



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
كلية العلوم الانسانية والاجتماعية  
قسم: علم النفس



الرقم التسلسلي: ..... / 2023  
رقم التسجيل: .....

## دور الخدمات الإرشادية في تعزيز المناعة النفسية لدى مرضى السرطان

مذكرة مقدمة ضمن متطلبات نيل شهادة ليسانس

تخصص: علم النفس العيادي

شعبة: علم النفس

إشراف الأستاذ:

- مكفس عبد المالك

إعداد الطلبة:

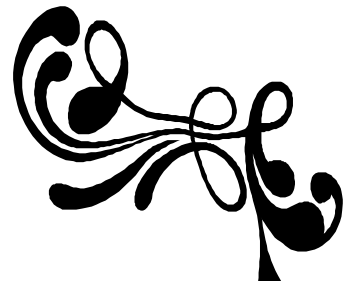
- بن الشيخ أمال

- بلعسل دعاء

- عي منار

- سيوان حنان

السنة الجامعية: 2022 - 2023





# شكر و عرفان بالجميل

بفضل المولى عز وجل وبتوفيق منه تمكنا من تقديم هذا العمل المتواضع فالحمد

والشكر لله.

كما لا يفوتنا أن ننوه بالذين كان لهم الفضل سواء من قريب أو من بعيد و بالامتنان

على ما قدموه لنا من المعونة والمساعدة والنصح والمشورة مما كان لها لوقع

الحسن على قلوبنا والحرارة الكبيرة التي غدت إرادتنا للخروج

بهذا العمل المتواضع والبسيط، فلهم جميعا

نقدم كلمة شكر وتقدير خاصة الأستاذ المحترم: " مكفس عبد المالك "

والذي كان بتوجيهاته وملاحظاته ونصائحه القيمة قائدا لهذا العمل

# إهداء

إلى من أفضلهم عن نفسي إلى من ضحو من أجلي

( أمي أبي )

إلى جميع أصدقائي وكل من اقربهم إلى قلبي إلى أخواتي وأخوتي حفظكم الله وإدامكم إلى

خطيبي وكل من ساعدني في بناء هذه المذكرة.

بن الشيخ أمال

# اهداء



بسم الله الرحمن الرحيم:

"قل اعملو فسيرى الله عملكم ورسوله والمؤمنين "

صدق الله العظيم

اهدي هذا العمل المتواضع الى والدي الغاليين رحمهما الله والى اخوتي واخواتي ورفيقات

دربي والى كل من مد يد العون لإتمام هذا العمل

سيوان حنان



# إهداء

إلى من وضع المولى سبحانه وتعالى الجنة تحت قدميها ووقرها في كتابه

(أمي الحبيبة)

إلى خالد الذكر الذي هو خير رب الأسرة

(أبي حبيبي)

إلى كتاكيت عائلتي الصغيرة أخي وأختي الى كل صديقاتي وأصدقائي الذي أكن لهم كل

احترام إلى ذلك الشخص الوفي الذي ساندني طول مشوار دراستي

الى كل من ساندني في بناء هذي مذكرة اشكركم كل شكر واكن كل الاحترام لكم .

عي منار

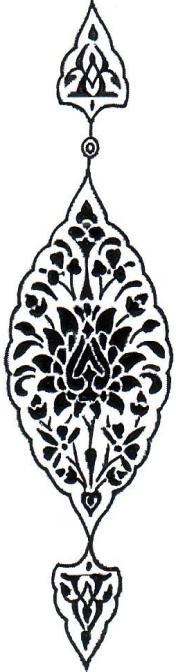
# إهداء

الحمد لله الذي أنار لنا درب العلم والمعرفة وأعاننا ووقفنا في إنجاز هذا العمل  
أتوجه بجزيل الشكر والامتنان

الى كل من ساعدني من قريب أو من بعيد على إنجاز هذا العمل  
وأخص بالذكر أبي وأمي وجدي وصديقتي رانيا قصير ونصائحهم القيمة التي كانت عوناً لي  
في إتمام هذا العمل .

بلعسل دعاء

# فهرس المحتويات





الصفحة	العنوان
-	شكر و عرفان
	إهداء
-	ملخص الدراسة
أ-ج	مقدمة
<b>الفصل الأول: الإطار العام للدراسة</b>	
03	1. إشكالية الدراسة.
04	2. فرضيات الدراسة
04	3. أهداف الدراسة.
04	4. أهمية الدراسة.
05	5. مصطلحات الدراسة.
06	6. الدراسات السابقة.
<b>الجانب النظري</b>	
<b>الفصل الثاني: المناعة النفسية</b>	
10	<b>تمهيد</b>
11	1. تعريف المناعة النفسية
11	2. انواع المناعة النفسية
12	3. أبعاد المناعة النفسية
13	4. خصائص المناعة النفسية
13	5. تفسير نظام تحمل المناعة النفسية
15	6. علاقة المناعة النفسية بمرضى السرطان
16	7. مظاهر المناعة النفسية
16	8. مكونات المناعة النفسية



الفصل الثالث: السرطان	
19	1. تعريف مرض السرطان
19	2. آلية تطور السرطان
19	3. أنواع السرطان
21	4. مراحل السرطان
22	5. أسباب مرض السرطان
23	6. أعراض مرض السرطان
24	7. كيف يتم تشخيص مرض السرطان
25	
الفصل الرابع: الخدمات الإرشادية	
27	تمهيد
28	1. تعريف الخدمات الإرشادية
28	2. أهداف الخدمات الإرشادية
29	3. مناهج الخدمات الإرشادية
31	4. مبادئ الإرشاد النفسي
32	5. أهمية الإرشاد النفسي
الفصل الخامس: إجراءات الدراسة الميدانية	
38	تمهيد.
39	1. منهج الدراسة
39	2. مرحلة الدراسة الاستطلاعية
40	3. أدوات القياس المستخدمة
40	4. الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة
42	5. الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة

## فهرس المحتويات



الفصل السادس : عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة	
45	تمهيد
46	1- عرض وتفسير نتائج الفرضية العامة
47	2- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الأولى
48	3- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الثانية
49	4- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الثالثة
51	5 - عرض ومناقشة النتائج
53	خاتمة
55	قائمة المراجع
	ملاحق

## فهرس الجداول

الصفحة	الجدول	الرقم
40	الجدول رقم (1): معاملات الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس	01
41	جدول رقم (2): معامل ألفا- كرونباخ	02
41	الجدول رقم (3): معاملات الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس	03
42	جدول رقم (4): معامل ألفا- كرونباخ	04
46	الجدول رقم (5): يوضح العلاقة بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية	05
47	الجدول رقم (06) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على مقياس المناعة النفسية	06

## فهرس المحتويات



48	الجدول رقم (7) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على بعد الخدمات العلاجية	07
50	الجدول رقم (8) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على بعد الخدمات الوقائية	08

### فهرس الأشكال

الصفحة	الشكل	الرقم
47	الشكل رقم (1) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على مقياس المناعة النفسية.	01
49	الشكل رقم (2) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على بعد الخدمات العلاجية	02
50	الشكل رقم (3) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على بعد الخدمات الوقائية	03

## ملخص الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على دور الخدمات الإرشادية في تعزيز المناعة النفسية لدى مرضى السرطان، وتحقيق أهداف الدراسة استعملت الباحثات المنهج الوصفي الذي يتيح للباحث جمع الحقائق والمعلومات والبيانات ووصفها وتحليلها، أما الأدوات الأساسية التي استعملتها الباحثات في هذه الدراسة فقد تمثلت في الاستبيان وهذا لجمع المعلومات وتحليلها وتفسير النتائج، من عينة قدرها 15 مفردة، وذلك بالاعتماد على الأسلوبين الكمي والكيفي وبعد المعالجة الإحصائية للبيانات توصل الباحث الى النتائج التالية:

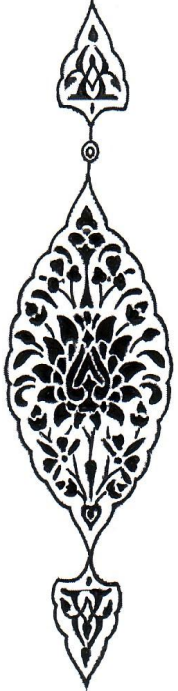
- توجد علاقة ارتباطيه دالة إحصائيا بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية لدى مرضى السرطان.

- درجة الخدمات الوقائية لدى مرضى السرطان مرتفعة.

- درجة الخدمات العلاجية لدى مرضى السرطان مرتفعة.

- درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان مرتفعة.

**الكلمات المفتاحية:** المناعة النفسية، الخدمات الإرشادية، السرطان.



# مقدمة



## مقدمة:

أولت المجتمعات الحديثة أهمية متزايدة بالأمراض التي تصيب البشرية، نذكر منها مرض السرطان والذي يعتبر من أخطر الأمراض، حيث يشير السرطان إلى أي مرض ضمن عدد كبير من الأمراض التي تتميز بتطور خلايا شاذة تنقسم بطريقة لا يمكن السيطرة عليها ولديها القدرة على التسلل وتدمير أنسجة الجسم الطبيعية، حيث يؤدي إلى الفزع والخوف لكافة أفراد المجتمعات العصرية كونه مرض يهاجم الوظيفة الطبيعية للخلايا، وهو الأمر الذي يؤدي إلى تغيير أو تعديل في جينات الخلية وبالتالي يؤدي إلى نمو غير طبيعي وغير مسيطر عليه والخلايا السرطانية يمكن أن تنتشر في الجسم من خلال الدم أو الجهاز اللمفاوي، ومن بين السرطانات التي تؤثر على الفرد ( سرطان الثدي، سرطان المعدة، سرطان القولون وسرطان المرئ).

ويحتاج هذا المرض عموماً إلى خدمات إرشادية إذا يعد الإرشاد هو محاولة الفرد مساعدة آخر على فهم مشكلات تعيقه وحلها ومنه تطوير الإنسان لصحته الوقائية من خطر الاستراتيجيات والأساليب الإرشادية بهدف تحقيق الصحة النفسية والنمو الشخصي والعقلي والانفعالي والسلوكي الذي أصبح حديث في حياة الإنسان حيث ساهم في تعزيز المناعة النفسية بشكل قوي لدى المريض باعتبارها الحل الأمثل لتنمية قدرته على التحمل والصمود لمواجهة الأزمات ومقاومة الأفكار السلبية التي تؤدي به إلى طريقة القلق واليأس والفشل ومحاولة خلق الأفكار الإيجابية التي تعمل على تنشيط مناعته النفسية لقد تم تناول دراستنا في أربعة فصول:

الفصل الأول: المناعة النفسية.

الفصل الثاني: مرض السرطان.

الفصل الثالث: الخدمات الإرشادية.

الفصل الرابع: الجانب التطبيقي.

# الإطار العام للدراسة

1- الإشكالية.

2- الفرضيات.

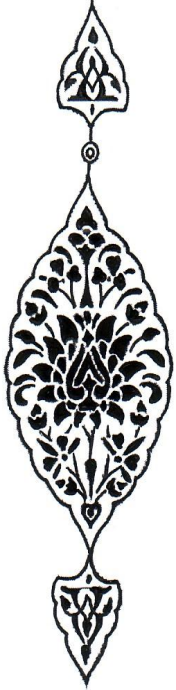
3- أهمية البحث.

4- أهداف البحث.

5- تحديد المصطلحات.

6- الدراسات السابقة.

7- التعقيب على الدراسات السابقة.



1. الإشكالية :

تساهم الخدمات الإرشادية المقدمة للمفحوص دورا هاما في تحقيق الأمن النفسي والاستقرار الاجتماعي والمناعة النفسية حيث تعمل على تنمية التواصل بين مرضى السرطان والقائمين بالرعاية الصحية عليهم كما تنمي التواصل الاجتماعي مع الذات ومع الآخرين حيث توصي (باليد والعنزي 2019) الى أن البرنامج الذهني السلوكي يساهم في خفض القلق والاكتئاب لدى عينة الدراسة، وتعتبر المناعة النفسية اعتقاد عام للفرد في فعاليته وقدرته على استخدام كل المصادر النفسية والبيئية المتاحة لإدراك وتفسير على أنها توقع الكفاءة الذاتية عند الفرد على مواجهة الضغوط والمشكلات، وتوصل (الجوزي 1991) في دراسته إلى أن تباين الشخصية ومتغيرات البيئة الاجتماعية ذات مؤشر جيد لتعديل الدور وأن المناعة النفسية تعمل كدعم للانجاز الدراسي كما توصلت أيضا إلى أن الضغوط أدت إلى قلة الانجاز وعدم القدرة الاجتماعية وظهور أعراض التوتر.

ومن الأمراض في الحاضر مرض السرطان، الذي يعتبر من الأمراض العضوية المزمنة والخطيرة حيث يؤثر على القدرة الجسدية والمظهر الخارجي وكذا التفاعل الاجتماعي والأسري والجوانب النفسية من حيث القلق، الاكتئاب، الأرق، العزلة إذ توصل (نازو 1995) إلى أن القدرة على حل المشاكل كانت لتعديل وتهدئة تأثيرات الضغوط المرتبطة بالسرطان خاصة تحت مستويات عالية من الأعراض الاكتئابية والقلق مقارنة مع المرضى المتميزون بالقدرة الفعالة على حل المشاكل، ومما سبق يمكننا طرح التساؤل التالي:

توجد علاقة ارتباطيه دالة إحصائيا بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية لدى مرضى السرطان؟

ويندرج تحت هذا السؤال أسئلة فرعية تتمثل في:

- ما مستوى درجة الخدمات الوقائية لدى مرضى السرطان؟

- ما مستوى درجة الخدمات العلاجية لدى مرضى السرطان؟

- ما مستوى درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان؟



## 2-فرضيات الدراسة:

### الفرضية العامة:

توجد علاقة ارتباطيه دالة إحصائيا بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية لدى مرضى السرطان.

### الفرضيات الفرعية:

- درجة الخدمات الوقائية لدى مرضى السرطان مرتفعة.
- درجة الخدمات العلاجية لدى مرضى السرطان مرتفعة.
- درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان مرتفعة.

## 3-أهداف الدراسة:

- التعرف على مساهمة الخدمات الإرشادية في تعزيز المناعة النفسية لدى المرضى.
- تهدف إلى متطلبات الوجدانية السلوكية لبناء إستراتيجية إرشادية.
- مساعدة المريض على التأقلم على ما هو عليه.
- تعزيز الجانب السلوكي و المعرفي والوجداني للمريض.
- تزويد المريض بأفكار ايجابية لتخلص من القلق و التوتر وخلق جو إيجابي.
- تتمية التواصل الاجتماعي مع الذات والآخرين.
- التعرف على أهم المشكلات النفسية التي تواجه المريض.
- تخفيف الألم النفسي وما يصاحبه من أعراض.

## 4-أهمية الدراسة:

تعتبر دراسة الخدمات الإرشادية دور في تعزيز المناعة النفسية مهما حيث يصر القائمين على الرعاية النفسية، فيما يساعد أولياء المرضى على التعرف على الوضعية السليمة وانخفاض الضغوط والمخاوف المرضية.

كما تساعد الباحثين ومؤسسات الرعاية الاجتماعية في التعرف على أهمية الخدمات الإرشادية المفيدة للمرضى ومرض السرطان بالأخص.



5- مصطلحات الدراسة:

المناعة النفسية psychological immunity:

تعرف إبراهيم (2017) المناعة النفسية بأنها امتلاك الفرد القدرة على التكيف الإيجابي مع المواقف التي تتحدى تحقيق الأهداف وإيجاد حلول للمشكلات المتجددة، والتعامل مع المواقف الطارئة والمواجهة الإيجابية للآزمات، والضغوط النفسية ومقاومة الأفكار الانهزامية(محمد، 2004، ص 30).

- تعد المناعة النفسية من الخصائص النفسية المهمة للفرد حيث أنها تحميه من الصدمات والآزمات وتجعله يواجه ما يتعرض له من عثرات بشكل مناسب وتقيه من الوقوع في هاوية الاضطراب النفسي والإنهيار الناتج عن الضغوط والآزمات والصدمات التي يتعرض لها الفرد من حين لآخر(محمد 2015 ص 44).

- فالمناعة النفسية هي أهم متطلبات الحياة وهي السبب الحقيقي لجودتها النفسية، ولكن يختلف الشعور بها والتعبير عنها من فرد إلى آخر ومن مرحلة عمرية إلى أخرى ومن ثقافة إلى أخرى والأكثر من ذلك أن مصادر المناعة النفسية قد تتباين من فرد إلى آخر، فقد يكون تأكيد الذات مصدرا للمناعة النفسية لفرد ما بينما يكون النجاح في الحياة الزوجية والدراسة والعمل قمة المناعة النفسية لدى آخر، في حين أن الشعور بالاستقرار والأمن والرضا عن الحياة هما المناعة النفسية بعينها لدى ثالث ولذلك تظل المناعة النفسية من أهم أهداف الإنسان التي يسعى إلى تحقيقها ( يوسف 2019، ص 222).

الخدمات الإرشادية:

- عرف (Smith 1956) الإرشاد أنه عملية تحدث في علاقة بين فردين بين فرد متقل بمشاكل لا يستطيع مواجهتها بمفرده وأخصائي محترف مؤهل بحكم تدريبه وخبرته لمساعدة الآخرين على أن يصلوا إلى حلول لخبراتهم الشخصية المتعددة(أحمد، 1996، ص45).

- وعرفتها ( الفرخ وتيم 1999، ص 13) بأنها تمكن الأفراد من التخطيط لمستقبلهم وفقا لإمكاناتهم وقدراتهم العقلية والجسمية وميولهم بأساليب تحقق حاجاتهم وقد تكون في المدرسة والأسرة والمهنة وتقديم المعلومات والخدمات و إجراء الاختبارات وقد يكون إرشادا تربويا أو

مهنياً أو إرشاداً لحل المشكلات النفسية، وأهم خدمة للإرشاد هي العمل على إسعاد الفرد، والأماكن التي يقدم فيها الإرشاد.

هو مجموعة من الخطوات المحددة والمنظمة تستند في أساسها على نظريات وغنيات ومبادئ الإرشاد وتتضمن مجموعة من المعلومات والخبرات والمهارات والأنشطة المختلفة والتي تقدم للأفراد خلال فترة زمنية محددة بهدف مساعدتهم في تعديل سلوكياتهم وإكسابهم سلوكيات ومهارات جيدة تؤدي بهم إلى تحقيق التوافق النفسي وتساعدتهم في التغلب على مشكلاتهم. (حمدي، 2013 ص 49).

#### 6- الدراسات السابقة:

#### الدراسات السابقة الخاصة بالسرطان:

#### الدراسة الأولى:

دراسة بونيمما **bonnema** سنة 1998 وآخرون الآثار النفسية والطبية كاستعمال الثدي لدى 125 مريضة بسرطان الثدي 62 إقامة كلية 63 إقامة طويلة بعد الجراحة طبق عليهن مقياس الوظائف النفسية ومقياس تقدير الذات فلم يجدوا فرقا بين مدة طويلة كانت أو قصيرة في المستشفى في عدم الثقة والقلق والوحدة واضطراب النوم أو ضعف تقدير لذات (حير محمد حير 200 هـ).

#### الدراسة الثانية:

دراسة **Leshjn et wontigtoo** 1955 حيث اهتمت هذه الدراسة بقلق الموت وعلاقته بالسرطان فأجريت هذه الدراسة على عينة تتكون من 182 مريض السرطان و152 من الأفراد العاديين الذين يعانون من أي مرض عضوي مع تطبيق أحد الاختبارات ..... في هذه الدراسة وقد أسفرت هذه النتائج عن معاناة مريض السرطان من قلق الموت وفقدان الاهتمام بالآخرين.



الدراسة الثالثة:

دراسة علي حسين إبراهيم سنة 2003 الأعراض النفسية لدى مرضى السرطان على 150 مريض سعودي، ومثلهم أصحاب باستخدام مقياس الحالة المزاجية واختبار تفهم الموضوع فوجد أن مرضى السرطان أكثر اكتئاباً وقلقاً وخوفاً ووسواساً قهرياً وعداوةً وذهنيةً من الأصحاء كما وجد فروقاً بين أنواع السرطان المختلفة مما يدل على أن أنواع السرطان يؤثر في الحالة النفسية.

الدراسات عن المناعة النفسية:

الدراسة الرابعة:

تعتبر دراسة (2009) OIAH من أهم الدراسات التي أجريت حول المناعة النفسية كمفهوم جديد من التأقلم وعلاقته بالمرونة، وقد أجريت على عينة تكونت من 403 فرداً مستخدمة مقياس قائمة مصادر المناعة النفسية PIS والذي تكونت من 6 من المقاييس الفرعية التي تشمل عدد من السمات الشخصية ذات العلاقة بالمناعة النفسية، والتي شكلت فيما بينها بنية عاملية جيدة للمناعة النفسية مثل التفكير الإيجابي، الشعور بالسيطرة، التماسك، الإبداع، مفهوم الذات، الشعور بالنمو الذاتي وغيرها من السمات الشخصية ذات العلاقة بالمناعة، وظهرت نتائج مقياس PIS أن العناصر الستة عشر للمقياس عملت كجهاز وقائي يقوي المناعة النفسية ويزيد من قدرة الأفراد على التأقلم.

الدراسة الخامسة:

هدفت دراسة عبد الجبار (2010) إلى التعرف على مدى إسهام متغيري الكفاءة الشخصية وسمو الذات في المناعة النفسية، ولتحقيق أهداف البحث قامت الباحثة ببناء أدوات البحث والتي طبقت على عينة تألفت من (211) فرد، وبعد معالجة البيانات إحصائياً، أسفرت نتائج البحث على أن الكفاءة الشخصية وسمو الذات لها مساهمة ذات دلالة إحصائية في التنبؤ بالمناعة النفسية، حيث تبين أن الأفراد المصابين بمرض الغدة الدرقية قد تحصلوا على درجات منخفضة على مقاييس المناعة، وسمو الذات والكفاءة الشخصية.



الدراسة السادسة:

في قياس المناعة النفسية قام (2012) OLAH AND FOUENY بتصميم مقياس للمناعة النفسية معتمدا على القياسات السابقة مثل مقياس olah (1996) ومقياس olah (2005) ولقد نتاج الدراسة الى أن مقياس المناعة النفسية يتكون من 80 مفردة تمثل 16 عاملا مختلفا، تتوزع هذه المقاييس الفرعية على ثلاثة انظمة فرعية بناءا على وظائفها النفسية الرئيسية، ولقد تضمن النظام الفرعي الاول ( الرصد, الاقتراب) الجوانب التالية (التفكير الايجابي وإحساس التماسك, و الإحساس بالسيطرة, والإحساس بالنمو الذاتي, والتعبير والتحدي, والمراقبة الاجتماعية, وتوجيه الهدف) بينما تضمن النظام الفرعي الثاني التنفيذ والإبداع الجوانب التالية ( مفهوم الذات الإبداعي, وحل المشكلات, والكفاءة الذاتية وقدرة التعبئة الاجتماعية وقدرة الإبداع الاجتماعي) وأخيرا اشتملت النظام الفرعي الثالث التنظيم الذاتي للجوانب التالية ( على التزامن والتحكم في الاندفاع والتحكم في الانفعال والتحكم في التهيج).

دراسة الدراسة السابعة:

قامت دراسة زيدان (2013) بقياس المناعة النفسية وتحديد ابعادها وتصميم مقياس لها, من خلال اجراء دراسة على عينة قوامها (934) طالب وطالبة من طلاب الجامعة وقد أظهرت نتائج الدراسة أن مقياس المناعة النفسية يتكون من (10) أبعاد او مكونات, وأن مفهوم المناعة النفسية يتمثل في قدرة الفرد على حماية نفسه من التأثيرات السلبية المحتملة للمخاطر والأزمات النفسية والتي تتطلب توافر الامكانيات التالية ( التفكير الايجابي, الابداع وحل المشكلات, ضبط النفس, الاتزان النفسي الصمود والصلابة النفسية, التحدي والمصابرة, فاعلية الذات) وقد عبرت هذه المكونات عن الابعاد الرئيسية التي يتكون منها نظام قياس المناعة النفسية

# الجانب النظري

## تمهيد

1. تعريف المناعة النفسية
2. انواع المناعة النفسية
3. أبعاد المناعة النفسية
4. خصائص المناعة النفسية
5. تفسير نظام تحمل المناعة النفسية
6. علاقة المناعة النفسية بمرضى السرطان
7. مظاهر المناعة النفسية
8. مكونات المناعة النفسية





### تمهيد

تعتبر المناعة النفسية من المصطلحات العلمية التي ظهرت حديثًا ولاقت قبولًا كثيرًا في الأوساط العلمية فهي تعد من أهم المتغيرات النفسية التي تساعد الفرد على مواجهة الضغوط الصعوبات والمحن التي يواجهها بل وتعمل على رفع كفائه في الأداء بشكل عام. كما انها تسمح للفرد أن يتغلب على التحديات ويتجاوز العثرات لكي يحقق النجاحات حيث أن المناعة النفسية تعمل على صقل وتفكير الفرد وتوجيهه الى كيفية التعامل مع الضغوط والنزوات في البيئة المليئة فهي تعد من العوامل التي تساعد الفرد على التكيف مع المجتمع.



## 1- تعريف المناعة النفسية: Psychological immunity

بعض تعاريف المناعة النفسية:

يعرف جيلبرت وآخرين مفهوم المناعة النفسية بأنه مصطلح يستخدم لاختزال عدد من التغيرات التي تحمي الفرد من الشعور بالمعاناة من المشاعر السلبية المتطرفة (الذات، الموضوع) من خلال التجاهل، التحويل، بناء المعلومات.

يعرفه هيرسي (2000م ص96)

بأنه مفهوم مرضي يقصد به قدرة الفرد على مواجهة الأزمات وتحمل الصعوبات والمصائب ومقاومة ما ينتج عنها أفكار ومشاعر الغضب والسخط والعداوة والانتقام .

يعرفه ويلسون (wilsan40-38.2000) بأن الدفاعات النفسية التي تعمل على تبرير وإعادة تفسير ومعادلة وتسوية المعلومات السلبية بأسلوب يحسن من آثارها التي تهدد الكيان الوجداني -وتصل بالفرد للعلو الجيد.

## 2-أنواع المناعة النفسية:

لقد أشار كل من (جعفر عبد العزيز، عادل محمود المنشاوي) وآخرون ان المناعة النفسية تكمن في ثلاثة أنواع:

**1-2 المناعة النفسية الطبيعية:** هي مناعة ضد التأزم والقلق وهي موجودة عند الفرد وطبيعة تكوينه النفسي الذي ينمو من خلال التفاعل بين الوراثة والبيئة فالفرد صاحب التكوين النفسي الصحي يتمتع بمناعة نفسية طبيعية ضد الأزمات ومواجهة الصعاب.

**2-2 المناعة النفسية المكتسبة طبيعياً:** هي مناعة ضد الأزمات والقلق يكتسبها الفرد من التعلم والخبرات والمهارات والمعارف التي يتعلمها في مواجهة الأزمات والصعوبات.

**3-2 المناعة النفسية المكتسبة والفعالة:** وهي تشبه المناعة الحقيقية التي يكتسبها الفرد في حقن الجسم للحد من خطورة انتشار المرض في مناعة مكتسبة مناعياً وتبقى مناعتها طويلة.(مجلة كلية التربية، جامعة عين الشمس).

## 3- أبعاد المناعة النفسية:

لقد أشار كل من ( قصي خالد ) ( عادل محمود الهشاوي ) وآخرون أن مفهوم المناعة النفسية يتضمن العديد من المجالات الرئيسية والأبعاد الفرعية فهناك مجموعة من الأبعاد تتمثل في الجانب المعرفي وأخرى تتمثل في الجانب الوجداني ومجال آخر يمثل الجانب الشخصي وسوف يتم في تناول هذا المجالات:

## المجال الأول:

يتناول الجانب المعرفي قدرة الفرد على استيعاب الأحداث التي يعيشها ويمر بها وقدرته على تجاوز مثل هذه المحن والشدائد فيما يمتلكه من صمود وصلابة وقدرته على حل المشكلات وتقدير لذاته والتفكير الايجابي في ذكرياته السابقة فيكون لدى الفرد فعالية في ضبط سياقه والتكيف مع ما يواجهه من تحديات ومحن كثيرة من خلال استخدام مجموعة متنوعة من استراتيجيات المواجهة لتلك الأحداث الضاغطة التي يمر بها في بيئته.

## المجال الثاني:

متمثلاً في الجانب الوجداني للفرد وقدرته على تحمل الضغط الوجداني من خلال الاستيعاب والتحكم الوجداني والنضج الانفعالي في السيطرة على الانفعالات فيكون لدى الفرد القدرة على استيعاب الأحداث الصادمة والتي قد تنتج عن مثل هذه الأحداث الصادمة.

## المجال الثالث:

ينتمي إلى مجموع الأنماط السلوكية والانفعالية والاجتماعية والفطرية والمكتسبة التي تساعد الفرد على استخدامها في معالجة الأحداث وكذلك التصدي لكل المحن والصعوبات التي يمر بها من خلال الاعتماد على بنائه النفسي فهو يتضمن مجموع سمات الشخصية وقدرة الفرد على تنظيم المعارف والأفكار (مجلة كلية التربية جامعة عين الشمس)

#### 4- خصائص المناعة النفسية

لقد أشار كل من ( غني نجاتي)، ( ناهد احمد فتحي) أن المناعة هي مجموعة من الوظائف والخصائص فهي نظام وقائي يعمل على التكامل بين استعدادات وإمكانيات المناعة النفسية وهي تعظم وتقوي عمليات التفاعل بين الفرد وبيئته التي تدعم الذات بصفة أساسية فهي تعمل على تحويل الفشل إلى نجاح والمحنة إلى منحة بالإضافة إلى العمل على الإصلاح والتأهيل الشامل وليس مجرد التحسن الخبري المؤقت كما أنها تساعد على التفسير والتبرير العقلاني والمقنع وتعزيز التخييلات الايجابية وأيضا إلغاء المستجابة السلبية أو توقع أحداث سلبية

- في حين أشار كل من (أحمد حسن الليثي) أن من الخصائص العامة للمناعة النفسية أنها تقوي عملية توقع إمكانيات نجاح السلوك الايجابي كما أنها تساهم في تحقيق تغيرات ايجابية في حالة الفرد وتؤدي على فرص النمو والتطور وبالتالي هي تعمل على اختيار وضبط الجهاز المعرفي نحو امران النتائج الايجابية الممكنة بالإضافة إلى أنها تعمل على اختيار أساليب التأقلم والتكيف (استراتيجيات المواجهة أو ضمن مراقبة موارد التكيف لدى الفرد وتعبئتها السريعة والكافية (مجلة كلية التربية عين الشمس).

#### 5- تفسير نظام تحمل المناعة النفسية

##### 5-1. المناعة النفسية من منظور إسلامي:

في ضوء أن المناعة النفسية تحرر الروح من الغضب وتحرر إرادة الإنسان من الروابط التي طالما ربطها بإرادة الآخرين كما أنها تحرر من الخوف: فما أكثر الأشياء التي تجعل الإنسان يخاف في هذه الحياة والإيمان القوي يجعل الإنسان في مناعة كاملة تحت أي ظرف وفي أي مكان والقدوة في ذلك رسول الله (صلى الله عليه وسلم) فقد أحاط المشركون بغار ثور وأخذو يبحثون حتى قال أبو بكر ( رضي الله عنه)، ونظر أحدهم تحت قدميه لرآنا فقال له رسول الله (صلى الله عليه وسلم) ما ظنك باثنين الله ثالثهما؟ وهذه الإجابة تبين قمة المناعة النفسية وهو القدوة الحسنة وقد طلب من كل من خاف من شيء ان يذكر ربه قائلا"

اللهم إني أعوذ بك من الهم والحزن وأعوذ بك من العجز والكسل وأعوذ بك من الجبن والبخل وأعوذ بك من غلبة الدين وقهر الرجال.

### 2-5 نظام المناعة النفسية من وجهة نظر جيلبرت وآخرين:

إن التوقعات الضمنية أو الظاهرة للنتائج الوجدانية للأحداث المستقبلية، تعتبر هامة وخطئة من حيث شدتها ومدتها، فبعض التوقعات قد تكون صائبة، ولكن البعض مبالغ فيه، حيث يعتمد ذلك على التقدير ببعض الدقة والتكافؤ لشدة الحدث المستقبلي والذي يشكل قاعدة اتخاذ القرارات وشكل الحالة الوجدانية، ومن البديهي ان الاحداث القوية ستحمل نتائج وجدانية عالية ولكن الناس لا تعي ذلك، فيبالغون في توقعات الاستجابة لأثر الاحداث، وفق ما يسمى النزعة الثابتة في توقع الأثر.

### 3-5 نظام المناعة النفسية من وجهة نظر كيجان:

يعمل نظام المناعة النفسية كفلتر للوسائل العاطفية التي تحملها الأنشطة، العلاقات من خلال وسائل ومشاعر عاطفية يدركها الفرد ويتفاعل معها ومشاعر لا يدركها ولكنها تنتج ردود أفعال وذلك كأحد عمليات الدماغ الوجداني والتي تظهر مشاعر الخوف والقلق والهياب النفسي أثر التعرض لخطر ما او تهديد، ويمكن توضيح ذلك أنه احيانا لا يدرك الفرد الخطر حتى تنبهه مشاعره به، مثل القفز من المكان عند سماع صوت ضجيج عالي أثناء انشغال التفكير بشيء آخر كرد فعل انعكاسي، وهذا فإن نظام المناعة النفسية يؤدي وظيفته ويجعل الفرد يدرك النتائج ويسمح بتقييم ردود الأفعال وتنتج استجابات عاطفية إضافية مثل (الحرص، الانزعاج، العجز)

### 3-4 المناعة النفسية من وجهة نظر (أولاه، 2010، :olah)

إن نظام المناعة النفسية يتمثل بألية حمله مع نظام المناعة الحيوية، إلا أنه يرى أن هذا التماثل ناتج من خلال توسط تأثبي الضغط النفسي، حيث يقوم على تقوية وضع الذات من بداية عملية التكيف وإنما يمتد ليكون مسؤولاً عن الكفاءة والتكامل والنمو الشخصي، من خلال جمع ومزامنة مصادر الشخصية وسماتها ومعارفها وخبراتها المرتبطة بالتعامل النشط والفعال مع الضغط

## 5-5 نظام المناعة النفسية من وجهة نظر الشريف (2015)

أبرز ما يقوم به نظام المناعة النفسية هو إظهار التباين بين توقع الفرد استجاباته لأثر حدث ما، وحقيقة استجاباته الفعلية عند التعرض للحدث، مما يخفض من حدة التوتر بين التوقع والفعل، والتي من شأنها ان تصل به لعملية التكيف مع الحدث وعمل نظام المناعة النفسية ككل يحدث في اللاوعي التوافقي بعيدا عن إدراك الفرد، حيث أن إدراك الفرد هذه العمليات قد توقف العمل المناعي، إذ ما علم الفرد أن الأثر السلبي لن يهدأ أو يزول ولكن يقاوم من قبل الآليات النفسية المخصصة لإصلاح الأثر، وأنهم يغيرون معتقداتهم لجعل أنفسهم يشعرون بشكل أفضل، فإن هذا التغيير لن يكون مقنع لهم.(فعالية برنامج إرشادي لتحكيم نظام المناعة النفسية وحفظ اضطرابات لدى مرافقين الاسرة

## 6- علاقة المناعة النفسية بمرضى السرطان:(ما بعد الصدمة )

ويفسر الباحث نتيجة الفرض الأول إلى أن طبيعة التفكير الإيجابي عند مريضة السرطان تقودها إلى استخدام النظم الايجابية في معالجة الشدائد التي قد تتعرض لها والتي تمنع وتغلق الطريق الهام إلى داخل المريضة (خاصة في حال تكون ما بعد الصدمة) وبهذا نجد مرضى السرطان رغم المعاناة فانهم يستطيعون برمجة العقل الباطن ليفكر إيجابيا فتكون لديهم قوة قادرة على معالجة الألم وتخطي المعاناة هذا مع وجود القدرة لديها على حل المشكلة التي تمكنهم من التوجه نحو النمو النفسي والبناء الجديد الشخصي يضاف إليها وجود احساسهم بالتماسك النفسي وإعادة التوازن بعد الهزة المخيفة الذين تعرضوا إليها والشعور بالكفاءة الذاتية والسيطرة على مجريات الحياة (عبد الجبار 01/04 ) ضبط النفس رغم الحدث الذي كل هذا يحفظ له) القدرة على استمرارية في صد الهجمات الخارجية التي تهدد كيانها مما يكون نوع من الصلابة النفسية ولا يتفق حد البناء في تلك الشخصية عند كل هذا المستوى بل تمتد لتتناقل مكونات المناعة النفسية السابقة مع بعضها البعض ومنه نجد تلك الصعوبات كثرت عند مرضى السرطان بتقدير حياتهم والتمسك بها وتقبل حقيقته هو مع التوجه الروحي إلى المعاني الكبرى في الحياة والتفاؤل رغم كل التشاؤم المحيط والتواصل مع الاخرين والذي ينعكس بدوره في تطوير القدرات الشخصية إلى ابداع الشخصي والاجتماعي.



### 7- مظاهر المناعة النفسية:

- التحرر من الغضب، وتحرر الإنسان من الروابط التي طالما ربطها بإرادة الآخرين.
- الثبات أمام المطامع والشهوات.
- المناعة من الخوف، إن الإنسان الذي يتمتع بمناعة نفسية عالية يستطيع مواجهة المواقف الصعبة والمخيفة.
- الرضا عن الحياة، إذ تجعل المناعة الإنسان هادئ مطمئن القلب راضيا عن نفسه وعن الحياة والكون.
- قدرة الإنسان على تحمل ما لا يتحمله غيره. (أحمد سومة المناعة النفسية والمشكلات النفسية وعلاقتها بالتوجه الديني ص 483)

### 8- مكونات المناعة النفسية:

فقد اتفقت دراسة voitekane, ودراسة gomfer 2009 ودراسة dubey and sholi (2011) مع دراسة oloh kapitom and fovny وذلك لأنها وضعت المناعة النفسية في ثلاث مجموعات رئيسية سماها أولاه أنظمة و يتكون كل نظام من مجموعة سمات إيجابية:

#### المجموعة الأولى:

وتشمل (الكفاءات التفكير الإيجابي، الشعور بالتحكم، الشعور بالاتساق، الشعور ينمو الذات).

#### المجموعة الثانية:

وتشمل ( توجه التحدي - المراقبة الاجتماعية، مفهوم الذات الابتكارية، التطبع الاجتماعي، حل المشكلات، الفعالية الذاتية، توجه الأهداف، الإبداع الاجتماعي).

#### المجموعة الثالثة:

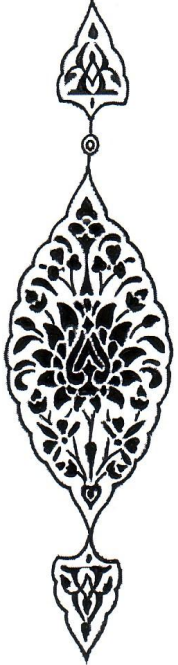
وتشمل (ضبط الإندفاع - التزامن - التحكم العاطفي ضبط الاندفاعية يرى (olahi 2004) أن المناعة النفسية تمثل وحدة ذات مكونات متكاملة الأبعاد الموارد الشخصية المترابطة من كل



جوانبها المعرفية والدافعية والسلوكية والتي تمكن الفرد من القدرة على مواجهة الضغوط والتحديات الداخلية والخارجية.

# الفصل الثالث:

1. تعريف مرض السرطان
2. آلية تطور السرطان
3. أنواع السرطان
4. مراحل السرطان
5. أسباب مرض السرطان
6. أعراض مرض السرطان
7. كيف يتم تشخيص مرض السرطان



### 1- تعريف مرض السرطان

هو نمو غير طبيعي للخلايا في الجسم بسبب حدوث خلل فيها والذي يمكن أن تحدث في أي جزء من أجزاء الجسم نتيجة وجود خلل في الأنظمة الطبيعية الخلوية التي تتحكم بانقسام الخلايا وتكاثرها مما يؤدي إلى عدم موت الخلايا القديمة واستمرارها بالنمو وتكوين خلايا غير طبيعية ينتج عن ذلك كتل من الأنسجة التي تعرف بالأورام وظهور أعراض السرطان. (عروج، 2017، ص56)

### 2-آلية تطور السرطان:

الخلايا السرطانية تفتقد لمكونات أو لآليات التي تؤدي لاستجابة للإشارات الحيوية التي تجعلها تتوقف عن النمو وتؤدي إلى موتها نتيجة حدوث تغيرات أو تشوهات في البيئات أو الحمض النووي ويؤدي ذلك إلى تراكم هذه الخلايا السرطانية واستعمالها للأكسجين والمغذيات الخاصة بالخلايا الأخرى الأمر الذي ينتج عنه نمو الأورام وحدث مشاكل في الجهاز المناعي وتطور العديد من المشاكل الصحية التي تمنع الجسم عن القيام بوظائفه بشكل طبيعي حيث تؤدي جميع أنواع السرطان إلى تكون الأورام حيث أن بعض أنواع السرطان مثل سرطان الدم لا تسبب تطور الأورام فيها أي ليس جميع الأورام التي تتكون في الجسم تعتبر أورام سرطانية حيث أن الأورام الحميدة هي أورام غير سرطانية ولا تنتشر إلى الأنسجة المجاورة ولا تعود كتلة الورم بالظهور بعد إزالتها في معظم الأحيان بينما قد تقسم الأورام الخبيثة إلى أجزاء أخرى من الجسم من خلال انتقال بعض الخلايا من مكان الورم إلى أجزاء بعيدة من الجسم عن طريق الدورة الدموية أو الجهاز الليمفاوي وتكون أورام خبيثة في مناطق أخرى من الجسم وهو ما يعرف بانتشار السرطان. (فارس آمال، 2011، ص34)

### 3-أنواع السرطان:

يوجد ما يزيد على 200 نوع من أنواع السرطان يصعب ذكرها جميعا هنا إلا أنه يمكن تقسيمها إلى مجموعات رئيسية تقسم إلى ما يلي:

**السرطانة:** هو السرطان الذي يتطور في طبقة الخلايا السطحية في الأعضاء والأنسجة التي تغطي الأعضاء الداخلية للجسم وهي أكثر انتشارا (80% / 90%) من حالات السرطان تتضمن سرطان الجلد، الرئة، الثدي، القولون، البنكرياس.

**الورم اللحمي أو الساركوما:** وهو سرطان الذي يتطور في العظام أو الغضاريف أو المفاصل أو الأوتار أو الدهون، العضلات، الأعصاب، الأوعية الدموية، الأوعية اللمفية.

**سرطان الدم أو ابيضاض الدم:** وهو السرطان الذي يتطور في الأنسجة التي تقوم بتصنيع الدم مثل نخاع العظم ويؤدي إلى إنتاج كمية كبيرة من خلال الدم غير طبيعية تتمثل أنواعه الرئيسية إلى أبيض اللمفاويات الحادة و ابيضاض اللمفاويات المزمن والابيضاض النخاعي الحاد. (قدوري، أحلام، 2014، ص67)

**السرطان اللمفاوي:** وهو سرطان الذي يتطور في خلايا جهاز المناعة والي يمثل: ورم الغدد اللمفاوية الهودجكيني اللمفاوي اللاهوجكينية.

**سرطان الجهاز العصبي المركزي:** وهو السرطان الذي يتطور في الدماغ والحبل الشوكي مثل الورم الغدي النخامي أو الورم .....

**سرطان الجلد:** وهو السرطان الذي يتطور في الخلايا الملانينية التي تنتج صبغة الميلانين. **أورام الخلايا الجنسية:** هي التي تتطور في الخلايا المكونة للحيوانات المنوية عند الذكور وتسمى سرطان الخصية أو في البويضات عند الإناث.

**أورام عصبية صماوية:** وهي أورام التي تتطور من الخلايا التي تقوم بإفراز الهرمونات في الدم التي يتحكم بها عن طريق إشارات من الجهاز العصبي.

**الأورام السرطانية:** وهي من أنواع الأورام العصبية الصماوية التي تنمو بصورة بطيئة وتوجد غالبا في الجهاز العصبي.

**حث تتضمن أكثر أنواع السرطان انتشارا ما يلي:**

-**سرطان الثدي:** أعراضه: ظهور كتلة قاسية أو زيادة في سمك الثدي أو أسفل الإبط وخروج إفرازات مفاجئة من حلمة الثدي وألم مستمر في الثدي.

- سرطان الرئة: أعراضه: ضيق النفس ألم في الصدر والسعال خسارة الوزن وغيرها...
- سرطان البروستات: أعراضه: كثرة التبول . ضعف مجرى البول . ضعف الانتصاب..
- سرطان المبيض: أعراضه: آلام في البطن والحوض والظهر وصعوبة في تناول الطعام سوء الهضم وعدم انتظام الدور الشهرية...
- سرطان البنكرياس: أعراضه: ..... تورم مؤلم في أحد الذراعين أو الرجلين حرقة في المعدة...)
- سرطان القولون: أعراضه: الإمساك والإسهال, فقر الدم, تشنج المعدة, عدم الارتياح في منطقة البطن ناتج عن الغازات.
- سرطان الكبد: أعراضه: الشعور بالتعب و الإرهاق . ألم في أعلى البطن أو الظهر...
- سرطان الكلى: ظهور الدم في البول - تورم في الكاحلين والرجلين . ارتفاع ضغط الدم.
- سرطان الرحم: نزيف مهبلي وإفرازات غير طبيعية وغزارة الطمث .... (1) كتاب السرطان نيكولاس جيمس.

#### 4- مراحل السرطان:

عدد من الأنظمة المختلفة لتحديد مراحل السرطان أو درجات السرطان الخبيث والتي تتمثل فيما يلي:

- موقع الورم الأساسي.
  - حجم الورم وعدد الأورام الموجودة.
  - تأثير السرطان على العقد اللمفاوية المجاورة من عدمه.
  - نوع الخلايا ودرجة السرطان ومدى مشابهة الخلايا السرطانية للأنسجة الطبيعية.
  - انتشار السرطان إلى أجزاء أخرى من الجسم من عدمه.
- تتضمن الأنظمة الأساسية لتحديد مراحل السرطان ما يلي ☺ بكوش، خيرية عبدالله، 2014، (ص68)

نظام التصنيف **TNM**: وهو نظام يستعمل لتصنيف أغلب الأورام ال=.....=

نظام التصنيف بالأرقام: والذي يستعمله بعض الأخصائيين لجميع أنواع السرطان تقريبا.

- ويصنف أنواع الأورام إلى 5 أصناف حسب الانتشار هي:

**في موضعه:** وهي خلايا غير طبيعية توجد في طبيعة الخلايا التي تنمو فيها فقط.

**الموضعي:** وهو السرطان المحصور في العضو الذي بدأ النمو فيه.

**النامي:** وهو السرطان الذي ينتشر في أماكن مجاورة للموضع الذي يبدأ فيه مثل: الأعضاء

والعقد الليمفاوية المجاورة.

**البعيد:** وهو السرطان الذي ينتشر لأعضاء أو غدد ليمفاوية بعيدة غير مجاورة للموضع الذي

بدأ فيه.

**غير معروف:** وهو السرطان الذي لا توجد معلومات كافية لتحديد تصنيفه (المعقيل، 2005

ص 60).

#### 5- أسباب مرض السرطان:

يتطور السرطان نتيجة حدوث ضرر أو تشوهات في جينات في دورة حياة الخلايا بما

فيها النمو، والوظائف والانقسام والموت، حيث ينتج عن هذه الأضرار عدم اتزان بين النمو

الطبيعي للخلايا وموتها.

من الصعب تحديد أسباب الإصابة بالسرطان عند الأشخاص بسبب تنوعها، إلا أن

المسببات وعوامل الخطر التي قد تؤدي إلى إلحاق الضرر بالجينات والحمض النووي المتحكمة

بالخلايا تتضمن ما يلي:

**التشوهات:** بعض التشوهات الجينية قد تؤدي إلى تطور السرطان بسبب الاختلال في الاتزان

ببعض أنواع الجينات مثل طبيعة الجينات الورمية والجينات الكابتة للورم والجينات المسؤولة

عن إصلاح الحمض. (رشيدة، 2015، ص 89)

**العوامل البيئية:** يمكن أن تسبب بعض العوامل البيئية الإصابة بالسرطان مثل التعرض

المستمر لأشعة الشمس وما تحمله من الأشعة فوق البنفسجية الذي يسبب سرطان الجلد

بالإضافة إلى الملوثات الجوية أو الملوثات التي يمكن التعرض لها في بيئة العمل مثل

الدخان الناتج عن السيارات والمصانع وغبار الأخشاب والاسبست (بالانجليزية asbestos)، وبعض المركبات البلاستيكية وغيرها.

**الجراثيم:** بعض الجراثيم والكائنات الدقيقة تؤدي إلى زيادة خطر الإصابة بالسرطان مثل جرثومة المعدة التي تزيد من خطورة الإصابة بسرطان المعدة بالإضافة إلى بعض أنواع الفيروسات مثل فيروس التهاب الكبد وفيروس الورم الحليمي البشري، وفيروس ابشتاين بار. **أسلوب الحياة والنظام الغذائي:** قد تزيد بعض الاختيارات الحياتية الخاطئة من خطر الإصابة بالسرطان مثل: التدخين وهو مرتبط بعدة أنواع من الأورام مثل أورام الرئة، والمرئي والمثانة بالإضافة إلى الأطعمة غير الصحية وقلة النشاط البدني والسمنة، والإفراط في تناول الكحل وكثرة تناول الأطعمة المشوية على الفحم. ( عبدالله، رأفت، 1995، ص56)

**الإشعاع:** حيث يزيد التعرض لبعض أنواع الإشعاع من خطورة الإصابة بالسرطان مثل إشعاع عنصر الرادون من التربة أيضا الإشعاع الذي يمكن التعرض له عن طريق أشعة الشمس وما تحمله من أشعة فوق بنفسجية.

**الأدوية:** يزيد استعمال بعض الأدوية من خطر الإصابة بالسرطان مثل بعض الأدوية المضادة للأورام وبعض الأدوية الهرمونية وبعض الأدوية التي تسبب ضعف المناعة. بعض المواد الكيميائية والمعادن: مثل التعرض للنكل والكاديوم والافلاتوكيين .

- عوامل خطر أخرى قد تسبب السرطان ويمكن تجنبها:

- شرب كميات كبيرة من الكحول

- زيادة وزن الجسم بشكل كبير

- قلة الحركة والخمول

- سوء التغذية

## 6- أعراض مرض السرطان:

ظهور كتل أو زيادة في سمك الثدي أو الخصيتين أو غيرها تحت الجلد من مناطق الجسم.

- تغيرات واضحة في حجم أو لون أو شكل أو سمك التآليل أو الشامات.

- تقرحات في الجلد دون مبرر .
- تعب وإرهاق مستمر .
- إمساك أو عدم انتظام عادات التبرز .
- زيادة أو انخفاض مفاجئ في الوزن وفقدان الشهية .
- عسر الهضم أو ألم في البطن أو مشاكل في البلع .
- سعال مستمر أو متزايد أو تغير في الصوت .
- التهاب الحلق الذي لا يتعافى .
- حدوث نزيف أو إفرازات غير معتادة مثل خروج إفرازات من حلمة الثدي .

### 7- كيف يتم تشخيص مرض السرطان

- يتم في بعض الأحيان تشخيص وجود السرطان أثناء القيام بإجراء الفحوصات التقليدية لأي مشكلة طبية حيث أن كثيرا من مرض السرطان لا يعانون من أي أعراض، إلا أن أغلب حالات السرطان يتم تشخيصها عند بدء ظهور الأورام أو معاناة المريض من أعراض غير طبيعية تدفعه لمراجعة الطبيب يبدأ التشخيص بعمل:
- فحص جسدي سريري شامل للمريض و أخذ تاريخه الطبي .
  - بعض الفحوصات المخبرية مثل تحليل الدم الشامل أو تحليل البول أو البراز قد تساعد على الكشف عن بعض الاعتلالات التي تشير إلى وجود السرطان .
  - الفحوصات التصويرية في بعض الحالات مثل:
    - الأشعة السينية .
    - التصوير المقطعي بالمحوسب .
    - التصوير بالرنين المغناطيسي .
    - التصوير بالموجات فوق الصوتية .
  - عمليات التنظير وغيرها من الفحوصات التي تساعد على تحديد مكان وحجم الأورام .
- \*أهم الأورام التي يمكن تشخيصها بالفحص المبكر:
- أورام الثدي: عن طريق عمل صور الثدي .

أورام القولون والمستقيم: عن طريق فحص للبراز.

أورام الجند: عن طريق الفحص الدوري في عيادة الجراحة.

### 8- علاج مرض السرطان:

تتضمن الخيارات المتاحة لعلاج السرطان ما يلي:

#### العلاج الجراحي للسرطان:

يقوم أغلب المصابين بمرض السرطان غالبا بالجراحي نوع من أنواع العمليات الجراحية والتي يهدف إلى إزالة الأورام أو الأنسجة أو المنطقة المصابة بالسرطان مثل العقد اللمفاوية و أورام الثدي و القولون والغدة الدرقية والمعدة وغيرها.

#### العلاج الكيميائي للسرطان:

يكثر تساؤل هل العلاج الكيماوي يعالج السرطان يعتمد على استعمال الأدوية على شكل أقراص أو حقن بالوريد لقتل الخلايا السرطانية ويستخدم لعلاج الكيميائي كمساعد للعلاج الجراحي.

#### العلاج الكيميائي التقليدي:

يتم الحصول على هذا النوع من العلاج عن طريق الحقن الوريدي غالبا إلا أن بعض أنواع الأدوية يمكن الحصول عليها على شكل حقن عضلية أو حقن تحت الجلد أو مراهم وكريمات توضع على الجلد.

#### العلاج الكيميائي الفموي:

تتم الحصول على هذا النوع من العلاج عن طريق تناول الأدوية على شكل حبوب أو كبسولات أو سوائل دون الحاجة لوجود مختص لإعطاء الحقن.

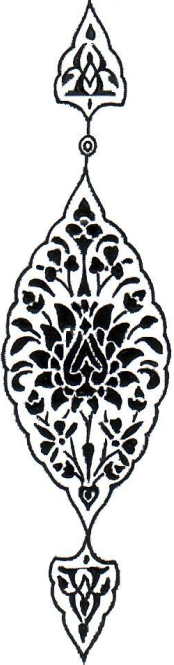
#### العلاج الإشعاعي:

يستعمل هذا النوع من العلاج موجات ذات طاقة عالية لتدمير أو إلحاق الضرر بالخلايا السرطانية ومنعها من الانتشار والذي قد يستعمل لعلاج السرطان (جيفيري، 2002، ص 95)

# الفصل الرابع:

تمهيد

1. تعريف الارشاد النفسي
2. أهداف الارشاد النفسي
3. مناهج الارشاد النفسي
4. أهمية الارشاد النفسي



## تمهيد:

من المعروف أن مجال الإرشاد النفسي أصبح من التخصصات الهامة في حياة الإنسان في الوقت الحالي وذلك بسبب ازدياد حاجة الإنسان إلى من يأخذ بيده ويساعده على حل مشكلاته، حيث تزايدت حدة الضغوط النفسية والمشكلات النفسية والاجتماعية نظرا لتغير نمط الحياة وتباعد العلاقات بين الأفراد، وكذلك التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والتكنولوجية والتطورات التي تحدث في ميدان التربية والتعليم، حيث أصبح الفرد اليوم يعيش جملة من الصراعات النفسية الناجمة عن التغيرات الأسرية التي تحدث في مجتمعاتنا.

## 1 - تعريف الخدمات الإرشادية

عرف (Smith 1956) الإرشاد بأنه عملية تحدث في علاقة بين فردين، بين فرد لديه مشاكل لا يستطيع مواجهتها بمفرده وأخصائي محترف مؤهل بحكم تدريبه وخبرته لمساعدة الآخرين على أن يصلوا إلى حلول لخبراتهم الشخصية المتعددة ( أحمد، 1996، ص 45).

يمكن وضع تعريف للخدمات الإرشادية بأنها مجموعة من الخدمات المتنوعة بتنوع مشكلات التلاميذ التي تواجههم في الحياة اليومية والتي تنعكس آثارها على الجانب النفسي والاجتماعي والدراسي لهم، فتقدم في المحيط المدرسي على شكل برامج إرشادية أو جلسات تقدم فيها المعونة اللازمة للتلميذ صاحب المشكلة من أجل توفير متطلبات سليمة تجعله يفهم نفسه، ويحل مشكلاته ويشبع حاجاته ويكتسب البصيرة لفهم ما يحيط به والتكيف مع المحيط الذي يعيش فيه كي يحقق النجاح على المستوى الشخصي والاجتماعي.

## 2- أهداف الخدمات الإرشادية:

للخدمات الإرشادية العديد من الأهداف تتمثل فيما يلي:

### 1-2 تحقيق الذات:

يأتي في أعلاهم الحاجات الإنسانية لدى البشر الأسوياء، ولا يمكن الوصول إليه إلا بعد أن يكون الفرد قد حقق أو أشبع بعض الحاجات الأساسية لبقائه الطعام، الشراب، الملابس، المسكن، السلامة، التقدير، والانتماء إلى أسرته ومجتمعه (عبد الهادي والعزة، 2007، ص 20)

وهدف مستشار التوجيه والإرشاد المدرسي هو العمل مع التلاميذ الذين خاصة تلاميذ الثالثة ثانوي (الراسبين) لتحقيق ذواتهم.

### 2-2 تحقيق التوافق النفسي:

يتناول السلوك والبيئة الطبيعية والاجتماعية بالتغيير والتعديل حتى يحدث توازن بين الفرد وبيئته ( الطاهري، 2008، ص 24) فالتوافق النفسي أمر مهم بالنسبة للتلاميذ لأنه يساعدهم على مواجهة العقبات التي تصادفهم، ويساعدهم في تعزيز الثقة بأنفسهم.

### 2-3 تحقيق الصحة النفسية للفرد:

من أهداف الخدمات الإرشادية أيضا تحقيق الصحة النفسية للفرد ليتوافق مع ما يعمل وما يشعر وقد عرفها ( زهران، 1997، ص9) بأنها حالة دائمة نسبيا يكون فيها الفرد متوافق نفسيا، شخصيا، انفعاليا، اجتماعيا أي مع نفسه ومع بيئته ويشعر بالسعادة مع نفسه ومع الآخرين، ويكون قادرا على مواجهة مطالب الحياة وعلى المستشار أن يهتم بصحة التلميذ فهو أدرى بأهمية الصحة النفسية في حياته بجانبها الشخصي والاجتماعي، فيقدم البرامج الإرشادية التي تزيد من صحة التلميذ الجسمية والعقلية والنفسية، ويحرره من أجواء القهر.

ذلك أن التلميذ عنصر أساسي في المجتمع يحتاج إلى أن يعيش في وسط بعيد عن التهديد مما يسمح له بإبراز قدراته ومهاراته لتتيح له التفوق والإنجاز.

### 2-4 تحسين العملية التربوية:

تعتبر التربية أهم المجالات في حياة التلميذ، فهي عملية مستمرة استمرار حياته، كما أن التوجيه والإرشاد النفسي لا يمكن فصله على العملية التربوية، إذ أن هذه العملية في أمس الحاجة إلى خدمات التوجيه والإرشاد وذلك بسبب الفروق الفردية بين التلاميذ، واختلاف المناهج وازدياد أعداد التلاميذ، وازدياد المشاكل الاجتماعية كما وكيف، وضعف الروابط الأسرية ( عبد الهادي والعزة، 2007، ص16)

### 3- مناهج الخدمات الإرشادية:

#### 3-1 المنهج النمائي Developmental

يطلق على هذا المنهج الاستراتيجية الإنشائية وذلك لكونه يهتم بتعزيز الجوانب الإيجابية للفرد وتميئتها، ويعتبر هذا المنهج عملية الإرشاد عملية نمو، تقدم إلى الأفراد العاديين بهدف رعاية نموهم السليم والارتقاء بسلوكهم ورفع إمكانياتهم وقدراتهم واستعداداتهم وكفاءتهم لتدعيم توافقهم النفسي والصحي والاجتماعي والتربوي والمهني إلى أقصى درجة ممكنة، وتوهمهم للتغلب على الصراعات والمشكلات غير السوية التي تواجههم في حياتهم اليومية .

ويفيد هذا المنهج في تخطيط برامج التوجيه والإرشاد المدرسي للأخذ بيد التلاميذ والوصول بهم إلى التوافق في جوانبهم الشخصية الاجتماعية والدراسية .

### 2-3 المنهج الوقائي: Preventive Method

وتقوم عملية التوجيه والإرشاد في هذا المنهج على وقاية سلوك الفرد من الاضطرابات ومشكلات عدم التوافق، وتعتمد استراتيجية المنهج الوقائي في التوجيه والإرشاد على الأمور التالية:

-المحافظة على الصحة النفسية للأفراد العاديين .

-العمل على تحقيق التوافق.

-القيام بالدراسات العلمية التي تتعلق بفهم الأفراد (استعداداتهم وميولهم واتجاهاتهم) للكشف المبكر عن أي اضطراب للعمل على مواجهته قبل أن يقوي ويستفحل ويصعب التغلب عليه .

### 3-3 المنهج العلاجي: Treatment Method

يهدف إلى إعادة التوافق النفسي والصحة النفسية للفرد عندما لا يتوفر لديه توجيه وإرشاد للنمو السليم أو لا تتوفر الوقاية الكافية لمنع من الوقوع في الاضطرابات، أو عندما نفشل في الكشف المبكر عن الاضطرابات والمشكلات عند بعض الأفراد، ويحتاج هذا المنهج إلى تخصص دقيق في الإرشاد العلاجي . ( المحتسب، 2001 : 31 )

نستنتج مما سبق أن مناهج الإرشاد النفسي متكاملة ومتدرجة من حيث الاستخدام حيث تبدأ بالجانب التنموي مروراً بالجانب الوقائي وانتهاءً بالجانب العلاجي، حيث أنه من الأهمية التعامل مع هذه المناهج الثلاث عند مواجهة أي ظاهرة أو مشكلة.

اذ ان المنهج التنموي يعتبر منهج مهم وأساسي في عملية الإرشاد النفسي لأنه يسعى إلى العمل منذ البداية على تنمية قدرات الفرد بتوفير كل الإمكانيات والظروف التي يستطيع العيش فيها، وتؤهله للتغلب على الصراعات والمشكلات غير السوية التي تواجهه في حياته اليومية .

لذلك فإذا تم استغلال هذا المنهج بالطريقة الصحيحة من قبل العاملين في مجال الإرشاد النفسي، فإن ذلك سيساعد الأفراد على الارتقاء بسلوكهم وإمكانياتهم وقدراتهم، وزيادة توافقهم النفسي والاجتماعي والتربوي والمهني، وزيادة قدرتهم على التعامل مع الإحباطات والضغوطات

التي يواجهونها في حياتهم اليومية، مما يؤدي إلى خفض نسبة المشاكل والاضطرابات النفسية والسلوكية التي من الممكن أن تظهر عند هؤلاء الأفراد .

#### 4- مبادئ الإرشاد النفسي:

يقوم التوجيه والإرشاد النفسي على أسس ومبادئ عامة يستطيع القائم بالعملية الإرشادية أن يلتزم بها ويعمل من خلالها لضمان نجاح عملية التوجيه والإرشاد النفسي، ومن أهم هذه المبادئ ما يلي :

#### أولاً: مبدأ هنا والآن : Here & Now

يركز هذا المبدأ على الظروف والأحداث التي يعيشها المسترشد الآن، حيث أنه يمر بكثير من الواقف والأحداث النشطة والتي من شأنها زيادة التوتر لديه والعمل على عدم القدرة على التكيف والتوازن، كذلك يجب على التأكيد على ما يحدث الآن، أي المكان الذي تتم فيه العملية الإرشادية بحيث يقوم المسترشد بسرد الأفكار والأحداث والمعتقدات وما يصاحبها من مشاعر وأحاسيس نابعة من المسترشد ويقوم المرشد بتحويلها إلى الحاضر .

وينبغي على المرشد الماهر أن يكون ملم بجميع جوانب العملية الإرشادية حتى يكون قادراً على فهم مشكلة العميل ومحاولة مساعدته ووضع الحلول المناسبة وذلك بمساعدة المسترشد حيث لا بد أن تكون الحلول نابعة من المسترشد وفق قدراته حتى يستطيع القيام بها من أجل التخلص من مشاكله المختلفة وإعادة التوافق والتكيف له . ( حواشين، 2002، ص32)

#### ثانياً : مبدأ السرية : Confidentiality

إن العلاقة الإنسانية بين المرشد النفسي والمسترشد تعتبر من أهم العناصر الأساسية والهامة في عملية الإرشاد النفسي، وعليه يجب أن تتميز العلاقة بالثقة المتبادلة بين طرفي العملية الإرشادية حتى يستطيع المرشد أن يقدم الخدمة النفسية على أكمل وجه، وهذا لا يتأتى إلا أن يقوم المرشد بحفظ أسرار المسترشد وبراغي مبدأ السرية التامة في علاقته الإرشادية كسبا في ثقتهم وحتى يثمر الإرشاد النفسي.

وتعتبر السرية دعامة أساسية وواحدة من أهم أخلاقيات المرشد النفسي، وهنا لابد أن نوضح أنه لا يجوز إفشاء السرية إلا مع أهل المهنة وذلك بعد أخذ موافقة منه، وأيضاً إذا كانت هناك خطورة على حياة المسترشد هنا يجب إفشاء السرية لضمان حياة المسترشد .

### ثالثاً : مبدأ تقبل المسترشد : Acceptance of the Counselee

يجب على المرشد النفسي أن يتقبل المسترشد كما هو على علاته وعيوبه دون نقد أو لوم، ودون ملاحظات أو إبداء رأي ودون استخدام المعاني حيث من أهم واجبات المرشد أن يتعرف على مواقف الفشل لدى المسترشد أولاً ثم التعرف على مواقف النجاح ثانية .

ويجدر الإشارة هنا إلى ذكر توصيات روجرز بأنه يجب على المرشد النفسي أن يتقبل المسترشد بانفعالاته المختلفة وعلى المرشد أن يتقبل المسترشد بطيب الكلام وطلاقة الوجه، كما ويجب أن ننوه هنا بأن تقبل المسترشد ككل يعني قبول كل سلوكياته أياً كان هذا السلوك حسناً أو سيئاً بل يجب تقبل المسترشد كما هو أولاً ثم القيام بتعديل السلوكيات الخاطئة ضمن العملية الإرشادية . ( عمر، 1987 ص 23 )

### 5- أهمية الإرشاد النفسي:

أصبحت الحاجة إلى الإرشاد النفسي ملحة وضرورية في جميع دول العالم بصفة عامة ولاسيما بعد أن شملها مظاهر حضارية تكنولوجية وتغيرات سريعة ومتلاحقة في جميع جوانب حياة الفرد سواء على الصعيد الأسري أو الاجتماعي أو الثقافي أو المهني.

فالإنسان يعيش في عصر التقدم التكنولوجي والتغيرات والتحديات المليئة بالمشكلات ، فكل فرد يمر خلال مراحل حياته بمشكلات عادية وفترات حرجة ، ومواقف صعبة يحتاج فيها إلى توجيه وإرشاد ، من هنا كانت الحاجة إلى ظهور الإرشاد النفسي . (عمر، 1987: ص2 )

ولقد ظهرت الحاجة المختلفة إلى الخدمات النفسية بصورة واضحة نتيجة التطور الذي تتناول المجتمع، فأدى إلى اختلاف الظروف التي يعيش فيها الإنسان وتعدد النظم الاجتماعية التي يخضع إليها، وبالتالي صاحب هذا تعدد الالتزامات والمطالب المفروضة على الفرد وتعدد

أساليب إشباعها، ثم تعقد أساليب التوافق التي يجب على الفرد تعلمها وإتباعها . (مرسي، 1987 ، ص 71 )

وسوف نشير هنا الي عدة أمور تجعل الحاجة ماسة للإرشاد النفسي والتي منها:

- **فترات الانتقال:** يمر جميع الأفراد خلال مراحل نموهم بفترات انتقال يحتاجون فيها إلى التوجيه والإرشاد وأهم هذه الفترات

-الانتقال من الطفولة الوسطى إلى الطفولة المتأخرة ثم إلى مرحلة المراهقة ومرحلة البلوغ .

-مرحلة الشباب ثم مرحلة الزواج وهكذا .

- **التغيرات الأسرية والاجتماعية ومن مظهرها :**

-حلول الأسرة الزوجية المستقلة محل الأسرة الكبيرة الممتدة .

-ظهور مشكلات أسرية مثل السكن ، تنظيم الأسرة ومشكلات الزواج ومشكلات الشيخوخة .

-خروج المرأة للعمل لتدعيم الأسرة اقتصادية وما نتج عنه من تغير في دور المرأة في

الأسرة ونوع العلاقة السائدة بين أفراد الأسرة ( الزوج ، الزوجة ، الأولاد ، الجد ، الجدة ) .

-وضوح الصراع بين الأجيال وزيادة الفروق في القيم والمعايير الاجتماعية بين

الشباب والشيخوخة .

- إدراك أهمية التعليم في تحقيق الارتفاع في السلم الاجتماعي، الاقتصادي.

- تغيير في بعض المظاهر السلوكية والعادات والقيم، ورضا الناس بما لم يرضوا عنه سابقا.

**التقدم العلمي والتكنولوجي ومن مظاهره:**

-زيادة المخترعات الحديثة .

-سياسة الضبط الآلي في الصناعة.

-تطور الإعلام ووسائله ( الراديو والتلفزيون ) وتكنولوجيا المعلومات والانفجار المعرفي .

-زيادة الحاجة إلى إعداد صفوة ممتازة من العلماء لضمان التقدم العلمي التكنولوجي .

-زيادة التطلع إلى المستقبل والتخطيط له .

-تغير الاتجاهات والقيم والأخلاقيات وأسلوب الحياة .

-تغير النظام التربوي والكيان الاقتصادي والمجال المهني .

عصر القلق :

نحن نعيش في عصر يمكن أن نطلق عليه وبدون حرج اسم " عصر القلق " فلقمة العيش صعبة المنال والبحث عن الأمن والسلامة والوظيفة والكلية أو الجامعة والمستقل السياسي والعلاقات الاجتماعية والمعايير والقيم ، تشكل جميعها مصدر قلق للأفراد . ( زهران، 1998، ص34\_39 )

-التطور في مجال التعليم :

إن ازدياد أعداد التلاميذ في المدارس وتطور التعليم ومفاهيمه وزيادة مصادر المعرفة، وزيادة التخصصات والمواد جعلت المعلم غير قادر على مواجهة هذا الكم من الأعباء في المؤسسات التعليمية، وخاصة أن المدرسة تضم طلاب متفوقين وطلاب معاقين وجانحين مما أدى إلى بروز بعض المشاكل في التكيف والتوافق المدرسي .

بالإضافة إلى تطور التعليم فقد كان قديماً يهتم بتلقي المعلومات والحقائق أما في عصرنا الحالي فأصبح يهتم بالطالب وجعله محور العملية التعليمية وأصبح في مقدوره أن يختار ما يناسب ميوله وقدراته وارتبط التعليم بحاجات ومطالب الطالب وقدرته على إشباع مثل هذه الحاجات والمطالب .

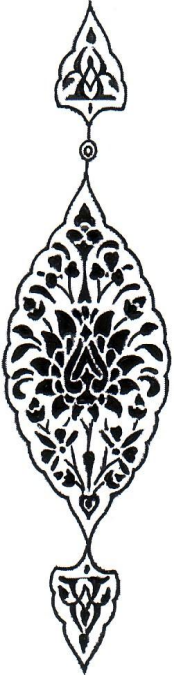
ومن ملامح تطور التعليم إشراك الأسرة في العملية التربوية من أجل خلق نوع التعاون ما بين الأسرة والمدرسة فضلاً عن زيادة أعداد التلاميذ في المدارس مما أدى إلى ضرورة وجود برنامج للإرشاد النفسي في المدارس بجميع مراحلها المختلفة . (الزبادي والخطيب، 2000، ص15 )

- التغيرات في مجال العمل :

إن التقدم الحاصل في المجال العلمي والتكنولوجي والصناعة أثر على الناس وعلى ما يقومون به من أعمال، فقد تغير البناء الوظيفي والمهني في المجتمع فكثرت الأعمال وتتنوعت وسائل الإنتاج وزادت التخصصات في العمل وزالت مهنة قديمة وظهرت مهنة أخرى جديدة، هذا بالإضافة إلى حلول الماكينة الصناعية محل الأيدي العاملة أدى إلى ظهور حالة من القلق عند الأفراد على أعمالهم وإلى الاضطرار إلى تغيير العمل إلى عمل آخر، ولا بد ليتسنى لهم

التكيف والتوافق في أعمالهم من أن يواجهوا ما يعترضهم من مشكلات وذلك بمساعدة الإرشاد النفسي. (سمارة والنمر، 1992، ص 16 )

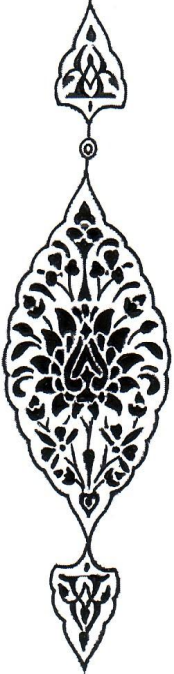
# الجانب التطبيقي



# إجراءات الدراسة الميدانية

## تمهيد.

1. منهج الدراسة:
2. مرحلة الدراسة الاستطلاعية
3. أدوات القياس المستخدمة :
4. الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة
5. الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة



**تمهيد :**

في أي دراسة علمية لا يمكن الوصول إلى نتائج موثوقة، إلا إذا اتبعت إجراءات منهجية مضبوطة وخطوات علمية صحيحة. فوضوح المنهج، وما يبني في إطاره من تصميم محكم وتجانس العينة وسلامة طرق تحليلها وحصرتها ومناسبة أدوات البحث وما تتميز به من خصائص سيكومترية تدل على الصلاحية وملائمة الأساليب الإحصائية التي يستدل بها على صحة أو عدم صحة الفرضيات التي سبق للباحث وأن صاغها، كل هذه الإجراءات تساعد في الوصول إلى نتائج ذات قيمة علمية.

## 1- منهج الدراسة:

يعنى المنهج بوصف ما هو قائم في الواقع ومحاولة تفسيره، ويهتم بتحديد الظروف والعلاقات التي توجد بين الوقائع، حيث يستخدم في هذا المنهج أساليب القياس، والتصنيف والتفسير، واستنتاج العلاقات ذات الدلالة بالنسبة للمشكلة المطروحة للدراسة، وتحليلها للوصول إلى إدراك طبيعتها، ومحاولة وضع الحلول التي تساهم في حلها (أحمد، الطاهر، 1991، ص.57).

إن طبيعة البحث ومتغيرات الدراسة والهدف منها هو من يحدد المنهج المتبع، ونظرا للهدف العام للدراسة والذي تمثل في معرفة علاقة فاعلية الذات بمواجهة أزمة الهوية لدى المراهقين المحرومين من احد الآباء.

فإن المنهج الملائم للدراسة هو المنهج الوصفي الارتباطي.

2- مرحلة الدراسة الاستطلاعية: والتي مكنت الباحثات من ضبط أدوات الدراسة والتحقق من خصائصهما السيكومترية.

تعتبر الدراسة الاستطلاعية خطوة ضرورية لأي بحث، والتي يمكن من خلالها الباحث الإحاطة بأبعاد المشكلة المراد دراستها وتدليل لصعوبات التي قد تواجه الباحث في الدراسة الأساسية لبحثه، فالدراسة الاستطلاعية تساعد الباحث في الاطلاع على الميدان الذي سيجرى فيه البحث، ومدى الامكانيات الأزمة والمتوفرة لإتمام العملية بنجاح .

### 2-1- أهداف الدراسة الاستطلاعية:

هدفت الدراسة الاستطلاعية إلى تحقيق الأهداف البحثية التالية:

- التعرف على ميدان الدراسة.
- الوقوف على الصعوبات المحتمل مواجهتها خلال إجراء الدراسة الأساسية.
- التأكد من وضوح عبارات أدوات الدراسة لدى عينة الدراسة.
- اختبار مدى صلاحية أدوات الدراسة.
- التحقق من صلاحية أدوات القياس.
- تقدير الزمن الذي يستغرقه تطبيق كل مقياس.

3- أدوات القياس المستخدمة :

يركز الباحث على تقنيات وأدوات جمع البيانات حول الظاهرة المدروسة، فيعمل على اختيار الأداة الأنسب لموضوع بحثه لأن هذا الاختيار يتوقف أساساً على التساؤلات والفرضيات التي يسعى الباحث لاختبارها، فقد يختار الباحث أداة من بين الأدوات التي بناها باحثون آخرون، وفي حالة عدم توفر الأداة المناسبة لبحثه يضطر إلى بناء أداة بنفسه.

4- الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة:

1- مقياس الخدمات الإرشادية

أ- الصدق:

- صدق الاتساق الداخلي:

لقد جرى التّحقق من صدق المقياس عن طريق حساب الاتساق الداخلي للعبارات، والذي يعتمد على حساب معامل الارتباط بيرسون بين العبارات والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، والجدول التالي يوضح النتائج المتوصل إليها:

الجدول رقم (1): معاملات الإرتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس

الارتباط	العبارة	الارتباط	العبارة	الارتباط	العبارة
**0.88	15	*0.53	08	الخدمات الوقائية	
**0.75	16	**0.77	09	**0.58	01
**0.76	17	**0.91	10	**0.54	02
**0.78	18	**0.81	11	**0.91	03
**0.66	19	**0.74	12	**0.57	04
**0.72	20	**0.71	13	**0.56	05
**0.84	21	الخدمات العلاجية		**0.80	06
/	/	**0.69	14	**0.97	07

\*\* دال عند (α= 0.01)، \* دال عند (α= 0.05)

يتضح من الجدول رقم(1): أن جميع معاملات إرتباط العبارات بالدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (α=0.01) و(α= 0.05)، ما يعتبر مؤشراً على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

ب- الثبات

تم التأكد من ثبات المقياس عن طريق معامل الثبات لألفا كرونباخ، والجدول التالي يوضح النتائج المتوصل إليها:

جدول رقم (2): معامل ألفا- كرونباخ

أبعاد مقياس الخدمات الإرشادية	معامل ألفا كرونباخ
الخدمات الوقائية	0.81
الخدمات العلاجية	0.84

يتضح من الجدول رقم (2): أن قيمة معامل ألفا كرونباخ لبعده الخدمات الوقائية قدرت بـ (0.81) ، في حين قدرت قيمة معامل ألفا كرونباخ لبعده الخدمات العلاجية بـ (0.84)، وهذا ما يؤكد تمتع المقياس بدرجة مرتفعة من الثبات وصلاحيته للاستخدام مع العينة النهائية للدراسة الحالية.

2- مقياس المناعة النفسية

أ- الصدق:

-صدق الاتساق الداخلي:

لقد جرى التحقق من صدق المقياس عن طريق حساب الاتساق الداخلي للعبارات، والذي يعتمد على حساب معامل الارتباط بيرسون بين العبارات والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، والجدول التالي يوضح النتائج المتوصل إليها:

الجدول رقم (3): معاملات الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس

العبارة	الارتباط	العبارة	الارتباط	العبارة	الارتباط	العبارة	الارتباط
الجانب المعرفي	0.89**	07	0.73**	13	0.52*	19	
01	0.53**	الجانب الوجداني	0.69**	14	0.50*	20	
02	0.77**	08	0.45*	15	0.50*	21	
03	0.80**	09	0.73**	16	0.68**	22	
04	0.71**	10	0.75**	الجانب السلوكي	0.71**	23	

**0.68	24	**0.70	17	**0.78	11	*0.53	05
**0.63	25	**0.73	18	**0.69	12	**0.87	06

\*\* دال عند  $(\alpha= 0.01)$ ، \* دال عند  $(\alpha= 0.05)$

يتضح من الجدول رقم(3): أن جميع معاملات إرتباط العبارات بالدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة  $(\alpha=0.01)$  و  $(\alpha= 0.05)$ ، ما يعتبر مؤشرا على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

#### ب- الثبات

تم التأكد من ثبات المقياس عن طريق معامل الثبات لألفا كرونباخ، والجدول التالي يوضح النتائج المتوصل إليها:

جدول رقم (4): معامل ألفا- كرونباخ

أبعاد مقياس المناعة النفسية	معامل ألفا كرونباخ
الجانب المعرفي	0.80
الجانب الوجداني	0.88
الجانب السلوكي	0.81

يتضح من الجدول رقم (4): أن قيمة معامل ألفا كرونباخ لبعد الجانب المعرفي قدرت بـ (0.80)، في حين قدرت قيمة معامل ألفا كرونباخ لبعد الجانب الوجداني بـ (0.88)، أما قيمة معامل ألفا كرونباخ لبعد الجانب السلوكي فقد قدرت بـ (0.81)، وهذا ما يؤكد تمتع المقياس بدرجة مرتفعة من الثبات وصلاحيته للاستخدام مع العينة النهائية للدراسة الحالية.

#### 5- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

تم استخدام جملة من الأساليب الإحصائية في هذه الدراسة مستعينين في ذلك بالحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) في نسخته 21، وذلك بتطبيق الأساليب التالية:

أولا/ فيما يخص الخصائص السيكومترية:

- معادلة ألفا كرونباخ في التناسق الداخلي.



- معامل الارتباط بيرسون في حساب صدق الاتساق الداخلي.

ثانيا/ فيما يخص فرضيات الدراسة:

معامل الارتباط بيرسون

المتوسط الحسابي.

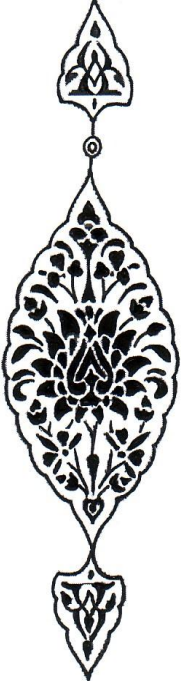
الانحراف المعياري

للعينة الواحدة اختبار الواحدة

# عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة

تمهيد

- 1- عرض وتفسير نتائج الفرضية العامة
- 2- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الأولى
- 3- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الثانية
- 4- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الثالثة
- 5- عرض ومناقشة النتائج





**تمهيد:**

نقوم في هذا الفصل بعرض وتحليل ومناقشة فرضيات الدراسة وذلك بعد إخضاعها للأساليب الإحصائية و سيتم مناقشتها إحصائيا وذلك بقراءة الجداول والأشكال البيانية ومناقشتها نظريا من خلال الدراسات السابقة والخلفية النظرية للموضوع.

1- عرض وتفسير نتائج الفرضية العامة:

نصت الفرضية العامة لهذه الدراسة على: " توجد علاقة ارتباطيه دالة إحصائيا بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية لدى مرضى السرطان" ولتحقق من صحة الفرضية تم الاعتماد معامل الارتباط بيرسون، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة التالية:

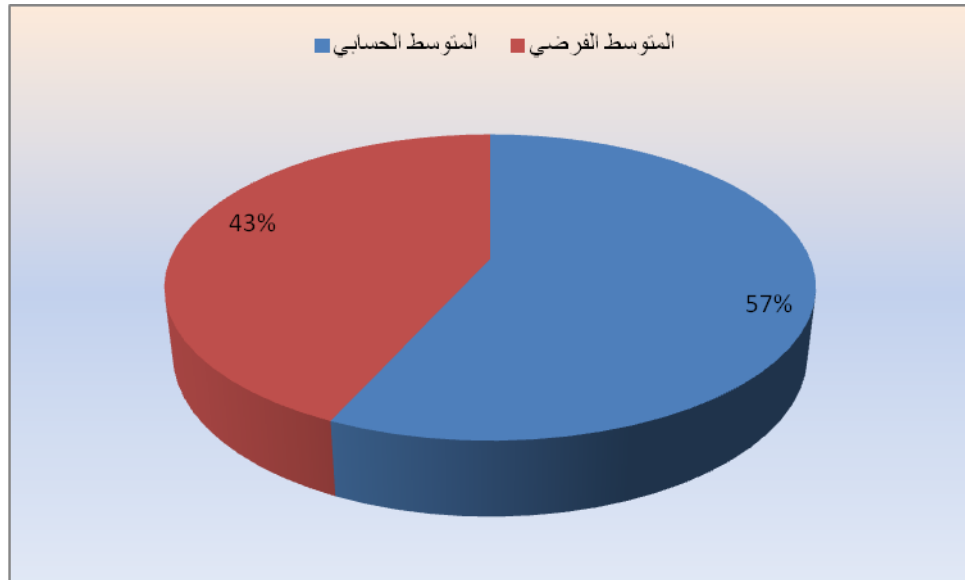
الجدول رقم (5): يوضح العلاقة بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية		
المناعة النفسية	/////	
0.79**	معامل الارتباط	الخدمات الإرشادية
0.00	مستوى الدلالة	
20	حجم العينة	
الارتباط دال عند $(\alpha=0,01)$ .		

من خلال الجدول رقم (5) أعلاه نلاحظ أن معامل الارتباط بيرسون بلغ (0.79\*\*) بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية وهي قيمة موجبة ومرتفعة، وهذا يعني أن الارتباط بينهما ارتباط طردي، أي أنه كلما ارتفعت درجات الخدمات الإرشادية كلما ارتفعت معها درجات المناعة النفسية والعكس صحيح، كما أن نتيجة هذا الارتباط جاءت دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة ألفا  $(\alpha=0,00)$ ، ومنه نستطيع القول بأنه لا يمكن قبول الفرض الصفري الذي ينفي وجود العلاقة، وبالتالي نتوصل إلى قبول فرضية الدراسة العامة القائلة بـ" توجد علاقة ارتباطيه دالة إحصائيا بين الخدمات الإرشادية والمناعة النفسية لدى مرضى السرطان"، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

2- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الأولى:

نصت الفرضية الجزئية الثالثة لهذه الدراسة على: " درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان مرتفعة " ولتحقق من صحة الفرضية تم الاعتماد على اختبار الدلالة الإحصائية (T test) للعينة الواحدة، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة التالية:

الجدول رقم (06) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على مقياس المناعة النفسية								
المتوسط الفرضي 50				الفرق بين متوسط الأفراد والمتوسط الفرضي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي للأفراد	حجم العينة	الدرجة الكلية
القرار	مستوى الدلالة	درجة الحرية	t					
دال عند 0.01	0.00	19	22.92	15.70	3.06	65.70	20	المناعة النفسية



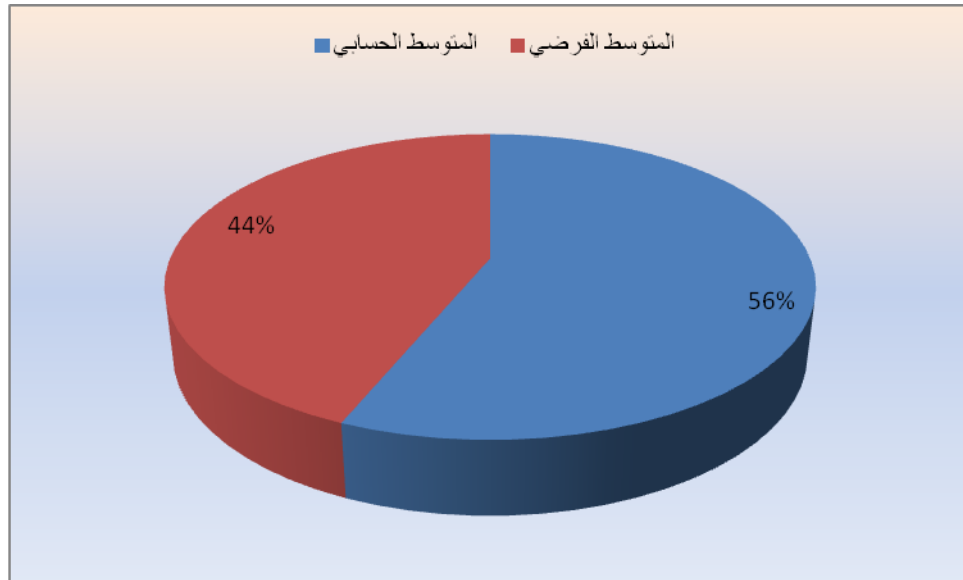
الشكل رقم (1) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على مقياس المناعة النفسية

من خلال النتائج المبينة بالجدول رقم ( ) والشكل رقم ( ) أعلاه نلاحظ وبناء على المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة على مقياس المناعة النفسية والذي بلغ 65.70 أنه أعلى من المتوسط الفرضي والمقدر بـ 50 بناء عليه فإن درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان مرتفعة، وهذا ما أكدته قيمة "ت" بالنسبة للعينة الواحدة التي بلغت قيمتها 22.92 وهي قيمة موجبة "أي أن الفروق لصالح المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة" ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.01$ )، ومنه تم قبول الفرضية الجزئية الثالثة القائلة بـ "درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان مرتفعة"، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

### 3- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الثانية:

نصت الفرضية الجزئية الثانية لهذه الدراسة على: "درجة الخدمات العلاجية لدى مرضى السرطان مرتفعة" ولتحقق من صحة الفرضية تم الاعتماد على اختبار الدلالة الإحصائية (T test) للعينة الواحدة، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة التالية:

الجدول رقم (7) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على بعد الخدمات العلاجية								
الدرجة الكلية	حجم العينة	المتوسط الحسابي للأفراد	الانحراف المعياري	الفرق بين المتوسط الفرضي	المتوسط الفرضي 16	درجة الحرية	مستوى الدلالة	القرار
		ط	ف	متوسط الأفراد والمتوسط الفرضي	t	ت		
الخدمات العلاجية	20	20.60	2.30	4.60	8.93	19	0.00	دال عند 0.01



الشكل رقم (2) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على

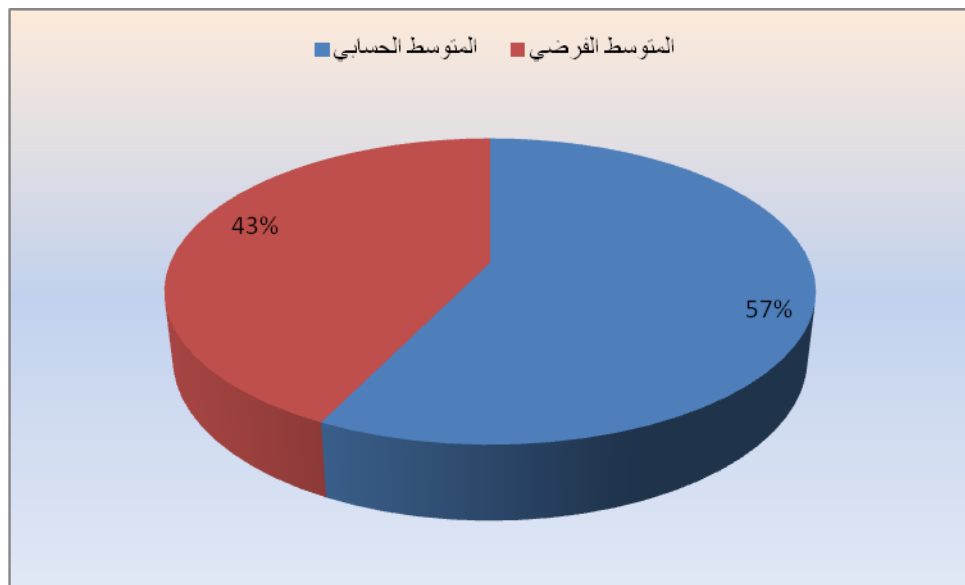
#### بعد الخدمات العلاجية

من خلال النتائج المبينة بالجدول رقم ( ) والشكل رقم ( ) أعلاه نلاحظ وبناء على المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة على بعد الخدمات العلاجية والذي بلغ 20.60 أنه أعلى من المتوسط الفرضي والمقدر بـ 16 بناء عليه فإن درجة الخدمات العلاجية لدى مرضى السرطان مرتفعة ، وهذا ما أكدته قيمة "ت" بالنسبة للعينة الواحدة التي بلغت قيمتها 8.93 وهي قيمة موجبة "أي أن الفروق لصالح المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة" ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.01$ )، ومنه تم قبول الفرضية الجزئية الثانية القائلة بـ " درجة الخدمات العلاجية لدى مرضى السرطان مرتفعة "، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

#### 4- عرض وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الثالثة:

نصت الفرضية الجزئية الثالثة لهذه الدراسة على: " درجة الخدمات الوقائية لدى مرضى السرطان مرتفعة " ولتحقق من صحة الفرضية تم الاعتماد على اختبار الدلالة الإحصائية (T test) للعينة الواحدة، وبعد المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى النتيجة التالية:

الجدول رقم ( 8 ) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على بعد الخدمات الوقائية								
المتوسط الفرضي 26				الفرق بين متوسط الأفراد والمتوسط الفرضي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي للأفراد	حجم العينة	الدرجة الكلية
القرار	مستوى الدلالة	درجة الحرية	t					
دال عند 0.01	0.00	19	23.97	8.80	1.64	34.80	20	الخدمات الوقائية



الشكل رقم ( 3 ) الفرق بين المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة والمتوسط الفرضي على بعد الخدمات الوقائية

من خلال النتائج المبينة بالجدول رقم ( ) والشكل رقم ( ) أعلاه نلاحظ وبناء على المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة على بعد الخدمات الوقائية والذي بلغ 34.80 أنه أعلى من المتوسط الفرضي والمقدر بـ 26 بناء عليه فإن درجة الخدمات الوقائية لدى مرضى السرطان مرتفعة ، وهذا ما أكدته قيمة "ت" بالنسبة للعينة الواحدة التي بلغت قيمتها 23.97 وهي قيمة موجبة "أي أن الفروق لصالح المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة" ودالة

إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.01$ )، ومنه تم قبول الفرضية الجزئية الأولى القائلة بـ " درجة الخدمات الوقائية لدى مرضى السرطان مرتفعة"، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

#### 5 - عرض و مناقشة و النتائج:

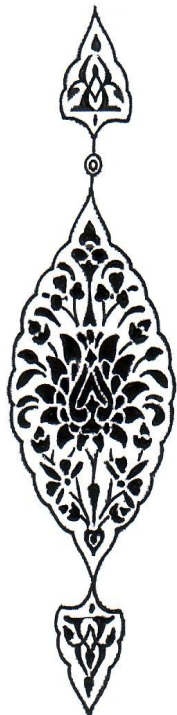
##### مناقشة الفرضية الأولى:

من خلال الفرضية الثالثة تم قبول الفرض الذي يقول أن درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان مرتفعة ومنه من خلال بعض الدراسات وملاحظتنا للواقع الذي يقول أن درجة المناعة النفسية لدى مرضى السرطان مرتفعة ومنه ومن خلال بعض الدراسات وملاحظتنا للواقع الذي يعيشه مرضى السرطان من بينها دراسة (olah 2009) حول المناعة النفسية حيث تبين من خلال هاته الدراسة أن المناعة النفسية مرتفعة ويظهر هذا الارتفاع في بنية الشخصية حيث تعمل على التخفيف من حدة المرض والشعور بالحياة الطبيعية، التفكير الايجابي، الشعور بالنمو الذاتي، الأمل في الحياة، مقاومة المرض).

##### مناقشة الفرضية الثانية:

نصت الفرضية الجزئية الثانية أن درجة الخدمات العلاجية لدى مرضى السرطان مرتفعة وذلك من خلال ملاحظتنا للواقع الذي يعيشه مرضى السرطان نرى أن تحسين مستوى خدمات علاج السرطان وتوفير السياق والمتطلبات بتقديم خدمات محددة وأضافت أن الإرشادات الجديدة تهدف إلى تناول علاج السرطان المتعدد التخصصات وتوضح بالتفصيل البنى الأساسية والموارد البشرية والمعدات اللازمة لخدمات طب الأورام والرعاية الداعمة.

# خاتمة





### خاتمة:

جاءت هذه الدراسة للبحث في موضوع حساس وهو ( دور الخدمات الارشادية في تعزيز المناعة النفسية لدى مرضى السرطان) والذي كان من المواضيع المهمة لقد حرصنا على تجميع كافة المعلومات من العينة وذلك باستخدام الاستبيان ومن خلال العرض النظري للدراسة وكذلك العرض التطبيقي توصلنا إلى أن الخدمات الارشادية لها دور كبير ومهم في تعزيز المناعة النفسية لدى مرضى السرطان.

قائمة المصادر

والمراجع



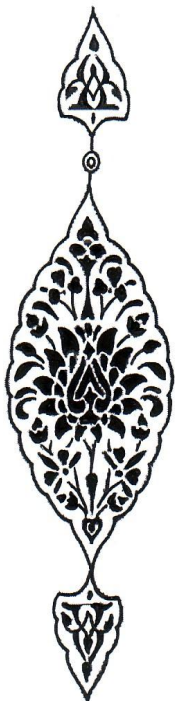
- قائمة المصادر والمراجع

1. أحمد مصطفى حسن، الإرشاد النفسي لأسر الأطفال غير العاديين، جامعة عين شمس، 1996.
2. الفرخ شعبان كاملة وتيم عبد الجابر، مبادئ التوجيه والإرشاد النفسي، عمان، دار الصفاء، 1999.
3. بكوش، خيرية عبد الله، العلاقة بين الأمل والشعور بالألم لدى عينة من مرضى
4. جيفري كوسير، دليل لفهم، الأسباب والوقاية والعلاج، ترجمة: رفعة شلبي، 2002.
5. حامد عبد السلام زهران، التوجيه والإرشاد النفسي، مجلة تربوية، 1987.
6. رشيدة شدمي، واقع الصحة النفسية لدى المرأة المصابة بسرطان الثدي، أطروحة دكتوراه، جامعة أبي بكر بلقايد تلمسان، الجزائر. 2015.
7. عبد الله نجية، وعبد الفتاح، رأفت، العوامل النفسية في أمراض السرطان، دراسة ميدانية في أحداث الحياة والشخصية لدى مرضى السرطان، مجلة علم النفس، العدد9، مصر. 1995.
8. فارس آمال، الاكتئاب الأساسي لدى مريض السرطان كنشاط عقلي مميز، رسالة ماجستير، علم النفس العيادي تخصص اضطرابات النفسية الجسدية، جامعة منتوري قسنطينة، 2011.
9. مالكوم شوارتز، السرطان ما هو أنواعه محاربه، ط1، دار العربية للعلوم للنشر والتوزيع، لبنان، 1988.
10. محمد إبراهيم السفاسفة، أساسيات في الإرشاد النفسي والتربوي، دار حنين للنشر والتوزيع، 2003.
11. محمد بن عبد الرحمان العقيل، كل ما تريد أن تعرفه عن السرطان، المشروع الخيري للترجمة ونشر كتب السرطان، 2005.



12. محمد عبد الستار إبراهيم محمد, المناعة النفسية وعلاقتها بنمو ما بعد الصدمة لدى المصابات بمرض السرطان), مجلة الدراسات التربوية والإنسانية, كلية التربية جامعة منصور, الجزء الأول, 2019.
13. مفيد نجيب الحواشين, الإرشاد والتوجيه, دار النشر والتوزيع, ط11, 2023.
14. نيكولاس جيمس, السرطان مقدمة قصيرة, دار النشر, مؤسسة هنداوي,
15. الندي ممن جراء الاصابة السرطان, أطروحة لنيل شهادة الدكتوراه علوم تخصص علم النفس المرضي, جامعة العربي بن المهدي, أم البواقي, 2017.
16. -حمدي عبد العظيم عبد الله, مهارات التوجيه و الإرشاد في المجال المدرسي, ط1, مكتبة أولاد الشيخ للتراث, مصر, 2013.
17. -سامي محمد ملحم, الإرشاد والعلاج النفسي, الأسس النظرية والتطبيقية, دار المسيرة للطباعة والنشر, 2001.
18. السرطان, مجلة الجامعة : المجلد02. العدد16, الجزائر, 2014.
19. -عروج فضيلة, دراسة نفسية عيادية لحالة الإجهاد ما بعد الصدمة لدى العازبات المبتورات
20. -قدوري, أحلام وسهام كرامة, الإكتئاب لدى النساء المصابات بالسرطان, أطروحة دكتوراه, مستشفى محمد بوضياف ورقلة, 2014.

# الملاحق





وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة المسيلة

كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية

قسم علم النفس

**دور الخدمات الإرشادية في تعزيز المناعة  
النفسية لدى مرضى السرطان**

مذكرة مكملة لنيل شهادة ليسانس في علم النفس العيادي

في إطار انجاز مذكرة تخرج تحت عنوان دور الخدمات الإرشادية في تعزيز المناعة النفسية لدى مرضى السرطان قام الباحثات بوضع استبيان خاص بالدراسة.

وبما أنكم المختصون في هذا المجال يسر الباحثات أن يضع بين أيديكم هذا الاستبيان في صورته الأولى راجيا منكم تحكيمه من حيث:

- مدى ملائمة و انتماء الفقرة للمجال الذي تندرج تحته .

- وضوح الفقرات وسلامتها العلمية واللغوية .

- إضافة أو تعديل ما ترونه مناسباً

تحت إشراف الأستاذ:

من إعداد:

- مكفس عبد المالك

-بن الشيخ أمال -دعاء بلعسل

-منار عي -حنان سيواني

السنة الجامعية: 2023/2022



البدائل			استبيان المناعة النفسية
معارض	محايد	موافق	العبارات
<b>الجانب المعرفي</b>			
			تعلمت كيف أجد الحل المناسب للمشكلات التي تواجهنا
			أصبر على المحاولة مجددا عند كل فشل
			أعرف قدراتي جيدا
			تجاربي السابقة تمنحني ثقة بنفسني
			أستعيد توازني بسرعة في كل مشكلة
			أحاول أن أضع مخطط لحياتي
			أستطيع التعرف على احتياجاتي الجسدية
<b>الجانب الوجداني</b>			
			ألجأ إلى الدعاء عندما تشتد مشكلتي
			أنا راض بالقضاء و القدر
			أقبل مشاعري السلبية ة احتويها
			أثق بقدراتي
			أحاول أن لا أكون منفعل
			أشعر بالرضا عن نفسي و ما حققته من انجازات
			أحاول قراءة القرآن لأستعيد توازني
			أرى لحياتي معنى
			أحمد الله وأثق به
<b>الجانب السلوكي</b>			
			أحافظ على هدوئي في مختلف المواقف
			أنا حريص على تزويد جسمي بالغذاء الصحي
			أختار الأكلات الصحية
			لدي القدرة على تكوين علاقات صداقة جديدة
			أنا حريص على تزويد جسمي بالفيتامينات
			أعرف أن حالتي النفسية تؤثر على جسدي
			أمارس الرياضة بشكل منتظم
			أنا حريص على أن أبعث برسائل إيجابية



			لعقلي
			أمارس تمارين التأمل والاسترخاء

البدائل			استبيان الخدمات الإرشادية
معرض	محايد	موافق	العبارات
<b>الخدمات الوقائية</b>			
			تلقيت إرشادات حول إتباع نظام غذائي صحي
			تلقيت إرشادات حول شرب مياه صالحة للشرب
			تلقيت إرشادات حول خطر الملونات الغذائية
			تلقيت إرشادات حول مخاطر التدقيق
			تلقيت إرشادات حول الكحول
			تلقيت إرشادات حول كيفية التخلص من الأدوية العالقة على الخضر والفواكه
			تلقيت إرشادات حول مخاطر أشعة الشمس
			تلقيت إرشادات حول أشعة التسمير
			تلقيت إرشادات حول أهمية الرياضة في العناية بالصحة
			تلقيت إرشادات حول مخاطر المواد الكيميائية (التجميل, النظافة ....)
			تلقيت إرشادات حول مخاطر الفلق على الصحة
			تلقيت إرشادات حول مخاطر الاكنتاب
			تلقيت إرشادات حول تأثير المشكلات



			النفسية على الصحة
<b>الخدمات العلاجية</b>			
			تلقيت إرشادات حول أهمية العلاج الكيماوي
			تلقيت إرشادات حول آثار العلاج الكيماوي
			تلقيت إرشادات حول إمكانية العلاج باستئصال الورم
			تلقيت إرشادات حول كيفية تناول أدوية السرطان
			تلقيت إرشادات حول آثار الأدوية الأخرى على السرطان
			تلقيت إرشادات حول أهمية العلاج المبكر في الشفاء من المرض
			تلقيت إرشادات حول مساهمة الغذاء الصحي في علاج السرطان
			تلقيت إرشادات حول الأطعمة الممنوعة على مرض السرطان



كلية العلوم  
الإنسانية والاجتماعية  
FACULTY OF HUMANITIES  
AND SOCIAL SCIENCES

Faculty of Humanities and Social Sciences  
Vice-Deanship of the College for Studies and  
Student Affairs

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministry of Higher Education and Scientific Research  
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
University Mohamed Boudiaf of M'sila



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
تيبة العادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة  
2023/ الرقم:

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): حبي منار

الصفة(طالب, استاذ باحث, باحث دائم): طالبا

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 110011164054900004

الصادرة بتاريخ: 2/1/2019 عن دائرة: الاجمالية

المسجل(ة) بكلية: علوم اجتماعية قسم: علم النفس

تخصص: علم النفس الاجتماعي تحت رقم التسجيل: 2020330460

والمكلف بإنجاز اعمال بحث(مذكرة للفرج, مذكرة مستر, مذكرة ماجستير, اطروحة دكتوراه).

عنوانها: دور الخصائص الارشادية في تحوير الصناعة

المتفنية لدى مركزها

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة الاكاديمية المطلوبة في  
انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في:

امضاء المعنى (ة):

منار

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.



Faculty of Humanities and Social Sciences  
Vice-Deanship of the College for Studies and  
Student Affairs

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministry of Higher Education and Scientific Research  
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
University Mohamed Boudiaf of M'sila



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
نيابة العادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة  
الرقم: 2023/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإجازة بحث

انا الممضى (ة) ادناه :

السيد(ة): مكيواتي حمان

الصفة(طالب, استاذ باحث, باحث دائم): طالما

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 1300015001700100214

الصادرة بتاريخ: 25/10/2020 عن دائرة: مكيدي عيسى

المسجل(ة) بكلية: العلوم الاجتماعية قسم: العلوم المتكيفة

تخصص: علم المتكيفة الإيادي تحت رقم التسجيل: 202035070518

والمكلف بإجازة اصلا بحث(منكرة للتخرج, منكرة ماستر, منكرة ماجستير, اطروحة دكتوراه) .

عنوانها: دور الخدمات الاجتماعية في تعزيز المناعة

المنفية لدى مسرهم المصطحان

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة الاكاديمية المطلوبة في  
انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في:

امضاء الممضى (ة): [Signature]

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدث للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
FACULTY OF HUMANITIES  
AND SOCIAL SCIENCES

Faculty of Humanities and Social Sciences  
Vice-DeanShip of the College for Studies and  
Student Affairs

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministry of Higher Education and Scientific Research  
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
University Mohamed Boudiaf of M'sila



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
تأية العادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة  
الرقم: 2023/

### تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) اذناه :

السيد(ة): باجمل دعاب

الصفة(طالب, استاذ باحث, باحث دائم): طالبة

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 440011017011330006

الصادرة بتاريخ: 23 & 2020 عن دائرة: مسيلة عيسى

المسجل(ة) بكلية: العلوم التجريبية قسم علم النفس

تخصص: علم النفس العيادي تحت رقم التسجيل: 202035070957

والمكلف بإنجاز اصل بحث(مذكرة التفرج, مذكرة مسير, مذكرة ماجستير, اطروحة دكتوراه).

عنوانها: دور الخدمات الإرشادية في تعزيز المناعة النفسية

لدى مرض السرطان

اصرح بشرفي باتنى التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة الاكاديمية المطلوبة في  
انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في:

امضاء المعني (ة): Bajel

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.



113 0 1 200  
العلوم الإنسانية والاجتماعية  
FACULTY OF HUMANITIES  
AND SOCIAL SCIENCES

Faculty of Humanities and Social Sciences  
Vice-Deanship of the College for Studies and  
Student Affairs

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministry of Higher Education and Scientific Research  
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
University Mohamed Boudiaf of M'sila



جامعة محمد بوضياف - المسيلة  
University Mohamed Boudiaf - M'sila

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
تيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطبقة  
الرقم: 2023/

### تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): آمال بن الشيخ

الصفة(طالب, استاذ باحث, باحث دائم): طالب

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 11 00 11 83 00 17 10 00 1

الصادرة بتاريخ: 06 10 2023 عن دائرة: العمادية

المسجل(ة) بكلية: العلوم الإنسانية قسم: علم النفس

تخصص: علم النفس العمادي تحت رقم التسجيل: 2023 04 49 15

والمكلف بإنجاز اعمال بحث(مذكرة التخرج, مذكرة ماستر, مذكرة ماجستير, اطروحة دكتوراه)

عنوانها: دور الخدمة ما قبل الإلتحاق في تعزيز الامانة العلمية

لدى م. فني السليمان

اصرح بشرفي بانني اتزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة الاكاديمية المطلوبة في  
انجاز البحث المذكور اعلاه

المسجلة في: .....

امضاء المعني (ة): صالح

ملاحق spss

Correlations															
		الخدمات الوقائية	1س	2س	3س	4س	5س	6س	7س	8س	9س	10س	11س	12س	13س
الخدمات الوقائية	Pearson	1	.588**	.543**	.919**	.573**	.563**	.809**	.978**	.531*	.774**	.919**	.812**	.745**	.719**
	Correlation														
	Sig. (2-tailed)		.000	.010	.000	.000	.000	.000	.000	.016	.000	.000	.000	.000	.000
N		15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations											
		الخدمات العلاجية	14س	15س	16س	17س	18س	19س	20س	21س	
الخدمات العلاجية	Pearson Correlation	1	.691**	.881**	.757**	.762**	.782**	.662**	.720**	.845**	
	Sig. (2-tailed)		.001	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations									
		الجانب المعرفي	1س	2س	3س	4س	5س	6س	7س
الجانب المعرفي	Pearson Correlation	1	.535*	.773**	.803**	.714**	.535*	.873**	.896**
	Sig. (2-tailed)		.015	.000	.000	.000	.015	.000	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations											
		الجانب الوجداني	8س	9س	10س	11س	12س	13س	14س	15س	16س
الجانب الوجداني	Pearson	1	.896**	.736**	.753**	.789**	.696**	.736**	.697**	.451*	.774**
	Correlation										
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.023	.000
N		15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Correlations											
		الجانب السلوكي	من 17.	من 18.	من 19.	من 20.	من 21.	من 22.	من 23.	من 24.	من 25.
الجانب السلوكي	Pearson Correlation	1	.707**	.739**	.521*	.501*	.501*	.684**	.717**	.681**	.634**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.021	.024	.024	.001	.000	.001	.003
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).											
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).											

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.813	13

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.842	8

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.802	7

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.884	9

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.819	9



Correlations			
		الخدمات الإرشادية	المناعة النفسية
الخدمات الإرشادية	Pearson Correlation	1	.794**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	20	20
المناعة النفسية	Pearson Correlation	.794**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	20	20

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

One-Sample Statistics				
	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الخدمات الوقائية	20	34.8000	1.64157	.36707

One-Sample Test						
Test Value = 26						
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
الخدمات الوقائية	23.974	19	.000	8.80000	8.0317	9.5683

One-Sample Statistics				
	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الخدمات العلاجية	20	20.6000	2.30332	.51504

One-Sample Test						
Test Value = 16						
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
الخدمات العلاجية	8.931	19	.000	4.60000	3.5220	5.6780

One-Sample Statistics				
	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
المناعة النفسية	20	65.7000	3.06251	.68480

One-Sample Test						
Test Value = 50						
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
المناعة النفسية	22.926	19	.000	15.70000	14.2667	17.1333

