

الملخص:

هدفت الدراسة الحالية معرفة هل هناك فروق بين المراهقين المعتمدين على المواد النفسية وغير المعتمدين في الذكاء الوجداني ومكوناته

الأدوات:

استخدمت الدراسة الأدوات الآتية:

١. مقياس الذكاء الوجداني متعدد العوامل للمراهقين.
٢. اختبار المصفوفات المتتابعة.
٣. استمارة مقابلة مع إعداد الباحث.

عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من (١٠٠) مراهق مقسمة إلى (٥٠) معتمدين على المواد النفسية تم اختيارهم من قسم علاج الاعتماد على المواد المخدرة بمستشفى دار المقطم للصحة النفسية، و(٥٠) غير معتمدين من طلبة إحدى الجامعات.

نتائج الدراسة:

أشارت نتائج الدراسة الي:

١. يوجد فروق ذات دلالة احصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في ادراك الوجدان في اتجاه غير المعتمدين.
٢. يوجد فروق ذات دلالة احصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في فهم الوجدان في اتجاه غير المعتمدين.
٣. يوجد فروق ذات دلالة احصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في ادارة الوجدان في اتجاه غير المعتمدين.
٤. يوجد فروق ذات دلالة احصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في استيعاب الوجدان في اتجاه غير المعتمدين.
٥. يوجد فروق ذات دلالة احصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في الذكاء الوجداني في اتجاه غير المعتمدين.

المقدمة:

ظهر مفهوم الذكاء الوجداني Emotional Intelligence سنة ١٩٩٠ على يد ماير وسلوفى، ثم انتشر أكثر سنة ١٩٩٥ على يد دانيال جولمان.

ويعد الذكاء الوجداني نوعاً من معالجة المعلومات الوجدانية من الذات والآخرين؛ بمعنى الا تغفل عن المعلومات والبيانات التي تحملها وتوضحها الوجدانات، بل نستخدمها في تكامل مع التفكير. وقد أوضحه ما يروسولوف (١٩٩٠) بأنه يهتم بالطريقة التي يتعامل بها الفرد مع المعلومات الوجدانية. كما يهتم بالاستجابات الوجدانية للأفراد الآخرين (Cherniss, C., 2001)

ويعد الذكاء الوجداني مدخلا فعالا لحياة تسودها قيم النجاح والكفاءة، فضلا عن كونه سبيلا واقيا من المشكلات النفسية والسلوكية، كما أن جوهره تنمية قدرة الفرد على

الذكاء الوجداني لدى المراهقين المعتمدين على المواد النفسية وغير المعتمدين دراسة مقارنة

أ. د. محمد خضر عبدالمختار

أستاذ علم النفس ووكيل كلية الآداب لشؤون البيئة وخدمة المجتمع
جامعة سوهاج

د. سعدية السيد بدوى

أستاذ علم النفس المساعد قسم الدراسات النفسية للأطفال معهد
الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس

محمد اسماعيل محمد صالح

يمر به المراهق من تحولات بيولوجية تجعله سريع التآرجح بين النقيض والنقيض.

أما أنصار الاتجاه الثاني فيرون أن المراهقة مرحلة نماء وليست مرحلة مشاكل وقلق، وقد رفضوا حتمية الاضطراب في مرحلة المراهقة. وتقوم هذه النظرة الحديثة على أساس أن ما يحدث في المراهقة من تغييرات جسمية ونفسية واجتماعية، قد يكون مصدر سعادة أو شقاء للمراهق، ويعود ذلك إلى تكوينه النفسي أو ظروفه الأسرية التي عاشها في الطفولة ويعيشها في المراهقة. (حسين فايد، ١٩٩٧)

وقد لاحظ الباحث أثناء ممارسته للعمل كإخصائى نفسى إكلينيكي زيادة نسبة المراهقين المعتمدين على المخدرات، وأن المراهقين المعتمدين لديهم انخفاض في الذكاء الوجداني (الوعي بالذات، والتفهم والدافعية وتأجيل الاشباع والمهارات الاجتماعية والانصياع للانعقالات العاصفة إدارة الانفعالات وفهمها وادراكها).

وتشير احصائية المركز القومي للبحوث والدراسات الاجتماعية والجنائية لعام ٢٠٠٧ إلى مدى تأثير مظاهر الاعتماد على المواد المخدرة على المجتمع المصرى حيث أكدت على أن ما ينفق على المخدرات في مصر يوازي ٨,١% من الدخل القومي. كما أشارت احصائية سابقة للمركز نفسه إلى أن نسبة التعاطي في ازدياد سنوي رغم الجهود المبذولة للوقاية والعلاج، وخاصة بين المراهقين ويمثلوا ٤٢,٢% من المدمنين والراشدين قبل سن ٤٥ عام يمثلوا ٥٤,٢% بينما كبار السن يمثلوا النسبة الباقية. (المركز القومي للبحوث والدراسات الاجتماعية والجنائية، ٢٠٠٧)

وبمراجعة التراث السابق لاحظت اهتمام الباحثين بدراسة الذكاء الوجداني خلال السنوات القليلة الماضية، حيث كشف البحث في التراث عن عدد كبير نسبياً من الدراسات التي أجريت في هذا المجال، فنجد منها دراسات اهتمت بإعداد مقاييس للذكاء الوجداني أو للتحقق من سيكومترية هذه المقاييس، مثل دراسات، (فاروق عثمان، ومحمد رزق، ٢٠٠١، ودراسة زينب رزق، ٢٠٠٣)، ودراسات تناولت علاقة الذكاء الوجداني بغيره من المتغيرات الأخرى، مثل دراسة، (عزت عبدالله، ٢٠٠٢، ودراسة عصام زيدان وكمال الأمام، ٢٠٠٣، ودراسة فؤاد اسماعيل، ٢٠٠٤، ودراسة أحمد طه، ٢٠٠٥)، ودراسة الهام خليل، ٢٠٠٥، ودراسة عبدالجابر ناصر، ٢٠٠٥، ودراسات أخرى اهتمت بتصميم برامج تهدف لتنمية الذكاء الوجداني مثل دراسة (أمل حسونه ومنى سعيد، ٢٠٠١، ودراسة اسماعيل ابراهيم، ٢٠٠٢، ودراسة أشرف

التوافق مع المتغيرات البيئية وإقامة علاقات اجتماعية مستقرة، ويقدر ما يتوفر للفرد من عوامل الذكاء الوجداني ومكوناته بقدر ما يتمتع بالانبساط والاتزان الانفعالي، ويبعد عن الانطواء والعصابية والعدوان والكذب. (محمد البحيري، ٢٠٠٧)

ووفقاً لذلك فإن الأفراد الأذكيا وجدانياً هم أكثر قدرة على التوافق مع المتغيرات التي تحدث في بيئاتهم، وأكثر قدرة على النجاح في العلاقات الشخصية، وبناء شبكات دعم اجتماعية، مقارنة بالأفراد منخفضي الذكاء، كما أن الأفراد الأذكيا وجدانياً أكثر وعياً بمشاعرهم الخاصة ومشاعر الآخرين أيضاً، وأكثر انفتاحاً على الجوانب الايجابية والسلبية لخبراتهم الداخلية، مما يؤدي لتنظيم فعال لوجداناتهم ووجدانات الآخرين.

وفي مسح بحثي أجرى على عدد ضخم من الآباء والمعلمين، توصل إلى أنه ثم اتجاه سائد بين أطفال الجيل الحالي في العالم كله، يتمثل في كونهم أكثر اضطراباً عاطفياً من الجيل السابق، أكثر احساساً بالوحدة وأكثر اكتئاباً، وأكثر غضباً وجحوداً، وأكثر عصبية وقلقاً، وأكثر اندفاعاً وعدوانية. وأرجع المسح نفسه أسباب ذلك للطرق التي يربى بها الأطفال. (إبلى الجبالي، ومحمد يونس، ٢٠٠٠)

ويتنبأ أصحاب نظرية الذكاء الوجداني بأن الأفراد الأذكيا وجدانياً عادة ما ينشأون في بيئات متوافقة اجتماعياً ولديهم القدرة على تكوين انفعالهم بفاعلية (متفاعلين بشكل واقعي ومقدرين للآخرين) كما أنهم غير دفاعيين، ويختارون نماذج الأدوار الوجدانية الايجابية، ولديهم القدرة على التواصل وعلى مناقشة المشاعر، ويطورون معارفهم وخبراتهم في مجالات وجدانية معينة مثل علم الجمال أو المشاعر الاخلاقية أو حل مشكلة اجتماعية أو القيادة. (Mayer and Salovey, 2000)

وتعد مرحلة المراهقة فترة عمرية لها أهميتها وخطورتها، هذا بالإضافة إلى أنها تعد من المراحل المهمة في حياة الإنسان، لما تحتويه من مظاهر نمائية تشمل جوانب شخصية الإنسان، ولذا اهتم علماء النفس والاجتماع والطب النفسي بدراسة المراهقة، والخروج بنظريات واستنتاجات كثيرة في تفسير شخصية المراهقين وأساليب توافقهم، وبمراجعة نظريات المراهقة وجد أن تلك النظريات أخذت اتجاهين مختلفين في تحديد نضجهم الاجتماعي ونموهم الانفعالي، وتوافقهم مع أنفسهم ومع الآخرين. فيشير أنصار الاتجاه الأول إلى أن المراهقة مرحلة زوابع وعواصف نفسية، كنتيجة طبيعية لما

٢. هل توجد فروق بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في إدراك الوجدان؟
٣. هل توجد فروق بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في إدارة الوجدان؟
٤. هل توجد فروق بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في استيعاب الوجدان؟
٥. هل توجد فروق بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في الذكاء الاجتماعي؟

مشكلة الدراسة:

أهمية الدراسة:

٢. لقد لاحظ الباحث من خلال عمله كأخصائي نفسى بقسم علاج الإدمان لأكثر من أربعة سنوات متتالية مع العديد من المراهقين والراشدين وأسرههم انخفاض الذكاء الوجداني لدى المدمنين وبخاصة المراهقين منهم، حيث لاحظت أن أغلب المراهقين يستخدمون المواد المخدرة بمختلف أنواعها كنداوى ذاتى Self Medication للتخفيف من الآثار النفسية الناتجة عن انخفاض ذكائهم الوجداني، وبعد قراءات متعددة في الذكاء الوجداني لاحظت تندى قدرات المدمنين المراهقين في إدارة الانفعالات وفهمها وادراكها وتوظيفها، والوعى بالذات وضبط الانفعالات وتحفيز الفرد لذاته وتفهم مشاعر الآخرين والعلاقات الاجتماعية.
١. الأهمية النظرية: ترجع أهمية الدراسة نظرياً إلى:
١. تتبع الأهمية من العينة التي تقوم الدراسة عليها (مرحلة المراهقة) وما لها من أهمية كبرى كمرحلة تشمل تغيرات عميقة وسريعة على عدة مستويات فسيولوجية ونفسية واجتماعية.
٢. تعد الدراسة محاولة منهجية لبحث علاقة الذكاء الوجداني بإدمان المراهقين.
٣. تعد الدراسة محاولة لإثبات دلالة الفروق بين المراهقين مدمنين وغير مدمنين بالذكاء الوجداني.
٢. الأهمية التطبيقية: ترجع أهمية الدراسة تطبيقياً إلى:
١. فحص امكانية تنمية الذكاء الوجداني وتفعيله ضمن البرامج المستخدمة لعلاج المراهقين المعتمدين على المواد المخدرة.
٢. يمكن أن تساعد المهتمين ببرامج الوقاية من الإدمان في تفعيل دور تنمية الذكاء الوجداني ضمن برامج الوقاية المتنوعة.

مفاهيم الدراسة:

٢. الذكاء الوجداني Emotional Intelligence: عرفه بريك وأخرين (Brackett, 2004) على أنه "هو القدرة على إدراك الوجدان والتعبير عنه بشكل دقيق، واستخدام الوجدان لتفسير التفكير وفهم الوجدان وإدارة الوجدان من أجل النمو الوجداني" (Brackett, Mayer and Warner, 2004)
- وهو نوع من معالجة المعلومات الانفعالية يتضمن التقييم الدقيق للانفعالات فى ذات الفرد ولدى الآخرين. والتعبير الملائم عن الانفعالات، والتنظيم المتوافق للانفعال لتعزيز الحياة. (عفاف عويس، ٢٠٠٦، ٢٤)
- ويعرفه محمد الجبرى (٢٠٠٧) بأنه ذلك التنظيم الوجداني للشخصية القابل للتعديل والنمو والذي يتألف من المهارات والاستعدادات والقدرات التي توصل الفرد

علاج الإدمان لأكثر من أربعة سنوات متتالية مع العديد من المراهقين والراشدين وأسرههم انخفاض الذكاء الوجداني لدى المدمنين وبخاصة المراهقين منهم، حيث لاحظت أن أغلب المراهقين يستخدمون المواد المخدرة بمختلف أنواعها كنداوى ذاتى Self Medication للتخفيف من الآثار النفسية الناتجة عن انخفاض ذكائهم الوجداني، وبعد قراءات متعددة في الذكاء الوجداني لاحظت تندى قدرات المدمنين المراهقين في إدارة الانفعالات وفهمها وادراكها وتوظيفها، والوعى بالذات وضبط الانفعالات وتحفيز الفرد لذاته وتفهم مشاعر الآخرين والعلاقات الاجتماعية.

وبمراجعة الدراسات والبحوث السابقة توصل الباحث إلى عدم وجود دراسات تتناول علاقة الذكاء الوجداني بإدمان المراهقين فى البيئة العربية لذلك فى هذه الدراسة نحاول الإجابة على التساؤلات الآتية:

- ٢ هل توجد فروق دالة بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين على المواد النفسية فى الذكاء الوجداني؟
- ٢ هل توجد فروق ذات دلالة احصائية فى فهم الوجدان بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين على المواد النفسية؟
- ٢ هل توجد فروق ذات دلالة احصائية فى إدراك الوجدان بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين؟
- ٢ هل توجد فروق ذات دلالة احصائية فى استيعاب الوجدان بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين؟
- ٢ هل توجد فروق ذات دلالة احصائية فى إدارة الوجدان بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين؟

أهداف الدراسة:

- تهدف الدراسة إلى تحقيق عدة أهداف يمكن إجمالها فيما يلى:
١. هل توجد فروق بين المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين فى فهم الوجدان؟

- حالة الانسجام أو التأثير المرغوب.
 ب. ضعف تأثير نفس الكمية (الجرعة) السابقة لحدوث التأثير المرغوب.
 ٢. حدوث أعراض انسحابية Withdrawal Symptom كما يتضح بأى مما يلي:
 أ. ظهور الأعراض الانسحابية نتيجة التوقف أو تقليل الجرعات المعتادة للمادة المخدرة.
 ب. استعمال نفس المادة أو ما يشبهها لتجنب أو تقليل أعراض الانسحاب.
 ٣. تعاطى المخدر بكميات أكبر أو لفترات زمنية أطول مما كان مقصودا.
 ٤. وجود رغبة ملحة للتعاطى وفشل كل المحاولات لضبط تعاطى المادة أو الإقلاع عنها
 ٥. قضاء معظم الوقت فى أنشطة ضرورية للحصول على المادة.
 ٦. يؤدى تعاطى المادة المخدرة إلى أن يترك الشخص أو يقلل من معظم الأنشطة الاجتماعية والوظيفية والترفيهية التى كان يقوم بها.
 ٧. الاستمرار فى تعاطى المادة برغم المعرفة بالأضرار أو حدوث أضرار صحية ونفسية نتيجة التعاطى (D.S.M.IV, 1994, 80- 85)
 يعرف الاعتماد إجرائيا فى هذه الدراسة بأنه "إساءة وإفراط عينة الدراسة فى استخدام المواد المخدرة".
 ٨. المراهقة: هى الفترة المبكرة من مرحلة الرشد تبدأ بظهور العلامات الفسيولوجية للبلوغ وتنتهى عند سن ٢١ عام تقريبا (خالد ابراهيم الفخرانى وابتسام حامد، ٢٠٠٠) ويرى الباحث أن المراهقة فى هذه الدراسة تنطبق على الذكور الذين تتراوح أعمارهم ما بين (١٦ - ٢١) عام (متوسطة، متأخرة).

الدراسات السابقة:

٩. دراسات تناولت الذكاء الوجدانى فى مراحل مختلفة من العمر بما فيها المراهقة:
 ١. دراسات تناولت الذكاء الوجدانى لدى المراهقين فى دراسة لمنسى سعيد (٢٠٠٢) بعنوان "الذكاء الوجدانى وعلاقته بالذكاء العام والمهارات الاجتماعية وسمات الشخصية دراسة عاملية"، شملت الدراسة (٢٠٥) طالبا وطالبة منهم (٩٣) طالبا، (١١٢) طالبة) من كلية التربية النوعية جامعة المنوفية، واستخدم اختبار الذكاء الوجدانى إعداد

لقراءة مشاعره ومشاعر الآخرين ومن ثم توجيه الانفعالات وإدارتها على نحو فعال مؤدى إلى علاقات وتفاعلات مميزة مع الآخرين تدفعه للاستمتاع بما يقوم به من أعمال بشكل مساعد على النجاح فى كل المواقف الادائية والحياتية المختلفة. (محمد البحيرى، ٢٠٠٧)

- وقسمته عفاف عويس، (٢٠٠٦)، أبعاده إلى:
 ١. فهم الوجدان: وهى فهم وتحليل الانفعالات وتوظيف المعرفة الوجدانية ويشتمل على: تسمية الانفعالات والتمييز بينها وبين التسميات المتشابهة وانفعالاتها وتفسير المعانى وفهم الانفعالات الحركية.
 ٢. إدراك الوجدان: وهى الإدراك والتقييم والتعبير عن الانفعال بصورة دقيقة ويشتمل على: التعرف على انفعالات الذات وانفعالات الآخرين والتعبير بدقة عن الانفعالات والحاجات المتصلة بها.
 ٣. استيعاب الوجدان: وهى تسهيل الانفعالات للتفكير وتحتوى على استخدام الانفعالات لتوجيه الانتباه- توليد الانفعالات لاتخاذ القرار وتوليد الحلول المناسبة.
 ٤. إدارة الوجدان: وهى تنظيم الانفعالات بصورة تأملية لتفعيل النمو الوجدانى والعقلى وتحتوى على الانفتاح أو التقبل للمشاعر السارة وغير السارة الاقتراب أو الابتعاد من انفعال ما بشكل تأملى فى إدارة انفعال الذات دون كبت أو تضخيم للمعلومات التى تحملها. (عفاف عويس، ٢٠٠٦)

ويعرف الباحث الذكاء الوجدانى إجرائيا "إنه الدرجة التى يحصل عليها المراهق فى مقياس الذكاء الوجدانى متعدد العوامل للمراهقين".

٩. الاعتماد Dependency: يشير الدليل الإحصائى التشخيصى الرابع والأخير والتابع للرابطة الأمريكية للطب النفسى عام ١٩٩٤ (DSMIV) إلى المحكات الأتية فى تعريفه للإدمان بأنه "نوع من الاستعمال غير الموائم لأى مادة من المواد المخدرة يؤدى تعاطيها إلى حدوث ضرر أو أذى للشخص بدرجة كبيرة بحيث يؤثر تعاطيه لهذه المادة على حالته الجسمية والنفسية وعلى حياته الاجتماعية وكذلك تكيفه مع ضغوط الحياة العادية"، ولتشخيصه لا بد من أن يظهر فى ثلاث أو أكثر مما يلي خلال فترة عام:
 ١. حدوث التحمل Tolerance ويعرف بأى مما يلي:
 أ. حاجة ملحوظة لزيادة كمية المادة وصولا

بالصف الثالث الثانوى للعام الدراسى (٢٠٠٢-٢٠٠٣) فى مدرستى الأورمان، وطبق عليهم مقياس الذكاء الوجدانى متعدد العوامل واستفتاء الشخصية للمرحلة الاعداية والثانوية واختبار الأشكال المتضمنة (الصورة الجمعية)، اسفرت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة احصائياً بين الطلبة مرتفعى الذكاء الوجدانى، ومنخفضى الذكاء الوجدانى فى خمسة عوامل من عوامل الشخصية كما يقيسها اختبار كاتل لصالح الطلبة مرتفعى الذكاء الوجدانى. وأجرى توماس سيملان Tomas Simelane (٢٠٠٨) دراسة بعنوان "الدور المعدل للذكاء الوجدانى فى نمو هوية المراهقين الأفارقة فى مدارس متعددة الثقافات" تم اختيار ست مدارس للبحث الامبيريقى ثلاثة منها من مناطق مركزية وثلاثة أخرى من مناطق فرعية وقد اشترك فى الدراسة ٢٢٦ مراهقاً أفريقياً من المناطق الفرعية و٢٤٠ من مدارس مركزية فكان الاجمالي ٤٦٦ وقد وجد أن التعاطف والعلاقات الوجدانية تلعب أدواراً معدلة أقوى فى نمو هوية المراهقين الأفارقة فى مدارس المناطق المركزية فى حين أن تنظيم الذات يلعب دوراً أقوى بالنسبة للمراهقين الأفارقة فى مدارس المناطق الفرعية. وعلى الرغم من ذلك لم تظهر فروق دالة بين المجموعتين فيما يتعلق بالدور المعدل لتنظيم الذات فى نمو هويتهم.

٢. دراسات تناولت الذكاء الوجدانى لدى الراشدين: أجرى عادل محمد (٢٠٠٣) دراسة موضوعها "الفروق الفردية فى الذكاء الوجدانى فى ضوء المتغيرات الحيوية/ الاجتماعية"، وقد شملت الدراسة ١٤٩ مجوثاً، ٩٠ من الذكور و٥٩ من الإناث بمتوسط عمرى ٣١,٧ وانحراف معيارى ١٧,٢ واستخدمت قائمة الذكاء الوجدانى إعداد الباحث وتشمل الذكاء الوجدانى الوجدانى البيئشخصى والبيئذاتى وإدارة الانضباط والتكيفية والحالة المزاجية. وتبين وجود تأثيرات دالة للنوع على الذكاء البيئشخصى حيث (ف= ٣,٦٧ بدلالة ٠,٠٥) وعلى التكيفية (ف= ٨,٣٢ بدلالة ٠,٠٥) ووجود تأثيرات دالة للعمر على كل من التكيفية والحالة المزاجية العامة (ف= ٤,١١، ٤,٦٦) على الترتيب بدلالة (٠,٠١، ٠,٠٥) بينما أظهرت الحالة الزوجية

الباحثة، واختبار المهارات الاجتماعية إعداد السيد السمدونى (١٩٩١)، والبروفيل الشخصى إعداد جابر عبدالحميد وفؤاد ابوحطب (١٩٧٦)، واختبار الذكاء العالى إعداد السيد محمد خيرى. أظهرت النتائج وجود ارتباط دال بين بعد التعاطف لاختبار الذكاء الوجدانى والذكاء العام (ر= ٠,٢٦ بدلالة ٠,٠٠١)، كما يوجد ارتباط دال بين بعد إدارة الانفعالات لاختبار الذكاء الوجدانى والمهارات الاجتماعية (ر= ٠,٢٩ بدلالة ٠,٠٠١)، كما ظهر وجود ارتباط دال بين الوعى بمشاعر الذات من اختبار الذكاء الوجدانى وكل من الاجتماعية (ر= ٠,٢٩)، والسيطرة (ر= ٠,٣٧)، والاتزان الانفعالى (ر= ٠,٢٤) وجميعها بدلالة ٠,٠١، كما يوجد ارتباط دال بين التعاطف وكل من الاجتماعية (ر= ٠,٣٩)، والسيطرة (ر= ٠,٤٣)، والمسئولية (ر= ٠,٣٧) وجميعها بدلالة ٠,٠١، كما يوجد ارتباط دال بين إدارة الانفعالات وكل من السيطرة (ر= ٠,٣٨)، والاتزان الانفعالى (ر= ٠,٥٣) وكليهما بدلالة ٠,٠١، كما يوجد ارتباط دال بين الوعى بمشاعر الآخرين وكل من الاجتماعية (ر= ٠,٦٧) والسيطرة (ر= ٠,٤٩) والاتزان الانفعالى (ر= ٠,٢٣) وجميعها بدلالة ٠,٠١، كما يوجد ارتباط بين دافعية الذات وكل من السيطرة (ر= ٠,٦٣)، والاتزان الانفعالى (ر= ٠,٤٣) وكليهما بدلالة ٠,٠١، كما يوجد ارتباط دال بين الدرجة الكلية للذكاء الوجدانى وكل من الاجتماعية (ر= ٠,٢٧)، والسيطرة (ر= ٠,٦٦)، والاتزان الانفعالى (ر= ٠,٢٢) وجميعها بدلالة ٠,٠١.

كما قامت فتون محمد (٢٠٠٣) بدراسة موضوعها "بعض الأساليب المعرفية والسمات الشخصية الفارقة بين ذوى الذكاء الوجدانى المرتفع وذوى الذكاء الوجدانى المنخفض لطلبة المرحلة الثانوية"، وقد استهدفت الكشف عن الفروق بين مرتفى الذكاء الوجدانى ومنخفضى الذكاء الوجدانى فى السمات الشخصية، وذلك للتعرف إلى السمات التى ترتبط بالذكاء الوجدانى للطلبة والوقوف على الخصائص التى تميز سلوكهم، مما يمكننا من تقييم الشخصية ككل، تكونت العينة من (٤٠٠) طالباً وطالبة، منهم (٢١١) طالباً و(١٨٩) طالبة، من الطلاب المقيدىين

القدرات عموماً كلما تقدم عمر الطفل، وفي المراهقة ساعد برنامج تمية الذكاء الوجداني في نمو هوية المراهقين الأفارقة وهي أزمة يعاني منها المراهقين عموماً وهي أزمة تحديد الهوية، أما في الرشد فقد ارتبط الذكاء الوجداني بمتغيرات تخص الراشدين مثل الزوج والعمل.

دراسات تناولت الذكاء الوجداني والاضطرابات المختلفة بما فيها الإدمان:

١. دراسات تناولت الذكاء الوجداني واضطرابات أخرى غير الإدمان: أجرى رأفت السيد (٢٠٠٥) دراسة موضوعها الذكاء الوجداني وعلاقته بالاضطرابات العقلية بالمقارنة بالأسوياء، شملت الدراسة مجموعتين الأولى من المرضى العقلين بمستشفيات الصحة النفسية والثانية من الأسوياء وقوام كل منها ٤١ فرداً بمتوسط عمر المرضى ٣٩,٧ ± ٨,٨ عاماً والأسوياء ٣٨,١٧ ± ٨,٤ عاماً. واستخدم استبيان الذكاء الانفعالي اعداد رشا الديدى والمقابلة الاكلينيكية وتبين وجود فروق دالة بين المجموعتين في الوعي الذاتي كأحد مكونات الذكاء الوجداني حيث (ف = ١٨,٤ بدلالة ٠,٠٠١) في اتجاه الأسوياء كما وجدت بينهما فروق في تنظيم وإدارة الانفعال (ف = ٢١,٧ بدلالة ٠,٠٠٠١) في اتجاه الأسوياء، وفي الدافعية الشخصية (ف = ٢٣,٦ بدلالة ٠,٠٠١) وفي اتجاه الاسوياء ايضاً، وفي المشاركة الوجدانية (ف = ١١,٠٣ بدلالة ٠,٠٠٠١) في نفس الاتجاه، وفي معالجة العلاقات (ف = ٣٦,١٤ بدلالة ٠,٠٠٠١) في اتجاه الأسوياء أيضاً، كما تبين أنه بالنسبة للأسوياء فإن من يتمتع بذكاء وجداني يكون لديه قدر من الانسجام والتوافق مع الحياة أكثر ممن لديهم قدر أقل من الذكاء الوجداني، ووجدت فروق دالة بين المرضى والأسوياء في مستوى الذكاء الوجداني على مقياس الذكاء الوجداني بأبعاده الخمسة حيث بلغت (ف = ٢٨,٦ بدلالة ٠,٠٠٠١) في اتجاه الأسوياء.

كما قامت رشا الديدى (٢٠٠٥) بدراسة موضوعها الذكاء الانفعالي وعلاقته باضطرابات الشخصية لدى عينة من دارسى علم النفس، شملت الدراسة (٩٠) طالب وطالبة بالفرقة الثالثة والرابعة قسم علم النفس بكلية الآداب جامعة الزقازيق بمتوسط عمرى قدره

تأثيرات على كل من الذكاء البيداتي والحالة المزاجية والذكاء الوجداني حيث قيم "ف" على الترتيب (٤,٥٠، ٤,٧١، ٤,٧١، ٤,٧١ بدلالة ٠,٠٥) ولم تظهر تأثيرات للتعليم أو المهنة أو الدخل على الذكاء الوجداني أو أى من مكوناته. كما وجد تأثير دال لتفاعل النوع مع الحالة الزوجية على الذكاء الوجداني تراوحت ف بين (١٠,٨٨، ٣,٦٣). وفيما يتعلق بالفروق بين الجنسين فقد حققت الإناث تفوقاً على الذكور في المقاييس الفرعية للذكاء الوجداني بمستويات دلالة (٠,٠١، ٠,٠٥، ٠,٠٠٥) كذلك تفوقت فئة العمر الأكبر بين أفراد العينة (أكبر من ٤٨ سنة) على جميع مكونات الذكاء الوجداني، وفئة أعزب مقارنة بالمتزوجين كما كانت هناك فروق دالة في اتجاه أهل المدينة مقارنة بأهل القرية. كذلك كانت تقديرات ذوى الدخل المرتفع تقديرات في الذكاء الوجداني أعلى من ذوى الدخل المنخفض. والخلاصة ان الفئة التي حققت أعلى مستوى من الذكاء الوجداني في حدود عينة الدراسة هي: فئة الإناث، عمر ٤٨ سنة فأكثر، المتزوجات، ذوات التعلم المرتفع، ونشأن ويعشن في المدينة، ومن مستوى اقتصادى متوسط أو مرتفع.

تعليق الباحث: يبدو من خلال قراءة النتائج الخاصة بدراسات الذكاء الوجداني في مراحل مختلفة من العمر أن هناك عدد من المؤشرات التي لا بد أن توضع في الاعتبار ومنها ما يلي:

٢ أن الدراسات التي تناولت برامج تعديل أو تطوير الذكاء الوجداني سواء لدى الأطفال أو المراهقين قد أثبتت جدوى هذه البرامج في تعديل الذكاء الوجداني لدى هذه الفئات.

٣ تشير الدراسات التي تناولت علاقة الذكاء الوجداني بمتغيرات أخرى في الشخصية (مثل الذكاء العام وسمات الشخصية إلى أن الذكاء الوجداني يرتبط بالمتغيرات الايجابية في الشخصية سواء أكانت قدرات معرفية (مثل الذكاء العام) أو عوامل شخصية (مثل السمات).

٤ ارتبط الذكاء الوجداني في كل مرحلة عمرية ببعض المشكلات التي تتبع من خصائص هذه المرحلة فمثلاً وجد تمايز لمكونات الذكاء الوجداني في الأعمار الأكبر لدى الأطفال ويتسق ذلك مع تمايز

الوجداني إلى أن ٤٤,٦% من التباين في درجة السعادة يمكن التنبؤ بها بصورة جوهرية من خلال أربعة مقاييس فرعية هي تنظيم الذات، والدافعية الشخصية، الوعي بالذات (استبيان الذكاء الانفعالي) والتقدير والتعبير عن الوجدان (مقياس الذكاء الوجداني) لم تسفر النتائج عن فروق جوهرية بين الجنسين في مقياس الذكاء الوجداني. وجميع المقاييس الفرعية لها. وكذلك المقاييس الفرعية المشاركة الوجدانية ومعالجة العلاقات الخاصة باستبيان الذكاء الإنفعالي. حيث حازت الإناث على متوسطات أعلى في هذه المقاييس من متوسطات الذكور.

وفي دراسة قام بها سامي محمد هاشم (٢٠٠٤) موضوعها "الذكاء الانفعالي وعلاقته بالصحة النفسية لدى تلاميذ المرحلة الثانوية"، استهدفت محاولة التوصل إلى علاقة هذا النوع من الذكاء بالذكاء العقلي والجنس والعمر والصحة النفسية، تضمنت عينة الدراسة (٢٩٧) من طلبة وطالبات المدارس الثانوية العامة بمحافظة الاسماعيلية تتراوح أعمارهم من (١٥-١٧) سنة، واستخدمت الدراسة ثلاثة مقاييس هي مقياس الصحة النفسية ومقياس الذكاء الانفعالي واختبار الذكاء المصور، أسفرت نتائج الدراسة عن ان الذكاء الانفعالي يرتبط بالذكاء العقلي التقليدي إلا انه ليس نسخة منه، كما يوجد ارتباطات دالة احصائيا بين بعدى التعاطف وتنظيم الانفعالات والصحة النفسية.

كما أجرى سكوت وثورنسون (Schutte N. S. & Thorsteinsson E. B., 2006) دراسة لبحث ما إذا كان الذكاء الوجداني المنخفض يرتبط بانخفاض الكفاءة الذاتية في التحكم في المقامرة والمشكلات المرتبطة بها وما إذا كان الكفاءة الذاتية في المقامرة ستعدل من العلاقة بين الذكاء الوجداني والمقامرة، وقد شارك في هذه الدراسة ١١٧ مبحوثاً عبارة عن ٤٩ امرأة و٦٨ رجل متوسط أعمارهم من ٣٩,٩٣ (بانحراف معيارى ١٣,٨٧)، وقد طبق عليهم بطارية للذكاء الوجداني ومقياس للكفاءة الذاتية للتحكم في المقامرة ومقياس لمشكلات المقامرة وقد بينت نتائج هذه الدراسة أن الذكاء الوجداني المنخفض قد ارتبط بالكفاءة الذاتية المنخفضة ومزيد

(٢٠,٤٧ ± ٠,٧٨) منهم (٤٥ ذكور، ٤٥ إناث)، واستخدم استبيان الذكاء الانفعالي إعداد الباحثة ويشمل خمسة مقاييس فرعية هي الوعي بالذات (الذكاء الداخلي)، وتنظيم الوجدان، والدافعية الشخصية، والمشاركة الوجدانية، ومعالجة العلاقات. كما استخدم استبيان تشخيص الشخصية إعداد عبدالله عسكر (٢٠٠٠) ويقس اضطرابات الشخصية البارانونية، والفصامية، وشبه الفصامية، والهستيرية، والنرجسية، والتجنينية، والاعتمادية، والوسواسية القهرية، والسلبية (السلبية العدوانية)، والاكنتائية، والحدية، والمضادة للمجتمع إضافة لمقياس الكذب.. أظهرت النتائج أن الإناث أعلى من الذكور في مقياس المشاركة الوجدانية (ف= ٢٨,٠٢ بدلالة ٠,٠٠١)، بينما كان الذكور أعلى من الإناث في المجموع الكلي للذكاء الانفعالي (ف= ٦,٣٣ بدلالة ٠,٠١)، ولم توجد فروق بينهما في مقاييس الوعي الذاتي وتنظيم وإدارة الانفعالات والدافعية الشخصية. أما فيما يتعلق بارتباط أبعاد الذكاء الوجداني فقد ارتبط الوعي الذاتي فقط بالاضطرابات شبه الفصامية، وتنظيم الوجدان بالحدية والاكنتائية، ولم ترتبط الدافعية الشخصية بأى من الاضطرابات، وارتبطت المشاركة الوجدانية بالشخصية المضادة للمجتمع والحدية والاكنتائية والعدوانية السلبية والوسواسية والاعتمادية والهستيرية وشبه الفصامية، أما معالجة العلاقات فقد ارتبطت فقط بالعدوانية السلبية. وتراوحت جميع معاملات الارتباط الدالة بين ٠,٢١ - ٠,٣١.

وفي دراسة لعثمان الخضر (٢٠٠٦) بعنوان "هل الاذكياء وجدانيا اكثر سعادة؟"، شملت دراسته (٢٩٧) طالبا من جامعة الكويت منهم (١٥٣) طالبا، (١٤٤) طالبة، متوسط اعمارهم (٢٠,١ ± ١,٦٠) سنة، واستخدم مقياس الذكاء الوجداني إعداد فانت موسى، واستبيان الذكاء الأنفعالي إعداد رشا الديدي، أظهرت النتائج ارتباطات ايجابية دالة احصائيا بين السعادة وجميع مقاييس الذكاء الوجداني الكلية والفرعية وتراوحت بين (٠,٢٣ - ٠,٦٤) بدلالة ٠,٠١. تشير معادلة الانحدار للتنبؤ بدرجة السعادة من خلال المقاييس الفرعية كلا من مقياس الذكاء

بانخفاض مستوى الذكاء الوجداني، كما يبدو أيضاً أن هناك متغيرات تلعب دور الوسيط بين الذكاء الوجداني والمشكلات المرتبطة باضطرابات معينة (مثل المقامرة) وذلك مثل الكفاءة الذاتية.

ظهر أيضاً مدى ندرة الدراسات، في حدود البحث الذي قام به الباحث، التي تناولت العلاقة بين الذكاء الوجداني وتعاطي المخدرات، حيث لم يجد الباحث غير دراسة واحدة وقد أجريت في البيئة الغربية ودعمت نتائجها فرض العلاقة السلبية بين التعاطي والذكاء الوجداني متمثلاً في الإدارة الناجحة للعلاقات الشخصية.

دراسات تناولت الإدمان عند المراهقين: قام باتون وكاندل (Paton & Kandel, 1984) بدراسة موضوعها العوامل النفسية والاستخدام غير الشرعي للعقاقير، استهدفت معرفة العلاقة بين العوامل النفسية والاستخدام غير الشرعي للعقاقير، ولتحقيق ذلك تكونت عينة الدراسة من (٨٢٠٦) من طلبة المدارس العليا، طبق عليهم استبيان لجمع المعلومات عن سلوك تعاطي العقاقير، أسفرت نتائج الدراسة عن وجود علاقة ايجابية بين كل من العوامل النفسية (المزاج الاكتئابى - العزلة - تقدير الذات) والاستخدام غير الشرعي للعقاقير، كذلك انخفاض تقدير الذات لدى متعاطي العقاقير.

وفي دراسة قام بها ستورن (Storn, 1985) موضوعها استخدام الماريجوانا والغضب لدى طلبة الجامعة، استهدفت معرفة العلاقة بين تعاطي الماريجوانا والغضب لدى طلبة الجامعة، ولتحقيق ذلك تكونت عينة الدراسة من ٤٩٧ من الذكور والاناث المتعاطين للمارجوانا تم تقسيمهم الى اربع مستويات للتعاطي وهي (غير متعاطى - يتعاطى في المناسبات - متعاطى بصورة مستمرة - متعاطى يوميا) طبق عليهم مقياس الغضب لسيلبرجروالذى يقيس ابعاد الغضب الداخلى والغضب الخارجى والغضب الجامع، وقد أسفرت نتائج الدراسة عن عدم وجود فروق دالة بين مستويات التعاطي الاربعة على مقياس الغضب الداخلى والجامع وان متعاطي الماريجوانا بصورة مستمرة أكثر عدوانية من غير المتعاطين.

وقام زينونج واخرون (Zenong et al, 1995) دراسة موضوعها العوامل عالية الاثارة لتعاطي المواد المخدرة بين مدارس الشباب المكسيكية والامريكية، استهدف البحث عن الاسباب والعوامل المثيرة للتعاطي الاسرية والنفسية والاجتماعية المتصلة باستخدام المواد المخدرة

من مشكلات المقامرة وقد عدلت الكفاءة الذاتية للتحكم في المقامرة جزئياً العلاقة بين الذكاء الوجداني ومشكلات المقامرة.

وفي دراسة للشريفاسنافا وموخبادايا (Shrivastava A. & Mukhopadhyay A., 2009) استهدفت فحص الميكانيزمات العميقة التي تقف وراء الأعراض المرضية لدى مراهقين خضعوا لتكنيك بقاء الحبر الاسقاطى ومستوى الذكاء الوجداني لديهم، وقد تم استخدام تقييم الشخصية متعدد الأبعاد كأداة مسحية في المرحلة الأولى على ٥١٠ مراهقاً تتراوح أعمارهم ما بين (١٤ - ١٨) عاماً لتقييم الأعراض المرضية الداخلية لديهم وقد تم تحديد المراهقين الذين حصلوا على درجة أعلى من الدرجة القاطعة بوصفهم مجموعة المرضى (ن = ١٥) والذين حصلوا على درجة أقل من الدرجة القاطعة مجموعة الأسوياء (ن = ١٠) ثم تم توزيع اختبار بقاء الحبر وبطارية مانجال للذكاء الوجداني على كلا المجموعتين، وقد بينت النتائج أن المجموعة المرضية أقل بشكل دال في الذكاء الوجداني من المجموعة السوية كما أظهرت التحليلات الكيفية انخفاض المجموعة المرضية في الاستجابات التي تشير إلى الذكاء الوجداني.

دراسات تناولت الذكاء الوجداني والإدمان: أجرت فورتينو (Fortino D., 2002) دراسة استهدفت بحث ما إذا كانت المتغيرات الشخصية الخمس المرتبطة بالادراك والتواصل وتنظيم الوجدان قادرة على التنبؤ بنتائج العلاج والكفاءة لدى رجال ونساء يتعاطون الهيروين (ن = ٩٥) وكانت المتغيرات المنبئة هي الاكزيما والعصابية والانحسار في الذات والوعي بالذات والمواجهة بالكبت وقد تضمنت المتغيرات المحك تقييم التوقف عن التعاطي والإدارة الناجحة للعلاقات الشخصية في الأسرة والمواقف الاجتماعية، وقد فسر نموذج الشخصية المستخدم حوالي ٤٦% من التباين بالنسبة لمجموعة المتوقفين، وكما كان متوقفاً فقد ارتبطت الاكزيما والوجدان السلبي عكسياً بالتوقف عن التعاطي والإدارة الناجحة للعلاقات الشخصية.

تعليق الباحث: يتضح من نتائج الدراسات التي عرضناها سابقاً ارتباط الأعراض المرضية والاضطرابات

النفسية وتقدير الذات لدى عينة المتعاطين وكان المتعاطون أكثر شعوراً بالوحدة وأقل في تقديرهم لذواتهم من غير المتعاطين، كما بينت نتائج الدراسة الاكلينيكية أن شخصية متعاطي البانجو تفتقر إلى علاقات اجتماعية قوامها الالفة، ويضطرب ادراكها، وانه في حاجة الى المساندة والدعم.

تعقيب: حاولت الدراسات التي تناولت الاعتماد على المواد المخدرة في المراقبة التركيز على علاقة بعض اضطرابات الشخصية لدى المراهقين واعتمادهم على المواد المخدرة والمعتمدين، واتفقت النتائج على وجود ارتباط دال بين اضطرابات الشخصية (الاكتئاب العزلة التقدير المنخفض للذات، السلوك المضطرب) بينما اختلفت نتائج دراسة استورن حيث توصل الى عدم وجود فروق دالة بين المعتمدين وغير المعتمدين في العدائية وكان ذو المستوى الاجتماعي الاقتصادي المرتفع ذوى اتجاهات سلبية نحو المعتمدين.

منهج الدراسة:

إعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي المقارن الذى يستخدم مجموعتين.

وتحدد هذه الدراسة على أساس حجم وخصائص العينة التى استخدمت فيها وإسلوب إختيارهم والموقف الذى أجريت فيه الدراسة بالإضافة إلى طبيعة الأدوات المستخدمة وكذلك الأساليب الإحصائية المستخدمة.

كما ان العمل على تثبيت عدة متغيرات بين كل من المجموعتين التى تشتمل عليهم عينة الدراسة أى: متغير نسبة الذكاء.

عينة الدراسة:

تتكون عينة الدراسة من مجموعتين كل مجموعة مكونه من ٥٠ فرداً أى أن العينة الكلية ١٠٠ فرد.

١ عينة المراهقين المعتمدين: تتكون من ٥٠ مدمناً تم اختيارهم من مستشفى دار المقطم للصحة النفسية كلهم من الذكور.

٢ عينة المراهقين غير المعتمدين: وتتكون من ٥٠ طالباً من جامعة عين شمس من كليات الآداب والتجارة والحقوق، جميعهم بالفرفة الأولى (أول مرة).

وقد وضع الباحث شروط لانتقاء العينة كالتالى:

١. ان يكون قد تم تشخيص مجموعة المعتمدين بأنها حالة اعتماد على المواد المخدرة طبقاً لدليل التشخيص الرابع التابع لجمعية الطب النفسى الأمريكى (DSM IV)

الرئيسية والثانوية، ولتحقيق ذلك تكونت عينة الدراسة من (٢,٢١٦) من طلاب المدارس، وقد اسفرت نتائج الدراسة عن ان العلاقة بين تعاطي المخدرات الرئيسية وقائمة العوامل عالية الاثارة كانت لها دلالة واضحة للطالبات اكثر من الطلبة.

قام مايرز (Myers, 1995) بدراسة موضوعها مشكلات السلوك المرضى لما قبل مرحلة المراهقة وتتبؤها بالانتكاسة وتوالى التعاطي لدى مدمنى الكحوليات والمواد المخدرة الاخرى، استهدفت فحص العلاقة بين اضطراب سوء السلوك ومدى تأثيرة فى مرحلة المراهقة والتتبؤ بالانتكاسة خلال سنتين من العلاج، ولتحقيق ذلك تكونت عينة الدراسة من (١٣١) من مدمنى الكحوليات والمواد المخدرة الاخرى، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ايجابية بين معدل انتشار اضطراب السلوك فى مرحلة ما قبل المراهقة وشرب الكحوليات اوادمان المواد المخدرة الاخرى خلال سنتين من العلاج، كذلك تأثير الاضطراب المرضى على عملية الانتكاسة وتطور بعد العلاج للمراهقين من مدمنى الكحوليات والمواد المخدرة الاخرى، كذلك المراهقين الذين لديهم اضطراب سلوكى فى مرحلة مبكرة من حياتهم يجعلهم اكثر عرضة للاستمرار فى الادمان.

كما أجرى ابوبكر مرسى محمد (١٩٩٩) دراسة موضوعها تعاطي المراهقين للبانجو وعلاقته بتقدير الذات والشعور بالوحدة النفسية، استهدفت الكشف عن علاقة التعاطي ببعض المتغيرات النفسية؛ مثل: الشعور بالوحدة النفسية وتقدير الذات، ومعرفة الفروق بين المتعاطين وغير المتعاطين من المراهقين فى درجة الشعور بالوحدة النفسية، ودرجة تقدير الذات، وأيضاً التعرف على أسباب تعاطي البانجو، فضلاً عن اجراء دراسة دينامية متعمقة لشخصية متعاطي البانجو، وتكونت عينة الدراسة من عينة المتعاطين (٤٥ مفردة)، وقد تراوحت أعمارهم من (١٥ - ١٩) عاما وعينة غير المتعاطين (٩٧ مفردة)، وقد تراوحت أعمارهم من (١٥ - ٢٠) عاما، طبق عليهم أدوات سيكومترية (اختبار تقدير للمراهقين والراشدين، مقياس الشعور بالوحدة النفسية، استبيان اسباب تعاطي المخدرات) وكذلك ادوات اكلينيكية (استمارة المقابلة الشخصية، المقابلة الحرة، اختبار T.A.T. وقد اسفرت النتائج عن وجود علاقة ارتباطية سالبة دالة عند مستوى ٠,١ بين الشعور بالوحدة

ويحدد الشخص اختياراته في كل وجه من الوجوه الثمانية تبعاً لسته انفعالات يمثلون ستة بنود وهي (الغضب- الحزن- السعادة- الاشمزاز- الخوف- الدهشة).

ب. إدراك الوجدان من التصميمات Designs (٨) تصميمات فنية 6×8 انفعالات = ٤٨ مفردة) في (مقاييس المراهقين والراشدين): يتم في هذا القسم عرض ثمانية تصميمات فنية على الشخص ويطلب منه أن يختار من خمسة اختيارات تبدأ من (١) بالتأكيد لا يوجد إلى (٥) بالتأكيد يوجد، ويحدد الشخص اختياراته في كل تصميم من التصميمات الثمانية تبعاً لسته انفعالات يمثلون ستة بنود وهي (الغضب- الحزن- السعادة- الاشمزاز- الخوف- الدهشة).

ج. إدراك الوجدان في القصص Stories (٣) قصص 7×21 انفعالات = ٢١ مفردة) في (مقياس المراهقين): يتم في هذا القسم تقديم مجموعة قصص، ثم يطلب من المفحوص أن يحدد ما شعور الشخص الذي يروي القصة، وذلك من خلال اختيار الشخص لاختيار من خمسة اختيارات تبدأ بـ (١) بالتأكيد لا يوجد، إلى بالتأكيد يوجد (٥) ويحدد المفحوص (راشد- مراهق) شعور الشخص الذي بالقصة من خلال قائمة تضم سبعة انفعالات ويمثل كل انفعال بندا من البنود مثل (حسود- مفعم بالحياة- جحلان- هادىء- متقبل- نشيط- سعيد).

د. البعد الثاني استيعاب الوجدان Assimilating Emotions: يقاس هذا البعد من خلال أحكام الإدراك المصاحب في (مقاييس راشدين ومراهقين) Synesthesia Judgments يتكون من (٦) انفعالات 10×60 أحاسيس = ٦٠ بندا): ويشير هذا البعد إلى (قدرة الشخص على استيعاب المشاعر والمشاعر الموازية والمصاحبة لها وتتضمن هذه القدرة على تحليل الانفعالات من حركة ولمس ولون ويطلب في هذا الجزء من الشخص أن يتخيل انفعال بسيط ثم يطلب منه أن يستخدم هذا التخيل في توضيح الانفعالات الفرعية المصاحبة للانفعال الذي

واستبعاد ذوى التشخيصات المزوجة.

٢. أن يكون المريض قد اكمل فترة ثلاثة اسابيع للتأكد من قضاء اعراض الانسحاب الحادة (عضوية ونفسية) وتكون فرصة لزيادة دافعية المريض للعلاج.
٣. أن يتراوح عمر العينة للمدمنين من (١٦- ٢١) عام
٤. جميع افراد العينة حاصلين على الثانوية العامة.
٥. يتراوح المستوى الاجتماعى الاقتصادى ما بين المتوسط الى مرتفع.
٦. جميع أفراد العينة غير متزوجين.
٧. التأكد من عدم تناول اى عقار طبي يمكن ان يؤثر على نتائج الدراسة اثناء التطبيق وذلك من خلال التقارير الطبيه الخاصه بالمرضى.
٨. فضل الباحث عدم تثبيت نوع المخدر، وذلك لعدد من الاسباب اهمها ان الخبرة الاكلينيكية تؤكد على اهمية ا. وجود مرض أو اضطراب ذو سمات واحدة فى الشخصية (الادمان) رغم تعدد انواع المواد المخدرة.
- ب. ان هناك انواع مختلفة من المواد المخدرة يتعاطاها المعتمدين، ومعظم افراد العينة اقرروا بتعاطيهم لمختلف هذه المواد مما يدفع الى عدم تحديد نوع العقار حتى لاتصبح العينة صغيرة للغاية ولا نستطيع التعميم على مجموعات كبيرة.

أدوات الدراسة:

١. مقياس الذكاء الوجدانى متعدد العوامل للمراهقين: ينتظم المقاييس فى أربعة أبعاد رئيسية، وهذه الأبعاد الرئيسية تقاس بسبع مقاييس فرعية فى مقياس المراهقين وفيما يلى عرض المقاييس التى تقىس كل بعد:
 - ⊠ البعد الأول إدراك الوجدان Perceiving Emotion: ويشير هذا البعد إلى قدرة الشخص على معرفة المحتوى الوجدانى والذى يوجد فى مثيرات متعددة وتمثل فى مجموعة من الوجوه والتصميمات والقصص، ويقاس هذا البعد من خلال أربعة مقاييس فرعية هى:
 - أ. إدراك الوجدان فى الوجوه Faces (٨ وجوه 6×48 انفعالات = ٤٨ مفردة) فى (مقاييس المراهقين والراشدين): وفى هذا المقياس يعرض على الشخص ثمانية وجوه ويطلب منه أن يختار اختيار من خمسة اختيارات تبدأ من (١) بالتأكيد لا يوجد إلى (٥) بالتأكيد يوجد،

الشخص موقف معين ثم يقدم له بعد هذا الموقف أربعة بنود وكل بند يجاب عليه من خلال متصل على خمسة درجات تبدأ من (١) شيء سيء لتفعله، إلى (٥) شيء حسن لتفعله، فيما يلي جدول يوضح تكوين الاختبار وعدد البنود:

المفردات (البنود)	مقياس الذكاء الوجداني متعدد العوامل للمراهقين
إدراك الوجدان	
٤٨	الجزء الأول: الوجوه. ٨ وجود ٦ انفعالات
٤٨	الجزء الثاني: التصميمات النية. ٨ تصميمات ٦ انفعالات
٢١	الجزء الثالث: القصص. ٣ قصص ٧ انفعالات
استيعاب الوجدان	
٦٠	الجزء الرابع: أحكام الإحساس المصاحب. ٦ انفعالات ١٠ أحاسيس
فهم الوجدان:	
٨	الجزء الخامس: فهم مزيج الانفعالات: ٨ أسئلة
٢٠	الجزء السادس فهم نسبية الانفعالات: ٢ قصة ١٠ أسئلة
إدارة الوجدان:	
٢٤	الجزء السابع: في الذات والآخرين: ٦ قصص ٤ أسئلة
٢٢٩	المجموع

الشروط السيكومترية للمقياس في البيئة المصرية: إجراءات الصدق والثبات لمقاييس الذكاء الوجداني راشدين- مراهقين للنسخة العربية:

الصدق: لقد قرر معدا المقاييس الحالية في صورتها العربية أن يتتبع خطوات الفريق معد المقاييس في صورتها غير العربية وطبقا للمحكات المتاحة في البيئة العربية، وعلى ذلك فقد كانت إجراءات الصدق كما يلي:

١. الصدق الظاهري: تتضح إجراءات الصدق الظاهري كالأتي:

أ. أخذ معدا المقياس في صورته العربية قرارا باستبعاد الجزء الخاص بإدراك الوجدان من الموسيقى باعتبار أن المقياس يقدم في صورة ورقية.

ب. اختيار مجموعة من الخبراء وعلماء النفس، وقد بلغوا خمسة من أعضاء هيئة التدريس بجامعة القاهرة وحلوان وأكتوبر والزقازيق.

ج. طلب منهم الحكم على مدى مناسبة الصورة والمواقف مع الثقافة المصرية والعربية وكانت النتائج كما يلي:

تخيله، ويطلب من الشخص في هذا القسم أن يتخيل ستة انفعالات، وكل انفعال يطلب منه تخيله يتم بعده عرض ثمانية بنود كل بند يشمل اختياريين بينهما متصل من (١) إلى (٥)، مثل (دفع/ برد- منخفض/ مرتفع، يرتقالي/ أزرق- أسرع/ أبطأ- سعيد/ غير سعيد- حاد الذهن/ متبلد- حسن/ سيء- محب/ كره- أصفر/ أرجواني)، ومن الملاحظ أن كل انفعاليين متقابلين يمثلان بندا.

البعد الثالث: فهم الوجدان Understanding Emotions يقاس هذا البعد من خلال:

أ. فهم مزيج المشاعر Blends ٨ مفردات غي مقاييس (مراهقين- راشدين): ويعنى قدرة الشخص على تحليل الانفعالات المعقدة، ويقدم للشخص ثمانية بنود ويطلب منه أن يختار اختيار من أربعة اختيارات، وفي الأربع بنود الأولى يتكون الاختيار من انفعاليين، وفي البند الخامس والسادس يتكون الاختيار من ثلاثة انفعالات، وفي البند السابع والثامن يتكون الاختيار من أربعة انفعالات.

ب. فهم نسبية الانفعالات (٢ قصة ١٠ أسئلة= ٢٠ مفردة) في (مقياس المراهقين): ويعنى قدرة الشخص على وصف الصراع الاجتماعي بين شخصيتين وذلك من خلال تقييم المفحوص لنسبة المشاعر الخاصة بكل من الشخصيتين اللتين بالقصة، وفي هذا القسم يقدم للشخص قصص ويطلب منه في كل قصة أن يقيم استجابة الشخصيتين التي تدور حولهما القصة من خلال خمسة بنود بخمسة اختيارات تبدأ (١) بالتأكيد محتمل، إلى (٥) بالتأكيد غير محتمل، وبالتالي تتكون القصة الواحدة من (١٠) بنود بواقع (٥) بنود لكل شخصية في القصة.

البعد الرابع إدارة الوجدان Managing Emotions يقاس هذا البعد في (مقياس المراهقين فقط):

إدارة الوجدان في الذات والآخرين (٦ قصص ٤ أسئلة= ٢٤ مفردة): يشير هذا البعد إلى قدرة الشخص على تنظيم المشاعر واستخدامها استخداما جيدا في المواقف المختلفة ويتكون هذا البعد من اختبار واحد، ويعرض في هذا الاختبار على

لمحك الخبراء.

والهدف من إجراء التحكيم بالصورة السابقة أن يتم تحديد كيفية تقدير درجة المفحوص على المقاييس، مما يعنى أن هذا التحكيم أسفر عن استخراج مفتاح تقدير الدرجات تبعا لآراء الخبراء وعلماء النفس المصريين وتبعا لمعايير الثقافة العربية فى الانفعالات.

٢. صدق المحتوى: قام معدا النسخة العربية بعرض تعريفات للأبعاد الأربعة للذكاء الوجدانى وبيان بتعريف المهمات التى تقاس بها هذه الأبعاد فكانت النتائج أن أجمع المحكمون على صدق ما تقيسه الأبعاد متسقة مع تعريف مهماتها الفرعية فى الجدول التالى:

جدول (٣) يوضح نتائج صدق المحتوى لمقاييس الذكاء الوجدانى للمراقبين والراشدين

المهمة	مدى تمثيل المهمات والأبعاد لما تقيسه						
	مقياس الراشدين			مقياس المراقبين			
المحكم	إدراك	استيعاب	فهم	إدراك	فهم	إدراك	استيعاب
الأول	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
الثاني	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
الثالث	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
الرابع	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
الخامس	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

٣. الصدق التلازمى: أراد معدا المقاييس فى نسختها العربية أن يطمئنا إلى صدق الجزء الخاص بإدراك الوجدان من الوجود فقاما بحساب الارتباط بين هذا الجزء وبين مقياس الذكاء الوجدانى الذى أعده فاروق عبدالسلام وفؤاد الدواش (٢٠٠٣)، وقد تم اختيار هذا المقياس لأنه مصمم على نموذج القدرة العقلية الذى صممت عليه المقاييس الحالية وقد بلغ معامل الارتباط فيما بين هذا الجزء والدرجة الكلية لإدراك الوجدان فى مقياس فاروق عبدالسلام وفؤاد الدواش ٠,٧٢، وهذا يعنى أن الصور التى تحتوبها المقاييس لا تتعارض التعبيرات الموجود بها مع الثقافة العربية فى التعبيرات الانفعالية.

أعتمد الباحث حساب الصدق على الصدق الذاتى للاختبار.

جدول (٢) يوضح آراء المحكمين فى مدى مناسبة الصور والمواقف الخاصة بمقاييس المراقبين والراشدين.

المحكمين	مدى مناسبة الصور والمواقف	
	نعم	لا
المحكم الأول	✓	
المحكم الثانى	✓	
المحكم الثالث	✓	
المحكم الرابع	✓	
المحكم الخامس	✓	

طلبت:

١ أن يجيب المحكم الأول (أستاذ دكتور فى التربية الفنية) على الجزء الخاص بالتصميمات الفنية "الثانى فى مقياس الراشدين والمراقبين"، "تحكيم الغرض".

٢ اجتمع علماء الدين كفاى وفؤاد الدواش مع المحكم الثانى لتحديد مفاتيح تقديم درجات الجزء الأول "وجوه" والجزء الرابع "أحكام الإحساس المصاحب" فى مقاييس الراشدين والمراقبين "طبقا لمحك إجماع المجموعة على كل اختيار لكل مفردة.

٣ أن يجيب المحكم الثالث على أربع من مقاييس الذكاء الوجدانى بواقع المقياس الجزء الثالث والخماس فى مقياس الراشدين وبالمثل الجزء الثالث والخماس فى مقياس المراقبين.

٤ أن يجيب المحكم الرابع على أربع من مقاييس الذكاء الوجدانى بواقع المقياس الجزء السادس والسابع فى مقياس الراشدين وبالمثل الجزء السادس والسابع فى مقياس المراقبين.

٥ أن يجيب المحكم الخامس على المقياس الثامن والتاسع والعاشر والحادى عشر من مقياس الراشدين، وقد كان تقدير المحكمين من الثالث وحتى الخامس طبقا

تعليق: لا يوجد فروق دالة بين المتوسطات والانحراف المعياري في التطبيق الأول والتطبيق الثاني على مجموعة غير المعتمدين.

جدول (٨) Correlations

التطبيق الأول	التطبيق الثاني		
١	٠,٩٩٢**	Pearson Correlation	التطبيق الأول
	٠,٠٠٠	Sig. (2-tailed)	
٢٠	٢٠	N	
١	٠,٩٩٢**	Pearson Correlation	التطبيق الثاني
	٠,٠٠٠	Sig. (2-tailed)	
٢٠	٢٠	N	

**Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

٢. اختبار المصفوفات المتتابة: تصميم واستخدام الاختبار: نشر اختبار رافن للمصفوفات المتتابة عام ١٩٧٨، وقد صمم هذا الاختبار على أساس نظري لاختبار صحة الافتراض الذي قدمه تشارلز سبيرمان (للعامل العام) الذي يعكس القدرة العقلية العامة للإنسان، ومن ثم فقد ادعى رافن إمكانية تصميم اختبار لقياس الفروق بين الأفراد في القدرة على الملاحظة الدقيقة والتفكير المنطقي المتقدم.

ويتكون الاختبار من خمسة قوائم هي (أ/ب/ج/د/هـ) وهو يقيس قدرة الفرد العقلية من خلال فهمه لاشكال عديمة المعنى تقدم له خلال موقف الاختبار بمشاكله التي تبلغ ٦٠ مشكلة متدرجة الصعوبة، ليقيم الدليل على منطقية العلاقة التي تحكم الحل السليم.

ويقيس الاختبار مدى متسع من نشاط الوظيفة العقلية بحيث يصلح للاستخدام مع جميع الأفراد في مختلف الأعمار في ستة سنوات وحتى ما بعد الستين، ويمكن أن تزودنا بنتائج هذا الاختبار بملخص دقيق لقدرة الفرد العقلية دون التأثير بعوامل البيئة الجغرافية أو الاجتماعية باعتباره اختباراً عبر حضاري. وقد قام بتعريب الاختبار واعداد النسخة العربية د. سيد عبدالعال

٣. استمارة مقابلة من اعداد الباحث: تهدف هذه الاستمارة الى تجميع معلومات عن افراد العينة وتتكون من:

- البيانات الديموجرافية.
- الشكوى والحالة الراهنة
- التاريخ العائلي للأمراض النفسية والإدمان.
- الشخصية قبل المرض وبعده
- معلومات عن تاريخ النمو.
- التاريخ الشخصي.

٢ ثبات المقاييس:

١. الثبات بحساب ألفا والتجزئة النصفية: قام معدا النسخ العربية الحالية بحساب معامل الثبات لمقاييس الذكاء الوجداني الحالية حيث (ن= ١٠٠) بواقع ٥٠ من المراهقين (٢٠ ذكور- ٣٠ إناث)، ٥٠ من الراشدين بواقع (٢٣ رجال- ٢٧ إناث)، وذلك باستخدام معامل ألفا والتجزئة النصفية وتوضح النتائج في الجدول التالي:

جدول (٤) يوضح نتائج الثبات لمقاييس الذكاء الوجداني للمراهقين والراشدين باستخدام معامل ألفا والتجزئة النصفية

التجزئة النصفية		ألف كرونباخ
سبيرمان بروان	جتمان	
٠,٧٨	٠,٨١	٠,٧٢

٢. الثبات بإعادة التطبيق: قام الباحث بتطبيق مقاييس الذكاء الوجداني المراهقين على عينة مقدارها (٢٠) معتمدين، و(٢٠) غير معتمدين، ثم أعاد تطبيقها بعد ١٥ يوماً على نفس العينة وكانت النتائج مرضية ومطمئنة إلى حد بعيد والجدول يوضح النتائج. أ. نتائج حساب الثبات لعينة المعتمدين:

جدول (٥) Correlations Descriptive Statistics

N	Std. Deviation	Mean	
٢٠	٦,٨١٣	٥٦,١٠	التطبيق الأول
٢٠	٦,٩٩٥	٥٥,١٠	التطبيق الثاني

تعليق: لا يوجد فروق دالة بين المتوسطات والانحراف المعياري في التطبيق الأول والتطبيق الثاني على مجموعة المعتمدين.

جدول (٦) Correlations

التطبيق الأول	التطبيق الثاني		
١	٠,٩٨٣**	Pearson Correlation	التطبيق الأول
	٠,٠٠٠	Sig. (2-tailed)	
٢٠	٢٠	N	
١	٠,٩٨٣**	Pearson Correlation	التطبيق الثاني
	٠,٠٠٠	Sig. (2-tailed)	
٢٠	٢٠	N	

**Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

ب. نتائج حساب الثبات لعينة غير المعتمدين:

جدول (٧) Correlations Descriptive Statistics

N	Std. Deviation	Mean	
٢٠	١٩,٨٣٤	٦٧,٧٠	التطبيق الأول
٢٠	١٨,٣٢٢	٦٦,٥٠	التطبيق الثاني

المعتمدين (الأسوياء) في ادارة الوجدان في اتجاه غير المعتمدين"، وللتحقق من هذا الفرض استخدم الباحث اختبار T- test كاسلوب احصائي يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين ويوضح الجدول التالي نتائج هذا التحليل.

جدول (١١) الفروق بين مجموعة المعتمدين وغير المعتمدين في ادارة الوجدان

المجموعات	ن	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت
المعتمدين	٥٠	٥,٦٢	١,٩٧٨	٤,٩٣٤-
غير المعتمدين	٥٠	٨,١٢	٢,٩٨٧	

دال عند مستوى معنويه (٠,٠٥)

ومن الجدول السابق يتضح انه يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسط درجات المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في إدارة الوجدان، حيث كانت قيمة "ت" المستخرجة -٤,٩٣٤، وهي أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ ولصالح مجموعة غير المعتمدين.

٢ الفرض الرابع وينص على "يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في استيعاب الوجدان في اتجاه غير المعتمدين"، وللتحقق من هذا الفرض استخدم الباحث اختبار T- test كاسلوب احصائي يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين ويوضح الجدول التالي نتائج هذا التحليل.

جدول (١٢) الفروق بين مجموعة المعتمدين وغير المعتمدين في استيعاب الوجدان

المجموعات	ن	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت
المعتمدين	٥٠	١٣,٠٠	١,٦٦٦	٣,١٣٤-
غير المعتمدين	٥٠	١٤,٤٨	٢,٨٩٤	

دال عند مستوى معنويه (٠,٠٥)

ومن الجدول السابق يتضح انه يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسط درجات المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في استيعاب الوجدان، حيث كانت قيمة "ت" المستخرجة -٣,١٣٤، وهي أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ ولصالح مجموعة غير المعتمدين.

تعقيب عام على النتائج:

نستنتج مما سبق أن المراهقين غير المعتمدين لديهم قدرة أعلى للذكاء الوجداني من المراهقين المعتمدين وهذا يتفق مع بعض الدراسات التي أثبتت أن المدمنين وأصحاب الاضطرابات النفسية والأمراض النفسية وبعض السمات الشخصية والأقل في الذكاء العام هم أقل من حيث الذكاء الوجداني فانفتت مع دراسة لمنسى سعيد (٢٠٠٢) والتي اهتمت بالذكاء الوجداني وعلاقته بالذكاء العام والمهارات الاجتماعية

ز. تاريخ استعمال العقار

الأساليب الإحصائية:

تم الإستعانة ببعض الأساليب الإحصائية مثل المتوسط الحسابي والانحراف المعياري واختبار قيمة "ت".

عرض وتفسير النتائج ومناقشتها:

٢ الفرض الأول وينص على "يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في الذكاء الوجداني في اتجاه غير المعتمدين"، وللتحقق من هذا الفرض استخدم الباحث اختبار T- test كاسلوب احصائي يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين ويوضح الجدول التالي نتائج هذا التحليل.

جدول (٩) الفروق بين مجموعة المعتمدين وغير المعتمدين في الذكاء الوجداني

المجموعات	ن	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت
المعتمدين	٥٠	٤٣,٧٢	٧,٤٧٨	٣,٥١٠-
غير المعتمدين	٥٠	٤٨,٥٨	٦,٣١٨	

دال عند مستوى معنويه (٠,٠٥)

ومن الجدول السابق يتضح انه يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسط درجات المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في الذكاء الوجداني، حيث كانت قيمة "ت" المستخرجة -٣,٥١٠، وهي أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ ولصالح مجموعة غير المعتمدين.

٢ الفرض الثاني وينص على "يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير المعتمدين (الأسوياء) في فهم الوجدان في اتجاه غير المعتمدين"، وللتحقق من هذا الفرض استخدم الباحث اختبار T- test كاسلوب احصائي يوضح دلالة الفروق بين المجموعتين ويوضح الجدول التالي نتائج هذا التحليل.

جدول (١٠) الفروق بين مجموعة المعتمدين وغير المعتمدين في فهم الوجدان

المجموعات	ن	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة ت
المعتمدين	٥٠	١٠,٩٢	٤,٦٦٨	٢,١٧٩-
غير المعتمدين	٥٠	١٢,٦٦	٣,١٧٩	

دال عند مستوى معنويه (٠,٠٥)

ومن الجدول السابق يتضح انه يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسط درجات المراهقين المعتمدين وغير المعتمدين في فهم الوجدان، حيث كانت قيمة "ت" المستخرجة -٢,١٧٩، وهي أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ ولصالح مجموعة غير المعتمدين.

٢ الفرض الثالث وينص على "يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعة المعتمدين ومجموعة غير

وسمات الشخصية.

الوقاية.

٢. وكما يجب ادخال برامج تنمية الذكاء الوجداني وتفعيله ضمن البرامج المستخدمة لعلاج المراهقين المعتمدين على المواد المخدرة.

٣. زيادة عدد النشرات والندوات في أهمية الذكاء الوجداني في الحياة

مقترحات بحثية:

١. القيام بدراسة حول أسباب انخفاض الذكاء الوجداني لدى المراهقين.

٢. دراسة فعالية برنامج تنمية الذكاء الوجداني لدى المراهقين.

٣. دراسة علاقة المعاملة الوالدية السلبية وانخفاض الذكاء الوجداني لدى المراهقين.

المراجع:

١. المركز القومي للبحوث والدراسات الاجتماعية الجنائية، (٢٠٠٧).

٢. هناء ابوشهبة (١٩٩٠)، علاقة بعض المتغيرات النفسية والاجتماعية بانتكاسة الإدمان، المنيا، مجلة البحث في التربية وعلم النفس، عدد: (٤).

٣. ابوبكر مرسى محمد مرسى (١٩٩٩)، تعاطي المراهقين للبنانجو وعلاقته بتقدير الذات والشعور بالوحدة النفسية، دراسات نفسية، مج ٩، ع ٣، صص ٣٥٥-٣٨٥.

٤. أمال زكريا منسى النمر (٢٠٠٦)، فاعلية برنامج لتنمية الذكاء الوجداني على بعض المتغيرات النفسية للأطفال، رسالة دكتوراة، غير منشورة، قسم الإرشاد النفسى، معهد الدراسات التربوية، جامعة القاهرة.

٥. حسين على فايد (١٩٩٧)، العلاقة بين الخجل والأعراض السيكوباتولوجية فى المراهقية، مجلة دراسات نفسية المجلد السابع، عدد (٢).

٦. خالد إبراهيم الفخرانى، ابتسام حامد السطيحة، (٢٠٠٠)، إدمان المراهقين، التقييم والوقاية والعلاج، دار الحضارة للطباعة والنشر والتوزيع.

٧. خالد عبدالرازق النجار (٢٠٠٧)، الذكاء الوجداني لدى الأطفال - قياسه وتمايز أبعاده، دراسات نفسية، مج ١٧، ع ٣، ابريل ٢٠٠٧، صص ٤٢٣-٤٧٩.

٨. رأفت السيد أحمد السيد (٢٠٠٥)، الذكاء الوجداني وعلاقته بالاضطرابات العقلية بالمقارنة بالأسوياء، المجلة المصرية للدراسات النفسية، مج ١٥، ع (٤٨)، يوليو، ١٩٣-٢٤٢.

كما اتفقت مع فتون محمد (٢٠٠٣) بدراسة موضوعها "بعض الأساليب المعرفية والسمات الشخصية الفارقة بين ذوى الذكاء الوجداني المرتفع وذوى الذكاء الوجداني المنخفض لطلبة المرحلة الثانوية".

وبدراسة رأفت السيد (٢٠٠٥) بدراسة موضوعها الذكاء الوجداني وعلاقته بالاضطرابات العقلية بالمقارنة بالأسوياء.

وبدراسة رشا الديدى (٢٠٠٥) بدراسة موضوعها الذكاء الانفعالي وعلاقته باضطرابات الشخصية لدى عينة من دارسى علم النفس.

وفى دراسة قام بها سامى محمد هاشم (٢٠٠٤) موضوعها "الذكاء الانفعالي وعلاقته بالصحة النفسية لدى تلاميذ المرحلة الثانوية"، أسفرت نتائج الدراسة عن ان الذكاء الانفعالي يرتبط بالذكاء العقلى التقليدى إلا انه ليس نسخة منه، كما يوجد ارتباطات دالة احصائيا بين بعدى التعاطف وتنظيم الانفعالات والصحة النفسية.

كما أجرت فورتينو (FortinoD, 2002) دراسة استهدفت بحث ما إذا كانت المتغيرات الشخصية الخمس المرتبطة بالادراك والتواصل وتنظيم الوجدان قادرة على التنبؤ بنتائج العلاج والكفاءة لدى رجال ونساء يتعاطون الهيروين (ن=٩٥) وكانت المتغيرات المنبئة هى الاكزيما والعصابية والانحسار فى الذات والوعى بالذات والمواجهة بالكبت وقد تضمنت المتغيرات المحك تقييم التوقف عن التعاطى والادارة الناجحة للعلاقات الشخصية فى الاسرة والمواقف الاجتماعية، وقد فسر نموذج الشخصية المستخدم حوالى ٤٦% من التباين بالنسبة لمجموعة المتوقفين، وكما كان متوقعا فقد ارتبطت الاكزيما والوجدان السلبي عكسيا بالتوقف عن التعاطى والادارة الناجحة للعلاقات الشخصية.

يتضح من الدراسات التى عرضناها سابقاً ارتباط الأعراض المرضية والاضطرابات بانخفاض مستوى الذكاء الوجداني، كما ظهر أيضاً مدى ندرة الدراسات- فى حدود البحث الذى قام به الباحث- التى تناولت العلاقة بين الذكاء الوجداني وتعاطى المخدرات، حيث لم يجد الباحث غير دراسة واحدة وقد أجريت فى البيئة الغربية ودعمت نتائجها فرض العلاقة السلبية بين التعاطى والذكاء الوجداني متمثلا فى الادارة الناجحة للعلاقات الشخصية.

التوصيات التطبيقية:

١. يجب تنمية الذكاء الوجداني لدى المراهقين وادخال برامج تنمية لدى الأطفال والمراهقين كنوع من أنواع برامج

- المستشارين العلمين، القاهرة.
٢٠. محمد رزق البحيرى (٢٠٠٧)، تنمية الذكاء الوجدانى لخفض حدة بعض المشكلات لدى عينة من الأطفال المضطربين سلوكياً، مجلة دراسات نفسية، المجلد السابع عشر، عدد (٣).
٢١. منسى سعيد ابوناشى (٢٠٠٢)، الذكاء الوجدانى وعلاقته بالذكاء العام والمهارات الاجتماعية وسمات الشخصية دراسة عاملية، المجلة المصرية للدراسات النفسية، ١٢ (٣٥)، ١٤٥-١٨٨.
22. Bracket, marc, A, Mayer, John, D and Warnr, Rebecca M. (2004): Emotional intelligence and its relation I every day behavior. **Ph. D.** University of New Hampshin.
23. Cherniss, C., (2001): **The emotionally intelligent workplace**, New York Jossey- Bass.
24. DSM IV., (1994), **The fourth edition of diagnostic and statistical manual of mental disorder**, published by American psychiatric association.
25. Fortino D (2002): Affect regulation, emotional intelligence and addiction: A five-factor personality model and neuropsychological study to assess treatment outcome and efficacy in heroin users, **Ph.D.**, Saybrook Graduate School and Research Center, 2002, 224 pages
26. Mayer, J. Dipaolo, M. and Sulovey (1990): Perceiving affective content in ambiguous visual stipruli: A component of emotional intelligence. **Journal of personality assessment**, 54m 772-781.
27. Schutte I. N. & Thorsteinsson E. B. (2006): Gambling Control Self-efficacy as a Mediator of the Effects of Low Emotional Intelligence on Problem Gambling, **J Gambli Stud** (2006) 22:405- 411
28. Shrivastava& Mukhopadhyay (2009): Emotional Intelligence and Personality Pathology of Adolescents affected with Internalizing Symptoms, **SIS J. Proj. Psy. &**
٩. رشا عبدالفتاح الديدى (٢٠٠٥)، الذكاء الانفعالى وعلاقته باضطرابات الشخصية لدى عينة من دراسى علم النفس، مجلة علم النفس العربى المعاصر، ١ (١)، ٦٩-١١٢
١٠. رندا رزق الله (بدون تاريخ) برنامج تدريبي لتنمية الذكاء العاطفى لدى تلاميذ الصف السادس، دراسة تجريبية ميدانية فى مدارس مدينة دمشق- سوريا، رسالة دكتوراة، قسم علم النفس، جامعة دمشق، سوريا.
١١. سامى محمد موسى هاشم (٢٠٠٤)، الذكاء الانفعالى وعلاقته بالصحة النفسية لدى تلاميذ المرحلة الثانوية، دراسات عربية فى علم النفس، مج ٣، ع ٣، يوليو، صص ١٣١-١٩٦.
١٢. عادل محمد هريدى (٢٠٠٣)، الفروق الفردية فى الذكاء الوجدانى فى ضوء المتغيرات الحيوية/ الاجتماعية، دراسات عربية فى علم النفس، ٢ (٢)، ٥٧-١٠٨
١٣. عبير السيد أحمد عبدربه (٢٠٠٦) العنف الوالدى وعلاقته بإدمان الأبناء المراهقين، رسالة ماجستير، غير منشورة، قسم الدراسات النفسية والاجتماعية، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
١٤. عثمان الخضر، هدى الفضلى (٢٠٠٦)، هل الانكفاء ووجدانيا اكثر سعادة؟، ملخصات الأبحاث، المؤتمر الدولى الثالث لكلية العلوم الأتماعية.
١٥. غفاف أحمد عويس (٢٠٠٦)، مقياس الذكاء الوجدانى للأطفال ٤- ١٠ سنوات، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
١٦. فتون محمود خرنوب (٢٠٠٣)، بعض الأساليب المعرفية والسمات الشخصية الفارقة بين ذوى الذكاء الوجدانى المرتفع وذوى الذكاء الوجدانى المنخفض لطلبة المرحلة الثانوية، رسالة ماجستير، غير منشورة، قسم علم النفس التربوى، معهد الدراسات التربوية، جامعة القاهرة.
١٧. لمياء عيد على عبدالنبي (٢٠٠٧)، العلاقة بين الذكاء الوجدانى والقبول/ الرفض الوالدى لدى طفل المدرسة الابتدائية، رسالة ماجستير، غير منشورة، قسم رياض الأطفال والتعليم، معهد الدراسات التربوية، جامعة القاهرة.
١٨. ليلي الجبالى، محمد يونس (٢٠٠٠)، الذكاء العاطفى، عالم المعرفة.
١٩. المجلس القومى لمكافحة الإدمان (١٩٩٩)، الدليل الطبى للعلاج من الإدمان، التقرير التمهيدي باقتراح استراتيجية المخدرات ومعالجة مشكلات التعاطى والإدمان،

Ment. Health (2009) 16: 41- 45

29. Simelane, Moses Thomas (2008): **The mediating role of emotional intelligence to identity development of African adolescents in multicultural schools**, University of South Africa (South Africa)

Summary

Emotional intelligence in adolescents who are dependent on narcotics and non-dependent ones- A Comparative Study

The present study aimed to know whether if there were differences between narcotic dependent and non-dependent adolescents in emotional intelligence and its components, the following materials have been used.

Tools:

1. Standardized interview form prepared by the researcher.
2. Multifactor emotions intelligence scales for adolescents.
3. Progressive matrecis test.

Sample:

The studying sample consisted of (100) adolescent and was divided into 50 narcotic dependant selected from the psychological department for the treatment of substance dependency from Dar El- Mokattam Hospital for Mental Health and (50) is non- dependent students from a university.

Results:

1. There are significant differences between a group of dependant and non-dependent ones group (normal) to perceiving emotions in the direction of non-dependent ones.
2. There are significant differences between a group of dependant and non-dependent ones group (normal) in assimilating emotions in the direction of non-dependent ones
3. There are significant differences between a group of dependant and non-dependent ones group (normal) in understanding emotions in the direction of non-dependent ones.
4. There are significant differences between a group of dependant and non-dependent ones group (normal) in managing emotions in the

direction of non-dependent ones.

5. There are significant differences between a group of dependant and non-dependent ones group (normal) in emotional intelligence in the direction of non-dependent ones.