

دراسة كينكية لمرتفعى اللاكسيثميا فى مرحلة المراهقة

(دراسة حالة) (*)

إعداد الباحثة

سمر مجدى فهمى

أ.م.د/ نور محمد جلال

د. / سهام على شريف

أستاذ مساعد بقسم الصحة النفسية

رئيس قسم الصحة النفسية

جامعة حلوان - كلية التربية

جامعة حلوان - كلية التربية

أولاً : المقدمة :

تعتبر مرحلة المراهقة فترة حساسة فى حياة المراهقات حيث لاحظت الباحثة ظهور الكثير من الصدمات لدى هؤلاء المراهقات مثلاً صدمة وفاة شخص عزيز وصدمة عذر الأقراب وصدمة الأغتصاب وغيرها من الصدمات المنتشرة فى المجتمع المحلي فى تلك الفترة تكون الفتاة فى أشد الحاجة إلى العون والتعبير عن مشاعرهم وخاصة المرتبطة بتلك الصدمة أو محنة معينة .

تتميز مرحلة المراهقة والتي تقابل المرحلة الثانوية بخصوصية فى النمو وخاصة النمو الإنفعالي ففيها يتميز النمو الإنفعالي بعدم الثبات حيث إن انفعالات المراهق متقلبة وصاخبة فهو يعبر عن انفعالاته بشدة وعنف ، فعندما يريد أن يبدي احتياجه قد يبدو ساخطاً ، وعندما يفرح ويضحك وبصرخ كما يظهر المراهق عدم التناسب بين الإنفعالات ، كما تتسم مشاعره وانفعالاته بالسطحية. (علاء الدين كفاي ، ١٩٩٧ ، ٤٧٦ - ٤٧٧)

(*) بحث مشتق من رسالة ماجستير بعنوان: "دراسة كينكية لمرتفعى اللاكسيثميا فى مرحلة المراهقة (دراسة الحالة متعمقة)"

ومن ثم فإن القدرة علي تحديد وفهم المشاعر تسهم إلي حد كبير في تسير عملية التفاعل الإجتماعي أو التواصل اللفظي وغير اللفظي ، ويتبادل الأفكار من الآخرين ، وعلي النقيض مع ذلك فإن الأفتقاد لهذه القدرة تحد إلي درجة كبيرة من التفاعل وفهم المشاعر والإنفعالات مما يجعل الفرد حاد الطبع مع الآخرين .

ويشير هشام عبدالرحمن الخولي (٢٠٠٧، ٢٢٦) إلي إنه اصطلح علي أنه القصور في القدرة علي تحديد المشاعر الشخصية ووصفها للآخرين ويشار إليها بمفهوم اللإكسيثميا، وترجع الإرهاصات الأولى للإكسيثميا إلي الملاحظات الإكلينكية لكن من رويش Ruesh وماكلين Maclean (١٩٤٩) حيث لاحظاً أن بعض مرضاهم يظهرون عجزاً واضحاً في القدرة علي التعبير اللفظي لما يدور بداخلهم من مشاعر وأحاسيس ومحدودية الخيال ، استخدم بعض الحركات البدنية المباشرة كوسيلة للتعبير عن مشاعرهم وانفعالاتهم . (

Krystal et.al . 1986 . 102)

والميلاد الحقيقي للإكسيثميا كان علي يد سيفينوس ١٩٧٢ حيث أن اللإكسيثميا كلمة لاتينية الأصل تكون من ثلاث مقاطع وهم : A=lack, lexis=words, thymia=feeling لتعني الكلمة في مجملها نقص كلمات المشاعر Lack words feeling وقد ظهرت الكثير من التعريفات الأخرى للإكسيثميا ، وبناء علي ذلك وجدت الباحثة العديد من الدراسات التي تناولت اللإكسيثميا وعلاقتها ببعض المتغيرات ولكن لم يناولها أحداً في حدود علم الباحثة في دراسة إكلينكية للبناء النفسي لفتاة أصابت بالإكسيثميا نتيجة التعرض لصدمة الإغتصاب ولذلك تحاول الدراسة الحالية معرفة البناء النفسي لفتاة في سن المراهقة تعاني مرتفعي اللإكسيثميا نتيجة تعرضها لصدمة الإغتصاب.

ثانياً : مشكلة الدراسة :

إن التغيرات التي تحدث لدي الفتيات المراهقات نتيجة الدخول في مرحلة المراهقة التي قد تؤدي أحياناً إلي تغير مسار حياتهم حيث أن هذه المرحلة هي بمثابة الجسر الفاصل بين الطفولة والنضج التي تحدث فيها التغيرات العضوية والفسولوجية والعاطفية غير قليلة حيث أن عدم الثبات الإنفعالي وضعف القدرة علي ضبط وتنظيم الإنفعالات والمشاعر وما يرتبط بهم من مشكلات سلوكية أو نفسية من أبرز مشكلات المراهقات أصبحت فاعلية الفرد في مجتمعه تقاس الآن بمدى قدرته علي التواصل مع من حوله بشتى طرق التواصل والتي تتوقف في المقام الأول علي فهمه لذاته وفهمه للآخرين وقد تتعرض الفتيات المراهقات في مرحلة المراهقة إلي العديد من الصدمات النفسية المختلفة مثل صدمة الإغتصاب وهو موجودة فعلاً في الحالة موضوع الدراسة وقد تكون الفتاة في هذه المرحلة نتيجة التعرض لصدمة الإغتصاب أو غيرها في أشد الأحتياج للآخرين لها وتقديم الدعم النفسي لها من أهلها وأقرباها والأخصائين النفسيين المتواجدين في المدرسة أو مراكز الدعم النفسي بمصر لتقديم الدعم النفسي لها .

حيث إنه عندما تتعرض الفتاة في هذه المرحلة الحساسة لصدمة ما أو موقف شديد ولم تلقي الدعم النفسي من المحيطين بها فذلك يؤثر عليها بالسلب فقد تكبت المراهقات مشاعرهم (الخاصة بموقف مؤلم أو بصدمة ما) وتقمعها مما يحدث إيذاء نفسي وضعف نتيجة تعرض المراهقات لصددمات متكررة وذلك يؤدي إلي عدم قدرتهم علي التعبير عن مشاعرهم وهذا ما يطلق عليه (اللاكسيثميا).

واللاكسيثميا تعني العجز عن التعبير عن النفس ومشاعرهم ومثل هؤلاء الأشخاص يفقدون الكلمات التي تعبر عن مشاعرهم ومن ثم يبديون كأنهم بلامشاعر علي الإطلاق وعلي الرغم من أن هذا العجز يمكن أن يكون السبب في عدم قدرتهم علي التعبير عن عاطفتهم أكثر من افتقادهم لهذا العاطفة ولندرة الدراسات العربية والإجنيبية في حدود علم الباحثة التي تناولت البناء النفسي للفتاة المراهقة من ذوي مرتفعي اللاكسيثميا فلذلك الأمر

الذي يجعل هدف الدراسة الحالية هو دراسة البناء النفسي للفتاة المراهقة من ذوي مرتفعي اللإلكسيثميا .

ومن ثم تتبلور مشكلة الدراسة في محاولة الإجابة علي التساؤلات الآتية :

- ما هي ديناميات البناء النفسي لدي الفتاة المراهقة من ذوي مرتفعي اللإلكسيثميا ؟

- ما هي طبيعة الصراعات الأساسية الموجودة لدي هذه الفتاة ؟

- ما هي أهم الميكانيزمات الدفاعية المستخدمة لدي عينة الدراسة ؟

وسوف تحاول الباحثة الإجابة علي هذه التساؤلات من الوجهة الدينامية المتعمقة .

ثالثاً : - أهداف الدراسة :

* التعرف علي ديناميات البناء النفسي لدي الفتاة المراهقة من ذوي مرتفعي اللإلكسيثميا ، وذلك من خلال دراسة إكلينيكية تهتم بتحليل عميق لدي الفتاة المراهقة اعتماداً علي المنهج الإكلينيكي .

رابعاً : أهمية الدراسة :

(أ) الأهمية النظرية :

(١) إلقاء الضوء علي ظاهرة حديثة نسبياً وهي اللإلكسيثميا وتناول البناء النفسي لدي الفتاة المراهقة من ذوي مرتفعي اللإلكسيثميا ، مما يسهم في إثراء التراث العلمي السيكولوجي في هذا المجال ، حيث ندرة الدراسات العربية والأجنبية التي تناولت البناء النفسي للإلكسيثميا .

(٢) توعية المتطلعين علي هذه الدراسة من الآباء والمعلمين بمدي خطورة إصابة أبناءهم وبناتهم بالإلكسيثميا .

(٣) تناولت الدراسة الفئة عمرية وهي الفتيات المراهقات من حيث طبيعة نموهم الأنفعالي .

(٤) توجيه المتطلعين علي هذه الدراسة كيفية التعامل مع أبناءهم بعد تعرضهم لصدمة ما أو موقف مؤلمة وذلك حتي لا يتطور الأمر إلي إصابتهم بالإلكسيثميا .

(ب) الأهمية التطبيقية :

(١) المساعدة في إعداد خطط وقائية لرفع الإستعداد النفسي لدي الفتيات المراهقات لمواجهة الصدمات المختلفة ومنع وقوع هؤلاء الفتيات فريسة لإصابة بالإلكسيثميا الناتجة عنها .

(٢) إعداد برامج إرشادية للآباء والمعلمين والمتطوعين عند كيفية التعامل مع الفتيات المراهقات عند إصابتهم باللإكسيثيميا ولذلك لا بد إعداد برامج إرشادية لكل من يتعامل مع الفتيات المراهقات لكيفية التعامل معهم عند إصابتهم باللإكسيثيميا .

(٣) المساهمة في إعداد برنامج علاجي لمريض اللإكسيثيميا قائم علي الأسس النظرية التي قدمت تفسير اللإكسيثيميا مستفيدين منه الإشادة القصوي أخذين في الإعتبار حل المشكلات النفسية الناجمة منها لبيدوا حياة جديدة والوصول إلي أقصى درجة توافق نفسي اجتماعي وخاصةً في هذه المرحلة حيث إن أشارنا من قبل إن مرحلة المراهقة مرحلة حرجة وحساسة وأي شئ يؤثر بالسلب في شخصيتهم وتحصيلهم الدراسي .

خامساً : مصطلحات الدراسة :

(١) اللإكسيثيميا Alexithymia :-

(أ) تعرف علي أنها نقص المتعة في النشاطات الاجتماعية ويعرفها تيلور Taylor (١٩٩٧) بأنها عدم القدرة علي التعبير عن العواطف والمشاعر ووصفها بالكلام ، فعدم القدرة علي التعبير عن المشاعر وكذلك تعرف علي أنها حالة تعكس أوجه القصور في القدرة علي التعامل مع الأنفعالات من الناحية المعرفية ، كما تعكس صعوبات لدي الفرد في تنظيم وجدانه ومن ثم فهي تعتبر أحد العوامل المهيئة للأصابة بالأمراض الجسمية والنفسية .

(ب) تعريف رابطة علم النفس (APA) : هي حبسة مزاجية أو Alexithymia عدم القدرة عن التعبير أو الوصف أو التمييز بين انفعالاته الشخص وقد تحدث في العديد من الإضطرابات الخاصة النفس جسمية وبعض اضطراب تعاطي المخدرات وقد تنتج نتيجة التعرض المتكرر لضغوط الصدمة .

(ج) التعريف الأجرائي للباحثة :- بأن حالة من نقص القدرة علي التعبير الأنفعالي نتيجة الكلمات المناسبة لهذا التعبير ويمكن قياسها عن طريق درجات عينة الدراسة علي مقياس اللإكسيثيميا لفتيات المراهقات .

(٢) المراهقة : - adolescence

(أ) هي الفترة من بلوغ الحلم إلي سن الرشد ، وهي مرحلة نمائية يتحول فيها الطفل من عالم الطفولة إلي عالم الكبار ، والمراهقة مصطلح وصفي للفترة التي يكون الفرد فيها غير ناضج إنفعالياً وذا خبرة محددة وكلمة مراهقة مشتقة من الفعل اللاتيني adolescence ومعناه بينموه ، فالمرهق ليس طفلاً وليس راشداً كذلك تعني التدرج نحو النضج البدني والجنسي والعقلي والأنفعالي ، ومن هنا يتضح الفرق بين كلمة مراهقة وكلمة بلوغ pulesty التي تقتصر علي ناحية واحدة من نواحي النمو وهي الناحية الجسمية والجنسية ، فالبلوغ هو نضج الغدد التناسلية واكتساب معالم جنسية تنقل بالطفل من فترة الطفولة إلي فترة الإنسان الراشد . (عبدالرحمن العيسوي ، ١٩٨٢ : ١١٢)

ويتفق حامد زهران علي أن المراهقة هي مرحلة الانتقال من الطفولة إلي الرشد وتمتد من الثالثة عشر إلي التاسعة عشر تقريباً أو قبل ذلك بعام أو عامين.(حامدزهران ، ١٩٨٥ : ٣٢٣)
(ب) التعريف الأجرائي للباحثة :

هي مرحلة إنتقالية من الطفولة إلي الرشد وقد يواجه المراهق أزمات أو صدمات معينة تؤثر علي إدراكهم وتعبيرهم عن مشاعرهم ويؤدي ذلك إلي إصابتهم باللالكسيثيميا وتمتد من ١٦ سنة إلي ٢١ سنة.

سادساً : تساؤل البحث :-

(١) ديناميات البناء النفسي لفتاة مراهقة من مرتفعي اللالكسيثيميا

سابعاً : إجراءات الدراسة :

(١) المنهج : اعتمدت الدراسة علي المنهج الإكلينيكي (الدراسة العميقة للحالة الفردية) .

(٢) العينة : فتاة تعاني من اللالكسيثيميا بدرجة مرتفعة وذلك بعد تعرضها لصدمة أعتصاب حديثة وتبلغ من العمر ١٩ سنة

(٣) أدوات الدراسة :- استخدمت الباحثة في الدراسة الحالية الأدوات الأتية :-

(١) اختبار اللالكسيثيميا للمراهقين (إعداد محمد عبدالنواب ومحمد شعبان (٢٠١٢).

(٢) المقابلة الحرة الطليقة .

(٣) إستمارة دراسة الحالة (د/ أمال عبدالسميع باظة سنة ١٩٨٨) .

(٤) اختبار (TAT) تفهم الموضوع للراشدين

(٥) اختبار رسم الأسرة المتحركة H . T . P

ثامناً : حدود الدراسة : -

(١) الحدود الزمنية: تم تطبيق الدراسة ٢٠١٦/٢٠١٥ استغرق التطبيق ٥ أسابيع بمعدل ٦ جلسات .

(٢) الحدود المكانية: تم تطبيق علي الفتاة المراهقة في مؤسسة الرعاية الإجتماعية للفتيات القاصرات بالعجوزة وهي مؤسسة (شبه مفتوحة) تابعة لمديرية التضامن الإجتماعي بالجيزة بإشراف إدارة الدفاع الإجتماعي ، يودع فيها القاصرات من سن ١٥ - ٢٤ سنة .

الإطار النظرى

الإطار النظرى للأكسيثيميا

١ - الأكسيثيميا:

أولاً مقدمة :

الأنسان كائن اجتماعي لديه حاجات بيولوجية ونفسية واجتماعية وحاجات الي التعبير عن المشاعر للتواصل والانتماء مع والي الآخريين لا تقل أهمية عن حاجاته البيولوجية ولا يستطيع اشباعها الي من خلال الجماعة المحيطة به وذلك خاصةً لدي طلاب وطالبات المرحلة الثانوية ولكن يوجد أكثر من طالبة بدلاً من توجيه طاقاتها الي اشباع حاجاتها والانفتاح علي العالم الخارجي والاستفادة من خبرات الآخريين فان طاقاتها توجه نحو القصور في التعبير عن المشاعر مما يترتب عليه عدم القدرة علي اتخاذ القرارات المصيرية في مرحلة هامة من مراحل العمر حيث أن هذه المرحلة ينتقل فيها الطالبات والأبناء الي الجامعة ، في حين ان الطالبة في هذه المرحلة في امس الحاجة لوعي كامل لمشاعرهم لتحديد ما يصادق ومن يجب الأبتعاد عنه ومن يصاحبه ومن لا يصاحبه ، كل هذه القرارات المهمة لا يكفي فيها الجوانب العقلية فقط بل تحتاج إلي انفعالات ومشاعر تعيها وتصفها بوضوح لكي تمارس حياتها بشكل سوى ويعتبر نقص التعبير عن المشاعر (الألكسيثيميا) من الاضطرابات النفسية التي تم تناولها بالبحث حديثاً نسبياً حيث ترجع بدايات ظهورها

كمصطلح الي جهود العالم الأمريكي سفنيوس (١٩٧٢) وكان هذا المعني يطلق علي المرضى الذين لديهم اعراض نفسيجسمية (سيكوسوماتية) ويعانون من ضعف في القدرة علي وصف انفعالاتهم تجاه المواقف التي تحتاج للتعبير عن العواطف وذلك المصطلح الذي تم تناوله في الدراسة بالبحث. (امال ابراهيم الفقي، ٢٠١٤ : ٢)

ثانياً : تعريف الألكسيثيميا :-

مفهوم الألكسيثيميا (صعوبة التعبير عن المشاعر والانفعالات) تم وضع مفهوم الألكسيثيميا من قبل ستفنوس عام (١٩٧٢م) وهي كلمة ذات اصول لاتينية وتعنى صعوبة التعبير عن المشاعر والانفعالات واشارة كريستال (١٩٧٩م) بصورة اكثر شمولاً أن تشير الألكسيثيميا الي القصور المعرفى والعاطفى ، وايضا تيلور (١٩٨٤م) من الناحية المعرفية نجد أنهم يتسمون بالوعى الانفعالى البسيط وغير واضح ، أكده كريستال (١٩٨٩م) ان مفهوم الألكسيثيميا يتضمن السمات الاربعة الرئيسية التالية وهم :-

- ١ - تحديد صعوبة وصف المشاعر الذاتية .
- ٢ - صعوبة التميز بين المشاعر الانفعالية والأحاسيس العضوية .
- ٣ - القدرات الداخلية المحدودة.
- ٤ - الاسلوب المعرفى الموجه على المستوى الخارجى .

أما بالنسبة جراب واخرون (٢٠٠١) ، تيلور وأخرون (١٩٩٧) يرو أن تم ادراك الألكسيثيميا باعتبارها كيان ذو طابع شخصي يتسم بالاستقرار النسبى ويشعر الأفراد المصابون بالألكسيثيميا بالاضطراب والحيرة عند محاولة تحديد مشاعرهم وتساهم هذه الصعوبة فى عدم قدرتهم بصفة متكررة على تنظيم مشاعرهم وخاصة المشاعر السلبية واشارة كونلى ودنى (٢٠٠٧) هؤلاء الافراد المصابين بالألكسيثيميا يكون لديهم عدم القدرة على تعبير عن هذه المشاعر للآخرين ويتسم الافراد الذين يعانون الألكسيثيميا بدرجة كبيرة اللجوء الى التعبيرات الانفعالية غير اللفظية (اى التعبير من خلال ملامح الوجه) وذلك بدرجة اكبر من هؤلاء الذين يعانون الألكسيثيميا بدرجة منخفضة .

أشار واجنر ولى (٢٠٠٨) على الرغم من الدليل الذى يقترح أن المرأه اكثر مهارة فيما يتعلق بادراك التغييرات الانفعالية للآخرين الا ان رأى كامبلا وزملاؤه (٢٠١٢) ان

اللاكسيثيميا وليس النوع هى التى تنتبأ بحجم الاهتمام الموجه الى ادراك تغيرات ملامح الموجه الخاصه بالسعادة والخوف حيث ان اللاكسيثيميا تحول دون قدرة المرء على ادراك ووصف الانفعالات الذاتية قد يستجيب الافراد المصابون باللاكسيثيميا فقط من خلال تعبيرات تصف حالتهم العاطفية مثل الشعور بالحزن ، معدتى تألمنى وهكذا .

لقد اقترح برمود و اخرون (١٩٩٩) ان مفهوم اللاكسيثيميا يتضمن السمة الخامسة عدم القدرة او القدرة المنخفضه على ادراك الانفعال ، قام مؤخرًا فورست وبرمود (٢٠٠١) بتطوير استبيان اللاكسيثيميا الخاص بهما استبيان فورست يعتمد على التعريف الاصلى لنمياى سيفنوس وتم اضافة الطابع المفهومى عليه باعتباره يتضمن السمات الخمس التالية القابلة للقياس :-

- ١ - التعبير اللفظى عن الانفعالات .
- ٢ - تحديد المشاعر والانفعالات .
- ٣ - القدرات على التخيل واحلام اليقظه .
- ٤ - تحليل المشاعر والانفعالات .
- ٥ - إضافة الطابع الانفعالى (التعرض للمشاعر والانفعالات) .

إن المفهوم الجديد الخاص بإضافة الطابع الانفعالى يتحدى المفهوم الاصلى اللاكسيثيميا حيث يقترح امكانية قياس اللاكسيثيميا فيما يتعلق بالاختلافات الخاصة بمستوى الإثارة الفسولوجيه بدلا من الوعى الانفعالى ، لقد اقترح برمود و اخرون (٢٠٠٧) هذا المنظور بدرجة اكبر كما تم اقتراح ان اللاكسيثيميا تتكون من بعدين: العامل المعرفى والعامل العاطفى ويتكون العامل المعرفى من التغير اللفظى وتحديد المشاعر والانفعالات ، بينما يتكون العامل العاطفى من الخيال واطفاء الطابع الانفعالى، اشارت بعض الدراسات الى ظهور دليل يؤيد الفكره الخاصة بتواجد نمطين فرعيين مستقلين اللاكسيثيميا وقام موورمان وآخرون (٢٠٠٨) يتم النمط الاول اللاكسيثيميا بالاثارة الانفعالية بدرجة منخفضة ، الوعى الانفعالى بالانفعالات بدرجة بسيطة والافتقار إلى الخيال ان الافراد الذين يعانون النمط الاول اللاكسيثيميا يشعروا بحالة من الاكتفاء الذاتى، ففر عن العلاقات الاجتماعية والافتقار

الى العلاقات العاطفية وعدم الرغبة فى الحصول على الدعم الاجتماعى، يتسمون بالبرود والجمود ، التفكير المنطقى، اخذ رأى الاخرين فى مشكلاتهم وبسبب التفكير المنطقى الذى يتسم به الافراد الذين يعانون النمط الاول الألكسيثيميا فأن اداءهم يكون جيد بالنسبة للمهن التى تطلب الجانب الابداعى او الحس الانفعالى بدرجة بسيطة اما النمط الثانى الألكسيثيميا فيتسم الافراد الذين يعانون النمط الثانى الألكسيثيميا بالتكافل الاجتماعى وعدم الاستقرار الانفعالى ولوم الاخرين والاحساس بالخجل.

(Timoney and m.dholder,2013 .3- 4)

ثالثاً: أنواع الالكسيثيميا :

هناك نوعان من الالكسيثيميا :

النوع الأول - الالكسيثيميا الأولية : وهي ترجع إلى أسباب بيولوجية .
النوع الثانى - الالكسيثيميا الثانوية : وهي شائعة أكثر ، وتكون نتيجة تأثيرات نفسية اجتماعية ، فالخبرات الصادمة التى تحدث مبكراً تؤثر على مشاعره ، وتزداد الالكسيثيميا الثانوية بسبب الضغوط النفسية والمشكلات الصحية فى أثناء المراهقة والبلوغ ، وإن التمييز بين الالكسيثيميا الأولية والثانوية لدى الأفراد ، يعد أمراً صعباً، فأحياناً يبدي الفرد كلا النوعين من الالكسيثيميا .

(Campbell,2009;Reddy,2009:1;Reschke,2010:7;Nikolaou et al., 2011; Sutherland, 2011:48,49)

رابعاً : السمات الاكلينيكية لأفراد ذوى الالكسيثيميا :

١ - صعوبة تحديد ووصف الانفعالات: يعاني المصابون بالالكسيثيميا صعوبة التعبير اللفظي عن حالاتهم الانفعالية ، كما انهم قد يتعرضوا لحالات انفعالية حادة مفاجئة (الخوف ، الغضب، البكاء والصراخ) ، ولكن لا يمكنهم الربط بين حدث ما، وذكريات انفعالية او مواقف محدده ، لهذا يمكن لمريض الالكسيثيميا ان يصف كل شي حدث اثناء الشجار مع احد الاصدقاء من خلال المواقف التى تثير كلمات منطوقة ، ثم يتم الاحساس بالدهشة اذا اشار القائم بالملاحظة الي انه من المحتمل ان يكون هناك إحساس بالغضب .

٢ - صعوبة التمييز بين الحالات الانفعالية الذاتية والحالات العضوية لاثارته الانفعالية : ويعبر الافراد المصابة باللاكسيثيميا عن انفعاليتها من خلال مكونات الفسيولوجية السائدة وذلك بسبب عدم قدرتهم علي التعبير عن خبرتهم الذاتية ومن ثم يحدث للمريض تغيرات عضوية مدركة ومع ذلك لا يدرك المصاب اللاكسيثيميا ان الإحساس بالغضب يتضمن كل الأحاسيس التي سبقت الإشارة إليها ومن الناحية العضوية والنفسية يتم إدراك هذه السمة باعتبارها عملية دفاع ضد الاضطرابات النفسية ، كما أن المسافة المتواجدة فيما بين الحالات الانفعالية وكيفية تمثيلها تشير الي تدهور العلاقة الارتباطية بين الكلمات وما ترمز اليه .

٣ - القدرات الخيالية الضعيفة : من الممكن وبسهولة ملاحظة القدرات الخيالية الضعيفة وكافة الجوانب المرتبطة بها من خلال الأحلام الخاصة بالمصابين باللاكسيثيميا ، فهم نادراً ما يحلمون كما أن أحلامهم تدور حول الأحداث الحياتية الفعلية التي تم التعرض لها اثناء اليوم وبالمثل ينطبق نفس الوضع علي أحلام اليقظة حيث يتم التركيز علي ما حدث او ماسوف يحدث في المستقبل ، لهذا يكون من الصعب اجراء مقابلات شخصية مع المصابين باللاكسيثيميا حيث تتسم هذه المقابلات الشخصية بالملل كما انها تقتصر علي الاعراض العضوية والاختبارات الطبية او ماحدث بالفعل .

٤ - النمط الادراكي المعني بالواقع الخارجي : يهتم الافراد المصابين باللاكسيثيميا بشكل ذاتي بكل شئ يتواجد خارج نطاق المجال النفسي علي المستوى الادراكي ويتضح هذا من خلال الفكر المنطقي الذي من المتوقع ان يفسر السلوكيات والتجارب دون اي خبرة انفعالية ، كما لو كان الفرد بمثابة المتفرج وليس ذو تفسير فعلي علي حياته حيث ان المصاب باللاكسيثيميا يصف التفاصيل بدقة ولكن دون اي اظهار للمشاعر الانفعالية .

٥ - التوافق الاجتماعي : تتسم الافراد المصابة باللاكسيثيميا بالالتزام الشديد بقواعد التوافق الاجتماعي التي يبدو انه يتم تحديدها علي المستوى الخارجي فيما يتعلق بهوية الدور علي خلاف ذلك نجد ان الافتقار الي التفسيرات الذاتية للهوية والقدرة الضعيفة علي التوافق مع

انفعالات الآخرين يوضح صعوبة اقامة علاقات وثيقة مع الآخرين والإبقاء عليها بمرور الوقت (Mario Cusinato etal,2012,50- 51)

خامساً: النظريات ونماذج المفسرة للألكسيثيميا :

١ - النظريات النمائية

أ- نظرية كريستال للتطور الوجداني (النمائي)

krystals theory of affect development

ترجع هذه النظرية السبب في الإصابة بالألكسيثيميا إلى مرحلة الطفولة وما يتعرض له الطفل في مراحل حياته المتعاقبة من صدمات وخبرات انفعالية عنيفة تؤدي بالضرورة الى ارتداد أو نقص في الجوانب الانفعالية للطفل مما يترك لديه صورة مشوهة عن نفسه ، وبالتالي لا يستطيع وصف ما يشعر به ولا يمكنه تحديده أيضاً، فالاسرة هي المسؤولة عن ظهور الألكسيثيميا لدى أطفالها وخاصة عندما يوجد ندرة في التواصل الإيجابي داخلها. (مسعد نجاح ابو الديار ، ٢٠٠٩ : ٣٥٠)

ب- نظرية الارتباط المؤثر لبولبي

Bowiby,s seminal attachment theory (1969,1973)

يرجع بولبي الألكسيثيميا لعدم تحقيق الدوافع الثانوية للفرد كالحاجة الى الأمن والأمان وتلك الحاجات الثانوية تؤثر بالطبع على الحاجات الأساسية للفرد كالحاجة الى الدفء والملجأ والجنس والغذاء ،مما يجعله غير قادر على التعبير عن مشاعره وحبه للآخرين. ولكي يؤكد بولبي على وجهة نظره تناول بالتفصيل حاجات الطفل في مرحلة الأولى ومدى ارتباطها بمشاعره اتجاه من حوله، حيث أشار أن سلوك الارتباط يظهر في معظم الأطفال خلال الفترة من الأربعة الى السبعة أشهر الأولى من حياة الطفل، ويمكن أن يميز العديد من الأطفال في عمر أربعة شهور بين الأم والآخرين ، كما يستطيعون الاستجابة لكل سلوك موجه اليهم فمثلا عندما تترك الأم الغرفة يحاول الطفل ان يزحف وراءها وذلك لشعوره بالأمان معها، ويشتد ارتباط الطفل بالأم في السنة الثانية اثناء مغادرتها للبيت بدونه أو أثناء نظرة غريب له بطريقة غير مرضية، وفي السنة الثالثة يزداد ارتباط الطفل بالأم ويظهر الطفل مشاعره من خلال بكائه وتعلقه بها عند محاولتها الخروج وتركه ،

ويؤكد بولبى على حدوث تطوير مفاجئ فى علاقة الطفل بالأم فى اواخر العام الثالث حيث يتضح نقص فى ارتباط الطفل بالأم وشعوره بالأمان فى غيابها. ولكن مع وجود شخص مألوف لديه بديلا عن الأم ، ويسير ذلك الى أن ضعف ارتباط الطفل بأمه من جهة وازدياد ارتباط الطفل بالآخرين من جهة أخرى ، دليل قوى على بداية تعبير الطفل عن مشاعره اتجاه الآخرين ممن يعطونه الحب والحنان . (Joseph.2004) وينتقد بولبى كل من أكد على أن الحاجة للأمن تلى الحاجات الأساسية الأكثر أهمية فى حياة الفرد ، حيث يرى أن الحاجة للأمن مثلها مثل الغذاء ، والجنس ولا يمكن الاستغناء عنها ، بل أنه فى عدم وجود الأمن لا يهنأ الإنسان بالحاجات الأساسية الأخرى . وقد استعان بولبى بتجارب هارلوا (١٩٦١) التى أكد فيها أن الحاجة للاتصال والأمن تسبق الحاجة إلى الغذاء . (مسعد نجاح ابو الديار ، ٢٠٠٩ : ٣٥٠ - ٣٥١)

٢ - نظرية الأساس النيوربيولوجى (Theory of neurobiology 1973, 1977)

تتبنى هذه النظرية اتجاهين :الأول قدمه سفينوس ونيماس (١٩٧٣) ويقوم على افتراض وجود أساس نيوروبيولوجى للألكسيثيميا ، وأكد على أن النصف الأيسر من المخ هو النصف المسئول عن العمليات اللفظية والتحليلية، بينما تتمركز العمليات المرتبطة بالانفعال والحدس والخيال والإدراك والتعبير غير اللفظى عن المشاعر فى النصف الأيمن، وعلى هذا فإن أى ضرر فى النصف الكروى الأيمن من المخ يكون السبب فى ظهور أعراض الألكسيثيميا. ومن ناحية أخرى تبنى هوب ويوجن (١٩٧٧) الاتجاه الآخر والذى أرجع أعراض الألكسيثيميا إلى ما يسمى بالانقطاع الوظيفى للألياف الترابطية بين نصفى المخ مما يعنى انقطاع التدفق العادى للمعلومات بين نصفى المخ ، وهذا يعنى أن الضرر فى نصفى المخ الأيمن والأيسر معا يكون مسئول عن ظهور الألكسيثيميا.

(مسعد نجاح ابو الديار ، ٢٠٠٩ : ٣٥١)

٣ - النظرية التكاملية ذات التأثير المنتظم:

من الواضح أن النظريتين السابقتين أكدتا على جوانب مختلفة، أما من وجهة نظر الباحثين المعاصرين أمثال تايلور (١٩٩٢)، وباركر (١٩٩٧) فقد أكدا على أن النظريتان مكملتان لبعضهما بعضا فالإنسان عندما يفقد الأمن ويفقد حاجاته الأساسية فإن ذلك بالضرورة يؤثر على اتصاله بالآخرين وبالتالي يفقد اللغة اللازمة لذلك . ولكن لم يستبعدا أيضا وجود عامل وراثي قوى فى أغلب الحالات المرضية بهذا الاضطراب تؤدي الى نقص فى تنسيق الوظيفة بين نصفي الدماغ ، ولذلك فنظرية تايلور وباركر ترى أن الألكسيثيميا قد ترجع لعوامل وراثية أو مكتسبة، ولذلك أطلق عليها النظرية التكاملية (١٩٩٩) (مسعد نجاح ابو الديار، ٢٠٠٩ : ٣٥٢)

٤ - النظرية الاجتماعية:

تشير هذه النظرية الى أن الألكسيثيميا ترتبط بالصحة الجسمية للفرد من خلال عوامل اجتماعية مثل المساندة الاجتماعية والوظائف الاجتماعية فالأفراد الذين يعانون من الألكسيثيميا يكون لديهم اضطراب فى الوظائف الاجتماعية ونقص فى السعى نحو المساندة الاجتماعية خاصة من جانب الاسرة مما يؤثر ذلك بشكل غير مباشر على المرض العضوى من خلال العوامل السلوكية. (طه عبد العظيم، ٢٠٠٧، ٥٣).

٥ - النظرية المعرفية :

عامة ما تعتمد النظريات المعرفية الخاصة بالالكسيثيميا على الافتراض الذى مفاده انه يتم تحديد الانفعالات من خلال الظواهر المعرفية التى ترى ان عدم التعبير عن الانفعالات يؤدي الى قمع القدرات التعبيرية. ويؤكد العديد من المؤلفين بصفة خاصة على العلاقات الارتباطية بين الالكسيثيميا والوعى الانفعالى المشوه.

وهذا يتضمن العديد من مستويات ومراحل التطور، ويتطابق مع القدرة على تمثيل الخبرة الانفعالية والتمثيلات اللفظية المستخدمة للتعبير عنها. قد يتم ادراج الالكسيثيميا عند المستويات الاولى للتطور العاطفى حيث تتضمن الانفعالات عن الحالات العضوية.. (KHADIJA CHAHRAOUI, EMMANUELLE DIEU, and

THIBAUT MOREAU, 2015:197)

٦ - نظرية العلاقات الارتباطية وتنظيم الانفعالات :

تؤكد نظرية العلاقات الارتباطية بصفة خاصة على دور العلاقات الشخصية بالنسبة لتنظيم الانفعالات. قد تقوم العلاقات الارتباطية بتنظيم الانفعالات فى اطار العلاقات وذلك من خلال القيام باحد الادوار التوافقية. قد يتبنى الافراد استراتيجيات متباينة خاصة بتنظيم الانفعالات وذلك اعتمادا على العلاقات الارتباطية الخاصة بهم (الاحساس بالامان، القلق - الانهماك فى شىء ما، الرفض - التجنب، الخوف - التجنب). من ثم قد تمثل العلاقات الارتباطية الخاصة بالاحساس بالامان مصدر داخلى يتيح للافراد تقييم خبرات معينة تتسبب فى حالة من الاجهاد والتوتر باعتبارها خبرات ايجابية تساعد على التوافق بشكل افضل، بينما تؤدى العلاقات الارتباطية الخاصة بعدم الاحساس بالامان الى استراتيجيات توافقية اقل فاعلية. كما أشارت العديد من الدراسات الى تواجد علاقة بين العلاقات الارتباطية الخاصة بعدم الاحساس بالامان والاكسيثميا. ويكون نمط العلاقات الارتباطية بمثابة متغير فردى رئيسى حيث يتفاعل مع تنظيم الانفعالات واستراتيجيات التوافق والسعى وراء الدعم الاجتماعى. وتحاول المفردات التى تشعر بالامن والامان ادراك التوافق مع الاحتياجات الخاصة بالعلاقات الارتباطية بطريقة داعمة، بحيث يكون من الممكن تنظيم الانفعالات . وتتجه المفردات التى تتسم بالانشغال والانهماك الشديد الى تجنب الانفعالات الخاصة بهم وتجاوز الاحتياجات الخاصة بالعلاقات الارتباطية لكى يتم الإقلال من حالات التناقض بين العلاقات الارتباطية والاحساس بالاكنتاب الانفعالى، حيث تتعرض المفردات التى لا تشعر بالامان وتحاول تجنب القلق لسيل عارم من الذكريات والانفعالات الخاصة بالعلاقات الارتباطية وذلك فى محاولة لايجاد علاقات ارتباطية خاصة بالاحساس بالامان . ويؤدى هذا الى زيادة التركيز على العلاقات الارتباطية وزيادة الاحساس بالاكنتاب الانفعالى.

(KHADIJA CHAHRAOUI,EMMNANUELLE DIEU,and THIBAUT MOREAU,2015:198)

٧ - نظرية التحليل النفسى :

تكون الالكسيثميا بمثابة فكرة ترتبط بمفهوم الافكار العملية التى تم تطويرها فى مجال التحليل النفسى الذى يشير الى عدم القدرة على اضافة الطابع العقلى على الخلافات

والصراعات مصحوبا بالخطر الخاص بانتقالها الى مستوى الامراض العضوية. وفقا لكوركوس وآخرون، قد يتم ادراك الالكسيثيميا باعتبارها احد مكونات التفكير العملى حيث تتضح عدم القدرة على الوصول الى العالم الداخلى للمرء والنمط المعرفى الذى يتسم بالتفكير الواقعى. وفقا للمحللين النفسيين، ترتبط الالكسيثيميا باضطرابات التطور العاطفى المبكر، ولا سيما اوجه القصور الخاصة بالمشاعر العاطفية المرتبطة بافتقاد الحب. بالاضافة إلى القصور العاطفى المبكر يحول دون تطور الذات وتكونها ويكون ذلك مصحوبا بالقصور العاطفى العميق الخاص بعاطفة الامومة. بالنسبة للمحللين النفسيين ، تلعب الام دور مبكر بالنسبة لقدرة الطفل الصغير على تحديد، التعبير والتخفيف من حدة الخبرات الانفعالية. ويسمح هذا للطفل بادراك واقعه النفسى والمادى وتلعب الام دور وسيط فى هذا الصدد. ان القصور الخاص بالرعاية والاحتواء المبكر قد يؤدى الى تزايد المشاكل العضوية. فى حالة الافتقار الى القدرة على التعبير عن الانفعالات فى مرحلة مبكرة ، لن يكون من الممكن تطوير عدد محدد من النماذج العاطفية والمعرفية. وبالنسبة للمحللين النفسيين ، لا تكون الالكسيثيميا بمثابة سمة شخصية فقط ، لكنها تكون كذلك بمثابة آلية دفاعية ويتم استخدامها فى وقت مبكر بغرض حماية الطفل الصغير من الاحساس بالضيق. فى هذا الصدد، قد تكون الالكسيثيميا بمثابة طريقة للاستجابة فى كل مرة تظهر فيها العوامل التى تتسبب فى حالة من الاجهاد والتوتر سواء على المستوى الداخلى او الخارجى . قد يلى هذا التعرض لصدمة نفسية تصيب القدرات الدفاعية والعقلية بالشلل. عندئذ ، قد يلجأ الافراد مؤقتا الى اليات دفاعية تشمل البيئة فى اطار العالم الحسى الحركى . سيظل القصور العاطفى المبكر متواجدا وسيكون اكثر وضوحا عند التعرض لصددمات قوية . وفقا لمدخل التحليل النفسى، تكون الالكسيثيميا بمثابة استجابة الى الالم الذى لا يمكن التعبير عنه . فهى تعبر عن عواطف متجمدة، فهى آلية للدفاع ضد حالات الحزن والاكتئاب.

**KHADIJA CHAHRAOU,EMMANUELLE DIEU, and)
(THIBAUT MOREAU,2015:199-200)**

٨ - تنظيم الانفعالات ونظرية العقل:

حيث أن الوظائف التنفيذية و تنظيم الانفعالات، يكونا بمثابة فئات فرعية بالنسبة لعمليات التنظيم الذاتي، يكون من المهم ادراك ما اذا كانت الأشكال المتباينة لعملية التنظيم تساهم بالمثل في عملية النمو والتطور ام لا، على الرغم من ان تنظيم الانفعالات يظهر في وقت مبكر اثناء عملية النمو بسبب الدليل البيولوجي المؤكد الذي يظهر في وقت مبكر جداً بالنسبة للأطفال الحديثي الولادة، يشير هذا الدليل إلى أن التطور الخاص بتنظيم الانفعالات وبنظرية العقل يحدثان في نفس الفترة الزمنية، كما تم التوصل إلى ارتباط ضبط السلوكيات بالقدرات الخاصة بنظرية العقل، قد تكونو هذه هي الحالة التي مفادها ان الأطفال الذين لا يتمتعوا بالأمكانيات الخاصة بالنظرية العقلية قد يعانون قصور بالمهارات التنظيمية وقد يتسموا بالقدرات التفاعلية على المستوى الانفعالي، قد يتسبب هذه في قيامهم بإثارة حالة من الاضطراب والانفعالات مما يتعين استبعادهم من الحياة الاجتماعية، حيث ان التفاعل الاجتماعي مع الأقران يتسم بالأهمية بالنسبة لنمو وتطور قدرات النظرية العقلية التي لن تكتمل بعد، قد يؤدي عدم إتاحة الفرصة للتفاعل مع الأقران إلى عدم ادراك نوايا الآخرين، وانفعالاتهم وتفسيرهم للتلميحات والاشارات الاجتماعية.

سادساً: الآثار المترتبة على الإصابة بالالكسيثيميا :

تجعل " الالكسيثيميا " الافراد عرضه للاضطرابات النفسية ، و السلوكية ' و الفسيولوجية " النفس جسدية " العديدة :

أ - النتائج النفسية :

وجد أن الأفراد الذين لديهم " الالكسيثيميا " يعانون الاكتئاب المرتفع ، و الانبساطية المنخفضة و الانفتاح على الخبرة المنخفض ، وعدم القدرة على التعامل مع الضغوط النفسية .

ب - النتائج السلوكية :

هناك ارتباط بين الالكسيثيميا والسلوكيات الخاطئة ، مثل : اضطرابات الطعام ، و السمنة، واضطرابات النوم ، و الكسل ، وتعاطى الخمر و المخدرات ، وتجنب الآخرين

، وعدم التوكيدية ، وعلاقات مع الآخرين غير دافئة وغير ودودة ، وتجنب الآخرين ، وتجنب الصراع ، و الاعتداءات على الآخرين ، و التصرف بشكل قهري و الافعال المتكررة.

ج - النتائج الفسيولوجية :

ترتبط الالكسيثيميا بهلاك وضعف الصحة العامة ، وتؤدي الى اضطرابات نفس جسيمة ، مثل : السرطان ، وامراض القلب و اضطرابات الهضم ، و القولون.(سامية محمد صابر، ٢٧٥، ٢٠١٢، ٢٧٦)

- اختبار تفهم الموضوع الاسقاطى (التات)

(Thematic) Apperception Test: T.A.T من اعداد مورجان ومواري

Morgan Murrar&

• هذا الاختبار أحد الاختبارات الاسقاطية ووضع هذا الاختبار هنرى مواري وزميلته مورجان ١٩٣٥. ونشر مواري نتائج البحوث التى اجريت عليه بالعيادة النفسية فى جامعة هارفرد وذلك فى كتابه "استكشافات فى الشخصية" ومن ذلك الوقت والاختبار يستخدم على نطاق واسع فى أعمال العيادات النفسية فى أمريكا واوربا، واختبار تفهم الموضوع مفيد فى أى دراسة شاملة عن الشخصية وفى تفسير الاضطرابات السلوكية والأمراض العصابية والذهنية و السيكوسوماتية، كما انه مفيد فى تفسير ما يدور فى نفس المفحوص من مشاعر وانفعالات ودافع ونزاعات مكبوتة والوان الصراع المختلفة، ويعد كذلك أداة تعبير غير مباشر للفرد عن العوامل الدينامية الفعالة المؤثرة فى السلوك

• ويتكون من ٣١ بطاقة كل بطاقة تحوى مواقف معينة يطلب من المفحوصين ذكر قصة حول هذه الصورة الموجودة بالبطاقة، وهذه البطاقات بعضها خاص بالذكور وبعضها خاص بالاناث وبعضها خاص بالجنسين على النحو التالى :

.بطاقات تحمل الحرف B وتصلح لمن هم تحت سن ١٤ سنه

.بطاقات تحمل الحرف M للذكور فوق من ١٤ سنه

.بطاقات تحمل BM للاولاد الراشدين

.بطاقات تحمل الحرف G للبنات تحت سن ١٤ سنه

. بطاقات تحمل الحرف F للبنات فوق سن ١٤ سنة

. بطاقات تحمل الحرف GF للبنات الراشدين

. بطاقات تحمل رقم فقط دون حروف وهى تصلح للجنسين الصغار والراشدين وعددها (١١)

بطاقة بما فيها البطاقة البيضاء رقم (١٦)

* وطبقا لهذا التوزيع فانه يمكن استخدام عشرين بطاقة مع كل فئة من الفئات السابقة وفقا للسن والجنس ويمكن الاقتصار على عشر بطاقات فقط ويكتفى ببعض البطاقات للكشف عن ديناميات الحالة المعينة يتم اختبارها فى ضوء معرفة حالة العميل وتتعدد وتتنوع طرق تفسير التات طبقا لتدريب القائم بالتفسير والمدرسة التى ينتمى اليها وكذلك طبقا للغرض من تطبيق الاختبار وطبقا للوقت المتاح ومن ثم يفيد اختبار التات فى تفهم شخصية العميل وتشخيص بعض الاضطرابات.

الدراسات السابقة :

تعرض الباحثة دراسات سابقة عربية وأجنبية والتي تتصل بصورة مباشرة بمتغيرات الدراسة التي امكن الاستفادة منها في القاء المزيد من الضوء علي مشكلة البحث الراهن ، وسوف تقوم الباحثة بعرض بعض الدراسات السابقة عرضاً تفصيلياً قدر الأماكن في تسلسل زمني واضح .

ويتم تقسيم الدراسات السابقة الي مجموعتين تبعاً للهدف من كل دراسة :

- المجموعة الأولى دراسات عربية وأجنبية مرتبطة باللاكسيثيميا
- المجموعة الثانية دراسات عربية واجنبية مرتبطة باختبار TAT
- المجموعة الثالثة دراسات تربط بين الالكسيثيميا واختبار TAT

أ-دراسات عربية واجنبية مرتبطة بالالكسيثيميا

١ - دراسة (ابو زيد سعيد ، ٢٠٠٨) بعنوان الابتكارية الانفعالية لدى عينة من طلاب الجامعة وعلاقتها بكل من : الالكسيثيميا و العوامل الخمسة الكبرى فى الشخصية

هدفت الدراسة الى الكشف عن البنية العاملية للابتكارية الانفعالية ، و التعرف على طبيعة العلاقة بين الابتكارية الانفعالية وكل من : الالكسيثيميا ، و العوامل الخمسة الكبرى

فى الشخصية ، وكذلك طبيعة الفروق بين الذكور و الاناث فى الابتكارية الانفعالية لدى عينه قوامها (٣٩٦) من طلاب الدبلوم العام بكلية التربية جامعة طنطا ، منهم (١٩٩) من الذكور ، و (١٩٧) من الاناث. ومن الادوات التى تم استخدامها التحليل العاملى التوكيدى .

من اهم النتائج : وجود علاقة بين الابتكارية الانفعالية (الدرجة الكلية ، والمقياس الفرعية) و الالكسيثيميا ، وكانت جميعها سالبة و دالة احصائيا عند مستوى (٠.٠١) ، ما عدا العلاقة بين الجدة كمقياس فرعى للابتكارية الانفعالية و الالكسيثيميا ، فكانت موجبة ودالة احصائيا عند مستوى (٠.٠١)

٢ - دراسة (مسعد نجاح أبو الديار، ٢٠٠٩) بعنوان مقارنة بين الأسوياء ومرضى الفصام والأكتئاب فى أعراض الألكسيثيميا وفعالية الذات

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الفروق بين الأسوياء ومرضى الفصام والأكتئاب فى أعراض الألكسيثيميا وفعالية الذات، والتعرف على مدى الارتباط بين الالكسيثيميا وفعالية الذات ، وتكونت عينة الدراسة من ٨٠ مشارك بواقع (٢٠) من مرضى الفصام البارانويدي بمتوسط عمرى (٣٣.٨٤ ± ٦.١٠) سنة ، و(٢٠) من مرضى فصام الهيبيفرينى بمتوسط عمرى (٣٥.٢٥ ± ٦.٩٤) سنة ، و (٢٠) من مرضى الأكتئاب الحاد بمتوسط عمرى(٣٥.٢٥ ± ٦.٩٤) سنة من مستشفى الصحة النفسية بالعباسية ومستشفى الصحة النفسية بطنطا ، و (٢٠) من الأسوياء ممن ليس لديهم أى شكوى من اضطراب نفسى ، بمتوسط عمرى ٣٤.٥٤ ± ٦.٣٤) سنة ، وجميع أفراد العينة من الذكور ، وتم تطبيق مقياس تورونتو للألكسيثيميا كما تم استخدام اختبار فعالية الذات ، وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية سالبة داله بين فاعلية الذات وكل من صعوبة تمييز المشاعر ، وصعوبة وصف المشاعر ، والدرجة الكلية للألكسيثيميا لدى عينة الفصام البرانويا وعينة الفصام الهيبيفرينى ، كما وجدت علاقة ارتباطية سالبة دالة بين فاعلية الذات وكل من صعوبة تمييز المشاعر ، وصعوبة وصف المشاعر ، التفكير الموجه خارجيا والدرجة الكليه للألكسيثيميا لدى عينة الإكتئاب والأسوياء ، كما لوحظ وجود فروق داله بين المجموعات الأربع من مرضى الفصام (بانويدي ، وهيبرنى) ، ومرضى الأكتئاب

، والأسوياء فى أعراض الألكسيثيميا فى اتجاه الأكتئابيين ، كما وجدت فروق داله بين المجموعات الأربع من مرضى الفصام (بارنويدى ، وهيفرينى) ومرضى الأكتئاب ، والأسوياء فى فعالية الذات فى اتجاه الأسوياء .

٣-دراسة (فاتن طلعت ، ٢٠١٠) "الفروق فى الألكسيثيميا ونوعية الحياة فى ضوء أعراض الشره وفقدان الشهية العصبى لدى عينة من المراهقات"

تهدف الدراسة الحالية إلى التحقق من الفروق فى الألكسيثيميا ونوعية الحياة ، تكونت عينة الدراسة الأولية من ٢٥٠ مراهقة من طالبات الجامعة تم تقسيمهم عشوائيا إلى مجموعتين (ن = ١٢٥) لكل مجموعة ثم تم تطبيق اختبار الشره العصبى المعدل على المجموعة الأولى ، كما طبق اختبار اتجاهات الأكل لقياس فقدان الشهية العصبى على المجموعة الثانية ، وبعد ذلك تم تحديد درجات أعلى ٢٥٪ ودرجات أدنى ٢٥٪ لكنتا المجموعتين لتصبح المجموعات الفرعية للدراسة (مرتفعات أعراض الشره العصبى ن = ٣١ ، منخفضات أعراض الشره فقدان الشهية العصبى ن = ٣١) وتراوحت أعمارهم بين ١٧ - ١٩ سنة ، كما تم تطبيق : مقياس الألكسيثيميا ومقياس نوعية الحياة على المجموعات الأربع النتائج: أظهرت النتائج:

(١) وجود فروق داله بين كل من مرتفعات أعراض فقدان الشهية العصبى ومنخفضات فى الألكسيثيميا ونوعية الحياة.

(٢) وجود فروق داله بين كل من مرتفعات أعراض الشره العصبى ومنخفضاته فى الألكسيثيميا ونوعية الحياة.

(٣) وجود فروق داله بين كل من مرتفعات أعراض الشره العصبى ومرتفعات أعراض فقدان الشهية العصبى فى الألكسيثيميا ونوعية الحياة.

٤ - دراسة (أمال إبراهيم الفقى ، ٢٠١٢) بعنوان فاعلية برنامجى العلاج المعرفى السلوكى وتدريبات الأسترخاء فى تخفيف الإلكسيثيميا لدى طالبات الجامعة

تهدف الدراسة إلى اختبار فاعلية العلاج المعرفى والسلوكى وبرنامج تدريبات الأسترخاء فى تخفيف الإلكسيثيميا لدى طالبات الجامعة ، تكونت عينة الدراسة من (٣٠)

طالبة من طالبات الفرقة الأولى تعليم أساسى بكلية التربية جامعة بنها ممن تعانين من نقص القدرة فى التعبير عن المشاعر بناء على درجاتهن على مقياس الإلكسيثيميا (إعداد الباحثة)، وإعداد برنامج العلاج المعرفى السلوكى وبرنامج تدريبات الأسترخاء ، وتم توزيعهن على ثلاث مجموعات (مجموعتين تجريبيتين ومجموعة ضابطة) ، وبعد البرنامج بشهرين تم القياس البعدي ، وكشفت نتائج الدراسة فاعلية برنامج العلاج المعرفى السلوكى عند مستوى (٠.٠١) وفاعلية برنامج تدريبات الاسترخاء عند مستوى (٠.٠٥) مما يشير الى فاعلية العلاج المعرفى السلوكى بدرجة اكبر من تدريبات الاسترخاء فى تخفيف الإلكسيثيميا لدى طالبات الجامعة .

٥ - دراسة (السيد كامل الشربيني ، ٢٠١٢) بعنوان الاندفاعية و الإلكسيثيميا و الاسى النفسى لدى عينة من طلاب كلية التربية بالعريش .

هدفت الدراسة إلى فحص تأثير تفاعل النوع و التخصص على الاندفاعية و الإلكسيثيميا و الاسى النفسى ، وفحص الفروق بين طلبة الجامعة من البدو و الحضر فى الاندفاعية و الإلكسيثيميا و الاسى النفسى ، كما تهدف الى فحص العلاقات الارتباطية بين درجات الطلاب على الاندفاعية و الإلكسيثيميا و الاسى النفسى . وتكونت العينة من ٢٥٨ طالبا وطالبة بكلية التربية بالعريش - جامعة قناة السويس منهم ١٢٣ تخصصات عملية (٥٥ ذكور ، ٦٨ اناث) ، ١٣٥ تخصصات ادبية (٦٦ ذكور ، ٦٩ اناث) وقام الباحث بتطبيق الاختبارات التالية بعد ترجمتها وتقنينها:

١ - مقياس الاندفاعية اعداد : (Patton et al .,1995).

٢ - مقياس تورنتو للإلكسيثيميا اعداد : (Bagby, parker , & taylor ,1994 a,b)

٣ - مقياس الاسى النفسى اعداد : (poulin et al., 2005)

واسفرت نتائج الدراسة عن التالى :

١ - وجود فروق دالة احصائيا فى الاندفاعية تعزى للنوع و الفروق لصالح الذكور ، وعدم وجود فروق فى كل من الإلكسيثيميا و الاسى النفسى ترجع للنوع او التخصص .

٢- وجود فروق دالة احصائيا بين طلاب البدو وطلاب الحضر فى تدنى قيمة الذات ، و الفروق لصالح طلاب الحضر ، وعدم وجود فروق بين طلاب البدو وطلاب الحضر فى الاندفاعية و الالكسيثيميا و الاسى النفسى

٦- دراسة (سامية محمد صابر عبد النبى ، ٢٠١٢) " الالكسيثيميا وعلاقتها بنوعية جودة النوم لدى عينة من طلاب وطالبات الجامعة"

هدفة الدراسة الى التعرف على طبيعة العلاقة بين الالكسيثيميا وجودة النوم لدى عينة من طلاب وطالبات الجامعة (ذكورا - اناث) وذلك التعرف على الفروق بين الجنسين فى الالكسيثيميا وجودة النوم وقد تكونة عينة الدراسة من (٢٢٠) طالب وطالبة بالفرقة الرابعة عام شعب بيولوجى ، الطبيعة ، الكيمياء ، الرياضيات بكلية التربية بنها محافظة القليوبية متوسط اعمار عينة الدراسة الذكور و الاناث (وتم تطبيق مقياس الالكسيثيميا (اعداد الباحثة) ومقياس جودة النوم (اعداد الباحثة) واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفى الارتباطى المقارن وقد أظهرت النتائج : ان هناك علاقة ارتباطية سالبة بين الالكسيثيميا وجودة النوم لدى عينة الدراسة بين الذكور و الاناث .

٧. دراسة كلا من (Chahraoui.Besvhe&Lacassag,2001)

بعنوان (Alexithymia and psychoic trauma; Analysis of the utterances of)
(subjects suffering from posttraumatic stress disorder

هدفت الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين الإلكسيثيميا والضغط النفسية الناتجة عن الصدمات النفسية وذلك على عينة من الفرنسيين مكونة من ٨١ من الذكور والإناث تتراوح أعمارهم ما بين ٦-٤٠ عاما يعانون من الضغوط نتيجة تعرضهم للإساءة الجسمية أو الحرب أو الحوادث ، وطبق عليهم مقياس تورنتو للإلكسيثيميا ومقياس الضغوط النفسية ، والنتائج أشارت إلى انخفاض الإلكسيثيميا لدى كل من الذكور والإناث لديهم حيث ارتبطت سلبيا بالضغط النفسية .

٨ - دراسة كلا من (Gennaro et al,2004)

بعنوان (The Relationship Between Alexithymia , Depression and sleep paints)

استهدفت الدراسة إلى فحص العلاقة بين الإلكسيثيميا والاكنتاب وكذلك اضطرابات النوم ، وتكونت عينة الدراسة من ٤٨ طالبة ، ٧٤ طالبة تراوحت أعمارهم ما بين ١٣ - ١٦ عاما واستخدمت الدراسة مقياس تورنتو الإلكسيثيميا ، وبيك للاكتئاب ، ومقياس بيتش لقياس كفاءة النوم ، والنتائج وأضحت ارتفاع معدل الالكسيثيميا لدي الذكور والإناث بنسبه متقاربة .

٩ - دراسة كلا من (Petrova , Elena aleksandar, 2008)

بعنوان (The relationship between Alexithymia and functional Somatization in college students in the united states)

تهدف الدراسة دراسة العلاقة بين الالكسيثيميا والاضطرابات الإنفعالية التي تتسم بالشكوي من أعراض عضوية بالنسبة للطلاب المرحلة الثانوية في امريكا وتم استخدام مقياس تونيو للاكسيثيميا أن النتائج لم تؤكد فقط علي العلاقة القائمة بين الالكسيثيميا والاضطرابات الإنفعالية التي تتسم بالشكوي من حالات عضوية في إطار عينة الطلاب المرحلة الثانوية ، لكنها توضح كذلك المستوي الجوهرى للشكاوي الخاصة بالأعراض العضوية والحزن الإنفعالي تؤكد النتائج كذلك علي أهمية المهنيين العاملين في مجال الصحة العقلية والمعنيين بالحزن الإنفعالي والاضطرابات الإنفعالية التي تتسم بالشكوي من حالات عضوية بالنسبة للطلاب المرحلة الثانوية وذلك من خلال مداخل شاملة متكاملة خاصة بالعلاج النفسي

١٠ - دراسة كلا من (Paull , Kelly, 2013)

بعنوان (Alexithymia , Attachment Psychological Wellbeing in young Adults leaving Care)

تهدف الدراسة الى دراسة الالكسيثيميا ، العلاقات الارتباطية والسعادة النفسية بالنسبة للمراهقين الذين نشأوا باحدي دور الرعاية ، تمثل الهدف الثانوي للدراسة في إدراك كيفية إرتباط هذه العناصر النفسية مع بعضها البعض لقد إنضمت مجموعة الأفراد الذين نشأوا في دور الرعاية (العدد= ٤٣) لكي يشاركوا في الدراسة من خلال فرق الرعاية الإجتماعية

المعنية بالمقيمين فى دور الرعاية الإجتماعية . كما تكونت مجموعة المقارنة (العدد = ٤٣) من الطلاب المراهقين الذين التحقوا بإحدى المدارس فى نفس الإقليم الجغرافى لقد إتسمت المجموعات بالتكافؤ بالنسبة للنوع والمستوى التعليمى كما تمت مطالبة كافة المشاركين بإكمال ٤ استبيانات ذاتية التقرير: إستبيان ديموجرافى، تقييم لالكسيثيميا ، مقياس التجنب والقلق الخاص بالعلاقات الإرتباطية ومقياس الحزن النفسى على خلاف كل الإفتراضات، ومن اهم النتائج وجود علاقة ارتباطية بين الالكسيثيميا و السعاده النفسية لدى عينة من دور الرعاية من المراهقين

١١ - دراسة كلا من (Hahn , Austin M,2014)

بعنوان (Childhood Maltreatment and sexual risk taking among college the role of Alexithymia , Negative Urgency , and Interpersonal Problems)

تهدف الدراسة الى دراسة المعاملة السيئة فى مرحلة المراهقة والتعرض للخطر الجنسى فيما بين الطلاب المرحلة الثانوية وتكون المشاركون فى هذه الدراسة من ٥٠٧ طالب المرحلة الثانوية من غير الخريجين (١٨ - ٢٥ عام) . كما أستخدمت الدراسة الحالية نموذج المعادلة الهيكلية بغرض دراسة العلاقة القائمة بين المعاملة السيئة فى مرحلة الطفولة والتعرض للخطر الجنسى وأشارت النتائج إلى أن الالكسيثيميا فسرت الدور الجوهرى لهذه العلاقة وتم تفسير العلاقة القائمة بين الالكسيثيميا والتعرض للخطر الجنسى بشكل كامل من خلال مسارين منفصلين

من أهم النتائج : تتوسط الحالات الطارئة السلبية وتعاطي الكحوليات المترتب عليها وبشكل جزئى العلاقة القائمة بين الالكسيثيميا والتعرض للخطر الجنسى، ويتم تفسير تأثير الالكسيثيميا على التعرض للخطر الجنسى من خلال الأنماط الشخصية التى تعاني الفقر . وتوضح هذه النتائج أن الخبرات العكسية التى يتم التعرض لها فى مراحل حياتية مبكرة قد تضر الطريقة.

ب-دراسات عربية واجنبية مرتبطة بأختبار (TAT)

١ - دراسة (نهلة أمين أحمد، ١٩٩٤) دراسة عن العلاج النفسي الأسري في البيئة (دراسة إكلينيكية متعمقة)

هدفت لدراسة إلي دراسة فاعلية العلاج الأسري في البيئة لدي الشباب سئ التوافق مع أسرهم من خلال العلاج بالمنزل والعيادة، تكونت عينة الدراسة من ستة أسر موزعين كالاتي : أربعة أسر علاج بالمنزل . أسرتين علاج بالعيادة، تتمثل أدوات الدراسة الحالية في تطبيق : المقابلة ، إختبار روتر لتكملة الجمل الناقصة ، إختبار تفهم الموضوع ، إختبار رسم الأسرة المتحركة، نتائج الدراسة كشفت للدراسة عن النتائج الآتية : العلاج الأسري في المنزل أفضل من حيث معاشية الواقع الفعلي للعميل وأسرته ، التعامل مع البيئة المحيطة ككل وليست فقط كأفراد ، المنزل مكان طبيعي المتفاعل وإعطاء ما هو موجود بالفعل وليس ما هو متوقع ، التفاعل بين الأفراد في المنزل يتم بحرية دون خوف من أن تشوه صورة الأسرة أمام الآخرين .

٢ - دراسة (آمال كمال محمد، ١٩٩٨) البناء النفسي للمرضي المصابين بفقدان الشهية العصبي (دراسة إكلينيكية)

هدفت الدراسة الكشف عن البناء النفسي للمرضي المصابين بفقدان الشهية العصبي لدي عينة من الفتيات المصريات بإعتبار أن الإصابة تزيد نسبتها لدي الفتيات المراهقات عنها لدي المراهقين بنسبة ٤٠:١ ، توسيع نطاق تطبيق أدوات البحث الإكلينيكي من خلال إستخدام الإختبارات الإسقاطية كإختبار تفهم الموضوع للكبار T.A.T ، وإختبار بقع الحبر لرورشاخ، تكونت عينة الدراسة الحالية من (٥) فتيات مصريات مصابات بفقدان الشهية العصبي ، تراوحت أعمار الفتيات بين ١٩ : ٢٤ عاماً ، أدوات البحث المقابلة الإكلينيكية ، إختبار تفهم الموضوع للكبار T.A.T، إختبار بقع الحبر لرورشاخ، نتائج البحث : عدم دقة إصطلاح (فقدان الشهية العصبي) لأن المريضة لا تفقد شهيتها للأكل فهي تشعر بآلام الجوع لكنها تمتنع بإرادتها عن تناول الطعام إلا من كميات قليلة منه ، كما أنه ليس إضطراباً عصيباً أي لا ترتبط حدوثه من حيث المنشأ بإضطراب الجهاز العصبي والمخي بل يرتبط بالعمليات النفسية - السيكودينامية للمريض ، أن فقدان الشهية العصبي ليس

إضطراباً سيكوسوماتياً حيث أن الإمتناع عن الأكل لدي المريضات لا يخضع لعمل الجهاز العصبي الإرادي ، بل يخضع للتحكم اللاشعوري في الجسد ، وإن الإصابة بفقدان الشهية العصبي لا ترتبط بوقوع حدث صدمي للمريضات في البلوغ بل ترتبط بتحديات مرحلة المراهقة فنقل الدور الجنسي والإنتقال إلي الموضوع الجنسي المغاير ، والتخلي عن أنماط الإشباع الطفلي ، وهي إنجازات لا تستطيع الفتاة الأنوركسية تحقيقها ، و إن تحكم مريضات فقدان الشهية العصبي في أجسادهن (من خلال أعراض المرض المختلفة) يكشف عن الإنشطار بين الذات / الجسد، والتحكم في الجسد يمثل لهن إنجاز خاص تجاه التقرد والإستقلال عن الأم أي كدفاع ضد الإعتمادية النفسية عنها وذلك بأن تتناول جسدها بشكل مخالف لجسد الأم .

كشفت نتائج إختباري T.A.T والرورشاخ أن هناك تناقضاً بين الصورة الشعورية والصورة اللاشعورية للأم ، فهي أم جيدة ، محبة ، تتسم بالطيبة والتسامح ، ترعي الذات ، وهناك تقديس وإحترام شعورى لها ، وعلي المستوي اللاشعوري ظهرت الثنائية الوجدانية تجاهها فهي إما أم جيدة أو أم سيئة مسيطرة ، عدوانية ، نرجسية ، غير قادرة علي منح الرعاية والحب .

٣ - دراسة (سعاد حسن محمود ، ١٩٩٩) بعنوان دراسة إكلينكية للبناء النفسي القائم وراء جريمة قتل الزوج من الجنسين باستخدام منهج دراسة الحالة .

هدفت الدراسة إلي دراسة البناء النفسي لقتل الزوج من الجنسين باستخدام منهج دراسة الحالة ، تكونت العينة : علي ٥ من النساء و ٣ من الرجال الذين قامو بأرتكاب جريمة القتل العمد ضد ازواجهم ومودعين بسجن القناطر الخيرية ، تم استخدام الاختبارات الاتية اختبار وكسلر بلفيو لقياس الذكاء ومقياس الشخصية المتعدد الأوجه واختبار رسم المنزل الشجرة والشخص واختبار T.A.T وكان لابد ان يتجاوز تطبيق اختباري الرسم و T.A.T في مثل هذه الدراسة ، ومن اهم النتائج التي تم التوصل اليها الانخفاض العام لدرجات الذكاء مع عدم وضوح أي فروق بين الجنسين وكذلك نجد ان التحليل الكيفي لاختبارات وكسلر و H.T.P يشير الي أن القتلة من الجنسين ليس لديهم القدرة علي استخدام ذكائهم في التعامل

مع الواقع الخارجي ، وتشير النتائج الخاصة بطبيعة القلق إلي إنه علي الرغم من اختلاف الدلالات علي الاختبارات الأربع للدراسة إلا ان نتائجها جميعا تشير الي تأثير القلق في عدم القدرة علي استخدام الذكاء والقدرات ، تشير النتائج الخاصة باختلاف طبيعة التخييلات الي ان التخييلات لدي الجنسين تتخذ طابع العدوانية الشديدة وأنها تحتل جزء كبيراً من الحياة النفسية وتعمل كميكانيزم دفاعي ومصدر للإشباع وما ميز بين الجنسين هو شيوع تخيلات الجنسية المثلية بين الرجال والتخييلات الخاصة بالانرجسية والتمركز حول الذات لدي النساء ، فيما يختص بالفروق في القدرة علي أدراك الواقع فقد أوضحت النتائج انه علي الرغم من اختلاف الدلالات الخاصة بكل من الجنسين فانها جميعاً تشير الي عدم القدرة علي أدراك الواقع ، ونتائج العرض الخامس والخاص بالفروق في رؤية صورة الذات الشعورية واللاشعورية لدي الجنسين نجد ان الرجال قد اتضحت لديهم صورة للذات مذكرة والرفض الشديد لصورة الذات الانثوية كما ان صورة الذات لدي الجنسين قد اتسمت بالضالة والعجز والاندفاعية وعدم النضج ، والفرص الاخير والخاص بالسيكوباتية يشير الي ظهور السيكوباتية بصورة مختلفة لدي كل من الجنسين .

٤ - دراسة (مرفت عبدالحافظ إبراهيم صاوي ، ٢٠١٠) بعنوان الطلاق والخلع لدي عينة من المعلمات (دراسة إكلينيكية)

هدفت الدراسة الحالية إلي التعرف علي الخصائص النفسية لدي عينة من المطلقات والمختلعات ، تكونت عينة الدراسة من (١٢) حالة ، ٦ حالات الطلاق ، (٦) حالات الخلع وحصلن علي مؤهلات عملية حيث تمت دراسة هذه الحالات دراسة إكلينيكية متعمقة ، ومن أهم الادوات التي تم استخدامها استمارة جمع بيانات أولية عن الحالة (إعداد الباحثة) ، مقياس المستوي الاجتماعي والإقتصادي للأسرة إعداد عبدالعزيز الشخص ٢٠٠٦ ، اختبار الشخصية إيزيك إعداد محمد أحمد عبدالخالق ، اختبار التشخيص النفسي إعداد د/ حامد زهران ، وتفسير الاحلام لفرويد ، واختبار T.A.T لمواري واستمارة مقابلة إكلينيكية (إعداد الباحثة) ، ومن أهم النتائج التي تم التوصل إليها توجد فروق في العوامل النفسية الكامنة بين المطلقات والمختلعات ، توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات رتب درجات المطلقات برغبة الزوج وبين المطلقات برغبة الزوجة علي جميع أبعاد الشخصية وأبعاد

أختبار التشخيص النفسي ، توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات المطلقات وبين المختلعات علي جميع أبعاد التشخيص النفسي وعلي جميع ابعاد الشخصية وتوجد فروق ذات دالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات المطلقات برغبة الزوج وبين المختلعات علي جميع أبعاد التشخيص النفسي توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات المطلقات برغبة الزوجة وبين المختلعات علي جميع أبعاد اختبار الشخصية ، توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات المطلقات برغبة الزوجة وبين المختلعات علي جميع أبعاد اختبار التشخيص النفسي .

٥ - دراسة (أميرة عمر محمود ، ٢٠١٥) بعنوان أساليب مواجهة ضغوط الحياة وعلاقته بنمط الشخصية لدي بعض فئات مرضي الأمراض السيكوسوماتية (دراسة متعمقة)

هدفت الدراسة إلي تصميم أداة المقياس أساليب مواجهة ضغوط الحياة والتحقق من صلاحيتها، التحقق من صلاحية المقياس التي ستستخدمه في الدراسة الأساسية ، تكونت عينة الدراسة الأساسية من ٢٤٠ من المرضي المترددين علي العيادات والمركز الطبية ممن يعانون من إحدى الإضطرابات السيكوسوماتية وقد تكونت العينة من (١١٦) ذكر ، (١٢٤) أنثي قد تراوحت أعمارهم بين (٢٥:٥٠) سنة، الادوات: التي تم استخدامها في الدراسة : قائمة أساليب مواجهة ضغوط الحياة (إعداد الباحثة)، قائمة أنماط الشخصية تتضمن مقياس نمط الشخصية (أ) إعداد جنكيز ١٩٧٨، مقياس نمط الشخص (ج) إعداد توشكي وآخرون سنة ١٩٩٩ ، مقياس نمط الشخصية (د) إعداد دنوللت (٢٠٠٥) ، وقد قامت الباحثة استخدام اختبار تفهم الموضوع إعداد موارى ومورجان ١٩٥٣ ، قائمة كورنل إعداد برودمان وإلبرت ١٩٨٦ ترجمة محمود أبو النيل سنة ١٩٩٥، ومن أهم النتائج التي تم التوصل إليها : لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الذكور والإناث علي قائمة أساليب مواجهة ضغوط الحياة ، لا توجد فروق ذات دلالة بين متوسطات درجات الذكور والإناث علي قائمة أنماط الشخصية ، لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الذكور والإناث علي قائمة كورنل للاعراض السيكوسوماتية ، توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد العينة (أ،ب، ج،د) علي قائمة أساليب مواجهة ضغوط

الحياة ، وقائمة كورنل للعراض السيكوسوماتية ، توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين درجات أفراد العينة وفقاً لأنماط الشخصية علي قائمة أساليب مواجهة الضغوط ودرجاتهم علي قائمة كورنل للأعراض السيكوسوماتية ، اتفقت النتائج السيكومترية مع النتائج الأكلينكية كما بينت النتائج الأكلينكية العلاقة السببية بين متغيرات الدراسة .

٦ - دراسة (كريستين سامي بخيت متری، ٢٠١٦) البناء النفسي لدي عينة من المرهقات غائبات الأب .

هدفت الدراسة إلي دراسة البناء النفسي للمراهقات غائبات الأب بشتى أنواع الغياب (سفر، طلاق، وفاة، حاضر، غائب)، ومعرفة الأختلافات والملاح المميزة للبيئة النفسية لدي المراهقات غائبات الأب وحاضرات الأب، تكونت العينة الدراسة من (٣٥٠) طالبة من طالبات المرحلة الثانوية، وقد تضمنت هذه العينة مجموعتين رئيسيتين هما طالبات تحاضرات الأب (ن=٥٥) وطالبات غائبات الأب (ن=٢٩٥) والمجموعة الثانية مقسمة إلي مجموعة غائبات الأب بالطلاق (ن=٦٠) ومجموعة غائبات الأب بالسفر (ن=٧٥)، ومجموعة غائبات الأب بالوفاة (ن=٨٨)، ومجموعة غائبات الأب النفسي (ن=٧٢)، تراوحت أعمارهم ما بين (١٤-١٨) عاماً، ومن أهم الأدوات التي تم استخدامها : استمارة بيانات أولية (إعداد الباحثة) ، مقياس بناء النفسي للمراهقات (إعداد الباحثة) ، استمارة الغياب النفسي للأب إعداد عماد علي مصطفى عبد الرزاق ، اختبار T.A.T، إستمارة دراسة الحالة للمراهقين إعداد أمال عبد السميع إباضة ، اختبار ساكس لتكملت الجمل إعداد جوزيف، ومن أهم النتائج التي تم التوصل إليها : توجد إختلافات وملاح مميزة للبيئة النفسية بين المراهقات غائبات الأب وحاضرات الأب ، توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات المراهقات حاضرات الأب وغائبات الأب علي أبعاد مقياس الوحدة النفسية في اتجاه المراهقات غائبات الأب ، إما في مقياس الأمن النفسي في اتجاه المراهقات حاضرات الأب ، ماعلي أبعاد مقياس مفهوم الذات في اتجاه المراهقات حاضرات الأب ، علي أبعاد مقياس قلق المستقبل كان في اتجاه المراهقات غائبات الأب ، وتوجد علاقة إرتباطية سالبة دالة إحصائياً بين متوسطات درجات أفراد العينة علي مقياس الأمن النفسي وعلي مقياس مفهوم الذات وعلي مقياس الوحدة النفسية ، وتوجد علاقة إرتباطية

موجبة بين متوسطات درجات أفراد العينة علي مقياس قلق المستقبل ودرجات أفراد العينة علي مقياس الوحدة النفسي وعلي مقياس مفهوم الذات ودرجات أفراد العينة علي مقياس الأهل النفسي، وتوجد علاقة إرتباطية سالبة بين متوسطات درجات أفراد العينة علي علي مقياس قلق المستقبل درجات أفراد العينة سواء علي مقياس الأمن النفسى ومقياس مفهوم الذات .

٧- دراسة كلا من (Miller , Catherine , 1981)

بعنوان (The evaluation of Beginning therapist effectiveness using Karon's thematic apperception test pathogenesis index : A psychological approach)

هدفت الدراسة الي تحديد امكانية تطبيق مؤشر الاصابة بالامراض لكارون باعتباره مقياس انتقائي للأفراد الملتحقين ببرنامج التخرج في مجال الصحة العقلية ، تكونت العينة العشوائية من ٢٠ من المتدربين القائمين بالعلاج المبتدئين والذين التحقوا بالمرحلة الاولي لبرنامج الاستشارات والدراسات العليا والذين التحقوا كذلك بالبرنامج الدراسي لتقنيات الاستشارة في شتاء عام ١٩٨١ ، ومن الأدوات التي استخدمها : تم استخدام مجموعات بطاقات اختبار الادراك الموضوعي TAT مع المتدربين ، ومن **اهم النتائج** : ان اختبارات الخاصة بالقائمين بالعلاج والعملاء التي سجلت درجات وفقا لBLRI التي تواجد اختلاف جوهري وفقا لكافة مقاييس BLRI الأربعة فيما بين الدرجات التي سجلها القائمون بالعلاج والعملاء ، كما اوضحت مصفوفة العلاقات الارتباطية لبيرسون انه كان هناك اختلافات جوهريّة عند مقارنة القائمين بالعلاج الذين سجلوا أعلي وأقل المستويات وفقاً لمؤشر المرضية ،لم تكن هناك علاقة مباشرة بين الدرجات التي تم تسجيلها وفقا لBLRI وحجم الاصابة بالامراض كما تم قياسها من خلال مؤشر المرضية، بالإضافة الي ذلك لقد اتضح أن مدركات العملاء الخاصة بالعلاقة العلاجية تختلف بشكل جوهري عن مدركات القائمين بالعلاج ، كما انها تكون اكثر دقة عندما تعكس العلاقة العلاجية ،كما تم اقتراح ان المقياس قد يكون اكثر فائدة باعتباره جزء لا يتجزأ من برنامج الخريجين وذلك بدرجة اكبر من كونه المؤشر الخاصة بعملية الانتقاء .

٨ - دراسة كلا من (Skolnick , elena easher , 1984)

بعنوان (The changes in internal object representatons and perception During the adolescence of females)

هدفت الدراسة إلي اكتشاف التغيرات التي طرأت علي عمليات التمثيل الداخلي للاشياء اثناء مرحلة المراهقة الخاصة بالاناث ،بالإضافة الي ربط هذه التغيرات بالمدركات ولاسيما استقلالية وعدم استقلالية مجال ما (FD- FI) كما تم وصفها من جانب هرمان ويتكين ، تكونت العينة من ٤ كمجوعات عمرية (٢٥ مفردة في كل مجموعة) تم الحصول عليها من البيض المقيمين في الضواحي فيما بين الطبقات المتوسطة والعليا خارج مدينة نيويورك ، لقد تمثلت اعمار المجموعات في : (١) ٩ اعوام ، (٢) ١٣ عام ، (٣) ١٦.٥ عام ، و(٤) ٢٠ عام ، ومن اهم الأدوات التي تم استخدامها القصص التي تم الحصول عليها من خلال اختبار الادراك الموضوعي والتي تم تسجيل درجات خاصة بها وذلك باستخدام مقياس تمثيل الاشياء الذي تم تطويره من جانب بلانك فرانزن ، لقد تم قياس FD- FI بواسطة النموذج الموجز لاختبار الشخصيات . ، ومن أهم النتائج: التوصل الي ان الابتعاد عن المنزل وتركه ، وليس البلوغ وعقدة اوديب كان بمثابة المثير الجوهرى لعملية النمو والتطور والذي ادي الي فقدان الاشياء علي المستوي الداخلي و في الواقع لقد كانت مرحلة البلوغ مصحوبة بكم كبير من الاختلافات ومحاولات الاندماج الذاتي .

٩ - دراسة كلا من (Ageeg ,Lesli, 1994)

بعنوان : (Adult survivors of child sexual abuse: the thematic apperception test and physiological arousal as indicators of repression)

هدفت الدراسة إلي مقارنة القائمين بقمع التعرض للاعتداء الجنسي في مرحلة الطفولة بالمجموعات الثلاث الاخري ، المجموعة التي تعاني القلق بدرجة مرتفعة ، المجموعة التي تعاني القلق بدرجة منخفضة ، والمجموعة التي اعترفت بالتعرض للاعتداء الجنسي في الطفولة ،قد تم استخدام الأدوات الاتية مقياس مارلو - كراون المعني بالرغبة الاجتماعية (SDS) ، مقياس تيلور الخاص بسمة القلق (TMAS) والمقياس الجديد المعني بمقياس السلوكيات الابوية الداعمة او التي تتسم بانتهاك الاطفال (PAST) ،وتكونت عينة

الدراسة من ١٢ مفردة وفقا لمقاييس الاثارة الفسيولوجية ، التفكك الاسري، الحزن العام ، القلق ، الاعراض العضوية ، الاكتئاب وموضوعات الانتهاك الجنسي وذلك وفقا لاختبار الادراك الموضوعي TAT، من اهم النتائج التي تم التوصل اليها ان المجموعات اختلفت بشكل جوهري وفقا لمستويات الحزن العام والاكتئاب فقط ، ومع ذلك سجلت المجموعة التي تعاني القلق بدرجة مرتفعة والمجموعة التي اعترفت بالتعرض للانتهاك الجنسي في مرحلة الطفولة درجات اعلي من تلك التي سجلتها مفردات المجموعة التي تعاني القلق بدرجة منخفضة والقائمين بعملية القمع وذلك وفقا لكافة المقاييس التي سجلتها باستثناء الاثارة الفسيولوجية والتات .

(Khat Chikian,Audrey , 2001)

١٠ - دراسة كلا من

بعنوان (Psychosocial recognition in agenesis of the corpus callosum : semantic analysis of the thematic apperception test)

هدفت الدراسة إلي دراسة الافراد الذين اتسموا بعدم تخلق الجسم الثفني (الوصلة العصبية بين نصفي المخ) (ACC) والذين اتسموا بمستوي ذكاء عادي يعانون قصور نفسي اجتماعي مقارنة بالأفراد العاديين وفقاً للقياسات الاسقاطية مثل اختبار الادراك الموضوعي (TAT) ، تكونت عينة الدراسة من مجموعتين : المجموعة التجريبية تتكون من ٣٠٠ طالبا جامعين من مصابين ACC والمجموعة الضابطة تتكون من ٣٠٠ طالبا عادي ، ومن اهم الادوات التي تم استخدامها برنامج التحليل الدلالي للاستعلام العام بغرض تحليل مدي الاستجابة لبطاقات ال TAT، ومن أهم النتائج : اختلاف بروتوكولات التات الخاصة بالاطفال المصابين بال ACC عن تلك الخاصة بالمجموعة الضابطة المكافئة لها من حيث العمر ومعامل الذكاء وذلك فيما يتعلق بالمضمون الانفعالي والموضوعات الدلالية السائدة ، لم تختلف المجموعة الضابطة التي اتسمت بالتكافؤ عن الطلاب الخريجين الذين يتسموا بالذكاء وفقا لهذه القياسات

(lampasso , Sunni , 2004)

١١ - دراسة كلا من

بعنوان (Factors influencing body image developoment and smoking in woman : an object relations perspective)

هدفت الدراسة إلي تكوين رؤي عميقة حول الخبرات والمدرجات المعينة بالاناث البالغات اثناء مرحلة المراهقة واثناء فترة التقييم ، لقد تمثل محور الاهتمام الاولي الخاص بالمدارسه في العوامل المؤثرة علي مدي تطور الصورة الخاصة بالجسم وممارسه التدخين من خلال منظور العلاقات الاتباطية الخاصة بالاشياء ، تكونت العينة من ٨ من الطالبات الجامعيات من سان دييجو ، كاليفونيا (٢٠-٢٥ عام) ، تم إستخدام ادوات التقييم البطاقات المنتقاه من خلال اختبار الادراك الموضوعي TAT ، الاستبيان المتعدد الابعاد الخاص بالجسم - الذات MBSRQ ، النسخه المعدلة للاختبار الخاص برسم الافراد ، ومن اهم النتائج ان كافة المشاركات شعرن باحاسيس متناقضه خاصه بالتدخين ، لقد قامت المشاركات ذات العلاقه الايجابيه بامهاتهن بتكوين اراء ايجابيه خاصه بهن وباجسامهن ، بالاضافه الي تلقيهن المزيد من الدعم الاجتماعي من امهاتهن اثناء محاولات الامتناع عن التدخين ، كما لعبت التاثيرات الخاصه بالاسره والاقران دور هام بالنسبه لتطور الصورة الخاصه بالجسم وممارسه التدخين بالنسبه لمشاركات الثمانية .

(Mc Burney ,Rebol , Kyla, 2004)

١٢ - دراسة كلا من

بعنوان (The thematic apperception test : facial, Autonomic, and behavioral affective responses in normal adults)**هدفت الدراسة الي :**

- ١ - تكوين مفهوم أفضل بالتأثير الانفعالي الطبيعي للمعلومات ذات الطابع الاجتماعي في اطار بطاقات TAT.
- ٢ - جمع المعلومات الخاصه بما اذا كان من الممكن تحديد طبيعه الاستجابات الانفعاليه للدلاله الاجتماعيه للصور الوارده في اختبار TAT بغض النظر عن السرد الفظي او لا .

٣ - البحث عن نماذج متسقة للاستجابة الفسيولوجية والنفسية لاستخدامه كمؤشر للمعالجة الانفعالية الاجتماعية الطبيعية.

٤ - المساعدة فى إرساء منهجية موثوق بها بغرض دراسة الصعوبات الاجتماعية التي يواجهها الافراد الذين يعانون قصور عقلي تكونت العينة من ٣٠ خريج جامعي.

ومن اهم الادوات التي تم استخدامها TAT ، وتدعم النتائج هذا الراي الخاص بتعبيرات نصف الوجه وكذلك الخبرات الانفعالية السلبية و كما يتم دعم استخدام الاستجابات النفسية الفسيولوجية لبطاقات TAT باعتبارها منهجية جديدة لتناول التساؤلات المعنية بمعالجة المعلومات الاجتماعية .

١٣ - دراسة كلا من (Serfass , David G , 2013)

بغنوان (personality and perceptions of situations from the thematic apperception test : Quantifying alpha and beta press.)

تهدف الدراسة إلي دراسة النموذج النظري لإدراك موقف ما يتكون من عنصرين :
العنصر الموضوعي المرتبط بالموقف الذي يتم ادراكه والعنصر الذاتي المرتبط بالشخص
القائم بعملية الادراك ، تكونت العينة من (العدد= ١٨٦) ، تم استخدام مقياس جديد
للمواقف الا وهو مقياس Q-sort المنقح الخاص بالمواقف RSQ ، لقد تم استخدام مقياس
RSQ بغرض حساب حجم الاتفاق حول التقديرات الخاصة بالموقف ، وتدعم هذه النتائج
النظرية الثنائية العناصر الخاصة بادراك المواقف كما يساهم كل من الموقف الموضوعي
والشخص الذي يدرك هذا الموقف في عملية الادراك بصفة عامة بالاضافة الي ذلك السمات
التي تميز المواقف بالاتساق من خلال الصور كما انها ارتبطت بالسمات الخمس الرئيسية
للشخصية بطريقة نظرية ذات مغزي

ج - دراسات استخدمت اختبار (TAT) في الالكسيثيميا :

١ -دراسة كلا من (Fisher ,stuart Blakely,1993)

بغنوان (Psycho therapeutic effects of ehnhced Imagery and emotional speech on Alexithymia characteristics)

هدفت الدراسة إلى دراسة مجموعة فرعية من المرضى الذين التحقوا بالعلاج النفسي لعدم قدرتهم علي الوصف الواضح للحالات الانفعالية، تكونت عينة الدراسة من ٤٢ مريض يعاني قصور بالصحة العقلية غير مقيمين في المستشفى للمشاركة في دراسة السلوكيات الجماعية. قبل البدء في تلقي العلاج وقد تم تقسيم العينة عشوائيا الي مجموعتين (المجموعة التجريبية - المجموعة الضابطة) ، الادوات التي تم استخدامها (MMPI-2) ، مقياس تورنتو للالكسيثيميا والاستبيان المعني بالصورالذهنية مع كافة المفردات ، بالإضافة الي ذلك تم استخدام ٥ بطاقات خاصة باختبار الإدراك الموضوعي ، ، لم تدعم النتائج هذه الافتراضات و لقد تحسنت الدرجات التي تم تسجيلها وفقا لكافة المقاييس فيما بين الاختبارين القبلي والبعدي وذلك علي الرغم من عدم تواجد اختلافات جوهرية فيما بين المجموعتين ، لقد تحسنت القياسات الخاصة بالالكسيثيميا والحزن النفسي والصور الذهنية والمشاركة اثناء العلاج ،واكدت المناقشات علي الفترة الزمنية القصيرة للعلاج والعامل المحتمل للعلاج النفسي المتزامن امكانية ان تصبح الالكسيثيميا بمثابة سمة خاصة بالحزن النفسي العام .

٢-دراسة كلا من (keinath , Kim withers , 1994)

بعنوان (Object relations and Alexithymia In patients with ulcerative colitis).

هدفت هذه الدراسة الي كشف العلاقات بين الاشياء والالكسيثيميا لدي المرضى المصابين بالتهاب القولون التقرحي (UC) بالإضافة إلي تقديم الانتاج الفكري النفسي المعني بالتهاب القولون التقرحي ، لقد تكونت عينة الدراسة من ٢٠ مريض مصاب بالتهاب القولون التقرحي و ٢٠ فرد سليم و ٢٠ فرد بالمجموعة الضابطة (مرضي التهاب المفاصل) ،لقد تم استخدام الادوات التالية اختبار الادراك الموضوعي TAT ، قائمة الفحص الشخصي ICL ، مقياس تورنتو للالكسيثيميا TAS وقائمة منسوتا المتعددة المراحل الخاصة بالشخصية MMPI، ومن أهم النتائج التي تم التوصل اليها : لقد تم التاكيد بصورة جزئية علي الافتراض الاول وذلك من خلال مجموعة التهاب القولون التقرحي التي تم تسجيل درجات وفقا ٣ من مقاييس وستن اقل من مجموعة السليمة مما يعني ان هؤلاء المرضى يتسموا بامكانيات أقل بالنسبة للتراكمات الانفعالية كما انهم اتسموا بالدقة بدرجة اقل فيما يتعلق

بادرك التفاعلات الانسانية والدوافع والحالات الذاتية للاخرين و لقد فشلت متغيرات قائمة الفحص الشخصي بدرجة كبيرة فيما يتعلق بالتمييز بين المجموعات و فيما يتعلق بعمليات التواصل العامة و اتضح ان مفردات التهاب القولون كانت طبيعية جدا وشعرت بالالفة بدرجة اكبر من مفردات المجموعة السليمة ، لقد سجلت كلتا مجموعتي الاعراض النفسية العضوية درجات اكبر من المجموعة السليمة فيما يتعلق بعملية التحديد الواعي والاحساس بمدى اهمية الام و لقد سجلت نسبة كبيرة من مفردات مجموعة التهاب القولون درجات متوسطة ومرتفعة خاصة باللاكسيثيميا ومع ذلك لا توجد علاقة ارتباطية بين التماثل مع الامهات والالكسيثيميا .

٣ - دراسة (Regina, c.o , connell, 2002)

بعنوان

In compulsive eating and self- regulation affective and cogntive functioning (Alexithymia)

هدفت الدراسة إلي دراسة اللالكسيثيميا لدي الأفراد المصابين باضطرابات الاكل مقارنة بالأفراد العاديين وتكونت العينة من مجموعتين تجريبية وضابطة ، المجموعة التجريبية تتكون من السيدات المصابات بالسمنة والمجموعة الضابطة من السيدات غير المصابات بالسمنة ومن الادوات التي تم استخدامها : اختبار الادراك الموضوعي TAT ومقياس تورنتو للالكسيثيميا المكون من ٢٠ فقرة TAS-20 ، تم استخدام اختبار WAIS-R الفرعي للمفردات اللغوية والقائمة الموجزة للاعراض BSI، ومن أهم النتائج ان الافراط في الطعام بشكل اجباري علي خلاف السمنة يرتبط باللاكسيثيميا والقصور العضوي ويصفة خاصة نجد ان المفرطون في تناول الطعام بشكل اجباري - مقارنة بمن يتناولوا الطعام بشكل غير اجباري ومن يتناولوا الطعام بشكل اجباري بدرجة متوسطة - كان ادأؤهم مختلفا تماما وفقا لل TAT , TAS - 20 و من المحتمل ان يعاني الافراد الذين يفراطوا في تناول الطعام بشكل اجباري من العديد من المشاكل العضوية والتي يبحثوا عن علاج طبي بالنسبة لها و في هذه العينة من المحتمل ان يعاني هؤلاء الافراد من مشاكل اخري تتسم بطابع الادمان .

٤-دراسة (هشام عبد الرحمن الخولى ، ٢٠٠٥) بعنوان دراسة العلاقة ما بين العجز و النقص فى القدرة على التعبير عن الشعور (الالكسيثيميا) و المخادعة / المخاتلة (الميكافاليية)

هدفت الدراسة الى الكشف عن العلاقة الارتباطية بين كلا من الالكسيثيميا و المخاتلة (الميكافاليية) . الكشف عما الفروق بين الجنسين (ذكور ، اناث) فى كل من الالكسيثيميا و الميكافاليية ، تكونت عينة الدراسة من ٤٥٠ فردا من الذكور و الاناث من مستويات عمرية مختلفة و من شرائح تعليمية مختلفة حيث اشتملت على طلبة المرحلة الثانوية و طلبة المرحلة الجامعية و طلبة دراسات عليا و اعضاء هيئة التدريس و معاونيهم و مدرسين بالمرحلة الاعدادية و الثانوية و مديرى المدارس توضيح افراد عينة الدراسة ، وتم استخدام الادوات الاتية : مقياس تورنتو ترجمة (اعداد الباحث) و مقياس القدرة على التعبير على المشاعر (المصور) (اعداد الباحث) / مقياس اسقاطي اختبار لبعض لوحات التات (اعداد الباحث) و مقياس المخادعة / المخاتلة ، و من اهم النتائج التى تم التواصل لها توجد علاقة ارتباطية بين الميكافاليية و الالكسيثيميا .

تعقيب على الدراسات السابقة :

نورد هنا مجموعة من الخلاصات النهائية التي أمكن استخلاصها من العرض السابق للدراسات السابقة ، انقسمت الدراسات إلى محورين (محور مرتبط بالالكسيثيميا و محور مرتبط (TAT) باعتبارها أداء بحثية لتطبيق في ذلك البحث ، دراسات استخدمت اداة (TAT) فى اللاكسيثيميا .

- هناك دراسات عربية و أجنبية أهتمت بدراسة اللاكسيثيميا و علاقتها بكل من الإبتكارية الانفعالية و العوامل الخمسة الكبرى فى الشخصية (أبو زيد سعيد ، ٢٠٠٨) ، فعالية الذات و مرض الفصام و الاكتئاب (مسعد نجاح أبو الديار ، ٢٠٠٩) ، أعراض الشره و فقدان الشهية العصبى و نوعية الحياة (فاتن طلعت ، ٢٠١٠) ، الإندفاعية و الأسى النفسى (السيد كامل الشربيني ، ٢٠١٢) ، تدريبات الأسترخاء و العلاج المعرفى السلوكى (أمال إبراهيم الفقى ، ٢٠١٢) ، جودة النوم (سامية محمد صابر ، ٢٠١٢) و ذلك هي الدراسات التي أجريت فى البيئة العربية ، أما الدراسات التي أجريت فى البيئات الأجنبية و هي التي تناولت علاقة

اللإلكسيثيميا ببعض المتغيرات وهي علي التوالي الضغوط النفسية : (Chahraoui , 2008) ، اضطرابات النوم (Gennaro etal , 2004) ، الاضطرابات النفعالية (Petrova , Elena , 2008) ، السعادة النفسية (Paull , Kelly , 2013) ، التعرض للخطر الجنسي (Hann, Austin, 2014) .

- تعددت الدراسات العربية والأجنبية التي تناولت اللإلكسيثيميا وقد اختارت الباحثة منهم الدراسات التي طبقت علي المراهقات سواء الذين في المرحلة الثانوية أو المرحلة الجامعية الا دراسة واحدة هي التي طبقت علي مرضي الفصام والإكتئاب (مسعد نجاح ابو الديار ، ٢٠٠٩) ولذلك ليتفق مع عينة البحث وإمكانية استفاده من نتائجها في نفس نتائج الدراسة الحالية.

- اعتمدت غالبية الدراسات علي مقياس تورنيو لقياس اللإلكسيثيميا واعتمد البعض الاخر علي مقياس من إعداد الباحثة لقياس اللإلكسيثيميا مثل دراسة (سامية محمد صابر ، ٢٠١٢) وغيرها .

- بالنسبة للشق الثاني وهي الدراسات المرتبطة (TAT) فهناك دراسات عربية وأجنبية إستخدمت (TAT) كأداة بحثية متعرف عليها فبالنسبة للدراسات العربية مثلاً دراسة (نهلة أمين أحمد ، ١٩٩٤) قامت بدراسة العلاج الأسري لدي الشباب سئ التوافق باستخدام أداة (TAT) ، دراسة (آمال كمال محمد، ١٩٩٨) دراسة البناء النفسي للمرضي فقدان الشهية العصبي ، دراسة (سعاد حسن محمود ، ١٩٩٩) قامت بدراسة البناء النفسي لقتل الزوج من الجنسين ، دراسة (مرفت عبدالحافظ ، ٢٠١٠) قامت بدراسة الخصائص النفسية لدي المطلقات والمختلعات ، دراسة (أميرة عمر محمود ، ٢٠١٥) قامت بتصميم أداة لقياس أساليب مواجهة ضغوط الحياة ، دراسة (كريستين سامي ، ٢٠١٦) قامت بدراسة البناء النفسي للمراهقات غائبات الأب، كل ذلك الدراسات استخدمت (TAT) كأداة بحثية في الدراسة .

. إما بالنسبة للدراسات الأجنبية التي استخدمت (TAT) كأداة بحثية وهي علي التوالي دراسة (Miller.Catherine,1981) والتي قامت بإمكانية تطبيق مؤشر للإصابة لكارون باعتباره

مقياس انتقائي للأفراد الملتحقين ببرامج التخرج باستخدام اختبار (TAT)، دراسة (Skolnick)
 (elena Easher, 1984)، قام بدراسة التغيرات التي طرأت علي عمليات التمثيل الداخلي
 للأشياء في مرحلة المراهقة ، دراسة (Ageel, Leslie, 1994) قامت بإجراء مقارنة
 للقائمين بقمع التعرض للأعتداء الجنسي في مرحلة الطفولة ، دراسة (Khat Chickian,)
 (Audrey,2001) قامت بدراسة الافراد الذين اتسموا بعدم تخلق الجسم التقني والذين اتسموا
 بمستوي ذكاء عادي ويعانوا قصور نفسية اجتماعية ، دراسة (Mc- Burney-)
 (Rebol,Kyla,2004) قامت بتكوين مفهوم خاص للتأثير انفعالي ذات الطابع الإجتماعي
 باستخدام (TAT) والبحث عن نماذج متسقة للإستجابة الفسيولوجية والنفسية كمؤشر
 للإستجابة الإنفعالية ، دراسة (Lampasso,Sunni,2004) قامت بتكوين رؤي عميقة حول
 الخبرات والمدركات المعينة بالأنثاء البالغات أثناء مرحلة المراهقة، دراسة
 (Serfass,David,2013) قامت بدراسة إدراك الموقف من خلال عنصرين باستخدام
 (TAT)

. من خلال العرض السابق للدراسات العربية والاجنبية (TAT) يتضح لنا أن جميع الدراسات
 قامت بإستخدام (TAT) كأداة بحثية كمثل ما هو الحال في الدراسة الحالية حيث إن الباحثة
 مستخدمة (TAT) كأداة بحثية مع عينة الدراسة.
 لقد اختلفت العينة من دراسة لأخري وذلك لأن اختبار (TAT) يستخدم في دراسة إكلينكية
 فالطبع تختلف الحالات من دراسة لأخري .

. إما الشق الثالث وهو الدراسات العربية والاجنبية التي قامت باستخدام (TAT) كأداة بحثية
 مع اللإكسيثميا، فوجدت الباحثة ندرة الدراسات السابقة التي إستخدمت (TAT) كأداة بحثية
 مع اللإكسيثميا ولم تجد الباحثة سوى اربع دراسات وقاموا باستخدام (TAT) كأداة بحثية مع
 الالكسيثميا وهم على التوالي : دراسة (هشام عبد الرحمن الخولى ، ٢٠٠٥) ، دراسة
 (Fisher, Stuart Blakely, 1993)، دراسة (Keinath, kimwithers, 1994)،

دراسة (Ragina c.o , Connell,2002)

- (١) منهج الدراسة : اعتمدت الدراسة علي المنهج الإكلينيكي الدراسة العميقة للحالة الفردية
(٢) عينة الدراسة : فتاه تعاني من اللاكسيثميا بدرجة مرتفعة وعندها ١٩ سنة وذلك بعد التعرض لصدمة إغتصاب الحديثة
(٣) أدوات الدراسة :

تم استخدام الأدوات الآتية :

- (١) مقياس اللاكسيثميا إعداد (محمد عبدالقواب، محمد شعبان محمد أحمد (٢٠١٢)
(٢) المقابلة الطليقة الحرة .
(٣) اختبار (TAT) تفهم الموضوع لدى الراشدين ترجمة د/ محمد خطاب (٢٠١٢)
(٤) اختبار رسم الأسرة المتحركة .
(٥) استمارة دراسة الحالة إعداد د/ أمال عبد السميع باظة (١٩٨٨) .
١ - الحالة (أ) :

بيانات عن الحالة والوصف

العمر : ١٩ سنة

الحالة الاجتماعية : غير متزوجة (عازبة)

مستوى التعليم : تعليم ثانوي

المستوى الاقتصادي والاجتماعي : متوسط

الصدمة : الاغتصاب

الحالة : بيضاء البشرة وجهها جميل ومستدير ، مشوقة القوام ، وتعنتي بمظهرها ، تبدوا هادئة ، رقيقة المشاعر، حساسه ، أبدت الحالة تباطؤ في مساعدتها للفاحص في البداية وذلك لعدم قدرتها عن التعبير ولكن بعد ذلك الأمور سارت علي ما يرام وتم إجراء الدراسة .
أولاً : استجابات الحالة علي استمارة المقابلة الشخصية والمقابلات الحرة الطليقة واستمارة جمع المعلومات .

- الوالدان منفصلين وعلي قيد الحياة ، الأب عمره ٤٢ سنة ويتمتع بصحة جيدة ويعمل قهوجي ولا يعاني من اي امراض مزمنه وتتسم شخصيته بانه قاسى وذلك لانه كان دائماً

يضرب البنت ويلسعها بالنار ويرفض ان يعطيها المال ، الأم عمرها ٣٩ سنة وكانت تعمل مدرسة حضانة ولا تعاني من اي امراض مزمنة وتتسم شخصية الأم بانها حنينه علي البنات وكانت حنونه علي البنات وكانت دائماً تشجع الفتاه علي استكمال تعليمها وذلك قبل تزوجها من الشخص الآخر وتركها للبنات ، الحالة (أ) هي البنت الأكبر وتليها (الأخت الصغيرة) عمرها ١٩ سنة وهي طالبة في الصف الثالث الثانوي ولم تكمل تعليمها بعد التعرض الي الصدمة، لا تعمل ، شخصيتها طيبة ، عصبية ، عنيدة ، ومن اهم عاداتها : انها تحب قراءة الكتب الثقافية ، احب المواد الدراسة اليها هي مادة التاريخ لانها كانت تعشق القصص التاريخيه ، تمارس رياضة الجري والعباب الكراتية ، من أهم هوايتها الرسم ، تميل دائماً للهروب من المنزل بسبب والدها ، تعاني من مرض الصرع ، اما (الأخت الصغيرة) التي تلي الحالة فهي عمرها ١٥ سنة ، هي طالبة في المرحلة الإعدادية ، لا تعمل ، طيبة ، تتمتع بصحة جيدة .

- تمت تربية الحالة بشدة من جانب الأب والأم احياناً ، كان عقاب الأب مادياً ومعنوياً ، عقاب الأم كان معنوياً فقط ، وتبدي الحالة اعتراضها علي هذه الطريقة في التربية ، وكان رد فعلها لهذا العقاب انها تشعر بالوحدة في المنزل وكانت دائماً ترغب في الهروب من المنزل ، لم تشعر بانها كانت مدله في الطفوله وكانت علي شجار دائم مع اختها الصغيرة لانها كانت مدله من الأم وذلك قبل انفصال الأب عن الأم حيث ان بعد الانفصال تركت الأم بناتها مع الأب .

- تميل الحالة بحبها تجاه الأم ولم يكن لديها في يوم من الأيام تفضيل للأب وذلك في فترة الطفولة حيث كان الأب دائماً يقوم بضربها وكانت دائماً تكذب عليه بسبب الخوف منه والأم كانت تحبها في الطفولة ولكن عندما كبرت بدأت تتضايق من الأم بعد أن تزوجت علي والدها وأنشغلت عنها وكانت دائماً لديها كوابيس ومشكلات في النوم فكانت قلقه بان احد قد يتهمها بشئ ما مثل ماكانت اختها الصغيرة تتهمها امام والدها وكانت تضرب بسبب ذلك ففي كثير من الأحيان كانت مظلومه وفي البعض الآخر كانت بالفعل تتضايق اختها لانها تغار منها بسبب انها تحظى علي حب الأب والأم .

- كانت الحالة تنتظر الي مستقبلها انها تريد ان تطلع مدرسة حضانة ، كانت الحالة تعتبر من هو قدوه صالحه لها في العائلة هو ابن خالها الكبير لانه كان محبوب من الناس ، تناولت الحالة مواد مهدئة بسبب ما تعاني منه من حالة عصبية ولكنها لم تتناول مخدرات اوسجائر ، لم يكن لدى الحالة الثقة بالنفس وكانت مهزوزة في نفسها والدليل علي ذلك انها كانت دائماً تنتظر الي نظرات الناس من حولها وتهتم بها وتأخذ حيز كبير من تفكيرها حتي لو لأبسط الأمور انها كانت تصلي في الخفاء حتي لا يتتريق عليها احد .

- توقفت الحالة عن تبلل الفراش متأخر في سن ١٤ سنة ، مارست قضم الأظافر حتي سن ١١ سنة ، ذهبت الحالة الي المدرسة في سن ٣سنة ، وكان رد فعلها عادياً ، وكان لها اصدقاء وكانت تحبهم ولكن بعد فتره من اكتشاف مرضها وهو (مرض الصرع) بدأت تأخذ الحالة جانباً من أصدقائها وعندما كبرت الحالة ودخلت المرحلة الثانوية بدأت تشعر بغيرة اصدقائها منها وذلك لانها اجمل منهم وكان ذلك بشهادة كثير من المدرسين وكان ذلك سبب لتجنبها من اصدقائها والسبب الأخر مرضها ، الحالة لا تشعر بالميل تجها الرجال ، وكانت ترغب في التعرف علي مجامل الحياة الجنسية ، وعلي حدى قول الحالة انها تعرضت مرة واحده لتجربة جنسية مع عمها في مرحلة الطفولة عندما اتهمت عمها بأنه يحاول التحرش الجنسي بها ، وقد ادركت الفارق بين الجنسين وهي صغيره ، وكان رد فعلها (عادياً) وفكرتها عن ميلاد الطفل انه يولد بفتح البطن ، موقفها من الزواج (ترفضه بشده) بعد ان حدثت لها تلك الحادثة المشؤومة وتعرضت للأغتصاب وتتمنا الا يتكرر اخطاء الماضي مرة اخرة وكانت ترغب في ان تعيش تجربة حب (تحب وتتحب) وتكمل تلك القصة ولم تفشل كمثل ما فشلت قصتها مع ابن خالتها ، وعن فلسفتها في الحياة (لم ارد ان يحدث لي ما حدث لي في يوم من الايام) ، والأن اي شئ اقوم بعملها تكون لوجه الله علي الرغم من تقصيري امام الله .

- وعن مبادئها في الحياة : نجد ان الحالة لم تحب اسلوب حياتها وترى الدنيا سوداء وكانت تريد ان تقتل نفسها بسبب ما تعرضت له في حادثة الأغتصاب ، ولان اهلها تركوها بمفردها في تلك المؤسسة التي تعيش فيها الآن وزملائها في تلك المؤسسة يقوموا بالتريقة عليها لانها

اجمل منهم ولان اهلها لا يقوموا بزيارتها بسبب ما حدث لها ، فالحياة بالنسبة لها ليس لها قيمة او اهمية الا انها تخاف الله فذلك لم تقدم علي قتل نفسها .

- حاولت الحالة ان تطور من نفسها في التعامل مع الناس في الفترة الاخيرة ، حاولت تغير شخصيتها ولكنها لم تستطيع فستمرت في انطوائها ، ترى الحالة ان تكونها البدني جميل جداً علي الرغم ما حدث لها ، تعاني من بعض المتاعب النفسية والضغوط النفسية في بعض الأحيان وتميل الحالة دائماً الي الاستعراض في ملابسها ، تتقبل النقد من الآخرين ، توجهت الحالة للاستشارات النفسية لانها كانت تأخذ مهدئات وذلك بسبب عصبيتها (لانها في حالة عصبيتها كانت تقوم بضرب راسها في الحائط الي ان ينزل الدم من راسها) .

- كانت هناك عادات سلوكية تود الحالة التخلص منها مثل (الكذب - والسباب المتكرر لأختها الصغيرة) ، كان لدي الحالة حلم كثير التكرار عليها وهو ظهور عفريت امامها وبشر يحاولون اغتصابها ، وايضاً لا تستطيع الحالة انها تركز في عمل ما لفته طويلاً وذلك حيث ترى ان الشيطان ياتي ليووس لها ويقولها لم تستطيعي فعل شيء.

- "الخاطب" : الحالة تم خطبتها حينما كانت في الصف الأول الثانوي وتبرر سبب ارتباطها بهذا الشخص انه كان جاد ، كانت تحبه جداً وكان قدوه صالحه لها في البيئة التي تعيش فيها ، وانها كانت محتاجه الي من يكون بجانبها ، ولكنها كانت تشعر ان هناك ماينقصها ، وانها تريد ان تحب ويسال عنها ، وتشعر باهميتها بالنسبة له وكان خطيبها يشعرها بذلك الشعور الناقص اليها .

- بسؤالها عن الجوانب الايجابية في خطيبها : ترى انه طيب ويحب الناس ومحبوب ، وبالسؤال عن الجوانب السيئة : ترى انه لا يوجد به شيء سلبي .

- كانت تشعر الحالة بان هناك عوامل مشتركة بينها وبين خطيبها .

- انتهت تلك القصة السعيدة بالانفصال عندما حدث شجار كبير بين الأهل وقرر الأب عدم زواج ابنته من ذلك الشاب التي احبته اكثر من نفسها ، حاول هذا الشاب الرجوع اليها ولكن كل الأبواب كانت قد اغلقت امامه .

واقعة الإغتصاب

بدأت الحالة حزينة ، مرتبكة ، مضايقة ، مشدودة في أثناء الحديث : - كانت الحالة في الصف الثالث الثانوي ١٩ سنة وكانت علاقتها مع ولدها متوترة وكانت تخاف منه وتكذب عليه دائماً لأنه كان يبعاقبها دائماً وبناءً على استمارة دراسة الحالة وجدنا إن المناخ الأسري متفكك للأسرة الأب متزوج علي مراته وترك الأم والأم أيضاً متزوجة رجل بينظر الي الفتاة وحاول كثيراً التحرش بها ذكرت الحالة إنها كانت تعيش الفترة الأخيرة مع الأب بسبب إن زوج ولدها كان ينظر لها حيث إن الحالة تري نفسها جميلة جداً وكانت مرات الأب تعاملها بقسوة والبنات كانت معتاده علي الهرب من المنزل بسبب الوضع الذي كانت تعيش فيه في إحدى المرات حاولت الأبنة الإلاح علي الأب بعودتها إلي الأم ولكنه رفض فهربت من المنزل وذهبت إلي خالتها لكي تعطي لها نقود أو تتصل بأمرها لتأتي وتأخذها ولكن خالتها لم تكن موجودة في ذلك الوقت قعدت البنات في الشارع لم تكن ترغب في الذهاب إلي ولدها مرة أخرى لغاية ما فجأة طلع عليها ٥ شباب في الليل وإغتصبوها لم تكن قادرة علي طلب النجدة لان الوقت كان متأخر ولم تكن قادرة علي محاولة منع تلك الشباب من فعل ذلك معها ورموها تلك الفتاة في الشارع حتي وجدها الناس في الصباح مرمية في الشارع ذهبت لقسم وبلغت وجاء ولدها لكنه تركها وذهبت لأنها فعلت ذلك في نفسها وهذا إعتقاده وإنما عارة عليه وقررت الأم إن تضعها في إحدى المؤسسات الإيوائية لأنها تري من وجهة نظرة الحالة إنها عارة علي إختها وإنما هتعلم إختها الهروب من المنزل والفحشاء وتركت التعليم قد أشارت الحالة كثيراً إن عمها حاول التحرش بها كثيراً وهي في المرحلة الإعدادية وهي قالت للإب ولم يصدقها وإتهمها بالجنون والمرض فالآن الحالة يأتي لها كوابيس دائماً إن هناك شباب يحاولون إغتصابها وذلك نتيجة ما حدث لها وقد عانت الفتاة باللاكسيثميا بعد تعرضها لحادثة الإغتصاب .

نتائج الدراسة :

قامت الباحثة بتطبيق ادوات سكومترية وادوات أكينيكية وفيما يلي عرض النتائج :

أولا : نتائج المقابلة الشخصية والمقابلات الحرة الطليقة واستمارة جمع المعلومات :

- ١ - تجنب الحالة الأب وخوفها منه لانه قاسي كان دائماً يقوم بضرب الحالة ولا يريد التفاهم معها وكان يحرمها من مصروفها ولذلك كانت الحالة دائماً الهروب من المنزل ، أما الأم فكانت الحالة تحبها ولا تخاف منها مثل الأب وعلي الرغم من ان الأم في النهاية تركت بناتها في الفترة الأخيره للأب الي ان الأم كانت حنونه مع بناتها .
- ٢ - الأم تهتم بالاخت الصغيرة لانها الصغيرة .
- ٣ - ترى الحالة ان الأم في الفترة الأخيرة كانت تهتم بنفسها وانها انانية معهم لانها تركتهم مع والدهم وتزوجة من شخص اخر
- ٤ - لا تشعر الحالة بالوفاق مع الأخت الصغيرة وذلك لانها كانت تغار منها فكانت تضربها بدون سبب فلذلك كانوا دائمي الشجار .
- ٥ - ترى ان كل فرد في الأسرة منطوي علي نفسه .
- ٦ - ترى الحالة دائماً ان اصدقائها يغارون منها لانها اجمل منهم ، ومهتمه بنفسها عنهم فلذلك كانت منطوية علي نفسها .
- ٧ - ترى الحالة ان الرجال سيئون ، وذلك لانهم لايفكروا سوي في شهواتهم فقط واشباعها والدليل علي ذلك ماحدث من عمها تجاهها وما تعرضت له من صدمة الاغتصاب ماعدا حبيبها الذي احبته ولم تتيح الفرصه الأستكمال معه .
- ٨ - تؤمن الحالة ايماناً قوياً بالله والدليل علي ذلك انها تريد الموت ولكنها لم تتجرا لخوفها من الله ان تقدم علي الموت .
- ٩ - تشير الحالة الي اهمية قرب الأب والام من لبنائهم في فترة المراهقة لانها فترة حساسه .
- ١٠ - ترفض الحالة رفضاً شديداً اسلوب التربية القاسية الذي يقوم علي الضرب .
- ١١ - تميل الحالة للكذب باستمرار كمحاولة للهروب من عقاب والدها لها .
- ١٢ - تشير الحالة انها فقدة ثقتها في نفسها في الماضي والحاضر وذلك بعد ان تعرضت للأصابة بمرض الصرع وبعد ذلك فقدة ثقتها الآن بعد ان تعرضت لصدمة الاغتصاب ووجدت نفسها انها اقل من اي بنت ولم يكن لها قيمة في الحياة بعد تلك الصدمة وقد زاد ذلك الأمر سوء بعد ان تركها الأب والأم في احد المؤسسات الأيوائيه لانهم يعتقدون

- بانها وصمة عار وكل هذه الأمور لعبت دوراً خطيراً في فقدانها ثققتها بنفسها وقد وصل الأمر معها الي فقدانها التعبير عن نفسها وإصابتها باللاكسيثميا .
- ١٣ - كانت تشعر في يوم من الأيام انها تائهة ووحيدة بعد ان تركها لأهلها .
- ١٤ - تشعر الحالة بالخوف الشديد والرعب وتشعر بالألم في جسدها عندما تتذكر واقعة الاغتصاب .
- ١٥ - مازالت الحالة تتناول مهدائة وذلك بسبب ما تعني منه من عصبية شديدة ومرض الصرع التي تعاني منه .
- ١٦ - لا تعطي الحالة الأمان لأحد من الناس وذلك بعد أن تركتها أمها لوالدها وهي تعلم أن الحالة تكره حياة الأب وبعد ذلك عندما تعرضة الحالة لواقعة الاغتصاب فقد تركها الوالدين في المؤسسة .
- ١٧ - ترى الحالة أن المرأة مخلوقة ضعيفة لأن كثير من الرجال اقوي من النساء ويحاولون انتهاكهم والأسائه إليهم والدليل علي ذلك عمها ووالدها الذي كان دائماً يضربها في مرحلة الطفولة .
- ١٨ - بعد كل الظروف التي تعرضت إليها الحالة من مرض الصرع وتجنب الناس لها وتعرضها لواقعة الاغتصاب وترك أهلها لها في المؤسسة الإيوائية دون زيارتها فذلك كان له دور في انطوائها وإصابتها باللاكسيثميا وعدم القدرة علي التعبير عن ذاتها ونفسها ومشاعرها .
- ١٩ - ترى الحالة أن الدنيا أمامها سوداء وذلك لأنها فقدت دراستها بعد ان تركها أهلها في احد المؤسسات لأنهم يرون انها وصمة عار وبسبب هذه الصدمة تركت الحالة منزلها ومدرستها ولم يبقى لها خيار سوى ذلك .
- ٢٠ - لقد ابدت الحالة تناقض عند حديثها اثناء المقابلة الأكلينيكية مع الباحثة عندما اشارت انها لم تعد تثق في ذاتها بسبب ما حدث لها علي الرغم انها قد اشارت في ذلك الوقت الي انها جميلة وان جميع الفتيات تغار منها .

٢١ - من وجهة نظر الباحثة ان هذا التناقض قد يعني ان الفتاه تعاني من الأنفصام في الشخصية ، وقد وجدت الباحثة عند التطبيق مع هذه الحالة انها في البداية لم تستطيع التعبير عن ما بداخلها وذلك يعني ان الحالة كانت تعاني من اللإكسيثميا وذلك حيث انها رات ان الحالة لم تجد لديها كلمات للتعبير عما بداخلها واتضح ذلك بشكل اوضح علي درجة الحالة علي المقياس الخاص بذلك ، واجهت الباحثة صعوبة مع تلك الحالة حتي استطاعت الوصول الي تلك البيانات مع الحالة بعد اقامة علاقة قوية جداً .

ثانياً : نتائج الأختبار السيكومترية : الدرجة المعيارية علي مقياس اللإكسيثميا ٨٠ وهذا يعني إنها تعاني من اللإكسيثميا بدرجة عالية .

ثالثاً: نتائج الاختبارات الاكلينكية :

١ - استجابات الحالة وفقاً (TAT) .

١ - استجابة البطاقة رقم (1) :-

الولد قعده قدامه جيتار وسيب مذاكرته فراح دخل عليه أبوه وقاله انت سايب مذاكرتك بسبب الجيتار وراح الولد قال لولده انا اسف يا بابا انا هقوم دلوقتى اذاكر وبعدين راح الاب ضرب ابنه بالقلم بسبب الجيتار وراح مكسر الجيتار فراح الولد دخل حجرته وقفل عليه الباب وفى النهاية الولد مش بيذاكر ومش سمع الكلام وقعد فى مكانه ومش عمل اى حاجه

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة يبدو لدى الطفل الحزن الشديد بسبب ان والده كسر الجيتار على الرغم ان الولد فى البداية قاله هسمع الكلام لكن الاب برضو كسر الجيتار وذلك يدل على قسوة الاب على ابنه وعدم وجود طريقة للتفاهم بينهم وهذا ما يتفق مع الحالة فعلا ، واشارة لرمز جنسى وهو الجيتار، ولديه قلق من عقاب الاب

٢ - استجابة البطاقة رقم (2) :-

البنات وقفه ومستتية امها وهى وقفلها وعمالة تقولها انتى لية مش روحتى المدرسة بتاعتك ووقفه لية كده وبعدين ابوها بيقول لمراته فى ايه ياست راحت امها قالت انا وقفة لبتنك علشان اوصلها المدرسة علشان الام خايفة على ابنتها لحد يعكسها فى الشارع وبعدين راح ابوها قال لامها سببها تتعلم تروح وتيجى لوحدها وقال للام لو مش عرفت تروح وتيجى من

المدرسه لوحدها ان هاخذ الحصان بتاعى واجبيها وبعدين راح الاب يشوف ويظمن على بنته فى المدرسة لاقها بتتخانى فى المدرسة مع اصحابها البنات والولاد وبعدين قال الاب لبنته ليه بتعملى كده وبتتخانى معاهم ليه راحت البنت قالت: يا بابا انا مستنياك علشان انت تيجى وتخذنى وانا اتخاقت مع اصحابى لانهم بيحببوا سيرت امى وبيشتموها .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة الابنه لديها مشاعر خوف وقلق من الوالدين المحوطين عليها بدرجة عالية وخايفين عليها من كل الناس وبتتخانى مع اصحابها لانهم بيشتموا امها دائما لانهم دائما متغاضبين منها لانها احلى من اصحابها ، لم تفعل رمز الحصان وهذا رمز جنسى

٣- استجابة البطاقة رقم (3GF) :-

الولد وقف زعلان وبيفتح الباب كل شوية ويقفل الباب مرة ثانية لانه حاسس ان فى حد بيخوفه بسلاح وبعدين راح قرر انه هيفتح الباب ويشوف مين الى بيخبط على الباب وراح قالت فى سره اعوذ بالله من الشيطان الرجيم وانا هسيبها لربنا وراح فتح الباب لاقى واحد غريب ووشه اسود وقاله ان ابوك مات فراح الولد زعل وعيط عياط شديد وحط ايده على وشه وراح قفل الباب تانى وقعد حزين على الباب وعلى وفاة أبوه وراحت امه قالت مالك تعالى كل معايا راح قلها انا مش هاكل ولا هشرب علشان ابوية مات راحت امه سوطت واغى عليها وقام الولد فوء امه وراح الولد وامه علشان يدفن ابوهم فدعوى للاب بالرحمة.

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة الولد لديه مشاعر الخوف من المجهول وهو الشخص الذى يخبط على الباب فى البداية كان خايف ان فى حد بيلحقه وهو زميله الى وخذ منه فلوس وبعدين الخوف عند سماع خبر وفاة ابوه كان بيحب ولده فى الصورة بدليل ان اول ما توفى زعل الولد زعلا شديدا فى هذه البطاقة هناك تناقض فى مصدر خوف الحالة احيانا من زميلة وحيانا من الرجل الذى اخبره بوفاة والده والذى كان شكله زى الشبح وشه اسود ليدل على الحزن ، أغفلت المفحوصة الجنس بأنها بنت وليس ولد (الجنسية المضادة) .

٤ - استجابة البطاقة رقم (4Gf) :-

الرجل كان قاعد بيتكلم مع حبيبته الى قعده جانبه وهى بتسأله وبتقوله مالك راح قالها مفيش حاجه قائلته لا فى حاجه مضايقتك راح قلها مفيش حاجة راحت قالت لا فى حاجه مضايقتك راح قلها انا مضايقتك قالتة منى انا الى مضايقتك قلها لا مش انتى الى مضيقنى اهلى واخواتى راحت حبيبته قالت انا هحاول اروح واتكلم معاهم علشان خاطر انهم يصلحوك وتبطل تكون مضايقتك كده وتروح وتعيش معاهم من تانى راح الرجل قالها لا مش تعملى اى حاجه زى كده راحت البنت قالت ليه قلها علشان خاطر انتى لو روحتى هيزعقو فى وشك ولو هيزعقوا فى وشك انا مش هسكت راحت قالت هنسيبها على ربنا وانا هروحلهم قالها او انا عرفت انك روحتى من وراية هنسيب بعض هى راحت قالى هتسيبنى ازاى قلها علشان خاطر انى مش حابب انك تروحي راح قلها انتى مش هتروحي خالص انا هحاول اروحلهم وأصلحهم .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة الخوف من معرفة البنت الحقيقة فتهجره الرجل وتسببه عندما تعلم ان اهله مش عايزينها لانها مش كويسه فهما مش عايزنها لابنهم والبيئته بالنسبة له محبطة وعلاقته بأهله سيئه بسبب البنت ، ولذلك لديها القلق من الهجران وترك الحبيب لحبيبته ، أغفلت الحالة تماما وجود خيانة زوجية .

٥ - استجابة البطاقة رقم (5 GF) :-

البنت وقفه على الباب وخايفة انها تدخل الشقة علشان خاطرة ان ابوها هيقولها اتأخرتى ليه كده بره وبعدين البنت سبتها على الله ودخلت الشقة فلقت ابوها بيسألها كنتى فىن كل ده وفكذبت عليه وقالت انا كنت بذاكر عند صحبتى وهى أساس مش كنت بتذاكر عند صحبتها ولا حاجه ولكن فى الحقيقه ان البنت كانت ماشية فى الشارع عادى وريحة عند خالتها ورجعت البيت تانى فابوها ضربها علشان البنت بتكذب لانها شوية تقول انا كنت عند خالتى وشويه تقوله انا كنت عند صحبتى بذاكر فراح ابوها اتصل بصحبته وصحبته قالت انها بقالها فترة مش بتشوف البنت صحبتها فراح الاب حبسها فى الحجرة بمفردها وقالها ملكيش طلوع ولا خروج ولا تروحي عند خالتك تانى ولا اصحابك لانك كذابة فراحت البنت قالت

لبابها انا اسف مش هكذب تانى راح قالها انا مش كل مرة هقبل اسفك وبعدين انا مش قالتك مش تروحي عند خالتك انتى مش بتسمعى الكلام راحت قالت والله يا بابا اخر مره هكذب فيها سامحنى .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة البنيت لديها مخاوف شديده من الاب ولذلك بتحاول كثيرا ان تكذب عليه ولكنها لم تستطيع الاستمرار فى الكذب وهو يمنعها من زيارة احد الاشخاص المحبين الى قلبها مثلا خالتها لان يكره اهل امها من ساعه ما طلقها وذلك ما تعيش الحالة فعلا مع والدها انها كثيرة الكذب وتبرير لنفسها ذلك لانه يحرمها من اشياء كثيرة ويكون بسبب ما تفعله هو الاذى البدنى والحرمان من الخروج لذلك اول ما تأتى الفرصه للهروب تهرب من المنزل لتتخلص من قيود والدها .

٦- استجابة البطاقة رقم (6GF) :-

الراجل الكبير واقف بيتكلم معا مراته وبيقولها مالك قعده هناك كده ليه راحت قالت انا واخده راحتى هنا ومش عليه اجى معاك فراح قالها لا تعالى علشان نخرج راحت قالت انت هتودينى فين راح قلها هوديكي لامى راحت قالت لا انا خايفة اروح معاك عند امك قلها ليه انتى خايفة ، قالت علشان انا لو جيت معاك ممكن تحصل مشاكل راح قلها مش تخافى انتى معاينة قالت انا هجى معاك وهسيبها على ربنا راح هوه قالها انت ليه هتسببى لوحدى ممكن يادونى فى حاجه راح قالها مش تخافى فى الاخر راحت قالت روح انت وانا هجى وراك قالها طيب ماشى راح الرجل لامه وهى حصلتته قال الولد قدام امه يا بنتى منتى قاعدة عادى اهوه مالك خايفة منهم ليه دول اهلك قالت مراته انا كنت خايفة منهم بس خلاص وفى الاخر الزوج قال لمراته عايزة تقعدى معاهم برحتك ، عايزه تروحي برحتك .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة لدى الحالة الخوف الزائد والحرص الشديد من اهل زوجها ومن كل الناس المحيطين بها فى الحياه ولكن بالاحص فى هذه الصورة الخوف الشديد من اهل جوزها لان الجواز كان عليه مشاكل من الواضح كل علاقتها العاطفية كانت تتم دون رضاء

الاهل بها ، هى تنتظر الى زوجها نظرة قاسية لانها لا تحبه على الرغم انها تزوجته ، اغفلت الحالة فى هذه الصورة هل هى علاقة حب ام رحيل ، وأشارت انها علاقة كراهية والبنت تزوجته وهى لم تحبه بسبب اهلها .

٧- استجابة البطاقة رقم (7GF) :-

الام قعدة تقول لبنتها مالك يا بنتى راحت قالت البنت مفيش حاجه راحت قالت الام للبنت طيب وراينى وشك راحت قالت لامها اهو وشى ماله مفهوش حاجه راحت امها قالت طيب مين الولد الى على ايدك راحت قالتها دى ابنى ، راحت الام قالت انتى كنتى فين انتى اتجوزتى ولا ايه راحت البنت قلت لها ايوه اتجوزت وواحد ضحك على راح الام قالت مين الشاب ده مش تعرفى مين الشاب ده راحت الابنه قالت لا انا مش اعرفه بس صحبتى هى الى عرفتنى عليه وهى الى جبتهمولى راحت قالت الام طيب انتى اتجوزتى من وراية وختينى حتى ما افرحش بيكى قالت انا كنت مستتية الوقت المناسب علشان اقولك راحت الام قالت مش قولتيلى من وقتها ليه. راحت البنت ردت وقالت انا كنت خايفة اقولك راحت الام قالت لبنتها لو كنتى قولتيلى كنت هوديكى لدكتورة ، راحت البنت قالت كنتى هتودينى الدكتور ليه علشان تسقطى العيل وترجعى بنت تانى البنت قالت لامها انا اسفه وباست ايد امها راحت امها قالت اما مش هقول لاحد من اخواتك علشان خاطرة محدش يضربك فيهم وهنتخلص من الولد ده وارميه فى اى حته بعيد راحت البنت مسكت وقالت لامها حاضر .

التاويل :-

بناء على كلام المفحوصة الحالة فى هذه البطاقة كانت فى حالة نفسية سيئه وذلك لانها تذكرت ما كانت عليه فى حادثه الاغتصاب هذه الفتاه بعد ما حكى عن نفسها هذه القصة اشارت ان كل ذلك سذاجة وبسبب عدم اهتمام الاهل بتربيتها التربيه السوية على الرغم ان حالة العلاقة بينها وبين امها كويسة بس انها لم تحميها من اصدقائها ومن الواضح ان الحالة لديها دوافع قوية وحاجه ماسة ملحة للهروب وانتهى الامر بعدم الاحساس او الشعور بالذنب لانها هترتكب اكبر جريمة فى نفسها انها هترمى طفلها فى الشارع ولكن سلوك وهدف الحالة الوحيد الخوف من اكتشاف الفضيحة والخوف من الناس فلم تجد سوى التخلص من الولد لان زوجها مش كويس وهى ذكرت فى التفسير ان شفها سهله لانها كل

شويه مع حد شكل (سيئة السمعه) ولكن المشكله على امها هى التى تهون كل شئ بأنه بسيط .

٨- استجابة البطاقة رقم (8GF) :-

الست الكبيرة قعدة فى مكان لوحدها خالص وقعدة عمالة تفكر تروح لمين لعيالها ولا اختها الصغيرة راحت قالت مع نفسها اروح لاولادى احسن هما اولى من اى حد راحت وهى بتفكر قابلت واحده ست كبيرة راحت قال ليها ليه يا مدام قعدة هنا لوحدها قالت الست الكبيرة انا قعدة هنا علشان انا مخنوقة راحت قالت والى مخنوق يقعد لوحده كده فى هذا المكان راحت الست الكبيرة قالت انا قعدة هنا بعيد عن اختى وخلص قالت الست ليه هى اختك شريرة اوى كده راحت قالت لا بس انا مش عايزة اروح عندها تانى قالت الست الطيبة ليه بتقولى كده قالت كده وخلص راحت الست الطيبة قالت انتى عندك اولاد ولا لاء قالت اه يا ست يا طيبه عندى اولاد قالت ليه مش عايشة معاهم فراحت الست الكبيرة سكتت والست الطيبة قالت عيالك اولى بيكى روحى خدى بعضك وروحلهم فراحت الست الكبيرة قالت للست الطيبة شكرا انك ساعدتيني انى اخذ القرار ده انا كنت محتارة وروحت لبيتها وعيالها وجوزها ولاقفت عيالها فرحنين لانها رجعت البيت تانى .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصه الحالة هنا كانت ليس لديها القدرة على اتخاذ القرار وكانت متردده هل ترجع لاختها الصغيرة التى فرت وزهقت من مراعاتها ولا ترجع الى اولادها وزوجها الذين لم يعلمون شئ عن مرضها فهى فى حالة متردده لم تعرف تفعل شئ وذلك بسبب مرضها فتساعدها الست الطيبة وتجعلها تتخذ القرار الصواب ، ولديها قلق من الموت بمفردها والخوف من اكتشاف اطفالها لمرضها وتعبها وذلك نتائج المرض وفى النهاية تفعل الصح .

٩- استجابة البطاقة رقم (9GF) :-

الاخت الكبيرة بتقول لاختها الصغيرة لتي رايحة فين فراحت قالتلها انا راичه اقابل واحده صحبتى فالبنبت الكبيرة قالت لاختها اجى معاكى راحت ردت عليها وقالتلها ده شرف ليا يا اختى الكبيرة انك تيجى معايعه راحت الاخت الكبيرة قالتلها طيب انا جيه فراحت الاخت

الصغيرة قالت لاختها الكبيرة هاتى يا اختى الكتب الى معاكى دى علشان مش تقعى بيهم انا عارفه انك بدوخى بسرعه راحت الاخت الكبيرة قالت طيب خديه راحت الاخت الصغيرة وهى بتخد الكتب من ايد اختها الكبيرة فوقعوا منها على الارض فقعدت الاخت الكبيرة تزعق لاختها الصغيرة وتقولها شوفتى انتى عملتى ايه شوفى راحت الاخت الصغيرة اعتذرت لاختها الكبيره وهما مشين قابلوا صاحب الكتب فشاف الكتب وهى مبهدلة فراح قال لى البننت الصغيرة انتى اتجننتى ليه وقعتى الكتب دى كتب مهمه فراحت البننت الصغيرة تتأسف لرجل وقالت انا اسفه قالها انا مش هقبل اسفك ده الكتب غالية وبفلوس كتيره ومهمه وانا الحق عليا انى ادتها لاختك تقراها وهنا الاخت الكبيرة مش عرفت تفتح بوقها مع الرجل فقالت البننت الصغيرة لرجل قالتلوا اسفين وهنديك حقها قالها ليه بيتك قريب قالت البننت الصغيرة اه هروح اجيبلك حق الكتب واجى قالها لا شكرا ياستى انا هسمحك ومنكم لله علشان كده حرام بس انا هسمحك علشان ابوكى لو عرف هيبهدلكم وانتم زى عيالى برضوة .

التأويل :-

هذه الحالة فيها البننت مستهتره ولا تهتم اى شئ ولا تعرف قيمة هذه الكتب والعلم ومن الواضح انها لا تهتم بالعلم والمذاكرة وكل ما يخيفها فى الموضوع الخوف الشديد من معرفة والدها الموضوع لانها تخاف من والدها والخوف من فقدان حب اختها الكبيرة التى تحبها حيث ان علاقتها بأهلها سئ ولكن اختها الكبيرة تحبها لانها تخاف عليها وتتصحها كثيرا وهناك تناقض فى هذه الصورة بين شخصية الاخت الصغيرة المستهتره والاخت الكبيرة التى تهتم بالامانه وتخاف على اشياء الناس لقد اغفلت صورة البحر وان احدا يراقبها او انها تجرى على البحر وذلك ليدل على علاقة جيدة مع اختها الكبيرة وليس العكس .

١٠- استجابة بطاقة رقم (10) :-

الولد الصغير حزن ابوه وحط وشه على كنفه والولد يقول لابوه انا اسف من الى عملته قال الاب انا برضوه قابل اسفك مره دى على الى عملته فيه راح الولد قال انا مش هعمل كده تانى راح قاله ليه اصلا انت لو عملت كده تانى مش هسمحك لغاية اخر يوم فى حياتى راح قاله يابابا انا لو عملت كده تانى الى هيحصل قال الاب لو حصل كده تانى منك يا ابنى مش هخليك تشوف اصحابك تانى قالو الولد حاضر يا بابا انا اسف دى اول مره واخر

مره ومش هعمل حاجه تضايقتك وراح ابوه قاله انا يا بابا مش هعمل حاجه تضايقتك ونفسى تسمحنى وترجع زى الاول معايا راح ابوه قال خلاص انت لو عملت كده تانى مش هخلى اصحابك يجولك البيت وفى النهاية اتصلحوا .

التأويل :-

شعور المفحوصه بذنب الشديد تجاه والده لان يكثر الهرب من المنزل دون اسباب منطقية لدى الاب ولذلك يحاول المفحوص فى هذه البطاقة ان يعتذر لولده على ما فعله وولده يعطى له فرصه اخيره لقد اغفل هنا المفحوص الجنس الاخر وأشار ان الصورة بها رجل وابنه ولكنه هناك فتاه فى هذه الصورة وليس ولد وهذا ما يعنى الاشارة الى الجنسية الغيريه ، ومن الواضح فى هذه البطاقة وبناءاً على استجابات المفحوصه ان علاقته بأهله متوترة جداً وذلك يكون هناك رغبة ملحه للهرب من المنزل .

١١ - استجابة البطاقة رقم (11) :-

الولد وقف على حاجه عاليه جداً وهى النخلة وحوليه طوب وزلط وعاييز ينط مش عارف فى حاجه طويلة رايله وهو عاييز يجرى مش عارف وفى وحده قابلته قالت انت واقف هنا ليه ومتشلق كده ليه قالها انا واقف مستنى وحد صحبى راحت قالت له اقف معاك ولا امشى؟ قالها امشى انتى وصحبى جيلى راح صحبة جالة ونزلة من على النخلة ومشى وفى النهاية روح مع صحبة البيت .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة نجد انها لديها مخاوف شديدة من بعض الحيوانات مثل الثعبان وان هناك شخص ما هو الذى ينقذها ولايستطيع مواجهة الحيوان بمفردها قد يكون الثعبان رمز جنسى يعين لديها والبيئه ليدها فقيرة ومحبطة وذلك ما يتفق مع البطاقة رقم (١٦) ان لديها الخوف من الكلاب والخوف من الحيوانات اى الخوف من الهجوم وخوفه ايضا من عدم وفاء صديقة له وهذا ما تشعر بيه المفحوصة بفعلا ان لديها الخوف من الحيوانات والخوف من فقدان الثقة فى صديقة واقرب الناس اليها، اغفل وجود حيوان اخر وهو التتيل .

١٢ - استجابة البطاقة رقم (12F) :-

امها حط ايدها على خدها ويتقول مع نفسها يا ترى بنتى راичه فين انا هخاف او سنلتها ممكن مش ترد عاليا وممكن تتعصب راحت سالتها قالتها انتى رايحة فين كذبت عليها وقالتها رايحة لصحبتى وهى اتريها ولا ريحه لصحبتها ولا اى حاجه هى راичه لحبييها راحت امها قالتها انتى راичه لصحبتك انتى متأكده قالت اه يا ماما انا متأكده حتى اتصلى بيها واسئليها راح امها قالتها ماشى امها راحت قالتها طيب شوفى انتى راичه فين وانا هتصل بصحبتك واسالها راحت بنتها قالتها اتصلى بيها واسئليها راحت امها قالتها خليكى وقفة لغاية ما اتصل واكلمها صحبتك راحت امها اتصلت بصحبتها وراحت امها قالتها انتى يا بنتى هى بنتى جايلك؟ فراحت صحبتها قالتها دى ولا جيه ولا راичه ولا حاجه راحت قالتها يعنى هى مش جيايك راحت صحبتها قالت لامها دى قالتلى انها راичه عند حبييها فشكرتها الام على صراحتها والام قالت لبنت انتى بتكذبى عاليا راичه لحبييك مش صحبتك راحت البنت قالتها انا كنت خايفة اقولك يا ماما قالتها لو كنتى قولتلى كنت هحاول اساعدك وقالتها وقلتلها هو مين؟ وأقوله انت بتحبها ولا راحت البنت لا يا ماما بلاش تجيبه والام قالتها بلاش ايه ولية قالتها بنتها هو ممكن يكذب ويقوله انه مش عايزها وبعدين رجعت البنت قالتها اعملى اى شئ عايزه راحت الام تشوف الولد وتجيبه راحت البنت هربت من البيت .

التأويل :-

لدى المفحوصه باننا على كلامها فى هذه الصورة لديها رغبة مستمرة فى الكذب على اهلها ورغبة فى الهروب من المنزل بحجة انها خايفة من المواجهة بينها وبين حبييها وانها شديدة العصبية وهو ما يوجد بالفعل فى هذه المفحوصه لذلك الاهل بيحاولوا يتجنبوها وعلى الرغم انها تعلم ان حبييها بيتهرب منها بسبب انهم على علاقة جنسية معاً الا انها تذهب اليه دائما وهذا ما يؤكد خوفها من هجران حبييها لها وضعفها امامه ويمكن القيام بأى مشكلة من اجلة والبيئه بالنسبة لها ضعيفة ، نجد ان المفحوصه يمكن يكون سبب تمسكها بحبييها بسبب فقدان الحب فى محيط العائله فبحثت عنه فى الشارع مع حبييها على الرغم انه لا يتزوجها .

١٣- استجابة البطاقة رقم (13MF) :-

الولد وقف زعلان والبنت نايمه على السرير ومتغطية وراحت وهى مسكة رجله وقالت انت ليه زعلان قالها انا مش زعلان راحت قالت انت متأكد راح قالها انا مش متأكد انا زعلان ولا لا راحت البنت قالت انت ليه مش متأكد كده راح قالها علشان انا كان زميلى فى الشغل وقالى مش هروح الشغل تانى علشان كده انا زعلان ومضايق راحت قالت انا ممكن انزل الشغل بدالك راح قالها لا لما انا اتشل ابقى انزلى الشغل واشتغلى راحت قالت ازاي تقولى كده راح قالها فى الاخر تعالى انا وانتى نضور على شغل جيد لينا معا بعض ومش تفكرى انك تشتغلى وانا لاء .

التأويل :-

تؤكد المفحوصه أثناء التحدث عما يوجد داخل الصورة انها علاقة زوجية بينها وبين زوجها وان البطل يخاف على مشاعر زوجته ولكن المفحوصه هنا تركت الشغل بسبب ان زميلها فى الشغل بيضايقها ولذلك فالمدير مشها وظلمها وهذا ما يوجد لدى المفحوصه بصورة دائما فى جميع استجاباتها على البطاقات ان تعيش دور الضحية وان الاخرين بيشتموها ويغيروا منها فهى تتعصب عليهم وتقوم بسلوكيات عدوانية تجاههم سواء الضرب او الهروب او اتجاه نفسها بالانتحار ، اغفلت وانكرت تماما وجود فى هذه الصورة حادثة اغتصاب واسارة انها علاقة زوجية بين زوج وزوجته وان الزوجه تمسك فى رجل زوجها لانها تخاف ان يتركها وهو زعلان وهذه دائما مشاعرها اتجاه الجنس الاخر الخوف من الفراق واغفالها لحادثة الاغتصاب من اكبر الدلائل فى هذه الصورة خاصة ان الحالة بعد ما خلصت سلد هذه البطاقة اغمى عليها ووقعت فى الارض للتذكر حادثة الاغتصاب ومحاولة نكرانه .

١٤- استجابة البطاقة رقم (14) :-

الولد فتح الشباك ويحاول ينتحر من الشباك فأبوه وقف وراه وراح قاله انت بتعمل ايه راح الولد رد عليه وقالة سيبنى فى حالى عايز ايه راح قاله انت ازاي عايز تنتحر راح قاله انت مش عارف انا هنتحر ليه راح قاله عارف قالوا يا بابا انت كويس انك عارف انت بتسألنى

ليه راح قاله علشان انت قبل ما تنتحر انا هلاحقك راح قاله خلاص انا مش هخلى حد يأذيك وفى النهاية راح ابوه مسكه وقفل الشباك وراح ابوه خلى أولاده واخوته يتصالحوا .

التأويل :-

لدى المفحوصه بناء على ما ورد فى القصة الرغبه الدائمه والمسيطره عليها فى الانتحار والتخلص من حياتها مع اهلها وهم دائماً على عدم وفاق وهذا ما يتمثل فى حالة المفحوصه كتيرة الشجار مع اهلها دون سبب واضح وتحاول الهروب من هذا الواقع اما الهروب او الانتحار ويبدو والدها طيب وهى لاتهتم بأهلها ولا تعمل لهم حساب وهذا ما يدل على عدم خوفها من والدها او لما شافها على الشباك فهى تفكره بعقلها ولا تريد احدا ان يتدخل فى حياتها فهى تصف نفسها فى هذه البطاقة انها مريضه نفسياً فهل من المعقول انها خناقه مع اخوه لمحاولة السيطرة والخوف عليه فنتهى بالانتحار والغريب انها لا تشعر بمشاعر الذنب ما تفعله مما يدل على ضعف الانا الاعلى لديها .

١٥- استجابة البطاقة رقم (15 GF) :-

الرجل العجوز وقف على حاجه عاليه زى صخرة وزعلان وهو بيقول لنفسه انا هعمل ايه وهودى الكتب دى كلها فى هوديه بيتى ولا هوديه عند صحبى وهى مش بتاعته صحبه راح قرر قرار مع نفسه وقال هوديه البيت احسن فراح وداها البيت وراح لمراته وقالت ايه كل الحاجات الى انت جايها دى انت سرقت الكتب دى ولا ايه قالها لا مش سرقتها دى مش بتعتنا قالت طيب هتخطها فى هودى فى مكان لكل الكتب دى راح قالها خليه عندنا لغاية ما صاحب الحاجه يجى ويخودها راحت قالت مراته ماشى خلاص خاليها عندنا بدام امانه يجى يخذها وبعد فتره صاحب الكتب جى البيت وقال لرجل العجوز فى الحاجه والامانه الى كانت عندك فى المصنع وسبتها لىك هناك راح قاله انا شايلها لك فى البيت جوه قاله ياه شلتهم لغاية البيت وحدك قاله لا انا حبيبي كتيرة فى الحته راح صاحب الكتب قاله شكرا انك حفظتلى على كتبى فى غيابى وخذها ومشى

التأويل :-

بناءً على كلام المفحوصه اتضح فى هذه البطاقة انه تشير المفحوصه الى فكرة الامانه وهذه صفة توجد فى الحالة بفعل ولكن الحالة انكرت وجود المقابر فى هذه البطاقة وذلك للإشارة

الى فكرة الموت واغفلها تماما وان المقابر قد يكون عنصر جنسى واشارة الى الصخور وهذا ايضا عنصر جنسى واشارت اليه المفحوصه ولم تغفلة وهنا فى هذه البطاقة امانه الحالة لكتب على الرغم ان المفحوصة لا تحب الدراسة ولكنها فكرة الامانه صفه هامة لدى المفحوصة اى كان هذا الشئ الذى تحافظ عليه .

١٦- استجابة البطاقة رقم (16) البطاقة البيضاء :-

ولد قاعد فى مكان صحراء فيها كلاب كثيرة وخايف منهم ومش عارف يروح فين ويجى منين وهو مش لوحده معاه اخوه الصغير ويقول انا خايف يا اخويا والولد الكبير أسمه امير راح قاله لاخوه الصغير مش تخاف ومش تعمل صوت علشان كلاب مش تقوم علينا راح قاله خلاص يا اخى امير ولكن الاخ الكبير بيقول انا خايف عليك انت يا اخى وانا مش مهم راح قاله اخوه الصغير ليه انت خايف عليه ان شاء الله نطلع راح امير قاله انا خايف عليك لان الكلاب ممكن تأكلك انت عشان انت صغير وراح خالهم جابهم من الصحراء بعد ما عرف مكانهم وكان معاه بندقية كبيره وراح خدهم وركبوا معاه العربية وروحهم البيت .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصه نجد ان لديها مشاعر الخوف من الحيوانات مثلا الكلاب وايضا لديها الخوف الشديد على اخيها وهذا ما نجده بفعل مع الحالة انها تخاف على اختها الصغيرة وتحاول ان تحميها من كل شئ وفى نهاية هذه البطاقة احد افراد العائلة سينجيهم ممن هم فيه اما تأكده عليه البطاقة هو خوف البنت الكبيرة وهى المفحوصه على اختها والخوف من هجوم الكلاب عليهم وهو مصدر الخوف بالنسبة لهم وايضا ما يتفق بين المفحوصه وهذه البطاقة انها تحاول اخفاء مشاعر خوفها على اختها الصغيرة وذلك واضح عند كلامها مع اختها الصغيرة عن خوفهم الشديد ليأكلهم الكلاب ، وهذا ما يؤكد هذه البطاقة ان الاخت الكبيرة تخاف على اختها الصغيرة وتحاول ان تحميها .

١٧- استجابة البطاقة رقم (17GF) :-

الولد وقف عمال يبص على حاجه من على سور البحر وهذه الحاجه مش لاقبها وبعدين قال انا لو نزلت البحر ده هلاقى سمك ولا لاء عشان هو جعان وعاييز ياكل راح اصطاد

سمك وخله امه تعمله السمك فى البيت راحت امه قالته السمك ده وحش انت جاييه منين
 راح قالها انا جيبته من لبحر راحت قالت ده وحش اوى هيوجعلك بطنك راح قالها اعمل ايه
 راحت قالت هرميه راح قالها حرام عليكى ده نعمه ربنا راح قالت ملكش دعوى انا هعمله
 واكله وعمله وكله وفى النهاية بطنه وجعته .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصه نجد ان الحالة تعاند مع والدتها حتى فى موضوع الاكل وترفض
 سمع كلام ولدتها وهذا ما نجد بفعل مع الحالة الحالية ان علاقتها مع والدتها فيها نوع من
 انواع العند وعدم الرغبة فى سماع كلام ولدتها حتى لو فى مصلحتها الشخصية وايضا نجد
 ان المفحوصة الحالية لديها شهيه قوية للطعام وهذا ما تم ذكره فى هذه البطاقة ايضا انها
 تحاول تبرر لنفسها اكل فاسده لان ذلك نعمه من عند الله وحرام رميها فى الزباله ونجد ان
 الحالة الحالية اغفلت جنس الشخصيه التى توجد فى هذه البطاقه وهى بنت وليس ولد ويشير
 ذلك على الجنسية الغيرية وذلك لان ما يوجد فى هذه البطاقه بنت ولكن هى اشارت انها ولد
 وذلك ما يؤكد ما اشارت اليه الجنسية الغيرية .

١٨ - استجابة البطاقة رقم (18 GF) :-

الست الشريرة وقفة على السلم وهى مسكة عيلة صغيرة طيبة من راقبتها وقالت البنت
 الصغيرة انتى اتجننتى تمسكىنى من رقبتى راحت قالتلها اه راحت البنت الطيبة قالت هو
 انتى شرير عليه ان بس وقالتلها الى خلاكى مسكتينى كده هو انا اذيتك فى حاجه راحت
 الست الشريرة قالتلها اه انتى اذيتنى فى حاجه كبيرة وانتى عارفه قالتلها انا عملت حاجه
 ياستى فى حياتك راحت قالتلها تانى مقولنا اه اذيتنى وانا وحده مجنونه وخلص خننتك كده
 راحت قالت البنت الطيبة ممكن تسببى اروح علشان اجيبك حاجه تأكلها والبنت بتكذب
 عاليها وسبتها وجريت بره البيت راحت الست الشريرة مسلطة بنتها الشريرة وقالتلها روى
 شوفلى البنت راحت فى راح قالتلها يا ماما انا خايفة ممكن تأذيني فراحت امها قالتلها
 عايزة اشوفها ولاعاش ولا كان الى يجى جنبك وانا عايشه هى ممكن تعملك حاجه بعد ما
 اموت لكن دلوقتى لاء قالتلها طيب يا ماما والبنت الشريرة قعدت تدور على البنت الطيبة
 وشافتها فى الشارع قالتلها انتى رايحه فى جريتى ليه قالتلها مين امك وهى عماله تخننى

كل شوية وانا خايفه منها راحت البنات الشريفة قائلها هى مش هتعملك حاجه والله تعالى
واتأسفها وخلص وراحت البنات الطيبه لست الشريفة تناسفها وقائلها انا اسفه يا حجه .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصه فى هذه البطاقة لى المفحوصه ميول عدوانيه اتجاه امراه اخرى
اكبر منها ولها سلطة عليها وهذه البطاقة بناء على كلام المفحوصه تؤكد علاقة الحالة
بمراته ولدتها وبذلك ان هذه البطاقة تمثل الحالة مع البنات الطيبة الموجوده فى البطاقة
وتلعب دور الضحية وفى النهاية تحاول الهروب من هذا المنزل بحجة ان الست الشريفة
بتخنفها وعايظه تموتها وهو ما كانت تفعله مراته ابوها مع الحالة عندما كانت تعيش معاهم
وكانت البنات تكرها ولا تستطيع البوح بهذه المشاعر .

١٩ - استجابة البطاقة رقم (19) :-

الولد وقف فى بيتهم والبيت ده فى حاجه سوده وطويلة وراح الولد ده فتح الباب ولاقى صحبه
جيله البيت راح قاله انت بتعمل ايه فى البيت راح الولد قاله انا مستنى امى راح قاله صحبه
انت متأكد انك مستنى امك قاله اه والله وبعدين قاله خلاص مدام انت مستنى امك انا
همشى واجيلك فى وقت تانى راح صحبة مشى وامه جتله وراحت امه قالت شاطر انت
كويس انك مش سيبب البيت وانا مش موجوده راح قالها متشكر ليكى اوى يا امى راحت
قالت ادخل على حجرتك وذاكر راح قالها انا يا ماما ذكرت راحت قالت خلاص انا هجيلك
الموبيل الى انت عايظه وفى النهاية خدت وراحت بيه تجيبه الموبيل .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة على هذه البطاقة ان المفحوصه لديها مشاعر الذنب اتجاه امه
لانه دائما الهروب من المنزل وذلك واضح فى جميع استجاباته على البطاقات الاخرى وفى
هذه البطاقة نجد وجود مشاعر الذنب لى الحالة لانها كانت تهرب من المنزل والان قررت
سمع كلام والدتها والخوف من غضبها وذلك ما اشارت فى البطاقة انها لم تخرج مع صحبها
وامها خارج المنزل وانتظارها ولنجد الحالة استفادة فعلا من تجربتها مر بها وفى هذه البطاقة

توضح كم هي مطيعة لولدها لقد انكرت في هذه الصورة البحر وقد اما يدل على عدم رؤيتها لها او الخوف من البحر .

٢٠- استجابة البطاقة رقم (20) :-

الرجل واقف وشايف فى الحته الى هو فيها نجوم وبيتخيل ان فى حاجه قدامه وبيقول يارب انا نفسى تخدنى واعيش عندك وبعدين راح قاله انا مش عايز اروح تانى وهو بيتكلم مع ربنا شاف رجل جى عليه كبير فى السن قدامه يقوله ايه رأيك أنك تيجى تعيش معنا راح الولد قال انا مرتاح فى الوقفه دى قدام ربنا وبتكلم معاه راح الرجل قالة منت هتيجى ونقف قدام ربنا وندعى مع بعض راح الرجل قاله ممكن اهلى يشفونى ويعرفوا مكانى راح الرجل الكبير قاله بنا معنا وانا معاك مش هيعرفوا حاجه قال الرجل الغريب لرجل الكبير فى السن شكرا ليك انك هتخدنى عندكم وفى النهاية قام الصبح بدرى اتوضى وراح الجامع يصلى الفجر فراح قدام ربنا يقول يارب لو فى خير ليا انا أعقده مع الناس ده فقرب ليا ولو كان شر ليا ابعده عنى وروح البيت الرجل تانى .

التأويل :-

بناء على كلام المفحوصة فى هذه البطاقة لديها الرغبة المؤكده والمسيطره عليها فى الهرب من المنزل وعدم الرغبة فى البقاء لاي سبب اى كان هذا السبب حيث انها تبرر هروبها ان اهلها يميزون واخوتها عنها وذلك ما نجده فى حاله فعلا انها تمثل فى هذه البطاقة مع البطل الذى لا يريد العوده الى المنزل ويلجأ الى الله ليساعده فى المحنه وهى عدم الرغبة فى الرجوع والخوف من ايجاده لاهله وابوه يوقع عليه العقاب ويوجد لدى المفحوصه مشاعر الذنب لترك المنزل والهروب منه وذلك ما قد ينطبق مع بعض البطاقات الاخره ولكن فى النهايه على الرغبة من مشاعر الذنب تؤكد عليه فكرة الهروب من المنزل ، وتصور المفحوصه للبيئه انها فقيره .

(٢) تعقيب عام على استجابات الحالة

١- الصورة الوالديه ، الصورة الذكورية بوجه العموم :-

الحالة لديها الخوف الشديد من الاب في بعض البطاقات مثلا :-

البطاقة رقم (1) الحالة لديها قلق من الوالد لانه كسر الجيتار التي كانت تلعب عليه بسبب المذاكرة ، البطاقة رقم (5) البنت لديها مخاوف شديدة لدخول البيت وان يوقع الاب العقاب عليها بسبب التأخير ، البطاقة رقم (10) الولد يحضن والده لانه لديه خوف شديد من الاب ليعاقبه على هروب من المنزل ، بينما البطاقة رقم (14) الولد يحاول ان ينتحر ولكن الاب هو الذي ينقذه .

• اما بالنسبة لنظرة الحالة لحبيب او للزوج :-

فوجد ان في البطاقة رقم (4) ان الحبيب لديه خوف من معرفة حبيبته الحقيقة فتركه (لديها الخوف من تركت حبيبها لها) وايضا في البطاقة رقم (12 F) في هذه البطاقة تحاول الحالة ان تهرب من اجل رؤية حبيبها وتكذب على والدتها بانها ذهبت الى صديقتها وذلك ما يؤكد خوفها من هجران حبيبها لها ، وفي البطاقة رقم (13 M F) هذه البطاقة نكرت الحالة اطلاقا حادثة الاغتصاب التي حدثت بينها وبين احدا ولكنها اشارت في هذه البطاقة انها علاقة زوجية والزوج يخاف من ترك زوجها لها ولذلك تحاول ان تساله لماذا انت زعلان ولذلك يتضح من جميع الصوره واستجابات الحاله ان لديها الخوف من ترك حبيبها او زوجها لها .

٢- المناخ الاسري والمستوى الاقتصادي :-

بناء على استمارة دراسة الحالة بالمستوى الاقتصادي للحالة منخفض .

٣- ضعف الانا الاعلى :-

في البطاقة رقم (14) يحاول الولد الانتحار من الشباك (وذلك لانه كثير الخلافات مع أخواته فى المنزل) .

٤ - مشاعر الذنب :- البطاقة رقم (10) شعور المفحوص بذنب شديد لانه كثيرالهروب من المنزل ولذلك يحاول مصلحه والده، البطاقة رقم (19) بناءً علي كلام الحاله انها لديها مشاعر الذنب تجاه والدتها ووالدها ولذلك في هذه البطاقة تحاول سمع كلام اهله

وعدم رغبتها في الهروب مثل كل مره ، في بطاقه رقم (20) لديها مشاعر الذنب فتدعو الله ان يخلصها من المنزل .

٥ - الانحراف السيكوباتي :- في البطاقه رقم (7G F) لان البنت في هذه البطاقه نجد انها احبت وتزوجت وانتي الي اهلها بشكل طبيعي واكأنها لم تشعر بالجريمه التي فعلتها وهذا يؤدي الي غياب مشاعر الذنب، البطاقه رقم (10) شعور المفحوصه والرغبه في الانتحار كنوع من انواع الهروب من المنزل وانها لم تكن تشعر بمشاعر الذنب تجاه ذلك السلوك، والبطاقه (12 F) الرغبه في اقامه علاقه مع حبيبها وهي تعلم انه لن يتزوجها .

٦ - المفحوصه لديها ميول دائمه في الهروب من المنزل لتعدد الاسباب ولكن السبب المباشر وراء الهروب من المنزل هو عدم حبها لاهلها يتضح ذلك في البطاقات الاتيه علي التوالي :-

البطاقه رقم (10) الابن هرب من المنزل ان يعتذر لوالده علي ما فعله ، البطاقه رقم (12 F) الحاله تهرب من المنزل عندما تكتشف الام انها علي علاقه اخري مع ولد (حبيبها) كالبطاقه (18 G F) البنت الطيبه هربت من الست الشريره لانها بتعذبها اوي وتخفقها جدا، البطاقه رقم (20) الولد لديه الرغبه المؤكده والمسيطره عليه في الهروب من المنزل بسبب انه يعتقد ان اهله يميزوا اخواته عنه .

٧ - هناك بعض الامور التي اغفلتها المفحوصه في البطاقات مثلاً:

البطاقه رقم (10) اشارت الحاله ان الذين يوجد في البطاقه ولد وليس بنت واشارت انها علاقه ولد وابوه وليست علاقه حب او رحيل ، في البطاقه رقم (13 M F) اغفلت الحاله في هذه البطاقه انها حادثه اغتصاب واشارت انها علاقه بين زوج وزوجته وتعاتبه لانه ترك العمل ، في البطاقه رقم (15): ان الرجل العجوز وقف علي شئ عالي ولكنه اغفل في المقابل لتي في الصوره والتي تدل علي فكره الموت ، في البطاقه رقم (17GF) اغفلت الحاله محاولت البنت للانتحار واكدت أن البنت تحاول صيد السمك واكله وهذه سمه مميزه للحاله بأنها لديها شهية عالية للطعام ، في البطاقه رقم (19) اغفلت الحاله وجود البحر في الصوره الذي كان امام المنزل وذلك من المحتمل اما لخوفه من البحر اما لان الحاله لم تراه يفعل البطاقه رقم (20) اشارت الحاله انها تدعى الله وتكلم الله لانها ترغب في ترك

- المنزل ولا تشير الى ان هناك سطو مسلح او هناك موعد مسائى بين الرجل وحبيبته .
- ٨ - هناك بعض البطاقات التى اشارت على صفات الحالة الموجوده بفعلا:
 مثال البطاقة رقم (1) حاله لم يكن لديها الرغبة فى المذاكرة والاهتمام بجيتار وهذه صفة موجوده بالفعل فى حاله، والحاله لديها محاولات مستمره بكذب مثلا البطاقة رقم (5) عندما تحاول الحاله الكذب على والدتها بأنها ذهبت لصديقتها ولكنها كانت عند خالتها ،البطاقة رقم (18GF) البنت الطيبة تكذب على الست الشريرة لكي تستطيع ان تتقذة نفسها من هذه الست الشريرة، وايضا لديها صفة الامانه ، مثلا البطاقة رقم (15) عندها قام الرجل العجوز بالمحافظة على امانه صديقة من كتب لديه .
- ٩ - هناك بعض الرموز التى اشارت اليها الحاله فى استجابتها فى البطاقات الاتيه: -
 البطاقة رقم (1) اشارت الى رمز الجيتار حيث انه رمز جنسى ، البطاقة رقم (2) الحصان عندما اشارت ان والدها هيركب الحصان وهيجى يخذها فهذا رمزا جنسيا البطاقة رقم (3) عندما اشارت الحاله الى وجود العروسة فى يديها ، البطاقة رقم (11) عندما اشارت الحاله الى الثعبان وخوفها الشديد منه وليدل على الخوف من الهجوم ، البطاقة رقم (13MF) عندما اشارت ان البنت متغطية وذلك ليدل على العلاقة الزوجية بينها وبين زوجها ، البطاقة رقم (14) الشباك ووقف الولد عليه يدل على الرغبة فى الانتحار ، والبطاقة رقم (15) هناك حاجه عاليه زى الصخور بيقف عليها الرجل وذلك ليلم الكتب واغفل المقابر ليدل على الخوف من الموت ، البطاقة رقم (18GF) عندما اشارت على ان هناك ست مسكه دماغ ست اخرى فهذا يدل على ميول عدوانية من امرأه تجاه امرأه ، البطاقة رقم (20) عندما ذكر اسم الله ليدل على محاولة رجوعه وخضوعه الى الله .
- ١٠ - فى البطاقة رقم (18GF) فى هذه البطاقة كانت هناك ميول عدوانية من امرأه تجاه امرأه وهي تؤكد نظرة الحاله تجاه مرات والدها حيث بعد ما خلصت سرد هذه البطاقة اكدت ان مرات والدها كانت تفعل معاها هذا بالظبط ، الحاله لديها مخاوف شديده من كل شئ حتى من العالم التى تعيش فيه وليس فقط حبيبها ولكن يتضح ذلك ايضا فى البطاقة رقم (6GF) ان الزوجة لديها خوف شديد من زوجها واهل زوجها ولم يكن لديها الشعور بالثقة

والامان مع اى شخص وهنا ما تفتقده الحالة بفعل فى المجتمع الذى نعيش فيه ، وضح لنا ان الحالة ليس لديها ثقة والشعور بالامان فى المجتمع الذى تعيش فيه وذلك بسبب انفصال الاب والام وعدم رغبت الام لاخته البنت تعيش معاها وفى نفس الوقت عدم رغبت الاب ان البنت تعيش معه ولذلك قبلت تحاول الهروب الدائم والكذب على اهلها لان والدها لم يخرجها ويحبسها عن المجتمع .

١١ - على الرغم ان على كلام الحالة بأن الاهل لم يكونوا معاها وانهم يرفضونها الا ان استجابة الحالة على بعض البطاقات وتدل على مدى خوف الاهل على هذه البنت وذلك يوضح فى البطاقات الاتيه :

البطاقة رقم (2) عندما كان الاب والام لديهم خوف شديد على البنت وخاصة الام التى تدوية بنتها بنفسها وترجع مره اخرى ، البطاقة رقم (2) الولد قدامه الجيتار والاب خايف عليه وعايضة يذاكر ، البطاقة رقم (3GF) عندما علم الولد بموت والده وزعل واتيه والدته وقالته له مالك واهتمت به ، البطاقة رقم (7GF) الام قعده بتكلم مع والدتها والام خايفه على بنتها وبتغطى عليها انها تزوجت ومعاها اطفال ، البطاقة رقم (10) عندما كان الولد يحاول الاعتذار من الاب والاب سمحهم لانه خايف عليه البطاقة (12F) عندما كانت الام خايفه على بنتها وبتسالها رايحة فين وهذه البطاقة تتفق مع البطاقة رقم (2) هذا الخوف من الممكن ان يؤكد عدم الثقة فى البنت لانها كثيرة الهروب وتقيم علاقات خاطئه ، البطاقة رقم (14) الاب يخاف على ابنه ولذلك يحاول اقناعه عدم الانتحار ويصلحه مع زملائه ، ومن هنا نجد تناقص كما اشارنا احيانا ترى الحالة ان اهلها ليس يكونوا يريدوها واحيانا خائفين عليها ، وايضا هناك تناقص فى استجابات الحالة احيانا يكون لديها مشاعر الذنب واحيانا لا مثلا كما اشارنا غياب مشاعر الذنب تظهر فى البطاقة رقم (14) يحاول الولد الانتحار والذى يقنعه يمكن ذلك والده فى حين تظهر مشاعر الذنب فى البطاقة رقم (19) عندما تحاول سمع الكلام والدتها وعدم الهروب من المنزل .

١٢ - علاقة الحالة مع اخواتها تضح فى البطاقات الاتيه :

البطاقة رقم (9GF) عندما تحاول الاخت الصغيره ان تدافع عن نفسها وعن اختها البطاقة رقم (16) عندما يحاول الاخ الكبير ان يطمئن اخوه الصغير وان لم يفعل صوت لكى

يستطيعوا الخلاص مما هما فيه وعلى النقيض تماما البطاقة رقم (8GF) عندما كانت الحالة (المفحوصة) زعلانه من اختها الصغيره لانها لا تتحملها فى تعبها ومشقتها وهنا يوجد ايضا تناقض فى استجابات الحالة احيانا تقول انها على علاقة جيدة بأختها الصغيرة وحيانا لا .

١٣ - هناك بعض البطاقات التى تدل على خوف الحالة من الحيوانات مثلا :

البطاقة رقم (11) (خوف الحالة من الثعبان) ، البطاقة رقم (16) البطاقة البيضاء (خوف الحالة من الكلاب) وهذا ليبدل على خوفها من الهجوم .

١٤ - فى البطاقة رقم (13MF) والبطاقة (7GF) نجد ان الحالة كانت فى حالة سئ جدا بعد التحدث عن هذه البطاقة على الرغم ان الحالة حاولت انكار حادثه الاغتصاب فى البطاقة رقم (13MF) ووصل الامر الى نوبات هلع وفرع مما جعل القائم بتطبيق ينهى التطبيق فى هذه الجلسة وليبدأ فى جلسات اخر مواصلة التطبيق .

١٥ - لا نستطيع ان تغفل العلاقة السيئة التى بين الحالة واصدقائها وذلك كان واضح فى البطاقات الاتيه : فى البطاقة رقم (7GF) لان صديقتها هي الى عرفتها على الولد اللى ضحك عليها ، البطاقة رقم (12F) هنا صديقتها هي التى قالت لامها ان لها حبيب وهنا صديقتها لم تحفظ بسرها على الرغم ان كان من المفروض معرفة الام ، البطاقة رقم (13MF) علاقته كانت سئ مع اصدقائه لذلك سحب العمل طردة من العمل ، البطاقة رقم (14) علاقتها بأهلها ايضا منهاره ولذلك كان يحاول الانتحار ، البطاقة رقم (19) عندما اتى صديقه لذهاب معه ولكنه رفض الذهاب معه فعلاقته مع اصدقائه اما هم اصدقاء السوء وانه لم يختار صح اما على علاقة سيئ معهم على الرغم انهم كويسين وعلى النقيض تماما فى البطاقة رقم (11) ، البطاقة رقم (15) فى هاتين البطاقتين نجد ان اصدقاء هما الذين ينفذون وهذا فى البطاقة رقم (11) ، البطاقة رقم (15) نجد ان يحافظ على امانه صديقة .

- اخيرا : نجد فى اغلب استجابات الحالة تناقض فى كل شئ كما اشارنا من قبل سواء فى علاقتها بوالدتها واصدقائها ومشاعر الذنب التى تظهر وتختفى مره اخرى ومحاولة انكار الاغتصاب نجد ان استجابات الحالة ماتؤكدة هو الرغبة الشديدة والملحة لهروب والكذب على

اهلها ولانهم بيخنقوها مبررة لذتها ذلك ولديها الخوف الشديد من فقدان حبيب فقدان شخص عزيز عليها او الخوف من المجهول ودائما ترى ان العالم والمجتمع يجي عليها وهى تلعب دور الضحية المغلوبة على امرها ولكن من الواضح فى استجابات الحالة ان الام تحاول ان تقرب من ابنتها وذلك واضح فى بعض البطاقات مثلا بطاقة رقم (7GF) انها تحاول ان تغطى على بنتها ولكن الاب دائم يلوم ويحاول يعاقب ولكنه يقبل الاعتذار مثلا فى البطاقة رقم (10) وهذا ما يوجد فى اى بيئه عربية بشكل طبيعى ويتضح من استجابة حاله انها دائمه تشير الى الجنس الاخر فى بطاقتها مثلا البطاقة رقم (10) عندما اشارت ان ولد يحضن والده وليس بنت وحبيبها و تشير الى ان معظم ابطالها رجال وليس نساء وذلك ما تؤكد حاله انها كانت تتضمن ان تكون ولدا وليس بنت قد يكون عدم تعرف حاله على جنس فى الصورة رقم (10) وتتناقض الافكار دليلا على اصابتها بفصام لانها تعنى من مرض عقلى كانت تعالج منه وذلك ما اكده الدكتور سيد محمد غانم (١٩٦٤) ان حالات الفصام يصعب عليهم احيانا تحديد جنس الحالة فى الصورة.

٣) أختبار رسم الأسرة المتحركة للطالبة أية عبد الفتاح (طالبة البحث) نتيجة التعرض لحالة إغتصاب .

(أ) الأم : (١) الحجم : كبيرة الحجم وذلك ليدل على التقيد البيئى والعجز عن الحركة والاحباط الناجم عن ذلك لإنها لاحول لها ولا قوة فى مساعدة بنتها .

(٢) التفاصيل : (أ) الأزرار : لا توجد أزرار فى فستان الأم وذلك يدل على مدي صفاء قلبها .

(ب) أربطة العنق : قد رسمت المفحوصة العنق صغيرة وذلك ليدل على مشاعر مكبوتة التي ترتبط بنقص كفاية الاعضاء .

(٣) تفاصيل الجسم:(أ) الرأس : رسمت المفحوصة رأسها كبيرة وذلك يدل على مشاعر النقص لديها .

(ب) العينان : رسمت المفحوصة عين الام واسعة مقننة وذلك ليدل للتعبير عن الجاذبية وبها دموع ندم على إبنتها وما وصلت إلية من حال .

- (ج) الذراعان : رسمت المفحوصة ذراع الأم طويلة وضعيفة وذلك للتعبير عن الحاجة إلي المساندة .
- (د) الفم : قد رسمت المفحوصة فم الأم كبيرة جداً وواضح وذلك يدل علي القلق المرتبط بهذا الجزء من الجسم .
- (٤) التظليل : لا يوجد أي عضو من اعضاء جسم الأم مظلل سوي شعرها وذلك ليدل علي القلق المرتبط بذلك الجزء ، ان ضربات القلم العنيفة وذلك لتفريغ الطاقة العدوانية .
- (٥) الضغط : لقد لاحظت الآن الفتاة قد ترسم بالضغط شديدة جداً وذلك يوحي ضغوط واجهادات داخلية تنزع لأن تطرح نفسها من خلال التوتر العضلي الشديد .
- (٦) المحو : لا يوجد أي عضو من اعضاء جسم الأم تم غفلة أو حذفه وذلك والسكون وذلك يدل علي نظرة المفحوصة بنظرة الكاملة .
- (٧) الحركة : نجد في رسم المفحوصة يتسم بقله الحركة وتزداد الجمود والسكون وذلك يدل علي إن الحالة من المكتئبين .
- (٨) التأكيد والمبالغة : لا يوجد أي عضو من اعضاء جسم الأم تم المبالغة فيه أو الأهمال في رسمة .
- (٩) موضع الشكل في حيز الورقة : وضع الشكل جهة اليمين وذلك ليدل علي توجيهاً نحو المستقبل .
- (١٠) إستخدام طرق غير عادية في رسم الشخص : سوف يتم الإشارة إليها في النهاية إن شاء الله .
- (ب) الأب: (١) الحجم: كبيرة الحجم وذلك ليدل علي رغبتهم الشديدة الكامنه في أن يصبحوا اكثر قوة ومقدرة .
- (٢) التفاصيل : (أ) الاضرار : رسمت المفحوصة وجود إضرار كبيرة الحجم في الأب وذلك يدل علي نزعة نكومية وإن ذلك الأب كان حاقداً وغلوي وقاسي .
- (ب) أريطة العنق : رسمت المفحوصة عنق الأب صغيرة جداً وذلك ليدل علي مشاعر مكبوتة الني ترتبط بنقص كافية الأعضاء .

- (٣) تفاصيل الجسم : (أ) الرأس : كبيرة الحجم وذلك ليدل علي مشاعر النقص أو عجز جسمي في عضو ما يصاحبه تخيلات تعويضية .
- (ب) العينان : رسمت المفحوصة العينين واسعة وذلك لتعبير عن الجاذبية .
- (ج) الذراعان : رسمت المفحوصة الذراعان صغيرة وقصيرة ، وذلك يدل علي إنعدام الكفاح وعلي الشعور بنقص الكفاءة وصغيرة وذلك ليدل علي إنه ضعيف غير مؤثرة وبذلك يحاول إن يعمل شخصية ويثبتها لكي لا يشعر بذلك الضعف ونلاحظ إن يديه مستدة وذلك يدل علي قسوة الأب علي المفحوصة.
- (د) الفم : كبيرة نسبياً وذلك يدل علي وجود قلق مرتبط بالفم .
- (٤) التظليل : لا يوجد أي عضو من أعضاء جسم أب المفحوصة تم تظليله وذلك يؤدي إلي عدم وجود قلق متعلق بجزء معين ، وإن ضربات القلم العنيف ذبلك لتفريغ الطاقة العدوانية .
- (٥) الضغط : وذلك عندما تضغط صاحبة الرسم بقلمة أكثر من المطلوب أو المألوف وذلك يوحي بوجود ضغوط وإجهادات داخلية تنزع لأن تطرح نفسها من خلال التوتر العضلي الشديد .
- (٦) المحو : لا يوجد أي عضو من أعضاء جسم الأب تم حذفه أو إزالته .
- (٧) الحركة : تبدو الحركة في رسمة المفحوصة إنها تقل الحركة ويزداد الجمود والسكون وذلك ليدل علي إنها أكتئابية وبفعلاً نجد ذلك بناءً علي التقرير النفسي للحالة إنها تعاني من اكتئاب .
- (٨) التأكيد والمبالغة : لم تهمل المفحوصة أي جزء أو أي عضو من أعضاء جسم المفحوصة ولكن هناك تأكيد ومبالغة في رسم المفحوصة لذراعة والدها وذلك يدل علي إن انعدام الكفاح وعلي الشعور لنقص الكفاءة وذلك لإن الأذرع قصيرة .
- (٩) موضع الشكل في حيز الورقة : وضع الشكل في جهة اليسار وذلك ليدل علي توجيه الحالة نحو الماضي وتعلقه به .
- (١٠) إستخدم طرق غير عادية في رسم الشخص : سوف يتم الإشارة إليها في النهاية إن شاء الله .

- (ج) خالتها : (١) الحجم : صغيرة الحجم وذلك ليدل علي مشاعر الدونية ونقص الكفاءة .
- (٢) التفاصيل : (أ) الأزرار : وجود أزرار في فستان خالتها وذلك ليدل علي نزعة نكوصية وأزرار تدل علي وجود الحقد والغل في نفس تلك الفتاة ومدي كرها تجاه المفحوصة لذلك رسمتها المفحوصة بذلك الشكل .
- (ب) أربطة العنق : رسمتها المفحوصة صغيرة وذلك ليدل علي مشاعر مكبوته وترتبط بنقص كفاية الأعضاء .
- (٣) تفاصيل الجسم : (أ) الرأس : رسمت المفحوصة الرأس صغيرة وذلك ليدل علي مشاعر الخجل وإنكار مصدر إنبعاث أفكار مزعجة ومؤلمة .
- (ب) العينان : رسمت المفحوصة ومجد إنهم مغلقين وذلك ليدل علي تجنب رؤية مثيرات بصرية مؤلمة أو عن رفض العالم الخارجي .
- (ج) الذراعان : رسمت المفحوصة الذرعان قصيرة وذلك ليدل علي انعدام الكفاح وعلي الشعور بنقص الكفاءة ونجد إن الإيدي مسنة وذلك ليدل علي مدي قسوة الأب علي المفحوصة .
- (د) الفم : قد رسمت المفحوصة الفم وذلك علي شكل خط بارز وذلك ليدل علي إنها إتكالية ومعتمده إعتماة زائدة علي الفم .
- (٤) التظليل : لا يوجد أي شئ أو أي عضو من أعضاء جسم الخالة مظلله ولكن هناك ثقب في جسم تلك المرأة وذلك يدل علي مدي الكرة والغل والحقد الموجود داخلها ، أن ضربات القلم العنيفة يعد ذلك تفريراً للطاقة عدوانية .
- (٥) الضغط : نجد في رسم المفحوصة إنها تضغط في الرسم بأكثر مما هو مطلوب أو مألوف وذلك يوحي بوجود ضغط وإجهادات داخلية لأن تطرح نفسها من خلال التوتر العضلي الشديد .
- (٦) المحو : لم تحذف المفحوصة أي جزء من أجزاء جسم خالتها وذلك ليدل علي النظرة الكاملة للمفحوصة تجاه خالتها .

- (٧) الحركة : نجد من خلال رسم المفحوصة إن حركة الرسمة تقل ويزداد الجمود والسكون وذلك يؤكد أنه من الاكتئابيين أو ذوى أصحاب المزاج المنقبض والمنهكين إنفعالياً والحالة الأولى وهي المتوفرة بفعل لدي المفحوصة (حالة الاكتئاب)
- (٨) التأكيد والمبالغة : لم تتبالغ المفحوصة في رسم شخصية خالتها ولم تهمل أي جزء من أجزاء جسمها إلا إنه توجد ثقوب في جسم خالتها وذلك يدل علي مشاعر الكره والحقد والغل الذي يوجد داخلها تجاه المفحوصة .
- (٩) موضع الشكل في حيز الورقة : وضع الشكل جهة اليمين وذلك ليدل علي التوجه نحو المستقبل بتلك الشخصية .
- (١٠) إستخدم طرق غير عادية في رسم الشخص : سوف يتم الإشارة إليها مقدماً إن شاء الله .
- (د) أختها : (١) الحجم : كبيرة الحجم وذلك ليدل علي مشاعر النقص وضعف الثقة بالنفس وذلك لإنها وحدها في البيت بعد تركت المفحوصة المنزل وبسبب وضع الأسرة ما يحدث .
- (٢) التفاصيل : (أ) الأزرار : لا توجد أزرار في رسم المفحوصة لأختها الصغيرة وذلك ليدل مدي صفاءها وطيبية قلبها وإنها لا تحقد لإحد ولا تكره أحداً .
- (ب) أربطة العنق : رسمت الفحوصة عنق صغيرة وذلك ليدل علي مشاعر مكبوتة ترتبط بنقص كفاية الأعضاء وذلك لإن صغيرة .
- (٣) تفاصيل الجسم : (أ) الرأس : كبيرة الحجم وذلك يدل علي مشاعر النقص أو عجز جسمي في عضوها يصاحبة تخيلات تعويضية .
- (ب) العينان : رسمت الفحوصة العين مغلقة وذلك يدل علي تجنب رؤية مثيرات بصرية مؤلمة أو عن رفض العالم الخارجي
- (ج) الذراعان : لقد حذفت المفحوصة بد أختها وذلك ليدل علي الشعور بعدم الأمن وصعوبة التعامل مع البيئة في المنزل أو المدرسة أو الناس ككل .
- (د) الفم : رسمت المفحوصة فم أختها وذلك في شكل خط بارزة ويدل ذلك علي إنها من الأطفال الإتكاليين والمتعمادين إعتياداً زائداً علي الفم .

- (٤) التظليل : ليس هناك تظليل في أي عضو من أعضاء جسم أختها الصغيرة وذلك ليدل علي عدم وجود قلق مرتبط باجزاء معين لدي الأخت أن استخدام ضربات القلم العنيفة وذلك يعد تفريراً للطاقة عدوانية .
- (٥) الضغط : عندما يقوم صاحب الرسم بقلمة أكثر مما هو مطلوب أو مألوف وذلك يوحي بوجود ضغوط وإجهادات داخلية تنزع لأن تطرح نفسها من خلال التوتر العضلي الشديد .
- (٦) المحو : لقد محت المفحوصة ذراع الأخت وذلك ليدل علي التردد وعدم التأكد والشك وانعدام الثقة وإيضاً مشاعر النقص والدونية وذلك يرجع لعدم الأكمال لأن الأخت كانت تغار من المفحوصة وهناك مشاعر متبادلة لذلك .
- (٧) الحركة : نجد إن رسمة المفحوصة تتسم بإن تقل الحركة ويزداد الجمود والسكون وذلك ليدل علي إنه من المكتئبين وذلك بفعل ما هو موجودة في التقرير النفسي للمفحوصة .
- (٨) التأكيد والمبالغة : لقد أهملت المفحوصة وأغفلت ذراع أختها الصغيرة وذلك يدل علي الضعف وعدم الشعور بالإمن وصعوبة التعامل مع البيئة سواء المنزل أو الشارع أو الناس ككل
- (٩) موضع الشكل في حيز الورقة : وضع الشكل جهة اليمين وذلك ليدل علي أنه أكثر توجهاً نحو المستقبل .
- (١٠) إستخدام طرق غير عادية في رسم الشخص : سوف يتم الإشارة إليه في النهاية إن شاء الله.
- (س) الأخ الصغيرة (مولدة) :
- (١) الحجم : صغيرة الحجم وذلك ليدل علي مشاعر الدونية ونقص الكفاءة .
- (٢) التفاصيل : (أ) الإزرار : لا توجد إزرار في ملابس الأخ الصغيرة .
- (ب) رابطة العنق : صغيرة الحجم وذلك ليدل علي مشاعر مكبوته التي ترتبط بنقص كفاية الأعضاء .
- (٣) تفاصيل الجسم : (أ) الرأس : صغيرة الحجم وذلك لتعبيراً عن مشاعر الخجل وإنكار لمصدر إنبعاث أفكار مزعجة ومؤلمة .

- (ب) العينان : رسمت المفحوصة عين أخوها الصغيرة وهي مغلقة وذلك لتعبر لتجنب رؤية مثيرات بصرية مؤلمة أو رفض العالم الخارجي .
- (ج) الذرعان : لقد أغفلت المفحوصة عند رسمها لاخوها الصغيرة وذلك يدل علي الشعور بعدم الأمن وصعوبة التعامل مع البيئة كما شمل ذلك فى المنزل أو المدرسة أو الناس ككل .
- (د) الفم : رسمت المفحوصة فم أخوها الصغيرة وذلك علي هيئة وشكل خط بارزة ويدل ذلك علي إنها إتكالية وامتداداً إعتياداً زائدة علي الفم .
- (٤) النظليل : لا يوجد شئ مظلله في رسمة المفحوصة لجسم أخوها الصغيرة وذلك ليدل علي عدم وجود قلق مرتبط بأي جزء من أجزاء جسم أخو المفحوصة ، وأن ضربات القلم العنيفة وذلك تفرغاً لطاقة عدوانية .
- (٥) الضغط : نجد إن المفحوصة قد تضغط بقلمه بأكثر ما هو مطلوب أو مألوف لإظهار بعض خطوط أو أجزاء الرسم بشكل واضح وذلك يدل علي وجود ضغوط وإجهادات داخلية تنزع لأن تطرح نفسها من خلال التوتر العضلي الشديد .
- (٦) المحو : لقد حذفت ومحت المفحوصة عند رسمها للأخوها الصغيرة الأيدي والرجلين الطفل وذلك يدل علي التردد وعدم التأكيد والشك وانعدام الثقة ومشاعر نقص أو دونية .
- (٧) الحركة : تبد وفي رسم المفحوصة إن تقل الحركة وتزداد الجمود والسكون وذلك لإن صاحبة الرسمة من المكتئبين وذلك تأكيداً علي ما هو موجود في التقرير النفسي للحالة .
- (٨) التأكيد والمبالغة : لم تبالغ المفحوصة ولم تؤكد علي عضو من أعضاء جسم الأخ ولكن هناك أهمال سلبي وحذفت الإيدي والرجلين وذلك لتعويض عن مشاعر النقص العضوي والنفسي والعدوان .
- (٩) موضع الشكل في حيز الورقة : وضع الشكل قرب أدني الورقة أو أسفلها وذلك يدل علي شعور الطفل بعدم الامن أو إنه ذو توجه واقعي وعدم وجود القدمين وذلك لتعبر عن شعور صاحب الرسم بعجزه عن التحرك في بيئة .
- (١٠) إستخدام طرق غير عادية في رسم الشخص : سوف يتم الإشارة إليها في السطور القادمة إن شاء الله.

- (ص) بنت خالتها : (١) الحجم : صغيرة الحجم وذلك يدل علي مشاعر الدونية لإنسحاب والإنطواء .
- (٢) التفاصيل : (أ) الزرار : لا يوجد إزرار في رسم جسم أو ملابس بنت خالتها .
(ب) رابطة العنق : رسمت المفحوصة صغيرة وذلك ليدل علي مشاعر مكبوته التوتر بنقص كفاية العضء .
- (٣) تفاصيل الجسم : (أ) الرأس : صغيرة الحجم وذلك ليدل علي مشاعر الخجل وربما إنكار لمصدر إنبعاث أنكار مزعجة ومؤلمة .
(ب) العينان : رسمت المفحوصة عين بنت خالتها مغلقة تماماً وذلك يدل علي تجنب رؤية مثيرات بصرية مؤيمة أو عن رفض العالم الخارجي .
- (ج) الذراعان : لقد حذف المفحوصة ذراع بنت خالتها وإغفلتها وذلك ليدل علي الشعور بعدم الأمن وصعوبة التعامل مع البيئة كما تتمثل في المنزل أو المدرسة أو الناس ككل .
- (د) الفم : رسمت المفحوصة الفم علي هيئة شكل خط بارز وذلك يدل علي إنه إتكالية ومعتمدة اعتماداً زائدة علي الفم .
- (٤) التظليل : لقد ظلت المفحوصة جسم بنت خالتها وذلك ليدل علي وجود القلق العام المنتشرة بهذا الجزء ، أن ضربات القلم العنيفة يعد ذلك تفريراً لطاقة عدوانية .
- (٥) الضغط : قد يضغط صاحب الرسم بقلمه أكثر ما هو مطلوب أو مالوف وذلك يوحي بوجود ضغوط وإجهادات داخلية تنزع لأن تطرح نفسها من خلال التوتر العضلي الزائدة .
- (٦) المحو : لقد محت المفحوصة ذراع بنت خالتها والمحو يدل علي التردد وعدم النأكد والشك وإنعدام الثقة ومشاعر نقص أودونية تعلق بهذه الأجزاء التي يحاول المفحوصة إخفاءها .
- (٧) الحركة : نجد إن حركة المفحوصة تقل الحركة ويزداد الجمود والسكون وذلك بعد إنه من المكتئبين بناءً علي التقرير النفسي للحالة .

(٨) التاكيد والمبالغة : لم يكن هناك جزء من أعضاء جسم المفحوصة متأكدة عالية أو مبالغة فية ويكن لقد أهملت وحذفت المفحوصة ذراع بنهت خالتها وذلك ليدل علي مشاعر النقص العضوي والنفسي .

(٩) موضع الشكل في حيز الورقة : وضع الشكل أسفل الورقة وذلك ليدل علي شعور الطفل بعدم الأمن أو أنه ذو توجه واقعي ، مجد في رسم بنت خالتها إن الفتاة منفصلة جسمها عن رأسها وذلك يدل علي عدم إكمال صورة هذه الفتاة .

(١٠) استخدام طرق غير عادية في رسم الشخص :

(١) الشخوص المائلة لأكثر من ١٥ درجة عن الوضع العمودي علي صفحة الرسم : نجد إن الأشخاص مستقيمين هناك وذلك الشعور باللاتزان على الرغم من شعور بعدم الأمن .

(٢) الأحجام النسبية للشخصيات المرسومة : نجد إن أحجام أفراد الاسرة متساوية ماعدى الأم فنجد إنها أكبر حجما وذلك يدل علي مدي أهميتها في حياة المفحوصة .

(٣) حذف شخص ما وإقصاؤه من الرسم : لقد حذفت المفحوصة في رسم أسرتها نفسها وذلك يدل علي الشعور بالأغتراب في هذه الأسرة ويعد مؤشراً علي عدم احترامه وتقدير لذاتها .

(٤) عزل بعض الشخصيات : لقد عزلت المفحوصة نفسها وذلك عند رسمها للأسرتها وقد إشرنا إن يدل ذلك علي قلة إحترامها وتقدير لذاتها وشعور المفحوصة بالأغتراب وذلك ما تؤكد المفحوصة بفعل في هذه الأسرة .

(٥) المواضع المكانية للشخصيات في حيز ورقة الرسم : نجد إن الأسرة وفككة والدليل علي ذلك من خلال رسم المفحوصة نجد إن الأب في جهة والام في جهة أخرى تماماً وذلك يدل علي تفكها وإنها غير متفاعلة في نشاط معين .

(٦) إضافة شخصيات زائدة : قد ذكرت المفحوصة خالتها وبنت خالتها وذلك لما لهم من اهمية في حياة المفحوصة في هي تكره خالتها التي تحال إن تؤثر علي ولدتها وبنت خالتها هي تحبها لإنهاء مختلفه عن إمها .

(٧) التشابه والأختلاف بين الشخصيات المرسومة : قد يكون هناك تشابه بين الام واخوها وأخوتها وذلك من حيث الشكل العام وهي نظرة العين والحجم وبنت خالتها مختلفة في نظرة

العين علي عكس تشابة بابها مع خالتها وذلك لإنهم يشابهون بعض في الشكل العام أيضاً نظرة العين والثقوب وشكل الذراع المسنن وذلك إشارة لمدي كرة المفحوصة لهم .

(٨) الإنطباع العام عن الرسم : نجد ان أعضاء الأسرة متفككة والدليل علي ذلك إن الإب في جهة بعيداً عن الإم وبينتها وأخوها الصغيرة وتكون الأسرة متصدعة بسبب ذلك التفكك وغير سعيدة وقد رسمت الفتاة المنزل بعيدة عن العائلة ليذل علي مدي كرها له ورسمه علي هيئة مركبة وذلك يدل على ان ذلك المنزل غير متزن وقابل للسقوط والإنهيار ولقد إغفلت المفحوصة في رسمها لتلك الاسرة نفسها وذلك يدل على الشعور بالاغتراب وعدم احساسها بالامان فى تلك الاسرة وذلك بالفعل ما حدث فلذلك كانت دائماً الهرب من ذلك المنزل ، لقد إضافت المفحوصة في الرسمه طبق أكل وذلك ليذل علي جوعها وذلك لا يمكن له أي أهمية ، ولابد إن نعلم إن علاقة المفحوصة بالإم كانت قوية والأب كانت تخاف منه وتكذب عليه من كثرة قسوته عليها وإختها كانت تغار منها .

المراجع العربية والاجنبية :

أولاً : المراجع العربية للدراسة :

- ١- أبو زيد الشويقي (٢٠٠٨) " الإبتكارية الإنفعالية لدي عينة من طلاب الجامعة وعلاقتها بكل من اللاكسيثميا والعوامل الخمسة الكبرى في الشخصية " **المجلد الثامن عشر** ، العدد ٦١ ص ٤٢
- ٢- أحمد علي حبيب (٢٠١٠) "المراهقة" القاهرة : طيبة للنشر .
- ٣- السيد كامل الشرييني منصور (٢٠١٢) "الإندفاعية و اللاكسيثميا والأسى النفسى لدي عينة من طلاب كلية التربية بالعريش" ، **المجلة المصرية للدراسات النفسية** ، المجلد ٢٢ ، العدد ٧٦ ص ٤٦ .
- ٤- أمال إبراهيم الفقى (٢٠١٢) "فاعلية برنامج معرفى سلوكى وتدريبات الأسترخاء فى تخفيف اللاكسيثميا لدي طالبات الجامعة ، رسالة ماجستير ، كلية التربية جامعة بنها.

- ٥ - أمال عبدالسميع باظة (١٩٨٨) . إستمارة دراسة الحالة ، كلية التربية ، جامعة كفر الشيخ .
- ٦ - أمال كمال محمد (١٩٩٨) "البناء النفسي للمرضي المصابين بفقدان الشهية العصبية (دراسة إكلينيكية) " ، رسالة دكتوراة ، كلية أداب ، جامعة عين شمس .
- ٧ - أميرة عمر محمود (٢٠١٥) "أساليب مواجهة ضغوط الحياة وعلافته بنمط الشخصية لدي بعض فئات الأمراض السيكوسوماتية (دراسة متعمقة) " ، رسالة دكتوراة ، كلية أداب ، جامعة حلوان .
- ٨ - عفاف بركات إبراهيم (٢٠١٢)"دراسة فاعلية برنامج إرشادي في تحسين نقص التعبير عن المشاعر اللإكسيثميا لدي عينة من ذوي اضطرابات الأكل " ، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامعة بنها .
- ٩ - بيرنز وكوفمان (١٩٧٠) اختبار رسم الأسرة المتحركة (K.F.D)
- ١٠ - حامد زهران (١٩٨٥) علم النفس الطفولة والمراهقة ، القاهرة ، عالم الكتب .
- ١١ - سامية محمد صابر (٢٠١٢) "الإكسيثميا وعلاقتها بنوعية (جودة النوم) لدي عينة من طلاب وطالبات الجامعة"مجلد الثاني والعشرين ، العدد الثاني من ٢٧٥-٢٧٦ .
- ١٢ - سعاد حسن محمود (١٩٩٩) "دراسة إكلينيكية للبناء النفسي القائم وراء جريمة قتل الزوج من الجنسين باستخدام منهج دراسة الحالة " ، رسالة ماجستير ، كلية أداب ، جامعة عين شمس .
- ١٣ - عبدالرحمن العسيوي (١٩٨٥) سيكولوجية الفئة الإجتماعية ، الإسكندرية : دار الفكي الإجتماعي .
- ١٤ - عصام نور سرية (٢٠٠٤) سيكولوجية المراهقة ، كلية الأداب : جامعة الزقازيق .
- ١٥ - علاء الدين كفاي (١٩٩٧) . علم النفس الإرتقائي وسيكوبوجية الطفولة والمراهقة . القاهرة . مؤسسة الأصالة .
- ١٦ - فانتن طلعت قنصوة (٢٠١٠)"الفروق في اللإكسيثميا ونوعية الحياة في ضوء أعراض الشرة وفقدان الشهية العصبي لدي عينة من المراهقات" ، الحولية السادسة ، الرسالة السادسة ص ١ .

- ١٧- كريستين مي نجيب متري (٢٠١٦) البناء النفسى لذي عينة من المراهقات غائبات الأب ، رسالة دكتوراة ، كلية التربية ، جامعة عين شمس .
- ١٨- محمد خطاب (٢٠١٢) بطاقات اختبار (TAT) تفهم الموضوع للراشدين، كلية التربية، جامعة عين شمس .
- ١٩- محمد شعبان أحمد محمد (٢٠١١)" اللاكسيثميا فى علاقتها بسلوك المشاغبة لذي عينة من مراحل تعليمية مختلفة" ، رسالة ماجستير ، كلية التربية جامعة الفيوم.
- ٢٠- محمد شعبان محمد أحمد (٢٠١٢) مقياس اللاكسيثميا للمراهقين ، كلية التربية ، جامعة الفيوم.
- ٢١- مرفت عبدالحافظ (٢٠١٠)" الطلاق والخلع لذي عينة من المعلمات دراسة إكلينكية" ، رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامع عين شمس .
- ٢٢- مسعد نجاح أبو الديار (٢٠٠٩) . "دراسة مقارنة بين الأسوياء ومرضى الفصام والاكنتاب فى اعراض اللاكسيثميا وفاعلية الذات".المجلد المصري للدراسات النفسية(١٩)،(٦٥)،٣٤٥-٣٧٢.
- ٢٣- مصطفى فهمي (١٩٠٩) سيكولوجية الطفولة والمراهقة ، القاهرة : مكتبة مصر .
- ٢٤- نهلة أمين محمد (١٩٩٤) " دراسة عن العلاج النفسى الأسري فى البيئية" (دراسة إكلينكية مقارنة)، رسالة ماجستير ، كلية الآداب ، جامعة عين شمس .
- ٢٥- هشام عبد الرحمن الخولى (٢٠٠٥) " العلاقة ما بين العجز والنقص فى القدرة على التعبير على الشعور (اللاكسيثميا)والمخادعة /المخاتلة (الميكافلية) " . دراسات وبحوث علم النفس والصحة النفسية ، كلية التربية ، جامعة عين شمس

ثانياً : المراجع الأجنبية للدراسة:

- 26- Agee , lesie (1994) "Adult survivors of child sexual abuse : the thematic apperception test and physiological arousal as indicators of repression" , proquest Dissertation publishing, university of Wyoming .
- 27- American psychiatric association(2000). Diagnostic and statistical annual of mental discover . 4th ed). Washing ton D.c.
- 28- Chahraoui . Besvhe & Lacassag (2001)" Alexithymia and psychoic trauma; analysis of the utterances of subjects suffering from post traumatic stress disorder" **L'Enee phaleic** , 27 (1) , 15-21.
- 29- Fisher , stuart Blakely (1993) " psycho the rapeutic effects of enhanced Imagery and emotional speed on Alexithymia characteristic" , fairleigh **Dickinson university** .
- 30- Gennaroietal (2004) "The relationship Between Alexithymia , Depression and sleep paints" , **journal of psychiatry research** , 128 , (3) , 353-258
- 31- Hahn , Austinm .(2014). "Childhood matt treatment and sexual risk taking among college students – the role of Alexithymia , negative urgency" , and Interpresonal problems , psychology , **abstracting** , MAI . 54/03.
- 32- Keinath, kim withers (1994) " object relations and Alexithymia In patients with ulcerative colitis" , **proquest Dissertation publcing** , the Tennessee on university .
- 33- Khad , Ja chahraoui , Emmaunelle dieu , and thibault moreau (2015) psychopathology of Alexithymia and multiple sclerosis, neuropsychiatrie symptoms of in flammatory Demyelinating" .
- 34- Khatchikian , Audrey (2001) " psychosocial recognition in a genesis of the corpuscallosum : semantic analysis of the Thematic apperception test, fuller theological seminary , school
- 35- Krystal , H, Gillerl, Cicchetti , D (1986) . " Assessment of Alexithymia in post traumatic stress disorder and somatic illness": **introduction of areliable measure . psychosomatic med** ,48 , 84-94.

- 36- Lampasso , Sunni (2004) “ factors Influencing body Image development and smoking in woman: an object relations perspective ” , **alliant international university**.
- 37- L.R.Timoney and M.Dholder (2013) definition of Alexithymia , **springer Brief in well being and Quality of life research** , DoI 10 . 1007 , 1 -2.
- 38-Mario cusinato and lucianol’ABats (2012) psychology of emotions , motivations and actions , **novascience publishers** , new York.
- 39- mc Burney – Rebol , Kyla (2004)” The thematic apperception test : facial , autonomic , and behavioral affective responses in normal adults” , fuller the ological seminary , school of psychology.
- 40- Miller Catherin erae , (1981) . “ the evaluation of beginning therapist effectiveness usingkararon’s thematic apperception Test pathogen esis index” : **apsychological approach** , **western michigan university** .
- 41- Paull , Kelly (2013) alexithymia , attechment and psychological well being in young adults leaving care, **ovid site** , DAI – C- 73 .
- 42- Petrova , Elena alek sander (2008) “The relationship between Alexithymia and functional somatization in college astudents in the united states” , **Auburn university** , DAI – BGg 110 , Apr2009.
- 43- Regina C.o, Connell (2002) “ Alexithymia and self regulation affective and cognitive functioning In compulsive eating” , **Abstract Dissertation International** .
- 44- Serfass , Divid (2013) “ Personality and perceptions of situations from the thematic apperception test”: **quantifing alpha and bet après,florida atlantic university**
- 45- Skolnick , Elena esther (1984) “The changes in internal object representations and perception During the adolescence of . famales” , Adelphi university , **the Institue advanced psychological studies**.
- 46- Thalia Raquel Gold Stein (2010) “ The effects of acting training on theory of mind , empathy , and emotion regulation” **35-38**.