

البحث

١

دراسة تنبؤية لأثر البيئة المكانية
كما يعكسها الرضا عن المكان
على مستوى الصحة النفسية
لدى الشباب

إعداد

د / صلاح فؤاد محمد مكاوي
مدرس الصحة النفسية - كلية التربية بالعريش
جامعة قناة السويس

پہلی کتاب

پہلی کتاب

پہلی کتاب

پہلی کتاب

پہلی کتاب

پہلی کتاب

دراسة تنبؤية دأثر البيئة المكانية كما يعكسها الرضا عن

المكان على مستوى الصحة النفسية لدى الشباب

إعداد

دكتور / صلاح فؤاد محمد مكاوى

مدرس الصحة النفسية

كلية التربية بالعريش - جامعة قناة السويس

مقدمة :

يفرد العصر الذى نعيش فيه الآن بأوضاع وأحداث مثيرة ، تجعل حياة الإنسان تعج بالكثير من الضغوط والأزمات النفسية ؛ مما جعل معظم من يهتمون بالأمور البحثية - بمختلف تخصصاتهم - يبحثون بجديّة عن راحة وسعادة الإنسان ، وعن توافقه النفسى والاجتماعى ، ومن أهم أبعاد سعادة الفرد المكان الذى يعيش فيه ، حيث يلجأ إليه الإنسان من أجل أن يخلد إلى الراحة ، ويمارس فيه حياته بكل حرية وخصوصية ، فالمسكن الذى يعيش فيه الإنسان - بصفة خاصة - والمبنى ككل والبيئة المكانية المحيطة - بصفة عامة - وما يتضمنه من أبعاد رأسية وأفقية ، ومساحات مختلفة ، وأيضاً ما يتضمنه من مواد بناء مختلفة ، له من الأثر ما قد يؤثر بصورة أو بأخرى على حالته النفسية والانفعالية والمزاجية .

وتتعدد الأنظمة الإنشائية للمكان الذى يقطنه الفرد ، فمنها ما يتناسب مع الحالة النفسية والاجتماعية والاقتصادية له ، ومنها ما يخالف أحد هذه الجوانب أو كلها ؛ لذا يحاول البحث الحالى التعرف على سمات البيئة المكانية التى تحقق للأفراد - وخاصة الشباب - الانسجام بين الشكل والوظيفة والاستيعاب السام للبيئة الاجتماعية والاقتصادية والطبيعية ، والتى تنعكس بالتالى على صحته النفسية ، وتحدث ما يسمى بالتكيف أو التوافق النفسى مع البيئة المكانية ، وبالتالي تساعد فى تماسك الشخصية ووحدها ، وتقبل الفرد لذاته وتقبل الآخرين له ، مما يترتب على هذا كله الشعور بالسعادة والراحة النفسية ، كذلك التعرف على المساحة التى تشغلها البيئة المكانية فى صحة الإنسان النفسية ، والتى من خلالها يمكن التنبؤ بمستوى الصحة النفسية لدى الفرد من خلال التعرف على مدى رضاه عن المكان الذى يعيش فيه .

وبالعودة إلى تراث الحضارة الإنسانية القديمة ، يظهر كم حظى الجمال المعمارى بالاهتمام والحرص بين شعوب العالم القديم ، فقد مجدت الحضارة المصرية القديمة واليونانية

والرومانية وغيرها الجمال المكاني والمعماري ، فكان لهما في كل حضارة أسلوب متميز ؛ كى يرضى الاتجاه الذاتى السيكولوجى عند شعوب هذه الحضارات ، فالعمارة المصرية القديمة كان لها اهتمام كبير ومكانة عظيمة ، حتى أن معماريها لم يكونوا من أفراد الشعب العاديين ، " فنجد " أمحتب المقدس " من مشاهير المهندسين المعماريين المعاصرين للملك " زوسر " وهو أول ملوك الأسرة الثالثة (٢٧٧٨ - ٢٧٢٣ ق م) ومن أهم آثاره الهرم المدرج بسقارة ، كذلك " أمنوتس بن حابو " المهندس المعماري البارح فى عهد " أمنحتب الثالث " وهو تاسع ملوك الأسرة الثامنة عشر (١٥٨٠ - ١٣٢٠ ق م) ومن أشهر آثاره تمثال " ممنون " بالبر الغربى بالأقصر ، وكان المصريون يحترمون هؤلاء المهندسين ويعظمونهم ، كما يمكننا أن نلمس القيم الجمالية لفن العمارة فى هذه الحضارة فى التوافق مع البيئة المحيطة ، والتلاؤم مع متطلبات العقيدة الدينية ، فبالأمل لنماذج معابد تلك الحضارة مثل معبد " حتشبسوت " بالدير البحرى - وهى من أشهر حكام مصر فى الأسرة الثامنة عشرة - يلاحظ تلاؤم أعمدة المعبد مع خطوط الصخور الرأسية بالجبل خلفه ، فى حين تبدو الفجوات ما بين الأعمدة وكأنها امتداد لشقوق هذه الصخور ؛ لذا يعد معبدها منفرداً فى طرازه " (ألفت يحيى ، ١٩٩٠ : ٩ - ١٠) .

مما تقدم نجد ارتباط المكان الذى اهتم فيه القدماء بالقيم الجمالية الأساسية فى مجالات العمارة والتوافق مع طبيعة المجتمع بعد دراسة الموقع ودراسة المسيرة الزمنية لأغراض سيكولوجية لدى الرأى بحيث تترك بالغ الأثر الجمالى والنفسى لديه ؛ لذا اهتم الفرد منذ القدم بالعلاقة المتبادلة بين المبنى والمسكن الذى يعيش فيه ، أو الذى يشيده وبين الشعور بالسعادة التى تعتبر المعيار الحقيقى للصحة النفسية ، إلا أن الإنسان العصرى يهتم بصورة أو بأخرى بالمشكلات المادية أو المشكلات المصاحبة للمراحل النمائية والزمنية المختلفة ، بينما أغفل الاهتمام بشكل المكان الذى يعيش فيه الفرد ، ويخلد إليه بحثاً عن الراحة والطمأنينة والسعادة .

ويؤكد " وليم سوان ، Swan , W. (1992) فى هذا الصدد ، على أن الشباب الآن يحتاج نتيجة للمتغيرات الحياتية الحالية لكثير من المساعدات والخدمات سواء أكانت خدمات مادية أم معنوية ؛ حتى لا يقع هؤلاء الشباب فريسة لكثير من الانحرافات والأزمات ، ويضيف الباحث أيضاً أن الاهتمام بالبعد المكاني لدى الشباب وتوفير المسكن الملائم لهم يقوهم أيضاً من هذه الانحرافات والاضطرابات التى تتردد كثيراً فى هذه الأونة .

مشكلة الدراسة وأهميتها :

من أهم الأمور التي تشغل حياة الإنسان البحث المستمر عن الراحة النفسية والجسدية ، حيث إن هذا العصر الذي نعيش فيه يتسم بالقلق والاضطراب النفسى نتيجة السياق المحموم بين البشر ، وانتشار الحروب الطاحنة ، والمشكلات الاجتماعية والاقتصادية ، وشيوع الاهتمام بالأمور المادية ، وتدهور القيم الراقية والرفيعة ، وعدم الاكتراث بالجوانب الوجدانية ؛ لذا رأى الباحث الاهتمام بجانب قد يؤثر بصورة سلبية أو بصورة إيجابية على الحالة النفسية فى حياة الإنسان وخاصة الشباب وهو البيئة المكانية ؛ فالمسكن هو المكان الذى يلجأ إليه الفرد من أجل أن يمارس حياته الاجتماعية فى وسط أرقى منظومة اجتماعية وهى الأسرة ، وبنجاح هذه المنظومة ينجح كل فرد فيها ، ويرتقى ويرتفع أدأؤه ، وبالتالي يرتقى ويرتفع حال الأمة كلها ؛ لذا رأى الباحث تقديم هذه الدراسة من أجل التسبؤ بأثر البيئة المكانية والتي تتمثل فى المسكن الذى يعيش فيه الإنسان على مستوى الصحة النفسية لدى الشباب ، والتعرف على النظام الإنشائى المناسب الذى من خلاله يشعر الإنسان بالراحة والسعادة والطمأنينة ، هذا بالإضافة إلى ملاءمة هذه البيئة المكانية للحالة الاقتصادية التى يمر بها الشباب خلال هذه الأونة ، وأيضاً ملاءمة هذه البيئة المكانية للأجيال القادمة ، والتعرف كذلك على نسبة تأثير البيئة المكانية على مستوى الصحة النفسية .

وتأتى أهمية الدراسة الحالية أيضاً من أهمية الجانب الذى يتصدى الباحث لدراسته وهو النظام الإنشائى للمكان وما له من أهمية فى استقرار الجانب الوجدانى لدى الشباب ؛ وذلك لأن من أعظم المعضلات التى يواجهها الشباب فى هذه الأونة هو المكان الذى سوف يبدأ من خلاله تكوين أسرة سعيدة ومتماسكة ، كما أن هذا الهدف الذى يرنو إليه الشباب من أهم أهداف حياتهم ، وبالرغم من ذلك تحول الظروف الاقتصادية والاجتماعية دون أن يحقق معظم الشباب هذا الهدف ، ومن الآثار المترتبة على ذلك ظهور بعض الانحرافات السلوكية لدى الشباب هروباً من هذه المعضلة ، ومحاولة الدخول فى دائرة تنسيهم مثل هذه المشكلات التى تعوق إشباع الكثير من حاجاتهم ؛ لذا رأى الباحث الاهتمام بهذا الجانب من حياة الشباب ؛ باعتبار مرحلة الشباب من المراحل التى يركز عليها أى مجتمع ، وأيضاً لأن الشباب هم أعلى ثروات الأمم وأعظمها ؛ لذا اهتم البحث بهذه المرحلة ، فى محاولة للتعرف على أهم العوامل التى تؤدى إلى صحة نفسية جيدة للشباب ، والتي من بينها عامل البيئة المكانية ، كذلك تقديم بعض التوصيات التى من بينها وضع حلول لمشكلة المسكن لدى الشباب ، والتي تمثل عبئاً ثقيلاً على عاتقهم ، كما تشغل هذه المشكلة مساحة كبيرة من فكرهم ، مما يؤثر كثيراً على إنتاجهم وعلى قدراتهم الخلاقة .

لذا تحاول الدراسة الحالية الإجابة عن التساؤلات التالية :

- ١ - هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة من الجنسين في درجاتهم على الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية ؟
- ٢ - هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الرضا عن المكان والصحة النفسية بين أفراد العينة باختلاف البيئة المكانية ؟
- ٣ - هل توجد علاقة ارتباطية بين الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية لدى الشباب ؟
- ٤ - هل يمكن التنبؤ بمستوى الصحة النفسية لدى الشباب الجامعي من درجاتهم على الرضا عن المكان ؟
- ٥ - هل توجد سمات للبيئة المكانية كما يراها الشباب تؤدي إلى ارتفاع مستوى الصحة النفسية لديهم ؟

مصطلحات الدراسة :

أولاً : مرحلة الشباب Youth Stage

هناك تعريفات كثيرة لمفهوم مرحلة الشباب تناولتها الكتابات بمختلف تنوعها ، فيعرف البعض هذه المرحلة بأنها " تلك التي تلي مرحلة المراهقة وتسبق مرحلة الرشد ، فهي مرحلة نماء وفتاء أى قوة وفتوة (كمال نسوى ، ١٩٨٥ : ٢) ، كما تذهب " إليزابيث هورلوك , E. Hurlock " (1980) إلى أن مرحلة الشباب هي مرحلة منتصف العمر ، كما أنها مرحلة التحولات والتغيرات الهامة في حياة الفرد ، وهي فترة الضغوط ، حيث تشهد تغيراً في الأدوار وأنماط الحياة الناتجة عن التغير الجسمي والنفسى .

كما يحدد " حامد زهران (١٩٧٧) مرحلة الشباب زمنياً بالفترة من (١٨ - ٢١) عاماً من العمر ، وأنها المرحلة التي ينتهي عندها التعليم بالنسبة للفرد ، حيث تسمى هذه المرحلة مباشرة مسنولية حياة الرشد (حامد زهران ، ١٩٧٧ : ٣٦٢) .

وعلى ذلك يذهب الباحث إلى أن مرحلة الشباب هي المرحلة التي تلي مرحلة المراهقة ، وتسبق مرحلة الرشد بالنسبة للإنسان ، وفي هذه المرحلة يكون الفرد غالباً في دراسته الجامعية ، لذا اختار الباحث عينة الدراسة من الشباب الجامعي من الجنسين .

ثانياً : الصحة النفسية Mental Health

تناول الكثيرون مفهوم الصحة النفسية ، فيعرف " عبد العزيز القوصي " (١٩٧٥) الصحة النفسية بأنها التوافق أو التكامل بين الوظائف المختلفة ، مع القدرة على مواجهة الأزمات النفسية العادية التي تطرأ على الإنسان مع الإحساس الإيجابي بالسعادة والكفاية ، أو

هى مجموعة الشروط اللازم توافرها حتى يتم التكيف بين المرء ونفسه ، وكذلك بينه وبين العالم الخارجى ، تكيفاً يودى إلى أقصى ما يمكن من الكفاية والسعادة لكل من الفرد والمجتمع الذى ينتمى إليه هذا الفرد ، ويؤكد " عبد السلام عبد الغفار " (١٩٧٦) على أن تعريفات الصحة النفسية منبثقة عن نظريات حول السلوك الإنسانى ، كما توصل إلى عدد من محكات الصحة النفسية وهى الرضا عن النفس ، النمو والالتزام ، الوسطية ، العطاء .

ويذهب " مصطفى فهمى " (١٩٧٨) إلى أن علم الصحة النفسية هو علم التكيف أو التوافق النفسى الذى يهدى إلى تماسك الشخصية ووجدتها ، وتقبل الفرد لذاته ، وتقبل الآخرين له بحيث يترتب على هذا كله شعوره بالسعادة والراحة النفسية ، كما يصرى " صلاح مخيمر " (١٩٨٤) أن الصحة النفسية تقاس بمدى قدرة الفرد على التغلب على مشكلاته والسعى إلى المزيد من التقدم والصيرورة لتحقيق أهدافه ، أى خفض التوتر وتغيير الواقع . ويؤكد " حامد زهران " (١٩٩٥) كذلك على أن علم الصحة النفسية هو الدراسة العلمية لعملية التوافق النفسى ، ويعرف الصحة النفسية بأنها حالة دائمة نسبياً يكون فيها الفرد متوافقاً مع نفسه ومع بيئته ، ويشعر بالسعادة مع نفسه ومع الآخرين ويكون قادراً على تحقيق ذاته واستغلال قدراته وإمكانياته إلى أقصى حد ممكن ، ويكون قادراً على مواجهة مطالب الحياة ، بحيث يعيش فى سلامة وسلام .

ويعرف كل من " وليم سوان Swan, W. " (1992) ؛ " جوى دريفوز J. Dryfoos " (1993) ؛ راوية دسوقى " (١٩٩٦) الصحة النفسية على أنها قدرة تحمل الفرد على مواجهة المشاكل بأنواعها والمواقف الصعبة والأزمات النفسية والمطالب والحاجات التى يتعرض لها ، وكيفية إتباعه للسلوك السوى الذى يتلاءم معه أو يرضيه ويرضى الآخرين ، وأن يكون لديه القدرة على إنجاز الكثير من المهام كى يحقق أكبر قدر ممكن من متطلباته وحاجاته ورجباته ، مما يحقق له التقدم والنجاح ويخفف حدة توتره وخوفه وقلقه ، ويشعر بقيمته ووجوده وتوافقه مع نفسه ويجعله متصالحاً ومتوافقاً مع الآخرين مما يحقق له الراحة النفسية والأمان والثقة وحب الذات وسعادتها .

ويعرف الباحث الحالى من مجمل ما سبق الصحة النفسية بأنها " قدرة الإنسان على تحقيق الشعور بالسعادة فى حياته وفى حياة الآخرين ، وذلك من خلال ما يسمى بتوافق الفرد مع نفسه ومع البيئة المحيطة من حوله ، كذلك من خلال تحقيق ذاته النفسية والاجتماعية والمهنية ، ويصل الإنسان إلى مستوى عال من الصحة النفسية إذا استطاع تحقيق معنى فى حياته ، وتحقيق غاياته وأهدافه ، ويشعر أن وجوده فى الحياة له فائدة ، وأن الآخرين يعتمدون عليه فى كثير من المواقف الحياتية المختلفة " .

ثالثاً : البيئة المكانية Habitat •

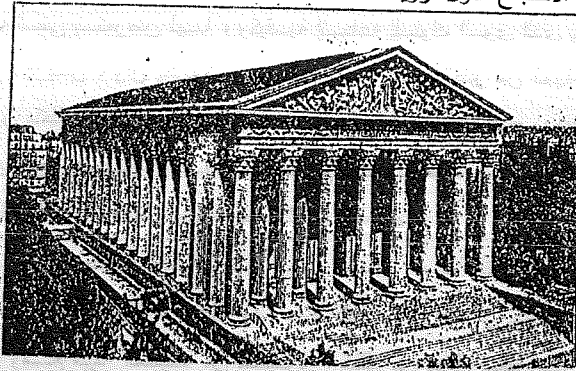
يقصد بالبيئة المكانية الشكل العام الذي يظهر عليه المسكن الذي يعيش فيه الإنسان سواء من حيث المساحة الكلية ، أو الأبعاد الطولية والعرضية له ، والتنسيق التشكيلي لغرف هذا المسكن ، وأيضاً التصميم الهندسي للشكل المعماري للمبنى ككل ، كذلك ما يحيط به ، وكل ما يرتبط بالتوافق التشكيلي والاشتراطات التناسبية لهذا المكان •

وهناك مجموعة من الآراء والنظريات التي تتناول الشكل المعماري للأبنية والمسكن المختلفة مثل الاتجاه الرياضى الموضوعى ، والاتجاه الفكرى الميتافيزيقي ، والاتجاه الذاتى النفسى ، والاتجاه السيكوفسيولوجى ، والاتجاه الحدسى أو المباشر •

إلا أنه من وجهة نظر الصحة النفسية فإن أهم الاتجاهات والنظريات هي تلك التي تهتم بالجانب الانفعالى ، وهو ما يطلق عليه الاتجاه الذاتى السيكولوجى أو النفسى التسى تناولته " ألفت يحيى " (١٩٩٠) حيث يهتم هذا الاتجاه بدراسة الإدراك الجمالى المعماري باعتبار أنه ظاهرة ذاتية خاصة بالإنسان ، وكذلك على أساس علاقاته بالذات المشاهدة وتأثيره عليها ، ويكون الحكم الجمالى رد فعل الانطباع الأول لرؤية العمل المعماري ، فالإدراك الجمالى يجب أن يكون التنبه أو الحث الجمالى بشدة معتدلة وللحظة زمنية معقولة ، فإذا تعدى هذا التنبه الجمالى حدود الشدة والزمن المقبولين ، فإنه ينتهى بالألم ، ويتحول إلى الإحساس بالممل ثم عدم الرضا حتى يصل إلى الألم •

والشكل رقم (١) يوضح " كنيسة المادلين " ببباريس فى عصر النهضة فى فرنسا

والتي تؤكد رد فعل الانطباع الأول لرؤية العمل المعماري •



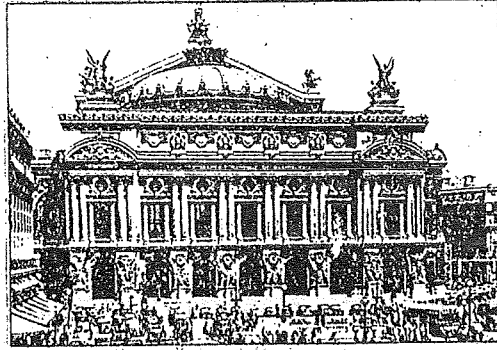
شكل رقم (١)

يوضح " كنيسة المادلين " ببباريس فى عصر النهضة فى فرنسا ، والتي تؤكد رد فعل الانطباع

الأول لرؤية العمل المعماري

ويؤكد "جان برتملى" (د . ت) على المنظور السيكوفسيولوجى للأنظمة الإنشائية المعمارية من خلال مجالين هما مجال الحقيقة المادية الخاصة بالدراسة الفسيولوجية ، والمجال غير المادى الخاص بالمشاعر والأحاسيس ، حيث كان أسلوب أصحاب هذا الاتجاه هو قيام المشاهد المتأمل للتشكيل المعمارى بمتابعة ومراقبة ما يعتره وما يحدث لذاته أثناء فعل التأمل والإدراك ، وقد وجد أصحاب هذا الاتجاه أنه من الأفضل أن يتولى آخر مراقبة هذا المشاهد " الرائى " للعمل المعمارى ، ودراسة تأثيره وانفعاله السيكولوجى نتيجة ما يحدث كيميائياً بما تفرزه " الغدة فوق الكلوية " أو " الغدة الكظرية " من هرمون الأدرينالين المسئول عن إحساس الفرد بالسعادة أو الشقاء ، هذا يجعل الباحثين فى المستقبل يدرسون العلاقة بين الجمال المعمارى وبين كمية الهرمونات التى تفرزها الغدد .

والشكل التالى يوضح " أوبرا باريس " التى تبدو غنية بزخارفها ، وفى نفس الوقت تعتبر من أبسط الأشكال ، والتى تجعل مشاهديها يفعلون ويفرزون هرمون الأدرينالين نتيجة الشعور بالسعادة لرؤية هذا الشكل المعمارى المتميز .



شكل رقم (٢)

يوضح " أوبرا باريس " التى تبدو غنية بزخارفها

مما تقدم نجد أن هناك اتجاهات ونظريات تتناول الأعمال المعمارية وارتباطها بالتذوق الحسى عبر العصور المختلفة سواء فى العصور القديمة ، والتى اهتمت بالعمارة المصرية القديمة والعمارة الإغريقية " اليونانية القديمة " أم فى العصور الوسطى حيث تشمل جانباً من الحضارة الإسلامية والتى أضاعت مشاعر الفكر فى بلاد الشرق مرة أخرى بعد العصر القديم حيث حقق المسلمون خلالها تفوقاً عظيماً فى شتى مجالات العلوم والفلسفة ، حتى لقد تسابق أوائل مفكرى عصر النهضة فى أوربا كى يتعلموا على أيدي علماء العرب المسلمين ، وخاصة فى الفترة ما بين القرنين الثامن والثانى عشر الميلاديين .

أما فى العصور الحديثة فقد وضعت كل دولة من دول العالم المتحضر سياسة ثابتة لها ويؤكد " عبد الباقي إبراهيم " (د . ت) فى هذا الصدد أن الدول المتقدمة وضعت خطط بشأن الإنشاء والتعمير تقوم على أسس وبرامج موضوعية ، وذلك لاعتبارها المسكن من أهم مستلزمات الحياة ، وذلك لأن جميع الدول المتحضرة تنظر إلى العمارة والتعمير كأحد مستلزمات الحياة ، وأن المسكن المريح يهين لساكنه حياة هادئة مستقرة .

البحوث والدراسات السابقة :

من خلال الاطلاع على تراث البحث فى الصحة النفسية خلال الحقبة الماضية وجد أن هناك اهتمامات ببعض الأمور البحثية التى ترتبط بحياة الإنسان وسعادته وتوافقها مع نفسه ومع المجتمع الذى يحيط به ، ورغم تعدد هذه البحوث والدراسات وتنوعها ، فإن الاهتمام كان مقتصرأ على المشكلات المصاحبة لكل مرحلة نمائية من حياة الإنسان ، أى الاهتمام بالزمان فى حياة الفرد ، ولكنها ما زالت قاصرة فى بعض المناشط الإنسانية حيث أغفلت الدراسات دور أهمية المكان فى حياة الإنسان ؛ لذا كانت البحوث فى هذا الشأن تمثل نزرا قليلاً ، مما يحتاج من الباحثين فى مختلف التخصصات التكاتف من أجل الوصول إلى صيغة يعيش من خلالها الإنسان فى سعادة وتوافق خلال مراحل وأبعاد حياته المختلفة ، ومن خلال مكان مريح ومناسب اجتماعياً واقتصادياً يقضى فيه حياته فى أمن نفسى وراحة نفسية وبدنية ، وبالتالي يبذل كل طاقاته فى خدمة أفراد أسرته ومجتمعه .

وبالرغم من ذلك فهناك بعض الدراسات التى أدركت أهمية المكان والمسكن فى حياة الفرد ، وسوف يسردها الباحث فيما يلى :

ففى دراسة قامت بها " كارولين تيس " C. Tice (1999) حول الموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية ، ومن بين هذه الموضوعات عرض لبعض النماذج لأماكن يمكن أن تصلح لإعاشة كبار السن فى أمريكا ، وهذه النماذج مشتقة من المداخل التقليدية التى يعيشها الفرد ، إلا أنها قد أدخلت بعض التعديلات التى تتناسب مع سمات هذا العصر ، وتتناسب أيضاً مع الجانب الباثولوجى والحاجات العضوية والنفسية لهذه الشريحة من المجتمع التى بذلت خلال حياتها الكثير من أجل أبنائها ومجتمعها .

ومن أهم توصيات هذه الدراسة ألا يكون المسكن متنوعاً ، وخالياً تقريباً من درجات السلالم ، كما يكون مكوناً من طابق واحد ، أما من حيث الطلاء فغالباً يفضل كبار السن الألوان الفاتحة بدرجاتها ، كما يحيط بهذا المنزل حديقة بسيطة يستطيع المسن أن يتجول خلالها للاستمتاع بالمناظر الطبيعية ، ويعرض هذه النماذج على شريحة مناسبة من المسنين ألدوا راحتهم تجاهها .

ومن الدراسات التي اهتمت كذلك بالبيئة المكانية وعلاقتها بالصحة النفسية دراسة " شيليا بالمر " S. Baler (1995) حول مجتمع الصحة النفسية في عام (2001 م) ، حيث تقترح هذه الدراسة الإعداد لبداية قرن جديد ؛ وضرورة الاهتمام فيه بالصحة النفسية للفرد ، وذلك بإعداد الأماكن والمسكن المناسبة لذلك من حيث الأبعاد والشكل ولون الطلاء ودرجات الإضاءة ، وذلك بما يتناسب مع متغيرات الحياة الحديثة وفي ضوء العناية بالصحة القومية .

واقترحت الدراسة بعض النماذج المكانية كي يعيش فيها الفرد والتي تتناسب مع سمة هذا العصر ، كما تتسم هذه النماذج بالبساطة وعدم التعقيد ، وأيضاً بنظام أمني محكم .

أما دراسة " بيير ليفيبر " P. Lefebvre (1987) فتناولت " مدى توافر الصحة النفسية في المباني الكبيرة في أوروبا الغربية ، حيث تناقش هذه الدراسة أهم أبعاد هذه المباني وتلك المساكن التي بنيت من بعد الحرب العالمية الثانية كى تفي بالاحتياجات الطارئة التي تتناسب وتلك الظروف كماوى لبعض سكان هذه المنطقة ، وقد تبين أنه نتيجة لعشوائية بناء هذه المباني تأثر الجانب النفسى لدى هؤلاء السكان نتيجة كثافة السكان فى هذه المباني ، والضوضاء ، وعدم تناسق الأبعاد الطولية والعرضية فى هذه المباني .

وانتهت هذه الدراسة إلى بعض التوصيات من أهمها تصحيح تلك الأخطاء ببناء مساكن حديثة تناسب الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية للفرد فى هذه المنطقة مما ينعكس عليهم بصحة نفسية سليمة .

أما دراسة " والتر بارتون " W. Barton (1987) فدارت حول شكل ومكان المستشفى النفسى ومدى تأثيرهما على الصحة النفسية للمرضى النفسيين ، ومدى تناسب البرامج النفسية المقدمة للمرضى ومكان تقديم هذه الخدمات وتلك البرامج العلاجية ، وهذه الدراسة توصلت إلى نتائج مؤداها أن البرامج النفسية وحدها لا تكفى لإتمام العلاج النفسى للمرضى ، بل يجب تناسب المكان الذى تقدم فيه مثل تلك الخدمات والبرامج العلاجية المختلفة .

تعقيب على الدراسات السابقة :

من خلال استعراض الباحث للدراسات والبحوث التي تناولت علاقة البيئة المكانية المتمثلة فى المباني والمسكن بالصحة النفسية تبين أنها قليلة العدد ، وهذا يؤكد غياب البعد المكانية فى واقع البحوث النفسية ، وبالتالي إغفال أحد جوانب السعادة والراحة فى حياة الإنسان ، كما أغفلت هذه الدراسات مدى ملاءمة المسكن لطبيعة الأرض التي يبنى عليها ، وأيضاً مدى المتانة والتحمل التي يكون عليها المسكن إزاء بعض الأخطار الطبيعية كالزلازل ، وتكدس مثل هذه المساكن فى أماكن مزدحمة للفرد من عمل الأشخاص ، كما لا

توجد - فى حدود علم الباحث - دراسات عربية تناولت هذا المنحى البحثى وهو ما يعطى للدراسة الراهنة أهمية كبيرة لإجرائها .

فروض الدراسة :

من خلال الاطلاع على الإطار النظرى للدراسة الحالية وعلى المحاور الأساسية لها ، وكذلك على نتائج الدراسات والبحوث السابقة يمكن صياغة فروض الدراسة كما يلي :-

١ - لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة من الجنسين فى درجاتهم على الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية .

٢ - توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى الرضا عن المكان والصحة النفسية بين أفراد العينة باختلاف البيئة المكانية .

٣ - توجد علاقة ارتباطية موجبة بين الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية لدى الشباب .

٤ - يمكن التنبؤ بمستوى الصحة النفسية لدى الشباب الجامعى من درجاتهم على الرضا عن المكان .

٥ - توجد سمات للبيئة المكانية كما يراها الشباب تؤدي إلى ارتفاع مستوى الصحة النفسية لديهم .

الطريقة والإجراءات :

أولاً : عينة الدراسة .

بلغت عينة الدراسة الاستطلاعية (١٠٦٦) من الشباب الجامعى من الجنسين حيث طبق عليهم استفتاء حول الرضا عن المكان ، وتم اختيار العينة النهائية للدراسة من بين عينة الدراسة الاستطلاعية ، حيث بلغت (٦٠٩) من الشباب (٣٩٤ ذكور ، ٢١٥ إناث) ، وقد بلغ متوسط العمر الزمنى لأفراد العينة (١٩,٩) عاماً بانحراف معيارى قدره (٤,٩) ، كما بلغ المدى المطلق (٤) سنوات ، أى ما بين (١٨ - ٢٢) عاماً .

ويوضح الجدول رقم (١) توزيع عينة الدراسة من حيث العدد والكليات التى ينتمون إليها ، كذلك المحافظة التى يقطنون فيها .

جدول رقم (١)

يوضح توزيع عينة الدراسة من حيث العدد والكليات التي ينتمون إليها ، كذلك المحافظة التي يقطنون فيها

المحافظة	الكلية	ن	م	المحافظة	الكلية	ن	م
شمال سيناء	الزراعة	٥٣	٥	الشرقية	التربية	١٠٥	١
القاهرة	الأداب	٨٨	٦	الشرقية	الهندسة	٦٥	٢
القاهرة	التربية	١٠٥	٧	الشرقية	الزراعة	٣٦	٣
	٦٠٩	المجموع		شمال سيناء	التربية	١٥٧	٤

ثانياً : منهج الدراسة .

اتبع الباحث في إجراء دراسته المنهج الوصفي ، حيث يهدف هذا المنهج كما يؤكد " جابر عبد الحميد ؛ أحمد خيرى كاظم " (١٩٨٤) إلى جمع أوصاف دقيقة علمية لظاهرة موضوع الدراسة في وضعها الراهن ، وإلى دراسة العلاقات التي توجد بين الظواهر المختلفة .

ثالثاً : أدوات الدراسة .

استخدم الباحث الأدوات التالية لإجراء دراسته وهي :

١ - مقياس الرضا عن المكان (إعداد الباحث) .

يهدف هذا المقياس إلى التعرف على مدى رضا الفرد عن المكان الذي يعيش فيه ، ويتكون المقياس من جزأين ، الجزء الأول : يتكون من (٣٢) مفردة تعبر عن مدى تقبل الفرد للمكان الذي يقطنه من حيث المساحة الكلية للمسكن ، والأبعاد الطولية والعرضية له وللغرف التي يتكون منها المسكن وعددها ، والشكل العام للمبنى ككل ، ولون الطلاء ، ومدى ملاءمة الدور الذي يكون فيه هذا المسكن ، كذلك الموقع الذي يقع فيه المبنى ، أما الجزء الثاني : فيعبر المفحوص من خلاله عن رغبته في شكل المكان الذي يتمناه ، موضحاً القصور في النظام الإنشائي سواء في المسكن الخاص به ، أو المبنى الذي يحتوى على هذا المسكن ، ومقترحات المفحوص إزاء ذلك ، وقد استعان الباحث في إعداد هذا المقياس باستجابات عينة الدراسة الاستطلاعية على استفتاء مفتوح أعده الباحث لهذا الغرض ، وتم عمل جدول تكرارى للبيانات المتكررة في هذا الاستفتاء حيث ساهم كثيراً في إعداد هذا المقياس .

تقنين مقياس الرضا عن المكان :

لتقنين مقياس الرضا عن المكان طبق في صورته الأولية على عينة استطلاعية من الشباب للتأكد من ثباته وصدقه ، وقد بلغ عدد أفراد العينة الاستطلاعية (٢٨٠) من الشباب من الجنسين ، حيث تم رصد استجاباتهم على هذا المقياس .

أ - صدق مقياس الرضا عن المكان :

استخدم الباحث لحساب الصدق عدة طرق منها الصدق المنطقي* ، حيث استبعد الباحث المفردات التي نالت نسبة موافقة قليلة ، كما عدلت المفردات التي أبدى السادة المحكمين ملاحظاتهم عليها .

ومن الطرق أيضاً التي تأكد الباحث من خلالها أن المقياس صادق فيما يقبسه ، الصدق العاملي حيث تقوم فكرة هذه الطريقة على حساب معاملات ارتباط** مفردات المقياس ، ثم تحلل هذه الارتباطات إلى العوامل التي أدت إلى ظهورها ، وقد كشفت نتائج التحليل العاملي من الرتبة الثانية لمفردات مقياس الرضا عن المكان بعد عمليتي الإسقاط والتدوير المتعامد عن ثلاثة عوامل ، استوعبت نسبة من التباين المستقطب قدرها (٦١,٣ %) وذلك بعد تطبيق المقياس على عينة التقنين ، والجدول التالي يوضح مصفوفة تشبعات مفردات مقياس الرضا عن المكان على العوامل المستخرجة بعد التدوير المتعامد .

* أسماء السادة المحكمين :

- ١ - أ.د / حسن مصطفى : أستاذ الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة الزقازيق .
 - ٢ - أ.د / محمد بيومي : أستاذ الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة الزقازيق .
 - ٣ - أ.د / عادل عبد الله : أستاذ الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة الزقازيق .
 - ٤ - د / سامي هاشم : أستاذ الصحة النفسية المساعد - كلية التربية - جامعة قناة السويس .
- ** استخدم الباحث في إجراء بعض العمليات الإحصائية برنامج SPSS - 8.0 .

جدول رقم (٢)

يوضح مصفوفة تشبعات مفردات مقياس الرضا عن المكان على العوامل المستخرجة بعد

التدوير المتعامد

العلامة	العامل الأول	العامل الثاني	العامل الثالث	قيم الشبوع	العلامة	العامل الأول	العامل الثاني	العامل الثالث	قيم الشبوع
١	٠,١٢	٠,١٣	٠,٤٦	٠,٣٧	١٧	٠,٤٨	٠,١٦	٠,١٠	٠,٣٤
٢	٠,٢٤	٠,٤٨	٠,١٨	٠,٤١	١٨	٠,٢٤	٠,٥٣	٠,٢٣	٠,٢٨
٣	٠,٦٢	٠,١٣	٠,٢٦	٠,٥٣	١٩	٠,١٨	٠,٢٨	٠,٥٣	٠,٤١
٤	٠,١٦	٠,١٦	٠,٦٨	٠,٤٣	٢٠	٠,٥٧	٠,٠٨	٠,٠٨	٠,٣٦
٥	٠,٢٩	٠,٥٧	٠,٢٠	٠,٣٩	٢١	٠,٢٦	٠,٤٧	٠,١٦	٠,٣٧
٦	٠,٥٧	٠,١١	٠,٢٦	٠,٣٦	٢٢	٠,١٧	٠,٢٩	٠,٧٢	٠,٤٢
٧	٠,٧١	٠,٢٩	٠,١٩	٠,٥٩	٢٣	٠,٠٩	٠,٠٧	٠,٥١	٠,٥٢
٨	٠,٠٩	٠,١٩	٠,٦٣	٠,٣٤	٢٤	٠,١٣	٠,٧١	٠,٠٤	٠,٤١
٩	٠,٠٣	٠,١٧	٠,٤٩	٠,٥٧	٢٥	٠,٠٦	٠,١٩	٠,٤٧	٠,٣٨
١٠	٠,٦١	٠,٥٧	٠,٥٨	٠,٤٦	٢٦	٠,٧١	٠,٢٨	٠,٠٨	٠,٢٩
١١	٠,٠٨	٠,١٩	٠,٢٧	٠,٤٢	٢٧	٠,١٦	٠,٦١	٠,١٧	٠,٣٢
١٢	٠,٢١	٠,٥٨	٠,١٨	٠,٥٢	٢٨	٠,٦٠	٠,٣٠	٠,٢٥	٠,٣٩
١٣	٠,٥٢	٠,٣٠	٠,٣١	٠,٣٥	٢٩	٠,٤٨	٠,١٤	٠,٠٨	٠,٤٠
١٤	٠,٠٤	٠,٧٠	٠,١٥	٠,٤٢	٣٠	٠,٠٩	٠,٥٢	٠,١٨	٠,٣٦
١٥	٠,٣٠	٠,١٨	٠,٦٢	٠,٥٣	٣١	٠,٥٧	٠,١٦	٠,٠٠	٠,٤٢
١٦	٠,٤٩	٠,٥٦	٠,١٦	٠,٣٨	٣٢	٠,٣٠	٠,٦٢	٠,٠٩	٠,٥٠
الجذر الكامن						٤,٢٥٠	٢,٣٦٤	١,٩٢٥	١٢,٩
نسبة التباين						٢٨,٤٢	١٧,١١	١٥,٧٢	٦١,٣

يتضح من الجدول السابق أن العامل الأول من التحليل العائلي لمقياس الرضا عن

المكان عامل عام ، حيث إن قيمة جذره الكامن أكبر قيمة بالمقارنة بالعوامل الأخرى .

والجدول التالي يوضح العوامل المستخلصة من التحليل العائلي لمقياس الرضا عن

المكان ، والجذر الكامن لكل عامل ، ونوع العوامل المستخلصة ، وأرقام المفردات المتشعبة

على كل عامل ، والتسمية المقترحة لكل عامل حسب اتجاه العبارات التي تنشع على هذا

العامل .

جدول رقم (٣)

يوضح العوامل المستخلصة من التحليل العاملي لمقياس الرضا عن المكان ، والجذر الكامن لكل عامل ، ونوع العوامل المستخلصة ، وأرقام المفردات المتشعبة على كل عامل ، كذلك التسمية المقترحة لكل عامل حسب اتجاه العبارات التي تنشعب على هذا العامل

العوامل	الجذر الكامن	نوع العامل	أرقام المفردات	التسمية المقترحة
الأول	٤,٢٥٠٧	عام	-١٦-١٣-١١-١٠-٧-٦-٣ ٣١-٢٩-٢٨-٢٦-٢٠-١٧	الرضا عن البيئة المكانية
الثاني	٢,٣٦٤٠	طائفي	١٨-١٦-١٤-١٢-١٠-٥-٢ ٣٢-٣٠-٢٧-٢٤-٢١-	الرضا عن المبنى
الثالث	١,٩٢٤٤	طائفي	٢٢-١٩-١٥-٩-٨-٧-٤-١ ٢٥-٢٣-	الرضا عن المسكن

ب - ثبات مقياس الرضا عن المكان :

تم حساب معامل ثبات مقياس الرضا عن المكان باستخدام طريقة إعادة تطبيق الاختبار وذلك بعد ثلاثة أسابيع من التطبيق الأول على عينة التقنين حيث بلغ (٠,٣٩) ، وللتأكد من ثبات المقياس أيضاً استخدم الباحث طريقة التجزئة النصفية حيث بلغ معامل ثبات المقياس (٠,٤٢) وهي جميعها نسب دالة عند (٠,٠١) .

وبالتالي قد أكدت نتائج هذه العمليات أن مقياس الرضا عن المكان على درجة مناسبة من الصدق والثبات ، وهذا يشير إلى مدى صلاحيته للتطبيق ، كما يستغرق تطبيقه حوالي (٢٠) دقيقة ، وذلك بعد حساب متوسط زمن تطبيق المقياس على عينة التقنين .

وباستخدام الإرباعيات لمعرفة نقط التوزيع التكراري التي تحدد المستويات المرتفعة والمتوسطة والمنخفضة للدرجات ، وجد أن أعلى درجة يحصل عليها المفحوص ليعبر عن رضاه عن المكان الذي يعيش فيه هو ما يزيد عن (٦٧) درجة ، أما أقل درجة يحصل عليها المفحوص فهي التي تقل عن (٤٩) درجة .

ولتصحيح مقياس الرضا عن المكان ، يتم تقدير كل عبارة من عبارات المقياس ، حيث تأخذ هذه العبارات استجابة ثلاثية هي :

أوافق أوافق إلى حد ما لا أوافق
٣ ٢ ١

وذلك في حالة العبارة الموجبة ، وتكون عكسية في حالة العبارة السالبة .
٢ - مقياس الصحة النفسية (إعداد الباحث) .

بالاطلاع على الأدبيات والأطر النظرية المتعلقة بالصحة النفسية وعلى المقاييس والاختبارات المرتبطة كذلك بالصحة النفسية يتبين أن من الصعوبة تحديد جميع الأبعاد والآليات التي تحدد صحة النفس بالنسبة للإنسان ، فيؤكد " روجر فالوت R. Falot " (1998) أن الشخصية الإنسانية ليست وليدة لحظة ، وإنما هي تركيب معقد ونتاج الكثير من العوامل المختلفة ، سواء أكانت وراثية أم بيئية ، ونوع الحياة التي يعيشها الفرد والمعاملة التي تلقاها من الآخرين والخبرات المختلفة سواء أكانت سعيدة أم مريرة ، كما أن هذه العوامل قد تتغير من حقبة إلى أخرى نتيجة الظروف الحضارية والثقافية التي تؤثر بصورة أو بأخرى في الهيكل الأساسى لبناء شخصية الإنسان ؛ لذا اجتهد الباحث في إعداد هذا المقياس الذى يحدد مستويات الصحة النفسية المختلفة لدى الأشخاص رغم وجود ذخيرة لا بأس بها من التراث السيكولوجى والقياسى فى هذا الصدد .

ولإعداد مقياس الصحة النفسية ، تم الاطلاع على التراث السيكولوجى النظرى المرتبط بمجال الصحة النفسية ، وأيضاً المقاييس والاختبارات التى تضطلع وتهتم بمعايير الصحة النفسية ، وكذلك تم إعداد استبيان طبق على عينة الدراسة الاستطلاعية (ن = ٢٨٠) من أجل التعرف من وجهة نظرهم على الأبعاد المختلفة للصحة النفسية وخاصة خلال الحقبة الحالية والتي تأثرت بصورة أو بأخرى بالتغيرات الثقافية والحضارية والتي تعد من أهم التيارات والعوامل المؤثرة فى الصحة النفسية للأشخاص .

ويتكون الاختبار من (٥٦) عبارة تمثل الأبعاد المختلفة لمقياس الصحة النفسية ، وتم تقنين مقياس الصحة النفسية بتطبيقه فى صورته الأولية على عينة التقنين ، وحساب كل من الصدق والثبات للتأكد من صلاحية تطبيق المقياس ، واستخدم الباحث عدة طرق لحساب كل من الصدق والثبات .

تقنين مقياس الصحة النفسية :

من الطرق التي استخدمها الباحث لحساب الصدق ، أسلوب الصدق المنطقي و الصدق المتطابق أو التلازمي وكذلك الصدق العاملي ، أما طرق حساب ثبات مقياس الصحة النفسية فكانت طريقة إعادة الاختبار ، وطريقة التجزئة النصفية .

أ - صدق مقياس الصحة النفسية :

للتأكد من أن المقياس صادق فيما يقيسه عرض الباحث مفردات المقياس على مجموعة من أساتذة الصحة النفسية * ، وبعد حذف العبارات التي حصلت على نسب قبول منخفضة ، وكذلك تعديل بعض العبارات ؛ تأكد الباحث مبدئياً أن المقياس صادق .
أما الطريقة الأخرى للتأكد من صدق مقياس الصحة النفسية فكانت طريقة الصدق التلازمي ، وذلك بتطبيق الاختبار على عينة التقنين ، وتطبيق مقياس جودة الصحة النفسية الذي أعده " مصطفى الشرفاوى " (١٩٩٩) ، وقد دلت نتائج الصدق التلازمي على وجود ارتباط دال إحصائياً عند (٠,٠١) بين درجات أفراد عينة التقنين في مقياس الصحة النفسية الذي أعده الباحث الحالي ، وبين درجاتهم في مقياس جودة الصحة النفسية ، حيث بلغت قيمة معامل الارتباط بين التطبيقين (٠,٦٢٧) ، وهذه النتيجة كذلك تؤكد صدق مقياس الصحة النفسية ، والجدول التالي يوضح هذه النتيجة .

جدول رقم (٤)

يوضح معامل الارتباط بين درجات أفراد عينة التقنين في مقياس الصحة النفسية ومقياس

جودة الصحة النفسية للتأكد من الصدق التلازمي لاختبار الصحة النفسية

المقياس	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	الدلالة
مقياس الصحة النفسية	٠,٦٢٧	٠,٠١	دالة
مقياس جودة الصحة النفسية			

ومن الطرق التي استخدمها الباحث في التأكد من صدق مقياس الصحة النفسية الصدق العاملي حيث أسفرت نتائج التحليل العاملي من الرتبة الثانية لمفردات المقياس بعد عمليتي الإسقاط والتدوير المتعامد عن ثمانية عوامل ، استوعبت في جملتها نسبة من التباين المستقطب قدره (٨٠,٥٪) وذلك بعد تطبيق الاختبار على عينة التقنين ، وبتحليل المصفوفة العاملية لمفردات المقياس أمكن الحصول على ثمانية عوامل كما يوضحها الجدول التالي :

* أسماء السادة المحكمين ص ١٣ .

جدول رقم (٥)

يوضح مصفوفة تشبهات مفردات مقياس الصحة النفسية على العوامل المستخرجة بعد

أندوير أسمعاند

العوامل للعبارات	العامل الأول	العامل الثاني	العامل الثالث	العامل الرابع	العامل الخامس	العامل السادس	العامل السابع	العامل الثامن	التوزيع
١	٠,١٢	٠,٦٩	٠,٢٦	٠,٢١	٠,٠٦	٠,١٩	٠,١٦-	٠,٠٥	٠,٢٩
٢	٠,٥٤	٠,٢٦	٠,١٩	٠,٢٦	٠,٢٦	٠,٣١-	٠,١٩	٠,٠٤	٠,٢٥
٣	٠,٢٩	٠,٠٩	٠,٥٨	٠,١٧	٠,١٧	٠,٠٥	٠,١٨	٠,١٩	٠,٢٧
٤	٠,٢٠	٠,١٨	٠,٠٧	٠,٢٢	٠,٦٢	٠,٢٧	٠,٠٧	٠,٤٨	٠,٣٢
٥	٠,٦٤	٠,٢٧	٠,٢٤	٠,٠٩	٠,١٩	٠,٢٦	٠,٢٤	٠,٠٦-	٠,٢٤
٦	٠,١٨	٠,٢٤	٠,١٩	٠,٥٦	٠,٠٦	٠,٣٩	٠,١٩	٠,٢٧	٠,٣٢
٧	٠,٠٧	٠,٥٩	٠,١٥	٠,١٩	٠,١٩	٠,١٨-	٠,١٥	٠,٣٠	٠,٢٧
٨	٠,٢٤	٠,٢٥	٠,٢٦	٠,٣١	٠,٧١	٠,٢٧	٠,٠٦	٠,٢١	٠,٢١
٩	٠,٢٤	٠,٢٦	٠,٧٧	٠,١٥	٠,٢٥	٠,٠٤	٠,١٧	٠,١٥	٠,٣١
١٠	٠,٤٧	٠,١٧	٠,٣٢	٠,٢٧	٠,٢٧	٠,١٩	٠,٣٢	٠,١٧-	٠,٢٩
١١	٠,٢٦-	٠,٣٢	٠,٢٩	٠,٤٦	٠,٢٦	٠,٢٥	٠,٠٩	٠,٢٤	٠,٣٠
١٢	٠,٢٥	٠,٤٩	٠,١٦-	٠,١٩	٠,١٩	٠,٢٦	٠,١٦	٠,٢٦	٠,٣١
١٣	٠,١٩	٠,١٦	٠,٤٩	٠,٣٥	٠,٠٦	٠,١٧	٠,١٩	٠,١٨	٠,٢٩
١٤	٠,١٥	٠,١٩	٠,٣١	٠,٢٦	٠,٤٦	٠,٣٢	٠,٣١	٠,٠٥	٠,٣٣
١٥	٠,٠٤	٠,٣١	٠,٠٥	٠,١٧	٠,١٧	٠,٤٩	٠,٢٥	٠,١٩	٠,٢٣
١٦	٠,٥٩	٠,٦٥	٠,٢٧	٠,٣٢	٠,١٦	٠,٢٧	٠,٢٧	٠,١٤	٠,٤١
١٧	٠,٢٨	٠,٢٧	٠,٢٦	٠,٦٩	٠,٢٩	٠,١٩-	٠,٢٦	٠,٣١	٠,٢٨
١٨	٠,٤٦	٠,١٦	٠,١٩	٠,١٦	٠,٠٦	٠,٠١	٠,١٩	٠,١٧	٠,٣١
١٩	٠,١٧	٠,١٩	٠,٦٨	٠,١٩	٠,٠٩	٠,٢٥	٠,١٨	٠,٢٦	٠,٢٩
٢٠	٠,٣٠	٠,٠٨	٠,٢٧	٠,١١	٠,٣١	٠,٦٧	٠,٢٧	٠,٠٢	٠,٣٠
٢١	٠,٢١	٠,٤٧	٠,٢٦	٠,٢٥	٠,٢٥	٠,٢٦	٠,٢٦	٠,١٧-	٠,٢٥
٢٢	٠,١٥	٠,٢٤	٠,١٩	٠,٢٧	٠,٢٧	٠,٢٩	٠,٤٩	٠,١٩	٠,٢٦
٢٣	٠,١٧-	٠,١٩	٠,١٨-	٠,٧٦	٠,٢٦	٠,١٨	٠,٠٨	٠,٥٥	٠,٤٤
٢٤	٠,٥٤	٠,٢٥	٠,٢٧	٠,١٩	٠,١٩-	٠,٢٧	٠,٢٧	٠,٢٥	٠,٣١
٢٥	٠,٢٢	٠,٢٦	٠,٢٤	٠,٣٢	٠,٢٦	٠,٥٤	٠,٢٤	٠,١٩	٠,٣٤
٢٦	٠,١٨	٠,٠٧	٠,٦٩	٠,٢٥	٠,١٩	٠,١٤	٠,٠٩	٠,٠١-	٠,٢٦
٢٧	٠,٦٥	٠,٣٢	٠,٣٥	٠,٢٦	٠,١٨	٠,٢٥	٠,٢٠	٠,١٥	٠,٣٠
٢٨	٠,١٩	٠,١٩	٠,٢٦	٠,٥٧	٠,٠٧	٠,٢٦	٠,٠٦	٠,٢٧	٠,٢٩
٢٩	٠,٢٤	٠,١٦	٠,١٧	٠,٣٢	٠,٥٤	٠,١٧	٠,١٧	٠,٢٦	٠,٣٦
٣٠	٠,٦١	٠,٠٩	٠,٣٢	٠,٢٩-	٠,١٩	٠,١٢	٠,٥٢	٠,١٩	٠,٤٥
٣١	٠,١٧	٠,٣١	٠,٢٩	٠,٠٦	٠,٢٥	٠,٦٩	٠,١٩	٠,١٨	٠,٣١
٣٢	٠,٢٦	٠,٢٥	٠,١٦	٠,١٩	٠,٢٦	٠,١٦	٠,٦٦	٠,٨٧	٠,٤٧
٣٣	٠,٢٩	٠,٢٧	٠,٤٩	٠,٣١-	٠,١٧	٠,١٩	٠,١٩-	٠,٢٤	٠,٢٥
٣٤	٠,٦٧	٠,٧٦	٠,٣١	٠,٢٥	٠,٣٢	٠,٣١	٠,٣١	٠,١٩	٠,٤١
٣٥	٠,٢٩	٠,١٩	٠,٢٥	٠,٢٧	٠,٢٩	٠,٢٥	٠,٥٥	٠,٢٥	٠,٣٩

٠,٢٣	٠,٢٦	٠,٢٧	٠,٢٧	٠,٠٦	٠,٤٦-	٠,٢٧	٠,١٨	٠,٢٥	٣٦
٠,٢٨	٠,١٧	٠,٢٦-	٠,٢٦	٠,٦٩	٠,١٩	٠,٢٦	٠,٣١-	٠,٢٥	٣٧
٠,٣٣	٠,٣٢	٠,١٩	٠,١٩-	٠,٣١-	٠,٢٩	٠,٠٩	٠,٢٦	٠,٥٩	٣٨
٠,٢٦	٠,٢٩	٠,٠٨	٠,٤٨	٠,٢٥	٠,٢٨	٠,١٨-	٠,١٩	٠,٣١	٣٩
٠,٣٠	٠,٢٦	٠,٢٧	٠,٢٧	٠,٢٧	٠,٢٦-	٠,٢٧	٠,١٨	٠,٥٥	٤٠
٠,٢٩	٠,٢٤	٠,٥٦	٠,٢٤	٠,٢٦-	٠,١٧	٠,٢٦	٠,٢٧	٠,٠٣-	٤١
٠,٢٨	٠,٣١-	٠,١١	٠,١٩	٠,٥٩	٠,٣٢	٠,١٩	٠,١٤	٠,٢٦	٤٢
٠,٤٤	٠,٢٤	٠,٠٨	٠,٢٥	٠,١٨	٠,٢٩	٠,٢٨	٠,١٩	٠,٦٩	٤٣
٠,٢٢	٠,١٥	٠,٢٧	٠,٢٦-	٠,٢٧	٠,٦٦	٠,٢٧	٠,٢٥	٠,١٨	٤٤
٠,٢٩	٠,٠٤	٠,٢٤	٠,١٧	٠,٢٢	٠,١٩	٠,٦٤-	٠,٢٦	٠,٢٧	٤٥
٠,٣٢	٠,١٩	٠,١٩-	٠,٦٢	٠,٠٦	٠,١١	٠,١٩	٠,١٧-	٠,٢٤	٤٦
٠,٣٥	٠,١٨	٠,٣٥	٠,٢٩	٠,١٩	٠,٠٥	٠,٢٥	٠,٠٢	٠,٤٤	٤٧
٠,٣٢	٠,٥٦	٠,٠٦	٠,١٦	٠,١٨	٠,٢٧	٠,٢٦	٠,٢٩	٠,٥٢	٤٨
٠,٣٣	٠,٢٧	٠,١٧	٠,١٩	٠,٢٧	٠,٢٦	٠,١٧	٠,٥٦	٠,٠٨	٤٩
٠,٤٦	٠,٣٠	٠,٠٢	٠,٣١-	٠,٠٤	٠,١٩	٠,٣٢	٠,١٩	٠,٦٧	٥٠
٠,٣٤	٠,٦٧-	٠,١٦	٠,٢٧	٠,٢٥	٠,٣١	٠,٠٩	٠,٢٧	٠,٣١	٥١
٠,٣٠	٠,٢٤	٠,١٩	٠,٢٦	٠,٢٦	٠,١٦	٠,٣١	٠,٦٦	٠,٢٤	٥٢
٠,٤٥	٠,٤٦	٠,٠١	٠,٠٩	٠,٧٧	٠,٤٧	٠,٢٥	٠,٢٩	٠,٢٩	٥٣
٠,٣١	٠,١٨	٠,٢٥	٠,١٨	٠,٣٢	٠,٠٢-	٠,٢٧-	٠,١٨-	٠,٦١	٥٤
٠,٤٠	٠,٦٨	٠,٢٧-	٠,٢٧	٠,٢٩	٠,٠٩	٠,٣٥	٠,٤٩-	٠,٢٥	٥٥
٠,٣٢	٠,٥١	٠,١٩	٠,٣٦	٠,٢٨-	٠,١٦	٠,٣١	٠,٢٧	٠,٧٩	٥٦
١٧,٨٢	١,١٢٤١	١,٣٢١٤	١,٤٢٣٠	١,٨٦٣٤	٢,٤٥٣٧	٢,٩١٥٧	٣,٠٢٥٤	٤,٠٧٨١	الجذر فكلين
%٨,٠٥	%٤,٨	%٥,٤	%٦,٢	%٦,٨	%٩,٢	%٩,٨	%١٠,٤	%٢٧,٩	نسبة التباين

يتضح من الجدول السابق أن العامل الأول من التحليل العاملى لمقياس الصحة النفسية

عامل عام ، حيث إن قيمة جذره الكامن أكبر قيمة بالمقارنة بالعوامل الأخرى .

والجدول التالى يوضح العوامل المستخلصة من التحليل العاملى لمقياس الصحة

النفسية ، والجذر الكامن لكل عامل ، ونوع العوامل المستخلصة ، وأرقام المفردات المتشعبة

على كل عامل ، والتسمية المقترحة لكل عامل حسب اتجاه العبارات التى تشعب على هذا

العامل .

جدول رقم (٦)

يوضح العوامل المستخلصة من التحليل العاملي لمقياس الصحة النفسية ، والجذر الكامن لكل

عامل ، و نوع العوامل المسحخصة ، و ارقام المفردات المنسبحة على كل عامل .

التسمية المقترحة لكل عامل حسب اتجاه العبارات التي تتشبع على هذا العامل

العوامل	الجذر الكامن	نوع العامل	أرقام المفردات	التسمية المقترحة
الأول	٤,٠٧٨١	عام	٢٤-١٨-١٦-١٠-٥-٢ ٤٣-٤٠-٣٨-٣٤-٢٧- ٥٦-٥٤-٥٠-٤٧-	السعادة في الحياة
الثاني	٣,٠٢٥٤	طائفي	٣٤-٢١-١٦-١٢-٧-١ ٥٥-٥٢-٤٩-	الرضا عن الذات
الثالث	٢,٩١٥٧	طائفي	٣١-٢٦-١٩-١٣-٩-٣ ٤٥-	رضا الآخرين
الرابع	٢,٤٥٣٧	طائفي	-٣٦-٢٨-١٧-١١-٦ ٥٣-٤٤	الرضا المهني
الخامس	١,٨٦٣٤	طائفي	-٣٧-٢٩-١٤-٨-٤ ٤٢	الخلو النسبي من الأعراض المرضية
السادس	١,٤٢٣٠	طائفي	-٣٩-٣١-٢٥-٢٠-١٥ ٤٦	وجود معنى في الحياة
السابع	١,٣٢١٤	طائفي	-٣٥-٣٢-٣٠-٢٢ ٤١	الأمن النفسي
الثامن	١,١٢٤١	طائفي	-٥٥-٥١-٥٣-٤٨-٢٣ ٥٦	الأمن الاقتصادي

ويمكن اعتبار هذه العوامل مقاييس منفصلة لقياس كل من : السعادة في الحياة - الرضا
عن الذات - رضا الآخرين - الرضا المهني - الخلو النسبي من الأعراض المرضية - وجود

معنى فى الحياة - الأمان النفسى - الأمان الاقتصادى ، والتي فى مجملها تعبر عن الصحة النفسية لدى الفرد .

ب - ثبات مقياس الصحة النفسية .

تم حساب معامل ثبات مقياس الصحة النفسية باستخدام طريقة إعادة تطبيق الاختبار وذلك بعد ثلاثة أسابيع من التطبيق الأول على عينة التفتين حيث بلغ (٠,٦٣٩) ، وللتأكد من ثبات المقياس أيضاً استخدم الباحث طريقة التجزئة النصفية حيث بلغ معامل ثبات المقياس (٠,٧٨) وهى جميعها نسب دالة عند (٠,٠١) ، وبالتالي قد أكدت نتائج هذه العمليات أن مقياس الصحة النفسية على درجة مناسبة من الصدق والثبات .

وقد استخدم الباحث طريقة الإرباعيات لما لها من أهمية قصوى فى معرفة نقط التوزيع التكرارى التى تحدد المستويات العليا والوسطى والدنيا للدرجات ، وقد وجد أن أقل درجة يحصل عليها المفحوص هى التى تقل عن (٨٤) درجة ، أى أن المدى (٥٦ - ٨٤) يعتبر أقل درجات الصحة النفسية يمكن أن يحصل عليه المفحوص ، كما أن أعلى تقدير يمكن أن يحصل عليه مفحوص على المقياس نفسه هو ما يزيد عن (١٠٧) درجة .

ولتصحيح مقياس الصحة النفسية ، يتم تقدير كل عبارة من عبارات المقياس ، حيث تأخذ هذه العبارات استجابة ثلاثية هى :

أوافق	أوافق إلى حد ما	لا أوافق
٣	٢	١

وذلك فى حالة العبارة الموجبة ، وتكون عكسية فى حالة العبارة السالبة .

رابعاً : الإجراءات الإحصائية .

من الأساليب الإحصائية التى استخدمها الباحث ما يلى :

- ١ - المتوسط الحسابى .
- ٢ - الانحراف المعياري .
- ٣ - قيمة " ت " T. Test .
- ٤ - الانحدار .
- ٥ - الإرباعيات .
- ٦ - معامل الارتباط .
- ٧ - التحليل العاملى .

نتائج الدراسة :

ينص الفرض الأول على أنه " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة من الجنسين فى درجاتهم على الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية " ولتحقق من صحة هذا الفرض طبقت أدوات الدراسة المتمثلة فى مقياس الرضا عن المكان ومقياس الصحة النفسية على عينة الدراسة من الذكور والإناث لتبين مدى الفروق بين الجنسين فى كل من الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية ، والجدول التالى يوضح هذه الفروق .

جدول رقم (٧)

يوضح الفروق بين الجنسين في كل من الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية

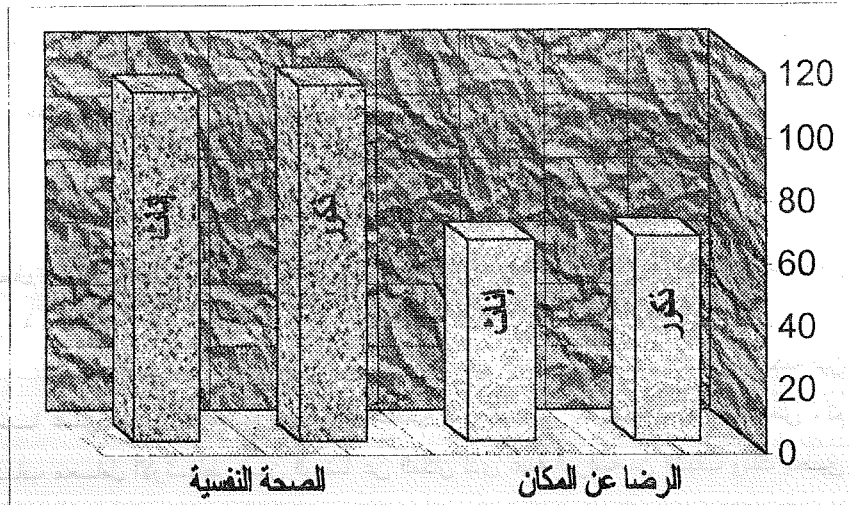
المتغير	النوع	ن	م	ع	ت	الدلالة
الرضا عن المكان	ذكر	٣٤٩	٦٥	١٢,٠١	١,٠٠٣	علاوة
	أنثى	٢٦٠	٦٤	١١,٢١		
الصحة النفسية	ذكر	٣٤٩	١١٣	٢٠,١٥	١,١٦	علاوة
	أنثى	٢٦٠	١١١	٢٠,١١		

يكشف الجدول السابق أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات

عينة الدراسة من الجنسين وذلك في مقياس الرضا عن المكان والصحة النفسية .

والشكل التالي يوضح عدم وجود فروق بين الجنسين في كل من الرضا عن المكان

والصحة النفسية .



شكل رقم (٣)

يوضح عدم وجود فروق بين الجنسين في كل من الرضا عن المكان والصحة النفسية

أما الفرض الثاني من الدراسة الحالية فينص على أنه " توجد فروق ذات دلالة

إحصائية في الرضا عن المكان والصحة النفسية بين أفراد العينة باختلاف البيئة المكانية "

وللتحقق من صحة هذا الفرض استخلصت نتائج تطبيق مقياس الرضا عن المكان ،

والصحة النفسية على عينة الدراسة باختلاف البيئة المكانية لهم ، حيث انقسمت العينة الكلية

إلى ثلاث مجموعات ، المجموعة الأولى : من الشباب الجامعي القاطنين في محافظة شمال

سيناء (ن = ٢١٠) ، والمجموعة الثانية : من الشباب الجامعي القاطنين في محافظة الشرقية (ن = ٢٠٦) ، والمجموعة الثالثة : من الشباب الجامعي القاطنين في محافظة القاهرة (ن = ١٩٣) ، وقد توصل الباحث إلى النتائج الموضحة في الجدول التالي :

جدول رقم (٨)

يوضح الفروق الإحصائية ودلالاتها بين متوسطات درجات مجموعات الدراسة باختلاف بينتهم المكانية وذلك على مقياسي الرضا عن المكان والصحة النفسية

مجموعات الدراسة	متغيرات الدراسة	المجموعة الأولى محافظة شمال سيناء		المجموعة الثالثة محافظة الشرقية		المجموعة الثانية محافظة القاهرة	
		ت	الدلالة	ت	الدلالة	ت	الدلالة
المجموعة الأولى محافظة شمال سيناء	الرضا عن المكان	٢,٩١	٠,٠١	٢,٩٥	٠,٠١		
	الصحة النفسية	٣,٠١	٠,٠١	٤,٢٥	٠,٠١		
المجموعة الثانية محافظة الشرقية	الرضا عن المكان			١,٠٩	غير دالة		
	الصحة النفسية			١,٥٧	غير دالة		
المجموعة الثالثة محافظة القاهرة	الرضا عن المكان						
	الصحة النفسية						

يتضح من الجدول رقم (٨) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الرضا عن المكان والصحة النفسية بين أفراد المجموعة الأولى " الشباب الجامعي القاطنين في محافظة شمال سيناء " وبين أفراد المجموعتين الثانية والثالثة " الشباب الجامعي القاطنين في محافظتي الشرقية والقاهرة " ، وبهذا يتحقق صحة الفرض الثاني من الدراسة .
وينص الفرض الثالث من الدراسة الحالية على أنه " توجد علاقة ارتباطية موجبة بين الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية لدى الشباب " ، وللتحقق من هذا الفرض ، تم حساب معامل الارتباط بين الرضا عن المكان لدى عينة الدراسة من الشباب وذلك بتطبيق مقياس الرضا عن المكان عليهم ، وبين مستوى الصحة النفسية وذلك بتطبيق مقياس الصحة النفسية على عينة الدراسة نفسها .

والجدول التالي يوضح العلاقة الارتباطية بين الرضا عن المكان لدى عينة الدراسة من الشباب ومستوى الصحة النفسية لديهم .

جدول رقم (٩)

يوضح العلاقة الارتباطية بين الرضا عن المكان لدى عينة الدراسة من الشباب ومستوى الصحة النفسية لديهم

المتغير	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الرضا عن المكان	٠,٦٩٥	٠,٠١
مستوى الصحة النفسية		

وهذه النتيجة تؤيد وتحقق صحة الفرض الثالث في أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية لدى عينة الدراسة من الشباب .
والفرض الرابع من الدراسة الحالية ينص على أنه " يمكن التنبؤ بمستوى الصحة النفسية لدى الشباب الجامعي من درجات الرضا عن المكان " ، ولتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام تحليل الانحدار باعتبار الصحة النفسية متغيراً تابعاً ، والرضا عن المكان متغيراً مستقلاً ، وذلك على العينة الكلية للدراسة (ن = ٦٠٩) ، ومن خلال ذلك يمكن تحديد نسبة إسهام الرضا عن المكان في تحديد مستوى الصحة النفسية لدى عينة الدراسة من الشباب ، ويمكن تلخيص النتائج الإحصائية التي استخلصها الباحث من خلال الجدول التالي :

جدول رقم (١٠)

يوضح نسبة مساهمة الرضا عن المكان في تحديد مستوى الصحة النفسية لدى الشباب وذلك من النتائج المستخلصة من تحليل الانحدار

المتغير	ر	م	ع	نسبة مساهمة الرضا عن المكان في تحديد مستوى الصحة النفسية
الرضا عن المكان	٠,٦٩٥	٦٥	١٢,٢٤	% ٥١,١٩
الصحة النفسية		١٠٨	٢٠,٩	

يكشف الجدول رقم (١٠) أن البعد المكاني يمثل أحد عوامل الصحة النفسية للفرد ، وذلك بنسبة (٥١,١٩ %) وبقيّة النسبة تعزى لعوامل أخرى ، كما يمكن التنبؤ بمستوى الصحة النفسية للفرد عند التعرف على مدى رضاه عن المكان .
والفرض الخامس ينص على أن " هناك سمات للبيئة المكانية كما يراها الشباب تؤدي إلى ارتفاع مستوى الصحة النفسية لديهم " ولتحقق من هذا الفرض تم استخلاص استجابات عينة الدراسة على الجزء الثاني من مقياس الرضا عن المكان ، حيث كون الباحث

جدولاً تكرارياً يمثل أهم الآراء والرغبات حول سمات المسكن المناسب وذلك من خلال الجدول التالي :

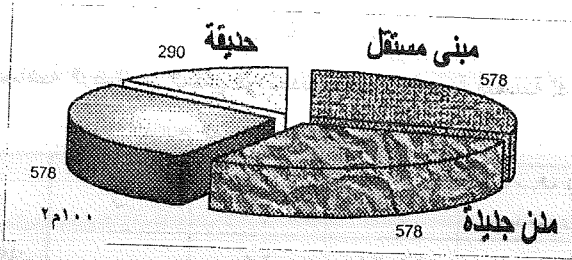
جدول رقم (١١)

يوضح أهم سمات البيئة المكانية كما يراها الشباب والتي تؤدي إلى ارتفاع مستوى الصحة النفسية لديهم

م	عدد الغرف	عدد الأتوار	مسكن → حديقة	مبني مستقل	المساحة الكلية	وجود حديقته
١	٢	١	١٩٠	١٩٠	لا تقل	١١٠
٢	٢	٢	٩٨	٩٨	عن	٣٢
٣	٣	١	٢١٠	٢١٠	٢م١٠٠	١٢٣
٤	٣	٢	٨٠	٨٠		٢٥
المجموع			٥٧٨	٥٧٨	٥٧٨	٢٩٠
		%	%٩٤,٩	%٩٤,٩	%٩٤,٩	%٤٧,٩

والشكل التالي يوضح سمات البيئة المكانية التي تؤدي إلى ارتفاع مستوى الصحة

النفسية لدى الشباب .



شكل رقم (٤)

يوضح أهم سمات البيئة المكانية كما يراها الشباب التي تؤدي إلى ارتفاع مستوى الصحة النفسية لديهم

مناقشة نتائج الدراسة :

تتفق النتائج التي توصل إليها الباحث من خلال التحقق من صحة فروض الدراسة مع أدبيات الدراسة الحالية ، كذلك مع الدراسات السابقة في هذا الشأن ، وهذا يؤكد على أن

المسكن هو المكان الذى يلجأ الفرد إليه كى يشعر بالراحة والطمأنينة والأمن النفسى بعد يوم مليء بالعناء والتوتر النفسى .

وقد توصل الباحث إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة من الجنسين فى درجاتهما على مقياسى الرضا عن المكان والصحة النفسية ، بشرط أن تكون البيئة المكانية واحدة بالنسبة لهما " جدول رقم (٧) " ، وهذا يرجع إلى أن كلاً من الذكور والإناث يعيشون معاً نفس المعاناة ، ومن الصعوبة فصل هذا العامل المكانى بين كل من الذكور والإناث ، فمعاناة الذكر فى هذا الشأن تودى إلى معاناة الأنثى ، وهذا ما نلاحظه فى تأخر سن الزواج بالنسبة لكلاً الجنسين ، والسدى تؤكد الإحصائيات المختلفة فى هذا الشأن ، والسبب الرئيسى فى ذلك هو عامل المكان ، وصعوبة الحصول عليه ، وإذا ما توصل إليه كل من الذكر والأنثى ، فى الغالب يكون غير مناسب كى يبدوا حياة أسرية سعيدة فيه نتيجة الأسعار الباهظة لهذه المساكن .

ومن بين النتائج التى توصل إليها الباحث أيضاً وجود فروق ذات دلالة إحصائية فى الرضا عن المكان والصحة النفسية بين أفراد العينة باختلاف البيئة المكانية " جدول رقم (٨) " ، وهذه الفروق دالة إحصائية لصالح المجموعة الأولى من الدراسة ، التى تمثل مجموعة الشباب الجامعى بمحافظة شمال سيناء ، والذين يعيشون فى بيئة مكانية تتوافر فيها غالبية الشروط التى يحتاجها معظم الشباب فى باقى المدن ، من حيث اتساع المكان ، ووفرة المساكن ، وتناسب هذه المساكن من الناحية الاقتصادية ، كما تعتبر محافظة شمال سيناء من المحافظات السياحية وذلك لجمال الطبيعة فيها ، والجمال المعمارى الذى تتميز به ، وبالرغم من ذلك فيوجد بها مساحات كبيرة من الأرض تحتاج إلى تعميمها بهؤلاء الشباب الذين يتمركزون فى باقى المدن والتى من شأنها أن تسبب لهم الكثير من الاضطرابات والمشكلات والانحرافات ، والنتيجة التى توصل إليها الباحث من الفرض الثالث تؤكد على وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الرضا عن المكان ومستوى الصحة النفسية لدى الشباب ، وهذه النتيجة تؤكد وتكمل ما توصل إليه الباحث فى باقى الفروض ، فبالنظر إلى الجدول رقم (٩) يتبين أن هذه العلاقة قوية وموجبة ، وهذا يشير إلى أن الرضا عن المكان الذى يعيش فيه الفرد له ارتباط بمستوى الصحة النفسية ، وهذا ما أكدته بعض الدراسات و الكتابات - " بيتر نالون , P. Nalon " (1998) ؛ " ستيفن سالزبرج , S. Salzberg " (1991) - فى أن الصحة النفسية تتضمن الكثير من العوامل ، والتى من بينها العامل المكانى ، ومدى رضا الشخص عنه ، والشعور بالأمن النفسى تجاهه ، يودى إلى سعادته ورفع مستوى الصحة النفسية لديه .

أما النتيجة التي مؤداها أنه يمكن التنبؤ بمستوى الصحة النفسية لدى الشباب الجامعي من درجاتهم على الرضا عن المكان ، وباستخدام تحليل الانحدار على اعتبار أن الصحة النفسية متغير تابع ، وأن الرضا عن المكان متغير مستقل وذلك على العينة الكلية بدراسه ، لتحديد نسبة إسهام المتغير المستقل في تعيين المتغير التابع ، ومن الجدول رقم (١٠) يتضح أنه يمكن التنبؤ بدرجة الصحة النفسية من درجات عينة الدراسة على مقياس الرضا عن المكان ، كما يساهم بعد الرضا عن المكان بنسبة (٥١,١٩ %) من مستوى الصحة النفسية ، وأن نسبة (٤٨,٨١ %) لا تسبب إلى العامل المكاني والمتمثل في الرضا عن المكان ؛ الأمر الذي يشير إلى أن هناك عوامل أخرى مستقلة غير متضمنة في هذه الدراسة يحتمل ان تساهم في تحقيق الصحة النفسية لدى الأفراد ، وهذه النتيجة أيضاً تؤكد أهمية البيئة المكانية في حياة الإنسان .

ومن النتائج الهامة التي توصل إليها الباحث وجود سمات للبيئة المكانية كما يراها الشباب تؤدي إلى ارتفاع مستوى الصحة النفسية لديهم " جدول رقم (١١) " يتبين أن هناك سمات للمسكن يتطلع إليها الشباب ، وبالتالي يرتفع مستوى الصحة النفسية لديهم ، ومن بيان سمات هذا المسكن أقر أكثر من (٩٤%) من عينة الدراسة رغبتهم في أن تكون مساكنهم في مناطق ومدن جديدة ، بعيدة عن الزحام والضوضاء والتلوث السمعي والبصري ، وتلوث الهواء بعدام السيارات وأدخنة المصانع ، وأيضاً تعمير الصحراء بإنشاء هذه المدن الجديدة ، ومن خلال ذلك يستطيع الشاب أن يبدأ حياته في مبنى مستقل وذلك لتوفر مساحات شاسعة من الأراضي الصحراوية التي سوف تبنى فيها هذه المساكن ، حيث يتكون من دور أو أكثر ومن حوله حديقة ، وقد أقرت نسبة كبيرة من عينة الدراسة رغبتهم في ذلك لأن مشكلة المسكن لدى الشباب من المشاكل المعضلة التي تعوق تحقيق مسيرتهم في حوض الحياة ، وتجعلهم عالة على أسرهم وعلى مجتمعهم ، مما يؤثر سلباً على مستوى صحتهم النفسية ، ويؤكد " روبرت أرنستين R. Arnstein " (1990) في هذا الصدد أن الشباب يحتاجون لمكان له مواصفات وسمات خاصة كي يعيشوا فيه ، وأيضاً مكان له مواصفات وسمات خاصة يحققون فيه ذاتهم المهنية ، وهذا يؤكد ماتوصل إليه الباحث من نتائج تعظم دور البيئة المكانية في إحداث البهجة والسعادة في حياة الإنسان .

توصيات الدراسة :

يتناول الكثيرون من المهتمين بالتطوير المعماري والهندسي للمباني المختلفة أسباب تدهور بعض المناطق السكنية بالمدن ، والتعرض لظاهرة النمو العشوائي غير المنظم وأسبابه وسبل التعامل معه ، والتعرف على أساليب التعامل مع المباني والمناطق السكنية القائمة بهدف

الارتقاء بها والاستفادة منها فى بناء معمارى حديث فى مناطق سكنية جديدة يتناسب مع الظروف الاقتصادية والاجتماعية والبيئية والنفسية للأجيال القادمة .

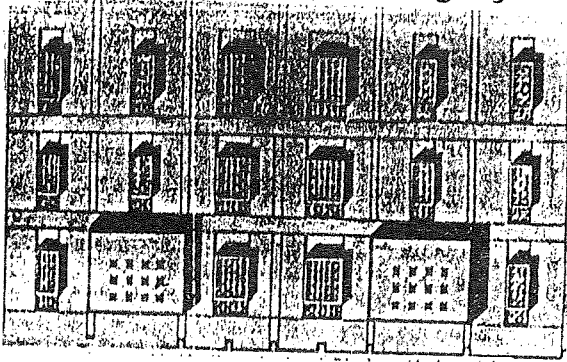
وقد تناول " مركز الدراسات التخطيطية والمعمارية " (ب . د) كيفية الارتقاء بالمستوى العمرانى للمدينة العربية ، حيث تناول فيها الفكر الشامل للارتقاء ومفهومه فى المواقع المختلفة حيث إن الارتقاء بالمناطق التاريخية يختلف عن المناطق المتخلفة عنه للمناطق الحديثة فى المدينة ، وأيضاً من أجل الارتقاء بعمارة ومسكن تخدم الأجيال الحاضرة والقادمة فى إضفاء الجمال المعمارى بأحسن قيمة هندسية وأقل تكلفة اقتصادية ، يجب الاهتمام بالهياكل الإدارية والتنظيمية اللازمة لتحويل الارتقاء من النظرية إلى التطبيق ، والتأكيد على دور المجتمع فى هذه العملية وذلك وصولاً إلى رؤية شاملة للعمل المعمارى من مختلف أبعاده .

ولا يقتصر الأمر على الاهتمام بالأنظمة الإنشائية للمباني الجديدة كى تسعد بها الأجيال القادمة فقط كما يؤكد ذلك " عبد الباقي إبراهيم " (د . ت) ، بل يجب الاهتمام بالارتقاء بالمباني التاريخية كى يسعدوا بها كذلك ، والترميم المعمارى لها ، والدعوة إلى حماية المباني الأثرية وإصلاحها وترميمها وتجديدها لا يمكن أن تنفصل عن الدعوة إلى الارتقاء بالبيئة التى تقع فيها هذه المباني الأثرية ، والارتقاء بالبيئة هنا لا يعنى الارتقاء فقط بالجانب المادى والعمرانى ، ولكن يتسع لى يشمل الارتقاء بالجانب الاجتماعى والاقتصادى والنفسى للسكان وأنشطتهم ، كما أن عمليات الترميم للتراث المعمارى يجب أن تتم ضمن مقررات وثيقة " فينسيا " لعام (١٩٦٤م) عن منظمة " اليونسكو " وتوصيات مؤتمر " لاهور " عام (١٩٨٠م) والذى دعت إليه هيئة اليونسكو لوضع توصيات لترميم وإصلاح التراث المعمارى الإسلامى .

وهنا ينبغى الإشارة إلى دور الدولة فى مساعدة هؤلاء الشباب الذين يمثلون قوة الحاضر وقادة المستقبل وذلك باستغلال الأراضى الشاسعة وغير المنفعة بها ، بإنشاء مناطق ومدن جديدة تستوعب مثل هؤلاء الشباب بمساندة الدولة وذلك بإمداد هذه المناطق بالخدمات الأساسية مثل شبكات المياه والكهرباء والصرف الصحى وتوفير المواصلات العامة التى تربط هذه المناطق بالمدن القريبة منها ، وتمليك الشباب مثل هذه الأراضى بأسعار تناسب مستوى الشباب المادى والاقتصادى ، ويبدأ الشباب رحلة بناء مسكنهم بإشراف من الدولة ، ويمكن أن يستفيد الشباب من المشروع الذى قدمه اثنان من النابغين فى مجال العمارة والتخطيط فى مصر وهما " عبد الباقي إبراهيم " و " حازم إبراهيم " " مركز الدراسات التخطيطية والمعمارية " (د . ت) ، حيث يوفر المشروع مسكناً للفرد يتكون من حجرة وحمام ومطبخ مضافاً إليه العناصر الإنشائية الأساسية والتى تمكنه من إنشاء ثلاث غرف أخرى مستقبلاً .

والشكل التالي يوضح الشكل العام لنموذج المشروع الذى يتكون من حجرة وحمام

ومطبخ ويمكن إضافة ثلاث غرف فى المستقبل •



شكل رقم (٥)

يوضح نموذج المشروع الذى يتكون من حجرة وحمام ومطبخ ويمكن إضافة غرف إليه فى المستقبل

ويمكن تلخيص توصيات الدراسة فى النقاط التالية :

١ - الاهتمام بالبيئة المكانية فى حياة الإنسان وذلك بعمل أبحاث ودراسات فى هذا الشأن نظراً لثبوت العلاقة القوية بين الرضا عن المكان لدى الفرد وارتفاع مستوى الصحة النفسية لديه •

٢ - الاهتمام بمشكلات الشباب المرتبطة بالبيئة المكانية باعتبار مشكلات المسكن من المشكلات المعضلة فى حياته ، والتي لا يستطيع بمفرده التغلب عليها بل يجب تكاتف الأجهزة المعنية فى الدولة للتغلب على هذه المعضلة باعتبارها أولى المشكلات التى تواجه الشباب فور تخرجه وفور تفكيره فى تكوين أسرة •

٣ - استغلال الدولة للمساحات الكبيرة فى إنشاء مساكن جديدة وحديثة تتناسب مع الحالة الاقتصادية للشباب ، وتطبيق المشروع الذى ينادى بإنشاء مسكن يتكون من حجرة ومطبخ وحمام مضافاً إليه العناصر الإنشائية الأساسية التى تمكن الشباب فيما بعد من إنشاء غرف مستقلة أخرى •

٤ - الترميم المعماري للمباني الأثرية ؛ لأن هذه المباني تمثل جزءاً من حضارة الأمم ، وإهمالها يعتبر تدميراً لهذا الماضى الأصيل والذى تعتر به الأمم فى كافة العصور ، فيجب حصر هذه المباني الأثرية ، والوقوف على أسباب تدهورها سواء أكانت بيئية أم بشرية أم مالية أم تنظيمية ، كذلك الأخذ فى الاعتبار تطوير واجهات المباني القديمة وإضفاء الطابع المعماري عليها ؛ لأن كل ذلك له كبير الأثر على الصحة النفسية لرائثيها بالإضافة إلى الحفاظ على تاريخ الأمة وماضيها الأصيل •

المراجع

- ١ - ألفت يحيى حمودة (١٩٩٠) : نظريات وقسيم الجمال المعماري ، القاهرة ، دار المعارف .
- ٢ - جابر عبد الحميد جابر ، أحمد خيرى كاظم (١٩٨٤) : مناهج البحث فى التربية وعلم النفس ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
- ٣ - جان برتملى (ب ، ت) : بحث فى علم الجمال ، ترجمة أنور عبد العزيز ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
- ٤ - حامد عبد السلام زهران (١٩٩٥) : الصحة النفسية والعلاج النفسى ، ط٢ ، القاهرة ، عالم الكتب .
- ٥ - ----- (١٩٧٧) : علم النفس النمو ، ط٤ ، القاهرة ، عالم الكتب .
- ٦ - راوية محمود دسوقي (١٩٩٦) : النموذج السببى للعلاقة بين المساندة الاجتماعية وضغوط الحياة والصحة النفسية ، مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ع ٣٩ (١٠) ، ص ٤٦ .
- ٧ - صلاح مخيمر (١٩٨٤) : الإيجابية كمعيار وحيد وأكيد لتشخيص التوافق عند الراشدين ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .
- ٨ - عبد الباقي إبراهيم (د.ت) : كلمات صحفية فى الشئون العمرانية ، القاهرة ، مركز الدراسات التخطيطية والمعمارية .
- ٩ - عبد السلام عبد الغفار (١٩٧٦) : مقدمة فى الصحة النفسية ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
- ١٠ - عبد العزيز القوصى (١٩٧٥) : أسس الصحة النفسية ، القاهرة ، دار النهضة العربية .
- ١١ - كمال دسوقي (١٩٨٥) : الصحة النفسية ومشكلات الشباب ، دورة تأهيل مدرسى الجامعة ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق ، الفترة ما بين ٨ - ١٣ يوليو .
- ١٢ - مركز الدراسات التخطيطية والمعمارية (د.ت) : الارتقاء بالبيئة العمرانية للمدن ، جدة ، أمانة مدينة جدة .
- ١٣ - مصطفى الشرفاوى (١٩٩٩) : مقياس جودة الصحة النفسية ، مجلة التربية للبحوث التربوية والنفسية والاجتماعية ، كلية التربية جامعة الأزهر ، ع ٨٤ ، ص ١١١ - ١٢٢ .

١٤ - مصطفى فهمى (١٩٧٨) : الصحة النفسية ، دراسات فى سيكولوجية التكيف ،

القاهرة ، مكتبة الخانجي .

- 15 - Arnstein , K. , " A student Mental Health Service as A place to Work " , **Journal of College Student Psychotherapy** , 1990 , Mar ; Vol 5(1) : pp 19 - 33 .
- 16 - Baler , S. , " Community Mental Health in the Year 2001 " , **Administration and Policy in Mental Health** , 1995 , Mar ; Vol 21(4) : pp 325 - 333 .
- 17 - Barton , W. , " The Place, if any, of the Mental Hospital in the Community Mental Health Care System " , **Psychiatric - Quarterly** , 1987, Sum - Fal ; Vol 55(2-3) : pp 146 - 155 .
- 18 - Dryfoos , J. , " Schools as Places for Health , Mental Health and Social Services " , **Teachers College , Record** , 1993 , Apr ; Vol 94 (3) : pp 540 - 567 .
- 19 - Fallot , R. , **The place of Spirituality and Religion in Mental Health Services** , (U.S.A. : Jossey - Bass Inc. , 1998) .
- 20 - Hurlock , E. , **Child Development** , 5 th. Ed. , (New York : Mc Grow- Hill , 1980) .
- 21- Lefebvre , P. ; " Mental Health in the Large Building Complexes of Western Europe " , **Annales - Medico - Psychology** , 1987 , Apr ; Vol 142(4) : pp 527 - 532 .
- 22 - Nolan , P . , " A survey of Patients Placed on the Supervision Register in One Mental Health Trust " , **International Journal of Nursing Studies** , 1998 , Mar ; Vol 35(1-2) : pp 65 - 74 .
- 23 - Salzberg , S . , " Japan's New Mental Health Law : More Light Shed on Dark Places " , **International Journal of Law and Psychiatry** , 1991 , Sum - Fal ; Vol 14 (3) : pp 173 - 168 .
- 24 - Swan , W. , **Building a statewide Program of Mental Health and Special Education Services for Children and Youth** , (U.S.A. : Gordon , K. , Ed , 1992) .
- 25 - Tice , C. , **Mental Health Issues & Aging : Building on the Strength of Older Persons** , (USA : Brooks Cole Publishing Co. , 1999) .

