥، ١٩٩٧).

اسباب المخاوف المرضية

لو حاولنا التحدث عن المخاوف المرضية فأننا نجد لها كثيرة. ويحاول الباحثون تصنيفها والتكلم عنها بحسب بحوثهم في هذا المجال، يفسر (كارول) الفوبيا بإرجاعها الى ثلاثة اسباب محتملة:

- ١-خبرة سابقة مروعة يكون غالباً قد نسيها المريض.
 - ٢-استجابة شرطية في موقف يؤدي الى الخوف، وغالباً ما تكون في الطفولة المبكرة.
 - ٣-اسقاط رمز لخوف عام او لصراع عام في معظم الحالات ينسى المريض السبب الحقيقي وراءه. (العيسوي، ص ٢٢٤، ١٩٩٠)
- ومع ذلك اتفق اكثر العلماء على ان اسباب الاصابة بالمخاوف المرضية تعود بالاساس الى جملة عوامل وراثية وبيئية، منها:
- ١-الضعف العقلي والضعف الجسمي.
 - ٢-التنشئة الاجتماعية والاسرية السيئة من محاولة تخويفهم من الحيوانات او الشخصيات الوهمية، او الخبرات السيئة الناتجة من التفكك الاسري او اسلوب التربية المتمثل بالقسوة والحرمان او الدلال او الانحلال.
 - ٣-انتقال الاضطرابات النفسية من الاباء الى الاولاد، فعدم ثقة الام او الاب بالنفس يكتسبها الطفل بسهولة، وينتقل اليه في كثير من الحالات من دون عناء.
 - ٤-هناك الكثير من اضطرابات المخاوف تعود بالأساس الى العقد النفسية التي يحملها بعضهم كعقدة الشعور بالآثم او الذنب (السامرائي، ص ١٥٤، ١٩٨٨).



وقد تختلف اعراض المخاوف المرضية في حدتها باختلاف نوع المثير وقوته وخطورته، فقد تكون متمثلة باحد الاعراض الاتية:-

١-سرعة دقات القلب، ارتجاف رعشة، عرق بارد، دوار وشعور بالضيق، ربما التقيؤ، والتبول وكثرة استخدام التواليت، وعدم القدرة على التنفس (القرجاني، ص ١٢٠-١٤٤، ٢٠٠٦)

٢-ضعف الثقة بالنفس، والشعور بعدم الامان، والقلق والتوتر.

٣-الامتناع عن بعض السلوكيات اليومية الاعتيادية كالامتناع عن الاكل او الخروج من البيت.

٤-السلوك التعويضي كالنقد والسخرية والتهكم وتصنع الوقار والجرأة والشجاعة.

٥-الافكار الوسواسية والسلوك القهري. (جبل، ص ١٣٤، ٢٠٠٠)

اما علاج المخاوف المرضية فانه يختلف بحسب النظريات التي تفسر تلك المخاوف ونوعها ومنشأها، فالعلاج النفسي لبعض حالات المخاوف التي قد تستمر لسنوات طويلة ربما يتدخل المعالج في التوجيه والايحاء بصورة فعالة وايجابية بحيث يؤدي الى نتائج ايجابية، قد يؤدي الى تخفيف الحالة وبقاء اثاره بدرجات متفاوتة. او استخدام بعض العقاقير الطبية التي تساعد المريض في تخفيف حالة الفزع لديه ولا سيما بعض المواقف الذي يضطر المريض الى تجربتها في حين يعد العلاج السلوكي هو الانجح في التخلص من الربط بين المثير الاصلي والمثير الشرطي، اذ نضع المريض في حالة تقبل واسترخاء ثم ندفعه تدريجياً الى ذلك الحالة التي يخاف منها ونشجعه بالتكرار والمثابة الى ان نجده قد اقتنع بذلك الموضوع وتسمى الكف المشترك (الدباغ، ص ١٢١-١٢٢، ١٩٧٧).

ثانياً: الدراسات السابقة

١-دراسة الحربي (٢٠٢٠): (النوموفوبيا وعلاقتها بالقلق لدى عينة من طلبة جامعة الملك عبد العزيز، هدفت الدراسة الى التعرف على مستوى النوموفوبيا (الخوف من فقدان الهاتف النقال) وعلاقتها الارتباطية بالقلق بحسب متغير



التخصص والمستوى العلمي، وقد استخدمت الباحثة مقياس يلدريم. وقد اظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة ذات دلالة احصائية في مستوى القلق، في حين لا توجد فروق ذات دلالة احصائية تعزى الى التخصص ومتغير المستوى العلمي.

٢-دراسة التميمي ويونس (٢٠٢٢): (الخوف من المستقبل وعلاقته بالشروع الذهني لدى طلبة الجامعة) وقد هدفت الدراسة الى التعرف على الخوف من المستقبل وعلاقته بالشروع الذهني لدى طلبة الجامعة المستتصية وبحسب متغير الجنس (ذكوراً واناثاً) وقد اعدت الباحثان مقياساً لتحقيق اهداف البحث، وباستخدامهما الوسائل الاحصائية المناسبة اظهرت النتائج ان لدى طلبة الجامعة خوفاً من المستقبل ولديهم شرود ذهني وانه لا توجد فروقات ذات دلالات احصائية في مخاوف الطلبة من كلا الجنسين).

٣- دراسة محمود وجواد (٢٠٢٤) (الخوف التقييمي لدى طلبة الجامعة، وقد هدفت الدراسة الى التعرف على مستوى الخوف التقييمي لدى طلبة جامعة ديالى ودلالة الفروق تبعاً لمتغير الجنس والتخصص، وقد اعد الباحثان مقياس الخوف التقييمي على وفق نظرية هامبرغ، وقد اظهرت النتائج مستوى عالياً من الخوف التقييمي قياساً بالمتوسط الفرضي مع وجود فارق في متغير الجنس لصالح الذكور، ووجود فارق ذي دلالة احصائية لصالح التخصص الانساني.

مناقشة الدراسات السابقة

١-اظهرت الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية تشابهاً في التعرف على مستوى المخاوف لدى طلبة الجامعة.

٢-استخدام الاستبانة المفتوحة والاستبانة المغلقة في الدراسات السابقة والدراسة الحالية كاداة لجمع المعلومات المتعلقة بالبحث.

٣-استخدام المقاييس الجاهزة في الدراسات السابقة كما في دراسة (الحري ٢٠٢٠) بينما في الدراسة الحالية تم اعداد مقياس خاص بالدراسة وكذلك دراسة (محمود وجواد ٢٠٢٤).

٤- كانت هناك فروق ذات دلالة احصائية بحسب المرحلة الدراسية والجنس في الخوف التقييمي في دراسة (محمود وجواد ٢٠٢٤)، بينما في دراسة (الحري ٢٠٢٢) ودراسة (التميمي ويونس ٢٠٢٠) لم تظهر فروقات بحسب متغير الجنس كما في الدراسة الحالية، والنتائج سوف تظهر لاحقاً.

الفصل الثالث

منهجية البحث واجراءاته

بالنظر لطبيعة البحث الحالي اتبعت الباحثتان المنهج التحليلي الوصفي؛ لانه الاكثر ملائمة لبحثيهما.

اولاً: مجتمع البحث: تألف مجتمع البحث من طلبة كلية التربية الاساسية في جامعة السليمانية البالغ عددهم (٢٢٥٤) بواقع (٤٧٥) ذكورا و (١٧٧٩) اناثا للعام الدراسي (٢٠٢٣- ٢٠٢٤) وكما موضح في جدول رقم (١).

جدول رقم (١) يوضح مجتمع البحث

ت	القسم	المرحلة ١		المرحلة ٢		المرحلة ٣		المرحلة ٤		المجموع
		ذكور	اناث	ذكور	اناث	ذكور	اناث	ذكور	اناث	
١	اللغة الانكليزية	٢٣	٧٧	٢٤	٧٥	١٨	٧٩	٢٦	٧٥	٣٩٧
٢	علوم الكمبيوتر	٣٦	٤٨	١٩	٢٣	٢٤	٢٠	١٩	٢٥	٢١٤
٣	علم الرياضيات	١٠	٧٧	١٤	٦٦	١٣	٥٧	٩	٤٢	٢٨٨
٤	الاجتماعيات	٢١	٤٢	٢٨	٦٢	١٦	٦٢	٢١	٦٤	٣١٦
٥	رياض الاطفال	٠	٨٣	٠	٧٣	٠	٥٩	٠	٥٧	٢٧٢
٦	التربية الفنية	٤	٢٢	٨	٢٨	٤	٣٢	١٢	٢٥	١٣٥
٧	اللغة الكردية	١٢	٦٩	١٨	٦٤	٢٨	٥٢	٢٤	٥٧	٣٢٩
٨	التربية الخاصة	٧	٧٨	١٥	٦٧	١٦	٥٩	٦	٦١	٣٠٩
	المجموع	١١٣	٤٩٥	١٢٦	٤٥٨	١١٩	٤٢٠	١١٧	٤٠٦	٢٢٥٤
م.ك		٦٠٨	٥٨٤	٥٣٩	٥٢٣					٢٢٥٤

ثانياً: عينة البحث: استخدمت الباحثتان الاسلوب الطبقي العشوائي، بما نسبته من الذكور ٤٠% من المجتمع الاصلي، والاناث بنسبة ٦٠%، وعلى اساس ذلك

كانت العينة (٢٥٤) طالبًا وطالبة من الاقسام الانسانية والاقسام العلمية، وجدول (٢) يظهر توزيع العينة بحسب متغير الجنس واقسام الكلية.

جدول رقم (٢) عينة البحث

ت	القسم	طالبة	طالب
١	اللغة الانكليزية	٢٠	١٢
٢	اللغة الكردية	٢٠	١٢
٣	الاجتماعيات	٢١	١٥
٤	التربية الفنية	٢٠	١٠
٥	علم الرياضيات	٢٠	١٥
٦	علوم الكمبيوتر	٢٠	١٥
٧	رياض الاطفال	٢٢	٠
٨	التربية الخاصة	٢٠	١٢
المجموع		١٦٣	٩١

ثالثًا: اداة البحث لتحقيق اهداف البحث في الكشف عن اكثر المخاوف المرضية (الفوبيا) انتشارًا لدى طلبة الجامعة والتعرف الى الفروق في انواع المخاوف المرضية بحسب متغير الجنس (ذكورًا، واناثًا) والتعرف على الفروق في مستوى المخاوف المرضية بحسب التخصص (علمي، انساني). اعدت الباحثتان مقياسًا للخوف المرضي، اعتمدت في اعداده على البحوث السابقة مع استبانة مفتوحة وزعت بين (٦٠) طالبًا وطالبة بعد تعريف الطلبة باهداف البحث وما المقصود من المخاوف المرضية، وكان السؤال (ما مخاوفك المرضية؟) وبعد تفريغ البيانات تم صياغة تلك المخاوف على شكل فقرات بلغت في صورتها الاولى (٤٧)فقرة.



رابعاً: الصدق: وللتأكد من صدق الاداة تم عرض المقياس بصورته الاولى على الخبراء المختصين في مجال التربية وعلم النفس (ملحق رقم ١)، وبعد اجراء التعديلات في ضوء ملاحظاتهم اصبحت فقرات المقياس (٣٦) فقرة بمعامل صدق بنسبة (٧٥%) وهي مقبولة علمياً. وقد تم تصحيح المقياس على وفق مقياس ليكرت الثلاثي، اذ تتراوح الدرجات الفرضية بين (٣٦-١٠٨) بمتوسط فرضي (٧٢)، اذ يعد الطالب الذي يحصل على درجة مساوية او اعلى من الوسط الفرضي لديه مخاوف مرضية واضحة.

خامساً: الثبات: لاستخراج ثبات الاختبار هناك عدة اساليب منها اختيار عدد من اجزاء العينة والبالغ عددها (٣٠) واستخدام معادلة التجزئة النصفية (Half-Split) ليظهر لنا معامل الثبات (٠,٨٤)، وكذلك تم استخراج الثبات بطريقة الفا كرونباخ (Cronbach-Alpha) وكان معامل الثبات (٠,٨٩)، وبهذا يعد المقياس ثابتاً وضمن الحدود المطلوبة. (كراجة، ١٩٩٧، ص ١٢٢).

سادساً: التوزيع الاعتدالي

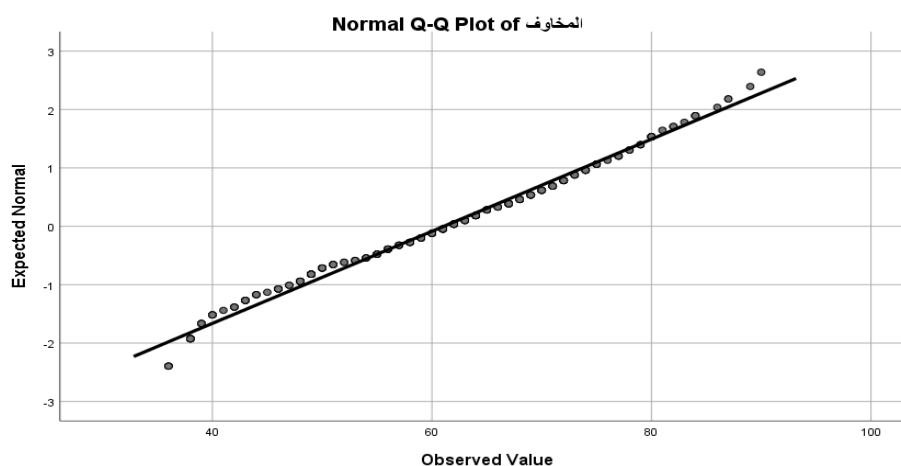
قامت الباحثتان بالكشف عن التوزيع الاعتدالي لمتغير البحث وهي المخاوف المرضية، وبعد استخدام اختبار (كولمو كروف Kolmogorov) اظهرت النتائج ان عينة البحث ذات اعتدالية، لان قيمة اختبار (كولمو كروف) اعلى من (٠,٠٥)، وهي غير دالة، لذلك ارتأت الباحثتان استخدام الاختبارات المعلمية لاعطاء درجة ادق ولكي لا تتأثر النتائج بالدرجات الشاذة (العودة و خليل، ٢٠٠٠، ص ٧٨- ٧٩) والجدول رقم (٣) يوضح ذلك.

جدول (٣)

يوضح التوزيع الاعتدالي لمتغير البحث لدى عينة البحث



Tests of Normality				
Kolmogorov-Smirnov				
المخاوف	Statistic	Df	Sig.	غير دالة
	0,056	239	0,068	



سابعاً: الوسائل الاحصائية والحسابية: لاستخراج الصدق تم استخدام النسبة المئوية، ولاستخراج الثبات تم استخدام التجزئة النصفية وقانون الفا كرونباخ، ولاستخراج الاعتدالية تم استخدام اختبار (كولمو كروف)، وتم استخدام الوسط الحسابي والانحراف المعياري والوسط الفرضي واستخدام القيمة التائية لمعرفة الفروق بين المتغيرات .

عرض النتائج ومناقشتها

الهدف الاول: التعرف على مستوى المخاوف المرضية الاكثر انتشاراً بين طلبة الجامعة: أظهرت النتائج أن المتوسط الحسابي لاجابات الطلبة على المخاوف قد بلغ (٦١,٠٨) درجة بانحراف معياري قدره (١٢,٦٧) درجة، وعند مقارنته بالوسط الفرضي للمقياس البالغ (٧٢) درجة تبين ان طلاب التربية الاساسية لديهم مستويات منخفضة.

وأظهرت النتائج أن القيمة التائية المحسوبة (١٣،٣١)، وهي اكبر من القيمة الجدولية (١،٩٦) عند مستوى دلالة (٠،٠٥) بدرجة حرية (٢٣٨) أي ان الفرق بين المتوسطين هو ذات دلالة معنوية، وتشير هذه النتيجة الى أن طلاب التربية الاساسية لديهم مستويات منخفضة من المخاوف المرضية. والجدول (٤) يوضح ذلك.

جدول (٤) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوسط الفرضي والقيمة التائية المحسوبة لمقياس المخاوف لدى طلبة كلية التربية الاساس

عدد أفراد العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الفرضي	القيمة التائية		مستوى الدلالة ٠،٠٥	حجم الاثر
				المحسوبة	الجدولية		
٢٣٩	٦١،٠٨	١٢،٦٧	٧٢	١٣،٣١	١،٩٦	دالة	٠،٨٦١

وبما ان طلاب التربية الاساسية مخاوفهم منخفضة وليس لديهم مخاوف عالية، وهذا دليل على الانفتاح الحضاري وتأثير وسائل التواصل الاجتماعي الذي ساعدهم على تقليل تلك المخاوف ولتنوع مصادر التعلم واختلافها، فالجهاز الذي امامهم يأخذهم الى اماكن وخبرات وانواع من الوجوه والمواضيع المختلفة، كما ان اساليب التربية المنفتحة والذي ساعد الفرد على اكتساب خبرات متنوعة وتجربة انواع من المواضيع كجزء من اساليب التربية الحديثة التي تمارسها المؤسسات التربوية وكذلك الاسرة.

الهدف الثاني: التعرف على الفرق بين الجنسين (ذكور، واثاث) في انواع المخاوف المرضية



اظهرت النتائج ان المتوسط الحسابي لافراد عينة البحث من الذكور البالغ (٥٢,٨٩) بانحراف معياري قدره (١١,١٩) للدرجة الكلية، في حين بلغ المتوسط الحسابي لافراد عينة البحث من الاناث والبالغ (٦٦,٠٣) بانحراف معياري قدره (١٠,٨٤) للدرجة الكلية، وعند اختبار دلالة الفروق احصائياً بين متوسطات الذكور والاناث للدرجة الكلية باستخدام (الاختبار التائي تي تيست) لعينتين مستقلتين تبين ان القيمة التائية المحسوبة (٨,٩٧) وهي اعلى من القيمة الجدولية وهي (١,٩٦) عند مستوى الدلالة (٠,٠٥) بدرجة حرية (٢٣٨)، اي ان الفرق بين المتوسطين ذو دلالة احصائية وتشير هذه النتيجة ان المخاوف المرضية للطالبات اعلى من المخاوف المرضية للطلاب. وجدول (٥) يوضح ذلك.

جدول (٥) المتوسط الحسابي و الانحراف المعياري والقيمة التائية لدى عينة

البحث وفقاً لمتغير الجنس

المتغير	الذكور ن = ٩٠		الاناث ن = ١٤٩		القيمة التائية		مستوى الدلالة ٠,٠٥	حجم الاشر
	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المحسوبة	الجدولية		
المخاوف	٥٢,٨٩	١١,١٩	٦٦,٠٣	١٠,٨٤	٨,٩٧	١,٩٦	دالة	١,١٩

اظهرت الدراسة وجود فروق ذات دلالة احصائية بحسب متغير الجنس لصالح الاناث، اي ان مخاوفهم اكثر من الذكور، وهذا يمكن ان يرجع الى محدودية الخبرات للاناث بالمقارنة مع الذكور برغم كل الانفتاح والتطور التكنولوجي وتأثير وسائل الاتصال الاجتماعي، اضافة الى تأثير التربية الاجتماعية، فبعض هذه المخاوف هي مكتسبة، وبعض هذه المخاوف هي مرتبطة بالمكونات النفسية والشخصية للانثى في مجتمعاتنا.

الهدف الثالث: التعرف على الفروق في المخاوف المرضية بين الاقسام الانسانية والاقسام العلمية.

اظهرت النتائج ان المتوسط الحسابي لافراد عينة البحث من الاقسام العلمية البالغ (٥٩،٨١) بانحراف معياري قدره (١٣،١٧) للدرجة الكلية، في حين بلغ المتوسط الحسابي للاقسام الانسانية (٦٢،١٠) بانحراف معياري قدره (١٢،٢٢) للدرجة الكلية، وعند اختبار دلالة الفروق احصائياً بين متوسطات طلبة الاقسام العلمية وطلبة الاقسام الانسانية للدرجة الكلية باستخدام (الاختبار التائي تي تيست) لعينتين مستقلتين تبين ان القيمة التائية المحسوبة (١،٣٨)، وهي اقل من القيمة الجدولية، وهي (١،٩٦) عند مستوى الدلالة (٠،٠٥) بدرجة حرية (٢٣٨). اي ان الفرق بين المتوسطين ذو دلالة معنوية، وتشير هذه النتيجة الى عدم وجود فروق بين طلبة الاقسام العلمية والاقسام الانسانية في المخاوف المرضية وهذا ما اظهرته الدراسات السابقة كما في دراسة (التميمي ويونس ٢٠٢٢)، وجدول (٦) يوضح ذلك.

جدول (٦) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والقيمة التائية لدى عينة البحث وفقاً لمتغير الاقسام (العلمية والانسانية)

المتغير	الاقسام العلمية ن = ١٠٦		الاقسام الانسانية ن = ١٣٣		القيمة التائية		مستوى الدلالة ٠،٠٥	حجم الاثار
	الوسط الحسابي	الانحرا ف المعياري	الوسط الحسابي	الانحرا ف المعياري	المحسوبة	الجدولية		
المخاوف	٥٩،٨١	١٣،١٧	٦٢،١٠	١٢،٢٢	١،٣٨	١،٩٦	غير دالة	٠،١٨

ان عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الاقسام الانسانية والاقسام العلمية ترجع الى تعايش الطلاب بقسميها في بيئة واحدة وهي الاقسام الداخلية، إذ يتشاركون في السكن، كما ان الطلاب في كل الاقسام يتشاركون بعدد كبير من الدروس العامة، وكذلك دروس علم النفس ودروس طرائق التدريس وكذلك الاساتذة مشتركون بين تلك الاقسام كل ذلك له تأثير مشترك في تكوين مفاهيمهم



ومخاوفهم وهي تتفق مع دراسة (الحربي) بعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الاقسام الانسانية والعلمية (الحربي، ٢٠٢٠) لذلك لا نجد اختلافات ذات دلالة احصائية بين الاقسام.

وفي ضوء النتائج التي تحصلت عليها الباحثتان في هذه الدراسة توصلت إلى مجموعة من الاستنتاجات والتوصيات والمقترحات.

الاستنتاجات

- ١- ان مستوى المخاوف المرضية منخفضة لدى طلبة كلية التربية الاساس.
- ٢- ان مستوى المخاوف المرضية لدى الاناث اعلى من مستوى المخاوف لدى الذكور في كلية التربية الاساس.
- ٣- لا توجد فروق في مستوى المخاوف المرضية لدى طلبة الاقسام العلمية وطلبة الاقسام الانسانية في كلية التربية الاساس .

التوصيات:

- ١- الافادة من فقرات المقياس للقبول في كليات معينة كالاختصاصات الطبية او الهندسية.
- ٢- الافادة من نتائج البحث (لاظهار مخاوف اخرى) من قبل اساتذة الجامعة للتعامل مع الطلبة وفقاً لتلك المخاوف (الموجودة برغم عدم دلالتها الاحصائية).
- ٣- الافادة من الدراسة من قبل اختصاصي علم النفس والمرشدين النفسيين في الجامعات لمحاولة معالجة الافراد من تلك المخاوف مع اضافة مخاوف اخرى.
- ٤- الافادة من البحث من الباحثين النفسيين والاجتماعيين في وزارة التربية واستخدامها لفهم مخاوف الطلبة وكيفية التعامل معها.

المقترحات

- ١- اجراء دراسة للتعرف على المخاوف المرضية الخاصة بمراحل الابتدائية.



- ٢- إجراء دراسة للتعرف على المخاوف المرضية الخاصة بمرحلة الإعدادية.
- ٣- إجراء دراسة على المخاوف المرضية وعلاقتها بمتغيرات أخرى كالرغبة أو عدمها باختصاصات معينة (اختصاصات الطبية).

المصادر

- ١- التميمي، فاطمة كريم ويونس، سماهر مصطفى: الخوف من المستقبل وعلاقته بالشروع الذهني لدى طلبة الجامعة، مجلة كلية التربية، الجامعة المستنصرية، ع٤، ج١، ٢٠٢٢.
- ٢- جبل، فوزي محمد: الصحة النفسية وسيكولوجية الشخصية، المكتبة الجامعية، اسكندرية، مصر، ٢٠٠٠.
- ٣- الحري، سندس عبد الرحمن: النوموفوبيا وعلاقتها بالقلق لدى عينة من طلاب جامعة الملك عبد العزيز، المجلة الالكترونية الشاملة متعددة التخصصات.
- ٤- الحفني، عبد المنعم: المعجم الموسوعي للتحليل النفسي، مكتبة مدبولي، القاهرة، مصر، ١٩٩٥.
- ٥- الحفني، عبد المنعم وجبل، فوزي محمد: الصحة النفسية وسيكولوجية الشخصية، المكتبة الجامعية، الاسكندرية، مصر، ٢٠٠٠.
- ٦- الخولي، ولیم، الموسوعة المختصرة في علم النفس والطب العقلي، دار المعارف مصر، ١٩٧٦.
- ٧- دافيدوف، ليندا، ل: مدخل الى علم النفس، منشورات مكتبة التحرير، ط٣، القاهرة، مصر، ١٩٨٠.
- ٨- رشوان، حسين عبد الحميد، (العلاقات الانسانية)، ١٩٩٧، المكتب الجامعي الحديث، الاسكندرية، مصر.
- ٩- زهران، حامد عبدالسلام: الصحة النفسية والعلاج النفسي، عالم الكتب، القاهرة، مصر، ١٩٩٧.

- ١٠- السامرائي، هاشم جاسم: المدخل في علم النفس، مطبعة منين، ط٣، بغداد، العراق، ١٩٨٨.
- ١١- سيجموند فرويد: التحليل النفسي، ت: راجح، احمد عزت، مكتبة الانجلو المصرية، ٢٠١٥.
- ١٢- صالح، قاسم حسين: علم النفس الشواذ والاضطرابات العقلية والنفسية، مطبعة جامعة صلاح الدين، اربيل، العراق، ٢٠٠٥.
- ١٣- عبد الخالق، احمد محمد: علم النفس اصوله ومبادئه، دار المعرفة الجامعية، اسكندرية، مصر، ٢٠٠٠.
- ١٤- اسس علم النفس، ، دار المعرفة الجامعية، اسكندرية، مصر، ١٩٩١.
- ١٥- عودة، احمد سليمان والخليلي، خليل يوسف: الاحصاء للباحث في التربية والعلوم الانسانية، ، ط٢، دار الامل للنشر والتوزيع، الاردن، ٢٠٠٠.
- ١٦- العيسوي، عبد الرحمن محمد: الاعصبة النفسية والذهانات العقلية، دار النهضة العربية للطباعة والنشر، الاسكندرية، ١٩٩٠.
- ١٧- غالب، مصطفى: الموسوعة النفسية، دار المكتبة الهلال، بغداد. ١٩٩١
- ١٨-، فخري: اصول الطب النفسي، ط ٢، المكتبة الوطنية، بغداد، العراق، ١٩٧٧.
- ١٩- الفريد، عزيز: الامراض النفسية العصابية، الشركة العربية للطباعة والنشر، القاهرة، مصر، ١٩٦٤.
- ٢٠- فهمي، مصطفى: الصحة النفسية في الاسرة والمدرسة والمجتمع، القاهرة، مصر، ١٩٦٣.
- ٢١- القرجتاني، كريم شريف: علم النفس النمو، مطبعة بيوند، سليمان، العراق، ٢٠٠٩.
- ٢٢- -----: سايكولوجية الطفولة، مطبعة وزارة التربية، اربيل، العراق، ٢٠٠٤.



٢٣- كراجه، عبد القادر: القياس والتقويم في علم النفس، ط١، دار اليازوري العلمية، عمان، ١٩٩٧.

٢٤- كمال، علي: النفس انفعالاتها وامراضها وعلاجاتها، ج١، ط٤، الدار العربية، بغداد، العراق، ١٩٨٨.

٢٥- محمود، لطيف ماجد وجواد، سلام ياسين: الخوف التقييمي لدى طلبة الجامعة، مجلة كلية التربية للعلوم الانسانية، جامعة ديالى، ع ١٠١، م ٢، ٢٠٢٤.

٢٦- هورني، كارين، ترجمة عبد الودود محمود العلي: صراعاتنا الباطنية، دار الشؤون الثقافية، بغداد، عراق، ١٩٨٨.

al-Maṣādir

- ١- Āltnmyy, Fāṭimah Karīm wa-Yūnus, smāhr Muṣṭafā: al-khawf min al-mustaqbal wa-‘alāqatuhu bālshrw al-dhihnī ladā ṭalabat al-Jāmi‘ah, Majallat Kulliyat al-Tarbiyah, lbjām‘h al-Mustansirīyah, 4, j1, 2022.
- ٢- Jbl, Fawzī Muḥammad: al-Ṣiḥḥah al-nafsīyah wa-saykūlūjīyat al-shakhṣīyah, al-Maktabah al-Jāmi‘īyah, Iskandarīyah, Miṣr, 2000.
- ٣- Ālhrby, Sundus ‘Abd al-Raḥmān: alnwmfwbyā wa-‘alāqatuhā bālqlq ladā ‘ayyina min ṭullāb Jāmi‘at al-Malik ‘Abd al-‘Azīz, al-Majallah al-ilikrūnīyah al-shāmilah muta‘addidah al-takhaṣṣuṣāt.
- ٤- al-Hifnī, ‘bdālmn‘m: al-Mu‘jam al-mawsū‘ī lil-taḥlīl al-nafsī, Maktabat Madbūlī, al-Qāhirah, Miṣr, 1995.
- ٥- ālhfnī, ‘bdālmn‘m wa-Jabal, Fawzī Muḥammad: al-Ṣiḥḥah al-nafsīyah wa-saykūlūjīyat al-shakhṣīyah, al-Maktabah al-Jāmi‘īyah, al-Iskandarīyah, Miṣr, 2000.
- ٦- al-Khūlī, Wilyam, al-Mawsū‘ah al-mukhtaṣarah fī ‘ilm al-nafs wa-al-ṭibb al-‘aqlī Dār al-Ma‘ārif Miṣr, 1976.
- ٧- dāfydwf, Līndā, L: madkhal ilā ‘ilm al-nafs, Manshūrāt Maktabat al-Taḥrīr, 3, al-Qāhirah, Miṣr, 1980.
- ٨- Rshwān, Ḥusayn ‘Abd-al-Ḥamīd, (al-‘Alāqāt al-Insānīyah), 1997, al-Maktab al-Jāmi‘ī al-ḥadīth, al-Iskandarīyah, Miṣr.
- ٩- Zahrān, Ḥāmid ‘Abdussalām: al-Ṣiḥḥah al-nafsīyah wa-al-‘ilāj al-nafsī, ‘Ālam al-Kutub, al-Qāhirah, Miṣr, 1997.
- ١٠- Ālsāmra’y, Hāshim Jāsim: al-Madkhal fī ‘ilm al-nafs, Maṭba‘at Manīn, 3, Baghdād, al-‘Irāq, 1988.



- ١١ Syjmwnd Frūyid: al-Tahlīl al-nafsī, t Rājih, Aḥmad ‘Izzat, Maktabat al-Anjlū almsryt2015
- ١٢ Ṣālḥ, Qāsim Ḥusayn: ‘ilm al-nafs al-shawādh dh wālāḍṭrābāt al-‘aqlīyah wa-al-nafsīyah, Maṭba‘at Jāmi‘at Ṣalāḥ al-Dīn, Irbīl, al-‘Irāq, 2005.
- ١٣ ‘bdālkhālq, Aḥmad Muḥammad: ‘ilm al-nafs uṣūluhu wa-mabādi’uhu,, Dār al-Ma‘rifah al-Jāmi‘īyah, Iskandarīyah, Miṣr, 2000
- ١٤ Āss ‘ilm al-nafs,, Dār al-Ma‘rifah al-Jāmi‘īyah, Iskandarīyah, Miṣr, 1991.
- ١٥ Wdh, Aḥmad Sulaymān wālkhlly, Khalīl Yūsuf: al-Iḥṣā’ lil-bāḥith fī al-Tarbiyah wa-al-‘Ulūm al-Insānīyah,, ṭ2, Dār al-Amal lil-Nashr wa-al-Tawzī‘, al-Urdun, 2000.
- ١٦ Ghālb, Muṣṭafā: al-Mawsū‘ah al-nafsīyah,, Dār al-Maktabah al-Hilāl, Baghdād. 1991
- ١٧ Fakhri: uṣūl al-ṭibb al-nafsī, ṭ 2, al-Maktabah al-Waṭanīyah, Baghdād, al-‘Irāq, 1977.
- ١٨ al-farīd, ‘Azīz: al-amrāḍ al-nafsīyah
- ١٩ fhmy, Muṣṭafā: al-Ṣiḥḥah al-nafsīyah fī al-usrah wa-al-madrasah wa-al-mujtama‘, al-Qāhirah, mṣr1963.
- ٢٠ alqrjtāny, Karīm Sharīf: ‘ilm al-nafs al-numūw, Maṭba‘at bywnd, Sulaymānī, al-‘Irāq, 2009.
- ٢١ sāyklwjy al-ṭufūlah, Maṭba‘at Wizārat al-Tarbiyah, Irbīl, al-‘Irāq, 2004.
- ٢٢ Krājīh, ‘Abd-al-Qādir: al-qiyās wa-al-taqwīm fī ‘ilm al-nafs, ṭ1, Dār al-Yāzūrī al-‘Ilmīyah, ‘Ammān, 1997.
- ٢٣ Kmāl, ‘Alī: al-nafs anf‘ālāthā wa-amrāḍuhā w‘lājāthā, j1, ṭ4, al-Dār al-‘Arabīyah, Baghdād, al-‘Irāq, 1988.
- ٢٤ Mḥmwd, Laṭīf Mājīd wjwād, Sallām Yāsīn: al-khawf altqyymy ladā ṭalabat al-Jāmi‘ah, Majallat Kullīyat al-Tarbiyah lil-‘Ulūm al-Insānīyah, Jāmi‘at Dīyālā, ‘101, M 2, 2024.

Sources

- ١ Al-Tamimi, Fatima Karim, and Yassin, Samaher Mustafa: Fear of the Future and Its Relationship to Mental Absence among University Students, Journal of the College of Education, Al-Mustansiriya University, Issue 4, Part 1, 2022.
- ٢ Jabal, Fawzi Muhammad: Mental Health and Personal Psychology, University Foundation, Alexandria, Egypt, 2000.



- 3- Al-Harbi, Sondos Abdel-Rahman: Nomophobia and its Relationship to Anxiety among a Sample of King Abdulaziz University Students, Comprehensive Multidisciplinary Electronic Journal.
- 4- Al-Hafni, Abdel-Moneim: The Encyclopedic Dictionary of Psychoanalysis, Madbouly Library, Cairo, Egypt, 1995.
- 5- Al-Hafni, Abdel-Moneim and Gabal, Fawzi Muhammad: Mental Health and Personality Psychology, University Library, Alexandria, Egypt, 2000.
- 6- Al-Khawli, William, The Concise Encyclopedia of Psychology and Psychiatry, Dar Al-Maaref, Egypt, 1976.
- 7- Davidoff, Linda L.: Introduction to Psychology, Maktabat al-Tahrir Publications, 3rd ed., Cairo, Egypt, 1980.
- 8- Rashwan, Hussein Abdel Hamid, (Human Relations), 1997, Modern University Office, Alexandria, Egypt.
- 9- Zahran, Hamed Abdel Salam: Mental Health and Psychotherapy, Alam al-Kutub, Cairo, Egypt, 1997.
- Zahran, Hamed Abdel Salam: Mental Health and Psychotherapy, Alam Al-Kutub, Cairo, Egypt, 1997.
- 10- Al-Samarrai, Hashem Jassim: Introduction to Psychology, Minin Press, 3rd ed., Baghdad, Iraq, 1988.
- 11- Sigmund Freud: Psychoanalysis, trans. Rajih, Ahmed Ezzat, Anglo-Egyptian Library, 2015.
- 12- Saleh, Qasim Hussein: Abnormal Psychology and Legislative and Psychological Disorders, Salahaddin University Press, Erbil, Iraq, 2005.
- 13- Foundations of Psychology, Dar Al-Ma'rifah Al-Jami'ah, Alexandria, Egypt, 1991.
- 15- Awda, Ahmed Suleiman and Al-Khalili, Khalil Yousef: Statistics for Researchers in Education and the Humanities, 2nd ed., Dar Al-Amal for Publishing and Distribution, Jordan, 2000.
- 16- Al-Eisawi, Abdulrahman Muhammad: Psychological Neurology and Scientific Psychoses, Dar Al-Nahda Al-Arabiya for Printing and Publishing, Alexandria, 1990.
- 17- Ghaleb, Mustafa: The Psychological Encyclopedia, Dar Al-Mu'assasa Al-Ahliya, Baghdad, 1991
- 18- Fakhri, Principles of Psychiatry, 2nd ed., National Library, Baghdad, Iraq, 1977.
- 19- Al-Farid, Aziz: Neurotic Psychological Disorders, Arab Printing and Publishing Company, Cairo, Egypt, 1964.



- 20- Fahmy, Mustafa: Mental Health in the Family, School, and Society, Cairo, Egypt, 1963.
- 21- Al-Qarjatani, Karim Sharif: Developmental Psychology, Beyond Press, Sulaymani, Iraq, 2009.
- 22-----: Childhood Psychology, Ministry of Education Press, Erbil, Iraq, 2004.
- 24- Kamal, Ali: The Soul, Its Emotions, Diseases, and Treatments, Vol. 1, 4th ed., Arab House, Baghdad, Iraq, 1988.
- 25- Mahmoud, Latif Majid, and Jawad, Salam Yassin: Evaluative Fear among University Students, Journal of the College of Education for the Humanities, University of Diyala, Issue 101, Vol. 2, 2024.
- 26- Horney, Karen, translated by Abdul-Wadud Mahmoud Al-Ali: Our Inner Conflicts, Dar Al-Shun Al-Thaqafiya, Baghdad, Iraq, 1988.

ملحق رقم (١) اسماء الخبراء

الاختصاص	الاسم	
علم النفس التربوي	د.عبد الصمد احمد محمد	١
علم النفس الاجتماعي	د.كيلاس عبدالله اسماعيل	٢
علم النفس النمو	د كاني سالار عثمان	٣
علم النفس العام	د.نازنين عثمان	٤

ملحق رقم (٢) استبانة الخبراء

جامعة السليمانية

كلية التربية الاساسية قسم التربية الفنية

الاستاذ الفاضل..... تروم الباحثان اعداد مقياس المخاوف المرضية لطلبة كلية التربية الاساسية في جامعة السليمانية، ضمن أهداف بحثهما الموسوم (المخاوف المرضية (الفوبيا) لدى طلبة كلية التربية الاساسية وعلاقتها ببعض المتغيرات)، وقد حددت الباحثان فقرات المقياس من خلال اطلاعهما على الادبيات المتعلقة بالبحث وخبرتهما الشخصية في مجال اختصاصهما وكما يراهن، فالمخاوف المرضية كما عرفتاهما الباحثان (هو خوف غير اعتيادي دائم ومتكرر ومتضخم من وضع او موضوع او شيء او موقف او فعل او مكان غير مخيف بطبيعته، ولا يعرف الفرد له سبباً ولا يمكن ضبطه او السيطرة عليه) على ان



تعريف الباحثين الاجرائي للمخاوف المرضية (هي الدرجة الكلية التي يحصل عليها الطالب من خلال الاجابة على مقياس المخاوف المرضية).

ونظرًا لما مشهود لكم به من علمية ورأي سديد، نرجو الباحثان بيان رأيكم حول صلاح فقرات المقياس وبدائلها، وما إذا كانت بحاجة الى تعديل أو إضافة أو حذف، علماً أن بدائل الاجابة هي (درجة كبيرة، بدرجة قليلة، لا أبدًا).

فقرات مقياس الخوف المرضي

ت		درجة كبيرة	بدرجة قليلة	لا أبدًا	الملاحظات
1	اخاف من الاماكن المرتفعة				
٢	اخاف من الاقتراب من القطط				
٣	اخاف من ملامسة الزهور				
٤	اخاف من الاماكن المفتوحة				
٥	اخاف من الناس				
٦	اخاف من البرق والرعد				
٧	اخاف من الاماكن المغلقة				
٨	اخاف من التكلم امام الآخرين				
٩	اخاف من تقديم السمينار امام زملائي				
١٠	اخاف من الميكروبات				
١١	اخاف من كل شيء يتسلق على الحائط (الجدار)				
١٢	اخاف من جسد الميت حتى لو كان اقرب شخص لي				
١٣	اخاف من الظلام				
١٤	اخاف من الليل				
١٥	اخاف من رؤية الدم				
١٦	اخاف من المقابر				



				اخاف من الغابات	١٧
				اخاف من البحر	١٨
				اخاف من النجوم	١٩
				خاف من اخذ العدوى من الاخرين	٢٠
				اخاف من الالم	٢١
				اخاف من الاماكن الضيقة	٢٢
				اخاف من افلام الرعب	٢٣
				اخاف من الغزباء	٢٤
				اخاف من الاعماق (الحفر، والابار، والوديان)	٢٥
				اخاف من المطر	٢٦
				اخاف من الحشرات والديدان	٢٧
				اخاف من الحيوانات الاليفة (الحصان، الابقار)	٢٨
				اخاف من التسمم	٢٩
				اخاف من الموت	٣٠
				اخاف من العفاريت والجن	٣١
				اخاف من الازدحام	٣٢
				اخاف من الاقتراب من الاخرين	٣٣
				اخاف من ركوب الطائرة	٣٤
				اخاف من الاجابة عن اسئلة المدرس امام الصف	٣٥
				اخاف من عبور الشارع	٣٦