



العواطف المتسامية على الذات لدى الأطباء

ا.د. زينة علي صالح¹، الباحثة ايات احمد عبد الستار²^{1,2}جامعة القادسية / كلية الآداب – العراق

ملخص. يهدف البحث الحالي التعرف الى العواطف المتسامية على الذات لدى الاطباء والتعرف على دلالة الفروق الإحصائية في العواطف المتسامية على الذات لدى الاطباء على وفق متغيرات الجنس(ذكور - اناث) والحالة الاجتماعية (اعزب - متزوج) ومدة الخدمة (5 سنوات فأقل - اكثر من 5 سنوات) ولغرض تحقيق هدفنا اختار الباحثتان عينة مكونة من (420) طبيباً وطبيبة لعام (2024-2025)، حيث قام الباحثتان ببناء مقاييس العواطف المتسامية على الذات، اعتماداً على نظرية (Reed, 2009) كما قام الباحثتان بالتحليل الإحصائي للفرقات والتحقق من الخصائص السيكومترية من (صدق، ثبات)، وتوصلت نتائج البحث الحالي إلى ان الاطباء يتمتعون بالعواطف المتسامية على الذات كما اشارت النتائج الى ان الفروق في العواطف المتسامية على الذات وفق متغيرات الجنس(ذكور - اناث) والحالة الاجتماعية (اعزب - متزوج) ومدة الخدمة (اقل من 5 سنوات - 5 سنوات - اكثر من 5 سنوات) غير دالة احصائياً.

الكلمات المفتاحية: العواطف المتسامية على الذات، الاطباء

Abstract. The current study aims to identify self-transcending emotions For doctors and to determine the significance of statistical differences in self-transcending emotions For doctors according to Sex (male - female), marital status (single - married), and length of service (5 years or less - more than 5 years). To achieve these two goals, the researchers selected a

sample of (420) male and female doctors for the year (2024-2025). The researchers constructed a scale of self-transcendent emotions based on the theory of (Reed, 2009). The researchers also conducted a statistical analysis of the items and verified the psychometric properties (validity and reliability). The results of the current study concluded that doctors possess self-transcendent emotions. The results also indicated that the differences in self-transcendent emotions according to the variables of Sex (male - female), marital status (single - married), and length of service (less than 5 years - 5 years - more than 5 years) were not statistically significant.

Keywords: self-transcending Emotions, doctors

1. الفصل الأول

مشكلة البحث:

ترى الباحثتان ضمن احساسها بمشكلة البحث الحالي ان فئة الاطباء في مختلف المؤسسات الصحية والمستشفيات يواجهون كثير من التحديات والصعوبات والتي من شأنها ان تؤثر على كفاءة نشاطاتهم ومهامهم التي يقدمونها للمرضى ضمن نطاق عملهم الصحي لا سيما ان التعامل مع مختلف شخصيات المرضى وافكارهم المتباينة وامزاجتهم السيئة بسبب ما يعانون من امراض واضطرابات نفسية وجسمية تتطلب ان يكونون على مستوى عال من تسامي العواطف والانفعالات والافكار واساليب التعامل والاهتمام الحقيقي بروحية المريض والاهتمام بالجانب النفسي في سبيل تعزيز الروح المعنوية المخربة لدى المرضى وذلك من خلال ما يتبعون من قيم ومبادئ واخلاقيات تتسامى بعواطفهم من الاهتمام الذاتي الى الاهتمام الاجتماعي هذا من جانب اما من جانب اخر فقد نرى ان بعض الاطباء يتعاملون بأساليب غير سامية لا تراعي الجوانب النفسية والروحية لدى المرضى مما يعطي مؤشر على انخفاض مستوى العواطف المتسامية على الذات لدى البعض منهم.

فقد بينت هايدت، (2001) (*Haidt*) الى ان تأثير العواطف المتسامية على الذات بالعوامل الذاتية والاجتماعية السلبية يقود الفرد نحو تبني الاخلاق الفردية والذاتية بعيداً عن الاخلاقيات الاجتماعية التي تعزز السلوكيات التعاونية والاجتماعية نتيجة لانخفاض الرغبة في اعتماد مجموعة العواطف المتسامية روحياً مما يفقد الفرد فهم التجارب العاطفية الإيجابية الاجتماعية فيما يتعلق بالسلوك الاجتماعي الإيجابي

والسلوكيات الأخلاقية التي تنتج عن عملية تسامي العواطف كونها تثير الحالة العاطفية الإيجابية بصورة اجتماعية وتكون فعالة بشكل خاص في زيادة المشاركة والاندماج في سلوكيات اجتماعية إيجابية ازاء الافراد الآخرين، والا انعكس الامر واصبحت العواطف موجهة نحو ذاتيات الفرد وميوله واهوائه وتوجهات الفردية دون مراعاة اهتمامات الآخرين (2019: 14, 70)

كما توصلت دراسة كارسيا واخرون (Garcia, et al, 2017) الى ان انخفاض مستوى العواطف المتسامية على الذات يتسبب في فقدان المرونة النفسية عند مواجهة المواقف التي تتطلب التسامح والتعاون مع الآخرين، وعدم القدرة على التعامل مع الضغوط والمواقف الغامضة، وصعوبة في تقبل فكرة الموت، وتغيير العلاقات الروحية العميقه، والانشغال بالعالم المادي، ويصعب تقديم التضحيات لجعل العالم مكاناً أفضل، وعدم الاعتقاد في الأشياء الغيبية غير المدركة، والتركيز على الأشياء المادية ومن خصائص هذا الشخص أيضاً أنه غير متحرر من ممارسة التصنيف، وإصدار الأحكام المسبقة؛ لذلك يرى العالم الموقع الذي يعمل بها بطريقة مختلفة، كشيء فردي ومنفصل (Garcia, et al, 2017: 98)، اذ ان العواطف التي تعزز نزعة الافراد لإداء سلوكيات فردية غير هادفة الى الفضيلة والخير والانتماء الاجتماعي وسلوكيات المساعدة للآخرين والمحاكاة للسلوكيات الإيجابية، وضعف الاهتمام بالسلوكيات الإنسانية لا يشعر الفرد من خلال ذلك بالانصهار والاندماج الروحي مع الذات والآخرين (Stellar et al, 2017: 98)، ومن طريق ذلك تلتخص مشكلة البحث الحالي في الاجابة على التساؤل الآتي:

هل ان الاطباء لديهم عواطف متسامية على الذات؟

أهمية البحث:

تعد العواطف المتسامية على الذات أحد اهم أشكال الصحة النفسية، والتتوافق مع أحداث الحياة ومع البيئة، من خلال المساعدات والحب والتسامح، وهو مصدر داخلي يسهل اندماج الفرد في سلوكيات الاخلاق والفضيلة، اذ أن العواطف المتسامية على الذات تكمن في توسيع نطاق التواصل مع الآخرين والعالم، وفهم عميق للذات في مواقف الضعف والمعاناة، وبالتأمل والتمسك بالقيم والارتقاء النفسي والروحي وإدراك تلك الإنسانية في العالم الأكبر من حوله، وبأن الذات وخبراتها جزء منها ممارسة الإيثار والتسامح والتعاطف، ومشاركة الآخرين رفاهيتهم وألامهم، وكذلك الانفتاح الواعي على عالم الأفكار والمشاعر الفريدة التي ترقى بالذات، كالأصالة والصدق والفضيلة (Cappellen, 2017: 256)

وتتصفح أهمية العواطف المتسامية على الذات كونها تعكس القدرة على توسيع علاقة الفرد مع الآخرين



كالبيئة؛ مما يوفر الأمل الذي يساعد الشخص على التكيف، كما تعكس العواطف المتسامية على الذات تناقض الاعتماد على العوامل الخارجية لتعريف الذات، وزيادة النزعة الداخلية (Garcia et al., 1998) (2017)

وتوصل ماتيوس، (2003) من خلال احدي دراساته التي اجرتها في هذا الميدان بان العواطف المتسامية على الذات تعكس أهمية التجربة الإنسانية العميقه والوعي الذاتي الروحي وتتضمن هذه العواطف، جميع العواطف الايجابية التي تتجاوز الاهتمام الذاتي الى الاهتمام الاجتماعي والعالمي مثل الحب، التضاحية، والتعاطف، وتجاوز الأنانية والفردية وهي تعد مقوم اساسي في تشكيل العلاقات الإنسانية والسمو الروحي (Matthews, 2003:717)

كما توصلت دراسة ستيلر (Stellar et al., 2017) الى ان الهدف الاساس للعواطف المتسامية على الذات هو تعزيز نزعة الافراد لاداء سلوكيات الفضيلة والخير والانتماء الاجتماعي وسلوكيات المساعدة للآخرين والمحاكاة لسلوكيات الفضيلة، والاهتمام بالسلوكيات الإنسانية والارتباط بقوة اعظم واكبر من الذات الانسانية يشعر الفرد من خلالها بالانصهار والاندماج الروحي (Stellar et al., 2017: 98)

ومن ثم يتضح ارتباط العواطف المتسامية على الذات بالصفات الشخصية الحميدة والتي تستمد قوتها من الأخلاق، لذا قد ترتبط العواطف المتسامية على الذات بالقيم والمبادئ الأخلاقية السامية، كونها تتطلب شجاعة اخلاقية، كما أنها متجلزة في الشعور بالمسؤولية تجاه رفاهية الآخرين وتقود الفرد للتصرف بطرق تتصف دون التفكير في عواقب فعله السلبية وقد تكون هذه العواقب طويلة الأمد مثل عواقب السمعة أو التهديد الجسدي، فقد يكون لدى الفرد حساً أخلاقياً وقدراً على القيام بأحكام أخلاقية ولديه أولوية للقيم الأخلاقية (Reed, 2009: 294)

أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى:

- 1- قياس العواطف المتسامية على الذات لدى الاطباء.
- 2- التعرف على دلالة الفروق الإحصائية في العواطف المتسامية على الذات لدى الاطباء على وفق متغيرات الجنس(ذكور - اناث) والحالة الاجتماعية (عزب - متزوج) ومدة الخدمة (5 سنوات فأقل - اكثر من 5 سنوات)

حدود البحث:



يتحدد البحث الحالي بدراسة العواطف المتسامية على الذات لدى الأطباء في محافظة القادسية للعام 2024-2025) ولكل الجنسين (ذكور، إناث) والحالة الاجتماعية (عزب. متزوج) ومدة الخدمة (5 سنوات فأقل - أكثر من 5 سنوات)

تحديد المصطلحات:

أولاً: العواطف المتسامية على الذات *Emotions Self-transcendent*: عرفها:

• ريد (Reed, 2009).

مجموعة من المشاعر التي تتجاوز التجارب اليومية وتصل إلى مستويات أعمق من الوعي والتفكير وتنتج عن الاهتمام الذاتي الضيق وتستحضر مشاعر مثل التعاطف، الحب، والرحمة تجاه الآخرين (397: Reed, 2009).

• التعريف النظري:

اعتمد الباحثان تعريف ريد (Reed, 2009) كونهما اعتمدتا نظريتها في بناء المقاييس وتقسيم النتائج

2. الفصل الثاني

مقدمة:

استخدم ماي، (May, 1985) مصطلح العواطف المتسامية على الذات للإشارة إلى تجاوز حدود المشاعر الذاتية وقدرة على تجاوز الوضع المباشر والذي هو جزء من الطبيعة النفسية للبشر والوصول إلى مرحلة من التفوق الذاتي أو الوعي الذاتي الذي يساعد الفرد على الوقوف والنظر إلى خارج حدود الذات وتقدير ذاته من خلال مجموعة من الاحتمالات إذ أن العواطف المتسامية على الذات بحسب نظر ماي هي أساس الحرية العاطفية الإنسانية والتي تكمن في قدراتنا على تجاوز الشعور المحدود سعياً وراء خلق أمكنيات جديدة ومشاعر جديدة (May, 1985: 74).

ويؤكد ونك (Wong, 2001) على أن العواطف المتسامية على الذات تشير إلى خاصية يتميز بها الفرد الذي يتصرف بالقدرة على نسيان مشاعره الخاصة به والانصهار في مشاعر اجتماعية وسامية والتوحد مع الآخرين والعالم المعنوي وله توجهات روحانية (Wong, 2001: 2).

وتطلق هايدت (Haidt, 2003) على العواطف المتسامية على الذات بالعواطف الأخلاقية وهي تمثل مجموعة من المشاعر الإيجابية التي تخلق حالة مزاجية إيجابية لدى الأفراد من خلال السلوكيات والأفعال الأخلاقية والاجتماعية التي تدل على التسامح والآيات والتعاون والخير والتسامي بالذات نحو الارتفاع





الأخلاقي والروحي، وأشارت هايدت إلى أن العواطف المتسامية على الذات لها خاصيتها الأولى إن مثيراتها لا تساهن بشكل مباشر في المصلحة الذاتية أو الأهداف الشخصية بدلاً من ذلك، تتركز مثيراتها على الآخرين أو تتركز على التحفيز الاجتماعي على سبيل المثال، يتم تحفيز ارتقاء العواطف المتسامية على الذات من خلال رؤية شخص يساعد شخصاً آخر، وهو موقف لا يجلب فائدة مباشرة للذات ويبدو أن هذا الانخفاض في بروز الذات يؤدي إلى خاصية العواطف المتسامية على الذات، والثانية أنها تنشيط الاهتمام بالآخرين والإجراءات الاجتماعية، وإن العواطف المتسامية على الذات تشجع الفرد على الانخراط في إجراءات قد تقيد الآخرين أو المجتمع الأوسع (Haidt, 2003: 275 – 276).

النظيرية التي فسرت العواطف المتسامية على الذات:

نظيرية تسامي الذات (P.Reed, 1991)

توسعت ريد بنظريتها من مفهوم تسامي الذات نحو الارقاء بالمشاعر والعواطف تجاه التسامي الاجتماعي وأصبحت تنظر إلى التسامي بالعواطف على أنه يعكس القدرة على توسيع حدود الذات مع الأشخاص التواصل مع الآخرين، (Innstrand, Haugan, & 2012:54)، وأن هناك عاملين يؤثرون في العواطف المتسامية هما التسامي الشخصي والتسامي الاجتماعي وذلك من خلال القوة الوجدانية التي تصدر عن الفرد وتصله بأشياء أكبر قيمة وتصله بالآخرين وبالمستقبل وبالكون وذكرت (Reed, 2009)، أن العواطف المتسامية على الذات عملية توحد الشخص مع القيم والمثل العليا لتصبح خصائص محددة للذات هي ما يجعل الإنسان لديه منظور أوسع للعالم يصبو من خلاله إلى الارقاء والسمو الروحي، ويستطيع أن يزيل ذلك الحاجز بين ذاته والآخر، وبين الأنانية وعدم الأنانية فممارسة الفعاليات التأملية العميقه للوصول إلى الوعي بالذات وتجاوزها إلى الخارج من خلال الاهتمام بالآخرين ورفاهيتهم، تجعل الإنسان يصل إلى التطور والكمال الأخلاقي وذلك من خلال مجموعة العواطف المتسامية على الذات وهي أحد أشكال الصحة النفسية، والتوافق مع أحداث الحياة ومع البيئة، من خلال المساعدات والحب والتسامح، وهو مصدر داخلي يسهل اندماج الفرد في سلوكيات الأخلاق والفضيلة، والتناسق بين الأبعاد الروحية والمادية والمعنوية للشخصية وترى ريد أن العواطف المتسامية على الذات تكمن في توسيع نطاق التواصل مع الآخرين والعالم، وفهم عميق للذات في مواقف الضعف والمعاناة، وبالتأمل، والتمسك بالقيم، والارتقاء النفسي والروحي، وادراك تلك الإنسانية في العالم الأكبر من حوله، وبأن الذات وخبراتها جزء منها ممارسة الإيثار والتسامح، والتعاطف، ومشاركة الآخرين رفاهيتهم وألامهم، وكذلك الانفتاح الواعي على عالم الأفكار الفريدة التي ترتكز بالمشاعر والعواطف، كالأصالة والصدق والفضيلة الحاضر (Reed, 2009: 398).

وتري ريد (Reed) 2015، ان العواطف المتسامية على الذات تمثل طاقة ايجابية عند وصول الإنسان الى مرحلة الارتقاء الروحي ويتجاوز بها النظر من فوق إلى العالم، وإنما ربطت البشر بأنفسهم والمحبيين وبالبيئة هنا والآن وتوثيق علاقات الفرد بنفسه، وبالآخرين، وبالبيئة، وبالقوى الكونية غير المرئية وتأثر جميعها بتجاوز العواطف لحدود الذات. لذلك، تفترض أن قدرة الشخص على تجربة الاتصال الشعوري في هذه المجالات هي المدى الذي يظهر فيه سمة تجاوز الذات (Reed 2015: 411).

فالعواطف المتسامية على الذات تعبّر عن القدرة على توسيع الحدود الشخصية والتوجه نحو وجهات نظر وأنشطة وأغراض تتجاوز الذات دون نفي قيمة الذات والبيئة الحالي والاهتمام برفعاية الآخرين والاتصال بالقوة العظمى ويتصحّ توسيع العواطف وتساميها حدود الذات بطرق متعددة الأبعاد (داخلياً) في الأنشطة الاستبطانية، (خارجيًا) من خلال الاهتمام برفاهاية الآخرين؛ (عبر الشخصية) من خلال الاتصالات مع بعد أعلى أو أكبر (Reed 2009: 398).

ولذلك تفسر ريد، في أعمالها، العواطف المتسامية على الذات على أنها مشاعر تتجاوز التجارب اليومية وتصل إلى مستويات أعمق من الوعي والتفكير وتركز على كيفية تأثير هذه العواطف في سلوكيات الفرد مشيرة إلى أن العواطف المتسامية تشمل الحب، الشغف، والتعاطف، وتعد هذه العواطف ضرورية للتواصل الإنساني والنمو الشخصي، حيث تساعد الأفراد على فهم أنفسهم والآخرين بشكل أفضل. كما تشدد ريد على أهمية هذه العواطف في تعزيز العلاقات الإنسانية وبناء المجتمعات، من خلال تحليلها، تسلط الضوء على كيفية استجابة الأفراد للعواطف المتسامية، وكيف يمكن أن تؤدي إلى تجارب تحولية تعزز من التفاعل الإيجابي مع العالم من خلال القدرة على الارتفاع فيما وراء الذات، وارتفاع الذات عن الاهتمامات الشخصية، واتخاذ منظور واسع للحياة والأنشطة والأهداف بدون تقليل قيمة الذات، مما يؤدي إلى إيجاد معنى إيجابي للحياة (Coward & Reed 1996: 275).

3. الفصل الثالث

3.1. أولاً: منهج البحث:

استعمل الباحثان في بحثهما (منهج البحث الوصفي) الذي يعمل على رصد الظاهرة وتقديرها كونه منهجاً ملائماً لطبيعة أهداف البحث الحالي.

3.2. ثانياً: مجتمع البحث:

يتحدد مجتمع البحث الحالي بالطبعاء في محافظة القادسية للعام (2024-2025) البالغ عدهم

(1591) طبیب و طبیبة بواقع (780) طبیباً و (811) طبیبة، وبلغ عدد الاطباء العزب (856) اما عدد الاطباء المتزوجين بلغ (735) كما بلغ عدد الاطباء الذين لديهم خدمة خمس سنوات فأقل (1151) في حين كان عدد الاطباء الذين لديهم خدمة اکثر من خمس سنوات (440).

3.3. ثالثاً: عينة البحث:

تألفت عينة البحث من (420) طبیباً و طبیبة وبنسبة (26.39%) من مجتمع البحث الاصلي و يواقع (206) طبیباً و (214) طبیبة، وبلغ عدد الاطباء العزب (226) اما عدد الاطباء المتزوجين بلغ (194)، كما بلغ عدد الاطباء الذين لديهم خدمة خمس سنوات فأقل (304) في حين كان عدد الاطباء الذين لديهم خدمة اکثر من خمس سنوات (440).

اداة البحث: مقياس العواطف المتسامية على الذات:

1. تحديد مفهوم العواطف المتسامية على الذات:

بعد الاطلاع على الأدبيات المتعلقة بمفهوم العواطف المتسامية على الذات تبنت الباحثتان نظرية ريد (Reed, 1991) التي عرفت العواطف المتسامية على الذات بأنها " مجموعة من المشاعر التي تتجاوز التجارب اليومية وتصل إلى مستويات أعمق من الوعي والتفكير وتتجاوز الاهتمام الذاتي الضيق و تستحضر مشاعر مثل التعاطف، الحب، والرحمة تجاه الآخرين (Reed, 2009: 397)،

2. صياغة فقرات مقياس العواطف المتسامية على الذات:

بعد وضع التعريف النظري للعواطف المتسامية على الذات واطلاع الباحثتان على المقاييس ذات العلاقة بمفهوم العواطف المتسامية على الذات، إذ تمت الاستفادة منها في اختيار بعض الأفكار عند صياغة بعض الفقرات، والمقيايس التي استعانت بها الباحثتان لهذا الغرض هي مقياس (الشريبي، 2022) للتسامي بالذات ومقياس (أبو فارة، 2022) لتسامي الذات، وفي ضوء التعريف وطبيعة المجتمع المستهدف للقياس وبعد عملية المسح التي أجرتها الباحثتان للمقاييس السابقة تم صياغة فقرات أولية للمقياس بصورة تتلاءم مع عينة البحث الحالي وهم الاطباء، إذ قامت الباحثتان بصياغة (25) فقرة.

3. بدائل الاجابة:

وضعت خمسة بدائل لتقدير الاستجابات على درجات فقرات المقياس، هي (تنطبق علي دائمأ، تنطبق علي غالباً، تنطبق علي احياناً، لا تنطبق علي نادراً، لا تنطبق علي ابداً) تأخذ الفقرات الاوزان التالية (5، 4، 3، 2، 1)، وعليه فإن أدنى درجة لمقياس العواطف المتسامية على الذات وأعلى درجة له تتراوح ما بين (25 - 125) درجة للمقياس الواحد بصيغته الأولية.

4. صلاحية فقرات مقاييس العواطف المتسامية على الذات:

للتتحقق من صلاحية فقرات المقاييس بصيغته الاولية المكون من (25) فقرة عرض على مجموعة من المحكمين المختصين في العلوم التربوية والنفسية والقياس والتقويم النفسي والبالغ عددهم (18) محكماً لبيان مدى صلاحية الفقرات لقياس ما أعدت لقياسه وتعديل ما يرونها مناسباً و مدى مناسبة البذائل، ولتحليل اراء المحكمين فقد تم اعتماد النسبة المئوية وعدت كل فقرة صالحة عندما تكون نسبتها المئوية أعلى من (80)، ونتيجة لهذا الإجراء لم تتحذف اي فقرة من فقرات المقاييس، وكما مبين في جدول (1).

جدول (1) صلاحية فقرات مقاييس العواطف المتسامية على الذات بأسعمال النسبة المئوية

الدالة	نسبة الانفاق	عدد المحكمين		الفقرات
		غير الموقوفون	الموقوفون	
0.05	%100	0	18	1.2.3.5.6.7.8.9.13.15.16.17.20.2 1.22.23.24
	%94.4	1	17	10.11.14.19.25
	%88.8	2	16	4.12.
	%83.3	3	15	18

5. تجربة وضوح التعليمات والفقرات لمقاييس العواطف المتسامية على الذات:

إن الغرض من تجربة وضوح الفقرات والتعليمات للمقاييس هو التعرف على وضوح فقرات المقاييس - لغة و محتوى - وبذاته، والوقت اللازم للإجابة، فضلاً عن تعليمات الإجابة عليه من أجل معرفة جاهزيته للتطبيق، طُبق المقياس على عينة مكونة من (40) طبيب اختبروا بالطريقة العشوائية، وبعد إجراء التجربة اتضح ان فقرات المقياس وبذاته وتعليماته كانت واضحة، بمتوسط زمني مقداره (6) دقيقة.

6. التحليل الإحصائي لفقرات مقاييس العواطف المتسامية على الذات:

من أجل إجراء التحليل الإحصائي لفقرات المقياس، طُبق المقياس على عينة التحليل الإحصائي والمكونة من (420) فرد اختبروا بالطريقة العشوائية الطبقية ذات التوزيع المتقارب ومن كلا المتغيرات الديموغرافية المبنية في جدول (2)، وتحققت الباحثتان من اجراء التحليل الإحصائي من خلال اجراءين هما:

أ. القوة التمييزية لفقرات مقاييس العواطف المتسامية على الذات:

لحساب القوة التمييزية لكل فقرة من فقرات المقياس، قام الباحثتان بسحب عينة عشوائية بالطريقة الطبقية ذات التوزيع المناسب، وبلغت عينة التحليل (420) طبيباً وطبيبة، وبعد تصحيح استجابات المفحوصين وحساب الدرجة الكلية لكل استماراة على العواطف المتسامية على الذات، تم ترتيب الدرجات تنازلياً ابتداءً من أعلى درجة وانتهاءً بأدنى درجة التي تراوحت من (125) درجة إلى (52) درجة، وتم اختيار نسبة (27%) من الاستمارات الحاصلة على أعلى الدرجات لمقياس العواطف المتسامية على الذات وسميت بالمجموعة العليا (113 استمارة) وتراوحت درجاتها بين (125) إلى (102) درجة، واختيار نسبة (27%) من الاستمارات الحاصلة على أدنى الدرجات وسميت بالمجموعة الدنيا (113 استمارة أيضاً) وتراوحت درجاتها بين (84) إلى (52) درجة، وهكذا فإن نسبة 27% العليا والدنيا من الدرجات تمثل أفضل نسبة يمكن أخذها في تحليل الفقرات، وذلك لأنها تقدم لنا مجموعتين بأقصى ما يمكن من حجم وتمايز، حينما يكون توزيع الدرجات على المقياس على صورة منحنى التوزيع الاعتدالي (الزوبيقي وأخرون، 1981: 74).

وبعد استخراج الوسط الحسابي والتباين لكلا المجموعتين العليا والدنيا على مقياس العواطف المتسامية على الذات، قامت الباحثتان بتطبيق الاختبار التأي (t. test) لعينتين مستقلتين لاختبار دلالة الفروق بين أوسع المجموعتين، وذلك لأن القيمة الثانية المحسوبة تمثل القوة التمييزية للفقرة بين المجموعتين (مايرز، 1990: 35). وعُدّت القيمة الثانية المحسوبة مؤشراً لتميز كل فقرة من خلال مقارنتها بالقيمة الجدولية البالغة (1.96) عند مستوى دلالة (0.05) ودرجة حرية (224) وقد اتضح أن الفقرات جميعها مميزة، وجدول (2) يوضح ذلك.

جدول (2) القوة التمييزية بطريقة العينتين الطيفتين لفقرات مقياس العواطف المتسامية على الذات

رقم الفقرة	المجموعات					
	المجموعة العليا	المجموعة الدنيا	الوسط	الانحراف المعياري	الوسط	الانحراف المعياري
القيمة المحسوبة	القيمة المحسوبة	الناتجة	الناتجة	الناتجة	الناتجة	الناتجة
-1	4.2212	0.63244	3.6142	0.78546	3.183	دالة إحصائية
-2	4.3628	0.77990	3.2212	0.79882	10.870	دالة إحصائية
-3	4.4779	0.78031	3.6283	1.01061	7.073	دالة إحصائية
-4	4.8761	2.65966	3.0708	1.02397	6.734	دالة إحصائية
-5	4.1504	0.82615	2.9646	1.10945	9.113	دالة إحصائية
-6	4.0442	0.99453	2.7257	1.01108	9.883	دالة إحصائية



دالة إحصائية	10.349	1.06919	2.7345	0.95902	4.1327	-7
دالة إحصائية	8.128	1.00449	2.8673	1.07318	3.9912	-8
دالة إحصائية	9.653	1.03891	2.6726	0.97220	3.9646	-9
دالة إحصائية	12.701	1.07015	3.1239	0.62019	4.6018	-10
دالة إحصائية	11.699	1.05408	3.1504	0.69482	4.5398	-11
دالة إحصائية	15.446	1.08205	2.8407	0.58546	4.6283	-12
دالة إحصائية	11.149	1.03074	2.9912	0.76311	4.3363	-13
دالة إحصائية	11.203	1.03906	3.0265	0.79773	4.4071	-14
دالة إحصائية	10.973	1.03127	2.9115	0.86484	4.3009	-15
دالة إحصائية	10.498	1.03074	2.9912	0.82029	4.2920	-16
دالة إحصائية	9.408	1.07369	2.9115	0.95943	4.1858	-17
دالة إحصائية	10.208	1.20031	3.2920	0.68555	4.6195	-18
دالة إحصائية	11.324	1.09699	3.0442	0.70554	4.4336	-19
دالة إحصائية	16.370	0.90789	2.7965	0.75968	4.6195	-20
دالة إحصائية	11.913	1.02474	2.5752	0.92710	4.1239	-21
دالة إحصائية	10.928	1.05588	3.3894	0.64932	4.6637	-22
دالة إحصائية	10.575	0.92957	3.0442	0.78807	4.2566	-23
دالة إحصائية	7.113	1.09150	2.9292	1.13375	3.9823	-24
دالة إحصائية	13.998	0.99858	2.9469	0.70632	4.5575	-25

بـ. الاتساق الداخلي لمقياس العواطف المتسامية على الذات:

تم التتحقق من الاتساق الداخلي عن طريق علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس، اذ استعملت الباحثتان معامل ارتباط بيرسون لاستخراج العلاقة الارتباطية بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس والدرجة الكلية للمقياس، وقد حفقت الفقرات جميعها ارتباط ذات دالة أحصائية عند مستوى دالة (0.05) ودرجة حرية (418) حيث تبلغ القيمة الجدولية لمعاملات الارتباط البالغة (0.098) و كما موضح في وجدول (3)

جدول (3) القوة التمييزية بطريقة الاتساق الداخلي لمقياس العواطف المتسامية على الذات



ت	درجة معامل الارتباط	ت	درجة معامل الارتباط	ت	درجة معامل الارتباط
1	0.164	10	0.484	19	0.482
2	0.507	11	0.487	20	0.586
3	0.340	12	0.585	21	0.488
4	0.347	13	0.458	22	0.485
5	0.297	14	0.477	23	0.466
6	0.447	15	0.447	24	0.331
7	0.433	16	0.467	25	0.548
8	0.379	17	0.434	=	=
9	0.422	18	0.469	=	=

- 7. الخصائص السيكومترية لمقاييس العواطف المتسامية على الذات
 - أ. الصدق: استعملت الباحثتان عدة مؤشرات للصدق وهي:
 - الصدق الظاهري: تحقق هذا النوع من الصدق في المقياس الحالي وذلك عندما عرضت فقراته على مجموعة من المحكمين المتخصصين في ميدان علم النفس كما ذكر سابقاً.
 - صدق البناء: توفر هذا النوع من الصدق في هذا المقياس من خلال استخراج التمييز بواسطة اسلوب المجموعتين المتطرفتين وكذلك ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس.
 - ب. الثبات: قامت الباحثتان باستخراج ثبات المقياس بطريقتين هما:-
 - طريقة اعادة الاختبار: قامت الباحث بتطبيق مقاييس العواطف المتسامية على الذات لاستخراج الثبات بهذه الطريقة على عينة مكونة من (100) طيبة وطيبة، وبعد مرور اسبوعين من التطبيق الأول للمقياس قامت الباحثتان بإعادة تطبيق المقياس ذاته مرة أخرى وعلى العينة ذاتها، وبعد استعمال معامل ارتباط بيرسون للتعرف على طبيعة العلاقة بين درجات التطبيق الأول والثاني، ظهر أن قيمة معامل الثبات للمقياس (0.761).
 - معامل الفا كرونياخ (الاتساق الداخلي): لحساب الثبات بهذه الطريقة تم استعمال معادلة الفا كرونياخ للمقياس، ويبلغ ثبات العواطف المتسامية على الذات (0.724) وتعد هذه الدرجة جيدة عند مقارنتها بمعيار الفا كرونياخ للثبات.

-8- وصف المقياس وتصحیحه وحساب الدرجة الكلية:

تألف المقياس بصورةه النهائية مكون من (25) فقرة وبذلك فإن المدى النظري لأعلى درجة يمكن ان يحصل عليه الطالب هي (125) وادنى درجة هي (25) وبمتوسط فرضي (75).

9. المؤشرات الإحصائية لمقاييس العواطف المتسامية على الذات

إن حساب المؤشرات الإحصائية الآنفة الذكر العواطف المتسامية على الذات والرکون إلى نتائج التطبيق فيما بعد، تطلب من الباحثان استعمال الحقيقة الإحصائية للعلوم الاجتماعية أو ما يسمى اختصاراً (*SPSS*) في استخراج تلك المؤشرات الإحصائية وجدول (4) يوضح ذلك:

جدول (4) المؤشرات الإحصائية لمقاييس العواطف المتسامية على الذات

القيمة	المؤشرات الإحصائية	ن
75	الوسط الفرضي	1
92.9048	الوسط الحسابي	2
0.66547	الخطأ المعياري للوسط	3
94.0000	الوسيط	4
95.00	المنوال	5
13.63802	الانحراف المعياري	6
185.996	التبابين	7
-.053-	الالتواء	8
-.221-	التفرط	9
73.00	المدى	10
52.00	أقل درجة	11
125.00	أعلى درجة	12

وعند ملاحظة قيم المؤشرات الإحصائية الآنفة الذكر لمقاييس العواطف المتسامية على الذات، نجد أن تلك المؤشرات تنافق مع معظم مؤشرات المقاييس العلمية، إذ تقترب درجات مقاييس العواطف المتسامية على الذات وتكراراتها نسبياً من التوزيع الاعتدالي، مما يسمح بعميم نتائج تطبيق هذا المقياس.

4. الفصل الرابع: عرض النتائج وتفسيرها ومناقشتها

يتضمن هذا الفصل عرض النتائج التي توصل إليها الباحثان في هذا البحث وتفسيرهما ومناقشتهما



على وفق أهدافها في ضوء الاطار النظري المتبني، ثم تقديم مجموعة من التوصيات والمقترنات في ضوء تلك النتائج.

الهدف الأول: تعرف العواطف المتسامية على الذات لدى الاطباء:

للتعرف على هذا الهدف طبق مقياس العواطف المتسامية على الذات على عينة البحث البالغة (420) طبيباً وطبيبة، وتشير المعالجة الإحصائية إلى أن المتوسط الحسابي لدرجات أفراد عينة البحث بلغ (92.9048) وبانحراف معياري قدره (13.63802) فيما بلغ المتوسط الفرضي (75) وعند مقاييسة المتوسط الحسابي لعينة البحث بالمتوسط الفرضي للمقياس من خلال استعمال الاختبار الثاني لعينة واحدة ظهر ان القيمة الثانية المحسوبة بلغت ((26.906) وهي أكبر من القيمة الجدولية البالغة (1، 96) عند مستوى دلالة (0،05) مما يشير الى ان عينة البحث لديهم عواطف متسامية على الذات وبدرجة حرية (419) و الجدول (5) يوضح ذلك.

الجدول (5) الفرق بين المتوسط الحسابي والمتوسط الفرضي لمقياس العواطف المتسامية على الذات

العينة	عدد أفراد	المتوسط	الانحراف	القيمة الثانية	المتوسط	درجة	المتوسط	القيمة الثانية	الدالة
				الحسابي	المعياري	الفرضي	الحرية	المحسوبة	الجدولية
	420	92.9048	13.63802	75	26.906	1، 96	05، 0		

وتشير هذه النتيجة الى تمنع الاطباء بالعواطف المتسامية على الذات، والتي يمكن تفسيرها على وفق نظرية تسامي الذات (P. Reed, 1991) بأن الاطباء وما حققوه من انجازات خصوصاً ما يتعلق بتحقيق طموحهم المهني الطبيعي وطبيعة هذه المهنة الإنسانية، اذ ان مهنة الطب تتطلب تواصلاً مباشراً مع آلام الناس ومعاناتهم، مما يعزز مشاعر مثل الرحمة، التعاطف، الإيثار، وهذه من العواطف المتسامية التي تتجاوز المصلحة الذاتية نحو المصلحة العامة كما ان الاحتكاك المستمر و تعامل الطبيب اليومي مع الحياة والموت يجعله أكثر عرضة للتأمل في قضايا كبرى، مما يعزز مشاعر مثل الرهبة، التقدير العميق، الروحانية، مما جعلهم يرتقون بسماتهم وعواطفهم نحو التسامي والقدرة على توسيع حدود الذات مع الأشخاص التواصل مع الآخرين وتصلهم بأشياء أكبر قيمة وتصالهم بالآخرين وبالمستقبل وبالكون، وتمثلهم بقوى وقيم شخصية ايجابية تمكّنهم من القدرة على توسيع الحدود الشخصية والتوجه نحو وجهات نظر وأنشطة وأعراض

تجاوز الذات دون نفي قيمة الذات والبيئة الحالي والاهتمام برفعية الآخرين والاتصال بالقوة العظمى

(Reed) 2009: 398)

الهدف الثاني. الفروق في العواطف المتسامية على الذات وفقاً لمتغيرات الجنس والحالة الاجتماعية والخدمة لدى الأطباء:

للغرض تعرف دلالة الفروق بين متوسطات درجات الأطباء على وفق متغير الجنس (ذكور، إناث) والحالة الاجتماعية (أعزب - متزوج) والخدمة (خمس سنوات فأقل - أكثر من خمس سنوات)، استخدمت الباحثتان تحليل التباين الثلاثي (*three way ANOVA*) على وفق مستوى دلالة (0.05). وجدول (6) يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية لمجاميع العينة، في حين يوضح جدول (7) الفروق وفق المتوسطات الحسابية:

جدول (6) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وفق الجنس والحالة الاجتماعية والخدمة

Std. Deviation	Mean	N	الخدمة	الحالة الاجتماعية	الجنس
13.79320	90.0667	75	خمس سنوات فأقل	اعزب	ذكور
13.56222	94.0588	17	أكثر من خمس سنوات		
13.76509	90.8043	92	الكلي		
14.42100	92.1846	65	خمس سنوات فأقل		
12.79738	92.6531	49	أكثر من خمس سنوات		
13.68968	92.3860	114	الكلي		
14.07704	91.0500	140	خمس سنوات فأقل	الكلي	إناث
12.90735	93.0152	66	أكثر من خمس سنوات		
13.71253	91.6796	206	الكلي		
13.53912	92.3846	117	خمس سنوات فأقل		
14.16759	94.7059	17	أكثر من خمس سنوات		
13.58770	92.6791	134	الكلي		
14.82616	97.4255	47	خمس سنوات فأقل	متزوج	ذكور
10.14423	95.0303	33	أكثر من خمس سنوات		



13.07993	96.4375	80	الكلي	
14.06105	93.8293	164	خمس سنوات فأقل	
11.52254	94.9200	50	أكثر من خمس سنوات	الكلي
13.49291	94.0841	214	الكلي	
13.65006	91.4792	192	خمس سنوات فأقل	
13.66042	94.3824	34	أكثر من خمس سنوات	اعزب
13.66088	91.9159	226	الكلي	
14.75643	94.3839	112	خمس سنوات فأقل	
11.79324	93.6098	82	أكثر من خمس سنوات	متزوج الكلي
13.55556	94.0567	194	الكلي	
14.11355	92.5493	304	خمس سنوات فأقل	
12.31397	93.8362	116	أكثر من خمس سنوات	الكلي
13.63802	92.9048	420	الكلي	

جدول (7) الفروق في الجنس والحالة الاجتماعية والخدمة على وفق العواطف المتسامية على الذات

مستوى الدلالة	القيمة الجدولية	القيمة الفائية	متوسط المربعات	درجة الحرية	مجموعة المربعات	مصدر التباين
						الجنس
		2.673	493.625	1	493.625	الجنس
		0.882	162.787	1	162.787	الحالة_الاجتماعية
		0.459	84.807	1	84.807	الخدمة
05 .0	84 .3	0.517	95.425	1	95.425	الجنس*
		0.491	90.623	1	90.623	الحالة_الاجتماعية
		1.621	299.255	1	299.255	الجنس * الخدمة
						الحالة_الاجتماعية*
						الخدمة



0.034	6.270	1	6.270	الحالة الاجتماعية*
				الخدمة
184.641	412	76072.1 75		الخطأ
	420	3703076 .000		الكلي
	419	77932.1 90		الكلي المصحح

وتبيّن النتائج السابقة أن:

1. دلالة الفرق وفقاً لمتغير الجنس (ذكور، إناث):

يتضح من الجدول السابق أن الفرق بين الذكور والإثاث على مقاييس العواطف المتسامية على الذات لا يرقى إلى مستوى الدلالة الإحصائية، وذلك عندما نقارن القيمة الفائية المحسوبة (2.673) مع القيمة الجدولية البالغة (3، 84) عند مستوى الدلالة الإحصائية عند (0، 05)، إذ بلغ المتوسط الحسابي للذكور (91.6796) بينما بلغ المتوسط الحسابي للإناث (94.0841). وبهذا لا يوجد فرق على مقاييس العواطف المتسامية على الذات وفق متغير الجنس.

2. دلالة الفرق وفقاً لمتغير الحالة الاجتماعية (متزوج، أعزب):

يتضح من الجدول السابق أن الفرق بين الأطباء المتزوجين والعازب على مقاييس العواطف المتسامية على الذات لا يرقى إلى مستوى الدلالة الإحصائية عندما نقارن القيمة الفائية المحسوبة (0.882) مع القيمة الجدولية البالغة (3، 84) عند مستوى الدلالة الإحصائية عند (0، 05)، إذ بلغ المتوسط الحسابي للمتزوجين (94.0567) بينما بلغ المتوسط الحسابي للعزاب (91.9159). وبهذا لا يوجد فرق على مقاييس العواطف المتسامية على الذات وفق متغير الحالة الاجتماعية.

3. دلالة الفرق وفقاً لمتغير الخدمة (خمس سنوات فأقل، أكثر من خمس سنوات):

يتضح من الجدول السابق أن الفرق بين العاملين والأكثر من خمس سنوات عن الخدمة على مقاييس العواطف المتسامية على الذات لا يرقى إلى مستوى الدلالة الإحصائية عندما نقارن القيمة الفائية المحسوبة

(0.459) مع القيمة الجدولية البالغة (3، 84) عند مستوى الدلالة الإحصائية عند (0، 05)، إذ بلغ المتوسط الحسابي لذوي اصحاب الخدمة خمسة سنوات فأقل (92.5493) بينما بلغ المتوسط الحسابي لذوي اصحاب الخدمة البالغة أكثر من خمس سنوات (93.8362). ويمكن تفسير هذه النتيجة الى أنه لا يوجد فرق وفق متغير الخدمة على مقياس العواطف المتسامية على الذات.

4. دلالة الفرق وفقاً لتفاعل الجنس والحالة الاجتماعية:

يتضح من الجدول السابق أن الفرق بين الذكور والإإناث من المتزوجين والعزاب على مقياس العواطف المتسامية على الذات لا يرقى الى مستوى الدلالة الإحصائية عندما نقارن القيمة الفائية المحسوبة (0.517) مع القيمة الجدولية البالغة (3، 84) عند مستوى دلالة (0، 05)، وبذلك لم يتفاعل الجنس والحالة الاجتماعية معاً في التأثير على العواطف المتسامية على الذات كما موضح في الجدول السابق.

5. دلالة الفرق وفقاً لتفاعل الجنس والخدمة:

يتضح من الجدول السابق أن الفرق بين الذكور والإإناث من الأطباء من اصحاب الخدمة البالغة خمسة سنوات فأقل والأكثر من خمس سنوات على مقياس العواطف المتسامية على الذات لا يرقى الى مستوى الدلالة الإحصائية عندما نقارن القيمة الفائية المحسوبة (0.491) مع القيمة الجدولية البالغة (3، 84) عند مستوى دلالة (0، 05)، وبذلك لم يتفاعل الجنس مع الخدمة معاً في التأثير على العواطف المتسامية على الذات.

6. دلالة الفرق وفقاً لتفاعل الحالة الاجتماعية والخدمة:

يتضح من الجدول السابق أن الفرق بين المتزوجين والعزاب من اصحاب الخدمة البالغة خمس سنوات فأقل والأكثر من خمس سنوات على مقياس العواطف المتسامية على الذات لا يرقى الى مستوى الدلالة الإحصائية عندما نقارن القيمة الفائية المحسوبة (1.621) مع القيمة الجدولية البالغة (3، 84) عند مستوى دلالة (0، 05)، وبذلك لم تتفاعل الحالة الاجتماعية والخدمة معاً في التأثير على العواطف المتسامية على الذات كما موضح في الجدول السابق.

7. دلالة الفرق وفقاً لتفاعل الجنس والحالة الاجتماعية والخدمة:

يتضح من الجدول السابق أن الفرق بين الذكور والإإناث (المتزوجين والعزاب) من اصحاب الخدمة البالغة خمس سنوات فأقل والأكثر من خمس سنوات على مقياس العواطف المتسامية على الذات لا يرقى الى مستوى الدلالة الإحصائية عندما نقارن القيمة الفائية المحسوبة (0.034) مع القيمة الجدولية البالغة (3، 84) عند مستوى دلالة (0، 05)، وبذلك لم يتفاعل الجنس مع الحالة الاجتماعية والخدمة معاً في

التأثير على العواطف المتسامية على الذات كما موضح في الجدول السابق.

يمكن تفسير هذه النتائج وفقاً لنظرية ريد (Reed, 1991) بأن الأطباء بشكل عام كانوا يتمتعون بالعواطف المتسامية على الذات وبغض النظر عن طبيعة الجنس (ذكور، إناث) والحالة الاجتماعية (عزب، متزوج) وسنوات الخدمة (خمس سنوات فأقل، أكثر من خمس سنوات) لا سيما عمليات التفاعل بين هذه المتغيرات وقد جاءت هذه النتيجة بناء على قدرتهم على تحقيق الطموح الكبير الذين كانوا يسعون إلى تحقيقه كهدف حياتي سامي عندما كانوا طلبة في المرحلة الدراسية على حد سواء لا سيما ان طبيعة هذه المهنة الإنسانية ومظاهر السامية التي يمارسونها وخصوصاً مع فئة الاشخاص المرضى تتطلب منهم اظهار سلوكيات العناية والاهتمام والتعاطف الوجداني والرحمة ازاء الاخرين مما انبثق عن ذلك مواقف وتجارب روحية من خلال التعامل الايجابي مع الاخرين وعلى وجه التحديد حالات الشفاء التي تحصل على ايديهم وتحت اشرافهم مما عزز من المشاعر والعواطف الايجابية السامية لديهم نحو الارتقاء وتجاوز حدود الذات الى الاهتمام الاجتماعي بالاخرين والتعمق بالتقدير والوعي وتجربة العواطف المتسامية على الذات.

التوصيات:

بناء على النتائج التي توصل إليها البحث الحالي توصي الباحثتان بما يلي:

- الاستقدادة من أداة البحث (العواطف المتسامية على الذات) التي قام الباحثتان ببنائه بالدراسات المستقبلية في البحوث التي تتناول فئات أخرى مقاربة ضمن بيئتنا المحلية.
- توصي الباحثتان المعينين في وزارة الصحة بضرورة تضمين المناهج الخاصة برامج تهدف إلى تعزيز العواطف المتسامية على الذات لدى الأطباء المعينين الجدد للارتفاع بالمستوى الوجداني والتعاطفي لهم.
- اعتمدا بعض مناهج علم النفس ومبادئه ونظرياته ضمن المناهج الخاصة بالمجالات الطبية لرفد وتعزيز الثقافة النفسية للأطباء والعاملين في المجال الصحي.

المقترحات:

تقدماً الباحثتان في ضوء نتائج البحث واستكمالاً للبحث الحالي المقترنات الآتية:

- إجراء دراسة للتعرف على العلاقة الارتباطية بين العواطف المتسامية على الذات والتندق الأكاديمي لدى طلبة الجامعة.
- إجراء دراسات مماثلة للبحث الحالي تأخذ متغيرات ديموغرافية أخرى مثل: (الشهادة، نوع السكن).



- [1] أبو فارة، عزيزة عبد العزيز عزات (2022) "تسامي الذات وعلاقته بالهنا النفسي لدى طلبة جامعة الخليل". رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الخليل.
- [2] الشريبي، عاطف مسعد (2022) "التسامي بالذات والإثارة كمؤشرين للتنبؤ بالهنا النفسي لدى طلاب الجامعة في بعض الدول العربية"، مجلة دراسات العلوم التربوية، المجلد 49، العدد 3، 223 – 243.
- [3] Cappellen, Patty Van (2017). Rethinking Self-Transcendent Positive Emotions and Religion: Insights From Psychological and Biblical Research, *Psychology of Religion and Spirituality* © 2017 American Psychological Association, Vol. 9, No. 3, 254 – 263
- [4] Coward, D. D., & Reed, P. G. (1996). Self-transcendence: A resource for healing at the end of life. *Issues in mental health nursing*, 17(3), 275- 288
- [5] Garcia, E., Branigan, C & Hood, R. W (2017). Beauty as an emotion. *Designing the future of positive psychology*, Guilford Press.
- [6] Haidt, J. (2003). Elevation and the positive psychology of morality. In C. L. M. Keyes & J. Haidt (Eds.), *Flourishing: Positive psychology and the life well-lived* (pp. 275–289). Washington, DC: American Psychological Association.
- [7] Haugan, G., & Innstrand, S. T. (2012). The effect of self-transcendence on depression in cognitively intact nursing home patients. *International Scholarly Research Notices*, 2012.
- [8] Lo, Caleb (2019). How the Self-Transcendent Emotion of Awe Affects Cooperation, Distributional Preferences and Stability in Measurement of the Five Factor Model of Personality Traits, Submitted in fulfilment of the requirement for the degree of Master of Philosophy (Economics), Queensland University of Technology.
- [9] Matthews, E. (2003). Transcendent Emotions from Self to World, *Transcendent Emotional Studies*, Center for Studies and Research.
- [10] May, R. (1985). Contributions of existential psychotherapy .In Angel, E., Ellenberger, H. F., & May, R. (Eds.), *Existence: A new Dimension in Psychiatry and Psychology* (pp. 37-91). Basic Books.
- [11] Reed, P. G. (2009). Demystifying self-transcendence for mental health nursing practice and research. *of psychiatric nursing*, 23(5), 397-400.
- [12] Reed, P.G (2015). Pamela Reed's Theory of Self-Transcendence. In M.C.Smith & M.E. Parker (Eds) *Nursing theories & nursing practice* (4th ed.) (pp. 411-420). Philadelphia: F.A. Davis.
- [13] Stellar, J. E., Bai, Y., Anderson, C. A., McNeil, G., & Keltner, D. (2017).



Cultural differences in experiences of awe. Manuscript in preparation.

- [14] Wong, P. T. (2001). The transcendental life 50. An im Possible cream, Journal of Humanistic Psychology.

الملاحق

ملحق (1) مقياس العواطف المتسامية على الذات بصيغته النهائية

العدد الناهي الذاتي - كافيه - الأول - December / 2025	لا تتطبع على ابداً	تطبع على نادراً	تطبع على احياناً	تطبع على غالباً	تطبع على دائماً	الفقرات	ت
						أشعر بالامتنان للأشياء الصغيرة في حياتي.	1
						أجد نفسي أستمتع باللحظات الجميلة مع الآخرين.	2
						أعتقد أن لدى القدرة على تغيير حياتي للأفضل.	3
						أفرح لفرح الآخرين وأحزن لحزنهم	4
						أرى الجمال في العالم من حولي.	5
						أشعر بالسلام الداخلي في أغلب الأحيان.	6
						أعتقد ان التوفيقات التي انا لها هي نتيجة مساعدة الآخرين	7
						اقدم حاجات الآخرين على حاجاتي الشخصية	8
						أشعر بالتواصل العميق مع الناس من حولي.	9
						أعتقد أن كل تجربة تحمل درساً مهماً.	10
						من يقدم لي عطاء يجب رده بعطاء مضاعف	11
						أعتبر نفسي شخصاً محباً وعطوفاً.	12
						أشعر بالإلهام من قصص نجاح الآخرين.	13
						أجد الفرحة في مشاركة الأشياء مع الآخرين.	14
						أستطيع التغلب على التحديات والمحن بفضل تعاملي الروحي معها .	15
						أعتبر نفسي شخصاً متقناً بطبيعتي.	16
						أستطيع رؤية الجوانب الإيجابية في المواقف الصعبة.	17



					هناك الكثير من الامور تستحق الشكر في حياتي	18
					أؤمن بأنني أستطيع إحداث فرق في حياة الآخرين.	19
					أجد السعادة في مساعدة الآخرين.	20
					افضل ان اعمل عمل الاخرين قبل عملي	21
					اتابع اصدقائي اثناء اعمالهم لغرض المساعدة	22
					اهتم بأصدقائي واسأل عنهم في نعظم اوقاتي	23
					اسامح كل من اساء لي حباً وتقديرأً	24
					انتطلع بأن يكون المستقبل جميل للآخرين ولـي	25

العدد الخامس عشر - كانون الأول - 2025 / December

