

## دراسة العلاقة بين كل من الجنس والعمر وقلق الموت والمستويات المختلفة للتدين

د. حسين حسن حسين طاحون  
أستاذ علم النفس التربوي المساعد  
كلية التربية - جامعة عين شمس

### مقدمة:

الإنسان مخلوق متدين، فالتدين نزعة فطرية في النفس البشرية، وهذه النزعة الفطرية هي التي تدفع الإنسان لاستقبال تعاليم دينه، فالإنسان يشعر في أعماق ذاته بدافع يدفعه إلى معرفة خالقه، وإلى معرفة مصيره في هذا الكون، ومصيره بعد الموت وإلى التوسل والالتجاء إليه عندما تعصف به الشدائد، ويجد في حمايته الراحة والأطمئنان، وتشير الآيات القرآنية إلى فطرية التدين وتجذره في نفس الإنسان حيث يقول الله تعالى (فَأَقِمْ وَجْهَكَ لِلدِّينِ حَنِيفًا فِطْرَةَ اللَّهِ الَّتِي فَطَرَ النَّاسَ عَلَيْهَا..) (الروم : 300)

فالدين عنصر أساسي في حياة الإنسان، وهو ملاذ عظيم ومنتفس للمشكلات التي يعاني منها الإنسان، فهو بما يحمله من أفكار وقيم يكون علاجاً لكثير من المشكلات التي يقع فيها الفرد والتي تؤثر على نفسيته تأثير كبير. (رشاد علي موسى وآخرون، 1993، 425)

إن تدين الفرد المتمثل في الإيمان بالله سبحانه وتعالى والالتزام بتعاليم دينه الحنيف يعد بمثابة القوة المهيمنة على نفس الفرد المؤمن وسلوكه وتصرفاته. هذه القوة تردعه عن الانحراف، وتدفعه إلى سلوك الطريق المستقيم (مسفر عسيري، 1990، 4)

ولذلك يلعب تدين الفرد دوراً أساسياً في توافقه النفسي، ويعطيه الاطمئنان للاستقرار في الحياة، ويمنحه القوة التي تساعد على مواجهة الصعاب (صالح الصنيع، 1989، 168)

ولأهمية الدين في حياة الإنسان فقد احتلت سيكولوجية الدين في الوقت الحاضر مكانة مهمة لدى كثير من علماء النفس، وظهرت العديد من الدراسات والبحوث التي تناولت أثر الدين في كثير من المتغيرات مثل: السعادة، الصحة النفسية، الاكتئاب...، ومن هذه المتغيرات التي نالت اهتمام الباحثين قلق الموت.

حيث يعد القلق أحد السمات البارزة التي تميز عالم اليوم بكل ما يحتويه من أزمات وصراعات وحروب شديدة. (أشرف محمد عبد الحليم، 2007، 2).

ولعل أبرز صور ذلك القلق هو قلق الإنسان على حياته ومصيره وخوفه من الموت والفناء. ومن هنا أصبح قلق الموت يحتل مكانة بارزة وسط الدراسات والأبحاث في الأونة الأخيرة، ولذلك ظهرت العديد من الدوريات المهمة بالموت مثل مجلة الموت والاحتضار، ومجلة التربية المتصلة بالموت وغيرها من الدوريات.. (أحمد محمد عبد الخالق، 1987، 41)

ولقد تعددت اهتمامات الباحثين بدراسة قلق الموت، حيث اهتموا بدراسة العلاقة بين قلق الموت وكثير من المتغيرات مثل العمر الزمني والجنس، والأحوال المعيشية، ومستوى التدخين، ومفهوم الذات،... والدراسة الحالية ستتصدى لدراسة طبيعة العلاقة بين قلق الموت والمستويات المختلفة للتدين وعلاقتها ببعض المتغيرات.

### مشكلة الدراسة:

نبعت مشكلة الدراسة من مشاهدات الباحث الحياتية لأحوال وانفعالات الناس عند مرضهم أو إصابتهم بأمراض مستعصية وكذلك عند حضورهم ومشاهداتهم لحالات الاحتضار وتشيع الجنائز، ففي هذه المواقف تتفاوت انفعالات الناس على اختلاف مستويات تدينهم واختلاف أعمارهم واختلاف جنسهم، فنجد منهم الحامد الشاكر الراضي بقضاء الله وقدره، والمسلم أمره الله، ومنهم القانط الساخط على قدر الله.

نعم التفكير في الموت والموضوعات المرتبطة به موجودة عند كل الناس، ولكن بدرجات متفاوتة، وهذا التفكير هو الذي يدفع الإنسان ويشكل سلوكه في هذه الحياة. فالمتدينون لا يخافون الموت، لأنهم في استعداد دائم لملاقاة الله، ومن ثم فهم أقل قلقاً للموت من غير المتدينين الذين شغلتهم الحياة الدنيا وزخرفها عن التفكير في الحياة الآخرة، ولذا فهم يخافون من الموت لأنه سيحرمهم من هذه المفاتن. ومع ذلك فقد تضاربت(\*) نتائج الدراسات التي اهتمت بتوضيح طبيعة العلاقة بين التدخين وقلق الموت، حيث أكدت بعضها على عدم وجود علاقة بينهما، بينما أكدت دراسات أخرى وجود علاقة سالبة بينهما، وأكدت دراسات أخرى وجود علاقة موجبة بينهما. ومن ثم اهتم الباحث بإلقاء الضوء على طبيعة العلاقة بين التدخين وقلق الموت.

وكذلك تضاربت نتائج الدراسات حول طبيعة العلاقة بين قلق الموت والعمر الزمني حيث أكدت بعضها على أن الأفراد الأصغر سناً أكثر قلقاً للموت من الأفراد الأكبر سناً وبعضها أكد عكس ذلك. ولذا يهتم الباحث بتوضيح علاقة قلق الموت بالعمر الزمني.

أما عن علاقة التدخين بالعمر الزمني فلم يجد الباحث إلا دراسة سليمان القحطاني 1996 والتي أكدت على وجود فروق في مستوى التدخين وفقاً للعمر لصالح الأعمار من 31 فما فوق. أما بخصوص الفروق بين الجنسين في كل التدخين وقلق الموت، فبينما أكدت الدراسات العربية والأجنبية على وجود فروق بين الجنسين في قلق الموت لصالح الإناث. إلا أنها تضاربت نتائجها بخصوص متغير التدخين، حيث أكدت بعضها عدم وجود فروق بين الجنسين في مستوى التدخين، إلا أن بعضها أكدت وجود فروق بينهما ولكن لصالح الذكور، بينما أكدت دراسات أخرى وجود

(\*) حتى لا يحدث تكرار في نقل العبارات داخل الدراسة، لذا يعرض الباحث للتضارب بين نتائج الدراسات حول المتغيرات المختلفة مع قلق الموت والتدين في تعليقه على الدراسات السابقة.

هذه الفروق لصالح الإناث، وإذا اهتم الباحث بدراسة هذا المتغير (الجنس) لتحديد علاقته بكل من التدخين وقلق الموت ومن ثم تتحدد مشكلة الدراسة الحالية في تحديد طبيعة علاقة كل من العمر، والجنس وقلق الموت والمستويات المختلفة للتدخين.

ويمكن التعبير عن المشكلة بالتساؤلات الآتية:

- (1) هل يختلف قلق الموت باختلاف المستويات المختلفة للتدخين؟
- (2) هل تختلف المستويات المختلفة للتدخين باختلاف المستويات العمرية المختلفة؟
- (3) هل يختلف قلق الموت باختلاف المستويات العمرية المختلفة؟
- (4) هل يختلف مستوى التدخين باختلاف الجنس؟
- (5) هل يختلف قلق الموت باختلاف الجنس؟

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى:

- 1- تحديد طبيعة العلاقة بين مستوى التدخين وكل من قلق الموت والعمر الزمني.
- 2- تحديد طبيعة العلاقة بين قلق الموت والعمر الزمني.
- 3- معرفة طبيعة الفروق بين الجنسين في كل من التدخين وقلق الموت.

أهمية الدراسة:

تحدد أهمية الدراسة في الآتي:

- 1- أنها تلقي الضوء على مشكلة من المشاكل الواقعية التي يعاني منها الأفراد في هذا العصر ألا وهي قلق الموت، ومن ثم فهي نقطة التقاء بين الدراسات النفسية النظرية وواقع الحياة الذي نحياه.
- 2- إثراء الدراسة في مجال التدخين بتقديم مقياس للتدخين يتميز بقصر عباراته وبإجراءاته السيكومترية الدقيقة مما ييسر للباحثين سهولة تطبيقه.
- 3- تفيد دراسة كل من التدخين وقلق الموت وعلاقتها بكل من العمر والجنس في زيادة فهمنا للشخصية المسلمة.
- 4- تفيد نتائج هذه الدراسة في تنبيه اهتمام الباحثين في وضع برامج للتخفيف من حدة قلق الموت لدى بعض الأفراد مما يعينهم على تحقيق أهدافهم.

## تعريف المصطلحات

### التدين : Religiousness

يعرف الباحث التدين بأنه التزام المسلم بتعاليم دينه الحنيف، حيث ينفذ ما أمره الله ورسوله، ويتعد عما نهاه عنه الله ورسوله، ويظهر ذلك في سلوكه ومعاملاته سواء مع ربه أم مع الناس.

### قلق الموت: Death Anxiety

يتبنى الباحث تعريف أحمد محمد عبد الخالق لقلق الموت حيث يعرفه بأنه نوع من أنواع القلق العام الذي يتركز حول موضوعات متصلة بالموت والاحتضار لدى الشخص أو ذويه (أحمد محمد عبد الخالق، 1987، 39).

### الإطار النظري

#### 1 – التدين:

يرتبط التدين في الإسلام بكل من الاعتقاد في القلب والقول باللسان والعمل بالجوارح، ولذا أجمع علماء المسلمين على أن الإيمان قول وعمل، قول باللسان وهو الإقرار واعتقاد بالقلب وعمل بالجوارح مع الإخلاص والنية الصادقة، وفي ضوء ذلك عرف الباحثون المسلمون التدين، حيث عرفه صالح الصنيع بأنه التزام المسلم بعبادة الإيمان الصحيح "الإيمان بالله وملائكته وكتبه ورسله وباليوم الآخر وبالقدر خيره وشره" وظهور ذلك على سلوكه، ممارسة ما أمره الله منه والانتها عما نهى عنه (صالح الصنيع، 1989، 17 – 18)

وكذلك عرفه رشاد علي موسى بأنه ما يقوم به الفرد من سلوك واتجاهات ومعتقدات دينه تجاه خالقه وأفراد مجتمعه ونحو نفسه، وذلك بالتمثل بالأخلاق الفاضلة التي يدعو إليها الدين (رشاد علي موسى وآخرون، 1993، 428)

أما سليمان القحطاني فيعرفه بأنه التمسك بعبادة يلتزمها الإنسان في سلوكه، فلا يؤمن إلا بها ولا يخضع إلا لها، ولا يأخذ إلا بتعاليمها ولا يحيد عن سننها وهداياها، ويتفاوت الناس في ذلك قوة وضعفاً حتى إذا ما بلغ الضعف غايته عُذ ذلك خروجاً عن الدين وتمرداً عليه (سليمان القحطاني، 1996، 10)

ويعرفه محمد السيد بخيت بأنه التزام الفرد وميله للقيام بالممارسات الدينية الخاصة بالعبادات على أفضل وجه والتي تنبع من إيمان عميق بالله وتمثله للأخلاق الحميدة التي يدعو إليها الدين في جميع مظاهر سلوكه، وهذه السمات التي تتعلق بالعبادة والممارسات والأخلاق

ليست مستقلة، وإنما تتفاعل فيما بينها وتتكامل، وليس جميع المتدينين على درجة واحدة في الدين ولكنهم يختلفون في درجة تدينهم (محمد السيد بخيت، 2007، 157)

ويرى الباحث أن هذه التعريفات ركزت على حسن الاعتقاد بالله وحسن التصرف في ضوء هذا الاعتقاد سواء في ممارسات الفرد مع الناس أم مع الله.

ولذلك يعرف الباحث التدين بأنه التزام المسلم بتعاليم دينه الحنيف، حيث ينفذ ما أمره الله ورسوله، ويتعد عما نهاه عنه الله ورسوله، ويظهر ذلك في سلوكه ومعاملاته سواء مع ربه أم مع الناس.

مستويات التدين، يتفاوت المسلمون في التزامهم بتعاليم دينهم الحنيف، ولذلك فالتدين يتكون من مستويات، حيث يزيد بالطاعة وينقص بالمعصية، وقد بين الله ذلك في كتابه الكريم حيث قال (هُوَ الَّذِي أَنْزَلَ السَّكِينَةَ فِي قُلُوبِ الْمُؤْمِنِينَ لِيَزْدَادُوا إِيمَانًا مَعَ إِيمَانِهِمْ) (الفتح: 4)

وقوله أيضاً (وَإِذَا مَا أَنْزَلْنَا سُورَةً فَمِنْهُمْ مَنْ يَقُولُ أَيْنَمَا هَذِهِ آيَاتُ اللَّهِ وَمَنْ أُنزِلَتْ فَزَادَتْهُمْ إِيمَانًا وَهُمْ يَسْتَبْشِرُونَ، وَأَمَّا الَّذِينَ فِي قُلُوبِهِمْ مَرَضٌ فَزَادَتْهُمْ رِجْسًا إِلَى رِجْسِهِمْ وَمَأْوَاهُمْ كَافِرُونَ) (التوبة: 124 - 125)

وأيضاً بين الرسول صلى الله عليه وسلم هذه المستويات حيث قال "الإيمان بضع وسبعون شعبة أعلاها قول لا إله إلا الله وأدناها إمطة الأذى عن الطريق والحياة شعبة من الإيمان". وقوله "من رأى منكم منكراً فليغيره بيده، فإن لم يستطع فبلسانه، فإن لم يستطع فبقلبه وذلك أضعف الإيمان".

ولذلك صنف الله المسلمين إلى ثلاثة أصناف حيث يقول:

(ثُمَّ أَوْرَثْنَا الْكِتَابَ الَّذِينَ اصْطَفَيْنَا مِنْ عِبَادِنَا فَمِنْهُمْ ظَالِمٌ لِنَفْسِهِ وَمِنْهُمْ مُقْتَصِدٌ وَمِنْهُمْ سَابِقٌ بِالْخَيْرَاتِ إِذْنُ اللَّهِ ذَلِكَ هُوَ الْفَضْلُ الْكَبِيرُ) (فاطر: 32)

ويوضح ابن كثير في تفسيره لهذه الأصناف الثلاثة، أن الظالم لنفسه هو المفرط في فعل بعض الواجبات المرتكب لبعض المحرمات، أما المقتصد فهو المؤدي للواجبات التارك للمحرمات وقد يترك بعض المستحبات ويفعل بعض المكروهات، أما السابق بالخيرات فهو الفاعل للواجبات والمستحبات التارك للمحرمات وبعض المباحات. (ابن كثير، 1980، 554 - 555)

ويبين ابن القيم أن الالتزام بالدين يمكن أن ينقسم إلى قسمين التزام ظاهري والتزام باطني، فالإيمان له ظاهر وباطن، وظاهره قول اللسان وعمل الجوارح، وباطنه تصديق القلب وانقياده ومحبه، فلا ينفع ظاهر لا باطن له (ابن القيم، 1985، 128)

ويرى البورت أن التدين له وجهين: ظاهري وجوهري، والتدين الجوهري يختص بالفرد المتعمق في عقيدته الدينية دون أي تحفظ، والذي يعمل على خدمة الدين بدلاً من أن يسخر الدين لخدمة ذاته أو أغراضه الشخصية، أما التدين الظاهري فهو تلك النظرة للدين باعتباره نمطاً أو شكلاً لخدمة الذات وحمايتها وللمنفعة الشخصية والمكانة الاجتماعية (في سليمان القحطاني، 1996، 41).

ويصنف الشيخ شلتوت (في صالح الصنيع، 1989، 42) التدين إلى ثلاثة أقسام:

1- التدين الرمزي: وهم طائفة من الناس اقتنعت في تدينها بمجرد الانتساب إلى الدين وأداء رمزه الأول فقط وهو النطق بالشهادتين، دون أن يظهر ذلك في سلوكهم مع ربهم أو مع الناس.

2- التدين الصوري: وهم طائفة من الناس يؤدون شعائر الله من صلاة وصيام.. ولكن كعادة وليست كعبادة حيث لا تؤثر هذه العبادات على سلوكهم وتصرفاتهم تجاه ربهم وتجاه الناس.

3- التدين الحقيقي: وهم الذين يتمسكون بكتاب الله وسنة رسوله قولاً وعملاً ويظهر ذلك على سلوكهم سواء تجاه ربهم وتجاه الناس.

وقد قام كثير من الباحثين بتقسيم المتدينين في ضوء درجاتهم على قياس مستوى التدين إلى مستويات ثلاثة كما فعل كل من عبد الرحمن النقيب و اسماعيل دياب (عبد الرحمن النقيب، اسماعيل دياب، 1984، 43) حيث صنفا التدين إلى (قوي/ متوسط/ ضعيف).

فالالتزام القوي هو امتثال الفرد الواعي وتطبيقه لتعاليم الإسلام كما وردت في القرآن والسنة وكما طبقها السلف الصالح.

بينما الالتزام الضعيف هو مجرد انتماء عاطفي أو قولي للإسلام فقط بدون أن يترك آثاره العميقة على حياة الفرد وسلوكه اليومي. وغالباً ما يكون هذا الانتماء وراثياً يرثه الفرد عن الآباء والأجداد. وبين الدرجتين السابقتين توجد الحالة المتوسطة التي تعني امتثال الفرد وتطبيقه لبعض تعاليم الإسلام تاركاً بعضها الآخر.

## 2 ( قلق الموت:

إن الموت هو الحقيقة الوحيدة والأكيدة في هذا الوجود، فيقول الله تعالى:

(كُلُّ نَفْسٍ ذَائِقَةُ الْمَوْتِ ثُمَّ إِلَيْنَا تُرْجَعُونَ) (العنكبوت: 57) وفي الموت جوانب كثيرة مجهولة وغامضة خفية وغير متوقعة، كما أن الموت خبرة جديدة غير مسبوقة من أجل ذلك يخاف كل إنسان تقريباً من الموت.

وقد قدم الباحثون المهتمون بقلق الموت تعريفات عديدة له، فعرفه Tampler بأنه خبرة انفعالية غير سارة تدور حول الموت والموضوعات المتصلة به، وقد تؤدي هذه الخبرة إلى التعجيل بموت الفرد نفسه (في طارق عبد الوهاب، ووفاء مسعود، 2000، 84).

كما عرفه هولتر Holter بأنه استجابة انفعالية تتضمن مشاعر ذاتية من عدم السرور والانشغال المعتمد على تأمل أو توقع أي مظهر من المظاهر العديدة المرتبطة بالموت (في أحمد محمد عبد الخالق، 1987، 39).

ويعرفه أحمد عبد الخالق بأنه نوع من أنواع القلق العام الذي يركز حول موضوعات متصلة بالموت والاحتضار لدى الشخص أو ذويه (أحمد محمد عبد الخالق، 1987، 39).

ويعرفه أشرف عبد الحليم بأنه حالة انفعالية غير سارة تنتج من فرط تفكير الفرد في الموت والجوانب المرتبطة به، وتأمله في وفاته هو شخصياً. ويسيطر هذا الشعور على الفرد بصورة تجعله عاجزاً على القيام بأدواره وممارسة مهام حياته اليومية (أشرف محمد عبد الحليم، 2007، 6 - 7).

وحيث أن الباحث سيطبق مقياس قلق الموت الذي أعده أحمد محمد عبد الخالق ولذلك يتبنى تعريفه السابق والذي يتضمن الأبعاد الآتية:

- 1- الخوف من الموتى والقبور.
- 2- الخوف مما بعد الموت.
- 3- الخوف من الأمراض المميتة.
- 4- الانشغال بالموت وأفكاره.

الدراسات السابقة:

### 1 - دراسات عن التدين:

قام كل من عبد الرحمن النقيب واسماعيل دياب (1984) بدراسة لمعرفة مدى الالتزام الديني الإسلامي لدى الشباب الجامعي بجامعة المنصورة، وقد أجريت على عينة قوامها (577) من طلبة وطالبات الفرقة الثالثة بكليات الآداب والزراعة والتربية. وكشفت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة إحصائياً بين البنين والبنات في مدى الالتزام الديني لصالح البنين، وكذلك كشفت على أن نوع الدراسة له أثر على مدى الالتزام الديني عند طلاب الجامعة.

وكذلك قامت طريفة الشويعر (1984) بدراسة لمعرفة أثر الإيمان بالقضاء والقدر على القلق النفسي وأجريت الدراسة على عينة قوامها (200) طالبة من طالبات المستوى الثالث والرابع بأقسامهما العلمية والأدبية من كلية التربية للبنات بجدة. وقد كشفت نتائج الدراسة على وجود علاقة سالبة دالة بين الإيمان بالقضاء والقدر والقلق النفسي.

وقام صالح الصنيع (1989) بدراسة لمعرفة طبيعة العلاقة بين مستوى التدين والسلوك الإجرامي وأجريت الدراسة على عينة مكونة من مجموعتين:

المجموعة الأولى مكونة من (160) مسجوناً، والمجموعة الثانية من (140) من موظفي الشركة العربية السعودية للكهرباء بمدينة الرياض. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود علاقة سالبة بين مستوى تدين الأفراد غير المسجونين وبين السلوك الإجرامي، بينما لم توجد علاقة بين مستوى التدين لدى مجموعة المسجونين وبين سلوكهم الإجرامي.

أما مسفر عسيري (1990) فقد قام بدراسة هدفت إلى مقارنة بين الأفراد ذوي الاضطرابات النفسية والأسوياء في مستوى التدين. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (92) فرداً منهم (46) مريضاً نفسياً، و (46) سوياً من المترددين وزوار مستشفى الملك عبد العزيز بمكة المكرمة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة في مستوى التدين بين الأسوياء والعصابيين لصالح الأسوياء.

وقام عبد المحسن حمادة (1992) بدراسة التوجه نحو التدين وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية والاجتماعية، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (640) طالباً وطالبة من جامعات الأزهر وعين شمس والزقازيق. وكشفت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة بين مرتفعي التدين ومنخفضي التدين من أفراد العينة على مقياس الضبط الخارجي والاكنتاب لصالح منخفضي التدين. وكذلك وجود فروق دالة على مقياس الضبط الداخلي وقوة الأنا لصالح مرتفعي التدين، كما أشارت إلى عدم وجود فروق دالة بين الذكور والإناث على مقياس التدين.

وقد قام كاهو Kaho بدراسة العلاقة بين التوجه نحو التدين الظاهري والتدين الجوهري ببعض مقاييس الشخصية وذلك على عينة قوامها (518) من طلاب الجامعة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن ارتباط موجب دال بين درجات الطلاب في مقياس التوجه الديني الجوهري ودرجاتهم على مقياس الدافعية والاستعداد الجامعي للمثابرة، بينما ارتبطت درجاتهم بالسالب في مقياس التوجه الديني الظاهري بدرجات الدافعية الداخلية والاستعداد للمثابرة، وكذلك وجدت علاقة موجبة بين درجات مقياس التوجه الديني الظاهري ومقياس الدجماطية والدافعية الخارجية، بينما ارتبطت معهم بالسالب في مقياس التوجه الديني الجوهري (في رشاد علي موسى، 1993، 373).



وقام سليمان القحطاني (1996) بدراسة هدفت إلى تحديد العلاقة بين مستوى التدين والرضا الوظيفي والإنتاجية في العمل. وأجريت الدراسة على عينة قوامها 365 موظفاً من موظفي الشركة السعودية للصناعات الأساسية (سابك) في مدينة الرياض والجبيل.

وقد كشفت نتائج الدراسة على وجود علاقة موجبة دالة إحصائياً بين مستوى التدين والرضا الوظيفي بمجالاته المختلفة، وكذلك وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائياً بين مستوى التدين والإنتاجية في العمل. كما وجدت فروق دالة إحصائياً في مستوى التدين وفقاً للعمر لصالح الأعمار من 31 فما فوق، ووجود فروق دالة إحصائياً بين الأفراد وفقاً للحالة الاجتماعية لصالح الأفراد المتزوجين، ولا توجد فروق في التدين وفقاً للمؤهل الدراسي.

وقامت نعمات قاسم (1996) بدراسة عن التوجه الديني الظاهري والجوهري وعلاقته ببعض الاستجابات العصابية لدى طلاب الجامعة، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (274) طالباً وطالبة من الفرقة الثانية بكلية التربية بسوهاج. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة بين التوجه الديني الظاهري وكل من الهيسستيريا والاكتئاب، ووجود علاقة ارتباطية سالبة بين التوجه الديني الظاهري والصحة النفسية، كما أشارت النتائج إلى وجود فروق بين الجنسين في التوجه الديني الظاهري لصالح الذكور بينما لا توجد فروق دالة بين الذكور والإناث في التوجه الديني الجوهري.

وقامت رجاء عبد الرحمن الخطيب (2002) بدراسة التدين وعلاقته بالاكتئاب لدى طلبة وطالبات الأزهر والجامعات الأخرى. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (300) طالباً وطالبة مختارين من جامعات القاهرة، وعين شمس والأزهر من الفرق الدراسية الثانية والثالثة، وتراوح أعمارهم بين 20 – 24 سنة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة بين نوعي الدراسة الدينية والمتمثلة في جامعة الأزهر والدراسة العادية والمتمثلة في الجامعات الأخرى في متغير الاكتئاب لصالح الجامعات الأخرى. كما كشفت عن وجود فروق دالة إحصائياً بين الجنسين في متغير التدين العملي لصالح البنين أي أن البنين أكثر ممارسة عملية لدينهم من البنات. كما وجدت علاقة سالبة بين التدين والاكتئاب.

وقام كل من بشير إبراهيم الحجار، وعبد الكريم سعيد رضوان (2006) بدراسة هدفت إلى التعرف على مستوى التوجه نحو التدين بشقيه (الجوهري، والظاهري) لدى طلبة الجامعة الإسلامية بغزة وعلاقته ببعض المتغيرات. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (370) طالباً وطالبة من كليات الجامعة بأقسامها المختلفة. وكشفت نتائج الدراسة على أن التدين الجوهري احتل المرتبة الأولى بوزن نسبي (89 و14%) بينما احتل التدين الظاهري المرتبة الثانية بوزن نسبي 39 و77% وكشفت أيضاً عن وجود فروق دالة بين الجنسين في مستوى التدين لصالح

الإناث. كما كشفت عن وجود فروق دالة إحصائياً بين التدخين الظاهري والدرجة الكلية للاختبار تعزى لمتغير الكلية ولصالح كلية الآداب.

وكذلك قام محمد السيد بخيت (2007) بدراسة التدخين لدى طلاب الجامعة وعلاقته بكل من الصحة النفسية والقلق والتحصّل الدراسي. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (385) طالبا وطالبة من جامعة القاهرة فرع الفيوم ممن يدرسون بالفرقة الثانية والثالثة والرابعة بكليات التربية والتربية النوعية والزراعة والهندسة والخدمة الاجتماعية.

وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة إحصائياً بين الطلاب ذوو المستوى المنخفض وذوو المستوى المرتفع في التدخين وذلك في جميع أبعاد مقياس الصحة النفسية ودرجته الكلية لصالح ذوي المستوى المرتفع. ووجود فروق دالة إحصائياً بين الطلاب ذوو المستوى المنخفض وذوو المستوى المرتفع في مقياس سمة القلق لصالح ذوي المستوى المنخفض. ووجود فروق دالة إحصائياً بين الطلاب ذوو المستوى المنخفض وذوو المستوى المرتفع في التدخين في التحصيل الدراسي لصالح ذو المستوى المرتفع. وكذلك وجود فروق دالة بين الجنسين في الدرجة الكلية للتدخين لصالح الإناث.

وقام أحمد محمد عبد الخالق (2007) بدراسة علاقة التدخين بكل من السعادة والصحة النفسية والصحة الجسدية والقلق والاكتئاب. وقد أجريت هذه الدراسة على عينة من المراهقين الكويتيين المسلمين تراوح أعمارهم بين 15 – 18 سنة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباطات دالة موجبة بين التدخين وكل من السعادة والصحة النفسية والصحة الجسدية، بينما وجدت ارتباطات سالبة دالة بين التدخين وكل من القلق والاكتئاب. كما كشفت على أن البنات كن أكثر تدنياً من الأولاد.

وقام كل من برمهال وبتلر (2007) **Brimhall, Butler** بدراسة العلاقة بين التدخين والرضا الزوجي. وأجريت الدراسة على (74) رجل وامرأة متزوجين وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود علاقة موجبة بين التدخين الجوهري والرضا الزوجي.

وقام كونايج وآخرون (2007) **Koenig et al** بدراسة العلاقة بين التدخين والسلوك الإيثاري والسلوك الغير اجتماعي، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (265) من التوائم. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط موجب دال بين التدخين والسلوك الإيثاري وكذلك وجود ارتباط سالب دال بين التدخين والسلوك الغير اجتماعي.

## 2 - دراسات عن قلق الموت:

قام كل من ماهبير وبهانا (Mahabeer & Bhana 1984) بدراسة العلاقة بين التدين وقلق الموت لدى المراهقين الهنود، حيث أجريت على عينة قوامها (360) طالباً اختيروا من المرحلة الثانوية والمرحلة الجامعية وشملت العينة طلاب ينتمون إلى الديانات الإسلامية والمسيحية والهندوسية. وقد كشفت نتائج الدراسة على أن الطلاب المسلمين كانوا أكثر شعوراً بقلق الموت من المسيحيين والهندوس، وأن الإناث كانت أكثر شعوراً بقلق الموت من الذكور.

وكذلك قام شيث (Sheth 1991) بدراسة العلاقة بين معنى الحياة المدرك وقلق الموت لدى كبار السن. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (31) من المسنين المقيمين في دار المسنين، وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط مرتفع بين ارتفاع الشعور بمعنى الحياة وانخفاض الشعور بقلق الموت وذلك لدى المسنين الذكور، كما اتضح عدم وجود علاقة بين مستوى التدين وقلق الموت.

أما مايسه أحمد النبال (1991) فقامت بدراسة قلق الموت لدى الممرضات وعلاقته ببعض المتغيرات، حيث أجريت دراستها على (30) ممرضة تعملن في أقسام العناية المركزة، و(30) ممرضة من الأقسام الأخرى. وقد كشفت نتائج الدراسة عن أن الممرضات الذين يعملن في العناية المركزة كن أكثر شعوراً بالاكتئاب وقلق الموت بينما ارتفع الشعور بالانقباض والعدوانية لدى الممرضات في الأقسام الأخرى. وكذلك اتضح وجود ارتباط قلق الموت بكل من الاكتئاب والعصابية.

واهتم محمد إبراهيم عيد (1993) بدراسة قلق الموت لدى الشباب السعودي وعلاقته ببعض المتغيرات. وقد أجرى دراسته على (45) طالباً من جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود علاقة ارتباطية موجبة بين قلق الموت وكل من الأعراض الجسمانية والاكتئاب والقلق العام والعداوة وقلق المخاوف المرضية والذهانية.

وقام أحمد محمد عبد الخالق (1996) بإعداد مقياسه العربي لقلق الموت والذي اشتمل في صورته النهائية على (20) مفردة يجاب عليها على أساس مقياس خماسي. وقد تأكد ثبات هذا المقياس باستخدام طريقتي إعادة الاختبار وألفا كرونباخ وكان معامل الارتباط في الطريقتين 0.90 و0 كما تأكد من صدق المقياس باستخدام التحليل العاملي والذي كشف عن أربع عوامل للمقياس وهو: 1- الخوف من الموتى والقبور. 2- الخوف مما بعد الموت. 3- الخوف من الأمراض المميتة. 4- الانشغال بالموتى وأفكاره. كما تأكد من صدق المفردات باستخدام طريقة الاتساق الداخلي.

واهتم كل من سوانسون وبيرد **Swanson, Byrd (1998)** بدراسة قلق الموت لدى طلاب الجامعة وعلاقته ببعض المتغيرات الدينية. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (70) طالباً من طلاب الجامعة تراوح أعمارهم بين (19 – 30) سنة. وشملت العينة معظم الانتماءات الدينية ما عدا اليهود. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين التدين الظاهري وقلق الموت فيما كان الارتباط غير دال بين التدين الجوهري وقلق الموت. وكذلك ارتباط قلق الموت ارتباطاً دالاً مع الخوف من العقاب. وأظهرت نتائج تحليل الانحدار أن أكثر المتغيرات تنبؤاً بقلق الموت كان الخوف من العقاب.

وكذلك اهتم كل من طارق محمد عبد الوهاب، وفاء مسعود محمد (2000) بدراسة قلق الموت لدى طلاب الجامعة وعلاقته ببعض المتغيرات. وقد أجريت هذه الدراسة على عينة قوامها (226) طالباً وطالبة من كليتي الآداب والخدمة الاجتماعية من جامعة حلوان، وكلية الآداب من سوهاج من جامعة الوادي. واختيرت العينة من الفرق الدراسية الثانية والثالثة والرابعة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط سالب ودال إحصائياً بين قلق الموت وكل من تقدير الذات والتوجه الديني الجوهري، ووجود ارتباط موجب ودال إحصائياً بين قلق الموت والمستوى الاجتماعي والاقتصادي، ولم توجد علاقة بين قلق الموت والتوجه الديني الظاهري. وكذلك وجدت فروق دالة بين الجنسين في قلق الموت لصالح الطالبات.

وقام مارتينز وآخرون **Martinez et al. (2001)** بدراسة قلق الموت لدى عينة من المسنين وعينة من الشباب. حيث أجريت الدراسة على عينة قوامها (33) من الذكور والإناث من طلاب التمريض تراوح أعمارهم بين (18 – 29) سنة، (33) من الذكور والإناث من المرضى تراوح أعمارهم (56 – 94) سنة. وقد كشفت نتائج الدراسة أن المسنين كانوا أكثر شعوراً بقلق الموت من الشباب. ووجود علاقة موجبة بين قلق الموت والاكتئاب، كما تبين أن الإناث كن أكثر قلقاً للموت من الذكور وذلك بالنسبة لعينة الشباب فقط (في أشرف عبد الحلیم، 2007، 89).

وقام أحمد محمد عبد الخالق (2001) بدراسة قلق الموت والاكتئاب لدى عينة من طلاب الجامعة الكويتيين. حيث أجريت على (215) طالباً من طلاب الجامعة.

وكشفت نتائج الدراسة عن ارتفاع قلق الموت لدى الإناث عن الذكور وكذلك اكتئاب الموت والقلق العام والاكتئاب العام.

واهتم كل من سهيل وأكرم **Suhall, Akram (2002)** بدراسة العلاقة بين كل من الجنس والعمر وقلق الموت لدى الأفراد في باكستان. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (132) فرداً منهم (66 رجلاً، 66 امرأة) تراوح أعمارهم بين (16 – 70) سنة، وقد قسمت العينة بالنسبة

للعمر الزمني إلى مجموعتين: أحدهما مجموعة صغار العمر وتراوح أعمارهم بين (16 – 30) سنة وكان متوسط أعمارهم 23ر23 سنة والمجموعة الأخرى كبار السن وتراوح أعمارهم بين (55 – 70) سنة وكان متوسط أعمارهم 58ر15 سنة، وكذلك قُسمت العينة بالنسبة للتدين إلى مجموعتين: أحدهما الأكثر تديناً، والأخرى الأقل تديناً وذلك تبعاً لدرجاتهم على مقياس التدين الذي وضعه قسم علم النفس بكلية لاهور بباكستان. وقد كشفت نتائج الدراسة عن أن النساء كن أكثر قلقاً للموت من الرجال، وأن كبار السن كانوا أكثر قلقاً للموت من صغار السن. وأن النساء صغار السن كن أكثر قلقاً للموت من الرجال صغار السن. وأن الأفراد الأكثر تديناً كانوا أقل في قلق الموت.

وقام كل من تانج وآخرون **Tang et al. (2002)** بدراسة قلق الموت لدى طلاب الجامعة الصينيين وعلاقته ببعض المتغيرات. وأجريت الدراسة على عينة قوامها (282) طالباً من طلاب الجامعة منهم (105) طالباً، (177) طالبة). وقد كشفت نتائج الدراسة عن أن الطلاب الأصغر سناً كانوا أكثر قلقاً للموت من الطلاب الأكبر سناً، وأن الطالبات كن أكثر قلقاً للموت من الطلاب.

واهتم كل من ثورثون **Thorson (2002)** بدراسة العلاقة بين التدين وقلق الموت. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (389) فرداً تراوح أعمارهم بين (18 – 88) سنة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط سالب ودال إحصائياً بين العمر وقلق الموت وكذلك بين التدين وقلق الموت. (في أشرف محمد عبد الحليم، 2007، 95).

وقام كل من فالكنهين وهاندالي **Falkenhain, Handaly (2003)** بدراسة العلاقة بين كل من التدين والإيمان باليوم الآخر والاتجاه نحو الموت لدى المسنين. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (71) مسناً من الجنسين تتراوح أعمارهم بين (65 – 87) سنة، وشملت العينة (متزوجات، أرامل، مطلقات، غير متزوجات) وكذلك شملت معظم الطوائف الدينية. وقد صنفت العينة وفقاً لدرجات التدين إلى (مرتفعة، متوسطة، منخفضة). وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط موجب ودال إحصائياً بين التدين الجوهري وقلق الموت. وكذلك أشارت النتائج إلى وجود فروق دالة إحصائية بين مجموعات التدين الثلاث في قلق الموت حيث تبين أن المجموعة المنخفضة في التدين كانت أكثر قلقاً للموت من المجموعتين الأخرتين.

أما ليزروف **Lizirov (2003)** فقام بدراسة أثر التدين على قلق الموت واكتئاب الموت بين المراهقين اليهود من الأمريكان. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (100) مراهق. وقد كشفت النتائج عن أن الأقل تديناً كانوا أكثر شعوراً باكتئاب الموت من الأكثر تديناً، أما بالنسبة

لقلق الموت فكان التدخين عامل غير مؤثر، أي أن التدخين المرتفع لا يصاحبه انخفاض قلق الموت كما تبين أن الإناث كن أكثر قلقاً للموت من الذكور.

وقام أحمد محمد عبد الخالق (2003) بدراسة لمقارنة قلق الموت في كل من اسبانيا وخمس أقطار عربية. وقد كشفت النتائج عن أن الأسباب كانوا أقل شعوراً بقلق الموت من جميع الأقطار العربية وذلك سواء بالنسبة للرجال أو النساء.

وقام هاردنج وآخرون. **Harding et al. (2005)** بدراسة علاقة التدخين بكل من قلق الموت وتقبل الموت. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (130) من الأساقفة من كنائس نيويورك. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط سالب ودال إحصائياً بين الإيمان بالله واليوم الآخر مع قلق الموت، وارتباط موجب مع تقبل الموت. كما تبين أن الإناث أكثر قلقاً للموت من الرجال.

وكذلك قام كل من محمد الصبا وأحمد محمد عبد الخالق (2006) بدراسة العلاقة بين التدخين وكره الموت (قلق الموت، اكتئاب الموت، وسواس الموت). وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (570) طالبة مسلمة من كلية التمريض اخترن من جامعتي القاهرة وعين شمس تتراوح أعمارهن بين (17 – 25) سنة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباطات سالبة ودالة إحصائياً بين التدخين وكل من قلق الموت واكتئاب الموت ولم يوجد ارتباط بين التدخين وسواس الموت. كما تبين عدم وجود فروق دالة بين المستويات الثلاثة للتدخين (مرتفع، متوسط، منخفض) وبين كره الموت.

وقام كل من مادناوات وكاتشهاوا **Madnawat, Kachhawa (2007)** بدراسة تأثير كل من العمر والجنس والأحوال المعيشية على قلق الموت لدى كبار السن في الهند. وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (299) مسناً منهم (160) امرأة، (139) رجلاً وكان متوسط أعمارهم 70 و7 سنة، وكان (168) من أفراد العينة يعيشون مع عائلاتهم، (131) يعيشون بمفردهم. فقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود علاقة موجبة بين قلق الموت والعمر، ووجود فروق دالة إحصائياً بين الجنسين في قلق الموت حيث كانت النساء أكثر قلقاً للموت من الرجال، وكذلك وجود فروق دالة إحصائياً بين الأحوال المعيشية وقلق الموت، حيث تبين أن الأفراد الذين يعيشون مع عائلاتهم كانوا أكثر قلقاً للموت من الذين يعيشون بمفردهم.

وقام كل من بيرس وآخرون. **Pierce et al. (2007)** بدراسة الفروق بين الجنسين في قلق الموت والتوجه الديني لدى كل من تلاميذ المدارس الثانوية وطلاب الجامعة. حيث أجريت الدراسة على عينة قوامها (393) طالباً منهم (118) طالب، (275) طالبة. وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود فروق دالة بين الجنسين في كل من قلق الموت والتدين الظاهري ولصالح

الإناث ولم توجد فروق بين الجنسين في التدخين الجوهري. وكذلك وجود ارتباط موجب ودال بين قلق الموت والتدخين الظاهري.

### تعليق على الدراسات السابقة:

اهتم معظم الباحثين في دراساتهم عن التدخين بتوضيح علاقته بكثير من المتغيرات مثل (الصحة النفسية، الاكتئاب، قلق الموت، الإيثار، التحصيل الدراسي،...).

كما إن معظم دراساتهم أجريت على طلاب الجامعة ما عدا دراسة أحمد عبد الخالق أجريت على المراهقين، وبعضها أجريت على الموظفين والمسجونين.

وبالنسبة لنتائج هذه الدراسات فقد اختلفت حول الفروق بين الجنسين في التدخين حيث أكدت نتائج دراسة كل من بشير الحجار وعبد الكريم رضوان (2006)، ومحمد السيد بخيت (2007)، وأحمد محمد عبد الخالق (2007) وجود فروق في التدخين لصالح الإناث، بينما أكدت نتائج دراسة كل من عبد الرحمن النقيب واسماعيل دياب (1984) ورجاء الخطيب (2002) عن وجود فروق لصالح الذكور، وكذلك دراسة نعمات قاسم (1996) والتي أشارت إلى وجود فروق بين الجنسين في التوجه الديني الظاهري لصالح الذكور وعدم وجود فروق بين الجنسين في التدخين الجوهري. وكذلك أكدت دراسة عبد المحسن حماد (1992) عدم وجود فروق بين الجنسين في التدخين.

أما عن الدراسات التي اهتمت بقلق الموت فقد أجريت معظمها على طلاب الجامعة والمسنين. كما اهتمت بدراسة كثير من المتغيرات في تحديدها علاقتها بقلق الموت مثل (التدخين، الجنس، العمر، الاكتئاب،...). كما تبين أن ظاهرة قلق الموت كانت محل اهتمام الباحثين في معظم بلاد العالم حيث أجريت دراسات عن قلق الموت في الهند، وباكستان، والصين، وأسبانيا،...).

أما بخصوص نتائج هذه الدراسات فقد أجمعت الدراسات العربية والأجنبية على إن الإناث كن أكثر قلقاً للموت من الذكور. ولكن اختلفت نتائج هذه الدراسات حول متغير العمر الزمني، فبينما أكدت نتائج دراسة كل من تانج وآخرون (2002)، وثورثون (2002) أن الأصغر سناً أكثر قلقاً للموت من الأكبر سناً، نجد أن نتائج دراسة كل من مارتينز وآخرون (2001)، وسهيل وأكرم (2002) أكدت على أن كبار السن أكثر قلقاً للموت من صغار السن، وكذلك اختلفت نتائج هذه الدراسات حول علاقة التدخين بقلق الموت. فبينما أكدت نتائج دراسات كل من طارق عبد الوهاب ووفاء مسعود (2000) وسهيل وأكرم (2002) وثورثون (2002) وهاردينج وآخرون (2005) ومحمد الصبا وأحمد محمد عبد الخالق (2006) على وجود ارتباط وأساليب بين التدخين وقلق الموت. نجد إن دراسة فالكنهين وهاندالي (2003) قد كشفت عن وجود ارتباط موجب بين

التدين الجوهري وقلق الموت. بينما أكدت نتائج دراسة كل من شيب (1991) وسوانسون وبيرد (1998)، وليزروف (2003) على عدم وجود علاقة بين التدين وقلق الموت. وكذلك اختلفت نتائج الدراسات حول علاقة التدين الظاهري بقلق الموت فبينما أكدت نتائج دراسة كل من سوانسون وبيرد (1998) وبيرس (2007) على وجود ارتباط موجب بين التدين الظاهري وقلق الموت، نجد أن دراسة طارق عبد الوهاب ووفاء مسعود (2000) أظهرت عدم وجود علاقة بين التدين الظاهري وقلق الموت.

### فروض الدراسة:

- (1) توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات أفراد العينة في مستويات التدين الثلاثة بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت ولصالح مستوى التدين المنخفض.
- (2) توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات أفراد العينة في المستويات العمرية الثلاثة بالنسبة لدرجاتهم على مقياس التدين ولصالح المستوى العمري الكبير.
- (3) توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات أفراد العينة في المستويات العمرية الثلاثة بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت ولصالح المستوى العمري الصغير.
- (4) توجد فروق دالة إحصائياً بين أفراد العينة بين الجنسين بالنسبة لدرجاتهم على مقياس التدين لصالح الذكور.
- (5) توجد فروق دالة إحصائياً بين أفراد العينة من الجنسين بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت لصالح الإناث.

### إجراءات الدراسة:

1 – العينة: تكونت عينة الدراسة الأساسية من (278) مسلماً منهم (88) ذكراً، (190) أنثى مختارين من طلاب كلية التربية جامعة عين شمس من الصفوف الأربع ومن جميع التخصصات وكذلك من طلاب الدراسات العليا، ومن أفراد آخرين من مناطق مختلفة من مدينة القاهرة، وتراوح أعمار العينة ما بين (17 – 80) سنة.

وقد قسم الباحث العينة بالنسبة لمتغير العمر الزمني إلى ثلاث مجموعات وهي:

أ – مجموعة العمر الصغير: وتكونت من (148) طالباً وطالبة ممن يدرسون في الجامعة وتراوح أعمارهم بين (17 – 26) سنة، وكان متوسط أعمارهم (20 و83) سنة وبانحراف معياري قدره (2 و89).



ب - مجموعة العمر المتوسط: وتكونت من (70) فرداً، وتراوح أعمارهم بين (27 - 39) سنة، وكان متوسط أعمارهم (6 و32) سنة وبانحراف معياري قدره (3 و72) سنة. ومعظم أفراد هذه المجموعة متزوجون ويتحملون مسئولية أنفسهم وممن يعولونهم.

ج - مجموعة العمر الكبير: وتكونت من (60) فرداً، وتراوح أعمارهم بين (40 - 80) سنة، وكان متوسط أعمارهم (56 و48) سنة وبانحراف معياري قدره (8 و86) سنة وهذه المرحلة هي مرحلة تمام الأشد وبداية النهاية، وهي تلك التي حدد بدايتها القرآن الكريم حيث يقول الله سبحانه وتعالى: (حتى إذا بلغ أشده وبلغ أربعين سنة قال ربي أوزعني أن أشكر نعمتك التي أنعمت عليّ وعلى والدي وأن أعمل صالحاً ترضاه. وأصلح لي في ذريتي إني تبت إليك وإني من المسلمين). (الأحقاف: 15).

أما بالنسبة لمستوى التدين فقد تم تقسيم العينة إلى ثلاث مجموعات وهي:

( أ ) مجموعة الأفراد ذوي المستوى المرتفع من التدين: وهم أولئك الأفراد المتمسكين بالدين الإسلامي قولاً وعملاً، والمطبقين لتعاليمه كما وردت في القرآن والسنة وكما طبقها السلف الصالح. وكان عددهم (98) مسلماً ومسلمة ويمثلون نسبة 33% من أفراد العينة الذين حصلوا على درجات مرتفعة في مقياس التدين.

(ب) مجموعة الأفراد ذوي المستوى المتوسط من التدين: وهم أولئك الذين يتهاونون في تطبيق تعاليم الدين الإسلامي في حياتهم، حيث يطبقون بعض تعاليمه ويتركون البعض الآخر، وكان عددهم (86) مسلماً ومسلمة وهم يمثلون نسبة 33% من أفراد العينة والحاصلين على درجات متوسطة في مقياس التدين.

( ج ) مجموعة الأفراد ذوي المستوى المنخفض من التدين: وهم أولئك الأفراد الذين يكون انتمائهم للإسلام عاطفي أو قلبي فقط دون أن يترك آثاره على حياتهم وسلوكياتهم اليومية سواء مع ربهم أو مع الناس. وكان عددهم (94) مسلماً ومسلمة وهم يمثلون نسبة 33% من أفراد العينة الحاصلين على درجات منخفضة في مقياس التدين.

2 - أدوات الدراسة: استخدم الباحث في هذه الدراسة الأدوات الآتيتين:

1 - مقياس التدين من إعداد الباحث

2 - المقياس العربي لقلق الموت من إعداد أحمد محمد عبد الخالق

وفيما يلي عرضاً لهاتين الأدوات:

1 - مقياس التدين: لإعداد هذا المقياس اتبع الباحث الخطوات الآتية:

أ - الاطلاع على الأطر النظرية عن الدين والتدين من أمهات الكتب الإسلامية، ومراجعة أهل الاختصاص في العلوم الشرعية والذين أجمعوا على أن الإيمان قول وعمل، قول باللسان وهو الإقرار واعتقاد بالقلب وعمل بالجوارح.

ب - الاطلاع على المقاييس التي أعدت لقياس التدين، مثل مقياس مستوى التدين من إعداد صالح الصنيع، ومقياس مستوى التدين من إعداد سليمان القحطاني، ومقياس الالتزام الديني من إعداد كل من عبد الرحمن النقيب واسماعيل دياب وغيرها من المقاييس، وقد وجد الباحث أن هذه المقاييس تتسم بطول مفرداتها كما اختلفت أبعاد التدين من مقياس لآخر.

ج - في ضوء ذلك حدد الباحث ثلاثة أبعاد لمقياس التدين وهي:

1 ( العقائد وتشمل (الإيمان بالله، والملائكة، والكتب السماوية، والرسول، واليوم الآخر، والإيمان بالقدر خيره وشره).

2 ( العبادات: وتشمل (الصلاة، والصوم، والزكاة، والحج والعمرة، والذكر، وقراءة القرآن).

3 ( المعاملات: وتشمل (الأمر بالمعروف والنهي عن المنكر، صلة الأرحام، مراعاة حقوق الآخرين، الصبر، الوفاء بالوعد، الأمانة، القناعة، بر الوالدين، محاسبة النفس، المراقبة، كظم الغيظ، العفو، العدل، الرحمة، مساعدة المحتاجين، إفشاء السلام، البعد عن الغيبة والنميمة، صدق التعامل، الرضا، حفظ الأسرار، الإيثار، التواضع، البعد عن السحر والسحرة، البعد عن الرياء والنفاق، الالتزام بالأداب الإسلامية في المأكل والملبس، والمشراب...).

د - أعد الباحث (107) عبارة تقيس هذه الأبعاد الثلاثة منهم (64) عبارة موجبة، (43) عبارة سالبة.

هـ - عرض المقياس في صورته المبدئية على مجموعة من المتخصصين في علم النفس والعلوم الشرعية للحكم على انتماء العبارات للبعد الذي تقيسه، وقد استبعد الباحث العبارات التي تقل نسبة إتفاق المحكمين عليها عن 90% ولذلك استبعد (29) عبارة، كما تم إعادة صياغة بعض العبارات.

ومن أمثلة العبارات التي استبعدت:

أزور أقاربي مهما هجروني أو قاطعوني، أحرص على رضى والدي عني

إذا انتمني شخصاً على سر ما، فإنني أفشيه للآخرين

لظروف دراستي ومشاغلي فكثيراً ما أصلي الصلوات المفروضة في غير أوقاتها.

ومن أمثلة العبارات التي أعيد صياغتها:

حتى أساير العصر فلا مانع عندي من مصافحة النساء (قبل التعديل)  
 حتى أساير العصر فلا مانع عندي من مصافحة الغرباء من الجنس الآخر (بعد التعديل)  
 الصوم بالنسبة لي هو الامتناع عن الطعام والشراب (قبل التعديل)  
 الصوم بالنسبة لي هو الامتناع عن الطعام والشراب فقط (بعد التعديل)  
 و – أصبح المقياس في صورته المبدئية يتكون من (78) عبارة منهم (47) عبارة موجبة،  
 (31) عبارة سالبة.

ثم قام الباحث بتطبيق المقياس على عينة استطلاعية عددها (350) مسلماً ومسلمة وذلك  
 للتأكد من حساب ثبات وصدق المقياس.

**1 – ثبات المقياس:** اعتمد الباحث في حساب ثبات المقياس على طريقتي ألفا كرونباخ  
 وطريقة إعادة الاختبار، وفيما يلي نتائج كل طريقة.

**جدول (1) قيم معامل ألفا لكل بعد والدرجة الكلية لمقياس التدين**

المعامل ألفا	البعد
0.52	العقائد
0.83	العبادات
0.83	المعاملات
0.86	الدرجة الكلية

وفي طريقة إعادة الاختبار تم إعادة تطبيق المقياس على (32) مسلماً ومسلمة وكان معامل  
 الارتباط بين التطبيق = 0.79

وحيث أن معاملات الثبات في الطريقتين كانت مرتفعة مما يؤكد على ثبات المقياس.

**2 – صدق المقياس:** اعتمد الباحث في حسابه لصدق المقياس على طريقتي الصدق العملي  
 والاتساق الداخلي.

أ) الصدق العملي: بإجراء التحليل العملي من الدرجة الأولى لمصفوفة الارتباطات  
 وباستخدام طريقة المكونات الأساسية باستخدام الحزمة الإحصائية (spss) والتدوير المتعامد  
 بطريقة الفاريماكس Varimax والاعتماد على محك كايزر Kaiser، حيث استبعدت المفردات  
 ذات التشبع الأقل من 0.3.

والجدول التالي يوضح أرقام المفردات وتشبعاتها في كل بعد من أبعاد مقياس التدين.

جدول (2) أرقام المفردات وتشبعاتها في كل بعد من أبعاد مقياس التدين

البعد	رقم المفردة	التشبع	رقم المفردة	التشبع	رقم المفردة	التشبع	رقم المفردة	التشبع	رقم المفردة
العقائد	25	0,33	39	0,45	35	0,51	27	0,33	
العبادات	4	0,42	18	0,70	14	0,56	12	0,42	19
	21	0,47	32	0,39	26	0,40	22	0,47	40
	41	0,49	60	0,53	59	0,68	50	0,49	66
	72	0,44							32
العمالات	6	0,49	24	0,44	15	0,37	8	0,49	34
	43	0,40	53	0,41	46	0,35	44	0,40	54
	55	0,49	58	0,52	57	0,51	56	0,49	62
	67	0,55	74	0,50	69	0,50	68	0,55	77
									48

يتضح من الجدول السابق وجود (40) مفردة تشبعاتها أعلى من 30 وقد فسرت هذه العوامل مجتمعة 22% من التباين الكلي للمقياس.

ب) (الاتساق الداخلي: قام الباحث بحساب معامل الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، وكذلك تم حساب معامل الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس. والجدولين التاليين يوضحان هذه النتائج.

جدول (3) الاتساق الداخلي لمفردات المقياس

البعد	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة
العقائد	25	0,62	39	0,60	35	0,58	27	0,62	
العبادات	4	0,50	18	0,71	14	0,59	12	0,50	19
	21	0,51	32	0,49	26	0,36	22	0,51	40
	41	0,54	60	0,54	59	0,66	50	0,54	66
	72	0,50							42
العمالات	6	0,51	24	0,49	15	0,47	8	0,51	34
	43	0,42	53	0,46	46	0,39	44	0,42	54
	55	0,48	58	0,59	57	0,58	56	0,48	62
	67	0,59	74	0,57	69	0,49	68	0,59	77
									44

جدول (4) الاتساق الداخلي للأبعاد

المعامل ارتباط درجة كل بعد بالدرجة الكلية للمقياس	البعد
0.34**	العقائد
0.87**	العبادات
0.81**	المعاملات

\* دالة عند مستوى 0.01

يتضح من نتائج الجداول (2، 3، 4) صدق مقياس التدين.

الصورة النهائية للمقياس: تكون المقياس في صورتها النهائية من (40) مفردة تقيس ثلاثة أبعاد منهم (30) مفردة موجبة، (10) مفردة سالبة. ويجاب عليها على أساس مقياس خماسي متدرج (دائماً، في كثير من الأحيان، في بعض الأحيان، نادراً، لا) وتصحح المفردات الموجبة (5، 4، 3، 2، 1) والعكس في حالة المفردات السالبة.

جدول (5) أرقام المفردات الخاصة بكل بعد في الصورة النهائية لمقياس التدين

أرقام مفردات المعاملات	أرقام مفردات العبادات	أرقام مفردات العقائد
21، 16، 11، 6، 2، 1	13، 10، 9، 8، 7، 5، 4، 3	18، 17، 14، 12
28، 27، 26، 25، 23، 22	32، 31، 24، 20، 19، 15	
37، 36، 35، 33، 30، 29	38، 34	
40، 39		

2 - المقياس العربي لقلق الموت: أعد هذا المقياس أحمد محمد عبد الخالق وهو يتكون من (20) مفردة يجاب عليها على أساس مقياس خماسي وقد قام معد المقياس بالتأكد من ثباته باستخدام طريقتي إعادة الاختبار، وألفا كرونباخ وكانت معاملات الثبات في الطريقتين مرتفعة حيث كانت 90 و في الطريقتين.

أما الصدق فقد تأكد منه باستخدام طريقة الاتساق الداخلي حيث كانت جميع المعاملات دالة وكذلك طريقة الصدق التلازمي حيث وجد معامل ارتباط مرتفع مع مقياس تمبلر لقلق الموت حيث كان 68 و في حالة عينة الذكور، 62 و في حالة عينة الإناث، وكذلك حسب الصدق العملي

وكشف عن أربع عوامل استوعبت 62% من التباين وهي الخوف من الموتى والقبور، الخوف مما بعد الموت والخوف من الأمراض المميتة، الانشغال بالموت وأفكاره.

وفي الدراسة الحالية تأكد الباحث من ثبات المقياس باستخدام طريقتي إعادة الاختبار وطريقة ألفا كرونباخ.

وفي طريقة إعادة الاختبار، تم تطبيق المقياس مرة ثانية بعد أسبوعين من التطبيق الأول على (32) فرداً، وكان معامل الارتباط بين التطبيقين 0.69 وكذلك حصل الباحث على معاملات ثبات مرتفعة باستخدام طريقة ألفا كرونباخ لكل بعد وللدرجة الكلية للمقياس، والجدول التالي يوضح ذلك:

**جدول (6) قيم معامل ألفا لكل بعد والدرجة الكلية للمقياس**

معامل ألفا	البعد
0.91	الخوف من الموتى والقبور
0.72	الخوف مما بعد الموت
0.73	الخوف من الأمراض المميتة
0.70	الانشغال بالموت وأفكاره
0.91	الدرجة الكلية للمقياس

يتضح من نتيجة إعادة الاختبار ومن نتائج الجدول السابق أن قيم الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

أما بخصوص الصدق فقد تأكد منه الباحث باستخدام الصدق العاملي لمصفوفة معاملات الارتباطات (ن = 350). وقد حصل الباحث على نفس النتائج التي حصل عليها معد المقياس من حيث تشبع المفردات بالأبعاد الأربعة للمقياس، والتي استوعبت 13 و62%، ولكن فقط استبعدت المفردة رقم (20) حيث كان تشبعها أقل من 3، كما أن المفردة رقم (18) تشبعت على البعد الرابع بدلا من تشبعها على البعد الأول في المقياس الأصلي، وبالنظر إلى هذه المفردة (يسبب لي الحديث عن الموت إزعاجاً) وجد أنها فعلاً تنتمي للبعد الرابع وليس للبعد الأول.

جدول (7) أرقام المفردات وتشيعاتها في كل بعد من أبعاد المقياس

التشيع	رقم المفردة	التشيع	رقم المفردة	التشيع	رقم المفردة	التشيع	رقم المفردة	التشيع	رقم المفردة	البعد
و76	12	و79	11	و85	8	و74 و68	3 17	و80 و72	2 16	الخوف من الموتى والقبور
		و56	15	و69	13	و62	9	و74	7	الخوف مما بعد الموت
و82	19	و79	10	و31	6	و70	5	و62	4	الخوف من الأمراض الميئة
				و51	18	و63	14	و73	1	الانشغال بالموت وأفكاره

وكذلك تأكد الباحث من صدق المفردات بالاتساق الداخلي حيث حُسب معامل الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه وكذلك تم حساب معامل الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس. والجدولين التاليين يوضحان هذه النتائج.

جدول (8) الاتساق الداخلي لمفردات المقياس

معامل الارتباط	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة	معامل الارتباط	رقم المفردة	البعد
**و80	12	**و83	11	**و87	8	**و77 **و77	3 17	**و86 **و73	2 16	الخوف من الموتى والقبور
		**و76	15	**و76	13	**و61	9	**و81	7	الخوف مما بعد الموت
**و72	19	**و79	10	**و62	6	**و81	5	**و75	4	الخوف من الأمراض الميئة
				**و77	18	**و81	14	**و79	1	الانشغال بالموت وأفكاره

جدول (9) الاتساق الداخلي للأبعاد

المعامل ألفا	البعد
**88 و	الخوف من الموتى والقبور
**66 و	الخوف مما بعد الموت
**79 و	الخوف من الأمراض المميتة
**80 و	الانشغال بالموت وأفكاره

ومن نتائج الجداول (7، 8، 9) تأكد الباحث من صدق المقياس وأصبح في صورته النهائية يتكون من 19 مفردة بدلاً من 20 مفردة.

نتائج الدراسة وتفسيرها:

**الفرض الأول:** ينص على أنه "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد العينة في مستويات التدين الثلاثة بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت ولصالح مستوى التدين المنخفض.

وللتحقق من هذا الفرض تم حساب تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في المستويات المختلفة للتدين بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت والجدولين التاليين يوضحان هذه النتائج.

**جدول (10)** المتوسطات والانحرافات المعيارية لعينة الدراسة في متغير مستوى التدين (منخفض، متوسط، مرتفع) على مقياس قلق الموت

ع	م	ن	مستوى التدين	البعد
8 و 109	20 و 915	94	منخفض	الخوف من الموتى والقبور
7 و 881	19 و 361	86	متوسط	
8 و 274	16 و 174	98	مرتفع	
3 و 554	15 و 415	94	منخفض	الخوف مما بعد الموت
3 و 243	16 و 361	86	متوسط	
4 و 518	14 و 469	98	مرتفع	
3 و 747	14 و 255	94	منخفض	الخوف من الأمراض المميتة
3 و 939	13 و 814	86	متوسط	
4 و 568	12 و 041	98	مرتفع	
3 و 158	7 و 862	94	منخفض	الانشغال بالموت وأفكاره
3 و 394	7 و 767	86	متوسط	
3 و 377	6 و 449	98	مرتفع	
14 و 204	58 و 447	94	منخفض	المقياس ككل
14 و 656	57 و 302	86	متوسط	
16 و 866	49 و 133	98	مرتفع	



جدول (11) نتائج تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في المستويات المختلفة للتدين بالنسبة لقلق الموت

الدلالة	ف	متوسط المربعات	د. ح	مجموع المربعات	مصدر التباين	البعد
01 و	8,563	561,568 65,583	2 275 277	1123,135 18035,196 19158,331	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الخوف من الموتى والقبور
01 و	5,571	82,020 14,724	2 275 277	164,041 4049,053 4213,094	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الخوف مما بعد الموت
01 و	7,793	131,742 16,904	2 275 277	263,483 4648,732 4912,216	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الخوف من الأمراض الميئة
01 و	5,435	59,546 10,956	2 275 277	119,093 3012,796 3131,888	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الانشغال بانوث وأفكاره
01 و	10,505	2468,123 234,955	2 275 277	4936,247 64612,649 69548,896	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	المقياس ككل

يلاحظ من الجدول السابق أن قيمة (ف) دالة عند مستوى 01 و لكل بعد من أبعاد مقياس قلق الموت ودرجات المقياس ككل. ولبيان اتجاه الدلالة تم استخدام اختبار شيفية للمقارنات المتعددة.

جدول (12) نتائج اختبار شيفية لبيان اتجاه دلالة الفروق في متغير مستوى التدين (منخفض/متوسط/ مرتفع) على مقياس قلق الموت

الفرق بين المتوسطات ودلالاتها الإحصائية	م	مستوى التدين	البعد	الفرق بين المتوسطات ودلالاتها الإحصائية		
				مرتفع	متوسط	منخفض
	20 و 915 19 و 361 16 و 174	منخفض متوسط مرتفع	الخوف من الموتى والتبور	4 و 74** 3 و 18*	1 و 55 صفر	صفر
	15 و 415 16 و 361 14 و 469	منخفض متوسط مرتفع	الخوف مما بعد الموت	9 و 94 1 و 89** صفر	9 و 94 صفر	صفر
	14 و 255 13 و 814 12 و 041	منخفض متوسط مرتفع	الخوف من الأمراض الميئة	2 و 21** 1 و 77*	4 و 44 صفر	صفر
	7 و 862 7 و 767 6 و 449	منخفض متوسط مرتفع	الانشغال بالموت وأفكاره	1 و 41* 1 و 32*	0 و 9 صفر	صفر
	58 و 447 57 و 302 49 و 133	منخفض متوسط مرتفع	المقياس ككل	9 و 31** 8 و 17** صفر	1 و 14 صفر	صفر

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة عند مستوى 01 و 0 بالنسبة للبعد الأول بين مستوى التدين المنخفض ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المنخفض وكذلك وجود فروق دالة عند مستوى 05 و بين مستوى التدين المتوسط ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المتوسط.

\* دالة عند مستوى 05

وفي البعد الثاني وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستوى 01 و بين مستوى التدين المتوسط ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المتوسط.

وفي البعد الثالث وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستوى 01 و بين مستوى التدين المنخفض ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المنخفض.

كما وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستوى 05 و0 بين مستوى التدين المتوسط ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المتوسط.

وفي البعد الرابع وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستوى 05 و بين مستوى التدين المنخفض ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المنخفض. وكذلك وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستوى 05 و بين مستوى التدين المتوسط ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المتوسط.

أما بالنسبة للمقياس ككل فقد وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستوى 01 و بين مستوى التدين المنخفض ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المنخفض ومستوى التدين المتوسط ومستوى التدين المرتفع لصالح مستوى التدين المتوسط.

يتضح من هذه النتائج تحقق الفرض الأول حيث أن الأفراد الأقل تديناً كانوا أكثر قلقاً للموت من الأفراد الأكثر تديناً.

وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسات كل من طارق عبد الوهاب ووفاء مسعود (2000)، وسهيل وأكرم (2002)، وثورثون (2002)، وهاردنج وآخرون (2005)، ومحمد الصبا وأحمد محمد عبد الخالق (2006) والتي أكدت على وجود ارتباط سالب بين التدين وقلق الموت.

ويفسر الباحث هذه النتيجة بأن الأفراد الأقل تديناً يكونون أكثر حرصاً على حياتهم الدنيوية، حيث فتتوا بمباهجها وزخرفها، ولذلك فهم يخشون الموت ويخافون منه لأنه سيحرمهم من هذه الحياة الدنيا بمفاتها ومباهجها.

أما الأفراد الأكثر تديناً والملتزمون بتطبيق تعاليم الدين الإسلامي في حياتهم، والذين يلجأون إلى الله في كل أحوالهم، فهم يعلمون أن وجودهم في الحياة الدنيا إنما لعبادة الله سبحانه وتعالى "وَمَا خَلَقْتُ الْجِنَّ وَالْإِنْسَ إِلَّا لِيَعْبُدُونِ" (الذاريات: 56)

ويعلمون أن هذه الحياة الدنيا فانية وأن حياتهم الأبدية هي ما بعد الموت.

ولذا فالمؤمن ينظر للدنيا على أنه سجنه وأن الآخرة هي جنته، ولذا فهو في استعداد دائم لهذه الحياة الأخروية، ولذا فهم لا يخافون الموت ولا يهابونه بل يتمنون أنه سيبيدهم عن كدر الحياة الدنيا ويقربهم من جنتهم التي يحلمون بها. ولذلك يرى يوسف القرضاوي بأن المؤمن لا يعيش

في خوف من الموت، وجذع من مرارة كأسه، أنه زائر لا بد من لقائه وقادم لا ريب فيه، والخوف لا يرده والجزع لا يثنيه. (يوسف القرضاوي، 1996، 132-133)

"قل إن الموت الذي تفرون منه فإنه ملائكم" (الجمعة: 8)

ويهون الموت على المؤمن أنه سبيل الناس قبله من المؤمنين والصدّيقين والشهداء والصالحين فلا عليه إذا اقتفى أثرهم وسار على دربهم "إِنَّكَ مَيِّتٌ وَأَنْتُمْ مَيُّونٌ" (الزمر، 30)

ومتاع الدنيا أهون عند المؤمن من أن يأس على فراقه بالموت، كيف والموت قنطرتة إلى المتاع الباقي والنعيم السرمدي. "كُلُّ نَفْسٍ ذَائِقَةُ الْمَوْتِ وَإِنَّمَا تُوَفَّقُونَ أُجُورَكُمْ يَوْمَ الْقِيَامَةِ فَمَنْ زُحِرَ عَنِ النَّارِ وَأُدْخِلَ الْجَنَّةَ فَقَدْ فَازَ وَمَا الْحَيَاةُ الدُّنْيَا إِلَّا مَتَاعُ الْغُرُورِ" (آل عمران: 175)

ولذلك يقول يحيى بن معاذ "لا يكره لقاء الموت إلا مريب، فهو الذي يقرب الحبيب إلى الحبيب". (يوسف القرضاوي، 1996، 133)

الفرض الثاني: ينص الفرض الثاني على أنه "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد العينة في المستويات العمرية الثلاث بالنسبة لدرجاتهم على مقياس التدين، ولصالح المستوى العمري الكبير.

وللتأكد من صحة هذا الفرض تم حساب تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في المستويات العمرية الثلاث بالنسبة لدرجاتهم على مقياس التدين والجدولين التاليين يوضحان هذه النتائج.

**جدول (13) المتوسطات والانحرافات المعيارية لعينة الدراسة في متغير العمر الزمني (صغير/متوسط/كبير) على مقياس التدين**

ع	م	ن	العمر الزمني	البعد
2و795	16و635	148	العمر الصغير	العقائد
2و208	17و286	70	العمر المتوسط	
2و606	17و583	60	العمر الكبير	
9و668	55و655	148	العمر الصغير	العبادات
8و983	57و943	70	العمر المتوسط	
8و835	61و050	60	العمر الكبير	
8و477	82و527	148	العمر الصغير	المعاملات
8و758	83و100	70	العمر المتوسط	
7و409	85و867	60	العمر الكبير	
16و295	154و818	148	العمر الصغير	المقياس ككل
15و328	158و329	70	العمر المتوسط	
14و124	164و500	60	العمر الكبير	

جدول (14) نتائج تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في المستويات المختلفة بالنسبة لدرجاتهم على مقياس التدين

البعد	مصدر التباين	مجموع المربعات	د. ح	متوسط المربعات	ف	الدالة
العقائد	بين المجموعات	45,830	2	22,915	3,343	05 و
	داخل المجموعات	1885,166	275	6,855		
	المجموع الكلي	1930,996	277			
العبادات	بين المجموعات	1270,428	2	635,214	7,305	01 و
	داخل المجموعات	23914,047	275	86,960		
	المجموع الكلي	25184,475	277			
المعاملات	بين المجموعات	484,137	2	242,069	3,486	05 و
	داخل المجموعات	19094,125	275	69,433		
	المجموع الكلي	19578,263	277			
المقياس ككل	بين المجموعات	4029,382	2	2014,691	8,320	01 و
	داخل المجموعات	66594,517	275	242,162		
	المجموع الكلي	70623,899	277			

يلاحظ من الجدول السابق أن قيمة (ف) دالة عند مستوى 01 و في بعد العبادات وفي المقياس ككل، وكانت دالة عند 05 و لبعدي العقائد والمعاملات ولبيان اتجاه دلالة الفروق تم استخدام اختبار شيفية للمقارنات المتعددة.

جدول (15) نتائج اختبار شيفية لبيان اتجاه دلالة الفروق في متغير العمر الزمني (صغير، متوسط، كبير) على مقياس التدبير

الفروق بين المتوسطات ودلالاتها الإحصائية			م	العمر الزمني	البعـد
العمر الكبير	العمر المتوسط	العمر الصغير			
95* و29 صفر	65 و صفر	صفر	16 و635 17 و286 17 و583	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	العقائد
39 و5* 3 و11 صفر	2 و28 صفر	صفر	55 و655 57 و943 61 و050	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	العبادات
3 و33* 2 و76 صفر	57 و صفر	صفر	82 و527 83 و100 85 و867	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	المعاملات
9 و68* 6 و17 صفر	3 و51 صفر	صفر	154 و817 158 و329 164 و500	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	المقياس ككل

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى 05 و0 في كل من بعدي (العقائد والمعاملات) بين مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر الكبير لصالح مجموعة العمر الكبير. ووجود فروق دالة إحصائية عند مستوى 01 و في بعد العبادات وفي المقياس ككل بين مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر الكبير لصالح مجموعة العمر الكبير.

وكذلك يتضح عدم وجود فروق دالة بين كل من مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر المتوسط، وبين مجموعة العمر المتوسط ومجموعة العمر الكبير سواء في كل الأبعاد أو في المقياس ككل.

يتضح من هذه النتائج تحقق الفرض الثاني جزئياً حيث وجدت فروق دالة إحصائياً بين مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر الكبير في كل الأبعاد وفي المقياس ككل ولصالح مجموعة العمر الكبير. وهذه النتيجة تتفق مع نتيجة دراسة سليمان القحطاني (1996).

ويفسر الباحث هذه النتيجة بأن مجموعة العمر الكبير تبدأ من عمر (40) سنة فما فوق وكان متوسط أعمارهم (48 و56) سنة. والفرد في هذه المرحلة يعيش في مرحلة نهاية أشده وبداية نهايته، حيث يقول الله سبحانه وتعالى "حتى إذا بلغ أشده وبلغ أربعين سنة قال ربني أوزعني أن أشكر نعمتك التي أنعمت عليّ وعلى والديّ وأن أعمل صالحاً ترضاه وأصلح لي في ذريتي إني تبت إليك وإني من المسلمين" (الأحقاف: 15).

ولذلك فالإنسان عندما يبلغ هذا العمر يعد نفسه من عداد الأموات، ولذلك فهو يتقرب إلى الله سبحانه بفعل كل الطاعات حتى يعوض ما أسرف فيه في حياته السابقة، ولذلك نجد امتلاء المساجد بكبار السن وحرصهم على فعل كل الطاعات ابتغاء مرضاة الله سبحانه وتعالى واستعداداً للقاءه.

أما مجموعة العمر الصغير والتي تبدأ من (17 - 26) سنة وكان متوسط أعمارهم (20 و83) سنة فهم في مرحلة نهاية المراهقة وبداية الرشد، والفرد في هذه المرحلة يكون مفتوناً بنفسه مشغولاً بديناه، ويظن أن الحياة أمامه طويلة، فليتمتع من زخرفها ومفانيتها، كما أن الفرد في هذه المرحلة إما مشغول بمذاكرته أو مشغول بالاستمتاع بمثيرات الحياة العصرية من انترنت وغيرها..، والتي تشغل معظم وقته وتبعده عن التزود بالعلوم الشرعية من قراءة أو حضور جلسات علم أو ندوات أو مشاهدة البرامج الدينية. هذا على خلاف الفرد الكبير الذي يشغل معظم وقته فيما يقربه إلى مرضاة الله وابتغاء جنته.

وكذلك يفسر الباحث عدم وجود فروق بين كل من مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر المتوسط أو مجموعة العمر المتوسط ومجموعة العمر الكبير إلى تقارب المدى الزمني بين هذه المجموعات، ولذلك عندما يتباعد المدى الزمني بين مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر الكبير ظهرت الفروق جلية وواضحة.

**الفرض الثالث:** وينص على أنه "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد العينة في المستويات العمرية الثلاث بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت لصالح المستوى العمري الصغير.

وللتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في المستويات العمرية الثلاث بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت والجدولين التاليين يوضحان هذه النتائج.

**جدول (16) المتوسط والانحرافات المعيارية لعينة الدراسة في متغير العمر الزمني (صغير، متوسط، كبير) على مقياس قلق الموت**

ع	م	ن	العمر الزمني	البعد
7و819	21و824	148	العمر الصغير	الخوف من الموتى والقبور
7و864	17و186	70	العمر المتوسط	
6و358	13و050	60	العمر الكبير	
3و343	15و919	148	العمر الصغير	الخوف مما بعد الموت
3و837	16و000	70	العمر المتوسط	
4و556	13و300	60	العمر الكبير	
3و924	14و243	148	العمر الصغير	الخوف من الأمراض المميتة
3و631	13و729	70	العمر المتوسط	
4و460	10و650	60	العمر الكبير	
3و428	7و865	148	العمر الصغير	الانشغال بالموت وأفكاره
3و237	7و757	70	العمر المتوسط	
2و709	5و533	60	العمر الكبير	
14و592	59و851	148	العمر الصغير	المقياس ككل
14و170	54و671	70	العمر المتوسط	
14و015	42و533	60	العمر الكبير	



جدول (17) نتائج تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في المستويات العمرية المختلفة بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت

الدالة	ف	متوسط الربعات	د. ح	مجموع الربعات	مصدر التباين	البعد
و01	30,941	1759,731 56,869	2 275 277	3519,463 15638,868 19158,331	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الخوف من الموتى والتبوير
و01	11,665	164,733 14,122	2 275 277	329,466 3883,627 4213,094	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الخوف مما بعد الموت
و01	17,888	282,740 15,806	2 275 277	565,480 4346,736 4912,216	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الخوف من الأمراض الميئة
و01	11,865	124,393 10,484	2 275 277	248,786 2883,102 3131,888	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	الانشغال بالموت وأفكاره
و01	31,031	6402,895 206,339	2 275 277	12805,790 56743,106 69548,896	بين المجموعات داخل المجموعات المجموع الكلي	المقياس ككل

يلاحظ من الجدول السابق أن قيمة ف دالة عند مستوى 01 و في كل الأبعاد وكذلك للمقياس ككل وليبان اتجاه دلالة الفروق تم استخدام اختبار شيفية للمقارنات المتعددة.

جدول (18) نتائج اختبار شيفية لبيان اتجاه دلالة الفروق في متغير العمر الزمني (صغير، متوسط، كبير) على مقياس قلق الموت

الفروق بين المتوسطات ودلالاتها الإحصائية			م	العمر الزمني	البعد
العمر الكبير	العمر المتوسط	العمر الصغير			
**877 **413 صفر	**463 صفر	صفر	21و824 17و186 13و050	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	الخوف من الموتى والقبور
**261 **2و7 صفر	و08 صفر	صفر	15و919 16 13و300	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	الخوف مما بعد الموت
**359 **3و07 صفر	و51 صفر	صفر	14و243 13و729 10و650	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	الخوف من الأمراض الميئة
**233 **2و22 صفر	و11 صفر	صفر	7و865 7و757 5و533	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	الانشغال بالموت وأفكاره
**17و31 **12و13 صفر	*5و17 صفر	صفر	59و851 54و671 42و533	العمر الصغير العمر المتوسط العمر الكبير	المقياس ككل

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى 01 وفي الأبعاد الأربعة وفي المقياس ككل بين مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر الكبير لصالح مجموعة العمر الصغير، وبين مجموعة العمر المتوسط ومجموعة العمر الكبير لصالح مجموعة العمر المتوسط.

كما توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى 01 في بعد الخوف من الموتى والقبور وعند مستوى 05 في المقياس ككل بين مجموعة العمر الصغير ومجموعة العمر المتوسط لصالح مجموعة العمر الصغير، بينما لم توجد فروق بينهما في الأبعاد الثلاثة الأخرى.

يتضح من هذه النتائج تحقق الفرض الثالث حيث أن مجموعة الأفراد الأصغر عمرا كانت أكثر قلقاً للموت من مجموعة الأعمار الأكبر عمراً. وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسات كل من تانج وآخرون (2002)، وثورثون (2002) حيث أكدتا على أن الأفراد الأصغر عمراً أكثر قلقاً للموت من الأكبر عمراً، بينما تتعارض مع نتائج دراسات كل من مارتينز وآخرون (2001) وسهيل وأكرم (2002) حيث أكدتا على أن الأفراد الأكبر عمراً كانوا أكثر قلقاً للموت من الأصغر عمراً.

ويفسر الباحث هذه النتيجة بأن مجموعة الأفراد الأصغر عمراً كانت أقل تديناً وهذا ما كشفت عنه الدراسة الحالية، ومن ثم فهم مشغولون بمباهج الحياة الدنيا، ولذلك فهم يخافون من الموت لأنه سيحرمهم من المتع الدنيوية، كما أنهم يظنون أن أمامهم عمراً طويلاً فلا زالوا في مرحلة الشباب فلا يريدون أن يعكر الموت صفوهم ويحرمهم مما هم فيه من نعم وشهوات ولذلك فهم يخافون الموت ويخشونه، أما مجموعة الأفراد الأكبر عمراً فهم أكثر تديناً والتزاماً بتعاليم الدين الإسلامي كما كشفت عنه نتائج الدراسة الحالية، ومن ثم فهم حريصون على كل عمل صالح يقربهم من رضى الله عنهم حتى ينالوا جنته، ولذلك فهم لا يخافون الموت ولا يخشونه بل يتمنون لقاء ربهم.

**الفرض الرابع:** وينص على أنه توجد فروق دالة إحصائية بين أفراد العينة من الجنسين بالنسبة لدرجاتهم على مقياس التدين لصالح الذكور، وبالتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب اختبار "ت" بين متوسطات درجات أفراد العينة من الجنسين في مقياس التدين.

والجدول التالي يوضح هذه النتائج:

**جدول (19) نتائج اختبار "ت" بين متوسطات درجات أفراد العينة من الجنسين في مقياس التدين**

الدالة	ت	إناث			ذكور			البعد
		ع	م	ن	ع	م	ن	
01 و	2,78	2,773	16,726	190	2,238	17,598	87	العقائد
غير دال	1,43	9,293	56,863	190	10,021	58,632	87	العبادات
غير دال	78 و	7,752	83,706	190	9,694	82,791	87	المعاملات
غير دال	77 و	14,866	157,305	190	18,192	159,023	87	الدرجة الكلية

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائية بين أفراد العينة من الجنسين في بعد (العقائد) ولصالح الذكور، بينما لم توجد فروق في بعدي العبادات والمعاملات ولا في الدرجة

الكلية للمقياس. وهذا يؤكد على عدم تحقق الفرض الرابع إلا في بعد العقائد فقط حيث تبين أن الذكور أكثر تديناً من الإناث وهذا يتفق مع نتائج دراسة كل من عبد الرحمن النقيب وإسماعيل دياب (1984)، ورجاء الخطيب (2002)، والتي أكدتا على وجود فروق في التدين لصالح الذكور.

بينما تتفق نتيجة الدراسة بخصوص بعدي العبادات والمعاملات والمقياس ككل مع نتائج دراسة كل من عبد المحسن حماده (1992)، ونعمات قاسم (1996) والتي أكدتا على عدم وجود فروق بين الذكور والإناث في مستوى التدين.

ويفسر الباحث هذه النتيجة إلى أن وسائل تعليم الدين الإسلامي الحنيف من حضور جلسات العلم والندوات الدينية التي تعقد في المساجد أو في غيرها من الأماكن أو البرامج الدينية المنتشرة الآن في كثير من القنوات الفضائية وعلى الإنترنت وفي الراديو. كل هذه الوسائل متاحة للأفراد من الجنسين والتي من خلالها يتعلمون أمور دينهم.

أما بخصوص تفوق الذكور عن الإناث في بعد العقائد فيرجع الباحث ذلك إلى أن كثير من دروس العلم التي تعقد في المساجد أو خطبة الجمعة تركز على بث العقائد الصحيحة للناس. وفرص الذكور في حضور هذه الدروس أكثر من الإناث، حيث أن أداء الصلاة في المسجد فرض عين على الرجال وفرض كفاية على النساء، بل إن الإسلام حيب للمرأة أن تصلي في بيتها حتى تتفرغ لتربية أولادها ولأعمالها المنزلية وكذلك درأ للمفاسد التي تحدث من خروجها. كما أن طبيعة المرأة تمنعها من المحافظة على الصلاة في أيام دورتها الشهرية ممن يحرمها من حضور جلسات العلم في المساجد.

**الفرض الخامس:** وينص على "وجود فروق دالة بين أفراد العينة من الجنسين بالنسبة لدرجاتهم على مقياس قلق الموت لصالح الإناث وللتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب اختبار "ت" بين متوسطات درجات أفراد العينة من الجنسين في مقياس قلق الموت. والجدول التالي يوضح هذه النتائج.

**جدول (20) نتائج اختبار "ت" بين متوسطات درجات أفراد العينة من الجنسين في مقياس**

قلق الموت

البعد	ذكور	إناث	ت	الدالة
-------	------	------	---	--------

		ع	م	ن	ع	م	ن	
01	5,72	8,131	20,558	190	7,254	14,724	87	الخوف من الموت والقبر
غير دال	1,82	3,648	15,684	190	4,367	14,701	87	الخوف مما بعد الموت
05	2,05	4,079	13,679	190	4,427	12,563	87	الخوف من الأمراض المميتة
غير دال	1,08	3,298	7,484	190	3,516	7,012	87	الانشغال بالموت وأفكاره
01	4,21	14,984	57,405	190	16,265	49	87	المقياس ككل

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائية بين أفراد العينة من الجنسين عند مستوى 01 و في بعد (الخوف من الموتى والقبور) وفي المقياس ككل، ووجدت فروق دالة عند مستوى 05 و في بعد الخوف من الأمراض المميتة، بينما لم توجد أي فروق دالة في بعدي (الخوف مما بعد الموت، والانشغال بالموت وأفكاره).

يتضح من هذه النتائج تحقق الفرض الخامس بالنسبة لبعدي (الخوف من الموتى والقبور)، و(الخوف من الأمراض المميتة) والمقياس ككل.

بينما لم يتحقق بالنسبة لبعدي (الخوف مما بعد الموت، والانشغال بالموت وأفكاره). وتتفق هذه النتيجة في شقها الأول مع جميع الدراسات العربية والأجنبية التي أكدت على أن النساء أكثر قلقاً للموت من الرجال.

ويتفق الباحث في تفسيره لهذه النتيجة مع جميع التفسيرات التي قدمها العلماء حيث يرى بعضهم أن النساء يشعرن بأمان أقل ومن ثم يكن قلقهن على الموت أعلى، كما أن قلقهن من الموت لا يتعلق فقط بموتهن شخصياً ولكن يتعلق أيضاً بموت أزواجهن، كذلك يخاف النساء المتقدمات في العمر من أن يتركن وحيدات أكثر مما يخاف الرجال (أحمد محمد عبد الخالق، 1983، 96)

بينما يفسر بعضهم ذلك إلى توقعات الأدوار تبعاً للجنس والتي تتحدد حضارياً فالمتوقع عادة من الذكور أن يكونوا شجعاناً بحيث لا يكشفون عن قلقهن من الموت (أحمد محمد عبد الخالق، 1987، 96)

بينما يرى أحمد محمد عبد الخالق أن مقياس قلق الموت هو مقياس لجانب من جوانب القلق والذي كشفت بحوث عديدة عن ارتفاع درجات الإناث مقارنة بالذكور (أحمد محمد عبد الخالق، 1987، 97)

ويضيف الباحث إلى ذلك أن المرأة بفطرتها عاطفية رقيقة وأكثر حساسية وأكثر حبا وتعلقا بأبنائها من الرجل، فلذلك هي تخاف من الموت لأنه سيحرمها ممن تحب، كما أن المرأة بفطرتها تبتعد فترة عن العبادة بسبب دورتها الشهرية، ولذلك فهي تخاف أن يأتيها الموت في هذه الفترة وهي غير مستعدة للقاء ربها، ولذلك فهي دائما خائفة ووجلّة من الموت.

أما تفسير عدم وجود فروق بين الجنسين في بعدي (الخوف مما بعد الموت، الانشغال بالموت وأفكاره)، لأن كل من الجنسين يعلمون ماذا يحدث لهم بعد الموت، من عذاب أو نعيم، وهذه أمور مستقبلية سوف يشاهدها كل إنسان عندما يأتيه أجله، أما في الأمور الواقعية مثل الأمراض المميتة وزيارة القبور فظهرت الفروق جلية بين الجنسين لأن النساء أكثر عاطفة من الرجال فلا يستطعن التحكم في انفعالاتهن.

#### التوصيات:

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج الدراسة الحالية يقدم الباحث التوصيات الآتية:

- 1- الاهتمام بعقد محاضرات دينية في المدارس والجامعات من أجل توعية الشباب من الجنسين بأمور دينهم.
- 2- حث المسؤولين عن التربية والتعليم في مجتمعنا بجعل مادة التربية الدينية مادة أساسية وتحسب من المجموع الكلي، حتى يهتم الطلاب بها.
- 3- زيادة البرامج الدينية التي تبث من وسائل الإعلام المختلفة.
- 4- حث الباحثين على الاهتمام بإعداد برامج علمية متنوعة لتخفيف حدة قلق الموت وخصوصاً عند النساء.

## المراجع

- 1- ابن القيم الجوزية، شمس الدين محمد بن أبي بكر (1985). الفوائد - بيروت: دار الكتاب العربي.
- 2- ابن كثير، عماد الدين أبو الفدا اسماعيل (1980). تفسير القرآن العظيم، الجزء الثالث، القاهرة: مكتبة التراث الإسلامي.
- 3- أحمد محمد عبد الخالق (1987). قلق الموت. مجلة عالم المعرفة، الكويت: عدد 111.
- 4- ----- (1996). المقياس العربي لقلق الموت: خطوات إعداده وخصائصه. دراسات نفسية، المجلد السادس، العدد الرابع، ص ص 443 - 455.
- 5- أشرف محمد عبد الحليم عبد الوهاب (2007). فاعلية برنامج للعلاج بالمعنى في خفض قلق الموت لدى عينة من الشباب. رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- 6- بشير إبراهيم الحجار، عبد الكريم سعيد رضوان (2006). التوجه نحو الدين لدى طلبة الجامعة الإسلامية في غزة. مجلة الجامعة الإسلامية (سلسلة الدراسات الإنسانية)، المجلد الرابع عشر، العدد الأول، ص ص 269 - 289.
- 7- رجاء عبد الرحمن الخطيب (2002). التدنين وعلاقته بالاكتئاب لدى طلبة وطالبات جامعة الأزهر والجامعات الأخرى. مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، العدد الرابع والستون، السنة السادسة عشر، ص ص 6-21.
- 8- رشاد علي عبد العزيز موسى وآخرون (1993). علم النفس الديني. القاهرة: مؤسسة مختار (دار عالم المعرفة للنشر والتوزيع).
- 9- سليمان محمد علي حسين القحطاني (1996). العلاقة بين مستوى التدنين والرضا الوظيفي والإنتاجية في العمل. دراسة على موظفي الشركة للصناعات الأساسية (سابق). رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية.
- 10- صالح إبراهيم عبد اللطيف الصنيع (1989). العلاقة بين مستوى التدنين والسلوك الإجرامي. رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية.
- 11- طارق محمد عبد الوهاب، وفاء مسعود محمد (2000). قلق الموت وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية لدى طلاب الجامعة. مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، العدد الرابع والخمسون، ص ص 79 - 95.
- 12- طريفة سعود الشويعر (1984). الإيمان بالقضاء والقدر وأثره على القلق النفسي.. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية للبنات، جدة.

- 13- عبد الرحمن النقيب، إسماعيل دياب (1984). الالتزام الإسلامي لدى الشباب الجامعي (دراسة تطبيقية). المجلة التربوية، السنة الأولى، العدد الأول، الكويت، ص ص 41 - 60.
- 14- عبد المحسن عبد الحميد حمادة (1992). التوجه الديني وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية - الاجتماعية. رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأزهر.
- 15- مايسه أحمد النبال (1991). الفروق بين ممرضات العناية المركزة والأقسام الأخرى في كل من قلق الموت والعدوانية والعصابية والانبساط والاكتئاب (دراسة عملية). مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، العدد السابع عشر، ص ص 110-121.
- 16- محمد إبراهيم عيد (1993). قلق الموت وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية لدى الشباب السعودي بعد حرب الخليج. مجلة الإرشاد النفسي، العدد الأول، السنة الأولى، ص ص 211 - 256.
- 17- محمد السيد بخيت (2007). التدوين وعلاقته بكل من الصحة النفسية والقلق والتحصيل الدراسي لدى عينة من طلاب الجامعة، مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، العدد الخامس والسبعون، ص ص 152-176.
- 18- مسفر عامر أحمد عسيري (1990). دراسة مقارنة للفروق بين ذوي الاضطرابات النفسية (العصابية) والأسوياء في مستوى التدوين في الإسلام. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة أم القرى.
- 19- نعمات أحمد قاسم (1996). التوجه الديني الظاهري - الجوهري وعلاقته ببعض الاستجابات العصابية لدى طلاب الجامعة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، سوهاج، جامعة جنوب الوادي.
- 20- يوسف القرضاوي (1996). الإيمان والحياة. بيروت: مؤسسة الرسالة للطباعة والنشر والتوزيع.
- 21- Abdel Khalek, A. (2001). Death anxiety and depression in Kuwaiti undergraduates. Omega Journal of death and dying, 42, 4, 309 - 320.
- 22- ----- (2003). Death anxiety in Spain and five Arab countries. Journal of Psychological reports, 39, 2, 527-528.
- 23- -----(2007). Religiosity, happiness, health, and psychopathology in a probability sample of Muslim adolescents. Mental Health, Religion,Culture, 10(6), 571-583.
- 24- Al-Sabwah, M.M., Abdel-Khalek, A.M. (2006). Religioisty and death distress in arabic college students. Death studies, 30, 365-375.
- 25- Brimhall, A.S., Butler, A.H. (2007). Intrinsic VS. Extrinsic religious motivation and the marital relationship. The American Journal of Family therapy, 35, 235-249.



- 26- Falkenhain, M., Handly, P.J. (2003). Religion, death attitudes, and Belief in after life in the elderly: Untangling the Relationships. *Journal of Religion and Health*, Vol.42, No.1, 67-75.
- 27- Harding, S.R., Flannelly, K.J., Weaver, A.J., Costa, K.G. (2005). The influence of religion on death anxiety and death acceptance. *Mental Health, Religion, Culture*, 8(4), 253-261.
- 28- Koenig, L.B., Mcgue, M., Krueger, R.F., Bouchard, T.J. (2007). Religiousness, antisocial behavior and altruism: Genetic and environmental mediation. *Journal of personality*, Vol.75, No.2, 265-290
- 29- Lliziroy, S. (2003). The impact of religiosity, and death anxiety and death depression among Jewish-American adolescents. *Dissertation abstracts international*, Vol.63, No.8, (B) 3918.
- 30- Madnawat, A.V., Kachhawa, P.S. (2007). Age, gender, and living circumstances discriminating older adults on death anxiety. *Death Studies*, 31, 763-769.
- 31- Mahabeer, M., Bhana, K. (1984). The relationship between religiosity and death anxiety among Indian adolescents. *Journal of Psychology*, Vol.14, No.1, 7-9.
- 32- Pierce, J.D., Cohen, A.B., Chambers, J.A., Meade, R.M. (2007). Gender differences in death anxiety and religious orientation among US high school and college students. *Mental Health, Religion, Culture*, 10(2), 143-150.
- 33- Sheth, K. (1991). Relationship between perceived meaning in life an death anxiety in elderly. *Dissertation abstracts international*, Vol.29, No.2, 209.
- 34- Suhall, K., A Kram, S. (2002). Correlates of death anxiety in Pakistan. *Death Studies* 26, 39-50.
- 35- Swanson, J.L., Byrd, K.R. (1998). Death anxiety in young adults as a function of religious orientation, guilt, and separation-individuation conflict. *Death Studies*, 22, 257-268.
- 36- Tang, C.S., Wu, A.S., Yan, E.C. (2002). Psychological correlates of death anxiety among Chines College Students *Death Studies*, 26, 491-499.

## ملخص الدراسة

هدفت الدراسة إلى التعرف على طبيعة العلاقة بين كل من الجنس والعمر وقلق الموت والمستويات المختلفة للتدين.

وقد أجريت الدراسة على عينة قوامها (278) مسلماً منهم (88) ذكراً، (190) أنثى مختارين من طلاب كلية التربية جامعة عين شمس من الصفوف الأربع ومن جميع التخصصات وكذلك من طلاب الدراسات العليا، ومن أفراد آخرين من مناطق مختلفة من مدينة القاهرة. وتتراوح أعمارهم ما بين (17 - 80) سنة وقد قسمت العينة وفقاً لمتغير العمر الزمني إلى ثلاثة مجموعات وهي: مجموعة العمر الصغير، ومجموعة العمر المتوسط ومجموعة العمر الكبير.

وكذلك قسمت بالنسبة لمتغير التدين إلى ثلاثة مجموعات وهي: (مرتفعي التدين، متوسطي التدين، منخفضي التدين).

وقد طبق على أفراد العينة مقياس التدين من إعداد الباحث ومقياس قلق الموت من إعداد أحمد محمد عبد الخالق.

وقد كشفت النتائج أن الأفراد الأقل تديناً كانوا أكثر قلقاً للموت من الأفراد الأكثر تديناً، وأن الأفراد الأكبر عمراً كانوا أكثر تديناً من الأفراد الأصغر عمراً، وأن الأفراد الأصغر عمراً كانوا أكثر قلقاً للموت من الأفراد الأكبر عمراً. وكذلك كشفت النتائج عن عدم وجود فروق بين الجنسين في بعدي (العبادات، والمعاملات) والدرجة الكلية لمقياس التدين، ولكن وجدت فروق دالة إحصائياً بين الجنسين في بعد العقائد ولصالح الذكور.

وكذلك وجدت فروق دالة إحصائياً بين الجنسين في بعدي (الخوف من الموتى والقبور، والخوف من الأمراض المميتة) والدرجة الكلية لمقياس قلق الموت ولصالح الإناث.

ولم توجد فروق دالة بين الجنسين في بعدي (الخوف مما بعد الموت، والانشغال بالموت وأفكاره).

## مقياس التدين

يتكون هذا المقياس من عدد من العبارات؛ اقرأ كل عبارة ثم حدد موقفك منها بوضع علامة (x) في الخانة التي تعبر عن سلوكك أو رأيك أو اعتقادك. وتأكد أن إجاباتك سوف تكون سرية ولن يطلع عليها أحد، ولذلك حاول أن تكون صريحاً في استجاباتك.

**ملحوظة:** الإجابة تكون في ورقة الإجابة التي تسلم مع المقياس.

م	العبارات
1	أساعد أقاربي المحتاجين
2	أفي دائماً بعهودي
3	أحرص على قراءة القرآن الكريم في المناسبات فقط
4	أسلي صيامي بمشاهدة الأفلام في التلفاز
5	أحرص على صلاة النوافل
6	أنا قانع بما رزقني الله من (علم، مال،....)
7	أحرص دائماً على أداء الصلوات الخمسة في أوقاتها
8	أحرص على الانضمام إلى حلقات تحفيظ القرآن الكريم
9	لساني رطب دائماً بذكر الله
10	أصلي الصبح بعد طلوع الشمس
11	إذا رأيت منكراً في أي مكان فإنني لا أتردد في تغييره
12	أعتقد أن الإنسان عليه أن يحيا حياته لأنه لا حياة بعدها
13	أحافظ على الصلاة فقط في أوقات الشدة والمرض
14	أعتقد أن الملائكة والجنة والنار وكل الغيبيات، هي مفاهيم رمزية لا وجود لها

م	العبارات
15	أحافظ على قيام الليل يوميا ولو بركعة واحدة
16	أحرص على أن يكون مذهري وملبسي موافقا لسنة رسول الله صلى الله عليه وسلم
17	أعتقد أن كل رسول أو نبي أرسل لقومه فقط، ولذلك فأنا لا أؤمن إلا بالرسول صلى الله عليه وسلم
18	أترمر عندما تصيبني مصيبة أو شر ما
19	أحافظ على أداء صلاة التراويح في رمضان
20	تلهيني مشاغلي على المداومة على أذكار الصباح والمساء
21	أحافظ على أسرار زملائي
22	إذا حياني أحد بتحيةة فإنني أurd عليه بأحسن منها
23	أراقب الله في كل أعمالي
24	أحرص على أن يكون لي ورد يومي من القرآن الكريم
25	أبادر بالحديث والصلح مع من أساء إليّ
26	حينما أكون في وضع اختيار بين أمرين، فإنني استخير الله
27	إذا طلب مني زميلي مساعدة مالية، فإنني أعطيه ما معي من نقود بالرغم من حاجتي لهذا المبلغ
28	أخاف من فعل أي معصية، لأن الله يراني

م	العبارات
29	أنصح زملائي وأذكرهم بالله كلما رأيتهم يفعلون أمرا يغضب الله
30	أشارك جيرانني أفراحهم وأحزانهم
31	أحافظ على صيام التطوع (مثل الاثنين، الخميس، يوم عرفة، ...)
32	أحرص على ترديد الأذكار النبوية في كل أحوالي (عند النوم، عند الطعام، ...)
33	أقول الحق مهما كلفني ذلك من معاناة
34	ألجأ إلى سماع الأغاني والموسيقى في أوقات الشدة
35	أحاسب نفسي دائما عما أفعله
36	أعفو عما ظلمني بالرغم من قدرتي على رد هذا الظلم
37	أترك أي مجلس يتحدث فيه زملائي عن الآخرين بسوء
38	كلما شعرت بالضيق فإنني أقرأ القرآن الكريم حتى يزول هذا الضيق
39	أحرص على مساعدة الفقراء والمساكين
40	بالرغم من حاجتي للجلوس في وسائل المواصلات، فإنني أتنازل عن مقعدي للكبار والمرضى

## مقياس قلق الموت

الاسم: \_\_\_\_\_ الجنس: \_\_\_\_\_ العمر: \_\_\_\_\_

فيما يلي عدداً من العبارات، والمطلوب منك قراءة كل عبارة ووضع علامة (x) أمام الاختيارات التي أمام العبارة التي تعبر عن رأيك فيها.

**ملحوظة:** الإجابة تكون في ورقة الإجابة التي تسلم مع المقياس.

م	العبارات
1	أخاف من الموت عندما يصيبني أي مرض.
2	أخاف من النظر إلى الموتى.
3	أخاف من زيارة القبور.
4	يرعبني احتمال أن أجرى لي عملية جراحية.
5	أخاف من أن أصاب بنوبة قلبية.
6	يقلقني أن يحرمي الموت من شخص عزيز علي.
7	أخشى أموراً مجهولة بعد الموت.
8	أخاف من رؤية جسد ميت.
9	أخشى عذاب القبر.
10	أخاف من أن أصاب بمرض خطير.
11	يرعبني مشاهدة عملية دفن الميت.
12	يرعبني السير بين المقابر.
13	يشغلني التفكير فيما سيحدث بعد الموت.
14	أخشى أن أنام فلا أستيقظ أبداً.
15	يرعبني الألم الذي يتضمنه الموت.

16	ترعني مشاهدة جنازة.
17	بخيفني منظر شخص يحتضر.
18	يسبب لي الحديث عن الموت إزعاجاً.
19	أخاف أن أصاب بالسرطان.
20	أخاف من الموت