Journal of Libyan Academy Bani Walid 2026
مجلة الأكاديمية الليبية بني وليد
e-ISSN: 3104-3860
Volume 2, Issue 3, 2026, Pages: 115-130
Website: https://journals.labjournal.ly/index.php/Jlabw/index

Attitudes of Students of the Faculty of Education in Al-Qarah Buli toward Psychotherapy and Their Relationship with Some Demographic Variables: A Field Study

Ruqayah Mohammed Abdulsalam Aljadi *
Department of Psychology, Faculty of Arts / Souq Al-Jum'ah, Azzaytuna University – Libya
*Email: mghfrt26@gmail.com

اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي وعلاقتها ببعض المتغيرات الديموغرافية: دراسة ميدانية

رقية محمد عبدالسلام الجدي*
قسم علم النفس، كلية الآداب/ سوق الجمعة، جامعة الزيتونة، ليبيا.

Received: 22-02-2026	**Accepted:** 02-05-2026	**Published**: 15-05-2026
	Copyright: © 2026 by the authors. This article is an open-access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Abstract

This study aimed to identify the attitudes of students of the Faculty of Education in Al-Qarah Buli toward psychotherapy, and to examine whether there were statistically significant differences in these attitudes according to the variables of gender, age, and academic year. The study adopted the descriptive analytical method and used a questionnaire as a tool for data collection. The questionnaire was administered to a sample of 50 male and female students from the Faculty of Education in Al-Qarah Buli.

The results showed that the sample members had generally positive attitudes toward the importance of psychotherapy, as most students acknowledged its role in improving quality of life, enhancing self-understanding, and helping individuals face their psychological and emotional problems. The results also indicated that there were no statistically significant differences in students' attitudes toward psychotherapy attributable to gender, age, or academic year. However, the study revealed the persistence of some aspects of social stigma and cultural reservations toward psychotherapy, such as fear of its impact on reputation, the sensitivity of discussing it within society, and the tendency of some members of society to associate mental illness with magic or possession by jinn.

In light of these results, the study recommended the need to promote psychological awareness within educational institutions, and to organize awareness seminars and lectures that contribute

to correcting misconceptions about psychotherapy and encouraging students to seek psychological help when needed without fear or embarrassment.

Keywords: attitudes, Faculty of Education students, psychotherapy, social stigma, mental health.

الملخص

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي، والكشف عن مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في هذه الاتجاهات تبعًا لمتغيرات الجنس، والعمر، والسنة الدراسية. واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، واستخدمت الاستبانة أداةً لجمع البيانات، حيث طُبقت على عينة مكونة من 50 طالبًا وطالبة من طلبة كلية التربية بالقره بوللي.

وقد أظهرت نتائج الدراسة أن أفراد العينة يمتلكون اتجاهات إيجابية عامة نحو أهمية العلاج النفسي، إذ أقر معظم الطلبة بدوره في تحسين جودة الحياة، وفهم الذات، ومساعدة الأفراد على مواجهة مشكلاتهم النفسية والانفعالية. كما بينت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات الطلبة نحو العلاج النفسي تعزى إلى متغيرات الجنس، أو العمر، أو السنة الدراسية. ومع ذلك، كشفت الدراسة عن استمرار بعض مظاهر الوصمة الاجتماعية والتحفظ الثقافي تجاه العلاج النفسي، مثل الخوف من تأثيره على السمعة، وحساسية الحديث عنه داخل المجتمع، وربط بعض أفراد المجتمع المرض النفسي بالسحر أو مس الجن.

وفي ضوء هذه النتائج، أوصت الدراسة بضرورة نشر الثقافة النفسية داخل المؤسسات التعليمية، وتنظيم الندوات والمحاضرات التوعوية التي تسهم في تصحيح المفاهيم الخاطئة حول العلاج النفسي، وتشجيع الطلبة على طلب المساعدة النفسية عند الحاجة دون خوف أو خجل.

الكلمات المفتاحية: الاتجاهات، طلبة كلية التربية، العلاج النفسي، الوصمة الاجتماعية، الصحة النفسية.

المقدمة:

يشهد العالم في الوقت الحاضر اهتمامًا متزايدًا بالصحة النفسية بوصفها جزءًا أساسيًا لا ينفصل عن الصحة العامة، إذ تؤثر الصحة النفسية في طريقة تفكير الفرد وسلوكه وتفاعله مع الآخرين، كما تسهم في قدرته على التكيف مع الضغوط الحياتية المختلفة. وعلى الرغم من التطور الملحوظ في مجالات الإرشاد والعلاج النفسي، فإن بعض المجتمعات لا تزال تنظر إلى العلاج النفسي بنوع من التحفظ أو الخجل، الأمر الذي قد يدفع بعض الأفراد إلى التردد في طلب المساعدة النفسية، رغم حاجتهم إليها.

وتُعد فئة الطلبة الجامعيين من الفئات المهمة في المجتمع، نظرًا لما تمثله من طاقة شبابية قادرة على التأثير في الوعي المجتمعي وتغيير الاتجاهات السائدة. ومن هنا جاءت هذه الدراسة للتعرف على اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي، والكشف عن مدى تقبلهم لفكرة طلب المساعدة النفسية عند الحاجة.

مشكلة البحث:

على الرغم من التقدم الكبير في مجال الإرشاد والعلاج النفسي، فإن النظرة الاجتماعية للعلاج النفسي في بعض البيئات لا تزال محاطة بعدد من التصورات السلبية، مثل ربط العلاج النفسي بالضعف أو الجنون أو العار الاجتماعي. وقد تؤدي هذه التصورات إلى ضعف انتشار الثقافة النفسية، والحد من استفادة الأفراد من الخدمات النفسية المتاحة.

وبناءً على ذلك، تتحدد مشكلة البحث في السؤال الرئيس الآتي:

ما طبيعة اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي؟

ويتفرع عن هذا السؤال عدد من التساؤلات الفرعية، وهي:

1. ما مستوى وعي طلبة كلية التربية بأهمية العلاج النفسي؟
2. ما مدى تقبل الطلبة لفكرة زيارة الأخصائي أو المعالج النفسي عند الحاجة؟
3. ما أبرز الأفكار والمعتقدات السلبية المنتشرة حول العلاج النفسي من وجهة نظر الطلبة؟
4. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات الطلبة نحو العلاج النفسي تعزى إلى متغيرات الجنس، والعمر، والسنة الدراسية؟

أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى تحقيق ما يأتي:

1. التعرف على اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي.
2. معرفة مستوى وعي الطلبة بأهمية العلاج النفسي ودوره في تحسين الصحة النفسية.
3. الكشف عن مدى تقبل الطلبة لفكرة زيارة الأخصائي أو المعالج النفسي عند الحاجة.
4. التعرف على بعض الأفكار والمعتقدات السلبية المرتبطة بالعلاج النفسي.
5. معرفة مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات الطلبة نحو العلاج النفسي تبعًا لمتغيرات الجنس، والعمر، والسنة الدراسية.
6. تقديم توصيات ومقترحات تسهم في نشر الثقافة النفسية وتعزيز تقبل العلاج النفسي داخل الوسط الجامعي والمجتمع.

أهمية البحث:

تتمثل أهمية البحث في الآتي:

1. يسهم البحث في التعرف على اتجاهات طلبة كلية التربية نحو العلاج النفسي ومدى تقبلهم له.
2. يساعد في الكشف عن بعض التصورات والمعتقدات السلبية التي قد تعيق طلب المساعدة النفسية.
3. يسهم في نشر الوعي بأهمية العلاج النفسي، والتقليل من الخوف أو الخجل المرتبط بزيارة المعالج النفسي.
4. يمكن الاستفادة من نتائج البحث في إعداد برامج توعوية ومحاضرات تثقيفية داخل الجامعة حول الصحة النفسية والعلاج النفسي.
5. تكتسب الدراسة أهميتها من كونها تتناول فئة الطلبة الجامعيين، وهي فئة شبابية مؤثرة في بناء اتجاهات المجتمع المستقبلية نحو قضايا الصحة النفسية.

فرضيات البحث:

تسعى الدراسة إلى اختبار الفرضيات الآتية:

1. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي تعزى إلى متغير الجنس.
2. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي تعزى إلى متغير العمر.
3. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي تعزى إلى متغير السنة الدراسية.

حدود البحث:

تتحدد الدراسة الحالية بالحدود الآتية:

1. الحدود البشرية: اقتصرت الدراسة على عينة من طلبة كلية التربية بالقره بوللي.

2. الحدود المكانية: أُجريت الدراسة داخل كلية التربية بمنطقة القره بوللي.
3. الحدود الزمنية: تم تطبيق الدراسة خلال سنة 2026.

مصطلحات البحث:

العلاج النفسي:

يعرف العلاج النفسي بأنه نشاط مهني منظم ومخطط، يقوم به المختص النفسي بهدف إحداث تغييرات إيجابية في شخصية الفرد وسلوكه، بما يسهم في جعله أكثر قدرة على التوافق مع نفسه ومع الآخرين، وأكثر قدرة على مواجهة مشكلاته النفسية والانفعالية.

ويُعرف العلاج النفسي إجرائيًا في هذه الدراسة بأنه: مجموعة من الأساليب والفنيات العلمية التي يستخدمها المعالج النفسي المؤهل لمساعدة الأفراد على فهم مشكلاتهم النفسية والانفعالية، والتعرف على أسبابها، والعمل على معالجتها أو التخفيف من آثارها، بما يسهم في تحسين الصحة النفسية وتعزيز الثقة بالنفس.

الاتجاهات نحو العلاج النفسي:

يقصد بها موقف طلبة كلية التربية من العلاج النفسي، سواء بالقبول أو الرفض أو التحفظ، ويتم قياسها إجرائيًا من خلال استجابات أفراد العينة على فقرات الاستبانة المعدة لهذا الغرض.

الإطار النظري:

مفهوم العلاج النفسي:

يُعد العلاج النفسي أحد المجالات المهمة في علم النفس التطبيقي، ويهدف إلى مساعدة الأفراد الذين يعانون من مشكلات نفسية أو انفعالية أو سلوكية على فهم ذواتهم والتعامل مع مشكلاتهم بصورة أكثر إيجابية. ويقوم العلاج النفسي على علاقة مهنية منظمة بين المعالج والمسترشد أو المريض، تقوم على الثقة والسرية والتقبل، وتهدف إلى تخفيف الأعراض النفسية، وتعديل السلوكيات غير السوية، وتعزيز قدرة الفرد على التوافق النفسي والاجتماعي.

كما يمكن النظر إلى العلاج النفسي بوصفه عملية علمية منظمة تعتمد على استخدام أساليب وفنيات نفسية متخصصة، تساعد الفرد على التعبير عن مشاعره، وفهم أسباب معاناته، واكتساب مهارات جديدة للتعامل مع الضغوط والمواقف الحياتية المختلفة. ولا يقتصر العلاج النفسي على علاج الاضطرابات النفسية فقط، بل يمتد ليشمل الوقاية، وتنمية الشخصية، وتحسين جودة الحياة.

وتبرز أهمية العلاج النفسي في كونه يساعد الأفراد على مواجهة القلق، والاكتئاب، والضغوط النفسية، والمشكلات الأسرية والاجتماعية، كما يسهم في تحسين العلاقات الإنسانية وتعزيز الثقة بالنفس. ومع ذلك، فإن تقبل العلاج النفسي يتأثر إلى حد كبير بثقافة المجتمع ونظرته إلى المرض النفسي والمعالج النفسي، إذ قد تؤدي بعض المعتقدات السلبية والوصمة الاجتماعية إلى عزوف الأفراد عن طلب المساعدة النفسية.

ومن أبرز الموضوعات المرتبطة بالعلاج النفسي ما يأتي:

1. العلاقة المهنية بين المعالج والمسترشد.
2. أساليب التعامل مع الألم النفسي والانفعالي.
3. التكيف مع المشكلات النفسية والاجتماعية والصحية.
4. استخدام فنيات العلاج السلوكي والمعرفي في تعديل السلوك.
5. التزام المسترشد بتعليمات المعالج وخطة العلاج.
6. الآثار النفسية المصاحبة للأمراض الجسدية.
7. تنمية مهارات التوافق النفسي والاجتماعي.
8. تصحيح المفاهيم الخاطئة حول المرض النفسي والعلاج النفسي.

الدراسات السابقة:

1\ دراسة (مختار افغول وفتيحة بن قو2023) بعنوان:

الخلفية القافية وعلاقتها بالعلاج النفسي لدى عينة من طلبة جامعة بلحاج بوشعيب عين تموشنت.

هدف الدراسة ل معرفة العلاقة بين الخلفية الثقافية والعلاج النفسي لدى طلبة الجامعيين، والكشف عن اكتر العلاج النفسي شيوعا لديهم، إضافة إلى دراسة أثر الجنس والتخصص في ذلك، واستخدمت الباحثة المنهج الوفي الارتباطي على عينة 260 طالبا وطالبة من مختلف المستويات الجامعية وكانت النتائج كالتالي:

1\ وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين الخلفية القافية والعلاج النفسي.

2\ العلاج النفسي الحديث كان الأكتر انتشارا بين الطلبة.

3\ لم تظهر فروق ذات دلالة تبعا للجنس او التخصص.

4\ ثقافة المجتمع تؤثر في اتجاهات الطلبة نحو العلاج النفسي.

2\ دراسة (الحديبي2020) بعنوان:

نمذجة العلاقات بين المعتقدات حول عمليتي الارشاد والعلاج النفسي والاتجاهات نحو السعي لطلب المساعدة النفسية وبعض المتغيرات الديموغرافية في ضوء نظرية اسلوك المخطط.

هدفت لتعرف عل اتجاهات الافراد نحو طلب المساعدة النفسية والكشف عن الفروق في تلك الاتجاهات وفق بعض المتغيرات الديموغرافية، بالإضافة الى دراسة العلاقة بين المعتقدات حول الإرشاد والعلاج النفسي والاتجاهات نحو المساعدة النفسية، واستخدم المنهج الوصفي التحليلي على عينة 2243مشاركاً من مستويات تعليمية وتخصصات مختلفة وكانت النتائج كالتالي:

كانت الاتجاهات نحو المرض والمريض النفسي سلبية وكانت إيجابية نحو الخدمات النفسية والمرشد النفسي، وظهرت فروق لصالح المتخصصين في العلوم النفسية في تقبل طلب المساعدة النفسية، ولم تظهر فروق دالة تبعا لجنس.

3\ دراسة(تغري ورمضاني2012) بعنوان:

التصورات الاجتماعية للمرض النفسي لدى الطلبة الجامعيين- اختصاص ثقني.

هدفت لتعرف على التصورات الاجتماعية للمرض النفسي لدى الطلبة الجامعيين ومدى تأثيرها في نظرتهم للمريض النفسي والعلاج النفسي، واستخدم فيه المنهج الوصفي على عينة من طلبة الجامعيين من التخصصات المختلفة، وكانت النتائج:

وجود تصورات اجتماعية ومعتقدات سلبية حول المرض النفسي، وارتباط المرض النفسي في أذهان بعض الطلبة بالخوف والوصمة الاجتماعية، والحاجة إلى تعزيز الثقافة النفسية داخل الوسط.

التعقيب على الدراسات السابقة وربطها بالدراسة الحالية

اظهرت الدراسات السابقة اهتماما كبير بموضوع الاتجاهات نحو العلاج النفسي وطلب المساعدة النفسية، حي بينت دراسة(تري ورمضاني2012) أن الطلبة الجامعيين ما زالت لديهم بعض التصورات الاجتماعية السلبية اتجاه المرض النفسي والعلاج النفسي، وأن هذه التصورات تتأثر بالمعتقدات الاجتماعية والثقافية السائدة في المجتمع.

كما اوضحت دراسة (الحديبي2020) أن الاتجاهات نحو الخدمات النفسية والمرشد النفسي كانت إيجابية إلى حد كبير، وان الوعي النفسي يسهم في تعزيز تقبل الافراد لطلب المساعدة النفسية.

كذلك أكدت دراسة(أفغول وبن قو2023) وجود علاقة بين الخلفية الثقافية واتجاهات الطلبة نحو العلاج النفسي .

واستفادة الدراسة الحالية من الدراسات السابقة في تحديد المشكلة واهدافها، وبناء الاطار النظري واختيار المنهج المناسب وأداة جمع البيانات، وساعدت في تفسير النتائج ومقارنتها بنتائج الدراسات السابقة المتعلقة بنظرة الافراد نحو العلاج النفسي.

الاجراءات التحليلية:

منهج الدراسة: استخدمت الباحثه المنهج الوصفي لمعرفة نظرة المجتمع للعلاج النفسي.

واستخدمت الاستبيان كأداة لدراسة وتم تطبيقه على عينة الدراسة وتبلغ 50 طالب وطالبة من سنوات وتخصصات مختلفة من كلية التربية القره بولي.

تحليل الاستبيان:

أولاً: صدق أداة الدراسة الاستبانة

يقصد بصدق الاستبانة أن تقيس أسئلة الاستبانة ما وضعت لقياسه وثم بالتأكد من صدق الاستبانة بطريقتين لغرض قياس ثبات أداة الدراسة فقد تم توزيع عدد 10 نسخة منها، وباستخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية Statistical Package For Social Sciences(SPSS) وذلك عن طريق المقارنة الطرفية للصدق واستخراج اختبار ألفا كرونباخ (α) الثبات:

- **المقارنة الطرفية (الصدق التمييزي):** وهو حساب قيمة اختبار (ت) لدلالة الفروق بين متوسط قيم الربيع الأدنى (27% من القيم الدنيا) ومتوسط قيم الربيع الأعلى (27 % من القيم العليا) لجميع مقاييس الدراسة، وجاءت النتائج لكل مقياس من مقياس الدراسة كما يلي:

جدول رقم(1) نتائج اختبار ت للمقارنة الطرفية

	27% من القيم الدنيا		27% من القيم العليا		قيمة اختيار (ت) المحسوبة	قيمة مستوى المعنوية المشاهدة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري		
نظرة المجتمع للعلاج النفسي	1.38	0.0764	1.87	0.0289	14.500	0.017 دال إحصائيا

يتضح من الجدول أن قيمة (ت) المحسوبة للمقارنة بين الربيع الأدنى والربيع الأعلى لبعد نظرة المجتمع للعلاج النفسي بلغت (14.500)، وهي قيمة أكبر من قيمة (ت) الجدولية البالغة (4.303)، كما أن قيمة مستوى المعنوية المشاهدة بلغت (0.017) وهي أقل من مستوى المعنوية المعتمد في الدراسة (0.05)، مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الربيع الأدنى والربيع الأعلى لهذا البعد.

ثانيا: ثبات أداة الدراسة

يقصد بثبات أداة جمع البيانات دقتها واتساقها بمعنى إن تعطي أداة جمع البيانات النتائج نفسها إذا تم استخدامها أو إعادتها مرة أخرى تحت ظروف مماثلة.

- **ألفا كرونباخ Cronbach's Alpha):** يعد ألفا كرونباخ من الاختبارات الإحصائية المهمة لتحليل بيانات الاستبانة، وهو اختبار يبين مدى ثبات الاستبانة (البياتي، محمود مهدي تحليل البيانات الإحصائية باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS، 2005 صفحة 49، دار الحامد، عمان)

جدول رقم (2) نتائج اختبار كرونباخ ألفا

المحاور	عدد العبارات	معامل ألفا كرونباخ (الثبات)	الجدر التربيعي لمعامل ألفا
نظرة المجتمع للعلاج النفسي	20	0.811	%90.05

يتضح من الجدول رقم (2) أن معامل الثبات (ألفا كرونباخ) لمحور نظرة المجتمع للعلاج النفسي بلغ (0.811)، وهي قيمة مرتفعة تشير إلى تمتع المحور بدرجة جيدة من الثبات والاتساق الداخلي بين عباراته، مما يدل على أن فقرات المحور تقيس المفهوم ذاته بدرجة عالية من التجانس والاعتمادية.

أما بالنسبة لمؤشر الصدق المحسوب من خلال الجذر التربيعي لمعامل ألفا كرونباخ مضروبًا في (100)، فقد بلغت نسبته (90.05%)، وهي نسبة مرتفعة ومقبولة إحصائيًا، مما يشير إلى أن أداة القياس تتمتع بدرجة جيدة من الصدق والثبات، وتُعد مناسبة لقياس محور نظرة المجتمع للعلاج النفسي وتحقيق أهداف الدراسة بدرجة عالية من الدقة والاعتمادية.

التجزئة النصفية:

واستخدم طريقة التجزئة النصفية على مقاييس الدراسة، وتعتمد هذه الطريقة على تجزئة عبارات كل محور إلى نصفيين، ويتم حساب العلاقة أو الارتباط بين درجات هذين النصفين وظهرت النتائج في الجدول التالي

جدول رقم (3) نتائج اختبار التجزئة النصفية .

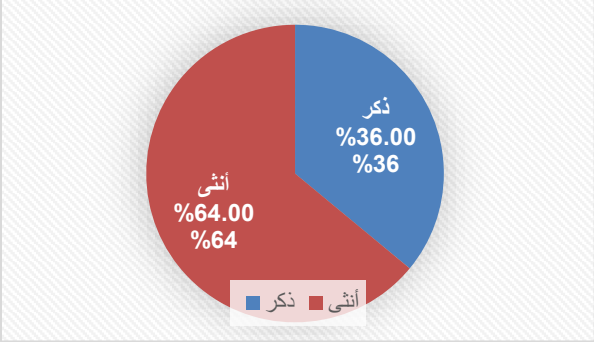
المقاييس	عدد العبارات	معامل الارتباط	معامل ثبات سيبرمان
نظرة المجتمع للعلاج النفسي	20	0.847	0.855

يتضح من الجدول السابق رقم (3) أنه توجد علاقة ارتباطية بين عبارات مقياس نظرة المجتمع للعلاج النفسي، حيث إن درجة ارتباط العبارات بلغت (0.847)، كما إن معامل ثبات سيبرمان–براون بين النصف الأول والثاني لعبارات هذا المقياس بلغ (0.855)، وتعد هذه القيم مرتفعة جدًا ومناسبة للتحقق من ثبات المقياس.

وبذالك يكون قد تأكد من صدق وثبات مقياس الدراسة مما يجعلها على ثقة بصحة المقياس صلاحيته لتحليل النتائج والإجابة على فرضيات أو تساؤلات الدراسة.

ثانيا: تحليل البيانات الشخصية

1) **الجنس**: في الجدول رقم (4) والشكل رقم (1) تبين لتوزيع المجيبين حسب جنسهم.



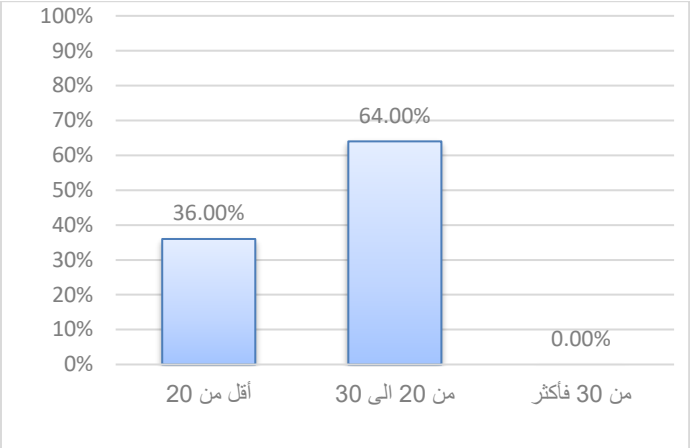
الشكل رقم (1) يوضح نسب لمفردات مجتمع الدراسة حسب الجنس

الجدول رقم (4) يبين التوزيع التكراري حسب الجنس

الجنس	العدد	النسبة %
ذكر	18	%36.0
أنثى	32	%64.0
المجموع	**50**	**%100**

يتبين من الجدول رقم (4) والشكل رقم (1) أن أعلى نسبة من مفردات عينة الدراسة بحسب الجنس كانت من فئة الإناث حيث بلغت نسبتهم 64.0%، في حين بلغت نسبة الذكور 36.0%.

2) العمر: في الجدول رقم (5) والشكل رقم (2) تبين لتوزيع مفردات عينة الدراسة حسب العمر.



الشكل رقم (2) يوضح نسب لمفردات مجتمع الدراسة حسب العمر

الجدول رقم (5) يبين التوزيع التكراري حسب العمر

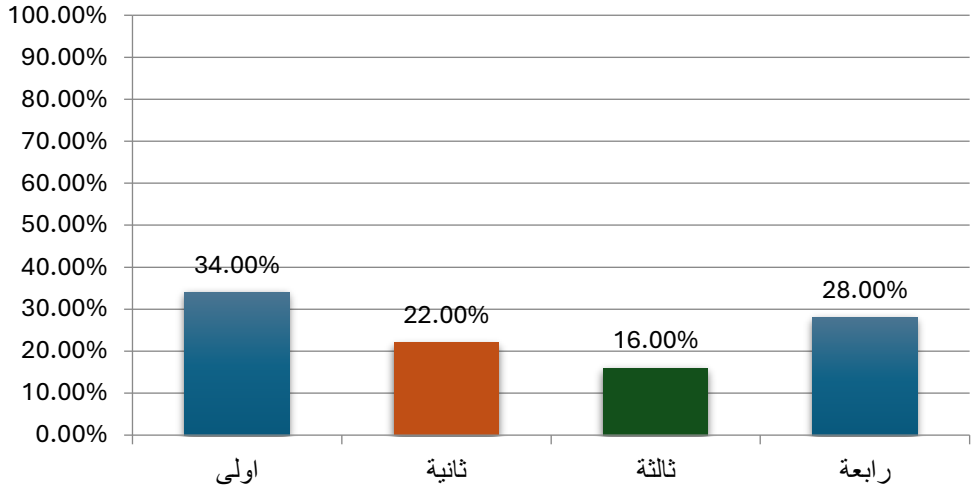
العمر	العدد	النسبة
أقل من 20	18	%36.0
من 20 الى 30	32	%64.0
من 30 فأكثر	0	%0.0
المجموع	**50**	**%100.0**

يتبين من الجدول رقم (5) والشكل رقم (2) أن أعلى نسبة من مفردات عينة الدراسة بحسب العمر كانت ضمن فئة من 20 إلى 30 سنة حيث بلغت نسبتهم 64.0%، تليها فئة أقل من 20 سنة بنسبة 36.0%، في حين جاءت فئة 30 سنة فأكثر بأقل نسبة بلغت 0.0%.

3) السنة الدراسية: في الجدول رقم (6) والشكل رقم (3) تبين لتوزيع مفردات عينة الدراسة حسب السنة الدراسية.

الجدول رقم (6) يبين التوزيع التكراري حسب السنة الدراسية

السنة الدراسية	العدد	النسبة
اولى	17	%34.0
ثانية	11	%22.0
ثالثة	8	%16.0
رابعة	14	%28.0
المجموع	**50**	**%100.0**



الشكل رقم (3) يوضح نسب لمفردات مجتمع الدراسة حسب السنة الدراسية.

يتبين من الجدول رقم (6) والشكل رقم (3) أن أعلى نسبة من مفردات عينة الدراسة بحسب السنة الدراسية كانت ضمن فئة السنة الأولى حيث بلغت نسبتهم 34.0%، تليها فئة السنة الرابعة بنسبة 28.0%، ثم فئة السنة الثانية بنسبة 22.0%، في حين جاءت فئة السنة الثالثة بأقل نسبة بلغت 16.0%.

ثالثا: إجابات تساؤلات الدراسة:

تصحيح الاستبيان:

لتحقيق أهداف الدراسة وتحليل البيانات التي تم تجميعها، فقد تم استخدم الباحث الطريقة الرقمية في ترميز الإجابات المتعلقة بمقياس ليكيرث الثنائي كما بالجدول (7):

الجدول رقم (7) توزيع الدرجات على الإجابات المتعلقة بعبارات الاستبيان.

م	بدائل الإجابة	الدرجة المعطاة
1	أوافق	2
2	لا أوافق	1

يتم بعد ذلك حساب المتوسط الحسابي (المتوسط المرجح) لتحديد أوزان العبارات حسب قيم المتوسط المرجح المتحصل عليها نتيجة لتحليل الإجابات كما في الجدول رقم (8) و ذلك بعد أن تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي، ولتحديد طول خلايا المقياس الثنائي(الحدود الدنيا والعليا) المستخدم في محاور الدراسة، تم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول حساب المدى (2-1= 1) و بعد ذلك تم تقسيم المدى على اثنان مستويات (1÷ 2= 0.50) وهذا الرقم يعتبر طول الفئة الواحدة أو المستوى الواحد ، وهكذا الاوزان كما هو موضح في جدول المتوسط المرجح التالي:

الجدول رقم (8) المتوسط المرجح المتحصل عليه من تحليل الاجابات .

	منخفض	مرتفع
المتوسط المرجح	من 1 إلى 1.50	من 1.51 إلى 2

المحور الرئيسي: نظرة المجتمع للعلاج النفسي على عينة من طلبة كلية التربية بالقره بوللي.

لتحليل عبارات هذا المحور من حيت درجة الموافقة سنوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوزن النسبي لكل عبارة وأهميتها نحو كل فقرة وللفقرات وترتيبها تنازلياً حسب متوسطات الموافقة في الجدول التالي:

جدول رقم (9) المتوسط الحسابي والوزن النسبي استجابات أفراد عينة الدراسة.

رقم العبارة	العبارة	ك	درجة الموافقة		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
		%	أوافق	لا أوافق				
1	لا أشعر بالحرج من زيارة المعالج النفسي	ك	35	15	1.70	0.4629	7	مرتفعة
		%	70.0	30.0				
2	ارى ان العلاج النفسي ضروري مثل العلاج الطبي	ك	44	6	1.88	0.3283	1	مرتفعة
		%	88.0	12.0				
3	المجتمع بحاجة الى توعية حول العلاج النفسي	ك	42	8	1.84	0.3703	3	مرتفعة
		%	84.0	16.0				
4	أفضل الكتم على مشاكلي النفسية ولا اذهب الى المعالج النفسي	ك	13	37	1.26	0.4431	11	منخفضة
		%	26.0	74.0				
5	ارى ان الحديث مع الاصدقاء يغني عن العلاج النفسي	ك	9	41	1.18	0.3881	12	منخفضة
		%	18.0	82.0				
6	أفضل الحلول الدنية على العلاج النفسي	ك	18	32	1.36	0.4849	9	منخفضة
		%	36.0	64.0				
7	يرتبط العلاج النفسي بالجنون	ك	16	34	1.32	0.4712	10	منخفضة
		%	32.0	68.0				
8	لا مانع أن يعرف الآخرين أني اراجع معالج نفسي	ك	18	32	1.36	0.4849	9	منخفضة
		%	36.0	64.0				
9	أعتقد أن العلاج النفسي يحسن جودة الحياة	ك	43	7	1.86	0.3505	2	مرتفعة
		%	86.0	14.0				
10	الذهاب الى المعالج النفسي قد يؤثر على مستقبل وسمعة الشخص	ك	39	11	1.78	0.4185	6	مرتفعة
		%	78.0	22.0				
11	المجتمع أصبح أكثر تقبلا للعلاج النفسي مقارنة بالماضي	ك	41	9	1.82	0.3881	4	مرتفعة
		%	82.0	18.0				
12	يمكن ان تتزوج من شخص كان يتعالج نفسيا	ك	6	44	1.12	0.3283	13	منخفضة
		%	12.0	88.0				
13	الاعلام يساهم في تحسين صورة العلاج النفسي	ك	43	7	1.86	0.3505	2	مرتفعة
		%	86.0	14.0				
14	أرى اللجوء للعلاج النفسي دليل على وعي وليس ضعف	ك	43	7	1.86	0.3505	2	مرتفعة
		%	86.0	14.0				
15	اعتقد ان العلاج النفسي مكلف ماديا	ك	40	10	1.80	0.4041	5	مرتفعة
		%	80.0	20.0				
16		ك	44	6	1.88	0.3283	1	مرتفعة

	اعتقد ان العلاج النفسي يساعد على فهم الذات بشكل أوضح	%	88.0	12.0				
17	لا يزال الحديث عن العلاج النفسي موضوعا حساسا في المجتمع	ك	42	8	1.84	0.3703	3	مرتفعة
		%	84.0	16.0				
18	المجتمع يربط الأمراض النفسي على انها سحر ومس من الجن	ك	44	6	1.88	0.3283	1	مرتفعة
		%	88.0	12.0				
19	الذكور اقل تقبلا من الاناث للعلاج النفسي بسبب نظرة المجتمع	ك	25	25	1.50	0.5051	8	منخفضة
		%	50.0	50.0				
20	أشعر انني سأستفيد من العلاج النفسي إذا جربته	ك	43	7	1.86	0.3505	2	مرتفعة
		%	86.0	14.0				
	المتوسط الاجمالي				1.65	0.1407		مرتفعة

تبين من الجدول رقم (9) أن درجة الموافقة على العبارات ككل كانت مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي العام 1.65، والانحراف المعياري 0.1407، والوزن النسبي 82.40%، وقد تم ترتيب العبارات ترتيبًا تنازليًا من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة كما يلي:

1. العبارة رقم (2) و(16) و(18): «أرى أن العلاج النفسي ضروري مثل العلاج الطبي» و«أعتقد أن العلاج النفسي يساعد على فهم الذات بشكل أوضح» و«المجتمع يربط الأمراض النفسية على أنها سحر ومس من الجن» جاءت في المرتبة الأولى من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.88، والانحراف المعياري 0.3283.
2. العبارات رقم (9) و(13) و(14) و(20): «أعتقد أن العلاج النفسي يحسن جودة الحياة»، و«الإعلام يساهم في تحسين صورة العلاج النفسي»، و«أرى اللجوء للعلاج النفسي دليل على وعي وليس ضعف»، و«أشعر أنني سأستفيد من العلاج النفسي إذا جربته» جاءت في المرتبة الثانية من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.86، والانحراف المعياري 0.3505،
3. العبارتان رقم (3) و(17): «المجتمع بحاجة إلى توعية حول العلاج النفسي»، و«لا يزال الحديث عن العلاج النفسي موضوعًا حساسًا في المجتمع» جاءتا في المرتبة الثالثة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.84، والانحراف المعياري 0.3703.
4. العبارة رقم (11): «المجتمع أصبح أكثر تقبلًا للعلاج النفسي مقارنة بالماضي» جاءت في المرتبة الرابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.82، والانحراف المعياري 0.3881، والوزن النسبي 91.00%.
5. العبارة رقم (15): «أعتقد أن العلاج النفسي مكلف ماديًا» جاءت في المرتبة الخامسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.80، والانحراف المعياري 0.4041.
6. العبارة رقم (10): «الذهاب إلى المعالج النفسي قد يؤثر على مستقبل وسمعة الشخص» جاءت في المرتبة السادسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.78، والانحراف المعياري 0.4185

7. العبارة رقم (1): «لا أشعر بالحرج من زيارة المعالج النفسي» جاءت في المرتبة السابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.70، والانحراف المعياري 0.4629.

8. العبارة رقم (19): «الذكور أقل تقبلًا من الإناث للعلاج النفسي بسبب نظرة المجتمع» جاءت في المرتبة الثامنة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة منخفضة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.50، والانحراف المعياري 0.5051.

9. العبارتان رقم (6) و(8): «أفضل الحلول الدينية على العلاج النفسي»، و«لا مانع أن يعرف الآخرون أني أراجع معالجًا نفسيًا» جاءتا في المرتبة التاسعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة منخفضة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.36، والانحراف المعياري 0.4849.

10. العبارة رقم (7): «يرتبط العلاج النفسي بالجنون» جاءت في المرتبة العاشرة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة منخفضة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.32، والانحراف المعياري 0.4712 .

11. العبارة رقم (4): «أفضل الكتم على مشاكلي النفسية ولا أذهب إلى المعالج النفسي» جاءت في المرتبة الحادية عشرة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة منخفضة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.26، والانحراف المعياري 0.4431 .

12. العبارة رقم (5): «أرى أن الحديث مع الأصدقاء يغني عن العلاج النفسي» جاءت في المرتبة الثانية عشرة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة منخفضة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.18، والانحراف المعياري 0.3881.

13. العبارة رقم (12): «يمكن أن تتزوج من شخص كان يتعالج نفسيًا» جاءت في المرتبة الثالثة عشرة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة بدرجة موافقة منخفضة، حيث بلغ المتوسط الحسابي 1.12، والانحراف المعياري 0.3283.

اختبار الفرضيات:

الفرضية الأولى: هل يوجد فروق ذو دلالة احصائية لنظرة المجتمع للعلاج النفسي على عينة من طلبة كلية التربية بالقره بوللي تبعا لمتغير الجنس.

للتعرف على ما إذا كانت هنالك فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة طبقًا إلى اختلاف الجنس تم استخدام اختبار ت Independent Sample T-test لتوضيح دلالة الفروق لنظرة المجتمع للعلاج النفسي لأفراد عينة الدراسة وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول التالي:

جدول رقم (10) للفروق في متوسطات : Independent Sample T-test " نتائج اختبار " (ت)
إجابات أفراد عينة الدراسة طبقًا إلى اختلاف متغير الجنس

	الجنس	العدد	المتوسط	الانحراف	درجة الحرية	قيمة ت	مستوى الدلالة	الدلالة
نظرة المجتمع للعلاج النفسي	**ذكر**	18	1.62	0.1545	48	-1.078	0.286	غير دال عند 0.05
	انثى	32	1.66	0.1321				

يتضح من خلال النتائج أن قيمة (ت) لمحور نظرة المجتمع للعلاج النفسي بلغت (-1.078)، وهي أقل من قيمة (ت) الجدولية البالغة (2.011) عند درجة الحرية (48)، كما بلغ مستوى الدلالة المقابل لها (0.286)، وهي قيمة أكبر من مستوى الدلالة المعتمد في الدراسة (0.05)، مما يدل على أنه **لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في نظرة المجتمع للعلاج النفسي تعزى إلى متغير الجنس.**

الفرضية الثانية: هل يوجد فروق ذو دلالة احصائية لنظرة المجتمع للعلاج النفسي على عينة من طلبة كلية التربية بالقره بوللي تبعا لمتغير العمر.

للتعرف على ما إذا كانت هنالك فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات إجابات أفراد عينة الدراسة طبقًا إلى اختلاف العمر تم استخدام اختبار ت Independent Sample T-test لتوضيح دلالة الفروق لنظرة المجتمع للعلاج النفسي لأفراد عينة الدراسة وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول التالي:

جدول رقم (11) للفروق في متوسطات : Independent Sample T-test " نتائج اختبار " (ت) إجابات أفراد عينة الدراسة طبقًا إلى اختلاف متغير العمر

	العمر	العدد	المتوسط	الانحراف	درجة الحرية	قيمة ت	مستوى الدلالة	الدلالة
نظرة المجتمع للعلاج النفسي	أقل من 20	18	1.67	0.1045	48	0.805	0.425	غير دال عند 0.05
	من 20 الى 30	32	1.64	0.1577				

يتضح من خلال النتائج أن قيمة (ت) لمحور نظرة المجتمع للعلاج النفسي بلغت (0.805)، وهي أقل من قيمة (ت) الجدولية البالغة (2.011) عند درجة الحرية (48)، كما بلغ مستوى الدلالة المقابل لها (0.425)، وهي قيمة أكبر من مستوى الدلالة المعتمد في الدراسة (0.05)، مما يدل على أنه **لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في نظرة المجتمع للعلاج النفسي تعزى إلى متغير العمر.**

الفرضية الثالثة: هل يوجد فروق ذو دلالة احصائية لنظرة المجتمع للعلاج النفسي على عينة من طلبة كلية التربية بالقره بوللي تبعا لمتغير الفصل الدراسي.

لتعرف على ما إذا كانت هنالك فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات إجابات أفراد مجتمع الدراسة طبقًا إلى اختلاف متغير الفصل الدراسي لتوضيح الدلالة استخدم "تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول التالي:

جدول رقم (12) نتائج تحليل التباين الأحادي (One-Way ANOVA) للفروق في متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة نحو العلاج النفسي تبعًا لمتغير الفصل الدراسي

المحور	الفصل الدراسي	العدد	المتوسط	مصدر التباين	مجموع مربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	الدلالة P-Value	مستوى الدلالة
نظرة المجتمع للعلاج النفسي	اولى	17	1.66	بين المجموعات	0.017	3	0.006	0.267	0.849	غير دال عند 0.05
	ثانية	11	1.65	داخل المجموعات	0.953	46	0.021			
	ثالثة	8	1.67							
	رابعة	14	1.62	المجموع	0.970	49				

يتضح من الجدول رقم ( ) أن قيمة (ف) المحسوبة لمحور نظرة المجتمع للعلاج النفسي بلغت (0.267)، وهي أقل من قيمة (ف) الجدولية البالغة (2.80) عند درجات الحرية المناسبة ومستوى دلالة (0.05)، كما بلغ مستوى الدلالة المقابل لها (0.849)، وهي قيمة أكبر من مستوى الدلالة المعتمد في الدراسة (0.05)، مما يدل على أنه **لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة حول نظرة المجتمع للعلاج النفسي تبعًا لمتغير الفصل الدراسي.**

النتائج:

توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج، يمكن عرضها على النحو الآتي:

1. أظهرت نتائج الدراسة أن المحور الرئيس المتعلق باتجاهات طلبة كلية التربية بالقره بوللي نحو العلاج النفسي قد جاء بدرجة موافقة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي العام (1.65)، وبلغ الانحراف المعياري (0.1407)، مما يشير إلى وجود اتجاه عام إيجابي لدى أفراد العينة نحو أهمية العلاج النفسي.

وقد جاءت العبارات رقم (2) «أرى أن العلاج النفسي ضروري مثل العلاج الطبي»، ورقم (16) «أعتقد أن العلاج النفسي يساعد على فهم الذات بشكل أوضح» في المراتب الأولى، بمتوسط حسابي بلغ (1.88)، وانحراف معياري بلغ (0.3283)، وهو ما يدل على إدراك أفراد العينة لأهمية العلاج النفسي ودوره في تحسين الصحة النفسية وفهم الذات.

كما جاءت العبارة رقم (18) «المجتمع يربط الأمراض النفسية على أنها سحر ومس من الجن» بمتوسط حسابي مرتفع بلغ (1.88)، إلا أن ارتفاع الموافقة على هذه العبارة لا يدل على اتجاه إيجابي نحو العلاج النفسي، بل يشير إلى استمرار بعض المعتقدات الاجتماعية والثقافية الخاطئة حول المرض النفسي، وهو ما يعكس بقاء بعض مظاهر الوصمة المرتبطة بالعلاج النفسي داخل المجتمع.

وجاءت العبارات رقم (9) «أعتقد أن العلاج النفسي يحسن جودة الحياة»، ورقم (13) «الإعلام يساهم في تحسين صورة العلاج النفسي»، ورقم (14) «أرى اللجوء للعلاج النفسي دليل على وعي وليس ضعف»، ورقم (20) «أشعر أنني سأستفيد من العلاج النفسي إذا جربته» في مراتب متقدمة، حيث بلغ المتوسط الحسابي لكل منها (1.86)، والانحراف المعياري (0.3505)، مما يدل على وجود وعي إيجابي لدى الطلبة بأهمية العلاج النفسي وفوائده.

2. بينت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة حول اتجاهاتهم نحو العلاج النفسي تعزى إلى متغير الجنس، مما يدل على أن الذكور والإناث لديهم اتجاهات متقاربة نحو العلاج النفسي.

3. أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة حول اتجاهاتهم نحو العلاج النفسي تعزى إلى متغير العمر، وهو ما يشير إلى أن الفئات العمرية داخل العينة لا تختلف جوهريًا في نظرتها إلى العلاج النفسي.

4. أوضحت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة حول اتجاهاتهم نحو العلاج النفسي تبعًا لمتغير السنة الدراسية، مما يعني أن مستوى الدراسة لم يكن له تأثير واضح في اتجاهات الطلبة نحو العلاج النفسي.

تفسير النتائج:

تشير النتائج إلى أن أفراد عينة الدراسة يمتلكون اتجاهات إيجابية عامة نحو العلاج النفسي، وذلك من خلال إدراكهم لأهميته في تحسين جودة الحياة، وفهم الذات، ومساعدة الفرد على مواجهة مشكلاته النفسية والانفعالية. وقد يرجع ذلك إلى تزايد الوعي بالصحة النفسية وانتشار الحديث عن أهمية العلاج النفسي في المؤسسات التعليمية ووسائل الإعلام.

ومع ذلك، فإن النتائج لا تعني اختفاء النظرة السلبية للعلاج النفسي بصورة كاملة، إذ أظهرت بعض العبارات وجود مظاهر من الوصمة الاجتماعية والتحفظ الثقافي، خاصة ما يتعلق بربط المرض النفسي بالسحر أو مس الجن، أو الخوف من نظرة المجتمع إلى الشخص الذي يراجع المعالج النفسي. وهذا يدل على أن الوعي بأهمية العلاج النفسي موجود لدى الطلبة، لكنه ما زال يحتاج إلى دعم من خلال برامج توعوية وتصحيح للمفاهيم الخاطئة.

أما عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية تبعًا لمتغيرات الجنس والعمر والسنة الدراسية، فيمكن تفسيره بأن الاتجاهات نحو العلاج النفسي أصبحت متقاربة بين أفراد العينة، وأن الوعي بأهمية العلاج النفسي لم يعد مقتصرًا على فئة معينة دون أخرى.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة الحديبي (2020) ودراسة أفغول وبن قو (2023) في التأكيد على أهمية الوعي والثقافة النفسية في تعزيز تقبل العلاج النفسي وطلب المساعدة النفسية. كما تختلف جزئيًا مع دراسة تغري ورمضاني (2012) التي أشارت إلى وجود تصورات اجتماعية سلبية نحو المرض النفسي، إذ أظهرت الدراسة الحالية وجود اتجاهات إيجابية عامة لدى الطلبة، مع استمرار بعض المعتقدات السلبية المرتبطة بالوصمة الاجتماعية.

التوصيات:

في ضوء ما توصلت إليه الدراسة من نتائج، توصي الباحثة بما يأتي:

1. ضرورة نشر الثقافة النفسية بين طلبة الجامعات، من خلال تنظيم الندوات والمحاضرات التوعوية التي توضّح أهمية العلاج النفسي ودوره في تحسين الصحة النفسية وجودة الحياة.
2. العمل على تصحيح المفاهيم الخاطئة المرتبطة بالعلاج النفسي، وخاصة الاعتقاد بأن زيارة المعالج النفسي دليل على الضعف أو الجنون أو العار الاجتماعي.
3. تفعيل دور مكاتب الإرشاد النفسي داخل الكليات والجامعات، وتوفير خدمات نفسية وإرشادية للطلبة بطريقة سهلة وسرية تشجعهم على طلب المساعدة عند الحاجة.
4. تشجيع الطلبة على طلب المساعدة النفسية عند مواجهة المشكلات النفسية أو الانفعالية، والتأكيد على أن العلاج النفسي وسيلة علمية وطبيعية للتعامل مع الضغوط والمشكلات.
5. توظيف وسائل الإعلام ووسائل التواصل الاجتماعي في نشر الوعي بالصحة النفسية، وعرض نماذج إيجابية تسهم في تحسين صورة العلاج النفسي داخل المجتمع.
6. إدراج موضوعات الصحة النفسية والعلاج النفسي ضمن الأنشطة الثقافية والتوعوية داخل الجامعة، لما لذلك من دور في تقليل الخوف والخجل من مراجعة الأخصائي النفسي.
7. الاهتمام بتوعية الأسرة والمجتمع بأهمية العلاج النفسي، لأن نظرة المجتمع والأسرة قد تؤثر في قرار الفرد بطلب المساعدة النفسية.
8. مواجهة المعتقدات التقليدية الخاطئة التي تربط المرض النفسي بالسحر أو مس الجن، وذلك من خلال برامج توعوية تعتمد على التفسير العلمي والنفسي للمشكلات النفسية.
9. إجراء دراسات مستقبلية على عينات أكبر تشمل كليات وجامعات أخرى، بهدف المقارنة بين اتجاهات الطلبة نحو العلاج النفسي في بيئات تعليمية مختلفة.
10. إجراء دراسات لاحقة تتناول علاقة الوعي النفسي بالاتجاه نحو العلاج النفسي، مع استخدام مقاييس خاصة بالوعي النفسي وطلب المساعدة النفسية.

المراجع والمصادر:

أولًا: الكتب العلمية:

1. عبد الستار، إبراهيم. (1988). علم النفس الإكلينيكي: مناهج التشخيص والعلاج النفسي. الرياض، المملكة العربية السعودية: دار المريخ للنشر.
2. حمود، محمد عبد الحميد، وعبد الله، محمد قاسم. (2014). علم النفس العيادي وتطبيقاته الإرشادية. عمان، الأردن: دار الإعصار العلمي.

ثانيًا: الرسائل والدراسات العلمية:

1. تغري، إيمان، ورمضاني، يمنة. (2012). التصورات الاجتماعية للمرض النفسي لدى الطلبة الجامعيين. جامعة 8 ماي 1945، قالمة، الجزائر.
2. أفغول، مختار، وبن قو، فتحية. (2023). الخلفية الثقافية وعلاقتها بالعلاج النفسي لدى عينة من طلبة جامعة بلحاج بوشعيب عين تموشنت. الجزائر.
3. الحديبي، مصطفى عبد المحسن. (2020). نمذجة العلاقات بين المعتقدات حول عمليتي الإرشاد والعلاج النفسي والاتجاهات نحو السعي لطلب المساعدة النفسية وبعض المتغيرات الديموغرافية في ضوء نظرية السلوك المخطط. كلية التربية، جامعة أسيوط، مصر.
4. منيرة النفاتي امحمد الرحومي. (2025). جودة التعليم الجامعي من منظور علم النفس الإيجابي: نحو بيئة تعليمية محفّزة للنمو الأكاديمي والنفسي. Journal of Libyan Academy Bani Walid, 1(2), 01–17. https://doi.org/10.61952/jlabw.v1i2.21
5. Turfa Daw Emeigal. (2025). Psychological Resilience and Its Association with Achievement Motivation among a Sample of Students from the Faculty of Education in Bani Walid University In light of the variables of gender and age. Journal of Libyan Academy Bani Walid, 1(4), 812–830. https://doi.org/10.61952/jlabw.v1i4.358
6. Aisha Ali Abdel Salam Al-Balazi. (2025). Self-Efficacy as a Determinant of Psychological Stress Levels in the Academic Work Environment: A Case Study on Faculty Members at the Faculty of Economics and Political Science, University of Misurata. Journal of Libyan Academy Bani Walid, 1(4), 588–600. https://doi.org/10.61952/jlabw.v1i4.327
7. Samiyah Abdulqadir Ali Iqreewi. (2026). The Impact of the Classroom Environment on the Level of Psychological Anxiety among Public Secondary School Students in Waddan, Al-Jufra, Libya. Libyan Journal of Educational Research and E-Learning (LJERE), 2(1), 440-460. https://doi.org/10.65417/ljere.v2i1.99
8. Alriteemi Abdalati, & Al-Ratimi Salma. (2026). Intellectual Security among Libyan Secondary Students: An Integrative Model Based on Psychological Inoculation and Basic Needs Theory. Libyan Journal of Educational Research and E-Learning (LJERE), 2(1), 175-188. https://doi.org/10.65417/ljere.v2i1.77
9. Amna ALmokhtar Mohaamed ALHammadi. (2025). The Enduring Impact of Political Crises on the Mental Health and Academic Achievement of Undergraduate Students at the University of Tripoli. Libyan Journal of Educational Research and E-Learning (LJERE), 1(2), 17-33. https://doi.org/10.65417/ljere.v1i2.9

Compliance with ethical standards

Disclosure of conflict of interest

The authors declare that they have no conflict of interest.

Disclaimer/Publisher's Note: The statements, opinions, and data contained in all publications are solely those of the individual author(s) and contributor(s) and not of **JLABW** and/or the editor(s). **JLABW** and/or the editor(s) disclaim responsibility for any injury to people or property resulting from any ideas, methods, instructions, or products referred to in the content.