

ي - البرنامج العلاجي المقترن:

1 بروتوكول البرنامج العلاجي المقترن:

جدول رقم (20) يوضح بروتوكول البرنامج العلاجي

برنامج علاج سلوكي متعدد المحاور للإكتئاب النفسي	مماثل
تحفيض درجة الأعراض الإكتئافية	هدفه
العلاج السلوكي المتعدد المحاور	خلفيته النظرية
16 جلسة	عدد جلساته
53.4 دقيقة	متوسط مدة الجلسة
12 عينة تجريبية 12 عينة ضابطة	حجم العينة
إكتئاب شديد	الفئة الإكلينيكية
مغلقة	طبيعة الجلسات
مرتان في الأسبوع	توازرت الجلسات
بالدقائق= 855 بالساعات = 14 ساعة تقريباً باليام= 16 يوم بالأسابيع= 08 أسابيع بأشهر = 02 شهراً	مدة البرنامج العلاجي
بعد أربعة أسابيع	المتابعة البعدية
المعالج (الباحث)	قيادة الجلسات
أخصائي النفسي لوحدة الصحة المدرسية	المساعدون
طبيب وحدة الصحة المدرسية طبيب أستاذ النشاط البدني والتربية البدنية	المشاركون
قاعة الاجتماعات لوحدة الصحة المدرسية	مكان إجراء الجلسات
لاتوجد	الجلسات الملغاة
02 إثنان	تسرب العينات

2 - أهداف البرنامج

*** - الهدف الرئيسي:**

اختبار فعالية البرنامج في خفض درجة الأعراض الاكتئابية لدى المجموعة العلاجية

*** - منحى الأهداف :**

- منحى علاجي: تخفيض درجة الأعراض الاكتئابية عند أفراد المجموعة العلاجية

- منحى وقائي : إكساب أفراد المجموعة العلاجية مهارات وأساليب مختلفة (معرفية، سلوكية، انفعالية، اجتماعية، بدنية، دينية) تحصنهم من الوقوع ضحايا للإضطراب النفسي وللاكتئاب في المستقبل.

- منحى ايجابي نمائي : تتميم مفهوم "الايجابية في السلوك" لدى أفراد المجموعة وتعزيز ممارستها على المستوى الفردي والجماعي.

*** - الأهداف الفرعية:**

تحقيق الأهداف الرئيسية للبرنامج من خلال تحقيق الأهداف الفرعية التي يتم تحقيقها من خلال محتويات جلسات محاور البرنامج العلاجي، والتي تتمحور حول:

- اكتشاف الأفكار السلبية والمعتقدات اللاعقلانية وتعديلها إلى أفكار ايجابية ومعتقدات معقولة.

- تعلم تقنية الاسترخاء العضلي والتخييلي في مواجهة التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للانفعالات السلبية.

- زيادة معدل السلوك السار والأنشطة المبهجة

- تتميم المهارات الاجتماعية وتعزيز التوكيدية

- تعزيز لياقة وسلوك الصحة الجسمية

- زيادة ممارسة الشعائر الدينية وترسيخ المعتقدات الدينية

3- الحاجة إلى البرنامج:

تظهر الحاجة للبرنامج العلاجي من خلال ما يلي:

- تأكيد من خلال الدراسات السابقة ومعلومات الإطار النظري أن في عصرنا هذا ازداد نقاشي اضطراب الاكتئاب مما يحتم ابتكار برامج علاجية مناسبة له وبخاصة إذا كانت الفئة المستهدفة هم من فئة المراهقين.
- إن المراهق في مرحلة نموه الحساسة ولعدم نضجه المناسب لمواجهة ضغوط الحياة والمشكلات النفسية فإنه تعوزه الاستراتيجيات الحياتية المناسبة والأساليب المختلفة (النفسية، الاجتماعية...) التي تساعد على تحفيز مشكلاته وعدم وقوعه ضحية لها. لهذا جاء هذا البرنامج ليوفر له تلك الفنيات والأساليب.
- إن بناء هذا البرنامج العلاجي يساهم بقدر معين في توفير خدمات علاجية متكاملة (معرفية، سلوكية، انفعالية، اجتماعية، بدنية، دينية) للطلاب ومن طرف أخصائيين متعددين.
- إن تطبيق واعتماد البرنامج العلاجي على مستوى وحدات الصحة المدرسية يساهم في تحقيق أحد إستراتيجيات الصحة الحديثة وهي "الاكتشاف والعلاج المبكر لاضطرابات النفسية".
- أن البرنامج المقترن يعزز إتباع المنهج العلاجي والوقائي والإيجابي النماجي في مواجهة المشكلات النفسية.

4- الخدمات التي يقدمها البرنامج:

يساهم البرنامج المقترن في تخفيض درجة الأعراض الاكتئابية لدى أفراد عينة البحث من خلال توفير الخدمات العلاجية المتنوعة التالية:

- خدمات علاجية معرفية: وتمثل في مساعدة أفراد العينة على تعديل المنظومة المعرفية المُشوهة واللاعقلانية المولدة للاكتئاب وتحسينها لتكون إيجابية وصحية.
- خدمات علاجية سلوكية: وتمثل في إزالة السلوكيات السلبية والروتينية المتعود عليها المولدة والداعمة للاكتئاب وتعلم سلوكيات مناهضة للسلوك الاكتئابي بإدخال عادة ممارسة الأنشطة السارة والمبهجة.

- خدمات علاجية افعالية: وتمثل في تحسين المزاج الوجданى والتنفس وإزالة التوتر و التغيرات الفسيولوجية السلبية المصاحبة وكل ذلك عن طريق تقنية الاسترخاء العضلى والتخلصى.
- خدمات علاجية اجتماعية: عن طرق تنمية المهارات الاجتماعية وتعزيز التركيبة والتفاعل والتواصل الاجتماعى.
- خدمات علاجية جسمية: من خلال تبني سلوك صحي من مثل نشاط رياضي داعم للصحة الجسدية، النظافة، نظام غذائى متوازن ومتنوع، عدم الإجهاد وساعات النوم الكافية، البعد عن التدخين والمدمرات والمسكرات، الفحوص الطبية والتنقيف资料
- خدمات علاجية دينية: من خلال تطبيق توجيهات وتعاليم الإسلام في العناية بكل جوانب السلوك السابقة وتعزيز ممارسة الشعائر وترسيخ المعتقدات الدينية.

كما يقدم البرنامج خدمات وقائية تعمل على إكساب أفراد المجموعة التجريبية أساليب وفنينات سلوكية مختلفة تساعد على تكوين منظومة استراتيجيات نفسية تُحسنه مستقبلاً من المشكلات النفسية المختلفة خاصة الاكتئاب.

كذلك يقدم البرنامج خدمات تنمية الإيجابية بحيث يرسخ مفهوم الإيجابية لدى الأفراد من خلال تعليمهم سلوكيات إيجابية مختلفة في حدود موضوع الدراسة.

يقدم البرنامج كذلك خدمات المتابعة لمدى تطبيق توجيهات وفنينات البرنامج داخل وخارج الجلسات، وكذلك متابعة مدى التحسن واستمرارته بعد إنتهاء تطبيق البرنامج العلاجي.

5- مصادر إعداد البرنامج:

- الإطار النظري للدراسة الذي تناول موضوع الاكتئاب وتقديراته وأسبابه وأعراضه وطرق علاجه.
- المراجع العربية والأجنبية التي تناولت طرق العلاج النفسي والعلاج السلوكي خاصة مؤلفات عبد الستار إبراهيم.
- خصوص الباحث لدورة تدريبية خاصة به في العلاج السلوكي المعرفي من تنظيم نقابة المهن النفسية التخصصية بمصر ومركز مصر الدولي للاستشارات النفسية والتدريب والبحوث (إيجاب) تحت إشراف عبد الستار إبراهيم (13-15/04/2013)

- الدراسات السابقة العربية والأجنبية التي تناولت إعداد البرامج الإرشادية والعلاجية لتخفيض درجة الاكتئاب النفسي، خاصة من حيث كيفية إعدادها، فنياتها، محتوى جلساتها، المقاييس المستعملة.

- كتب الفقه والعقيدة الدينية وكتب التأصيل الإسلامي لعلم النفس
- كتب مناهج البحث في علم النفس وبخاصة المناهج التجريبية.
- الخبرة المهنية الميدانية للباحث وتوجيهات (طبيب الصحة المدرسية، طبيب وأستاذ التربية البدنية والرياضية، أخصائي نفسي بالصحة المدرسية).

6- خطوات إعداد البرنامج العلاجي:

إن العمل السليم يلزمه الإعداد والتخطيط الجيد الذي يوضح مسار العمل وبهيئة الفرص لإنجاحه، ولا شك أن الإعداد للبرنامج العلاجي في الدراسة الحالية يتضمن مجموعة من الخطوات التي يلخصها الباحث فيما يلي:

- 1 +الاطلاع على الدراسات والمراجع العلمية الخاصة بموضوع الاكتئاب وجمع مادة علمية مكنت الباحث من تسهيل إعداد الجانب النظري للبحث الحالي.
- 2 +الاطلاع على البرامج العلاجية المختلفة التي تناولت تخفيض درجة الاكتئاب النفسي من دراسات سابقة وأطر نظرية مختلفة تبناها الباحثين، مما سهل إعداد الإطار العام للبرنامج.
- 3 +الاستفادة من ملاحظات الزملاء الممارسين والمختصين في ميدان موضوع البحث.
- 4 +تحديد الأهداف العامة والجزئية للبرنامج.
- 5 +قراءة وفحص المناهج العلمية وتصاميمها من خلال كتب مناهج البحث في علم النفس، واختيار أنسبها وأفضلها موثوقة وعلمية.
- 6 +اختيار مقاييس نفسية مناسبة لموضوع الدراسة ومتغيراته.
- 7 +تصميم مبني لجلسات البرنامج واختيار الفئيات ومحفوبيات كل جلسة.
- 8 +تحكيم البرنامج العلاجي من طرف مجموعة أساتذة خبراء والاستفادة من ملاحظاتهم وأرائهم.
- 9 +اعتماد النسخة النهائية للبرنامج بعد اجراء التجربة الاستطلاعية و ضبطه.

7 - الأساليب والفنين العلاجية:

انطلاقاً من المبدأ النظري للبرنامج العلاجي وهو استهداف كل جوانب السلوك الإنساني فإنه يتم اعتماد فنون وأساليب مناسبة لكل جانب سلوكى وتباعاً لخصوصية الإكلينيكيه للاضطراب ولأفراد المجموعة العلاجية. فتحضر مرونة المعالج الخبير في اختيار الأساليب والفنون وعدم اشتراط الموازنة بين الجانب السلوكى، حيث أن التخطيط العلاجي يتبع حاجات المريض ومشكلاته وثقل كل جانب وأولويته.

يمكن أن نحصر أهم الفنون وأساليب العلاجية المختلفة التي يمكن أن يعتمد عليها المعالج فيما يلي:

جدول رقم(21) يوضح أهم التقنيات وأساليب تبعاً لجوانب السلوك

الجانب المعرفي	- فنية تحليل العلاقة بين A.B.C - فحص واكتشاف الأفكار السلبية - فنية الحض والتقيني- المحاضرة والمناقشة- التحسين ضد الضغوط - فنية إيقاف الفكرة- إعادة البناء المعرفي - الحديث الذاتي الإيجابي
الجانب الانفعالي	- الاسترخاء العضلي والتخييلي- التنفيذ الانفعالي- ضبط الانفعال - فنية الكرسي الحالي - فنية التغذية المرتدة
الجانب السلوكي	ممارسة الأنشطة السارة- التدعيم - التخطيط للسلوك المسؤول- الضبط السلوكي - الواجبات المنزلية- العزيز - التدعيم - التمنجة
الجانب الاجتماعي	لعب الأدوار- تدريب على التو كيدية- التوصيل البصري- التعامل مع النقد والنقد- أساليب تعبيرية مناسبة حسب المشاعر - أساليب بدنية مرتبطة بمهارات التعبير عن المشاعر
الجانب البدني	النشاط البدني- الغذاء الصحي المتوازن - عدم الإجهاد وعدد ساعات النوم الكافية- تجنب التدخين والكحول والمفردات- النظافة - تدعيم السلوك الصحي- تغذية مررتدة بيولوجية- التتفيف الصحي.
الجانب الروحي	المحاضرة الوعظية- الفصص النبوية- شرح معاني الآيات الخاصة- التوجيهات الدينية الخاصة بالعناية بجوانب السلوك الإنساني - الشعائر والأخلاق و العقائد الدينية

8- الوسائل المادية المستخدمة في البرنامج:

استعان الباحث ببعض الوسائل المادية أثناء الجلسات لتحقيق أهداف البرنامج وأهمها ما يلي:

- جهاز حاسوب
- جهاز العرض المرئي للمعلومات Data Shaw projector
- مواد علمية وعلجية مسجلة على الحاسوب
- تسجيلات سمعية مرئية خاصة بتدريبات الاسترخاء
- سبورة ، - مقاييس نفسية ، - مطويات ورقية توجيهية
- بطاقات الواجبات المنزلية ، - برنامج تدريبات رياضية .
- تدريبات الاسترخاء .
- فحوص طيبة وتحاليل دم وقياسات طبية حيوية.

9- تحكيم البرنامج العلاجي المقترن:

بعد أن صمم الباحث المحتوى المبدئي للجلسات البرنامج العلاجي المقترن قام بعرضه على عشرة (10) من أعضاء هيئة تدريس وخبراء في: (علم النفس، علم الاجتماع، النشاط الرياضي والتربية البدنية، الطب المدرسي، الشريعة) لتحكيم البرنامج ومعرفة آرائهم خاصةً فيما يلي:

- خطوات البرنامج التي تم تحديدها.
- محتوى البرنامج وتوافر عناصر الترابط فيه وشموله على جوانب السلوك الإنساني
- مناسبة كل جلسة وزمنه لعينات الدراسة.
- مناسبة إجراءات وتقنيات وادوات كل جلسة لأهدافها .
- مناسبة التصميم التجاري لدراسة فعالية البرنامج .
- مناسبة المقاييس النفسية المعتمدة لاستخلاص النتائج .

وقد تمت مراجعة الجلسات وعمل التعديلات الازمة على البرنامج وذلك لتحسين وزيادة كفاءة وفعالية البرنامج العلاجي، حيث أجمع المحكمون على صلاحية وملائمة جلسات البرنامج وزمنه وفياته لما وضع من أجله. (قائمة المحكمين مرفقة مع الملحق)

10- إجراءات تنفيذ البرنامج:

إن التخطيط الجيد للبرنامج ثم التنفيذ السليم والدقيق له يضمن نجاح سير البرنامج والوصول إلى تحقيق أفضل النتائج والأهداف، يمكن وصف إجراءات تنفيذ البرنامج في العناصر المرتبة كما يلي:

- 1- القيام بالترتيبات الإدارية والتسيير مع مسؤولي وحدة الصحة المدرسية والثانوية لتطبيق البرنامج العلاجي.
- 2- تحديد المشاركين في تطبيق البرنامج وتحديد مهامهم (طبيب الصحة المدرسية، الطبيب أستاذ التربية البدنية، الأخصائي النفسي المساعد، الإمام المدرس).
- 3- القيام بالدراسة الاستطلاعية وتحديد مجتمع الدراسة وتمرير مقياس بيك الثاني للاكتئاب .
- 4- واختيار أفراد العينة ذوي الاكتئاب الشديد والتعاقد العلاجي معهم .
- 5- الشروع في تطبيق التجربة الأساسية وانطلاق جلسات البرنامج عبر مراحل، كل مرحلة تمثل محور علاجي لجانب سلوكي معين بمح토ى ديني ثم تطبيق قياس فرعي بعدي مناسب له
- 6- انتهاء الجلسات البرنامج وتطبيق قياس بعدي بمقاييس بيك الثاني للاكتئاب وتقييم محتوى البرنامج العلاجي من طرف أفراد العينة عن طريق استمارة خاصة.
- 7- بعد أربعة أسابيع من انتهاء البرنامج تم تطبيق القياس البعدى التبعى (مقاييس بيك الثاني الاكتئاب).
- 8- استخراج البيانات والقيام بالمعالجة الإحصائية ثم استخلاص النتائج.

11- زمن تطبيق البرنامج:

طبق البرنامج الإرشادي في الثلاثي الأول من الموسم الدراسي 2014/2015

ويمكن تفصيل التوقيت المخصص للمحاور العلاجية في البرنامج كما يلي:

جدول رقم (22) يوضح التوقيت المخصص للمحاور العلاجية في البرنامج

الزمن المخصص		المحور العلاجي
النسبة المئوية من توقيت المحاور	عدد الدقائق	
%25.6	160 د	الانفعالي

%27.2	د 170	الجسي
%16.8	د 105	المعرفي
%16	د 100	الاجتماعي
%14.4	د 90	سلوكي
100%	د 625	المجموع

وتفصيل التوقيت المخصص للعناصر الدينية الايجابية في محتوى المحاور العلاجية كما يلي:

جدول رقم (23) يوضح التوقيت المخصص للعناصر الدينية الايجابية في محتوى المحاور العلاجية

الزمن المخصص للعناصر الدينية الايجابية		المحور العلاجي
الايجابية الدينية	الدينية	
د 15	د 15	الانفعالي
د 20	د 15	الجسي
د 20	د 20	المعرفي
د 15	د 25	الاجتماعي
د 20	د 10	سلوكي
د 90	د 85	المجموع
د 175		

حيث تمثل 175 د نسبة 28% من مجموع وقت المحاور العلاجية

جدول رقم (24) يوضح توقيت محتويات أخرى في البرنامج العلاجي:

الزمن المخصص	المحتوى		
د 20	تأسيس العلاقة العلاجية		
د 35	الاكتتاب		
د 105	د 70	تقييم الواجبات	النقييم
	د 35	تقييم بنائي و تقييم كلي	
د 60	د 45	قياسات فرعية بعدية	القياسات

	15 د	قياس بعدي أساسي
	10 د	انتهاء البرنامج العلاجي
	230 د	المجموع

12- مكان تطبيق البرنامج:

وحدة الكشف والمتابعة للصحة المدرسية بثانوية بحرش البشير - حاسي بحبح، ولاية الجلفة.

13- المشاركون في تطبيق البرنامج:

- طبيب وحدة الكشف والمتابعة للصحة المدرسية (القيام بالفحوص الطبية والتوعية بأهمية الصحة الجسمية واهم المُخلات بها).
- طبيب أستاذ التربية البدنية بجامعة الجلفة (للتوعية بأهمية النشاط البدني والإشراف على البرنامج الرياضي والبرنامج الغذائي)
- أخصائي نفسي مساعد بوحدة الكشف والمتابعة (تسهيل ظروف إجراء البرنامج وتمرير القياسات النفسية واسترجاعها).

14- جلسات البرنامج:

جلسات البرنامج بمحتوياته وتفاصيله الأخرى موضحة على شكل جداول في الصفحات التالية:

جدول رقم (25) يوضح محتوى جلسات البرنامج العلاجي

الجلسة رقم (01)

زمن التطبيق	أهم أهداف الجلسة	محتويات عناصر الجلسة	مواضيع الجلسة
فنيات وأساليب الجلسة			
20 د	<p>- التعارف المتبادل بين أفراد المجموعة العلاجية والباحث.</p> <p>- توضيح هدف البرنامج العلاجي وأهداف محاوره.</p> <p>- شرح بنود العقد العلاجي وإمضاهه</p>	<p>- الإلقاء (المحاضرة)</p> <p>- المناقشة</p> <p>- والحوار</p>	<p>- تأسيس العلاقة العلاجية</p> <p>- تعارف مابين الأفراد</p> <p>- هدف البرنامج العلاجي</p>

الجلسة رقم (02)

أim أهداف الجلسة	محور العلاج	مواضيع الجلسة
فنيات وأساليب الجلسة	تعريف الانفعالات والتأثيرات الفسيولوجية والمناقشة والحوار وعرض تسجيل مرئي (الآثار الفسيولوجية	- تعريف الانفعالات - آثار الانفعالات السلبية والتغيرات الفسيولوجية والصحابة لها - الإنفجارات والتغيرات الفسيولوجية - الإلقاء (المحاضرة) - المناقشة والحوار - عرض تسجيل مرئي (الآثار الفسيولوجية للإنفعالات جلسة الاسترخاء الماهية تقنية الاسترخاء العلاجية أسكلها، فوائداتها أثرها على تقنية الاسترخاء من أجل ازالة التغيرات الفسيولوجية المصاحبة للانفعالات السلبية للإسترخاء الغضيلي التصادي (01) للإسترخاء تم تقييم درجة الاسترخاء مدى الاسترخاء استماراة تقييم درجات الاسترخاء بداً متابعة وتقييم مستمر لمدى التقدم في درجة الاسترخاء (قياس مستمر للسلوك الغري)
زمن التطبيق	20 د	تطبيقات ماهية تقنية الاسترخاء العلاجية فوائد الاسترخاء تدريب على الاسترخاء الغضيلي التصادي (01) تم تقييم درجة الاسترخاء مدى الاسترخاء استماراة تقييم درجات الاسترخاء بداً متابعة وتقييم مستمر لمدى التقدم في درجة الاسترخاء (قياس مستمر للسلوك الغري)

الجلسة رقم (03)

أهم أهداف الجلسة التطبيق	محتويات عناصر الجلسة فييات وأساليب الجلسة	مواضيع الجلسة محور العلاج	تقييم بثائي الأنفالي
5 د	مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقديره	- تقييم وتقدير الواجب المنزلي والخارجي السلبي	-
20 د	- مراقبة التدريب على الاسترخاء (المحاضرة) - المقابلة والإستفادة من مزاياه لإنقاذه والاستفادة من فوائد استشعار ما الصلاة من فوائد استرخائية وعلاجية	-	-
25 د	-	-	-
5 د	-	-	-

الجلسة رقم (٠٤)

العنوان	البيان	البيان	البيان	البيان
أ- تطبيق المعايير والمعايير	البيان	البيان	البيان	البيان
بـ- تطبيق المعايير والمعايير	البيان	البيان	البيان	البيان
جـ- تطبيق المعايير والمعايير	البيان	البيان	البيان	البيان
دـ- تطبيق المعايير والمعايير	البيان	البيان	البيان	البيان

الجلسة رقم (05)

أهم أهداف الجلسة	محتويات عناصر الجلسة	محور العلاج	مواضيع الجلسة
فنون وأساليب الجلسة	<ul style="list-style-type: none"> - الإلقاء (المحاضرة) - المذاقة - صورة هرم - الأذنـية - مطـويـات - تـوعـيـة تـوجـيهـية - إدراك أهمـيـة الـغـذـاء وـمـقـارـه وـأـنـوـاعـه - التـعـودـ علىـ نـظـامـ غـذـائـيـ صـحـيـ مدـرـوسـ وـتـقـيـمهـ 	تقديم الواجبات	<ul style="list-style-type: none"> - تقديم وتفوييم لواجبات الجلسات السابقة - العـذـاء وـأـنـوـاعـه وـأـهـمـيـةـ الـصـحـةـ الـجـسـمـيـةـ - مـقـدـارـ الـحـاجـةـ الـكـلـيـ نـوعـ منـ الـغـذـاءـ - التـغـذـيـةـ فـيـ الـإـسـلـامـ (ـحـقـ وـأـدـابـ) - اـعـتمـادـ بـرـنـامـجـ غـذـائـيـ سـلـيمـ وـصـحـيـ - حـاجـةـ الـجـسـمـ وـالـنـفـسـ الـلـراـحـةـ وـخـطـرـ الـإـجـهـادـ - حـاجـةـ الـرـاحـةـ وـدـعـ الـسـاعـاتـ الـكـافـيـةـ - أـهـمـيـةـ النـوـمـ وـعـدـ السـاعـاتـ الـكـافـيـةـ - تـقـرـيرـ الدـلـيـلـ لـحقـ الـجـسـمـ وـالـعـذـاءـ بـهـ - ضـبـطـ دـوـرـةـ النـوـمـ وـأـوـقـاتـ الـرـاحـةـ - رـزـنـامـةـ بـرـنـامـجـ غـذـاءـ أـسـبـوـعـيـ - رـزـنـامـةـ أـوـقـاتـ - وـسـاعـاتـ النـوـمـ - وـالـرـاحـةـ - تـطـبـيقـ بـرـنـامـجـ الغـذـاءـ الـمـعـتـدـ - وـاجـبـ مـنـزـلـيـ وـخـارـجيـ - تـطـبـيقـ بـرـنـامـجـ النـوـمـ وـالـرـاحـةـ الـبـيـوـمـيـ - الـاسـتـمـارـارـ فـيـ تـطـبـيقـ وـالـجـبـاتـ الـجـلـسـاتـ السـابـقـةـ - اـسـتـهـارـةـ التـقـيـيمـ - اـسـتـهـارـةـ التـقـيـيمـ - تـقـيـيمـ الـجـلـسـاتـ الرـئـيـسـيـةـ الـمـحـورـ الـعـلـاجـيـ
الجلسة	<ul style="list-style-type: none"> - مرـاقـبةـ مدـىـ تـطـبـيقـ الـوـاجـبـاتـ الـمـنـزـلـيـةـ - وـالـخـارـجـيـةـ وـتـحـريـ أيـ قـصـورـ أوـ اـخـتـالـ - وـتـقـيـمهـ 	تقديم الواجبات	<ul style="list-style-type: none"> - تـقـيـيمـ وـتـقـوـيمـ لـوـاجـبـاتـ الـجـلـسـاتـ السـابـقـةـ
الجلسة	<ul style="list-style-type: none"> - إـدـراكـ أـهـمـيـةـ الـغـذـاءـ وـمـقـارـهـ وـأـنـوـاعـهـ - وـالـتـعـودـ عـلـىـ نـظـامـ غـذـائـيـ صـحـيـ مدـرـوسـ وـتـقـيـمهـ - إـدـراكـ أـهـمـيـةـ الـغـذـاءـ وـمـقـارـهـ وـأـنـوـاعـهـ - وـالـتـعـودـ عـلـىـ نـظـامـ غـذـائـيـ صـحـيـ مدـرـوسـ وـتـقـيـمهـ - إـدـراكـ أـهـمـيـةـ الـرـاحـةـ وـدـعـ الـسـاعـاتـ الـكـافـيـةـ - وـالـنـوـمـ وـأـوـقـاتـ رـاحـةـ مـنـاسـبـةـ وـصـحـيـةـ - تـقـرـيرـ الدـلـيـلـ لـحقـ الـجـسـمـ وـالـعـذـاءـ بـهـ - ضـبـطـ دـوـرـةـ النـوـمـ وـأـوـقـاتـ الـرـاحـةـ - رـزـنـامـةـ أـسـبـوـعـيـ - وـسـاعـاتـ النـوـمـ - وـالـرـاحـةـ - تـطـبـيقـ وـتـرـسيـخـ تـوجـيهـاتـ وـتـقـنيـاتـ - تـطـبـيقـ وـتـرـسيـخـ تـوجـيهـاتـ وـتـقـنيـاتـ - الـاسـتـمـارـارـ فـيـ تـطـبـيقـ وـالـجـبـاتـ الـجـلـسـاتـ السـابـقـةـ - مـرـحـيـ للـجـلـسـاتـ - مـعـرـفـ مدـىـ الـإـسـتـفـادـةـ وـالـقـبـيلـ لـجـلـسـاتـ - الـمـحـورـ الـعـلـاجـيـ،ـ وـمـرـأـفـةـ نـمـوـ الـبـرـنـامـجـ - وـتـقـمـهـ فـيـ تـحـقـيقـ أـهـادـفـهـ،ـ وـتـلـافـيـ أيـ نـقـائـصـ 	تقديم الواجبات	<ul style="list-style-type: none"> - تـقـيـيمـ الـجـلـسـاتـ الرـئـيـسـيـةـ الـمـحـورـ الـعـلـاجـيـ

الجلسة رقم (06)

أهم أهداف الجلسة	متويات عناصر الجلسة	مواضيع الجلسة	محور العلاج
زمن التطبيق	فييات وأساليب الجلسة	تقدير الواجبات	تقدير الواجبات
10	مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزليه والخارجيه وتحري أي قصور أو اختلال وتقريمه	<ul style="list-style-type: none"> - الإلقاء (المحاضرة) - المناقشة - والحوار - فنية تحليل العلاقة بين A.B.C 	<ul style="list-style-type: none"> - تقديم وتقديم لواجبات الجلسات السابقة
40	-	<ul style="list-style-type: none"> - إدراك معنى الأفكار السلبية واللاعقلانية وتأثيراتها في توليد الانفعالات والسلوكيات السلبية، ومن ثم السعي لدحضها ولتعديلها 	<ul style="list-style-type: none"> - تعريف الأفكار الخاطئة و اللاعقلانية - أثرها في ظهور السلوك الاكتئابي ونمذج A.B.C - فنيات تعديل الأفكار الخاطئة و اللاعقلانية (01) - تحذير الدين من الأفكار والأحاديث الذاتية السلبية الهدامة وحثه على الفلسفه وحسن النظر بالله والناس والاستعاذه من وسائل النفس والشيطان
	-	<ul style="list-style-type: none"> - اكتشاف الأفكار السلبية - فنية الحمض والتقويد - استمراره - المراقبة - الأسبوعية للأفكار السلبية 	<ul style="list-style-type: none"> - وتعديلها
	-	<ul style="list-style-type: none"> - تطبيق وترسيخ التوجيهات وتقنيات الجلسة العلاجية في الحياة اليومية والمواضيع الحقيقة 	<ul style="list-style-type: none"> - مراقبة الأفكار السلبية وتعديلها - الاستمرار في تطبيق واجبات الجلسات السابقة
	-	<ul style="list-style-type: none"> - واجب منزلي وخارجي 	

الجلسة رقم (07)

نوع المحتوى	العنوان	المحتوى	الرسالة	الرسالة
التطبيقي	أهم أهداف الجلسة	فنون وأساليب الجلسة	محوريات عناصر الجلسة	مواضيع الجلسة
5 د	مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزليّة والخارجيّة وتحري أي قصور أو اختلال وتقديره	- الإلقاء (المحاضرة) - المناقشة والحوار - فنون إيقاف الفكر - إعادة البناء - المعرفي - الحديث الذاتي - الإيجابي - التحسين ضد	- تقدير وتقدير لواجبات الجلسات السابقة - تقدير وتقدير لواجبات الجلسات السابقة	تقدير الواجبات
20 د	مواصلة دحض وتعديل الأفكار السليمة واللاعقلانية الكشف عن بعض الجوانب الإيجابية في المرض من منظور ديني	- مواصلة دحض وتعديل الأفكار السليمة واللاعقلانية الكشف عن بعض الجوانب الإيجابية في المرض من منظور ديني	- فنون تعديل الأفكار الخاطئة والأفكار الخاطئة اللاعقلانية (02) اللاعقلانية الإسلام العقل وحثه على المعرفة التفكير السليم ومدح المتصفح به الابتلاء وأجره العظيم ومنزلة المبدىء، التقويض والاحتساب، الصبر	تقدير الأفكار الخاطئة
25 د	إدراك مفهوم الأفكار الإيجابية وتنبيها وتنعوّده عليها	-	- مفهوم وتنمية (حسن الظن، الواقعية، الحوار والمناقشة، البحث عن الحق في المواقف والإذعان له، المرونة في التفكير ، ترسّيخ معنى الحياة والهدف فيها)	تقدير الأفكار الإيجابية
5 د	تطبيق وترسيخ التوجيهات وتقديرات الجلسة العلاجية في الحياة اليومية والمواقف الحقيقة	- اعتماد ورد من القرآن وأدعية اليوم والليلة الاستمرار في تطبيق واجبات وخارجية وخارجية	- واجب منزلي والليلة الاستمرار في تطبيق واجبات وخارجية وخارجية	تقدير بدني
		- استئمار التقديم المرحلي للجلسات	- تقدير الجلسات الرئيسية للمحور العلاجي، ومراقبة نمو البرنامج وتقديره في تحقيق أهدافه، وتلافي أي نقصان .	تقدير بدني

الجلسة رقم (08)

Aim أهداف الجلسة	فنيات وأساليب الجلسة	محور العلاج
محتويات عناصر الجلسة	مماضي الجلسة	تقدير الواجبات
زمن التطبيق	الإلقاء (المحاضرة) والمناقشة والحوار قائمة المواقف	<p>- تقييم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة</p> <p>- تقييم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة</p> <p>- مفهوم وأهمية التوكيدية في الحياة الاجتماعية والنفسية</p> <p>- حث الدين على عزة المسلم من غير كبر ولا عداوة</p> <p>- التغريق بين الحياة المدروج في الإسلام والخلل المذموم</p> <p>- التدريب على السلوك التوكيدي (01)</p>
أim أهداف الجلسة	مرآقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه	<p>- الإلقاء (المحاضرة) والمناقشة والحوار</p> <p>- لعب الأدوار</p> <p>- اشتراخاء</p> <p>- نماذج توكيدية من حياة النبي المصطفى وصحابته الكرام</p> <p>- إيصال معنى التوكيدية الصحيح وأهميتها للأفراد المجموعة العلاجية</p> <p>- اكتساب تدربيجي لسلوك التوكيدية</p>

الجلسة رقم (٠٩)

أهم أهداف الجلسة	فنين وأساليب الجلسة	محوريات عناصر الجلسة	محور العلاج
زمن التطبيق	الإثناء (المحاضرة) والمناقشة	-	-
٥٠ د	مراقبة مدى تطبيق المترتبة والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه	-	-
٣٠ د	-	-	-
١٥ د	-	-	-
٥٠ د	-	-	-

الجلسة رقم (10)

أهم أهداف الجلسة التطبيق	فيات وأساليب الجلسة	محور العلاج مواضيع الجلسة محور عناصر الجلسة	الواجبات التجهيز الواجبات التجهيز
10 د زمن التطبيق	مرأفة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقديره	<ul style="list-style-type: none"> - الإلقاء (المحاضرة) المناقشة - تقييم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة 	<p>الواجبات</p> <p>التجهيز</p> <p>الواجبات</p> <p>التجهيز</p>
35 د	استقرار حالة الروتين والملل وعدم وجود أو نقص عناصر البهجة والسرور في النشاط اليومي - التعود السلوكي على الأنشطة الممتعة والسارة اليومية (اجتماعية، وثقافية) والمعارضة للأكتئاب	<ul style="list-style-type: none"> - توضيح أن الروتين والملل وعدم وجود أنشطة ممتعة من السمات السلوكية في المكتتب - وضع قائمة الأنشطة السارة والتعدد التربجي على مسار ستها (اجتماعية، وثقافية) - دحض فكرة أن الإسلام ليس به جانب المرح والمتعة 	<p>التجهيز</p> <p>التجهيز</p> <p>التجهيز</p> <p>التجهيز</p>
05 د	تطبيق وترسيخ لتجربتهات وتقديرات الجلسة العلجية في الحياة اليومية والموافق الحقيقة معرفة مدى الاستفادة والتقبل لجلسات المحور العلاجي، ومرأفة نمو البرنامج وتقديمه في تحقيق أهدافه، وتلقي أي تناقض .	<ul style="list-style-type: none"> - استماراة التقييم 	<p>الواجبات</p> <p>التجهيز</p> <p>التجهيز</p> <p>التجهيز</p>

الجلسة رقم (11)

أهم أهداف الجلسة	محتويات عناصر الجلسة وأساليب الجلسة	محور العلاج السابقة	موضع الجلسة الواجبات والاجبات التجبيه
زمن التطبيق	مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقديره	-	-
5 د	-	-	-
35 د	-	-	-
15 د	-	-	-

الجلسة رقم (12)

نوع التطبيق	أهم أهداف الجلسة	محتويات عناصر الجلسة	محور العلاج	مواضيع الجلسة
5 د	مرافقه مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه	تقييم وتقدير لواجبات الجلسات السابقة	الواجبات	-
20 د	-	<ul style="list-style-type: none"> - الإلقاء (المحاضرة) - المناقشة والحوار - قائمة الأنشطة الشخصية - السارلة (فردية وجماهيرية) 	-	<ul style="list-style-type: none"> - تعزيز ممارسة البرنامح السابق للأنشطة السارة الترفيهية (اجتماعية وثقافية) (01) - دعم تنوع قائمة الأنشطة السارة بأسطورة (رياضية، خلوية وجمالية) (02)
20 د	-	<ul style="list-style-type: none"> - التعود السلوكي على الأنشطة الممتعة والسارلة اليومية (رياضية، خلوية وجمالية) (02) - المعاشرة للأكتاب 	-	<ul style="list-style-type: none"> - مفهومه وتنميته (السرور، إسعاد الآخرين وحس الدعاية، خلق المتعة من مشاغل اليوم، تنويع مصادر البهجة المشروعة وفي وقتها)

الجلسة رقم (13)

زمن التطبيق	أهم أهداف الجلسة	محتويات عناصر الجلسة	مواضيع الجلسة	الوقت
50 د	مراقبة مدى تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية وتحري أي قصور أو احتلال وتقويمه	فنون وأساليب الجلسة	- تقديم وتفصيل لواجبات الجلسات السابقة - تقديم وتفصيل لواجبات الجلسات السابقة	٢٠٢٣/١٢/٢٧
30 د		الإفافات الأخلاقيات المناقشة والمحادثة عرض تسجيلات برئية خاصة بالموضوع	- التحذير من الآفات الصحية (التدخين، المخدرات، الكحول) وتوسيع أثارها السلبية بالصحة الجسمانية والنفسية والمجتمع على الصحة الجسمانية والنفسية والمجتمع - كيفية الواقية منها ومحاجتها	الواجبات الآفات المضررة بالصحة الجسمانية
20 د			مفهوم سلوك الصحة الجسمانية الإيجابي وتنميته بالتحليل الدوري(ـ السكريـ، الكوليسترولـ، فقر الدمـ، الضغط الدمويـ)، نظافة الأسنانـ، إجراءات الوقايةـ من الأمراضـ، تعزيز رصيد الثقافةـ الصحيةـ، الانضمامـ إلى الناديـ الرياضيـ، الحمياتـ الغذائيةـ الصحيةـ	السلوك الصحي الإيجابي

الجلسة رقم (14)

أهم أهداف الجلسة التطبيق	محتويات عناصر الجلسة فنيات وأساليب الجلسة	محور العلاج مواضيع الجلسة
10	<p>- مرآبة مدى إتقان تقنية الاستر خاء بأنواعه وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه</p> <p>- مرآبة مدى إتقان تقييمات تعديل الأفكار السلبية واللاعقلانية وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه</p>	<p>- تقييم وتقدير لمسارات الاستر خاء التصادي و الذئني (التخيلي والإيحائي المضاد للكتاب) خارج العيادة</p> <p>- تقييم وتقدير وتعزيز تعديل الأفكار السلبية الخاطئة واللاعقلانية</p>
10	<p>- المناقشة والحوار</p> <p>- استماراة</p>	<p>النشاطات السلوكية</p> <p>السارة الشخصية</p>
10	<p>- مرآبة مدى إتقان السلوك التوكيدي وبعض المهارات الاجتماعية وتحري أي فصور أو اختلال وتقويمه</p>	<p>- تقييم وتقدير ممارسة التوكيدية والمهارات الاجتماعية</p>
10	<p>- مرآبة مدى التقدم في ممارسة الأنشطة الساربة بأنواعها وتحري أي فصور أو اختلال وتقويمه</p>	<p>- تقييم وتقدير ممارسة الأنشطة الساربة والمبهجة</p>
10	<p>- مرآبة مدى تطبيق البرنامجين الرياضي والغذائي وبقى سلوكيات الصحة الجسمية وتحري أي فصور أو اختلال وتقويمه</p>	<p>- سلوك الصحة</p> <p>الجسمية</p>

الجلسة رقم (15)

نوع التطبيق	هدف الجلسة	فييات وأسلوب الجلسة	محتويات عناصر الجلسة	مواضيع الجلسة	محور المدارج
5 د			تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة الاسترخاء	الاسترخاء	٢٠١٨٢٣
5 د			قياس بعدي للسلوك الفرعي	قياس بعدي للسلوك	٢٠١٨٢٣
10 د		- الإلقاء (المحاضرة) - المراقبة العامة - المنداقشة - المراجعة لمجمل المدى تطبيق أفراد المعينة لمحمل التوجيهات والتقييمات - لعب الأدوار - استماراة النشطة - السلوكية السارة - الأسلوبية السابقة - وتحري أي قصور - أو اختلال - وتقديره	- تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة الاسترخاء - تقييم استثمارات التقىييم المستمر لمدى التقدم في الاسترخاء - تقييم وتقدير وتعزيز تطبيق البرنامجين الرياضي والغذائي و عدم الإجهاد و ساعات النوم الكافية	الاسترخاء	٢٠١٨٢٣
10 د			تقييم وتعزيز تعديل الأفكار السلبية الخاطئة و اللاعقلانية	الأفكار السلبية الخاطئة و اللاعقلانية	٢٠١٨٢٣
5 د			- قياس بعدي للأفكار السلبية والإيجابية - قياس بعدي للسلوك الفرعي	السلوك الفرعي	٢٠١٨٢٣
5 د			- تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة الأنشطة السارة - الترقيفية السلوكيّة	الأنشطة السلوكيّة	٢٠١٨٢٣
5 د			- تقييم وتقدير وتعزيز ممارسة التوكيدية والمهارات الاجتماعية	التوكيدية والمهارات الاجتماعية	٢٠١٨٢٣
10 د			قياس بعدي للمهارات الاجتماعية	قياس بعدي للسلوك الفرعي	٢٠١٨٢٣

الجلسة رقم (16)

زمن التطبيق	أهم أهداف الجلسة	محوريات عناصر الجلسة	مواضيع الجلسة
فنيات وأساليب الجلسة	تقدير ذاتي كلي من طرف أفراد المجموعة العلاجية	تقدير ذاتي كلي	تقدير ذاتي كلي
10 د	معرفة مدى الاستفادة و التقبل لمجمل جلسات البرنامج ومدى تحقيقه لأهدافه، و معرفة أي تغيرات و نصائح حسب آراء أفراد العينة	<ul style="list-style-type: none"> - استئمارة التقييم الكلي لجلسات البرنامج 	<ul style="list-style-type: none"> - تقدير ذاتي كلي
5 د	إتمام وضع أرضية قياس بدني شامل للتعديل التابع و لجوائه الفرعية لمقارنتها بالقياسات القبلية واستخلاص النتائج	<ul style="list-style-type: none"> - مقاريب نفسية - قياس بدني يبيك الثاني (لاكتشاف) - تقديم القياسات الفرعية لجوائب السلوك المبنية (قياس سلوك الأنشطة الترويحية، قياس سلوك الصحة الجسمية) 	<ul style="list-style-type: none"> - تقدير ذاتي كلي
10 د	اختتام جلسات البرنامج و مواعيده	<ul style="list-style-type: none"> - أفراد العينة على جلسة قياس تتبع 	<ul style="list-style-type: none"> - انتهاء البرنامج العلاجي

15- تقييم البرنامج:

يتم تقييم البرنامج الحالي بعدة طرق:

1- التقييم المبدئي: وذلك من خلال:

- أ- تحكيم البرنامج من طرف مجموعة من المحكمين في اختصاصي علم النفس علم الاجتماع، التربية البدنية والرياضية، الطب المدرسي والشريعة الإسلامية وذلك لمعرفة مدى مناسبة أهداف الجلسات، المحتويات، الفنيات والأساليب، القياسات، والتوزيع الزمني لما وضع له البرنامج وهو تخفيض درجة الاكتئاب النفسي.**
- ب- القياس القبلي عن طريق تمرير اختبار بيكر الثاني للاكتئاب على مجتمع الدراسة، وذلك لاختيار عينة الدراسة.**
- ت- التجربة الاستطلاعية وذلك للوقوف على الظروف المساعدة والمعيقة وتقييم مدى الجاهزية والملائمة للانطلاق في التجربة الأساسية.**

2- التقييم البنائي (التكويني):

يتمثل في:

- 1- تقييم تطبيق الواجبات المنزلية والخارجية للجلسات من أجل مراقبة مدى تطبيق وتحري أي قصور أو اختلال وتقويمه في بداية كل جلسة.**
- 2- التقييم المرحلي بعد الجلسات الرئيسية لكل محور علاجي لمعرفة مدى الاستفادة من تلك الجلسات ومدى تقبلهم لها، وكذلك مراقبة نمو البرنامج وتقديمه في تحقيق أهدافه، وتلافي أي نقائص .**
- 3- يتمثل في القياسات الفرعية للمحاور العلاجية بعد تطبيق الجلسات الرئيسية لذلك المحور العلاجي.**

3- التقييم النهائي:

يتمثل في القياس البعدي على أفراد العينة عن طريق الإجابة على سلم بيك الثاني للاكتئاب، وذلك بعد انتهاء كل جلسات البرنامج العلاجي، وكذلك الإجابة على استماراة التقييم النهائي للبرنامج العلاجي.

4 - التقييم التبعي:

من خلال إعادة التطبيق لمقاييس بيك الثاني للاكتئاب بعد مرور شهر من انتهاء البرنامج العلاجي للوقوف على مدى استمرارية فعالية البرنامج بعد التوقف عن استخدامه.

5 - التقييم الكلي:

وهو التقييم الكلي لمدى فعالية البرنامج العلاجي في تخفيض درجة الاكتئاب النفسي وفق التصميم المنهجي لدراسة الموضوع وذلك من خلال:

- المقارنة بين القياس القبلي والقياس البعدي لكل من المجموعة التجريبية والضابطة، ثم القياس البعدي لكلى المجموعتين .
- المقارنة بين القياسات الفرعية البعدية للمجموعة التجريبية والضابطة.
- المقارنة بين القياس البعدي والقياس التبعي للمجموعات التجريبية .