الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف – المسيلة–

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم علم النفس

الرقم التسلسلي: ...../2022

المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية

مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر:

إعداد الطالب:

- مويسات المبروك
- مرزوقي محمد

إشراف الدكتور:

مرزوقي سمير

السنة الدراسية 2023/2022

بسم الله الرحمن الرحيم

شكر وعرفان

الحمد لله الذي علمنا ما لم نكن نعلم و كان فضله علينا عظيما .

الحمدلله أولا وأخيرا على عظيم نعمه علينا وعلى توفيقه لنا في إتمام هذا العمل.

ومن باب الاعترافب بالجميل و أخذا بقوله صلى الله عليه وسلم "التحدث بنعمة الله شكر، و تركها كفر، ومن لا يشكر القليل لا يشكر الكثير ومن لا يشكر الناس لا يشكر الله "

أتقدم بخالص الشكر وعظيم الامتنان للأستاذ المشرف مرزوقي سمير عرفانا بمجهوداته و اعترافا بفضله

كما لا أنسى ان اتقدم بالشكر الجزيل إلى كل أساتذة قسم علم النفس

إلى كل طالب علم، يبتغي وجه الله وخدمة الوطن؛

حاملا رسالة الإخلاص والوفاء لبلد الشهداء.

الطالبين: مويسات المبروك

مرزوقي محمد

فهرس المحتويات

فهرس المحتو ات

شكر وعرفان

فهرس المحتويات

فهرس الجداول

ملخص باللغة العربية

ملخص باللغة الإنجليزية

مقدمة.....أ- ب

الفصل الأول : الإطار العام للدراسة

1- 1 الاشكالية.....4

1_2 تساؤلات الدراسة.....5

1_3 فرضيات الدراسة.....5

1_4 أسباب اختيار الموضوع.....6

1_5 أهمية الدراسة.....7

1_6 الهدف من الدراسة.....7

1_7 تحديد مفاهيم الدراسة إجرائيا.....8

1_8 الدراسات السابقة.....9

الفصل الثاني: المرافقة النفسية للأخصائي النفسي

تمهيد.....13

2_1 تعريف المرافقة النفسية.....14

2_2 طبيعة عملية المرافقة النفسية.....15

2_3 تعريف المرافق.....16

2_4 مهام المرافق.....16

2_5 عوامل نجاح المرافقة النفسية.....17

2_6 أهداف المرافقة النفسية.....19

2_7 عوامل نجاح دور الاخصائي النفسي.....20

خلاصة الفصل.....22

الفصل الثالث: العمليات الجراحية

تمهيد..... 24
3_1 تعريف الطبيب الجراح..... 25
3_2 تاريخ الجراحة..... 25
3_4 تعريف الجراحة La chirurgie..... 26
3_4 وصف العملية الجراحية..... 27
3_5 أنواع الجراحة..... 28
3_6 نماذج عن بعض الحالات الممكن علاجها جراحيا..... 29
3_7 الأسباب المؤدية للضغط النفسي لدى الطبيب الجراح 31
خلاصة 32

الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة

تمهيد..... 34
4_1 _الدراسة الاستطلاعية..... 35
4_1_2 _ مجال الدراسة الاستطلاعية..... 35
4_2_الدراسة الاساسية..... 39
4_2_1_ منهج الدراسة الأساسية..... 39
4_2_2_ عينة الدراسة الاساسية..... 40
4_2_3 _مكان ومدة الدراسة الاساسية..... 43
4_2_4_منهج الدراسة..... 43
4_2_5_ أدوات الدراسة..... 44
4_2_6_مجتمع الدراسة وعينتها..... 45
4_2_7_الاساليب الاحصائية المستعملة..... 45
خلاصة الفصل..... 46

الفصل خامس : عرض ومناقشة النتائج

تمهيد..... 48
5_1 عرض نتائج الدراسة الاساسية..... 49
5_1_1 عرض نتائج الفرضية الأولى..... 50

5_1_2 عرض نتائج الفرضية الثانية..... 54
5_1_3 عرض نتائج الفرضية الثالثة..... 55
5_1_4 عرض نتائج الفرضية الرابعة..... 56
5_2 مناقشة النتائج..... 57
5_2_1 الفرضية الاولى..... 57
5_2_2 الفرضية الثانية..... 57
5_2_3 الفرضية الثالثة..... 58
5_2_4 الفرضية الرابعة..... 58
خاتمة..... 61
قائمة المراجع..... 64
الملاحق..... 68

فهرس الجداول

فهرس الجداول

جدول(01) : يوضح در جات الاستجابة على بنود استبيان المرافقة النفسية.....37

جدول (02) : يبين قيمة معامل الثبات لمقياس المرافقة النفسية.....37

جدول (03) : يوضح معامل ألفا كرو نباخ لكل فقرة من فقرات استبيان المرافقة.....39

جدول(04) :توزيع أفراد العينة الاساسية حسب الجنس.....41

جدول(05) :توزيع أفراد العينة الاساسية حسب السن.....42

جدول(06) : توزيع أفراد العينة الاساسية حسب طبيعة العملية 43

جدول(07):يوضح التحقق من شرط التوزيع الطبيعي بالنسبة للمتغير محل الدراسة.....49

جدول(08):يوضح ترتيب عبارات الاستبيان حسب درجة تشبعها عن طريق استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة.....51

جدول(09): يوضح مستوى المرافقة النفسية 53

جدول(10): يوضح نتائج اختبار (ت) ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات استجابات أفراد العينة على استبيان المرافقة النفسية تبعا لمتغير الجنس.....54

الجدول(11): يوضح نتائج اختبار (ت) ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات استجابات أفراد العينة على استبيان المرافقة النفسية تبعا لمتغير السن.....55

جدول(12): يوضح نتائج اختبار (ت) ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات استجابات أفراد العينة على استبيان المرافقة النفسية تبعا لمتغير طبيعة العمليات...56

الملخص

هدفت الدراسة إلى معرفة مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية وتأثيرها عليهم، وقد استخدمنا في دراستنا المنهج الوصفي ،حيث تمثلت عينة الدراسة في 40 فردا(ذكور، إناث) من " المؤسسة الإستشفائية الزهراوي بولاية المسيلة " حيث تم اختيار العينة بشكل عشوائي، واستخدمنا لجمع المعلومات كل من الأدوات التالية: الملاحظة والمقابلة و مقياس المرافقة النفسية المعد من طرف الباحثين، وذلك بعد التأكد من الخصائص السيكومترية للمقياس، ولمعالجة البيانات الإحصائية استخدمنا مقاييس الإحصاء الوصفي و الإستدلالي (معامل الفا كرونباخ ، اختبار " ت" ، المتوسط الحسابي، الإنحراف المعياري) ولقد أسفرت الدراسة على النتائج التالية:

_ مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية مرتفع .

_ لا توجد فروق ذات دلالة احصائية للاشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير الجنس.

_ توجد فروق ذات دلالة إحصائية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن.

_ توجد فروق ذات دلالة احصائية للاشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير طبيعة العملية .

Abstract:

The study aimed to know the level of psychological accompaniment for people undergoing surgical operations and their impact on them, and we used the descriptive approach in our study, where the study sample consisted of 40 students (males, females) from the "Al-Zahrawi Hospital Institution in the Wilayat of M'Sila" where the sample was chosen randomly. , and we used the following tools to collect information: observation, interview, and psychological accompaniment scale prepared by the researchers, after confirming the psychometric properties of the scale. standard deviation) and the study resulted in the following results:

_ The level of psychological accompaniment for people who are going to surgery is high

_ There are no statistically significant differences in the psychological accompaniment of persons undergoing surgical operations according to the gender variable

_ There are statistically significant differences in the psychological accompaniment of persons undergoing surgical operations according to the age variable.

_ There are statistically significant differences in the psychological accompaniment of people who are going to surgery according to the nature of the operation variable.

_ Keywords:

psychological accompaniment, surgical operations.

مقدمة

مقدمة:

لقد أصبح الإهتمام والرعاية المكثفة بمختلف جوانب شخصية الفرد ضرورة ملحة من اجل بناء جيل يتمتع بصحة نفسية سليمة، حيث تعد المرافقة النفسية للأشخاص من قبل المرافق النفسي (الأخصائي النفسي) طريقة لفهم ذواتهم ومكتسباتهم والقدرة على مساعدتهم لحل مشكلاتهم، وهنا يبرز دور المرافق النفسي في تحقيق ذلك حيث يعتبر السند الأول للمريض داخل المؤسسة الإستشفائية والذي يسعى إلى توفير الأمن والطمأنينة له، لمساعدته على خلق جو صحي مناسب للمريض ، وخصوصا إذا ما تعلق الأمر بالمرضى المقبلين على العمليات الجراحية إذ تستلزم هذه الفئة متابعة خاصة و ذلك نظرا للتغيرات التي تطرأ عليهم سواء من الناحية الجسدية، النفسية، الأسرية الإجتماعية، الإنفعالية...وغيرها .لذلك حاولنا في دراستنا هذه تسليط الضوء على مرافقة الأخصائي النفسي للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية وتأثيرها عليهم ، ولقد اشتملت على جانبين من الدراسة الأول نظري والثاني تطبيقي، ولقد جاءت فصول الدراسة كالتالي :

-الفصل الأول: ويتمثل في تقديم الدراسة ويشمل تحديد إشكالية الموضوع مع الفرضيات وذكر أهمية وأسباب اختياره مع أهدافه، وبعدها تم التطرق إلى المفاهيم الإجرائية لمتغيرات الدراسة، مع ذكر مجموعة من الدراسات السابقة التي جاءت في مسار الموضوع .

-الفصل الثاني: يتحدث عن المرافقة النفسية للأخصائي النفسي من خلال تعريف المرافقة النفسية وطبيعتها وعرض مجالاتها بالإضافة إلى تعريف المرافق وذكر مهامه، مع عوامل نجاح المرافقة وأهميتها، بعدها عرفنا الأخصائي النفسي ودواعي الحاجة إليه ودوره وعوامل نجاحه، وكذا تم عرض أهميته وأهدافه لينتهي الفصل بخلاصة.

الفصل الثالث: تطرقنا هنا إلى الطب الجراحي وتناولنا فيه تعريف الطبيب الجراح تاريخ الجراحة، تعريف الجراحة، وصفها، أنواعها، نماذج عن بعض الحالات الممكن علاجها

جراحيا، مخاطر العملية الجراحية، و أخيرا الأسباب المؤدية للضغط النفسي لدى الطبيب الجراح, وفي الأخير خلاصة .

–الفصل الرابع: خصص للإجراءات المنهجية الخاصة بالدراسة، وتم فيها عرض الدراسة الإستطلاعية ومكانها ومدتها بالإضافة إلى أدوات الدراسة وخصائصهم السيكومترية، بعدها تم عرض الدراسة الأساسية وفيها منهج الدراسة وعينتها والأساليب الإحصائية المستخدمة لحساب النتائج، وأخيرا خلاصة.

– الفصل الخامس: تم فيه تحليل ومناقشة نتائج فرضيات الدراسة بدأً بفرضية الدراسة الرئيسية وصولا إلى الفرضيات الجزئية، واختتمت الدراسة بتوصيات وخاتمة ليفتح المجال لدراسات وبحوث مستقبلية.

الفصل الأول

الإطار العام للدراسة

1-1 الإشكالية

1-2 تساؤلات الدراسة

1-3 فرضيات الدراسة

1-4 أسباب إختيار الموضوع

1-5 أهمية الدراسة

1-6 أهداف الدراسة

1-7 تحديد مفاهيم الدراسة إجرائيا

1-8 الدراسات السابقة

1- الاشكالية:

يعتبر الإنسان هو اللبنة الأساسيّة للمجتمع وجوهر بنائه، فالإنسان السوي هو مصدر النهضة والفكر والتقدّم، ولكي يقوم الفرد بأداء واجباته ومهامه الذاتيّة والاجتماعيّة على أكمل وجه لا بد أن يكون متمتّعاً بصحة نفسيّة عالية تخلو من الاضطرابات والمشاكل التي تؤثر بشكل سلبيّ في بذله وعطائه وإنجازاته، فالفرد المصاب باضطراب أو خلل نفسيّ له أثر سلبي يعود على ذاته وعلى الآخرين من حوله، فيقف عائقاً في وجه تقدّمه وإنجازاته، لذا فظهرت الأهميّة الكبيرة لدراسة للصحة النفسيّة التي تصل بالفرد إلى الانسجام والتوافق النفسي والاجتماعي، والقدرة العالية على الإنتاجية والسعادة والعطاء.

و للصحة النفسية الأهمية الكبرى التي تعود على الفرد والمجتمع، فهي تزرع السعادة والاستقرار والتكامل بين الأفراد، كما لها الدور المهم في اختيار الأساليب العلاجية السليمة والمتوازنة للمشكلات الاجتماعية التي قد تؤثر في سلامة عملية النمو النفسي للفرد

و لقد تسبب فيروس كورونا المستجد في تغيرات كثيرة في يوميات و سلوكيات الأفراد حيث أثرت على صحتهم سلبا خاصة بعد إعلان الدول ضرورة الحجر المنزلي و التباعد الاجتماعي كأفضل وسيلة للحد من تفشي المرض بين الأفراد .غير أن البقاء في المنزل و الالتزام بالحجر له تأثيراته النفسية المختلفة على جميع الأفراد و بدرجات متفاوتة و خاصة على الأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية ، وذلك بسبب تغير النمط المعيشي ما يجعل البعض يشعر بالضغط و سيطرة المشاعر السلبية مثل : الحزن ، القلق ، الغضب ، و الإحباط الذي يؤدي في غالب الأحيان إلى اضطرابات النوم ،إضافة إلى شعورهم بخوف كبير من أن يصابوا بهذا الوباء، و شعورهم بالعجز في حماية أفراد عائلاتهم، حيث ان كل هذا يؤثر في نهاية المطاف بشكل سلبي على المناعة الصحية و النفسية و على الصحة العقلية للأفراد بصفة عامة .و بناء على ذلك يظهر الدور المهم الذي يلعبه الأخصائي النفسي في المستشفيات بصفة عامة وذلك من خلال دراسة الحالة النفسية و العقلية و

السلوكية للفرد سواء كان سويا او غير سوي ، و ذلك باستعمال ادوات و طرق علمية خاصة بتحليل الشخصية و القياس النفسي و التقييم و العلاج النفسي ، و هذا بهدف تقليص الألم النفسي و تحقيق التوازن و الصحة النفسية للفرد دون ان ننسى المرافقة النفسية والتكفل بمختلف حالات الأفراد خاصة أولئك المقبلين على العمليات الجراحية خلال هذا الوضع الخاص المتمثل في جائحة كورونا.

1_2 تساؤلات الدراسة :

1_ ما مستوى المرافقة النفسية لدى الأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية ؟

2_هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير الجنس ؟

3_ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن ؟

4_ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لطبيعة العملية ؟

1_3_ فرضيات الدراسة :

1_مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية مرتفع.

2_توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير الجنس .

3_توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن.

4_توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لطبيعة العملية .

4_1 أسباب اختيار الموضوع :

من بين الأسباب التي دفعتنا لاختيار هذا الموضوع هيالأهمية البالغة التي تحظى بها عملية المرافقة النفسية من قبل الباحثين و العلماء بالمجال سواء النفسية أو الأسرية ، المدرسية...

_ إبراز أهمية مراعاة الجانب النفسي ظهور العديد من المشكلات النفسية التي ترجع على العمليات الجراحية و ضرورة مرافقتهم و الاعتناء بهم في أساسها إلى غياب المرافقة النفسية في المؤسسات الاستشفائية للأشخاص المقبلين

_إهمال بعض الأخصائيين النفسيين لمهامهم الموكلة لهم ، خصوصا ما يتعلق بالمتابعة داخل المؤسسات الاستشفائية

_ضرورة الإلتفات إلى الجانب النفسي الداعم للفرد .

_معرفة الظروف النفسية التي يعيشها الأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية

_معرفة الإحساسات و المخاوف التي تتملك المقبلين على العمليات الجراحية أثناء اقتراب وقت العملية.

لذلك تطرقنا إلى هذا الموضوع، و التعرف عن قرب على الحالة النفسية للمقبلين على العمليات الجراحية وما مدى تأثير المرافقة النفسية عليهم.

1_5 أهمية الدراسة :

تكمن أهمية هذه الدراسة في إلقاء الضوء على مستويات المرافقة النفسية المقدمة للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية و أيضا الحالة النفسية لهؤلاء الأشخاص و بحكم طبيعة الموضوع الذي نال اهتماما من طرف العديد من الباحثين الأجانب و قلة الدراسات من قبل الباحثين في البلدان العربية و هذا حسب اطلاعنا.

_السعي لتحقيق الصحة النفسية و الجسمية السليمة من خلال المتابعة و المرافقة المقدمة من طرف الأخصائي النفسي.

_تحقيق الأمن النفسي و الراحة و الطمأنينة التي يتطلبها.

_ إثراء الجانب المعرفي النظري حول هذا الموضوع المنجز .

1_6_ الهدف من الدراسة:

_ التعرف و الكشف على مستوى المرافقة النفسية للاشخاص المقبلين على العمليات الجراحية .

_ التعرف على مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير الجنس .

_ الكشف على مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن.

_ الكشف على مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لطبيعة العملية .

1_7_ تحديد مفاهيم الدراسة إجرائيا :

1.7.1_تعريف المرافقة :يحتل مفهوم المرافقة في علم النفس مكانة كبيرة , حيث يعني هذا العامل بالمصاحبة والمساندة والتواصل بابعاده النفسية والمعرفية والوجدانية

_يعرفها حامد عبد السلام زهران 1980 على انها عملية ارشادية تتمثل في المتابعة المستمرة التي تهدف الى التأكد من استمرار تقدم الحالة عن اهم الفرص الأكثر مساعدة للمسترشدين مع تحديد قيمة ونجاح عملية الارشاد وتحديد نسبة التقدم ومدى استفادة المسترشد من الخبرات الارشادية **(حامد زهران :1980 ص 33).**

_ تطورت المرافقة عند " كارل روجرز " من الحقل النفسي العلاجي ,واعتبر ان دور المرافقة هي تحويل القدرات الداخلية للفرد من القوة الى الفعل انطلاقا من مسلمة ان مفادها ان الشخص قادر على التعبير وان المساعدة للاخر يكون الفرد قادر على مواجهة الوضعية بنفسه .

التعريف الاجرائي : هي المنشاة التي تتوفر فيها المواصفات الخاصة بالرعاية النفسية وتقديم يد العون نفسيا وهي عملية اهتمام والدعم النفسي من المرافق (الاخصائي)الى المترافق (العميل) .

تعريف المرافقة النفسية :تعد المرافقة النفسية من بين المهام التي يقدمها الاخصائي ضمن اطار زماني ومكاني معين ,وهي الدرجة التي يتحصل عليها الفرد من خلال الإجابة على استبيان المرافقة النفسية .وهي عبارة عن تقديم المساعدة النفسية للفرد ,تهدف هاته الأخيرة الى تحسين قدرة الفرد على مجابهة المشاكل والتصدي لها وتكييف نفسه مع ظروف حياته واستغلال إمكاناته الانفعالية والعقلية دون التعرضللاحباط **(يوسف مصطفى ,2002 ص26).**

التعريف الاجرائي للمرافقة النفسية :تعبر عن تلك المتابعة والمساندة النفسية المتمثلة في تقديم يد المساعدة للفرد من الناحية النفسية وتمكنهم من فهم ذواتهم ودوافعهم وكذلك متطلبات الحياة الاجتماعية, بالإضافة الى فهم المعوقات التي تحول دون حل تلك المشكلات وذلك الاستعانة بالاخصائي النفسي.

تعريف العمليات الجراحية :الجراحة هي تقنية طبية ترتكز على التدخل الطبي لعلاج الانسجة المصابة . كقاعدة عامة أي اجراء يحدث فيه شق في الانسجة او يخاط فيه جروح من إصابات سابقة يعتبر عملية جراحية , وهناك إجراءات أخرى لا تتبع تحديدا هذا الوصف كالقسطرة او التنظير , ولكنها قد تعتبر اجراء جراحيا أيضا في حال تضمنها تحضيرات اعتيادية للعمليات الجراحية كالتخدير والبيئة المعقمة والأدوات الجراحية والخياطة والتدبيس .

التعريف الاجرائي للعمليات الجراحية :العمليات الجراحية تعتمد على الإجراءات اليدوية والأدوات التقنية المطبقة على المرضى , وذلك بغرض المعالجة او التحقق من وجود حالة تلف نسيجي التي قد تحدث نتيجة لبعض الامراض او لاصابة ما .ويهدف الاجراء الجراحي الى تحسين الأداء الوظيفي او الشكل الظاهري للعضو .

1_8 _ الدراسات السابقة :

1.8.1 _ الدراسات التي تناولت المرافقة النفسية_ :

_دراسة شريفة المليانى 2018_2019: تحت عنوان المرافقة النفسية لتلاميذ الأقسام النهائية الثانوية و تأثيرها على شعورهم بالأمن النفسي بأدرار هدفت الدراسة الى معرفة تأثير مرافقة مستشار التوجيه و الإرشاد النفسي لتلاميذ التعليم الثانوي على شعورهم بالأمن النفسي و أيضا الكشف على مدى ضرورة تواجد عملية المرافقة النفسية من طرف طاقم المؤسسة و كذلك الكشف عن مدى إرتباط مرافقة مستشار التوجيه نفسيا للتلاميذ بمراحلهم العمرية و كذا توجهاتهم الدراسية حيث اعتمد الباحث في دراسته على المنهج الوصفي حيث استخدموا

الأساليب الإحصائية التالية : اختبارات معامل الإرتباط بيرسون ألفا كرونباخ و المعالج الإحصائي SPSS و تطبيقهم على عينة تمثلت في 76 تلميذا (31 ذكور) و(45 اناث).

تم التوصل الى النتائج التالية : لا وجود لتأثير مرافقة مستشار التوجيه نفسيا على شعور التلاميذ بالأمن النفسي.

_دراسة (عباس آمنة 2017) : هدفت هذه الدراسة الى معرفة دور المرافقة النفسية من قبل مستشار التوجيه والإرشاد المدرسي و المهني في التحسين من مخاطر الألعاب الإلكترونية و قد خلصت الباحثة إلى عدة نتائج من بينها أنه لا توجد فروق في تأثير تدخلات مستشار التوجيه على التلاميذ باختلاف الجنس . **(عباس آمنة، 2017)**

_دراسة صياد نعيمة 2009_2010 : تحت عنوان واقع المرافقة النفسية التربوية لمعيدي شهادة البكالوريا (دراسة ميدانية ببعض مؤسسات التعليم الثانوي بقسنطينة حيث هدفت الدراسة الى مساعدة التلاميذ على مواجهة الإمتحان بإعدادهم نفسيا و فكريا وفق الطرائق و الوسائل الضرورية المناسبة و أيضا معرفة الواقع الحقيقي لآليات المرافقة التي يحتاجها طلبة المستوى النهائي باعتبار البكالوريا نقطة تحويل في حياة المرافق و كذلك هدفت لوضع إستراتيجيات عملية تساعد التلاميذ الذين يعانون صعوبات مختلفة على اعادة التكيف كما اعتمدت الباحثة في دراستها على المنهج الوصفي التحليلي و هو أسلوب من أساليب البحث و التحليل المركز على معلومات كافية و دقيقة عن ظواهر طبيعية، اقتصادية و اجتماعية و يدرس الظاهرة دراسة كيفية توضح خصائصها و دراسة كمية توضح حجمها و تغيراتها و درجة ارتباطها مع الظواهر الأخرى ، و تم الإعتماد على ادوات جمع البيانات المتمثلة في الملاحظة و المقابلة و الإستمارة كما اعتمدت في دراستها على العينة الإحتمالية و ثم اللجوء في اختيار العينة الى السحب اليدوي حيث قامت بإعطاء أرقام لكل الثانويات و المقدر عددها 47 ثانوية الموجودة بولاية قسنطينة ثم السحب حسب العدد المطلوب و هو 12 و

من ثم التعرف على الثانويات التي سيتم اجراء الدراسة فيها حيث تم توزيع 323 استمارة على التلاميذ المعيدين للبكالوريا من مجتمع البحث الذي يقدر ب 2939 تلميذ بكامل الولاية و من أهم النتائج المتوصل إليها:

_ أن العامل النفسي للتلميذ المعيد للبكالوريا ظهر بقوة من خلال تتبعنا للبحث الميداني الشيء الذي يستوجب وضع هذا التلميذ بين أيدي كفء و أمينة تعمل على مساعدته و مرافقته على تخطي الشعور بالفشل و ما ينجم عنه من اضطرابات و سلوكات.

_ ظهر العامل البيداغوجي المتمثل في آلية المرافقة للتلميذ المعيد و كيفية تحسين نتائجه من خلال دروس الدعم داخل الثانوية و خارجها حيث أبدى التلاميذ الذين تابعوا هذه المرافقة البيداغوجية درجة عالية من الاستفادة حيث أكدوا أن نتائجهم تحسنت في الثلاثي الثاني مقارنة بزملائهم الذين لم يتابعوا الدعم التربوي.

2.8.1 _ الدراسات التي تناولت العمليات الجراحية:

_دراسة (زارب مريم سنة 2014 _2015) :تحت عنوان الضغط النفسي لدى الأطباء المقبلين على اجراء العمليات الجراحية بسور الغزلان ، حيث هدفت الدراسة الى الكشف على مستوى الضغط النفسي لدى الطبيب الجراح كما اعتمد الباحث في دراسته على المنهج العيادي الذي يعد أحد المناهج المهمة و الأساسية في مجال الدراسات النفسية فهو بمثابة الملاحظات العميقة و المستمرة للحالات الخاصة و الذي من خصائصه دراسة كل حالة على انفراد حيث اعتمد على 03 أدوات : الملاحظة و المقابلة العيادية النصف موجهة و مقياس إدراك الضغط و تطبيقه على عينة بلغ عددها (5) حالات و هم أطباء جراحين

_تم التوصل الى النتائج التالية :أن فرضية الدراسة : يعاني الأطباء المقبلين على إجراء عمليات جراحية من مستوى ضغط نفسي مرتفع تحققت نسبيا هذا عند (04) حالات و هي (1, 2 ,3, 5) أما الحالة (4) لم تتحقق عندها الفرضية.

الفصل الثاني

المرافقة النفسية للأخصائي النفسي

تمهيد

1.2-تعريف المرافقة النفسية

2.2- طبيعة عملية المرافقة النفسية

3.2-تعريف المرافق

4.2-مهام المرافق

5.2- عوامل نجاح المرافقة النفسية

6.2- اهداف المرافقة النفسية

7.2- عوامل نجاح دور الاخصائي النفسي

خلاصة

تمهيد:

تعتبر المرافقة النفسية عملية إنسانية تتضمن تقديم مساعدة نفسية للفرد وتمكينه من فهم ذاته وتنمية شخصيته، ليحقق التوافق مع الوسط الذي يعيش فيه، ويستغل إمكانياته بحيث يصبح أكثر نضجا وأكثر قدرة على مساعدة نفسه بنفسه مستقبلا، وهي كذلك شكل من أشكال العلاج النفسي.

1.2 _ تعريف المرافقة النفسية :

المرافقة من رافق، يرافق، مرافقة أي صاحب مشى معه.

و تعني الطريقة التي يستخدمها شخص راشد مع الطفل، أو خبير بالنسبة لمبتدأ، قصد مساعدته على تنظيم مدركاته و استغلال إمكانياته و قدراته ، بطريقة ممنهجة ودقيقة ومخطط لها مسبقا ليتمكن من تكييفه مع البيئة المحيطة به ومساعدته على بناء هوية و شخصية فعالة.

إن مصطلح المرافقة النفسية يتداخل كثيرا مع مصطلح الارشاد النفسي، حيث اعتبرت المرافقة جزء من عمليات الارشاد والتوجيه، وقد عرفت في هذا النطاق على أنها عملية واعية وبناءة ومخطط لها، تهدف دائما إلى مساعدة وتشجيع الفرد على فهم ذاته و الاستبصار بها، والكشف على قدراته الكامنة وتوجيهها نحو تعلم الخبرات المناسبة، التي يسعون من خلالها إلى تحقيق الصحة و الامن النفسي، وكذا تحقيق السعادة مع النفس و مع الاخرين. **(بعيبع محمد نادية، ص8)**

وعرفت كذلك المرافقة النفسية، على أنها تلك المعاونة والوساطة القائمة على أساس وضع خطط مع المرضى، قصد إيجاد حلول للمشكلات التي تصادفهم سواء مشاكل شخصية، نفسية صحية، تعليمية أسرية...الخ و التي من شأنها أن تعيق العملية العلاجية الخاصة بالمرضى **(محمد الشنتاوي، 1996 ،ص91)**

ترتكز المرافقة النفسية على الاخذ بيد المريض ومساعدته على تصور بناء وتحقيق الحالة النفسية المناسبة والسوية، وهذا من خلال مرافقته طيلة فترة تواجده في المستشفى و خارجها مع الاخذ بعين الاعتبار استعداداته وقدراته و ميولاته وكذا طموحاته المستقبلية، حتى يحظى المريض بمرافقة نفسية ترفع من مستوى صحته النفسية والذهنية والجسدية **(منيرة يوسف)**

نستخلص من مفاهيم المرافقة أنها تعني بشكل عام هي المساعدة التي يمدها المرافق للمترافق سواء كانت مساعدة نفسية، أسرية، متعلقة بالرفاق، بالدراسة ...الخ

2.2 _ طبيعة عملية المرافقة النفسية :

يمكن اعتبار المرافقة النفسية اقتسام خبرات مع الاخر، أي التعاون و المتابعة المتبادلة بين طرفين، وهذه العلاقة القائمة بين الطرفين ليست كأي علاقة بين إنسان و إنسان آخر فهي تتسم بصفات منها ما يلي :

_ أنها علاقة مهنية لها حدودها .

_ علاقة احترام متبادل بصرف النظر عن عمر, ثقافة , وجنس أو نوع الطرف المترافق.

_ علاقة يسودها الفهم و الثقة والاهتمام والتعاون و المساعدة و الود و تحمل المسؤولية .

_ علاقة تتميز بالتفاعل أي بمعنى التفاعل الثقافي والانفعالي والمعرفي والنفسي بين طرفي عملية المرافقة النفسية، ويتم ذلك من خلال مهارات الاتصال و التفاعل السليم الذي من شأنه أن يؤثر في العملية بالايجاب و يقودها إلى النجاح. **(جودت عزت، 98ص، 1999)**

_ ميزة الاعتدال أي دون تفريط أو إفراط في التعامل من أجل المحافظة على جو العلاقة الإنسانية السليمة التي تجمع بين الطرفين.

_ تأخذ علاقة المرافقة النفسية سمة الخصوصية و السرية في العمل و لا يفضل الحديث عنها أو إفشائها و البوح بها .

_ تقف علاقة المرافقة النفسية على مدة معينة ومحدودة، فهي لا تأخذ شكل الصداقة العميقة أو العاطفة الزائدة بين الطرفين .

_ المرافقة النفسية والمتابعة مضبوطة بوقت معين يطول أو يقصر حسب الحالة. **(جودت عزت، 1999 ،ص98)**

_عملية المرافقة النفسية تساعد على فهم الذات والاستبصار بها.

_ تهتم المرافقة النفسية بالجانب النفسي للفرد. **(صياد نعيمة، 2010 ،ص85)**

نستخلص من طبيعة المرافقة النفسية بأنها علاقة ترابط بين المرافق و المترافق تتصف بالعديد من الصفات والمميزات التي تجعلها تختلف عن غيرها من العلاقات.

3.2_ تعريف المرافق :

يعتبر المتابع أو المرافق همزة وصل بين الخطط العلاجية والدعم النفسي و المؤسسات الاستشفائية والمترافق ، حيث يسعى إلى مساعدته على تحسين مهارات التعلم و التدرب على حل المشكلات .

فهو المربي الذي يعمل على تقديم المساعدة للمترافق من خلال الدعم النفسي والحوار و تقديم إرشادات متعددة ومختلفة، ويعتبر كذلك مؤلف لشبكة تواصل و تعاون مشترك بين المترافقين فيما بينهم، أو بين الاولياء والمؤسسة الاستشفائية وغيرها من الاقطاب، وهو كذلك مصدر ثقة. **(سمية وناس، 2016 ،ص19)**

نستخلص بان المرافق هو الشخص الذي يمثل العنصر الفعال في عملية المرافقة النفسية.

4.2_ مهام المرافق :

للمرافق دور هام في سير عملية المرافقة النفسية وتتمثل مهامه فيما يلي :

_ مرافقة المرضى خلال فترة علاجهم و تواجدهم في المستشفى ودعمهم في مختلف الجوانب خاصة النفسية منها وفق الحاجات التي يتطلبها وضعهم.

_ تطبيق اختبارات نفسية ، وتقييم نتائجهم وتحليلها .

_ الاطلاع على ملفات المرضى وعلى جميع المعلومات التي من شأنها أن تساعد على ممارسة عملية المرافقة النفسية بشكل ناجح.

- .إجراء حصص و فحوصات نفسية قصد التكفل بالمرضى الذين يعانون من مشاكل خاصة. **(سمية وناس، 2016 ،ص19)**

نستخلص بان للمرافق دور في ربط واستكمال عملية المرافقة النفسية من خالل إيصال المرشد والمسترشد إلى استراتيجيات تحكم العالقة وترمي إلى تحقيق أهدافها.

2-5 عوامل نجاح المرافقة النفسية :

تحتاج المرافقة النفسية إلى عدة عوامل من اجل الوصول إلى الهدف الاسمى لها ويكمن تلخيص ذلك في النقاط التالية :

- المشاركة الانفعالية وهو الشعور الذي يحسه الطرفين اتجاه بعضهما البعض، ويتسم بالتفاهم والاحترام والثقة المتبادلة .

-التركيز على محتوى المرافقة النفسية و حول موضوع المشكل وعلى مضمون الافكار والمشاعر التي تصدر من المترافق .

-يجب أن يتمتع المرافق بالحكمة في القول، الفعل، الاسوة الحسنة، التروي في الكلام والاحكام ، الصبر و التأثير االيجابي في نفس المترافق.

– الطمأنينة والتعبير عن المشاعر الحقيقية بكل حرية وصراحة وأمانة و اخلاص من كلا الطرفين. **(صياد نعيمة، 2010 ،ص121)**

- حسن الإصغاء و الاستماع الجيد، حسن الملاحظة، التركيز، الانتباه لكل فعل أو قول أو انفعال يصدر من المترافق حتى يتمكن المرافق من تحديد نقطة التدخل، بإتاحة الفرصة للمترافق بالكلام و السلوك والبوح والتفريغ االنفعالي .

–الصداقة والبشاشةحيث يجب أن يكون التعبير غير لفظي مشجع للمترافق على وضع ثقته في المرافق .

–الثقة المتبادلة مهمة جدا بين الطرفين لنجاح عملية المرافقة النفسية.

- المسؤولية المشتركة حيث يتوقف نجاح عملية المرافقة النفسية على مدى فهم كل من الطرفين لدوره ومسؤو ليته وتحملها.

–مظهر المرافق المناسب وجلسته وصوته الواضح، وتعبيرات وجهه و اهتمامه أمور هامة تؤدي إلى نجاح عملية المرافقة النفسية.

- تحديد المكان و الزمان حيث إن عملية المرافقة النفسية تجرى في أوقات مختلفة وفي أماكن متغيرة نظرا لظروف كل من المرافق و المترافق، وتحدد حسب برنامج مسطر من قبل الطرفين.

- السرية والخصوصية التي تعتبر دليل على احترام المرافق لنفسه و للشخص المترافق وتعزيز الثقة بينهما.

- التسامح مهم جدا في بناء علاقة المرافقة النفسية.

- الاحترام المتبادل مهم جدا حيث من أهم مظاهره اعتراف المرافق بقيمة المترافق وقدرته على التفكير والسلوك البناء و الاستجابة الايجابية لما يقوله ويفعله.**(صياد نعيمة، 2010 ، ص121)**

نستخلص انه من اجل تحقيق أهداف المرافقة النفسية يستوجب إحداث أساليب ومعاملات من شانها التأثير ايجابيا على العلاقة التي تجمع بين المرافق والمترافق، والعمل على استخدام أكثر العوامل التي تساهم في الممارسة الجيدة لهته العملية.

6.2_ أهداف المرافقة النفسية :

للمرافقة النفسية قيمة عظيمة في حث الفرد على إحداث تغيرات على حياته الشخصية ومن بين الاهداف التي تسعى لهم هاته العملية نجد ما يلي:

– .جمع معلومات حول مختلف جوانب النمو وحصر مشكلات المترافق .

- مساعدة المترافق على الاستبصار بقدراته وفهم إمكاناته.

- تكييف طرق التعليم وتعديلها لخدمة المترافق.**(حناش فضيلة، 2011 ،ص52)**

– تحقيق الصحة النفسية.

- تحسين العملية العلاجية.

- الرفع من التحصيل الدراسي.

- الرفع من تقدير الذات.

- تحقيق التوافق النفسي.

- بناء هوية ذاتية للمترافق.

-علاج المشكلات التي يتعرض لها المترافق.

- ربط طرق الاتصال و التواصل بين المرافق والأسرة والمترافق.

-تمكين المترافق من التدرب على بناء خطط و استراتيجيات لحل مشكلاته بنفسه.

نستخلص أن المرافقة النفسية لها أهمية بالغة في مساعدة الفرد على إيجاد حلول وبدائل للمشاكل التي يتعرض لها، حيث تعمل على فتح مجال للفرد لبناء علاقات مع الاخرين، والتمتع بشخصية قوية تفرض وتبدي رأيها وتنتهج طرق خاصة بها تستطيع من خلالها تجاوز العقبات.

7.2_ عوامل نجاح دور الاخصائي النفسي :

يتطلب أداء الأخصائي النفسي لعملية المرافقة النفسية عدة عوامل من شانها إنجاح هاته العملية وهذا الأداء المهني ، ومن بين هاته العوامل نجد:

- إدراك الأخصائي النفسي إلى نوعية العمل الذي يقوم بأدائه وامتلاك رغبة وقدرة وكفاءة لانجاز ذلك واستخدام مهاراته وبراعته على تنفيذ المهمة دون خطأ.

- انجاز العمل بوتيرة تتلاءم مع الفترة الزمنية المقررة على الاخصائي النفسي ، بمعنى انه عليه العمل بسرعة و إتقان من اجل استكمال المهمة وتجديدها بتجديد السنوات والاشخاص الذين سيتم مرافقتهم مستقبلا .

- امتلاك زاد معرفي وكم هائل من الخبرات والمعارف العامة ،والمهارات الفنية والمهنية الضرورية وإتقانها لأداء الوظيفة على أكمل وجه.

- الجدية والتفاني في العمل من أهم العوامل المساهمة في إنجاح عملية المرافقة النفسية التي يؤديها الاخصائي بكل مثابرة و اخلاص. **(سهيلة عباس، 1999 ،ص242)**

نستخلص من هذا العنصر بان نجاح عملية المرافقة النفسية يقترن بمدى تحمل الاخصائي النفسي مسؤولية هاته المهمة، وقيامه بمهامه وواجباته لتحقيق أداء مهني ناجح.

خلاصة الفصل:

من خلال ما سبق نجد أن عملية المرافقة النفسية للاخصائي النفسي ، باتت ضرورة لا غنى عنها في المؤسسات الاستشفائية والتعليمية و التربوية...الخ ، لما لها من أهمية بالغة في تقديم يد العون سواء للمرضى او التلاميذ و الاسر و المدارس...الخ من خلال متابعتهم و مرافقتهم من اجل التغلب على المشكلات التي تعترضهم و قيادتهم نحو التكيف و النجاح في الحياة.

الفصل الثالث

العمليات الجراحية

_ تمهيد

1_ تعريف الطبيب الجراح

2_ تاريخ الجراحة

3_ تعريف الجراحة

4_ وصف العمليات الجراحية

5_ أنواع الجراحة

6_ نماذج عن بعض الحالات الممكن علاجها جراحيا

7_ مخاطر العمليات الجراحية

8_ الأسباب المؤدية للضغط النفسي عند الطبيب الجراح

_ الخلاصة

تمهيد:

تعد مهنة الطب من اعقد المهن التي توجد في ميادين العمل وذلك لارتباطها بالحياة البشرية، ولكي يتأهل الفرد لمزاولة مهنة الطب فانه يحتاج إلى دراسة جامعية تمتد إلى سبع سنوات إضافة إلى تدريب عملي لمدة عامين واذا اراد إن يختص في مجال معين فهو يحتاج إلى دراسة جامعية إضافة إلى سنوات التدريب وذلك حسب التخصص الذي يتجه إليه مثال ذلك "الطبيب الجراح"، فالجراحة هي إحدى التخصصات الطبية التي تعتمد على الاجراءات اليدوية والادوات التقنية المطبقة على المرضى عن طريق شخص يجري العملية الجراحية يطلق عليه الطبيب الجراح، وهذا ما سنتطرق إليه من خلال هذا الفصل الذي سيتم فيه تقديم : تعريف الطبيب الجراح، تاريخ الجراحة، تعريفها، وصفها، أنواعها، وذكر بعض الحالات أو النماذج الممكن علاجها جراحيا، إضافة إلى معرفة أسباب وجود الضغط النفسي لدى الاطباء الجراحين.

1_ تعريف الطبيب الجراح :

هو طبيب يعالج من خلال التدخل الجراحي الفعلي على أنسجة الجسم، معالجة الصدمات النفسية الشديدة، التشوهات، أورام الجسم، كسور، زرع، وذلك بعد إجراء الفحوص الاولية واللازمة للمفحوص وتشاوره مع المهنيين الصحيين من اجل تحديد تاريخ إجراء العملية الجراحية و نوعها، وهذا لا ينطبق عند الحالات المستعجلة (الطوارئ) فيكون التدخل مباشرة من قبله،حيث للطبيب الجراح دور أساسي وفعال في معالجة و ايجاد حل لمثل هذه الاصابات **(راغب السرجاني،2009 ، ص 30)**

2_ تاريخ الجراحة :

اذا ما نظرنا إلى مستشفياتنا والى الجراحين الذين كانوا يقومون بإجراء جميع أنواع العمليات الجراحية في أنحاء الجسم، يتبادر إلى أذهاننا أنها من نتاج العصر الحديث. لكن بدأ في الحقيقة استعمال الجراحة منذ زمن بعيد، فكانت أول عملية أجريت هي فتح الجمجمة (النقب craniotomie)أو حفر حفرة صغيرة بالضغط داخل الجمجمة ووجدت هذه الادلة في رفات الانسان ما قبل التاريخ التي تعود إلى العصر الحجري القديم. وكانت أول الحالالت التي استخدمت في إجراء العمليات هي : حجر الصوان، بعض الهياكل العظمية، أسنان السمك، الاشواك الحادة. وهكذا طور العلماء عبر مرور العصور و التاريخ هذه الادوات وكيفية استعمالها إضافة إلى إيجاد حل لتجنب الالم عند القيام بها وتفادي الالتهابات أثناء الانتهاء منها أو بعد مرور مدة زمنية من إجرائها **(حسان محمد النذير حرستاني، 1990 ،ص29)**

حيث في عام (1861)تغير الحال بشكل جذري على يد العالم الفرنسي " باستور" وتجربته الشهيرة التي أثبتت وقوع العدوى بفعل الكائنات المجهرية فبعد هذه التجربة كانت فكرة إيجاد مواد معقمة ومطهرة ضد هذه الكائنات المجهرية فكانت مسالة وقت ليس الا كما أن للجراح

الاسكتلندي "جوزيف لستر" الفضل في استخدام التخدير الجراحي جنبا إلى جنب مع مواد التطهير والتعقيم الفعالة في أول عملية جراحية حديثة، أجريت عام 7681 حيث أزال " لستر" ورما سرطانيا من صدر أخته "إيزابيال" على طاولة العمل في منزله. انتهت هذه العملية بالنجاح في حالة نادرة من نوعها وعاشت آنذاك بعد العملية مدة 3 سنوات قبل أن تموت بسبب انتشار السرطان في كبدها.أما الجراح الامريكي "وليم هالستد" في أواخر القرن التاسع عشر وأوائل القرن العشرين فقد ادخل كثيرا من الوسائل الجراحية والطرق الفنية التي تستعمل اليوم ويشمل ذلك القفازات المعقمة .وقد تقدمت الجراحة الحديثة بخمس طرق حديثة وهي :

_ تطور الجراحة المعقمة.

_ التحسينات الفنية في الالات الجراحية.

_ زيادة المعرفة.

_تطور التخذير

_ استعمال المواد الكيماوية لمنع وعلاج الالتهابات **(محمد بن محمد المختار، 1994 ،ص46)**

3_ تعريف الجراحة La chirurgie

الجراحة فرع في الطب يعنى بعلاج المرضى سواء كان لديهم تشوهات أو إصابات وذلك بإجراء العمليات الجراحية، تحت إشراف طبيب جراح وطاقم طبي متكون من مساعد واحد على الاقل، ممرضة أو أكثر، طبيب مختص في الانعاش .كما أن هذا المريض أثناء العملية يخضع للتخدير العام أو الخاص تحت إشراف طبيب التخدير و فريقه الخاص به، وبما أن العملية الجراحية هي إجراء معقد فهي تستلزم مهارة فنية لمساعدة الجراح ولضمان اقصى

الأمان والراحة للمريض، وذلك من خلال الكفاءة العالية التي يتميز بها هذا الطاقم الطبي **(محمد حسين منصور، 1989،ص45)**.

4_وصف العملية الجراحية:

قبل إجراء أي عملية جراحية يجب أن يحضر لها من جميع الجوانب لتفادي المشاكل أثناء إجرائها، حيث يتم إجراؤها في غرف العمليات وذلك باستخدام أدوات جراحية، طاولة للمريض وأخرى للأدوات، الأضواء، وتخضع البيئة والإجراءات المستخدمة وكل ما يستعمل أثناء إجرائها لمبادئ التعقيم (stérilisation)،كما انه يفصل بين الأدوات المعقمة (الخالية من الأحياء الدقيقة) والأدوات الغير معقمة أو الملوثة، بالإضافة إلى ارتداء أفراد الطاقم الطبي الذي سوف يعمل على تسهيل العملية ملابس معقمة والتي تشمل :(رداء ازرق أو اخضر، قبعة، قفازات، كمامات معقمة،botte)وذلك بعد غسلهم أيديهم وأذرعهم بواسطة مواد مطهرة، وذلك عند كل عملية بطبيعة الحال.وعندما يدخل المريض غرفة العمليات و بعد تخديره تعقم المنطقة التي ستجرى عليها العملية من أنحاء جسمه بواسطة مواد مطهرة مثل: بيتادين (Bétadine)،الكلورهيكسيدين (chlore hics dine)وذلك للحد من التلوث وهذه المرحلة يقوم بها الطبيب الجراح إضافة إلى مساعديه بعد أن يقوموا بإلباس المريض ملابس معقمة ثم تقطيع المكان المراد إجراء عليه العملية الجراحية .وفي الأخير قبل البدء أو الانطلاق في العملية يقوم الفريق الطبي (الطبيب الجراح + مساعديه) يوضع غطاء معقم يفصل بين المنطقة غير المعقمة وهي خاصة بفريق التخدير والمنطقة المعقمة وهي موقع الجراحة **(راجي عباس، 1981 ،ص60)**

5-أنواع الجراحة:

تصنف الاجراءات الجراحية حسب عدة عوامل، كمدى خطورة الحالة، نوع الاجراء، العضو أو الجهاز المراد معالجته ومن هنا يتسنى لنا ذكر بعض أنواع الجراحة وهي:

5_1 _الجراحة الطارئة : **d opérations urgence: les'**هيالجراحة التي يتم إجراؤها لإنقاذ حياة المريض أو المحافظة على احد أطرافه، أو لتمكين احد الأعضاء من أداء وظائفه.

5_2 _**الجراحة التمهيدية (الاستكشافية):**يتم إجراء هذا النوع من العمليات لغرض تأكيد وتدعيم تشخيص الحالة المرضية.

5_3 -**جراحة التجميل** :وهي الجراحة التي تهدف إلى تحسين بعض الأنسجة أو بعض أعضاء الجسم التي تعرضت إلى تشوهات بسبب حرق أو حادث مرور أو ما شابه ذلك **(علي مكاوي، 1996 ،ص80)**

5_4_الجراحة الليزرية:فالليزر هو العامل الرئيسي لقطع الأنسجة في مثل هذا النوع من العمليات. فيستخدم الليزر بدلا من الأدوات المتعارف عليها كالمقص أو المشرط وغيرهما من أدوات التقطيع..

5_5_الجراحة المجهرية :يرتكز هذا النوع من الجراحة على المجاهر حتى يتمكن الجراح من رؤية الاجزاء الصغيرة.

5_6_ الجراحة التقليدية :وهنا يتم في هذا النوع من الجراحات على شق البطن ورؤية الجزء المصاب أو نزعه ومثال ذلك: كيس في الكبد، المرارة.

5_7_ الجراحة الحديثة :ويعتمد هذا النوع من الجراحة على المنظار(céleuo)حيث يتم وضع ثقوب في البطن والبدء في العملية الجراحية والنظر من خلال المنظار حيث يكون

هذا الخير متصل بجهاز التلفاز ومثال ذلك: المرارة (كيس في الكبد) الفتق أو الانزلاق كما انه هناك أنواع أخرى من العمليات الجراحية وهي التي يكون اسمها مرتبطا بالعضو المصاب أو المراد علاجه مثال ذلك :

_الجراحة القلبية التي تجرى على مستوى القلب.

_الجراحة الهضمية التي تجرى على مستوى الجهاز الهضمي.

_الجراحة العظمية التي تجرى على مستوى العظام أو العضلات.

_جراحة العيون والتي تجرى على مستوى العيون **(محمد بن محمد المختار، 1994 ،ص50)**

6_نماذج عن بعض الحالات الممكن علاجها جراحيا :

كما ذكرنا سابقا أن العملية الجراحية عبارة عن وسيلة يستخدمها الطبيب الجراح لمساعدة المريض على إرجاعه إلى حالته الطبيعية شفائه

– أي إرجاع عضو من أعضائه– قدر المستطاع فالحالات الممكن علاجها جراحيا هي كالأتي:

6_1_ في حالة الإصابة: ونقصد بها وجود تلف خلية أو نسيج أو عضو بسبب مرض أو اعتداء أو حادث ونميز فيها ثلاثة أنواع:

_إصابة التهابية أي التهاب المفاصل L arthrite’ كالروماتيزم.Rhumatisme

_إصابة ضمورية كتشمع الكبد.

_إصابة ورمية، إما ورما حميداtumeur béingneوذلك لاحترامه لحدوده وعدم انتقاله من مكانه وانتشاره أو ورما خبيثا tumeur maligne ou cancerأي السرطان المعروف بحدوده المائعة مكانية انتشاره المؤلم في شتى أعضاء الجسم .

6_2_ في حالة استئصال الأورام : مثل استئصال الورم الليفي وهنا يتم استئصال أو نزع أو إزالة الأورام الليفية(ألياف الرحم، الثدي، المبيض) إما عن طريق فتح البطن وعمل شق في جدار الرحم لأزالتها أو عن طريق المنظار من داخل الرحم أو خارجه، وهذه العملية الجراحية تتطلب مهارة و كفاءة عالية من الطبيب الجراح لتجنب حدوث مضاعفات خطيرة مثل النزيف الشديد **(الهادي المليجي، 1997 ،ص120).**

7-مخاطر العملية الجراحية:

بما أن العملية الجراحية اختصاص معقد وصعب ومرتبط بحياة إنسان فال شك أنها ال تخلو من مخاطر جمة ومن بين هذه المخاطر ما يلي :

ϖمشاكل في التخدير مثل الدخول في غيبوبة أو حساسية المريض من المواد المخدرة وعدم تحمله لها .

_ مشاكل في التنفس.

_ حدوث نزيف أثناء أو بعد العملية وقد يحتاج إلى نقل الدم .

_ حدوث تلوث أو التهابات على مستوى الجرح.

_ توقف مؤقت مفاجئ لنشاط الأمعاء .

_ حدوث جلطة دماغية أو قلبية أو وريدية.

_ارتفاع في ضغط الدم بسبب المواد المخدرة ((opiacés)**عبد الرحمان النقيب، 1984،ص178).**

8_ الأسباب المؤدية للضغط النفسي لدى الطبيب الجراح:

قد يستغرب عامة الناس أن يعاني الطبيب الجراح من الضغط النفسي، لكن الطبيب الجراح مثله مثل من يعمل في مهنة أخرى، بل اعقدها وأصعبها فهم معرضون أو لديهم حتمية الإصابة والمعاناة من الضغط النفسي، لكن بحكم دراستهم للطب ومزاولتهم لهذه المهنة فان بعضهم يحاول أن يخفي الضغط النفسي الذي يمر به وذلك بسبب ما يخلفه له من وصمة سلبية أمام زملائه إذا كشف عن أمره، فالطبيب الجراح عرضة للضغط النفسي بدرجة اكبر وذلك جراء عبء المسؤولية التي يتحملها اتجاه مرضاه، إضافة إلى الظروف الممهدة خاصة وان لم تكن مناسبة لتسهل عليه عمله ونذكر من بين هذه الظروف: الإضاءة، درجة الحرارة، عدم التهوية، ساعات العمل الإضافية، اضطراب في النوم، تغيير أوقات العمل، عدم الرضا الوظيفي، الإفراط الشديد في العمل، عدم وضوح المسؤوليات، الأجر الشهري، عدم توفر الإمكانيات المساندة من أجهزة طبية وأدوات مستخدمة، دون أن ننسى الظروف العائلية و الاجتماعية .ومن هنا يتضح لنا أن الضغط النفسي ظاهرة عامة وله أسباب عديدة ومختلفة وهو مرتبط في معظم الأحوال بالتغيرات التي تطرأ على حياتهم فهذه الفئة من المجتمع بحاجة إلى فهم اكبر بردود فعل الضغط وأسبابه أي العوامل المسببة له و د اركهم لبعض الحلول الممكنة للتخفيف من حدته **(راجي عباس، 1981 ، ص 96,95)**

خلاصة:

مما نستخلصه من فصلنا هذا أن الجراحة هي فرع من فروع الطب والتي تمثل أصعب واعقد الفروعات به، أساسها العمل المشترك بين الطاقم الطبي المسير لها وتستند في ممارستها إلى الكفاءة العلمية المهنية وجودة الدورات المستخدمة بهدف الوصول بالمريض إلى استعادة كفاءته كانسان قادر على أداء أدواره ووظائفه في الحياة بنجاح. فكل هذه المميزات تساعد الطبيب الجراح في الحد أو التخفيف من الانفعالات النفسية االتي يمربها . وبعد أن تعرضنا إلى فصل العمليات الجراحية ، سنحاول في الجانب التطبيقي الذي سنتعرض إليه في الفصل الموالي.

الفصل ا رابع

الاجراءات المنهجية للدراسة :

تمهيد

4_1 _ الدراسة الاستطلاعية

4_**2**_ الدراسة الاساسية

خلاصة

تمهيد

تعتبر الاجراءات المنهجية للدراسة همزة وصل بين الجانب النظري والجانب الميداني، وفي هذا الفصل حاولت الطالبان الوقوف على مختلف خطوات إجراء الدراسة الميدانية، التي تضمنت في محتواها على الدراسة الاستطلاعية، مدتها ومكانها بالاضافة إلى أداة الدراسة والخصائص السيكومترية لها، أيضا قاما بالدراسة الاساسية والتي احتوت كذلك على منهج الدراسة، مكان ومدة الدراسة، عينة الدراسة ومواصفاتها و الاساليب الاحصائية المستخدمة فيها.

4_1 _الدراسة الاستطلاعية :

الدراسة الاستطلاعية هي مجموعة من الدراسات التي يتم استخدامها في المراحل الاولى من أي بحث علمي يقوم به الباحث، وتعد الدراسات الاستطلاعية بمثابة اللبنة الاولى التي ترتكز عليها الدراسات الميدانية، وتمتد الدراسات الاستطلاعية للبحث العلمي، كما أنها تعرف بالظروف التي ستجري فيها البحث العلمي. وهي أساس جوهري لبناء البحث ككل وهي بمثابة خطوة أساسية وهمية في البحث العلمي، إذ من خلالها يمكن للباحث تجربة وسائل بحثه للتأكد من سلامتها ووضوحه ومكنتنا الدراسة الاستطلاعية من التعرف أكثر على مجتمع الدراسة واكتشاف جميع المتغيرات المتعلقة بمشكلة البحث، وكذا مدى ملائمة أداة البحث وصلاحيتها، مما مكننا للوصول إلى أفضل الطرق المنظمة لتحديد هيكل العمل المطلوب والاخذ بعين الاعتبار المشكلات والمواقف التي قد نتعرض لها كباحثين اثناء تطبيق الاستبيان على عينة الدراسة. **(ابوعالم.2014. ص394.)** حيث اعتمدنا على عينة استطلاعية قوامها 30 مريضا .

4_1_1_ عينة الدراسة الاستطلاعية :تم اختيار العينة من طرف الباحثين بطريقة عشوائية من اجل التحقق من صدق وثبات الاستبيان ومدى ملائمته لما وضع لقياسه وجاءت تفاصيل العينة كالتالي:

4_1_2 _ مجال الدراسة الاستطلاعية :

1_ مدة الدراسة :

دامت الدراسة قرابة العشرة ايام من 22 ماي 2022 إلى غاية 02 جوان 2022 .

2_ مكان الدراسة:

اجريت الدراسة في بلدية المسيلة , ولاية المسيلة و بالضبط : بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي

4_1_3_ وصف أدوات الدراسة الاستطلاعية :تم استخدام أداتين في الدراسة وهما كالتالي:

- 1 استبيان المرافقة النفسية :

ا) – تعريف الاستبيان:تم بناء استبيان المرافقة النفسية من طرف الباحثين بمساعدة الاستاذ، حيث تقيس الاستمارة مستوى المرافقة النفسية للاشخاص المقبلين على العمليات الجراحية.

يعرف على انه أكثر الوسائل استخداما للحصول على معلومات وبيانات عن الافراد ويرجع ذلك لاسباب عديدة منها أن الاستبيان اقتصادي نسبيا، ويمكن إرساله إلى أشخاص في مناطق بعيدة، كما أن الاسئلة أو المفردات مقننة من فرد لاخر، ويمكن ضمان سرية الاستجابات كما أنه يمكن صياغة الاسئلة لتناسب أغراضها المحددة ويمكن أن تستخدم الاستبيانات الصيغة الاستفهامية، أو الصيغة الاخبارية، دون أن يؤثر ذلك على مضمون السؤال أو الفقرات، وفي أي من الحالتين فإن الافراد يستجيبون كتابة لما هو مطلوب منهم . **(امطانيوس .2016 .237ص).**

ب) – وصف الاستبيان:يتكون استبيان المرافقة النفسية من 17 فقرة، وعلى 3 بدائل (موافق ,محايد ,غيرموافق) .

ج) – طريقة تصحيح الاستبيان :

البدائل	الدرجات
موافق	ثلاث درجات
محايد	درجتان
غير موافق	درجة واحدة

ـ جدول(01) : يوضح در جات الاستجابة على بنود استبيان المرافقة النفسية

د) – الخصائص السيكومترية للاستبيان :من اجل التأكد من صدق وثبات المقياس ومن مدى ملائمته لما وضع لقياسه ، قام الطالبان بتطبيق استبيان المرافقة النفسية على عينة استطلاعية قدر عددها ب 15 مريضا من المؤسسة الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة.

1_ صدق الاستبيان :تم التعرف على صدق الاستبيان عن طريق صدق المحكمين من خلال عرضه على مجموعة من الأساتذة بقسم علم النفس بجامعة المسيلة **(القائمة الأسمية في ملاحق الدراسة).**

2_ حساب ثبات الاستبيان :

لحساب الثبات في هذه الدراسة قام الطالبان باستخدام الطريقة التالية

- الثبات بطريقة آلفاكرونباخ : وهي طريقة تستخدم لحساب اتساق أداء الفرد من فقرة إلى أخرى ، وقد استخدمه الطالبان في الدراسة على النحو التالي:

المجموع	ألفا كورنباخ
17	0.662

جدول (02) : يبين قيمة معامل الثبات لمقياس المرافقة النفسية.

نلاحظ من بيانات الجدول بان معامل الثبات بلغ قيمة 0.662 وهي درجة قريبة من الواحد مما يعطي للمقياس درجة عليا من الثبات وامكانية التطبيق على العينة.

الرقم	العبارة	معامل الثبات	معامل الصدق
01	اشعر إن لدي صعوبة الاسترخاء	0.575	0.758
02	يوجد لدي ضغط بما أنني مقبل على العملية الجراحية	0.623	0.789
03	لا اشعر بالتوتر عند قربا جراء العملية الجراحية	0.642	0.801
04	لدي مخاوف اتجاه فشل العملية الجراحية	0.671	0.819
05	لدي رغبة لإجراء العملية الجراحية	0.628	0.792
06	أنا متفائل بنجاح العملية الجراحية	0.671	0.819
07	أرى ان الطبيب المعالج المناسب	0.633	0.795
08	اشعر ان المرافقة النفسية كانت ذات أهمية كبيرة لي	0.647	0.804
09	ساعدتني المرافقة النفسية على تشجيعي للقيام بالعملية الجراحية	0.640	0.8
10	اتلقى دعم نفسي قبل اجراء العملية الجراحية	0.671	0.819
11	اشعر براحة اكثر عند تحدثي معا لأخصائي النفسي	0.640	0.8
12	تزداد رغبتي لأجراء العملية عند تحدثي مع الاخصائي	0.668	0.817

13	أرى إن للمرافق النفسي دور في نجاح العملية الجراحية	0.607	0.779
14	اشعر بحاجة المرافقة النفسية قبل العملية	0.661	0.813
15	اشعر بحاجةا لمرافقة النفسية بعد العملية	0.662	0.813
16	المرافقة النفسية تتحكم فيها مستوى العملية الجراحية	0.682	0.825
17	أرى انه يجب مرافقة الأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية نفسيا	0.664	0.814

جدول رقم(03) : يوضح معامل ألفا كرو نباخ لكل فقرة من فقرات استبيان المرافقة **النفسية .**

4_2 _الدراسة الاساسية :

ويتم فيها وصف لعينتها والمنهج المستخدم فيها بالإضافة إلى مدتها ومكانها وقد أوضحها الطالبان فيما يلي :

4_2_1_ منهج الدراسة الأساسية :

لقد استخدم الطالبان في هذه الدراسة المنهج التالي :

- **المنهج الوصفي:** هو الطريقة العلمية المنظمة التي يعتمدها الباحث في دراسته لظاهرة اجتماعية إنسانية معينة، وفق خطوات بحث معينة يتم بواسطتها تجميع البيانات اللازمة لظاهرة ما وتنظيمها وتحليلها من اجل الوصول إلى الأسباب والعوامل التي تحكمها.**(عبد الناصر جندلي, 2011 ،ص200).**

هو منهج يتضمن في فحواه على دراسة الظواهر الاجتماعية كما هي في الواقع، حيث يقوم بوصفها والتعبير عنها كميا وكيفيا.**(امال البوش،2017 ،ص220).**

4_2_2_ عينة الدراسة الاساسية :

تم اختيار العينة في هذه الدراسة بشكل عشوائي حيث بلغ عددها (40) مريضا (ذكور و اناث) من المؤسسة الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة ، تتميز العينة بالاختلاف في الاعمار حيث ان اقل فئة سنية موجودة هي (15_ 20سنة) واكبر فئة سنية هي

(30 سنة فما فوق)، بالإضافة إلى تنوع طبيعة العملية (داخلية و خارجية) ولقد قمنا بهذه الدراسة بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة ، حيث تم استقبالنا من طرف الاخصائيتين النفسانيتين و وجهتانا نحو جناح الاشخاص المقبلين على العمليات الجراحية حيث تم توزيع استمارات البحث، حيث قمنا بتوزيع استمارة المرافقة النفسية لكل مريض، ولم يكن أي صعوبات في فهم محتوى الاستمارات .وبعد الانتهاء من الاجابة تم استلام الاستمارات من المرضى، ولقد جاءت تفاصيل توزيع العينة موضحة في الجداول التالية:

_ خصائص عينة الدراسة الاساسية :

_ الجنس:

الجنس	التكرارات	النسبة المئوية
ذكور	24	%60
إناث	16	%40
المجموع	40	%100

الجدول رقم (04) :توزيع أفراد العينة الاساسية حسب الجنس

. من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى تكرارات أفراد عينة الدراسة والبالغ حجمهم إجمالا (فردا 40) ، نلاحظ أن (24) من أفراد العينة الاستطلاعية ذكور، في حين أن 16 يمثلون الاناث .

_ السن :

السن	التكرارات	النسبة المئوية
15-20سنة	07	17.5%
21-25 سنة	11	27.5%
26-30 سنة	09	22.5%
30سنة فما فوق	13	32.5%
المجموع	40	%100

الجدول رقم (05) :توزيع أفراد العينة الاساسية حسب السن.

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى تكرارات أفراد عينة الدراسة والبالغ حجمهم إجمالا (فردا 40) ، نلاحظ أن (07) من أفراد العينة الاستطلاعية ينتمون الى الفئة العمرية (15_20 سنة) و بنسبة مئوية 17.5%و 11 فرد ينتمون الى الفئة العمرية (21_25 سنة)بنسبة مئوية 27.5% و 09 افراد ينتمون الى الفئة العمرية (26_30 سنة) و بنسبة مئوية 22.5% و 13 فرد ينتمون الى الفئة العمرية (30سنة فما فوق) وبنسبة مئوية 32.5 % .

_ نوع العملية:

نوع العملية	التكرارات	النسبة المئوية
خارجية	21	52.5%
داخلية	19	47.5%
المجموع	40	%100

الجدول رقم (06) : توزيع أفراد العينة الاساسية حسب طبيعة العملية .

4_2_3 _مكان ومدة الدراسة الاساسية:

أجريت الدراسة بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة، في الفترة 22 ماي 2022 صباحا حتى 02 جوان .2022

4_2_4_منهج الدراسة : اعتمد الباحثان على المنهج الوصفي القائم على دراسة الظاهرة كما هي في الواقع بوصفها وصفا دقيقا والتعبير عنها تعبيرا كميا وذلك من خلال جميع البيانات عن طريق الاستبيان .

4_2_5_ أدوات الدراسة: تم استخدام استبيان ومقياس المرافقة النفسية في هذه الدراسة

ا) _الاستبيان: هو أكثر الوسائل استخداما للحصول على معلومات وبيانات عن الافراد ويرجع ذلك لاسباب عديدة منها أن الاستبيان اقتصادي نسبيا، ويمكن إرساله إلى أشخاص في مناطق بعيدة، كما أن الاسئلة أو المفردات مقننة من فرد لاخر، ويمكن ضمان سرية الاستجابات كما أنه يمكن صياغة الاسئلة لتناسب أغراضها المحددة ويمكن أن تستخدم

الاستبيانات الصيغة الاستفهامية، أو الصيغة الاخبارية، دون أن يؤثر ذلك على مضمون السؤال أو الفقرات، وفي أي من الحالتين فإن الافراد يستجيبون كتابة لما هو مطلوب منهم .

_ تم تصميم إستبيان المرافقة النفسية من طرف الطالبين حيث تم توزيعه على عينة الدراسة بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي.

ب) _المقياس : تم الاعتماد على مقياس المرافقة النفسية، والمقياس هو مجموعة المعايير التي تفسر درجة الفرد في اختبار معين، والمقياس تقدير كمي لبعد من أبعاد السلوك المراد قياسه تتنوع المقاييس النفسية حسب مجالات الدراسة وموضوعها مثل مقاييس لتحديد السمات الشخصية مثل إختبارات الذكاء والميول والاتجاهات النفسية. **(امطانيوس .2016 .237ص).**

ج) _الصدق والثبات لاستبيان المرافقة النفسية :

تم التعرف على صدق الاستبيان عن طريق صدق المحكمين من خلال عرضه على مجموعة من الاساتذة بقسم علم النفس بجامعة المسيلة. **(القائمة الاسمية في ملاحق الدراسة).**

4_2_6_مجتمع الدراسة وعينتها: إن مجتمع الدراسة تكون من المرضى المقبلين على العمليات الجراحية بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي بولاية المسيلة ، أما العينة فهي جزء من المجتمع المذكور سابقا، تم اختيار عينة الدراسة بالطريقة العشوائية البسيطة فموضوع الدراسة يتطلب اختيار افراد العينة بالطريقة العشوائية البسيطة.

4_2_7_الاساليب الاحصائية المستعملة :

– التكرارات والنسب المئوية.

- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري.

– المتوسط النظري : تم تحديده بـ الدرجة (3) .

- اختبار t-test لعينة واحدة: للحكم على معنوية مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية .

- معامل الفا كرونباخ: لحساب الثبات.

خلاصة الفصل:

مكنتنا الدراسة الاستطلاعية في مجتمع الدراسة من اختيار عينة الدراسة بالطريقة العشوائية لانها تقلل من أثر التحيز في النتائج المحصل عليها، واستخدام المنهج الوصفي المناسب لوصف الظاهرة كما هي في الواقع، وكذا من اختيار أداة الدراسة التي تمثلت في استبيان المرافقة النفسية، وقد تم التأكد من ثبات وصدق أداة الدراسة من خلال حساب معامل الثبات ، أما الصدق فتم عرض أداة الدراسة على المحكمين وهم أساتذة قسم علم النفس وتم تصحيح العبارات ، و بناء على ما سبق فان اداة الدراسة جاهزة للتطبيق على عينة البحث.

الفصل الخامس

عرض ومناقشة النتائج

1_عرض نتائج الدراسة

2_ مناقشة نتائج الدراسة

تمهيد

في هذا الفصل تم عرض أهم النتائج المستخلصة من الدراسة، التي تهدف إلى معرفة مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية، مع مناقشة وتفسير هذه النتائج، بالإضافة إلى استنتاج عام، خاتمة، وبعض الاقتراحات.

5_1 عرض نتائج الدراسة الاساسية :

قبل البدء في مرحلة معالجة الفرضيات باستخدام الأساليب الإحصائية المختلفة والملائمة وجب أولا التحقق من **شرط التوزيع الطبيعي** بالنسبة للمتغير محل الدراسة الحالية والمتمثل في (المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية)، والجدول التالي يوضح ذلك:

المتغير	Kolmogorov-Smirnov[a] Shapiro-Wilk						القرار	الحكم
	لإحصاءات	درجة الحرية	مستوى	الإحصاءات	درجة الحرية	مستوى الدلالة		
بنود مقياس المرافقة النفسية	**280**	**40**	**0.710**	**784**	**40**	**0.220**	غير دال	البيانات تتوزع طبيعيا

جدول رقم(07):يوضح التحقق من شرط التوزيع الطبيعي بالنسبة للمتغير محل الدراسة

من خلال المعطيات المبينة بالجدول أعلاه نلاحظ وبناء على قيمة اختبار **كولموغروف سميرنوف**، بالنسبة للمتغير محل الدراسة وهو **متغير (المرافقة النفسية للاشخاص المقبلين على العمليات الجراحية)**، حيث نلاحظ ان بيانات المتغير جاءت غير دالة احصائيا عند مستوى الدلالة ألفا(α= 0.05) وبالتالي فإن بيانات المتغير تتوزع توزيعا طبيعيا، وبما أن بيانات المتغير تتوزع توزيع طبيعي فإنه يمكن استخدام الأساليب الإحصائية البارامترية في معالجة مختلف فرضيات الدراسة الحالية.

5_1_1 عرض نتائج الفرضية الأولى :

أ/ بالنسبة لعبارات استبيان (المرافقة النفسية):

تم ترتيب عبارات الاستبيان حسب درجة تشبعها عن طريق استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة، فكانت النتائج كما في الجدول التالي:

الرقم	عبارات المحور الأول حولا المرافقة النفسية	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معيار الحكم	المستوى	الترتيب
01	اشعر إن لدي صعوبة الاسترخاء	40	1.85	0.86	(1.67_ _2.33)	متوسط	17
02	يوجد لدي ضغط بما انني مقبل على العملية الجراحية	40	2.55	0.71	(2.34_ _3.00)	مرتفع	10
03	لا اشعر بالتوتر عند قرب اجراء العملية الجراحية	40	1.97	0.80	(1.67_ _2.33)	متوسط	16
04	لدي مخاوف اتجاه فشل العملية الجراحية	40	2.55	0.71	(2.34_ _3.00)	مرتفع	9
05	لدي رغبة لأجراء العملية الجراحية	40	2.52	0.78	(2.34_ _3.00)	مرتفع	11
06	انا متفائل بنجاح العملية الجراحية	40	2.72	0.59	(2.34_ _3.00)	مرتفع	5
07	أرى إن الطبيب المعالج هو الجراح المناسب	40	2.45	0.50	(2.34_ _3.00)	مرتفع	12

08	اشعر انا لمرافقة النفسية كانت ذات أهمية كبيرة لي	40	2.60	0.70	(2.34_ _3.00)	مرتفع	6
09	ساعدتني المرافقة النفسية على تشجيعي للقيام بالعملية الجراحية	40	2.42	0.87	(2.34_ _3.00)	مرتفع	14
10	اتلقى دعم نفسي قبل اجراء العملية الجراحية	40	2.60	0.63	(2.34_ _3.00)	مرتفع	7
11	اشعر براحة اكثر عند تحدثي مع الاخصائي النفسي	40	2.80	0.40	(2.34_ _3.00)	مرتفع	2
12	تزداد رغبتي بإجراء العملية عند التحدث مع الاخصائي	40	2.57	0.50	(2.34_ _3.00)	مرتفع	8
13	أرى إن للمرافق النفسي دور في نجاح العملية الجراحية	40	2.45	0.50	(2.34_ _3.00)	مرتفع	13
14	اشعر بحاجة المرافقة النفسية قبل العملية		3	0.00	(2.34_ _3.00)	مرتفع	1
15	اشعر بحاجة المرافقة النفسية بعد العملية	40	2.75	0.43	(2.34_ _3.00)	مرتفع	3
16	المرافقة النفسية تتحكم فيها مستوى العملية الجراحية	40	2.00	0.64	(1.67_ _2.33)	متوسط	1
17	أرى انه يجب مرافقة الأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية نفسيا	40	2.75	0.54	(2.34_ _3.00)	مرتفع	4

جدول رقم (08): يوضح ترتيب عبارات الاستبيان حسب درجة تشبعها عن طريق استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة.

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية المستخرجة من استجابات أفراد عينة الدراسة على كل عبارة من عبارات الاستبيان (المرافقة النفسية). نلاحظ أن أغلبية العبارات في تشبعاتها عن طريق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية كانت عالية

(2.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13.15.17) حيث تنتمي الى المجال العالي (2.34_3.00) حيث تراوحت المتوسطات الحسابية للعبارات العالية بين (3.00) في العبارة رقم (14)و التي نصت على (اشعر بحاجة المرافقة النفسية قبل العملية). و(2.42) في العبارة رقم (09) والتي نصت على (تزداد رغبتي باجراء العملية الجراحية عند التحدث مع الاخصائي).

وكما جاءت العبارات رقم (1.3.16) في المجال المتوسط (1.67_2.33) حيث تراوحت المتوسطات الحسابية للعبارات المتوسطة بين (1.85) في العبارة رقم (01) والتي نصت على (اشعر بصعوبة الاسترخاء) و (2.00) في العبارة رقم (16) والتي نصت على

(المرافقة النفسية تتحكم فيها مستوى العملية الجراحية)

في حين لم نجد أي عبارة تنتمي الى المستوى المنخفض .

وبالتالي يمكن القول بان عبارات الاستبيان تراوحت بين المستوى المتوسط والعالي من وجهة نظر افراد عينة الدراسة .

المحور الثاني	حجم العينة	المتوسط النظري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	الفرق بين المتوسطين	t	مستوى الدلالة	القرار	المعيار
الدرجة الكلية	**40**	2	2.502	**0.597**	**75.651**	**40.57500**	**4.798**	**0.000**	دال	2.34-3

جدول رقم(09) : يوضح مستوى المرافقة النفسية .

5_1_2 عرض نتائج الفرضية الثانية :

والتي تنص على انه توجد فروق دالة إحصائيا في مستوى المرافقة النفسية لدى افراد عينة الدراسة تعزى للجنس و للتحقق من صحة هذا الفرض استخدم اختبار (ت) لدلالة الفروق بين المتوسطات و الجدول التالي يوضح النتائج المتوصل اليها :

المتغير	الجنس	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة " ت"	درجة الحرية	مستوى الدلالة	القرار
المرافقة النفسية	أنثى	16	41.2500	2.51661	1.877	38	0.068	غير دال
	ذكر	24	43.45	4.22				

الجدول رقم (10) : يوضح نتائج إختبار (ت) ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات إستجابات أفراد العينة على إستبيان المرافقة النفسية تبعا لمتغير الجنس

نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن هناك تقارب بين متوسطات الحسابية للجنسين في استبيان المرافقة النفسية حيث جاءت الفروق طفيفة بينهما وغير دالة إحصائيا وما يؤكد ذالك هو قيمة t_test والتي بلغت 1.877 حيث جاءت غير دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة (α= 0.05) . اما بالنسبة للدرجة الكلية لاستبيان المرافقة النفسية فقد بلغ متوسط الذكور (43.45) في حين بلغ متوسط الإناث (41.25) إلا أن قيمة الفرق بينهما جاءت غير دالة إحصائيا وما يؤكد ذالك هو قيمة t test والتي بلغت (1.87)

وعليه نستنتج عدم تحقق الفرضية البحثية التي نصت على انه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية لدى افراد العينة تبعا لمتغير الجنس وقبول الفرضية الصفرية التي تنفي وجود الفرق . وعليه نستنتج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المرافقة النفسية لدى افراد عينة الدراسة تبعا لمتغير الجنس .

الجدول رقم (06) :توزيع أفراد العينة الاساسية حسب طبيعة العملية .

من خلال الجدول اعلاه و بالنظر الى تكرارات افراد العينة و البالغ حجمها اجمالا (40 فردا) , نلاحظ ان 21 فردا من العينة المدروسة كانت نوع العملية التي اجروها خارجية حيث شكلوا نسبة 52 % و 19 فردا من العينة المدروسة كانت نوع العملية التي اجروها داخلية حيث شكلوا نسبة 47.5 % .

5_1_3عرض نتائج الفرضية الثالثة :

و التي تنص على انه توجد فروق ذات دلالة احصائية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن , ولمعالجة هذه الفرضية تم استخدام اختبار التباين الأحادي كما هو مبين في الجدول التالي :

المقياس	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسطات المربعات	قيمةF	مستوى الدلالة
المرافقة النفسية	**بين المجموعات**	275.275	3	91.758	11.947	0.000
	داخل المجموعات	276.500	36	7.681		
	المجموع	551.775	39			

الجدول رقم (11) : يوضح نتائج اختبار (ت) ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات استجابات أفراد العينة على استبيان المرافقة النفسية تبعا لمتغير السن

من خلال الجدول اعلاه نلاحظ ان قيمة اختبار الفرق (f) تحليل التباين الأحادي(one-way anova) بلغت على التوالي بالنسبة ل-ابعاد استبيان المرافقة النفسية والدرجة الكلية للاستبيان حيث بلغت قيمت اختبار الفرق (f) تحليل التباين الأحادي (one-way anova),(11.947) وهذه القيمة جاءت دالة احصائيا عند مستوى الدلالة α=0.05) و بالتالي يمكن القول بانه توجد فروق دالة احصائيا في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن .

5_1_4 عرض نتائج الفرضية الرابعة :

و التي تنص على انه توجد فروق ذات دلالة إحصائية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير طبيعة العملية و للتحقق من صحة هذا الفرض استخدم اختبار (ت) لدلالة الفروق بين المتوسطات و الجدول التالي يوضح النتائج المتوصل اليها :

المتغير	طبيعة العملية	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	درجة الحرية	مستوى الدلالة	القرار
المرافقة النفسية	خارجية	21	40.6667	2.55604	7.838-	69.061	0.009	دال
	داخلية	19	44.6842	3.80135				

الجدول رقم (12) : يوضح نتائج إختبار (ت) ودلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطات درجات إستجابات أفراد العينة على إستبيان المرافقة النفسية تبعا لمتغير طبيعة العمليات

نلاحظ من خلال الجدول اعلاه ان هناك تقارب بين المتوسطات الحسابية لطبيعة العملية (خارجية _ داخلية) للمقبلين على العمليات الجراحية في استبيان المرافقة النفسية حيث جاءت الفروق طفيفة بينهما و دالة احصائيا وما يؤكد ذالك هو قيمة t_test والتي بلغت(7.838-)حيث جاءت دالة احصائيا عند مستوى الدلالة (α= 0.05) . اما بالنسبة للدرجة الكلية لاستبيان المرافقة النفسية فقد بلغ متوسط طبيعة العملية الخارجية (40.666) في حين بلغ متوسط طبيعة العملية الداخلية (44.684) الا ان قيمة الفرق بينهما جاءت دالة احصائيا وما يؤكد ذالك هو قيمة t test والتي بلغت (7.838-) .

وعليه نستنتج تحقق الفرضية البحثية التي نصت على انه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية لدى افراد العينة تبعا لمتغير طبيعة العملية و رفض الفرضية الصفرية التي تنفي وجود الفرق . وعليه نستنتج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المرافقة النفسية لدى افراد عينة الدراسة تبعا لمتغير طبيعة العملية.

5_2 مناقشة النتائج :

5_2_1 الفرضية الاولى:

والتي تنص على أن : "مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية مرتفع "

يمكن أن نفسر ذلك بأن المرضى في ظل فرض الحجر الصحي و فيروس كورونا وامتلاء المستشفيات وعدم توفر اماكن اضافية داخل المستشفيات و الوضع الخاص الذي شهده العالم خلال كورونا بالإضافة للحالة المرضية والنفسية للمرضى من خوف و قلق وغيرهم ، كل هذا جعل القائمين على قطاع الصحة في المؤسسات الاستشفائية على إيجاد حل الا وهو رفع مستوى المرافقة النفسية للمرضى عامة و المقبلين على العمليات الجراحية خاصة سواء داخل المشفى خارجها عن طريق شبكة الانترنت وفتح منصات تواصل لنشر الدروس التعليمية عن طريق مقاطع الفيديو والمدونات لفائدة المرضى ومساعدتهم ومرافقتهم اينما كانوا.

وعليه اتفقت نتيجة دراستنا الحالية مع دراسة **(زارب مريم سنة 2014 _2015)** في انه يعاني الأطباء المقبلين على اجراء عمليات جراحية من مستوى ضغط نفسي مرتفع .

5_2_2 الفرضية الثانية

:و التي تنص على ان " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير الجنس"

بعد التحقق من نتائج الفرضية يمكن تفسير هذه النتيجة بأن الحياة الاجتماعية والاقتصادية للمقبلين على العمليات الجراحية هي نفسها أي أنهم يعيشون نفس المواقف الحياتية التي تؤثر على حالتهم وقراراتهم، فالعوامل الاسرية والبيئية والنفسية قد تتشابه كثيرا وكذلك المرحلة العمرية لكلا الجنسين وذلك راجع إلى إقامة علاقات اجتماعية وتدعيمها من خلال الانشطة

الاجتماعية في المجتمع وفي المحيط عامة ، وعليه لا يحتمل اعتبار نوع الفرد مؤشراً على وجود فروق في مستوى المرافقة النفسية للمقبلين على العمليات الجراحيةوعليه فقد اتفقت نتيجة دراستنا مع دراسة(عباس آمنة 2017)في انه لا توجد فروق في تأثير تدخلات مستشار التوجيه على التلاميذ باختلاف الجنس.

5_2_3 الفرضية الثالثة :

و التي تنص على ان " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن "

بعد التحقق من نتائج الفرضية يمكن تفسير هذه النتيجة بان متغير السن يؤثر بشكل مباشر على مستوى المرافقة النفسية المقدمة من طرف المرافق النفسي حيث يتم تقديم المرافقة النفسية على حسب سن المترافق و منه على حسب عقله و الحاجات التي يتطلبها في ذلك السن .

لم تتوفر لدينا دراسات مشابهة أو مغايرة لدراستنا الحالية، توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير السن.

5_2_4 الفرضية الرابعة

:و التي تنص على ان " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير طبيعة العملية "

بعد التحقق من نتائج الفرضية يمكن تفسير هذه النتيجة بان متغير طبيعة العملية يؤثر بشكل مباشر على مستوى المرافقة النفسية المقدمة من طرف المرافق النفسي حيث يتم تقديم مستوى المرافقة النفسية مرتفع او متوسط او منخفض على حسب طبيعة العملية التي اجراها المترافق او المريض سواء كانت داخلية او خارجية.

لم تتوفر لدينا دراسات مشابهة أو مغايرة لدراستنا الحالية، توجد فروق ذات دلالة إحصائية في المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية تبعا لمتغير طبيعة العملية.

خاتمة

خاتمة

لقد تناولنا في موضوع هذا البحث المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية ، وحسب الخطوات المنهجية المتفق عليها في البحوث العلمية تم تناول الموضوع بشقيه النظري والتطبيقي، حيث تمخض عنه جملة من النتائج والحقائق التي أجيبت بها عن تساؤلات الدراسة والتي وصلت في نهايتها إلى أن مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية كان مرتفعا . وما يمكن الإشارة إليه أنه وبالرغم من نتائج الدراسة التي أسفرت على أنه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية تعزى الى متغير الجنس في حين توجد فروق ذات دلالة احصائية تعزى لمتغير السن و متغير طبيعة العملية ، إلا انه حسب رأينا وحسب ما لاحظناه خلال الدراسة الإستطلاعية أن المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية متواجدة بمستويات ودرجات مختلفة في الإهتمام من قبل الأخصائي النفسي (المرافق) ، و ذلك يرجع الى طبيعة العملية ، الجنس و السن للشخص المترافق ، و هذا ما يجعل من عملية المرافقة عملية حاضرة بشكل مقبول في الوسط الصحي .

ومن خلال كل ما توصلنا إليه يمكن القول بأن المرافقة النفسية الصحيحة واللازمة للمقبلين على العمليات الجراحية تلك التي تكون محكومة من طرف أشخاص أكفاء، يمتلكون القدرة والخبرة للقيام بذلك ، ولتحقيق أهدافها المرجوة على أكمل وجه.

وتبقى معطيات الدراسة التي قمنا بها مجرد محاولة لمعرفة مستوى المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية من قبل الأخصائيين النفسانيين (المرافقين) و واقع الوسط الصحي و البيئي ، فهي نتائج مبدئية تحتاج لمزيد من التقصي والتحري للإستفادة اكثر منها.

توصيات:

بناء على النتائج المتوصل اليها يمكننا تقديم بعض التوصيات و المتمثلة في :

-لاهتمام بالأخصائي النفسي و دوره أكثر خاصة في المجال التكويني.

- توسيع رقعة المرافقة النفسية عامة في مختلف المستويات ، المجالات و الميادين.

-تدريب الأطباء و الممرضين خاصة في المستشفيات على ممارسة بعض آليات المرافقة النفسية بحيث لا يقتصر موضوع المرافقة على الأخصائي فقط.

- تكثيف الدراسات العلمية و الابحاث الاكاديمية قصد إثراء الموضوع بالدراسات مما يساهم في تحسين أداء المرافقة النفسية مستقبلا.

–بناء برامج تكوينية تشمل مختلف العاملين في الحقل الصحي.

-عقد ندوات و أيام دراسية و ملتقيات لتبادل المعارف و الخبرات في ميدان المرافقة النفسية.

- القيام بدراسات مماثلة للدراسة الحالية علائقية و تجريبية للكشف عن علاقة و تأثير المرافقة النفسية في المتغيرات الاخرى.

قائمة المراجع

قائمة المراجع:

1- ألبوش آمال (2017) : **تقييم مهام مستشار التوجيه والارشاد المدرسي والمهني من وجهة نظر تلاميذ التعليم الثانوي**، مذكرة لنيل شهادة الماستر في علم النفس، جامعة العربي بن مهيدي، الجزائر.

2- امطا نيوس تليف مخائيل ،2016 ، **بناء الاختبارات والمقاييس النفسية والتربوية وتقنيتها** ، دار إلعصار العلمي ، الاردن.

3- بعيبع محمد نادية , اسماعيلي يامنة عبد القادر (ب /س), **الارشاد النفسي ودوره في علاج المدمنين على المخدرات** ,البازوري للنشر , (ب / ط).

4- بن عبد الله منيرة يوسف ,**مرافقة التلاميذ ذوي الصعوبات في المدارس ذات الأولوية التربوية**, مقال في علم النفس .

5- جندلي عبد الناصر : (2011), **تقنيات ومناهج البحث العلمي في العلوم السياسية والاجتماعية**، ديوان المطبوعات، الجزائر، ط3.

6- جودت عزت عبد الهادي , سعيد حسن العزة (1999) :**مبادئ التوجيه والإرشادالنفسي**, مكتبة دار الثقافة للنشر والتوزيع ,عمان , الطبعة 01.

7- خناش فضيلة (2011) :**التوجيه والإرشاد المدرسي والمهني في منظور اصلاحات التربية الجديدة ,سند**, العهد الوطني لتكوين مستخدمي التربية ,الجزائر , (ب /ط).

8- راجي عباس (1981) :**السلوك المهني للأطباء**, دار الاندلس للنشر والتوزيع ,الأردن , بدون طبعة .

9- راغب السرجاني (2009) :**قصة العلوم الطبية في الحضارة الإسلامية**, مؤسسة اقرا للنشر ,القاهرة ,الطبعة الأولى .

10- رجاء محمود ابو عالم ، 2014، **مناهج البحث في العلوم النفسية والتربوية** ، دار النشر للجامعات ، القاهرة

11- زهران حامد عبد السالم : (1980) **التوجيه و الإرشاد النفسي**، عالم الكتب، القاهرة، الطبعة02.

12- الشنتاوي محمد محروس (1996) :**العملية الارشادية والعلاجية**, دار عرين للطباعة , القاهرة , ط.01

13- صياد نعيمة (2010) :**واقع المرافقة النفسية والتربوية لمعيدي شهادى الباكالوريا**, رسالة ماجيستير , عنابة , الجزائر .

14- عباس سهيلة محمد ,علي حسن علي (1999) :**إدارة الموارد البشرية**, دار وائل ,عمان , (ب /ط).

15- عبد الرحمان النقيب (1984) :**الاعداد التربوي و المهني للطبيب عند المسلمين**, دار الفكر العربي , القاهرة , بدون طبعة .

16- علي مكاوي (1996) :**الاشر وبيولوجيا الطبية** _ دراسة نظرية وبحوث ميدانية ,دار المعرفة الإسكندرية , مصر , بدون طبعة .

17- محمد بن محمد المختار (1994) :**احكام الجراحة الطبية**, مكتبة الصحابة ,جدة , الطبعة الثانية .

18- محمد حسين منصور (1998) :**المسؤولية الطبية**, منشاة المعارف الإسكندرية ,مصر , بدون طبعة .

19- الهادي الميلجي (1997) :**الممارسة المهنية في المجال الطبي والتاهيل**, المكتب العالمي للكمبيوتر , مصر , بدون طبعة .

الملاحق

الملحق رقم (1)

جامعة محمد بوضياف

كلية العلوم الانسانية والاجتماعية

قسم عمل النفس

استمارة تحكيم

في اطار انجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر تخصص" علم النفس العيادي " بعنوان :" المرافقة النفسية للاشخاص المقبلين على العمليات الجراحية ".

استاذي / استاذتي الفاضل (ة) أتقدم الى سيادتكم الموقرة بهذه الاستمارة لغرض تحكيمها .

وأخيرا تقبلوا مني فائق التقدير والاحترام

اعداد لطلبة :

مويسات المبروك

مرزوقي محمد

تحت اشراف الأستاذ :

مرزوقي سمير

السنة الجامعية 2021/ 2022

السن : 15_20 21_25 26_30 30 فما فوق

الجنس : ذكر انثى

طبيعة العملية : داخلية خارجية

المتغير	بنود الاستبيان	تقيس	لا تقيس	واضحة	غير واضحة	التعديلات
المرافقة النفسية	اشعر إن لدي صعوبة الاسترخاء					
	يوجد لدي ضغط بما انني مقبل على العملية الجراحية					
	لا اشعر بالتوتر عند قرب اجراء العملية الجراحية					
	لدي مخاوف اتجاه فشل العملية الجراحية					
	لدي رغبة لأجراء العملية الجراحية					
	انا متفائل بنجاح العملية الجراحية					
	أرى إن الطبيب المعالج هو الجراح المناسب					
	اشعر انا لمرافقة النفسية كانت ذات أهمية كبيرة لي					
	ساعدتني المرافقة النفسية على تشجيعي للقيام بالعملية الجراحية					
	اتلقى دعم نفسي قبل اجراء العملية الجراحية					
	اشعر براحة اكثر عند تحدثي مع الاخصائي النفسي					
	تزداد رغبتي بإجراء العملية عند التحدث مع الاخصائي					
	أرى إن للمرافق النفسي دور في نجاح العملية الجراحية					
	اشعر بحاجة المرافقة النفسية قبل العملية					
	اشعر بحاجة المرافقة النفسية بعد العملية					
	المرافقة النفسية تتحكم فيها مستوى العملية الجراحية					
	أرى انه يجب مرافقة الأشخاص المقبلين على العمليات الجراحية نفسيا					

الملحق الثاني :قائمة الاساتذة المحكمين

الاسم واللقب	الرتبة
د–بوعلاقة فاطمة الزهراء	أستاذ محاضر أ
د–بن زطة بلدية	أستاذ محاضر أ
د–اسماعيلي يامنة	أستاذة تعليم عالي
د–صديقي نوال	أستاذة محاضرة –ب–
د–براخلية عبد الغاني	أستاذ محاضر أ

الملحق الثالث طلب تسهيل مهمة

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
قسم علم النفس

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

المسيلة في : 09/03/2022

إلى السيد: مدير المؤسسة الاستشفائية (الزهراوي)

الموضوع: تسهيل مهمة لإجراء التربص الميداني

تحية عطرة وبعد ...

في إطار انجاز تربص ميداني لطلبة السنة الثانية ماستر

الشعبة: علم النفس التخصص: علم النفس العيادي

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: المرافقة النفسية للأشخاص المقبلين على عمليات الجراحة خلال جائحة كورونا (دراسة ميدانية بمستشفى الزهراوي)

المشرف: موزوني سمير

1- اسم ولقب الطالب: موزوني محمد رقم التسجيل: 17173568740

2- اسم ولقب الطالب: مويمات العربي رقم التسجيل: 161631001438

في الفترة الممتدة من : 22 ماي إلى 22 جوان

في الأخير لكم منا أسمى عبارات التقدير والاحترام

رئيس القسم

نائب العميد المكلف بالبحث العلمي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
رئيس قسم علم النفس
الدكتور بوتفنوشت
نور الدين جعلاب

قسم علم النفس . الهاتف / الفاكس (213) 0355353054 Téléphone / Fax
البريد الالكتروني univ28psy@yahoo.com E-mail