

جامعة محمد بوضياف - المسيلة

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم علم النفس

## مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة في ضوء بعض المتغيرات المختارة

مذكرة مكملة لنيل شهادة الليسانس في شعبة علم النفس

تخصص: علم النفس العيادي

إشراف الأستاذ الدكتور:

بعلي مصطفى

إعداد الطالبات:

- محجوبي إسراء

- جودي حكيمة

- لعجال حليلة

السنة الجامعية: 2023/2022



# شكر و عرفان

قال الله تعالى : { لئن شكرتم لأزيدنكم } . سورة إبراهيم . الآية : 07.

يا رب شكرك واجب محتم ها أنا ذا بالشكر أتكلم

عدد النجوم بعرض السماء مقدارا يرضيك أني بعد شكرك مسلم

مالي أرى نعم الإله تحيطني من كل نحب ثم لا أتكلم

دعني احدث بالنعيم فاني ممن يقرو ولست ممن اكرم

نحمد الله حمدا كثيرا أن سهل لنا المبتغى وأعاننا على إتمام هذا العمل الذي نسأله  
أن يكون خالصا لوجهه الكريم.

ونتقدم بالشكر الجزيل إلى أستاذنا الفاضل

والمشرف على هذا العمل الأستاذ الدكتور: **بعلي مصطفى**

الذي لم يبخل علينا بنصائحه وإرشاداته

كما نتقدم بالشكر الجزيل إلى كل أساتذة

قسم علم النفس بجامعة المسيلة

إلى كل طلبة دفعة 2022/2023

ولكل من ساهم في انجاز هذا العمل من قريب أو من بعيد

**ملخص:** هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المرضى المزمنين بمدينة المسيلة كما سعت الدراسة للإجابة على التساؤلات التالية:

1. ما مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة؟
  2. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس؟
  3. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن؟
  4. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة إزمان المرض؟
- وللإجابة على هذه التساؤلات تم استخدام المنهج الوصفي، وأدوات لجمع البيانات تمثلت في مقياس المناعة النفسية من إعداد شريف 2016، تم تطبيقه على عينة من المرضى المزمنين (السكري، ضغط الدم) بالمسيلة بلغ عددهم 67 مريض، وتوصلت الدراسة إلى النتائج التالية:
1. مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة مرتفع.
  2. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس.
  3. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن لصالح مرضى ضغط الدم.
  4. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة إزمان المرض.

## **Abstract:**

The study aimed to identify the level of psychological immunity in a sample of chronic patients in the city of M'sila. The study also sought to answer the following questions:

1. What is the level of psychological immunity in a sample of people with some chronic diseases?
2. Are there statistically significant differences in the level of psychological immunity in a sample of patients with some chronic diseases due to the gender variable?
3. Are there statistically significant differences in the level of psychological immunity in a sample of patients with some chronic diseases due to the variable nature of the chronic disease?
4. Are there statistically significant differences in the level of psychological immunity in a sample of patients with some chronic diseases due to the variable duration of the disease?

In order to answer these questions, the descriptive approach was used, and data collection tools were represented in the Psychological Immunity Scale prepared by Sherif 2016. It was applied to a sample of chronic patients (diabetes, blood pressure) in M'sila, numbering 67 patients. The study reached the following results:

1. The level of psychological immunity in a sample of people with some chronic diseases is high.
2. There are no statistically significant differences in the level of psychological immunity in a sample of patients with some chronic diseases due to the gender variable.
3. There are statistically significant differences in the level of psychological immunity in a sample of patients with some chronic

diseases due to the variable of the nature of the chronic disease in favor of patients with blood pressure.

4. There are no statistically significant differences in the level of psychological immunity in a sample of patients with some chronic diseases due to the variable duration of the disease.

# فهرس المحتويات

	شكر وعرفان
	ملخص الدراسة
	قائمة الجداول والأشكال
أ	مقدمة
الفصل الأول / الإطار العام للدراسة	
05	1.1. الإشكالية
06	2.1. الفرضيات
06	3.1. أهمية الدراسة
07	4.1. أهداف الدراسة
07	5.1. تحديد مفاهيم الدراسة
08	6.1. الدراسات السابقة
الجانب النظري	
الفصل الثاني / طبيعة المناعة النفسية	
	تمهيد
13	1.2. مفهوم المناعة النفسية
13	2.2. أهمية المناعة النفسية
14	3.2. خصائص المناعة النفسية
14	4.2. أنواع المناعة النفسية
15	5.2. مكونات المناعة النفسية
16	6.2. أعراض المناعة النفسية
17	7.2. أعراض فقدان المناعة النفسية
	خلاصة

## الفصل الثالث / طبيعة المرض المزمن

تمهيد

19

1.3. مفهوم المرض المزمن

19

2.3. تعريف مرض السكري

19

3.3. أسباب مرض السكري

20

4.3. أعراض مرض السكري

20

5.3. تعريف ضغط الدم

21

6.3. أسباب ضغط الدم

22

7.3. أعراض ضغط الدم

خلاصة

## الجانب التطبيقي

## الفصل الرابع / منهجية الدراسة وإجراءاتها

تمهيد

25

1.4. الدراسة الاستطلاعية

26

2.4. منهج الدراسة

26

3.4. مجتمع وعينة الدراسة

29

4.4. أداة الدراسة وخصائصها السيكومترية

33

5.4. الأساليب الإحصائية المستخدمة

خلاصة

## الفصل الخامس / عرض ومناقشة نتائج الدراسة

تمهيد

36

1.5. عرض نتائج الدراسة

40

2.5. مناقشة نتائج الدراسة

42

3.5. خلاصة نتائج الدراسة

42	5.5. مقترحات الدراسة
43	قائمة المراجع
	قائمة الملاحق

## قائمة الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
25	يوضح مواصفات عينة الدراسة الاستطلاعية.	01
27	يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الجنس.	02
28	يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب طبيعة المرض المزمن.	03
30	يوضح معاملات ارتباط كل مجال مع الدرجة الكلية لمقياس المناعة النفسية	04
32	يوضح يمثل معاملات الثبات بطريقة كرونباخ ألفا لمقياس المناعة النفسية	05
36	الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة	06
37	المتوسطات الحسابية والنظرية والانحرافات المعيارية لمقياس المناعة النفسية	07
38	قيمة (ت) لدلالة الفروق في متوسطات درجات المناعة النفسية تعزى لمتغير الجنس.	08
38	قيمة (ت) لدلالة الفروق في متوسطات درجات المناعة النفسية تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن.	09
	قيمة (ت) لدلالة الفروق في متوسطات درجات المناعة النفسية تعزى لمتغير مدة إيمان المرض	10

## قائمة الأشكال

الصفحة	عنوان الشكل	رقم الشكل
28	يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الجنس.	01
	يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب طبيعة المرض.	02

## مقدمة:

منذ نشأة الإنسان وهو يواجه العديد من التحديات والصعوبات لكي يثبت ذاته ويبرهن قدراته بتوظيف مهاراته ومكتسباته النفسية، فمراحل نموه لا تخلو من الرهانات المفصلية لكي ينتقل من مرحلة إلى أخرى والتي على أساسها يتحدد مستقبله، وتعد المناعة النفسية كأحد مفاهيم علم النفس الصحي مجالاً مهماً لمواجهة هذه التحديات، حيث يتم دراسة تأثير العوامل النفسية على جهاز المناعة والتفاعلات بين العقل والجسم واحدة من المجموعات التي تستحق دراسة تأثير العوامل النفسية عليها هي المصابين بالأمراض المزمنة.

إذ تشمل الأمراض المزمنة مجموعة متنوعة من الحالات الصحية التي تستمر لفترة طويلة وتؤثر على جودة حياة الأفراد المصابين بها، ومن بين الأمثلة الشائعة للأمراض المزمنة هي السكري وضغط الدم وهو ما تم التطرق إليه في هذه الدراسة.

ومع ذلك، يجب ملاحظة أن العلاقة بين العوامل النفسية والمناعة ليست ثابتة بشكل مطلق، وقد تتفاعل معها عوامل أخرى مثل الوراثة ونمط الحياة والعوامل البيئية، فبعض الأشخاص قد يظهرون مناعة قوية رغم تعرضهم لظروف نفسية صعبة، في حين يكون لدى آخرين استجابة ضعيفة للمناعة في ظروف مماثلة.

إنه من المهم أن نفهم العوامل المحددة التي تؤثر في المناعة النفسية لدى المصابين بالأمراض المزمنة، حيث يمكن أن تفتح هذه الفهم الأبواب أمام استراتيجيات جديدة للتدخل العلاجي. يمكن أن تشمل هذه الاستراتيجيات التدخل النفسي والتأهيل النفسي، والتي قد تساهم في تحسين جودة حياة المرضى ورفع مستوى مناعتهم ومقاومتهم للأمراض.

لذا، تحظى دراسة المناعة النفسية لدى عينة من المصابين بالأمراض المزمنة بأهمية كبيرة، حيث يمكن أن تساهم النتائج في توجيه العمل العلاجي والدعم النفسي المقدم لهؤلاء المرضى.



كما يمكن أن تساهم في توجيه الأبحاث المستقبلية وتوسيع فهمنا لعلاقة العقل والجسم وتأثير العوامل النفسية على الصحة العامة، وتأتي هذه الدراسة بعنوان: مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة، وقد جاءت في خمسة فصول حيث تناول **الفصل الأول** الإطار العام للدراسة من خلال تحديد إشكالية الدراسة وفرضياتها، أهمية وأهداف الدراسة والتحديد الإجرائي لمفاهيمها ثم الدراسات السابقة.

أما **الفصل الثاني** فقد ناقش طبيعة المناعة النفسية من خلال مفهوم المناعة النفسية وأهميتها وخصائصها، ثم أنواعها ومكوناتها، لنصل إلى أعراضها وأعراض فقدانها.

أما **الفصل الثالث** فقد تناولنا فيه طبيعة المرض المزمن؛ حيث تطرقنا إلى مفهوم المرض المزمن، ثم تعريف مرض السكري، وأسبابه وأعراضه، لننتقل إلى تعريف مرض ضغط الدم وأسبابه وأعراضه.

وخصص **الفصل الرابع** للإجراءات المنهجية المتبعة؛ حيث تم التطرق للدراسة الاستطلاعية والمنهج المعتمد في الدراسة، لنتناول بعد ذلك مجتمع وعينة الدراسة ثم أدوات الدراسة وأهم الأساليب الإحصائية المستخدمة.

أما **الفصل الخامس** والأخير، فقد خصص لعرض نتائج الدراسة ومناقشتها مع تقديم بعض التوصيات في ضوء هذه النتائج.

# الفصل الأول

## الاطار العام للدراسة

1.1. الإشكالية

2.1. الفرضيات

3.1. أهمية الدراسة

4.1. أهداف الدراسة

5.1. تحديد مفاهيم الدراسة

6.1. الدراسات السابقة

## الإطار العام للدراسة

## 1.1. الإشكالية:

يعيش الإنسان في الوقت الحاضر زيادة واضحة في المشكلات التي تواجهه أو تعترضه، وأصبح واقع تحت تأثير متغيرات كثيرة اجتماعية واقتصادية وثقافية، مما يشكل جوا ملائما للاضطرابات النفسية والأمراض العقلية (رملي جهاد، 2019، ص 05).

ونبعت مشكلة الدراسة الحالية من الانتشار الكبير للأمراض المزمنة في مجتمعنا و حفي الوقت الحالي وقد مست تقريبا كل شرائح المجتمع بعد أن كانت تمس فئة الكبار فقط ورغم أنها تعتبر أمراض غير معدية إلا أنها تؤثر على الصحة النفسية للمريض ذلك ما أدى إلى دراسة المناعة النفسية لدى المصابين بهذه الأمراض.

وتتميز الأمراض المزمنة بأنها تستمر لفترة طويلة وتتطور بشكل بطيء على مدى فترة طويلة من الزمن هذه الأمراض لا تعالج بشكل كامل وعادةً ما تكون مستمرة أو تتقدم بمرور الوقت والاهتمام بدراسة المناعة النفسية لدى المصابين بالأمراض المزمنة من الموضوعات المهمة في الدراسات النفسية لأهمية الشريحة التي يتناولها حيث يتعرض المصابون بهذه الأمراض لضغوطات نفسية قلق، توتر، خوف مما تؤثر في مناعتهم النفسية.

وتعتبر المناعة النفسية من المفاهيم الايجابية التي تحافظ على توازن الفرد وبيئته المادية والاجتماعية، إذ هي من العمليات الوقائية التي تعني قدرة الفرد على التخلص من أسباب الضغوط النفسية والاحباطات والتهديدات والمخاطر والأزمات النفسية عبر التحصين النفسي(كاظم، 2020، ص 269)، واتساقا مع ما سبق يمكن طرح تساؤلات الدراسة

التالية:

- ما مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس؟

- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة إزمان المرض؟

### 2.1. فرضيات الدراسة:

لكل دراسة فرضيات يبني عليها الباحث دراسته، وقد اعتمدنا على مجموعة منها تتوافق مع مشكلة الدراسة وهي كمايلي:

- مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة مرتفع.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة إزمان المرض.

### 3.1. أهمية الدراسة:

تتجلى أهمية دراستنا فيما يلي:

- أهمية متغير الدراسة والمتمثل في المناعة النفسية باعتبارها مفهوم فرضي يعبر عن قدرة الفرد على مواجهة الأزمات وتحمل الصعوبات والمصائب ومقاومة ما ينتج عنها من أفكار ومشاعر الغضب والسخط والعدائية والانتقام واليأس وسرعة الاستئثار والمشاعر السلبية

- أهمية عينة الدراسة المتمثلة في المصابين ببعض الأمراض المزمنة وهي عينة تحتاج منا إلى الاهتمام والدراسة.

- قلة الدراسات التي تناولت موضوع الدراسة الحالية وفي حدود إطلاع مجموعة البحث تعد هذه الدراسة الأولى على المستوى المحلي.

#### 4.1. أهداف الدراسة:

إن هدف كل بحث علمي هو الوصول إلى نتائج تلقي مزيداً من الضوء على الظاهرة المدروسة الذي يؤدي بدوره إلى وضع القوانين التي تخضع لها الظاهرة النفسية وهنا يكون العلم قد حقق شوطاً نحو التقدم الذي يمكنه من الوفاء بحاجات المجتمع وعليه يمكن ذكر أهداف الدراسة الحالية كمايلي:

- التعرف على مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة.

- الكشف عن الفروق في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس.

- الكشف عن الفروق في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن.

- الكشف عن الفروق في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة إزمان المرض.

#### 5.1. تحديد مفاهيم الدراسة:

1.5.1. **المناعة النفسية:** يرى (حامد زهران، 2000) أن قلق الامتحان يشير إلى تفاعل انفعال مكتسب مركب من أبعاد هي رهبة الامتحان ونقص مهارة الامتحان، واضطراب اخذ الامتحان، كما يتضمن استجابات نفسية وفيزيولوجية للمثيرات يربطها الفرد بخبرات الامتحان، وهو حالة خاصة من القلق العام الذي يتميز بالشعور بالخوف والفرع واليأس من موقف الامتحان (العاسمي، 2009، 443).

- **التعريف الإجرائي للمناعة النفسية:** هو الدرجة التي يحصل عليها أفراد عينة الدراسة على بنود المقياس المعتمد في هذه الدراسة.

**2.5.1. التعليم المتوسط:** هي مرحلة من مراحل التعليم يقضي فيها التلميذ أربع سنوات وتنتهي بشهادة تسمح للتلميذ الالتحاق بالثانوية وهي شهادة التعليم المتوسط.

### 6.1. الدراسات السابقة:

- **دراسة (إيمان عزت عبادة، 2020):** بعنوان " المناعة النفسية كمتغير معدل للعلاقة بين قلق كوفيد-19 وقلق الامتحان لدى طلاب الجامعة "

هدفت الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين المناعة النفسية وبين كلٍ من قلق كوفيد-19 وقلق الامتحان، حيث اعتمدت الدراسة على مجموعة من المشاركين من طلاب جامعة الفيوم بواقع 126 طالب من الذكور والإناث ممن تراوحت أعمارهم بين (19-23) من جامعة الفيوم، كشفت النتائج عن دلالة العلاقة بين المتغيرات الثلاثة للدراسة، فقد بلغت قيمة معامل الارتباط بين المناعة النفسية وقلق كوفيد-19 (0.71) وبلغت قيمة الارتباط بين المناعة النفسية وقلق الامتحان (0.78) وتمثلت قيمة ارتباط قلق كوفيد-19 وقلق الامتحان في (0.91) كما كشفت نتائج التحليل الإحصائي باستخدام برنامج الأموس عن دلالة تأثير قلق كوفيد-19 على قلق الامتحان والذي بلغ (0.722)، ولم تكشف النتائج عن تأثير المناعة النفسية على العلاقة بين قلق كوفيد-19 وقلق الامتحان، حيث كان تأثير قلق الفيروس أعلى من تأثير المناعة النفسية لدى الطلاب. وأوصت الدراسة بإعداد البرامج الإرشادية المعرفية السلوكية لتنمية المناعة النفسية لدى طلاب الجامعة، وتدريبهم على كيفية مواجهة الأزمات النفسية والصحية.

- **دراسة (شعبان، وأحمد، 2020):** بعنوان " المناعة النفسية وعلاقتها بالاكنتاب لدى عينة من المراهقين المعاقين بصرياً "

هدفت الدراسة فحص العلاقة بين المناعة النفسية والاكنتاب لدى عينة من المراهقين المعاقين بصرياً بالمنيا، تكونت عينة الدراسة من (40) مراهقاً ومراهقة (20 إناث، 20

ذكور) من طلاب وطالبات المرحلة الثانوية، بمتوسط عمري (16.5). وقد كشفت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط عكسي دال إحصائياً بين المناعة النفسية والاكئاب لدى عينة البحث، كما حددت نتائج الدراسة نسبة انتشار المناعة النفسية بنسبة (18.58%) بين المراهقين الذكور المعاقين بصرياً وتقدر المناعة النفسية بحوالي (13.47%) بين الإناث المعاقين بصرياً.

- دراسة (دراسة يوسف ، 2021): بعنوان " المناعة النفسية وعلاقتها بالتوجه الإيجابي نحو الحياة وأساليب مواجهة الضغوط النفسية لدى عينة من شباب جامعة عين شمس " هدف البحث إلى فحص طبيعية العلاقة بين المناعة النفسية وكل من التوجه الإيجابي نحو الحياة وأساليب مواجهة الضغوط النفسية لدى عينة من شباب الجامعة والتعرف على الفروق في متوسطات درجاتهم على مقياس المناعة النفسية تبعاً لمتغيري النوع (ذكور- إناث) والتخصص الدراسي (علمي - أدبي) وكذلك الكشف عن إسهام التوجه الإيجابي نحو الحياة وأساليب مواجهة الضغوط النفسية في التنبؤ بالمناعة النفسية وتكونت عينة البحث من (261) طالب وطالبة من كلية التربية جامعة عين شمس منهم (69) من الذكور، و(192) من الإناث ، و(19) علمي ، و(242) أدبي وتراوح أعمارهم ما بين (19-24) عاماً كما أسفرت النتائج لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسط درجات أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الجنس (ذكور- إناث) والتخصص الدراسي (علمي- أدبي) على مقياس المناعة النفسية وأبعادها، وإسهام التوجه الإيجابي نحو الحياة وأساليب مواجهة الضغوط النفسية في التنبؤ بالمناعة النفسية

- دراسة (دراسة العمري والارياني ، 2023): بعنوان " مستوى المناعة النفسية لدى طالبات الثانوية في أمانة العاصمة صنعاء " هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى المناعة النفسية لدى طالبات الثانوية في أمانة العاصمة صنعاء، ومدى وجود فروق في مستوى المناعة النفسية لدى الطالبات وفقاً لمتغيري (العمر، المستوى الدراسي) وتكونت عينة البحث من (500) طالبة تم اختيارهن

بالطريقة العشوائية الطبقية. وأظهرت النتائج أن مستوى المناعة النفسية لدى طالبات الثانوية في أمانة العاصمة صنعاء فوق المتوسط، حيث تراوحت درجات قائمة المناعة النفسية لعينة البحث بين (83-165) بمتوسط (130 من 186)، وأظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha \leq 0.05)$  في مستوى المناعة النفسية لدى طالبات الثانوية تبعاً لمتغير العمر والمستوى الدراسي، وبناءً على ما توصل إليه البحث أوصت الباحثة مكاتب التربية والتعليم بالإعداد والتخطيط لبرامج إرشاد نفسي لتعزيز مستوى المناعة النفسية لدى طالبات الثانوية، والاهتمام بالتوعية النفسية للطالبات بكيفية مواجهة الضغوط من خلال وسائل الإعلام، الأسرة، المدرسة

#### - خلاصة عرض الدراسات السابقة:

لقد استفاد الباحث من الدراسات السابقة التي حصل عليها في صياغة أسئلة الدراسة وتحديد أهدافها، وصياغة فروضها، واختيار الأساليب الإحصائية المناسبة لها. ومن خلال العرض السابق، وما اطلعت عليه مجموعة البحث من دراسات في هذا المجال لم نجد - على حد علمنا - دراسة تناولت مستوى المناعة النفسية لدى المرضى المزمنين (السكري، ضغط الدم) مما دعا مجموعة البحث إلى إجراء هذه الدراسة.



# الجانب النظري

# الفصل الثاني

## طبيعة المناعة النفسية

- تمهيد

1.2. مفهوم المناعة النفسية

2.2. أهمية المناعة النفسية

3.2. خصائص المناعة النفسية

4.2. أنواع المناعة النفسية

5.2. مكونات المناعة النفسية

6.2. أعراض المناعة النفسية

7.2. أعراض فقدان المناعة النفسية

- خلاصة

## طبيعة المناعة النفسية

### تمهيد:

من الواضح أن المناعة النفسية هي مصطلح يستخدم في علم النفس لوصف قدرة الإنسان على التكيف والتعامل مع التحديات والأزمات النفسية، فهي تشير إلى القدرة على التحمل الذي يتمتع به بعض الأشخاص في مواجهة المشكلات والضغوطات المختلفة، بحيث تؤثر إيجابًا على جودة الحياة والصحة النفسية.

### 1.2 مفهوم المناعة النفسية:

قدرة الفرد على حماية نفسه من التأثيرات السلبية المحتملة للضغوط والتحديات والمخاطر والاحباطات والأزمات النفسية الداخلية والخارجية من خلال الموارد الذاتية والإمكانات الكامنة في الشخصية (محمد زيدان، 2013، ص 817).

- هي وحدة متكاملة متعددة الأبعاد لموارد الشخصية المرتبطة بالجوانب (المعرفية الوجدانية، والسلوكية)، والتي تقدم للفرد مناعة يستطيع من خلالها التعامل مع الضغوط ومقاومتها وتدعيم الصحة النفسية، عبر ثلاث أنظمة فرعية (الاعتقاد أو الثقة مراقبة الأداء تنظيم الذاتي) والتي تتفاعل مع بعضها لتنمية القدرات التكيفية بهدف دعم

- التناغم ما بين مبادئ (نسمة شعبان، 2020، ص 45).

- قدرة الفرد على التخلص من أسباب الضغوط النفسية والاحباطات والتحديات والمخاطر والأزمات النفسية عن طريق التحصين النفسي بالتفكير الايجابي وضبط الانفعالات والإبداع في حل المشكلات وزيادة كفاءة الذات ونموها وتركيز الجهد نحو الهدف وتحدي الظروف وتغييرها والتكيف مع البيئة (ليلي بابكر، 2021، ص 65).

### 2.2 أهمية المناعة النفسية:

تتمثل أهمية الدور الذي تلعبه المناعة النفسية لدى الفرد في:

- تعزيز آليات الدفاع النفسي

- حماية الفرد من الضرر والأذى الانفعالي

- تقوية وتعزيز الاختيار الحر
- تحويل الآليات المعرفية اتجاه إدراك النتائج الايجابية الممكنة (أمني سعد، 2019، ص59).
- نظام تعزيزي ووقائي
- يدمج الكفاءات المناعية النفسية ويحسن ويقوي عمليات التفاعل بين الفرد وبيئته
- التعايش مع الصراعات الانفعالية
- تحمل الضغوط دون صراعات
- المرونة والتكيف مع التغيرات البيئية
- تقوية وتعزيز الشخصية والانا
- زيادة الرضى الذاتي عن الانجازات (دنيا رغيس، 2021، ص23).

### 3.2 خصائص المناعة النفسية:

- ضبط الجهاز المعرفي نحو إدراك النتائج الايجابية الممكنة
- تقوي عملية توقع نجاح اللوك الايجابي
- تسهم في تحقيق تغيرات ايجابية في حالة الفرد وتؤكد على فرض النمو والتطور
- تضمن اختيار أساليب التأقلم والتكيف (استراتيجيات المواجهة) التي تناسب كل من خصائص المواقف وحالة الفرد الخاصة ومزاجه.
- تعزز مفهوم التكيف الذاتي
- تمارس أفعالها بشكل فطري من خلال الخبرات التي اكتسبها الفرد من مواجهة المشكلات والأعباء (رابعة عبد الناصر، 2018، ص25).

### 4.2 أنواع المناعة النفسية:

#### 1.4.2 مناعة نفسية طبيعية:

وهي نوع من أنواع المناعة التي تكون موجودة عند الفرد في طبيعة تكوينه النفسي الذي ينمو معه من خلال التفاعل بين الوراثة والبيئة، فالشخص صاحب التكوين النفسي

الصحي يتمتع بمناعة نفسية طبيعية عالية ضد الأزمات والكروب وعنده القدرة العالية على تحمل الإحباط ومواجهة الصعاب وضبط النفس.

#### 2.4.2. مناعة النفسية المكتسبة طبيعياً:

هي تلك التي يكتسبها الفرد من التعلم والخبرات والمهارات والمعارف التي يتعلمها من مواجهة الأزمات، إذ تعد هذه الخبرات تطعيمات نفسية تنشط جهاز المناعة وتقويه وهذا يجعل تعرض الفرد للمصاعب مفيداً في تنمية قدراته على التحمل في الأزمات واكتسابه الخبرات التي تنشط المناعة النفسية عنده.

#### 3.4.2. المناعة النفسية المكتسبة صناعياً:

وهي تشبه المناعة الجسمية التي تكتسبها من حقن الجسم عمداً بالجرثومة المسببة للمرض، يكتسبها الفرد من خلال تعرضه عمداً لمواقف مثيرة للتوتر والغضب وتدريبه على السيطرة على انفعالاته وأفكاره ومشاعره وتعويدته على طرد وساوس الحزن والقلق والغضب وإبدالها بأفكار ومشاعر مفرحة، ومع أن المناعة النفسية بأشكالها الثلاثة تعتمد على مالدنيا من أفكار ومشاعر تدخل تحت إرادتنا فإننا نستطيع تنشيطها وتميئتها من خلال تعديل طريقنا في التفكير وتحسين سلوكياتنا (عبد اللطيف حسن، 2000، ص 221)

#### 2.5. مكونات المناعة النفسية:

#### 1.2.5. التوجه نحو المراقبة:

يشير هذا النظام الفرعي إلى مدى انتباه الفرد للبيئة الفيزيائية والاجتماعية وذلك بهدف مساعدة الفرد على تفسير وفهم المتغيرات المحيطة به والتحكم فيها، حيث إنها توجه انتبه الفرد نحو توقع النتائج الايجابية ويشمل هذا النظام الفرعي الإبعاد التالية: التفكير الايجابي، الشعور بالتماسك والترابط، الشعور بالتحكم والضبط، الشعور بالنمو الذاتي، التوجه نحو التغيير والتحدي، المراقبة الاجتماعية والتوجه نحو الهدف.

#### 2.2.5. الانجاز - الإبداع:

هو نظام فرعي داخلي يساعد الفرد على تغيير الظروف المحيطة وخاصة في المواقف الضاغطة وذلك من خلال الاستفادة من الفرص البيئية

المتاحة وتعديل الظروف والقدرات الداخلية والخارجية المحيطة به بهدف تحقيق أهداف ذات قيمة وهو يشمل الأبعاد التالية: مفهوم الذات الإبداعي، حل المشكلات، فعالية الذات، القدرة على التحرك الاجتماعي، القدرة على الإبداع الاجتماعي.

**3.2.5. تنظيم الذات:** هو نظام فرعي يشمل عدة مكونات من شأنها توفير الضبط والتحكم في كل من الجوانب المعرفية، والانفعالات، والاندفاعية والتي ينتج عنها خبرات الفشل والإحباط والخسارة، بحيث تجعل الحياة الانفعالية للفرد مستقرة وهو يشمل الأبعاد التالية: التزامن، ضبط الاندفاعية، والضبط الانفعالي، ضبط حدة الطبع.

وتعمل هذه النظم الفرعية معا في تفاعل ديناميكي لتنظيم عمليات التعايش، و توجه الفرد لاستخدام المرونة واستراتيجيات تنمية الذات وبالتالي توفر المناعة النفسية التوازن بين البيئة والفرد ليكون قادرا على الوصول إلى اعلي مستويات القدرة على التكيف (عادل، 2019، ص58).

## 2.6. أعراض المناعة النفسية المرتفعة:

من بين السمات التي يتمتع بها الأفراد ذوي المناعة النفسية العالية نذكر:

- القدرة على التفكير المنطقي
- القدرة على التحكم الذاتي والتدعيم الذاتي
- مقاومة الفشل، والتعبير عن الذات بصورة إيجابية
- التفكير الإيجابي والقدرة على حل المشكلات
- مواجهة التحديات بطريقة إبداعية
- الإحساس بالسيطرة والتماسك
- نمو وتطور وتقدير الذات
- المبادرة الذاتية والثقة بالذات
- التحرر من العصابية
- المرونة الشخصية والقدرات التكيفية

- تركيز الجهد نحو الهدف

- ضبط الاعتقادات وعدم التذبذب في الاعتقاد (دنيا رغبس، 2021، ص 24).

### 2.7. أعراض فقدان المنة النفسية:

إن الأفراد ذو المنة النفسية المنخفضة يتصفون بارتفاع القابلية للإيحاء فيصبح مهيناً لاستقبال أي أفكار حتى ولو كانت خطأ، وفقدان السيطرة الذاتية والتحكم الذاتي والاستسلام للفشل والانعزالية وفقدان الإحساس بالسرور والمتعة في الحياة والانغلاق والجمود الفكري، وحدث خلل في معايير الحكم على المواقف والأشياء، وارتفاع درجة النضج الانفعالي لدرجة حرجة وظهور مايشير إلى كثرة الكذب الدفاعي، هذا بالإضافة إلى تملك الأمراض الاجتماعية الأخرى من هؤلاء الأفراد كالسرقة والإرهاب والتطرف والتورط في الإدمان (إبراهيم بوزيد، 2019، ص 22).

### خلاصة:

مما سبق يمكن القول أن المنة النفسية هي القدرة على التكيف والتحمل النفسي في مواجهة التحديات والضغوط الحياتية، تشمل المنة النفسية استخدام استراتيجيات للتحكم في التوتر وتطوير التفكير الإيجابي والتأقلم مع المواقف الصعبة بطريقة صحية، والفصل الحالي تطرق إلى هذا المفهوم بشيء من التفصيل وذلك من خلال تقديم العديد من التعاريف وكذلك أنواعه ومكوناته وأهم أعراضه.

# الفصل الثالث

## طبيعة المرض المزمن

- تمهيد

1.3. مفهوم المرض المزمن

2.3. تعريف مرض السكري

3.3. أسباب مرض السكري

4.3. أعراض مرض السكري

5.3. تعريف ضغط الدم

6.3. أسباب ضغط الدم

7.3. أعراض ضغط الدم

- خلاصة

## طبيعة المرض المزمن

تمهيد:

يشير مصطلح "الأمراض المزمنة" إلى الحالات الصحية التي تستمر لفترات طويلة من الزمن، وغالبًا ما تكون متعددة وقد تستمر طوال حياة الشخص، بعض أنواع الأمراض المزمنة تشمل أمراض القلب والسكري وارتفاع ضغط الدم والسرطان وأمراض المفاصل ولذلك، من المهم دائمًا اتخاذ خطوات للحفاظ على الصحة بشكل عام، فالحفاظ على نمط حياة صحي يمكن أن يقلل بشكل كبير من خطر الإصابة بالأمراض المزمن.

**1.3. مفهوم الأمراض المزمنة:** هي المرض طويل المدى أو المتكرر، وهو يصف سير المرض من بدايته واستمراريته، ويعاني المريض خلالها عدة انتكاسات لحالته الصحية وتكون متكررة، مع وجود فترات من الشعور بالشفاء المؤقت (صحراوي، 2014، ص41-49).

أ. مرض السكري:

**2.3. تعريف مرض السكري:** يعرف داء السكري بأنه اختلال في عملية الأيض السكر الذي يؤدي إلى ارتفاع مستوى سكر الجلوكوز في الدم بصورة غير طبيعية لأسباب مختلفة قد تكون نفسية أو عضوية أو وراثية، ويحدث نتيجة وجود خلل في إفراز الأنسولين من البنكرياس فقد تكون كمية الأنسولين التي يتم إفرازها أقل من المطلوب، أو يكون هناك توقف تام عن إنتاجه (قصور الأنسولين) أو أن الكمية المفروزة كبيرة (مقاومة الأنسولين) (رويحة امين، 1983، ص12).

**3.3 أسباب مرض السكري:**

**1.3.3. الأسباب الوراثية:** الاستعداد للإصابة بالمرض تكون في بعض الحالات وراثية حيث ينتقل المرض عبر الأجيال من الوالدين إلى الأبناء.

**2.3.3. أسباب نفسية:** باعتباره من الأمراض السيكوسوماتية لارتباطه بالجوانب النفسية للمصاب وأن السبب الرئيسي للأمراض هو التوتر النفسي لان التوتر مرتبط باضطراب

المناعة الذاتية تؤثر على الجوانب الفيزيولوجية في المرض، ولقد دلت الدراسات السريرية والمخبرية على أن التوتر النفسي له دور كبير في ظهور مرض السكري، ووجد أن في حالة التوتر يفرز الجسم الهرمونات البتروتيدات القشرية الكظرية والكاتيكوالامينات "الادرينالين والنور أدرينالين" التي تؤثر بدورها على 19 مستويات السكر الموجودة في الدم فترتفع هذه الهرمونات في مستوياته حيث يتعين على الأنسولين حرقه وتمثله في الجسم. (فكراش محامدية، 2020، ص 35).

#### 4.3. أعراض مرض السكري:

- الشعور بالتعب بدون سبب كاف وإجهاد عصبي وعدم القدرة على العمل
- العطش الشديد أو الجوع الشديد أو كلاهما
- التبول بكثرة بصفة غير عادية
- فقدان الوزن السريع
- الحكة وخاصة في منطقة الأعضاء التناسلية
- عدم التئام الجروح
- الصداع مصحوب بالدوران والغثيان
- عدم وضوح الرؤية أو الاضطرابات الجلدية والتقرحات
- ضعف الجنسي ويكون واضحا عند الذكور
- الحمرة والدرن الرئوي الغرغرينا
- الصدمة السكرية الغيبوبة، كثرة العرق والرعدة
- ازدياد الشهية لتناول الطعام، وخاصة السكريات. (بومعزة، 2014، ص 20، 23)

#### ب. مرض ضغط الدم:

5.3. تعريف ضغط الدم: هو عبارة عن قوة الضغط الذي يمثله الدم أثناء سريانه داخل الشرايين على الجدار الداخلي لهذه الشرايين، وهذا الضغط هو الذي يحافظ على استمرار تدفق الدم ونقله من القلب إلى جميع خلايا الجسم حيث تقوم الشرايين بتنظيم الضغط

وكمية الدم المارة فيها عن طريق التمدد والتقلص المنتظم مع نبضات القلب فإذا ما فقدت هذه الشرايين مرونتها لأي سبب من الأسباب عندها تزيد مقاومة الشرايين لمرور الدم وتعتبر عاملا مهما لمعرفة مستوى ضغط الدم والسيطرة عليه (حسن غانم، 2011، ص192).

### 6.3. أسباب ضغط الدم:

يتحدد ضغط الدم من خلال عاملين هما:

كمية الدم التي يضخها القلب ومدى صعوبة حركة الدم عبر الشرايين وكلما زادت كمية الدم التي يضخها القلب وزاد ضيق الشرايين، ارتفع ضغط الدم، ولارتفاع ضغط الدم نوعين رئيسيين.

- **ضغط الدم الأولي** ويسمى أيضا فرط ضغط الدم الأساسي، وعادةً ما تظهر هذه الحالة المرضية تدريجياً على مدى عدة سنوات، كما يؤدي تراكم اللويحات في الشرايين، والذي يسمى بتصلب الشرايين، إلى زيادة خطر الإصابة بارتفاع ضغط الدم.

- **ارتفاع ضغط الدم الثانوي**: ينتج هذا النوع من ارتفاع ضغط الدم بسبب حالة مرضية كامنة، ويظهر غالباً فجأة ويسبب ارتفاع ضغط الدم بمعدل أعلى من فرط ضغط الدم الأساسي. تشمل الأمراض والأدوية التي يمكن أن تؤدي إلى فرط ضغط الدم الثانوي: أورام الغدة الكظرية وجود مشكلات في أوعية القلب منذ الولادة، التي تسمى أيضاً عيوب القلب الخلقية.

أدوية السعال والبرد، وبعض المسكنات، وحبوب تنظيم النسل، وغيرها من الأدوية التي تُصرف بوصفة طبية

العقاقير غير المشروعة، مثل الكوكايين والأمفيتامينات

أمراض الكلى

انقطاع النفس الانسدادي النومي

مشكلات الغدة الدرقية (باشا حسان، 2007، ص24)

## 7.3. أعراض ضغط الدم:

عندما يرتفع ضغط الدم بشكل مؤقت في الشخص السليم - أثناء ممارسة الرياضة على سبيل المثال - يكون هناك عدد قليل من الأعراض إن وجدت (بعض الناس يشعرون بطرق في أذنيهم)، غالبا ما يكون هناك نفس نقص الأعراض في فرط ضغط الدم. والأعراض التي تحدث تميل إلى أن تكون غير محددة، مثل الصداع أو التبول كثيرا أثناء الليل، يحدث هذا العرض الأخير عندما يرتبط فرط ضغط الدم باحتباس السوائل الاستلقاء بسبب إعادة توزيع السوائل الزائدة و إخراجها عن طريق الكلى. فقط عندما يرتفع ضغط الدم بشدة، نتحصل على أعراض أكثر تحديدا مثل الدوار، والاضطرابات البصرية أو نزيف الأنف في بعض الأحيان. هذا هو سبب كون التحقق من ضغط الدم بانتظام في غاية الأهمية (بروير، 2015، ص22).

## خلاصة:

في هذا الفصل تطرقنا بصفة عامة لمفهوم للأمراض المزمنة ثم تحدثنا عن الأمراض التي تم تناولها في هذه الدراسة 'سكري وضغط الدم' حيث تعرفنا على ماهيتها ومسبباتها وأهم أعراضها.



# الجانب التطبيقي

# الفصل الرابع

## منهجية الدراسة واجراءاتها

- تمهيد

1.4. الدراسة الاستطلاعية

2.4. منهج الدراسة

3.4. مجتمع وعينة الدراسة

4.4. أدوات الدراسة وخصائصها السيكومترية

5.4. الأساليب الإحصائية المستخدمة

- خلاصة

## تمهيد:

في هذا الفصل سنتطرق بشيء من التفصيل لمنهجية وإجراءات الدراسة، حيث سنتطرق للدراسة الاستطلاعية وللمنهج المتبع، مجتمع وعينة الدراسة وكيفية اختيارها، ثم تقديم أدوات الدراسة إضافة إلى الأساليب الإحصائية المعتمدة.

## 1.4. الدراسة الاستطلاعية:

تكونت عينة الدراسة من 37 مريض ب الأمراض المزمنة من مستشفى الزهراوي بالمسيلة، منهم 22 أنثى و 15 ذكر و 21 مريض بالسكري و 16 مريض بضغط الدم تم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة، و كان الهدف من الدراسة الاستطلاعية، التأكد من الخصائص السكومترية لمقياس المناعة النفسية حتى يتسنى للباحث القيام بالدراسة الأساسية من خلال تطبيق مقياس يتوفر فيه القدر المطلوب من الصدق والثبات، والقدرة على التمييز وفي مايلي نورد مواصفات بعينة الدراسة الاستطلاعية:

جدول رقم (01): يوضح مواصفات عينة الدراسة الاستطلاعية.

الجنس	الفئات	العدد	%
الجنس	ذكر	15	40.54
	أنثى	22	59.45
المجموع		37	100
طبيعة المرض المزمن	مرض السكري	21	56.75
	مرض ضغط الدم	16	43.24
المجموع		37	100

من خلال معطيات الجدول رقم (01) يتضح أن عينة الدراسة الاستطلاعية قد تضمنت كلا الجنسين، وذلك بنسبة 40.54% للذكور، و 59.45% للإناث، ويعود تفوق الإناث على الذكور إلى ارتفاع عددهم في المستشفى مكان الدراسة.

كما يتضح كذلك أن العينة الاستطلاعية مثلت كل نوعين من الأمراض المزمنة (مرض السكري، مرض ضغط الدم)، وكانت النسبة الكبيرة من العينة من ذوي مرض السكري بنسبة 56.75%.

#### 2.4. منهج الدراسة:

إن الرؤية العلمية تجاه أية مشكلة يعانيتها أي مجتمع تنطلق من واقع المنهج العلمي القائم على الدراسة والتحليل لجميع المتغيرات المرتبطة بالمشكلة من حيث واقعها وأسبابها والعوامل المحددة لها، ولا يجب إطلاق أحكام أو افتراضات أو تخمينات ذاتية حول المشكلة أو المشكلات التي يواجهها المجتمع دون الاستناد إلى الوقائع العلمية. ومن ثم فالمنهج هو الطريقة التي يتبعها الباحث في دراسته للمشكلة لاكتشاف الحقيقة وللإجابة على الأسئلة والاستفسارات التي يثيرها موضوع البحث، وهو البرنامج الذي يحدد لنا السبيل للوصول إلى تلك الحقائق وطرق اكتشافها (شفيق، 2001، ص 86).

وعليه فإن موضوع الدراسة هو الذي يفرض على الباحث استخدام منهج دون غيره لذلك تختلف المناهج باختلاف المواضيع، وحتى يتمكن الباحث من دراسة موضوعه دراسة علمية فإن تحديد المنهج المتبع في البحث يعد خطوة هامة وضرورية. وتماشياً مع طبيعة هذه الدراسة التي تبحث عن مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المرضى المصابين ببعض الأمراض المزمنة فقد اتبع المنهج الوصفي الذي يعنى بوصف ودراسة وتحليل المتغيرات كما هي (الرشيدي، 2000، ص 67) ويصفها وصفاً كمياً باستخدام مقاييس كمية.

#### 3.4. مجتمع وعينة الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من مصابين بالأمراض المزمنة المتمثلة في السكري وضغط الدم بالمؤسسة الاستشفائية الزهراوي بالمسيلة 2023/2022.

## 1.3.4. عينة الدراسة وكيفية اختيارها:

عادة ما تقتصر العلوم السلوكية في استخلاص تعميماتها من البحوث التي تقوم بها على مجموعة من الأفراد يمثلون عينة مشتقة من المجتمع الأصلي للدراسة، ولقد حاولنا أن تكون العينة أكثر تمثيلاً للمجتمع الأصلي حتى يمكن الاعتماد على نتائجها وقد تم ذلك ضمن المجالات التالية:

## - المجال المكاني:

أجريت هذه الدراسة بالمؤسسة الاستشفائية العمومية الزهراوي بالمسيلة.

## - المجال البشري:

يتضمن المجال البشري عينة أو مفردات الدراسة من المرضى المصابين بالسكري وضغط الدم بالمؤسسة الاستشفائية العمومية الزهراوي بالمسيلة.

## - وحدة العينة:

مرضى السكري وضغط الدم (ذكور وإناث) تتراوح مدة الازمان من 01 - 15 سنة.

## - المجال الزمني:

تم إجراء القسم التطبيقي للدراسة في شهر ماي من السنة الجامعية 2023/2022.

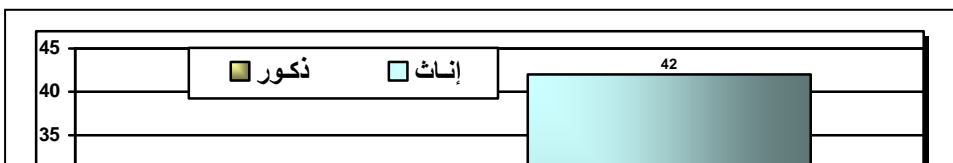
## 1.1.3.4. كيفية اختيار العينة وحجمها:

تم اختيار المرضى (مرضى السكري، مرض ضغط الدم)، ذكور وإناث على اختلاف مدة ازمان المرض (من 01 سنة إلى 15 سنة) وفيما يلي خصائص هذه العينة:

أ- من حيث الجنس:

جدول رقم (02): يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الجنس.

م	اسم المؤسسة الاستشفائية	عدد المرضى المزمين		المجموع
		ذكور	إناث	
	مستشفى الزهراوي	25	42	67

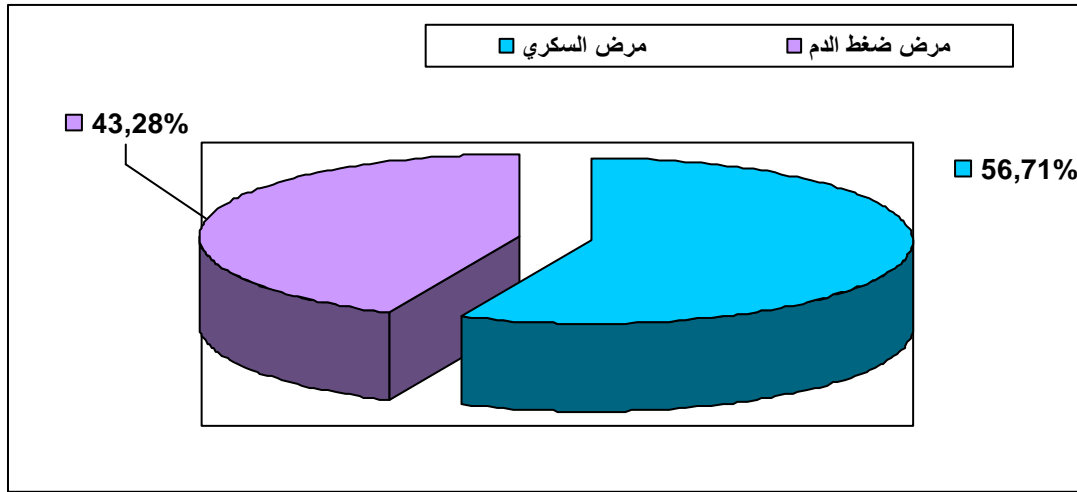


شكل رقم (01): يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الجنس

ب- من حيث طبيعة المرض المزمن:

جدول رقم (03): يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب طبيعة المرض المزمن.

الفئات	عدد التلاميذ	%
مرض السكري	38	56.71
مرض ضغط الدم	29	43.28
المجموع	67	100



شكل رقم (02): يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب طبيعة المرض.

يتضح من الجدول رقم (03) أن العينة مثلت فئة الذكور والإناث، حيث حصلت فئة (الإناث) على أعلى نسبة (62.68) لتأتي فئة (الذكور) بنسبة (37.31)، أما عن طبيعة

المرض المزمن (فمرض ضغط الدم) حصل على أقل النسب بنسبة (43.28) وهذا ما نشاهده في الشكل رقم (02) حيث نرى أن نصف أفراد العينة تقريباً من فئة (مرضى السكري).

#### 4.4. أدوات الدراسة وخصائصها السيكمترية:

##### 1.4.4. مقياس المناعة النفسية إعداد شريف (2016)

من أجل تحقيق الغاية المرجوة من الدراسة الحالية، استخدم مقياس المناعة النفسية المستخدم في دراسة (الشريف، 2016)، وقد تكون في صورته الأولية من (51) فقرة موزعة على ثلاثة مجالات هي: (الاحتواء، المواجهة التكيفية، تنظيم الذات).

##### 2.4.4. الصدق الظاهري لمقياس الدراسة:

للتحقق من الصدق الظاهري أو ما يعرف بصدق المحكمين لمقياس المناعة النفسية عرض هذا المقياس في صورته الأولية على مجموعة من المتخصصين ممن يحملون درجة الدكتوراه في الإرشاد النفسي والتربوي، وعلم النفس، وقد بلغ عددهم (10) محكمين إذ اعتمد معيار الاتفاق (80 بالمئة) كحد أدنى لقبول الفقرة، وبناء على ملاحظات وأراء المحكمين، أجريت التعديلات المقترحة، فعدلت بعض الفقرات، وأضيفت فقرة واحدة وصولاً إلى الصورة المعدة للتطبيق على العينة الاستطلاعية، وفحص الخصائص السكومترية، كما هو موضح في الملحق، وحسب الآتي:

تشكل مقياس المناعة النفسية من (51) فقرة، وعدلت صياغة بعض الفقرات، لكن لم تحذف أو تضاف أي فقرة فبقي عدد فقرات المقياس (51) فقرة.

##### 3.4.4. الخصائص السيكمترية لمقياس الدراسة:

###### أ. صدق البناء لمقاييس الدراسة:

استخدم صدق البناء أو ما يطلق عليه أحيانا بصدق الاتساق الداخلي، وحساب معامل ارتباط بيرسون لاستخراج قيم معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية لمقياس المناعة

النفسية، كذلك قيم معاملات ارتباط كل مجال مع الدرجة الكلية للمقياس، كما هو مبين

في الجدول (4):

الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع المجال	الفقرة	الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع المجال	الفقرة	الارتباط مع الدرجة الكلية	الارتباط مع المجال	الفقرة
تنظيم الذات			المواجهة التكيفية			الاحتواء		
**68	**56	32	21	13	12	**44	**66	1
**68	**54	33	**47	**57	13	19	*31	2
21	*30	34	**44	**65	14	**63	**63	3
**54	**50	35	**58	**73	15	**50	**74	4
10	*34	36	*43	*34	16	25	**52	5
**53	**46	37	**44	**56	17	**46	*40	6
22	16	38	**49	**51	18	24	**53	7
19	*37	39	**50	**48	19	**52	**79	8
**65	**62	40	14	06	20	*43	**60	9

**55	**55	41	**62	**63	21	*36	**59	10
*36	**50	42	22	18	22	**66	**69	11
05	03	43	**53	**55	23			..
**44	**57	44	**45	**58	24			
27	**44	45	**67	**63	25			
28	*38	46	**59	**72	26			
**45	**60	47	**59	**56	27			
*40	**58	48	**70	**67	28			
*60	**55	49	**51	**61	29			
*38	**51	50	**50	**61	30			
22	23	51	**53	**68	31			
درجة كلية للبعد **86			درجة كلية للبعد **91			درجة كلية للبعد **72		

\*دال إحصائيا عند مستوى الدلالة  $\alpha \leq 0.5$  \*\*دال إحصائيا عند مستوى الدلالة  $\alpha \leq 0.1$

الجدول (04): معاملات ارتباط فقرات مقياس المناعة النفسية بالمجال الذي تنتمي إليه وقيم معاملات الارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للمقياس، كذلك قيم معاملات ارتباط كل مجال، مع الدرجة الكلية للمقياس (ن=34) يلاحظ من البيانات الواردة في الجدول (04) أن معامل الارتباط الفقرات (2، 5، 7، 12، 20، 22، 34، 36، 38، 39، 43، 45، 64، 51)، كانت ذات درجة غير مقبولة وغير دالة إحصائياً وتحتاج إلى حذف، أما باقي الفقرات فقد تراوحت معاملات ارتباطها ما بين (.30-0.79) وهي بالتالي ذات درجات مقبولة ودالة إحصائياً، إذ ذكر جارسيا (جارسيا، 2011) أن قيمة معامل الارتباط التي تقل عن (.30) تعتبر ضعيفة، والقيم التي تقع ضمن المدى (.30- أو يساوي 0.70) تعتبر متوسطة، والقيمة التي تزيد عن (.70) تعتبر قوية لذلك حذفت الفقرات ( 2، 5، 7، 12، 20، 22، 34، 36، 38، 39، 43، 45، 46، 51)، فأصبح عدد فقرات المقياس للتطبيق (37) فقرة

#### ب. الثبات لمقياس الدراسة:

للتأكد من ثبات مقياس الدراسة، فقد جرى التحقق من ثبات الاتساق الداخلي للمقياس باستعمال معامل كرونباخ ألفا على بيانات العينة الاستطلاعية، والجدول (5) يوضح ذلك جدول (5): يمثل معاملات الثبات بطريقة كرونباخ ألفا لمقياس الدراسة

الأداة	البعد	عدد الفقرات	كرونباخ ألفا
مقياس المناعة النفسية	الاحتواء	8	.81
	المواجهة التكيفية	17	.89
	تنظيم الذات	12	.81
	الدرجة الكلية	37	.93

يتضح من الجدول (5) أن قيم معاملات معامل ثبات كرونباخ ألفا لمجالات مقياس المناعة النفسية تراوحت ما بين (.81-0.89)، ومعامل الثبات للدرجة الكلية (.93) وتعتبر هذه القيم مرتفعة وتجعل من الأداة قابلة للتطبيق على العينة الأصلية.

## 4-4-3 تصحيح مقياس الدراسة:

تكون مقياس المناعة النفسية في صورته النهائية من (37) فقرة موزعة على 3 مجالات ويطلب من المستجيب تقدير إجابته عن طريق تدرج ليكرت خماسي، وأعطيت الأوزان لل فقرات كما يلي: تنطبق تماما (5) درجات، تنطبق كثيرا (4) درجات، تنطبق لحد ما (3) درجات، تنطبق قليلا (2) درجتين، لا تنطبق (1) درجة واحدة، وقد مثلت جميع الفقرات الاتجاه الايجابي للمناعة النفسية باستثناء الفقرات (6، 12، 32، 34، 37) إذ عكست الأوزان عند تصحيحها، و لذلك صياغتها بالاتجاه السلبي.

ولغايات تفسير المتوسطات الحسابية، ولتحديد مستوى استخدام المناعة النفسية لدى عينة الدراسة حولت العلامات وفق المستوى الذي يتراوح من (1-5) درجات، وتصنيف المستوى إلى ثلاث مستويات: مرتفعة، متوسطة، منخفضة.

## 5.4. الأساليب الإحصائية المستخدمة:

تم معالجة البيانات باستخدام الحاسب الآلي من خلال برنامج (SPSS (VER.23 الحزمة الإحصائية في العلوم الاجتماعية، وتتمثل المعالجات التي تمت للبيانات في الإحصاءات الآتية:

- 1- التكرارات والنسب المئوية للبيانات، لإعطاء صورة سريعة عن عينة الدراسة بشكل مختصر ومبسط، وذلك بعد عرضها على هيئة جداول وأشكال بيانية.
- 2- إيجاد المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوسيط والمنوال لمعرفة الإحصاء الوصفي لمتغير الدراسة.
- 3- اختبار (ت) لعينة واحدة.
- 4- اختبار (ت) لعينتين مستقلتين لمعرفة دلالة الفروق في المتوسطات.

**خلاصة:**

من خلال ما جاء في هذا الفصل نلمس الحاجة الملحة للعلوم الإنسانية والاجتماعية في دراستها للظواهر إلى الجمع بين محورين أساسيين هما الجانب النظري لموضوع الدراسة والمعطى الواقعي الذي يتمثل في الجانب الميداني الذي يقوم به الباحث؛ حيث أن الدراسة النظرية وحدها قد لا تكفي للتمكن من الكشف عن الحقائق المتعلقة بالموضوع المدروس، لذا من الأهمية بمكان القيام بالدراسة الميدانية.

# الفصل الخامس

## عرض ومناقشة نتائج الدراسة

تمهيد

1.5. عرض نتائج الدراسة

2.5. مناقشة نتائج الدراسة

3.5. خلاصة نتائج الدراسة

4.5. خاتمة الدراسة

5.5. مقترحات الدراسة

6.5. الدراسات المقترحة

- قائمة المراجع

- قائمة الملاحق

## عرض ومناقشة نتائج الدراسة

**تمهيد:**

يشتمل هذا الفصل على عرض للنتائج التي توصلت إليها مجموعة البحث على وفق أهداف البحث الحالي، فضلاً عن مناقشة تلك النتائج في ضوء البيانات والنظريات والدراسات السابقة المعتمدة في الدراسة، ومن ثم الخروج بمقترحات بالاستناد إلى تلك النتائج.

### 1.5. عرض نتائج الدراسة:

سوف يتم في البداية عرض الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة.

#### 1.1.5. الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة:

من أجل معرفة الخصائص الوصفية الإحصائية لمتغيرات الدراسة الحالية تم إيجاد المتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، والوسيط، والمنوال، لمتغيرات الدراسة كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول رقم(06) الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة

العينة الكلية = 67				المتغيرات
المنوال	الوسيط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	
113	122	13.75	124	المناعة النفسية

وفيما يلي عرض للنتائج المترتبة على اختبار كل فرضية من فرضيات الدراسة بحسب ترتيبها.

### 2.1.5. عرض نتائج الفرضية الأولى:

- مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة مرتفع.

وللتحقق من صحة هذه الفرضية تم الرجوع للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنتائج الخاصة بذلك موضحة في الجدول رقم (07).

جدول رقم (07): المتوسطات الحسابية والنظرية والانحرافات المعيارية لمقياس المناعة النفسية

المناعة النفسية	العينة	الوسط النظري	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t المحسوبة
	76	111	124	13.75	**07.73

\*\*دالة عند مستوى 0.01

من خلال ملاحظة الجدول أعلاه يتضح أن متوسط درجات عينة الدراسة على مقياس المناعة النفسية بلغ للمقياس ككل (124) وبانحراف معياري (13.75) مما يدل على أن أفراد عينة الدراسة لديهم مستوى مرتفع من المناعة النفسية.

- معنوية الوسط الحسابي لمقياس المناعة النفسية:

ويهدف التحقق من معنوية الوسط الحسابي لدرجات أفراد العينة على مقياس المناعة النفسية فقد تم تطبيق الاختبار التائي لعينة واحدة (t.test for one sample). وأظهرت النتائج أن قيمة t المحسوبة للمقياس ككل (07.73) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (0.01) لصالح وسط العينة، الأمر الذي يدل على أن أفراد العينة لديهم مناعة نفسية مرتفعة وبدرجة دالة إحصائياً.

### 3.1.5. عرض نتائج الفرضية الثانية:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس.

وللتحقق من صحة هذه الفرضية تم حساب قيمة (ت) باستخدام اختبار (T-Test) لتحديد دلالة الفروق في مستوى المناعة النفسية وفق متغير الجنس والنتائج الخاصة بذلك موضحة في الجدول رقم (08).

جدول رقم (08): قيمة (ت) لدلالة الفروق في متوسطات درجات المناعة النفسية تعزى

لمتغير الجنس

مستوى الدلالة	قيمة ت	الإناث ن = 42		الذكور ن = 25		المناعة النفسية
		ع	م	ع	م	
غير دالة	1.33	14.46	125.71	12.20	121.12	

من قراءة الجدول السابق يتضح أن قيمة (ت) تساوي (1.33) للمقياس ككل، وهي قيمة غير دالة إحصائياً مما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في مستوى المناعة النفسية.

وبناء على ما تقدم فإنه يمكن القول أن الفرضية الثانية لم تتحقق والتي تنص على أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس.

#### 4.1.5. عرض نتائج الفرضية الثالثة:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن.

وللتحقق من صحة هذه الفرضية تم حساب قيمة (ت) باستخدام اختبار (T-Test) لتحديد دلالة الفروق في مستوى المناعة النفسية وفق متغير طبيعة المرض المزمن والنتائج الخاصة بذلك موضحة في الجدول رقم (09).

جدول رقم (09): قيمة (ت) لدلالة الفروق في متوسطات درجات المناعة النفسية تعزى لمتغير

طبيعة المرض المزمن

مستوى الدلالة	قيمة ت	ضغط ن = 29		سكري ن = 38		المناعة النفسية
		ع	م	ع	م	
دالة	*1.88	14.56	127.55	12.63	121.28	

\*\*دالة عند مستوى 0.05

من قراءة الجدول السابق يتضح أن قيمة (ت) تساوي (1.88)، وهي قيمة دالة إحصائياً مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مرضى السكري ومرضى ضغط الدم في مستوى المناعة النفسية، وبالرجوع إلى المتوسطات الحسابية نجد أن متوسط مرضى ضغط الدم أعلى من متوسط مرضى السكري مما يعني أن مرضى ضغط الدم لديهم مستوى مناعة نفسية أعلى من مرضى السكري مما يدل على أن هناك فروق دالة إحصائياً.

وبناء على ما تقدم فإنه يمكن القول أن الفرضية الثالثة تحققت والتي تنص على أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن.

#### 5.1.5. عرض نتائج الفرضية الرابعة:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة إزمان المرض.

وللتحقق من صحة هذه الفرضية تم حساب قيمة (ت) باستخدام اختبار (T-Test) لتحديد دلالة الفروق في مستوى المناعة النفسية وفق متغير مدة إزمان المرض والنتائج الخاصة بذلك موضحة في الجدول رقم (10).

**جدول رقم (10):** قيمة (ت) لدلالة الفروق في متوسطات درجات المناعة النفسية تعزى لمتغير مدة إزمان المرض.

مستوى الدلالة	قيمة ت	من 06 سنوات فما فوق ن = 29		أقل من 05 سنوات ن = 38		المناعة النفسية
		ع	م	ع	م	
غير دالة	0.34	12.49	124.67	14.73	123.51	

من قراءة الجدول السابق يتضح أن قيمة (ت) تساوي (0.34)، وهي قيمة غير دالة إحصائياً مما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مدة ازمان المرض (بين من هم أقل من 05 سنوات ومن 06 سنوات فما فوق) في مستوى المناعة النفسية. وبناء على ما تقدم فإنه يمكن القول أن الفرضية الرابعة لم تتحقق والتي تنص على أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة إزمان المرض.

## 2.5. مناقشة نتائج الدراسة:

### 1.2.5. مناقشة نتائج الفرضية الأولى:

يتضح من عرض نتائج الفرضية الأولى-كما في الجدول رقم (07)- أنها تحققت حيث أسفرت النتائج عن وجود مستوى مرتفع للمناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة.

وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه نتائج دراسة (شعبان، وأحمد، 2020) والتي تنتهي إلى أن هناك درجة عالية من المناعة النفسية لدى أفراد العينة.

وتختلف نتائج الدراسة مع دراسة (العماري، والارياني 2023) التي خلصت لوجود مستوى فوق المتوسط للمناعة النفسية لدى أفراد العينة.

ويمكن تفسير هذه النتيجة بأن الأفراد المصابين بالأمراض المزمنة يتلقون دعماً اجتماعياً مما يعزز شعورهم بالانتماء وتحدي الصعوبات والتعامل معها مما يؤدي إلى تنمية قدراتهم النفسية وتعزيز قدراتهم العقلية كما أنهم يتمتعون بالقدرة على التركيز على الجوانب الإيجابية والاستفادة من التجارب الصعبة للنمو الشخصي.

### 2.2.5. مناقشة نتائج الفرضية الثانية:

يتضح من عرض نتائج الفرضية الثانية - كما في الجدول رقم (08) - أنها لم تتحقق حيث أسفرت النتائج عن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية تعزى لمتغير الجنس.

وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه نتائج دراسة ( يوسف، 2021) التي انتهت لعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية تعزى لمتغير الجنس. وتختلف نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة ( شعبان واحمد، 2020) التي خلصت لوجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية تعزى لمتغير الجنس. ويمكن تفسير هذه النتيجة بأن الجنس يعتبر عامل واحد فقط من بين عدة عوامل التي يمكن أن تؤثر أو لا تؤثر في المناعة النفسية، هناك اختلافات فردية كبيرة بين الأفراد بغض النظر عن جنسهم.

### 3.2.5. مناقشة نتائج الفرضية الثالثة:

يتضح من عرض نتائج الفرضية الثالثة - كما في الجدول رقم (09) - أنها تحققت حيث أسفرت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى المصابين بالأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض. ويمكن تفسير هذه النتائج بأن قد تكون هناك اختلافات في تجربة المصابين بأمراض مزمنة حسب نوع المرض مما يؤثر في المناعة النفسية تتطلب تعاملًا مع صعوبات يومية مستمرة، وهذا يؤدي إلى زيادة التحديات النفسية وتأثيرها على المناعة النفسية.

### 4.2.5. مناقشة نتائج الفرضية الرابعة:

يتضح من عرض نتائج الفرضية الرابعة - كما في الجدول رقم (10) - أنها لم تحققت حيث أسفرت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية تعزى لمتغير مدة إزمان المرض. ويمكن تفسير هذه النتائج بأن مع مرور الوقت، قد يطور الشخص الذي يعيش مع مرض مزمن استراتيجيات تأقلم نفسية تساعده على التعامل مع التحديات النفسية المتكررة. يمكن أن يشمل ذلك استخدام طرق التحكم في التوتر والتفكير الإيجابي والتواصل الاجتماعي الداعم، وهذا يمكن أن يؤثر إيجابياً على المناعة النفسية.

## 3.5. خلاصة نتائج الدراسة:

- بعد استعراض نتائج الدراسة الحالية ومناقشتها نقدم في هذا العنصر ملخصاً لأهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة الحالية، والتي يمكن إجمالها في مايلي :
1. مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة مرتفع.
  2. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير الجنس.
  3. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير طبيعة المرض المزمن.
  4. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المناعة النفسية لدى عينة من المصابين ببعض الأمراض المزمنة تعزى لمتغير مدة ازمان المرض.

## 4.5. مقترحات الدراسة:

- في ضوء نتائج الدراسة الحالية تقترح مجموعة البحث مايلي :
- أ. توظيف مختصين في علم النفس على مستوى المؤسسات الاستشفائية لمساعدة المرضى بالأمراض المزمنة من رفع مستوى المناعة النفسية.
  - ب. تنظيم محاضرات وندوات تثقيفية تدور حول زيادة مستوى المناعة النفسية، وذلك لزيادة الوعي لدى المصابين بالأمراض المزمنة حتى يمكنهم التعرف على العوامل التي تزيد من مستوى المناعة النفسية.
  - ج. توفير أدوات وتقنيات للتعامل مع التوتر والقلق المرتبطين بالحالة المزمنة.
  - د. التوعية المستمرة وخاصة لأهل المصابين بهذه الأمراض لزيادة المساندة الاجتماعية مما يؤدي إلى ارتفاع المناعة النفسية.

## المراجع العربية:

1. بومعزة العويبة (2014) الانعكاسات النفسية لعملية البتر عند المصابين بداء السكري دراسة عيادية مكلمة لنيل شهادة الماستر جامعة مستغانم.
2. حسان شمسي باشا (2008)، ارتفاع ضغط الدم، الأسباب، الأعراض، العلاج، ط4، دار القلم، دمشق.
3. رورية أمين (2008)، داء السكري، 1983، دار القلم، ط1، بيروت.
4. سارا بروير، (2015) التغلب على ارتفاع ضغط الدم (ترجمة مكتبة جرير)، ط1، مكتبة مؤمن قريش، السعودية.
5. الشريف، رولا (2016)، فاعلية برنامج إرشادي لتدعيم نظام المناعة النفسية وخفض اضطرابات ما بعد الصدمة لدى مراهقي الأسر المتضررة بالعدوان الأخير على غزة.
6. شعبان نسمة (2016)، المناعة النفسية وعلاقتها بالاكئاب لدى عينة من المعلقين بصريا مجلة البحث في التربية وعلم النفس، مجلد 35 عدد 2.
7. صحراوي دليلة (2014)، واقع خدمات التأمين الصحي في الجزائر، دراسة حالة تأمين الأمراض المزمنة في الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية، رسالة ماستر، جامعة أم البواقي.
8. فكراش عبد الكريم، محامدية دليلة (2020). صورة الجسم لدى مرضى السكري مبتوري الأطراف، لنيل شهادة الماستر علم النفس العيادي جامعة قالمة.

9. ليلي بابكر عمر (2021)، المناعة النفسية لدى طالبات كلية التربية، العدد السابع  
10. محمد زيدان (2013)، المناعة النفسية ومفهومها وأبعادها وقياسها، مجلة كلية  
التربية عدد 15، جامعة طنطا مصر.

11. موريس انجرس، (2008)، منهجية البحث العلمي في العلوم الإنسانية، دار  
القصبة، الجزائر

### المراجع الأجنبية:

12- Robert S Feldman(1997)understanding psychology- university of  
Massachusetts- third edition- 1997

الملاحق

فيما يلي مجموعة من العبارات، مع ملاحظة أن هذه العبارات ليس بها إجابة صحيحة أو إجابة خاطئة

والمطلوب منكم:

قراءة كل عبارة بدقة، ووضع علامة (X) أمامها وتحت مستوى التقدير الذي يناسبك

• الجنس: ذكر  أنثى  • مدة إزمان المرض: .....

م	العبارة	درجة التقدير				
		لا تنطبق	تنطبق قليلا	تنطبق لحد ما	تنطبق كثيرا	تنطبق تماما
1	أعتقد أن المستقبل سيكون مشرقاً					
2	أحس بأنني أسيطر على مجريات حياتي					
3	أتخلص بسهولة من مشاعري الحزينة					
4	أرى أن حياتي منظمة					
5	أشعر أنني أملك القدرة الكافية للتحكم في الاتجاه الذي تسير فيه حياتي					
6	تنتابني مشاعر سلبية لمدة طويلة بعد انتهاء الحدث					
7	أشعر بأن لدي الثقة في قدرتي على صنع النجاح					
8	أشعر بالطمأنينة تجاه الأيام القادمة					
9	أعتقد بأنني محظوظ في حياتي					
10	عندما أنظر لنفسي الآن، أرى أنني حققت شيئاً مرضياً					
11	تفكيري بمستقبلي يعطيني شعوراً إيجابياً					
12	أفتقد للرمسية في المواقف التي تتطلب ذلك					
13	أعتقد بأنني موفق باختياراتي					
14	ما أقوم به ناتج عن إيماني به					
15	أعرف ما ينبغي علي القيام به، وأمتلك القدرة والمهارة لعمل ذلك					
16	أرى أن الأحداث حولي تسير لصالحني					
17	من خبراتي السابقة، لدي الثقة بالأشياء التي أفعالها					
18	قدراتي مصدر نجاحي					
19	أمتلك الكثير من مقومات النجاح في الحياة					
20	أعلم أن النهايات ستكون سعيدة بحياتي					
21	أشعر بأن الجميع يحترموني ويقدروني جيداً					

م	العبارة	درجة التقدير			
		تنطبق تماما	تنطبق كثيرا	تنطبق لحد ما	لا تنطبق قليلا
22	أعتقد بأنني أمتلك كافة الخيارات التي أتمناها				
23	لدي من الانجازات بحياتي ما يجعلني أفخر بنفسي				
24	أحافظ على صورة ايجابية لنفسي للمستقبل				
25	أعتقد أن أحلامي ستتحقق يوما				
26	أستطيع التحكم في مجرى أمور حياتي				
27	محاولاتي لحل مشكلاتي تشعرني بالارتياح لأنها مجدية				
28	تساعدني الأحداث الايجابية في التعبير بسلاسة عن انفعالاتي				
29	ينتابني شعور بأن القادم أجمل				
30	مهما كانت العقبات فإنني أستطيع تحقيق أهدافي				
31	أفكاري عن الماضي والمستقبل كثيرا ما تلهمني				
32	تنتابني مشاعر سلبية بين الحين والآخر دون سبب لها				
33	أبدأ أعمال جديدة عند الانتهاء من الأعمال السابقة				
34	أشعر بالتعب بسرعة				
35	أفضل ترتيب كلامي قبل البدء في الكلام				
36	عندما أحل مشكلة، أجد متعة في التحرك لحل مشكلة أخرى				
37	أفقد تركيزي عندما أعبر عن مشاعري في الأزمات والأوقات الصعبة				

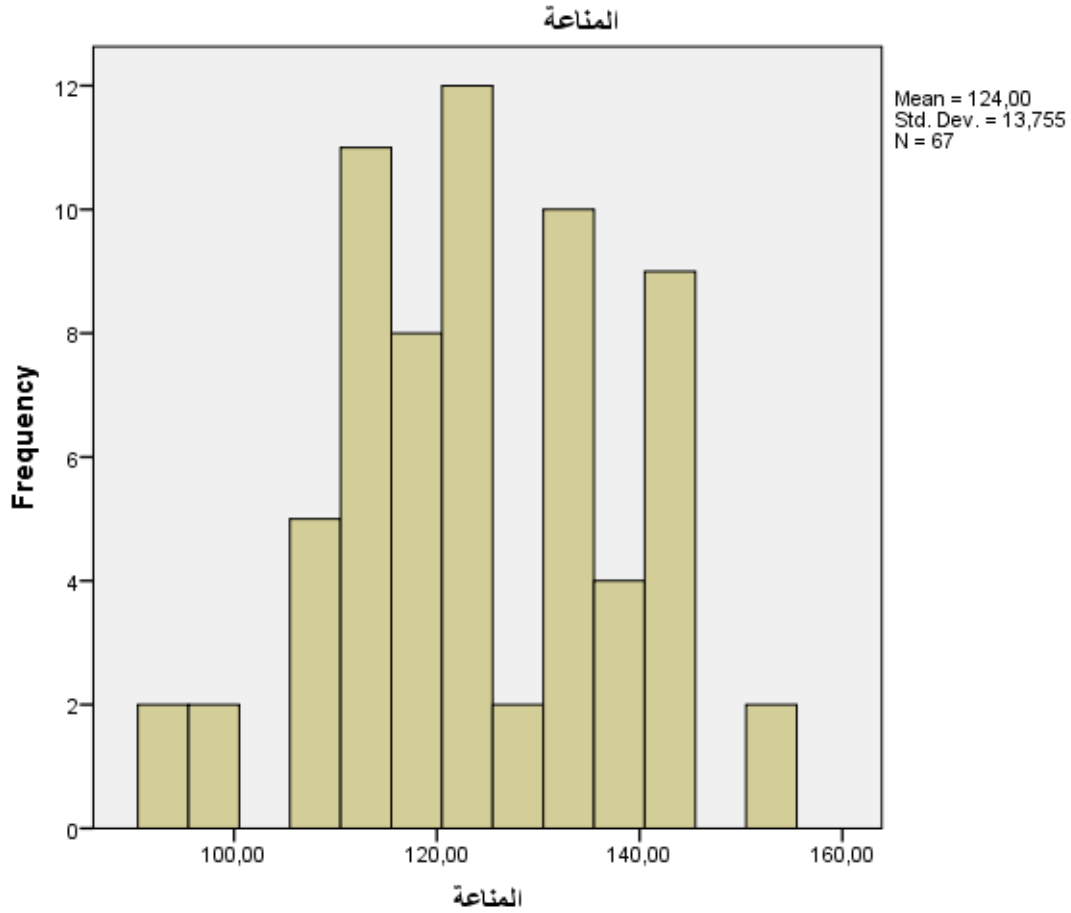


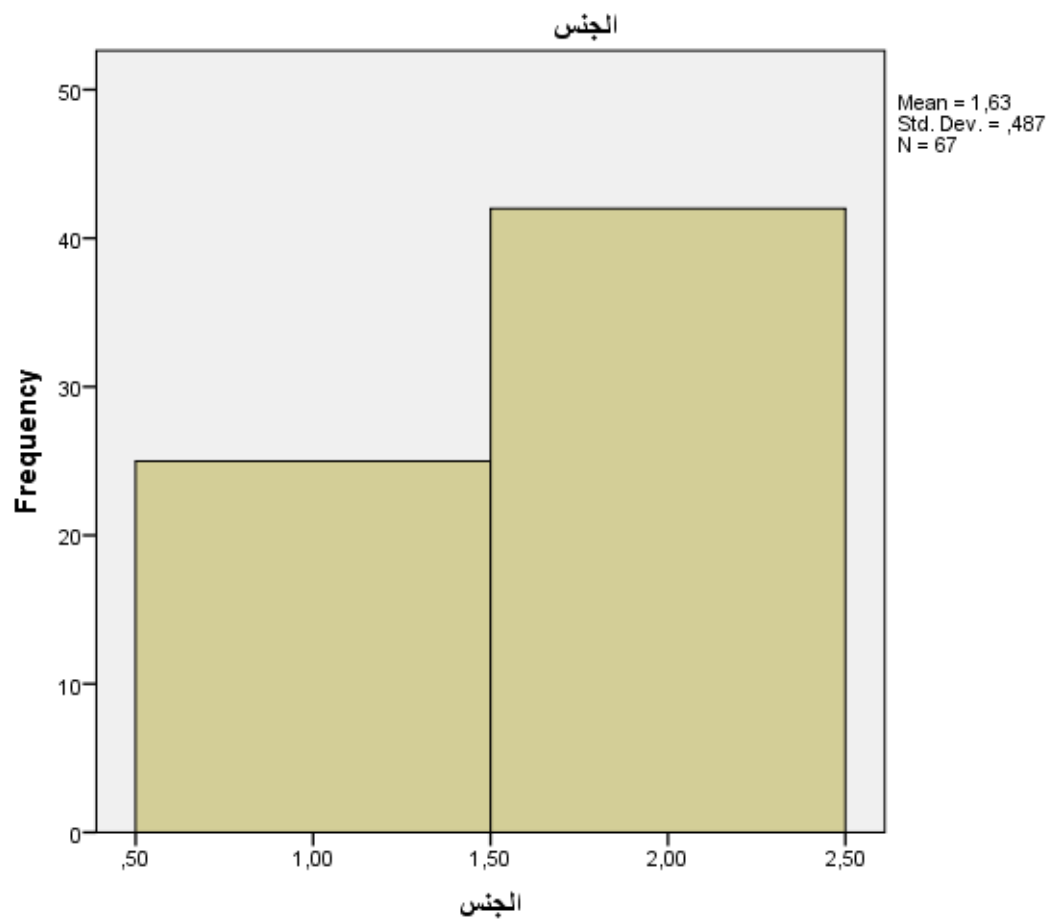
تأكد أنك قد أجبت على كل العبارات

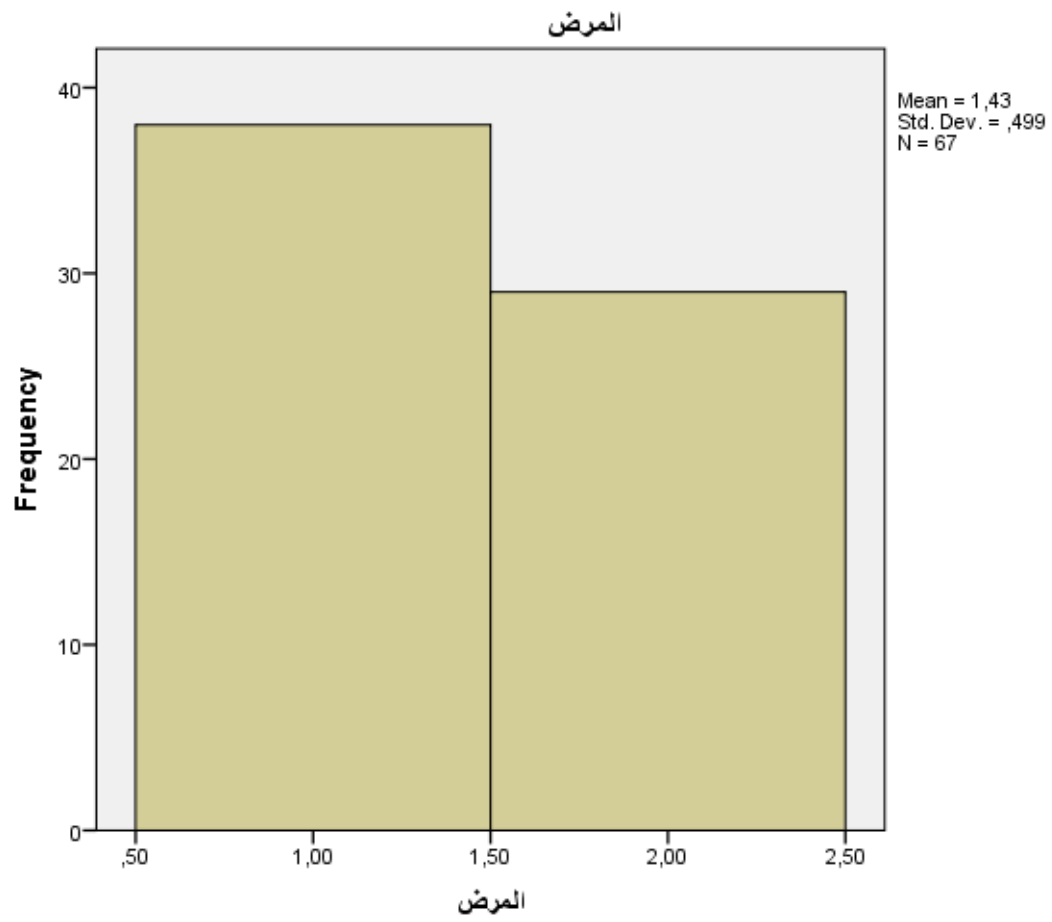
**Statistics**

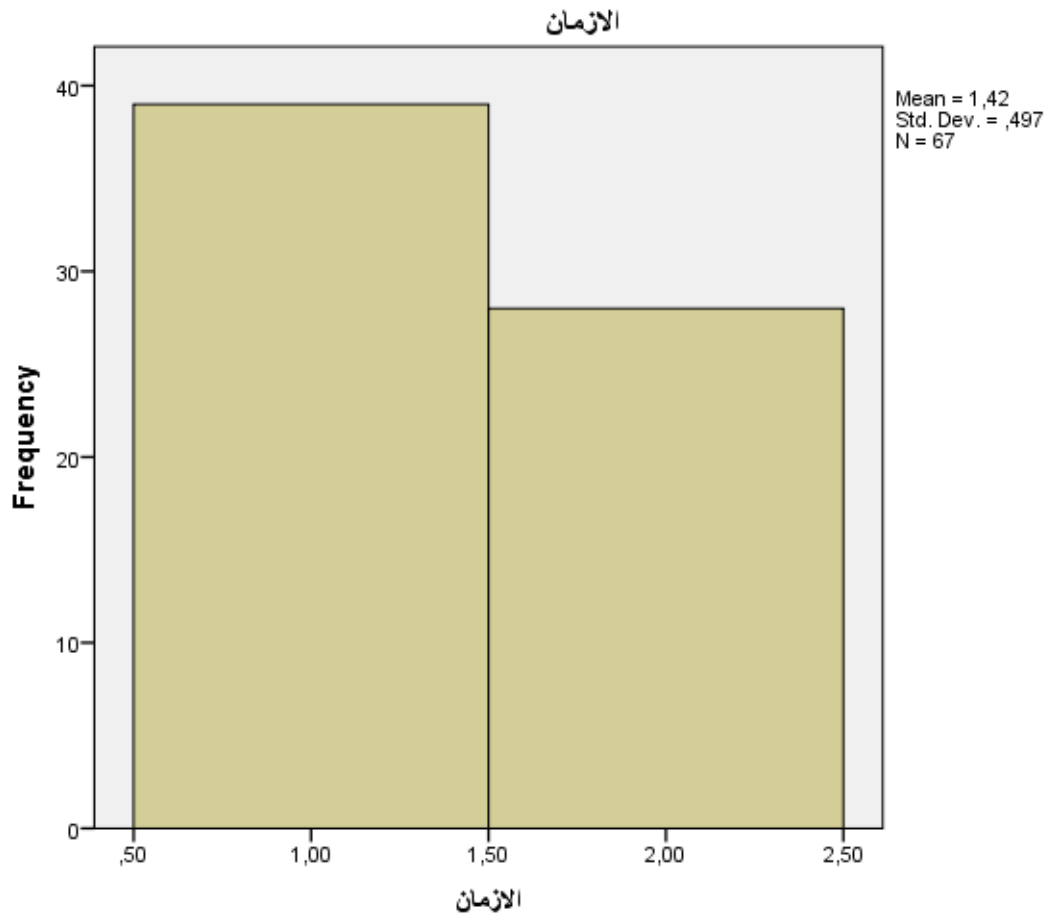
		المناعة	الجنس	المرض	الازمان
N	Valid	67	67	67	67
	Missing	0	0	0	0
Mean		124,0000	1,6269	1,4328	1,4179
Median		122,0000	2,0000	1,0000	1,0000
Mode		113,00	2,00	1,00	1,00
Std. Deviation		13,75544	,48729	,49921	,49694
Variance		189,212	,237	,249	,247
Range		61,00	1,00	1,00	1,00
Minimum		93,00	1,00	1,00	1,00
Maximum		154,00	2,00	2,00	2,00
Sum		8308,00	109,00	96,00	95,00

**Histogram**









## T-Test

### One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
المناعة	67	124,0000	13,75544	1,68049

### One-Sample Test

	Test Value = 111					
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
المناعة	7,736	66	,000	13,00000	9,6448	16,3552

## T-Test

### Group Statistics

الجنس	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
المناعة ذكر	25	121,1200	12,20765	2,44153
المناعة أنثى	42	125,7143	14,46659	2,23224

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
المناعة	Equal variances assumed	3,709	,059	-1,330	65
	Equal variances not assumed			-1,389	57,411

### Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means			
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
المناعة	Equal variances assumed	,188	-4,59429	3,45464	-11,49368
	Equal variances not assumed	,170	-4,59429	3,30817	-11,21775

### Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Upper	
المناعة	Equal variances assumed	2,30511	
	Equal variances not assumed	2,02918	

## T-Test

**Group Statistics**

المرض	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
المناة مريض سكري	38	121,2895	12,63395	2,04950
مريض ضغط الدم	29	127,5517	14,56166	2,70403

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
المناة	Equal variances assumed	1,634	,206	-1,882	65
	Equal variances not assumed			-1,846	55,540

**Independent Samples Test**

		t-test for Equality of Means			
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
المناة	Equal variances assumed	,064	-6,26225	3,32829	-12,90930
	Equal variances not assumed	,070	-6,26225	3,39297	-13,06042

**Independent Samples Test**

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Upper	
المناة	Equal variances assumed	,38479	
	Equal variances not assumed	,53592	

T-TEST GROUPS= ( 1 2 )  
 /MISSING=ANALYSIS  
 /VARIABLES= المناة  
 /CRITERIA=CI(. 95 ).

## T-Test

**Group Statistics**

الازمان	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
المناعة أقل من 5 سنوات	39	123,5128	14,73248	2,35908
من 6 سنوات فما فوق	28	124,6786	12,49905	2,36210

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
المناعة	Equal variances assumed	,569	,453	-,340	65
	Equal variances not assumed			-,349	63,111

**Independent Samples Test**

		t-test for Equality of Means			
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
المناعة	Equal variances assumed	,735	-1,16575	3,43029	-8,01651
	Equal variances not assumed	,728	-1,16575	3,33838	-7,83674

**Independent Samples Test**

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Upper	
المناعة	Equal variances assumed	5,68500	
	Equal variances not assumed	5,50524	

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): محجوبي إسراء

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

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 204411713

الصادرة بتاريخ: 2019/03/20 عن دائرة: سري عيسى

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

تخصص: علم النفس الهيازي تحت رقم التسجيل: 202035070904

والمكلف بإنجاز اعمال بحث (منكرة التخرج ليسانس، منكرة ماستر، منكرة ماجستير، اطروحة دكتوراه).

عنوانها: مستوى الصناعة النفسية لدى عينة من المهنيين ببلد

الإصراهن المرصنة في جنود ببلد المتغيرات المضارة

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

المسيلة في: 2023/06/09

امضاء المعني (ة):

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة): ..... حكيمة جودي

الصفة(طالب، استاذ باحث، باحث دائم): ..... طالبة

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 203056298

الصادرة بتاريخ: 18-06-2018 عن دائرة: للبيدي عيسى

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

تخصص: علم النفس العيادي تحت رقم التسجيل: 182 73 350 1919

والمكلف بإنجاز اعمال بحث (مذكرة التخرج ليسانس، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، اطروحة

دكتوراه) .

عنوانها: «سوى» الامانة الشخصية لدى عينة من المراهقين بعين

الأمرافق المدرسية في ضوء بعض المنغرات المختارة

اصح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة

الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في: 9 - 6 - 2023

امضاء المعني (ة):  
[Signature]



تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضي (ة) ادناه :

السيد(ة) : حليمة لعجال

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

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 203399301

الصادرة بتاريخ : 13 - 09 - 2018 عن دائرة : المجل

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

تخصص: علم النفس العمادي تحت رقم التسجيل: 20235076514

والمكلف بإنجاز اعمال بحث (مذكرة التخرج ليسانس، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير) اطروحة

دكتوراه .

عنوانها: مسرى النساء النفسية لدى عينة من المصابتين <sup>بعض</sup> الكافور في الخرقة

في ضوء بعض المتغيرات المختارة

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة

الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في: 2023 - 6 - 9

امضاء المعني (ة) :

حليمة لعجال

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

