دراسة الفروق في الاكتئاب بين المراهقين والشباب من الكويتيين

د. عويد سلطان المشعان
- مدرس علم النفس الديموغرافي - جامعة الكويت - كلية الآداب - قسم علم النفس

الملخص

هدف هذه الدراسة إلى بحث الفروق في الاكتئاب بين المراهقين والشباب الكويتيين. وتكونت عينة الدراسة من (309) طالب وطالبة، بواقع (182) طالب وطالبة من مدارس الكويت وواقع (147) طالب وطالبة من جامعة الكويت. والأداة المستخدمة قائمة بيك للاكتئاب – النتائج بينت أنه توجد فروق ذات دلاله إحصائية بين الجنسين، ويتبخ أن الإناث أكثر اكتئاباً من الذكور، وكذلك توجد فروق بين المراهقين والشباب، حيث إن الشباب أكثر اكتئاباً من المراهقين.

مقدمة

يعاني الإنسان الحضري في هذا العقد من القرن العشرين أمتارًا مختلفة من الاضطرابات النفسية وعلى رأسها الاكتئاب، نتيجة لما تعرض له من الضغوط والأزمات والصداعات النفسية العنيفة، والخبرات المؤلمة والآفات الإحساسية التي تؤدي إلى ارتفاع معدلات الاكتئاب بين فئات الشباب والراهقين الكويتيين. كما أن موضوع الاكتئاب من الموضوعات الحيوية في علم النفس الذي جذب إليه العديد من الباحثين والمنظرين قديماً وحديثاً لتقديم افكار احتمالية تفصيرية حوله كمبحث مهم من المباحث السكولوجية. وأكدت معظم الدراسات أن الاكتئاب من الأمراض النفسية الشائعة في العصر الحديث.

ويهدف هذا البحث بوجه عام إلى التعرف على مدى انتشار الاكتئاب بين عينات من الشباب والراهقين الكويتيين، وبيان الفروق بينهم.


وفي استبان وتوجه للممارسين الطبيين في ألمانيا وفرنسا والنمسا وسويسرا عام 1973 تبين أن حوالي 10% من المرضى الذين يراجعون الأطباء يكشفون عن مظاهر اكتئابية، وأن نصفهم يعاني من اكتئاب مقنع ويشير إصداء أولي أجري عام 1985 في لبنان إلى أن نسبة زيادة الإصابة بهذه الأمراض قد بلغت حدود الـ 40% وأن أكثر من 40% من هؤلاء كان دون الثلاثين (النابلسي 1991).

مفهوم الاكتئاب

ويعرف (Goldenson, 1984) الاستئناب بأنه حالة افتقارية من الغم والهم المداوم. والتي ترتكز بين تثبيت الهمة البسيط نسباً والآن إلى مشاعر القنوط والجزء والأس. ويصاحب هذه المشاعر عادة الانتقاق إلى المبادأ والكمل وفتور الهمة والأرق، وفقدان الشهية، وضعف الذاكرة، وصعوبة اتخاذ القرارات (عبدالخالق, 1991).

ويعرف (Emery, 1988) الاستئناب بأنه خبرة وجدانية ذاتية أعراضاً:

- الحزن والتشاؤم وفقدان الاهتمام واللامبالاة والشعور بالفشل وعدم الرضا والرغبة في إيجاد ذات والتردد وعدم الابتعاد في الأمور، والإرهاق وفقدان الشهية ومشاعر الذنب واحترار الذات وبطء الاستجابة وعدم القدرة على بذل أي جهد (سلامة, 1991).


أنواع الاكتئاب

يورد وليم الخولي أن هناك ثلاثة أنواع من الاكتئاب هي:

1- اكتئاب تفاعلي وتعقد رد فعل لظروف خارجية مثل موت شخص عزيز أو فقدان شروط إكتئاب خارجينشأ لأنه رد فعل الطبيعي للعوامل البيئية أو العوامل النفسية.

2- حالات اكتئاب راجعة إلى عوامل نفسية فردية غير شعورية، يجسدها المريض بالحزن والأس دون أن يدرك مصدر إحساسه الحقيقي ويعرف بالاكتئاب الباطن Neurotic.

3- حالات اكتئاب ليس لها سبب شعوري أو غير شعوري يفسرها ولكنها راجعة إلى اضطراب في الجهاز العصبي المركزي، فيوصف الاكتئاب بأنه داخلي أي داخلي نشأ وهذا هو الاكتئاب الجهاني الحقيقي الذي يوجد في المصابين بالأمراض العقلية الاكتئابية (Elkholy، 1976) وبري كيث برويدي (1982) أن أنواع الاكتئاب تختلف كثيرا منها ما يعرف بالاكتئاب الأساسي Major Depression وهو يصيب واحدا من كل 29 (29) أمريكي. وفي أغلب الحالات فإن تقلب المزاج يفتقر بشدة
كيميائي، ويشير قائلاً: إننا لا نعرف ما إذا كانت الأفكار الاكتئابية التي تسبب الاختلافات الكيميائية أو أن الاختلال الكيميائي هو الذي يسبب الاكتئاب. ثم يأتي بعد هذا النوع ما يعرف باسم الاكتئاب المضاعف Double Depression وهو مرض مزمن يحدث فيه فترات من الاكتئاب الحاد. ثم يلي ذلك النوع الاكتئاب المنخفي Underlying وهو يصيب 40% من مدنيي الخمور في الولايات المتحدة (8 ملايين عام 1983) وفيه يفوق عدد الرجال المصابين أربعة أشخاص النساء المصابات (العفترن 1990). ويصنف الاكتئاب تبعاً للدليل التشخيصي الإحصائي الثالث الصادر عن الرابطة الأمريكية للأطباء النفسيين عام 1980 إلى مايلي:

أ – الاضطرابات الوجدانية الأساسية Major Affective Disorder ويتضمن الاضطراب ثنائي القطب Bipolar والاكتئاب الأساسي Major Depression

ب – الاضطرابات الوجدانية محدودة أخرى، وتتسم بزمرة وجدانية جزئية ذات دوام لمدة عاميين على الأقل، وتشمل هذه الفئة الاضطرابات الدورية الوجدانية الخالصة التي تتصف بالوهن Cyclothymic والياقضة Dysthmic

ج – الاضطرابات غير النمطية Atypical Affective Disorder الاضطرابات غير نمطية ثنائية القطب أو الاكتئاب، والتي لا يمكن تصنيفها في الفئتين السابقتين. وحجر الزاوية في الاضطرابات الوجدانية هما زمرة الاكتئاب والهوس. ومحور كل زمرة هو اضطراب الحاله المزاجية. وكل زمرة من هاتين الزمرتين تجمع إكلينيكياً لأعراض يمكن أن تحدث نتيجة لعدد من الأسباب.

ويهما هنا أن نعرف لزمرة الاكتئاب فقط فئتين أهم خصائصه.
خصائص الأكتئاب

يمكن تجميع الملاحظات الأساسية لزمرة الأكتئاب في أربعة مجالات هي:
الحالة المزاجية، الحيوية، التهيج، السلوك الباحث عن العزاء والمواساة. نفصلها
في الفقرات الأربعة التالية:

1- الحالة المزاجية

وتشمل الحالة المزاجية الخصائص الأربع التالية:

أ - الحزن: رداسة الكآبة، البكاء، الغم، الدمار أو الحزب البالaban.

ب - انخفاض المعانيات: فقد الحماسة، الافتقار إلى المزايا أو
الدعاية، نقص الأهداف، رغبات استرخائية أو عدمية.

ج - الضجر والألل: الملل، نقص الاهتمام بالإشياء الجديدة، فقد
الميل أو الهوايات القديمة، فقد الاهتمام بالأصدقاء.

د - الخط من قدر الذات: Self-Derogation الشعور بانخفاض المكانة،
النقص، اللوم، لا شيء حسن، عدم الجدارة.

Vitality 2- الحيوية

أ - السعادة والرفاهية: Well-Being حالة صحية متحركة، على غير ما يرام،
كسل، تبديل عقلي، عدم القدرة على التفكير.

ب - القدرة على التحمل: Stamina صعوبة البدء، فتوير الهمة، البطء,
استنزار القوى، التعب، التأخر.

ج - اضطراب الشهية: Agitation Appetite فقد الحماسة للأكل، نقص
الجوع، فقد الوزن، اضطراب في تناول الطعام.

د - الطاقة الدافعة: التجرب، غياب الاستمتاع، غياب الرغبة.
3- النهج
أ - القلق: الحشية، الفزع، التوتر، أعراض جسمية، الكرك، الهلع.
ب - شدة الاهتمام: تأثير، غير منعش، متقطع، كوابيس.
ج - النوم: عدم الاستقرار، العصبية، التدخين.
د - السلوك: التدخل وعدم الاستقرار، العصبية، التدخين القهري، قسم الأذاع، التذبذب في الإنتاج، مخاطر طائفة مثيرة، أفعال مدمرة للذات.

Consolation Seeking

4- السلوك الباحث عن العزاء أو السلوك أو المواساة Behavior
أ - العلاقات: التشبيك بالأصل أو بالذكريات، المطالبة، المناشدة أو الاتصال، جنسية زائدة في بعض الأحيان.
ب - الهرب: الانسحاب، الانزواء، الذهاب إلى السرير، كثرة النوم.
ج - الغذاء: العقاقير، الكحوليات، العوامل، أو الاعتماد على الاتكال الزائد، كثرة التناول، زيادة الوزن (عبدالحالق 1991).

نظريات الاكتتاب

تشكل النظريات التي سأذكر عنها فيما يلي الأساليب النظري والعكسي الذي أخذ منه العلماء آراءهم المختلفة، في تفسير الاكتتاب وعلاجه، ومن هذه النظريات ما يلي: النظريات التحليلية، النظريات السلوكية، النظرية المعرفية، النظرية الحيوية.
1- النظرية التحليلية

فسر فرويد وإبراهيم الاتكاب بأنه نكوص للمرحلة الفلمية السادبة في التطور الجنسي للشخصية ورأى أن الاتكاب يحمل شعوراً متناقضاً ناحية موضوع الحب الأول (الأم) ونتيجة للإحباط وعدم الإشباع في مراحل نموه الأولى، يتولد عنه الإحساس بالحب والكرهية والخرمان والندب، وعندما يصاب بمقدان عزيز أو خيصة أقل عند نقيضه ينكص لحاجاته الأولى، وعمليات دفاعية لا شعورية من الإسقاط والإدمام والنكوص وتناولين عواطفه ناحية موضوع الحب المفقود، يمتص طاقته ويدمجها نحو ذاته أي نحو الآنا.

ومن هنا يبدأ الاتكاب في الانغلاق والعدوانية الدائمة واتهام الآنا والإحساس بالدونية والتي تطلق المعول الانتهاضية، أما نوافض الهوس فهي تعبر عن الحرية الطفولية في إطلاق العنان لكل غزائه (عكاشه، 1992).

2- النظرية السلوكية

الاتكاب كخبرة نفسية سلبية مؤلمة ما هو إلا ترديد خبرات أليمة تعلمها أو صادفها أو مر بها الإنسان في صغره، ولم يستطع أن يلحظها أو يزالها عن عقله. فلذا تألن من موت (أو أسر أو فقدان أو سفر) شخص حيزي عليه في الصغر قد يكون مهماً، إذا لم يتغلب على آله الأول، أن يواجه الاتكاب إذا ما حدث في الكبر ومات (أو أسر أو فقد أو سفر) شخص حيزي عليه. وربما يحدث له تعليم لظاهرة الحزن الكثيب من اختفاء أي شيء أو فقد سواء أكان ذلك إنساناً أم حيواناً أم جاداً (العفيفي، 1990 ص ٢).

3- النظرية المعرفية

يرى بيك أن الاتكاب اضطراب في استراتيجية التفكير، واستطاع Cognitive أن يقسم المفاهيم النظرية المتعادلة للمرضى المكتب إلى الثلاثات المعرفية في المكتب عامله وذاته ومستقبله بطريقة سالبة، وكلما صبح هذا...


4- النظرية الاكتئابية الحيوية

اكتشف عقار أيرونيزيد Iproniazide المضاد للاكتئاب في الخمسينات والذي كان يستخدم في علاج البدان ويعد هذا العقار كمثبط لخضرة المونومين، إكسيداز Monoamine Oxydase Inhibitor وخاصة أمينات الكاتيolic Dopamine Noradrineline والدورامين Catecholamines الذي يشمل منه النورأدرينالين، وقد تبين من التجارب الكيميائية الحيوية أن
الدوبامين يتخلى بدوره من الدوباء ولهذا تتخلق أيضا من الأمين الأحادي المسمي (تيروسين) وقد تبين من التجرب أن الثيروسين والدوبامين يتيح للكبالة التحريبية التي تسببها مادة الرزرين Reserpine. وهكذا انتهى هذا الخط من البحوث إلى أن أمينات الكاتيكول يمكن اعتبارها الخلفية الكيميائية الحيوية للفعالية الالتهاب والمرض. وما كان الأمين الأحادي الدوبامين الذي يتخلق منه النورآوريالين يخزن في حبيبات سيترولازم خلايا عصبية فضفاضة داخل النخاع وبخاصة في منطقة المهاد وما تحت المهاد ثم في فرق آمون بالقرص الدماغي وهي المواضع التي تنبت التجربة التشريحية الفسيولوجية على أنها الخلفية التشريحي الفسيولوجية للفعالية. فإذا ما نبات هذه الخلايا العصبية انطلق الدوبامين وأصبح نشطا فعالا، إلا أنه يفقد بوضاعة الخمرة المؤكسدة ساحة الذكر، وبالتالي فإن مشتقات الخمرة المؤكسدة تتيح لأمينات الكاتيكول أن تقوم بدورها النشط فتزوّد افتكاب المهاد. والأمينات يزيد إفرازها تحت ظروف الإثارة النفسية، وتتحكم نوعية العوامل النفسية والبيئة في نسبة إفراز النورآوريالين والأدوينالين. هناك إذ أن متبادل بين الافد السيمولوجي والبعد الكيميائي الحيوي (موسى 1991).

الدراسات السابقة المرتبطة بالإكتاب

دراسة غريب (1992) على عينة مكونة من (904) طلاب المرحلة الإعدادية (873) من المصريين (230 ذكورا و243 إثنا)، (421) من الإمارات (213 ذكورا و208 إثنا) وأسفرت النتائج عن أنه توجد فروق دالة إحصائيا في الاكتاب بين المراهقين المصريين والمراهقين الإماراتيين، لصالح المراهقين المصريين، بمعنى أنهم أكثر اكتتابا من الإماراتيين، كما أن هناك فروقا في الاكتتاب بين الجنسين في البلدين، ولكن النتائج لم تكشف عن تفاعل بين الجنس والبلد، فالفرق بين الذكور والإناث متماثل في البلدين، كما أن الفرق بين البلدين متماثل لدى الذكور والإناث.

وفي دراسة أخرى قام شتين وسانفينليو (1985) بفحص العلاقة بين الأكتتاب والرغبة في التحكم فيه على عينة مكونة من (72) طالب و(75) طالبة، وانتهت النتائج أن الإناث أكثر اكتتابًا من الذكور.


دراسة لشتين بيرج وزملائه على عينة من (250) من النساء و(27) من الرجال متوسطي العمر (20-74)، أظهرت نتائجها أنه ليس هناك ارتباط جوهري إحصائيًا بين الجنسين من المرضى كبار السن في الاكتتاب.
دراسة بارون وزملاؤه (1993) على عينة مكونة من (153) من طلاب المرحلة الثانية بواقع (98) أنثى و(55) ذكرًا ومتوازن الأعمار (14-16) عامًا، وأسفرت النتائج عن أن معدل الذكور أقل من الإناث في مقياس الاكتتاب.

دراسة كوبر (1993) وشملت (Koper) طالبة (78) طالبًا، وعدد من طلاب الجامعة، وكشفت النتائج أنه لا توجد فروق بين الجنسين في الاكتتاب.

دراسة غريب (1987) وشملت العينة من (400) شاب وفتيات من المصريين بواقع (250) للذكور و (200) للإناث وأشارت النتائج إلى وجود فروق دالة إحصائياً في الاكتتاب بين الذكور والإناث، حيث كانت الإناث أكثر اكتتابًا من الذكور وكان الفرق دالة إحصائياً عند مستوى 0.01.

دراسة غريب (1990) وشملت العينة من (372) بواقع (أنثى و154 ذكرًا) من المراهقين الإماراتيين وكشفت الدراسة أنه توجد فروق بين الجنسين في الاكتتاب، حيث إن الإناث أكثر اكتتابًا من الذكور.

دراسة غريب (1991) وشملت العينة من المراهقين الإماراتيين (435) إناثًا و212 ذكورًا، تراوحت أعمارهم بين (12-18)، توصل الباحث إلى وجود فروق بين الجنسين في الاكتتاب، بمعنى أن الإناث أكثر اكتتابًا من الذكور.

هدف الدراسة

تهدف هذه الدراسة بوجه عام إلى الكشف عن معدلات الاكتتاب لدى المراهقين والشباب الكويتيين، وتفصيل أهداف الدراسة فيما يلي:

1 - التعرف على الفروقات بين المراهقين والشباب في الاكتتاب.
2 - التعرف على الفروقات بين الجنسين في الاكتتاب.

فروع الدراسة

1 - تتواجد فروق بين الذكور والإناث في الاكتتاب.
2 - تتواجد فروق بين المراهقين والشباب الكويتيين في الاكتتاب.

منهج العينة

أ - العينة:

تتكون عينة الدراسة (انظر جدول 1) من (329) طالبا وطالبة، بواقع (182) طالبا وطالبة من المراهقين في مدارس الكويت ممثلين جميع محافظات الكويت، وواقع (147) طالبا وطالبة من الشباب في جامعة الكويت ممثلين جميع كليات الجامعة ما عدا كلية الطب.

جدول (1) عينة الدراسة

المتغيرات

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>ذكور</th>
<th>إناث</th>
<th>المجموع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>المراهقين</td>
<td>162</td>
<td>68</td>
<td>230</td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع</td>
<td>68</td>
<td>94</td>
<td>162</td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع</td>
<td>167</td>
<td>79</td>
<td>246</td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع</td>
<td>329</td>
<td>147</td>
<td>476</td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع</td>
<td>182</td>
<td>88</td>
<td>270</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ب- أداء الدراسة:
 قائمة بيك للاكتتاب من تأليف Beck (1991) وتكون القائمة من 21 مجموعة من العبارات، تشتمل كل مجموعة على أربع عبارات. ولهقائمة معاملات بيات 1.73 وهي معاملات مقبلة على عينات عربية (عبدالخالق 1991) وقام الباحث بحساب معامل بيات المقياس بطريقة الاتساق الداخلي باستخدام معامل (ألفا Alpha) على عينة كويتية قدرها (329) وكان معامل البت 78،67 مما يجعل الأمر مطمئنا لاستخدام قائمة بيك في هذه الدراسة.

الصدق التلازمي:
 طبقت الصيغة العربية من كل من قائمة بيك للاكتتاب، وقياسات (جيلفورد) للاكتتاب، وقياس الاكتتاب المشتق من قائمة (منسوتا متعدد الأوجه) للشخصية، وقياس الاكتتاب من قائمة الصفات الانفعالية المتعددة من وضع (زوكرمان، لويبين) على عينة قوامها 120 من طلاب الجامعة، ووصلت معاملات الارتباط بين قائمة بيك والمقاييس الثلاثة السابقة على التوالي: 0.66، 0.49، 0.43، 0. وتشير هذه المعاملات إلى صدق تلازمي معقول لقائمة بيك للاكتتاب.

وأسفر التحليل العاملي للمصفوفة الارتباطية المتبادلة لهذه المقاييس الأربعة عن عامل واحد استوطب نسبة مرتفعة من التباين المشترك وصلت إلى 17.5% وكان تشبع قائمة (بيك) بهذا العامل: 79.67، وهو تشبع جوهري مرتفع (الصدق العاملي 0.78،79) (أحمد عبدالخالق 1991). وقد اعتمد الباحث في صدق قائمة بيك للاكتتاب على صورته الإنجليزية والصيغة العربية.

النتائج:
 وبين جدول (2) نتائج العينات المختلفة على قائمة الاكتتاب المجلة الأوروبية

140
جدول (2) المتوسط (م) والانحراف المعياري (ع) لمقياس الاكتتاب لعينات البحث.

<table>
<thead>
<tr>
<th>الجنس</th>
<th>المرحلة النمو</th>
<th>المراهقون</th>
<th>الشباب</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>N</td>
<td>M</td>
<td>ع</td>
</tr>
<tr>
<td>الذكور</td>
<td>94</td>
<td>94</td>
<td>68</td>
</tr>
<tr>
<td>الإناث</td>
<td>88</td>
<td>88</td>
<td>79</td>
</tr>
</tbody>
</table>

وبالنظر إلى جدول (2) يتضح أن متوسط درجات الإناث من طلاب الجامعة على مقياس الاكتتاب أعلى من متوسط درجات الذكور من طلاب الجامعة، ولكن ذلك لم ينطبق على المراهقين من الجنسين، إذ تساوي تقريباً، كما يتضح من ناحية أخرى أن متوسط درجات الشباب من الجنسين على مقياس الاكتتاب أعلى من متوسط درجات المراهقين المناظرين لهم من الجنسين.

جدول (3)
تحليل التباين المزدوج لدرجات الاكتتاب حسب الجنس والمرحلة والتفاعل بينهما

<table>
<thead>
<tr>
<th>مصدر التباين</th>
<th>مستوى الدلالة</th>
<th>قيمة (ت)</th>
<th>درجة الحرية</th>
<th>متوسط المربعات</th>
<th>مصدر التباين</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>الجنس</td>
<td>0.01</td>
<td>1,44</td>
<td>1</td>
<td>53,39</td>
<td>الجنس</td>
</tr>
<tr>
<td>مرحلة النمو</td>
<td>0.01</td>
<td>15,22</td>
<td>1</td>
<td>125,74</td>
<td>مرحلة النمو</td>
</tr>
<tr>
<td>التفاعل بين الجنس ومرحلة النمو</td>
<td>0.08</td>
<td>0.061</td>
<td>1</td>
<td>5,07</td>
<td>التفاعل بين الجنس ومرحلة النمو</td>
</tr>
<tr>
<td>داخل المجموعات</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>325</td>
<td>26858,16</td>
<td>الداخل المجموعات</td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع الكلي</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>328</td>
<td>28741,38</td>
<td>المجموع الكلي</td>
</tr>
</tbody>
</table>
وبالنظر إلى جدول (3) يتضح أنه يوجد فروق بين الذكور والإناث على مقياس الاكتتاب، حيث إن نسبة (V) 4.4% دالة إحصائيًا عند مستوى 0.01. 

وبالنظر إلى جدول (4) يتضح منه أن الفروق لصالح المراهقات، بمعنى أن المراهقات أكثر اكتتابًا من المراهقين الذكور كما نلاحظ من جدول (3) أنه يوجد فروق دالة إحصائيًا بين المراهقين والشبان على مقياس الاكتتاب، ويتضح من النظر إلى جدول (4) أن الفروق لصالح الشبان، بمعنى أن الشباب أكثر اكتتابًا من المراهقين.

جدول (4)
اختبارات (T) للفروق بين متوسطات المراهقات والشبان من الجنسين

<table>
<thead>
<tr>
<th>الدالة</th>
<th>قيمة (T)</th>
<th>العدد</th>
<th>العينات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0,05</td>
<td>1.91</td>
<td>182</td>
<td>مراهقون ومراهقات</td>
</tr>
<tr>
<td>0,09</td>
<td>1,69</td>
<td>147</td>
<td>شباب وشبان</td>
</tr>
<tr>
<td>0,01</td>
<td>2,45</td>
<td>122</td>
<td>مراهقون وشاب</td>
</tr>
<tr>
<td>0,01</td>
<td>3,08</td>
<td>167</td>
<td>مراهقات وشبان</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مناقشة النتائج

وقد فسرت الفروق بين الجنسين تفسيرات مختلفة، فقد يرجع السبب في الفروق بين الجنسين في الانتقاب إلى أن الذكور أكثر تحملاً للإحباط وقردة على مواجهة المواقف الضاغطة والخدمات النفسية العنيفة والأزمات والحوادث من الإناث. كما أن الأساليب التي يتبعها الآباء مع كل من الذكور والإناث تقوم بدور أساسي في الاستعداد للإصابة بالاكتئاب، ومن ناحية أخرى تحقق فرض الفروق بين المراهقين والشباب في الانتقاب.

المراجع


9 - سلامة، ممدوحة محمد (1989) الشيوخ لدى المكتبين وغير المكتبين -
جلة علم النفس - الهيئة العامة للكتاب - العدد 11 السنة الثالثة.


ference, Emirates Medical Association, Abu Dhabi U.A.E. from April 30 to May 2.


