

Childhood Emotional and Physical Trauma and its Relationship to Borderline Personality Disorders among Students from Al-Quds University Students

Suzan Muhammad Abu Hilal*

Abstract:

The study aimed to explore the relationship between childhood trauma (emotional and physical) and borderline personality disorders among students at Al-Quds University. A descriptive correlational methodology was used, and two questionnaires were developed to collect data: the first to measure childhood trauma, consisting of 23 items, and the second to measure borderline personality disorder, consisting of 36 items. Both questionnaires were verified for validity and reliability. The sample consisted of 202 students, selected randomly. The results indicated that the levels of childhood trauma were low, while the level of borderline personality disorder was moderate. Emotional neglect scored the highest mean, followed by physical neglect, emotional abuse, and physical abuse. The results also showed a positive correlation between childhood trauma and borderline personality disorder. Furthermore, statistically significant differences were found in trauma levels in favor of males and students with divorced parents, as well as in borderline personality disorder levels in favor of males and those with divorced parents.

Keywords: Childhood Trauma, Borderline Personality Disorder, Al-Quds University Students.

صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) وعلاقتها باضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة من
جامعة القدس

سوزان محمد أبوهلال *

ملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى استكشاف العلاقة بين صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس. تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي، وتطوير استبيانين لجمع البيانات: الأول لقياس صدمات الطفولة يحتوي على 23 فقرة، والثاني لقياس اضطراب الشخصية الحدية يحتوي على 36 فقرة، تم التحقق من صدقهما وثباتهما. شملت العينة 202 طالباً وطالبة تم اختيارهم بطريقة عشوائية. تشير النتائج إلى أن مستويات صدمات الطفولة كانت منخفضة، بينما كان مستوى اضطراب الشخصية الحدية متوسطاً. وحصل الإهمال العاطفي على أعلى متوسط حسابي، يليه الإهمال الجسدي، ثم سوء المعاملة العاطفية، والاعتداء الجسدي. كما بينت النتائج وجود علاقة إيجابية بين صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية. وأظهرت النتائج أيضاً وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستويات الصدمات لصالح الذكور وأبناء الوالدين المطلقين، وكذلك في مستويات اضطراب الشخصية الحدية لصالح الذكور وذوي الوالدين المطلقين.

الكلمات المفتاحية: صدمات الطفولة، اضطراب الشخصية الحدية، طلبة الجامعة، جامعة القدس.

* جامعة القدس/ فلسطين/ suzan.hilal@students.alquds.edu

المقدمة

تُعد الطفولة من أهم المراحل الزمنية والنمائية في حياة الإنسان، إذ يتم خلالها تشكيل الأسس الأولى لبناء الشخصية والنمو النفسي والاجتماعي. وتُعد هذه المرحلة حاسمة، إذ تتحدد فيها سمات الفرد وخصائصه التي تستمر معه طيلة حياته. يرى الباحثون أن الطفولة هي الفترة التي يجب أن يشعر فيها الطفل بالأمان، الرعاية، والحماية لضمان نموه بشكل سليم. وقد أكدت (Houria, 2008) على أهمية هذه الاحتياجات الأساسية مثل الحاجة إلى الأمان والحماية والرعاية لتحقيق نمو نفسي سليم ومستقر.

يتشكل ارتباط قوي بين الطفل والديه في السنوات الأولى من حياته، إذ يعتمد الطفل على والديه كملاذ للأمان والحماية من المخاطر. وأوضح بولبي (Bowlby) أن علاقة الطفل الدافئة والحميمة مع والديه تُعد حجر الزاوية في بناء صحته النفسية ونموه العاطفي. ومع ذلك، قد يتعرض الطفل للإهمال أو الإساءة، مما يؤثر في حاجاته النفسية والجسدية وينتقل إلى آثار نفسية طويلة الأمد، مثل تطوير اضطرابات نفسية لاحقة (Al-Bashir, 2005)، وقد أشار فرويد إلى أن التجارب التي يعيشها الطفل في سنواته الخمس الأولى تؤدي دوراً أساسياً في تشكيل شخصيته المستقبلية، وأن الصدمات التي يتعرض لها الطفل في هذه الفترة تؤثر في استقراره النفسي في مرحلة حياته اللاحقة (Al-Qahtani, 2008).

يُعد مفهوم صدمات الطفولة من المفاهيم المعقّدة التي تتطلّب على مجموعة متنوعة من الأحداث السلبية التي قد يتعرض لها الطفل بشكل مستمر. وفقاً لدردوم (2024)، تم تصنيف هذه الصدمات إلى خمسة أنواع رئيسية: الإساءة الجنسية، الإساءة الجسدية، الإساءة العاطفية، الإهمال الجسدي، والإهمال العاطفي. وتشير الدراسات إلى أن هذه الصدمات تترك تأثيرات عميقه في النمو النفسي والعاطفي للأطفال، مما يزيد من احتمالية إصابتهم باضطرابات نفسية في مرحلة لاحقة من حياتهم (Dardoom, 2024).

يُعد اضطراب الشخصية الحدية واحداً من أكثر الاضطرابات النفسية المرتبطة بصدمة الطفولة تعقيداً وشيوعاً. ويتميّز هذا الاضطراب بعدم استقرار في المشاعر وال العلاقات الشخصية، والتحكم في الانفعالات، والصورة الذاتية، ويصيب حوالي 1-2% من عامة السكان. وقد تم ربط اضطراب الشخصية الحدية بمعدلات انتشار مرتفعة، مما يعكس خطورة هذا الاضطراب على الصحة النفسية للفرد (Abdel-Qader, 2012). على الرغم من عدم وجود أسباب محددة

لاضطراب الشخصية الحدية، إلا أن العوامل البيولوجية، النفسية، والاجتماعية تؤدي دوراً مهماً في تطوره. تشمل هذه العوامل الوراثة، والعوامل العصبية، والتأثيرات البيئية مثل تجارب الطفولة الصادمة (Paris, 2010).

أظهرت العديد من الدراسات أن صدمات الطفولة، مثل الإساءات العاطفية والجسدية والإهمال العاطفي والجسدي، ترتبط بشكل وثيق بتطور اضطراب الشخصية الحدية. فقد وجدت دراسة أفييفي (Afifi, 2008) أن الأفراد الذين يعانون من هذا الاضطراب غالباً ما تعرضوا لصدمات نفسية في طفولتهم. كما أظهرت دراسة ديجكىه وآخرون (Dijck et al., 2011) أن الإساءة العاطفية والنفسية لها دور أساسي في تطور اضطراب الشخصية الحدية. وأكدت دراسة زويج فرانك وباري (Zweig-Frank & Paris, 1991) أن الأفراد الذين يعانون من هذا الاضطراب تعرضوا لرعاية منخفضة من قبل والديهم وسيطرة مفرطة، مما أثر في تطور مشكلاتهم النفسية.

إلى جانب هذه الدراسات، أشارت دراسة شوبيرت وآخرين (Schuppert et al., 2012) إلى أن المراهقين المصابين باضطراب الشخصية الحدية تعرضوا لمستويات مرتفعة من الرفض العاطفي والحماية الزائدة من قبل والديهم، بينما كانوا أقل تعرضاً للدفاع العاطفي. فضلاً عن ذلك، أوضحت دراسة دوبو وآخرين (Dubo et al., 1997) أن الإساءة الجنسية والإهمال العاطفي يؤديان دوراً رئيسياً في تطوير سلوك مدمّر للذات لدى الأفراد الذين يعانون من اضطراب الشخصية الحدية. وتدعم نتائج هذه الدراسات نتائج دراسة كولين وآخرين (Collin et al., 2021) وكوروس (Krause, 2021) التي بينت أن الإساءة الجنسية والنفسية والإهمال العاطفي تعد عوامل رئيسية في تطور هذا الاضطراب.

تعكس هذه الدراسات العلاقة الواضحة بين صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية. تهدف الدراسة الحالية إلى فهم هذه العلاقة في السياق الفلسطيني، إذ تسهم الظروف الثقافية والاجتماعية الخاصة في هذا المجتمع في تشكيل تجربة الصدمة النفسية وتأثيرها في الصحة النفسية للفرد. من خلال تحليل هذه العلاقة في البيئة الفلسطينية، توفر هذه الدراسة رؤى جديدة حول تأثير العوامل الثقافية والاجتماعية في تطور اضطراب الشخصية الحدية، وتؤكد على الحاجة إلى تطوير استراتيجيات دعم ملائمة لخصوصية هذا السياق.

مشكلة الدراسة

تشير عديد من الأدبيات النفسية إلى أن التجارب السلبية في الطفولة، مثل الاعتداءات الجسدية أو الإهمال العاطفي أو الظروف الأسرية المضطربة، قد تؤثر بعمق في الصحة النفسية في مراحل لاحقة من الحياة. يُعد اضطراب الشخصية الحدية من أكثر الاضطرابات النفسية تعقيداً، إذ يؤثر في سلوك الفرد وعلاقاته بالآخرين، وقد يصل في بعض الحالات إلى إيذاء الذات أو محاولات الانتحار. بناءً على ذلك، تبرز أهمية دراسة العلاقة بين صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية لفهم الجذور النفسية لهذه الاضطرابات.

يمكن أن تسهم نتائج هذا البحث في تعزيز الفهم العلمي للعلاقة بين تجارب الطفولة السلبية واضطراب الشخصية الحدية، مما قد يسهم في تطوير استراتيجيات وقائية وعلاجية أكثر فاعلية لمساعدة الأفراد الذين تعرضوا لتلك التجارب. فضلاً عن ذلك، قد تكون هذه النتائج ذات قيمة في توجيه السياسات الاجتماعية والعلمية نحو تعزيز الصحة النفسية في المراحل العمرية المبكرة، من خلال توفير بيئات داعمة للأطفال وتعزيز تدخلات مبكرة للحد من تأثير التجارب السلبية في مستقبلهم النفسي والاجتماعي.

وتتركز مشكلة الدراسة حول التساؤل الآتي:

– هل توجد علاقة ارتباطية بين صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية لدى عينة من طلبة جامعة القدس؟

أهداف الدراسة

– التعرف إلى العلاقة الارتباطية بين صدمات الطفولة (العاطفية، الجسدية) وعلاقتها باضطراب الشخصية الحدية لدى عينة من طلبة جامعة القدس.

– التعرف إلى دلالة الفروق في استجابات طلبة جامعة القدس في صدمات الطفولة (العاطفية، الجسدية) وعلاقتها باضطراب الشخصية الحدية تبعاً لمتغيرات الدراسة: (الجنس، والحالة الاجتماعية للوالدين).

فرضيات الدراسة

تسعى هذه الدراسة إلى فحص الفرضيات الآتية:

– الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متوسطات صدمات الطفولة (العاطفية، الجسدية) لدى عينة من طلبة جامعة القدس تبعاً

لمتغير الجنس.

- الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متطلبات صدمات الطفولة (العاطفية، الجسدية) لدى عينة من طلبة جامعة القدس تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين.
- الفرضية الثالثة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متطلبات اضطراب الشخصية الحدية لدى عينة من طلبة جامعة القدس تبعاً لمتغير الجنس.
- الفرضية الرابعة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متطلبات اضطراب الشخصية الحدية لدى عينة من طلبة جامعة القدس تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين.
- الفرضية الخامسة: لا توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين درجتي صدمات الطفولة (العاطفية، الجسدية) واضطراب الشخصية الحدية لدى عينة من طلبة جامعة القدس.

أهمية الدراسة: تتمثل أهمية الدراسة فيما يأتي:

الأهمية النظرية

تتضح أهمية الدراسة في تناولها لمرحلة مهمة من مراحل العمر فالطالب الجامعي يكون على وشك إنتهاء مرحلة المراهقة، إن لم يكن قد تجاوزها فعلاً إلى مرحلة الشباب كونها من المراحل المهمة في حياة الإنسان والتي تعد مرحلة القوة والحيوية بين جميع مراحل العمر لدى البشر، إذ تبدأ شخصية الشباب بالتبور واكتساب عديد من المهارات والمعارف من خلال النضوج الجسمي، العقلي، النفسي، والاجتماعي، وستسهم هذه الدراسة في تعزيز فهمنا لتأثير الصدمات التي يتعرض لها الطفل على صحته النفسية، وتحديد أنواع صدمات الطفولة الأكثر شيوعاً بين طلبة الجامعة.

الأهمية التطبيقية

تبرز الأهمية التطبيقية للدراسة في إثرائها لمكتبة الفلسطينية، مع التوقع بأنها ستزيد فئات متعددة تشمل الباحثين، المختصين النفسيين والاجتماعيين، فضلاً عن المعنيين بإدارة شؤون الشباب في مختلف المؤسسات المحلية، كما تكتسب الدراسة أهمية إضافية على المستوى التطبيقي من خلال إمكانية تطبيق نتائجها وتعديمها على نطاق واسع، ليس فقط على نطاق جامعة القدس بل في جميع الجامعات الفلسطينية.

حدود الدراسة

- **الحدود البشرية:** اقتصرت هذه الدراسة على مجموعة من الطلبة المسجلين في سجلات جامعة القدس.
- **الحدود المكانية:** جامعة القدس
- **الحدود الزمانية:** الفصل الثاني من العام الدراسي (2023-2024).
- **المحددات الإجرائية:** اقتصرت على أدوات الدراسة ودرجة صدقها وثباتها، وعلى عينة الدراسة وخصائصها ومعالجة الإحصائية المستخدمة.

تعريف المصطلحات نظريًا وإجرائيًا

- صدمات الطفولة: يُعد مفهوم صدمات الطفولة من المفاهيم المعقّدة التي تعكس مجموعة من الأحداث التي يتعرض لها الطفل بشكل متكرر ومستمر، ويمكن تصنيفها ضمن خمسة عوامل وهي الإساءة الجسدية، الإهمال الجسدي، الإساءة العاطفية، الإساءة الجنسية، الإهمال العاطفي (Dardoom, 2024).
- التعريف الإجرائي لصدمات الطفولة: الدرجة التي يسجلها المفحوص على مقياس صدمات الطفولة (Dardoom, 2024). الذي يتضمن 23 فقرة ويعطي أربعة أبعاد رئيسة: الإساءة الجسدية، الإهمال الجسدي، الإساءة العاطفية، والإهمال العاطفي. تُحدد درجة تعرض المفحوصين لصدمات الطفولة استنادًا إلى النتائج التي يحققونها في هذا المقياس.
- اضطراب الشخصية الحدية: عرفه ميلر وآخرون (Miller et al., 2022) بأنه اضطراب نفسي يتميز بنمط منتشر من عدم الاستقرار في تنظيم التأثير والسيطرة على الانفعالات والعلاقات الشخصية والصورة الذاتية، كما أن الأفراد المصابين باضطراب الشخصية الحدية، لديهم ضعف تجاه حالات الإثارة العاطفية المفرطة والضغوط الاجتماعية والشخصية.
- التعريف الإجرائي لاضطراب الشخصية الحدية: هو الدرجة التي يسجلها المفحوص على مقياس اضطراب الشخصية الحدية (Al-Senari et al., 2020)، الذي يتضمن 36 فقرة، ويفقس جوانب متعددة مرتبطة باضطراب الشخصية الحدية، مثل عدم الاستقرار العاطفي، صعوبة التحكم في الانفعالات، التقلبات في العلاقات الشخصية، والتذبذب في الصورة الذاتية، وسيتم عد المفحوص مصائبًا باضطراب الشخصية الحدية بناءً على الدرجات التي يحصل عليها المفحوصون في هذا المقياس.

الطريقة والإجراءات

منهج الدراسة

من أجل تحقيق أهداف الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي، وهو المنهج الأنسب لفهم العلاقة بين المتغيرات لهذه الدراسة، يركز هذا المنهج على دراسة "العلاقة بين المتغيرات" من خلال وصف درجة العلاقة بشكل كمي، باستخدام مقاييس كمية موثقة.

مجتمع الدراسة وعيتها

تألف مجتمع الدراسة من جميع طلاب جامعة القدس، وشملت عينة الدراسة (202) طالب/ة، تم اختيارهم بطريقة عشوائية، لضمان تمثيل دقيق للمجتمع، تم اختيار العينة بحيث تضم طلبة من مختلف التخصصات والمستويات الأكاديمية، مما يعكس التنوع داخل الجامعة ويساعد على تعميم النتائج على المجتمع ككل.

الجدول (1) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغيرات الدراسة:

النسبة المئوية	العدد	المستوى	المتغير
35.1	71	ذكر	الجنس
64.9	131	أنثى	
82.2	166	زواج	الحالة الاجتماعية للوالدين
7.4	15	طلاق	
3.0	6	انفصال	
7.4	15	موت أحدهما	

أداة الدراسة

بعد الاطلاع على الأدب التربوي والدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة والمقاييس المستخدمة فيها، تم استخدام مقاييس صدمات الطفولة من دراسة (Dardoom, 2024) المعرض والمدقن، فقد احتوى المقياس في شكله النهائي على (23) فقرة، أما مقياس اضطراب الشخصية الحدية الذي تم استخدامه من دراسة (Al-Senari, et. al, 2020)، فقد احتوى على (36) فقرة، وتم تسجيل الردود في الدراسة باستخدام مقياس ليكرت المكون من خمس نقاط.

صدق اداتي الدراسة وثباتهما:

تم التحقق من صدق الأداة بحساب معامل الارتباط بيرسون لفقرات الاستبانة مع الدرجة الكلية للأداة، إذ أظهرت النتائج وجود دلالة إحصائية في جميع فقرات الاستبانة، مما يشير إلى وجود اتساق داخلي بين الفقرات. كما تم التتحقق من ثبات الأداة باستخدام معادلة كرونباخ ألفا لحساب معامل الثبات للدرجة الكلية. بلغت درجة الثبات لصدمات الطفولة (0.954)، بينما كانت

درجة الثبات لاضطراب الشخصية الحدية (0.943)، مما يشير إلى تمنع الأداتين بدرجة عالية من الثبات تلبي متطلبات الدراسة. يوضح الجدول (2) معامل الثبات للمجالات والدرجة الكلية.

الجدول (2): نتائج معامل الثبات للمجالات

معامل الثبات	عدد الفقرات	المجالات
0.896	5	سوء المعاملة العاطفية
0.937	5	الاعتداء الجسدي
0.934	5	الإهمال العاطفي
0.837	8	الإهمال الجسدي
0.954	23	الدرجة الكلية لمستوى صدمات الطفولة
0.943	36	الدرجة الكلية لمستوى اضطراب الشخصية الحدية

إجراءات الدراسة

تم تطبيق الأداتين على أفراد عينة الدراسة، إذ تم توزيع استمارة، وبعد أن اكتملت عملية تجميع الاستبيانات من أفراد العينة بعد إجابتهم عليها بطريقة صحيحة، تبين للباحثة أن عدد الاستبيانات المسترددة الصالحة والتي خضعت للتحليل الإحصائي: (202) استمارة.

المعالجة الإحصائية

تم جمع الاستبيانات وترميزها تمييزاً لإدخال البيانات إلى الحاسوب لإجراء التحليلات الإحصائية المناسبة. شملت المعالجة الإحصائية استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، واستخدام اختبار (ت) (t-test)، وتحليل التباين الأحادي (ANOVA)، ومعامل ارتباط بيرسون، ومعادلة كرونباخ ألفا، باستخدام برنامج (SPSS).

نتائج الدراسة

تم عرض نتائج الدراسة، التي توصلت إليها الباحثة عن موضوع الدراسة وهو "صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) وعلاقتها باضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس" وذلك للإجابة عن تساؤلات الدراسة والتحقق من صحة فرضياتها، ولفهم نتائج الدراسة يمكن الاستعانة بمفتاح المتوسطات الحسابية، وذلك كما هو واضح في الجدول (3)، والذي يبين المتوسطات الحسابية لكل من صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية، فإذا كان المتوسط الحسابي لكل من صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية أقل من (2.33) يكون المستوى لكل من صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية منخفض، أما إذا كان المتوسط الحسابي لكل من صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية يتراوح بين (3.67-2.34) فمستوى كل منها

يكون منخفض، أما إذا كان متوسط الحسابي لكل من صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية أعلى من (3.68) فيكون مستوى كل من المساندة الاجتماعية وقلق الموت عالي.

الجدول (3) مفتاح المتوسطات الحسابية لسلم الاجابة:

الدرجة	مدى المتوسط الحسابي
منخفضة	أقل 2.33
متوسطة	3.67-2.34
عالية	فأعلى 3.68

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

ما مستوى صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) لدى طلبة جامعة القدس؟

للإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مجالات الاستبانة التي تعبر عن مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس.

الجدول (4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والدرجة والنسبة المئوية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لمستوى صدمات الطفولة، ومستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس مرتبة تنازلياً

الرقم	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة	النسبة المئوية
3	الإهمال العاطفي	2.3772	1.05249	متوسطة	47.5
4	الإهمال الجسدي	2.0705	0.74321	منخفضة	41.4
1	سوء المعاملة العاطفية	1.7752	0.86708	منخفضة	35.5
2	الاعتداء الجسدي	1.5297	0.81528	منخفضة	30.6
	الدرجة الكلية لمستوى صدمات الطفولة	1.9554	0.74744	منخفضة	39.1
	الدرجة الكلية لمستوى اضطراب الشخصية الحدية	2.7959	0.70429	متوسطة	55.9

يلاحظ من الجدول (4) الذي يعبر عن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (1.95) والانحراف المعياري (0.747)، وهذا يدل على أن مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس جاء بدرجة منخفضة، وبنسبة مئوية (39.1%). وقد حصل مجال الإهمال العاطفي على أعلى مستوى حسابي مقداره (2.37)، يليه مجال الإهمال الجسدي بمتوسط حسابي (2.07)، ومن ثم مجال سوء المعاملة العاطفية بمتوسط حسابي (1.77)، ومن ثم مجال الاعتداء الجسدي بمتوسط حسابي (1.52).

بينما تبين أن مستوى اضطراب الشخصية الحدية للدرجة الكلية (2.79) والانحراف المعياري

(0.704)، وهذا يدل على أن مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس جاء بدرجة متوسطة، وبنسبة مؤدية (55.9%).

النتائج المتعلقة بالسؤال الرئيسي:

هل توجد علاقة ارتباطية بين مستوى صدمات الطفولة (العاطفية والجسدية) واضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس؟

وللإجابة عن هذا السؤال تم تحويله للفرضية الآتية:
نتائج الفرضية:

"لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين متوسطات تقديرات أفراد عينة الدراسة لمستوى صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس".

تم فحص الفرضية بحساب معامل ارتباط بيرسون والدلالة الإحصائية بين متوسطات تقديرات أفراد عينة الدراسة لمستوى صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس، كما هو موضح في الجدول (5).

الجدول (5): معامل ارتباط بيرسون والدلالة الإحصائية للعلاقة بين متوسطات تقديرات أفراد عينة الدراسة لمستوى صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس

مستوى الدلالة	معامل بيرسون	المجالات		
		مستوى اضطراب الشخصية الحدية	سوء المعاملة العاطفية	الاعتداء الجسدي
0.000	0.586**		الإهمال العاطفي	الإهمال الجسدي
0.000	0.486**		الإهمال العاطفي	الإهمال الجسدي
0.000	0.501**		الإهمال العاطفي	الإهمال الجسدي
0.000	0.606**		الإهمال العاطفي	الإهمال الجسدي
0.000	0.626**		الدرجة الكلية لمستوى صدمات الطفولة	الدرجة الكلية لمستوى صدمات الطفولة

* دلالة إحصائية عند ($\alpha \geq 0.05$) ** دلالة إحصائية عند ($\alpha \geq 0.01$)

يتبيّن من الجدول (5) أن قيمة معامل ارتباط بيرسون للدرجة الكلية (0.626)، ومستوى الدلالة (0.000)، أي أنها دلالة إحصائية، أي أنه يوجد علاقة إيجابية بين مستوى صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس، وكذلك للمجالات، أي أنه كلما زاد مستوى صدمات الطفولة زاد ذلك من مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس، والعكس صحيح.

النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

هل يختلف مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس باختلاف متغيرات الدراسة: الجنس، الحالة الاجتماعية للوالدين؟

للإجابة عن هذا السؤال تم تحويله للفرضيتين الآتيتين:

نتائج الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) $\geq a$ بين متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الجنس. تم فحص الفرضية الأولى بحساب نتائج اختبار "ت" باستخراج المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الجنس.

الجدول (6): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة في متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الجنس

المجال	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	مستوى الدلالة
سوء المعاملة العاطفية	ذكر	71	1.9549	0.92223	2.189	0.030
	أنثى	131	1.6779	0.82297		
الاعتداء الجسدي	ذكر	71	1.6761	0.75545	1.890	0.060
	أنثى	131	1.4504	0.83807		
الإهمال العاطفي	ذكر	71	2.5239	1.08673	1.463	0.145
	أنثى	131	2.2977	1.02893		
الإهمال الجسدي	ذكر	71	2.2236	0.78345	2.175	0.031
	أنثى	131	1.9876	0.70980		
الدرجة الكلية	ذكر	71	2.1115	0.76044	2.205	0.029
	أنثى	131	1.8709	0.72933		

يتبيّن من خلال الجدول (6) أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (2.205)، ومستوى الدلالة (0.029)، أي أنه توجد فروق في متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الجنس، وكذلك لمجالي (سوء المعاملة العاطفية والإهمال الجسدي)، إذ كانت الفروق لصالح الذكور، وبذلك تم رفض الفرضية الأولى.

نتائج الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) $\geq a$ في متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين.

تم فحص الفرضية الثانية بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على

متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين.

الجدول (7): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لمتوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	الحالة الاجتماعية للوالدين	المجال
0.77869	1.6554	166	زواج	سوء المعاملة العاطفية
1.00133	2.6133	15	طلاق	
1.38420	2.7000	6	انفصال	
0.81017	1.8933	15	موت أحدهما	
0.76628	1.4578	166	زواج	الاعتداء الجسدي
0.90711	2.0000	15	طلاق	
1.53883	2.0000	6	انفصال	
0.73549	1.6667	15	موت أحدهما	
0.95235	2.2301	166	زواج	الإهمال العاطفي
1.25402	3.6400	15	طلاق	
1.07827	2.7333	6	انفصال	
1.07438	2.6000	15	موت أحدهما	
0.66424	1.9428	166	زواج	الإهمال الجسدي
0.74582	2.9000	15	طلاق	
0.90485	3.0000	6	انفصال	
0.72958	2.2833	15	موت أحدهما	
0.67176	1.8373	166	زواج	الدرجة الكلية
0.82508	2.8029	15	طلاق	
0.95629	2.6594	6	انفصال	
0.71696	2.1333	15	موت أحدهما	

يلاحظ من الجدول (7) وجود فروق ظاهرية في متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام

تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (8) :

الجدول(8): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين

مستوى الدلالة	قيمة "ف" المحسوبة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	المجال
0.000	9.071	6.086	3	18.259	بين المجموعات	سوء المعاملة العاطفية
		0.671	198	132.857	داخل المجموعات	
		201		151.116	المجموع	
0.032	2.986	1.928	3	5.784	بين المجموعات	الاعتداء الجسدي
		0.646	198	127.818	داخل المجموعات	

المجال	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" المحسوبة	مستوى الدلالة
الإهمال العاطفي	المجموع	133.602	201	9.672	9.890	0.000
	بين المجموعات	29.017	3	0.978	193.639	0.000
	داخل المجموعات	222.655	198	201	18.893	
الإهمال الجسدي	المجموع	111.026	3	6.298	13.534	0.000
	بين المجموعات	92.133	198	0.465	19.757	0.000
	داخل المجموعات	112.293	201	5.512	16.536	
الدرجة الكلية	المجموع	11.397	3	0.484	95.757	0.000
	بين المجموعات	11.397	198	201	112.293	
	داخل المجموعات	11.397	201	11.397	11.397	

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (11.397) ومستوى الدلالة (0.000) وهي أقل من مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) أي أنه توجد فروق دالة إحصائياً في متوسطات مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين، وكذلك للمجالات، وبذلك تم رفض الفرضية الثانية. وتم فحص نتائج اختبار (LSD) لبيان اتجاه الفروق وهي كما يأتي:

الجدول (9): نتائج اختبار (LSD) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية لاستجابات أفراد عينة الدراسة حسب متغير الحالة الاجتماعية للوالدين

المجال	المتغيرات	الدرجات الحرية	المتوسطات	مستوى الدلالة
سوء المعاملة العاطفية	زواج	طلاق	-0.95791*	0.000
		انفصال	-1.04458*	0.002
		موت أحدهما	-0.23791	0.283
		زواج	0.95791*	0.000
	طلاق	انفصال	-0.08667	0.827
		موت أحدهما	0.72000*	0.017
		زواج	1.04458*	0.002
		طلاق	0.08667	0.827
	موت أحدهما	موت أحدهما	0.80667*	0.043
		زواج	0.23791	0.283
		طلاق	-0.72000*	0.017
		انفصال	-0.80667*	0.043
الاعتداء الجسدي	زواج	طلاق	-0.54217*	0.013
		انفصال	-0.54217	0.106
	طلاق	موت أحدهما	-0.20884	0.336
		زواج	0.54217*	0.013
	انفصال	0.00000	1.000	

المجال	المتغيرات	الفروق في المتوسطات	مستوى الدلالة
الإهمال العاطفي	موت أحدهما	موت أحدهما	0.257
		زواج	0.106
		طلاق	1.000
		موت أحدهما	0.391
		زواج	0.336
		طلاق	0.257
	طلاق	انفصال	0.391
		طلاق	0.000
		انفصال	0.222
		موت أحدهما	0.167
		زواج	0.000
		انفصال	0.059
الإهمال الجسدي	انفصال	موت أحدهما	0.222
		زواج	0.059
		طلاق	0.066
		موت أحدهما	0.014
		زواج	0.000
		انفصال	0.762
	طلاق	موت أحدهما	0.014
		زواج	0.000
		انفصال	0.031
		موت أحدهما	0.066
		زواج	0.014
		انفصال	0.031
الدرجة الكلية	زواج	طلاق	0.000
		انفصال	0.005
		موت أحدهما	0.116
	طلاق	زواج	0.000
		انفصال	0.670
		موت أحدهما	0.009
انفصال	زواج	طلاق	0.005
		انفصال	0.670
		موت أحدهما	0.119

مستوى الدلالة	الفرق في المتوسطات		المتغيرات	المجال
0.116	0.29598	زواج	موت أحدهما	
0.009	-0.66957*	طلاق		
0.119	-0.52609	انفصال		

كانت الفروق في الدرجة الكلية للحالة الاجتماعية للوالدين بين (طلاق) و(زواج) لصالح (طلاق)، وبين (طلاق) و(موت أحدهما) لصالح (طلاق)، وبين (انفصال) و(زواج) لصالح (انفصال).

النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:

هل يختلف مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس باختلاف متغيري
الدراسة: الجنس، الحالة الاجتماعية للوالدين؟

للإجابة عن هذا السؤال تم تحويله للفرضيتين الآتتين:

نتائج الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) \geq بين متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس تعزى لمتغير الجنس.

تم فحص الفرضية الأولى بحساب نتائج اختبار "ت" والمتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة في متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس كما في الجدول (10).

الجدول (10): نتائج اختبار "ت" للعينات المستقلة لاستجابة أفراد العينة في متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الجنس

مستوى الدلالة	قيمة "ت"	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العد	الجنس
0.027	2.222	0.70245	2.9441	71	ذكر
		0.69480	2.7156	131	أنثى

يتبيّن من خلال الجدول (10) أن قيمة "ت" للدرجة الكلية (2.222)، ومستوى الدلالة (0.027)، أي أنه توجد فروق في متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس تعزى لمتغير الجنس، وكانت الفروق لصالح الذكور، وبذلك تم رفض الفرضية الأولى.

نتائج الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) \geq في متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس تعزى لمتغير

الحالة الاجتماعية للوالدين.

تم فحص الفرضية الثانية بحساب المتوسطات الحسابية لاستجابة أفراد عينة الدراسة على متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس كما في الجدول (11).

الجدول (11): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابة أفراد عينة الدراسة لمتوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	الحالة الاجتماعية للوالدين
0.68510	2.6949	166	زواج
0.61028	3.5667	15	طلاق
0.86187	3.0139	6	انفصال
0.31932	3.0556	15	موت أحدهما

يلاحظ من الجدول (11) وجود فروق ظاهرية في متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين، ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA) كما يظهر في الجدول رقم (12):

الجدول (12): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابة أفراد العينة في متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس يعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين

مستوى الدلالة	قيمة "ف" المحسوبة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
0.000	8.945	3.966	3	11.899	بين المجموعات
		0.443	198	87.801	داخل المجموعات
			201	99.700	المجموع

يلاحظ أن قيمة ف للدرجة الكلية (8.945) ومستوى الدلالة (0.000) وهي أقل من مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) أي أنه توجد فروق دالة إحصائياً في متوسطات مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين، وبذلك تم رفض الفرضية الثانية. وتم فحص نتائج اختبار (LSD) لبيان اتجاه الفروق وهي كما يأتي:

الجدول (13): نتائج اختبار (LSD) للمقارنات البعدية بين متوسطات الحسابية لاستجابات أفراد عينة الدراسة حسب متغير الحالة الاجتماعية للوالدين

مستوى الدلالة	الفروق في المتوسطات	المتغيرات
0.000	-0.87172*	زواج
0.250	-0.31894	
0.046	-0.36061*	
0.000	0.87172*	طلاق
0.087	0.55278	
0.037	0.51111*	

المتغيرات	افصال	موت أحدهما	الفرق في المتوسطات	مستوى الدلالة
موت أحدهما	زواج	موت أحدهما	0.31894	0.250
	طلاق	موت أحدهما	-0.55278	0.087
	طلاق	موت أحدهما	-0.04167	0.897
موت أحدهما	زواج	موت أحدهما	0.36061*	0.046
	طلاق	موت أحدهما	-0.51111*	0.037
	افصال	موت أحدهما	0.04167	0.897

كانت الفروق في الدرجة الكلية للحالة الاجتماعية للوالدين بين (طلاق) و(زواج) لصالح (طلاق)، وبين (طلاق) و(موت أحدهما) لصالح (طلاق)، وبين (موت أحدهما) و(زواج) لصالح (موت أحدهما).

مناقشة النتائج والتوصيات

السؤال الأول: أظهرت نتائج الدراسة بأن مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس جاء بدرجة منخفضة وقد حصل مجال الإهمال العاطفي على أعلى متوسط حسابي يليه مجال الإهمال الجسدي، ثم مجال سوء المعاملة العاطفية، يليه مجال الاعتداء الجسدي، وتعزو الباحثة ذلك إلى كون أفراد العينة لم يواجهوا تجرب صادمة خلال طفولتهم، أو أن بيئتهم الأسرية كانت داعمة بشكل كافٍ، مما ساهم في حماية هؤلاء الطلبة من التعرض للصدمات، وحصول مجال الإهمال العاطفي على أعلى متوسط حسابي يدل على أن هذا النوع من الصدمات موجود بكثرة، ويشير إلى نقص الدعم العاطفي من الأسرة، كما أن الإهمال العاطفي يمكن أن ينعكس على قدرة الطالب في بناء علاقات صحية مستقبلاً. الانتقادات السلبية أو التقليل من الشأن قد يؤديان إلى تدني تقدير الذات ويؤثرون على سلوكياتهم وعلاقتهم الاجتماعية، وتتفق هذه الدراسة مع Dubo (et al., 1997) ودراسة Krause (Collin et al., 2021) ودراسة (2021)، وهذا يشير إلى أهمية البحث المستمر في هذا المجال، ويؤكد على أن الإهمال العاطفي ليس مجرد مشكلة فردية، بل يمكن أن يؤثر على شريحة كبيرة من الشباب.

أظهرت نتائج السؤال الثاني بأن مستوى اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس جاء بدرجة متوسطة، وتعزو الباحثة ذلك إلى أن الطلبة يعانون من أعراض لا تصل إلى درجة حادة لكنها موجودة بدرجة متوسطة، وهذا يعكس تحديات نفسية، مما قد يؤثر على حياتهم اليومية وعلاقتهم الاجتماعية، حصول فقرة "أفضل الاحتفاظ بأسرار وعدم البوح بها أمام الآخرين" على أعلى متوسط حسابي، يدل على مستوى عالٍ من القلق والحذر في التعامل مع الآخرين، هذا السلوك قد يُعزى إلى الخوف من سوء الفهم أو الرفض، مما يشير إلى صعوبة في الثقة بالآخرين،

وتتفق هذه الدراسة مع دراسة (Abu Hamour, 2023)، ودراسة (Abdul Moneim, et al., 2022).

أما نتائج السؤال الثالث أظهرت وجود علاقة طردية إيجابية بين مستوى صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس، تشير هذه العلاقة إلى أن زيادة صدمات الطفولة مثل الإهمال وسوء المعاملة ترتبط بزيادة أعراض اضطراب الشخصية الحدية. هذه الصدمات تؤدي إلى تغييرات في بنية الدماغ، مما قد يؤثر على معالجة المشاعر وال العلاقات، ويعيق التطور السليم للهوية، كما تزيد من استجابة الأفراد للضغط، مما يؤدي إلى تقلبات عاطفية وصعوبة في التعامل مع المشاعر. وتفق هذه الدراسة مع دراسة (Bujalski, et al., 2019) ودراسة (Westbrook, J., & Berenbaum, H. 2017) ودراسة (Nichols, S. N, 2017) ودراسة (Al-Khalidi, 2020)، التي أكدت أن العلاقة بين صدمات الطفولة واضطراب الشخصية الحدية هي عملية معقدة تتدخل فيها عوامل بيولوجية ونفسية واجتماعية.

تشير نتائج الفرضية الأولى إلى وجود فروق دالة إحصائياً في مستوى صدمات الطفولة لدى طلبة جامعة القدس وفقاً لمتغير الجنس، وكانت الفروق لصالح الذكور في مجال سوء المعاملة العاطفية والإهمال الجسدي. وتعزو الباحثة ذلك إلى عدة عوامل، من أبرزها الاختلافات في التربية والتوقعات المجتمعية؛ فقد يكون الذكور أكثر عرضة لصدمات الطفولة نتيجة للضغط المرتبط بالأدوار التقليدية للجنسين. على سبيل المثال، قد يواجه الذكور ضغوطاً تتعلق بالمسؤولية والتحمل أو التعامل مع العنف أكثر من الإناث. كما أن الذكور قد يتعرضون لأنواع معينة من الصدمات، مثل العنف الجسدي أو التتمر، بمعدل أعلى من الإناث، وهذه الصدمات قد تكون مرتبطة بالتوقعات المجتمعية حول القوة والشجاعة التي يتوقعها المجتمع من الذكور منذ الصغر.

فضلاً عن ذلك، قد يكون الذكور أكثر ميلاً للكشف عن الصدمات أو لديهم استعداد أكبر للإفصاح عن تجاربهم المؤلمة مقارنة بالإثاث في بعض الدراسات، مما يؤدي إلى ارتفاع مستوى الصدمات المبلغ عنها لديهم. كذلك، من المحتمل أن تكون هناك اختلافات بيولوجية ونفسية في كيفية معالجة الذكور للصدمات؛ إذ قد تختلف استجابة الدماغ والجهاز العصبي للضغط، مما قد يؤدي إلى تأثير أكبر أو مختلف للصدمات في الذكور مقارنة بالإثاث.

فضلاً عن ذلك، يمكن أن تؤدي الثقافة المحلية دوراً في هذه الفروق؛ ففي بعض السياقات

الثقافية، قد يكون الذكور أكثر عرضة لتجارب صعبة أو لصدمات بسبب التفاعلات الاجتماعية أو البيئة الأسرية التي تشجع على القسوة أو مواجهة التحديات. وتنقذ نتائج هذه الدراسة مع دراسة (Kuo, J. R., Khoury, J. E., Metcalfe, R., Al-Sawy, 2023)، ودراسة Fitzpatrick, S., & Goodwill, A. 2015).

تظهر نتائج الفرضية الثانية وجود فروق دالة إحصائياً في متوسطات صدمات الطفولة تُعزى لمتغير الحالة الاجتماعية للوالدين، فقد كانت الفروق لصالح الأطفال من عائلات مطلقة أو منفصلة. يُعزى ذلك إلى أن عدم الاستقرار الأسري الناتج عن الطلاق أو الانفصال يؤدي إلى شعور الأطفال بعدم الأمان وزيادة مستويات القلق والخوف من العلاقات المستقبلية. هذه التجارب قد تؤدي إلى أنماط سلوكية عدوانية أو انسحابية كرد فعل على الصدمات، إذ يعني الأطفال من صعوبات في التكيف مع التغيرات الأسرية. تتوافق هذه النتائج مع دراسات سابقة مثل دراسة Lee et al., 2018، ودراسة van Dijke, A., Hopman, J. A., & Ford, J. D. 2018).

(al., 2020)

تظهر نتائج الفرضية الثانية فروقاً في متوسطات اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة القدس، حيث كانت الفروق لصالح الذكور، تُعزى الباحثة ذلك إلى عدة عوامل تتعلق بالبيئات الاجتماعية والثقافية. ففي كثير من الثقافات، يُفرض على الذكور كبت مشاعرهم وعدم التعبير عن الضعف، مما يؤدي إلى تراكم الصراعات النفسية. كما أن الذكور قد يتعرضون لمستويات أعلى من سوء المعاملة العاطفية، مما يزيد من احتمال ظهور سمات اضطراب الشخصية الحدية. تُعزز الضغوط الاجتماعية والاقتصادية، مثل توقعات النجاح الأكاديمي والمهني، من مستويات التوتر والقلق لديهم. فضلاً عن ذلك، قد يفتقر الذكور إلى شبكات الدعم النفسي الكافية، مما يعمق شعورهم بالعزلة. هذه النتائج تتوافق مع دراسات سابقة مثل دراسة Kuo, J. R., Khoury, J. E., Metcalfe, R., Fitzpatrick, A. 2015 (Houria, 2008) ودراسة

(S., & Goodwill, A. 2015)

تظهر نتائج الفرضية الرابعة وجود فروق دالة إحصائياً في مستويات اضطراب الشخصية الحدية تتعلق بالحالة الاجتماعية للوالدين، وكانت الفروق لصالح الأطفال من عائلات مطلقة. وقد يُعزى ذلك إلى التأثير السلبي للطلاق وموت أحد الوالدين على الصحة النفسية للأطفال، إذ يؤدي الطلاق إلى تفكك الأسرة، مما يسبب شعور الأطفال بعدم الاستقرار العاطفي والقلق بشأن

العلاقات المستقبلية. هذه الظروف تزيد من مخاطر ظهور أعراض اضطراب الشخصية الحدية، إذ يعاني الأطفال من فقدان الدعم العاطفي، مما يعمق شعور العزلة. تشير الدراسات السابقة (Schuppert et al., 2012) (Zweig-Frank & Paris, 1991) إلى أن الدعم النفسي والاجتماعي مهم ويمكن أن يعزز استقرار الأطفال ويساعدهم على التكيف مع هذه التغيرات.

النوصيات:

- إنشاء مراكز استشارية نفسية داخل الحرم الجامعي تقدم جلسات استشارية فردية وجماعية، تركز على معالجة صدمات الطفولة والتعامل مع الضغوط النفسية المرتبطة بها.
- تنظيم ورش عمل للطلبة حول إدارة الضغوط ومهارات التكيف تهدف إلى تزويد الطلبة بالأدوات والمهارات الالزمة للتعامل مع التحديات الجامعية والحياتية.
- إطلاق حملات توعوية حول أهمية الصحة النفسية وتوعية الطلبة بكيفية التعرف إلى علامات الضغط النفسي وصدمات الطفولة، وأهمية طلب المساعدة في الوقت المناسب.
- تنظيم ورش عمل للعائلات حول دعم الأبناء الجامعيين من خلال تقديم ورش عمل تركز على كيفية دعم أبنائهم في مرحلة الجامعة من خلال فهم التحديات النفسية التي قد يواجهها الطلبة، بما في ذلك تأثيرات صدمات الطفولة.
- إنشاء منصة رقمية للدعم النفسي تقدم محتوى تعليمياً عن الصحة النفسية وصدمات الطفولة، كما ستتيح التواصل مع مختصين نفسيين عبر خطوط ساخنة للدعم الفوري والاستشارات عبر الإنترن特، لتعزيز حصول الطلبة على الدعم النفسي المطلوب.

References

- Abdel-Qader, S. (2012). *Efficiency of certain cognitive functions in individuals with high and low manifestations of borderline personality disorder in light of the neurodevelopmental model* (Unpublished Doctoral Dissertation). Faculty of Arts, Cairo University.
- Abdul Moneim, M., Shams Al-Din, N., & Al-Derghami, H. (2022). The effectiveness of a dialectical behavioral therapy program in reducing depression among female students with borderline personality disorder. *Journal of the College of Education*, 37(1), 498–526.
- Abu Hamour, R. J. (2023). Psychological loneliness and its relationship with borderline personality disorder among students at Mutah University. *Ibn Khaldoun Journal for Studies and Research*, 3(4).

<https://doi.org/10.56989/benkj.v3i4.249>

- Al-Bashir, S. (2005). *Manifestations of borderline personality disorder and its relationship with certain social-psychological variables* (Unpublished Doctoral Dissertation). Faculty of Arts, Cairo University, Cairo, Egypt.
- Al-Khalidi, A. (2020). Borderline personality and its relationship with childhood experiences among university students. In the 26th Scientific Conference on Humanities and Educational Sciences (May 3-4, 2020). *Journal of the College of Education*, Special Issue (1).
- Al-Qahtani, M. (2008). *Childhood abuse experiences and their relationship to certain psychological disorders among a sample of middle school students in the city of Jeddah* (Unpublished Master's Thesis). Umm Al-Qura University.
- Al-Sawy, M. (2023). Social factors associated with borderline personality disorder among university youth toward a counseling program in individual services to manage borderline personality disorder. *Journal of Research in Developmental Social Work*, 5(2), 193–220.
- Al-Senari, H., Khalaf, H., & Ali, H. (2020). Psychometric properties of the borderline personality disorder scale for adolescents: Research extracted from a thesis in mental health specialization, Faculty of Education. *Journal of Young Researchers*, (4), 426–454.
- Bujalski, A. S., Chesin, M. S., & Jeglic, E. L. (2019). Cognitive empathy partially mediates the relationship between childhood physical abuse and borderline personality disorder features in college students. *Current Psychology: A Journal for Diverse Perspectives on Diverse Psychological Issues*, 38(1), 121–127.
<https://doi.org/10.1007/s12144-017-9597-5>
- Collin-Vézina, D., De La Sablonnière-Griffin, M., Sivagurunathan, M., Lateef, R., Alaggia, R., McElvaney, R., & Simpson, M. (2021). "How many times did I not want to live a life because of him": The complex connections between child sexual abuse, disclosure, and self-injurious thoughts and behaviors. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 8(1), 1. <https://doi.org/10.1186/s40479-020-00142-6>
- Dardoom, S. A. S. (2024). Arabic adaptation and validation of the Childhood Trauma Questionnaire - Short Form (CTQ-SF) on a sample of adults in Saudi Arabia. *Arab Studies in Education and Psychology*, 151, 265–284.
<http://search.mandumah.com/Record/1484740>

- Dubo, E. D., Zanarini, M. C., Lewis, R. E., & Williams, A. A. (1997). Childhood antecedents of self-destructiveness in borderline personality disorder. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 42(1), 63-66. <https://doi.org/10.1177/070674379704200110>
- Houria, W. (2008). Childhood abuse experiences and their relationship with borderline personality disorder among a sample of university students: A field study on a non-clinical sample. *Journal of the College of Education*, 18(76), 86-124. <http://search.mandumah.com/Record/45811>
- Kuo, J. R., Khoury, J. E., Metcalfe, R., Fitzpatrick, S., & Goodwill, A. (2015). An examination of the relationship between childhood emotional abuse and borderline personality disorder features: The role of difficulties with emotion regulation. *Child Abuse & Neglect*, 39, 147-155. <https://doi.org/10.1016/j.chab.2014.08.008>
- Lee, H., Kim, Y., & Terry, J. (2020). Adverse childhood experiences (ACEs) on mental disorders in young adulthood: Latest classes and community violence exposure. *Preventive Medicine*, 134, 106039. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2020.106039>
- Linehan, M. (1993a). Cognitive-behavioral treatment of borderline personality disorder. New York: Guilford Press.
- Mendez-Miller, M., Naccarato, J., & Radico, J. A. (2022). Borderline personality disorder. *American Family Physician*, 105(2), 156-161. PMID: 35166488.
- Moqatli, N. (2018). Childhood trauma and its relationship with personality disorder among university students. *Al-Hikmah Journal for Educational and Psychological Studies*, 6(14), 139-155.
- Nichols, S. N. (2017). The relationship between childhood trauma on borderline personality disorder among adults and the effectiveness of dialectical behavior therapy compared to mentalization-based therapy in treating borderline personality disorder (Unpublished Master thesis). University of California, United States.
- Paris, J. (2010). Treatment of borderline personality disorder. Guilford Press.
- Schuppert, H. M., Albers, C. J., Minderaa, R. B., Emmelkamp, P. M., & Nauta, M. H. (2012). Parental rearing and psychopathology in mothers of adolescents with and without borderline personality symptoms. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 6(1), 29. <https://doi.org/10.1186/1753-2000-6-29>

- van Dijke, A., Ford, J. D., Hart, O. V. D., Van Son, M. J. M., Van der Heijden, P. G. M., & Bühring, M. (2011). Childhood traumatization by primary caretaker and affect dysregulation in patients with borderline personality disorder and somatoform disorder. *European Journal of Psychotraumatology*, 2, Article 5628. <https://doi.org/10.3402/ejpt.v2i0.5628>
- van Dijke, A., Hopman, J. A. B., & Ford, J. D. (2018). Affect dysregulation, psychoform dissociation, and adult relational fears mediate the relationship between childhood trauma and complex posttraumatic stress disorder independent of the symptoms of borderline personality disorder. *European Journal of Psychotraumatology*, 9(1), 1400878. <https://doi.org/10.1080/20008198.2017.1400878>
- Westbrook, J., & Berenbaum, H. (2017). Emotional awareness moderates the relationship between childhood abuse and borderline personality disorder symptom factors. *Journal of Clinical Psychology*, 73(7), 910-921. <https://doi.org/10.1002/jclp.22389>.
- Zweig-Frank, H., & Paris, J. (1991). Parents' emotional neglect and overprotection according to the recollections of patients with borderline personality disorder. *American Journal of Psychiatry*, 148(5), 648-651. <https://doi.org/10.1176/ajp.148.5.648>.