

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
جامعة محمد بوضياف - المسيلة
كلية العلوم الإنسانية و الإجتماعية
قسم علم النفس

الصدود النفسي، قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجية
المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19

دراسة ميدانية
المؤسسة الإستشفائية الزهراوي - مصلحة كوفيد 19 - المسيلة

مذكرة مكّلة لنيل شهادة

ليسانس في شعبة علم النفس تخصص علم النفس العيادي

إشراف الدكتور:

بوعلاقة فاطمة الزهراء

إعداد الطلبة :

خلفات رشيد

علجي حنان

براهيمي أماني



شكر و تقدير

بسم الله و الحمد لله و الصلّاة و السّلام على رسول الله ... أمّا
بعد

تتقدّم مجموعة البحث المتمثّلة في الطلبة :

-خلفات رشيد

- علجي حنان

- ابراهيمي أماني

بالشكر الجزيل للمتميّزة و الجديرة بالإحترام الأستاذة المشرفة
بوعلاقة فاطمة الزهراء.تقبلي منّا فائق الإحترام و التقدير.

إهداء

إلى الوالدة الحنون و إلى عائلتي الصّغيرة و على رأسها الزّوجة
المصون... إلى طلبة و طالبات دفعة 2018-2021 علم النّفس
و إلى كلّ أستاذ و طالب مجدّ أهدي هذا العمل.

خلفات رشيد

إلى الوالدين الكريمين، إلى كل من علّمني حرفا و أرشدني في
درب العلم. إلى كل زملائي و زميلاتي دفعة 2018-2021 علم
النّفس.

حنان علجي

إلى روح أمي الطّاهرة و إلى شخص أبي الصّامد...
إلى كل طالب علم تقاسم معنا أعباء الدّراسة و إلى كل زملائي و
زميلاتي دفعة 2018-2021 علم النّفس.

براهيمي أماني

ملخص الدراسة :

تهدف الدراسة موضوع البحث لكشف وتقييم مستويات الصمود النفسي التي يجب أن تتحلى بها طواقم التمريض في المؤسسات الاستشفائية العمومية التي تتعرض يوميا الى الضغط المهني و إلى الصدمات النفسية الخفيفة منها و الثقيلة أثناء جائحة كوفيد19. إضافة الى غرض الكشف عن نوع استراتيجيات التعامل، المتمركزة حول الانفعال أو المتمركزة حول حل المشكل التي يلجأ إليها طاقم التمريض في مواجهة الضغوط النفسية المختلفة و خطر الإصابة بعدوى فيروس كورونا وعلاقة ذلك باستراتيجيات المواجهة. وتهدف دراستنا أيضا الى التعرف على قاعدة الأمن الداخلي لدى طاقم التمريض ومدى توفرها من عدمه كأحد مصادر الصمود، و كذا تفحص مدى الشعور بالأمن لدى طاقم التمريض.

وقد اخترنا في دراستنا هذه منهج دراسة حالة لجمع وتلخيص أكبر قدر ممكن من المعلومات النوعية عن الحالات موضوع الدراسة معتمدين في ذلك على تطبيق مقياس الصمود النفسي الذي تمّ بناؤه من طرف مجموعة البحث و مقياس استراتيجية المواجهة لصاحبه Paulhan and al 1994 واختبار الرورشاخ. وتخص هذه الدراسة عينة مكوّنة من حالتين: طبيبة مختصة و تقني سامي في الصّحة، يعملان في مصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الاستشفائية العمومية الزهراوي بالمسيلة وقد أسفرت نتائج البحث على أنّ حالات الدراسة بالإضافة الى صمودها العالي فإنّها تتمتع بقاعدة أمن داخلي و تستخدم في حماية هذه القاعدة استراتيجية المواجهة المتمركزة حول حل المشكل.

. Abstract

. . this study aims firstly to detect and assess the levels of psychological resilience of nursing staff in public hospitals who are exposed daily to professional pressure and to light and heavy psychological trauma during the Covid 19 pandemic. resolution of the problem that caregivers resort to in the face of various psychological pressures and the risk of infection and its relation to coping strategies. Our study also aims to identify the basis of internal safety of caregivers and its availability or not - as one of the sources of resilience. It also examines the extent of the feeling of safety of the health workers. In this study, we chose a case study approach to collect and synthesize as much information as possible on the cases studied. In it, on the application of the psychological resilience scale and the coping strategy scale by Paulhan et al 1994 and the Rorschach test. This study concerns a sample made up of two cases, a specialist doctor and a senior health technician working in the Covid 19 infectious diseases department of the Elzahrawi public hospital in M'sila.

الفهرس

| العنوان | الصفحة |
|--|--------|
| شكر و تقدير | |
| إهداء | |
| ملخص الدراسة | |
| فهرس المحتويات | |
| فهرس الجداول | |
| مقدمة | |
| الفصل الأول : الإطار العام للدراسة | |
| 1- الإشكالية | |
| 2- فرضيات الدراسة | |
| 3- أهداف الدراسة | |
| 4- أهمية الدراسة | |
| 5- تحديد المفاهيم إجرائيًا | |
| 6- مصطلحات الدراسة | |
| 7- الدراسات السابقة | |
| 8- الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة | |
| الفصل الثاني : الإطار التطبيقي | |
| 1- منهج الدراسة | |
| 2- حدود الدراسة | |
| 3- الدراسة الإستطلاعية | |
| 4- أدوات الدراسة | |
| 5- عينة الدراسة الأساسية | |
| الفصل الثالث : عرض نتائج الدراسة و مناقشتها | |
| 1- عرض نتائج الدراسة | |
| 2- مناقشة نتائج الدراسة | |
| خاتمة | |
| المراجع | |
| الملاحق | |

فهرس الجداول

| الصفحة | العنوان |
|--------|---|
| 29 | الجدول رقم 01 يمثل خصائص العينة الأساسية |
| 30 | الجدول رقم 02 يمثل قائمة المحكمين |
| 31 | الجدول رقم 03 يمثل استبيان الصمود النفسي |
| 32 | الجدول رقم 04 يمثل نتيجة معامل الثبات لمقياس الصمود النفسي |
| 35 | الجدول رقم 05 يمثل درجات الصمود النفسي |
| 35 | الجدول رقم 06 يمثل استبيان استراتيجية المواجهة |
| 35 | الجدول رقم 07 يمثل طريقة التنقيط لمقياس المواجهة لبولهان |
| 36 | الجدول رقم 08 يمثل طريقة تنقيط حل المشكلة على مقياس بولهان |
| 36 | الجدول رقم 09 يمثل طريقة تنقيط التجنب على مقياس بولهان |
| 36 | الجدول رقم 10 يمثل طريقة تنقيط الدعم الاجتماعي على مقياس بولهان |
| 36 | الجدول رقم 11 يمثل طريقة إعادة التقييم الايجابي على مقياس بولهان |
| 36 | الجدول رقم 12 يمثل طريقة تنقيط اتهام الذات على مقياس بولهان |
| 37 | الجدول رقم 13 يمثل الدرجة الخام و النسبة المئوية لمقياس استراتيجية المواجهة لبولهان |
| 38 | الجدول رقم 14 توزيع لوحات الرورشاخ حسب اختلاف ألوانها |
| 41 | الجدول رقم 15 يمثل نتائج الحالة رقم 01 على مقياس الصمود النفسي |
| 42 | الجدول رقم 16 التقديرات المعتمدة عالميا لمقياس الصمود النفسي |
| 43 | الجدول رقم 17 نتائج الحالة رقم 02 على مقياس الصمود النفسي |
| 45 | الجدول رقم 18 نتائج الحالة رقم 01 على استبيان استراتيجية المواجهة لبولهان |
| 46 | الجدول رقم 19 نتائج الحالة رقم 01 على مقياس استراتيجية المواجهة لبولهان |
| 47 | الجدول رقم 20 نوعية استراتيجية المواجهة للحالة رقم 01 |
| 48 | الجدول رقم 21 نتائج الحالة رقم 02 على استبيان استراتيجية المواجهة لبولهان |
| 49 | الجدول رقم 22 نتائج الحالة رقم 02 على مقياس استراتيجية المواجهة لبولهان |
| 50 | الجدول رقم 23 نوعية استراتيجية المواجهة للحالة رقم 02 |
| 54 | الجدول رقم 24 نتائج الحالة رقم 01 في مرحلتي التميرير و التحقيق من اختبار الرور شاخ |
| 57 | الجدول رقم 25 نتائج الحالة رقم 01 في السيكو غرام |
| 61 | الجدول رقم 26 نتائج الحالة رقم 02 في مرحلتي التميرير و التحقيق من اختبار الرور شاخ |
| 64 | الجدول رقم 27 نتائج الحالة رقم 02 في السيكو غرام |
| 67 | الجدول رقم 28 الخلاصة العامة لنتائج دراسة الحلطين 01 و 02 |

مقدمة

مقدّمة :

يتعرّض الأطباء و الممرّضون على حدّ سواء في ظروف العمل اليومي العادي إلى صنوف من الضغوط النفسية منها و الجسدية خلال أدائهم لمهامهم التمريضية داخل المؤسسات الاستشفائية العمومية ، ولاّتهم في الصفوف الأولى لحماية صحّة الفرد من الأمراض ومختلف الاوبئة الفتاكة فهم عُرضة " لوباء" الاجهاد و للإضطرابات النفسية (مثل القلق ، نزعات للإكتئاب و كذا اضطرابات النوم).

فمنذ إعلان تفشّي جائحة كوفيد 19 المعدي في مارس 2020 في الجزائر، ازداد الضّغط النفسي على هذه الفئة التي لبّيت نداء الطوارئ العالمي الذي أعلنته المنظمة العالمية للصحة لمواجهة هذه الجائحة الوبائية غير المسبوقة في تاريخ الأوبئة التي أصابت الانسان من قبل. فكلّما زاد خطر العدوى بالفيروس ازدادت حاجة طاقم التمريض (أطباء و ممرّضون) إلى المحافظة على راس المال النفسي الإيجابي لديهم و الذي يتمثّل في قاعدة الأمن الداخلي، نوعية استراتيجية لمواجهة التكيّفية و الصّمود العالي المدعوم من طرف الأسرة ، المجتمع و فريق العمل الساهر على علاج المرضى.

ونظرا لأهمية تحفّص المصادر الداخلية للفرد المهني (الطّبي أنموذجا) المعرض لخطر العدوى و التزاماته المهنية و الأخلاقية تجاه مرضى الكوفيد19 كمصادر مهمّة لتعزيز الصّمود النفسي، و لأنّ جائحة كوفيد 19 وضع متأزّم و استثنائي يدفع الباحثين إلى التّقصي و الإستكشاف أرادت مجموعة البحث أن تساهم في هذا الإطار بموضوع بحث ميداني على مستوى المؤسسة الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة وتحديدًا مصلحة كوفيد19 المتواجدة بالمستشفى.

و استنادا لكلّ ما جاء في هذا العرض تمّ تقسيم موضوع الدّراسة الحالية الموسومة ب الصّمود النفسي، قاعدة الأمن و استراتيجية المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 في المؤسسة الإستشفائية الزهراوي، مصلحة كوفيد19 ، إلى ثلاث فصول حيث تضمّن الفصل الأول الإطار العام للدّراسة حيث خصص هذا الفصل لتحديد مشكلة الدراسة بعرض الاشكالية في صيغة طرح تساؤل عام وستة أسئلة فرعية دعمت بنتائج ما كان قاسما مشتركا من متغيرات بين الدراسة موضوع البحث و ماجاء في الدراسات السابقة من نتائج ثمّ على منوال هذه الاشكالية تمّ صياغة فرضية عامة للدراسة تفرعت عنها ستة فرضيات ، ثم تطرقنا الى الأهداف التي نطمح إلى تحقيقها من هذه الدراسة و تسليط الضوء على درجة أهميتها ثمّ التحديد الاجرائي لما جاء في دراستنا الحالية من مفاهيم و مصطلحات ذات صلة بموضوع البحث. ثمّ عرض الدّراسات السابقة و التعقيب على ماجاء فيها . و أخيرا عرض لأهم ماجاء في الخلفية النّظرية لمتغيّرات الدّراسة الثلاثة:

قاعدة الأمن الداخلي والنظرية المفسرة لها بالإضافة الى علاقتها بالصمود النفسي ثم تناولنا متغيّر الدراسة الثاني الذي يتمثّل في استراتيجية المواجهة بنوعيتها ، استراتيجية المواجهة المتمركزة حول حل المشكلة و استراتيجية المواجهة المتمحورة حول الانفعال .، ثمّ تمّ التطرق الى متغيّر الدراسة الثالث و الأساسي ألا و هو الصمود النفسي واعتبارات تصنيفه بوصفه عملية أو سمة فردية ، أو عملية تنمية ديناميكية ، أو نتيجة ، أو كل ما سبق ذكره، وترسيم حدوده الطبيعية (أي الصمود النفسي) بينه وبين قاعدة الأمن الداخلي واستراتيجية المواجهة.

كما اشتمل **الفصل الثاني** على الإطار التّطبيقي الذي تضمّن اجراءات الدراسة الميدانية، ومنهج الدّراسة الذي اعتمد المنهج العيادي لدراسة حالة، حدود دراسة البحث ، الدّراسة الإستطلاعية ، أدوات الدّراسة وخصائصها السيكمترية ، عيّنة الدّراسة الأساسية و خصائصها الفردية.

أما الفصل الثالث فقد خصّص لتناول عرض و تحليل لمجمل نتائج الدّراسة التي أفرزتها مختلف الروايز و المقاييس المطبقة على حالات الدراسة، ومناقشتها في ضوء ماجاء في الفرضيات العامة منها و الفرعية مع استنتاجات عامة وتحديد قائمة المصادر و المراجع. و الملاحق.

الفصل الأول

الإطار العام للدراسة

- 1- تحديد الإشكالية
- 2- تحديد الفرضيات
- 3- أهداف الدراسة
- 4- أهمية الدراسة
- 5- تحديد المفاهيم إجرائيا
- 6- الدراسات السابقة
- 7- الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة

تمهيد :

يبني طاقم التمريض (الأطباء و الممرضون) أمنه الداخلي على مايجده في بيئته سواء خارج المستشفى أو داخله و من المفترض أن تكون بيئة العمل تسمح ببناء هذا الأمن داخل نفسية أفراد طاقم التمريض والتي تعززه السيورة العادية للتعلق بالمكان و الرابطة المهنية بين طاقم التمريض والمرضى المصابين بالعدوى حيث يتحكم في زمام هذا كله مسار البروتوكولات التشخيصية و العلاجية الموجهة لحل المشاكل الصحية التي ترد مصلحة الأمراض المعدية بالمؤسسات الاستشفائية العمومية .

ولقد أحدث إعلان تفشي فيروس كورونا 1919(كوفيد19) باعتباره جائحة عالمية في بداية موجتها الأولى . صدمة مسّت الجميع و لم تستثنى المستشفيات التي تحوّلت الى "تكنات" جنّدت حولها الآلاف من الأطقم الطبية و الشبه الطبية بهدف مواجهة جائحة كوفيد19 و تأسست على إثرها مصالح خاصة تسمى بمصالح كوفيد 19 تعنى باستقبال المرضى المصابين بعدوى فيروس كوفيد19 والتكفل بهم.

أدى سياق الوباء و الخوف من الموت و العدوى المرتبطة بفيروس كوفيد19 الى زيادة الضغط على خدمات مصالح كوفيد19 ممّا استوجب مضاعفة ساعات العمل على الأطقم الطبية بوصفها الملاذ الآمن الذي يسهر على تشخيص وعلاج حالات العدوى.

و اثناء مواجهة جائحة كوفيد19 تحولت بيئة العمل في مصلحة كوفيد19 بالمستشفى الى بيئة خطيرة . و غير آمنة على حياة الطاقم حيث ارتفعت نسبة احتمال إصابة قاعدة الأمن الداخلي لأفراد الطاقم الطبي بالهشاشة . و زاد احتمال التقصير في اتخاذ استراتيجية المواجهة المطلوبة لمواجهة الجائحة وبالتالي رهن مستويات الصمود النفسي الذي تحلت بها الأطقم الطبية منذ اليوم الأول لظهور الجائحة الى يوم كتابة بحثنا هذا . ولأنّ تدني مستوى الصمود النفسي للطاقم الطبي في مواجهة يطرح مشكلا يستوجب البحث فيه .

واستنادا لما يوجد من قواسم مشتركة بين الصمود العالي و استراتيجية المواجهة و قاعدة الأمن الداخلي

ارتأت مجموعة البحث تحديد الاشكالية التالية: يطرحها للتساؤل العام الذي مفاده :

هل بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجيات المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة الأمراض المعدية بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي؟.

1- تحديد الإشكالية:

- التساؤل العام :

هل بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجيات المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة الأمراض المعدية بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي؟

- الأسئلة الفرعية:

- 1- هل تتوفر مستويات عالية من الصمود النفسي لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية العمومية الزهراوي- المسيلة؟
- 2- هل بقدر ماتتوفر قاعدة الأمن الداخلي لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي؟.
- 3- هل بقدر ما تتوفر مؤشرات الشك الداخلي الآمنة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي؟
- 4- هل بقدر ما تتوفر مؤشرات السيرورات المعرفية المكيفة (العقلنة) لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي؟.
- 5- هل بقدر ما تتوفر استراتيجيات المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية العمومية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي؟
- 6- هل تقابل استراتيجيات المواجهة المتمركزة حول حل المشكل سيرورات معرفية مكيفة عبر اختبار الرورشاخ.

2- تحديد الفرضيات:

- الفرضية العامة :

بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجيات المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي؟

- الفرضيات الفرعية :

- 1- تتوفر مستويات عالية من الصمود النفسي(بحساب درجات مستوى الصمود النفسي العالي المحصل عليها في مقياس الصمود النفسي)لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية العمومية الزهراوي؟
- 2- بقدر ماتتوفر قاعدة الأمن الداخلي(بحساب مؤشرات الشك الداخلي و مؤشرات العقلنة المكيفة عبر اختبار الرورشاخ) لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة الأمراض المعدية بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي.

3- بقدر ما تتوفر مؤشرات الشك الداخلي الآمنة (بحساب قاعدة الشك الداخلي أقل من 20 بالمائة و مؤشر Dd أقل من 10 بالمائة ومؤشر DO=0) عبر اختبار الرورشاخ لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي.

4- بقدر ما تتوفر مؤشرات العقلنة المكيفة (بغلبة مؤشر G ونسبة عالية من مؤشر F+ ونوع التناول غني و مرن وعدد عالي من مؤشر k ونسبة أدنى من مؤشر A . وعدد من الاصلالة originalité عبر اختبار الرورشاخ) لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي.

5- بقدر ما تتوفر استراتيجيات المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية العمومية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي.

6- تقابل استراتيجيات المواجهة المتمركزة حول حل المشكل سيرورات معرفية مكيفة عبر اختبار الرورشاخ.

3- أهداف الدراسة:

- 1- قياس وتقييم مستوى الصمود النفسي لدى طاقم التمريض باستخدام مقياس الصمود النفسي.
- 2- التعرف على قاعدة الأمن الداخلي لدى طاقم التمريض عبر اختبار الرورشاخ ومدى توفرها من عدمه كأحد مصادر الصمود.
- 3- تفحص مدى الشعور بالأمن لدى طاقم التمريض عبر منتج الرورشاخ.
- 4- التعرف على دور السيرورات الفكرية في حماية قاعدة الأمن الداخلي لدى طاقم التمريض بمصلحة كوفيد 19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي.
- 5- التعرف على مستوى استراتيجيات المواجهة الموجهة نحو حلّ المشكل لدى حالات الدراسة باستخدام مقياس بوتان لاستراتيجيات المواجهة.
- 6- معرفة أكثر استراتيجيات المواجهة استخداما لدى حالات الدراسة.

4- أهمية الدراسة:

- 1- جائحة كوفيد 19 وضع متأزم و استثنائي يدفع الباحثين إلى التّقصي و الإستكشاف.
- 2- ندرة دراسات بحثية محلية تعنى بالكشف عن الآثار السيكولوجية التي تخلفها بيئة العمل الخطرة لدى هذه الفئة داخل مصلحة الأمراض المعدية (مصلحة كوفيد 19) بالمؤسسات الإستشفائية العمومية.
- 3- أهمية تشخيص الضائقة النفسية ومظاهر الاكتئاب و القلق عبر اختبار الرورشاخ ، التي تعتبر من بين معوقات الصّمود النفسي لهذه الفئة.
- 4- أهمية تسليط الضّوء من منظور علمي، في مواضيع الصمود النفسي وقاعدة الأمن الداخلي لدى هذه الفئة.
- 5- أهمية تفحص المصادر الداخليّة للفرد المهني (الطّبي أنموذجا) المعرض لخطر العدوى و التزاماته المهنية و الأخلاقية تجاه مرضى الكوفيد19 كمصادر مهمّة لتعزيز الصّمود النفسي.
- 6- ضرورة الدّعم النفسي لطاقم التمريض (الذي يمثل الملاذ الآمن) للمرضى ولمن يطلب الرعاية الصحية بالمستشفى.

5- تحديد المفاهيم إجرائيا ومصطلحات الدراسة

• الصمود النفسي:

هو الدرجة التي يتحصل عليها العضو ضمن طاقم التمريض (الاطباء و الممرضين) بمصلحة الأمراض المعدية (مصلحة كوفيد19)، من خلال استجابته على مقياس الصمود النفسي المستخدم في دراسة بحثنا ذي الصلة الذي قام ببنائه فريق بحثنا المتمثل في شخص (رشيد خلفات ، حنان علجي وأمانى براهيمى).

• قاعدة الأمن الداخلي:

هي النسبة التي يتحصل عليها العضو ضمن طاقم التمريض (الاطباء و الممرضين) . بمصلحة كوفيد19)، بحساب قاعدة الشك الداخلي لديه عبر اختبار الرور شاخ في دراسة بحثنا هذا: والمتمثلة في : $(\frac{Dd+Dbl+do}{R}) \times 100$ يجب أن تكون أقل من 20 بالمائة و إن كانت النتائج أكثر من من نسبة 20 بالمائة أعتبر ذلك دليلا قويا على اضطراب قاعدة الأمن الداخلي لأفراد العينة المبحوثة. jacqueline Richelle2010

• استراتيجية المواجهة:

هي الدرجة الذي يتحصل عليها العضو ضمن طاقم التمريض (الاطباء و الممرضين) . بمصلحة كوفيد19)، من خلال استجابته على مقياس استراتيجية المواجهة. (PAULHAN AND AL 1994).

6- مصطلحات الدراسة:

• العقلنة :

هي القدرة العامة على فهم و وصف افكار و عواطف و نوايا الفرد ذاته و الآخرين. Sarah IF Daniel 2015

• جائحة كوفيد19:

كلمة جائحة: أو بالمصطلح الفرنسي Pandémie وهو الوباء الواسع الانتشار.

كلمة Covid-19 رُكبت من قبل العلماء من الأحرف "CO" التي تشير إلى "كورونا" (التاج باللاتينية) ، والحرف VI للفيروس ، والحرف D لـ "المرض" ، و 19 للحرف العام الذي ظهر فيه : 2019. (soufiane bouhdiba 2020) * **طاقم التمريض:** هو فريق التمريض المكوّن من مجموعة من الأطباء (عامون وأخصائيون) إضافة الى مجموعة الممرضين العامل في نفس المصلحة برفقة الاطباء.

• **مصلحة كوفيد19:** هي مصلحة طبية تابعة لقسم الأمراض المعدية بالمستشفى أنشئت حديثا - منذ انتشار الوباء في مارس 2020 إلى يوم كتابة بحثنا هذا (جوان 2021)- مهمتها الأساسية استقبال مرضى كوفيد 19 و التكفل الطبي و النفسي بهم .

7- الدراسات السابقة

أجرت الباحثة نوف محمد أحمد بن باز 2018: دراسة كانت من بين أهدافها:

- 1- إبراز مستوى ضغوط العمل التي يتعرّض لها الأطباء.
- 2- تحديد مصادر ضغوط العمل لدى الأطباء.
- 3- قياس درجة الصمود النفسي لدى الأطباء.

- 4- إيجاد العلاقة بين ضغوط العمل و درجة الصّمود النّفسي.
- 5- إيجاد العلاقة في درجة مصادر ضغوط العمل وفقاً للمتغيّرات التّالية : العمر، النّوع، عدد سنوات الخبرة، عدد ساعات العمل، التّخصص المهني.
- 6- يتمثّل مجتمع الدّراسة في الأطباء الموظفين بمستشفى مدينة الأمير سلطان العسكرية بمدينة الرياض، و قد قامت الباحثة باختيار عيّنة عشوائية طبقية عددها 150 طبيب و طبيبة.

تعقيب : اختيارنا لهذه الدّراسة يرجع إلى وجود متغيّر مشترك بين دراسة بحثنا و هذه الدّراسة، لأنّها تحتوي على متغيّر أساسي في دراسة بحثنا الحالية ألا و هو الصّمود النّفسي المتعلّق بمهمّة طاقم التمريض و على رأسهم الأطباء.

دراسة أجراها الباحث علاء ناجح الشويكي 2020: هدفت الدّراسة إلى التّعرف على العلاقة بين الصّمود النّفسي و الإجهاد الوظيفي لدى الممرضين العاملين بأقسام العناية المكثّفة في مستشفيات مدينة الخليل، تكون مجتمع الدّراسة من 160 ممرض و ممرضة يعملون بأقسام العناية المكثّفة في مستشفيات مدينة الخليل.

تعقيب : تم اختيارنا لهذه الدّراسة لأن هذه الأخيرة اهتمت بالتركيز على المتغير الأساسي في دراستنا: الصّمود النفسي المرتبط بفئة الممرضين الذين ينتمون إلى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد 19 .

دراسة أجرتها مجموعة البحث المتكوّنة من الطّلبة كلاتمة شيماء و خشاشي زهية و مويسات المبروك في 2019 :

هدفت هذه الدّراسة إلى الكشف عن نوع استراتيجيات التّعامل المتمركزة على الإنفعال أو المتمركزة على حل المشكل التي يلجأ إليها المتعرّضون لحوادث المرور أمام الضّغوط النّفسية المختلفة و علاقة ذلك باستراتيجيات المواجهة و قد اختارت مجموعة البحث في دراستها هذه منهج دراسة حالة لجمع و تلخيص أكبر قدر ممكن من المعلومات عن الحالات موضوع الدّراسة معتمدين في ذلك على المقابلة النّصف موجهة و الملاحظة و تطبيق مقياس استراتيجيات التّعامل و خصت هذه الدّراسة عينة مكوّنة من ثلاث حالات عيادية متعرّضة لحوادث مرور .

تعقيب: يندرج اختيارنا لهذه الدّراسة لوجود متغيّر مشترك بين دراسة بحثنا و هذه الدّراسة الذي يتمثّل في استراتيجية المواجهة .

8-الخلفية النّظرية للدّراسة :

تمهيد :

تستند المتغيرات الأساسية الثلاثة لدراستنا الحالية: الصّمود النفسي و قاعدة الامن و استراتيجيات المواجهة الى أصول نظرية تحدد اطارها المفاهيمي وتفسر سياقاتها المعرفية. ونبدأ بنظرية التعلق لتي تمثل الخلفية النظرية لمتغير الدراسة قاعدة الأمن secure base.

نظرية التعلق

مقدمة:

التعلق ظاهرة عبر نمائية تنشأ منذ الميلاد وتتطور سيرورتها خلال مراحل النمو المختلفة(الطفولة، المراهقة، الكهولة و الشيخوخة). ويعتبر عالم النفس البريطاني الأصل جون بولبي أول من اشتهر بكثرة أبحاثه في مجال هذه الظاهرة بأسلوب علمي دقيق وقد توجّ عمله بنظرية سمّيت بنظرية التعلق.(Attachment theory).

تعريف التعلق لغة: تعلق أي علق به وتمسك وقيل هو علق علم . أو علق به وهواه وتعلق به قلبه.

تعريف التعلق اصطلاحاً:

عرّف بولبي سلوك التعلق بأنه "أي شكل من أشكال السلوك يؤدي إلى بلوغ الشخص أو الاحتفاظ بقربه من

من بعض الأشخاص الآخرين المتميزين والمفضلين ؛ عادة أقوى و/ أو أكثر حكمة. Judith A. Feeney, 2010.

ركز تعريف بولبي لسلوك التعلق على فكرة "البحث عن قرب". وبكلمات أخرى ، بشكل عام ، الهدف من سلوك التعلق هو ضمان بقاء الأطفال الصغار بالقرب من مقدمي الرعاية لهم.

ونقطة البداية لنظرية التعلق لجون بولبي هي نظرية تطورية ، حيث يُنظر إلى الأطفال على أنهم يمتلكون دافعاً بيولوجياً للبحث عن قرب من شخص بالغ ، وعادة ما يكون مقدم الرعاية الأساسي أو مقدمي الرعاية ، من أجل النجاة من الخطر الهدف الذي يسعى إليه الرضيع في هذه الرحلة، من أجل الإحساس الدافئ بالقرب و الجوار، هو الشعور بالأمان والحماية. هذا يؤدي إلى مجموعة من أساليب التقارب الذي يعزز سلوكيات التعلق (Gillian Schofield and Mary Beek 20014).

تأسست قاعدة الأمن على نظرية التعلق. نقدم هنا ملخصات موجزة لمفاهيم التعلق ذات الصلة بشكل خاص بما سماه بولبي قاعدة الأمن secure base وفي ذلك الرابط بين التعلق والصمود.

- تشكيل التعلق
- قاعدة أمنة
- نماذج العمل الداخلية
- العقلنة
- التعلق والمرونة

قاعدة آمنة:

مفهوم القاعدة الآمنة عند الطفل:

يتم توفير قاعدة آمنة من خلال علاقة مع واحد أو أكثر من شخصيات التعلق الحساسة والمتجاوبة والتي تلبي احتياجات الطفل والتي يمكن للطفل أن يتحول إليها كملاذ آمن ، عند الانزعاج أو القلق (عندما يطور الأطفال الثقة في توافر وموثوقية هذه العلاقة ، يقل قلقهم وبالتالي يمكنهم استكشاف هذه العلاقة والاستمتاع بها ، ، وهم آمنون في معرفة أنه يمكنهم العودة إلى قاعدة أمنهم. للمساعدة إذا لزم الأمر. Gillian Schofield and Mary Beek 20014)

أهمية وجود قاعدة آمنة

يعد مفهوم القاعدة الآمنة أمراً ضرورياً لفهمنا لتكوين العلاقات وتطور الأطفال. يربط التعلق والاستكشاف ، ويوفر الأساس لتعلق آمن. لا يسعى الطفل المتعلق بأمان إلى الراحة من شخصية التعلق فحسب ، بل من خلال الشعور بالأمان للاستكشاف ، وتنمية الثقة والكفاءة والصمود. Gillian Schofield and Mary Beek 20014)

. تشير "القاعدة الآمنة" في الأصل إلى مقدم الرعاية الذي يتحول إليه الطفل عند الشعور بالضيق. قد توفر هذه القاعدة الآمنة تعلقاً آمناً أو غير آمن حسب الظروف. وبالتالي ، من المربك أن القاعدة الآمنة قد توفر تجربة ارتباط غير آمنة.

قاعدة الأمن الداخلي:

مال مفكرو التعلق الأوائل إلى رؤية القاعدة الآمنة من الناحية السلوكية ، مشيرين إلى مقدم الرعاية الذي يتحول إليه الرضيع بشكل واضح عندما يتعرض للتهديد أو المرض ، والذي يكون قادرًا ، بدرجة أكبر أو أقل ، على توفير الحماية الأساسية اللازمة إذ أراد الرضيع البقاء على قيد الحياة. يبدو أن هذا المفهوم له تطبيق محدود على البالغين حتى تم إدراك أن القاعدة الآمنة يمكن رؤيتها ليس فقط كشخصية خارجية متمثلة في الثنائي العلائقي التقليدي أم-رضيع أو مقدمي الرعاية لهذا الرضيع من خارج هذا الإطار، ولكن أيضًا كتمثيل للأمان داخل نفسية الفرد. عندما يشعر الناس بالتهديد ، فإنهم سيبحثون عن قاعدتهم الآمنة. (Gillian Schofield and Mary Beek, 2014)

نماذج العمل الداخلية :

لفهم الدروس التي يتعلمها الأطفال في العلاقات المبكرة ولماذا يستمرون في التأثير على العلاقات اللاحقة ، طور بولبي مفهوم "نماذج العمل الداخلية". نموذج العمل الداخلي هو مجموعة من التوقعات والمعتقدات حول الذات والآخرين والعلاقات ، سيحتوي نموذج العمل الداخلي للفرد على توقعات ومعتقدات معينة:
هل أنا محبوب وأستحق الحب؟

هل هناك أشخاص آخرون متاحون ومهتمون وقادرون على مساعدتي / حمايتي / دعمي؟

تشكل النموذج الداخلي

تبدأ نماذج العمل الداخلية بالتشكل في مرحلة الطفولة المبكرة. إذا وجد الطفل ، على سبيل المثال ، أن مشاعر الجوع وسلوك البكاء المصاحب له ينتج عنه استجابة سريعة من شخص بالغ محب يجعله يشعر .

يطلق على النماذج اسم نماذج "عاملة" لأنها تخضع للتغيير والتطوير وفقًا للتجارب المتغيرة في العلاقات. لاحظ بولبي أن هذه النماذج تم إنشاؤها في السنوات القليلة الأولى من الحياة ، ومع تقدم الأطفال في السن ، تحتفظ النماذج ببعض المرونة ولكنها تصبح مقاومة للتغيير بشكل متزايد. ل.

الصدمة المسببة لنماذج العمل الداخلية السلبية :

تميل هذه الأنواع من نماذج العمل الداخلي إلى رؤية العداة حتى في السلوك المحايد. وبالتالي ، فإن تغيير توقعات الأطفال السلبية عن الذات والآخرين يتطلب من مقدمي الرعاية الحفاظ على التوافر والاستجابة الحساسة في مواجهة العداة الواضح .

والصدمة تدمر جزءًا من نظام تنظيم الأمان تمامًا . إذا تم تعطيل نماذج العمل الداخلية جزئيًا ، فإن هؤلاء الأشخاص تصبح "غير كفؤ مناعيا". يتفاعلون بشكل مفرط مع المنبهات البسيطة التي تذكرهم بالحدث الصادم ، لم تعد واثقة أن قاعدتها آمنة سيحميهم ، أو يفشلون في الرد على الإطلاق على التهديد وهكذا يصبحون متورطون في مواقف أكثر وأكثر خطورة انعدام الثقة.. Greeremy holmes 2001 .

أدخل بولبي العقلنة كمصطلح جديدًا لتوضيح مفهوم التعلق ومصادره، وتعرف بأنها . هي القدرة العامة على فهم و وصف افكار و عواطف و نوايا الفرد ذاته و الآخرين .Sarah IF Daniel 2015. وقد تكون هذه العقلنن

علاقة العقلنة بالصمود:

"اعتمدت رؤية بولبي لما هو ضروري للرعاية الحساسة على تفكير مقدم الرعاية في أفكار ومشاعر الطفل ، وبمرور الوقت تمكين الطفل من التفكير في أفكاره ومشاعره وأفكار ومشاعر مقدم الرعاية وغيره من البالغين والأطفال. هذا يبني القدرة على إقامة روابط بين المشاعر والسلوك في الذات والآخرين - القدرة على التفكير. ترتبط هذه القدرة لدى الطفل ارتباطًا وثيقًا بالمرونة ، لأنه فقط عندما يكون الطفل قادرًا على التفكير الذهني يكون قادرًا على فهم نفسه وتجاربهم وعلاقاتهم والقدرة على مواجهة تجارب وعلاقات جديدة بثقة."

بنى باحثو التعلق الحديث على أسس تفكير بولبي. أظهرت إيزابيث مينز وزملاؤها أهمية الارتباط الآمن والتنمية الاجتماعية لما تسميه "العقلنة الذهنية" لمقدم الرعاية - القدرة على الاهتمام بما يفكر فيه الطفل ويشعر به ، ورؤية الأشياء من وجهة نظر الطفل . تبدأ هذه العملية في مرحلة الطفولة ، حيث يرى مقدم الرعاية الحساس حتى الطفل الصغير على أنه لديه أفكار ومشاعر يجب فهمها

. يتكهن مقدم الرعاية بهذه الأفكار والمشاعر ويعيدها إلى الطفل ("هل أنت جائع؟") "هل كنت تشعر بالوحدة؟". من خلال القيام بذلك ، يبدأ الطفل في فهم وإدراك تجاربه الداخلية ومشاعره والتدرج في إدارتها والتعبير عنها بشكل مناسب.

التعلق وعلاقته بمفهوم الصمود النفسي:

العديد من الصفات التي نربطها بتقديم الرعاية الحساسة والتعلق الآمن ، والتي تعتبر أساسية للقاعدة الآمنة ، لها روابط قوية بنظرية الصمود.

العوامل المرتبطة بالصمود ، مثل الثقة في الآخرين للحصول على الدعم ، وتقدير الذات الإيجابي ، والكفاءة الذاتية والقدرة على التفكير في مشاعرك ومشاعر الآخرين مرتبطة أيضًا بأمان الارتباط. من المهم ملاحظة أن المرونة ، مثل الشعور بالأمان ، يمكن تعزيزها من خلال جودة الرعاية التي يتلقاها

الطفل . Gillian Schofield and Mary Beek,2014.

يحدث التعلق الآمن عندما يتم رعاية الرضيع أو الطفل من قبل مقدمي الرعاية المتاحين والحساسين والمستجيبين ، وهم القبول والتعاون ، وتعزيز الثقة والكفاءة. عندما تكون هذه الرعاية قابلة للتنبؤ وذات عقلنة ، يصبح الطفل بمرور الوقت قادرًا على التفكير وإدارة الأفكار والمشاعر والسلوك من أجل أن يصبح مؤهلاً وناجحًا في الأنشطة والعلاقات خارج الأسرة. في مرحلة المراهقة والبلوغ اللاحقة ، يُشار إلى هذا النمط بالتقييم المستقل أو الحر ، بسبب أهمية القدرة على التفكير وتنظيم العواطف قبل التصرف .

Gillian Schofield and Mary Beek,2014

على الرغم من التاريخ الثري والشعبية الحالية المرتبطة بالاستراتيجية المواجهة ، إلا أن هناك القليل من الاتساق في النظرية والبحث والفهم. يكشف حتى الفحص السريع للقراءات المختارة من المنشورات العلمية والعملية عن الالتباس حول المقصود بالاستراتيجية المواجهة، وكيف تعمل في سيرورات التكيف. Lazarus and Folkman 1984.

تعريف الاستراتيجية المواجهة the coping

نحن نعرف المواجهة على أنها جهود معرفية وسلوكية متغيرة باستمرار لإدارة مطالب خارجية و / أو داخلية محددة يتم تقييمها على نحو يفوق موارد الشخص أو يتجاوزها.. Lazarus and Folkman 1984.

مفهوم استراتيجية التعامل مع الضغوط: وكما أوردت مجموعة البحث (خشاشي زهية, مويست مبروك 2017)

بدأ الاهتمام بدراسة موضوع استراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية منذ الستينات و تعد دراسة " موريقي" 1962 كما ورد لازاروس من أوائل الدراسات التي استخدمت مصطلح التعامل مع الضغوط و ذلك للإشارة الى الاساليب التي يستحبها الفرد في تعامله مع المواقف المهددة بهدف السيطرة عليها .

و لقد شاع في التراث السيكولوجي عدة تعاريف للمواجهة فيعرفها كل من " لازاروس ولونين" 1978 بأنها مجموع المجهودات المعرفية والسلوكية الموجهة نحو ادارة و تسيير المتطلبات الخارجية او الداخلية الخاصة و التي يدركها الفرد بأنها مهددة و تتجاوز موارده الشخصية كما يعرفها "كولر" بأنها تلك الاشياء التي يقوم بها الفرد لتجنب الشعور بالضيق و الاذى تجاه ضغوط الحياة و يوجزها " لازاروس وكوهن" (1979) بأنها تلك الجهود الموجهة لإدارة الضغط.

- استراتيجيات المواجهة التي تركز على المشكل و التي تركز على الانفعال:
ان المواجهة ليست مجرد استجابة بسيطة للضغط فهي تغيير كاستراتيجية تهدف الى تغيير سواء الوضعية المهددة الحقيقة او التقدير الذاتي الذي يضعه الفرد، او اخيرا تغيير الانفعال او الوجدان المصاحب لهذه الوضعية ، و ان فعالية مثل هذه الاستراتيجيات ترتبط في ان واحد بنوع الاسلوب المستعمل و يتنوع ذخيرة مواجهة الفرد.
- استراتيجيات المواجهة التي تركز على المشكل :
تشمل مجهودات المواجهة المنشطة للتعامل مع المشكل مجموعة من الاساليب منها البحث عن المعلومات، و مخططات حل المشكل و التصدي و سنعرضها فيما يلي:

1- استراتيجية البحث عن المعلومات :

يتوجب هذا الاسلوب من استجابة المواجهة الى السعي للحصول على معلومات متعلقة بالضغط و الحدث الضاغط و عواقبه، الى البحث عن اساليب بديلة للعمل و استبصار نتائجها المحتملة وقد يبحث الفرد عن القواعد و الاجراءات التي ينبغي اتخاذها و العمل بها، و قد يعتمد البعض الاخر الى اسلوب حقي يتمثل في التحليل المنطقي بمجريات الاحداث كي يستعيدوا احساسهم بالضبط عن طريق نعلمهم المطالبة التي ينبغي ان يقدموا بها.

2- استراتيجية التصدي:

تشير الى المجهودات العدوانية لتغيير الوضعية، لذلك فهي تتصف بالعدوانية المجازفة كما تتضمن استراتيجيات عدوانية تجاه الاشخاص المسؤولين عن المشاكل .

● استراتيجيات مخططات حل المشكل:
تشير الى مجهودات مدروسة تركز على المشكل بهدف تغيير الوضعية يصاحبها تناول تحليلي لحل المشكل، و تتعلق باستراتيجيات البحث عن حلول، فالفرد يضاعف الجهود الضرورية حيث يضع مخططات عمل و تصرف لايجاد حلول .

● استراتيجيات المواجهة التي تركز على الانفعال:
ان جهود المواجهة نحو ضبط الاستجابات الانفعالية التي تولدها الوضعية الضاغطة قد تأخذ عدة اشكال LAZARUS & FALKMAN نقلا عن (STANTON ET AL, 1994,P350) مجموعة من اساليب المواجهة نحو تقليص الضيق الانفعالي منها التجنب-التهرب-اتخاذ مسافة، و تغيير المعنى المعرفي للحدث و تحمل المسؤولية و ضبط الذات و الدعم الاجتماعي و سنعرضها فيما يلي شيء من التفصيل :

1- و تشير للتفكير الخيالي و المجهودات السلوكية للتهرب من المشكل او تجنبه (FLAKMAN & LAZARUS 1988, P11) و تتضمن هذه الاساليب استراتيجية تجنب الوضعية الضاغطة، فالفرد يتخيل نفسه في عالم افضل او مكان اخر و ينمي امكانية تغيير ما يحدث و يرجوا ان تنتهي المواجهة الضاغطة سريعا، كما تتضمن استراتيجيات التهرب من خلال النوم و الاكل و تناول الكحول و الادوية و المخدرات، فالتهرب و التجنب تسمح للفرد بالخروج من التفاعل الضاغط دون تغييره. (PRAZIANI ET AL 1998,P105-106)

2- استراتيجية اتخاذ المسافة:
تشير للمجهودات المعرفية لتحرير الذات، و ذلك من خلال تصغير و تقليل مضى الوضعية الضاغطة و اهميتها. (FOLTMAN & LAZARUS,1998 ,P11)

3- استراتيجية ضبط الذات:
تشير لمجهودات الضبط الذاتي للانفعالات و التصرفات فهي تركز على التنظيم الوجداني و الجهود التي يبذلها الفرد لضبط الانفعالات عند التعامل مع المواقف الضاغطة و ذلك من خلال تحمل الغموض و التناقض و تحمل الفرد مشاعره. (الرشيد و آخرون، 2001 ص 147)

4- استراتيجية تحمل المسؤولية:
تتضمن استراتيجيات الوعي بالمسؤولية الشخصية في المشكل، و محاولات للاستدراك (GRAZIAN 1998 ,P106) اي اعتراف الفرد بدوره في المشكل و مايمكن ذلك من محاولات من طرفه لجعل الاشياء صحيحة.

5- استراتيجية اعادة التقدير الايجابي:
تشير للمجهودات المعرفية لتغيير المعنى الذاتي للتجربة من خلال اعادة تقييم الوضعية و الاهتمام بالجوانب الايجابية للحدق ووضع معنى ايجابي.

6- استراتيجية الدعم و المساندة الاجتماعية:
يعرف SARASON و آخرون نقلا عن (فايد، 2000، ص238) المساندة الاجتماعية بانها تغير عن مدى وجود او توافر اشخاص يمكن للفرد ان يثق فيهم و يعتقد انهم في وسعهم ان يعتنوا به و يحبوه و يقفوا بجانبه عند الحاجة و يشير (1994) LAPORE نقلا عن (فايد، 2000، ص288) الى ان المساندة الاجتماعية هي الامكانيات الفعلية او المدركة للمصادر المتاحة في البيئة الاجتماعية للفرد التي يمكن استخدامها بالمساعدة في اوقات الضيق.

- تصنيف استراتيجيات المواجهة :

تصنيف سولس وفليشر « Suls » et « Fletcher » (1985) توصلت أعمال كل من Suls و Fletcher نقلا عن (1994,Pulhan et al 294 p) غلى تصنيفين أساسيين للمواجهة :

- مواجهة تجنبية (Le coping vitant) - المواجهة اليقظة : (Le coping vigilant)

تصنيف لازاروس و فولكمان Lazarus et Folkman (1984)

حدد كل من **Lazarus و Folkman (1984)** تصنيفين عريضين لمواجهة الضَّغط النفسي هما:

- المواجهة التي تركّز على المشكل.

- المواجهة التي تركّز على الإنفعال.

المواجهة التي تركّز على المشكلة :

تشير إلى المجهودات لتغيير الظروف الضاغطة الناتجة عن التفاعل فرد بيئة يعني التّركيز على المشكل فهي تشير لتلك الجهود التي يبذلها الفرد و هو يحاول التفاعل الفعّال مع عوامل الضَّغط النفسي او مع الموقف الضّاغط مباشرة.

المواجهة التي تركّز على الإنفعال :

تشير هذه المواجهة إلى الأفكار و الأفعال التي تهدف إلى تقليص الأثر الإنفعالي للضغط ، فهي بذلك تشير إلى المجهودات لتقليص الإنفعالات السلبية التي تنشأ كاستجابة للتهديد .

استراتيجيات المواجهة التي تركّز على المشكل :

تشمل مجهودات المواجهة المنشطة للتعامل مع المشكل مجموعة من الأساليب منها البحث عن المعلومات، و مخططات حل المشكل و التّصدي .

استراتيجيات المواجهة التي تركّز على الإنفعال :

إن جهود المواجهة نحو ضبط الإستراتيجيات الإنفعالية التي تولدها الوضعية الضّاغطة قد تأخذ عدة اشكال منها : مجموعة من أساليب المواجهة الموجّهة نحو تقليص الضيق الإنفعالي منها : التّجنب و اتخاذ مسافة و تغيير المعنى المعرفي للحدث، و تحمل المسؤولية، و ضبط الدّات و الدّعم الإجتماعي.

- استراتيجية التّهرب – التّجنب

- استراتيجية اتخاذ مسافة

- استراتيجية ضبط الدّات

- استراتيجية إعادة التّقدير الإيجابي

- استراتيجية الدّعم و المساندة الإجتماعية

يتضح مما تقدّم أن لمختلف استراتيجيات المواجهة دور هام عند تعرض الفرد للمواقف و الوضعية الضّاغطة، فهي قد تتعامل مع المشكل بحد ذاته أو تتخذ اساليب أخرى تتعامل فيها مع الضيق الإنفعالي الناتج عن هذه المواقف، كما أنها قد تأخذ شكل مجهودات سلوكية أو معرفية أو انفعالية.

- الخلفية النظرية

هناك عديد من النظريات التي تعنى بمفهوم المواجهة، ولكل مقارنة أو نظرية رؤية لهذا المفهوم قد تختلف في نواحي و قد تتشابه في نواحي أخرى مع غيرها من النظريات ، ومن أهم النظريات شيوعا :

- 1- نظرية " فرويد " في الشخصية
- 2- النظرية المعرفية – الظواهرية
- 3- نظرية السمات الشخصية

نظرية " فرويد " في الشخصية : ترجع الأصول النظرية لمفهوم المواجهة في علم النفس إلى أفكار " فرويد " حول الشخصية الإنسانية و الآليات الدفاعية والتي قدّمها فرويد وتلاميذه. قسّم فرويد الشخصية الإنسانية إلى ثلاث بنيات و هي :

- **البنية الأولى :** هو الذي اختصّ بنيته بكل ما هو موروث و غريزي، ويعدّ هو أساس الشخصية و مصدر طاقة هذا النظام، حيث تسعى هذه الغرائز الناتجة عن مصادر حيوية و جسمية للإشباع من خلال مصدر خارجي و ذلك لتقليل التوتر الناتج عنها.
 - **البنية الثانية :** يعتبر الأنا الوصلة المباشرة مع العالم الخارجي، و يسعى الأنا لتحقيق التوازن بين العالم الخارجي بمعاييره و ضوابطه و بين عالم الهو الغريزي برغباته و اندفاعاته و هذه المهمة حسب فرويد من أصعب المهام.
 - **البنية الثالثة :** يعدّ الأنا الأعلى بمثابة القاضي و الحاكم على صحّة الأشياء من خطئها، فهو يسعى إلى المثالية و المعايير و الأخلاق التي تصبح فيما بعد جزءا من العالم الداخلي للفرد أثناء تطور الشخصية. و يقدّم الأنا آليات دفاعية لتحقيق التوافق بين الهو و الأنا الأعلى و تتمثل فيما يلي :
- 1- **الكبت :**

و يقصد به في نظرية فرويد بأنّه " نمط خاص من الإنكار " و هو حسب وايت نسيان أو طرح الذكريات المؤلمة أو المهدّدة من الشّعور.

2- الإنكار :

استخدم فرويد الإنكار ليصف الآلية التي يرفض بها الفرد غداك الواقع .

3- الإسقاط :

من خلال هذه الآلية يحاول الفرد الذي تسيطر عليه مشاعر القلق غير المحتملة على كبت أو كف هذا القلق من خلال عزوه إلى فرد آخر.

4- التثبيت :

من خلال آلية التثبيت يثبت الفرد على مرحلة من مراحل التطور بسبب أنّ المرحلة التالية محمّلة بالتوتر و القلق.

5- التّسامي :

يعدّ الحل الطبيعي للصراعات الناتجة عن غرائز الهو و يقصد بالتّسامي تحويل أو إبدال الطاقة من موضوعها.

6- **التبرير :** هو محاولة تبرير المشاعر من خلال إعطاء تبريرات و أعدار.

الصمود النفسي Resilience

تعريف الصمود لغة:

- صمد صَمَدَه يَصْمُدُه صَمْدًا وَصَمَدٌ إِلَيْهِ كِلَاهِمَا قَصَدَه وَصَمَدٌ صَمَدٌ الْأَمْرُ قَصَدَ قَصَدَه وَاعْتَمَدَه (لسان العرب)
- تعريف الصمود اصطلاحاً: يتم تعريف الصمود بشكل أفضل على أنها نتيجة للتكيف الناجح مع الشدائد

"القدرة على التغلب على الصدمات و / أو الاستمرار في البناء في بيئة غير مواتية. boris cylurnik

تصنيف الصمود النفسي.

هل أفضل تصنيف للصمود هو أنها عملية ، أو سمة فردية ، أو عملية تنموية ديناميكية ، أو نتيجة ، أو كل ما سبق؟ بالإضافة إلى ذلك ، أين يمكن للمرء أن يرسم الخط الفاصل بين التكيف الناجح والمرن في مقابل الاستجابات غير الصامدة؟

1-الصمود النفسي باعتباره عملية دينامية تعتمد على التفاعلات القردية و السياقية:

الصمود النفسي عملية دينامية نامية تتضمن مواجهة الأحداث الضاغطة ، كما تتضمن الإنثناء و النهوض للتغلب على المحن.

2- الصمود النفسي باعتباره سمة أو قدرة شخصية تقي الأفراد من التأثيرات السلبية للضغوط.

قدرة الفرد على مواجهة المحن بشكل ايجابي وعلى التعامل مع الضغوط المستقبلية.

3-الصمود النفسي باعتباره ناتجا ايجابيا:

هو مقدار الفاعلية التي يحققها أو يستعيدها الفرد في بيئته بالرغم من وجود محنة ما. تامر شوقي 2014

تحديد مؤشرات عمليات المرونة

في هذه المرحلة من أبحاث الصمود، طور علماء الاجتماع المجال باقتراحات تتعلق بالحيوية النفسية الاجتماعية الرئيسية التي تزيد من التعافي والاستدامة.

بعض المفاهيم ذات الصلة بالصمودالنفسي

مواجهة الضغوط : هي الإستراتيجية المعرفية و السلوكية التي يستخدمها الأفراد للتغلب على الضغوط. وتصنف المواجهة الى مواجهة متكيفة متمركزة حول حل المشكل و أخرى متمركزة حول الانفعال. تعوق أحيانا تحقيق النواتج التكيفية. وكشفت دراسة

نقلا عن الباحث المصري تامر شوقي عن Campbell-sill.et all 2006

الصمود النفسي العالي يرتبط بشكل ايجابي مع استراتيجيات المواجهة المتمركزة حول المشكل المتكيفة بينما يرتبط الصمود النفسي المنخفض مع استراتيجيات المواجهة المتمركزة حول الانفعال.

المرونة النفسية:

المرونة نقلا عن (شريف زهرة أنه القدرة على التكيف و الاستقرار Adger neil 2017 يعرف

تحقيق في تعريفات المرونة في قاموس ويبستر الجماعي ، تُعرّف المرونة بأنها جودة القدرة على الاستجابة أو التوافق.

عدم القابلية للتأثر بالضغط : عدم قابلية الفرد للانكسار أمام المحن المختلفة وقدرته على

عدم القابلية للتأثر بالضغط نقلا عن ثامر شوقي أن الصمود النفسي بأنّ ليس Olsson et al2003

بل بالأحرى يعني القدرة على التعافي من الأحداث الضاغطة والنمو من خلالها.

الصلابة النفسية: عرّفها مخيمر يأنّها نمط من التعاقد النفسي يلتزم به الفرد اتجاه نفسه و أهدافه و قيمه و

الأخرين من حوله (يوسف لازم كماش دار الخليج للنشر والتوزيع عان الأردن 2017

تعريف الدافع الدافع النفسي : بأنه - قوة عامل أو استعداد أو حالة داخلية دائمة أو مؤقتة تثير السلوك

الباطن أو الظاهر في وقت ما وتوصله حتى ينتهي إلى هدف معين. نبيهة صالح السامراني 2017

أبعاد الصمود:

-العوامل النفسية والاجتماعية المرتبطة بالصمود:

حددت الدراسات مجموعة من العوامل النفسية والاجتماعية التي تعزز التكيف الناجح مع الإجهاد ، بما في ذلك استراتيجيات المواجهة النشطة ،

العاطفة الإيجابية ، وإعادة التقييم المعرفي ، ووجود الدعم الاجتماعي ، والشعور بالهدف في الحياة ، من بين أمور أخرى.

المشاعر الإيجابية والتفاؤل إعادة التقييم المعرفي-الدعم الاجتماعي - المواجهة النشطة ومواجهة المخاوف ،الغرض في الحياة والبوصلة الأخلاقية الروحية.

الجينات والبيئات: كيف تعمل معاً لتعزيز الصمود .

-الآليات الجينية والتخلقية والنسخية المرتبطة بالصمودالنفسي

- تتضمن القابلية الوراثية لمعظم الاضطرابات النفسية اختلافات أليلية أو تعدد أشكال شائعة في عموم الناس..

الدوائر العصبية والصمودالنفسي:

بدأت الدراسات على الحيوانات ودراسات التصوير العصبي للإنسان في تحديد عدد من دوائر الدماغ المترابطة التي تتوسط جوانب مختلفة من المزاج والعاطفة في ظل الظروف العادية وفي مختلف الظروف المرضية التي تدل على ضعف الصمود.

-الدوائر العصبية للخوف

تتضمن الدوائر العصبية للخوف في المقام الأول اللوزة ، والحصين ..

تدخلات المرونة

يتوفر المزيد من المعلومات حول التدخلات العلاجية مع المجموعات السكانية السريرية أكثر من المعلومات حول التدخلات التي قد تعزز

النماذج المعرفية والعاطفية والسلوكية للمرونة

المشاعر الإيجابية باعتبارها اللبنة الأساسية للصمود في مرحلة البلوغ .-

-نهج العملية اليومية لدراسة المشاعر الإيجابية كان الهدف الأساسي لبحثنا هو التحقيق في السياق اليومي الذي تنشأ فيه المشاعر الإيجابية استجابة للتحدي

-**الشخصية الصامدة:** نظريات أسباب الاضطرابات النفسية كثيرة. في معظم الحالات ، يمكن افتراض أن المسببات خلال المرض النفسي متعددة العوامل ومن المحتمل أن تكون معظم الاضطرابات النفسية ناجمة عن الاستعداد أو الضعف على مستوى الكيمياء الحيوية للدماغ والخبرة مع أحداث الحياة الحادة أو ظروف الحياة المجهدة المزمّنة. إذا علاقة سمات الشخصية بالصمود بارزة بحيث تؤثر خصائصها وسماتها على مجموعة استراتيجيات المواجهة المتاحة للفرد

- **الصمود في مواجهة الخسارة** تمثل الخسارة جزءًا لا يتجزأ من التنمية البشرية ولكنها تمثل أيضًا تحديًا. ومع ذلك ، يبدو أن بعض الناس يستجيبون للخسارة بصمود مذهل. Reich Alex J. Zautra. 2010

النظريات المفسرة للصمود النفسي:

اعتمدت مجموعة البحث بعض ما اورده (شريف الزهرة 2017)في مذكرتها عن النظريات المفسرة للصمودالنفسي.

1-نظرية روتر: RUTTER

تعتمد النظرية على تقديم مقارنة بين الصمود كعملية أو آلية وبين كونه متغير او عامل.

2-نظرية التحليل النفسي. FREUD.

يرى فرويد أنّ بتقوية الأنا فإنه نستطيع أن نكون أكثر وعيا لدوافعنا ونتعامل معها بفاعلية أكثر.

-3-**نظرية المجال للفين:** يتضمن مجال المثيرات المعقدة و المميّزة و المتبادلة بين التنظيم الداخلي للفرد وبين العالم الموضوعي و يطلق على هذه البيئة السيكلوجية مفهوم (حيز الحياة) مفهوما ديناميكيًا يتغير . باستمرار نتيجة التغيرات التي تحدث في البيئة وقدرة الفرد السيطرة على التوتر الناتج عن هذه التغيرات يمثل قدرته على التحمل و الصمود النفسي.

4-نظرية التوسع و البناء:

لخص FREDRIKSON بأنّ العواطف الايجابية تخزن لبناء المصادر الشخصية للفرد و هذه المصادر المخزنة (الأمل و التفاؤل) يمكن أن تسحب لاحقًا للمواهمة الناجحة مع الظروف السلبية و تساعد العواطف الايجابية الفرد على الصمود النفسي.

-5- النظرية الوجودية:

الصمود النفسي طبقاً للنظرية الوجودية يمكن النظر إليه على أنه مسؤولية تحمل الفعل و القرار الحر باستعمال العقل لتحمل الاحداث الضاغطة ومواجهتها من خلال وجود هدف في الحياة.

-6- نظرية ريتشاردسون

و هي من أوائل النظريات التي تناولت موضوع الصمود .بأنه القوة الكامنة بداخل كل فرد و التي تدفعه لتحقيق الذات وتوخي الحكمة و الايثار وأن يكون متناغماً مع المصدر الروحي للقوة ويكمن الغرض من هذه النظرية في فكرة التوازن البيولوجي ، النفسي و الروحي للقوة.

- 7SALKAVTINE et al 1998-نظرية النماء الذاتي:

ذكر سالكفنتين أنّ أعراض الناجين من الضغوط النفسية للصدمة هي أعراض الاستراتيجيات التكيفية التي تنشأ لإدارة التهديدات من أجل سلامة الذات.

-8-نظرية جرمازي و آخرون1984:

المعيار الذي وضعه جرمازي و زملاؤه لتفسير الصمود النفسي يتضمن بيئة الأسرة الداعمة ونظام الدعم الخارجي و تقوية الشخصية.

الفصل الثاني

الإطار التطبيقي

- 1- منهج الدراسة
- 2- حدود الدراسة
- 3- الدراسة الإستطلاعية
- 4- أدوات الدراسة
- 5- عينة الدراسة الأساسية

تمهيد :

بعد التطرق الى الجانب النظري الذي تم فيه عرض الاشكالية وتحديد فرضيات الدراسة واهداف الدراسة و اهميتها من الناحية النظرية والخلفية النظرية للدراسة الحالية ، ننتقل الى الجانب التطبيقي , والذي سنتناول في هذا الفصل عرض مختلف الخطوات المنهجية التي اتبعناها في دراستنا هذه من اجل الإلمام بالموضوع والتحقق من الفرضيات ويشمل هذا الفصل : الدراسة الاستطلاعية و منهج الدراسة , حالات الدراسة, وحدود الدراسة وكذلك الادوات المستعملة في هذه الدراسة و عينة الدراسة الأساسية.

1- منهج الدراسة :

المنهج هو الأسلوب الذي يسير على نهجه الباحث لتحقيق هدف بحثه و الاجابة على الاسئلة او بعبارة اخرى كيف يحقق الباحث هدفه كون طبيعة الموضوع هو الذي يحدد المنهج فاننا اعتمدنا المنهج العيادي لدراسة حالة لانه الأنسب والاكثر ملائمة للتحقق من فرضيات دراستنا .

حدود الدراسة :

اقتصرت الدراسة الحالية على الحدود والمجالات التالية :

-المجال البشري تم اجراء هذه الدراسة بالمؤسسة الاستشفائية العمومية الزهراوي – المسيلة على عينة من طاقم التمريض (الأطباء والمرضى) بمصلحة كوفيد19

-المجال المكاني تم اجراء هذه الدراسة بمصلحة الأمراض المعدية (كوفيد -19) بالمؤسسة الاستشفائية العمومية الزهراوي –المسيلة

المجال الزمني " تم اجراء هذه الدراسة في الموسم الدراسي 2020 /2021 وذلك في الفترة الممتدة ما بين 05/05/2021 الى 11 /05/2021 .

2- حالات الدراسة :

بعد وضع الحدود البشرية و الزمانية والمكانية للمجتمع الأصلي الذي شمل طاقم التمريض الأطباء و المرضى العاملين- بمستشفى الزهراوي-المسيلة . الذين قدرة عددهم الاجمالي 14

حيث يمثلون المجتمع الاحصائي لهذه الدراسة .

3- عينة الدراسة الاستطلاعية :

للتأكد من الخصائص السيكومترية لأداء الدراسة التي قام فريق البحث الممثل في شخص الطالب (رشيد خلفات ,حنان علجي ,أماني براهيمى) يتطبق أداة الدراسة (مقياس الصمود النفسي) على عينة استطلاعية قوامها (30) فردا من طاقم التمريض من المجتمع الأصلي وقد استغرقت أيام. بهدف التحقق من صلاحية أداة الدراسة لتطبيق على افراد العينة الاساسية من خلال حساب الصدق والثبات بالطرق الاحصائية الملائمة .

1- الدراسة الاستطلاعية:

ثمة عمل استطلاعي في كل دراسة بغض النظر عن إطارها المنهجي وهدفها . وفي بعض الحالات يكون هذا العمل أساسا يساعد في صوغ الفرضيات و أو تحديد المفاهيم إجرائيا . وفي حالات أخرى تشكل الدراسة الاستطلاعية جزءا رئيسيا من البحث. (سوتيريوس سارانتاكوس 2017 .

2- العينة الاساسية :

جدول رقم 01 خصائص العينة الاساسية

| رقم الحالة | السّن | الجنس | الحالة الإجتماعية | الوظيفة | المصلحة |
|------------|-------|-------|-------------------|---------------------|----------|
| 01 | 40 | أنثى | متزوجة | طبيبة مختصة | كوفيد 19 |
| 02 | 54 | ذكر | متزوج | تقني سامي في الصّحة | كوفيد 19 |

تم اختيار حالتين من مصلحة كوفيد19 من المؤسسة الإستشفائية الزهراوي مصلحة كوفيد19 بالمسيلة و هذا لغرض تطبيق مقياس الصّمود النفسي، مقياس استراتيجية المواجهة و اختبار الرورشاخ.

من أجل هذه الدراسة قمنا بزيارة الى مستشفى الزهراوي بالضبط مصلحة الامراض المعدية كوفيد19 ،بعد اتخاذ الاجراءات الادراية والأمنية اللازمة وذلك لخطورة هذه المصلحة .تم استقبالننا

3- أدوات الدراسة :

يحتاج الباحث الى ادوات لجمع البيانات حول الظاهرة المراد دراستها وفي دراستنا الحالية اعتمدنا على الادوات التالية:

مقياس الصمود النفسي :

قام فريق بحثنا المتمثل في شخص الطالب خلفات رشيد وعلجي حنان وبراهيمي أماني ببناء مقياس الصمود النفسي وذلك لأجل متطلبات الدراسة , حيث شمل هذا المقياس على مؤشرات المرونة والتكيف واستراتيجيات المواجهة كما تكون من 46بندا مبدئيا . تم عرضه على خمسة محكمين من اساتذة قسم علم النفس بكلية العلوم الانسانية والاجتماعية بمحمد بوضياف -المسيلة من اجل التحكيم ومعرفة مدى صدق هذا المقياس بناء على التعليمات المقدمة لهم وهي :

بداية اشكركم على جهودكم وكل ما تبذلونه من اجل رفعة العلم في جامعاتنا وجعلكم الله ذخرا لبلدنا الطيب .في اطار اعداد مذكرة لنيل شهادة ليسانس في علم النفس العيادي بعنوان : الصمود النفسي وقاعدة الامن الداخلي لدى طاقم التمريض العامل بمصلحة كوفيد ،يسرنا ان نضع بين ايديكم هذا المقياس لإبداء آرائكم وتعديل ما ترونه يعدل ليخرج بصورة مناسبة .

تعليمات:

يتعرض طاقم التمريض من اطباء وممرضين لصعوبات وصددمات يومية اثناء اداء واجبهم في مصلحة كوفيد 19 بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي (الجزائر) , وتتنوع طرق التكيف والمرونة في مواجهة جائحة كوفيد19.

شكرا لكم على حسن تعاونكم . تحت اشراف الدكتورة بعجي. بوعلقة فاطمة الزهراء

جدول رقم 02 قائمة المحكمين وتخصصاتهم ورتبهم

| الرتبة | التخصص | الاستاذ |
|----------------|---------------------|----------------|
| استاذ محاضر .أ | علم النفس المعرفي | بن زطة بلدية |
| ستاذ محاضر .أ | علم النفس | مصباح جلاب |
| استاذ محاضر .أ | علم النفس التربوي | بوجلال سهيلة |
| استاذ محاضر.أ | علم النفس المدرسي | عبد الحق بركات |
| استاذ محاضر.أ | علم النفس الاجتماعي | طالبي الصادة |

تعليمات:

يتعرض طاقم التمريض من اطباء وممرضين لصعوبات وصددمات يومية اثناء اداء واجبهم في مصلحة كوفيد 19 بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي (الجزائر) , وتتنوع طرق التكيف والمرونة في مواجهة جائحة كوفيد 19.

في الاجابة التي تدل على ما تراه مناسباً لك في مثل هذه المواقف. (x)وضع العلامة

الحالة رقم:

المصلحة:

السن:

الجنس:

الوظيفة: الحالة الاجتماعية:

| الرقم | البنود | لا | نادرا | بعض الاحيان | معظم الوقت | طوال الوقت |
|-------|--|----|-------|-------------|------------|------------|
| 1 | احس بالمسؤولية في حياتي | | | | | |
| 2 | ليس لدي اي شك في قدراتي | | | | | |
| 3 | اعالج اموري الحياتية بنفسى | | | | | |
| 4 | احب معالجة الامور بعقلانية | | | | | |
| 5 | اعمل على تحقيق اهدافى مهما كانت العقبات | | | | | |
| 6 | اتصرف بهدوء عند حدوث خطر ما | | | | | |
| 7 | اتعامل بنجاح مع التحديات و الصعوبات | | | | | |
| 8 | اتكيف بشكل جيد ع المواقف الصعبة | | | | | |
| 9 | استفيد من خبراتى السابقة في تخطى الازمات | | | | | |
| 10 | اتقن السيطرة على الاحداث والمواقف الصعبة | | | | | |
| 11 | اتحمل الضغوط والصعاب للوصول الى حل المشكلة | | | | | |
| 12 | اتصرف بحكمة مع المواقف المفاجئة | | | | | |
| 13 | انتهج المرونة سلوكا حياتيا | | | | | |
| 14 | استطيع تجاوز المحن | | | | | |
| 15 | اظهر شجاعة في مواجهة موقف صعب | | | | | |
| 16 | استطيع مواجهة الاخطار و الازمات | | | | | |
| 17 | استحضر معية الله اثناء مواجهة الاخطار والازمات | | | | | |
| 18 | احل الصعوبات التي اواجهها في حياتى اليومية | | | | | |
| 19 | اصاب بالاحباط نتيجة قرارى السيئ فى العمل | | | | | |
| 20 | اتجنب التعاون فى العمل مع افراد طاقم التمريض | | | | | |
| 21 | افضل العمل الجماعى و التعاون مع طاقم التمريض | | | | | |
| 22 | امتلك القدرة على التحكم فى انفعالاتى اثناء العمل | | | | | |
| 23 | تجعلنى طبيبتى محبوبا لدى زملائى فى العمل | | | | | |
| 24 | اقدم المشورة لزملائى عند حاجتهم اليها | | | | | |
| 25 | اشعر بالطمأنينة مع افراد طاقم التمريض | | | | | |
| 26 | احب لو اغادر مصلحة كوفيد19 بالمستشفى الى مصلحة اكثر أمنا | | | | | |
| 27 | اشعر بأنى أخطر بحياتى وانا موجود فى مصلحة كوفيد 19 | | | | | |
| 28 | اشعر بحالة من الاكتئاب عند ارتفاع نسبة الاصابة بكوفيد19 | | | | | |
| 29 | اتحاشى فحص المرضى المصابين بعدوى كوفيد19 | | | | | |
| 30 | اشعر بان وسائل الحماية من خطر عدوى كوفيد غير كافية | | | | | |
| 31 | تزعجنى أخبار موت المرضى بمصلحة كوفيد19 | | | | | |
| 32 | انا احتاط كثيرا خلال أداء عملى فى مصلحة كوفيد 19 | | | | | |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 33 | أشعر بالمزيد من الدعم وأنا ضمن طاقم التمريض من حولي | | | |
| 34 | أستطيع مواجهة الافراد الذين فقدوا ذويهم بسبب العدوى | | | |

الجدول رقم 04 نتائج معامل الثبات

| معامل الارتباط قبل التصحيح | تصحيح المعامل بمعادلة سييرمان | N |
|----------------------------|-------------------------------|----|
| 0.865 | 0.928 | 30 |

اعتمادا على مخرجات برنامج SPSS

تم الوصول الى نتيجة 0.86 وهذا تبعا لطريقة التجزئة النصفية تم التحصل على نتيجة 0.928 وحسب كيركيندال مقدم معايير الثبات فهي درجة اكبر من 0.9 مما يدل على معدل ثبات ممتاز، اذن فمقياسنا ثابت وهو يحتوي على 05 بدائل مندرجة بترتيب تصاعديا من 01 الى 05 كالتالي : لا- نادرا-بعض الاحيان- معظم الوقت- طوال الوقت.

بعد العرض على الاساتذة السابق ذكرهم تم تعديل المقياس والتغيير ما يلزم تغييره ليصبح 34 بندا والجدول رقم(01) يوضح ذلك وحتى نتأكد من ثباته تم عرضه على عينة استطلاعية مكونة من 30 فرد يعملون في مصلحة كوفيد 19 بالمؤسسة العمومية الاستشفائية مقررة بالمسيلة.

قمنا بتطبيق هذا المقياس على عينة قصدية ب.14 فرد من مجموع أفراد طاقم التمريض العامل بالمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة من اجل تحديد مستوى الصمود لديهم. وبعد حساب مجموع الإجابات المقدمة من طرفهم لاحظت مجموعة البحث أنّ معظم أفراد العينة القصدية قد أبانوا عن صمود نفسي متفاوت النسبة وبالتالي فقد اخترنا حالتين بهدف إخضاعها للدراسة الميدانية و التي تحصلنا على نسبة عالية من الصمود النفسي على سّلم مقياس الصمود من بناء ثلاثي البحث من الطلبة أصحاب الدراسة و ذلك اعتمادا على التقديرات العالمية المعتمدة لتحديد مستوى الصمود النفسي.

جدول رقم 05 درجات مستويات الصمود النفسي

| تقديرات مستويات الصمود المعتبة | درجة مستوى الصمود |
|--------------------------------|-------------------|
| 61-34 | ادنى |
| 88-81 | ضعيف |
| 115-88 | متوسط |
| 142-115 | عالي |
| 170-142 | عالي جدا |

وعلى نفس حالتني الدراسة (العينة الأسيية للبحث) اللّتين تحصلنا على مستوى عالي من الصمود النفسي تمّ تطبيق مقياس استراتيجية المواجهة لصاحبه paulhan وهذا بهدف معرفة أيّ استراتيجية المواجهة الأكثر استخداما من طرف حالتني الدراسة للوصول الى مستوى الصمود العالي.

مقياس استراتيجيات المواجهة PAULHAN ET AL 1994

لتسليط الضوء على مقياس استراتيجيات المواجهة لصاحبه بولهان فإن مجموعة البحث قد اختارت ماجاء في كتاب عزيزة عتو (محاضرات في النفس العيادي). تفسيراً وتوضيحاً لهذا المقياس كأداة أساسية لدراستنا الحالية، حيث جاء في صفحة الصفحة 538 الى صفحة 543 مايلى:

ان مقياس استراتيجيات المواجهة the checklist ways of coping لكل من الباحثين فولكمان ولا زاروس , folkman et lazurus يتألف من 67 بنداً ، وقد تضمنت خطوات عملها حول الصدق , واستجواب 100 فرد (52 امرأة 48 رجل)، تتراوح أعمارهم بين 40 و65 سنة وذلك كل شهر لمدة سنة , وكان يطلب منهم وصف وضعية ضاغطة ، والاشارة الى نوع الاستراتيجيات الأكثر استعمالاً لمواجهة تلك الوضعية وقد كشفت نتائج التحليل العاملي عند وجود 8 سلالم فرعية تتضمن كل منها عدة بنود هي كالتالي :

1- حل المشكل. 2-روح المقاومة أو تقبل المواجهة. 3-أخذ الاحتياط أو تصغير التهديدات. 4-التأنيب الذاتي الايجابي. 5-التأنيب الذاتي. 6-الهروب. التجنب, 7-البحث عن الدعم الاجتماعي. 8-التحكم في الذات

أما النسخة المختصرة لهذا السلم لفيتاليانو واخرون (vitaliano et AL(1985) والتي تحمل نفس التسمية وتتألف من 42بنداً , التحليل العاملي بعد تدوير الفاريماكى Batation Varimax

كشفت عن خمسة سلالم فرعية متمثلة في : 1-حل المشكله , 2-التأنيب الذاتي, 3-اعادة التقييم الذاتي , 4-البحث عن الدعم الاجتماعي, 5-التجنب (PAULHAN ET AL 1994)

و لتحقيق صدق المقياس ثم عرض مفردات على 50 استاذ مختص في علم النفس و علوم التربية و الأرتو فونيا بجامعة الجزائر لاستشارتهم في صياغة مفرداته , وبناء على ملاحظات المتحكمين حول المقياس , وكل الانتقادات والاقتراحات المقدمة , تم الاتفاق على اختيار معيار مناسب لصياغة المقياس في صورته النهائية , فكان المعيار المعول به 13/5 الذي تم اختياره على اساس أن تغيير البند يتم انطلاقاً من رفض مئة استاذ للبند الواحد، ومنه فقد أجرينا بعض التعديلات فيما يخص فقط الصياغة اللغوية للبنود رقم (9 و27) و التعليمية، وكانت الخطوات الموالية متمثلة في تجريب الصياغة النهائية على عينة مكونة من 50 فرداً راشداً لاختيار مدى وضوح وفهم بنود المقياس في صورته النهائية .

كما لجأنا للتأكد من ثبات المقياس الى تطبيقه على عينة مكونة من 100 طالب جامعي واعادة تطبيقه بعد 15 يوم فقدر معامل الثبات 0.76

مقياس استراتيجيات المواجهة يتضمن نوعين من الاستراتيجيات المتمثلة فيما يلي :

استراتيجيات المواجهة المركزة حول الشخص : ويتضمن ثلاثة ابعاد هي :

-حل المشكل: يتضمن البنود ذوات الارقام (1-4-6-13-16-18-24-27).

-الدعم الاجتماعي: يتضمن البنود ذوات الارقام(3-10-15-21-23).

-اعادة التقييم الايجابي: يتضمن البنود ذوات الارقام (2-5-9-12-28).

استراتيجيات المواجهة المركزة حول الانفعال : ويتضمن بعدين فرعيين هما :

-التجنب: يتضمن البنود ذوات الارقام (7-8-11-17-19-22-25).

-اتهام الذات: يتضمن البنود ذوات الارقام (14-20-26-29).

- تنقيطها كالاتي: وتتطلب هذه العبارات ان يختار المفحوص اجابة من اربع اجابات ((نعم)) (3)، ((الى حد ما نعم)) (2)، ((الى حد ما لا)) (1)، ((لا)) (0).

استبيان قياس استراتيجيات المواجهة :

PAULHAN ET AL 1994

• يرجى تحديد

السن:

الجنس:

التعليمة

• صف موقفا عشته خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة (موقف مسك بالأخص لو ازعجك)

.....

.....

.....

• حدد شدة الازعاج والتوتر الذي سببه لك هذا الموقف

منخفض

متوسط

مرتفع

• ضع علامة (X) امام الاستراتيجيات التي كنت قد استعملتها او لم تستعملها

لمواجهة الموقف

نحيطكم علما بان اجاباتكم ستبقى سرية لأنها ستستعمل لأغراض علمية فقط

جدول رقم 06 استبيان استراتيجية المواجهة

| الرقم | البنود | نعم | الى حد ما نعم | الى حد ما لا | لا |
|-------|--|-----|---------------|--------------|----|
| 1 | وضعت خطة واتبعها | | | | |
| 2 | تمنيت او كنت اكثر قوة ،أكثر تفاؤلا وحسما | | | | |
| 3 | حدثت شخصا عما أحسست به . | | | | |
| 4 | كافحت لتحقيق ما أردته . | | | | |
| 5 | تغيرت الى الاحسن | | | | |
| 6 | تناولت الامور واحدة بواحدة . | | | | |
| 7 | تمنيت لو استطعت تغيير ما حدث . | | | | |
| 8 | تضايقت لعدم قدرة تجنب المشكل . | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|----|
| | | | | ركزت على الجانب الايجابي الذي من الممكن ان يظهر فيما بعد . | 9 |
| | | | | تناقشت مع شخص لاعرف اكثر عن الموقف . | 10 |
| | | | | تمنيت لو حدثت معجزة . | 11 |
| | | | | خرجت أكثر قوة من الوضعية . | 12 |
| | | | | غيرت الأمور حتى ينتهي كل شيء بسلام. | 13 |
| | | | | أنبذت نفسي . | 14 |
| | | | | احتفظت بمشاعري لنفسي | 15 |
| | | | | تفاوضت للحصول على شيء ايجابي من الموقف | 16 |
| | | | | حلمت او تخيلت مكانا او زمانا أفضل من الذي كنت فيه. | 17 |
| | | | | حاولت عدم التصرف | 18 |
| | | | | رفضت التصديق ان هذا قد حدث فعلا . | 19 |
| | | | | أدركت بانني سبب المشكل . | 20 |
| | | | | حاولت عدم البقاء وحدي. | 21 |
| | | | | فكرت في امور خيالية او وهمية حتى أكون أحسن. | 22 |
| | | | | قبلت عطف وتفهم شخص | 23 |
| | | | | وجدت حلا او حلين للمشكلة | 24 |
| | | | | حاولت نسان كل شيء | 25 |
| | | | | تمنيت لو استطعت تغيير موقفي | 26 |
| | | | | عرفت ما ينبغي فعله وضاعفت مجهوداتي وبذلت كل ما بوسعي للوصول الى تحقيقه . | 27 |
| | | | | عدلت شيء في ذاتي من أجل أن اتحمل الوضعية الافضل | 28 |
| | | | | أنفذت نفسي أو تغلبت عليها. | 29 |

الجدول رقم 07: جدول التنقيط لمقياس المواجهة لبولهان

| النقطة Note | رقم الإجابة Numéro De La Réponse | النقطة Note | رقم الإجابة Numéro De La Réponse | النقطة Note | رقم الإجابة Numéro De La Réponse |
|----------------|---|----------------|---|----------------|---|
| | 25 | | 13 | | 1 |
| | 26 | | 14 | | 2 |
| | 27 | | 15 | | 3 |
| | 28 | | 16 | | 4 |
| | 29 | | 17 | | 5 |
| | | | 18 | | 6 |

Fiche De

| | | | | | |
|--|--|--|----|--|----|
| | | | 19 | | 7 |
| | | | 20 | | 8 |
| | | | 21 | | 9 |
| | | | 22 | | 10 |
| | | | 23 | | 11 |
| | | | 24 | | 12 |

ورقة الفرز

Dépouillement

جدول 08 جدول حل المشكلة

1- Résolution Du Problème : حل المشكلة:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|----|----|----|----|----|-------|
| 1 | 4 | 6 | 13 | 16 | 18 | 24 | 27 | Total |
| | | | | | | | | |

جدول 09 جدول التجنب

2- Evitement : التجنب

| | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|----|----|-------|
| 7 | 8 | 11 | 17 | 19 | 22 | 25 | Total |
| | | | | | | | |

جدول 10 جدول الدعم الاجتماعي

3- Soutien Social : الدعم الاجتماعي

| | | | | | |
|---|----|----|----|----|-------|
| 3 | 10 | 15 | 21 | 23 | Total |
| | | | | | |

جدول 11 جدول إعادة التقييم الإيجابي

4- Réajustement Positif : إعادة التقييم الإيجابي

| | | | | | |
|---|---|---|----|----|-------|
| 2 | 5 | 9 | 12 | 28 | Total |
| | | | | | |

جدول 12 جدول اتهام الذات

5- Auto-accusation : اتهام الذات

| | | | | |
|----|----|----|----|-------|
| 14 | 20 | 26 | 29 | Total |
| | | | | |

Total des réponses :

Réponses centrées sur
l'émotion :

Réponses centrées sur le
problème



المجموع الكلي للإجابات
الإستراتيجية الموجهة نحو
الإنفعال
التجنب + اتهام الذات
الإستراتيجيات الموجهة نحو
المشكل:
حل المشكل
الدعم الإيجابي
إعادة التقييم الإيجابي

جدول 13 جدول حساب الدرجة الخام و النسبة المئوية في استراتيجيات المواجهة

| النسبة المئوية | الدرجة الخام | استراتيجيات المواجهة |
|----------------|--------------|-------------------------------------|
| | | إستراتيجية حل المشكل |
| | | إستراتيجية البحث عن الدعم الاجتماعي |
| | | إستراتيجية التقييم الاجتماعي |
| | | إستراتيجية التجنب |
| | | إستراتيجية اتهام الذات |

3-اختبار الروشاخ:

رائز الروشاخ : و قد اعتمدت المجموعة البحثية للدراسة الحالية ما جاء في كتاب الأستاذة بوعلاقة فاطمة الزهراء " الحياة النفسية للفنان التشكيلي الجزائري: نظرة تحليلية للتقمصات في ضوء الاختبارات الإسقاطية " (ص94-95-96).

في سنة 1920 ابتكر رورشاخ إرمان (HERMANN RORCHACH) اختبار بقع الحبر المتكوّن من 10 لوحات، نشره سنة 1921. و الذي يصلح لبناء تشخيص نفسي لكل الشّخصيات سواء عادية أو مرضية، لكن لفئات عمرية محددة و هي فئة الأطفال و المراهقين..

رورشاخ ،ابن لفنان تشكيلي (رسّام)، اهتم كثيرا بالفنون التّشكيلية و الجمال، و لهذا فقد ركّز كثيرا على الخصائص الإبداعية التي يسمح بإبرازها الرّائز أكثر منه من النّاحية التّكيفية للشخص من خلال إنتاجيته المرتبطة بالبنيات النّفوس- مرضية.

ارتكز في بناء الجانب النّظري للاختبار على المدرسة النّفسية التّحليلية الفرويدية، لكن موته المبكر حال بينه و بين إتمام و تجويد بقية أعماله النّظرية و إتمام شبكة تحليل الرّائز.

عمل EMILE OBERHOLZER أكثر مقربين رورشاخ على دعم اعماله و منهجيتها. و تبعه الكثيرون من المنهجين الذين حاولوا تنظيم ما وضعه رورشاخ، و أهمهم أعمال RAY SHAFER في الولايات المتحدة الأمريكية سنة 1954، الذي استنبط أعماله من النّظرية التحليلية الفرويدية في كتاب سمّاه " علم نفس الأنا " (PSYCHOLOGIE DU MOI).

كما وضعت بين أيدينا CATHRINECHABERT أعمالا أكثر حداثة و تكاملا، و جودة من حيث الوضوح و الدّقة في إبراز المعطيات الإكلينيكية الخاصّة بالراشد خاصّة، و أنّها سلّطت الضوء على إمكانية ديمومة الإختبار رغم الإنقطاع الذي يحدثه تتابع اللّوحات العشر. و من جهة أخرى ركّزت أعمالها في توضيح أهمية التّقمصات عند الفرد و دورها في تكوين السّير النفسي.

يعمل هذا الرّائز على إحداث تفاعلات بين النشاط الادراكي للفرد و نشاطه الهوامي، هذا الذي يضعه في وضعية صراعية متناقضة بين الواقع و الخيال، يحاول التخلص منها من خلال بناء قصة.

يحتوي رائز الروشاخ كما ذكرنا سابقا على 10 لوحات تتشابه فيما بينها من حيث انها بقع حبر و تختلف من حيث الشكل، اللون و الفراغ الابيض، كما تتميز كل لوحة بأنها توحى بإجابة مبتدلة على الاقل و تعتبر سمة من سماتها .

تعرض علينا ((RAUSH DE TRAUBENBERG.(N)) في تحليلها للرّائز من النّاحية الوصفية بعدان اساسيان و هما البعد الشكلي و البعد الحسي .

يتمثل البعد الشكلي من حيث اختلاف اللوحات، من حيث انها لوحات احادية او لوحات ثنائية بحيث تكون الاولى متراسة و مغلقة، تمثلها اللوحات التالية: X،IX،VI،V،IV، اما اللوحات الثانية المفتوحة، فتبرز فيها ازدواجية الشكل تمثلها اللوحات التالية: II, III, VII, VIII. و تنتمي اللوحة I الى البعد الشكلي المزدوج اي مفتوحة و مغلقة في نفس الوقت، و تتشابه هذه اللوحات من حيث تناظرها بالنسبة للمحور الذي يبرز اكثر في اللوحات الثنائية .

من خلال هذا البعد الشكلي الذي يبرز خاصية هذه اللوحات، من حيث انها مفتوحة او مغلقة يمكن استنتاج ما تبعث اليه هذه اللوحات، فنجد اللوحات المفتوحة VII, VIII; II, III و التي تحمل رمزية انثوية-امومية، اما اللوحات المغلقة IV, X, VI, IX, V و I فتحمل رمزية ذكرية-قضيبيية.

تمكننا اللوحات الثنائية (المفتوحة) من التعرف على تقمصات المفحوص، اي علاقته مع المواضيع، اما اللوحات الاحادية (المغلقة) فتبعث الى التعرف على الصورة الجسمية و الصور الجنسية.

اما البعد الحسي فيتمثل في اختلاف اللوحات من حيث اللون الذي نقدمه في الجدول التالي :

جدول رقم 14 يمثل توزيع لوحات الروشاخ حسب اختلاف الوانها

| اللون | اللوحات |
|-------------------|--------------|
| رمادي – أسود | VI, V, IV, I |
| رمادي | VII |
| رمادي، أسود، أحمر | III, II |
| مبستل | X, IX, VIII |

هذا الجدول يمثل توزيع اللوحات حسب اختلاف الوانها ، هذا البعد الحسي للاختبار يثير حساسية المفحوص للأسود و الرمادي المرتبطة بالعاطفة المكتنبة، كما يثير الجانب الجنسي و العدوانى بدخول اللون الاحمر مع الاسود و الرمادي في اللوحات II و III ، التي هي في نفس الوقت تنتمي الى اللوحات الثنائية التي تبرز علاقة المفحوص مع المواضيع. وبالتالي فان البعدان الشكلي و الحسي لهذه اللوحات يسمح لنا بمعرفة مدى استدخال المفحوص للنشاط النزوي في علاقات جنسية و/او عدوانية، اي سهولة او صعوبة اختيار الادوار الجنسية، اللوحة VII تتميز بلونها الرمادي و بأنها لوحة ثنائية مفتوحة على فضاء ابيض واسع هذا التداخل بين الرمادي والأبيض يضع المفحوص في وضعية تداخل بين الداخل و الخارج و التقمص الامومي .

اللوحات ذات الالوان العديدة (PASTEL) تسهل النكوص لدى المفحوص بسبب الوانها الحائلة.

خطوات تطبيق الروشاخ: يطبق اختبار الروشاخ على الاطفال المراهقين والراشدين، وقبل تطبيق الاختبار ، تجدر الإشارة اولا الى اهمية احداث اتصال وجداني مع المبحوث وجعله في وضعية ثقة عن طريق اجراء مقابلة قصيرة تسبق عملية تمرير الاختبار ، هذه الاخيرة تتم خلال حصة واحدة باتباع المراحل التالية :

1-مرحلة التطبيق: تتمثل مرحلة التطبيق في تقديم لوحات الاختبار الواحدة تلوى الاخرى وبالترتيب الى اخر لوحة اي من (اللوحة I الى اللوحة 10)،

على الباحث خلال هذه (V) (وهذا بعد القاء تعليمة الاختبار، بحيث تقدم هذه اللوحات في الاتجاه العلوي

تسجيل جميع اجابات المفحوص ، التعليقات ، السلوكيات والايماءات الصادرة عنه ، كذلك تسجيل زمن الكمون الخاص بكل لوحة والزمن المستغرق خلالها اضافة الى الزمن الكلي للبروتوكول .

2-1 مرحلة التحقيق: بعد الانتهاء من تمرير اللوحات العشرة ننتقل إلى المرحلة الثانية المتمثلة في التحقيق الذي هو عبارة عن استقصاء لطبيعة الإجابات المعطاة في المرحلة الأولى من حيث موقعها (كل البقعة أو جزء منها فقط) و خصائص المنبّه (الشّكل – اللّون – الحركة – التّمويه – الظلال) التي تدخلت لتحديد الإجابة. **عبد الرّحمان سي موسى – محمود بن خليفة 2008.**

2-2 مرحلة التحقيق الحدي: في بعض الاحيان ،يمكن اضافة مرحلة ثالثة تدعى التحقيق ،يتم هذا عند انعدام بعض أنواع الاجابات في البروتوكول والتي من المفروض ان تكون موجودة

3- مرحلة الاختبارات: تتمثل المرحلة الاخيرة في الاختبارات ، اين يطلب الباحث من المبحوث ،اختبار اللوحتان اللتان تعجبانه اكثر، ولوحتان لم تعجبانه وهذا من مجموعة اللوحات العشر الموضوعه امامه.

وتجدر الاشارة في الاخير الى ان عملية تمرير اختبار الرورشاخ هي عملية مستمرة ومتواصلة حيث ان كل مرحلة تعقبها المرحلة الموالية دون وجود فاصل زمني بين كل مرحلة واخرى.

4-التعليمة : عن طريق القاء تعليمة الاختبار يطلب من المفحوص ان يدلي بما يراه من خلال مادة الاختبار (بقع الحبر). هذه الاخيرة التي تتميز بالغموض كونها غير محددة الشكل وهذا دون توجيهه او الايحاء له بأية اجابة ،حيث يقدر في اختبار الرورشاخ تعليمتان احدهما تعطى للمبحوث حرية ، بحيث تبعثه لتخيل اشكالا معينة انطلاقا من منبه غير محدد وهذا دون توجيهه او ايحاء للإجابة من قبل الباحث، فتعليمة اختبار الرورشاخ تخضع لمبدأ الخيال والواقع .

4-1تعليمة المرحلة الاولى: أحدثت على التعليمة الأصلية للرورشاخ "ما يمكن أن يكون هذا" العديد من التعديلات من بينهما ،نذكرها مثلا التعليمة الموضوعه من قبل شابيير.

الفصل الثالث

عرض و تحليل نتائج الدراسة و مناقشتها

- 1- عرض نتائج الدراسة
- 2- تحليل نتائج الدراسة
- 3- مناقشة نتائج الدراسة على ضوء
الفرضيات
- 4- الإستنتاج العام

1- عرض ومناقشة نتائج مقياس الصمود النفسي المطبق على حالات الدراسة

الحالة رقم 01 :

تعليمات:

يتعرض طاقم التمريض من اطباء وممرضين لصعوبات وصددمات يومية اثناء اداء واجبهم في مصلحة كوفيد 19 بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي (الجزائر) , وتتنوع طرق التكيف والمرونة في مواجهة جائحة كوفيد 19.

في الاجابة التي تدل على ما تراه مناسباً لك في مثل هذه المواقف. (x) وضع العلامة

المصلحة: الامراض المعدية كوفيد الحالة رقم: 01

الجنس: انثى السن: 40 سنة

الوظيفة: طبيبة أخصائية في مصلحة الامراض المعدية في مستشفى الزهراوي بالمسيلة الحالة الاجتماعية: متزوجة وأم لثلاثة أولاد

بعد ملء استمارة استبيان الصمود النفسي الموجه لحالة الدراسة رقم 01 جاءت النتائج المؤشرة على ورقة استبيان الصمود على المنوال التالي:

الجدول رقم 15 نتائج مقياس الصمود للحالة رقم 01

| الرقم | البنود | لا | نادرا | بعض الاحيان | معظم الوقت | طوال الوقت |
|-------|--|----|-------|-------------|------------|------------|
| 1 | احس بالمسؤولية في حياتي | | | | | X |
| 2 | ليس لدي اي شك في قدراتي | | | | | X |
| 3 | اعالج اموري الحياتية بنفسي | | | | | X |
| 4 | احب معالجة الامور بعقلانية | | | | X | |
| 5 | اعمل على تحقيق اهدافي مهما كانت العقبات | | | | X | |
| 6 | اتصرف بهدوء عند حدوث خطر ما | | | | | X |
| 7 | اتعامل بنجاح مع التحديات و الصعوبات | | | | X | |
| 8 | اتكيف بشكل جيد مع المواقف الصعبة | | | | X | |
| 9 | استفيد من خبراتي السابقة في تخطي الازمات | | | | X | |
| 10 | اتقن السيطرة على الاحداث والمواقف الصعبة | | | | X | |
| 11 | اتحمل الضغوط والصعاب للوصول الى حل المشكلة | | | | | X |
| 12 | اتصرف بحكمة مع المواقف المفاجئة | | | | X | |
| 13 | انتهج المرونة سلوكا حياتيا | | | X | | |
| 14 | استطيع تجاوز المحن | | | | X | |
| 15 | اظهر شجاعة في مواجهة موقف صعب | | | | | X |
| 16 | استطيع مواجهة الاخطار و الازمات | | | | | X |
| 17 | استحضر معية الله اثناء مواجهة الاخطار والازمات | | | | | X |
| 18 | احل الصعوبات التي واجهها في حياتي اليومية | | | | X | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|----|
| | X | | | اصاب بالاحباط نتيجة قراري السيئ في العمل | 19 |
| | | | X | اتجنب التعاون في العمل مع افراد طاقم التمريض | 20 |
| X | | | | افضل العمل الجماعي و التعاون مع طاقم التمريض | 21 |
| | | X | | امتلك القدرة على التحكم في انفعالاتي اثناء العمل | 22 |
| | X | | | تجعلني طبييتي محبوبا لدى زملائي في العمل | 23 |
| X | | | | اقدم المشورة لزملائي عند حاجتهم اليها | 24 |
| | X | | | اشعر بالطمأنينة مع افراد طاقم التمريض | 25 |
| | | x | | احب لو اغادر مصلحة كوفيد19 بالمستشفى الى مصلحة اكثر أمنا | 26 |
| | | | X | اشعر بأني أخاطر بحياتي وانا موجود في مصلحة كوفيد 19 | 27 |
| | | X | | اشعر بحالة من الاكتئاب عند ارتفاع نسبة الاصابة بكوفيد19 | 28 |
| | | | X | اتحاشى فحص المرضى المصابين بعدوى كوفيد19 | 29 |
| | | | X | اشعر بان وسائل الحماية من خطر عدوى كوفيد غير كافية | 30 |
| | X | | | تزعجني أخبار موت المرضى بمصلحة كوفيد19 | 31 |
| X | | | | انا احتاط كثيرا خلال أداء عملي في مصلحة كوفيد 19 | 32 |
| | X | | | أشعر بالمزيد من الدعم وأنا ضمن طاقم التمريض من حولي | 33 |
| X | | | | أستطيع مواجهة الافراد الذين فقدوا ذويهم بسبب العدوى | 34 |

تحليل مستوى الصمود النفسي لحالة الدراسة رقم 01 :

تلاحظ في الجدول أعلاه وبعد جرد عدد الاجابات التي أُثرت عليها المبحوثة (الحالة رقم 01) في استبيان الصمود النفسي فقد سجلت 132 نقطة بين (115 الى 142) مما يؤهلها أن تتحصل على مستوى عالي العتبة من الصمود النفسي اعتمادا على التقديرات العالمية المعتّبة لتحديد مستوى الصمود النفسي.. (انظر جدول رقم 02 أدناه)

← جدول رقم 16 التقديرات المعتّبة عالميًا لمستويات الصّمود

| ← النقطة | ← مستوى الصمود |
|-------------------|----------------|
| ← 34 الى 61 | ← أدنى |
| ← من 61 الى 88 | ← ضعيف |
| ← من 88 الى 115 | ← متوسط |
| ← من 115 الى 142: | ← عالي |
| ← من 142 الى 170 | ← عالي جدا |

الحالة رقم 02 :

تعليمات:

يتعرض طاقم التمريض من اطباء وممرضين لصعوبات وصددمات يومية اثناء اداء واجبهم في مصلحة كوفيد 19 بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي (الجزائر) , وتتنوع طرق التكيف والمرونة في مواجهة جائحة كوفيد 19.

في الاجابة التي تدل على ما تراه مناسباً لك في مثل هذه المواقف. (x) وضع العلامة

المصلحة: الامراض المعدية كوفيد

الحالة رقم: 02

السن: 54 سنة

الجنس: ذكر

الحالة الاجتماعية: متزوج الوظيفة: تقني سامي في الصحة

بعد ملء استمارة استبيان الصمود النفسي الموجه لحالة الدراسة رقم 02 جاءت النتائج المؤشرة على ورقة استبيان الصمود على المنوال التالي:

جدول 17 يوضح نتائج الحالة رقم 02 في مقياس الصمود النفسي

| الرقم | البنود | لا | نادرا | بعض الاحيان | معظم الوقت | طوال الوقت |
|-------|--|----|-------|-------------|------------|------------|
| 1 | احس بالمسؤولية في حياتي | | | | | X |
| 2 | ليس لدي اي شك في قدراتي | | | | | X |
| 3 | اعالج اموري الحياتية بنفسى | | | | | X |
| 4 | احب معالجة الامور بعقلانية | | | | | X |
| 5 | اعمل على تحقيق اهدافي مهما كانت العقبات | | | | | X |
| 6 | اتصرف بهدوء عند حدوث خطر ما | | | | | X |
| 7 | اتعامل بنجاح مع التحديات و الصعوبات | | | | X | |
| 8 | اتكيف بشكل جيد ع المواقف الصعبة | | | | X | |
| 9 | استفيد من خبراتي السابقة في تخطي الازمات | | | | | X |
| 10 | اتقن السيطرة على الاحداث والمواقف الصعبة | | | | X | |
| 11 | اتحمل الضغوط والصعاب للوصول الى حل المشكلة | | | | X | |
| 12 | اتصرف بحكمة مع المواقف المفاجئة | | | | X | |
| 13 | انتهج المرونة سلوكا حياتيا | | | | | X |
| 14 | استطيع تجاوز المحن | | | | X | |
| 15 | اظهر شجاعة في مواجهة موقف صعب | | | | X | |
| 16 | استطيع مواجهة الاخطار و الازمات | | | | X | |
| 17 | استحضر معية الله اثناء مواجهة الاخطار والازمات | | | | | X |
| 18 | احل الصعوبات التي واجهها في حياتي اليومية | | | | | X |
| 19 | اصاب بالاحباط نتيجة قراري السيئ في العمل | X | | | | |
| 20 | اتجنب التعاون في العمل مع افراد طاقم التمريض | X | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|----|
| X | | | | | افضل العمل الجماعي و التعاون مع طاقم التمريض | 21 |
| X | | | | | امتلك القدرة على التحكم في انفعالاتي اثناء العمل | 22 |
| X | | | | | تجعلني طبييتي محبوبا لدى زملائي في العمل | 23 |
| X | | | | | اقدم المشورة لزملائي عند حاجتهم اليها | 24 |
| X | | | | | اشعر بالطمأنينة مع افراد طاقم التمريض | 25 |
| X | | | | | احب لو اغادر مصلحة كوفيد19 بالمستشفى الى مصلحة اكثر أمنا | 26 |
| | | X | | | اشعر بأني أخطر بحياتي وانا موجود في مصلحة كوفيد 19 | 27 |
| x | | | | | اشعر بحالة من الاكتئاب عند ارتفاع نسبة الاصابة بكوفيد19 | 28 |
| | | | X | | اتحاشى فحص المرضى المصابين بعدوى كوفيد19 | 29 |
| | | | X | | اشعر بان وسائل الحماية من خطر عدوى كوفيد غير كافية | 30 |
| X | | | | | تزعجني أخبار موت المرضى بمصلحة كوفيد19 | 31 |
| X | | | | | انا احتاط كثيرا خلال أداء عملي في مصلحة كوفيد 19 | 32 |
| X | | | | | أشعر بالمزيد من الدعم وأنا ضمن طاقم التمريض من حولي | 33 |
| | | X | | | أستطيع مواجهة الافراد الذين فقدوا ذويهم بسبب العدوى | 34 |

تحليل ومناقشة نتائج حالة الدراسة رقم 02 في مستوى الصمود النفسي

بعد جرد عدد الاجابات التي أُسِّرَ عليها المبحوث (الحالة رقم 02 في استبيان الصمود النفسي فقد سجّل 142 نقطة بين 115 الى 142) مما يؤهله أن يتحصل على مستوى عالي العتبة (يقترّب شيئاً ما من المستوى العالي جدا) من الصمود النفسي اعتمادا على التقديرات العالمية المعتّبة لتحديد مستوى الصمودالنفسي... (انظر جدول رقم 16 أعلاه)

استبيان قياس استراتيجيات المواجهة :

PAULHAN ET AL 1994

الحالة 01 :

السن : 40سنة

الجنس : انثى

الحالة الاجتماعية : متزوجة

الوظيفة : طبيبة مختصة في الامراض المعدية (مصلحة كوفيد بمستشفى الزهراوي – المسيلة)

التعليمة:

- صف موقفا عشته خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة (موقف مسك بالأخص لو ازعجك) :

- وجدت نفسي وحيدة اعمل في مصلحة كوفيد
- حدد شدة الازعاج والتوتر الذي سببه لك هذا الموقف

- منخفض
- متوسط
- مرتفع (X)

- ضع علامة (X) امام الاستراتيجيات التي كنت قد استعملتها او لم تستعملها لمواجهة الموقف
نحيطكم علما بان اجاباتكم ستبقى سرية لأنها ستستعمل لأغراض علمية فقط

جدول 18 نتائج الحالة رقم 01 في استبيان استراتيجية المواجهة

| الرقم | البنود | نعم | الى حد ما نعم | الى حد ما لا | لا |
|-------|--|-----|---------------|--------------|----|
| 01 | وضعت خطة عمل واتبعتها | X | | | |
| 02 | تمنيت او كنت أكثر قوة، أكثر تفاؤلا وحسما | | X | | |
| 03 | حدثت شخصا عما احسست به | X | | | |
| 04 | كافحت لتحقيق ما أردته | X | | | |
| 05 | تغيرت الى الأحسن | X | | | |
| 06 | تناولت الأمور واحدة بواحدة | X | | | |
| 07 | تمنيت لو استطعت تغيير ما حدث | X | | | |
| 08 | تضايقت لعدم قدرة تجنب المشكل | X | | | |
| 09 | ركزت على الجانب الإيجابي الذي من الممكن ان يظهر فيما بعد | | X | | |
| 10 | تناقشت مع شخص لأعرف أكثر عن الموقف | X | | | |
| 11 | تمنيت لو حدثت معجزة | X | | | |
| 12 | خرجت أكثر قوة من الوضعية | | | X | |
| 13 | غيرت الأمور حتى ينتهي كل شيء بسلام | | X | | |
| 14 | أنبذت نفسي | | | X | |
| 15 | احتفظت بمشاعري لنفسي | | | | X |
| 16 | تفاوضت للحصول على شيء إيجابي من الموقف | X | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|----|
| | | | X | حلمت او تخيلت مكانا او زمانا أفضل من الذي كنت فيه | 17 |
| X | | | | حاولت عدم التصرف بتسرع أو اتباع اول فكرة خطرت لي | 18 |
| | | | X | رفضت التصديق ان هذا قد حدث فعلا | 19 |
| X | | | | أدركت بانى سبب المشكل | 20 |
| | | | X | حاولت عدم البقاء لوحدي | 21 |
| X | | | | فكرت في أمور خيالية او وهمية حتى أكون أفضل | 22 |
| | | | X | قبلت عطف وتفهم شخص | 23 |
| | | X | | وجدت حل او حلين للمشكلة | 24 |
| | | X | | حاولت نسيان كل شيء | 25 |
| X | | | | تمنيت لو استطعت تغيير موقفي | 26 |
| | | | X | عرفت ما يجب فعله وضاعفت مجهوداتي وبذلت ما بوسعي للوصول الى تحقيقه | 27 |
| | | X | | عدلت شيء في ذاتي من اجل ان اتحمل الوضعية أفضل | 28 |
| | | X | | أنقذت نفسي او تغلبت عليها | 29 |

جدول رقم 19 نتائج الحالة 01 في مقياس استراتيجيات المواجهة :

| النسبة المئوية | الدرجة الخام | استراتيجيات المواجهة |
|----------------|--------------|-----------------------------------|
| 14.44% | 19 | إستراتيجية حل المشكل |
| 7.6% | 10 | إستراتيجية البحث عن دعم الاجتماعي |
| 11.4% | 15 | إستراتيجية التقييم الاجتماعي |
| 6.84% | 9 | إستراتيجية التجنب |
| 2.28% | 3 | إستراتيجية اتهام الذات |

1-1 مناقشة نتائج مقياس استراتيجيات المواجهة للحالة 01 (ب) :

بناء على نتائج الاختبار في مقياس استراتيجيات المواجهة ل paulhan

-نلاحظ من خلال عرض نتائج الاختبار في مقياس استراتيجيات المواجهة المطبق على الحالة رقم 02 :
 انه يعتمد على استراتيجيات مختلفة ومتفاوتة من حيث النسب , حيث تبين ان استراتيجية حل المشكل جاءت بأعلى نسبة مقارنة بالاستراتيجيات الأخرى , حيث جاءت بتكرار 19 وقدرت بنسبة
 14,44% , تليها استراتيجية البحث عن الدعم الاجتماعي حيث جاءت بتكرار 10 وبنسبة 7.6%
 , تليها كل من استراتيجية التقييم الاجتماعي واستراتيجية التجنب حيث جاءت بتكرار 15 وقدرت بنسبة 11.4%
 والأخرى بتكرار 9 اي بنسبة 6.84% وفي الأخير جاءت استراتيجية اتهام الذات بتكرار 3 وبنسبة 28.2% .
 -بناء على ذلك نستنتج أكثر الاستراتيجيات استخداما من طرف الحالة 02 (ب) هي استراتيجية حل المشكل .
-الجدول رقم 20 : نوعية استراتيجية المواجهة للحالة رقم 02 (ب) :

| استراتيجية المواجهة | الدرجة الخام | النسبة المئوية |
|-----------------------------------|--------------|----------------|
| الاستراتيجية المركزة حول المشكل | 44 | 33.44% |
| الاستراتيجية المركزة حول الانفعال | 12 | 9.12% |

نلاحظ ان الاستراتيجية الموجهة نحو حل المشكل جاءت بأعلى نسبة , حيث جاءت بتكرار 44 وقدرت بنسبة 33.44%
 ثم تليها الاستراتيجيات الموجهة نحو الانفعال حيث جاءت بتكرار 22 وقدرت نسبتها ب 9.12%

الحالة : 02 (م)

السن : 54 سنة

الجنس : ذكر

الحالة الاجتماعية : متزوج

الوظيفة : تقني سامي في الصحة العمومية (مصلحة كوفيد بمستشفى الزهراوي _ المسيلة)

التعليمة:

• صف موقفا عشته خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة (موقف مسك بالأخص لو ازعجك) :

عندما اصبت بالمرض (كوفيد 19)

• حدد شدة الازعاج والتوتر الذي سببه لك هذا الموقف

• منخفض

• متوسط (X)

• مرتفع

• ضع علامة (X) امام الاستراتيجيات التي كنت قد استعملتها او لم تستعملها

لمواجهة الموقف

نحيطكم علما بان اجاباتكم ستبقى سرية لأنها ستستعمل لأغراض علمية فقط

| الرقم | البنود | نعم | الى حد ما نعم | الى حد ما لا | لا |
|-------|--|-----|---------------|--------------|----|
| 01 | وضعت خطة عمل واتبعتها | | X | | |
| 02 | تمنيت او كنت أكثر قوة، أكثر تفاؤلاً وحسماً | X | | | |
| 03 | حدثت شخصاً عما احسست به | X | | | |
| 04 | كافحت لتحقيق ما أردته | X | | | |
| 05 | تغيرت الى الأحسن | X | | | |
| 06 | تناولت الأمور واحدة بواحدة | | X | | |
| 07 | تمنيت لو استطعت تغيير ما حدث | X | | | |
| 08 | تضايقت لعدم قدرة تجنب المشكل | | | | X |
| 09 | ركزت على الجانب الإيجابي الذي من الممكن ان يظهر فيما بعد | X | | | |
| 10 | تناقشت مع شخص لأعرف أكثر عن الموقف | | X | | |
| 11 | تمنيت لو حدثت معجزة | | | | X |
| 12 | خرجت أكثر قوة من الوضعية | X | | | |
| 13 | غيرت الأمور حتى ينتهي كل شيء بسلام | X | | | |
| 14 | أنبذت نفسي | | | | X |
| 15 | احتفظت بمشاعري لنفسي | X | | | |
| 16 | تفاوضت للحصول على شيء إيجابي من الموقف | | | | X |
| 17 | حلمت او تخيلت مكاناً او زماناً أفضل من الذي كنت فيه | X | | | |
| 18 | حاولت عدم التصرف بتسرع أو اتباع اول فكرة خطرت لي | X | | | |
| 19 | رفضت التصديق ان هذا قد حدث فعلاً | | | | X |
| 20 | أدركت بانى سبب المشكل | | | | X |
| 21 | حاولت عدم البقاء لوحدي | | | | X |

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|----|
| X | | | | فكرت في أمور خيالية او وهمية حتى أكون أفضل | 22 |
| | | X | | قبلت عطف وتفهم شخص | 23 |
| | | | X | وجدت حل او حلين للمشكلة | 24 |
| | | | X | حاولت نسيان كل شيء | 25 |
| X | | | | تمنيت لو استطعت تغيير موقفي | 26 |
| | | | X | عرفت ما يجب فعله وضاعفت مجهوداتي وبذلت ما بوسعي للوصول الى تحقيقه | 27 |
| | | | X | عدلت شيء في ذاتي من اجل ان اتحمل الوضعية أفضل | 28 |
| | | | X | أنفذت نفسي او تغلبت عليها | 29 |

جدول رقم 22 نتائج الحالة رقم (02) في مقياس استراتيجيات المواجهة :

| النسبة المئوية | الدرجة الخام | استراتيجيات الموجهة |
|----------------|--------------|-----------------------------------|
| 14.44% | 19 | إستراتيجية حل المشكل |
| 12.92% | 17 | إستراتيجية البحث عن دعم الاجتماعي |
| 9.12% | 12 | إستراتيجية التقييم الاجتماعي |
| 7.6% | 10 | إستراتيجية التجنب |
| 3.04% | 4 | إستراتيجية اتهام الذات |

1-1 مناقشة نتائج مقياس استراتيجيات المواجهة للحالة 02 (م) :

بناء على نتائج الاختبار في مقياس استراتيجيات المواجهة ل paulhan

-نلاحظ من خلال عرض نتائج الاختبار في مقياس استراتيجيات المواجهة المطبق على الحالة رقم 02 :

انه يعتمد على استراتيجيات مختلفة ومتفاوتة من حيث النسب , حيث تبين ان **استراتيجية حل المشكل** جاءت بأعلى نسبة مقارنة بالاستراتيجيات الأخرى , حيث جاءت بتكرار 19 وقدرت بنسبة

14,44% , تليها استراتيجيات البحث عن الدعم الاجتماعي حيث جاءت بتكرار 17 وبنسبة 12.92%

, تليها كل من استراتيجيات التقييم الاجتماعي واستراتيجية التجنب حيث جاءتا بتكرار 12 وقدرت بنسبة 9.12%

والأخرى بتكرار 10 اي بنسبة 7.6% وفي الأخير جاءت استراتيجيات اتهام الذات بتكرار 4 وبنسبة 3.04%

-بناء على ذلك نستنتج أكثر الاستراتيجيات استخداما من طرف الحالة 01 (م) هي **استراتيجية حل المشكل**

-الجدول رقم 23 :نوعية استراتيجية المواجهة للحالة رقم 02 (م) :

| النسبة المئوية | الدرجة الخام | استراتيجية المواجهة |
|----------------|--------------|--------------------------------------|
| 31.16% | 41 | الاستراتيجية المركزة حول المشكل |
| 15.96% | 21 | الاستراتيجية المركزة حول الانفعال |

نلاحظ ان استراتيجية المواجهة نحو حل المشكل جاءت بأعلى نسبة , حيث جاءت بتكرار 41 وقدرت بنسبة 31.16% .
ثم تليها استراتيجية المواجهة المتمركزة حول الانفعال حيث جاءت بتكرار 21 وقدرت نسبتها ب 15.96% .

كيفية تطبيق الورشاش:

تم تطبيق الاختبار الاسقاطي الورشاش في المؤسسة العمومية الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة, بالضبط مصلحة الامراض المعدية كوفيد19 والتي تقع في الطابق الرابع, في مكتب الطبيب رئيس المصلحة بعد اخذ اذنه طبعاً. اين هندسنا الجلسة بتعديل المكتب ووضع الكرسي الباحث وسط المكتب وكرسي المبحوث على يسار الباحث لتقادي وضعية "وجها لوجه" التي ينصح بها في تطبيق الاختبارات الاسقاطية .

فوق المكتب وعلى يمين الباحث وضعنا البطاقات مقلوبة ومرتبّة من واحد الى عشرة حتى لا تظهر واجهتها للمبحوث, ولتسهيل عملية اعطاء كل بطاقة على حدى, كما جهزنا اوراق وقلم من اجل تسجيل كل ما يصدر عن المبحوث من كلمات وتعابير حركية تعكس بهجة المبحوث واستيلئه, وبصفتنا عمال في القطاع الصحي لم يكن هناك حواجز او تحسس من اللقاء, وكان المكان منظم ومستقر والحدود فيه ثابتة ويمتثل لمعايير الاطار الزمني والمكاني الذي يحتفظ بخصوصية اللقاء الثنائي. شرحنا للمبحوث ما سنفعله من البداية الى النهاية وطمئنناه ان كل ما سيقال في هذه الجلسة سوف يستعمل لاغراض البحث العلمي دون ذكر الاسم مما جعلنا نكسب ثقته .

1/مرحلة التمرير: تقدم التعلّمة في اختبار الورشاش تبعا لكل مرحلة من مراحل تطبيقه ,

في مرحلة التمرير اعتمدنا تعلّمة المدرسة البارسية ل كاترين شابير والتي نصيغها باللغة العامية: "رايحا نوريلك عشر تصاور, تقلي واش راك تشوففيهم, واش تفكر, واش تقدر تتخيلمنهم".

لقد سجلنا الازمنة (زمن الكمون, زمن الرجع, الزمن الكلي للاختبار "سجلنا طريقة مقارنة البطاقات)يلمسها, يدورها, يسبقنا الى البطاقات ويحاول تناولها لوحده... الخ

سجلنا الاجابات في مادتها الخام دون اي تعديل او تحريف.

2/مرحلة التحقيق: بعد الانتهاء من مرحلة تمرير البطاقات العشرة انتقلنا الى مرحلة التحقيق والمتمثلة في اعادة عرض البطاقات على المبحوث بطاقة بطاقة لاعادة استقصاء طبيعة الاجابات المعطيات وحتى نتمكن من تحديد موقعها وخصائصها وعددها. ولتحقيق هذه المرحلة اعتمدنا تعلّمة **بوازوموف وروش دوتربناغرين** واللذان توصيان بان نكون بسطاء في صياغة التعلّمة واعطائها بجمل استفهامية قصيرة محاولين تشجيعه و الاهتمام بقيمة اجابته. "وين شفتها؟". "كيفاه شفتها هكذا؟". زيد فهمني شوي؟". "كشما عندك واش تزيد؟"

3/مرحلة اختبار الاختيارات: وهي اخر مرحلة في اجراء اختبار الورشاش, على شكل اختيار تفضيلي للبطاقات, اين نطلب من المبحوث ان يختار بطاقتين تعجبانه, من بين العشرة الموزعة على المكتب وبطاقتين لم تعجبانه .

ان عملية تطبيق اختبار الورشاش بتعدد مراحل عملية مستمرة وغير متقطعة رغم التوقفات بين المراحل, الا انها تشكل محطات ديمومة ضمن خط واحد, يحفز المبحوث على الانتاجية. (بوعلاقة ف.ز, 2019, ص143-144-145-146).

تطبيق الرّائز الإسقاطي الرّورشاخ على المبحوث حالة رقم 02 :

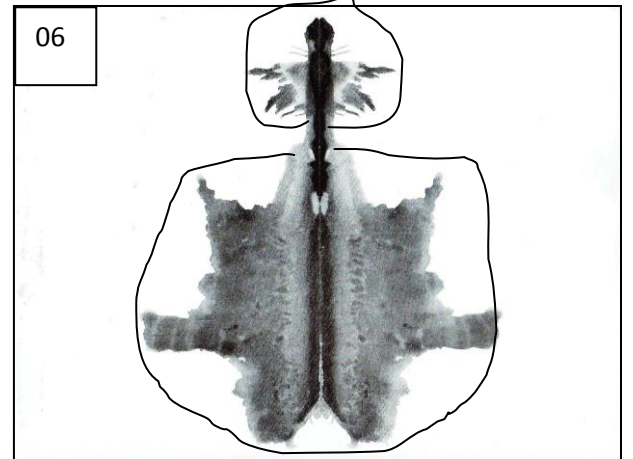
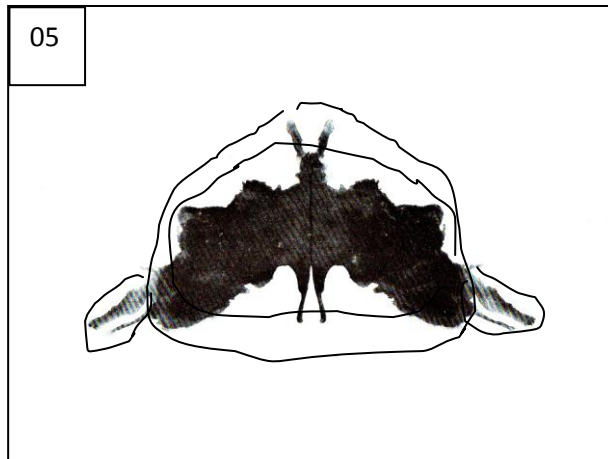
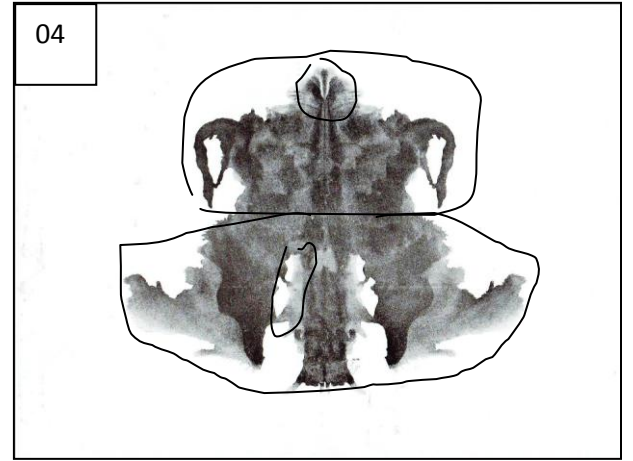
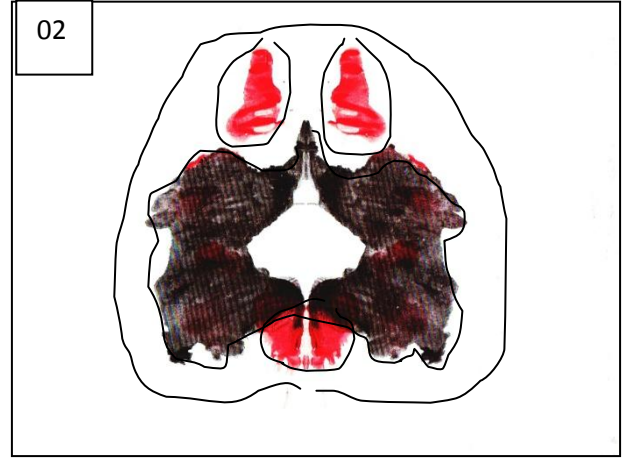
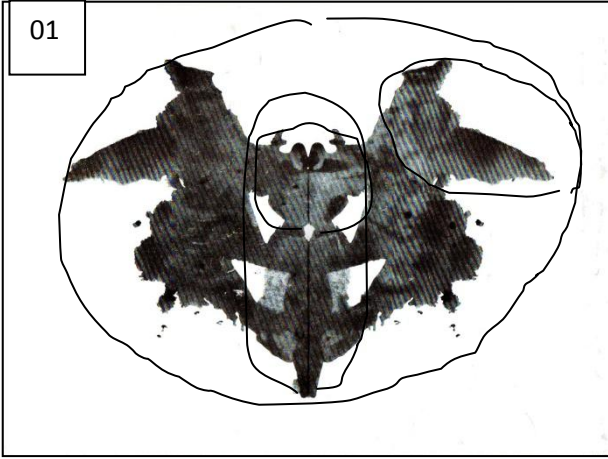
الحالة رقم : 01..... المصلحة : كوفيد 19.....

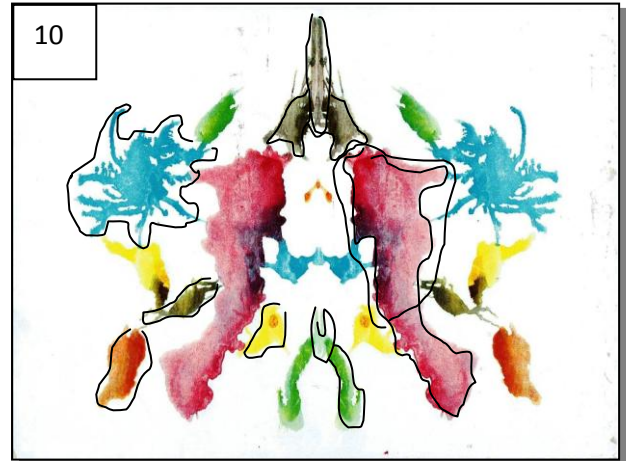
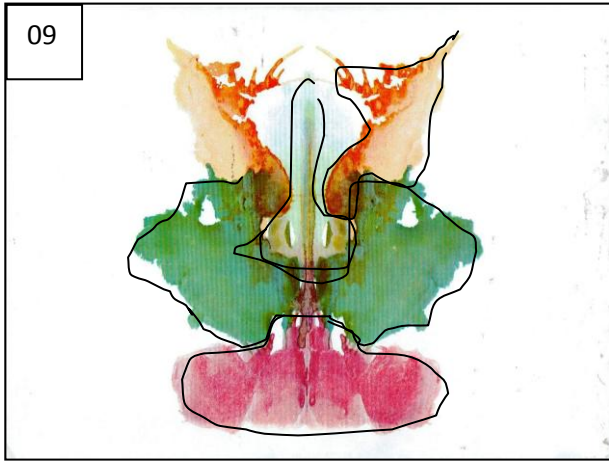
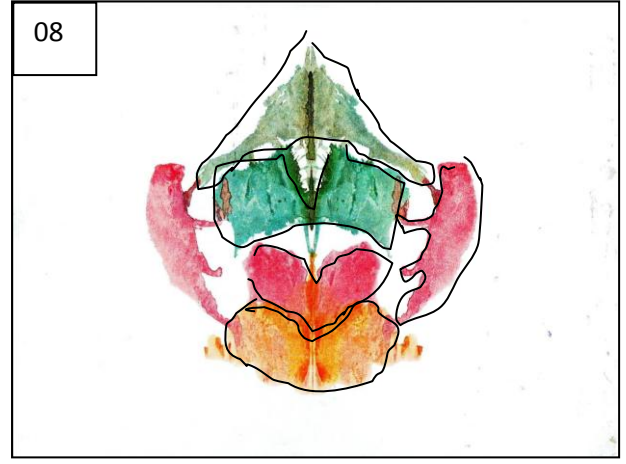
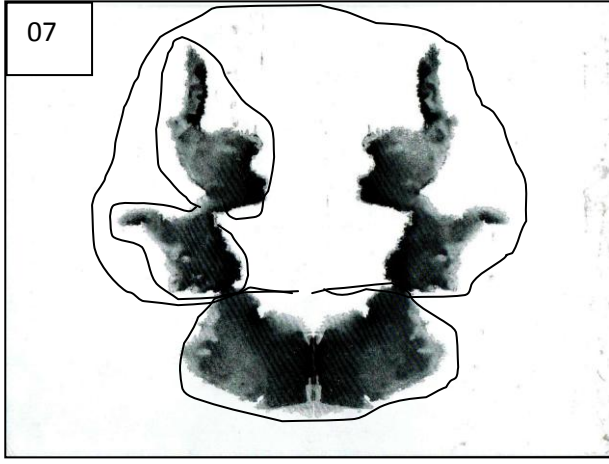
السّن : 40 سنة الجنس: انثى.....

الحالة الإجتماعية : متزوجة وأم لثلاثة أولاد الوظيفة: طبيبة أخصائية

بتاريخ :

كما هو موضّح أدناه أشارت المبحوثة إلى المواقع المحدّدة على اللّوحات العشرة لرّائز الرورشاخ بعد مرحلتي التّمرير و التّحقيق فكانت النّتائج مؤشرة على اللّوحات العشرة من اختبار الرورشاخ كالاتي:





و بعد انتهاء المبحوث (الحالة رقم 01) من تحديد الموقعة على اللوحات العشر لاختبار الرورشاخ شرعت مجموعة البحث في جدولة المعلومات التي سجلها المبحوث بعد تفحصه للصّور المعروضة عليه فكانت النتائج كالتالي :

جدول 24 نتائج الحالة رقم 01 في مرحلتي التمرير والتحقيق من اختبار الرورشاخ

| التنقيط | مرحلة التحقيق | مرحلة التمرير | زمن الرج | زمن الكمون | رقم اللوحة |
|---|---|---|----------|------------|------------|
| D4 F+ A G F+ A Ban D1 F+ A D7 F+- clob A | -Transparences vides (commentaire) الباحث:قلت لي : chauve souris- المبحوثة: لالا.... نخبّيها C'est un Un oiseau... مانحبش le gris sombre triste | 1-خفساء في الوسط 2-papillon- 3-نحلة، dans les cotés 4-Chauve souris- c'est tout.. | "53.'1 | "33 | الأولى |
| D6 F+ ANAT/ G F- A | Ventricules- -Pieds d' un être- humain avec chaussette | 5-une coupe transversale de cerveau 6-سرطان انتاع البحر | "39 .'1 | "2 | الثانية |

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--|-------|-----|-------------------|
| D3 F- Ad | | une tête d'abeille-7- التحت...des pieds-8 | | | |
| D2 F+ Hd/Obj | | | | | |
| D F+- A D1 F- ANAT/Radio | 1-branche d'un arbre R+ 2-coupe transversale d'une moucheR+ 3-deux ventricules d'un cerveau R+ 4-En rose un papillon R+ 5-coquillageR+ 6- tete d'un rat... R+ ولا انتاع حمل -7peroquet R+ مهبط راس 8- جنين انتاع- 02 mois et demi avec-courdon ombilicalR+ D5 F+ Bot D7 F- Ad Dd29 F+- A D2 F+ ANAT D3 F+ FC A Ban D6 F+ FRAG Dd21 F+- A D2 F+- Kan A D2 F+ H ORIG | 9-سرطان.. l'hypothalamus....-10- cerveau..une coupe - de scanner...c'est tout | "50 | "3 | اللوحة الثالثة |
| D6 F- A Do F- Ad | R+شبه حيوان COULEUR SOMBRE - مانحيهاش CHOC COULEUR – TRANSPARENT تعليق CN | 11-papillon Tête d'une mouche-12- | "16'1 | " 2 | اللوحة الرابعة |
| G LIMIT F+ A GLIMIT F- ANAT | 9-tete de crocodile des deux cotéesR+ D1 F- Ad | une chauve souris-13- Coupe de cerveau14- | "24 | "2 | اللوحة الخامسة |
| D4 F+ ANAT D3 F+- A | -10R+ سردينة محلولة- 11-insecteR+ D1 F+ A | -تقلب اللوحة..... c'est quoi ?et elle tapotte sur le bureau en regardant la planche | "17'2 | "3 | اللوحة السادسة |

| | | | | | |
|---|---|---|-------|-----|-------------------|
| | D F+- A | -.une coupe trans-15 versale de cerveau Ou une mouche-16 ...moustique | | | |
| D3 F+ Ad D1 F+ Ad D10 F- ANAT D10 F+ A | | Unetête d'éléphant - 17- Une tête d'un autre-18 éléphant avec trampe 19- Coupe transversale d'un cerveau une raie-20 | "36'1 | "3 | اللوحة السابعة |
| -D1 F+ A D4 F- A D2 F- ANAT . | -12Deux crocodiles- face à faceR+ sym foret -الخشورة شجر 13 D5 CF+ Bot | أيوه animal..tigre-21 crocodiles des. Deux22 -cotées. Coupe de cerveau-23- | "39'1 | "10 | اللوحة الثامنة |
| D1 CF+ Bot D6 F-C A D3 F-C A | 14R+اجاصة- 15coupe d'un - papillon Ou Coupe d'un cerveau- Couleurs- manifiquesتعليق Dbl8 F- Bot D6 F+- CN ANAT | تقلب اللوحة Des Couleurs vives- De très belles couleures L'orange..les couleurs تعليق NC+.....نحبهم 24-الأخضر foret...arbre Le Rose un papillon25 l'orange crevette -26 | "51'1 | "18 | اللوحة التاسعة |

| | | | | | |
|------------|--|---------------------------------|-------|-----|-------------------|
| D8. Kan+ A | -زوج حيوانات يتهاوشو | deux toreaux. 27 ..-- | "26'2 | "18 | اللوحة العاشرة |
| D1 F+ A | Rep sym | واحد مئا و واحد | | | |
| D7 F+ A | ..16 en gris شجرة | le bleu un scorpion-28 | | | |
| D9 F+ A | .. le gris مانحبوش | scorpion en gris -29 | | | |
| D2 CF+ A | 17 انتاع-ScorpionR+- الارض انتاع الصحراء...تعليق | 31الاصفر بيضة مكسرة تضحك.... | | | |
| | 18 R+Foetus- la couleur..باهية | | | | |
| | le vert...تعليق. | | | | |
| | NCd'eau | | | | |
| | -19- طفل حال فمو ، يمشي انتاع عام | | | | |
| | R+ | | | | |
| | حصان البحر أو بجعة20 | | | | |
| | R+ | | | | |
| | Dd14 F- FC Bot | | | | |
| | D F +- H | | | | |
| | D5 F+ K H | | | | |
| | D4 F+- A | | | | |

اذكر لوحتين عجبوك: الثامنة، التاسعة و العاشرة .

لماذا؟

LES COULEURS على خاطر

الاختيار السالب:

،الرابعة و الخامسة . لماذا؟

LES COULEURS SOMBRESملوحة: لأنها

الخامسة الشكل عجبني بصح لآن لالا

| SYNTHESE | التحليل | المحددات DETERMINANTS | المحتويات CONTENUS |
|--|--|---|---|
| R=31 مجموع الاجابات R.COMPL.=20 REFUS=0 TPS/R=30'.67 T. APPR= TRI:K/C=0/2/ منبسط مزدوج Kan/EFC=1/0 RC% = $\frac{11}{31} \times 100 = 35\%$ (التكيف) Ban=1 Ban=100/31= % 3.32 FELAR = $\frac{(29+1+1)}{31} \times 100 = 100\%$. الاجابات الموسعة الاجابات الشكلية الموسعة F+ELAR = $\frac{(17+1.5+0+1+1+0+0)}{29} \times 100 = 68.33\%$ H=100/31= % 3.32 نسبة الاجابات الانسانية الحيوانية A = $\frac{(17+0+0)}{31} \times 100 = 54.83\%$ قاعدة القلق % = $\frac{(1+6+0+0)}{31} \times 100 = 22.58\%$ قاعدة الامن الداخلي = مجموع $\frac{(Do + D d + Dbl)}{R} \times 100 = \left(\frac{1+0+0}{31} \right) \times 100 = 3.22\%$ INCERT INT= =3.22 | الكلية الاجابات الاضافية الرفض "الوقت الاجمالي للاجابة وقت الصدى الحميم قاعدة الالوان (التكيف) المألوفات الاجابات الاجابات الشكلية الموسعة الاجابات الشكلية الموسعة نسبة الاجابات الانسانية الحيوانية الاجابات الشاملة البسيطة الاجابات الجزئية البسيطة الاجابات الجزئية الصغيرة Dd=0 Dd=0. Dbl=0 Do=1 | عدد الاجابات الشكلية الاجابية F+=17 نسبة الاجابات الشكلية الاجابية F+= $(17+0.5 \times 3) \times 100 / 29 = 63.79$ الاجابات الشكلية السالبة F-=9 الاجابات الشكلية الموجبة السالبة F+ -=3 مجموع الاجابت الشكلية S.deF=17+9+3=29 F=2 K=1 الاجابات الحركية الإنسانية Kan=1 الاجابات الحركية الحيوانية S. de K=3 C=2 C=2X100/31 F+c=1 CF+=2 G=2 G=2X100/31=6.45 Glim=2 Glim=200/31=6.45 الاجابات الشاملة البسيطة G=4x100/31=12.90 D=26 D=26x100/31=83.87 الاجابات الجزئية البسيطة الاجابات الجزئية الصغيرة Dd=0 Dd=0. Dbl=0 Do=1 | A=17 A% = 54.83% Ad% = 0 % H=0 H% = 100/31=3.32 H=12.5 % Hd=1 Bot.=2 Obj=1 Pays=0 Anat:=6 Anat =21.87 % Sang=0 Sexe=0 Elém.=0 Frag=1 Geog=0 Archi=0 قاعدة الامن الداخلي : INCERT INT= =3.22 % |

نتائج تحليل الحالة رقم 01 على اختبار الرورشاخ:

الوقت و الانتاجية:

أثناء مرحلة التمرير أعطت المبحوثة استجابات معتبرة نوعا ما حيث بلغ عددها 31 اجابة تلقائية و في وقت قياسي قدره 30 و 67" مع زمن كمون يقدر بـ 56" بوقت متقارب وسريع منذ بداية اللوحة الثانية الى اللوحة السابعة الا أنها سجلت وقتا اكبر في اللوحة الاولى :33" مقارنة بالمعدل المعياري المحدد بين 10-20". لم نسجل أي رفض للوحات لكن تم تسجيل مظاهر المواضبة والاجترار في بعض الاجابات . من دون أن ننسى تسجيل 20 اجابة إضافية اثناء مرحلة التحقيق من اختبار الرورشاخ.

السياقات المعرفية:

طريقة التناول لدى المبحوثة كانت متنوعة نوعا ما، مع غلبة نسبة الاستجابات الجزئية البسيطة

بنسبة قدرها (D= 83.87) اكبر من النسبة المعيارية العادية التي تتراوح بين 60 و 70 بالمائة وجاءت في اللوحات المفتوحة كاللوحة السابعة و العاشرة مرتبطة باستجابات ايجابية و بنسبة اقل في اللوحة الثامنة و التاسعة عكست نوعا ما التكيف الحسن و التثبيت بالواقع. مقابل 12.90 بالمائة للاستجابات الشاملة (G) أقل بشكل ملحوظ من المعايير التي تتراوح بين 20-30 بالمائة و التي قد تكون محاولة لتجنب المواجهة التي تعتبر خطرا الى جانب عناصر المادة التي قد تثير المظاهر المقلقة للواقع الداخلي.

أما فيما يخص الاجابات الجزئية الصغيرة Dd فقد انعدمت اثناء مرحلة التمرير لكنها ظهرت خلال مرحلة التحقيق بنسبة معتبرة نوعا ما بنسبة 9.76 بالمائة مرتبطة بمحددات شكلية ايجابية سلبية في اللوحة الثالثة و باجابة شكلية سلبية صافية في اللوحة العاشرة. مما قد يدل على وجود رقابة صارمة اتجاه العواطف و التصورات.

وجاءت الاجابات المبتذلة او المألوفة بنسبة 3.32 بالمائة مما يدل على استناد مقبول للمبحوثة الى واقع ملموس وجمعي.

جاء التوظيف النفسي للمبحوثة غني من حيث الموارد، سواء من حيث الأداء الفكري (الاستجابات العالية و تنوع المحتوى خاصة في مرحلة التحقيق وكذا نسبة الإجابات الحيوانية التي جاءت بنسبة 80.54 بالمائة وهي نسبة تزيد قليلا على النسبة المعيارية التي تقدر بين (30 - 50) بالمائة)، أو من حيث قدرات العقلنة (التركيبات الشكلية المعقدة للإجابات كذلك وجود الإجابات الحركية بنوعها Kan و K).

أما فيما يخص المحددات فقد جاءت متنوعة سيطرت عليها المحددات الشكلية بنسبة 93.54 بالمائة مقارنة بالنسبة العادية التي تتراوح بين 50 و 60 بالمائة و التي قد تدل على اختناق الحياة العاطفية و حتى إلى وجود نزعة اكتئابية. و جاءت نسبة الإجابات الشكلية الإيجابية F+ مقدرة بـ 63.70 بالمائة أقل شيئا ما من النسبة المطلوبة عادة و التي تتراوح بين 70 و 80 بالمائة إلا أنها تدل على وجود مستوى معتبر من القدرة على التفكير المنطقي لتشكيل الواقع الخارجي.

الدينامية الصراعية:

يدعم نمط الصدى الحميم من النوع المنبسط المزوج حيث فاق عدد الاجابات اللونية عدد الاجابات الحركية الانسانية K المعدومة النسبة اثناء مرحلة التمرير اضافة الى نسبة الاجابات اللونية في اللوحات الثلاثة الأخيرة من اختبار الرورشاخ و التي جاءت بنسبة 35 بالمائة مما يعكس مدى حسن التكيف مع الواقع الخارجي. مع العلم ان الاجابات اللونية ظهرت مقترنة بمحددات شكلية مما يؤكد استناد المبحوثة الى الواقع ملموس وفي نفس الوقت بقوة الرقابة المفروضة على

النزوات العدوانية و الجنسية. كما غابت الاستجابات التضليلية تماما في مرحلة التمرير و مرحلة التحقيق مما قد يدل على قوة المكبوتات لدى المبحوثة و رقابتها الزائدة ضد أي انبثاق نزوي.

في مرحلة التمرير انعدمت الاستجابات الحركية الانسانية لكنّها ظهرت في مرحلة التحقيق حيث سجلت المبحوثة استجابة حركية انسانية في اللوحة العاشرة تدل على وجود حيز اجتماعي حيث جاءت اجابتها كالتالي " طفل فاتح فمو انتاع عام ونصف، يمشي" مرتبطة بمحدد استجابة شكلية ايجابية. أما فيما يخص الاستجابات الحركية الحيوانية Kan فإنها تواجدت مناصفة بين المرحلتين لاختبار الرورشاخ ففي مرحلة التمرير سجلت المبحوثة استجابة حركية حيوانية في اللوحة الثالثة اقترنت بمحدد استجابة شكلية ايجابي- سلبية و في مرحلة التحقيق استجابة حركية حيوانية في اللوحة العاشرة مرتبطة بمحدد استجابة شكلية ايجابية لكنّها لم تخلو من اشارات عدوانية ذات محتوى حيواني.

وشمل البروتوكول على محتويات انسانية H ظهرت كلّها في مرحلة التحقيق بنسبة 12.90 بالمائة أقل نوعا ما من المعايير المعتادة و التي تتراوح بين 15-20 بالمائة مما يدل على عدم وجود كف في العلاقات الانسانية مع نسبة قليلة من استجابات انسانية جزئية Hd ظهرت في اللوحة الثانية مقترنة با استجابات شبيهة (des pieds avec chaussettes ..). مما يدل على حضور كامل الى حدّ ما لصورة الجسم ولأنّها ظهرت في اللوحة الثانية فانها تدل على محاولة تعديل للصراع الجسدي الانفعالي .

سجلت المفحوصة استجابات حيوانية بسيطة (A) بنسبة 54.83 بالمائة تزيد قليلا ما على المعدل المعتاد و الذي يتراوح بين 30-50 بالمائة في مرحلة التمرير. حيث يدل ارتفاعها نسبيا على ميكانيزم دفاعي لتجنب ربط العلاقات مع الاخرين. وهذا ما يمثل استثمارا مكثفا لتكيف سطحي و صلب. انعدم حضور المحتويات الحيوانية الجزئية الصغيرة Ad في مرحلة التمرير لكن في مرحلة التحقيق جاءت بنسبة معتبرة شيئا ما

قاعدة الأمن الداخلي:

تمّ حساب قاعدة الأمن الداخلي ، عبر الرائز الاسقاطي لصاحبه ايرمان رورشاخ ، بحساب قاعدة الشك الداخلي فجاءت نسبتها لدى المبحوثة (الحالة رقم 01) ب 3.22 بالمائة أقل من النسبة المعيارية وهي 20 بالمئة و التي تدل على وجود قاعدة امن داخلي. رغم وجود مؤشرات اللأمن التي لم تتعدى عتبة ال 20 بالمائة : مثل مؤشر DO في اللوحة الرابعة من اختبار الرورشاخ ومؤشر في DbI في اللوحة التاسعة كذلك أقل من 10 بالمائة وكذا مؤشر Dd أقل من 10 بالمائة. في اللوحة الثالثة و اللوحة العاشرة. وبهذا تعدّ هذه النتيجة دليل اجرائيا على وجود قاعدة أمن داخلي لدى المبحوثة (الحالة رقم 01).

تحليل و مناقشة الحالة رقم 01: بعد عرض شخص المبحوثة لمقياس الصمود النفسي ، لمقياس استراتيجية المواجهة و لاختبار الرورشاخ خلصنا نحن مجموعة البحث الى النتيجة النهائية التالية:

تتمتع المبحوثة (حالة الدراسة رقم 01) على مستوى عالي من الصمود النفسي (132-142) على مقياس الصمود الذي تمّ بناؤه من طرف مجموعة البحث و بقاعدة أمن داخلي بنسبة (عبر اختبار الرورشاخ رغم وجود مؤشرات لأمن قاعدية التي ظهرت في مرحلة التحقيق لاختبار الرورشاخ لكنّها منخفضة العتبة. ونرجح ان يكون مصدر هذا الأمن بفعل قدرة السيرورات الفكرية (العقلنة) المكيفة. التي تتمتع بها الحالة المبحوثة والتي ظهرت دلالاتها عبر اختبار الرورشاخ والتي قابلتها مؤشرات نوعية لاستراتيجية المواجهة الممركزة حول حل المشكل.

وبذلك تعتقد مجموعة البحث مبرهنة تحقيق الفرضية العامة القائلة بأنه بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجية المواجهة (حول المشكل) لدى حالات الدراسة (رقم 01) نجد مستوى عالي من الصمود النفسي .

تطبيق الرّانز الإسقاطي الرّورشاخ على المبحوث حالة رقم 02 :

المصلحة : كوفيد 19

الحالة رقم : 02

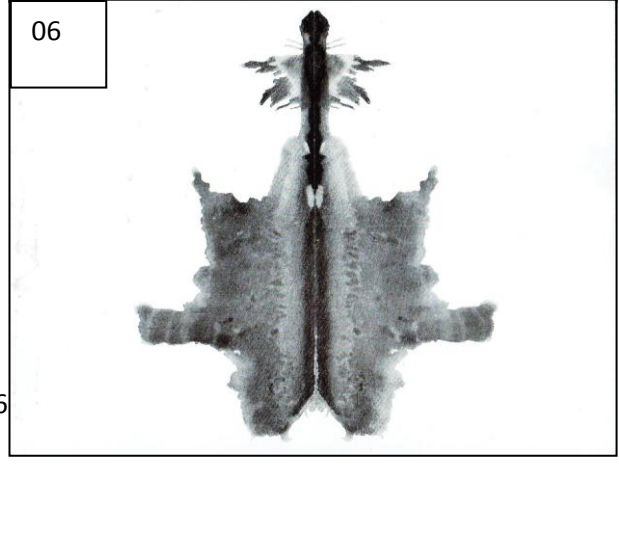
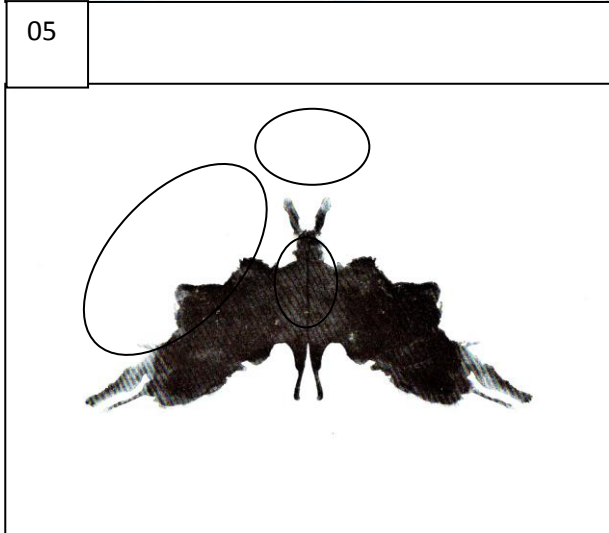
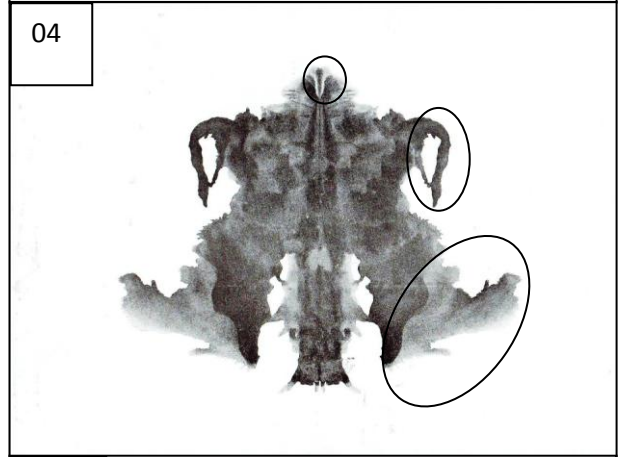
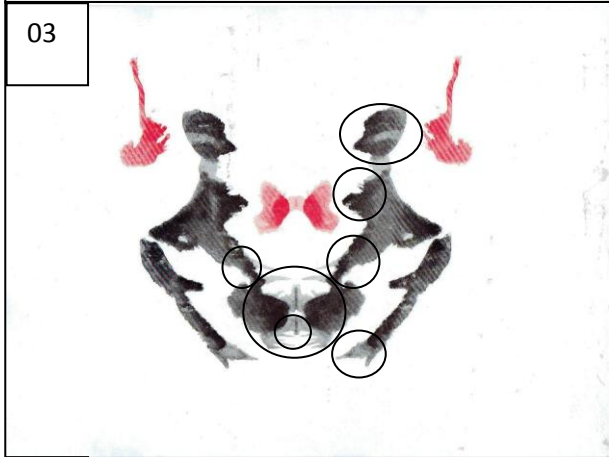
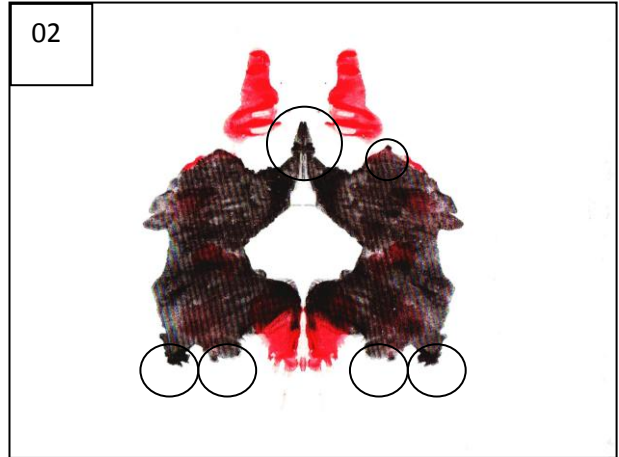
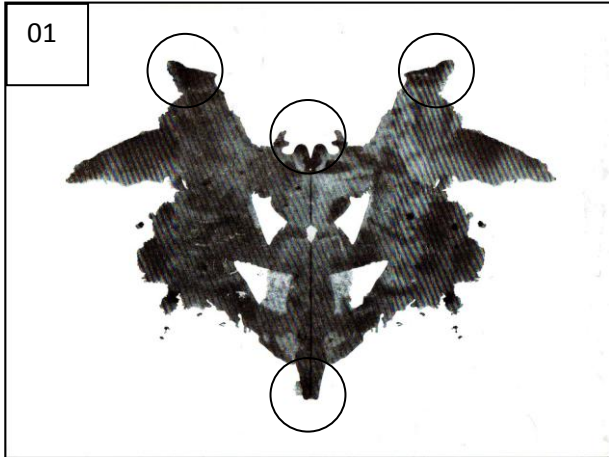
الجنس: ذكر

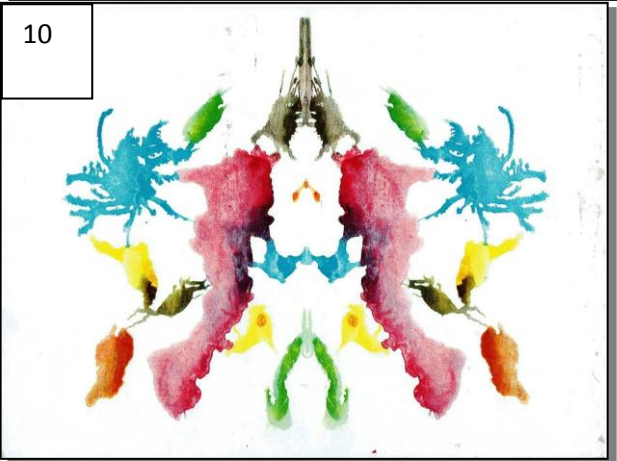
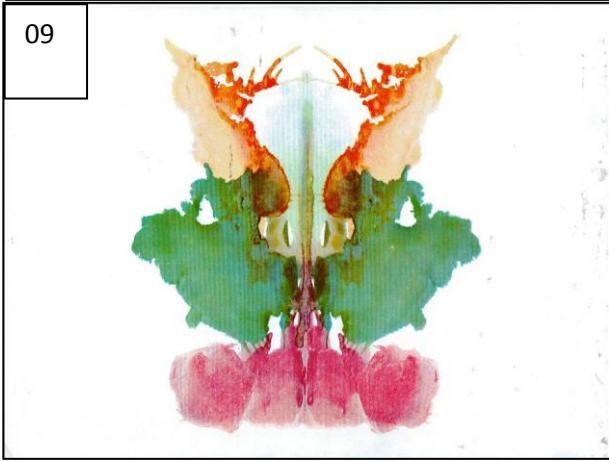
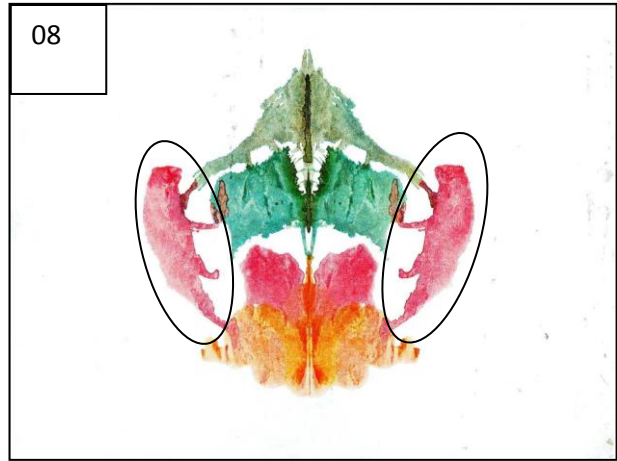
السّن : 54 سنة

الحالة الإجتماعية : متزوج

الوظيفة : تقني سامي في الصّحة العمومية

كما هو موضّح أدناه أشار المبحوث بأصبعه إلى المواقع المحدّدة على اللّوحات العشرة من اختبار الرّورشاخ بعد مرحلتي التّميرير و التّحقيق فكانت النّتائج مؤشرة على اللوحات العشرة كالآتي:..





وبعد انتهاء المبحوث (الحالة رقم 02) من تحديد الموقعة على اللوحات العشرة لاختبار الرورشاخ شرعت مجموعة البحث في جدولة المعلومات التي سجلها المبحوث بعد تفحصه الصور المعروضة عليه فكانت النتائج كالتالي :

جدول 26 نتائج الحالة رقم 02 في مرحلتي التميرير و التحقيق في اختبار الرور شاخ.

| رقم اللوحة | زمن الكمون | زمن الزج | التميرير | التحقيق | التنقيط |
|----------------|------------|----------|---|--|---|
| اللوحة الأولى | 9 ثا | 47ثا | 1. فراشة 2. انسان يطلب في ربي 3. دب ودب | دبين هاذو روسهم الوسط انسان يدعو رافع يديه هاذو رجليه | G F+ A Ban D4 K+ H Ban D ₂ F+ A ----R Sym |
| اللوحة الثانية | 23 ثا | 62ثا | 4. مقطع سكانار راس 5. دب مزدوج 6. فوطو مقسوم على زوج | مقطع النخاع الشوكي Db15 الأبيض مخ دبين هاذو يديهم هذا راس هاذو رجليه هاذي رجل مخفي | D ₆ Dbl F+ Anat D1 F+ A Ban R.Sym G F+ Obj R.Sym |

| | | | | | |
|--|---|---|------|------|-------------------|
| D1 K+ H Ban DdF [±] Anat | هذا راس وهذا صدر هاذو رجلين D7+Dd3F [±] مهبل Anat | 7. نساامراتا 8. الحالة الثانية جهاز تناسلي الرحم قناة فالوبربما...ربما | 59ثا | 21ثا | اللوحة الثالثة |
| G clob F+ (H) | خرافي لم أتصور شيء | 9. فيلم خيالي حركة باليد اليمنى تساؤلات لم أتصور حتى حاجة كائن بشري خرافي شكلا حركة تساؤل باليد اليمنى كائن عندو يدين ورجلين كائن حي ارضي فضائي | 82ثا | 19ثا | اللوحة الرابعة |
| GF [±] H /Obj G F ⁺ A Ban G F ⁺ A ban | فراشة كامل باينة هاذو جناحها هذا راسها هاذو رجلها | 10. فراشة ولا امرأة لباس معلباليش 11. فراشة 12. خفاش | 47ثا | 14ثا | اللوحة الخامسة |
| G F- Clob A | | والله يظهر ...V^... لي علم التشريح 13. واش يشرحوا الله اعلم فار خفاش مقسوم على زوج الله اعلم | 70ثا | 12ثا | اللوحة السادسة |
| Choc | صعبة مدرتش مقاربة في مخيلتي واشيقصدوا بيها الله صعبة اعلم | والله صعبة V... ليماجينا سو ربما الصورة الأولى منيش صعبة...عارف مقريتهاش... | 31ثا | 25ثا | اللوحة السابعة |

| | | | | | |
|---|--|---|-------------|-------------|---------------------------|
| <p>F [±]A Ban D1 G F+ Anat</p> | <p>حيوانات باينة هاهو راوسهم كامل مقطع في الجهاز العصبي سكانار</p> | <p>14. <حيوا نات زوج معارف معلبلش 15. نقدر نقولو جهاز عصبيربما راديو بيان هكذا معلبلش انايا (حركات باليد اليمنى تساؤلات) تغيب عنه مسميات المدركات</p> | <p>52ثا</p> | <p>24ثا</p> | <p>اللوحة الثامنة</p> |
| <p>Choc</p> | | <p>لم يخطر... ما <> في بالي أي تصور لم ار شيء فيها في حدود معلوماتي</p> | <p>31ثا</p> | <p>33ثا</p> | <p>اللوحة التاسعة</p> |
| <p>G F⁺ A D F [±]A ---R.Sym</p> | <p>كائنات حية رسوم متحركة عندهم اسنان معلبلش واش يقصدوا لا يقدر الواحد D12 D1 D7 يتخيل</p> | <p>(حركة باليد اليمنى الحيرة بادية على وجهه والله الواحد يشرد) 16.حيوانات 17.حشرات من كل نوع زوج كل تصويرة انقسمت الى قسمين ولم أجد أي رابط بينهم</p> | <p>39ثا</p> | <p>58ثا</p> | <p>اللوحة العاشرة</p> |

11:22" الزمن

R:17

R+: 00

البطاقات الإيجابية : اللوحة الرابعة و الخامسة

البطاقات السلبية : اللوحة التاسعة و العاشرة . ما عندي حاجة فالألوان أتصور الأبيض والأسود كي شفت الألوان ماشفتش

CHOC2 بطاقات الصدمة:

ملاحظات متعلقة بالتناظر

CLOB:4

جدول 27 نتائج الحالة رقم 02 في البسيكوغرام

| SYNTHESE | التحليل | DETERMINANTS المحددات | CONTENUS المحتويات |
|---|--------------------------|---|---|
| R=17 | مجموع الإجابات الكلية | عدد الاجابات الشكلية الاجابية | A=9 |
| R.COMPL.=0 | الاجابات الاضافية | F+=12 | A%=52.94% |
| REFUS=0 | الرفض | نسبة الاجابات الشكلية الاجابية | Ad%=0 % |
| TPS/R= | "الوقت الاجمالي للاجابة" | F+=(12+0.5x4)x100/17= 82.35% | H=3 |
| T. APPR= | | F-=1 الاجابات الشكلية السالبة | (H)=1 |
| TRI:K/C= 2/0 | وقت الصدى الحميم | F+ --=4 الاجابات الشكلية الموجبة السالبة | H% |
| منطوي صرف | | مجموع الاجابت S.deF=12+4+1=17 | $\frac{(3+0+1) \times 100}{17} = 23.52\%$ |
| Kan/EFC=1/0 | | الشكلية | Hd=0 |
| RC% = $\frac{4}{17} \times 100 = 23.52\%$ | قاعدة الالوان (التكيف) | F % = $\frac{12+1+4}{17} \times 100 = 100\%$ | Bot.=0 |
| Ban=07 | المألوفات | K=2 | Obj=1 |
| Ban %=700/17= 41.17 % | | Kan=0 | Pays=0 |
| FELAR = $\frac{(29+1+1)}{17} \times 100 = 100\%$ | الاجابات الموسعة | S. de K=2 | Anat:=3 |
| الاجابات الشكلية الموسعة | | C=0 | Anat% |
| الاجابات الشكلية الموسعة | | C %=0 | $= \frac{3}{17} \times 100 = 17.64\%$ |
| F+ELAR = $\frac{(17+1.5+0+1+1+0+0)}{29} \times 100 = 68.33\%$ | | FC=0 | Sang=0 |
| = نسبة الاجابات الانسانية الحيوانية 3.32 % | | CF=0 | Sexe=0 |
| | | G=9 | Elém.=0 |
| | | G % = $9 \times 100 / 17 = 52.94\%$ | Frag=0 |
| | | الإجابات الشاملة البسيطة | Geog=0 |
| | | D=6 | Archi=0 |
| | | D=6X100/17=35.92 | قاعدة الامن الداخلي : |
| | | الإجابات الجزئية البسيطة | INCERTINT= |
| | | Dd=1 | 11.76% = |
| | | Dd % = $\frac{1 \times 100}{17} = 5.88\%$ | |
| | | الإجابات الجزئية الصغيرة | |
| | | قاعدة القلق | |
| | | . % = $\frac{0+3+0+0}{17} \times 100 = 17.64\%$ | |
| | | قاعدة الامن الداخلي = مجموع | |
| | | $\frac{Do + D d + Dbl}{R} \times 100 = \frac{(0+1+1) \times 100}{17} =$ | |
| | | 11.76% | |
| | | INCERT INT= 11.76% | |

نتائج تحليل الحالة رقم 02 على اختبار الورشاش:

الوقت و الانتاجية:

شملت نتائج بروتوكول الورشاش الخاص بالمبحوث (الحالة رقم 02) انتاجية منخفضة شيئاً ما عن المعايير المألوفة والتي تقع بين 20-35 حيث نتج عن مجموع اجاباته الكلية عبر اختبار الورشاش ما قدره 17 اجابة تلقائية في وقت قياسي قدره 11' و 22" و زمن كمون قدره 3' و 96" مما يدل على مدى تضايقه من الوضعية الاسقاطية وكأنه يسارع لإنهائها حيث استغرق في اللوحة الرابعة 1' و 22" و أعطى فيها اجابة وحيدة مما يشير مسبقاً الى الصعوبة التي وجدها أمام اللوحة ذات الرمزية الجنسية.. في البطاقة 7 و 9 التي اشتملت على صدمة. ولم يسجل اجابات اضافية تذكر في مرحلة التحقيق فقط كان يؤكد ويفصل في الاجابات الاولى من مرحلة التميرير.

السياقات المعرفية: لقد غلب على السياقات المعرفية الاستجابات الشاملة البسيطة بنسبة 52% فاقت بشكل ملحوظ المعايير المعتادة التي تتراوح بين 20-30% و التي تعبر عن الطابع التكيفي للسير النفسي و التي ارتبطت بمدرجات صحيحة.

الاجابات الشكلية تسمح لنا بمعرفة مدى قدرة الفرد على التعرف على المواضيع وتمييزها عن ذاتيته، إذ احتوى البروتوكول على 17 اجابة شكلية بنسبة 100% و 12 اجابات شكلية ايجابية بنسبة 82.35% يدل ارتفاعها على محاولة التحكم في عناصر القلق والمخاوف القديمة التي يريد ان يتخلص منها بالتعليق المتنوعة في شكل عقلنة. نسبة الشكلية والشكلية الايجابية مرتفعان: هذا يعبر عن فعالية الجهد الفكري. و 5 اجابات شكلية تتأرجح بين الايجابية و السلبية وهي قليلة مما يدل على غموض الفكر وصعوبة في حدوده وايضا الشك والتردد والحيطه والحذر. و اجابة واحدة شكلية سلبية،بالضافة الى اجابتين حركيتين انسانية في البطاقة الاولى والثالثة وهي تعبر عن ذكاء الفرد وقدرته على بلورة الصراعات العلائقية الجنسية او النرجسية. اي امثالية ذات تقمصية جيدة. كما احتوى البروتوكول على 09 اجابات كلية شاملة بسيطة والتي تعبر عن الطابع التكيفي للسير النفسي اذا جاءت بنسبة 52.94 بالمئة مما يدل على تكيف سطحي. وتراوح عدد الاجابات الجزئية الكبرى 06 اجابات، اما الجزئية الصغرى فكانت اجابة واحدة، بالاضافة الى اجابة واحدة كلية تدمج الفراغات البيضاء، ظهرت في البطاقة الثانية. لم يشمل البروتوكول اجابات جزئية تثبيطية، مما يدل على مشاعر الامان. قلة الاجابات الفاتحة -القائمة في البروتوكول تدل على وجود صعوبات حقيقية في التكيف المرضي. (بوعلقة ف. ز، 2018، ص)

وجود صعوبات في البطاقة 7 و نجد ذلك من خلال تقلبيه للبطاقة والصمت المخيم والنظر اليها بحيرة دون اية اجابة فقط قوله: (صعبية ما درتش مقاربة في مخيلتي، الله اعلم). اما في البطاقة 9 فكانت هناك حركات باليد اليمنى تدل عن الحيرة والتساؤل مع وجود صمت مؤكداً على عدم رؤية اي شئ في قوله: (مكانش والله والو). بالاضافة الى الاجابات المبهمة في لبطاقة 5 في قوله: (امراة بلباس معلبلش). مما يدل على تحفظ كلامي، وفي البطاقة 8(ربما راديو بيان هكذا معلبلش انايا). وهذا ما يوحي الى غياب مسميات المدركات لديه، اشتمل البروتوكول على الاجابات المألوفة والتي قدرت بسبعة اجابات دليل على التكيف مع العالم الخارجي .

الدينامية الصراعية : لقد كان نمط الصدى الحميم من النوع منطوي صرف (تام) وذلك لعدم وجود اجابات كونية لديه وقلة الحركات الانسانية كما ان نسبة (رس =23)

وعدم وجود اجابات لونية مما يدل على خلل في التعبير الوجداني وغياب الاجابات التضليلية مما يؤكد على الميل الى الانطواء التام . من خلال ما قاله " معندي حاجة في الالوان ، اتصور الابيض والاسود كي شفت الالوان مشفتش " .

الاجابات الانسانية H قدرت بـ 23.52 بالمئة وهي مرتفعة مقارنة بالمعايير المقدرة 15 - 20 بالمئة لتدل على اهمية وجود الاخرين في حياة المبحوث , او الحاجة الى وجودهم ، خاصة و ان نوعية الاجابات الانسانية واضحة .

جاءت الاجابات الحيوانية بدرجة 52.94 بالمئة ومكتملة تشير الى سياق الهوية الاولية و الثانوية.

وجود محتويات اخرى من جهة ثانية نذكرها بالترتيب : التشريح ، الاشياء بحساب معادلة القلق والتي هي حصيلة الاستجابات الانسانية الجزئية والتشريح والدموية والجنسية على مجموع الايجابيات العامة للبروتوكول في مئة

اي 23 بالمئة هذا يدل على وجود قلق بنسبة عالية وهذا ما اقرته الوضعية التي تعيشها الحالة من خوف الاصابة بالمرض مرة اخرى وما عانته من الاصابة به من الام .

عبر عن البطاقة 1 و البطاقة 5 بالاجابية والوضوح بالعلاقة الاولية والثانية عن صورة الذات ، اما البطاقات السالبة 9

والبطاقة 10 الغير مفضلة لديه بين البطاقات العشر توحى بالفرسانية والانفصال .

قاعدة الأمن الداخلي:

تم حساب قاعدة الأمن الداخلي ،عبر الرائز الاسقاطي لصاحبه ايرمان رورشاخ ، بحساب قاعدة الشك الداخلي فجاءت نسبتها لدى المبحوثة (الحالة رقم 02) بـ 23.52 بالمئة أقل من النسبة المعيارية وهي 20 بالمئة و التي تدل على

وجود قاعدة امن داخلي.: ومؤش Dbl في اللوحة الثانية كذلك أقل من 10 بالمئة وكذا مؤشر Dd أقل من 10 بالمئة. في اللوحة الثالثة. وبهذا تعدّ هذه النتيجة دليل اجرائيا على وجود قاعدة أمن داخلي لدى المبحوث (الحالة رقم 02).

تحليل و مناقشة نتائج الحالة رقم 02: بعد عرض شخص المبحوث لمقياس الصمود النفسي ، لمقياس استراتيجية المواجهة و لاختبار الرورشاخ خلصنا نحن مجموعة البحث الى النتيجة النهائية التالية:

يتمتع المبحوث (حالة الدراسة رقم 02) على مستوى عالي من الصمود النفسي على مقياس الصمود الذي تم بناؤه من طرف مجموعة البحث و بقاعدة أمن داخلي عبر اختبار الرورشاخ. ونرجح ان يكون مصدر هذا الأمن بفعل قدرة السيرورات الفكرية (العقلنة) المكيفة .التي يتمتع بها المبحوث والتي ظهرت دلالاتها عبر اختبار الرورشاخ والتي قابلتها مؤشرات نوعية لاستراتيجية المواجهة الممركزة حول حل المشكل.

وبذلك تعتقد مجموعة البحث مبرهنة تحقيق الفرضية العامة القائلة بأنه بقدر ماتتوفر قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجية المواجهة (حول المشكل) لدى حالات الدراسة (رقم 02) نجد مستوى عالي من الصمود النفسي.

استنتاج عام : ملخص تجميعي لنتائج الدراسة و مناقشتها للحالتين رقم (01) و رقم (02)

جدول 28 خلاصة نتائج دراسة الحالتين (01) و (02)

| الحالة | الحالة 01 | الحالة 02 |
|---|---|---|
| المتغيرات | | |
| الصمود النفسي: على سلم التقديرات المعتبة عالميا | 132:(142-132) | 142:(142-170) |
| استراتيجية المواجهة | الدرجة الخام:44 | الدرجة الخام:41 |
| متمركزة حول حل المشكل | النسبة المئوية:33.44% | النسبة المئوية:31.16% |
| متمركزة حول الإنفعال | الدرجة الخام:12 | الدرجة الخام:21 |
| | النسبة المئوية:9.12% | النسبة المئوية:15.96% |
| قاعدة الأمن الداخلي (قاعدة الشك الداخلي) | النسبة المئوية 03.22% | النسبة المئوية 11.76% |
| مؤشرات العقلنة عبر اختبار الرورشاخ | النسبة المئوية للمحددات الشكلية F 93.54% و F+ 63.79% + انتاجية مرتفعة أكبر من 30 إجابة . | النسبة المئوية للمحددات الشكلية F 100% F+ 82.35% + إجابات شاملة مرتفعة 52.94% أكبر من 30 |
| القلق | النسبة المئوية 22.85% | النسبة المئوية 17.64% |
| (التكيف) | النسبة المئوية 35.00% | النسبة المئوية 23.52% |

تحليل و مناقشة نتائج حالتي الدراسة (01+ 02) على ضوء الفرضيات:

1.- على ضوء نتائج الاختبار للحالتين 01 و 02 في مقياس الصمود النفسي فإن كلتا حالتي الدراسة تتمتعان بمستوى صمود نفسي عالي.

الإستنتاج الأول:

تأكيد صحة الفرضية الفرعية الأولى " توفر مستويات عالية من الصمود النفسي لدى طاقم التمريض " وتطابقها مع نتائج الصمود العالي لحالتي الدراسة الموضحة في الجدول أعلاه (الجدول رقم 28).

2.- وبناء على نتائج الاختبار للحالتين 01 و 02 في اختبار الرورشاخ لاحظنا توفر كلتا حالتي الدراسة على قاعدة أمن داخلي بنسبة 03.22% للحالة رقم 01 و و 11.76% للحالة رقم 02 مما يقودنا الى :

- الإستنتاج الثاني : صحة الفرضية الفرعية الثانية " بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي بحساب مؤشرات الشك الداخلي لدى طاقم التمريض وجدنا توفر قاعدة أمن داخلي تتوافق مع التقديرات المعتبة عبر اختبار الرورشاخ لكلتا حالتي الدراسة (01) و (02) ".

3.- أفادت نتائج الاختبار للحالتين 01 و 02 في مقياس استراتيجية المواجهة لصاحبه بولهان paulhan ان استراتيجية المواجهة نحو حل المشكل جاءت بأعلى نسبة للحالة رقم 01 بتقدير 33.44% و للحالة رقم 02 بتقدير 31.16% مما أفضى الى:

- الإستنتاج الثالث : صحة الفرضية القائلة "بقدر ما تتوفر استراتيجية المواجهة (بحسابها على مقياس بولهان) لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية العمومية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي" وتطابقها بتوفر استراتيجية المواجهة المتمركزة حول حل المشكل لحالتي الدراسة 01 و 02 الصامدة.

4- نتائج الاختبار للحالتين 01 و 02 في اختبار الرورشاخ توفر الحالة رقم 01 و رقم 02 على مؤشرات العقلنة التكييفية. مما يتمخض عنه:

الاستنتاج الرابع:

صحة الفرضية القائلة- "بقدر ما تتوفر مؤشرات العقلنة التكييفية لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي." وتطابقها مع نتائج الدراسة الموضحة في الجدول رقم 28 بغلبة مؤشرات العقلنة لدى حالتي الدراسة 01 و 02 ذات الصمود

العالي .

-الاستنتاج الخامس: لا يوجد صمود نفسي عالي بدون مواجهة متمركزة حول حل المشكلة ولا يوجد صمود نفسي عالي من دون عقلنة تكييفية و عليه لا يوجد مواجهة متمركزة حول حل المشكلة من دون أن تقابلها سيرورات معرفية تكييفية.


-الاستنتاج العام: صحة الفرضية العامة لكلتا الحالتين 01 و 02 و التي مفادها: بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجيات المواجهة لدى طاقم التمريض في مواجهة جائحة كوفيد19 بمصلحة كوفيد19 بالمؤسسة الإستشفائية الزهراوي نجد مستوى عالي من الصمود النفسي .

خاتمة

خاتمة :١

انطلقنا من الفكرة العامة التي يسلم بها المختصون في مجال علم النفس الايجابي أنّ الصمود " Résilience " هو القدرة على الإستجابة للتوتر بطريقة تكيفية و سليمة بحيث تحقّق الأهداف بأقل تكلفة نفسية و جسدية. فالأفراد الصامدون لطواقم التمريض في المؤسسات الإستشفائية العمومية يتعرّون ثم ينهضون من جديد بعد التّحديات التي يواجهونها خلال المستوطنات الوبائية و أثناء الجوائح العالمية، و مفتاحهم في ذلك الصمود النفسي العالي الذي يمكنهم من اجتياز الصّعاب و الصّدّات اليوميّة . وقد قمنا نحن مجموعة البحث ببناء فرضية عامة تنطلق من المُسلّمات لاختبار و تقييم الصمود العالي في مواجهة جائحة كوفيد19 لدى طاقم التمريض في مصلحة الكوفيد 19 بالمؤسسة الإستشفائية بالمسيلة وافترضنا أنّ توفر هذا الصمود النفسي العالي هو نتيجة لتوفر قاعدة أمن داخلي التي يجب أن يتوفر عليها طاقم التمريض كنتيجة طبيعية تعكس صورة قاعدة التعلّق الأمن التي تعتبر صمّام الأمان في المواقف التي تشكل خطرا على حياتهم و حياة أسرهم ، و إذ ما تعرّضت قاعدة أمنهم الداخلي الى صدمات فإنّ الكثير من هؤلاء يلجؤون الى ترميم هذا الصدع ، و أداتهم في ذلك استخدام استراتيجيات المواجهة المتمركزة حول حل المشكل كنتيجة لما يفترض أنّهم يتمتّعون به من عقلنة متكيفة تفرزها سيرورات معرفية سليمة و متوافقة مع الموقف. ممّا يؤكد العلاقة الحيوية و التقابل بين استراتيجية المواجهة المتمركزة على حل المشكل و السيرورات المعرفية المتكيفة.

وبعد تحديد الاشكالية و صياغة الفرضيات و السرد الموضوعي للخلفيات النظرية لمتغيرات الدراسة موضوع البحث جاءت مرحلة التطبيق و التي تقتضي النزول الميداني لمكان الدراسة المتمثل في المؤسسة الإستشفائية العمومية بالمسيلة و تحديدا بمصلحة الكوفيد19 و التي يُمنع الدخول اليها بسبب انتشار العدوى ممّا جعل زمان و مكان الدراسة أمرا استثنائيا لايسمح باجراء بحث ميداني تستخدم فيه أدوات تعتمد على المقابلة البحثية المباشرة كاختبار الرورشاخ مثلا، لكن رغم كلّ هذه المعوقات أصرت مجموعة البحث على اتمام خطوات الدراسة و خلالها تمّ تحديد عيّنة الدراسة الأساسية المكونة من طبيبة مختصة و تقني سامي في الصحة يعملان في مصلحة كوفيد19 بمستشفى الزهراوي وكانت المقابلة الأولى تقتضي توزيع استبيان مقياس الصمود النفسي الذي بناه فريق البحث المتثل في شخص الطلبة (خلفات رشيد، علجي حنان و براهيم أمانى) على حالتي الدراسة تلتها بعدها توزيع استبيان استراتيجية المواجهة لصاحبه بولهان. ثمّ في اليوم التالي تمّت مقابلة حالتي الدراسة لإجراء مقابلة من أجل تطبيق الرورشاخ بمكتب الطبيبة الأمن . بعد جمع المعلومات النوعية عن الحاليتين شرعت مجموعة البحث في تحليل و مناقشة نتائج الدراسة على ضوء الفرضيات المصاغة . فجاءت نتائج حالتي الدراسة في مقياس الصمود النفسي مطابقة لفرضية تمتع طاقم التمريض (حالتي الدراسة) على مستوى عالي من الصمود النفسي و في استبيان استراتيجية المواجهة لبولهان جاءت النتائج مطابقة لفرضية "بقدر ما تتوفر استراتيجية المواجهة المتمركزة حول حل المشكل لدى طاقم التمريض نجد مستوى عالي من الصمود النفسي" وفي الأخير جاءت نتائج حالتي الدراسة في اختبار الرورشاخ توفرها على قاعدة أمن داخلي مطابقة لفرضية " بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي لدى طاقم التمريض نجد مستوى عالي من الصمود النفسي .الصمود النفسي هو مفتاح نمو قوي يحمي طاقم التمريض من الإستسلام لتأثير اضطرابات ما بعد الصدمة كحالات الإكتئاب و حالات القلق. و من فوائده تحسين نوعية التمريض و ديمومة الحضور الفعّال لطاقم التمريض .إنّ حاجة تعزيز الصمود لدى الأطباء و الممرضين كحاجة المريض للطبيب و طلب التّعافي من المرض ،لأنّ إقدام هؤلاء (الأطباء و الممرضون) على مهام الرّعاية الصحيّة للمريض تستوجب استخدام مهارات متوافقة مع بيئة العمل الخطيرة و على رأسها استراتيجية المواجهة المتمركزة حول حل المشكل، و هذه الأخيرة ركيزتها الأساسية الدّعم الإجتماعي في دائرة فريق التمريض أولا ثمّ الأسرة الدّاعمة و الأصدقاء الذين يقدّمون المساعدة و العون. وعلى ذكر كلّ ماتقدم خلصت دراستنا الحالية الى تأكيد الفرضية العامة التي مفادها : بقدر ما تتوفر قاعدة الأمن الداخلي و استراتيجية المواجهة (المواجهة المتمركزة حول حل المشكل) لدى طاقم التمريض نجد مستوى عالي من الصمود النفسي.




قائمة المصادر
و
المراجع

المراجع العربية :

- 1- ابن منظور، لسان العرب دار صادر بيروت 1993.
- 2- عبد الرّحمان سي موسى - محمود بن خليفة ، علم النفس المرضي التحليلي و الإسقاطي. ديوان المطبوعات الجامعية الجزائر 2008.
- 3- بوعلاقة فاطمة الزّهاء ،الحياة النفسية للفنان التشكيلي الجزائري:نظرة تحليلية للتقمصات في ضوء الاختبارات الاسقاطية ديوان المطبوعات الجامعية الجزائر 2017.
- 4- عنّو عزيزة ، محاضرات في الفحص النفسي العيادي الطبعة الأولى دار الخلدونية الجزائر 2017.
- 5- سوتيريوس سارانناكوس،البحث الاجتماعي لمركز العربي للأبحاث ودراسة السياسات, الضعافين قطر2017.
- 6- نبيهة صالح السمراي علم النفس السياحي دار زهران للنشر العراق2017.
- 7- ثامر شوقي ابراهيم ،الصمود النفسي وعلاقته بكل من الضغوط النفسية والصلابة النفسية والرجاء لدى عينة من طلاب الجامعة. المجلة المصرية للدراسات النفسية. عدد04. 2014.
- 8- كلاتمة شيماء - خشاشي زهية - مويسات ميروك ، استراتيجيات المواجهة لدى المتعرضين لحوادث المرور المؤسسة الاستشفائية العمومية- دراسة ميدانية المسيلة 2017-2018 جامعة محمد بوضياف المسيلة.
- 9- شريف الزهرة. الصمود النفسي وعلاقته بالتوجه نحو الحياة لدى الطلبة المقبلين على التخرج - دراسة ميدانية على طلبة علم النفس العيادي (الثالثة ليسانس والثانية ماستر2019).

المراجع الأجنبية :

- 1- Gillian Schofield and Mary Beek : Guide de l'attachement en familles d'accueil et adoptives PUBLIER PAR EDITION FRANCAISE Elsevier Masson FRANCE 2011.
- 2- Gillian Schofield and Mary Beek, 2014 ,the secure base model promoting attachment and resilience in foster care and adoption.
Published by british association for adopting and fostering .BAAF , london 2014.
- 3- **John bowlby** : A secure base. PUBLISHED BY ROUTLEDGE NEW YORK USA 2012
- 4- **jeremey holmes** ,the search for secure base, attachment . And PSYCHOTHERAPY PUBLISHED by brunner routledge new york 2001 -
- 5- **Sarah I.F. Daniel**, Adult attachment patterns in a treatment context ,First edition Routeledge, New york 2015.
- 6- **George may Zell**, resilient health care organization. Routeledge productivity presse, New york 2020.
- 7- **Robert J. wicks**, Overcoming Secondary Stress in Medical and Nursing Practice Publisher. Oxford University Press, USA 2010.
- 8- **Jacqueline Richelle**, Manuel du test de rorschach, Edition Boeck Université Bruxelles 2009
- 9- **soufiane bouhdiba** Covid-19: Le retour de la peste Editions L'Harmattan, paris 2020.
- 10- **Lazarus and Suzan Folkman** ,Stress, Appraisal, and Coping Springer Publishing Company NEW YORK 1984.
- 11- **Judith a Fenney et Al**, Becoming Parents. Cambridge University Press LONDON 2001.
- 12- **Boris cyrulnik**, Résilience: Connaissances de bases Editions Odile Jacob, FRANCE 2012.
- 13- **John W. Reich** , Handbook of Adult Resilience Guilford Press, NEW YORK 2010.



ملاحق

جدول يمثّل احصائيات معامل الارتباط

Reliability Statistics

| | | | |
|--------------------------------|----------------|------------------|-----------------|
| Cronbach's Alpha | Part 1 | Value | .718 |
| | | N of Items | 17 ^a |
| | Part 2 | Value | .712 |
| | | N of Items | 17 ^b |
| | | Total N of Items | 34 |
| Correlation Between Forms | | | 0.865 |
| Spearman-Brown Coefficient | Equal Length | | 0.928 |
| | Unequal Length | | 0.928 |
| Guttman Split-Half Coefficient | | | 0.923 |

المسيلة في : 2021/06/06

إلى السيد: محمد بن محمد شريف الزهراني

الموضوع: تسهيل مهمة إجراء الدراسة الميدانية

تحية عطرة وبعد ...

في إطار إنجاز دراسة ميدانية (مذكرة تخرج) لطلبة السنة الثالثة ليسانس.

الشعبة: علم النفس التخصص: علاج

نرجو من سيادتكم المحترمة تسهيل مهمة الطالب (ة) المذكور (ة) أدناه وتقديم المساعدة الممكنة واللازمة في حدود

أغراض البحث العلمي، وما يسمح به القانون، وهذا على مستوى المصالح التي تشرفون عليها.

عنوان الدراسة: (الصحة النفسية وقاعدة الأمن الداخلي لدى المصالح العسكرية العاملة بمدينة كوفند 19 دراسة ميدانية بمساحة من طرف الزهراني) المشرف: بوعلاقة الزهراني

1- اسم ولقب الطالب: رشيد خلجات رقم التسجيل: 181835095918

2- اسم ولقب الطالب: حمادنا عليم رقم التسجيل: 181835089584

3- اسم ولقب الطالب: مانتا سراطيس رقم التسجيل: 181835081948 في الفترة الممتدة من :/...../2021م إلى غاية :/...../2021م

في الأخير لكم منا أسى عبارات التقدير والاحترام.

أطيب التحيات
السيد العميد المكلف بالبحث العلمي
ذات الحميد الكفاف ما بعد التدرج والبحث
العلمي والعلاقات الخارجية
الدكتور: سرور غلال إبراهيم



رئيس القسم
علم النفس
الجامعة محمد بوضياف بالمسيلة

Téléphone / Fax
E-mail

(213) 0355353054
univ28psy@yahoo.com

قسم علم النفس . الهاتف / الفاكس
البريد الإلكتروني



تصريح شرفي

خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

أنا الممضي أسفله:

السيد (ة): حنديا شمس بسميد الصفة: طالب، أستاذ، باحث طالب الماجستير

الحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 4.843.18 والصادرة بتاريخ: 2019/07/23

والمسجل بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم علم النفس

والمكافئ (ة) بإنجاز أعمال بحث (مذكرة تخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، أطروحة دكتوراه)

عنوانها: تأثيرات الأمن الداخلي في الصحة النفسية لدى

طاقم التمريض في عيادة كوفيد-19 دراسة ميدانية المؤسسة المستقبلة: الجزائر مركز: كويت

أصرح بشرفي أنني التزم بمراعاة المعايير العلمية والمنهجية ومعايير الأخلاقيات المهنية والنزاهة الأكاديمية المطلوبة

في إنجاز البحث المذكور أعلاه.

التاريخ:

توقيع المعني (ة)

المرجع: القرار 1082 المؤرخ في 27 ديسمبر 2020



تصريح شرقي

خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

أنا المعضي أسفله:

المسيد (ة): أبو بشار الصفة: طالب، باحث، أستاذ، باحت طالب أستاذ

العامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم 248300991100000 والصادرة بتاريخ: 2016/10/29

والمسجل بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم علم النفس

والمكلف (ة) بإنجاز أعمال بحث (مذكرة تخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، أطروحة دكتوراه)

عنوانها: تأثير التوجيه المجتمعي والصور النمطية لدى طاقم التمريض

في سواها: سواها كونه دراسة علم النفس الإحصائية

أصرح بشرقي أنني ألتزم بمراعاة المعايير العلمية والمنهجية ومعايير الأخلاقيات المهنية والنزاهة الأكاديمية المطلوبة

في إنجاز البحث المذكور أعلاه.

التاريخ:

توقيع المعني (ة)

C. f.

المرجع: القرار 1082 المؤرخ في 27 ديسمبر 2020



المسئلة في:

ترخيص بإيداع مذكرة ليسانس

الموضوع: المصمود النفسي وقاعدة التفسير الماخذي لهما في فهم الاسترسيم
الداخلي بمصطلحات كرفيد 19 د. لاسية حيدانية فستيفن الزهراوي المسيلة
الشعبة: علم النفس التخصص: علم النفس العملي

إعداد فريق البحث:

- 1- حنافات شيبية رقم التسجيل: 18183508 الفوج: 02
 - 2- علي جوي حنان رقم التسجيل: 18183508 الفوج: 02
 - 3- براهيم أباتي رقم التسجيل: 18183508 الفوج: 02
 - 4- رقم التسجيل: الفوج:
- الإستاذة (ة) المشرف (ة): د. بوعلمة فاطمة الزهراء الرتبة: أستاذة محاضرة

أقر رأبي تابعت العمل المذكور أعلاه في جلسات إشرافية طيلة الموسم الجامعي: 2021/2020 وأسمح بإيداعه لإدارة القسم، وأوافق على إحالته للتقييم.

رئيس القسم

موافقة وإمضاء المشرف (ة):

موافقة
إمضاء