

أثر الصمود النفسي في الحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن

فلاح محمد فياض العديم – عبد الله سعد الشمري – عبد المحسن غثيث المطيري- عبد العزيز غثيث المطيري- فواز بطاح الشمري

المخلص

هدف البحث الحالي: لتحديد مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، وتحديد مستوى الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين ، وتحديد الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون في مواجهة الضغوط المهنية التي يتعرضون لها، وتحديد أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة ، والتوصل إلى أهم المقترحات للحد من الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين واعتمد البحث على استخدام منهج المسح الاجتماعي بطريقة الحصر الشامل لجميع العاملين وعددهم (65) مبحوثاً، وقام الباحث بإعداد استبانة لغرض جمع البيانات. وأظهرت نتائج البحث أن العاملين يتصفون بمستوى مرتفع للصمود النفسي، وتتعدد مظاهر هذا الصمود، ومنها: البحث عن تحقيق إنجازات في العمل، والنظر إلى الجانب المبهج من الأمور، والإقبال على مواجهة التحديات، والقدرة على التعامل مع المواقف الصعبة التي تواجههم في العمل. كما أن مستوى الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين مرتفعاً، وتتعدد مظاهر هذه الضغوط، ومنها: الشعور بعدم تفهم المجتمع لطبيعة دور الأخصائي الاجتماعي، وعدم وجود التحفيز في مكان العمل، وعدم توفر الفرصة للالتحاق بدورات تدريبية من أجل تنمية المهارات المهنية. كما أظهرت النتائج أن درجة استخدام الأساليب الخاصة بمواجهة الضغوط المهنية لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن كانت مرتفعة، وتتعدد هذه الأساليب، ومنها: السعي لاكتساب خبرات جديدة في العمل، والحرص على ترتيب الأولويات في الحياة المهنية، ووضع مجموعة من البدائل للتغلب على الصعوبات. وكان أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين مرتفعاً. وبالنسبة لأهم المقترحات للحد من الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي فتمثلت في قيام الاخصائي الاجتماعي بالاطلاع المستمر على كل ما هو جديد في نطاق تخصصه، وتحفيز الأخصائيين الاجتماعيين المتميزين في عملهم، والاهتمام بالتدريب الميداني في دور الرعاية المديدة أثناء الإعداد المهني للأخصائيين الاجتماعيين.

الكلمات المفتاحية: أثر الصمود النفسي، الضغوط الوظيفية الاخصائي الاجتماعي، الرعاية المديدة بحفر الباطن.

Abstract

The current research aims to: determine the level of psychological resilience among workers in the long-term care home in Hafr Al-Batin, determine the level of occupational pressures on the profession of a social worker from the point of view of workers, and determine the methods used by social workers in the face of pressures. The most important proposals to reduce professional pressures on the profession of social worker, according to workers the research relied on the use of the social survey method in a comprehensive inventory method for all workers, who numbered 65, and the researcher prepared a questionnaire for data collection. The results of the research showed that a high level of psychological resilience characterizes them, and there are many manifestations of this resilience, including searching for achievements at work, looking at the joyful side of things, a willingness to face challenges, and the ability to deal with difficult situations facing them. at work. The level of occupational pressures on the profession of a social worker from the point of view was high, as were the manifestations of these pressures. The results also showed that the degree of using methods for confronting occupational pressures among workers was high, and these methods were multiple. The impact of psychological resilience on job stress in the profession of social workers was high. The most important proposals to reduce occupational pressures on the profession of the social worker were represented by the social worker's being constantly informed of everything new in his field of specialization, motivating distinguished social workers in their work, and paying attention to field training in the homes of long-term care facilities. During the professional preparation of social workers.

Keywords: *psychological resilience, Occupational Stress on profession Social Worker, Long-term Care Home in Hafr Al-Batin.*

الفصل الأول

مدخل إلى موضوع البحث

مقدمة

تعد ظاهرة الضغوط المهنية من المفاهيم الحديثة نسبياً في مجال الأعمال، التي وصفت بأنها المحصلة النهائية والنتيجة المنطقية التي تنجم عن تعرض العاملين لضغوط ومشكلات مستمرة ومزمنة في العمل.

وقد تكون الضغوط التي يتعرض لها الفرد ضغوطاً إيجابية؛ وهي التي ترتبط بوجود درجة مناسبة من الضغط أو التوتر تدفع الفرد للعمل بشكل متتابع محققاً لأهدافه. وقد تكون هذه الضغوط سلبية؛ وهي تعرض الفرد للمواقف الضاغطة يكون له تأثير سلبي على الفرد تجعل الفرد عاجزاً عن تحقيق أهدافه، ويعجز عن التفاعل مع الآخرين، ومن ثم ظهور الأعراض النفسية والجسمية.

وتتعدد أسباب الضغوط المهنية التي قد يتعرض لها الفرد، ومنها: عدم الرضا والارتياح للعمل ويحدث عادة إذا كان مستوى العمل ومسئوليته أكبر أو أصغر من إمكانيات القائم ولا يتناسب مع طموحه أو قدراته أو مؤهلاته أو اتجاهاته، وقلة الأجر مما يشعر الموظف أو العامل بظلم مستمر، وتدهور بيئة العمل من حيث التهوية، الإضاءة، النظافة، المرافق، وغيرها، وبعد مكان العمل عن المسكن، والحرمان من العلاقات الاجتماعية والصحية المتألفة داخل العمل، وقلة السيطرة على مكان العمل وعدم القدرة على تنظيمه كما يريد العامل، وتدبير المكائد أو تصيد الأخطاء من البعض للبعض الآخر، والافتقار للخصوصية بالنسبة للأعمال التي تتطلب تفكيراً وتركيزاً.

وتمثل الضغوط المهنية لدى الأخصائي الاجتماعي حالة من الاستنزاف البدني والانفعالي نتيجة تعرضه المستمر لضغوط العمل المهني ويشعر بفقدان الاهتمام من قبل الآخرين والتعب والإرهاق وتنتابه حالة من عدم الرضا الوظيفي يصاحبها غياب الدافعية للعمل ويؤثر ذلك بصورة سلبية على أداء الأخصائي الاجتماعي لوظائفه المهنية.

ويمكن مواجهة الضغوط المهنية لدى العاملين في مهنة الخدمة الاجتماعية من خلال استخدام استراتيجيات مواجهة ضغوط العمل التي تعتمد على مجموعة عوامل نفسية هامة لاستمرار الأخصائيين الاجتماعيين في عملهم وأهمها مدى شعورهم بالرضا النفسي الكامل عن أدوارهم المهنية وتقبلهم لضغوط بيئة العمل والاهتمام بتكوين شبكة علاقات جيدة ترضى عنها إدارة المنظمات الاجتماعية.

كما يلعب الصمود النفسي دوراً مهماً في إحداث التوازن الداخلي والخارجي للفرد، ويرتبط ارتباطاً موجباً بالتفائل والأمل والرضا عن الحياة وإدراك المساندة الاجتماعية، وأساليب المواجهة، وروح الدعابة.

أولاً: مشكلة البحث

تؤدي أعباء العمل الزائدة إلى الشعور بالضغط، مما قد يؤثر على كفاءة العاملين وعلى علاقاتهم الأسرية وأوضاعهم الصحية، لأنه عند حد معين تصبح الضغوط الناتجة عن العمل مهددة للسلامة والصحة النفسية والجسمية للفرد. وترجع خطورة الضغوط الوظيفية إلى أن آثارها لا تقتصر فقط على الفرد، وإنما تشمل أيضاً المنظمة التي يعمل بها؛ إذ تؤدي بها إلى التذني والانحدار في مستوى العمل بها، كما يتسم الفرد بعدم المرونة في التفاعل مع الآخرين، وضعف العلاقات الشخصية والشك في القدرات الذاتية وقدرات الآخرين، كما أن استئراء ظاهرة الضغوط المهنية وهيمنتها على سلوك عدد كبير من الأفراد يؤدي إلى زيادة التكاليف والأعباء التي تتحملها المنظمات، ويقود أيضاً إلى التقليل من كفاءتها وفعاليتها وتدهور أدائها، وقد يؤدي إلى تسرب العاملين بها.

وتتباين مصادر الضغوط التي قد يتعرض لها الفرد؛ فمنها مصادر خارجية؛ وهي الأحداث الخارجية التي تشعر الفرد بالضغط مثل المشكلات المالية، الطلاق، مشاكل العمل، مرض أحد أفراد الأسرة. ومنها مصادر داخلية؛ وهي تمثل معتقدات وأفكار وانفعالات الفرد التي يستقبل بها ما يمر به من أحداث. ومنها مصادر خارجية وداخلية معاً؛ وفيها تتفاعل الأحداث الداخلية والخارجية معاً في إثارة ونمو الشعور بالضغط لدى الفرد. (فايد، 2014، 422)

وعلى الرغم من أهمية دور الأخصائي الاجتماعي في دور الرعاية المديدة؛ إلا أن هناك معوقات وصعوبات تواجه الأخصائي الاجتماعي في عمله في هذه الدور، الأمر الذي يؤثر عليه ويحول دون أدائه لأدواره، وبسبب له العديد من الضغوط المهنية.

وتتضمن الضغوط المهنية التي قد يتعرض لها الأخصائي الاجتماعي مجموعة أعراض من الإجهاد الذهني والاستفزاز الانفعالي والإحساس بعدم الرضا عن الإنجازات الخاصة بالأداء الوظيفي، وذلك نتيجة ضغوط العمل وتضارب الأدوار وازدياد حجم العمل. وتحدث هذه الضغوط للأفراد الذين يتبنون رؤية مثالية في أداء الأعمال والمسئوليات المهنية وتلعب الظروف الاقتصادية والإدارية لتنظيم العمل دوراً هاماً في ظهور أعراض الضغوط المهنية الوظيفي.

وفي ضوء ما سبق يمكن تحديد مشكلة البحث الحالي في محاول الإجابة عن التساؤل الرئيسي التالي: "ما أثر الصمود النفسي في الحد من الضغوط المهنية على مهنة الأخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن؟"

ثانياً: أهمية البحث

فيما يلي يتم توضيح أهمية البحث الحالي من الناحية العلمية ومن الناحية العملية:

(أ) الأهمية العلمية:

- 1- يستمد البحث الحالي أهميته من أهمية الدور الذي يقوم به الأخصائي الاجتماعي في دور الرعاية المديدة، وما يقدمه من خدمات لنزلاء هذه الدور.
- 2- كما يستمد البحث الحالي أهميته من طبيعة الظاهرة التي يتصدى لها البحث، وما تنطوي عليه من مشكلات وأثار سلبية ناجمة عنها، ومن هنا تأتي أهمية الكشف وتشخيص الضغوط المهنية التي تواجه مهنة الخدمة الاجتماعية في دور الرعاية المديدة، مما يؤدي إلى مواجهتها وتهيئة العوامل الملائمة لممارسة هذه المهنة.
- 3- تأتي أهمية هذا البحث انطلاقاً من الآثار المختلفة التي تنتج عن الضغوط المهنية التي يتعرض لها الأخصائيون الاجتماعيين في العمل في دور الرعاية المديدة، فأصبح من الضروري البحث عن الأساليب المختلفة التي يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع هذه الضغوط، ومن أهمها الصمود النفسي الذي يسهم في مواجهة هذه الضغوط.
- 4- ندرة البحوث والدراسات العلمية في الخدمة الاجتماعية التي تتناول أثر الصمود النفسي على الدور المهني للأخصائي الاجتماعي في دور الرعاية المديدة.

(ب) الأهمية العملية:

- 1- يلفت هذا البحث أنظار المسؤولين في دور الرعاية المديدة إلى ضرورة الاهتمام بدراسة أثر الصمود النفسي على الدور المهني للأخصائي الاجتماعي ومحاولة التخفيف من الآثار السلبية المرتبطة بالاحتراق الوظيفي لدى الأخصائيين الاجتماعيين.
- 2- قد تفيد نتائج البحث الحالي المسؤولين والمهتمين بمهنة الخدمة الاجتماعية في التخطيط لتحسين وتطوير الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي، وتنظيم البرامج التي تعزز هذه المهنة في المجتمع، كما أنها تفيد في التخطيط لتحسين وتطوير الأداء للأخصائيين الاجتماعيين.
- 3- كما تتبع أهمية هذا البحث من أهمية مفهوم الصمود النفسي، وما ينطوي عليه من أساليب تطبيقية قد تسهم في تخفيف الضغوط المهنية في العمل الميداني .

ثالثاً: أهداف البحث

يتمثل الهدف الرئيسي للبحث الحالي في محاولة الكشف عن أثر الصمود النفسي في الحد من الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن. ويتفرع من هذا الهدف الرئيسي الأهداف الفرعية التالية:

- 1- تحديد مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن.
- 2- تحديد مستوى الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن.
- 3- الكشف عن الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط المهنية التي يتعرضون لها.
- 4- الوقوف على أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن.
- 5- التوصل إلى أهم المقترحات للحد من الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن.

رابعاً: تساؤلات البحث

يسعى البحث الحالي إلى الإجابة عن التساؤلات التالية:

- 1- ما مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن؟
- 2- ما مستوى الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن؟
- 3- ما الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط المهنية التي يتعرضون لها؟
- 4- ما أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن؟
- 5- ما أهم المقترحات للحد من الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن؟

الفصل الثاني

الدراسات السابقة والإطار النظري

يتضمن الفصل الحالي الدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع البحث الحالي. وقد تم تصنيف هذه الدراسات إلى: دراسات محلية، ودراسات عربية، ودراسات أجنبية:

الدراسات السابقة

أولاً : الدراسات المحلية:

- دراسة المبدل (2003) بعنوان: الإعياء المهني للأخصائيين الاجتماعيين في مؤسسات الخدمة الاجتماعية الأولية والثانوية:

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مظاهر الإعياء المهني للأخصائيين الاجتماعيين في مؤسسات الخدمة الاجتماعية الأولية والثانوية. وتم استخدام المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (176) إحصائياً اجتماعياً، منهم (106) إحصائياً اجتماعياً من الإحصائيين الاجتماعيين العاملين بوكالة الشؤون الاجتماعية بوزارة العمل والشؤون الاجتماعية (المؤسسات الأولية) و(70) إحصائياً اجتماعياً من العاملين بالمستشفيات الحكومية (المؤسسات الثانوية)، وتم استخدام الاستبانة كأداة لجمع البيانات. وقد أظهرت النتائج أن ارتفاع مستوى الشعور بالإعياء المهني الخاص ببعض المحددات وهي حجم المؤسسة وسنوات الخبرة والدخل الشهري والتخصص الدراسي لدى الإحصائيين الاجتماعيين العاملين في المؤسسات الثانوية عنها لدى الإحصائيين الاجتماعيين العاملين في المؤسسات الأولية، أما مستوى الشعور بالإعياء المهني الخاص بمحددات المستوى التعليمي والحالة الاجتماعية فكان متقارباً لدى كل من الإحصائيين الاجتماعيين العاملين في المؤسسات الثانوية والإحصائيين الاجتماعيين العاملين في المؤسسات الأولية.

- دراسة العميري (2013) بعنوان: الضغوط المهنية للاختصاصيين الاجتماعيين وتأثيرها على أدائهم الوظيفي:

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الآثار الناتجة عن الضغوط المهنية للإحصائيين الاجتماعيين في مستشفيات الصحة النفسية على أدائهم الوظيفي، والكشف عن الدلالة الإحصائية للفروق في الضغوط المهنية لديهم والتي قد تعزى لبعض المتغيرات الديموغرافية. وتم استخدام منهج المسح الاجتماعي، وتكونت عينة الدراسة من (60) إحصائياً اجتماعياً من العاملين في مجتمعات الأمل للصحة النفسية وعلاج الإدمان في الرياض والدمام وجدة، وتم استخدام الاستبانة كأداة لجمع البيانات. وقد أظهرت النتائج ارتفاع مستوى الشعور بالضغوط المهنية لدى أفراد عينة الدراسة، وأن ترتيب مصادر الضغوط المهنية جاء كما يلي: الضغوط الناتجة عن العبء الوظيفي، ثم الضغوط الناتجة عن عدم وضوح الأدوار وتعددتها، ثم الضغوط الناتجة عن قصور الاتصال الإنساني، ثم الضغوط الناتجة عن تقويم الأداء الوظيفي، ثم الضغوط الناتجة عن ضعف الحوافز المادية والمعنوية، ثم الضغوط الناتجة عن ضعف التطور المهني، ثم الضغوط الناتجة عن بيئة العمل، كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة إحصائية في درجة الشعور بالضغوط المهنية لدى الإحصائيين الاجتماعيين تعزى لمتغيرات التخصص، أو العمر، أو الحالة الاجتماعية، أو الخبرة.

- **دراسة السمدوني (2014) بعنوان: الضغوط المهنية لدى أعضاء هيئة التدريس بالجامعات السعودية وأساليب مقترحة للتعامل معها:**

هدف البحث إلى دراسة موضوع بعنوان " الضغوط المهنية لدى أعضاء هيئة التدريس بالجامعات السعودية وأساليب مقترحة للتعامل معها". واستخدم البحث المنهج الوصفي. وتكونت مجموعة البحث من أعضاء هيئة التدريس بثمان جامعات سعودية هي: (الجامعة الإسلامية بالمدينة المنورة – جامعة طيبة – جامعة أم القرى-جامعة القصيم-جامعة الملك خالد بأبها – جامعة تبوك-جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية بالرياض والإحساء – جامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن) وكان عددهم (309) عضواً. وتمثلت أدوات البحث في عمل استبانة. وجاءت نتائج البحث مؤكدة على أن أفراد العينة من أعضاء هيئة التدريس بالجامعات السعودية يواجهون ضغوطاً مهنية في مجالات عملهم بشكل مجمل بدرجة متوسطة. وأن أكثر ما يواجهه أعضاء هيئة التدريس بالجامعات السعودية من ضغوط مهنية ما يرتبط بمجال البحث العلمي (درجة كبيرة للضغوط)، يليها الضغوط المرتبطة بالتدريس ثم بخدمة الجامعة والمجتمع، وكليهما بدرجة متوسطة.

ثانياً: الدراسات العربية:

- **دراسة الحواجرة (2011) بعنوان: استكشاف العلاقة بين الضغوط المهنية والالتزام التنظيمي لدى الممرضين في مستشفيات أردنية مختارة:**

هدفت هذه الدراسة إلى استكشاف العلاقة بين الضغوط المهنية والالتزام التنظيمي، بالإضافة إلى قياس مستوى الضغوط المهنية ومستوى الالتزام التنظيمي لدى الممرضين في المستشفيات الأردنية في مدينة عمان. وقد تألف مجتمع الدراسة من مستشفيات حكوميين تعليميين، وتم اختيار عينة عشوائية منتظمة تألفت من (١٥٠) مبحوثاً. واعتمدت الاستبانة كأداة لجمع بيانات الدراسة، حيث طورت الاستبانة بالاعتماد على الأدبيات الإدارية، وقد احتوت على جزأين رئيسيين: تناول أحدهما الضغوط المهنية (مصادر ضغط العمل، والمعلومات الصحية، واستراتيجيات التكيف)، في حين تناول الجزء الآخر الالتزام التنظيمي. وأظهرت نتائج الدراسة أن هناك ضغوط مهنية لدى (٣٠%) من الممرضين، كما أن (٤٠%) من الممرضين لديهم التزام تنظيمي، كما أظهرت الدراسة أن هناك علاقة عكسية ضعيفة ذات دلالة إحصائية بين الالتزام التنظيمي والضغوط المهنية.

- **دراسة مرزوق (2013) بعنوان: الرعاية المهنية وعلاقتها بالضغوط الوظيفية (دراسة تطبيقية على المستشفيات الحكومية والخاصة بمحافظة كفر الشيخ):**

- يهتم هذا البحث بصفة رئيسية بالكشف عن طبيعة العلاقة بين الرعاية المهنية والضغوط الوظيفية وذلك وفقاً للاتجاهات التقويمية للأطباء العاملين بالمستشفيات الحكومية والخاصة موضع الدراسة. وقد تم اختيار عينة قوامها 310 مفردة منها 140 من الأطباء العاملين بالمستشفيات الحكومية و70 طبيب من المستشفيات الخاصة. وتم جمع البيانات الأولية اللازمة للدراسة من خلال الاستقصاء، حيث تم تصميم واختبار قائمة استقصاء مباشرة من حيث الغرض وتحتوي على أسئلة مغلقة النهائية ذات إجابات محددة مسبقاً. وتم توزيع هذه القائمة على مفردات العينة المستهدفة عن طريق المقابلة

الشخصية القصيرة، ووصلت نسبة الردود حوالي 89%، وأمكن تحليل البيانات التي تم جمعها عن طريق بعض أساليب تحليل المتغيرات المتعددة (أسلوب تحليل التمايز المتعدد لأكثر من مجموعتين، وأسلوب تحليل الانحدار المتعدد)، كما تم اختبار فروض البحث من خلال بعض الاختبارات الاحصائية المناسبة والمصاحبة لأساليب التحليل. وأظهرت نتائج البحث أن المستشفيات الخاصة تختلف عن المستشفيات الحكومية في مستوى الضغوط الوظيفية، كما يمكن التمييز بين المستشفيات الحكومية والخاصة على أساس متغيرات الرعاية المهنية، كما توصلت النتائج إلى وجود علاقة جوهرية بين الرعاية المهنية وبين الضغوط الوظيفية، وأخيراً لم تثبت الدراسة أن هناك اختلاف ذو دلالة إحصائية بين اتجاهات الأطباء بالمستشفيات الحكومية والخاصة وفقاً لمتغيراتهم الديموغرافية (النوع، السن، مدة الخدمة). **دراسة شويطر وعبد الحق (2013) بعنوان: مستويات الضغوط المهنية بين المدرسات والممرضات:**

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة الفروق في مستويات الضغوط المهنية بين المدرسات والممرضات، حيث استخدمت الباحثة المنهج الوصفي، حيث تكونت عينة الدراسة من 200 امرأة عاملة متزوجة، منها 100 ممرضة و100 مدرسة. وبغية تحقيق أهداف الدراسة، اعتمدت على أداة للقياس المتمثلة في: استبيان الضغوط المهنية من إعداد الباحثة، وقد تم التحقق من صدق الأداة وثباتها وأشار معامل الصدق والثبات إلى مناسبة الأداة لما وضعت لقياسه. وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائية في مستويات الضغوط المهنية بين عينتي المدرسات والممرضات المتزوجات لصالح الممرضات.

- **دراسة صالح وأبو هروس (2014) بعنوان: الصمود النفسي وعلاقته باستراتيجيات مواجهة تحديات الحياة المعاصرة لدى النساء الأرمال بقطاع غزة:**

هدفت هذه الدراسة الحالية إلى التعرف على مستوى الصمود النفسي لدى النساء الأرمال، وكذلك التعرف على أكثر استراتيجيات مواجهة تحديات الحياة شيوعاً لديهن. ولتحقيق هذا الهدف صممت الباحثتان أداتين هما: مقياس استراتيجيات مواجهة تحديات الحياة (إعداد الباحثتان)، ومقياس الصمود النفسي (إعداد الباحثتان)، وبلغ حجم عينة الدراسة (118) أرملة من النساء الأرمال اللاتي يتزودن على مركزي الشؤون الاجتماعية في محافظة خان يونس. وقد أشارت أظهرت نتائج الدراسة إلى أن نسبة مستوى الصمود النفسي لدى المرأة الفلسطينية الأرملة بلغت 75%، كما كشفت النتائج وجود علاقة ارتباط دالة إحصائية بين الصمود النفسي واستراتيجيات مواجهة تحديات الحياة المعاصرة لدى المرأة الفلسطينية الأرملة، كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات النساء الأرمال في جميع استراتيجيات مواجهة تحديات الحياة المعاصرة عدا الاستراتيجيات النفسية فقد كانت الفروق فيها دالة إحصائية فيما يتعلق بمتغيرات: (الحالة الاقتصادية. مستوى التعليم. طبيعة وفاة الزوج. عدد الأبناء. مدة الترملة. الحالة الاجتماعية. العمر)، ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات النساء الأرمال في مستوى الصمود النفسي تعزى لمتغيرات (الحالة الاقتصادية. مستوى التعليم. طبيعة وفاة الزوج. عدد الأبناء - مدة الترملة - الحالة الاجتماعية - العمر).

- دراسة جوهر (2014) بعنوان: الصمود النفسي وعلاقته بأساليب مواجهة الضغوط لدى عينة من أمهات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة:

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف إلى طبيعة العلاقة بين الصمود النفسي بأساليب مواجهة الضغوط، لدى عينة قوامها (110) من أمهات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وأظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة دالة سالبة بين الصمود النفسي وأساليب مواجهة الضغوط لدى أمهات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ولم تظهر الدراسة أية فروق في أساليب مواجهة الضغوط تبعا لنوع الإعاقة.

الأخصائيين الاجتماعيين. ويتميز البحث الحالي عن الدراسات السابقة في اختيار موضوع البحث ومجاله المكاني، وفي موضوعه.

وقد استفاد البحث الحالي من الدراسات السابقة في العديد من الجوانب مثل صياغة مشكلة البحث الحالي وتحديد أهدافها وتساؤلاتها، وإعداد الإطار النظري، كما استفاد الباحث الحالي من الأدوات المستخدمة لجمع البيانات في هذه الدراسات عند إعداد أداة البحث الحالي، بالإضافة إلى الاستفادة من نتائج هذه الدراسات في الجزء الخاص بمناقشة وتفسير نتائج الدراسة الميدانية للبحث الحالي.

الإطار النظري

يتضمن الفصل الحالي الإطار النظري لموضوع الدراسة الحالية، وقد تم تصنيف الإطار النظري إلى مبحثين، وهما: الصمود النفسي، والضغوط الوظيفية:

أولاً: الصمود النفسي:

فيما يلي يتم إلقاء الضوء على كل من: مفهوم الصمود النفسي، وأهميته، ومكوناته، العوامل المؤثرة في الصمود النفسي، وصفات الأفراد ذوي الصمود النفسي:

مفهوم الصمود النفسي:

لقد اكتسب مفهوم الصمود كعامل وقائي إهتماماً كبيراً لدى العديد من الباحثين في مختلف المجالات، ولا سيما أولئك الذين يسعون إلى معرفة الكيفية التي يستخدمها الأشخاص في مواجهة الشدائد. ولذلك فقد تعددت تعريفات الباحثين للصمود النفسي، ومن هذه التعريفات ما يأتي:

قدرة الفرد على مواجهة المواقف المختلفة بفاعلية والرد عليها بشكل عقلائي، وإقامة علاقات طيبة مع الآخرين، أساسها الود والاحترام المتبادل وتقبل الآخرين. (شقورة، 2012، 6)

ويعرف ايضا بأنه القدرة على استعادة الفرد لتوازنه النفسي والاجتماعي بعد التعرض للمحن والصعاب، بل وقد يوظف هذه المحن والصعاب لتحقيق النمو والتكامل، وهو بالتالي مفهوم دينامي وديالكتيكية يحمل في معناه الثبات، كما يحمل الحركة. (فايد، 2013، 6744)

قدرة الفرد على تحمل أعباء الحياة ومصاعبها والتعاطي مع مشكلاتها الاقتصادية والاجتماعية والسياسية، وذلك من خلال التحلي بمجموعة من السمات الشخصية التي تترجم لسلوكيات تؤهل الفرد للصمود أمامها كالصبر والتحدي والقدرة على الضبط والتحكم بالذات وبالبيئة من حوله. (صالح وأبو هديوس، 2014، 356)

ويشير (محمد، 2019، 356) بأن الصمود النفسي هو القدرة على التكيف الناجح مع المواقف المحيطة والتعافي رغم المحن والشدائد.

عملية التوافق الجيد والمواجهة الإيجابية للشدائد والصدمات، أو الضغوط النفسية التي يواجهها الأشخاص وخاصة ضغوط العمل، والمشكلات المالية والأسرية، والصمود هو القدرة على التعافي من التأثيرات السلبية لهذه الشدائد والقدرة على تجاوزها بشكل إيجابي ومواصلة الحياة بفاعلية واقتدار. (إسماعيل، 2021، 241)

1- الضغوط الوظيفية:

فيما يلي يتم إلقاء الضوء على كل من: مفهوم الضغوط الوظيفية، وأسبابها، ومصادرها، ومظاهرها، والنظريات المفسرة لها، وتأثيرها على أداء العاملين، والمراحل التي تمر بها الضغوط الوظيفية، ووسائل وطرق التخفيف من الضغوط الوظيفية:

مفهوم الضغوط الوظيفية:

لقد تعددت واختلفت التعاريف المتعلقة بالضغوط الوظيفية، فلا يوجد هنا كتعريف واحد يلقي القبول والإجماع من طرف الباحثين، ويرجع السبب في ذلك أساساً لارتباط موضوع الضغوط الوظيفية بعدة علوم أخرى، فهو يمثل أحد الاهتمامات المشتركة بين الباحثين في كل من المجالات الطبية والنفسية والاجتماعية والإدارية.

وفيما يلي يتم استعراض تعريفات بعض الباحثين لمفهوم الضغوط الوظيفية:

حالة من الإجهاد الانفعالي، ونقص الكفاءة الشخصية، وضعف الاهتمام بالبعد الإنساني في التعامل، ويتعرض له العاملون في المهن التي تتطلب التواصل مع الآخرين. (رمضان، 2011، 194)

مجموعة من العوامل المرتبطة بالوظيفة التي يؤديها الطبيب تؤدي إلى إحداث قلق أو توتر يجعله غير قادر على أداء الخدمة الصحية بشكل جيد تجاه المرضى. (مرزوق، 2013، 99)

الشعور النفسي بعدم القناعة وعدم الارتياح أو التعب لعدم إشباع الحاجات والرغبات والتوقعات مع العمل نفسه، أو مع بيئة العمل، أو مع العوامل الأخرى ذات الصلة، مما يضعف الثقة بالنفس والانتماء للعمل ويؤثر سلبياً على الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي. (علي، 2014، 1098)

مقدرة الفرد على التأقلم أو التكيف مع المواقف الناتجة عن العوامل التنظيمية والبيئية والشخصية، والتي تؤدي إلى رد فعل وعدم اتزان، مما يؤثر على حالته الصحية والجسدية والنفسية والسلوكية، وتؤدي به إلى الانحراف عن مساء الأداء الطبيعي لإنجاز مهامه. (عليقات، 2015، 50)

تجربة ذاتية لدى الفرد تحدث نتيجة لعوامل في الفرد ذاته أو لعوامل في المنظمة التي يعمل بها الفرد، مما يؤدي إلى آثار جسدية ونفسية وسلوكية. (العربي والذيب، 2015، 5)

حالة من الشعور بالإجهاد الانفعالي، وتبذل المشاعر نحو العملاء، ونقص الشعور بالإنجاز الشخصي للفرد، تحدث نتيجة مجموعة من العوامل التي قد ترجع إلى تأهيل العاملين وتدريبهم، أو قد ترجع إلى طبيعة دور الفرد في العامل، أو قد ترجع إلى البيئة الاجتماعية للعمل التي قد تسبب الفشل في ما وجهة ضغوط العمل القوية التي تفوق قدرة الفرد. (الشهري، 2015، 14)

حالة تصيب الفرد نتيجة عدم توافقه مع بيئة العمل، لتعرضه لمثيرات ذاتية وبيئية تفوق طاقته التكيفية وينتج عنها مجموعة من الآثار السلبية التي تؤثر على الحالة النفسية والفسولوجية والسلوكية. (السيد، 2015، 2127)

العوامل الداخلية والخارجية المرتبطة بالمدرسة يترتب عليها تأثيرات نفسية وجسمية وسلوكية، وتترك آثار سلبية على الأفراد، وعلى أدائهم واتجاهاتهم نحو عملهم ومؤسستهم. (خلف، 2016، 458)

حالة يصل إليها الاخصائي الاجتماعي بعد أن يكون قد استنفذ كل السبل والطاقت الممكنة للتعامل مع مطالب العمل الزائدة، التي أصبحت تقود قدراته وتجعله يشعر بالإجهاد والتعب، وتجعله مستهلكاً انفعالياً وجسدياً وسلوكياً وعقلياً. (الرننتيسي، 2017، 97)

عدم المواءمة أو عدم التناسب بين ما يمتلكه الفرد من مهارات وقدرات وبين متطلبات عمله. (عدان، 2020، 18)

ويستخلص من خلال التعريفات السابقة ما يأتي:

- تمثل الضغوط الوظيفية أعباء يتعرض لها الفرد في عمله.
- الضغوط الوظيفية ناجمة عن البيئة المحيطة وظروف العمل.
- تحمل الضغوط الوظيفية في طبيعتها انفعالات غير سارة.
- تتضمن الضغوط الوظيفية بعض الأعراض الظاهرة التي تحدث كاستجابة لما يحدث من تغيرات عامة في أنظمة الجسم.

الفصل الثالث

الإجراءات المنهجية للبحث

يتضمن الفصل الحالي الإجراءات المنهجية المتبعة في البحث الحالي، وذلك من خلال إلقاء الضوء على كل من: نوع البحث، ومنهج البحث، ومجالات البحث، وأداة البحث، وصدق وثبات أداة البحث، والأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث:

أولاً: نوع البحث

يصنف البحث الحالي على أنه من البحوث الوصفية التي تعتمد على وصف الظواهر من خلال جمع معلومات كافية عن موضوع الدراسة، وعن خصائصها، والعوامل المؤثرة فيها، ثم تقدم تفسيراً موضوعياً لذلك الموضوع (البريثن، 2014، 218)، وهذا النوع من البحوث يناسب تحقيق أهداف البحث الحالي الذي يسعى إلى: تحديد مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، وتحديد مستوى الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، وتحديد الأساليب التي يستخدمها العاملون بدار الرعاية المديدة في مواجهة الضغوط المهنية التي يتعرضون لها، وتحديد أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين، والتوصل إلى أهم المقترحات للحد من الضغوط المهنية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن.

ثانياً: منهج البحث

اعتمد البحث الحالي على استخدام منهج المسح الاجتماعي بطريقة الحصر الشامل للعاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن.

ثالثاً: مجالات الدراسة

نتناول فيما يلي كلاً من المجال المكاني والزمني والبشري للدراسة:

- 1- **المجال المكاني:** يتمثل المجال المكاني للدراسة في النطاق المكاني الذي تم فيه إجراء الدراسة الميدانية، وقد تم تطبيق هذه الدراسة في دار الرعاية المديدة بحفر الباطن.
- 2- **المجال الزمني:** يتمثل المجال الزمني للدراسة في الفترة الزمنية التي استغرقتها عملية جمع البيانات في الدراسة الميدانية، وقد تم ذلك خلال الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي 1443-2022.
- 3- **المجال البشري:** يتمثل المجال البشري للدراسة في مجتمع الدراسة الذي يتضمن العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، وقد تم اختيار مجتمع الدراسة بطريقة الحصر الشامل ويبلغ عددهم (65) مفردة.

رابعاً: أداة الدراسة

يقصد بأداة الدراسة الوسيلة التي تم استخدامها في جمع البيانات اللازمة للإجابة على تساؤلات الدراسة وتحقيق أهدافها، وقد تم استخدام الاستبانة كأداة لجمع البيانات في الدراسة الحالية، وتتميز الاستبانة بأنها اقتصادية من ناحية التكلفة والجهد، وتساعد في جمع البيانات من عدد كبير من المبحوثين، كما تتوفر فيها إمكانية التقنين أكثر من أي أداة أخرى لجمع البيانات، هذا فضلاً عن فائدتها في الحصول على بعض البيانات التي قد يجد المبحوث حرجاً في الإعلان عنها صراحة للمباحث، كما أن الاستبانة لا تحتاج إلى توفر عدد كبير من جامعي البيانات. (الجرجاري، 2010، 153)

وقد تم بناء الاستبانة المستخدمة لجمع البيانات في البحث الحالي في ضوء المنهج المتبع في الدراسة، ومشكلتها، وأهدافها، كما تم بناؤها بالرجوع إلى الأدبيات والدراسات السابقة ذات العلاقة بموضوع البحث. وتتكون الاستبانة المستخدمة في البحث الحالي من جزئين، وهما:

1- **الجزء الأول:** ويتعلق هذا الجزء بالبيانات الأساسية لأفراد مجتمع البحث الذين تم تطبيق الاستبانة عليهم، وتتمثل هذه البيانات في: الجنس، والسن، والحالة الاجتماعية، والمؤهل العلمي، والتخصص، وعدد سنوات الخبرة في مجال العمل بدار الرعاية المديدة، وعدد البرامج التدريبية الحاصل عليها في مجال التخصص، ومدى الاستفادة من الدورات التي تم الحصول عليها، ومتوسط الدخل الشهري.

2- **الجزء الثاني:** أبعاد وعبارات الاستبانة، وقد اشتملت على (44) عبارة موزعة على (5) أبعاد، وهي:

- **البعد الأول:** مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، ويتضمن هذا البعد (8) عبارات، وهي العبارات من رقم (1) إلى رقم (8) في الاستبانة.
- **البعد الثاني:** مستوى الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، ويتضمن هذا البعد (9) عبارات، وهي العبارات من رقم (9) إلى رقم (17) في الاستبانة.
- **البعد الثالث:** الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط الوظيفية التي يتعرضون لها، ويتضمن هذا البعد (9) عبارات، وهي العبارات من رقم (18) إلى رقم (26) في الاستبانة.
- **البعد الرابع:** أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، ويتضمن هذا البعد (10) عبارات، وهي العبارات من رقم (27) إلى رقم (36) في الاستبانة.
- **البعد الخامس:** أهم المقترحات للحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، ويتضمن هذا البعد (8) عبارات، وهي العبارات من رقم (37) إلى رقم (44) في الاستبانة.

وقد تم استخدام مقياس ليكرت الثلاثي وذلك بغرض معرفة اتجاه إجابات أفراد مجتمع البحث عند إجاباتهم حيث تم تصميم المقياس كما في الجدول التالي:

جدول (1) يوضح مقياس ليكرت الثلاثي لمعرفة اتجاه إجابات أفراد مجتمع البحث من الاخصائيين الاجتماعيين عند إجاباتهم على أداة البحث

المدى	الأوزان	بدائل الإجابة
من 2.34 إلى 3	3	موافق
من 1.67 إلى 2.33	2	موافق إلى حد ما
من 1 إلى 1.66	1	غير موافق

ويتضح من خلال الجدول السابق ما يأتي:

- إذا كان المتوسط الحسابي للعبارة من 1 إلى 1.66 فإن اتجاه إجابات مجتمع الدراسة على هذه العبارة غير موافق، مما يشير إلى وجود درجة موافقة منخفضة على هذه العبارة.
- وإذا كان المتوسط الحسابي للعبارة من 1.67 إلى 2.33 فإن اتجاه إجابات مجتمع الدراسة على هذه العبارة موافق إلى حد ما، مما يشير إلى وجود درجة موافقة متوسطة على هذه العبارة.
- وإذا كان المتوسط الحسابي للعبارة من 2.34 إلى 3 فإن اتجاه إجابات مجتمع الدراسة على هذه العبارة موافق، مما يشير إلى وجود درجة موافقة مرتفعة على هذه العبارة.

خامساً: صدق وثبات أداة الدراسة

فيما يلي نتناول إجراءات التحقق من صدق وثبات الاستبانة المستخدمة لجمع البيانات في البحث الحالي:

1- صدق الاستبانة:

يقصد بصدق الاستبانة التحقق من أنها تقيس ما أعدت لقياسه، وكذلك التحقق من شموليتها لكل العناصر التي يجب أن تتناولها الدراسة، ووضوح فقراتها ومفرداتها، ومناسبتها لأفراد مجتمع الدراسة. وقد تم التحقق من صدق الاستبانة المستخدمة في البحث الحالي بطريقتين، وهما:

- **الصدق الظاهري (صدق المحكمين):** بعد الانتهاء من إعداد الاستبانة المستخدمة في البحث الحالي قام الباحث بعرضها على (7) محكمين من الأساتذة المتخصصين في الخدمة الاجتماعية، لمعرفة آرائهم فيما يتعلق بسلامة الاستبانة وصحة صياغة عباراتها وتوافقها مع مشكلة وأهداف البحث، وكذلك للتأكد من مناسبة كل عبارة للبعد الذي تنتمي إليه، وكذلك مناسبتها لأفراد مجتمع البحث، وشمولها لجميع جوانب الظاهرة المدروسة. وقد أبدى السادة

المحكمون صلاحية الاستبانة للتطبيق على أفراد مجتمع البحث. وفي ضوء التوجيهات التي أبداهها المحكمون، قام الباحث بإجراء التعديلات التي أشار إليها المحكمون سواء بتعديل الصياغة أو حذف بعض العبارات أو إضافة عبارات جديدة.

- **صدق الاتساق الداخلي:** تم التحقق من صدق الاتساق الداخلي للاستبانة المستخدمة في البحث الحالي من خلال تطبيقها على عينة مكونة من (15) فرداً من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، وتم حساب قيم معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لكل محور من محاور الاستبانة وبين الدرجة الكلية للاستبانة، وكانت النتائج كما هو موضح في الجدول الآتي:

جدول (2) يوضح الاتساق الداخلي لأداة البحث

مستوى الدلالة	قيمة معامل الارتباط بالدرجة الكلية للاستبانة	عدد العبارات	البعد
0.01	0.91	8	البعد الأول: مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن
0.01	0.88	9	البعد الثاني: مستوى الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن
0.01	0.89	9	البعد الثالث: الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط الوظيفية التي يتعرضون لها
0.01	0.87	10	البعد الرابع: أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن
0.01	0.90	8	البعد الخامس: أهم المقترحات للحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن

يتضح من الجدول السابق أن قيمة معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للبعد الأول (مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) وبين الدرجة الكلية للاستبانة تساوي (0.91)، وأن قيمة معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للبعد الثاني (مستوى الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) وبين الدرجة الكلية للاستبانة تساوي (0.88)، وأن قيمة معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للبعد الثالث (الأساليب التي

يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط الوظيفية التي يتعرضون لها) وبين الدرجة الكلية للاستبانة تساوي (0.89)، وأن قيمة معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للبعد الرابع (أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) وبين الدرجة الكلية للاستبانة تساوي (0.87)، وأن قيمة معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للبعد الخامس (أهم المقترحات للحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) وبين الدرجة الكلية للاستبانة تساوي (0.90). وجميعها قيم دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يشير إلى اتصاف هذه الاستبانة بدرجة مناسبة من الاتساق الداخلي.

2- ثبات الاستبانة:

يقصد بثبات الاستبانة أنها تعطي نتائج متقاربة إذا ما أعيد تطبيقها على نفس الأفراد وفي نفس الظروف، وقد تم التحقق من ثبات الاستبانة المستخدمة في البحث الحالي بطريقتين، وهما:

- **طريقة إعادة التطبيق:** حيث تم تطبيق الاستبانة على عينة مكونة من (15) فرداً من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، ثم إعادة تطبيقها عليهم مرة أخرى بعد فاصل زمني مقدراه (10) أيام، وتم حساب قيم معاملات الارتباط بين درجاتهم على كل بعد من أبعاد الاستبانة وعلى الاستبانة ككل، وكانت النتائج كما في الجدول الآتي:

جدول (3) يوضح ثبات أداة البحث بطريقة إعادة التطبيق

البعد	قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق
البعد الأول: مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن	0.86
البعد الثاني: مستوى الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن	0.89
البعد الثالث: الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط الوظيفية التي يتعرضون لها	0.87
البعد الرابع: أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن	0.85

قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق	البعد
0.88	البعد الخامس: أهم المقترحات للحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن
0.90	الاستبانة ككل

يتضح من الجدول السابق أن قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق للبعد الأول (مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) بلغت (0.86)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق للبعد الثاني (مستوى الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) بلغت (0.89)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق للبعد الثالث (الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط الوظيفية التي يتعرضون لها) بلغت (0.87)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق للبعد الرابع (أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) بلغت (0.85)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق للبعد الخامس (أهم المقترحات للحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن) بلغت (0.88)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة إعادة التطبيق للاستبانة ككل بلغت (0.90). وجميعها قيم مرتفعة، مما يشير إلى اتصاف الاستبانة المستخدمة في البحث الحالي بدرجة مناسبة من الثبات.

- **طريقة ألفا كرونباخ:** حيث تم تطبيق الاستبانة على عينة مكونة من (15) فرداً من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن، وتم حساب قيم معاملات الثبات بطريقة ألفا كرونباخ لكل بعد من أبعاد الاستبانة وللاستبانة ككل. وكانت النتائج كما في الجدول الآتي:

جدول (4) يوضح ثبات أداة البحث بطريقة ألفا كرونباخ

قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ	البعد
0.88	البعد الأول: مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن
0.92	البعد الثاني: مستوى الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن

قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ	البعد
0.90	البعد الثالث: الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط الوظيفية التي يتعرضون لها
0.87	البعد الرابع: أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن
0.91	البعد الخامس: أهم المقترحات للحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن
0.93	الاستبانة ككل

يتضح من الجدول السابق أن قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ للبعد الأول (مستوى الصمود النفسي لدى العاملين بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن) بلغت (0.88)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ للبعد الثاني (مستوى الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن) بلغت (0.92)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ للبعد الثالث (الأساليب التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون العاملون بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن في مواجهة الضغوط الوظيفية التي يتعرضون لها) بلغت (0.90)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ للبعد الرابع (أثر مستوى الصمود النفسي على الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن) بلغت (0.87)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ للبعد الخامس (أهم المقترحات للحد من الضغوط الوظيفية على مهنة الاخصائي الاجتماعي من وجهة نظر العاملين بدار الرعاية المدينة بحفر الباطن) بلغت (0.91)، وأن قيمة معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ للاستبانة ككل بلغت (0.93). وجميعها قيم مرتفعة، مما يشير إلى اتصاف الاستبانة المستخدمة في البحث الحالي بدرجة مناسبة من الثبات.

سادساً: الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة

تم استخدام الأساليب الإحصائية الآتية في معالجة البيانات في الدراسة الحالية:

- 1- **التكرارات والنسب المئوية:** وتم استخدامها لوصف مجتمع البحث، واستجاباتهم على الأداة المستخدمة لجمع البيانات في البحث الحالي.
- 2- **المتوسطات الحسابية:** وتم استخدامها لتحديد درجة موافقة أفراد مجتمع البحث على كل عبارة من عبارات الاستبانة وكل محور من محاورها، وترتيبها حسب درجة الموافقة.
- 3- **الانحرافات المعيارية:** وتم استخدامها للتعرف على مدى انحراف استجابات أفراد مجتمع البحث عن متوسطها الحسابي، ولتحديد درجة تشتت هذه الاستجابات، فكلما زادت قيمة الانحراف المعياري كلما زاد تشتت هذه الاستجابات، وكلما انخفضت قيمة الانحراف المعياري كلما زاد تجانس استجابات أفراد مجتمع الدراسة وانخفض تشتتها.
- 4- **معامل الارتباط الخطي لبيرسون:** وتم استخدامه للتحقق من صدق أداة البحث بطريقة الاتساق الداخلي، وكذلك للتحقق من ثبات أداة البحث بطريقة إعادة التطبيق.
- 5- **معامل ألفا كرونباخ:** وتم استخدامه للتحقق من ثبات أداة البحث.

الفصل الرابع

نتائج البحث

يتضمن الفصل الحالي عرضاً للنتائج التي تم التوصل إليها في البحث الحالي، والتي تتضمن كلاً من: نتائج وصف عينة البحث، ونتائج الإجابة عن تساؤلات البحث والتوصيات وكذلك المقترحات للبحوث المستقبلية.
أولاً: عرض نتائج البيانات الأولية للبحث:

فيما يلي النتائج الخاصة بوصف عينة البحث الحالي وفقاً لمتغيرات الجنس، والسن، والحالة الاجتماعية، والمؤهل العلمي، والتخصص، وعدد سنوات الخبرة في مجال العمل بدار الرعاية المدينة، وعدد البرامج التدريبية الحاصل عليها في مجال التخصص، ومدى الاستفادة من الدورات التي تم الحصول عليها، ومتوسط الدخل الشهري.

1- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير الجنس:

جدول (5) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير الجنس

النسبة المئوية	العدد	الجنس
80%	52	ذكر
20%	13	أنثى
100%	65	الإجمالي

يتضح من الجدول السابق أن عدد الذكور في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (52) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (80%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الإناث بلغ (13) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (20%) من إجمالي مجتمع البحث.

2- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير السن:

جدول (6) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير السن

النسبة المئوية	العدد	السن
10.77%	7	أقل من 30 سنة
52.31%	34	من 30 إلى أقل من 40 سنة
29.23%	19	من 40 إلى أقل من 50 سنة
7.69%	5	50 سنة فأكثر
100%	65	الإجمالي

يتضح من الجدول السابق أن عدد الأفراد الذين أعمارهم أقل من 30 سنة في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (7) أفراد بنسبة مئوية مقدارها (10.77%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين أعمارهم من 30 إلى أقل من 40 سنة بلغ (34) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (52.31%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين أعمارهم من 40 إلى أقل من 50 سنة بلغ (19) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (29.23%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين أعمارهم 50 سنة فأكثر بلغ (5) أفراد بنسبة مئوية مقدارها (7.69%) من إجمالي مجتمع البحث.

3- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير الحالة الاجتماعية:

جدول (7) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير الحالة الاجتماعية

النسبة المئوية	العدد	الحالة الاجتماعية
13.85 %	9	أعزب
84.61 %	56	متزوج
1.54 %	1	مطلق
100 %	66	الإجمالي

يتضح من الجدول السابق أن عدد الأفراد الذين حالتهم الاجتماعية أعزب في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (9) أفراد بنسبة مئوية مقدارها (13.85 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين حالتهم الاجتماعية متزوج بلغ (56) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (84.61 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين حالتهم الاجتماعية مطلق بلغ فرداً واحداً بنسبة مئوية مقدارها (1.54 %) من إجمالي مجتمع البحث.

4- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير المؤهل العلمي:

جدول (8) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير المؤهل العلمي

النسبة المئوية	العدد	المؤهل العلمي
21.54 %	14	دبلوم
67.69 %	44	بكالوريوس
10.77 %	7	دراسات عليا
100 %	65	الإجمالي

يتضح من الجدول السابق أن عدد الأفراد الذين مؤهلهم العلمي دبلوم في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (14) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (21.54 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين مؤهلهم العلمي بكالوريوس بلغ (44) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (67.69 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين مؤهلهم العلمي دراسات عليا بلغ (7) أفراد بنسبة مئوية مقدارها (10.77 %) من إجمالي مجتمع البحث.

5- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير التخصص:

جدول (9) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير التخصص

النسبة المئوية	العدد	التخصص
29.23 %	19	خدمة اجتماعية
21.54 %	14	علم اجتماع
12.31 %	8	علم نفس
36.92 %	24	تخصصات أخرى
100 %	65	الإجمالي

يتضح من الجدول السابق أن عدد الأفراد الذين تخصصهم خدمة اجتماعية في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (19) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (29.23 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين تخصصهم علم اجتماع بلغ (14) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (21.54 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين تخصصهم علم نفس بلغ (8) أفراد بنسبة مئوية مقدارها (12.31 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد من التخصصات الأخرى بلغ (24) أفراد بنسبة مئوية مقدارها (36.92 %) من إجمالي مجتمع البحث.

6- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير عدد سنوات الخبرة في مجال العمل بدار الرعاية المديدة:

جدول (10) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير عدد سنوات الخبرة في مجال العمل بدار الرعاية المديدة

النسبة المئوية	العدد	عدد سنوات الخبرة في مجال العمل بدار الرعاية المديدة
38.46 %	25	من سنة إلى أقل من 4 سنين
29.23 %	19	من 4 سنين إلى أقل من 7 سنين
32.31 %	21	7 سنوات فأكثر
100 %	65	الإجمالي

يتضح من الجدول السابق أن عدد الأفراد الذين عدد سنوات خبرتهم في مجال العمل بدار الرعاية المديدة من سنة إلى أقل من 4 سنين في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (25) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (38.46 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين عدد سنوات خبرتهم في مجال العمل بدار الرعاية المديدة من 4 سنين إلى أقل من 7 سنين بلغ (19) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (29.23 %) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين عدد سنوات

خبرتهم في مجال العمل بدار الرعاية المديدة 7 سنوات فأكثر بلغ (21) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (32.31%) من إجمالي مجتمع البحث.

7- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير عدد الدورات التدريبية الحاصل عليها:

جدول (11) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير عدد الدورات التدريبية الحاصل عليها

عدد الدورات التدريبية الحاصل عليها	العدد	النسبة المئوية
لم أتلق دورة	11	16.92 %
دورة واحدة	19	29.23 %
دورتان	28	43.08 %
3 دورات فأكثر	7	10.77 %
الإجمالي	65	100 %

يتضح من الجدول السابق أن عدد الأفراد الذين لم يحصلوا على دورات تدريبية في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (11) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (16.92%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين حصلوا على دورة واحدة بلغ (19) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (29.23%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين حصلوا على دورتين بلغ (28) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (43.08%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين حصلوا على 3 دورات فأكثر بلغ (7) أفراد بنسبة مئوية مقدارها (10.77%) من إجمالي مجتمع البحث.

8- وصف مجتمع البحث وفقاً لمتغير متوسط الدخل الشهري:

جدول (12) يوضح توزيع مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن وفقاً لمتغير متوسط الدخل الشهري

متوسط الدخل الشهري	العدد	النسبة المئوية
من 3000 إلى أقل من 6000 ريال	18	27.69 %
من 6000 إلى أقل من 9000 ريال	35	53.85 %
9000 ريال فأكثر	12	18.46 %
الإجمالي	65	100 %

يتضح من الجدول السابق أن عدد الأفراد الذين متوسط دخلهم الشهري من 3000 إلى أقل من 6000 ريال في مجتمع البحث من العاملين بدار الرعاية المديدة بحفر الباطن بلغ (18) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (27.69%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين متوسط دخلهم الشهري من 6000 إلى أقل من 9000 ريال بلغ (35) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (53.85%)

(%) من إجمالي مجتمع البحث، وأن عدد الأفراد الذين متوسط دخلهم الشهري 9000 ريال فأكثر بلغ (12) فرداً بنسبة مئوية مقدارها (18.46%) من إجمالي مجتمع البحث.

رابعاً: التوصيات

- في ضوء ما أسفر عنه البحث الحالي من نتائج فإن الباحث يوصي بما يلي:
- 1- توفير البرامج التدريبية للعاملين في دور الرعاية المديدة وفقاً لاحتياجاتهم التدريبية الفعلية.
 - 2- نشر الوعي بين أفراد المجتمع بأهمية ما يقوم به العاملون في دور الرعاية المديدة من جهود.
 - 3- توفير الحوافر المادية والمعنوية للعاملين في دور الرعاية المديدة.
 - 4- العمل على زيادة أعداد العاملين في دور الرعاية المديدة، من أجل التخفيف من حدة ما يتعرضون له من ضغوط وظيفية.
 - 5- عدم تكليف العاملين في دور الرعاية المديدة بمهام لا تتناسب مع دورهم المهني.
 - 6- العمل على زيادة الموارد المالية لدور الرعاية المديدة.
 - 7- توفير الإمكانيات اللازمة لقيام الأخصائي الاجتماعي بدوره في دور الرعاية المديدة.

خامساً: المقترحات للبحوث المستقبلية

يقترح الباحث إجراء البحوث التالية:

- 1- أثر الصمود النفسي في تحقيق الرضا الوظيفي لدى العاملين في دور الرعاية المديدة.
- 2- أثر الصمود النفسي في تحقيق جودة الحياة الوظيفية لدى العاملين في دور الرعاية المديدة.
- 3- أثر الصمود النفسي في تحسين الخدمات المقدمة للمستفيدين من دور الرعاية المديدة.
- 4- أثر الصمود النفسي في تحقيق التمكين الوظيفي للعاملين في دور الرعاية المديدة.
- 5- أثر الصمود النفسي في تحسين بيئة العمل من وجهة نظر العاملين في دور الرعاية المديدة.

المراجع

- 1- أبو زيد، سها حلمي (2015). أساليب تعامل الأخصائيين الاجتماعيين مع الضغوط المهنية التي تؤثر على فعالية أدائهم في العمل مع الجماعات المدرسية. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، مصر، 39 (14)، 65-129.
- 2- البريثن، عبد العزيز عبد الله (2014). الرضا الوظيفي لدى الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في المجال الطبي بمنطقة مكة المكرمة. مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، 32، 209-246.
- 3- الجرجاوي، زياد بن علي (2010م). القواعد المنهجية التربوية لبناء الاستبيان. فلسطين: جامعة القدس المفتوحة.
- 4- جوهر، إيناس سيد (2014). الصمود النفسي وعلاقته بأساليب مواجهة الضغوط لدى عينة من أمهات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. مجلة كلية التربية، جامعة بنها، مصر، 97 (1)، 295-334.
- 5- الحواجرة، كامل محمد يوسف (2011). استكشاف العلاقة بين الضغوط المهنية والالتزام التنظيمي لدى الممرضين في مستشفيات أردنية مختارة. مجلة جامعة النجاح للأبحاث - العلوم الإنسانية، جامعة النجاح الوطنية، فلسطين، 25 (7)، 1931-1975.
- 6- خلف، محمد عبد الحكيم عبد الحميد (2016). الضغوط المهنية وعلاقتها بجودة الحياة الوظيفية لدى الأخصائيين الاجتماعية: دراسة مطبقة على المدارس التابعة لإدارة قويسنا التعليمية بمحافظة المنوفية. مجلة كلية التربية، جامعة كفر الشيخ، مصر، 16 (5)، 449-523.
- 7- رمضان، رشيدة عبد الرؤوف (2011). الاحتراق الوظيفي وعلاقته بالرضا المهني لدى معلمي المرحلة الابتدائية. المجلة التربوية، جامعة الكويت، 101، 189-246.
- 8- الرنتيسي، أحمد محمد (2017). العلاقة بين الضغوط والإعياء المهني للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بمديريات الشؤون الاجتماعية. مجلة جامعة غزة للدراسات الإنسانية، 25 (1)، 90-115.
- 9- السمدوني، إبراهيم بن عبد الرافع مصطفى (2014). الضغوط المهنية لدى أعضاء هيئة التدريس بالجامعات السعودية وأساليب مقترحة للتعامل معها. مجلة التربية، جامعة الأزهر، مصر، 157 (1)، 269-332.
- 10- السيد، عمرو أحمد (2015). الضغوط المهنية لدى العاملين بجامعة حلوان: دراسة ميدانية. المؤتمر الدولي لعلوم الرياضة والصحة، كلية التربية الرياضية، جامعة أسيوط، مصر، 2124-2143.
- 11- شقورة، يحيى عمر شعبان (٢٠١٢). المرونة النفسية وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى طلبة الجامعات الفلسطينية بمحافظة غزة. رسالة ماجستير، كلية التربية جامعة الأزهر، غزة - فلسطين.
- 12- *لشعري، أماني بنت زهير (2015). الإعياء المهني للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالعيادات النفسية. رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة الملك سعود.
- 13- شويطر، خيرة وعبد الحق، منصور (2013). مستويات الضغوط المهنية بين المدرسات والممرضات. مجلة دراسات نفسية وتربوية، جامعة قاصدي مرباح، الجزائر، 10، 85-102.

- 14- *صالح، عابدة شعبان الديب وأبو هدروس، ياسرة محمد أيوب محمد (2014). الصمود النفسي وعلاقته باستراتيجيات مواجهة تحديات الحياة المعاصرة لدى النساء الأرامل بقطاع غزة. دراسات عربية في التربية وعلم النفس، رابطة التربويين العرب، مصر، 50، 347-386.
- 15- عدان، نبيلة (2020). ضغوط العمل والأداء الوظيفي. عمان: مركز الكتاب الأكاديمي.
- 16- العميري، ريم (2013). الضغوط المهنية للاختصاصيين الاجتماعيين وتأثيرها على أدائهم الوظيفي. رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة الملك سعود.
- 17- فايد، فريد علي محمد (2013). صدمة وفاة الزوج وتصور مقترح من منظور نظرية الأزمة في خدمة الفرد لتحسين مستوى الصمود النفسي والاجتماعي. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، مصر، 35 (15)، 6737-6806.
- 18- المبدل، سعود (2003). الإعياء المهني للإخصائيين الاجتماعيين في مؤسسات الخدمة الاجتماعية الأولية والثانوية. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الآداب، جامعة الملك سعود.
- 19- مجيدر، بلال (2021). واقع المعاناة من الضغوط المهنية لدى الممرضين: دراسة ميدانية بمستشفى محمد الصديق بن يحيى بولاية جيجل. مجلة العلوم الإنسانية، جامعة منتوري قسنطينة، الجزائر، 32 (1)، 137-149.
- 20- محمد، سماح صالح محمود (2019). أنماط التنقيف وعلاقتها بالصمود النفسي لدى طلاب الجامعة الصم وضعاف السمع: دراسة سيكومترية - كلنيكية. مجلة كلية التربية، جامعة بنها، مصر، 120 (30)، 349-418.
- 21- مرزوق، عبد العزيز علي (2013). الرعاية المهنية وعلاقتها بالضغوط الوظيفية: دراسة تطبيقية على المستشفيات الحكومية والخاصة بمحافظة كفر الشيخ. المجلة المصرية للدراسات التجارية، كلية التجارة، جامعة المنصورة، 37 (1)، 47-95.