

العنوان:	دور الإرشاد النفسي الديني في علاج الإضطرابات النفسية : مقارنة إرشادية دينية
المصدر:	مجلة البحث العلمي في التربية
الناشر:	جامعة عين شمس - كلية البنات للآداب والعلوم والتربية
المؤلف الرئيسي:	إشميلة، نجاه موسى الفيتوري
مؤلفين آخرين:	عبدالخالق، شادية أحمد(م. مشارك)
المجلد/العدد:	ع14, ج3
محكمة:	نعم
التاريخ الميلادي:	2013
الصفحات:	171 - 181
رقم MD:	714916
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
قواعد المعلومات:	EduSearch
مواضيع:	الإرشاد النفسي، الصحة النفسية، الإرشادات النفسية، الإضطرابات النفسية، الإرشادات الدينية
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/714916

”دور الإرشاد النفسي الديني في علاج الاضطرابات النفسية”
”مقاربة إرشادية دينية”

إعداد

نحاة موسى الفيتوري إشمله

ا.د. شادية احمد عبد الخالق

أستاذ علم النفس التربوي (صحة نفسية)

كلية البنات-جامعة عين شمس

ملخص:

يعتبر التقدم المادي الذي شهده العالم في الآونة الأخيرة وابتعاد الإنسان عن القيم الدينية وما تبعها من تداعيات على صحته النفسية وانتشار الاضطرابات النفسية و إدراك الكثير من علماء النفس وخاصة المسلمين لأهمية الدين في مساعدة الفرد لاستعادة توازنه النفسي وتكيفه الاجتماعي من هنا عملت الباحثة لإيجاد هذه المقاربة النفسية بهدف استثمار القيم الدينية في مجال الإرشاد النفسي من خلال بناء برنامج إرشادي نفسي ديني قائم على الإرشاد المعرفي السلوكي تحاول من خلاله تعديل الأفكار اللاعقلانية لدى المضطرب النفسي.

Abstract:

The material progress that world has seen in recent times and turning away from religious values and consequent implications for mental health and mental disorders prevalence and awareness of many psychologists and especially Muslims of the importance of religion in helping to restore the balance of psychological and social adjustment the researcher indicative program me design itself a religious — based cognitive — behavioral counseling attempts to modify the disturbed psychologically irrational ideas.

1- أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلي:

1- التعرف على كيفية يمكننا استثمار القيم الدينية التي تزخر بها مجتمعاتنا الإسلامية في مجال الإرشاد النفسي المعرفي.

2. أهمية البحث:

1- التأكيد على أهمية الدور الإيجابي لدين في الصحة النفسية فهو العامل الأول للاستقرار والطاقة الكامنة لعلاج الاضطرابات النفسية.

2- إبراز دور الإرشاد النفسي الديني في الحياة المعاصرة وفي علاج الاضطرابات النفسية ومساعدة الفرد على كيفية علاج الاضطرابات النفسية وتعديل الأفكار اللاعقلانية.

3- التأكيد على أن معالجة الاضطرابات النفسية لا تعني التخلص منها، أو استبعادها ولكن تعني مواجهتها والتعايش الإيجابي معها ومعالجة الآثار النفسية لها.

4- إن أهمية الإرشاد النفسي الديني ترجع وإلى تناوله معطيات دينية ذات أساس سماوي وليس وضعي، يمس الجوانب الروحية والأخلاقية في الإنسان مما يجعل له طبيعة خاصة. (عبدالمنعم الحنفي، 1999: 61).

5- إن الإرشاد النفسي الديني يعد ضرورة علمية في بيئتنا الإسلامية، وذلك لان النماذج العربية في الإرشاد والعلاج النفسي بصفة عامة- بالرغم من تقدمها لا تصلح كما هي للممارسة والتطبيق في المجتمعات الإسلامية-

لوجود فروق أساسية بين الثقافة العربية التي نشأت فيها هذه النماذج، والثقافة الإسلامية التي تنقل إليها.
(كمال إبراهيم، 1999: 60).

مصطلحات الدراسة:

1- الإرشاد النفسي Psychological counseling: يعرفه مكتب التربية العربي للإرشاد بأنه علاقة إنسانية بين فردين أحدهما متخصص متدرب، والآخر يطلب المساعدة من أجل التوصل إلى بعض الحلول الملائمة لمشكلاته، والتي قد تكون شخصية أو اجتماعية أو انفعالية، أو مشكلة اختيار مهنة، مع إعطاء المسترشد فرصة اتخاذ القرار المناسب الذي يتفق مع إمكانيته وقدراته واهتماماته. (محمد علي وعلي مصطفى، 2012: 7).

2- الإرشاد النفسي الديني Religious Psychological counseling: عملية تقوم على أساس أن الدين ركن أساسي في حياة البشر وتهدف إلى تنمية الإنسان الحر صاحب الإرادة والعقيدة والإيمان الذي يعيش في أمان وسلام وتحقيق الصحة النفسية في أعلى مستوياتها. (عبدالله أبو زعيزع، 2013: 36).

3- الإرشاد المعرفي: هو نوع من أنواع الإرشاد النفسي، يستند إلى النظرية المعرفية التي ترى أن الاضطراب النفسي للفرد لا يتحدد بالموقف التي يتعرض إليها ولكنه يتحدد بالمعاني التي يكوها الفرد عن تلك المواقف، وأن العلاج يكمن في تصحيح تلك المفاهيم الخاطئة والسلبية، واستبدالها بمفاهيم صحيحة وإيجابية. (قويدري الأخر، 2011: 281).

الإطار النظري للبحث:

الاضطرابات النفسية:

تعتمد الصحة النفسية أساساً على الالتزام بفطرة الله تعالى التي فطر الناس عليها وهي عقيدة التوحيد، وعبادة الله تعالى، وإتباع المنهج الذي وضعه للإنسان في الحياة، والذي بينته لنا السيرة النبوية، وما دام قلب الإنسان على الفطرة السليمة المكملة بالشريعة المنزلة، يكون الإنسان سويًا متمتعًا بالصحة النفسية، ولكن إذا ما تأثر الإنسان بمؤثرات غير ملائمة من البيئة يكون من شأنها تحول القلب عن فطرته السليمة المستقيمة، وأصيب الإنسان بالمرض النفسي. (محمد نجاتي، 2006: 309).

إن الاضطرابات النفسية تعني لغويًا الفساد أو الضعف أو الخلل، وهو لفظ يستخدم مجال علم النفس بصفة عامة وفي مجال علم النفس بصفة عامة وعلم النفس الإكلينيكي بصفة خاصة وفي مجال الطب النفسي وهو يطلق على الاضطرابات التي تصيب الشخصية من ناحية التفكير أو الانفعال أو السلوك ويعني سوء توافق الفرد مع ذاته ومع الواقع الذي يحيا فيه. (حسن الغول، 2012: 114).

أكد رشاد عبدالعزيز أن أهمية الإرشاد النفسي الديني في سيكولوجية الدين في علاج الاضطرابات النفسية باختلاف أنواعها، الأمر الذي يدعم الاهتمام ببرنامج الإرشاد النفسي الديني وفعاليتها في علاج الاضطرابات، يعد بمثابة إضافية جديدة لتراث السيكولوجي. (رشاد عبدالعزيز، 1993: 556)

تعد الاضطرابات النفسية مشكلة نفسية اجتماعية عرفتتها كافة المجتمعات البشرية مر العصور والأزمان بصرف النظر على اختلاف تلك الاضطرابات وتلك المجتمعات وتلك الأزمان من حيث طبيعتها وحجمها وأشكالها، وبذلك أصبحت الاضطرابات النفسية ميداناً خصباً لبحوث العلمية في علم النفس والطب النفسي. (ميسر العبد، 2013: 9).

لعل ما يميز الاضطرابات النفسية عن الأمراض الجسمية تعدد العوامل التي تساهم في إحداثها ويعود هذا التعدد إلى طبيعة الاضطرابات النفسية ذاتها من حيث أنها نتاج لعوامل ذاتية وأخرى موضوعية تتفاعل مع بعضها البعض، ويستدل عليها من خلال رؤية صاحبها، ومن بعض، بعض الأدوات والأجهزة التي تكشف عن بعض المؤشرات الدالة عليها. (أشرف شربت وآخرون، 2007: 212).

ثانياً: أهمية الدين في علاج الاضطرابات النفسية:

إن الفوائد التربوية والطبية الموجودة في الدين، دفعت بعلماء النفس على اختلاف أديانهم، إلى أن ينشئوا فرعاً خاصاً في علم النفس أطلقوا عليه أسم علم النفس الديني، أوجدوا من خلاله نوعاً متميزاً من العلاج هو العلاج الديني أو العلاج الروحي أو العلاج الإيماني (سامي الموصللي، 2001: 16).

ترى إجلال سري أن العلاج الديني هو طريقة علاج وتوجيه وإرشاد وتربية و تعليم وهو يقوم على معرفة الفرد لنفسه ولربه وللقيم والمبادئ الدينية والأخلاقية. (إجلال سري، 2000: 264). يعتبر الدين عنصر أساسي في حياة الإنسان حيث يشتمل على التربية (التربية الدينية)، كما يضمن النمو السوي لنمو ديني، وتشمل الصحة النفسية السعادة في الدنيا والآخرة، لذلك فالتربية الدينية المبكرة تعد وسيلة وقائية لصحة الإنسان النفسية فهي تساعده على تكوين نظام ثابت من القيم والمعايير الأخلاقية حيث تصبح ركيزة أساسية تقوم عليه أساليب تكيف الإنسان، ويقدر ما يفيد سلوكه وتفكيره من هذا النظام بقدر ما يكون أقدر على التكيف النفسي. (مصطفى فهمي، 1976: 17).

ولعله من الضروري التنبيه إلى أن بعض العلماء النفس الغربيين أنفسهم قد اعترفوا الآن بأن تأصيل علم النفس بالنسبة لدول العالم الثالث أصبح ضرورة لا مناص منها. فقد كتب الباحثان الأمريكيان Harre Moghaddad & بحثاً بعنوان (هل هو علم بحق؟) أكدوا فيه أن تدريس علم النفس الغربي أمراً لا أخلاقياً.

كما ذكروا أن أمريكا الآن تصدر للعالم الثالث نظريات وعلوم نفسية مشكوك في صلاحيتها حتى في أمريكا نفسها. وختماً بحثهما بلفت الأنظار إلى أن العمل لا يأتي إلا بالتبعية والانحزام أمام الفكر الغربي، والذي يعمق من التقاليد التي أرساها الاستعمار الأوربي لتلك البلدان، وإضافة لما سبق فإن العالم البريطاني المشهور أيزنك Eysench قد صرح بكل

مرارة أن علم النفس الأمريكي الذي سيطر على أوروبا وبريطانيا، قد بني على دراسات أجريت على طلاب الجامعات الأمريكية وأنه يجب تأصيله ليناسب البيئات الأوربية (عبدالله الصبيح، 1416 هـ : 1101-1152).

ومن العلماء المفكرين الغربيين الذين شبهوا إلى هذا الأمر نذكر الأسماء التالية: رأي كارول يونغ Carl Jung : كان من المحللين النفسانيين الذين نادوا باستثمار الدين في علاج الأمراض النفسية وله كتاب قيم في ذلك الشأن عنوانه (الرجل العصري يبحث عن روح) ذكر فيه ما يلي:

"استشارني في خلال الأعوام الثلاثين الماضية أشخاص من مختلف شعوب العالم المتحضر، وعالجت مئات من المرضى، فلم أجد مشكلة واحدة من مشكلات أولئك الذين بلغوا منتصف، أي الخامسة والثلاثين أو نحوها، لا ترجع في أساسها إلى الافتقار إلى الإيمان وخروجهم عن تعاليم الدين، ولم يبرأ واحد من هؤلاء المرضى إلا عندما استعاد إيمانه، واستعان بأوامر الدين ونواهيته على مواجهة الحياة" (سامي الموصلبي، 2001، 95).

• رأي بيرري: Perre: أكد بعد مدة دراسات أن التوجه الديني الصحيح من شأنه أن يساعد المريض على نمو استحسانه ذاته والرضا عنها.

(Barnes, L.L. et al, 2000: 899-908).

• رأي ماسلو Maslow: الذي أضاف لتصنيف الدوافع الإنسانية، الدوافع الروحية، ذلك أن الإنسان يتكون من جسد وروح، وأن أهم ما يميزه عن غيره من المخلوقات هو الروح (أحمد الأميري، 2004، 357).

وبعد هذا العرض الوجيز لبعض آراء علماء النفس الغربيين حول قيمة الإرشاد والعلاج الديني في علاج الاضطرابات النفسية من هنا نرى أنه من الضروري توظيف القيم الدينية في مجتمعاتنا الإسلامية، لأن الفرد المسلم ينظر إلى دينه نظرة تقديس وإكبار وإجلال ولدا يكون نجاح المرشد النفسي من خلال كيفية إيقاظ تلك المعاني الدينية في قلب المسترشد في إعادة النظرة الإيجابية لذاته ولحيطة ولمستقبله لاسيما أن الحاجة للدين هي استعداد فطري، تجعل الفرد يلجأ إلى الله كلما اشتدت به الكروب، وضافت به السبل، وأغلقت دونه الأبواب. (أحمد الأميري، 2004، 358). كما أن الإيمان بالله يمد صاحبه بطاقة روحية تعينه على تحمل المشاق ومواجهة إيجابية للضغوط النفسية.

3- يعد إرشاداً واقعياً ومنطقياً، فهو لا يقوم على أسس خرافية ولكنه يقوم على قواعد حددها الله الذي خلق كل الإنسان.

4- يتضمن الشخصية من جميع جوانبها وفي جميع مراحلها.

5- يعد إرشاداً إيقاعياً، يعتمد على الحلول المنطقية لإقناع الفرد.

6- يعد إرشاداً تعضدياً، يعتمد على السماحة والمساعدة، (شاعر محمود، 1998 :29 - 30).

إن الإرشاد النفسي الديني يشمل على خصائص العلاج النفسي الحديث حيث توجد العديد من الفنيات الخاصة بالعلاج النفسي الديني التي لها أثر فعال في علاج النفس الإنسانية من اضطراباتها المختلفة، وهذه الفنيات تستمد منهجها وإجراءاتها من الكتاب والسنة، وهي عديدة، ومتنوعة، وتتناول العلاج بالتوحيد، والأدعية والأذكار، والاستغفار، وبالصبر، والصلاة، والتحليل، بالاسترخاء، وتلك الفنيات يمكن اعتبارها فنيات معرفية سلوكية في آن واحد، وتركز على أفكار المريض واتجاهاته المرضية المختلفة وظيفياً وتمده بالمهارات التي تساعد على ممارسة السلوكيات المتكيفة (محمد درويش، 90: 1995).

استراتيجية الإرشاد النفسي في الإسلام استخدام الإسلام عدداً من الاستراتيجيات الإرشادية لعلاج الاضطرابات النفسية، ومن تلك الأساليب: الصبر والأذكار والصلاة ومساعدة الآخرين والتعاون والرحمة وغيرها.

الدراسات السابقة:

1- مشروع العلاج الإسلامي ل أسامة الراضي:

طبق طريقة علاجية نفسية دينية تضع في الاعتبار المستوى الأفقي القائم على الاتصال الجماعي، بالإضافة إلى المستوى الرأسي المتمثل في العلاقة بين الفرد وربه، ويدخل هذا المشروع ضمن العلاج الجماعي للأمراض النفسية.

عرض المشروع:

الوقت	يخصص يوم في الأسبوع
المدة	ساعة ونصف، تتبع بساعة ونصف لتقييم الفرد

أنواع الأمراض: مرض الأعصاب، الاكتئاب، اضطرابات الشخصية، الإدمان.

بدء عمل المجموعة: تبدأ المجموعة بالوضوء، ثم تتجه لصلاة ركعتين بنية قضاء الحاجة، ويكون الإمام أحد أفراد المجموعة من المرضى، ثم يدعو كل فرد من المجموعة أثناء الصلاة بالشفاء لنفسه ولإخوانه، ثم يلقي المرشد النفسي الديني كلمة قصيرة.

العلاقات داخل الجماعة: تنمى العلاقات الطيبة الدافئة، ويتم تناول المشاعر السيئة داخل المجموعة لتقتلع بالتدرج.

دور المعالج: يعمل على تقليل الدفاعات المرضية، ويتعد قدر الإمكان عن النصائح المباشرة.

العمليات الرئيسية للمجموعة: الترابط والتلاحم، واختبار ومعرفة الواقع، وتحويل المشاعر نحو المجموعة، وتقليد أحد أفراد المجموعة المتميزين في بعض النواحي، والتنفيس، وإخراج الشحنات الانفعالية، وغرس القيم والمبادئ الإسلامية.

الوسائل: الألعاب، ولعب الأدوار (السيكو دراما)، التركيز على معية الله، التواصل غير اللفظي (كتعبيرات الوجه، ولغة العين، ولغة الجسم)، وأداء بعض الرياضات بين مريض وآخر، والتعليم، وطرق تعديل السلوك، والعلاج بإحياء المعنى

حيث تكون لكل كلمة ولكل فعل في حياة المريض معنى وهدفاً، وتغيير المفاهيم السلبية عن الذات. (عبدالله الصبيح، 1416 هـ: 1101-1152).

2- دراسة أحمد الأميري (2004):

التي هدفت إلى مدى فاعلية برنامج إرشادي ديني في مواجهة الضغوط النفسية لدى طلاب الجامعة حيث طبقت على عينة مكونة من (18) طالباً وطالبة وأسفرت النتائج إلى فاعلية البرنامج الإرشادي في مواجهة الضغوط النفسية لدى طلاب الجامعة، ولم تظهر أي فروق حسب متغير الجنس ذكور وإناث.

3- دراسة إبراهيم خاطر (2006):

التي هدفت إلى مدى فاعلية برنامج إرشادي نفسي ديني في خفض تأثير الضغوط النفسية لدى الشباب الجامعي، طبقت على عينة قوامها (500) طالب وطالبة، وأسفرت نتائج الدراسة فاعلية البرنامج الإرشادي النفسي الديني في خفض تأثير الضغوط النفسية لدى الشباب الجامعي كما أكدت وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث لصالح الإناث في الإحساس بالضغوط النفسية.

4- دراسة قويديري الأخضر (2011):

التي هدفت إلى مدى فاعلية الإرشاد النفسي الروحي في علاج الاضطرابات النفسية، حيث طبقت على عينة مكونة من حالتين باستخدام دراسة الحالة وأشارت الدراسة إلى فاعلية الإرشاد الروحي في علاج الاضطرابات النفسية.

الجانب الميداني لدراسة:

مقاربة لإرشاد نفسي ديني:

- مسمى البرنامج: الإرشاد النفسي المعرفي الديني.
- طبيعة الإرشاد: فردي/ جماعي.
- نوع الاضطرابات النفسية: الاكتئاب الضغوط النفسية.
- عدد المراحل العلاجية: أربعة مراحل.
- عدد الجلسات: 10 جلسات بمعدل جلسة في الأسبوع.
- مدة الجلسة: 45 إلى 60 دقيقة (حسب الحالة).
- قيادة الجلسة: المرشد النفسي.
- الفئات العمرية: من 15- 50 سنة.
- الجنس: ذكور وإناث.
- مكان تطبيق الجلسة: داخل مركز إرشاد نفسي.

● مراحل الإرشاد:

● مرحلة التقويم القبلي والتهيئة النفسية:

التعرف على المسترشدين وتهيئتهم لتلقي الإرشاد النفسي الديني وتحديد عدد الجلسات جلسة في الأسبوع (إلقاء جماعي في الجلسة)

● مرحلة المحاضرة والمناقشة:

(لقاء جماعي في جلسة واحدة) يتضمن تفسير بعض الآيات القرآنية التي توضح كيفية التعامل مع الحزن والضغوط النفسية وأعباء الحياة وإعطائهم بعض الأذكار التي تفرج الهموم وتذكيرهم بأذكار الصباح والمساء وعلماً أن الذكر عمل فردي يعطى كواجب منزلي في المنزل:

● مرحلة المهمة الإرشادية النفسية الدينية:

تحتوي على إتاحة الفرصة للمسترشد ليعبر عن همومه ومشاكله أي بمثابة التنفيس الانفعالي (جلسات).

● مرحلة تحديد الخطة الإرشادية:

وفيها يعمل المرشد والمسترشد معاً لوضع خطة من أجل علاج الاضطرابات النفسية وتعديل الأفكار السلبية واستبدالها بأفكار إيجابية ناجحة تساعده على التغلب على همومه لكي يتوافق مع نفسه ويتكيف مع مجتمعه. (جلسات).

● مرحلة المتابعة والتقييم:

هنا يتم تقييم مدى نجاح الخطة الإرشادية ومراجعتها والتعرف على نواحي القصور واستبدالها بأخرى أكثر فاعلية. (جلسة).

● مرحلة بناء العلاقة الإرشادية:

هنا يشجع المرشد المسترشدين على بناء علاقات اجتماعية تتسم بالاحترام المتبادل والمحبة ومساعدة بعضهم البعض في محنتهم وأقامت بعض الشعائر الدينية بشكل جماعي. (جلسات)

● مرحلة إنهاء الجلسات الإرشادية:

هنا ينهي المرشد الجلسات الإرشادية وتذكيرهم بما تم الاتفاق عليه وأنه مستعد للمساعدة متى ما تطلب الأمر. (جلسة واحدة).

قامت الباحثة بوضع هذه المقاربة في عام 2012-2013 ولاحظت مدى فاعليتها في علاج بعض الحالات.

الخاتمة والتوصيات:

اتضح مما سبق ذكره أن العلاج الديني أصبح من أهم استراتيجيات الفعالة في علاج الاضطرابات النفسية، هذا إذا تم استخدامه على أسس علمية ومن قبل المختصين وأصحاب الدراية.

تشير هناء أبو شهبه (2006) بأنه إذا كان الهدف من الإرشاد النفسي حل الصراع، وتعديل وتصحيح العادات والسلوكيات السيئة الضارة، وزيادة الوعي فان ذلك يقابله في النهج الإسلامي العديد من الإرشادات الدالة عليه، فيقابل حل الصراع تركية النفس، والندم والاستغفار، والتوبة ومجاهدة النفس، والسبق على الخيرات، وعمل الصالحات، في حين يقابل تعديل وتصحيح العادات والسلوكيات السيئة والضارة، تعلم المسلم السلوكيات الإيمانية الطيبة عن طريق الترغيب، والقدوة الحسنة ممثلة في رسول الله عليه الصلاة والسلام وفي سنة الخلفاء الراشدين من بعده.

ومن خلال ما سبق يمكن أن نستخلص النتائج التالية:

1. هناك تأييد بين علماء النفس المسلمين في الآونة الأخيرة إلى ضرورة الرجوع لدين في تشخيص وعلاج بعض الاضطرابات النفسية من ثمة استثمار مبادئ الدين الإسلامي الحنيف.
2. نجحت بعض الدراسات النفسية التي استخدمت الإرشاد الديني العلاج الديني في وأظهرت نتائج مشجعة لاستخدام هذا النوع من أنواع الإرشاد النفسي خاصة في الدول الإسلامية.
3. الإيجابيات الموجودة في الدين جعلت بعض علماء النفس الغربيون إلى إنشاء فرع علم النفس الديني وأوجدوا العلاج الديني والإرشاد الديني.
4. على العلماء المسلمين أن يدركوا أن بأيديهم تراثاً ضخماً في جميع المجالات وعليهم أظهار حقيقة الإسلام كمنهج شامل ومنهج نفسي يواجه أمراض واضطرابات العصر المتزايدة.

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية:

- 1- أحمد الأميري (2004) مجلة العلوم التربوية، معهد الدراسات التربوية، جامعة القاهرة 140- 15 يوليو.
- 2- إجلال سري (2000) علم النفس العلاجي، القاهرة، عالم الكتب.
- 3- إبراهيم خاطر (2006) فاعلية برنامج للإرشاد النفسي الديني، في خفض تأثير ضغط أحداث الحياة لدى عينة من الشباب الجامعي، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الزقازيق، مصر.
- 4- حسن الغول (2012) فاعلية برنامج إرشادي لعلاج بعض الاضطرابات النفسية لدى متعاطي المخدرات في ليبيا، رسالة دكتوراه غير منشورة. معهد الدراسات التربوية، جامعة القاهرة.
- 5- رشاد عبدالعزيز (1993) علم النفس الديني، القاهرة، عالم المعرفة.
- 6- سامي الموصللي (2001) العلاج الإيماني في الطب النفساني، دار
- 7- سيد صبحي (2003) الإنسان وصحته النفسية، الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- 8- شاكر محمود (1998) التوجيه والإرشاد الطلابي للمرشد والمعلمين، دار الأندلس لطباعة والنشر، الرياض.
- 9- عبدالرحمن العيسوي (2009) الصحة النفسية وضغوط العصر، دار طيبة لنشر والتوزيع. القاهرة.
- 10- عبدالمنعم الحفي (2009) موسوعة الطب النفسي، القاهرة، مكتبة مدبولي.
- 11- عبدالله أبو زعيزع (2013) مفاهيم معاصرة في الصحة النفسية، الأكاديميون لنشر والتوزيع، عمان.
- 12 عبدالله الصبيح (1416هـ) مجلة جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية العدد 22، السنة 22، ص506، 469.
- 13- كمال إبراهيم (1999) التأهيل الإسلامي للإرشاد والعلاج النفسي لاضطرابات ما بعد الصدمة، المجلة التربوية، الكويت، مجلس النشر العلمي، مج 14، ع5، ص105- 139.
- 14- قويدري الأخضر (2011) مجلة التربية العدد 186 السنة (40) سبتمبر، الدوحة.
- 15- محمد نجاتي (2006) الحديث النبوي وعلم النفس، دار الشروق، القاهرة.
- 16- ميسر العبد (2013) إدارة الضغوط الحياتية، دار البداية ناشرون وموزعون، عمان.
- 17- مصطفى فهمي (1976) الدين والعلاج النفسي، الصحة النفسية القاهرة، مكتبة.....
- 18- محمد درويش (1995) مدى فاعلية العلاج الديني في تخفيف القلق لدى طلاب الجامعة، مجلة التربية، ع51، كلية التربية، جامعة الأزهر أغسطس، ص 187-212.
- 19- هناء أبو شهبه (2006) التشخيص والإرشاد العلاج النفسي في ضوء الإسلام، بحوث مؤتمر العلاج النفسي، رؤية تكاملية كلية الآداب جامعة المنصورة، فبراير، ص 39- 78.
- 20- Barnes, LL. Et al (2000) spirituality religion and pediatrics: Interesting worlds of healing pediatric, 106 (4): 899-908.