



جامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم علم النفس وعلوم التربية
شعبة علم النفس



الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا

دراسة وصفية مقارنة بمدينة الوادي ولاية الوادي

مذكرة مكملّة لنيل شهادة ليسانس في علم النفس: تخصص عيادي

إشراف الأستاذ:

د. غربي عبد الناصر

إعداد الطالبات:

- نجاح زكور فرحات
- نسيم قعري
- فاطمة الزهراء بيات

الموسم الجامعي: 2021 / 2022م



جامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم علم النفس وعلوم التربية
شعبة علم النفس



الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا

دراسة وصفية مقارنة بمدينة الوادي ولاية الوادي

مذكرة مكملة لنيل شهادة ليسانس في علم النفس: تخصص عيادي

إشراف الأستاذ:

د. عبد الناصر غربي

إعداد الطالبات:

• نجاح زكور فرحات

• نسيم قعري

• فاطمة الزهراء بيات

الموسم الجامعي: 2021 / 2022م

ملخص

تعالج الدراسة الحالية موضوع الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا وذلك من خلال مقارنة بين الأفراد المصابين والأفراد غير المصابين بأمراض مزمنة اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي المقارن، وذلك باختيار عينة عرضية من مدينة الوادي قوامها 60 فردا منهم 30 من فئة المصابين و30 من فئة غير المصابين. وتم اختيار مقياس الصلابة النفسية (لنجيب قرعان 2013) وحساب صدقه وثباته على عينة استطلاعية قوامها (52 فرد)، ثم تم تطبيقه على العينة الأساسية للدراسة. وبعد جمع النتائج وتبويبها توصلت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية حسب متغير الأمراض المزمنة (مصاب / غير مصاب)، كما بينت النتائج أن الأفراد غير المصابين بأمراض مزمنة هم أكثر صلابة من المصابين بها.

Abstract

The current study deals with the issue of psychological hardness among people infected with the Corona virus, through a comparison between infected individuals and individuals without chronic diseases.

The study relied on the comparative descriptive approach, by selecting a cross sample from the city of EL-OUED consisting of 60 individuals, 30 of whom were from the injured category and 30 from the non-injured category.

The Psychological Hardness Scale was chosen (Najib Quraan 2013) and its validity and stability were calculated on a survey sample of (52 individuals), then it was applied to the main sample of the study.

After collecting and categorizing the results, the study concluded that there were statistically significant differences in psychological hardness according to the chronic disease variable (infected / uninfected), and the results showed that individuals without chronic diseases are more solid than those with them.

فهرس المحتويات

الرقم	العنوان	الصفحة
	ملخص باللغة العربية	أ
	ملخص باللغة الأجنبية	ب
	فهرس المحتويات	
	قائمة الجداول	
	مقدمة	1
	الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي	
1	المشكلة والتساؤلات	3
2	فرضية الدراسة	4
3	أهمية الدراسة	4
4	أهداف الدراسة	4
5	المفاهيم الأساسية للدراسة	4
1/5	تعريف الصلابة النفسية	4
2/5	تعريف فيروس كورونا	5
6	الدراسات السابقة	5
1/6	دراسات سابقة حول الصلابة النفسية	5
2/6	دراسات سابقة حول فيروس كورونا	8
7	التعقيب عن الدراسات السابقة	9
1/7	التعقيب عن الدراسات السابقة للصلابة النفسية	9
2/7	التعقيب عن الدراسات السابقة لفيروس كورونا	10
	الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة	
1	منهج الدراسة	12
2	الدراسة الاستطلاعية وحيثياتها	12
3	عينة الدراسة	12
4	أدوات البحث	12
1/4	صدق مقياس الصلابة النفسية	12
2/4	ثبات مقياس الصلابة النفسية	14
5	الأساليب الإحصائية	15

15	عرض النتائج ومناقشتها	6
17	مناقشة النتائج	1/6
18	خاتمة	
ج	المراجع	
د	الملاحق	

قائمة الجداول

الرقم	العنوان	الصفحة
1	نتائج حساب الصدق التمييزي بطريقة المقارنة الطرفية لمقياس دافيدسون	13
2	ثبات مقياس مستوى الطموح بطريقة ألفا كرونباخ	14
3	الثبات مقياس مستوى الطموح بالتجزئة النصفية	14
4	النتائج التفصيلية لأفراد العينة على مقياس الصلابة النفسية	15
5	نتائج حساب فرضية الدراسة	16



المقدمة

يعد فيروس كورونا الذي لا يرى بالعين المجردة من بين الفيروسات حيوانية المصدر التي تنتقل بين الحيوانات والبشر ويعتبر هذا الفيروس من أحد أبرز المشكلات التي تواجهها معظم بلدان العالم، إذ يسبب اعتلالات متنوعة بين الزكام، الحمى وأمراض أكثر وخامة هذا من الناحية الصحية وكذا ظهور استنزاف في الموارد البشرية والمادية للمجتمع إضافة لتسببها في مشاكل نفسية واجتماعية جمّة، كما أن للصلاية النفسية تأثير عند الشخص في التغلب على هذا الداء (فيروس كورونا) حيث يعاني الأشخاص في حالة الإصابة به من إحساس قوي بالخطر مما يجعلهم يشعرون بالتوتر أو الخوف حتى في حالات السلامة العضوية (عدم وجود أمراض مزمنة)، كما أن الصلاية النفسية ترجع للبنية النفسية للشخص وكيفية تخطيه لمشكلاته الحياتية العسيرة منها والبسيطة، لبيئته وظروف عيشه بحيث يمكن أن تتأثر إذ لم تكن مبنية بناء جيداً فيصبح حينها الإنسان عرضة لأي صدمة حياتية كفيروس كورونا .

ويتم دراسة هذا الموضوع من خلال تخصيص الفصل الأول لمشكلة الدراسة وتساؤلاتها بالإضافة إلى فرضيتها وأهميتها ثم سيتم التطرق إلى أهداف الدراسة وعرض المفاهيم الأساسية وفي نهاية هذا الفصل نعرض الدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الصلاية النفسية مرتبة حسب السنة من القديم إلى الحديث يليها التعقيب عنها ثم يتم عرض الفصل الثاني المتعلق بإجراءات المنهجية للدراسة والذي يحتوي على منهج الدراسة والدراسات الاستطلاعية التي تتم فيها دراسة الخصائص السيكوسمترية لأداة الدراسة. بالإضافة إلى التطرق لعينة الدراسة الاستطلاعية ومجتمعها الأصلي وفي العنصر الذي يليه سيتم التطرق إلى الدراسة الأساسية من حيث الحديث عن العينة وأداة جمع البيانات والأساليب الإحصائية المعتمدة وفي العنصر الأخير يتم عرض وتحليل النتائج ثم مناقشتها وتقديم خلاصة عامة للدراسة ثم المراجع المعتمدة ثم ملاحق الدراسة.



الفصل الأول

- (1) فرضيات الدراسة
- (2) أهمية الدراسة
- (3) أهداف الدراسة
- (4) المفاهيم الأساسية للدراسة
- (5) الدراسات السابقة

1 المشكلة والتساؤلات:

تعد فيروسات كورونا سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان ولم يكن هناك أي علم بوجود هذا الفيروس الجديد ومرضه قبل بدء تفشيه في مدينة ووهان الصينية في ديسمبر 2019. وقد تحول كوفيد 19 الآن إلى جائحة تؤثر على عديد من بلدان العالم .

ومن المعروف أن عددا من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر أمراض تنفسية تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد ولقد كان لها تأثير أكبر وأخطر على المصابين بأمراض مزمنة (أمراض القلب ، ضغط الدم والسكري ...)، وخاصة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرس) والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس).

كما يعاني أصحاب الأمراض المزمنة من ضعف في جهازهم المناعي ، ما يجعلهم عرضة لأي عارض صحي بنسبة أكبر من الأشخاص الأصحاء . ومع انتشار فيروس كورونا أظهرت البيانات أن نسبة الوفيات الناتجة عن الفيروس تعود للذين يعانون من الأمراض المزمنة ، بحسب تقرير لصحيفة "ذا تليغراف" البريطانية بعنوان " كيف يؤثر فيروس كورونا على مرضى السكري ، الربو والحالات الصحية الأخرى ؟". ويقول فان تشونغ ، أستاذ طب الجهاز التنفسي في جامعة إمبريال كوليدج البريطانية " من خلال تجربتنا في التعامل مع أوبئة الإنفلونزا ، فإن الأشخاص الذين يعانون من حالات مرضية مزمنة يكونون أسوأ حالة من أولئك الذين لا يعانون من أي مرض .

ووفق ورقة بحثية نشرها تشونغ في مجلة new england الطبية، فإن "النسبة الأكبر للوفيات في مدينة ووهان الصينية بسبب فيروس كورونا تعود إلى أشخاص يعانون من أمراض مزمنة". وكانت مجلة الجمعية الطبية الأمريكية (JAMA) قد أشارت إلى أن ارتفاع معدل الوفيات بسبب كورونا، سجل لدى أصحاب الأمراض المزمنة. ووفق المجلة، فإن 10.5% من نسبة الوفيات تعود إلى مرضى القلب و الأوعية الدموية و 7.3% لمرضى السكري و 6.3% لمرضى الجهاز التنفسي، و 5.6% لمرضى السرطان . وهذا الفيروس الخطير لابد أن يؤثر على البنية النفسية التي لا تظهر للعيان وقد تسبب هشاشة لدى الشخص المصاب سواء كان حامل للأمراض المزمنة أو لا . ومن بين الاضطرابات النفسية التي ولدها الفيروس التاجي اضطراب الصلابة النفسية والتي تعرّف على أنها مصدر من مصادر الشخصية الذاتية لمقاومة الآثار السلبية لضغوط الحياة والت خفيف من آثارها على الصحة النفسية والجسمية، حيث تساهم الصلابة النفسية في وجود ذلك النوع من الإدراك و التقويم و المواجهة الذي يقود إلى التوصل إلى الحل الناجح"

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي

وعلى ضوء ما سبق يمكن صياغة مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل التالي:

هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا حسب الإصابة بالأمراض المزمنة (مصاب / غير مصاب).

(2) فرضية الدراسة:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا حسب الإصابة بالأمراض المزمنة (مصاب / غير مصاب).

(3) أهمية الدراسة:

تعد هذه الدراسة على درجة كبيرة من الأهمية، حيث أنها تتناول موضوعا هاما وهو الصلابة النفسية خاصة في ظل انتشار فيروس كورونا الذي يعانيه العالم، باعتبار أن الإصابة بهذا الفيروس تترك أثر وأعراض ربما تطول عند الفرد، وقد تؤدي إلى اضطرابات نفسية، رغم الاهتمام الكبير الذي لاقاه فيروس كورونا في المحاولة لإيجاد طرق تحد أو تخفف من نسبها.

وتكمن الأهمية في التركيز على الصلابة النفسية للأفراد المصابين بفيروس كورونا، وما تخلفه من آثار نفسية تؤثر على حياتهم الآنية والمستقبلية بحيث أصبحت تمثل هاجس لكل بلدان العالم في ظل عدة متغيرات: (الإصابة/عدم الإصابة) بالأمراض المزمنة.

كما يعد المرضى المزمنين الأكثر عرضة للإصابة بفيروس كورونا أكثر من غيرهم نظرا لضعف جهازهم المناعي في تصديه للأخطار الصحية ، وقد أظهرت البيانات أن نسبة الوفيات الناتجة عن الفيروس تعود للذين يعانون من الأمراض المزمنة بحسب تقرير لصحيفة "ذا تليغراف " البريطانية .

(4) أهداف الدراسة:

التأكد من وجود أو عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا حسب الإصابة بالأمراض المزمنة (مصاب / غير مصاب).

(5) المفاهيم الأساسية للدراسة:

1/5-تعريف الصلابة النفسية :

1-عرف ياغي (2006: 7) الصلابة النفسية بأنها " القدرة على تحقيق درجات مرتفعة من سمات الشخصية الالتزام، والتحكم، والتحدى.

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي

2- عرف كوباسا (Kobasa, 1979, 475) (1) الصلابة النفسية بأنها "مجموعة من السمات التي تتمثل في اعتقاد أو اتجاه عام لدى الفرد بكفاءته وقدرته على استغلال مصادره وإمكاناته النفسية (الذاتية) والبيئية المتاحة كافة. لكي يدرك الأحداث الحياتية الصعبة إدراكاً غير محرف أو مشوه ويفسرها بواقعية وموضوعية ومنطقية ويتعايش معها على نحو إيجابي وأنها تتضمن ثلاثة أبعاد هي الالتزام والتحكم والتحدى.

3- عرفت جيهان محمد (2002 : 35) بأنها " مجموعة متكاملة من الخصال الشخصية ذات الطبيعة النفسية الاجتماعية . وهي خصال فرعية تضم (الالتزام والتحكم). يراها الفرد على أنها خصال مهمة له في التصدي للمواقف الصعبة أو المثيرة للمشقة النفسية. وفي التعايش معها بنجاح. وفي الدراسة الحالية تعرف للصلابة النفسية إجرائياً بالدرجة التي يجيب عليها المصاب بفيروس كورونا على مقياس الصلابة النفسية لـ: نجيب قرعان 2013، والذي يضم مجموعة من البنود.

2/5-تعريف فيروس كورونا :

فيروس كورونا المستجد هو نوع من الفيروسات جديداً من نوعه يصيب الجهاز التنفسي للمرضى المصابين بالتهاب رئوي، وهو مجهول السبب حتى الآن. وقد ظهر في مدينة "ووهان" الصينية في أواخر العام 2019، وفي عام 2020 أطلقت لجنة الصحة الوطنية في جمهورية الصين الشعبية تسمية "فيروس كورونا المستجد" على الالتهاب الرئوي الناجم عن الإصابة بفيروس كورونا، ثم غيرت في 22 فبراير الاسم الانجليزي الرسمي للمرض الناجم عن فيروس كورونا المستجد إلى "19-COVID-19" (فينغ هوى 2019 : 10) وفي أحدث تعريف لفيروسات كورونا يشار إليها بأنها فصيلة كبيرة من الفيروسات التقيد تصيب الحيوان والإنسان، ومن المعروف أن فيروسات كورونا تسبب لدى البشر حالات عدوى الجهاز التنفسي التي تتراوح حداثها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد وخامة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس)، ويسبب فيروس كورونا المكتشف مؤخراً مرض فيروس كورونا كوفيد19. (منظمة الصحة العالمية: 2002 ، 2)

وفي الدراسة الحالية هم الأفراد المصابين بأمراض مزمنة والذين تعرضوا للإصابة بفيروس كورونا والذين يقطنون بمدينة الوادي وذلك خلال الموسم الجامعي.

(6)الدراسات السابقة:

1/6-دراسات سابقة حول الصلابة النفسية :

1.دراسة كوبازا وآخرون (1982):

بعنوان الصلابة النفسية ودورها في تخفيف وقع الأحداث الضاغطة على الصحة النفسية والجسمية. تكونت عينة الدراسة من (209) من شاغلي المناصب الإدارية المتوسطة والعليا والمحامين ورجال الأعمال،

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي

استخدمت الباحثة في دراستها المنهج الوصفي . طبقت مقياس أحداث الحياة الضاغطة من إعداد "راهي"، ومقياس الصحة والمرض من إعداد "وايلر وماسودا وهولمز"، ومقياس حالة الاستعداد الوراثية في الشخصية، ومقياس مركز الضبط، ومقياس الاغتراب عن الذات وعن العمل لمقياس الالتزام، ومقياس الأمن، ومقياس المعرفة، الفصل الأول الإطار العام للدراسة 7 حيث توصلت الباحثة إلى نتائج أشارت إلى أن الصلابة النفسية لا تخفف من واقع الأحداث الضاغطة على الفرد فقط، بل للمقاومة والصمود والوقاية من وكذلك تمثل مصدر الأثر الذي تحدثه الأحداث الضاغطة على الصحة الجسمية، في مقابل الشعور بالاغتراب، والتحكم في مقابل الضعف، والتحدي في مقابل الشعور بالتهديد، وجود ارتباط دال بين بعدي الالتزام والتحكم والإدراك الإيجابي والواقعي للأحداث الحياتية الشاقة وكذلك الأساليب الفعالة التعايشية.

2.دراسة HEL وآخرون (1987):

كان هدفها معرفة العلاقة بين الصلابة النفسية وبين كل من التقدير الذات والاكتئاب والاتجاهات نحو الذات على عينة من الطلاب بلغ عددهم (138). كشفت نتائج هذه الدراسة وجود ارتباط سالب بين الصلابة والاكتئاب، كما توصلت أيضا إلى وجود ارتباط موجب بين الصلابة وتقدير الذات الايجابي، وان الأشخاص الأقل صلابة أكثر نقدا لذواتهم وأكثر شعورا وتعميما لخبرات الفشل . (مفتاح محمد عبد العزيز، 2010، 132)

3.دراسة جرسون (1998) :

هدفت الدراسة إلى بيان العلاقة بين الصلابة النفسية ومهارات المعالجة والضغط بين طلبة الدراسات العليا قد بلغت عينة الدراسة (101) من طلاب الدراسات العليا من قسم علم النفس مدرسة مدوسترن للخريجين .

وتوصلت الدراسة إلى أن الطلاب الذين حصلوا على درجات عالية من الصلابة كانوا يستخدمون مهارات مواجهة أكثر فعالية وتأثيرا من الذين حصلوا على درجات صلابة منخفضة وان الضغوط ترتبط ايجابيا بمهارات المواجهة الآتية:

- التفرغ الانفعالي، التجنب المعرفي، كما توصلت الدراسة أيضا إلى أن الصلابة الكلية والتجنب المعرفي والتحليل المنطقي منبئات مهمة للضغط.
- كما توصلت إلى وجود علاقة سالبة بين الصلابة والضغط، فقد وجدت أن الطلاب الذين حصلوا على درجات عالية في الصلابة كانوا يدركون مسببات الضغوط على أنها أقل من الطلاب الذين لم يحصلوا على درجات عالية من الصلابة.(تنهيد عادل فاضل، البيرقدار، 34، 2011).

4.دراسة كوزي (1991):

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي

تأثير الصلابة والضغط والتحمل الاجتماعي على الإنجاز الدراسي لدى الطلاب الأوربيين المنتقلين للمدن" وذلك بهدف التعرف على طبيعة العلاقة بين ضغوط الحياة ونوعية الصلابة النفسية، والتحمل الاجتماعي ، وعوامل البيئة الاجتماعية التي تؤدي بدورها لاختلاف المنجزين دراسياً عن غير المنجزين من نفس مستوى القدرة، وبلغت عينة الدراسة (227) طالباً وطالبة من طلبة الجامعة ، حيث بلغ عدد الإناث (127) وبلغ الذكور (100) طالباً ، تتراوح أعمارهم بين (18-30) سنة، طبقت عليهم اختبارات حسابية خلال 75 دقيقة متطلبة لمعالجات ، وقد قيس الصلابة النفسية ، في ضوء أبعادها الثلاثة الالتزام، التحدي، التحكم، وقد تم استخدام مقياس الإنجاز الكتابي القرائي ، ومقياس تقدير الذات ، وقد كان من نتائج الدراسة أن تباين الشخصية والمتغيرات البيئية الاجتماعية ذات مؤشر جيد لتعديل الدور ، وأن الصلابة النفسية تعمل كمدعم للإنجاز الدراسي، كما توصلت أيضاً إلى أن الضغوط أدت إلى قلة الإنجاز وعدم المقدرة الاجتماعية وظهور أعراض التوتر.

6. بحث دراسة كارسون وآخرون (1994):

الضغط والشدة والصلابة كمؤشرات للتكيف لدى عائلات المزارعين" وقد هدفت إلى فحص العلاقة بين العوامل العائلية الكامنة والمعرضة للخطر (الضيق والشدة) ، وأعراض علامات التكيف (الضيق وعدم الراحة في العائلة) وقوة العائلة (الصلابة) والجودة المعيشية . أجريت الدراسة على عينة مكونة من (188 رجل وامرأة كانوا يمثلون مائة عائلة مزارعة ، قام المشاركون في الدراسة بإكمال بطارية اختبارات تشمل على مقياس ضغوط المزارعين farm/ scale stress ranch واستبانته ديموغرافية ، وأربع مقاييس من اختبار عدم تعرض العائلة للخطر Family invulnerability test ، وأظهرت النتائج أن الضغوط والشدة الخاصة بالمزارع ارتبطت إيجابياً بالخلافات والضيق العائلي ، وارتبطت سلبياً بالصلابة والجودة المعيشية، كما أظهرت النتائج من خلال تقارير الأزواج والزوجات أن كبر الصلابة العائلية ارتبط بعلاقة موجبة بإدراك العائلة بوجود جودة معيشية لديهم (ياغي ، 2006)

7. دراسة RICH (1995) :

دراسة بعنوان "الصلابة النفسية وضغوط التغيير في العمل". وقد استهدفت فحص آثار الضغوطات بسبب التغيير في القطاع العام والتعرف على الآليات الكامنة التي تجعل الصلابة عند الموظفين تؤثر على المشاعر وردود الأفعال عند التعرض لضغط نفسي. أجريت الدراسة على عينة مكونة من (325 من الموظفين القدامى في مؤسسات حكومية مختلفة، أجريت الدراسة لفحص نموذج مقترح عبر طريقة التحليل الإحصائي (Co-analysis structure variance) وأظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية بين الضغط للتغيير ومشاعر الضغط النفسي وما ترتب عنه من عدم رضا وظيفي ونوايا انسحابية، كما أظهرت الدراسة أيضاً أن الصلابة النفسية لها أثر سلبي مباشر على الضغط النفسي وأن لها إيجابي مباشر إلى الرضا، ولم تؤكد

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي

الدراسة الدور المقترح لطرق التكيف كوسيط للعلاقة بين الصلابة والضغط النفس، كما أكدت الدراسة أن للصلابة أثر من حيث أنها عملت كقوة مواجهة أساسية للآثار المترتبة عن الضغوط للتغيير وما ترتب عنه من نوايا الموظفين للانسحاب من القوة العاملة في القطاع العام .

2/6-دراسات سابقة حول فيروس كورونا :

1-دراسة cheng PK,Lim WW,Lai (2006) :

هدفت إلى بحث الطرق الرئيسية لانتقال فيروسات متلازمة الالتهاب الرئوي الحاد(سارس) وفيروس كورونا، وقد تم التحقق من بقاء الفيروس على الأسطح البيئية المختلفة بما في ذلك تحليل الفيروس ودراسة التأثيرات القاتلة لهيبوكلوريد الصوديوم والمنظفات المنزلية ومركب البيروكسيجين على الفيروس، وذلك لصياغة التدابير المناسبة لمكافحة العدوى، وقد توصلت نتائج الدراسة إلى أن فيروس "سارس" يمكن أن يظل معديا في عينات الجهاز التنفسي لمدة تزيد عن 7 أيام في درجة حرارة الغرفة، ويكون خطر العدوى عن طريق ملامسة الأسطح الملوثة بالقطرات الصغيرة، ويمكن تعطيل الفيروس بسهولة بواسطة المطهرات شائعة الاستخدام.

2-دراسة G.campha وآخرون (2020) :

هدفت إلى بحث استمرار فيروسات كورونا على الأسطح غير الحية وتعطيلها بالمبيدات البيولوجية، وبحسب ما جاء بالدراسة فإن فيروس كورونا المستجد وسارس ينتقل من إنسان إلى آخر بأوقات حضانة تتراوح بين(2-10) أيام مما يسهل انتشاره عبر الأيدي أو الأسطح الملوثة. وبمراجعة جميع المعلومات المتاحة حول استمرار فيروسات كورونا البشرية والحيوانية على الأسطح الجامدة، واستراتيجيات التعطيل بالمبيدات البيولوجية المستخدمة في التطهير الكيميائي، تم الكشف عن أن الفيروسات التاجية البشرية مثل متلازمة الالتهاب الرئوي الحاد (سارس) أو فيروس التاجي في الشرق الأوسط (MERS) أو فيروس كورونا البشري يمكن أن تستمر على الأسطح الجامدة مثل المعدن أو الزجاج أو البلاستيك لمدة تصل إلى 9 أيام، ويمكن تعطيلها بكفاءة من خلال إجراءات التطهير السطحي باستخدام 62- 81٪ من الإيثانول، 0.5٪ بيروكسيد الهيدروجين أو 0.1 ٪ هيبوكلوريد الصوديوم في غضون دقيقة واحدة.

3-دراسة مصطفى السعد(2020):

التي كانت دراسة استطلاعية للرأي العام السوري بناء على تصوراتهم للحاضر وتوقعاتهم للمستقبل في ظل انتشار وباء كورونا والتي كان أغلب المشاركين في هذه الدراسة من ذوي المستويات الجامعية ،ففي ما يخص الجوانب النفسية و الشعورية اتجه وباء كورونا فقد استحوذ شعور القلق بفقدان الأقارب والأصدقاء الشعور الأعلى عند أفراد العينة لصالح الإناث بنسبة % 83مقابل % 72للذكور كما أن الإناث كانوا أكثر جدية في

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي

التعامل مع أخطار الوباء مقابل الذكور وكان أكثر بحثاً عن المساندة الاجتماعية من الذكور في الجائحة حيث جاءت زيادة التواصل مع المعارف عند الإناث بنسبة 81 مقابل 69% للذكور أما فيما يخص الاتكال على القدرات الإلهية فقد كان خياراً أمام البعض للخلاص من قلق التفكير في الوباء حيث اختارت الإناث هذا السلوك بنسبة 71% مقابل 59% من الذكور الذين اختاروا هذا السلوك في حين أن نشاط متابعة النكت والطرائف المتعلقة بمرض كورونا كنوع من أنواع الدفاع النفسي الفردي أو الجمعي بغية مواجهة ضغوطات هجومية من وباء غامض وغير مسيطر عليه كانت عند الذكور أكثر من الإناث وهذا ما يمكن أن نفسره في دراستنا هذه بأنهم أكثر قدرة على السيطرة على الضغوط وأكثر صلابة نفسية وأقل خوفاً من الفيروس التاجي وتداعياته النفسية عليهم عكس الإناث وهذا ما أثبتته دراسته (عامر السيد، 1991) في إطار البحث عن الخصائص السيكومترية لمقياس في المجتمع العربي والتي أظهرت وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث في الخوف من جائحة كورونا لصالح الإناث (عامر السيد، 1991، ص 97)

7-التعقيب عن الدراسات السابقة :

1/7-تعقيب للدراسات الخاصة بالصلابة النفسية :

- (قدمت كوبازا وآخرون ، سنة 1982، باستخدام المنهج الوصفي دراسة تخص الصلابة النفسية ودورها في تخفيف وقع الأحداث الضاغطة على الصحة النفسية والجسمية ، على عينة عددها 209 من شاغلي المناصب الإدارية المتوسطة والعليا والمحامين ورجال الأعمال ، حيث كان مفاد الدراسة أن الصلابة النفسية لا تخفف من واقع الأحداث الضاغطة على الفرد فقط بل تعتبر مصدراً لها).

- (قدم HEL وآخرون ، سنة 1987 ، دراسة ذات منهج ارتباطي لمعرفة العلاقة بين الصلابة النفسية وبين كل من تقدير الذات والاكتئاب والاتجاهات نحو الذات على عينة من الطلاب قدرها (138)، نتائجها وجود ارتباط موجب بين الصلابة النفسية وتقدير الذات الإيجابي على عكس ارتباطها بالاكتئاب).

- (قدم جرسون ، سنة 1998 ، دراسة ذات منهج ارتباطي للعلاقة بين الصلابة النفسية ومهارات المعالجة والضغوط بين طلبة الدراسات العليا على عينة تقدر ب (101) نتائجها وجود علاقة سالبة بين الصلابة والضغوط).

- (درس كوزي، سنة 1991، بمنهج المقارن تأثير الصلابة والضغوط والتحمل الاجتماعي على الإنجاز الدراسي لدى الطلاب الأوروبيين المنتقلين للمدن ، لعينة من ذكور وإناث عددها (227) طالباً، حيث توصلت إلى نتائج مفادها أن الدور الجيد يعود إلى تباين الشخصية مع متغيرات البيئة الاجتماعية كما أن قلة الإنجاز وعدم المقدرة الاجتماعية يعود إلى الصلابة النفسية).

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي

- (قدم كارسون وآخرون ،سنة 1994، دراسة الضغط والشدة والصلابة كمؤشرات للتكيف لدى عائلات المزارعين على عينة 188 رجل و امرأة ،حيث أنها توصلت لارتباط الخلافات والضيق العائلي إيجابيا بالضغوط والشدة للمزارع وسلبيا بالصلابة والجودة المعيشية).

- (درس RICH ،سنة 1995، تبعا للمنهج الارتباطي الصلابة النفسية وضغوط التغيير في العمل لعينة قدرها 320 من الموظفين القدامى في مؤسسات حكومية مختلفة ، تلوح الدراسة للعلاقة بين الصلابة وضغط النفس حيث الرضا وعدمه يؤثر على أثره الإيجابي والسلبى).

2/7- تعقيب على الدراسات الخاصة بفيروس كورونا :

- (دراسة cheng PK,Lim WW.Lai (2002) دراسة اعتمدت على البحث عن الطرق الرئيسية لانتقال فيروسات متلازمة الالتهاب الرئوي الحاد سارس وفيروس كورونا والتأثيرات القاتلة لهيبوكلوريد الصوديوم والمنظفات المنزلية ومركب البيروكسيجين على الفيروس وقد توصلت نتائج الدراسة إلى أن فيروس "سارس" يمكن أن يظل معديا في عينات الجهاز التنفسي لمدة تزيد عن 7 أيام في درجة حرارة الغرفة، ويكون خطر العدوى عن طريق ملامسة الأسطح الملوثة بالقطرات الصغيرة، ويمكن تعطيل الفيروس بسهولة بواسطة المطهرات شائعة الاستخدام).

- (دراسة G.campha وآخرون (2020) اعتمدت في الدراسة حول استمرار فيروسات كورونا على الأسطح غير الحية وتعطيلها بالمبيدات البيولوجية وقد نتج عن هذه الدراسة أن الفيروسات التاجية البشرية يمكن أن تستمر على الأسطح الجامدة لمدة تصل إلى 9 أيام، ويمكن تعطيلها بكفاءة من خلال إجراءات التطهير السطحي).

- (دراسة مصطفى السعد (2020) اعتمدت على المنهج الاستطلاعي للرأي العام السوري بناء على تصوراتهم للحاضر وتوقعاتهم للمستقبل في ظل انتشار وباء كورونا و التي كان أغلب العينة في هذه الدراسة منذ و بالمستويات الجامعية وقد أظهرت هذه الدراسة بأن الذكور هم أكثر قدرة على السيطرة على الضغوط و أكثر صلابة نفسية و أقل خوفا من الفيروس التاجي وتداعياته النفسية عليهم عكس الإناث)



الفصل الثاني

- (1) المنهج
- (2) الدراسة الاستطلاعية وحيثياتها
- (3) العينة
- (4) أداة جمع البيانات
- (5) الأساليب الإحصائية
- (6) عرض وتحليل النتائج
- (7) مناقشة النتائج

(1) منهج الدراسة:

نظرا لطبيعة الموضوع الذي يهدف إلى للكشف عن الفرق بين المصابين بفيروس كورونا (المزمنين/الأصحاء) في متغير الصلابة النفسية، فإنه يتوجب علينا اعتماد المنهج الوصفي المقارن.

(2) الدراسة الاستطلاعية وحيثياتها :

تهدف الدراسة الاستطلاعية في الأساس للتقرب من عينة الدراسة قصد التأكد من وجودها وإمكانية التطبيق عليها، كما تهدف إلى التأكد من صدق وثبات أداة الدراسة، لذلك انطلقنا في الدراسة الاستطلاعية خلال شهر فيفري 2022، وذلك باختيار عينة (عرضية) قوامها 52 فردا من ولاية الوادي وذلك بغرض قياس الخصائص السيكومترية للأدوات.

(3) عينة الدراسة:

تم اختيار عينة الدراسة الأساسية بطريقة عرضية، وذلك خلال شهر فيفري 2022 وكان عدد أفرادها 60 فردا، موزعين بالتساوي حسب متغير الأمراض المزمنة المصابين / غير مصابين .

(4) أدوات البحث:

تم الاعتماد في جمع بيانات الدراسة الميدانية على مقياس الصلابة النفسية لـ: نجيب فرعان لسنة 2013. ويتكون المقياس من 31 بندا، تتم الإجابة على بنوده بإحدى البدائل التالية :

- الدرجة 1: للبدل دائما.
- الدرجة 2: للبدل غالبا.
- الدرجة 3: للبدل أحيانا.
- الدرجة 4: للبدل نادرا.
- الدرجة 5: للبدل أبدا.

(1.4) صدق مقياس الصلابة النفسية :

يقصد بالصدق هو أن يقيس الاختبار فعلا القدرة أو السمة أو الاتجاه أو الاستعداد الذي وضعه الاختبار لقياسه. (أبو حويج: 132، 2002) هو أن يقيس الاختبار أو الأداة ما وضعت لقياسه. (ملحم: 266، 2002)

تم قياس صدق المقياس بالاعتماد على: صدق المحتوى، الصدق التمييزي:

الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة

- **صدق المحتوى:** يقوم هذا النوع من الصدق على فكرة مدى تناسب الاختبار لما يقيسه ولمن يطبق عليهم ويبدو مثل هذا الصدق في وضوح البنود ومدى علاقتها بالقدرة أو السمة أو البعد الذي يقيسها الاختبار (سعد:175،1998) يقوم هذا النوع من الصدق على فكرة مدى تناسب الاختبار ويتم ذلك بعرض الأداة على عدد من المحكمين المختصين والخبراء في المجال الذي تقيسه الأداة، فإذا قالوا أن هذه الأداة تقيس السلوك الذي وضعت لقياسه، فإن الباحث يستطيع الاعتماد على حكمهم. (نوفل:272،2015)
- تم عرض المقياس بصورته الأولى على 11 محكماً متخصصاً، منهم أستاذ في علم النفس المدرسي، (2) أساتذة علم النفس العيادي، (2) أساتذة علم النفس الاجتماعي، (3) أساتذة علم النفس التربوي، (2) أساتذة علم التربية، وأستاذ في علم النفس المعرفي.
- وبعد ذلك تم تصنيف جميع ملاحظاتهم واقتراحاتهم حسب درجة حسب درجة الاتفاق أو الاختلاف عليها من طرف المتحكمين، بحيث تعتبر نسبة (80%) هي النسبة المعتمدة لقبول البند أو رفضه، تم صياغة المقياس في شكله النهائي، بحيث تأخذ بعين الاعتبار الملاحظات التي تم الاتفاق عليها من طرف المحكمين.
- وقد تم الأخذ بعين الاعتبار جميع ملاحظات السادة المحكمين التي تم الاتفاق عليها من طرف و منهم على الأقل.
- **الصدق التمييزي:** يسمى بصدق المقارنة الطرفية، وفيها يقسم الاختبار إلى قسمين، ويقرن متوسط الثلث الأعلى لمتوسط الثلث الأقل، وأحياناً يقارن (28%) من الأقوياء بمتلهم من الضعفاء، فإذا ثبت أن الأقوياء في الاختبار وان الضعفاء ضعفاء في الاختبار، دل ذلك على أن درجة صدق الاختبار كبيرة (الطبيب:217-218).
- وفي الدراسة الحالية تم حساب الصدق التمييزي لقياس الصلابة النفسية العينة الاستطلاعية المكونة من (52 فرداً)، حيث ترتيب الأفراد تنازلياً، حسب درجاتهم على مقياس المذكور، تم اختيار (27% من أعلى الترتيب (14 فرداً) و(28% من أدنى الترتيب (14 فرداً)، تم حساب دلالة على الآتي:

جدول (1): يوضح نتائج حساب الصدق التمييزي بطريقة الطرفية لمقياس الصلابة النفسية

حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	القيمة الفأنية	مستوى الدلالة "ف"	القرار	قيمة اختبار "ت" لدلالة الفروق	مستوى الدلالة "ت"	القرار
14	104.07	16.41	6.46	0.017	دالة	8.369	0.000	دالة
14	63.43	7.81						

الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة

تظهر نتائج الجدول السابق أن قيمة "ف" المساوية لـ: (6.46)، وبما أن مستوى الدلالة "ف" يساوي (0.017) وهو أقل تماماً من (0.05) فإنه دال إحصائياً، وهذا يعني أنه توجد فروق بين العينتين أي أن العينتين غير متجانستين ويظهر أيضاً من خلال الجدول أن قيمة "ت" المحسوبة تساوي (8.369)، وبما أن مستوى الدلالة يساوي (0.000) وهو أصغر تماماً من (0.05) فإنه دال إحصائياً.

ومنه يمكن القول أن هذا المقياس يميز بين أفراد عينة الدراسة، في السمة المقاسة (الصلابة النفسية)، وبالتالي فهو صادق، وصالح للتطبيق على عينة الدراسة الأساسية.

2.4 ثبات مقياس الصلابة النفسية:

ويقصد بالثبات أن يعطي الاختبار نفس النتائج باستمرار إذا ما أستخدم الاختبار أكثر من مرة تحت ظروف مماثلة. (إبراهيم: 165، 2000)

تم في الدراسة الحالية قياس ثبات المقياس بطريقة ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية :

• الثبات بطريقة كرونباخ :

يعتبر معامل ألفا كرونباخ من أهم مقاييس الاتساق الداخلي للاختبار ويعمل هذا المعامل على ربطات بنوده ، فازدياد نسبة ثبات بنوده ، فازدياد نسبة البنود بالنسبة للتباين الكلي يؤدي إلى انخفاض معامل الثبات . (معمرية: 148، 2007)

وفي الدراسة الحالية تم تقدير ثبات مقياس الصلابة النفسية من بيانات عينة الدراسة الاستطلاعية بطريقة ألفا كرونباخ ، كما هو موضح في الجدول التالي :

جدول (2): يوضح ثبات مقياس الصلابة النفسية بطريقة ألفا كرونباخ

العينة	عدد البنود	ألفا كرونباخ
52	31	0.950

من خلال نتائج الجدول يتضح أن معامل الثبات ألفا كرونباخ يساوي (0.950) مما يدل على أن المقياس ثابت .

- **الثبات بالتجزئة النصفية:** وهي الطريقة التي يجري استخدامها لمعرفة مدى ثبات الاختبار وذلك بتقسيم الاختبار الواحد إلى جزئين بنود فردية وبنود زوجية ويتم حساب معامل الارتباط بينهم (يونس: 505، 2009)

تم حساب ثبات مقياس الصلابة النفسية بطريقة التجزئة النصفية ، كما هو موضح في الجدول التالي :

الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة

جدول(3): يوضح الثبات لمقياس الصلابة النفسية بالتجزئة النصفية

ارتباط الجزئين	سبيرمان براون	جيتمان	ألفا كرونباخ	
			الجزء الأول	الجزء الثاني
0.921	0.959	0.957	0.906	0.899

من خلال الجدول يتضح أن معامل الارتباط " سبيرمان- براون " بين الدرجات الفردية والدرجات الزوجية تقدر ب : (0.959) ،وهي نتيجة دالة عند مستوى الدالة (0.01) ،وان نتيجة جيتمان (0.906) وهي دال أيضا وهذا ما يعني أن المقياس ثابت وصالح للاستعمال في الدراسة.

(5) الأساليب الإحصائية :

بعد إدخال البيانات للحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (spss) تمت معالجتها بالأساليب التالية:

- ❖ المتوسط الحسابي.
- ❖ الانحراف المعياري.
- ❖ معامل الارتباط بيرسون.
- ❖ معامل كرونباخ.
- ❖ معادلة جيتمان.
- ❖ معادلة سبيرمان براون.
- ❖ اختبار T.test .

(6) عرض النتائج ومناقشتها:

تنص فرضية الدراسة على : توجد فروق دلالة إحصائية في الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا حسب الإصابة بالأمراض المزمنة .

وفي مايلي يتم عرض النتائج التفصيلية لأفراد العينة على مقياس الصلابة النفسية مصنفة حسب متغير الإصابة بالأمراض المزمنة إلى مجموعة المصابين و مجموعة غير المصابين:

الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة

جدول (4): يوضح النتائج التفصيلية لأفراد العينة على مقياس الصلابة النفسية

غير مصاب	مصاب		غير مصاب	مصاب	
125	50	016	112	109	1
126	65	017	122	117	2
68	70	018	113	124	3
116	68	019	64	95	4
131	54	020	105	108	5
115	65	021	106	87	6
125	67	022	108	112	7
124	71	023	124	118	8
108	52	024	125	119	9
114	65	025	127	118	10
105	68	026	115	100	11
122	70	027	112	112	12
110	52	028	127	77	13
108	65	029	110	71	14
109	61	030	128	71	15
3414	2471	المجموع			
113.8	82.36667	المتوسط الحسابي			

يظهر من خلال الجدول السابق أن أعلى درجة تم الحصول عليها لدى فئة المرضى هي الدرجة (124)، والتي حصل عليها الفرد رقم (03)، فيما تبلغ أعلى درجة تم الحصول عليها لدى فئة الأصحاء (131) والتي حصلت عليها الحالة (20).

الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة

كما يتبين من خلال النتائج السابقة أن أقل درجة تم الحصول عليها هي درجة (50) والتي حصل عليها الفرد (016)، فيما تبلغ أقل درجة تم الحصول عليها لدى فئة الأصحاء هي الدرجة (64) والتي حصلت عليها الحالة رقم (04).

وللتأكد من دلالة الفروق يتم فيما يلي عرض النتائج المحصل عليها من خلال تطبيق اختبارات دلالة الفروق بين متوسطين مجموعتين مستقلتين وهما مجموعة المرضى ومجموعة الأصحاء في الصلابة النفسية، فكانت النتائج على النحو التالي :

جدول (5): يوضح نتائج حساب فرضية الدراسة

القرار	مستوى دلالة "ت"	قيمة اختبارات "ت" لدلالة الفروق	القرار	مستوى دلالة ف	القيمة الفاتية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	حجم العينة	
دالة	0.000	6.851	دالة	0.000	33.61	23.97	82.37	30	مصاب
						10.95	115.33	30	غير مصاب

تظهر نتائج الجدول السابق أن المتوسط الحسابي للمصابين تساوي (82.37) والمتوسط الحسابي لغير المصابين يساوي (115.33) أي أن الفرق بينهما يساوي (32.96)، وهذا يعني أنه توجد فروق بين العينتين كما يظهر أيضا من خلال الجدول أن قيمة "ت" المحسوبة تساوي (6.851)، بما أن مستوى الدلالة يساوي (0.000) فإنه دال إحصائيا عند (0.01). ومنه تحققت فرضية الدراسة توجد فروق بين المرضى والأصحاء المصابين بفيروس كورونا في الصلابة النفسية .

مناقشة النتائج :

من خلال نتائج الجدول رقم (5) ونتائج مقياس الصلابة النفسية مع الحالات تبين فعلا تحقق الفرضية حيث كانت الصلابة النفسية منخفضة بشكل واضح لدى المصابين بأمراض مزمنة من خلال ارتفاع نسبة الإصابات والوفيات للمصابين بفيروس كورونا وخاصة أصحاب الأمراض المزمنة ويتبين ذلك من خلال المميزات التالية:

-انخفاض في تقدير الذات

الفصل الثاني: الإجراءات المنهجية ونتائج الدراسة

-تفاعل سلبي مع البيئة

-عدم القدرة على الصبر ، وعدم تحمل المشقة

-قلة المرونة في اتخاذ القرارات

-سرعة الغضب والحزن الشديد والميل للاكتئاب

-عدم القدرة على مواجهة أحداث الحياة بفعالية

-عدم القدرة على تحمل المسؤولية .

-عدم القدرة على التحكم الذاتي .

والمصابين بالأمراض المزمنة يعانون في صمت وبشدة مقارنة بغير المصابين حيث يتوجب على المحيطين بهم معاملة خاصة طيلة حياتهم بعد الإصابة بالمرض من ناحية اجتماعية كممارسة روتينيه اليومي وحياته المهنية بشكل طبيعي وكذا من ناحية نفسية فهو ليس كغيره بل يحتاج إلى قدر أكبر من التفهم والاهتمام والاحتواء أي التكفل النفسي بكل معايير ...الخ. وكل هذا يمكن من تعزيز مستوى الصلابة لدى المصابين بأمراض مزمنة .

وعبر تحليلنا لاستبيان الصلابة النفسية تم تطبيقه على المصابين بفيروس كورونا تبين تحقق الفرضية أن المصابين بالأمراض المزمنة فعلا يعانون من الهشاشة النفسية مقارنة بغير المصابين.



الخاتمة

الخاتمة

هدفت الدراسة الحالية للكشف عن مستوى الصلابة النفسية لدى المصابين بفيروس كورونا حسب متغير الأمراض المزمنة مصاب /غير مصاب . وذلك بمحاولة الكشف عن الفرق بين المصابين وغير المصابين. وقد توصلت الدراسة إلى أن مستوى الصلابة النفسية مرتفع لدى غير المصابين أكثر من المصابين ، وبالنظر للعينة الكلية يتبين أن مستوى الصلابة النفسية منخفض لدى المصابين بأمراض مزمنة .

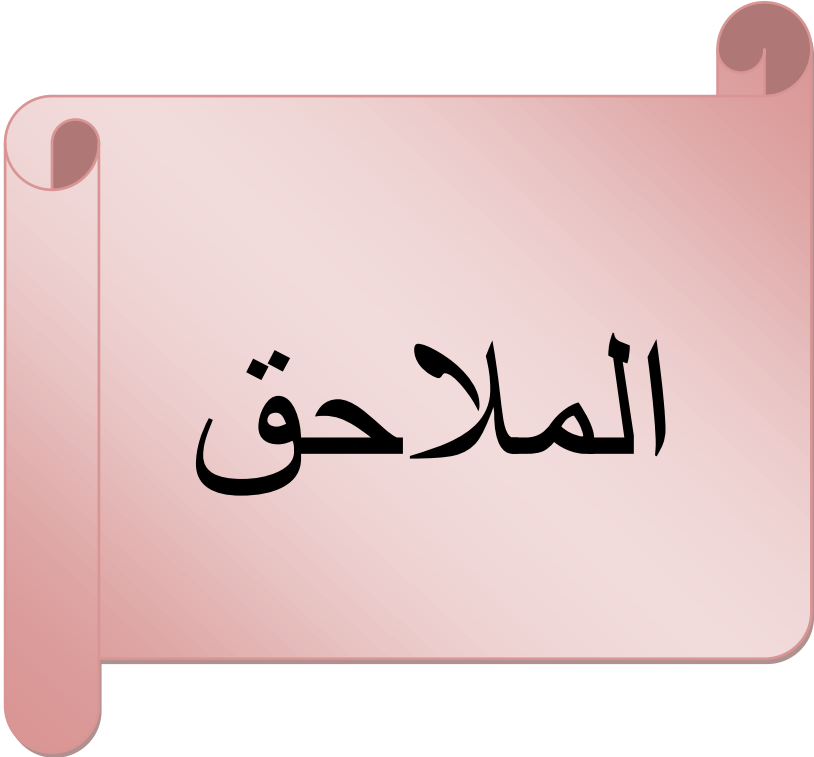
ومن خلال النتائج المتوصل إليها يمكن أن نقدم المقترحات التالية:

- إجراء مزيد من الدراسات التي تعنى بمستوى الصلابة النفسية لدى فئة المصابين بأمراض مزمنة .
- دراسة العوامل المؤثرة والمتدخلة في خفض مستوى الصلابة النفسية .
- اقتراح برامج وقائية للحماية من الهشاشة النفسية بغرض الحفاظ على الصحة النفسية للأفراد.
- تعزيز دور الإعلام في التعريف بالصلابة النفسية والنظرة لأساليب تقويتها وتعزيزه وطرق التكفل بها.



المراجع

1. إبراهيم، بن محمد بلكيلاني (2008): تقدير الذات وعلاقته بقلق المستقبل لدى الجالية العربية المقيمة بمدينة أوسلو في النرويج. رسالة ماجستير. الدنمارك: الأكاديمية العربية المفتوحة.
2. أبو حويج، مروان وإبراهيم وسمير أبو مغلي، الخطيب (2002): القياس والتقويم في التربية وعلم النفس. ط1. دار العلمية الدولية ودار الثقافة. عمان. الأردن.
3. العبدلي، مخيمر(2012): الصلابة النفسية وعلاقتها بأساليب مواجهة الضغوط النفسية لدى عينة من طلاب المرحلة الثانوية المتفوقين دراسيا والعاديين بمدينة مكة المكرمة . رسالة ماجستير. جامعة أم القرى . السعودية.
4. سعد، عبد الرحمان (1998): القياس النفسي من النظرية والتطبيق. ط3. القاهرة. دار الفكر العربي.
5. معمري، بشير (2007): القياس النفسي وتصميم أدواته. ط2. منشورات الجر.
6. ملحم، سامي محمد (2002): القياس والتقويم في التربية وعلم النفس. ط1. دار المسيرة. عمان.
7. يونس، محمد بني (2009): مبادئ علم النفس. ط1. دار الشروق. عمان.
8. بوجمعة، ساسي،قانة (2019): مؤشرات الصلابة النفسية لدى المرضى الراشدين المصابين بداء السكري دراسة ميدانية اكلينيكية لثلاث حالات مقيمة بمدينة المسيلة .مذكرة لنيل شهادة ليسانس جامعة محمد بوضياف ،الجزائر.
9. مفتاح محمد عبد العزيز،(2010): مقدمة في علم النفس الصحة" مفاهيم و نظريات"،دار وائل،عمان



الملاحق



جامعة الشهيد حمزة لخضر بالوادي
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم علم النفس وعلم التربية



ملحق (1): مقياس الصلابة النفسية لنجيب قرعان 2013:

أخي/أختي

السلام عليكم ورحمة الله تعالى وبركاته وبعد:

فيما يلي مجموعة من العبارات التي تصف مشاعرك أو اعتقادك حول قدراتك. اقرأ/اقرأ كل عبارة وحدد/حددي مدى انطباقها عليك بوجه عام وذلك بوضع (x) أمام كل عبارة مما يلي تحت العمود المناسب لبيان مدى موافقتك عليها و ذلك على التالي: مثل أتمتع بثقة الناس بي :

الرقم	الفقرات	دائما	غالبا	أحيانا	نادرا	أبدا
1	إذا كانت الفقرة تنطبق عليك بدرجة كبيرة جدا فضع إشارة (x) هكذا	x				
2	إذا كانت الفقرة تنطبق عليك بدرجة كبيرة فضع إشارة (x) هكذا		x			
3	إذا كانت الفقرة تنطبق عليك بدرجة متوسطة فضع إشارة (x) هكذا			x		
4	إذا كانت الفقرة تنطبق عليك بدرجة قليلة فضع إشارة (x) هكذا				x	
5	إذا كانت الفقرة لا تنطبق عليك أبدا فضع إشارة (x) هكذا					x

علما بأنه لا توجد إجابة صحيحة أو إجابة خاطئة وأن الإجابة سوف تكون صحيحة إذا كانت تمثل وجهة نظرك بصدق و أن المعلومات التي سوف يحصل عليها الباحث هي لأغراض البحث العلمي فقط وستعامل بسرية تامة

شكرا لك لحسن التعاون

الطالبات :- نجاح زكور فرحات

- نسيم قعري

-فاطمة بيات

القسم الأول: المعلومات الأولية

1-الجنس	() ذكر	() أنثى
2- الأمراض المزمنة	() يوجد	() لا يوجد

3- العمر:

القسم الثاني :مقياس الصلابة النفسية

الرقم	الفقرة	دائما	غالبا	أحيانا	نادرا	أبدا
1	أبادر إلى حل المشكلات ولا أنتظر حدوثها.					
2	اتخذ قراراتتي بنفسى					
3	أثق بقدراتى على التعامل مع المواقف الجديدة					
4	أجد صعوبة فى الالتزام بمواعيدى.					
5	أجد صعوبة فى التكيف مع الآخرين					
6	أجيد التخطيط لمهامى					
7	أحدد لى هدفا أعيش من أجله					
8	أرى أن تأثيرى ضعيف فى الأحداث التى تجرى معى					
9	أرى أن متعة الحياة تكمن فى مواجهة تحديات					
10	أرى أن مواجهة المشكلات هو اختبار لقدرتى على التحدى					
11	أستطيع التحكم فى مجرى حياتى					
12	أستطيع السيطرة على نفسى عند الغضب					
13	أستمتع بالحياة الخالية من المشكلات					
14	أشارك فى النشاطات التى تخدم المجتمع					

الملحق

15	أشعر بالخوف عندما تواجهني مشكلة ما				
16	أشعر بالمسؤولية تجاه الآخرين				
17	أضيع وقتي في أنشطة لا معنى لها				
18	أعتقد أن الفشل يعود إلى أسباب كامنة داخل الفرد				
19	أعمل على تحقيق أهدافي هما كانت العقوبات				
20	أعمل على تنفيذ خططي المستقبلية				
21	أنجز العمل المكلف به على أكمل وجه				
22	أهتم بما يجري حولي من أحداث				
23	ألتزم باللوائح والقوانين المعمول بها في إطار عملي				
24	تستثيرني المشكلات التي تواجهني .				
25	الحياة التي لا تحتوي على تغيير هي الحياة مملة.				
26	قيمة الحياة تكمن في ولاء الفرد لمبادئه وقيمه.				
27	لدي القدرة على إدارة الأشياء والتحكم فيها.				
28	لدي حب المغامرة و استكشاف ما يحيط بي .				
29	يعتمد نجاحي في العمل على مقدار الجهد الذي ابذله.				
30	يمكنني التغلب على المشكلات التي تواجهني كافة.				
31	ينفذ صبري بسرعة إذا حدث خلاف بيني و بين الآخرين				

1. نتائج الفا كرونباخ

Scale: ALL VARIABLES

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.950	31

```
RELIABILITY
  /VARIABLES=VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006 VAR00007 VAR00008 VAR00009 VAR00010 VAR00011 VAR00012 VAR00013
VAR00014 VAR00015 VAR00016 VAR00017 VAR00018 VAR00019 VAR00020 VAR00021 VAR00022 VAR00023 VAR00024 VAR00025 VAR00026 VAR00027 VAR00028
VAR00029 VAR00030 VAR00031
  /SCALE('ALL VARIABLES') ALL
  /MODEL=SPLIT.
```

2. نتائج التجزئة النصفية

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	52	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	52	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics			
Cronbach's Alpha	Part 1	Value	.906
		N of Items	16 ^a
	Part 2	Value	.899
		N of Items	15 ^b
	Total N of Items		31
	Correlation Between Forms		.921
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.959
	Unequal Length		.959
Guttman Split-Half Coefficient			.957

b. The items are: VAR00016, VAR00017, VAR00018, VAR00019, VAR00020, VAR00021, VAR00022, VAR00023, VAR00024, VAR00025, VAR00026, VAR00027, VAR00028, VAR00029, VAR00030, VAR00031.

a. The items are: VAR00001, VAR00002, VAR00003, VAR00004, VAR00005, VAR00006, VAR00007, VAR00008, VAR00009, VAR00010, VAR00011, VAR00012, VAR00013, VAR00014, VAR00015, VAR00016.

3. نتائج الصدق التمييزي (المقارنة الطرفية)

```
T-TEST GROUPS=VAR00001(1 2)
/MISSING=ANALYSIS
/VARIABLES=VAR00003
/CRITERIA=CI(.95).
```

T-Test

Group Statistics					
	VAR00001	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
VAR00003	1.00	14	104.0714	16.40574	4.38462
	2.00	14	63.4286	7.81236	2.08794

Independent Samples Test										
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
VAR00003	Equal variances assumed	6.462	.017	8.369	26	.000	40.64286	4.85638	30.66043	50.62528
	Equal variances not assumed			8.369	18.607	.000	40.64286	4.85638	30.46382	50.82190

```
T-TEST GROUPS=VAR00005(1 2)
/MISSING=ANALYSIS
/VARIABLES=VAR00004
/CRITERIA=CI(.95).
```

4. نتائج حساب فرضية الدراسة

T-Test

Group Statistics					
	VAR00005	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
VAR00004	1.00	30	82.3667	23.97338	4.37692
	2.00	30	115.3333	10.94920	1.99904

Independent Samples Test										
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
VAR00004	Equal variances assumed	33.609	.000	-6.851-	58	.000	-32.96667-	4.81182	-42.59857-	-23.33476-
	Equal variances not assumed			-6.851-	40.594	.000	-32.96667-	4.81182	-42.68728-	-23.24605-