



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
République Algérienne Démocratique et Populaire  
وزارة التعليم العلي و البحث العلمي  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

جامعة الجزائر 2 أبو القاسم سعد الله

**Université d'Alger2**

**مخبر علم النفس الصحة والوقاية ونوعية الحياة**

**Laboratoire de Psychologie de la Santé, Prévention et Qualité de Vie**

**المؤتمر الدولي الأول حول:**

**Premier congrès international sur :**

**التطبيقات الحديثة لعلم نفس الصحة.**

**— من أجل ترقية صحة الفرد والمجتمع —**

**LES NOUVELLES APPLICATIONS DE LA PSYCHOLOGIE DE LA SANTE**

**Pour la promotion de la santé de l'individu et de la société**

**كتاب الملخصات**

**LIVRE DES RESUMES**

يومي: 10 / 11 أبريل 2018

Le 10 & 11 Avril 2018

قاعة المحاضرات الكبرى - جامعة الجزائر 2 بوزريعة الجزائر

**Salle Auditorium de l'université Alger2, Bouzareah Alger.**

يعلن مخبر علم النفس الصحة والوقاية ونوعية الحياة  
بجامعة الجزائر2 عن تنظيم المؤتمر الدولي الأول  
في علم نفس الصحة،

حيث نحاول من خلال هذا المؤتمر الدولي التعريف  
بهذا التخصص الحديث في مجال الرعاية الصحية العضوية والسيكولوجية في الجزائر وفي الدول العربية  
والأجنبية حيث يعمل الباحث والأستاذ الباحث والطالب  
والأخصائي النفسي الصحي إلى جانب الطبيب العام والطبيب المختص والبيولوجي والممرض في المستشفيات  
لعيادات والمراكز الصحية ومراكز الوقاية والمؤسسات الصناعية والإنتاجية على إعداد بحوث أكاديمية ثم تفعيلها  
في مجالات علم نفس الصحة.

**LE LABORATOIRE DE LA PSYCHOLOGIE DE LA SANTE, PREVENTION ET  
QUALITE DE VIE DE L'UNIVERSITE D'ALGER2**

**ANNONCE L'ORGANISATION DU 1ER CONGRES INTERNATIONAL DE LA  
PSYCHOLOGIE DE LA SANTE. IL TENTE, A TRAVERS CE CONGRES, FAIRE  
CONNAITRE CETTE NOUVELLE SPECIALITE DU DOMAINE DE L'ENTRETIEN  
ET DE LA PROMOTION DE LA SANTE ORGANIQUE ET PSYCHOLOGIQUE EN  
ALGERIE, AUX PAYS ARABES ET DANS LE MONDE.**

**DANS CE DOMAINE, LE PSYCHOLOGUE DE LA SANTE PRATICIEN,  
ETUDIANT, CHERCHEUR OU ENSEIGNANT CHERCHEUR TRAVAILLENT EN  
COLLABORATION AVEC LES MEDECINS GENERALISTES OU SPECIALISTES,  
BIOLOGISTES ET INFIRMIERS DANS LES HOPITAUX, LES CLINIQUES ET LES  
CENTRES DE SANTE OU CENTRES DE PREVENTION AINSI QUE DANS LES  
ETABLISSEMENTS INDUSTRIELS PRODUCTEURS POUR REALISER DES  
RECHERCHES ACADEMIQUES APPLICABLES DANS LE DOMAINE DE LA  
PSYCHOLOGIE DE LA SANTE.**

**Vers une approche intégrative et trans-paradigmatique des liens entre  
personnalité, stress et maladie : contribution de la psychologie de la santé.**

## **Bruno Quintard, Ph.D**

Professeur des Universités

Responsable du Master de Psychologie Clinique de la Santé

Co-responsable de la Licence professionnelle de Coordinateur de l'aide aux aidants

Responsable du DU 'Enfance, Santé, Société'

Past-Président de la Société Française de Psychologie, Vice-Président des relations internationales

Depuis Hippocrate, et sans doute même avant lui, l'homme a toujours cherché à identifier quels sont les principaux déterminants de la santé et de la maladie. Trois grands courants de pensée ont, à ce jour, guidé dans le domaine, tant la réflexion (e.g., conceptualisations, modélisations) que la recherche (e.g., mise à l'épreuve des faits, evidence-based), chacun accordant un rôle majeur au stress comme ayant une fonction potentiellement pathogène.

Le premier courant, qualifié de '*situationniste*' ou '*environnemental*', postule que le stress et les troubles associés résultent essentiellement de facteurs exogènes (contextuels). Les travaux de Pavlov (1902), Cannon (1910), Laborit (1960-70) et surtout ceux de Selyé (1936 ; 1956) ont largement alimenté ce courant de pensée qui caractérise l'approche dite biomédicale du stress ; celle-ci a dominé la recherche sur le stress de la fin du 19<sup>ème</sup> siècle (ère pastorienne) jusque dans les années soixante-dix. C'est de ce courant que les premières méthodes d'évaluation du stress, construites par les chercheurs en psychologie, ont vu le jour, méthodes visant essentiellement à recenser les sources de stress et à les quantifier (évaluation des événements de vie majeurs [*life events*, Holmes et Rahe, 1967] ou mineurs [*daily hassles*, Kanner & Lazarus, 1981]). Ces premières recherches, effectuées dans le champ biomédical et en laboratoire sur des animaux, ont eu également une résonance très forte avec certains travaux menés chez l'être humain (e.g., rôle délétère des contextes paradoxaux [Karasek, 1979 ; 'double contrainte', Ecole de Palo Alto] ; théorie de l'impuissance apprise [Seligman, 1975]).

Le deuxième courant, appelé '*dispositionnel*', procède d'un postulat à l'opposé du premier, puisque l'ajustement au stress, et donc la protection de l'organisme contre tout risque de processus morbide, serait sous la coupe de facteurs endogènes ; dit autrement, cet ajustement dépendrait, de façon quasi exclusive, des dispositions personnelles du sujet (c'est-à-dire de ce qu'il est, en termes de type, de traits ou de structure de personnalité). Identifier les déterminants de l'ajustement au stress impliquerait donc d'explorer la personnalité du sujet, son conflit psychique et son étiologie, de même que son organisation défensive. Ce courant accorde ainsi à la psychogenèse et au trauma archaïque un rôle fondamental dans l'apparition et l'évolution de processus morbides et a été largement alimenté par l'éclairage psychodynamique et les théories psychosomatiques, mais également par les recherches menées en épidémiologie. On a ainsi décrit ou identifié d'une part, certains traits de personnalité pathogènes (e.g., anxiété, névrosisme, lieu de contrôle externe, alexithymie, pensée opératoire, etc.) ou salutogènes (e.g., optimisme, estime de soi, sens de la cohérence, etc.), d'autre part, certains types de personnalité protecteurs (e.g., l'endurance, Kobasa, 1982) ou au contraire prédisposés à développer diverses maladies (e.g., typologie de Dunbar, 1943 ; typologie A, B, C). L'on doit pouvoir cependant s'interroger parfois sur la validité de telles descriptions ou sur la signification que l'on peut conférer à certains troubles somatiques et à l'interprétation que l'on en fait (par exemple, Groddeck, dans 'Le livre du Ça' (1923), n'hésitait pas à interpréter le goitre [hypertrophie de la thyroïde] comme une grossesse orale liée à des phantasmes inconscients de maternité ...).

Si les deux premiers courants, environnemental et dispositionnel, accordent respectivement un rôle prépondérant aux spécificités contextuelles et aux caractéristiques du sujet, avec, dans l'un ou l'autre cas, le risque non négligeable de 'flirter' avec un certain déterminisme (« Le sujet est ce qu'il est, évoluant dans un contexte qu'il n'est pas toujours possible de modifier, quand bien même serait-il délétère »), le troisième courant, qualifié d'*interactionniste*, considère les interactions (réelles ou symboliques) entre l'individu et son contexte comme déterminantes dans la capacité qu'aura le sujet à s'ajuster à une situation aversive et à se protéger de troubles associés (anxiété, dépression, symptômes somatiques). Dans cette perspective, l'individu confronté à un stress construit des significations (croyances plus ou moins rationnelles) en lien étroit avec ses conduites effectives. Au regard de ce paradigme, ce n'est alors pas tant ce que le sujet est, ni les spécificités du contexte dans lequel il évolue qu'il importe d'apprécier, mais bien plus la dynamique entre ses représentations (ce qu'il pense [processus évaluatifs]) et ses conduites (ce qu'il fait réellement [stratégies de coping]), dynamique appréhendée non seulement dans l'ici et le maintenant mais également dans une temporalité, ces processus évaluatifs et stratégies de coping étant constamment changeants. Ce paradigme a fécondé plusieurs modèles dont le plus heuristique est sans aucun doute le modèle transactionnel développé par Lazarus et Folkman dans leur célèbre ouvrage de 1984 'Stress, appraisal and coping'. L'on ne compte plus aujourd'hui le nombre impressionnant de recherches effectuées sur la base d'un tel modèle, visant à explorer les liens entre stress, processus transactionnels et diverses issues à prédire (santé, qualité de vie, ajustement psychosocial, etc.).

Mais peut-on faire fi des spécificités du contexte ? Peut-on négliger le fonctionnement habituel du sujet pour ne considérer que ses seules perceptions et réactions *hic et nunc* ? En parallèle des travaux de Lazarus et Folkman ou dans leur continuité, de nouveaux modèles, s'inscrivant dans une perspective trans-paradigmatique, essaient le champ de la psychologie de la santé et l'enrichissent constamment. En témoigne notamment le modèle TIM du stress (Transactionnel, Intégratif et Multifactoriel), proposé par Bruchon-Schweitzer (2002, 2014), ou bien encore les modèles dyadique de Berg & Upurch (2007) et écosystémique de Bronfenbrenner (1979). En attestent également les recherches transdisciplinaires, de plus en plus fécondes, menées en psycho-neuro-immunologie depuis plus d'une vingtaine d'années, qui visent, sur la base de modèles intégratifs, à explorer les possibles cofonctionnements biopsychosociaux pouvant rendre compte de la genèse et/ou de l'évolution d'un processus morbide (e.g., modèles de Engel [1980, 1988], de Dantzer [1989], de Contrada & Leventhal appliqué aux cancers [1990], etc.).

Mette à l'épreuve ces nouveaux modèles intégratifs et trans-paradigmatiques, que d'aucuns qualifient d'*holistiques* ou encore d'*écologiques*, n'est pas chose aisée car leur opérationnalisation est complexe. C'est désormais le nouveau défi que doivent s'assigner les chercheurs en psychologie de la santé si l'on veut mieux comprendre les relations intimes et singulières qu'entretiennent les trois sphères constitutives de l'être humain (biologique, psychologique et sociale), ainsi que les enjeux autour des liens étroits entre personnalité, stress et maladie.

تطبيقات علم النفس الإيجابي في المجالات الإكلينيكية والاجتماعية والجنائية  
Positive Psychology and its Applications in Clinical, Social & Criminal fields

أد/ خالد إبراهيم الفخراي

جامعة طنطا، مصر.

المُلخَص:

يستهدف هذا البحث إلقاء الضوء علي فرع حديث من فروع علم النفس ألا وهو علم النفس الإيجابي، الذي ظهر عام 1998 علي يد سليجمان أستاذ علم النفس بجامعة بنسلفانيا والذي حاول من خلاله تحويل اهتمام علماء النفس من التركيز علي دراسة الاضطرابات والمشكلات والنواحي السلبية لدي الفرد والمجتمع إلي دراسة وتنمية النواحي الإيجابية لديهما، لأن تنميتها يعتبر بمثابة مناعة طبيعية وحائط صد لمقاومة المشكلات والاضطرابات التي تعترض حياة الفرد والمجتمع بأكمله، فبدلاً من أن ننفق المليارات في العلاج علينا أن ننفق القليل في الوقاية، لأن الوقاية توفير للمال والوقت والجهد . ويُحاول هذا البحث أيضاً إبراز دور علم النفس الإيجابي في شتي فروع علم النفس مثل علم النفس التربوي، والصناعي، والمهني، والسياسي، والتجاري، والاقتصادي، ويُركز علي دوره في الميدان الإكلينيكي وخاصةً في عملية التنمية والوقاية والإرشاد والعلاج النفسي، وبيبرز لأهميته في مجال الإرشاد والعلاج النفسي الإيجابي الذي يسعى إلي تحقيق نوع من السعادة والكفاية وجعل الوجود الإنساني في أفضل حالاته وهذه أسمى أهداف ومعايير الصحة النفسية، كما يُركز البحث علي تطبيقات علم النفس الإيجابي في الميدان الاجتماعي وكيفية تنمية المؤسسات الاجتماعية والعلاقات بين أفراد المجتمع وتحسين شبكة التفاعلات والعلاقات الاجتماعية وتنمية نزعات التسامح والإيجابية بين أفراد المجتمع، كما يُركز هذا البحث أيضاً علي تطبيقات علم النفس الإيجابي في الميدان الجنائي وكيف يُمكن تقوية النزعات الإيجابية داخل المجرم وتنمية الجوانب الإيجابية لديه واكتشاف المضادات الحيوية الطبيعية لديه وتأهيله بطريقة تمنع عودته للجريمة والانحراف مرةً أخرى.

**Abstract:**

This research aimed to study anew branch of psychology which appeared in 1998 by Seligman Prof of psychology at Pennsylvania University. He tried to transfer psychologists' interests from studying negative traits and disorders to study positive and good traits for individual and society this will be natural immunity for overcoming problems and disorders which faces the individual and society. This research tried to show and discover the efficacy of positive psychology in a lot of psychological fields such as educational, industrial, vocational, political, commercial, economical and clinical psychology. Positive psychology plays an important role in clinical field especially in development, prevention, positive counseling and positive psychotherapy. This research also aims to show the social applications of positive psychology and how can we improve social relations between individuals in the society and improving social networks, positive and forgiveness tendencies between individuals. This research also focusing in criminal field and how con we develop positive sides and discovering natural immunity that will prohibit the criminal returning to crime and delinquency.

## استراتيجيات المواجهة والمساندة النفسية الاجتماعية في علاقتها ببعض الاختلالات النفسية لدى مرضى الأورام السرطانية.

أد/ هناء أحمد محمد شويخ  
جامعة جنوب الوادي، مصر.

### المخلص:

تهدف البحث الراهن إلى فحص أثر استراتيجيات المواجهة على عدد من المتغيرات النفسية، هي: المشقة النفسية، وقلق الموت، والعجز المكتسب، والميل للتشاؤم. وذلك من خلال المقارنة بين مجموعتين: الأولى مجموعة من مرضى الأورام السرطانية، والثانية مجموعة من الأصحاء، وتكونت المجموعة التجريبية من (40) مريضاً بالأورام السرطانية، بمتوسط عمر قدره (52.5 ± 6.3)، أما المجموعة الضابطة: فشملت (50) من الأصحاء، بمتوسط عمر قدره (50.3 ± 8.1). وللتحقق من صحة فروض الدراسة الراهنة تم تطبيق بطارية من الاختبارات مكونة من ستة اختبارات نفسية، وهم: اختبار استراتيجيات المواجهة، واختبار المساندة الاجتماعية، واختبار المشقة النفسية، واختبار قلق الموت، واختبار العجز المكتسب، واختبار التشاؤم.

### وقد أسفرت الدراسة الراهنة عن عدة نتائج، أهمها:

1. وجود فروق دالة بين مجموعة المرضى ومجموعة الأصحاء في توظيف استراتيجيات المواجهة، وفي أنماط المساندة الاجتماعية.
2. وجود فروق دالة في شدة الاختلالات النفسية (المشقة النفسية والميل للتشاؤم والعجز المكتسب وقلق الموت) بتباين توظيف المرضى والأصحاء لكل من التعايش الكلي والمساندة الكلية معاً.
3. وجود تباين في شدة الاختلالات النفسية (المشقة النفسية والميل للتشاؤم والعجز المكتسب وقلق الموت) بتباين توظيف المرضى والأصحاء لاستراتيجيات المواجهة.
4. وجود تباين في شدة الاختلالات النفسية (المشقة النفسية والميل للتشاؤم والعجز المكتسب وقلق الموت) بتباين كم ونمط المساندة الاجتماعية التي يتلقاها المرضى والأصحاء من المحيطين بهم. ونوقشت النتائج في ضوء الدلالات النظرية والتطبيقية لنتائج الدراسة، ومدى اتساقها مع دراسات اهتمت بهذه المتغيرات.

الوظائف التنفيذية وتنظيم الوجدان وعلاقتها بالتسويق الأكاديمي لدى طلاب وطالبات الجامعة  
Executive functions and emotion regulation In relation to academic procrastination  
Among Male and Female College students

د/ شيماء عزت باشا

أستاذ مشارك بقسم علم النفس، كلية التربية، جامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن.  
أستاذ مساعد بقسم علم النفس، كلية الآداب، جامعة حلوان.

المخلص:

تهدف الدراسة الراهنة إلى التعرف على قدرة كل من الوظائف التنفيذية وتنظيم الوجدان في التنبؤ بالتسويق الأكاديمي، كما تهدف أيضاً إلى فحص الفروق بين طلاب وطالبات الجامعة في مرحلتي نهاية المراهقة وبداية الرشد في متغيرات الدراسة. تكونت عينة الدراسة من (314) مشاركاً من طلاب وطالبات الجامعة في مرحلتي نهاية المراهقة وبداية الرشد، تراوحت أعمارهم ما بين 18: 25 عاماً (عدد الذكور = 145 بمتوسط عمري قدره 20,35،  $\pm 1,82$ ، وعدد الإناث = 169 بمتوسط عمري قدره 20,22  $\pm 1,74$ ). واشتملت أدوات الدراسة على: مقياس التسويق الأكاديمي (إعداد: أبو غزال، 2012)؛ ومقياس "باركلي" لأوجه القصور في أداء الوظائف التنفيذية إعداد (Barkely, 2011) ترجمة وإعداد الباحثة؛ واستبيان تنظيم الوجدان إعداد جروس وجون (Gross & John, 2003) ترجمة وإعداد الباحثة. وتوصلت الدراسة إلى النتائج التالية: لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجات طلاب وطالبات الجامعة في نهاية المراهقة وبداية الرشد في الوظائف التنفيذية واستراتيجية إعادة التقييم المعرفي. في حين توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجات طلاب وطالبات الجامعة في نهاية المراهقة وبداية الرشد في استراتيجيات القمع التعبيري للانفعالات والتسويق الأكاديمي، والفروق في اتجاه الذكور. كما يوجد ارتباط سالب دال إحصائياً بين درجات طلاب وطالبات الجامعة في نهاية المراهقة وبداية الرشد على مقياس التسويق الأكاديمي وكل من استراتيجيات إعادة التقييم المعرفي واستراتيجيات القمع التعبيري، في حين يوجد ارتباط موجب دال إحصائياً بين درجات طلاب وطالبات الجامعة في نهاية المراهقة وبداية الرشد على مقياس القصور في الوظائف التنفيذية ودرجاتهم على مقياس التسويق الأكاديمي. كما أسهم القصور في إدارة الذات بحسب الوقت في التنبؤ بالتسويق الأكاديمي لدى عينة الطلاب وال طالبات؛ بينما أسهم القصور في ضبط النفس والدافعية الذاتية في التنبؤ بالتسويق الأكاديمي لدى عينة الطالبات فقط.

الكلمات المفتاحية: الوظائف التنفيذية ( إدارة الذات - تنظيم الذات - ضبط النفس - الدافعية الذاتية - التنظيم الذاتي للانفعالات) - التنظيم الوجداني (إعادة التقييم الوجداني - القمع التعبيري) - التسويق الأكاديمي - طلاب وطالبات الجامعة.

**Abstract:**

This study aims at examining the relationship between executive functions and emotion regulation (cognitive reappraisal and expressive suppression) and academic procrastination in late adolescence and emerging adulthood. It also aims at identifying the ability of executive functions and emotion regulation in predicting academic procrastination. The research sample was composed of 314 youth in late adolescence and emerging adulthood, their ages between 18 and 25 years old (145 males, Mean age = 20.35 years, SD = 1.822; 169 females, Mean age = 20.22, SD = 1.743). The research instruments included Barkley Deficits in Executive Functioning Scale (BDEFS), Academic Procrastination Scale, and Emotion Regulation Questionnaire. The study found no significant differences in the Mean scores of

males and females in late adolescence and emerging adulthood with respect to executive functions and cognitive reappraisal strategy. However, significant differences were found between the mean scores of males and females in late adolescence and emerging adulthood in expressive suppression of emotions and academic procrastination in favor of males. Also, a significant negative correlation was found between the scores of males and females in late adolescence and emerging adulthood in the BDEFS as well as the cognitive reappraisal and expressive suppression strategies. However, there is a significant positive correlation between the scores of the male sample and female sample in late adolescence and emerging adulthood in the BDEFS and their scores in the Academic Procrastination Scale. Additionally, deficit in self-management according to time predicted academic procrastination in the male and female samples, while the deficit in self-restraint and self-motivation predicted procrastination in females only.

**Keywords:** Executive functions (self-management, self-regulation, self-restraint, self-motivation, self-regulation of emotions), Emotion regulation (emotional reappraisal, expressive suppression), Academic procrastination, Male and Female College students.



## **Internet Addiction Disorder (IAD)**

**Amany Mahmoud El-Emam**

Consultant Psychiatrist – Teaching hospitals –Cairo Egypt

Internet addiction is defined as a non-chemical or behavioral addiction that involves human-machine interaction, that can be either passive, such as viewing movies or active, such as playing computer game. Moreover, Internet addiction is defined as a maladaptive use of the Internet that can lead to social and functional impairment.

The concepts of Internet addiction can be viewed from different aspects such as : Inability of individuals to control their use of the Internet, which then causes psychological, social, school, and/or work difficulties. From psychological point of view the main reasons for dependent on the Internet are: increasing tolerance to the effect of being online, increase number of investment of sources on Internet related activities, unpleasant feelings when off-line, and denial of the problematic behavior.

There are numerous models that have been proposed to categorize various types of online activities. It can be concluded that, a similarity across these models has been the differentiation between interactive and information gathering functions. Early empirical studies categorized Internet addiction to five specific subtypes such as:

- Cyber-sexual addiction (use of adult chat rooms or cyber-porn);
- Cyber-relationship addiction (over involvement in online relationship);
- Net compulsions (online gambling, online shopping, online trading);
- Information overload (compulsive web surfing or searches) and
- Computer addiction (obsessive computer game).

Indeed, there are five phases of Internet addiction process belongs toward the users such as: Discovery; Experimentation, Escalation; Compulsion; and Hopelessness.

Nowadays individuals are getting hooked on the Internet such as on pornography, Internet gambling, online shopping, searching for non-important information or chatting for a very long time. It could be happen because, it is compulsory for the students to use Internet, working with the Internet is effective and productive, and feeling comfortable with online friends than the real one, playing games online and also easy Internet access to all mobile devices including smartphone, tablet or other mobile devices .

**In addition, this paper will discuss the following topics :**

- Causes of internet addiction
- Some statistics on the Internet addiction disorder (IAD)
- Effect of Internet addiction
- Areas with addictive potential
- Cybersex
- Internet Addiction Disorder (IAD) - Diagnostic Criteria
- Complications – Comorbidity
- Differences between men and women
- Internet addiction therapy

**Conclusion :**

I A D is a product of the world globalization that affects all countries, all ages and results in serious health, emotional, psychological and social difficulties.

Psychiatrists should pay attention to their patient's cyber behavior, set up a go/stop standard about how to use the internet, and make some restrictions on how much they can download and how often/how long they can surf the internet. By doing so, it could be prevented the patients from abusing the internet and improving their quality of life.

## مهارة الاستماع لدى اطفال الرياض The Listening Skills of Children of Kindergartens

أ م د/ جميلة رحيم عبد الوائلي Assist.Prof.Dr. Jamila Rahim Abd Al-Waeli  
شهد جبار كاظم Shahed Jabbar Kazem  
جامعة بغداد، العراق.

الملخص:

تعتبر مهارة الاستماع الفن اللغوي الأول فإنه أكثر الفنون إهمالاً في رياضنا و مدارسنا سواء على المستوى اللغوي كتحليل مهارة الاستماع ودراسة العلاقة بينها وبين غيرها من المهارات ، أو على المستوى التربوي كالتدريس على مهارة الاستماع وعلاج مشكلات التدريس فيها .ويرجع إهمال مهارة الاستماع في العملية التعليمية إلى اعتقادات خاطئة وأساليب تربوية غير صحيحة ،ونحن نلاحظ معظم المعلمات يصفن قضية تعليم اللغة في رياض الاطفال في الترتيب الاول لأهميتها الخاصة المتعلقة بتعليم القراءة والنطق الصحيح ، ويشير واقع بعض رياض الاطفال الى ان معلمة الروضة تقوم بتكليف الطفل بمهام الحفظ والتلقين قبل ان يكتسب الطفل ادنى المهارات اللازمة للقيام بتلك المهام وقبل ان يكون قادراً عليها ؛ وقد حددت أهداف البحث بللتعرف الى :

1 - مهارة الاستماع لدى اطفال الرياض بعمر التمهيدي .

2 - مهارة الاستماع حسب متغير النوع (ذكور , اناث) لدى أطفال الرياض مرحلة التمهيدي .

ويتحدد البحث ب اطفال الروضة في الرياض الحكومية التابعة للمديريات التربية الستة بجانيها ( الكرخ والرصافة)ومن كلا الجنسين (الذكور والإناث) للعام الدراسي (2016- 2017) .

ولتحقيق أهداف البحث اختيرت عينة من اطفال الرياض في مدينة بغداد بلغت (200) طفل للإجابة على المقياس حيث تم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة من (18) روضة موزعة على (6) مديريات للتربية ، ولقياس مهارة الاستماع لدى اطفال الرياض سعت الباحثان الى :

تحقيقاً لأهداف البحث قامت الباحثان بإعداد مقياس مهارة الاستماع على وفق خطوات العلمية لبناء المقاييس النفسية فبعد صياغة فقرات مقياس مهارة الاستماع وعددها (25) فقرة ،تأكدت الباحثان من صدق المقياس بعرضه على المحكمين ، وبذلك تكون الصيغة النهائية للمقياس (20) فقرة وبدائل ( تنطبق عليه كثيراً ، تنطبق عليه ، لا تنطبق عليه ابدأ)وبأوزان (3, 2, 1)وكذلك قامت الباحثان بإيجاد علاقة درجة الفقرات بالدرجة الكلية ، وتأكدت من ثبات المقياس بطريقة اعادة الاختبار ووجد ان معامل الثبات يساوي ( 0,79) وتم تطبيق معادلة ألفا- لثرونباخ ووجد ان معامل الثبات يساوي (0,84) وهذا يدل على ثبات جيد ، وفي ضوء أهداف البحث وبعد تطبيق المقياس على أفراد العينة وتحليل استجاباتهم إحصائياً باستخدام الاختبار التائي لعينة واحدة ولعينتين ومعامل ارتباط بيرسون . تشير النتائج 1- أن الفرق كان دال احصائياً عند مستوى دلالة (0,05) ولصالح المتوسط الحسابي وهذا يعني أن جميع عينة البحث يمتلكون مهارة الاستماع ،2 - لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الذكور والاناث في مهارة الاستماع لأطفال الرياض ، وهذا

يعني أن جميع عينة البحث لديهم مهارة استماع لان حواس الاطفال لا تختلف بين الذكور والاناث واكتسابهم للمهارة ترجع الى بيئاتهم المعرفية وهذا ما اكدت عليه النظرية السلوكية والنظرية الجشطالتية بأن الكائنات الحية ايجابية الفطرة في تفاعلها مع البيئة في اكتساب مهارات الاستماع .

توصل البحث إلى الاستنتاجات الآتية :

- 1- ان أطفال الرياض يمتلكون مهارة الاستماع نتيجة الارتباط القوي بالمحيطين بهم
- 2- ان أطفال الرياض يمتلكون وعياً صوتياً نتيجة المواقف البيئية التي يتعرضون لها
- 3- ان جميع أطفال الرياض (الذكور - الاناث ) يمتلكون مهارة الاستماع ويمتلكون وعياً صوتياً نتيجة الارتباط مع المواقف المحيطة بهم .
- 4- ان أطفال الرياض الذين يمتلكون مهارة استماع يمتلكون ايضاً وعياً صوتياً .وفي ضوء هذه الاستنتاجات تقدمت الباحثة بمجموعة من التوصيات والمقترحات

### Summary:

The skill of listening is the first linguistic art, it is the most neglected arts in our Kindergartens and our schools, whether at the linguistic level, such as analyzing listening skills and studying the relationship between it and other skills, or at the educational level, such as teaching listening skills and treating teaching problems in it. Neglecting listening skill in the educational operation is due to false beliefs and incorrect educational methods, and we observe that most of the teachers describe the issue of language education in kindergartens in the first order due to its special importance that related to the teaching of reading and the correct pronunciation, and the reality of some kindergartens indicates that kindergarten teacher is commissioned the child with the tasks of memorizing and indoctrination before the child acquires the necessary lowest skills to perform these tasks and before he is able to; the research aimed to identify:

- 1 - The skill of listening among the kindergartens children of the age of preliminary.
- 2 - The skill of listening according to the gender variable (male, female) among the kindergartens children of preliminary stage.

The research is specified by kindergarten children in the governmental kindergartens of the six Educational Directorates (Karkh and Rusafa) and from both genders (male and female) for the academic year (2016-2017).

In order to achieve the objectives of the research, a sample of kindergartens children was selected in the city of Baghdad reached (200) children to answer the measure where they were selected by simple random way from (18) kindergartens distributed to (6) directorates of education, and to measure the skill of listening among kindergartens children the two researchers sought to:

In order to achieve the objectives of the research, the two researchers prepared the listening skill measure according to the scientific steps to build the psychological standards. After forming of the (25) measure items of the listening skill, the researchers verified the validity of the measure by presenting it to the arbitrators, thereby the final form of the measure is (20) items and alternatives (apply much on it – apply on it – don't apply on it ever) and with weighs (3, 2, 1). The researchers also found the relationship of the items grade with the total grade, and confirmed the stability of the measure by through the retest method and found that the coefficient of stability is (0.79) Alpha-Kronbach has been applied and found that the coefficient of stability is (0.84) and this indicates to good stability, and in the light of the research objectives and after applying of the measure on the sample individuals and

analyzing of responses statistically using T-test for one sample and two samples and the Pearson correlation coefficient. The results show: 1. that the difference was statistically significant at significant level (0.05) and in favor of the arithmetic average. This means that all the research sample has the listening skill. 2. There are no statistically significant differences between males and females in the listening skills of kindergartens children. And this means that all of the research sample have listening skills because the senses of the children are not different between males and females and their acquisition of skill is due to their cognitive environments and this is confirmed by the behavioral theory and Gestalt theory that the organisms have positive innate in their interaction with the environment in the acquisition of listening skills.

The research reached the following conclusions:

1 - The kindergartens children have the listening skill as a result of the strong association to the people who surround them.

2- The kindergartens children have a sound awareness due to the environmental situations they are exposed to.

3 - All the kindergartens children (male - female) have the listening skill and have a sound awareness as a result of association with the situations surrounding them.

4 - The kindergartens children who have the listening skill also have a sound awareness. In the light of these conclusions, the researcher presented a set of recommendations and proposals.

## دور مقدمي الرعاية في إدارة الألم النفسي لمرضى السرطان.

أد/ نعمات شعبان علوان

جامعة الأقصى، غزة فلسطين.

### الملخص:

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على دور مقدمي الرعاية في إدارة الألم النفسي لمرضى السرطان حيث يمثل اكتشاف الإصابة بمرض السرطان للإنسان بداية الانزلاق في أزمات نفسية عميقة بسبب ما يهدد حياته من مخاطر ناتجة عن هذا المرض.

لذا فإنه في هذه الأوقات يكون في أشد الحاجة إلى من يقدم لهم المساعدة للخروج من هذه الأزمة، ولتخفيف معاناتهم.

وعليه فإن الدراسة الحالية سوف تحاول الإجابة على التساؤلات التالية:

1. ماهية الألم النفسي؟ وكيفية إدارته؟
  2. ما الفئات الأكثر فعالية في تقديم الرعاية النفسية لمرضى السرطان؟
  3. ما الوسائل النفسية المستخدمة في تحقيق الاستجابات لإدارة الألم النفسي لدى مرضى السرطان؟
  4. ما أهم خطوات العلاج النفسي المرافقة للعلاج الطبي لمرضى السرطان؟
- وسوف يستخدم الباحث المنهج الوصفي باعتباره الأكثر مناسبة إضافة إلى المقابلة كأداة للدراسة.

المساندة الاجتماعية المدركة ونمط الشخصية (أ) واضطرابات النوم لدى عينة من المتفوقين وغير المتفوقين أكاديمياً  
في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية (دراسة ارتباطية مقارنة)

**Perceived Social Support, Type behavior  
A and Sleeping Disorders among a Sample of Academically Preeminent and Non-  
Preeminent Students in the Light of Some Demographic Variables (A Correlation  
Comparative Study)**

د/ أحمد كمال عبد الوهاب البهنساوي

**Ahmed Kamal Abd Elwahab ElBahnasawy**

جامعة أسيوط، مصر.

**الملخص:**

هدفت الدراسة للتعرف على الفروق في المساندة الاجتماعية المدركة واضطرابات النوم ونمط الشخصية (أ) لدى عينة من طلاب الثانوية العامة وفقاً لاختلاف متغيرات النوع (ذكور/إناث)، ومحل الإقامة (ريف/حضر)، والتخصص العلمي (أدبي/علمي)، والتحصيل الأكاديمي (المتفوقين أكاديمياً/غير المتفوقين أكاديمياً)، وكذلك هدفت لتعرف على العلاقة الارتباطية والقدرة التنبؤية للمساندة الاجتماعية المدركة ونمط الشخصية (أ) باضطرابات النوم المتفوقين وغير المتفوقين أكاديمياً، وأجريت الدراسة على عينة بلغ قوامها 200 من طلاب المرحلة الثانوية موزعة 100 متفوقين (50 ذكور - 50 إناث)، 100 غير متفوقين (50 ذكور - 50 إناث)، تراوحت أعمار الطلاب بين 16 - 18 عام بمتوسط حسابي قدره 17.24 وانحراف قدره 0.89، وتوصلت النتائج إلى وجود فروق جوهرية بين المتفوقين وغير المتفوقين في المساندة الاجتماعية المدركة واضطرابات النوم ونمط الشخصية (أ)، كما أظهرت النتائج عن وجود فروق وفقاً لمتغيري النوع (ذكور/ إناث)، ومحل الإقامة (ريف/حضر)، والتفاعل بينهم على متغيرات الدراسة المساندة الاجتماعية المدركة ونمط الشخصية (أ) واضطرابات النوم.

**الكلمات المفتاحية:** المساندة الاجتماعية المدركة، نمط الشخصية (أ)، اضطرابات النوم، المتفوقين أكاديمياً، غير المتفوقين أكاديمياً.

**Abstract :**

The study aimed to identify the differences according to the variables of gender(male/female), place of residence (rural/urban), academic major (science/humanities) and academic achievement (academically preeminent/non-preeminent) on perceived social support, sleeping disorders and Type behavior A among a sample of academically preeminent and non-preeminent secondary school students and the relationship between and ability of perceived social support and type A personality to predict sleeping disorders on academically preeminent and non-preeminent students. The study was administered on a sample of 200 students (100 males and 100 females) aged 16-18, with the mean being 17.24 and a standard deviation of 0.89. The results showed that there are differences between the males and females on the total score of Type behavior A and the dimension of the desire for progression, and sleeping disorders, favoring males. As for the rural vs. urban groups, there were differences in the dimension of the desire for progression, favoring the rural-area students. As for sleeping disorders, differences were in the favor of urban-area students. There were also differences among preeminent and non-preeminent students on the total score of the dimension of social support, the self-awareness of support, and sleeping disorders in the favor

of academically preeminent students. Results also showed that there is a negative correlation between the desire for progression and sleeping disorders among academically preeminent and non-preeminent students. Sleeping disorders could also be predicted through the desire for progression, rapidness, time pressure and sleeping disorders dimensions.

**Keywords:**

Perceived social support, Type behavior A, sleeping disorders, academically preeminent and non-preeminent students.

الهستيريا شخصية زنبقية لا يمكن السيطرة والاعتماد عليها في انجاز العمل  
في ضوء تفسير نظريات التحليل النفسي.

د/ آمنة إبراهيم ابو حجر  
الأردن.

الملخص:

هدفت دراسة "الهستيريا شخصية زنبقية لا يمكن السيطرة والاعتماد عليها في انجاز العمل في ضوء تفسير نظريات التحليل النفسي" للهستيريا أو الاضطراب التحولي, Conversion Disorders, هو مرض نفسي عصابي hysterical, neurosis, ، قد أطلق عليه الهستيريا التحولية, حيث تتحول فيه الانفعالات المزمنة, و الصراعات إلى أعراض جسمانية, دون وجود مرض عضوي , و تظهر الأعراض الجسمانية بصورة تماثل الاضطرابات العصبية , على شكل خلل في الإحساس والحركة, ويحدث ذلك دون إرادة, أو شعور بالنسبة للمريض. وقد تم وصف الملامح المميزة للمرضى المصابين للهستيريا وذلك من خلال التعرف على الحيل الدفاعية والحاجات النفسية والصراعات والمخاوف وتصورهم للبيئة ودور الأنا الأعلى في تكوين الصراع ودور الأنا في التكيف مع الواقع، وأيضاً للتعرف على الصورة المتكاملة عن الجوانب والأبعاد المتعددة في شخصية المرضى وأهم النظريات التي استطاعت تفسير هذه الحالة التي تصيب الفرد وعلاجه , وذكر بعض الحالات التي تعاني من مرض الهستيريا.

الكلمات المفتاحية : الهستيريا، الشخصية الهستيرية، الشخصية الزنبقية.

**Abstract:**

The aim of this study is to study the "hysteria of a mercury personality that can not be controlled and relied on in the work of interpreting the theories of psychoanalysis." Hysteria neurosis is a hysterical neurological disease. It is called transient hysteria, To physical symptoms, without the presence of organic disease, and physical symptoms appear in a manner similar to neurological disorders, in the form of a defect in the sense of movement, and this happens without the will, or feeling for the patient. The characteristics of hysteria patients were described by identifying defensive tricks, psychological needs, conflicts and fears, their perception of the environment, the role of the ego in conflict formation and the role of the ego in adapting to reality, and also to identify the integrated picture of the multiple aspects and dimensions of patient personality and the most important theories Interpretation of this condition that afflicts the individual and his treatment, mentioned some cases suffering from hysteria.



## العوامل المساعدة في زيادة الرفاهية الذاتية لدى العاملات في القطاع الحكومي في قطاع غزة

د/ يحيى محمود النجار

أستاذ الصحة النفسية المشارك، وعميد ضمان الجودة.

جامعة الأقصى، غزة، فلسطين.

### ملخص:

تعتبر الرفاهية الذاتية عن حالة من الرضا عن الحياة لدى الفرد، وهذا يسهم في تحسين نوعية الحياة لديه، وبناء شخصيته على أسس نفسية سليمة، ولعل وصوله إلى درجة مرتفعة من الرفاهية الذاتية يجعله يشعر بالسعادة على المستوى الشخصي والاجتماعي، لأنها تتضمن مشاعر عاطفية وانفعالات إيجابية داعمة لها، ويظهر ذلك بوضوح من خلال الرضا الذاتي والتعاملات اليومية مع الآخرين، وهذا نابع من شعوره بالتفاؤل والثقة بالنفس، والتفاعل الإيجابي مع الآخرين، وهذا يجعله يتجه نحو التميز في حياته الخاصة والعامة؛ وصولاً لحالات من الابتكار في حياته، ولعل شريحة العاملات في من أكثر شرائح المجتمع أهمية في بناء مجتمع مميز قادر على بناء أجيال ناضجين فكرياً، وتربوياً، وثقافياً، وهذا يعتمد على بناء سوي لشخصياتهن على أسس الصحة النفسية، ويظهر ذلك من خلال شعورهن بالرضا عن الحياة، وصولاً للتمتع بالسعادة في حياتهن، والقدرة على تطوير ذواتهن، والتأثير الإيجابي على الآخرين، ويعكس ذلك على مجمل تعاملاتهن مع الآخرين، وعلى صعيد حياتهن الأسرية الشاملة للحياة الزوجية والتعامل مع الأبناء، والتعامل مع الزملاء، والعمل تحت ضغط العمل.

وبناءً على ما سبق سوف يحاول الباحث معرفة العوامل المساعدة في زيادة الرفاهية الذاتية لدى العاملات في القطاع الحكومي في قطاع غزة في المجال التعليمي، وسوف يقوم الباحث بإعداد مقياس الرفاهية الذاتية وسوف يستخدم المنهج الوصفي التحليلي لغرض الدراسة.

## " أثر قلق الموت على الصحة النفسية لمرضى السرطان "

د / أحمد سعد

د / أحمد عمر صافي

جامعة غزة، فلسطين

### الملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة درجة قلق الموت لدى مرضى السرطان في محافظات غزة , إضافة إلى تحديد اثر متغيرات العمر والجنس والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي على درجة القلق. لتحقيق ذلك أجريت الدراسة على عينة قوامها (120) مرضى السرطان تم اختيارها بطريقة عشوائية , طبق عليها مقياس قلق الموت (Death anxiety scale) الذي يتضمن ثلاثة مجالات وهي مجال الخوف من أمراض مميتة ومجال سيطرة فكرة الموت ومجال التفكير المستمر بالموت ويتألف من عشرين فقرة يجاب على كل فقرة وفق مقياس خماسي في صيغة لبكرت (كثيرا جدا، كثيرا، إلى حد ما ، قليلا، قليلا جدا) وقد توصلت نتائج الدراسة إلى أنه يوجد درجة قلق موت عالية جدا لدى مرضى السرطان حيث كانت النسب المئوية على مجالات مقياس قلق الموت والدرجة الكلية على التوالي (83.2,80.8,83.3,82.2) , كذلك أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة قلق الموت مرضى السرطان بمحافظات غزة يعزى لمتغير العمر، والجنس، والحالة الاجتماعية، والمستوى التعليمي .

" السمات الشخصية المميزة لمريضات سرطان الثدي  
في محافظات غزة, فلسطين "

د/ علاء الدين محمد عبد العاطي

د/ رامز عمر صافي

جامعة غزة، فلسطين.

**الملخص:**

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على السمات الشخصية المميزة لمريضات سرطان الثدي في محافظات غزة , فلسطين, والى توزع سمات الانبساطية والعصابية والذهانية لدى عينة بحث في المجتمع الفلسطيني في محافظات غزة تعزى الى متغيرات العمر والحالة الاجتماعية ومتغير العمل, وقد بلغت عينة الدراسة (145) امرأة مصابة بسرطان الثدي , وكانت أداة الدراسة الصورة القصيرة لمقياس ايزنك الشخصية والذي يتضمن (48) بندا توزعت على 4 مقاييس فرعية تقيس هذه السمات, ثم تمت المعالجة الاحصائية بوساطة الرزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS , وكانت أهم نتائج الدراسة على النحو التالي :

- السلم التراتبي لانتشار هذه السمات من الأدنى الى الأعلى كما يلي :
- المرءة , الانبساط , العصابية الذهانية .
- العازبات أقل مرءة وانبساطاً وعصابية من المتزوجات .
- عدم وجود فروق جوهرية بين المريضات العاملات وغير العاملات في درجة الذهانية.
- وجود فروق جوهرية بين العاملات وغير العاملات في العصابية أي أن المريضات غير العاملات أكثر عصابية من النساء العاملات.
- عدم وجود فروق جوهرية بين أفراد العينة في مستوى الذهانية تبعاً لمتغير الفئة العمرية .
- عدم وجود فروق جوهرية بين المريضات العاملات وغير العاملات في درجة المرءة .

## الخصائص النفسية للمُسنين وجودة الحياة.

د/ علاء فرغلي

Consultant Psychiatrist –Cairo

القاهرة، مصر.

### الملخص:

تشير الاحصائيات الحديثة الى التزايد المستمر في اعداد المُسنين في جميع بلاد العالم ..ان مرحلة الشيخوخة مرحله عمريه حتمية لكل انسان كتب له البقاء في الحياة - وهي ظاهرة طبيعية تعبر عن التغيرات التي تحدث في التكوين الجسمي والعقلي والانفعالي والاجتماعي بالإضافة الى التغيير في الاداء والسلوك . والمقصود بالصحة النفسية للمُسنين هي توافق الفرد مع نفسه ومع المجتمع الذي يعيش فيه وان يرضى عن نفسه ويتقبل ذاته ... ومن المعروف ان المسن يتعرض لكثير من المشكلات الاجتماعية والنفسية التي يصاحبها تغيرات سلوكية ، مما يؤدي الى ظهور الاضطرابات النفسية مثل الاكتئاب والقلق والاضطرابات الذهانية والسلوكية وعته الشيخوخة .

وسوف تتعرض ورقة العمل الى مناقشة الموضوعات الآتية :

- تعريف وإحصائيات الشيخوخة .
  - ظاهرة الشيخوخة - كيف ولماذا ؟
  - التغيرات الشخصية والسلوكية المصاحبة للشيخوخة .
  - العوامل المهيئة لحدوث الاضطرابات النفسية .
  - أهم الامراض النفسية عند المُسنين .
  - عته الشيخوخة ومرض الزهايمر [ مراحل واعراض المرض- الفحوصات- العلاج ] .
  - مفاهيم خاطئه عن الشيخوخة .
  - العلاج النفسي المعرفي السلوكي لحالات الشيخوخة .
  - حقوق المُسنين التي اقرتها الامم المتحدة .
- أخلاصة: \_على العاملين\_ في المجال ا لنفسي الفهم الجيد لطبيعة مرحلة الشيخوخة ومشاكلها واعراضها وكذلك فهم سيكولوجية المُسن والاضطرابات النفسية التي قد تصاحبه وذلك من أجل امداده بالعلاجات النفسية المناسبة وتخفيف معاناته مما يؤدي الى تحسين جودة حياة هؤلاء المُسنين.

## لضغوط النفسية الناجمة عن حصار قطاع غزة وعلاقتها بالرضا عن الحياة.

د/ أحمد عبد المعطي محمد سعد  
جامعة القدس المفتوحة، فلسطين.

### الملخص:

تمثل مشكلة الضغوط النفسية الهم الأكبر الذي يعاني منه المواطن الفلسطيني وخاصة في قطاع غزة، و التي تتجلى في إطار كلي متفاعل، يتضمن الجوانب النفسية والجسمية والاجتماعية والاقتصادية، والمهنية والأسرية، ويظهر ذلك التفاعل من خلال ردود فعل نفسية، انفعالية، فسيولوجية، لذلك فإن جميع الضغوط تعتبر ضغوطاً نفسية، والحقيقة أن الوقائع الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والمهنية وغيرها من الأحداث تكتسب معناها من خلال إدراك الفرد لها. بحيث لا تكون ضغوطاً نفسية إلا حين يدركها الفرد بأنها كذلك، ويشعر ببعض نواتجها على المستوى الجسمي، والمعرفي والنفسي والانفعالي. هارون، 1999 : 302).

ومن أقوى مظاهر الضغوط المظاهر الاقتصادية حيث يعتبر نقص المال وعدم توفر الإمكانيات المادية بمثابة عائق يمنع كثير من الناس من تحقيق أهدافهم في الحياة وكذلك عدم توفر العمل يخلق حالة دائمة من الضغط النفسي وحالة من التوتر والشعور بالإحباط، فالفقر يحول دون تحقيق اشباع الحاجات ويسبب الألم والضيق. (دخان، 1997: 31) وهذا ينعكس بشكل مباشر على الرضا عن الحياة التي هي شعور الفرد بالارتياح تجاه حالته الصحية (الجسم والنفس) وعلاقته الاجتماعية والعمل الذي يؤديه وتقبله لذاته وان يكون مجاله الحيوي مشبعاً لحاجاته الأولية والثانوية (زايد، 2001)، والمتتبع لمشكلات الضغوط النفسية بين طلاب الجامعة القائمة يجد أنها تتنوع وتتباين تبعاً لأسبابها وأنواعها ودرجاتها، فقد يرجع سبب هذه المشكلات الى عوامل عديدة من أبرزها الحصار المفروض على قطاع غزة. وقد يعجز القائمون على السلطة الفلسطينية عن الوفاء بمسؤولياتها نتيجة الضغوط السياسية المفروضة عليها. مشكلة الدراسة:

من خلال ملاحظة الباحث للعديد من طلبة جامعة القدس المفتوحة بصفته محاضراً بها تبين أن هناك الكثير من المشكلات النفسية لدى الطلبة ناتجة عن عدم وضوح الأفق والمستقبل والنتيجة المجهولة في التوظيف بعد التخرج الأمر الذي دفع الباحث لدراسة هذه المشكلة وبالتالي تبلورت مشكلة الدراسة في التساؤلات التالية:

- 1- ما مستوى الضغوط النفسية لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة؟
- 2- ما مستوى جودة الحياة لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة؟
- 3- هل هناك علاقة بين الضغوط النفسية والرضا عن الحياة لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة تعزى لمتغير الجنس؟
- 4- هل هناك علاقة بين الضغوط النفسية والرضا عن الحياة لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة تعزى لمتغير الانتماء السياسي؟
- 5- هل هناك علاقة بين الضغوط النفسية والرضا عن الحياة لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة تعزى لمتغير المستوى؟
- 6- هل هناك علاقة بين الضغوط النفسية والرضا عن الحياة لدى طلبة جامعة القدس المفتوحة تعزى لمتغير الوضع الاقتصادي للطلبة؟

## الإرهاك النفسي لدى طالبات المرحلة الجامعية على وفق بعض المتغيرات

### Psychological Burnout at students Undergraduate according to some variables.

أ م د/ سهام كاظم نمر Dr/ Siham Kadhim Nimr

جامعة بغداد

أ م د/ ازهار هادي رشيد Dr/ Azhar Hadi Rashed

جامعة بغداد

#### الملخص:

يهدف البحث الحالي الى تعرف الإرهاك النفسي ومجالاته لدى طالبات المرحلة الجامعية, وتعرف دلالة الفروق في الإرهاك النفسي ومجالاته لدى طالبات المرحلة الجامعية على وفق المتغيرات المستقلة (التخصص, المرحلة الدراسية, العمر, الحالة الاجتماعية, مكان الإقامة), تألفت عينة البحث من (202) طالبة تم اختيارهن بالطريقة الطبقيّة العشوائية من جامعة بغداد على وفق متغير التخصص, والمرحلة الدراسية, والعمر, والحالة الاجتماعية, ومكان الإقامة, ولتحقيق أهداف البحث قامت الباحثة بتبني مقياس GHQ -12 للإرهاك النفسي بعد ان تم ترجمته وتكييفه على طالبات المرحلة الجامعية, وتم الاستعانة بالوسائل الإحصائية المناسبة في تحليل البيانات وإيجاد نتائج البحث, إذ أظهرت النتائج إن طالبات المرحلة الجامعية لديهن ضعف في الإرهاك النفسي بشكل عام وكذلك ضعف في كل مجال من مجالات مقياس الإرهاك النفسي والمتمثلة في (الصعوبات الاجتماعية, فقدان الثقة, القلق والاكتئاب), ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الإرهاك النفسي لدى طالبات المرحلة الجامعية على وفق المتغيرات المستقلة (التخصص, المرحلة الدراسية, العمر, الحالة الاجتماعية, مكان الإقامة). وفي ضوء النتائج وضعت الباحثة عدد من التوصيات والمقترحات.

#### Summary:

The current research aims to identify the psychological Burnout, and the dimensions of the Undergraduate Students, And know the significance of differences in psychological Burnout and the dimensions of the female students in the Undergraduate according to the independent variables (specialty, the school stage, age, marital status, place of residence), The research sample consisted of (202) students were selected Stratified random from the University of Baghdad, according to a variable specialty, grade, age, marital status, place of residence To achieve the objectives of the research, the researcher adopt -12 GHQ measure of psychological Burnout after it has been translated and adapted to students Undergraduate, Was the use of appropriate statistical means to analyze the data and find the search results The results indicate that the Undergraduate students to have weakness in psychological Burnout in general, as well as weakness in every sphere of psychological Burnout and scale of (social difficulties, loss of confidence, anxiety and depression), There are no statistically significant differences in psychological Burnout dimensions students Undergraduate according to the independent variables (specialty, grade, age, marital status, place of residence), In light of the results and put the researcher a number of recommendations and proposals.

**L'OPTIMISME COMPARATIF ET COMPORTEMENT PREVENTIF ADOPTE PAR  
LES CONDUCTEURS DES VEHICULES POIDS LOURDS  
COMPARATIVE OPTIMISM AND THE PREVENTIVE BEHAVIOR ADOPTED BY  
DRIVERS OF HEAVY WEIGHT VEHICLES**

نحو استراتيجية وقائية من حوادث السير لدى السائقين المهنيين بالمغرب.

**GHAZALI, Adil,**

Université Hassan II, Faculté des Lettres et des Sciences Humaines-Mohammedia, Maroc.

الملخص:

تهدف هذه الدراسة الى ابراز اهم الاستراتيجيات الوقائية التي يتبناها السائقون المهنيون بالمغرب . وقد اعتمدنا من اجل ذلك مقياسا لقياس التفاؤل المقارن ومقياسا اخر لقياس السلوك الوقائي لدى عينة من السائقين المهنيين تتكون من 300 سائق مهني . وقد خلصت الدراسة الى ابراز نزعة تفاؤلية لدى السائقين المهنيين الشيء الذي يفسر السلوك الوقائي الضعيف.

**Résumé :**

Actuellement, l'intérêt porté à la problématique de la sécurité routière au Maroc est une exigence économique, sociale et psychologique, à cause de ses répercussions néfastes (nombre croissant de morts et blessés). De ce fait, une mobilisation organisationnelle, psychologique et sociale s'impose, et c'est dans cette optique que nous avons mis au point une recherche. Celle-ci se penche sur les conducteurs professionnels, surtout des grands véhicules routiers, constituant une population à risque. Cette étude concerne l'optimisme comparatif de ces conducteurs, qui est la tendance à considérer le risque de subir un événement négatif inférieur à celui d'autrui. Cette croyance est susceptible d'affecter la perception du risque d'accident chez le conducteur de grand véhicule routier. Nous posons l'hypothèse suivante : plus cet optimisme est élevé, moins le conducteur développera un comportement préventif. En outre, cette perception du risque d'accident est influencée par des facteurs sociaux et professionnels (âge, ancienneté et expérience directe d'accident). Cette recherche a été effectuée par questionnaire auprès de 300 conducteurs professionnels des autocars et des camions citernes au Maroc en 2015. Les résultats révèlent que les conducteurs professionnels des grands véhicules ont tendance à sous-estimer le risque d'accident routier et à surestimer leurs capacités à affronter ce risque par rapport à autrui et ils développent un comportement moins préventif. Les jeunes conducteurs novices et les plus âgés, ainsi que les plus expérimentés sont plus optimistes. ils développent un comportement moins préventif.

**Mots clés :** optimisme comparatif, comportement de prévention, expérience directe de l'accident.

**Abstract:**

Currently, the interest in the problem of the road safety in Morocco is an economical, social and psychological requirement, because of its fatal consequences (increasing number of deaths and injuries). Therefore, an organizational, psychological and social mobilization is imperative, and it is from this perspective that we carried a research. which deals with the professional drivers, especially heavy weight drivers, who are considered as the main population at risk. This study concerns the comparative optimism of these drivers, which is the tendency to consider the risk of undergoing a negative event lower than that of others. This belief may affect the perception of the risk of accident at the driver of heavy weight vehicles. We put the following hypothesis: the more this optimism is raised, the less the driver

will develop a preventive behavior. furthermore , this perception of the risk of accidents is influenced by social and professional factors (age, and the direct experience of an accident). This research was conducted using a questionnaire submitted to 300 professional drivers of coaches and tank trucks in Morocco in 2015. The results reveal that the professional drivers of the big vehicles tend to underestimate the risk of road death and to overestimate their capacities to face this risk compared to others and thus they develop a less preventive behavior. The young novice drivers, the oldest drivers, as well as the most experimented ones are more optimistic and consequently, they develop a less preventive behaviour.  
**Keywords:** comparative optimism, behavior of prevention, direct experience of an accident.

### تمثلات الاسرة لجسد الطفل

أد/ محمد اعراب

جامعة مولاي اسماعيل مكناس.

#### الملهخص:

في هذه المداخلة سنحاول تقديم نتائج دراسة ميدانية انجزناها في اطار سسيولوجيا وعلم النفس الجسد والصحة/ وهي دراسة تتوخى مقارنة مفهوم الجسد والصحة والمرض كمفاهيم انثربولوجية \_ اجتماعية ثقافية بالدرجة الاولى وليس فقط مفاهيم بيولوجية طبية..

فالجسد والصحة والمرض لم تعد من اختصاص الاطباء والبيولوجيين والفزيولوجيين ولكن من اجل مقارنة علمية معاصرة لهذه الفاهيم ضروري من تدخل علوم انسانية اخرى تساهم في تشخيص وسبر اغوار الصحة من منظور اجتماعي انثربولوجي ثقافي ونفسي وهنا من الضروري ان نبر المقارنة الانثربولوجيو والنفسية والاجتماعية للجسد والمرض والصحة

في الجانب الميداني سنوضح . الى أي حد تعبر البيئة والظروف الاقتصادية والاجتماعية والثقافية هي المحددة لتمثلات الاسرة لجسد الطفل؟ وسنبرز ماهي التمثلات السائدة لدى الاسرة حسب مستواها الاجتماعي ونمط سكنها ومستوى تعليمها لجسد الطفل.



## الاحتراق النفسي لأعوان الصحة (المستشفى الجامعي الحبيبي ثامر) بتونس.

سلوى المارغني

اخصائي نفسي أول، وزارة الصحة تونس.

### الملخص:

تهدف الدراسة إلى قياس الإحتراق النفسي وإيجاد برنامج علاجي ملائم لخفض درجات التعب العصبي لدى عينة من المناوبين ليلا بالأقسام التالية : قسم الاستعجالي ، قسم الإستعجالي للأنف والحلق والأذنين وقسم الإنعلاش الطبي وقسم التخدير والنعاش وبلغت العينة 50 مفردة وقسمت في مجموعتين : المجموعة التجريبية 25 مفردة والمجموعة الضابطة 25 مفردة وتم تطبيق مقياس سلاشر للإحتراق النفسي مع المقابلات الأكلينكية.

## فاعلية برنامج إرشادي لمعلمي التربية الفنية مستندا على استخدام استراتيجيات التشكيل الفني

مع التلاميذ التوحديين كوسيلة علاجية.

د/ محمود فتوح سعدات

السعودية.

الملخص:

يتيح الفن التشكيلي للأفراد سواء كانوا أطفالا أو مرهقين عاقلين أو ذوي الاحتياجات الخاصة فرصة للتعبير عما بداخلهم والاتصال بالآخرين ، ومن هنا يصبح الفن التشكيلي بجانب أنه وسيلة تطهيرية ،وسيلة تساعد على علاج المشكلات الاتصالية لدى الأفراد . ويعمل الفن التشكيلي على إيجاد علاقة اتصالية بين الفرد والقطعة الفنية وبالتالي يبدأ يتسع نطاق الاتصال بالبيئة المحيطة به سواء هذه البيئة أشياء أو أفراد . وفي ضوء ذلك تسعى الدراسة الحالية الى معرفة مدى فاعلية برنامج ارشادي لمعلمي التربية الفنية مستندا على استخدام استراتيجيات التشكيل الفني مع التلاميذ التوحديين كوسيلة علاجية. وقد استخدمت الدراسة المنهج شبه التجريبي . وطبقت الدراسة على عينة بلغ حجمها ( 22 ) م علم من معلمي التربية الفنية من المرحلة الابتدائية، وقد تم تقسيمها الى مجموعتين :الاولى المجموعة التجريبية وقد بلغ قوامها (11) معلم من معلمي التربية الفنية ، اما المجموعة الثانية فهي المجموعة الضابطة وقد بلغ قوامها (11) معلم من معلمي التربية الفنية. وقد توصلت الدراسة الى مجموعة من النتائج من اهمها:

- ✓ عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات رتب أفراد المجموعة الضابطة قبل وبعد تنفيذ البرنامج الارشادي على مقياس فاعلية استخدام التشكيل الفني مع التلاميذ التوحديين كوسيلة علاجية.
- ✓ وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات رتب أفراد المجموعة التجريبية قبل وبعد تنفيذ البرنامج الارشادي على مقياس فاعلية استخدام التشكيل الفني مع التلاميذ التوحديين كوسيلة علاجية ، وذلك لصالح أفراد المجموعة بعد تنفيذ البرنامج الارشادي.
- ✓ وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات رتب أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس فاعلية استخدام التشكيل الفني مع التلاميذ التوحديين كوسيلة علاجية بعد تنفيذ البرنامج، وذلك لصالح أفراد المجموعة الضابطة بعد تنفيذ البرنامج .
- ✓ عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات رتب أفراد المجموعة التجريبية فى القياس البعدى والقياس التتبعي على مقياس فاعلية استخدام التشكيل الفني مع التلاميذ التوحديين كوسيلة علاجية ، وذلك لصالح القياس التتبعي.

دور التغيير في تأثير عمليات التدريب على تميز المؤسسات  
The Impact of Training on Excellent Institutions

سامية عبد السلام محمد أحمد

وزارة المالية و الاقتصاد و القوي العاملة.

كسلا، السودان.

المخلص:

هدفت الدراسة إلى معرفة أثر عمليات التدريب علي تحقيق التميز للمؤسسات ودور التغيير في هذا التأثير، تمثلت مشكلة البحث في عدم وجود خطط واضحة للتدريب، وعدم التنسيق بين إدارات التدريب ومتخذي القرار بالمنظمات والمؤسسات . استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي ، لتحل يل متغيرات الدراسة وتحليل علاقاتها استخدم الباحث الإستبانة كأداة رئيسية لجمع البيانات الأولية من عينة طبقية بلغ حجمها (102) مفردة تم إختيار المركز القومي للمعلومات لتطبيق عليه الدراسة، ويتكون مجتمع الدراسة من مدراء الإدارات ورؤساء الأقسام بالمركز ومن ينوب عنهم ،الإستبانات التي وزعت، تم إسترجاعها كلها، ثم أخضعت للتحليل بإستخدام حزمة التحليل الإحصائي SPSS والاسمارت PLS. فقد قامت الباحثة بصياغة فرضيات رئيسية تتفرع منها فروضيات فرعية . بعد إختبار الفرضيات توصلت الدراسة إلي عدد من النتائج من أهمها وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين عمليات التدريب وتحقيق التميز المؤسسي 0,845، وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق عمليات التدريب والتغيير 0,693 . توصلت الدراسة الى عدد من التوصيات من اهمها ضرورة إشراك العاملين في وضع الخطط الخاصة بالتدريب والمبنية علي إحتياجهم الفعلي ، ضرورة إتباع منهج التخطيط الإستراتيجي للتدريب كمنهج يحقق التميز للمؤسسات، ضرورة تدريب العاملين وفق تخصصاتهم حتي تتوفر لديهم الإستعدادات الكافية للعطاء الذي يضمن الجودة والتميز في الأداء .

**الكلمات المفتاحية:** عمليات التدريب ، التغيير ، التميز المؤسسي.

## علاقة التواضع بالتقبل الاجتماعي لدى طلبة الجامعة.

أ م د/ خلود رحيم عصفور

جامعة بغداد، العراق.

### الملخص:

يهدف البحث الحالي الى تعرف علاقة التواضع بالتقبل الاجتماعي لدى طلبة الجامعة والتنبؤ بها وتعرف كل من التواضع والتقبل الاجتماعي على وفق المتغيرات المستقلة ( الجنس ، التخصص ، العمل ) وقد اشتملت عينة البحث 300 طالب وطالبة من طلبة جامعة بغداد وتم استخدام مقياس التواضع ومقياس التقبل الاجتماعي على وفق نظرية HEXCO للشخصية وقد اشارت النتائج الى وجود علاقة ايجابية دالة ومنبئة بين التواضع والتقبل الاجتماعي وكذلك اشارت النتائج الى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في كل من التواضع والتقبل الاجتماعي على وفق المتغيرات المستقلة.

## أثر محاسبة التكاليف البيئية علي جودة المعلومات المحاسبية.

شيرين مأمون سيد أحمد محمد

جامعة الخرطوم، السودان.

### الملخص:

تمثلت مشكلة الدراسة بالتساؤلات التالية : هل تؤثر محاسبة التكاليف البيئية على جودة المعلومات المحاسبية ؟ إهتمت الدراسة بأثر محاسبة التكاليف البيئية على جودة المعلومات المحاسبية . هدفت الدراسة إلى إختبار العلاقة بين محاسبة التكاليف البيئية و جودة المعلومات المحاسبية ، لقاء الضوء على مفهوم وطبيعة المحاسبة عن التكاليف البيئية . إختبرت الدراسة الفرضيات التالية : الفرضية الرئيسية الأولى (توجد علاقة إيجابية بين قرارات مستخدمي المعلومات المحاسبية المتعلقة بالتكاليف البيئية و جودة المعلومات المحاسبية )، الفرضية الرئيسية الثانية (توجد علاقة إيجابية بين إلتزام الإدارة العليا بالمعايير البيئية و جودة المعلومات المحاسبية )، الفرضية الرئيسية الثالثة توجد علاقة إيجابية بين تبويب التكاليف البيئية وجودة المعلومات المحاسبية )، إستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي ، وتم إختبار بيانات الدراسة من واقع بيانات الدراسة الميدانية و التي تم جمعها عبر (150) إستبانة بنسبة إستجابة بلغت (87%) من جملة الإستبانات الموزعة . توصلت الدراسة إلى نتائج منها يوجد أثر لقرارات مستخدمي المعلومات المحاسبية المتعلقة بالتكاليف البيئية في تحسين جودة المعلومات المحاسبية ، يوجد أثر لالتزام الإدارة العليا بالمعايير البيئية في تحسين جودة المعلومات المحاسبية . أوصت الدراسة بتوصيات منها ضرورة قيام الشركات الصناعية بالقياس المحاسبي للتكاليف البيئية مثل التكاليف الناشئة عن التلوث الذي تسبب فيه نشاط الشركات الصناعية ، التزام الشركات الصناعية بتطبيق المحاسبة البيئية بغض النظر عن طبيعة النشاط الذي تمارسه .

**الكلمات المفتاحية :** البيئة ، المحاسبة البيئية ، التكاليف البيئية ، جودة المعلومات المحاسبية .

مستوى القلق الاجتماعي للطلبة المعاقين الملحقين في الجامعات  
Social anxiety for handicapped university students

د/ على الصمادي  
جامعة جدارا، الاردن.

الملخص:

هدفت الدراسة للتعرف على مستوى القلق الاجتماعي للطلبة الجامعيين المعوقين، وهم مجتمع الدراسة البالغ عددهم (330) طالب وطالبة، منهم (200) طالب و (130) طالبة وهم عينة الدراسة، وقد تحققت الدراسة من الفرضيتين التاليتين:

-لا توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى ( $\alpha = 0.05$ ) بين الطلبة العاديين والطلبة المعوقين.

-لا توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى ( $\alpha = 0.05$ ) بين الطلبة المعوقين تعزى لمتغير الجنس.

تم استخدام مقياس القلق لاجتماعي مباشرة من قبل الطلبة عينة الدراسة، ولتحليل النتائج تم احتساب المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري وتحليل التباين.

توصلت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية لمستوى القلق الاجتماعي وكافة أبعاد المقياس لصالح الطلبة العاديين، كذلك فرق دال إحصائياً ولصالح الطلبة المعوقين مقارنة بمستوى القلق الاجتماعي للطالبات مجتمع الدراسة.

**Abstract:**

This study aimed to recognize the level of social anxiety for handicapped university students .The sample of the study consisted of (330) students , which had (200) male students and (130) female students, the goal of this study achieved through answering the study questions:

. 1 There are no statistically significant differences at ( $a=0,05$ ) between the normal students and the handicapped students.

.2 There are no statistically significant differences at ( $a=0,05$ ) between the handicapped students in order of sex variable.

Social anxiety measure was used directly on the sample of the study , used to analyze the results of the study of averages, percentages, and standard deviations and the level of significance

The findings revealed the presence of statistically significant differences for social anxiety handicapped and for all the measures field in favor of the normal students, and a statistically significant different in favor of the male handicapped students comparing with the female handicapped students.

بعض العادات الصحية لدى طالبات كليات التربية وعلاقتها بالتوافق النفسي  
(دراسة حالة طالبات كليتي التربية - حنتوب بجامعة الجزيرة والتربية أساس بجامعة القرآن الكريم وتأصيل العلوم)

د/ مكي بابكر سعيد ديوا  
جامعة الجزيرة، السودان.

**المُلخَص:**

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على بعض العادات الصحية التي تتميز بها طالبات كليات التربية، وهدفت كذلك إلى الكشف عن العلاقة بين هذه العادات الصحية لدى الطالبات وبين التوافق النفسي لديهن، استخدمت الدراسة المنهج الوصفي مستعيناً باستبانة كأداة للدراسة والتي أعددتها الباحثة خصيصاً لأغراض الدراسة بعد أن أخضعها للإجراءات السيكومترية المناسبة، وقد تم تطبيق الاستبانة على عينة قوامها (400) طالبة من كليتي التربية - حنتوب بجامعة الجزيرة والتربية أساس بجامعة القرآن الكريم وتأصيل العلوم، واستخدمت الباحثة برنامج الحزم الإحصائية (SPSS) لمعالجة البيانات الإحصائية وتحليل البيانات، وتوصلت الدراسة إلى عدة نتائج أبرزها : أن هناك عدد من العادات الصحية المميزة لطالبات كليات التربية وهي عادات متعلقة ب (الوقاية من الأمراض) بمتوسط حسابي (4.09)، (الغذاء) بمتوسط حسابي (3.77)، (النوم) بمتوسط حسابي (2.64)، وأن هناك علاقة موجبة دالة إحصائياً بين كل من العادات الصحية المميزة لطالبات كليات التربية وبين التوافق النفسي لديهن، أوصت الدراسة بضرورة بناء وتخصيص برامج إرشاد نفسي وتوجيهها لخدمة الجانب الصحي لما له من أهمية في الحياة النفسية للطالبة الجامعية واستقرارها ونجاحها الأكاديمي.

## **Psychologie de la santé au travail : concepts et pratiques**

### **Illustration de cas des infirmiers en Hémodialyse**

**Pr .ZENAD DALILA**

**BEN SI SAID CHAHRAZED** Doctorante en psychologie de la santé.

**Laboratoire Psychologie de la Santé, Prévention et Qualité de Vie.**

Université d'Alger 2

#### **Résumé :**

La psychologie de la santé au travail se définit comme étant le résultat des interactions et des interrelations entre l'ensemble des spécialités suivantes : la psychologie de la santé, la psychologie du travail et de l'organisation, la médecine du travail et la santé au travail.

La psychologie de la santé au travail s'intéresse aux diagnostics des facteurs et des caractéristiques psychosociales qui participent à l'apparition des maladies organiques tel que les maladies cardiovasculaires, le diabète et les troubles mentaux comme la dépression, l'anxiété et le stress professionnel chez les travailleurs et qui perturbent leur qualité de vie ainsi que leurs bien être

La psychologie de la santé au travail propose des programmes de prévention et de prise en charge ayant pour objectifs l'amélioration des conditions de travail, physiques et psychosociales et ceci pour le développement de la santé physique et mentale des travailleurs dans leurs milieu de travail.

La psychologie de la santé au travail développe des stratégies dont l'objectif est le changement des conditions du travail et la réalisation du bien être et la qualité de vie chez les travailleurs.

La psychologie de la santé au travail est l'application de la psychologie dans le domaine du travail et de l'organisation pour une meilleure santé physique et mentale des travailleurs et leur bien être professionnel.

Partant de ces définitions de la psychologie de la santé au travail, son importance dans la prévention et de la prise en charge ,et a travers cette communication nous présenterons un programme préventif et curatif ,contenant les stratégies de diagnostic et de prise en charge des troubles psychiques, comportementaux telque l'anxiété, la depression, l'agressivité et les symptômes des stress professionnel. qui apparaissent chez les infirmiers qui travaillent en hémodialyse.

Le contenu du programme se base sur les entretiens de diagnostic, les techniques thérapeutiques comportementales et cognitives tel que la relaxation, le modeling, la restructuration cognitive, groupe de parole.

**Mots clés :**Psychologie de la santé au travail ;les soins infirmiers en hemodialyse, programme de prise en charge, la santé au travail

**Approche cognitive et comportementale en psychologie de la santé :  
Le modèle Education Thérapeutique du diabétique.**

**Professeur ZENAD Dalila**

**ABDESSELAM Hafida**, Doctorante en psychologie de la santé.

**Laboratoire Psychologie de la Santé, Prévention et Qualité de Vie.**

Université d'Alger 2.

**Résumé :**

Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) sont l'application de la psychologie scientifique à la thérapie de certains troubles déterminés par cette approche spécifique de la psychologie. Elles se sont développées dans la psychologie de la santé, mais également en médecine psychosomatique. Les TCC proposent une approche des troubles psychiatriques caractérisés associés aux troubles psychosomatiques ainsi que des manifestations somatiques elles-mêmes en mettant à jour les stratégies d'adaptation développées par les patients :le diabète comme modèle.

Le diabète est l'une des causes de décès les plus importants dans le monde. Il prend des proportions alarmantes et suscite de vives inquiétudes chez les praticiens en charge de cette maladie. Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), il y a plus de 180 millions de diabétiques dans le monde. Un chiffre d'autant plus effarant qu'on prévoit le double à l'horizon de 2030. Plus de trois millions d'Algériens sont diabétiques, soit plus de 10% de la population.

En effet pour gérer leur traitement, les patients diabétiques doivent réaliser eux-mêmes des actes techniques et prendre des décisions d'ordre thérapeutique, l'ensemble étant désigné par le terme de « comportements de soins ». Or l'adhésion à ces comportements de soins dépend de nombreux facteurs: psychologiques, affectifs, familiaux et socioculturels, dont les connaissances nécessaires à la gestion du traitement.

Un des rôles des soignants est donc d'intégrer l'enseignement des connaissances de la maladie à un processus d'éducation thérapeutique du patient, axée sur la gestion de sa pathologie. Parmi toutes les maladies chroniques, le diabète est celle pour laquelle l'éducation thérapeutique du patient a été jusqu'à présent la plus développée, formalisée et évaluée.

L'intérêt de cette communication est de discuter l'importance de l'éducation thérapeutique dans la prise en charge des diabétiques en s'appuyant sur les TCC.

**Mots clés :**Diabète-psychologie de la santé-TCC-Education thérapeutique



## **Quand les professionnels s'unissent pour faire encore mieux dans la prévention des cancers.**

**F.Kara; S.Difi ; K. Bouzid**

Unité d'oncologie médicale, service de chirurgie générale, clinique Debussy : annexe du centre pierre marie curie : Alger centre.

### **Abstract :**

Le cancer constitue un problème de santé publique, l'OMS estime qu'en 2020, il y'aura 20 millions nouveau cas dans le monde.

40 % des cancers peuvent être évitables par les bonnes pratiques de prévention, le but de cette présentation est de renforcer et accélérer la traduction des connaissances en matières de lutte contre le cancer en action de santé publique et de souligner l'importance de l'implication de tous les professionnels de santé en particulier les psychologues de la santé..

L'optimisation des ressources humaines et financières est essentielle aux succès des programmes de prévention et lutte anticancéreuses.

**Mots clés :** Le médecin oncologue-le psychologue de la santé-la prévention-la psycho-oncologie

## **la prise en charge d'anxiété au bloc opératoire en neurochirurgie.**

**Oummad.km** : Médecin Assistante en anesthésie et réanimation

CHU Mustapha Pacha service de neurochirurgie

**Messaoudi.D** Doctorante en psychologie de la santé.

### **L'abstract :**

la période préopératoire induit une charge importantes des symptômes psychopathologiques chez les patients et même leurs proches.

ces patients ont des niveaux importants d'anxiété ,cette dernière peut être un facteur de risque d'un réveil post opératoire plus lent et plus compliqué et plus douloureux.

la prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuse d'anxiété est une étape fondamentale dans la préparation préopératoire.

notre expérience au service de neurochirurgie a prouvé l'importance et le rôle modérateur des techniques cognitives-comportementales dans la réduction des symptômes d'anxiétés des patients avant l'intervention neurochirurgicale et un bien être pré et post opératoire .

**mots clés** : anxiété – préopératoire – techniques cognitives comportementales – postopératoire

قياس الارتعاش العصبي لدى التلاميذ بالسترسومتر وفقا لدرجة القلق بالمراحل الدراسية  
**Examen du tremblement nerveux chez les scolarisés en fonction du stress via le stressometre**

د/ بن سلطنة جمعية  
جامعة باب الزوار .

### المخلص:

تحديد المجالات القياسية لمعامل الارتعاش العصبي بالمراحل المدرسية المتعاقبة عند التلاميذ بفضل مقياس الإجهاد آثار اهتمام دراستنا . مقياس الإجهاد "السترسومتر" هو الابتكار العالمي الذي يستكشف الدرجة المستقرة أو التوتيرية لدى المعاني من هذا الاضطراب . فغلا الذي يرمز إلى القلق يُقصد به الارتعاش العصبي . تقدير الشدة العصبية بين ألتلاميذ يسلط الضوء على دور السترسومتر في تسجيل تباينات القيم بين الأفراد أو الصفوف في ظروف مختلفة ثم فهرستها وفقا للفواصل المتناسبة لها .

بالطبع، سوف نبرهن صحته تجريبيا على صفوف مختلفة من التلاميذ ضمن أطوار تعليمية مختلفة . نتائجنا تثبت تباين الفروق بين الأفراد مما سمح لنا أن نحصل على قائمة الأفراد وفقا لمعاييرها المحددة المقتبسة، خلال كل فحص ووفقا للسلم المدرج بالمجالات . حيث تكون الترددات ضعيفة في الحالة العادية ولكن سعتها تزداد وفقا لشدة تعكر الانفعال . بواسطة تجاربنا تحققنا من جودة مقياس التوتر للكشف عن تأثير الإجهاد ضد التوازن الداخلي . والذي يؤدي إلى عدم الاستقرار العصبي . نحن ندعم التأكد للدقة العالية، التي تميز مقياس التوتر العصبي في التحقق من التذبذبات العصبية . وبالإضافة إلى ذلك؛ نؤكد أن م دى الصعوبات المدرسية لدى التلاميذ يرجع إلى الأذى الخفي المتسلط من الإجهاد المزمع العائلي الذي يؤثر على الآليات النفسية البيوفيزيولوجية، المعرفية والسلوكية وبالتالي الانجراف نحو تثبيط التكيف البداعوجي .

هل من الممكن تعميم أو تطبيق السترسومتر على جميع الطرائق الأكاديمية أو الطبية المحرصة للتقلبات العاطفية . من أجل تشخيص حالة المصاب لتقييم له تدريجيا درجة التواتر العصبي المواجه لحالة مُرّوعة وبالتالي نستطيع مساعدته مبكرا ضد الأضرار الأليمة .

**الكلمات المفتاحية:** مقياس أقلق التعلم، الارتعاش العصبي الإجهاد التسرب ألدريسي السترسومتر .

### Résumé

Evaluer les intervalles du coefficient nerveux entre les phases scolaires succedantes chez les élèves; grâce au stressomètre® a suscité notre intérêt d'étude. Le stressomètre est une **innovation mondiale** qui explore le degré statique ou anxieux du sujet. **Qui évoque le stress visionne effectivement le tremblement nerveux [tnr]** . L'évaluation du degré nerveux chez les scolarisés; permet de mettre en relief le rôle du stressomètre à pouvoir capter les dispersions interindividuelles entre sujets et entre groupes dans les diverses situations et de cataloguer leurs valeurs en fonction des intervalles appropriés.

En effet nous allons l'expérimenter sur des groupes d'élèves fréquentant les quatre paliers scolaires.

Nos résultats démontrent une multi-variabilité inter-individuelle, ce qui nous a permis de répertorier les sujets suivant leurs normes repérées pendant chaque test et en fonction de l'échelle graduée par intervalle. Les fréquences sont faibles à l'état de normalité et s'amplifient en corrélation de la chronicité émotionnelle.

Nous avons validé l'utilité du stressomètre dans sa fiabilité à révéler les influences stressantes sur l'homéostasie interne; qui se traduit par une instabilité nerveuse. Nous consolidons à valider la haute précision du stressomètre® dans la vérification des oscillations nerveuses. Nous confirmons en outre que l'ampleur des difficultés en scolarité chez les élèves sont dus aux méfaits masqués du stress chronique social qui retentissent sur les stratégies psycho-biophysiques, influent sur les mécanismes comportementaux et ainsi dérivent vers l'inhibition cognitive scolaire.

**Pourra-t-on généraliser ou appliquer le stressomètre** à l'ensemble des modalités scolaires ou médicales; induisant les fluctuations émotionnelles; afin de situer l'état du patient, d'évaluer graduellement son sa fréquence nerveuse en face d'une situation alarmante' et ainsi pouvoir l'assister précocement contre les méfaits nuisibles.

**Mots clés :** Stressomètre, Inadaptation scolaire, Tremblement nerveux, méfaits du stress, émotion, rejet scolaire, stress d'examen.

إشكالية الفحص النفسي في علم النفس الصحة  
( أهميته و تقنياته )

د/ محمد أجرد

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر 2

الملخص:

يمكن القول أن مهنة المختص النفسي في علم النفس الصحة من أصعب المهن إن لم نقول أنها الأصعب ذلك أن المختص النفسي في علم النفس الصحة يدرس أعقد تنظيم في الوجود ليس فقط تنظيم بالغ التعقيد ، في سير و تغيير مستمرين، بل كذلك تنظيم يتصدر بناء و عمل الهيئة السيكوسوماتية للإنسان ككل بحيث كلما أختل أو اضطرب هذا التنظيم الذي يشكل الجهاز النفسي للإنسان كان للإضطرابه آثار من الصعب ضبطها على كل الهيئة السيكوسوماتية. أما تحديات المختص النفسي سأحاول تلخيصها في ثلاث بنود:

1- إستعاب قوانين الجهاز النفسي و الخصوصيات التي يتخذها سير هذا الجهاز حسب أنماط بنياته، حسب مميزات إختلالات و اضطراباته، و بشكل عام حسب الشروط المنظمة لوسط تواجده.

2 - التمكن من وسائل و أدوات الفحص و حسن استعمالها حتى تضمن له جمع المؤشرات الكفيلة بمساعدته على استنباط خصوصيات سير الجهاز النفسي الذي يتمتع به كل من يستشر خبرته كمختص نفسي ، لا حول و لا قوة للمختص النفسي بدون التمكن من هذه الوسائل و هذه الأدوات التي تضمن له جمع البيانات الكفيلة بمساعدته على فهم سير الجهاز النفسي لمن يستشيريه.

3- التكوين و التمكن الكاف في أنواع التدخل و المساعدة النفسية بحيث يعرف المختص النفسي -بشي من التواضع حدود و أبعاد التدخلات و تداعيات التدخلات التي قد تسول له نفسه على القيام به حسب نتائج الفحص النفسي الذي قد سبق وأن قام به.

4-التكوين الخاص حول الفحص النفسي لا مفر منه خاصة نطاق التكوين الحالي للمختصين النفسانيين في جامع اتنا بأكملها، فالتشخيص النفسي يعتمد على ركيزتين، من جهة معرفة جيدة لقوانين سير الجهاز النفسي و أنماط البنيات النفسية و من جهة أخرى معرفة جيدة للفحص النفسي و للوسائل التي يستند عليها.

"يعتبر الفحص النفسي "هوية" الأخصائي النفساني لأنه العلامة المميزة لمهنته و بدونها لا يستطيع القيام بأي عمل كان وتتحدد مهنته من خلال ما يتوصل إليه من نتائج الفحص النفسي."

## السلوك الصحي بين الوالدين والأبناء.

أد/ شهرزاد بوشدوب

سارة بوخنوس

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر2.

### الملخص:

تسعى الدراسة الحالية إلى محاولة الكشف عن العلاقة الموجودة بين السلوك الصحي للوالدين والسلوك الصحي للأبناء، خاصة ونحن نعلم أن السلوكيات الصحية هي حصيلة ما اكتسبه الفرد من خلال عملية التنشئة الاجتماعية وذلك عبر مؤسسات اجتماعية مختلفة أهمها الأسرة . كما نريد التعرف أيضا عن الاختلاف الموجود بين الآباء والأمهات في السلوك الصحي، كذلك الكشف عن الفروق الموجودة بين الجنسين سواء تعلق الأمر بالأبناء أو الوالدين في مستوى السلوك الصحي التعرف كذلك عن تأثير المستوى التعليمي في تحديد مستوى السلوك الصحي للوالدين. ولتحقيق أغراض الدراسة كان لا بدّ من تطبيق مقياس السلوك الصحي لـ " صمادي" و " الصمادي" 2011 وذلك بعد التأكد من خصائصه السيكمترية، على عينة من تلاميذ مستوى التعليم الثانوي وأولياهم خلال شهر فيفري من سنة 2018.

في الأخير ستقدم هذه الدراسة مجموعة من الاقتراحات ذات الأهمية تصبّ في معظمها حول كيفية تعزيز السلوكيات الصحية أو بالأحرى الوعي الصحي لدى الأفراد. الكلمات المفتاحية: السلوك الصحي، الوالدين، الأبناء.

دور الأخصائي النفسي الصحي في تفعيل التربية العلاجية في مصلحة أمراض السكري (مقاربة نظرية).

أ د/ خطّار زهية

بن سي سعيد شهرزاد

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة

جامعة الجزائر2.

### الملخص:

هدفت الدراسة الحالية الكشف عن أهم الإشكاليات النفسية المتواجدة في مصلحة أمراض السكري والمتعلّقة بمعاش المريض لوضعيته المزمنة في شقيها الانفعالي والسلوكي، والتي من خلالها يتمّ إشراك المختص النفسي الصحي في عملية التكفل للحصول على نتائج مرضية من برامج التربية العلاجية المطبّقة، ذلك باستخدام استراتيجيات معرفية انفعالية سلوكية متعدّدة تتلاءم مع خصوصيات المريض ومرحلة المرض لتحقيق الاندماج المطلوب في عملية علاجه والوصول إلى الهدف المشترك للطاقم المعالج وهو تحقيق الملائمة العلاجية الجيدة.

وتقوم هذه الدراسة على التناول النظري لما سبق نشره في التراث السيكلوجي في هذا المجال من خلال ذكر أهم المسائل التي تمّ التطرق إليها وجمعها وتقديمها لبناء صورة عن دور العامل النفسي في عملية التكفل العلاجي بالمصاب بداء السكري.

السيطوكينات و المرض العضوي و النفسي(نحو نموذج نفسي عصبي مناعي غددي  
لفهم العلاقة بين الضغوط و الأمراض).

ا.د/ يوسف عدوان

جامعة باتنة 1.

الملخص:

لقد ترسّخ منذ تسعينيات القرن الماضي أنّ الأنشطة النفسية تؤثر على الحالة الصحية من خلال أربعة أنظمة أساسية تتمثل في:

- 1 - نظام أو محور تحت الوطاء(المهاد البصري) - الغدة النخامية - القشرة الكظرية Pituitary- Hypothalamic Adrenal Axis (HPA).
- 2 محور قشرة الدماغ - الجهاز العصبي الودي - نخاع الغدة الكظرية The Sympathetic adrenomedullary (SAM).
- 3 محور التوصيل البينيدي The Peptide communication System.
- 4 محور جهاز المناعة The Immune System.

و يأتي الموضوع الراهن في إطار محاولة بحثية، نعالج من خلالها العلاقة بين الضغوط و الأمراض النفسية والعضوية المختلفة، و ذلك عبر مجموعة من الخطوات تتلخص في التالي:

- 1 -استعراض نموذج العلاقة بين الضغوط و السلوك المرضي.
  - 2 -استعراض نموذج العلاقة بين الضغوط و تحفيز ظهور الأمراض العضوية الكامنة.
  - 3 -استعراض نموذج العلاقة بين الضغوط و الأمراض المعدية و المزمنة.
- يلي هذه الخطوة، خطوة أخرى على غاية من الأهمية، تتمثل في استعراض أهمّ التغيرات الفيزيولوجية و البيوكيميائية التي تتعرض لها الع ضوية، و خصوصا على مستوى المحور العصبي المناعي الغددي عموما، و المحورين الوطائي النخامي القشري الكظري(HPA)، و محور قشرة الدماغ - الجهاز العصبي - نخاع العدة الكظرية(SAM) تحديدا.
- و في الأخير استعراض النموذج المعتمد في هذا العمل، و ذلك من خلال مناقشة دور السيبتونات - باعتبار أنّ من أهمّ أدوارها - تنسيق الفاعلية بين كلّ من الجهاز العصبي و الجهاز المناعي، و الذي تمدّ آثاره إلى الجهاز الغدي بعد ذلك، و هذا على مستوى تلك المحاور، استجابة للضغوط المختلفة، و من ثمّ تبيان كيف تتوسط السيبتوكينات في ظهور الأمراض العضوية المختلفة بداية، و وصولا حتى إلى ظهور بعض الأمراض النفسية، انطلاقا من استعراض نتائج بعض الدراسات الإكلينيكية والمخبرية العالمية في هذا الخصوص.

و إنّه بقدر ما يهدف طرح هذا الموضوع إلى تقديم توضيحات تبين أهمية النماذج متعدّدة الأبعاد في تفسير كثير من فضايا الصحة و المرض، فإنّه يهدف أيضا إلى توجيه اهتمام لأطباء، و المختصين في الطبّ العقلي، و المختصين في علم النفس، و عموما كلّ أولئك الذين ظلّوا يعتقدون أنّ ميدان الدراسات الجزيئية Molecular Studies هو ميدان بعيد تمام البعد عن كلّ ما هو نفسي، إلى هذا المجال البحثي الهامّ، و الذي أصبح يشغل حيّزا معتبرا في دراسات.

## علاقة الضغط النفسي بنوعية الحياة لدى المرضى المصابين بمتلازمة القولون الحساس

أد/ سي بشير كريمة

يعقوبي مونية، طالبة الدكتوراه

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر2.

### الملخص:

ساهم انتشار الإصابة بالأمراض المزمنة في الآونة الأخيرة إلى دفع الباحثين والمختصين في مجال علم النفس الصحة إلى بحث و دراسة العوامل النفسية و الاجتماعية المرتبطة بهذه الأمراض و التي تلعب دور إما في تعجيل و استمرارية أعراض المرض ، أو دور معدل قصد تحسين نوعية حياة لدى هذه الفئة من المرضى ، من بين الأمراض المزمنة التي يتعامل معها الأخصائي في علم النفس الصحة متلازمة القولون الحساس .

تعد مشكلة متلازمة القولون الحساس من مشاكل الصحة العمومية حيث تبلغ نسبة المصابين به حول العالم من-15% 10 ، لهذا تندرج هذه المتلازمة ضمن قائمة أمراض العصر الحالي التي تزايدت وانتشرت بين كل الشرائح العمرية مما يجعلها موضوع الساعة ، على رغم من أنها لا تهدد حياة المريض ، غير أنها تؤثر بشكل كبير على نوعية حياته بجميع أبعادها، هذا ما دفعنا إلى البحث وراء العوامل النفسية التي تساهم في ظهور و استمرارية أعراض هذه المتلازمة وتوصلنا إلى أن أغلب الدراسات و الأبحاث تشير لعامل الضغط النفسي الذي يسهل في ظهور ألم شديد و اضطراب في حركة الأمعاء و ذلك نتيجة تحفيز الهرمونات أثناء التعرض لضغوطات ، و بالتالي فهو يلعب دور هام في ظهور الأعراض وبقاقتها ، و من ثم تساءلنا :

هل توجد علاقة بين الضغط النفسي و نوعية الحياة لدى المرضى المصابين بمتلازمة القولون الحساس؟

**الكلمات المفتاحية :** متلازمة القولون الحساس، نوعية الحياة، الضغط النفسي.



## الفيبروميالجي والتعبات النفسية المصاحبة له .

أ د/ أحمد فاضلي

تازي امينة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة .

### الملخص:

تضع الأمراض المزمنة في الوقت الحالي ثقلا كبيرا على كاهل المؤسسات و المنظمات الصحية من نفقات علاجية و أبحاث في سبيل التمكن من السيطرة على بعضها و الحد من انتشار بعضها الآخر من بينها مرض الفيبروميالجي المصنف حسب منظمة الصحة العالمية ضمن الأمراض العضوية المزمنة في خانة الأمراض الروماتيزمية المتميز بالآلام متعددة في مناطق مختلفة من العضوية و ما يميزه من تعبات نفسية يشترك فيها أغلب مرضى الفيبروميالجي و المتمثلة في الاكتئاب و اضطراب الحصر و التعب و اضطرابات انفعالية أين يحتاج فيها المصاب إلى كفالة متعددة التخصصات لما يسببه المرض من عجز ،سواء وظيفي جسدي أو نفسي و حتى اجتماعي و مهني ،كما يعد من الأمراض التي تلقى انتشارا في مناطق متفرقة من العالم ،يقطنها تسليط الاهتمام و الدراسات عليه للتمكن من حصره و حصر أسبابه التي تبقى محصورة في عوامل الخطورة المسببة له في ظل الج هـل بالسبب الرئيسي للإصابة به ، و كذلك إيجاد سبل الوقاية و العلاج المشترك بين الفروع الصحية المتعددة .

**الكلمات المفتاحية:** الأمراض الروماتيزمية ، الفيبروميالجي ، الاضطرابات النفسية المصاحبة

### Résumé:

Les maladies chroniques constituent actuellement un lourd fardeau pour les institutions et les organismes de santé du coût du traitement et de la recherche afin de pouvoir en contrôler certains et de réduire la propagation d'autres maladies , y compris la maladie de la fibromyalgie classée par l'Organisation mondiale de la santé dans les maladies organiques chroniques dans la catégorie des maladies rhumatismales distinguées Des douleurs multiples dans différentes régions de l'appartenance et les différentes conséquences psychologiques qui impliquant la plupart des patients atteints de fibromyalgie, à savoir la dépression, les troubles de l'anxiétés , la fatigue et les troubles émotionnels, où le patient nécessite une prise en charge multidisciplinaires de la maladie, Parce qu'il cause un handicap fonctionnel Physique ou psychologique et même sociale et professionnelle, car c'est une maladie qui se propage dans différentes parties du monde, nécessite une attention et des études pour pouvoir limiter et limiter les raisons qui restent confinées aux facteurs de risque qui l'entraînent à la lumière de l'ignorance de la cause principale de l'infection, En plus de trouver des moyens de prévention et de traitement conjoint entre les différentes branches de la santé.

**Mots-clés:** maladies rhumatismales, fibromyalgie, troubles mentaux associés

## " Aider l'enfant atteint de tumeur cérébrale à gérer ses émotions négatives: Possibilité et contrainte "

**D/ GUEDOUCHE Souad**

Laboratoire de psychologie de la santé, Prévention et qualité de vie  
université d'Alger-2

### **Résumé:**

Dans le domaine de la psychologie de la santé, en milieu hospitalier, il nous est facile d'observer la coloration qui marque les affects et les émotions de l'enfant hospitalisé pour atteinte grave tel qu'une tumeur cérébrale. Il s'agit d'émotions négatives (peur, haine, colère...) qui ne peuvent venir à son secours et l'aider à se guérir de son mal!

A fin d'apprécier l'état de l'enfant, il nous est légitime de se poser des questions tel que:

1. Sont-elles une conséquence à la maladie ou ont elles précédé l'atteinte?
2. Sont-elles un signe de mauvaise réaction (refus et désadaptation) à la maladie ou un caractère encre chez l'enfant (instabilité émotionnelle)?
3. Serait-il possible au psychologue d'aider l'enfant et apaiser sa souffrance ou y'a-t-il des contraintes?
4. Quelle technique utiliser?

Nous allons essayer de répondre à ces questions et d'autres a travers l'exposé d'un cas; il s'agit du cas de Sofia âgée de 10 ans, coincée dans un contexte complexe d'avant et après ou se mêle le scolaire et le social amplifié par l'insécurité et donnant lieu à une double incapacité: incapacité à résoudre les problèmes et incapacité à gérer et contrôler les émotions, vois apparaître les symptômes d'une tumeur temporo-occipitale profonde.

Nous allons tenter par une des techniques thérapeutiques déstresser Sofia en variant les points d'intérêt d'une part et en sollicitant l'imaginaire fantastique au dépend du réel dramatique de l'autre part, tout en effectuant le mouvement d'aller et revenir entre plaisance et souffrance pour dédramatiser d'une part et anticiper au mieux de l'autre part.

**mots clés:** milieu hospitalier - tumeur cérébrale infantile - émotions négatives - gestion émotionnelle - techniques thérapeutiques.

## الرغبة في الشفاء أو النزوع للحياة ؟ استقصاء عن نزوات الحياة و/أو الموت في بيوتوكولات الرورشاخ لمرضى القلب

د/ كريمة طوطاوي  
جامعة الجزائر 2

### الملخص:

إن الرمزية النفسية و الاجتماعية الكلاسيكية للقلب تجعل منه موضع تصورات الحياة، و موطن الروابط العاطفية، ووعاء للانفعالات الإيجابية و /السلبية .لذلك عادة ما تنفجر الاضطرابات القلبية إثيرتوترات إنفعالية حادة، حوادث تحمل دلالة تهديد للروابط والعلاقات بمواضيع ال حب، أو تسرب خبرات صدمية يعاد إحيائها من جديد ، ويعجز الشخص عن مواجهتها ، أو إيجاد حل لها . في التحليل النفسي تعد الإصابة العضوية إحدى أشكال تسوية الصراع النفسي على غرار تطوير العرض الهستيرى، فالمرض إذن لغة الجسد الذي يعبر عن إشكالية المريض التي فشل في إرسانها العقلي .ويحكم رمزية القلب الممثل لرابط الحياة والحب، فإن مريض القلب قد يمتلكه هاجس الموت، و تنتابه تصورات متناقضة حيال إصابته: فإن كانت لديه الرغبة في الشفاء ،في الوقت نفسه تتجاذبه تصورات لقلق الموت ، و بما أن المرض تسوية "مسرحة" لمشهد الصراع الداخلي ، فإن المصاب عرضة لتوتر مضاعف يضعه أمام خيار الحياة بضمن التخلي عن هذه التسوية اللاشعورية،أم استبقاء نفس التهيئة الدفاعية التي تغذي باستمرار تطور المرض، وإن كلفه ذلك حياته . لذلك تصطم الرغبة في الشفاء بقلق الموت. سنتناول على ضوء بروتوكولات الرورشاخ لحالات من مرضى القلب، أوجه الصراع والتناقض من أجل البقاء ،و نبحث من خلالها عن آثار نزوات الحياة ،وإن كانت الرغبة في الشفاء لدى هؤلاء المرضى ، فعلا تتغذى من نزوات الحياة، أوليدة صدمة المرض و النزوع للحياة، أم أنها مجرد فكرة مجتة الجذور النفسية ، لا تستمد وجودها من النشاط الدينامي ولا ترتقي لمستوى الفعالية في الحياة النفسية . ونفترض أن تتصاعد نزوات الحياة ،بالتزامن مع الرغبة في الشفاء وإرسان إشكالية فقدان لدى المريض الذي يتمتع بتغطية دفاعية ذات طابع جنسي ،حيث يتمثل الغلاف النفسي والجسدي مكتملا وتتخلله دينامية ذات طابع هستيري تتأسس عملية تحويل صراع الدوافع الليبيدية في شكل تمثيل جسدي، بالمقابل يتضاعف نشاط نزوة الموت لدى المريض الإكتنابي أو السوداوي ، ليخلف، تأكيدا عن وجود إختلال في عمل التحويل الرمزي للصراعات الداخلية، إلى جانب إشكالية التعلق المبكرة وعدم الإستدخال الكافي للموضوع البدائي، الأمر الذي يفسح المجال لسيرورة التدمير السوماتي لدى المصاب .

دراسة هذه الحالات جارية وتتم على ضوء تحليل بروتوكولات الرورشاخ وفق معايير محددة ، سيتم عرض نتائجها لاحقا.

**الكلمات المفتاحية :** التحويل الهستيرى- قلق الموت - إشكالية التعلق - الوضعية الإكتنابية - نزوة الحياة - التناقض الوجداني - التسوية النفسية - سيرورة الشفاء -

الاحتراق المهني وعلاقته بالأداء الوظيفي لدى أساتذة التعليم الابتدائي.

- دراسة ميدانية ببعض ابتدائيات مدينة الوادي -

## Vocational combustion and its relationship to the functionality of the primary education teachers. -A field study some primary Eloued city

أ/ سليم حمي

جامعة الوادي

أ/ سلين صليحة

جامعة الجزائر 2

الملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن العلاقة بين الاحتراق المهني والأداء الوظيفي لدى أساتذة التعليم الابتدائي، و عما إذا كانت هناك فروق تعود إلى الجنس أو الخبرة المهنية. وقد جرت الدراسة بمدينة الوادي للسنة الدراسية 2018/2017 حيث تكونت العينة من 95 أستاذ وأستاذة . استخدمت الدراسة مقياس " ماسلاش" المقنن للاحتراق المهني، حيث توصلت دراستنا إلى وجود علاقة عكسية قوية بين الاحتراق المهني والأداء الوظيفي . كما توصلت الدراسة إلى وجود علاقة عكسية قوية بين الاحتراق المهني والجهد المبذول. وإلى وجود علاقة قوية بين الاحتراق المهني والقدرات والخصائص الفردية . كما توصلت الدراسة أيضا إلى وجود علاقة عكسية قوية بين الاحتراق المهني وبين إدراك الفرد لدوره الوظيفي . كما توصلت أيضا الدراسة إلى وجود فروق تعزى إلى المتغيرين؛ الجنس، وسنوات الخبرة.

**الكلمات المفتاحية:** الاحتراق المهني - الأداء الوظيفي - الأساتذة - المدرسة.

### Abstract:

The present study aimed to reveal the relationship between vocational combustion and functionality to the professors of primary education, and whether there are differences due to sex or professional experience.

The study took place in the valley of the academic year 2017/2018, where the sample consisted of 95 Professor and Professor. The study used a scale " ماسلاش" legalized vocational combustion", where the findings of our study to the existence of an inverse relationship between vocational combustion and functionality. The study found an inverse relationship between vocational combustion and effort. And the presence of a strong relationship between vocational combustion characteristics and capabilities of the individual. The study also found that there is an inverse relationship between the Professional and the realization of the individual COMBUSTION career role. The study also found differences are attributable to the two variables; gender, and years of experience.

**Key words:** Vocational combustion, functionality , Teachers School..

## **DEPRESSION ET AVC : Ce lien qui fait peur**

**D/ KEBOUR Karim**

Spécialité Psychiatrie

Centre National d'Expertise Médical du Personnel Navigant

### **Résumé:**

La dépression est une maladie largement répandue dans le monde, avec des conséquences majeures en termes de santé publique. La dépression est associée à une augmentation du risque de diverses maladies chroniques. Au cours des 20 dernières années, plusieurs études ont montré que la dépression pouvait favoriser la survenue d'accidents vasculaires cérébraux.

Une méta-analyse confirme l'existence d'une association entre la présence d'un syndrome dépressif et un risque d'accidents vasculaires cérébraux (AVC), avec une majoration de 34% chez les personnes dépressives, indépendamment des autres facteurs de risque. Toutefois, une relation causale formelle reste à démontrer, même si les études retenues concernaient essentiellement des patients sans antécédent d'AVC. Les mécanismes à l'origine de cette association entre dépression et AVC sont probablement multifactoriels, les personnes dépressives ayant en général un mode de vie favorisant les risques pour la santé.

## Aspects organisationnels du projet d'éducation thérapeutique au service de diabétologie du CHU Béni Messous .

**K .Ouerdane\*** , **M .Khelifa\*\*** , **C .Guertil \*\***, **S .Bellahcene \*\*** , **A .Boudjoudi \*\*\***,  
**R .Djeradi \*\*** , **Z .Arbouche \***:

service de diabétologie –endocrinologie CHU Béni Messous , Alger.

(\*)Endocrinologue, (\*\*) Infirmière, (\*\*\*) Psychologue.

### Abstract :

**Introduction :** Le diabète sucré est certainement la maladie chronique nécessitant le plus d'implication des patients pour son équilibre, d'où l'importance d l'éducation thérapeutique dans sa prise en charge.

**Objectifs :** -Décrire les aspects organisationnels du projet.

-Evaluer le projet au terme de ses 12 mois.

**Résultats :** Notre projet éducatif est le fruit d'un travail d'équipe : (01 diabétologue, 04 infirmières, 01 psychologue) ; laquelle a mis en place plusieurs ateliers thématiques de groupe. Le recrutement direct à partir de la consultation de Transition DT1, de l'hôpital du jour, de l'unité d'hospitalisation et , des consultations externes a permis d'intégrer plus de 200 diabétiques .Les thèmes proposés répondent aux besoins éducatifs prioritaires recensés lors des diagnostics éducatifs. Les outils pédagogiques sont un produit créatif de l'équipe ETP, renforcé par certains supports externes .Ce projet n'a aucun financement, il bénéficie régulièrement de dons.

**Conclusion :** Notre projet est basé sur une pédagogie de « construction » développée par Piaget ; car démarre des besoins émanant des patients .Il permet aussi d'accompagner les patients dans leurs projets. Son évaluation périodique permettra d'optimiser sa prestation.

## La posture éducative

**A .Boudjoudi \***, **Dr K .Ouerdane \*\*** , **Pr Z .Arbouche \*\*** :

Unité d'éducation thérapeutique , service de diabétologie-endoocrinologie, CHU Béni Messous, Alger. ( \*) Psychologue , (\*\*) Endocrinologue.

### **Abstract :**

Le rôle du soignant ne se limite pas uniquement à prescrire des médicaments mais, aussi à accompagner tout patient particulièrement celui atteint de pathologie chronique à vivre avec cette dernière et à surmonter ses contraintes. Pour cela, il doit adopter une posture éducative adéquate.

-La posture éducative est un état d'esprit du soignant qui consiste à négocier les objectifs éducatifs avec le soigné. Ma présentation illustre les différentes compétences à travailler pour mieux communiquer avec le patient .L'empathie représente l'une des principales qualités requises chez tout éducateur ; elle suppose la sincérité sans jugement ni manipulation.

Enfin, cette nouvelle approche thérapeutique conciliant attitude corporelle et de l'esprit permettra incontestablement à l'alliance soignant-soigné d'être de qualité.

مستوى الرضا عن الحياة لدى المصابين بمرض السكري  
دراسة ميدانية على عينة من مرضى السكري " النوع الثاني " بولاية المدية

د/ واكد راجح

جامعة يحي فارس المدية.

الملخص:

تهدف الدراسة إلى التعرف على مستوى الرضا عن الحياة لدى عينة من المصابين بداء السكري " النوع الثاني " ، كما تسعى إلى تعرف أثر كل من متغير الجنس ، ونوع السكري ، ومدة الإصابة ، ومستوى الدخل ، والمستوى التعليمي على مستوى الرضا عن الحياة لدى أفراد العينة ، ولتحقيق أهداف الدراسة يتم تطبيق مقياس الرضا عن ال حياة، وتطرح الأسئلة التالية :

\*ما مستوى الرضا عن الحياة لدى المصابين بداء السكري " النوع الثاني " .

\*توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ( 0.05 ) بين درجات إجابات أفراد عينة البحث على مقياس الرضا عن الحياة يعزى لمتغير نوع السكري .

\*توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( 0.05 ) بين درجات إجابات أفراد عينة البحث على مقياس الرضا عن الحياة يعزى لمدة الإصابة ( 5 سنوات فأكثر ) .

\*توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( 0.05 ) بين درجات أفراد عينة البحث على مقياس الرضا عن الحياة



## "أثر المحددات المعرفية وسمات الشخصية في ظهور السلوك العدواني لدى البطل الجزائري"

أ د/ أيت حمودة حكيمة

أ د/ خطر زهية

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة

د/ بلعسله فتيحة

د/ صحراوي وافية

أ د/ مبرود محمد

جامعة الجزائر 2

### المخلص:

تهدف الدراسة الحالية إلى معرفة طبيعة علاقة البطالة بظهور السلوك العدواني لدى العاطل عن العمل ، ذلك من خلال حصر دور بعض المحددات المعرفية من الأفكار اللاعقلانية ومركز التحكم. وحصر دور بعض سمات الشخصية من فعالية الذات وسمة القلق في التعامل مع ضغوط البطالة لدى العاطل عن العمل وأثرها على ظهور السلوك العدواني ببعديه المادي واللفظي. ومعرفة مثل هذه العوامل الوسيطة تسمح لنا ب:

- وقاية البطل من الوقوع وارتكاب السلوك العدواني والمنحرف.
- تعزيز الجوانب المعرفية العقلانية والايجابية في التعامل مع ضغوط البطالة وتجنب الوقوع في السلوك المنحرف كالسلوك العدواني.
- تعزيز الجوانب الشخصية الايجابية والفعالة في التعامل مع ضغوط البطالة وتجنب الوقوع في السلوك المنحرف كالسلوك العدواني.
- اقتراح تدخلات علاجية وإرشادات نفسية اجتماعية للتكفل بالمنحرف البطل.

## LA VIOLENCE ET LES CONDUITES ADDICTIVES

**Pr YACINE BOUGUERMOUTH**  
FACULTE DE MEDECINE BLIDA

### **Abstract:**

Le terme de la violence et addiction est depuis quelque temps une préoccupation des pouvoirs publics, en effet, il ne se passe pas un jour, une semaine ou un mois sans que les journaux ou les médias nous révèlent des événements de violence et notamment des suicides des adolescents liés essentiellement à cette problématique d'addiction. Ce nouveau fléau avec un taux d'incidence de plus en plus croissant, constaté dans notre pays ne date pas d'aujourd'hui puisque un certain nombre de pays avaient déjà tiré la sonnette d'alarme concernant ce fléau, évoqué et discuté par des sociologues, psychologues et politologues sur la complexité de cette corrélation, nous allons pour notre part, vu notre expérience dans un service d'addictologie essayer de comprendre la corrélation existante entre la dépendance et le passage à l'acte et de réfléchir sur quelques pistes préventives.

Mots clés : dépendance, agressivité, produits, comportement et jeune.

### **Les particularités de la chirurgie éveillée.**

#### **Guedouche Sabiha**

Maître assistante

Spécialité: Anesthésie réanimation

Établissement: EHS ALI AIT IDI

### **Résumé:**

**Introduction:** l'ablation des gliomes de bas grade considérée autrefois inopérable est le principal objectif de la chirurgie éveillée. Cette technique repose sur la réalisation d'une cartographie cérébrale fonctionnelle sur un patient complètement réveillé en peropératoire, exécutant les tests des fonctions cognitives en présence d'un orthophoniste ou d'un neuropsychologue.

**But:** le but de la consultation préopératoire est d'éliminer les contre-indications à cette intervention.

**Matériels et méthodes:** Trente patients opérés sur une période allant de mars 2014 à février 2017.

**Résultats:** un patient avait un réveil très agité et donc l'anesthésie éveillée a été reconvertie en anesthésie générale et deux patients n'ont pas pu résister jusqu'à la fin de l'excision de la tumeur.

### **Discussion:**

**Conclusion:** la chirurgie éveillée des gliomes de bas grade qui se déroule dans des conditions inhabituelles, nous oblige de bien choisir et de préparer les patients préopératoires sur plan anesthésique et psychologique afin d'éviter certaines complications inhérentes à la chirurgie.

## Le vécu douloureux d'adolescents atteints d'hémopathies aiguës

**D/ BOUFERMEL / AZIEZE GHANIA,**

Université Setif2

### Résumé :

A partir d'entretiens réalisés auprès d'adolescents atteints d'hémopathies aiguës tout au long de leur hospitalisation, on essaie de repérer les principaux éléments contribuant à rendre leur vécu douloureux.

Dans cette contribution, trois éclairages sont proposés :

-L'adolescent et son corps : la nécessité de composer avec un corps malade entraîne un réaménagement du narcissisme.

-L'adolescent et le temps de l'hospitalisation : facteur de régression, il peut conduire à la révolte et à l-hypersomnie.

-L'adolescent et son environnement : on constate une « recentration » de l'intérêt porté à l'environnement et une volonté de la maîtriser.

**Mots-clés :** Adolescence – Dépression – Hémopathie aiguë – Souffrance psychologique.

## Soutien social perçu, coping et équilibre glycémique chez les diabétiques adultes.

**Professeur MESKINE Djamila**

Endocrinologie et diabétologie l'établissement public hospitalier d'Ibn Ziri Bologhine

**CHALLAL Nassima**

Psychologue clinicienne, l'établissement public hospitalier d'Ibn Ziri Bologhine

**BEN SI SAID Chahrazed**

Doctorante en Psychologie de la santé , Université d'Alger 2

### Résumé

**Contexte :** Pour avoir un bon état somatique chez les diabétiques il nécessite de maintenir une bonne équilibre glycémique afin de prévenir les complications à long terme. Pour ceci, et selon le model bio-psycho-social il faut prendre le malade dans sa globalité en intégrant les aspects psychosociaux qui nous oriente vers les pistes corètes dans la prise en charge.

**Objectif :** Cette étude vise à monter la relation entre le soutien social perçu et le coping avec l'équilibre glycémique chez les diabétiques adultes.

**Méthode :** l'étude est réalisée par une méthode quantitatif corrélationnelle par l'application des questionnaires de soutien social perçu de Bruchon-Schweitzer (2002), et de Ways Coping Check liste de Cousson et al (1996), avec test l'hémoglobine glyquée sur un échantillon de (n= 30) patients diabétiques adultes de type 1 et 2.

**Résultats :** Il existe une corrélation entre le soutien social perçu et l'équilibre glycémique avec un coefficient de ( $r = 0.33$ ) significatif au niveau 0.01, ainsi une corrélation trouvée entre le coping centré sur le problème et l'équilibre glycémique avec un coefficient de ( $r = 0.568$ ) significatif au niveau 0.01..

**Discussion :** L'existence de la relation entre le soutien social perçu et le coping centré sur le problème avec l'équilibre glycémique est expliquée par le modèle bio-psycho-social qui a démontré les interactions entre les trois composants de la santé : somatique, psychique et social. Chez les diabétiques le facteur du soutien social perçu et le coping centré sur le problème influencent le côté biologique du malade par deux voies : direct par les modifications des marqueurs biologiques et indirect par les comportements adoptés face à la maladie.

**Mots-clés :** Soutien social perçu – coping – équilibre glycémique – diabète

## **Rôle de l'orthophoniste auprès des patients atteints d'un cancer ORL**

**Ghezal Lilia**

doctorante, Université d'Alger 2

### **Résumé :**

En cancérologie (surtout en cancérologie ORL), l'orthophoniste entre en jeu dans des domaines assez spécifiques et peu nombreux .Ainsi, en pédiatrie, il est nécessaire d'intervenir auprès des enfants qui après une intervention au niveau cérébral, sont dans un état de sidération. cependant, en chirurgie cervico-faciale et en ORL, l'orthophoniste a un rôle plus important. S'intégrant dans l'équipe soignante, il prend en charge le patient tout au long de son hospitalisation et le suit après sa sortie (plusieurs fois par semaine) , non seulement en tant que rééducateur , mais aussi dans une prise en charge plus globale de soutien, d'accompagnement et d'écoute

L'orthophoniste, par sa formation, est avant tout un rééducateur mais, auprès des patients atteints d'un cancer, sa fonction ne s'arrête pas à la technique et aux exercices qu'il connaît pour le patient qu'il va suivre. Il est celle ou celui qui peut l'aider à surmonter ses difficultés, à retrouver de meilleures conditions de vie malgré l'intervention subie (le cas de laryngectomie totale ou partielle) , à reparler , celui aussi qui va l'aider à s'adapter à sa nouvelle image corporelle , accepter ce qu'il est devenu et qui va essayer de l'accompagner tout au long de son deuil. .

**Mots clés :** orthophonie, cancer ORL, prise en charge

## **La thérapie cognitivo- comportementale et le bégaiement**

**D/ AZDAOU CHAFIKA**

Université Alger2

### **Résumé :**

Le bégaiement affecte l'une des compétences sociales fondamentales qui est la communication verbale. Il peut être considéré comme un véritable handicap, caractérisé par des signes cliniques distinctifs, ce qui rend le facile à diagnostiquer même par des personnes non spécialisés dans le domaine des troubles du langage et de la communication.

L'individu qui souffre de ce trouble, perd en effet le comportement spontané requis par le processus de la communication, et reste gêné par les blocages qui se produisent lorsqu'il parle, pour devenir une véritable souffrance, voir une obsession.

Dans cette intervention, nous essayons de montrer l'efficacité de la psychothérapie comportementale (TCC) chez le sujet bègue.

Nous portant plus précisément un intérêt à la méthode du professeur LEHUCHE basée sur l'approche cognitivo- comportementale.

### **Le rôle éminent de l'approche cognitivo-comportementale dans l'analyse, l'évaluation et la prise en charge du Trouble panique avec Agoraphobie**

**Dr M'hamel Assia**

Université Alger2

### **Résumé :**

La présente étude prouve l'efficacité de la thérapie cognitivo-comportementale dans la réduction des attaques de panique, de la dépression et du comportement d'évitement chez un sujet atteint par le trouble panique avec agoraphobie (TPA). Cette maladie marquée principalement par les troubles physiques (sensation d'étouffer, les vertiges, les troubles de la vision, les palpitations, la tachycardie, les spasmes musculaires, et les troubles digestifs) se définit comme une peur prononcée d'un certain nombre de situations qui sont évitées de ce fait par l'individu et notamment les situations dont il ne peut s'échapper facilement ou bien les situations dont il ne perçoit pas une possibilité d'être secouru en cas de difficulté (la foule, les lieux publics, les tunnels, les moyens de transport.....).

Un programme thérapeutique a été appliqué en vingt-six séances avec quatre séances consacrées pour la collecte de données de l'anamnèse, l'histoire de la maladie et son évolution, l'analyse fonctionnelle et le Pré-test, vingt et une séances consacrées pour la psychothérapie avec ses différentes techniques (restructuration cognitive, relaxation et exposition aux stimuli intéroceptives) et la dernière séance de post-test. L'ensemble des séances sont appliquées sur une durée de six mois et deux semaines.

Le plan de recherche pré-expérimental est celui utilisé dans l'étude avec la méthode du protocole à cas unique. Les résultats obtenus après l'analyse de l'entretien évaluatif et l'analyse des questionnaires démontrent clairement l'amélioration remarquable de l'état du patient chez qui le nombre et l'intensité des attaques de panique a baissé de manière

remarquable ainsi que la réduction du comportement d'évitement et des symptômes conséquents au (TPA) qui sont l'anxiété et la dépression.

**Mots clés :**

La thérapie cognitivo-comportementale, le trouble panique avec agoraphobie, les attaques de panique, le comportement d'évitement.

**Dimensions psychologiques et spécificités cliniques dans l'intervention auprès de patients atteints certaines maladies neurologiques (exemples d'Alzheimer et la sclérose en plaques)**

د/ بن موفق فتيحة

جامعة البليدة 2

**Résumé:**

Nous proposerons dans notre intervention une piste de réflexion à propos de la dimension psychologique et relationnelle, et leur impact sur les réactions de personnes atteintes de maladies neurologiques, ainsi que les vécus de leur entourage.

Ces réactions, souvent négligées dans les interventions thérapeutiques, retentissent, cependant, de façon assez importante sur l'évolution des de la maladie et le bien être des aidant.

Effectivement, nous pouvons constater, en nous rapprochant de malades atteint d'Alzheimer, ou de sclérose en plaques (par exemple), qu'il y a un travail non négligeable qui serait fait sur le plan médical. Cependant, derrière cette maladie apparente, un énorme malaise, voire des troubles psychologiques, des « éclatements familiaux, et des souffrances énormes, animent les quotidiens, non seulement des malades, lorsqu'ils sont lucides, mais aussi, et surtout ceux de leurs proches et familles.

Et c'est pour ceci que nous tenterons d'attirer l'attention sur l'intérêt d'un apport psycho-clinique spécifique dans les équipes de travail pluridisciplinaires, et donner des propositions d'interventions possibles.

**Mots clés :**

Maladie neurologiques, psychologue clinicien, relations.

## Le bien-être subjectif comme critère « issu » de la santé générale

**Dr/ BOUREDJI Chaker Amir Eddine,**  
Psychologie de la santé. Prévention et Qualité de Vie  
Université d'Alger 2

### Résumé :

La communication en question est une étude descriptive effectuée sur un échantillon de 273 sujets sains pour évaluer leur état de santé générale. Pour ce faire deux outils ont été utilisés : le GHQ-28 mesurant la santé dans sa globalité et le PWI-A ; une échelle de bien-être subjectif.

Ainsi qu'un échantillon de 30 malades hospitalisés pour des raisons organiques se servira à la comparaison entre les sujets sains et sujets atteints des maladies organiques chroniques.

La finalité de cette étude donc est de vérifier l'hypothèse attestant que le bien-être subjectif peut être un prédicteur de la santé générale bien chez les sujets sains comme chez les sujets malades.

دور العلاج العائلي في التخفيف من الاضطرابات النفسية لدى الطفل و دمجها في الوسط العائلي.

د/ أعراب حياة

جامعة الجزائر 2

الملخص:

يعتبر العلاج العائلي الاضطراب النفسي على أنه ظاهرة عائلية ناجمة عن مجموعة من المنغصات المتداخلة والعلائقية المتراكمة عبر الوقت ، و كما نعلم ان الأسرة الجزائرية في وقتنا الحالي تواجه و تعاني من مختلف المنغصات والمشاكل العلائقية الامر الذي أدى بها الى المعاناة مما يعرف بالعصاب العائلي ، وهذا ما استوجب دمج و تطبيق العلاج العائلي في العيادات النفسية الجزائرية ، و تعتبر سنة 2002 الانطلاقة الكبرى له و انتشاره في المجتمع الجزائري من خلال المؤتمرات و الملتقيات ، و لذا رأينا أنه من الضروري استغلال هذا العلاج في مساعدة الأسرة الجزائرية ، لذا قمنا بتطبيقه على 5 عائلات، و تشمل كل عائلة على طفل العرض يتراوح متوسط الاطفال العرض 7-12 سنة و يعانون من التبول اللاارادي ، اضطراب الكلام ، ديسليكسيا ، فرط الحركة و السلوك، كما اعتمدنا في تطبيقنا للعلاج على المقابلة العيادية (العائلة) و الاختبار الاسقاطي -Family Apperception Test-FAT- قبل و بعد تطبيق العلاج لتأكد من التطورات النفسية و السلوكية الايجابية لنسق العائلي و الطفل العرض ، لنتوصل في نهاية العلاج الى تحسن حالة كل من الأطفال العرض و النسق العائلي.



## العلاج بالتقبل والالتزام ACT لعلاج المشكلات النفسية المصاحبة لمرض السيلياك.

د/ سليمة حمودة

جامعة قاصدي مرياح ورقلة.

### المُلخَص:

يعد مرض السيلياك من أمراض المناعة الذاتية ، والذي يرجع الى حساسية لبروتين الغلوتين المتواجد في القمح ، مما يسبب سوء امتصاص معوي فيؤدي الى ظهور أعراض على المصابين بالمرض خاصة على شكل نحافة و فقر الدم مما يتطلب من المصابين بالمرض الالتزام بحمية خالية من الغلوتين واشارت در اسات ان للحمية آثار نفسية واجتماعية على المصاب بالمرض نتيجة الى اقصاء وعزل المصاب بالمرض وحرمانه من العديد من الأطعمة . ويمثل العلاج بالتقبل والالتزام (ACT) (Acceptance and Commitment Therapy) الموجة الثالثة للعلاج السلوكي المعرفي والذي تلقى اهتمام الكثير من الدراسات والبحوث في السنوات الاخيرة ، وتتعلق فكرة العلاج من مبدأ أن المعاناة ليست علامة للمرض ولكنها جزء من خبرة الشخص، والذي يظهر في انفعالاته وحديثه. نحاول من خلال المداخلة البحث عن أهمية و مبادئ العلاج بالتقبل والالتزام و اقتراحه للتكفل النفسي بمرضى الهصابين بمرض السيلياك.

### تأثير عوامل الوقاية (الصلابة النفسية) في نوعية الحياة المرضى المصابين بالتصلب المتعدد.

د/ خرايفية امنة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة

جامعة الجزائر 2

### المُلخَص:

يعد متغير الصلابة النفسية من المتغيرات الأساسية والتي تلعب دور منبئ عن نوعية الحياة وهذا من خلال الطبيعة الوقائية للصلابة النفسية وهذه الخصائص أدت برواج هذا المتغير في علم النفس عامة ولدى المختصين في علم النفس الصحة . بما أن مرض التصلب المتعدد مرض مزمن ناجم عن التهاب الجهاز العصبي المركزي، والاضطرابات الناجمة عنه تؤدي إلى تغيرات في الذاكرة، والانفعالات، واضطرابات في الحركة والتوازن والمريض يفقد التحكم في أعضائه، وبما ان التصلب المتعدد لا يتوفر على علاج نهائي فالمريض يلجا الى تبني استراتيجيات للتكيف مع المرض و احد المتغيرات المتأثرة بالمرض والتي رات اهت ماما من رواد علم النفس الايجابي وهو متغير الصلابة النفسية الذي يرتبط بدناميكية ايجابية للتعامل مع الاوضاع الضاغطة عامة ووضعية المرض التي تمثل حالة من الضغط الدائم والمتواصل. الكلمات المفتاحية: الصلابة النفسية-التصلب المتعدد-نوعية الحياة.

## التطبيقات العيادية للعلاج بالتأمل الكامل mindfulness : الامراض العضوية نموذجا.

بوخروف سمير، طالب دكتوراه

آيت علجت مقدودة، طالبة دكتوراه.

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة  
جامعة الجزائر2.

### الملخص:

إن علم النفس الصحة فرع حديث من فروع علم النفس والذي يتمثل هدفه الرئيسي في دراسة وتحليل العوامل النفسية ذات الصلة بظهور وتطور الأمراض العضوية.

لقد عرفت المجتمعات الحديثة ارتفاعا متسارعا ومستمر في ظهور الأمراض المزمنة، وهذا راجع أساسا إلى تبني الأفراد بعض أنماط الحياة التي تتجم عنها الضغوط النفسية المزمنة وما يتبعها من أعراض اكتئابية واستهلاك المؤثرات النفسية. إن هذه الأمراض والاختلالات الجسمية غالبا ما ترافقها آلام مزمنة وحادة واضطرابات نفسية سرعان ما تصبح

مصدر معاناة للمريض وهو ما يؤدي بدوره في الأخير إلى تدهور وتدني مستوى نوعية الحياة لديه.

ولهذا عكف المختصون في علم النفس الصحة والتخصصات الأخرى (خاصة علم النفس السلوكي المعرفي) على إعداد وتطوير طرق وممارسات علاجية مكتملة للعلاجات الدوائية وملائمة للتعامل مع هذه الحالات المرضية (الأمراض والآلام المزمنة)، والتي من شأنها التقليل من معاناة هؤلاء الأفراد والعمل على تحسين ورفع مستوى نوعية الحياة لديهم، حيث أن هذه التقنيات تندرج في إطار ما يسمى "الموجة الثالثة" (La troisième vague) ولعل من بين أهمها: التأمل بالوعي الكامل (Mindfulness).

إن تقنية الوعي الكامل عبارة عن ممارسة مستلهمة من التأملات التي يمارسها البوذيون تم علمنتها (أي تجريدها من أي معزى أو اتجاه ديني، عقائدي أو روحي) على يد (Jon Kabat-Zinn) وهو بروفييسور مختص في أمراض السرطان، وهذا في الثمانينات من القرن الماضي، حيث قام بإنشاء وتسيير عيادة خفض الضغط النفسي ومركز التأمل بالوعي الكامل في الطب (CFM) التابع لكلية الطب لجامعة (Massachusetts)، كما يعود إليه الفضل في إعداد وتطوير ما أطلق عليه تسمية خفض الضغط النفسي عن طريق تقنية التأمل بالوعي الكامل Mindfulness Based (Stress Reduction) «MBSR»، والذي كان محور اهتمامه في البداية منصبا على المعاناة الجسمية (الآلام ذات العلاقة بالأمراض المزمنة).

لقد عرفت هذه التقنية تطورا متسارعا، حيث لقيت اهتماما متزايدا من طرف المختصين في المجال الطبي

والنفسية، الذين يتابعون تكويننا يسمح لهم للتحكم في هذه التقنية، كل هذا نُوج بالحصول على أول شهادة جامعية معترف بها في هذا المجال سنة 2013.

## دور العلاج النفسي الجماعي بالمساعدة الذاتية في تعديل القيم السالبة لدى المدمنين على الكحول

د/وداد مبروك

جامعة الجزائر 2

### الملخص:

تهدف هذه المداخلة الى معرفة دور العلاج النفسي الجماعي بالمساعدة الذاتية في تعديل القيم السالبة لدى المدمنين على الكحول فمن خلال الدراسات السابقة التي تناولت فعالية هذا النوع من العلاجات لمختلف الفئات الاكلينيكية توصلنا نظريا الى تأكيد اهمية ومساهمة هذا ال علاج في تعديل القيم الاعتمادية السالبة وذلك لتنظيف . الوجدان والروح لدى المدمن وكذا مساهمة العلاج النفسي الجماعي بالمساعدة الذاتية في الاقلاع عن الكحول وبالتالي تنظيف الجسد منه نهائيا فتعديل القيم السالبة في علاج الاعتماد العقاقيري عامة والاعتماد الكحولي خ اصة لا يأتي الا من خلال جماعات المساعدة الذاتية ذات الاثني عشر خطوة والتي سناتي على ذكرها في المداخلة نظرا لأهميتها البالغة في المساعدة على الشافي لأنها لا تقدم فقط التدعيم الاجتماعي بل تساعد . على اشباع حاجات المعتمدين نحو اصلاح الحياة الداخلية لهم وتزيد من قدرتهم على تفهم الامور الحياتية .

الكلمات المفتاحية الادمان-الادمان على الكحول-العلاج النفسي الجماعي-. المساعدة الذاتية-.القيم السالبة.

## تأثير سلوكيات الخطر على ادمان المخدرات بالجزائر : دراسة تتبعية

د/ الصالح ابركان

جامعة خنشلة.

### الملخص:

هدفت هذه الدراسة التتبعية الى كشف علاقة التأثير لبعض سلوكيات الخطر وكذا بعض المتغيرات الديموغرافية على ادمان المخدرات بالجزائر انطلاقا من بيانات المعهد الوطني للصحة العمومية بالجزائر سنة 2010. اشتملت العينة على حوالي 38291 فرد من مختلف الاعمار بالجزائر. واستخدم أسلوب الانحدار الخطي للتنبؤ المناسب لمثل هذه الدراسة . وكانت نتائج الدراسة متمثلة في استخدام تحليل الانحدار البسيط لمعرفة إمكانية التنبؤ بتعاطي المخدرات في الجزائر من خلال سلوكيات الخطر وكل من المستوى التعليمي، الجنس والعمر ، وقد تبين من خلال نتائج هذا التحليل أن كل المتغيرات المستقلة لها اثر ذو دلالة إحصائية على بعد تعاطي المخدرات في الجزائر ما عدا بعدي المستوى التعليمي و العمر، حيث بلغت قيمته  $R^2=0.175$ . وهي ذات دلالة إحصائية اقل من 0,05، حيث بلغت قيمة  $F=722.847$  وهي ذات دلالة إحصائية اقل من 0,05.

**الكلمات المفتاحية:** السلوكيات الخطيرة ، الادمان على المخدرات، الدراسات التتبعية.

## التنظيم السيكوسوماتي لمريض السرطان في ظل إدراكه لدينامية نسقه الأسري.

د/ نعيمة غازلي

جامعة مولود معمري تيزي وزو .

### الملخص:

تحاول هذه الدراسة الكشف عن التفاعلات النسقية التي تتم بين أفراد النسق الأسري ومنه العمليات النفسية التي تنتظم تحت تأثير دينامية الاتصالات النسقية والتي من شأنها أن تشكل الأرضية الخصبة لإرصاد هذه الصيرورة في مرض جسدي والمتمثل في السرطان .  
ولمعالجة الموضوع سنعتمد على منهج دراسة حالة مستخدمين في ذلك وسائل نسقية تتمثل في المخطط الجيلي للعائلة واختبار الإدراك الأسري FAT اضافة إلى المقابلة العيادية، كما نعتد في تفسير النتائج على أسس المدرسة النسقية ومسلمات النظرة الادمجية التكاملية psychosomatique intégrative للبروفيسور ستورا Jean Benjama Stora .  
الكلمات المفتاحية: مريض السرطان، دينامية النسق الأسري، التنظيم السيكوسوماتي.

## دور الاخصائي (طبيب العمل والطبيب النفساني) في تجويد حياة العمل.

أد/ تاوريريت نورالدين

زرقين سلمى، طالبة دكتوراه

جامعة محمد خيضر - بسكرة

### الملخص:

لعل نجاح الدول في شتى المجالات مرتبط بالعمل البشري و بالإستثمار فيه و لهذا أصبح الإهتمام به ضرورة لا بد منها.

و لتحقيق هذا لابد من تحسين و تطوير الأوضاع الصحية للعامل و السعي إلى البحث في علاج أو تخفيف الأمراض العضوية والنفسية المهنية أو الغير المهنية التي تصيب العامل أو حتى قبل أن يصاب بها ، و لهذا كان ولا بد على الاخصائي (طبيب العمل والطبيب النفساني ) البحث الدائم في طريقة الوقاية و العلاج من الأمراض التي تحدث خلل للعامل في حياته المهنية أو حتى الخارجية إذ ولا بد للأخصائي البحث في نوعية الحياة الجيدة التي تبقى الفرد العامل في حالة اتزان دائم ، و من هنا ارتأينا إلى طرح التساؤل التالي :

- ما هو دور الأخصائي (طبيب العمل و الطبيب النفساني ) في تجويد حياة العمل ؟ و ما مدى فعالية هذا الدور؟

**الكلمات المفتاحية:** دور الأخصائي (طبيب العمل و الطبيب النفساني) - جودة حياة العمل - الأمراض المهنية .

## التكفل النفسي بالأمراض المزمنة في الوسط الاستشفائي الجزائري

### -دراسة ميدانية بمصلحة تصفية الدم-

د/ حداد نسيمة

جامعة مولود معمري - تيزي وزو.

#### الملخص:

تركز في هذه المداخلة على كيفية فهم و استعمال كل من الفريق الطبي المعالج و المختص النفسي المتواجد على مستوى مصلحة تصفية الدم لمفهوم التكفل النفسي، حيث وجدنا في إطار دراستنا الميدانية أنّ الفريق الطبي المعالج يركز على الجانب الجسدي للمريض و ينسب كل ما هو نفسي للمختص النفسي، و هذا الأخير يجد صعوبات في التعامل مع إزمان المرض و مواجهة الموت باستمرار من طرف مرضى هذه المصلحة، و في إطار هذا الفصل بين الجانب النفسي والجسدي ينتج تفاعل ينعدم فيه فهم المريض في شموليته، و تختفي أهمية الخصائص النفسية لهذه الفئة من المرضى و دورها في سيرورة الإصغاء و التواصل بالوسط الاستشفائي.

## أمراض التلف العصبي و التربية العلاجية ( التصلب اللويحي نموذجاً).

د/ كشروود هدى

المدرسة العليا للأساتذة، بو زريعة

### الملخص:

عرفت الحقبة الزمنية الأخيرة وعيا متزايدا بالتحدي الكبير الذي تمثله الأمراض العصبية المزمنة (مثل: الزهايمر، والبركنسون والتصلب المتعدد..). وذلك نتيجة التقدم الصحي الهائل الذي عرفه العالم أخيرا، وهو ما أدى إلى زيادة معدل عمر الانسان، ومن ثمّ تزايد عدد الإصابة بهذه الأمراض، وما تمثله من تأثيرات على نوعية حياة هؤلاء المصابين وعلى ذويهم أو من يقوم بمراقبتهم. ولعل من بين هذه الأمراض "التي تمس الشباب البالغ، مرض التصلب المتعدد وهو الذي وقع عليه اختيارنا للخطورة التي يمثلها على الشباب في بداية حياتهم العملية والعائلية، وعلى نوعية حياتهم. هذا إضافة إلى التكاليف الباهظة للعلاجات التي يتطلبها التكفل بالمريض. التصلب المتعدد Multiple sclerosis باللغة الانجليزية و Sclérose en plaque باللغة الفرنسية وهو مرض عصبي يمس الجهاز العصبي المركزي ويخلف أعراضا مختلفة وأضرارا قد تصل إلى حد العجز، وهو يصيب الراشد الشاب فيما بين 20 و 40 عاما. وتقدر نسبة الإصابة به في العالم ب 2,3 مليون حالة في العالم (Atlas of MS)، ويقدر عدد المصابين بهذا المرض في الجزائر 1500-7500، بمعدل 30 حالة في كل عام ((le soir d'algerie.com, 23 mai 2015, vu le 27/08/2017)).

ترافق أعراض المرض عادة اضطرابات أخرى كالاكتئاب والتغير في الطبع والسلوك، كما يمر هؤلاء بسلسلة من الانفعالات قد يكون البعض منها انعكاسا للوضعية الضاغطة والصعبة لهذا المرض، ويعود البعض الآخر لأعراض المرض النفسي. سنتعرض في ورقتنا تلك لبعض التغيرات الانفعالية التي يمر بها الأفراد المصابون بالمرض، كما سنحاول التعرف على سياقات التكيف التي يطورها المريض أثناء مراحل تطور مرضه، هذا وسنعمد في هذه الدراسة على سلسلة من الدراسات السابقة، التي سنتناولها بالتحليل والتقصي، لننتعرض بعد ذلك لإبراز دور التربية العلاجية والبرامج الصحية والجهود الجموعية في مساندة هؤلاء المرضى في هذه الفترات الصعبة، مقترحين البعض منها، ممن أثبتت فعاليتها في بعض دول العالم الغربي، والتي شاركت شخصا في البعض منها، لنرى مدى إمكانية تطبيقها في الأخير على الجزائر.



الضغوط المهنية وأثرها على الولاء التنظيمي لدى الأخصائي النفسي في بعض مؤسسات الصحة العمومية بوهـران

د/ أمحمد بن غربي

جامعة تلمسان.

د/ سعدي عربية

جامعة وهران2.

المخلص:

تهدف الدراسة إلى الكشف عن تأثير الضغوط المهنية ببعديها إكراهات العمل والدعم التنظيمي على الولاء التنظيمي لدى الأخصائيين النفسيين في مؤسسات الصحة العمومية بولاية وهران.

تمت هذه الدراسة بمؤسستين للصحة العمومية، مستشفى أول نوفمبر 1954، والمركز الإستشفائي الجامعي بوهـران، حيث تم اختيار بطريقة عشوائية عينة مكونة من 46 أخصائي نفسي، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي كمنهج للبحث، وعلى استبيان الضغط المهني لـ Spielberg (1994)، وعلى استبيان الولاء التنظيمي لـ Allen, Meyer & Smith المقدم سنة 1993، كأدوات لجمع البيانات، واستخدم الباحثون تحليل الانحدار البسيط كأسلوب لاختبار صحة فرضيات الدراسة.

أوضحت الدراسة أن: (1) للضغوط المهنية أثر على الولاء التنظيمي، (2) إكراهات العمل لا تؤثر بشكل كبير على الولاء التنظيمي، (3) وللدعم التنظيمي أثر على الولاء التنظيمي؛ ولقد خلصت الدراسة إلى أن الأخصائي النفسي في المؤسسة الاستشفائية العمومية يتعرض لمستوى ضغط كبير ناتج عن نقص التقدير والاعتراف بأدائه، وغياب الدعم المعنوي والمادي.

**الكلمات المفتاحية:** الضغوط المهنية، الدعم التنظيمي، إكراهات العمل، الولاء التنظيمي.

## L'impact du chômage sur la santé

Mme Taïbouni Latifa.  
Université de Blida 2

### Résumé

La question des effets du chômage sur la santé des individus a fait l'objet de plusieurs recherches qui ont montré de manière évidente qu'ils sont à l'origine de la dégradation de la santé aussi bien biologique que psychologique. Des recherches récentes ont cependant affiné ces résultats par la prise en considération dans leurs protocoles d'enquête de variables médiatrices qui se sont avérées avoir un rôle dans l'atténuation ou au contraire l'accentuation des effets du chômage. Ces derniers ont par ailleurs fait l'objet de modèles explicatifs qui ont mis l'accent soit sur ce dont est privé l'individu dans une situation de non emploi (modèles privatifs) soit au contraire sur les potentialités de l'individu à être un agent actif dans l'orientation des événements (modèles proactifs).

الإيقاعات الحيوية: المعرفة المغيبة !  
لماذا وكيف نضمونها برامج تكوين الأطباء والنفسانيين ؟

د/ رمضان زعطوط  
جامعة ورقلة.

المخلص:

تتبع تمظهرات المادة بأطوارها المختلفة إيقاعات زمنية منذ ميلاد الكون الى اليوم. ورغم أن الإنسان كأمه الطبيعة كائن زمني بامتياز، إلا أننا كبشر نعتقد اننا لا نملك حاسة لإدراك الوقت وإدارته. رغم ذلك فان كل خلية تملك ساعة بيولوجية تزامننا مع مثيلاتها من الخلايا، ومع بيئتها على المستويين الكلي و الجزئي، فيما يعتقد أنه نظام زمني داخلي Internal Temporal Order، تديره مجموعة من العصبونات لاتزيد عن 20000 تتجمع في النواة المهادية فوق التصالبية SCN، مزمنة لـ 100 مليار عصبون في دماغنا وصولا الى 3 تريليون خلية في جسمنا، متعاونة على تحقيق هدف مشترك هو الضبط الزمني الدقيق للوظائف الفسيولوجية حفاظا على البقاء.

إن الملاحظة المنهجية لسلوك الانسان والحيوان والنبات بل حتى الجماد تثبتنا بأهمية الإيقاعات في مستويات التوازن المختلفة: الكيمائي-الفيزيائي و البيولوجي والنفسي و الاجتماعي. بل نعتقد كمؤمنين أن تلك المستويات كلها محتواة في الإيقاع الكوني كدحا الى الخالق المبدع . إن مراجعة جزء من البحوث والدراسات التي تقدر بالآلاف ( 527000 دراسة تناولت الإيقاعات اليوماوية circadian rhythms ما بين 2006 و 2016 حسب Google Scholar ) تشير الى العلاقة بين اضطراب تلك الإيقاعات وبين كثير من الاضطرابات العضوية والنفسية ، كما في أمراض القلب ، والربو، والبدانة، وأمراض المناعة، والغدد، والسرطان، والاكتئاب، وإختلالات النوم، واضطراب الذاتوية autism.

سمة السعادة وعلاقتها بالتوجه نحو الحياة لدى الطالب الجامعي دراسة ميدانية مقارنة.

د/ سعيدة صالح

جامعة الجزائر 2

المخلص:

تعتبر سمات الشخصية من المؤشرات النفسية الهامة التي يستدل عليها لتحديد المنحى النفسي و الاجتماعي الذي يساهم في بناء شخصية الفرد و ضبطها و تحديدها و سمة السعادة من بين السمات الأساسية التي تشير إلى الرفاهية و التناغم النفسي وهي تؤثر بصورة جلية على توجه الفرد نحو الحياة ومدى قدرته على التخطيط و استثمار طاقاته الداخلية و دوافعه لتحقيق أهدافه وحاجاته في الحياة , وعلى هذا الأساس حاولت الدراسة الحالية البحث في العلاقة التي تربط سمة السعادة بالتوجه نحو الحياة عند الطالب الجامعي دراسة ميدانية مقارنة بين الذكور و الإناث بجامعة الجزائر 2.

الاضطرابات الانفعالية السلوكية الداخلية للمراهق (الانسحاب الاجتماعي أنموذج ، العوامل وطرق العلاج)

د/ فتحي زقعار

جامعة الجزائر 2

د/ وسيلة بن عامر

جامعة بسكرة .

المخلص:

تشكل الانفعالات جانبا مهما من جوانب السلوك الانساني، وهي دالة عن شخصيته باعتبارها سلوكات تبنى على المعرفة والبنية المعرفية للفرد، مؤثرة في قدرته على ادارة العلاقات الاجتماعية ، وبالمقابل قد تتعرض تلك الانفعالات الى مواجهة الظروف والمواقف التي لا تسا عدها على أن تتمركز بشكل يتميز بالضبط والنضج والاعتدال، مسببة في ذلك مشكلات سلوكية يقع فيها الفرد، وفي هذه الورقة البحثية سنحاول أن نعرض أهم العوامل المسببة لذلك في وجود الاضطراب ومختلف الطرق المساعدة لتجاوز هذه المشكلة من خلال تعديل السلوك المعرفي وكيفية التعلم من خلال التدريب التدميمي.

## فعالية تطبيق برنامج علاجي معرفي سلوكي في خفض الضغط النفسي لدى عينة من مرضى السكري نمط 2

د/ قهار صبرينة

جامعة الجزائر 2

منصري ليلى، أخصائية نفسانية رئيسية، مصلحة الطب الداخلي، عيادة أرزقي كحال (بيرطارية)

### الملخص:

لقد اهتمت عدة دراسات بمتغير الضغط النفسي المصاحب لمرض السكري كما أكدت العواقب السلبية والتعقيدات الناتجة عن هذه الضغوط سواء على الجانب الفسيولوجي أو النفسي لمرضى السكري. (شيلي، 2013، ص 765)  
إن أغلب برامج العلاج المعرفي السلوكي لإدارة الضغط النفسي و السيطرة على مرض السكري أولت اهتماما كبيرا لتحسين مستوى التزام (موائمة) المريض بالنظام العلاجي من خلال تعلم المريض عادات صحية سليمة . و اعتمادا على التجربة الميدانية في إطار مجال علم نفس الصحة على مستوى مصلحة الطب الداخلي بمستشفى بئرطارية، واستنادا على الملاحظات الإكلينيكية مع مرضى السكري من النمط 2 تبين لنا بأن أغلب الحالات تمر بمرحلة غير مستقرة أثناء معايشة المرض يسودها الضغط النفسي نتيجة القراءة الخاطئة لمفهوم المرض و لجوء المريض لمخططات معرفية لاعقلانية وإنفعالات سلبية مبالغ فيها تنتج عنها سلوكيات خاطئة تجهد صحة المريض . ومنه قمنا بتطبيق برنامج لخفض الضغط النفسي المصمم من طرف "كوترو" (2004) Cottraux على 04 حالات وفق إستراتيجيتين علاجيتين؛ الأولى سلوكية تتضمن تقنيات علاجية سلوكية و الثانية معرفية . و ينتهي البرنامج العلاجي بدمج كليهما ضمن تقنيات معرفية سلوكية. و وفق المنهج الشبه تجريبي قمنا بإتباع ثلاثة مراحل تطبيقية، تمثلت في:  
مرحلة التقييم القبلي للضغط النفسي وإبرام العقد العلاجي، تليها مرحلة التدخل العلاجي و تطبيق البرنامج وأخيرا مرحلة إعادة تقييم الضغط النفسي و التحقق من فعالية البرنامج .

لقد أسفرت نتائج هذه الدراسة أن البرنامج المعرفي السلوكي ل "جون كوترو" لدى مرضى السكري نمط 2 بأساليبه العلاجية المعرفية لإعادة البناء المعرفي و الفسيولوجية كالإسترخاء وتمارين التنفس، فعّال في خفض الضغط النفسي وتحقيق استقرار حالة المرض نفسيا و عضويا، كما كشفت عن عوامل الضغط النفسي لدى هذه الفئة من المرضى حيث برز كل من العامل المعرفي و السلوكي بصفة مشتركة في علاقة تفاعلية نتج عنها العامل الإنفعالي و هو إرتفاع درجات الضغط النفسي لدى مرضى السكري بالتالي ضعف الكفاءة في التعامل مع المرض و التدهور العام لحالة المريض.  
في الأخير، سناقش النتائج المتوصل إليها وفق الخلفية النظرية التي تركز عليها إشكالية الدراسة، و الممثلة في النظرية السلوكية المعرفية.

**الكلمات المفتاحية:** مرض السكري- ضغط نفسي-علاج-نظرية سلوكية معرفية-موائمة

## الصحة النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة

د/ لعربي نورية  
جامعة الجزائر 2.

### المُلخَص:

إن تربية الأطفال وتنشئتهم متمتعين بصحة نفسية سوية مسئولية صعبة وشاقة ، وإذا كان الأمر كذلك بالنسبة للأطفال العاديين ، فإننا أحوج ما نكون إلى ذلك مع الأطفال المعاقين ، لأن تنشئة طفل معوق بشكل سوي من الناحية النفسية أمر في غاية الصعوبة، يضاف إلى ذلك أسرة الطفل المعوق والمشكلات والتحديات التي تواجهها، فالإعاقة غالباً ما تنطوي على مشقة نفسية واجتماعية ومادية وتربوية

الطفل ذوي الاحتياجات الخاصة يصاب كثيرا بالاضطرابات النفسية المختلفة الناتجة عن وجود الإعاقة، حيث أنه أكثر عرضة للاضطرابات النفسية مثل الوحدة النفسية والقلق والاكتئاب والعدوانية والتي تنتج عن عزله عن الجماعة وخوفه من الاندماج في المجتمع، إضافة إلى قدراته المحدودة، وعلى المجتمع التواصل الفعال مع تلك الفئة جيدا حتى يتحقق لها الصحة النفسية السوية مثل أقرانهم، والبحث في مجال الصحة النفسية يرتبط ارتباطا وثيقا بطرق التوجيه والعلاج النفسي المختلفة والتي من خلالها يمكن تحقيق قدر معين من الصحة النفسية للشخص ذوي الاحتياجات الخاصة.

### " المعاش النفسي والاجتماعي لمرض الصرع "

د/ بغالية هاجر  
جامعة المدية.

### المُلخَص:

يهدف هذا البحث بعنوان " المعاش النفسي و الاجتماعي لمرض الصرع " إلى الكشف عن أهم الانعكاسات النفسية و الاجتماعية لمرض الصرع ؛ و طبيعة الاضطرابات النفسية و السلوكية التي يخلفها حيث انطلق من مجموعة من التساؤلات المحورية على النحو التالي :

- ما هي طبيعة انعكاسات مرض الصرع على معاش المصابين به ؟
- ما مدى تقبل هذه الفئة لمرض الصرع ؟ و في حالة تدني النسبة فما هي العوامل المسؤولة عن ذلك ؟
- ما هي نسبة مرضى الصرع الذين يتلقون المساندة و الدعم النفسي ؛ العائلي و الاجتماعي ؟
- ما هي الآليات الدفاعية المتبعة من طرف مرضى الصرع للتكيف مع مرضهم من ناحية ؛ و من ناحية أخرى مع مخلفاته الجسمية ؛ النفسية ؛ العائلية و الاجتماعية ؟

اعتمدنا على كل من المنهج الوصفي التحليلي و المنهج العيادي مع تفعيل تقنية الملاحظة و المقابلة الإكلينيكية ؛ د راسة الحالة و الرائز النفسي المتمثل في اختبار تفهم الموضوع للكبار " TAT " على عينة من مرضى الصرع ( 10 حالات ) إضافة إلى إجراء جملة من المقابلات الميدانية مع عائلاتهم في الفترة الممتدة من شهر سبتمبر 2013 إلى غاية شهر سبتمبر 2014 بمنطقة تيسمسيلت .

توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج مفادها أن :

- مرض الصرع ينعكس على معاش المصابين به و يتحدد ذلك في جملة من الاضطرابات النفسية الانفعالية و السلوكية أهمها : القلق ؛ الاكتئاب ؛ السلوك العدواني و المحاولات الانتحارية .
  - لا يتمكن أغلبية مرضى الصرع من تقبل إصابتهم .
  - إن المساندة و الدعم النفسي ؛ العائلي و الاجتماعي لا تحظى به سوى الأقلية ممن يعانون مرض الصرع .
  - تتمثل أهم الآليات الدفاعية المتبعة بهدف مقاومة المرض و التكيف معه و التعامل مع آثاره الجسمية ؛ النفسية ؛ العائلية و الاجتماعية أساسا في كل من الكبت ؛ الإنكار و التبرير .
- الكلمات المفتاحية :** المعاش ؛ المرض ؛ مرض الصرع ؛ القلق ؛ الاكتئاب ؛ المحاولات الانتحارية .

### إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية في الأمراض العضوية المزمنة- مرضى الأكريما المهنية نموذجاً-

د/ خرموش منى

د/ بحري صابر

جامعة محمد لمين دباغين سطيف2.

#### الملخّص:

لا تكاد تخلو حياة أي واحد منا من الضغط النفسي في جل مناحي حياتنا إلى درجة سمي العصر عصر الضغوط النفسية، والإنسان هو يواجه هذه الضغوط يلجأ في الواقع في حياته اليومية إلى إتخاذ عدة إجراءات وإستراتيجيات للتعامل مع مختلف الضغوط النفسية التي تعترضه في محاولة منها لتجاوزتها أو التقليل منها، ولعل الشخص المريض مقارنة بالشخص العادي تكون مقاومته للضغوط النفسية مختلفة بالنظر لطبيعة المرض الذي يعاني منه خاصة إذا كان هذا المرض مزمنًا، ولأن الأكريما هي مرض جلدي بالدرجة الأولى ينتج نتيجة الالتهاب الجلدي المتعلق بفرط التحسس والذي يكون غالبًا نتيجة عوامل وأسباب وراثية أين يظهر هذا المرض على الوجه والأطراف والجسد بصفة عامة حسب كل حالة، وما لا يمكن لأحد أن ينكره أن احتكاك العامل مع مواد ومستحضرات معينة في بيئة العمل قد تؤدي إلى ما يسمى الأكريما المهنية، وانطلاقًا من دور هذا المرض في الحد من أداء العامل من جهة والذي قد يدفعه للتوقف عن العمل نهائيًا من جهة ثانية في ظل صعوبة علاجه أين تحول إلى مرض مزمن، فقد جاءت دراستنا الحالية بهدف معرفة أهم إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية التي يستخدمها مرضى الأكريما المهنية إنطلاقًا من إشكالية مفادها : ما هي أهم الضغوط النفسية التي يتعرض لها مرضى الأكريما المهنية؟ وما هي إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية التي يستخدمها مرضى الأكريما المهنية؟

وللإجابة على تساؤلات الدراسة قمنا بتطبيق استبيان نين الأول خاص بالضغوط النفسية والثاني هو عبارة عن مقياس إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية والذي إحتوى على ثلاث أبعاد هي المواجهة التي تركز حل المشكلة، المواجهة التي تركز الإنفعال، المواجهة التي تركز التجنب وقد تم تطبيق الإستبيان على عينة مكونة من 21 مريض مصاب بمرض الأكريما المهنية ولقد كانت عينة الدراسة قصدية بسبب صعوبة الحصول عليها، كما تم الإعتماد على المنهج الوصفي كمنهج أساسي في الدراسة في حين تم إستخدام المتوسطات الحسابية كأداة لتحليل النتائج المتوصل إليها، وقد تم التوصل إلى عدة نتائج تتعلق بتساؤلات الدراسة.

" الاحتراق النفسي عند المحامين الممارسين لمهنة المحاماة والمنتسبين  
لمجلس قضاء تلمسان "

د/ زاوي قهوجي آمال

المركز الجامعي بلحاج بوشعايب، عين تموشنت.

الملخص:

الاحتراق النفسي من أكثر الظواهر التي تمسّ العاملين في الحقل المهني ذات الطبيعة الاجتماعية و الأخلاقية. والمحامي ليس في منأى عن ذلك، فهو يعتبر الوسيط بين الحق والباطل، وبين العدل والظلم، و تواجد في هذا المحور الحساس يحمله من الضغط ما قد لا يطيقه، إلا من كابد نفس هذا الألم، فهو مطالب ببذل كل طاقته من أجل إثبات مهاراته في الإقناع و تسخير معارفه من أجل تحقيق أهدافه في إرضاء الوكيل من جهة، وإرضاء نفسه من جهة أخرى، لذلك توجب عليه تحقيق هذا التوازن من خلال قدرته على التكيف مع واقعه المهني و الاجتماعي.

و نظرا لأهمية الدور الذي يقوم به المحامي في الدفاع عن حقوق المظلومين، ورعاية مصالحهم من خلال النصائح والاستشارات القانونية التي يحمي بها مستحقاتهم المادية والمعنوية، وأيضا من خلال مرافعاته أمام القضاة بمختلف تخصصاتهم وانتماؤاتهم الفكرية، وما يشكله ذلك من عبء نفسي كبير يتحمّله المحامي بكل تجلّد، تأتي هذه الدراسة للفت نظر المجتمع ككلّ لهذه الفئة من المهنيين الذي يعطي ظاهريهم ومظهرهم انطبعا بالقوة والترفع والكبرياء الزائد، حيث نأمل أن تكشف نتائج هذه الدراسة عن أسرار قد يخفيها رداؤهم الأسود، نسعى من خلالها إلى تغيير نظرة مجتمع التي يحملها عن المحامين وذلك بإعطاء صورة أصدق و أوضح و حتى أكثر إنسانية، قد تمنحهم فرصة لتحاشي الإصابة بالاحتراق النفسي أو التخفيف من شدّته، من خلال عزل أحد أسباب الإصابة به و هي نقص الدعم الاجتماعي و مساندة الآخرين. كما تهدف الدراسة إلى الكشف عن مستويات الاحتراق النفسي الذي يعاني منه المحامون الممارسون نظرا للضغوطات التي تفرضها عليهم طبيعة مهنة المحاماة و ذلك من خلال إيجاد العلاقة بينها وبين بعض المتغيرات الديمغرافية: الجنس والحالة الاجتماعية.

وقد اشتملت عينة البحث على 56 محاميا منهم 22 إناث و 34 ذكور اختيروا بطريقة عشوائية، واستخدمنا مقياس ماسلاك وجاكسون (1981) لحساب شدّة الاحتراق النفسي. وقد أشارت النتائج إلى أن المحامين يعانون من مستوى عال من الاحتراق النفسي، كما أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث من المحاميين لصالح الذكور. كما أظهرت النتائج فروقا ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية وذلك لصالح المحامين غير المتزوجين.

الكلمات المفتاحية: الاحتراق النفسي - الإنهاك الوجداني - بلادة المشاعر - نقص الإنجاز الشخصي - المحامي

## مستوى الاحتراق النفسي لدى عينة من معلمي المعاقين سمعياً بالأغواط.

د/ مسعودة بن السايح  
جامعة عمار ثلجي، الأغواط.

### الملخص:

تظهر في كثير من المهن ذات الطابع الإنساني والتعاوني معوقات ومشكلات مختلفة تحول دون قيام الفرد بدوره المطلوب كما يتوقعه هو أو كما يتوقعه الآخرون ، ومن بين هذه المهن مهنة التعليم المعاقين بحيث توصف هذه المهنة بمهنة المتاعب والضغوط النفسية، وتعتبر ظاهرة الاحتراق النفسي من أبرز المعوقات التي قد تظهر في مجال العمل مع ذوي الاحتياجات عامة و المعاقين سمعياً خاصة ، فالاحتراق النفسي يعتبر حالة من إنهاك و الجهد البدني والذهني والعصبي يحدث نتيجة لكثرة الضغوط التي يتعرض لها المعلم أثناء عمله ، وعليه ضرورة البحث في هذه المشكلة التي تلعب دور مهم في مجال العمل مع ذوي الاحتياجات الخاصة ، ومن هنا تأتي الدراسة الحالية للتعرف على حجم الضغوط النفسية ومستوى الاحتراق النفسي لمعلمي المعاقين سمعياً بالأغواط في ضوء بعض المتغيرات الوسيطة كالجنس والخبرة المهنيّة.

**الكلمات المفتاحية:** الاحتراق النفسي - معلمي المعاقين سمعياً.

## دور العلاج السلوكي المعرفي في خفض أعراض الضغط النفسي لدى أمهات الأطفال المصابين بأمراض الدم

- دراسة ميدانية بمستشفى الأم والطفل ولاية سطيف -

د/ طوبال فطيمة

جامعة محمد لمين دباغين سطيف 2.

### الملخص:

كأي عضو في البدن يتعرض الدم للعديد من الأمراض تختلف باختلاف مكوناته التي يمكن لأي منها أن يصاب بمرض أو تعثره آفة ، وقد تكون الأمراض مكتسبة أو وراثية أو تتجم عن أصل وراثي ومنها الحادة والمزمنة والبسيطة والخطيرة. (صالح عبد الرحمان العدل، 2004، 10).

وعليه تسعى هذه المداخلة إلى تسليط الضوء على معرفة دور العلاج السلوكي المعرفي في التخفيف من حدة الضغوط النفسية عند عينة من أمهات الأطفال المصابين بأمراض الدم المقيّمة بمستشفى الأم والطفل بولاية سطيف ولهذا الغرض تم الاعتماد على مقياس الضغط النفسي الوالدي والذي قمنا بتقنيته على البيئة الجزائرية.

ومنه سنحاول في هذه المداخلة الإجابة على السؤال التالي:

- ما هو دور العلاج السلوكي المعرفي في خفض أعراض الضغط النفسي لدى أمهات الأطفال المصابين بأمراض الدم ؟



## أثر بعض السلوكيات الغذائية على جودة الحياة لدى تلاميذ الثانويات

د/ سليمان جار الله

درياس ليلي، طالبة دكتوراه

جامعة الحاج لخضر باتنة 1

### الملخص:

هدفت الدراسة للكشف على أثر بعض السلوكيات الغذائية على صحة المتدرسين من خلال رصد مدى إدراكهم لمستوى جودة حياتهم .أجريت الدراسة على عينة قوامها 50 تلميذ في ثانوية بمدينة باتنة، تتراوح أعمارهم بين 15 و18 سنة ( متوسط :16.02 و انحراف معياري :0.99) (الإناث 62%؛ الذكور 38%). واستعمل كل من مقياس جودة الحياة لمنظمة الصحة العالمية و على استبيان من 5 أسئلة حول سلوكيات غذائية محددة (فطور الصباح، الوجبات السريعة، المشروبات الغازية، مشروبات الطاقة، تناول الخضر و الفواكه ). و بينت نتائج تحليل الانحدار الخطي أن مثل هذه السلوكيات الغذائية لدى التلاميذ تؤثر على مس توى جودة الحياة لديهم . بينما اوضحت النتائج انه لا توجد فروق تعزى لمتغير السن أو الجنس في جودة الحياة أو السلوكيات الغذائية لدى العينة . خلصت الدراسة إلى أن التثقيف حول السلوكيات الغذائية له أثر على جودة الحياة لدى التلاميذ في الوسط التعليمي الثانوي.

**الكلمات المفتاحية :** السلوك الغذائي، جودة الحياة، تلاميذ الثانويات.

### Résumé:

Cette étude a pour objectif l'identifier/vérifier l'impact de quelques comportements alimentaires sur la santé des écoliers à travers la perception de leurs niveau de qualité de vie. par la mise en œuvre sur un échantillon de 50 lyciens sise la ville de Batna dont l'âge 15-18ans (moyenne = 16,02 écart-type = 0,99), (filles 62% ;garçons 38%) pendant le mois d'octobre 2017.les instruments d'évaluation utilisés sont : échelle de qualité de vie de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et un questionnaires comportant cinq questions portant sur :le petit déjeuner , snak ,boisson gazeuse ,boisson énergétique ,consommation de fruits et légumes L'analyse des données effectuée par la régression linéaire montre que les comportements alimentaire ont un effet significatif sur la qualité de vie. Tandis qu'il n'existe pas une différence dans le niveau de qualités de vie et comportements alimentaire selon le sexe et l'âge. L'étude conclut que l'intégration de l'éducation nutritionnelle au sein des établissement scolaire devient primordiale pour assurer une meilleure qualité de vie .

**Mots clés :**Comportement alimentaires, qualité de vie, lycéens(es).

## علاقة الرفاه النفسي بالذكاء الانفعالي لدى العاملين بالمستشفيات الحكومية (أطباء-ممرضين)

-دراسة ميدانية-

د/ عيشة علة

د/ نوري الود

جامعة زيان عاشور، الجلفة.

### الملخص:

في ظل الأحداث الأخيرة وثورة الشعب واستنكاره لما يحدث بمعظم مستشفيات الوطن ظهرت العديد من عمليات الشغب التي تعبر عن غضب المريض والعامّة من الطبيب بالمستشفيات العامة والخاصة وهذا لا ينكر أنه هناك أطباء أكفاء الواجب والضمير المهني يناديهم رغم الضغوطات التي يتعرضون لها يوميا وأمام هذه التحديات وكنظرة مخالفة لبعض الأبحاث التي ستقدم ستكون هذه الورقة موجهة نحو مدى تمتع هذه الفئة بالرفاه النفسي وما درجة ذكائهم الانفعالي ليواصلوا مسيرتهم المهنية بعزم وحسم فالذكاء الانفعالي يشمل قدرة المرء على التحكم بعواطفه في كافة جوانب مهنته . كالتحكم بغضبه عند التعامل مع المرضى

فإذا كان الطبيب يفقد الذكاء الانفعالي سيتحول هذا الغضب إلى عنف مدمر، ومن الصعب ممارسة مهنة كالتطب النفسي مع عدم امتلاك رفاه نفسي وذكاء انفعالي فعندها قد تؤثر الحياة المهنية على الحياة الشخص من هنا نح اول طرح التساؤلات التالية للإجابة عنها فيما بعض في الجانب الميداني كما يلي:

- ما مستوى الذكاء الانفعالي لدى العاملين بالمستشفيات الحكومية (أطباء-ممرضون)؟
  - ما مستوى الرفاه النفسي لدى العاملين بالمستشفيات الحكومية (أطباء-ممرضون)؟
  - هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في كل من الذكاء الانفعالي الرفاه النفسي لدى العاملين بالمستشفيات الحكومية (أطباء-ممرضون) تعزى لمتغير الجنس؟
  - هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في درجة الرفاه النفسي لدى لدى العاملين بالمستشفيات الحكومية (أطباء-ممرضون) حسب مرتفعي ومنخفضي الذكاء الانفعالي؟
- الكلمات المفتاحية:** الذكاء الانفعالي، الرفاه النفسي، المستشفيات الحكومية، الأطباء، الممرضون.

علاقة المعتقدات الصحية التعويضية بسلوكيات الخطر المتعلقة بالصحة (التغذية غير الصحية ، عدم العناية بصحة الاسنان، عدم ممارسة النشاط الرياضي ) لدى طلبة الجامعة.  
(دراسة ميدانية على عينة من طلبة علم النفس بجامعة محمد لمين دباغين سطيف 2)

د/ اسمهان عزوز

محمد لمين دباغين سطيف 2.

### المخلص:

ازدادت منذ العقدين الاخيرين الادلة الطبية والعلمية و البحثية التي تشير بكل وضوح الى وجود علاقة وثيقة بين تبني الفرد لنمط غير صحي في الحياة وتعرضه الى خطر الاصابة بالأمراض المزمنة ، مما لفت انتباه الباحثين والمهتمين بالرعاية الصحية الى محاولة ايجاد حلول للارتقاء بالسلوكيات الصحية للأفراد والحد من انتشار و حدوث الامراض خاصة ، كما اكدت الابحاث دور العوامل النفسية والاجتماعية والممارسات السلوكية غير الصحية في حدوثها اذ ان معظم المشكلات التي يواجهها الانسان المعاصر لها طبيعة سلوكية، والشعب الجزائري كغيره من شعوب العالم يعاني من تفاقم المشاكل الصحية بالرغم من الجهود المبذولة من قبل الجهات المختصة للقضاء عليها والتي يكون السبب فيها احد سلوكيات الخطر التي تسرع من حدوثها.

ومن هنا تأتي الدراسة الحالية في محاولة:

\* الكشف عن المعتقدات الصحية التعويضية وعلاقتها بسلوكيات الخطر المتعلقة بالصحة ( التغذية غير الصحية ، عدم العناية بصحة الاسنان ، عدم ممارسة النشاط الرياضي ) لدى الطلبة الجامعيين .  
\*الكشف عن الفروق حسب متغير الجنس في المعتقدات الصحية وسلوكيات الخطر لدى الطلبة الجامعيين.  
**الكلمات المفتاحية :** المعتقدات الصحية التعويضية ، سلوكيات الخطر المتعلقة بالصحة ، الطالب الجامعي

## أثر وساطة إستراتيجيات المواجهة على العلاقة بين الكفاءة الذاتية وتناذر الإنهاك المهني لدى الأطباء (مصلحة الإستعجالات الطبية الجراحية - مصلحة الإنعاش الطبي).

د/ وردة سعادي

جامعة الجزائر 2.

### الملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن أثر استراتيجيات المواجهة على العلاقة الارتباطية بين الكفاءة الذاتية وتناذر الإنهاك المهني لدى الأطباء الممارسين في مصلحتي الاستعجالات الطبية-الجراحية والإنعاش الطبي، وذلك للكشف عن وساطة استراتيجيات المواجهة للعلاقة الارتباطية بين الكفاءة الذاتية وتناذر الإنهاك المهني لدى الأطباء الممارسين في مصلحتي الاستعجالات الطبية-الجراحية والإنعاش الطبي.

وقد تم إتباع المنهج الوصفي الإرتباطي، واستخدمت الباحثة مجموعة من الأدوات تمثلت في: مقياس تناذر الإنهاك المهني لـ"ماسلاش". ومقياس استراتيجيات المواجهة لـ"فلورانس كوسون". ومقياس الكفاءة الذاتية لـ"رالف شفارتزر". طبقت على عينة أختيرت من المؤسسات والمراكز الاستشفائية المتواجدة بشمال وشرق الوطن متكونة من 196 طبيب وطبيبة بحيث كان مجموع الذكور: 67، ومجموع الإناث: 129، وبعد التخلص من القيم الشاذة أصبح مجموع العينة 190 فردا، وبعد تطبيق الأساليب الإحصائية المناسبة توصلت نتائج الدراسة إلى:

تتوسط استراتيجيات المواجهة المتمركزة حول المشكل العلاقة الإرتباطية بين الكفاءة الذاتية وكل من تناذر الإنهاك المهني والإنهاك الانفعالي وتبلد المشاعر لدى الأطباء الممارسين في مصلحتي الاستعجالات الطبية- الجراحية والإنعاش الطبي.

كما توصلت النتائج أيضا إلى أن استراتيجيات المتمركزة حول الانفعال تتوسط العلاقة بين الكفاءة الذاتية والإنهاك الانفعالي لدى الأطباء الممارسين في مصلحتي الاستعجالات الطبية-الجراحية والإنعاش الطبي. وهذا يدل على أنه لنوعي إستراتيجيات المواجهة المتمركزة حول المشكل وحول الانفعال أثر على العلاقة الإرتباطية بين كل من الإنهاك المهني والإنهاك الانفعالي وتبلد المشاعر. بينما لا يوجد أثر لإستراتيجيات المواجهة المتمركزة على المساندة على العلاقة بين الكفاءة الذاتية والإنهاك المهني والإنهاك الانفعالي وتبلد المشاعر ونقص الشعور بالانجاز.

## تسيير الانفعالات

بن خنيش أمينة

طالبة دكتوراه، جامعة الجزائر2

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

الملخص:

الانفعالات حالة طبيعية وظاهرة لا يمكن أن تخلو منها الحياة، حيث يمكننا تعريف الانفعال على أنه حالة مزاجية تظهر على الفرد كاستجابة لمثير أو موقف ما وقد يكون هذا المثير مصدره داخلي أو خارجي وتؤثر في استجابة الفرد لأي موقف، كما يصاحب الانفعالات مجموعة من التغيرات الجسمية والفسولوجية والبيولوجية والسلوكية وبالتالي فإن الاستراتيجيات المستعملة لتسيير هذه الانفعالات هي التي تحدد الآثار السلبية والايجابية على الفرد كون أن العديد من الدراسات أثبتت أن الفرد يستخدم عدة استراتيجيات لتسيير انفعالاته وذلك سواء لزيادة أو الحفاظ أو لإنقاص واحدة أو أكثر من مكونات الاستجابة الانفعالية، وأصبح مصطلح تسيير الانفعالات يدرس في علم النفس الصحة حيث استعمل لأول مرة في أمريكا عام 1985 من طرف طالب دكتوراه، كما ظهر في سلسلة البحوث العلمية لكل من **سالوفي وماير** عام 1990 حيث عرفا تسيير الانفعالات بأنها مجموعة من القدرات الوجدانية والمتمثلة في الانفتاح الانفعالي، المشاركة الانفعالية، فهم الذات للانفعالات والالتزان الانفعالي. وتعد الانفعالات من أخطر الأسباب التي تؤدي للإصابة بالأمراض النفسية والعضوية، لذا فإن طريقة تسييرنا لانفعالاتنا هي التي تحدد مستوى جودة الحياة التي نعيشها .

## التناول النفس صحي للأورام السرطانية - مقارنة بيو نفس اجتماعية لسرطان الثدي نموذجاً -

خنفار سامرة

طالبة دكتوراه، جامعة قسنطينة

حبيش بشير

طالبة دكتوراه، جامعة مولاي الطاهر سعيدة

### الملخص:

علم النفس الصحي من الفروع التطبيقية الحديثة لعلم النفس له مواضيعه واهدافه ومناهجه وطرقه الواضحة، وهو مجال يدرس الصحة والمرض وله صلة بالمشاكل الصحية المعاصرة، اذ يركز بشكل واسع على الامراض المزمنة والاورام السرطانية والايديز، ادارة الالم المزمن، ومشاكل التدخ بين والسمنة، ويهتم بدراسة العوامل النفسية في الصحة والمرض والرعاية الصحية والعوامل السلوكية المرتبطة بالحفاظ على الصحة الجسدية والنفسية . اضافة الى كيفية مساعدة المرضى على التوافق مع مرضهم والشفاء منه.

فعلم النفس الصحي ينظر للمرض على انه حدث ضاغط يصيب الفرد على المستوى البيولوجي والنفسي والاجتماعي على حد سواء والتي تلعب دورا في بروز، تطور، وخمود المرض اي فهم السيرورة البيو نفس اجتماعية التي تسمح بشرح هذه الاثار . ومن بين المنجزات الرئيسية التي تمكن هذا الميدان من تحقيقها، زيادة التوجه الى استخدام النموذج الحيوي النفسي الاجتماعي، اي دراسة القضايا الصحية من منطلق تفاعلي يدمج ما بين وجهات النظر البيولوجية والنفسية والاجتماعية. وعلى اعتبار ان الاورام السرطانية وخاصة سرطان الثدي من اكثر الامراض التي شهدت انتشارا واسعا ولقيت اهتماما كبيرا في هذا الميدان وسنحاول من خلال هذا البحث تسليط الضوء على جل العوامل المتعلقة بسيرورة هذا المرض انطلاقا من عوامل ظهوره وتطوره وردود الفعل تجاه الاعلان عن المرض، السلوكات الصحية الوقائية والعلاجية المرتبطة به، اهمية تقبل العلاج وكذا دور السند الاجتماعي، الاثار والمشاكل النفسية والاجتماعية لسرطان الثدي وكذا الاليات البيو نفس اجتماعية للعلاقة بين الضغط والتعامل وسرطان الثدي.

حيث تقطن الاهمية في تناول هذا الموضوع شرح لما يحتويه النموذج البيو نفس اجتماعي للمرض بطريقة مفصلة من منظور علم النفس الصحي، وكذلك التعرف على التفاعل بين هذه العوامل البيولوجية والنفسية والاجتماعية المتعلقة بسرطان الثدي عبر جميع مراحلها.

## الاكتئاب عند المصابين بالجلطة الدماغية "AVC" وعلاقته ببعض المتغيرات.

د/ تشعبت ياسمينه

جامعة قاصدي مرياح ورقلة

### الملخص:

في السنوات الأخيرة زادت معدلات الإصابة بالجلطات المخية الوعائية أو ما يعرف بالسكتة الدماغية "AVC"، إلى درجة كبيرة ويعتبرها كثير من الباحثين أحد أسباب ثلاثة لوفاة "السكتة القلبية -حوادث السيارات- السكتة الدماغية". وتعتبر الأعراض النفسية من المترتبات الشائعة التي تلى حوادث الأوعية الدموية المخية وتباين وجهات النظر فيما بينها تبياناً كبيراً فيما يتعلق بطبيعة هذه الأعراض وكيفية حدوثها وجدير بالذكر أن الأعراض النفسية تختلف باختلاف موضع الإصابة.

ويعد الاكتئاب من أكثر الأعراض النفسية حدوثاً بعد الجلطة بالإضا فة إلى تأثيره السيئ على معدل الشفاء، فجاءت هذه الورقة البحثية لتسليط الضوء على درجة اكتئاب عند المصاب بالجلطة الدماغية وعلاقته ببعض المتغيرات "الجنس، السن، المستوى الثقافي، المستوى الاقتصادي ". حيث اعتمدنا على المنهج دراسة الحالة، فضمت الدراسة ستة مصابين تراوحت أعمارهم بين "40 و62" سنة من ولاية غرداية.

### مستوى السلوكيات الصحية لدى المراهق المتمدرس.

د/ اليازيدي فاطمة الزهراء

د.يعيش مهديّة

جامعة البليلة 2.

### الملخص:

إن الصحة حالة ديناميكية يلعب الفرد دوراً هاماً في الوصول إليها و المحافظة عليها من خلال سلوكياته اليومية، فالسلوك الصحي هو ذلك السلوك الذي يقوم به الافراد لتعزيز حالتهم الصحية و الحفاظ على صحتهم، و هو كل نشاط يمارسه الفرد بهدف الوقاية من المرض أو للتعرف على المرض و تشخيصه في مرحلة مبكرة إن الاهتمام بأنماط السلوك الصحي تهدف إلى مساعدة الافراد على التحكم في صحتهم، على أن يتم أولاً تشخيص هذه الانماط خصوصاً عند بعض الفئات الحساسة من المجتمع و التي تجتاز مرحلة من التغيرات تشمل الجانب الفزيولوجي بالدرجة الاولى ثم النفسي و الاجتماعي، مرحلة يخرج فيها الفرد من طفولة تابعة لأولياته يأخذون عنه كل القرارات بما فيها التي تتعلق بصحته، إلى مرحلة المراهقة التي يشارك فيها بقسط كبير في توجيه حياته

و لهذا تهدف دراستنا إلى استكشاف مستوى السلوك الصحي لدى المراهق المتمدرس الذي يواجه ضغوط التكيف مع الدراسة التي تتطلب منه جهوداً متواصلة، وحب الاكتشاف الذي يجعله يخوض في مجالات قد تكون خطيرة على صحته مثل التدخين و المخدرات و الجنس، وتجري دراستنا هذه على عينة واسعة من تلاميذ الاكامليات و الثانويات لمدينة البليلة معتمدين على الادوات اللازمة لقياس مستوى السلوك الصحي و تحديد انماطه الاكثر انتشاراً.

## العلاقة طبيب - مريض و علاقتها بالملاءمة العلاجية عند مرضى السكري

العلاوي مريم

طالبة دكتوراه

مخبر علم النفس الصحة والوقاية و نوعية الحياة، جامعة الجزائر 2.

### الملخص:

تم في الدراسة الحالية معالجة متغيري العلاقة طبيب - مريض ، و الملاءمة العلاجية، لدى فئة المرضى المصابين بداء السكري الراشدين ( 18 - 60 سنة)، و ذلك بهدف فهم العوامل العلائقية التي قد تلعب دوراً في تبني المرضى للسلوكات الإراضية التي تلحق الضرر بصحتهم كمرضى مزمنين، و إبراز العلاقة القائمة بين المرضى المزمنين (مرضى السكري) و الأطباء المعالجين، و مدى رضا المرضى عنها من مختلف النواحي : الاستقبال، التواصل، التعاطف، مشاركة المعلومة، و مشاركة القرار، و تحديد العلاقة و الارتباط ما بين العلاقة طبيب - مريض، و الملاءمة العلاجية لدى المرضى المزمنين (مرضى السكري).

## المساندة النفسية و الاجتماعية وعلاقتها بنوعية الحياة لدى المسنين دراسة ميدانية بمدينة الجزائر العاصمة.

د/ ذيب فهيمة

جامعة سعد دحلب -البلدية

### الملخص:

تهدف الدراسة الحالية إلى دراسة العلاقة بين المساندة النفسية والاجتماعية ونوعية الحياة لدى المسنين ( دراسة ميدانية بمدينة الجزائر العاصمة ) من مستويات اجتماعية واقتصادية وثقافية مختلفة، واشتملت العينة على ( 60 مسن ) ومسنة بعدد (35 مسن) و (25 مسنة) وتم تطبيق أدوات البحث وهي قائمة المساندة النفسية الاجتماعية للدكتور إبراهيم السامادوني تقنين الأستاذ بشير معمري، ومقياس نوعية الحياة "الصورة المختصرة" إعداد (منظمة الصحة العالمية). وقد أظهرت النتائج ما يلي:

✓ وجود علاقة ارتباطيه و دالة إحصائيا بين درجات المساندة النفس سية و الاجتماعية و درجات نوعية الحياة لدى المسنين.

✓ تختلف درجات المساندة النفسية و الاجتماعية ودرجات نوعية الحياة تبعا لاختلاف الجنس ( ذكور - إناث).

✓ تختلف درجات المساندة الاجتماعية ودرجات نوعية الحياة تبعا لاختلاف المستوى الاجتماعي الاقتصادي (مرتفع - متوسط - منخفض).

الكلمات المفتاحية: المساندة النفسية و الاجتماعية، نوعية الحياة.

### Summary:

The present study aims to study the relationship between psychosocial and social support and the quality of life of the elderly (a field study in the city of Algiers) from different social, economic and cultural levels. The sample included 60 elderly and elderly persons (35 elderly and 25 years old) It is a list of psycho-social support for Dr. Ibrahim Al-Samadouni, the legalization of Professor Bashir Muammariyah, and the quality of life criterion "Shortcut" prepared by the World Health Organization. The results showed the following:



1. There is a correlation between the psychological and social support levels and the quality of life in the elderly.
2. The degree of psychological and social support and the degrees of quality of life vary according to gender (male / female).
3. The degree of social support and the quality of life varies according to the different socioeconomic level (high - medium - low).

العوامل السوسيو- نفسية وعلاقتها بالصحة النفسية لدى الاستاذ الجامعي  
( الطارف زهودجا )

د/ زويتي سارة  
د/ بن تروش عماد  
بجامعة الشاذلي بن جديد الطارف.

**المخلص:**

نهدف من خلال مداخلتنا إلى دراسة علاقة العوامل السسيونفسية بالصحة النفسية للأستاذ وذلك من خلال دراسة ميدانية بجامعة الشاذلي بن جديد الطارف وتم توزيعه على (116) أستاذ وبعد التحليل توصلنا إلى جملة من النتائج مفادها أنه:

- توجد علاقة دالة بين الظروف الاجتماعية والصحة النفسية للأستاذ بدرجة متوسطة.
  - توجد علاقة دالة بين العوامل النفسية والصحة النفسية للأستاذ بدرجة متوسطة.
- الكلمات المفتاحية: الصحة المهنية، الاجهاد النفسي، الضغط في العمل، التوتر النفسي

**Summary:**

We aim through our intervention study of allsionfsih mental health factors related to the Professor through field study at the University of Chadli bendjedid El turf and distributed to (116) Professor, and after analysis our The range of results that:

- functional relationship exists between social conditions and mental health Professor moderately.
- Function relationship exists between psychosocial factors and mental health Professor moderately.

## واقع السلوك ذو العلاقة بالصحة لدى الشباب الجامعي في ضوء متغيري السن والجنس

د/ سامية شينار

بولحبال آية

طالبة دكتوراه، جامعة باتنة 1.

### الملخص:

منذ ظهور علم نفس الصحة شهدنا تغيرا جذريا في خريطة انتشار الأمراض من الأمراض المعدية إلى الأمراض المزمنة، هذا التغيير أدى بدوره إلى تغيير مفهوم الصحة.

حيث أصبحت هذه الأخيرة وإلى جانب العوامل البيولوجية والبيئية تقوم أيضا على العوامل النفسية والاجتماعية والسلوكية، وأصبحت تفسيراتنا للصحة والمرض فقط على كل من المتغيرات البيولوجية والبيئية، وإنما أصبحنا نتحدث وإلا جانبها على ما يطلق عليه بمصطلح السلوك ذو العلاقة بالصحة "السلوك الصحي".

فالكثير من الممارسات السلوكية التي يمارسها الفرد لها تأثير على صحته، ونتيجة لما تحدثه هذه الممارسات من آثار سواء كانت إيجابية أم سلبية، فقد جذبت اهتمام الكثير من العلماء وأعطوا أهمية كبيرة لدراسة السلوك ذو العلاقة بالصحة، ومن بين أهم الدراسات التي تناولته بالدراسة دراسة كل من برسلو وبيلوك سنة 1972 والتي أشارت إلى أن الإصابة بالأمراض تنخفض كلما زادت ممارسة الفرد للعادات السلوكية الصحية وابتعدت عن ممارسة السلوكات الصحية غير الجيدة.

ونظرا لانتشار السلوك ذو العلاقة بالصحة في الوسط الاجتماعي ولدى جميع شرائح المجتمع جاءت هذه المداخلة لتكشف عن واقع السلوك ذو العلاقة بالصحة لدى فئة الشباب الجامعي وهذا في ضوء متغيري السن والجنس.

## الاكتئاب و العلاج بالتقبل و الالتزام

حاج صحراوي نسرين

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة، جامعة الجزائر 2.

### الملخص:

تهدف الدراسة الحالية إلى البحث في مدى مساهمة تقنية العلاج بالتقبل والالتزام في التخفيف من الأعراض الاكتئابية، واعتمدنا في ذلك على المنهج العيادي، وشملت عينة الدراسة على حالتين (ذكر، و أنثى) تراوحت أعمارهم بين 19، 22 سنة.

حيث يعتمد هذا العلاج على المصفوفة (MATRICE)، تمارين خاصة (تمارين خاصة بالقيم وأخرى خاصة بعدم الدمج المعرفي). استعملنا في هذه الدراسة مجموعة من الأدوات وهي : الملاحظة المباشرة، المقابلة العيادية ومقياس بيك للاكتئاب دون أن ننسى المصفوفة.

توصلنا في هذه الدراسة إلى أن العلاج بالتقبل والالتزام يساهم في التخفيف من الأعراض الاكتئابية لدى أفراد عينة الدراسة.

الكلمات المفتاحية: العلاج بالتقبل و الالتزام، الاكتئاب

## إشكالية القصور الكلوي المزمن في جودة الحياة لدى المصابين.

د/ كوسة وسيلة

جامعة عبد الحميد مهري قسنطينة 2.

### الملخص:

لقد حظي مفهوم جودة الحياة « QUALITY OF LIFE » باهتمام كبير في مجالات عدة نذكر منها على سبيل المثال لا الحصر مجالات الطب و علم الاجتماع و الاقتصاد و مجال علم النفس اذا أشار هارمان 1996 ان هذا المفهوم ظهر في الستينيات من القرن العشرين كأحد المؤشرات الدالة على رفاية الفرد د في كافة المجالات و تعددت استخدامات "مفهوم الجودة" في السنوات الأخيرة أين أصبحت الجودة هدفا للدراسة و البحث باعتبارها الناتج و الهدف الأسمى لأي برنامج من برامج الخدمات المقدمة للفرد و لقد اهتم علم النفس بجودة الحياة باعتبار هذه الأخيرة هي تعبير عن الإدراك الذاتي لتلك الجودة . فالحياة بالنسبة للفرد هي ما يدركه منها

وجودة الحياة المتعلقة بالصحة المتمركزة بدورها على تقييم ذاتي وقياسها ذاتي متعلق بالحالة الصحية . والتي تتأثر بالمتغيرات الاجتماعية والشخصية والمعتقدات الصحية التي يحملها المريض حول مرضه. وطرق التعامل مع المرض. ولقد تناولت الدراسة موضوعا استهدف شريحة من شرائح المجتمع ألا وهي المرضى المزمنين المصابين بالقصور الكلوي المزمن. وتهدف هذه الأخيرة الى الكشف عن مستوى جودة الحياة المتعلقة بالصحة لدى هؤلاء المرضى وذلك من خلال صياغة التساؤل الرئيس الآتي:

- ما علاقة القصور الكلوي المزمن بجودة الحياة لدى المصابين؟

والذي تتفرع عنه الأسئلة الفرعية التالية:

- ما مستوى جودة الحياة المتعلقة بالصحة لدى مرضى القصور الكلوي المزمن
- وهل توجد فروق في جودة الحياة المتعلقة بالصحة لدى مرضى القصور الكلوي المزمن تبعاً لمتغيرات (العمر، الجنس، المستوى التعليمي، ومدة الإصابة بالمرض).

### التوافق النفسي والاجتماعي لدى الاطفال المصابين بالسرطان وعلاقته بجودة الحياة الأسرية لدى والديهم

د/ لموشي حياة

د/ عزاق رقية

جامعة البليدة 2.

#### الملخص:

يعتبر مرض السرطان من أمراض العصر الذي يفتك سنويا بالكثير من الأشخاص ومن مختلف الأعمار، حيث لم يسلم منه الكبير ولا الصغير، إذ نجد الكثير من الأطفال مصابون بهذا المرض بمختلف انواعه مما يسبب لهم ارتباطا بالعلاج الذي يعتبر شاقا لكل الفئات وخاصة بالنسبة للأطفال لما له من آثار جانبية على الجانب الجسدي كذلك المتعلقة بتساقط الشعر والنحافة الشديدة مما يجعلنا نتساءل عن مدى شعور هؤلاء الأطفال بالأمان والارتياح وثقتهم بأنفسهم وبالآخرين، ودرجة شعورهم بالانتماء للوسط الذي ينتمون إليه بما في ذلك المحيط الأسري والمدرسي، وهو ما يُعبر عنه بالتوافق النفسي والاجتماعي لدى هؤلاء الأطفال المرضى.

وعليه، فإننا نتساءل عما إذا كان مرض السرطان وما يترتب من آثار يخلفها علاجه يكون لها صدى على توافق هذا الطفل مع الوضع الجديد ومع البيئة التي وجد الطفل نفسه قسريا فيها، وما يترتب على ذلك من تكيف على المستوى الأسري والمدرسي والعلائقي، أي مدى قدرة الطفل المصاب بالسرطان على التكيف والتوافق مع نفسه ومع المجتمع الذي يعيش فيه، وخاصة بالنسبة للأسرة التي يسبب مرض احد ابنائها تغيرا كبيرا في حياتها وفي المحاولات المتكررة للتأقلم مع الوضع الجديد وعدم تحسيس الطفل بأي تغير طرأ في حياته حتى يتمكن من مواصلة حياته والامتثال للعلاج الموصوف، حيث أن نفسية الأسرة تتأثر تأثرا طرديا بنفسية الطفل، ولذلك نهدف من خلال هذا البحث إلى التعرف على جودة الحياة الأسرية لوالدي الاطفال المصابين بالسرطان والتي نقصد بها شعور الأسرة بالسعادة والرضا عن الحياة وإقامة علاقات أسرية ايجابية.

وعليه نحاول من خلال هذا البحث الإجابة على التساؤلات التالية:

- ما مستوى التوافق النفسي والاجتماعي لدى الأطفال المصابين بالسرطان؟
- ما مستوى جودة الحياة الأسرية لدى والدي الاطفال المصابين بالسرطان؟
- هل توجد علاقة ارتباطية بين التوافق النفسي والاجتماعي لدى الأطفال المصابين بالسرطان وبين جودة الحياة الأسرية لوالديهم؟

**الكلمات المفتاحية:** التوافق النفسي والاجتماعي، الأطفال المصابون بالسرطان، جودة الحياة الأسرية، والدي

الأطفال المصابين بالسرطان.

مظاهر السلوكيات الصحية لدى المراهقين 'دراسة إستطلاعية على عينة من المراهقين  
بمدينة سطيف"

أ/ حريوش سمية

جامعة محمد لمين دباغين سطيف2.

الملخص:

إن السلوكيات البشرية تلعب دورا مهما في عمليات الوقاية و السيطرة و العلاج و التأهيل لمعظم المشاكل الصحية. هذه السلوكيات يمكن أن تركز على قرارات أو أن تكون منظمة حتى تصبح عادات روتينية، و بالتالي فنمط حياة صحي هو أكثر من مجرد القضاء على العادات السيئة و الضارة ، بل هو وسيلة للعيش، فهو يُمكنه أن يقلل بشكل كبير من مخاطر المرض أو أن يزيد و بشكل أكبر من فرص الحياة بطريقة صحية . (Hubley , 1993)

إن السلوك الصحي و بالمفهوم الشامل يشير إلى تصرفات الأفراد و الجماعات و المنظمات و كذلك المحددات، فهو يرتبط و نتائجه بالإجراءات التي تشمل التغيير الإجتماعي و السياسي و تحسين مهارات التكيف و تعزيز جودة الحياة، و هذا يماثل تعريف جوشمان Gochman عام 1988 الذي لا يشمل فقط ما يمكن ملاحظته من السلوك الصحي كإجراءات علنية بل يتعدى إلى الأحداث العقلية و الحالات العاطفية التي يمكن الإبلاغ عنها و قياسها، حيث يعرف جوشمان Gochman السلوك الصحي بأنه: " تلك الصفات الشخصية مثل المعتقدات و الدوافع و القيم و التصورات و العناصر المعرفية الأخرى ، و الخصائص الشخصية بما في ذلك الحالة الوجدانية و العاطفية و الصفات و أنماط السلوك العلنية و الإجراءات و العادات التي تتعلق بصيانة الصحة من أجل إستعادتها و ترقيتها " , (Glanz & Maddock 2002)

إن السبيل لتمتع الفرد بنوعية حياة جيدة ينقضي باتباعه لأسلوب حياة صحي ، يُبنى من خلال سلوكاته و إختياراته الصحية التي تُسهم في حماية و تعزيز و الحفاظ على صحته و الوقاية من المرض و لكن الإشكال القائم و الذي أصبح يشكل مصدر قلق للباحثين و الممارسين في مجال الصحة العمومية و علم النفس الصحة ، هو كيفية تحديد نمط حياة صحي للفرد . و لكن و بالرغم من ذلك فقد أجمعوا أن أسلوب حياة صحي يعني ممارسة السلوكيات الصحية الجيدة (الأكل الصحي، ممارسة الرياضة، عدم تعاطي التبغ و المخدرات و الكحول، الممارسات الوقائية،...) و لكن دون تحديد مظاهر و دقة هذه السلوكيات و من هذا المنطلق سوف يؤسس عمل المداخلة على تقصي السلوكيات الصحية الممارسة من قبل المراهق ( سلوك التغذية، عادات النوم، السلوك البدني، التدخين، الكحول ، المخدرات ، السلوك الجنسي ) من أجل تحديد البروفيل الصحي لذلك المراهق، و التنبؤ بنوعية حياته

من أجل ذلك، فإن المعرفة بالروابط القائمة بين الصحة و السلوك (الوعي بالمخاطر) عاملا مهما جدا في تبني أسلوب حياة صحي ، و قد أظهرت العديد من الدراسات أن مزايا إدراك السلوكيات الصحية يرتبط بممارستها.

## الأطباء و المرضى: حوار الطرشان؟

أد/ سليمان بومدين

د/ عادل بوطاجين

جامعة 20 أوت 1955 - سكيكدة

الملخص :

المرض حقيقة موضوعية يمكن للطب وصفها، شرحها ومعالجتها ولكنه في نفس الوقت تجربة ذاتية ذات محتويات نفسية واجتماعية وثقافية، لذلك يختلف الأطباء والمرضى في إشارتهم للظاهرة، كما أن المرضى في حد ذاتهم يختلفون فيما بينهم عند الحديث عن نفس التجربة. وتعتبر اللغة أولى العوائق التي تحول دون فهم الطرفين لبعضهما البعض، ولقد أشار فرويد في كتاباته أن "روايات المرضى" لحالاتهم يمكن قراءتها كالقصص الأدبية، وتكون ذات غنى إكلينيكي لا نظير له، ولكنها بالمقابل قد تصبح عائقا حقيقيا للعلاقة العلاجية خاصة بالنسبة للأطباء المبتدئين، وقد تترجم في شكل تمرد عن البرنامج العلاجي وكثرة الانتقال من طبيب لآخر. الكلمات المفتاحية: الأطباء - المرضى - الثقافة - الاتصال.

### استراتيجيات المواجهة للمصابين بالأورام الدماغية

دراسة مقارنة بين الأورام الدماغية الحميدة و الأورام الدماغية الخبيثة.

سمية صويلح

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة

جامعة الجزائر2.

الملخص:

أجريت الدراسة على المرضى المصابين بأورام دماغية و ذلك حسب اختلاف نوع الورم حميد- خبيث الدين تواجدوا في المستشفى، تكونت العينة من كلا الجنسين ذكور-إناث. و هدفت إلى دراسة الاختلاف في استراتيجيات المواجهة حسب نوع الورم. و من خلال النتائج المتحصل عليها توصلنا إلى أن مرضى الأورام الدماغية لا يوجد اختلاف بينهم في إستراتيجيات المواجهة. تم الإعتماد على الخدمة الإحصائية و تطبيق إختبار -ت- لدراسة الفروق بين عينتين مستقلتين. الكلمات المفتاحية: الأورام الدماغية- إستراتيجيات المواجهة- الورم الحميد و الخبيث.

المساندة الاجتماعية المدركة ونوعية الحياة المرتبطة بالصحة لدى مرضى إحتشاء عضلة القلب.

د. عوالي عائشة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر 2

الملخص:

ترمي الدراسة الحالية إلى محاولة الكشف عن العلاقة بين المساندة الاجتماعية المدركة ونوعية الحياة المرتبطة بالصحة لدى المرضى المصابين بإحتشاء عضلة القلب بحيث تألفت عينة البحث الحالي تعدادا من (60) مريض مصاب بإحتشاء عضلة القلب، ولقد أسفرت نتائج الدراسة عن وجود علاقة ارتباط دالة احصائيا بين المساندة الاجتماعية المدركة ونوعية الحياة المرتبطة بالصحة لدى المرضى المصابين بإحتشاء عضلة القلب. الكلمات المفتاحية: المساندة الاجتماعية المدركة، نوعية الحياة المرتبطة بالصحة، إحتشاء عضلة القلب.

**Abstract:**

The present study aims at detecting the relationship between perceived social support and health-related quality of life in patients with myocardial infarction. The current sample consisted of 60 patients with myocardial infarction. The results of the study showed a statistically significant correlation between perceived social support and health-related quality of life in patients with myocardial infarction. **Keywords:** perceived social support, quality of life associated with health, myocardial infarction.

دور السند الاجتماعي في تحقيق الصحة وميكانيزمات عمله.

عبد السلام حفيظة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر 2

ملخص

إذا كان دور السند الاجتماعي معترف به كعامل أساسي للتكيف الإنساني فقد أثار هذا الأخير نقاش وجدال نظري لتفسير الأثر الذي يتركه و ميكانيزمات عمله، والإحصاء الموجود في الأدبيات سمح بمعاينة وجود وجهات نظر مختلفة منبثقة من نظريات عديدة، ولعل أكثر النماذج شيوعا عند الباحثين تتمثل في نموذج الأثر المباشر الذي يفترض وجود علاقة مباشرة بين السند الاجتماعي والصحة أو الرفاهية بصفة عامة، ونموذج الأثر غير المباشر أو المعدل الذي يركز أساسا على الأثر غير المباشر للسند الاجتماعي بين الأحداث الضاغطة التي يعيشها الفرد وأثرها على صحته ورفاهيته.

**Résumé**

Si le rôle du soutien social est reconnu comme un facteur essentiel à l'adaptation humaine, ce dernier suscite néanmoins un débat théorique, voire même une controverse, lorsqu'il est question d'expliquer ses effets et ses mécanismes d'action. La littérature a recensé une variété d'explications et de perspectives théoriques issues de disciplines différentes, les deux modèles les plus fréquemment utilisés par les chercheurs sont le modèle des effets directs qui suppose l'existence de relations directes entre le soutien social et la

santé ou le bien être en général , et le modèle des effets modérateurs qui met plutôt de l'avant la présence d'un effet indirect du soutien social entre les événements difficiles vécus par l'individu et leurs impacts sur sa santé et son bien-être.

اقترح برنامج علاجي معرفي لإدارة الألم المزمن لدى المصابات بسرطان الثدي وقياس فاعليته.

باهية فائق

طالبة دكتوراه، جامعة الحاج لخضر باتنة.

الملخص:

يعتقد الكثير من الناس أن مرض السرطان مرض واحد، إلا أنه في الحقيقة مجموعة من الأمراض السرطانية التي تصيب الأشخاص. فهو مرض يصيب الأنسجة الجسمية، مما يسبب الانتشار السريع للمرض والتكاثر غير المنتظم، الذي يؤدي إلى ظهور الورم. حيث يؤثر المرض على مختلف الجوانب النفسية والجسمية، والاجتماعية. وللسرطان أنواع متعددة وأكثرها شيوعا سرطان الثدي، حيث يخلف أثارا كثيرة من بينها الآلام التي تعاني منها المصابات طوال الوقت، إلا أن هذه الآلام تكون متفاوتة، وهذه المعاناة الناتجة عن الآلام تؤثر على كل الجوانب الحياتية للمصابات لاسيما في طريقة تفكيرهم، خاصة عندما تكون الآلام كعراض مزمن. فيصبح عائقا لنشاطه الفيزيولوجي ويؤثر على أدائه في مختلف مجالات حياته. وغالبا ما يعالج الألم من خلال برامج علاجية منسقة ومنظمة وموجهة نحو إدارة الألم، والتخلص من سلوكياته، بالاعتماد على مختلف العلاجات النفسية الحديثة والتي من بينها العلاج المعرفي المستمد من النظرية المعرفية " لبيك"، والذي يعتمد على مجموعة من الفنيات والآليات التي تساعد المصابات بسرطان الثدي على إدارة الألم، من خلال السيطرة على الأفكار اللاتكيفية ومحاولة ملء الفراغات. وخلق إحساس بالكفاءة الذاتية في إدارة الألم.

وهذا ما نسعى معرفته من خلال هذه الدراسة التي تهدف إلى تصميم برنامج علاجي معرفي المستند إلى نظرية أرون بيك لإدارة الألم لدى المصابات بسرطان الثدي وقياس مدى فاعليته بالاعتماد على المنهج التجريبي واستخدام التصميم التجريبي القائم على قياس قبلي وبعدي في مجموعتين إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية للإجابة على التساؤل التالي:  
- ما هي فاعلية البرنامج العلاجي المعرفي المقترح في إدارة الألم المزمن لدى المصابات بسرطان الثدي؟  
ويتفرع من السؤال الرئيسية أسئلة فرعية:

1- ما التصور المقترح لبناء برنامج علاجي معرفي المستمد من ال نظرية المعرفية لبيك لإدارة الألم المزمن لدى مجتمع الدراسة؟

2- ما أثر استخدام البرنامج العلاجي المعرفي المقترح في اتجاه عينة الدراسة؟



## قياس الضغوط النفسية التي تسببها الصحافة الرياضية على حكام كرة القدم

### حسب سنوات التحكيم

أ/ رضوان برجم

أ/ عبد الحليم بلوني

جامعة البويرة

### الملخص:

تعد الضغوط النفسية من العوائق التي تحد من أن يؤدي الحكام أدائهم على أكمل وجه في ظل وجودها، ونظرا لكون الصحافة الرياضية تهتم بكرة القدم ومن ضمنهم الحكام وتفرد لهم تغطيات واسعة، فإنها تتسبب في ظهور الضغوط النفسية لدى الحكام، ويعيى الباحثان لمعرفة الضغوط النفسية التي تُسببها الصحافة الرياضية على حكام الدرجة الأولى لكرة القدم في الدوري الجزائري، ولكونه أحد المواضيع التي لم تحظى باهتمام الباحثين في الجزائر، ولهذا فَيكتسب أهميته من هذا المنطلق، كما يسعيا لتحديد رؤية مناسبة لمواجهة الضغوط النفسية التي تُسببها الصحافة الرياضية على الحكام والخروج بحلول ملائمة.

وهدف البحث الذي استخدم المنهج الوصفي ل كشف عن أهم العوامل التي تُسبب الضغوط النفسية من قبل الصحافة الرياضية لدى الحكام، مستخدما المقياس الذي صممه الباحث والمتكون من (50) عبارة، والذي تم تطبيقه على عينة البحث والبالغ عددهم (33) حكما المعتمدون من قبل الرابطة الوطنية لكرة القدم. ومن نتائج الدراسة الميدانية يتبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الضغوط النفسية التي تسببها الصحافة الرياضية على الحكام حسب سنهم . بمعنى أن جميع الحكام يتأثرون بالضغوط النفسية بحسب سنهم، غير أنه لا توجد فروق دالة إحصائية في ذلك التأثير .

وتمثلت أهم التوصيات في ضرورة التركيز على الجوانب النفسية للحكام إلى جوار الجوانب البدنية والفنية بالذات عند اختيار الحكام، وتدريبهم على استخدام الوسائل الملائمة والمناسبة لمقاومة الضغوط النفسية خصوصا تلك المتعلقة بالصحافة الرياضية . مع توفير أخصائي ومرشد نفسي للحكام، وكذا استقطاب العناصر الشابة عند اختيار الحكام.

التوافق النفسي الاجتماعي للأزواج في مواجهة سرطان الثدي  
-دراسة ثنائية للمقاومة الثنائية و نوعية الحياة لدى مريضات سرطان الثدي و أزواجهن-

أيت اعراب صبرينة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر2

**الملخص:**

تهدف الدراسة الحالية الى دراسة العلاقة بين العوامل السيكولوجية الاجتماعية التي تعتبر كمنبئات و محكات للتكيف مع المرض العضوي الثقيل و الخطير الا وهو مرش سرطان الثدي حيث نوضح من خلال هذه الدراسة دور المقاومة الثنائية coping dyadique في تسيير الضغوط الناتجة عن مرض السرطان . كما توضح الدراسة خصائص و ابعاد المقاومة الثنائية و دورها ايضا في تحسين نوعية الحياة لدر مريضات السرطان و أزواجهن. شملت عينة الدراسة على عينة قوامها 15 زوجا 15 couples و طبقنا المنهج شبه التجريبي من خلال عدد من المقاييس .

## **mémoire de travail et difficultés en mathématiques chez les élèves atteints d'une épilepsie petit mal.**

**SARAOUI Sara**

### **Résumé :**

Plusieurs études (Geary, 1991, Lee -Swanson, 1993, Nouani 2007) montrent le rôle de la mémoire de travail dans les habilités mathématiques. Par ailleurs, d'autres études (Schouten, 2002, Honbobygo, 2005) suggèrent que l'épilepsie petit mal peut générer une faiblesse dans la mémoire de travail. La présente étude vise à étudier la relation entre la compétence de la mémoire de travail et les difficultés en mathématique chez les élèves atteints d'une épilepsie petit mal de type «absences». Ceci devrait permettre de mieux comprendre la nature du déficit cognitif à l'origine de leurs problèmes scolaires, ce qui permettra de prévoir les lacunes que ce groupe d'enfants pourrait rencontrer à l'avenir et d'améliorer les méthodes d'intervention propre à cette forme mineure d'épilepsie généralisée idiopathique qui débute entre 3 et 12 ans, avec des absences typiques (S.Ghariani, G.Sébire, 2004).

L'étude a été menée sur un échantillon de 30 élèves atteints d'épilepsie en utilisant les tests de mémoire de travail (Siegel et Ryan, 1989) et l'épreuve Conceptuelles de résolution des Problèmes Numériques (Duquesne, 1995)

Les résultats montrent une corrélation positive entre la boucle phonologique et les difficultés en mathématiques. Ceci correspond aux résultats obtenus par Swanson et al (2002) et Snowling (2005) qui montrent que les opérations phonologiques initiales, en particulier celles liées aux compétences de la mémoire de travail, sont essentielles dans le transfert initial de l'information pour le niveau de traitement plus haut au cours de la solution arithmétique. Les difficultés de traitement phonologique conduisent à des difficultés à mémoriser et à comprendre des faits arithmétiques ce qui rend la résolution des problèmes mathématiques plus difficile, les élèves s'habituant à apprendre par cœur au lieu de comprendre et d'analyser. En revanche, les résultats de cette étude montrent une absence de corrélation significative entre le fonctionnement du calepin visuospatial et les difficultés en mathématiques.

Les résultats aux Epreuves Conceptuelles de résolution des Problèmes Numériques correspondent aussi aux résultats obtenus par Hitch et McAuley(1991) ainsi que Robinson, et al. (2002) et montrent que les élèves qui ont un trouble de la mémoire comprennent les règles du système numérique, mais ne l'utilisent pas d'une façon automatique, ils éprouvent des difficultés dans l'efficacité et la vitesse de la récupération. Ils dépensent beaucoup de temps et d'efforts dans la sélection des stratégies appropriées lors de la récupération d'informations.

**Mots clés :** mémoire de travail, mathématiques, épilepsie

تنظيم الذات الصحي لدى المصابات بسرطان الثدي وعلاقته بمواقف الحياة الضاغطة في ضوء محتوى الصراع  
(Teneur du conflit)

(دراسة ميدانية بالمركز الوطني لمكافحة السرطان ببيار وماري كيري).

د/ خيرة لزعر

أ/ أسماء لشهب

جامعة حمه لخضر- الوادي.

الملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين تنظيم الذات الصحي ومواقف الحياة الضاغطة لدى عينة من المريضات المصابات بسرطان الثدي المترددات على المركز الوطني لمكافحة السرطان ببيار وماري كيري بالعاصمة بلغت 52 مريضة تم اختيارهن بطريقة عرضية . ولغرض جمع بيانات الدراسة تم تبني مقياس التنظيم الذاتي الصحي (2010) الذي أعدته الباحثتان سناء عيسى الداغستاني وديار عوني المفتي، وتكييف مقياس مواقف الحياة الضاغطة لزينب محمود شقير(2013).

أظهرت نتائج الدراسة عدم وجود علاقة دالة إحصائية بين تنظيم الذات الصحي ومواقف الحياة الضاغطة لدى عينة من المريضات المصابات بسرطان الثدي عينة الدراسة، ولدراسة الفروق بينهم في درجات تنظيم الذات الصحي ومواقف الحياة الضاغطة تبعاً لمتغير محتوى الصراع، استخدم اختباري "ت" لدراسة الفروق بين المتوسطات، وقد أفضت النتائج إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجات متغيري تنظيم الذات الصحي ومواقف الحياة الضاغطة تعزى لمحتوى الصراع لدى المريضات المصابات بسرطان الثدي.

على ضوء نتائج الدراسة الحالية والإرث النظري حول الموضوع، خلصت الدراسة إلى جملة من الاقتراحات أهمها:

- \* الاهتمام بهذا الموضوع أكثر، من خلال إقامة دراسة على عينة أكبر ويتم فيها التفصيل في مقياس مواقف الحياة الضاغطة ووضع النتائج على أساس درجات أبعاد المقياس التالية : الضغوط الأسرية الضغوط الاقتصادية، الضغوط الاجتماعية، الضغوط الارتفاعية، الضغوط الشخصية، الضغوط الصحية.
- \* ربط أبعاد مقياس مواقف الحياة الضاغطة المتعلقة بالضغوط الاسرية والضغوط الاجتماعية والضغوط الانفعالية بمتغير محتوى الصراع (Teneur du conflit) كمحاولة لإثبات فرضية "Hamer" في حدوث سرطان الثدي.

**Abstract:**

This study aimed to reveal the relationship between self-regulation of health and stressful life in a sample of patients with breast cancer at the National Center for Cancer Control Pierre and Mary Kerry in the capital of 52 patients who were randomly selected. For the purpose of collecting the data of the study, the self-regulation measure (2010) was prepared by Sanaa Issa Al-Dagestani and Diyar Awni Al-Mufti, and the adaptation of the life-pressure scale of Zineb Mahmoud Choucair (2013).

The results of the study showed that there was no statistically significant relationship between the self-regulation of health and the stressful life situations of a sample of patients with breast cancer. The study sample. To study the differences between the levels of self-regulation and the stressful life situations according to the conflict content variable, . The results resulted in no statistically significant differences in the scores of the variables of self-regulation of health and stressful life situations due to conflict content in patients with breast cancer.

In light of the results of the present study and the theoretical legacy on the subject, the study concluded with a number of suggestions, the most important of which are:

- More attention to this subject, through the establishment of a study on a larger sample, which is detailed in the measure of stressful life situations and the results based on the following dimensions scale: family pressures economic pressures, social pressures, emotional pressure, personal pressures, health stress .
- Link the dimensions of the stressful life-pressure scale related to family pressure, social pressure, and emotional stress to the content of the conflict (Teneur du conflit) as an attempt to prove Hamer's hypothesis of breast cancer.

الاحتراق المهني و علاقته بالأداء لدى أعوان الحماية المدنية بمدينة تيارت - الجزائر .

د/ بن موسى سمير

جامعة ابن خلدون تيارت.

والي نادية

طالبة دكتوراه، جامعة ابن خلدون تيارت.

**الملخص :**

سعت الدراسة الحالية إلى التعرف عن مستوى الاحتراق المهني و علاقته بالأداء لدى أعوان الحماية المدنية بمدينة تيارت ، و لتحقيق أهداف الدراسة استخدم المنهج الوصفي ، حيث طبق الباحثان مقياس ماسلاش للاحتراق النفسي ، و صمما استبيان الأداء الوظيفي على عينة قوامها مئة (100) عون ، اختيروا بطريقة عشوائية بوسيلة . و بعد المعالجة الإحصائية أسفرت النتائج على عدم وجود ارتباط احصائي بين الاحتراق و الأداء الوظيفي ، مرد هذه النتيجة يرجع الى المسؤولين الذين قاموا بتسيير الكفاءات بتفعيل التواصل الايجابي مما جعل نوعية الحياة المهنية لأعوان الحماية المدنية صحية و ساهم في ترقية أداءهم الوظيفي .

**الكلمات المفتاحية :** الاحتراق المهني - الاداء - الاتصال - اعوان الحماية المدنية - مدينة تيارت.

## Souffrances du corps et lien social dans les pathologies de cancer

**Sabah BRIHOUM**

Université de Constantine 2 ‘Doctorante 4ème année

### Résumé :

**Objectif :** D’une souffrance à l’autre, l’homme n’a jamais cessé de souffrir. La souffrance est un phénomène concomitant à l’existence humaine. Différents termes sont employés, on parle de Mal, de Douleur, de Souffrance, de Peine.

Si la souffrance psychique a été explorée dans les études en psychologie, la souffrance du corps est restée un phénomène méconnu. L’atteinte du corps par le cancer, nous interpelle sur cette forme de souffrance, en particulier sa relation avec le lien social. Par le questionnement suivant : **Comment se manifeste la souffrance du corps chez les personnes atteintes de l’un ou l’autre type de cancer ? Quelles sont les caractéristiques du lien social chez personnes ? Existe –il une corrélation entre la souffrance du corps et le lien social ?** Cette étude vise l’appréhension de la souffrance physique, la découvrir et la décrire.

**Méthode :** l’étude est menée au sein du centre hospitalo-universitaire IBN BADISSE de Constantine – centre d’oncologie Dr BENZARDJEB. L’échantillon est constitué de vingt personnes adultes (homme et femmes) âgés de vingt (20) à soixante-quinze (75) ans. Cette étude a reposé sur l’emploi de la méthode biographique, secondée par des entretiens systémiques avec les membres de la famille (garde-malade) accompagnant les personnes hospitalisées.

**Les résultats :** les personnes constituant l’échantillon de notre étude parlent d’une longue expérience avec la souffrance. Ils existent des souffrances d’avant le cancer et des souffrances d’après la maladie. Avant la maladie, la souffrance du corps se manifeste par une mauvaise relation au corps (relation forcée au corps, la malnutrition). Le lien social se caractérise par des relations familiales stressantes, des pertes et séparations brusques.

Après la maladie, ces personnes ont des douleurs multiples au niveau du corps, causées par la tumeur, les traitements, les séquelles laissées par ces traitements, les changements survenus (incapacités induites et atteintes esthétiques).

Au niveau du lien social, il y a une défektivité des relations conjugales et familiales, perte de poste de travail, le cancer mis en cause le statut et le rôle social de la personne atteinte.

**Conclusion :** Une maladie à mille et une souffrances, le cancer couronne le trône de la souffrance humaine, cette pathologie ravage la santé de l’être humain et ne laisse rien de sain, ni de beau après son passage. En plus de la souffrance psychique (trauma, angoisse et anxiété), il y a une autre forme de souffrance dont on n’en parle pas, c’est la souffrance au niveau du corps.

## مستويات السلوك الصحي والرفاهية النفسية لدى الممارسين لرياضة كمال الأجسام

د/ محمد روبي

جامعة محمد بوضياف المسيلة الجزائر.

### الملخص:

يسهم علم الصحة في تحديد أنماط السلوك الخطرة وتحديد أسباب الاضطرابات الصحية وتشخيصها، وفي إعادة التأهيل وتحسين نظام الإمداد الصحي بالإضافة إلى ذلك فإنه يهتم بتحليل إمكانات التأثير لأنماط السلوك المتعلقة بالصحة للإنسان على المستوى الفردي والجماعي التي ترتبط بالرفاهية الذاتية وترتبط بالأسس الاجتماعية للأمراض والتغلب عليها، وعلم الصحة يهدف إلى الإجابة عن هذه الأسئلة التي تخص تحديد أنماط السلوك الصحي التي تقوم على الإجراءات التي يتخذها الفرد من أجل التعرف المبكر على حدوث الأمراض ومنع حدوثها وهذا يشمل على أنماط ال سلوك التي تبدو ملائمة من أجل الحفاظ على الصحة وتميئها وإعادة الصحة الجسدية ، وتهدف الدراسة الحالية إلى قياس مستوى السلوك الصحي وعلاقته بالرفاهة الذاتية لدى الشباب الممارسين رياضة كمال الأجسام .

**الكلمات المفتاحية:** السلوك الصحي، الرفاهية الذاتية، كمال الاجسام.

### العجز المتعلم وعلاقته بسلوك إيذاء الذات والوحدة النفسية لدى مرضى السرطان.

د. أمال سارة نعايب

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة

جامعة الجزائر 2.

### الملخص:

تسعى هذه الدراسة إلى الكشف عن طبيعة العلاقة بين العجز المتعلم وكل من سلوك إيذاء الذات والشعور بالوحدة النفسية لدى مرضى السرطان الحاملين لجهاز الستوما.

والجدير بالذكر أنّ هذه الدراسة تعدّ واحدة من بحوث علم النفس الاجتماعي وعلم النفس الأنتولوجي فقيمتها تزيد من الحصيلة العلمية حول مظاهر الاضطرابات الناشئة من المعاناة النفسية لمرضى سرطان المستقيم الحاملين لجهاز الستوما، لا سيما مشكلة العجز المتعلم وما يترتب عنها من آثار سلبية سواء من الناحية الجسمية أو النفسية، ولتحقيق أغراض هذه الدراسة اعتمدت الباحثة على المنهج الوصفي على عينة قوامها (126) مريض ومريضة بسرطان المستقيم الحاملين لجهاز الستوما يتابعون علاجهم في مركز "بيار وماري كوري" بالجزائر العاصمة خلال الفترة الممتدة ما بين جانفي (2015) إلى غاية ماي (2017)، كما تم الاستعانة في هذه الدراسة على عدّة أدوات وهي : مقياس العجز المتعلم، مقياس سلوك إيذاء الذات ومقياس الوحدة النفسية.

**الكلمات المفتاحية:** العجز المتعلم، الشعور بالوحدة النفسية، سلوك إيذاء الذات.

## Abstract:

This study seeks to identify the nature of the relationship between the learned helplessness and the behavior of self-injury and loneliness.

It should be emphasized that this study is one of the research of social psychology and oncologic psychology, whose value increases the scientific outcome of the manifestations of disorders arising from the psychological suffering of patients with rectal cancer, whom have a stoma, especially the problem of learned helplessness and the negative effects both physically or psychologically, and to achieve the purposes of this research, the researcher relied on the descriptive approach, both correlative and comparative, on a sample of (126) patients, men and women, with cancer of the rectum carrying stoma following their treatment at the Center, "Pierre and Marie Curie" in Algiers during the period from January (2015) until May (2017), as was used several tools in this study on: the learned helplessness Scale, the self- injury scale, and the (UCLA) loneliness scale.

**Keywords:** helplessness learned, self-injury, loneliness.

علاقة سلوك النمط (أ) بقلق الموت لدى عينة من النساء المجهضات.

تونس فقيري

طالبة دكتوراه، جامعة قاصدي مرياح ورقلة.

المخلص:

هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن العلاقة، بين سلوك النمط (أ) و قلق الموت، لدى عينة من النساء المجهضات.

و قد حددت إشكالية الدراسة في التساؤلات التالية :

1- هل لدى المرأة المجهضة، خصائص سلوكية من ذوى سلوك النمط (أ)؟.

2- هل تعاني المرأة المجهضة من قلق الموت؟.

3- هل هناك علاقة بين سلوك النمط (أ)، و قلق الموت لدى المرأة المجهضة؟.

لمعالجة التساؤلات تم صياغة الفرضيات الآتية :

1- للمرأة المجهضة خصائص سلوكية من ذوى سلوك النمط (أ).

2- تعاني المرأة المجهضة من قلق الموت.

3- هناك علاقة ارتباطيه بين سلوك النمط (أ)، و قلق الموت لدى المرأة المجهضة.

و تكونت عينة الدراسة الأساسية من (60) امرأة مجهضة، اختيرت بطريقة مقصودة، من مصلحة أمراض النساء و التوليد، بمركب - أم طفل - بمستشفى بن ناصر بشير بالوادي، كما تم الاعتماد في جمع البيانات على الأدوات التي تمثلت، في مقياس سلوك النمط (أ) لبشير معمرية (2012)، و مقياس قلق الموت لبشير معمرية (2007) .

ثم تم التأكد من الخصائصها السيكومترية ، من خلال حساب معاملات الصدق و الثبات، ثم سنعالج البيانات باستخدام الحزمة الاجتماعية (spss).

و نتوقع النتائج التالية :

1- أن المرأة المجهضة، لها خصائص سلوكية من ذوى سلوك النمط (أ) .



- 2- أن المرأة المجهضة تعاني من قلق الموت .  
4 -توجد علاقة بين سلوك النمط (أ)، و قلق الموت لدى المرأة المجهضة .

## Résumé:

La présente étude visait à détecter la relation entre le comportement de type (A) et l'angoisse de mort auprès d'un échantillon de femmes qui ont eu des avortement L'échantillon se composait d'étude de base de 60 femmes avortées, Choisie comme une façon délibérée dans l'intérêt d'obstétrique et de gynécologie centre -Mère & Enfant- dans l'hôpital Ben Nasser Bachir El-Oued, a également été en s'appuyant sur la collecte des données sur les outils, représentée par l'échelle de anxiété de la mort Muammria (2012) Muammria Bachir (2007). On tire de l'étude les résultats suivants . que la proportion de (37%) des femmes avec haut comportement de Type (A) et une proportion arguant, et la proportion de (63%) de comportement de type (A) a un niveau modéré, c' est un indicateur de la présence de comportement de type (A) aux femmes avortées, tandis que la proportion de (0%), que le comportement de type (A) a un niveau faible, et la proportion de (28%) des femmes avortées, a un haut niveau , pour l'anxiété de la mort, la proportion de (47%) a un niveau modéré de l'anxiété de la mort, c' est un index sur l'anxiété d'un haut niveau de la mort , aux femmes avortées, et que la proportion de (25%) représente seulement le niveau faible l'anxiété de mort est il y une relation corrélationnelle entre le comportement de type (A) et l'anxiété de mort avec les femmes avortées.

Most clés : comportement de type (A) , l'anxiété de mort , les femmes avortées.

## نوعية الحياة وعلاقتها بالسعادة لدى عينة من الطلبة الجامعيين

أ/ بركات حمزة

جامعة البويرة

الملخص:

تهدف الدراسة إلى الكشف عن مستوى نوعية الحياة لدى الطلبة الجامعيين وكذا مستوى السعادة لديهم والعلاقة التي تربط المتغيرين وفق تطبيق لمقياس كل متغير على حدى وفق خطة منهجية وأساليب إحصائية متنوعة . حيث يعد مصطلح نوعية الحياة مفهوماً واسعاً يتأثر بجوانب متداخلة من النواحي الذاتية والموضوعية المرتبطة بالحالة النفسية للفرد، ومدى الاستقلال الذي يتمتع به، والعلاقات الاجتماعية التي يكونها فضلاً عن علاقته بالبيئة التي يعيش فيها وقد عرفت منظمة الصحة العالمية ( 2013 ) نوعية الحياة بأنها: إدراك الفرد لموقفه في الحياة في سياق الثقافة والقيم التي يعيش فيها، وربطها مع أهدافه الخاصة وتوقعاته ومعتقداته واهتماماته، فمفهوم نوعية الحياة مفهوم واسع النطاق يتأثر بحالة الفرد النفسية والبدنية وعلاقاتها الاجتماعية. بينما يعرف كتلو وتيسير ( 2011 ) نوعية الحياة بأنها: إدراك الفرد لموقفه في الحياة في سياق الثقافة والقيم التي يعيش فيها، وربطها مع أهدافه الخاصة وتوقعاته ومعتقداته. كما يعرفها الباحثين بأنها : شعور الفرد بالسعادة والرضا عن الحياة، من خلال تحقيق التوازن بين الجوانب الصحية، والنفسية والاجتماعية والدراسية والبيئية والاقتصادية، ودرجة توافقه مع ذاته ومع الآخرين.

وتتضمن نوعية الحياة حسب منظمة الصحة العالمية ( 2015) أربعة أبعاد، هي: أولاً، البعد الجسمي: ويوضح هذا البعد كيفية التعامل مع الألم وعدم الراحة، والنوم، والتخلص من التعب. ثانياً، البعد النفسي: ويتكون من المشاعر الإيجابية، والسلوكيات الإيجابية، وتركيز الانتباه، والرغبة في التعلم والتفكير والتذكر، وتقدير الذات، واهتمام الإنسان بمظهره، وصورة الجسم، ومواجهة المشاعر السلبية. ثالثاً، البعد الاجتماعي: ويتضمن هذا البعد العلاقات الشخصية والاجتماعية والدعم الاجتماعي، والزواج الناجح. ومن الواضح أن الإنسان لديه حاجات خاصة للانتماء، منها: القبول الاجتماعي، والتفاعل الاجتماعي، والولاء الاجتماعي. رابعاً، البعد البيئي: ويتضمن ممارسة الحرية بالمعنى الإيجابي، والشعور بالأمن والأمان في الجوانب البيئية وبيئة المنزل، ومصادر الدخل والابتعاد عن التلوث والضوضاء.

كما يعد مفهوم السعادة من المفاهيم الحديثة، التي ارتبطت بدراسات علم النفس الإيجابي، والتي تعتبر إحدى المتغيرات الأساسية للشخصية، وهدف أساسي في حياة الإنسان يسعى لتحقيقه المبدعون من فلاسفة ومفكرين وعلماء وفنانين وغيرهم، ويؤدي تحقيقه إلى شعور الفرد بالرضا والبهجة والاستمتاع وتحقيق الذات، والتفاؤل وبالتالي تؤدي إلى التوجه الإيجابي نحو الحياة

ومن كل هذ ارتأينا إلى إجراء دراسة ميدانية على الطلبة الجامعيين من خلال طرح الإشكال التالي: نوعية الحياة وعلاقتها بالسعادة لدى عينة من الطلبة الجامعيين.

### فاعلية الأنشطة البدنية في تحسين اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة للوقاية من ارتفاع ضغط الدم

#### وتخفيف القلق النفسي لدى المسنين.

بحث تجريبي على المسنين الأصحاء رجال - سيدات (60-65 سنة)

أ/ بلعالم كريم

جامعة عبد الحميد ابن باديس ، مستغانم، الجزائر

#### الملخص:

تهدف هذه الدراسة الى التعرف على فاعلية الأنشطة البدنية في تحسين اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة للوقاية من ارتفاع ضغط الدم و تخفيف القلق النفسي لدى المسنين 60-65 سنة و يتكون مجتمع الدراسة من المسنين و المسنات سكان - غرب الجزائر.

وتم اختيار عينة البحث بالطريقة المقصودة من المسنين الأصحاء الممارسين للنشاط البدني والذين تراوحت أعمارهم ما بين 60\_65 سنة من الرجال و السيدات.

قام الطالب الباحث باختيار 40 رجلا مسنا و 40 امرأة مسنة وبعد اكتمال الفحوصات الطبية والبايولوجيه والفسولوجية يتم استبعاد المصابين بالإمراض المزمنة مثل الضغط الدموي و القلب و السكري و كذا الأمراض النفسية.

بحيث اصبح عدد أفراد العينة التجريبية 20 مسنا بصحة جيدة 10 رجال و 10 سيدات و التي سيطبق عليها البرنامج الرياضي الترويحي المقترح و عينة ضابطة 10 رجال و 10 سيدات ممارسين للرياضة تطبق البرنامج الاعتيادي .

استخدم الطالب الباحث المنهج التجريبي كونه أكثر المناهج ملائمة لحل مشكلة البحث . التصميم يكون الاختبار القبلي والوسطي و البعدي بعد القيام بتطبيق اختبارات اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة و كذا مقياس القلق النفسي لسبيلبيخر

والذي سيطبق على عينة التجريبية و العينة الضابطة للتعرف على فاعلية الأنشطة البدنية ( البرنامج الرياضي الترويحي

المقترح) في تحسين اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة للوقاية من ارتفاع ضغط الدم وتخفيف القلق النفسي لدى المسنين 60-65 سنة.

تتم معالجة النتائج باستخدام SPSS برنامج الحزم جميع الحالات الإحصائية للعلوم الاجتماعية اختبار ستيودنت لإيضاح طبيعة الفروق في اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة بين العينة التجريبية و العينة الضابطة وسيتم تمثيل نتائج الدراسة في اعمدة بيانية.

الكلمات المفتاحية : الانشطة البدنية - اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة - ارتفاع ضغط الدم - القلق النفسي - المسنين.

## **Rééducation des troubles neuropsychologiques des sujets traumatisés crâniens sur accidents de la voie publique à travers la remédiation cognitive**

د/ بوعكاز سهيلة  
جامعة الجزائر 2

### **Résumé :**

Souvent, dans nos consultations d'orthophonie, nous recevons des sujets traumatisés crâniens suite aux accidents de la voie publique. Les conséquences sont les troubles cognitifs et du langage ainsi que les troubles du comportement que nous nous proposons d'étudier chez ces patients.

En effet, après un traumatisme crânien, ce type de malades peut présenter une aphasie ou parfois une incohérence du discours dans le langage spontané. Il en est de même pour le comportement psychologique lequel subit également des modifications, telle que l'agressivité. Les troubles cognitifs se manifestent surtout par un syndrome dysexécutif et/ou amnésique.

Notre objectif est de souligner que les déficits cognitifs souvent associés aux troubles comportementaux, ont un impact négatif sur la récupération du langage oral. Face à cela, nous recourons à la remédiation cognitive qui est souvent d'un grand secours au patient cérébro - lésé traumatisé crânien. C'est une thérapie qui consiste à fournir aux patients des stratégies et un entraînement à l'aide d'exercices cognitifs pour améliorer leur vie quotidienne. Son principal objectif est d'apporter un bien-être clinique mais surtout une autonomie de communication et une meilleure insertion scolaire ou professionnelle.

## أمراض القلب النفسية : كرونوباثولوجيا نظم القلب /دراسة وصفية مقارنة لعينة من ضحايا السكتة القلبية بالمجتمع الجزائري

د/ مريامة حنصالي

جامعة محمد خيضر ، بسكرة .

### الملخص:

تعتبر اضطرابات نظم القلب من امراض القلب النفسية و التي تنتج عن نشاط كهربائي غير طبيعي بالقلب ، او انحراف عن التسلسل الطبيعي لكهربائته مما يؤدي الى بطء او تسارع او عدم انتظام نبضاته ، و الذي يعيق بدوره عملية ضخ الدم للجسم بكميات كافية متسببا في الع ديد من الأمراض الخطيرة كالسكتة الدماغية و في الكثير من الأحيان الموت المفاجئ . و يقر الطب النفسي الحديث و علم المناعة النفسية العصبية و طب العقل -جسم بتدخل العوامل النفسية بشكل كبير في امراض القلب النفسية و بخاصة الضغوط النفسية و التي اضحت السمة المميزة لعصر سرعت فيه التكنولوجيا من وتيرة الحياة و بالتالي أجبرت الأفراد على السلوك وفق هذا التسارع لتلبية متطلباتهم اليومية مما انعكس على صحتهم النفسية و ما تزايد حالات السكتات القلبية دون تاريخ سابق للمرض الا دليلا على ذلك .

تثبت الدراسات تواتر أمراض القلب و الأزمات المرتبطة بها تبعا لفيزيولوجيا خاضعة لدورة النوم /يقظة بحيث تكثر الاصابة باحتشاء عضلة القلب في الصباح الباكر - 6 سا - كما و تظهر السكتة القلبية و الاقفار تواترا متزايدا خلال الصباحة بفعل الافرارازات الكاتيكلولامينية و الكورنيزول ، اضافة الى تراكم الصفائح الدموية و زيادة النبض الشرياني و تكثر الاصابة بالذبحة الصدرية و الحوادث الوعائية الدماغية في الفترة ما بين العاشرة و منتصف النهار مع تراجع مضطرد لها خلال المساء و حتى منتصف الليل . و مع ذلك يجهل أغلب المصابين بأمراض القلب أبجديات التربية الصحية التي من شأنها الحفاظ على حياتهم . و التي قد تعرض حتى الاصحاء الى السكتة القلبية .

رغم التقدم الطبي و التكنولوجي الحاصل خلال العقود الاخيرة يبقى م ن الصعوبة بما كان اعطاء تفسير لحالات السكتات القلبية خصوصا لدى الشباب سواء كان ذلك بعد التشريح او بعد الفحوصات المخبرية خاصة في غياب التاريخ الطبي لهؤلاء . و النتيجة هي ما يدون في سجلات الوفيات بالمستشفيات و الذي يوحي بقراءات عديدة تنبئ بخطورة الوضع الصحي في المجتمع .

و عليه تتحد مشكلة الدراسة الاساسية في استكشاف باثولوجيا السكتة القلبية لدى الشباب و ما إذا كانت مشكلات كهربائية القلب تشكل القسط الأكبر المساهم فيها ، وهل تتبع حالات الموت المفاجئ جرها نظام كرونوباثولوجي محدد ؟ و ما هي الاساليب الصحية الواجب تفعيلها للوقاية من امراض القلب النفسية بشكل عام ؟

دور النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق الصحة النفسية لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة (الصم - البكم)  
- دراسة ميدانية من وجهة نظر المربين بالمركز البيداغوجي (الصم - البكم) بالبويرة -

د/ سيساني راجح

جامعة خميس مليانة

بعوش خالد

طالب دكتوراه، جامعة البويرة

### الملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على دور النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق الصحة النفسية لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة (الصم - البكم)، حيث أجريت الدراسة على عينة مسحية شملت (25) مربي ومربية من المركز البيداغوجي، كما تم استخدام المنهج الوصفي من خلال توزيع استمارات استبيان على أفراد العينة، وتم الإعتماد على النسب المئوية (%) واختبار كا<sup>2</sup>، كوسائل إحصائية لتحليل نتائج الدراسة.

وفي الأخير أسفرت نتائج الدراسة عن صحة الفرضية المقترحة وكشفت المساهمة الحقيقية والدور الإيجابي لممارسة النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق الصحة النفسية لهذه الفئة الخاصة من المجتمع، وعليه أوصى الباحثين بللاهتمام أكثر بالنشاط الرياضي الترويحي وتخصيص وقت كافي لممارسة الرياضة لتحقيق التوافق النفسي والعقلي، غرس الثقافة الرياضية في أوساط هذه الطبقة الخاصة والحساسة من المجتمع.

\* الكلمات الدالة: النشاط الرياضي الترويحي، الصحة النفسية، ذوي الاحتياجات الخاصة (الصم - البكم).

### Abstract:

The aim of this study was to identify the role of recreational sports activity in the achievement of mental health for the special needs group (deaf-dumb). The study was conducted on a survey sample of 25 educators from the Pedagogic Center. The descriptive approach was used by distributing questionnaires On the sample, and the percentages (%) and the chi<sup>2</sup> test were used as statistical means to analyze the results of the study.

Finally, the results of the study revealed the validity of the proposed hypotheses and revealed the real contribution and the positive role of recreational sports activity in achieving mental health for this particular group of society. Therefore, the researchers recommended that more attention be paid to recreational sport activity and to devote sufficient time to exercise to achieve psychological and mental compatibility. The media of this special and sensitive layer of society.

\* **Key words:** recreational sports activity, mental health, special needs (deaf - dumb).

## اشكالية الصحة النفسية في العمل

د/ رابح الله عبدالقادر

جامعة البليدة 2

### المُلخَص:

يرتبط الموضوع العام للمداخلة حول الصحة النفسية في العمل وبالأخص حول محاولة فهم أصول المشاكل التنظيمية المرتبطة بالصحة النفسية و الكشف أيضا عن الوسائل التي بإمكانها المساهمة في تطوير رفاهية الفرد و / أو منع تدهور الشروط العامة للصحة النفسية للعاملين داخل التنظيم و تتبع الأهمية العلمية للمداخلة كذلك ليس فقط من فهم أسباب المشاكل التنظيمية المرتبطة بالصحة النفسية فحسب و إنما أيضا من محاولة معرفة أسباب الصحة النفسية الجيدة داخل محيط العمل و ذلك حتى يتسنى لنا استباق تطور حالة هـ الوضعية المرضية للعاملين بطريقة تجعلنا نحتاط و نؤسس لنظام وقائي للحد من ظهور و تطور هذه المشاكل النفسية داخل التنظيم. الكلمات المفتاحية. الرفاهية التنظيمية . الصحة النفسية.

## المساندة الاجتماعية و مركز الضبط لدى مرضى السكري

أد/ رياض سعيد

د/ بعوني نجاة

جامعة الجزائر 2

### المُلخَص:

هدف الدراسة التعرف على درجة المساندة الاجتماعية و مركز الضبط لدى مرضى السكري و التعرف على العلاقة بين المساندة الاجتماعية و مركز الضبط لدى مرضى السكري .تم تطبيق الدراسة على 183 مريض مصاب بالسكري خلصت الدراسة الى ماييلي- توجد فروق ذات دلالة احصائية في المساندة الاجتماعية حسب متغير الجنس و كان لصالح الاناث، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في المساندة الاجتماعية تبعا لمتغير السن، توجد فروق ذات دلالة احصائية في المساندة الاجتماعية حسب متغير ال حالة الاجتماعية و كان لصالح فئة الاعزب ،توجد فروق ذات دلالة احصائية في المساندة الاجتماعية حسب متغير الحالة الاقتصادية و كان لصالح ذوي الوضع الاقتصادي الجيد، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في المساندة الاجتماعية تبعا لمتغير نوع السكري ، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في المساندة الاجتماعية حسب متغير مدة الاصابة، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية تبعا لمتغير الجنس. لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مركز الضبط تبعا لمتغير السن، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مركز الضبط تبعا لمتغير الحالة الاجتماعية .توجد فروق ذات دلالة احصائية في مركز الضبط تبعا لمتغير الحالة الاقتصادية لصالح الحالة الاقتصادية الجيدة. توجد فروق ذات دلالة احصائية في مركز الضبط تبعا لمتغير الحالة نوع السكري لصالح النوع (2) لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مركز الضبط حسب متغير مدة الاصابة..توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين المساندة الاجتماعية و مركز الضبط لدى مرضى السكري.

الصلابة النفسية وعلاقتها بالالتزام الصحي لدى المرضى المصابين بالقصور الكلوي المزمن.

د/ زعموشي رضوان

بوظالية غنية، طالبة دكتوراه

جامعة البليدة 2

**الملخص:**

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة العلاقة بين الصلابة النفسية والالتزام الصحي لدى عينة من المصابين بالقصور الكلوي المزمن، ومنه تم طرح التساؤلات التالية:

السؤال الرئيسي: هل هناك علاقة ارتباطية بين الصلابة النفسية والالتزام الصحي لدى المرضى المصابين بالقصور الكلوي؟

الأسئلة الجزئية:

- 1- هل هناك علاقة ارتباطية بين الالتزام والالتزام الصحي لدى مرضى المصابين بالقصور الكلوي المزمن؟
  - 2- هل هناك علاقة ارتباطية بين التحكم والالتزام الصحي لدى المرضى المصابين بداء القصور الكلوي المزمن؟
  - 3- هل هناك علاقة ارتباطية بين الصلابة النفسية وأخذ الأدوية لدى المرضى المصابين بالقصور الكلوي المزمن؟
- ولتأكد من صحة الفرضيات استخدمنا مقياسين مقياس الصلابة النفسية واستبيان الالتزام الصحي وطبقت هذه الدراسة على عينة تتكون من 30 مريض مصاب بالقصور الكلوي المزمن. وبعد تفريغ المعلومات والمعالجة الإحصائية، أسفرت نتائج الدراسة على:

- توجد علاقة ارتباطية بين الالتزام الصحي والصلابة النفسية عند المرضى المصابين بالقصور الكلوي المزمن.
- عدم تحقق الفرضية الجزئية الأولى التي تنص على انه توجد علاقة ارتباطية بين الالتزام والالتزام الصحي لدى مرضى المصابين بالقصور الكلوي
- تحقق الفرضية الجزئية الثانية التي تنص على أنه توجد علاقة ارتباطية بين التحكم والالتزام الصحي لدى المرضى المصابين بداء القصور الكلوي
- عدم تحقق الفرضية الجزئية الثالثة التي تنص على انه توجد علاقة ارتباطية بين الصلابة النفسية وأخذ الأ دوية لدى المرضى المصابين بالقصور الكلوي.
- الكلمات المفتاحية:** الصلابة النفسية، الالتزام الصحي، القصور الكلوي المزمن.

## "سرطان الثدي وصورة الجسم لدى المرأة المصابة"

رانية بويكيرية

طالبة دكتوراه، جامعة عبد الحميد مهري قسنطينة2.

د/ إيمان بوكراع

محمد الصديق بن يحيى، جيجل.

### الملخص:

السرطان من الأمراض التي عرفت انتشارا واسعا خاصة في الآونة الأخيرة، حيث أنّ عدد المصابين به في تزايد مستمر نتيجة للعديد من العوامل . هذا المرض هو من بين أخطر الأمراض التي يمكن أن تؤدي بحياة الفرد . لذلك فالتشخيص المبكر والعلاج المناسب من الأمور التي يمكن أن تكون سببا في إنقاذ حياة المصاب. طبيعة الأعضاء المصابة بالخلايا السرطانية يمكن أن تؤثر على حالة الجسم، فبعض الأعضاء الظاهرية أو حتى الباطنية يمكن أن تؤدي إصابتها إلى تشوه في الجسم، سواء كان تساقط الشعر، بتر عضو ما ، فقدان الوزن... الأمر الذي يمكن أن يحدث خلا في صورة الجسم، خاصة وإن كان العضو المصاب يمثل هوية الفرد كما هو الحال عند المرأة المصابة بسرطان الثدي، حيث أنّ الإصابة تمس أنوثة المرأة . مع العلم أنّ صورة الجسد لها ارتباط كبير بالصحة النفسية وجودة الحياة. الأمر الذي يرتبط أيضا بكيفية التكيف مع المرض ومواجهته. وفي هذا السياق سوف يكون محتوى المداخلة الذي يتمحور حول مرض السرطان وصورة الجسم لدى المصابين من النساء بسرطان الثدي.

**الكلمات المفتاحية:** جودة الحياة - سرطان الثدي - صورة الجسم - المرأة.

جودة الحياة المهنية المدرسية و علاقتها بالصحة الجسمية لدى معلمي المدارس الابتدائية.

أد/ صليحة بلاش

د/ بريك فتحية

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية ونوعية الحياة جامعة الجزائر2.

### الملخص:

هدفت الدراسة معرفة مستوى جودة الحياة المهنية المدرسية و علاقتها باضطرابات الصحة الجسمية و الاختلاف في جودة الحياة المدرسية و الاضطرابات الجسمية في ضوء متغيري الجنس و الخبرة المهنية ، تكونت عينة الدراسة من (76) معلم و معلمة اختيروا بطريقة عشوائية و يزاولون عملهم في مدارس ابتدائية ، طبق عليهم مقياس جودة الحياة و قائمة الاضطرابات الجسمية لكورنل ، و قد أشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى جودة الحياة المدرسية لمعلمي الطور الابتدائي منخفض ، كما لا يعاني المعلمين من اضطرابات في الصحة الجسمية ، حيث أن المتوسطات الاف تراضية لأبعاد مقياس الصحة الجسمية المرتبطة بالسمع و الإبصار، الهضم و غيرها أكبر من متوسط العينة ، بينما أكدت الدراسة وجود علاقة بين جودة الحياة المدرسية واضطرابات الصحة الجسمية ، في حين لا تختلف هذه الأخيرة لدى عينة الدراسة تبعا لمتغير الجنس و الخبرة المهنية.



"علاقة نمط الشخصية د" بمستوى الملاءمة العلاجية لدى مرضى الربو".

أيت حمودة ديهية

طالبة دكتوراه، مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر 2

**الملخص:**

يهدف البحث الحالي إلى معرفة طبيعة العلاقة بين نمط الشخصية "د" بمستوى الملاءمة العلاجية لدى مرضى الربو. ولتحقيق هذا الهدف تم اختيار عينة تتكون من 39 مريض من الجنسين، وتم استخدام بطارية المقاييس النفسية التالية: مقياس نمط شخصية "د"، ومقياس الملاءمة العلاجية. وبعد جمع المعطيات وتفريغها تم إجراء المعالجة الإحصائية وتوصلنا إلى النتائج التالية:

- 1- لا يوجد ارتباط سالب بين درجة نمط الشخصية "د" ومستوى الملاءمة العلاجية لدى مرضى الربو.
  - 2- لا يوجد ارتباط بين درجة بعد الانفعالات السلبية لنمط الشخصية "د" ومستوى الملاءمة العلاجية لدى مرضى الربو.
  - 3- يوجد ارتباط سالب بين درجة بعد الكف الاجتماعي لنمط الشخصية "د" ومستوى الملاءمة العلاجية لدى مرضى الربو.
- كلمات المفتاحية:** نمط الشخصية "د"، الملاءمة العلاجية، مرض الربو.

**Résumé:**

La recherche actuelle vise à déterminer la relation entre type « D » et le niveau de compliance thérapeutique chez les patients asthmatiques.

Pour réaliser le but de cette recherche on a choisit un échantillon de 39 malade de deux sexe, et on a utilisé deux échelles psychologiques suivante : une échelle de type « d » et échelle de compliance thérapeutique. Après la collète des données on a fait une analyse statistiques et nous avons atteints les résultats suivants :

- 1- il n y a pas une corrélation négative entre type « d » et le niveau de compliance thérapeutique chez les asthmatiques.
- 2- il n y a pas une corrélation entre affectivité négative dimension de type « d » et le niveau de compliance thérapeutique chez les asthmatique.
- 3- il y a une corrélation négative entre inhibition social dimension de type « d » et la compliance thérapeutique chez les asthmatiques.

**Mots clés :** type « d » de personnalité, compliance thérapeutique, asthme.

## علاقة الضغوط المهنية بالتوافق المهني لدى المكلفين بالإعلام العاملين بالمؤسسات العمومية بالجزائر .

فطيمة الزهرة الأشراف

طالبة دكتوراه، جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي.

### الملخص:

يواجه معظم العاملين بالقطاع العمومي بالجزائر العديد من الضغوط ولا سيما ضغوط العمل منها، لذا فإن اتجاه العامل نحو عمله يعتبر مهما في زيادة الأداء الوظيفي الذي قد يساعد في تحقيق التوافق النفسي والمهني داخل بيئة عمله، وهو ما ينعكس على توافقه الشخصي، الأسري والاجتماعي، بل وقد يصل به الأمر إلى درجة الانتماء أو حتى الولاء الوظيفي. وهذا إذا ما كان الاتجاه إيجابيا طبعاً، لكنه كلما مال اتجاهه إلى السلب إلا وتسبب في خلق مشكلات صحية، نفسية ومهنية قد تكون مدمرة في حالات معينة إلى درجة أنها تصل بالعامل إلى الإصابة بأمراض عضوية ونفسية وسيكوسوماتية حادة كأمراض القلب، الاكتئاب، الاحتراق النفسي وغيرها.

لذلك تهدف هذه الدراسة إلى الكشف عن علاقة الضغوط المهنية بالتوافق المهني لدى المكلفين بالإعلام العاملين بالمؤسسات العمومية بالجزائر . حيث طبقت على عينة مقدره بـ (50) عامل وعاملة ببعض المؤسسات العمومية بولاية الوادي اختيروا بطريقة عنقودية. ولتحقيق أهداف الدراسة القائمة تم تطبيق مقياسي " الضغوط المهنية" و " التوافق المهني" على العينة المختارة.

الكلمات المفتاحية: الضغوط المهنية، التوافق المهني، المكلف بالإعلام.

## مقارنة بين التوظيف العقلي واستراتيجيات المقاومة للشخصية من النمط (أ) والشخصية من النمط (د)

- الاستهداف القلبي نموذجاً -

د/ حافري زهية غنية

جامعة محمد لمين دباغين سطيف2.

### الملخص:

دفع تزايد حالات الإصابة بالنوبات القلبية وحالات الوفاة بالسكتات القلبية جوهان دونولوت J.Denollet و زملاءه للبحث عن الأسباب الكامنة وراء ذلك، فكانت زيادة نسبة الكرتيزول من أهمها والتي ترتبط بدورها بسمات شخصية محددة صنفتها دونولوت بالشخصية من النمط "د" «type D»، هذا الأخير يهيئ الفرد للإصابة بأمراض القلب بأربعة أضعاف مقارنة بالشخصية من النمط (أ)، كما يكون عرضة لخطر الموت المفاجئ. فبالإضافة لما تم التوصل إليه في المجال الطبي قام دونولوت في إحدى مقالاته بدعوة المختصين النفسانيين إلى ضرورة تقصي التوظيف النفسي لهؤلاء الأشخاص لتجنبيهم خطر النوبات أو السكتات القلبية.

ولأن النمطين "أ" و "د" بالرغم من كونهما مستهدفين للإصابة بالأمراض القلبية، إلا أن مريض القلب من النمط "أ" يمكنه التعايش مع المرض دون أن يكون بالضرورة سبباً لوفاته خاصة إن اهتم بالتسيير الذاتي لمرضه عكس النمط "د" الذي يمكنه أن يموت فجأة دون أن يقدم شكاوى سابقة أو مشاكل في القلب.

و إجابة لدعوة دونولوت، فإن الدراسة الحالية تعتبر دراسة رائدة أولية تهدف للمقارنة بين الواقع الداخلي و الخارجي للنمطين "أ" و "د" لأشخاص مصابين بأمراض قلبية أو تعرضوا لنوبات قلبية من خلال تقصي التوظيف العقلي للنمطين على غرار ما تم تطويره في الم جال السيكوسوماتي من جهة، و استراتيجيات المقاومة من جهة أخرى باستخدام منهج دراسة الحالة و المنهج المقارن.

و لمعالجة موضوع الدراسة تم الاستناد بداية لتطبيق مقياسي النمط "أ" و النمط "د" لتوزيع افراد العينة إلى مجموعتين. ثم تطبيق اختبار الروشاخ لتقصي التوظيف العقلي و مقياس استراتيجيات المقاومة ، للبحث عن الفروق في نوعية وعدد المؤشرات في تحليل سيكوغرام الروشاخ و نوعية الاستراتيجيات المستعملة لدى افراد العينة من المجموعتين على التوالي.

**الكلمات المفتاحية:** أمراض القلب- النمط "أ" -النمط "د" - التوظيف العقلي- استراتيجيات المقاومة.

عوامل ضغوط العمل وتأثيراتها النفسية والجسدية على أداء العاملين  
factors of work pressure and their psychological and physical effects  
on the performance of workers

د/ آمال بن سمشة

جامعة محمد الشريف مساعدي سوق اهراس.

الملخص :

يعد جبسون الضغوط : " إستجابة مكيفة ، تتوسطها الفروق الفردية ( الشخصية ) والعمليات السيكلوجية (النفسية ) . و أنها نتيجة حادث أو موقف أو فعل بيئي خارجي بحيث تضع متطلبات سيكلوجية /أو مادية ( بدنية ) مفرطة على الفرد " . وعليه فقد قسم عوامل ضغوط العمل إلى أربع مجموعات :

1- عوامل ضغوط بيئة العمل المادية : و تشمل على عوامل مثل : الضوء ، الإزعاج ، الحرارة ، و تلوث الهواء .  
2- عوامل ضغوط فردية : و تشمل على عوامل مثل صراع الدور ، أي تعارض التوقعات المرتبطة بالدور . غموض الدور ، بمعنى نقص في المعلومات التي تخص الدور و عدم وضوحه ، بالإضافة إلى العبء الزائد في العمل ، وقلة الرقابة و المسؤولية .

3 -عوامل ضغوط جماعية : وتشتمل على عوامل مثل : ضعف العلاقة مع الزملاء في العمل و المرؤوسين والمدير .

4- عوامل ضغوط تنظيمية : و تشمل على عوامل مثل ضعف تصميم الهيكل التنظيمي و عدم وجود سياسات محدودة ( عبد الرحيم بن علي المير . 1995 . 211/212 )

تؤثر ضغوط العمل على أداء العاملين ، وذلك حسب مدى إدراكهم وشعورهم لهذه الضغوط . فإذا قلنا أن مقداراً مناسباً من ضغوط العمل هو مساعد على أداء العمل و ارتفاع مستواه ، فإن كلا من ارتفاع مستوى ضغوط العمل عن هذا المقدار المناسب ، أو انخفاضه عنه ، سيكون ذو تأثير سلبي .

في هذه المداخلة سنناقش . إن شاء الله . هذه العوامل المسببة لضغوط العمل ومدى تأثيرها على صحة العاملين جسدياً ونفسياً ، مدعين هذه التفسيرات النظرية بدراسة ميدانية في الإدارة المحلية (البلدية).

**Abstract:**

Gibson defines pressure as a "reaction that is conditioned, mediated by individual differences and psychological processes, and is the result of an external accident, situation or environmental action that places excessive psychological or physical requirements on the individual." He then divided the work pressure factors into four groups:  
1- Physical work environment pressures: They include factors such as light, disturbance, heat, and air pollution.

2 - Individual stressors: They include factors such as role conflict, ie conflicting expectations associated with the role. The ambiguity of the role, in the sense of lack of information about the role and lack of clarity, in addition to the burden of excessive work, and lack of control and responsibility.

3 - Factors of collective pressure: they include factors such as: poor relationship with colleagues at work and subordinates and the manager.

4 - Organizational pressure factors: they include factors such as weak design of the organizational structure and the absence of well defined policies (Abdel Rahim Ben Ali Almail 1995/212)

Work pressures affect employees performance, depending on how well they perceive and feel these pressures. If we say that an appropriate amount of work pressure would help in attaining a good performance at work, it is also increasing the pressure beyond that amount would lead a negative impact. In this intervention we will discuss, God willing, these factors that cause the pressures of work and the extent of their impact on the health of workers physically and psychologically. These theoretical interpretations would be supported by a field study in the local administration.

### السلوك الصحي لدى طلبة الجامعة (دراسة ميدانية على عينة من الطلبة بجامعة الشلف)

أ/ حضرية خيرة

أ/ بن مهديّة سهام

جامعة لونيبي علي البلدة 2.

الملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن مستوى السلوك الصحي لدى طلبة الجامعة وعن مدى وجود فروق دالة إحصائية بين الطلبة في مستوى السلوك الصحي راجعة إلى متغير الجنس ونوع الإقامة (داخلية/ خارجية)، وبعد تطبيق مقياس السلوك الصحي لاسماعيل الحارثي (2014) على 84 طالب وطالبة من جامعة حسيبة بن بوعلي " الشلف" بينت النتائج وجود ارتفاع في مستوى السلوك الصحي لدى الطالب الجامعي ووجود فروق دالة إحصائية بين الطلبة في مستوى السلوك الصحي ترجع إلى الجنس و نوع الإقامة.

### "الضغوط المهنية عند معلمي المرحلة الابتدائية وعلاقتها بصحتهم النفسية"

د/ نسيم جرد

د/ حدة زدام

جامعة البلدة 2

الملخص:

شهد موضوع الضغوط المهني اهتمام العديد من الباحثين والمختصين، إذ لم تقتصر الضغوط المهنية على عمال المصانع بل تعدى ذلك إلى المؤسسات التربوية مؤثرة في العملية التربوية . ويعد المعلم أحد أهم دعائم العملية التعليمية التعليمية على اعتبار أنه الموجه والمرشد وقائد هذه العملية، لذلك فإن صحته النفسية والجسدية تعد الضمان الأكبر لأداء رسالته على الوجه المطلوب . ومرحلة التعليم الابتدائي من أهم المراحل التعليمية، لأنها اللبنة الأساسية في تكوين وبلورة شخصية المتعلم في سنواته القاعدية، وعليه يهدف هذا البحث إلى التعرف على العلاقة بين الضغوط المهنية والصحة النفسية عند أساتذة التعليم الابتدائي، ومن أجل بلوغ هذا الهدف تم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي، كما اعتمدنا على أداتين الأولى هي استبيان مصادر الضغوط المهنية لـ باهي سلامة (2009) ومقياس الصحة النفسية للراشدين لسيد

عبد الحميد مرسي و فاروق سيد عبد السلام (1984) اللذان تم اختبار صدقهما و ثباتهما . وقد تكونت عينة البحث من 105 معلم من كلا الجنسين .

انطلقت الدراسة من جملة من الفرضيات مفادها أن :

- 1 - أساتذة التعليم الابتدائي يعانون من ضغوط مهنية .
- 2 - أساتذة التعليم الابتدائي يتميزون بدرجة صحة نفسية منخفضة .
- 3 - توجد علاقة ارتباطية عكسية دالة احصائيا بين الضغوط المهنية والصحة النفسية عند اساتذة التعليم الابتدائي .
- 4 - توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضغوط المهنية عند اساتذة المرحلة الابتدائية تعزى لمتغير الجنس(ذكر/انثى).

وبعد جمع البيانات تمت معالجتها باستخدام برنامج SPSS (الحزم الإحصائية) للتوصل إلى جملة من النتائج :

- أن أساتذة مرحلة التعلم الابتدائي يعانون من ضغوط مهنية.
- يتميز أساتذة المرحلة الابتدائية بدرجة صحة نفسية منخفضة.
- توجد علاقة دالة احصائيا بين الضغوط المهنية والصحة النفسية عند أساتذة التعليم الابتدائي.
- توجد فروق ذات دلالة احصائية في الضغوط المهنية عند أساتذة المرحلة الابتدائية بناء على متغير الجنس (ذكور / إناث).

## Résumé :

Le sujet de la pression professionnelle a attirer l'attention de l'intérêt de nombreux chercheurs et spécialistes, qui ne se sont pas limiter aux pressions professionnelles exercées sur les ouvriers d'usine, mais aussi sur les institutions éducatives qui influent le processus éducatif. L'enseignant est l'un des piliers les plus importants du processus éducatif d'apprentissage en tant que guide et leader de ce processus, et pour cela sa santé psychologique et physique est la plus grande garantie pour l'accomplissement de sa mission avec succès. Le but de cette recherche est d'identifier la relation entre les pressions professionnelles et la santé mentale des enseignants de l'enseignement primaire, afin d'atteindre cet objectif, l'approche analytique descriptive a été adoptée, Nous nous sommes également appuyés sur deux outils: le premier est un questionnaire des sources professionnelles de stress élaboré par **Bahi Salama** (2009) . le deuxième est la mesure de santé mentale des adultes de **Abdelhamid Morsi** et **Farouk Sayed Abdel Salam** (1984) dont la validité et la fiabilité ont été testées. L'échantillon comprenait 105 enseignants des deux sexes.

L'étude a commencé à partir d'un certain nombre d'hypothèses qui sont :

- 1-Les enseignants de l'enseignement primaire souffrent de pressions professionnelles
  - 2-Les enseignants de l'enseignement primaire se caractérisent par un faible niveau de santé mentale.
  - 3-Il existe une corrélation négative entre la pression professionnelle et la santé mentale des enseignants de l'enseignement primaire.
  - 4-Il existe des différences significatives statistiquement des pressions professionnels chez les enseignants au niveau primaire attribuées à la variable de genre (homme / femme).
- Après la collecte et le traitement statistique des données en utilisant le programme SPSS on a obtenu résultats suivants ::

- \*Les enseignants de l'enseignement primaire subissent des pressions professionnelles.
- \*Les enseignants du primaire sont caractérisés par une faible santé psychologique.
- \*Il existe une relation statistiquement significative entre les pressions professionnelles et la santé mentale chez les enseignants du primaire.
- \*Il existe des différences statistiquement significatives dans les pressions professionnelles des enseignants du primaire sur la base de la variable sexe (homme / femme)..

## طبيعة اتجاهات مرضى ارتفاع ضغط الدم الأساسي نحو السلوك الصحي

- دراسة ميدانية مقارنة بين المرضى وغير المرضى -

د/ نايت عبد السلام كريمة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

### المخلص:

تهدف هذه المداخلة إلى عرض نتائج دراسة ميدانية مقارنة، بين مرضى ارتفاع ضغط الدم الأساسي وغير المرضى وذلك فيما يخص طبيعة اتجاهاتهم نحو السلوك الصحي، باعتبار أن هذا المتغير من المتغيرات الهامة التي لا بد من تسليط الضوء عليها بالدراسة، لأن صحة الفرد قد تتأثر بمحددات بيولوجية وأخرى انفعالية واجتماعية ، ولعل الفرق في درجة تأثر الوضع الصحي للأفراد ، تحدده بالإضافة إلى العوامل البيولوجية والفيزيولوجية عوامل أخرى تتعلق بالشخصية وبأسلوب أو طريقة الحياة ، بمعنى أن التوجه السلوكي للفرد من خلال ممارساته اليومية في التغذية والنوم وفي النشاط البدني وفي كيفية استجابته للضغط ومعالجته للانفعال وطريقة توجيهه في الحياة، يمكن أن يكون عاملا من عوامل الخطورة على صحته ، وقد تزايد الاعتراف خلال العقدين الأخيرين بأن نمط الحياة يلعب دورا جوهريا في المرض كما أنه عامل أساسي في تحسين الصحة، وبالتالي يجب النظر في تأثير بعض العوامل المرتبطة بالمرض مثل: التدخين، الكحول، زيادة الشهية للطعام وعدم ممارسة الرياضة... الخ و أشياء كثيرة أخرى ، وكل ذلك سعيا وراء هدف أسمى ألا وهو الارتقاء بصحة الفرد والمجتمع ، وستحاول الباحثة من خلال هذه الدراسة التي ستعرضها في هذه المداخلة الإجابة على التساؤلات التالية :

- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مرضى ارتفاع ضغط الدم الأساسي والأفراد غير المرضى في درجات طبيعة الاتجاه (إيجابي ، سلبي) نحو السلوك الصحي؟.
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مرضى ارتفاع ضغط الدم الأساسي والأفراد غير المرضى في درجات الاتجاه السلبي نحو السلوك الصحي الوقائي وسلوك المحافظة على الصحة"؟.

## علم المناعة النفسية العصبية

د/ خميسة قنون

جامعة مسيلة، الجزائر .

### المخلص:

يعتبر علم المناعة النفسية العصبية من العلوم الرائدة في مجال العلوم النفسية والعصبية، وهو يعلق عن الرابط بين الجانب النفسي والنظامين العصبي والمناعي، وكذا النظام الغددي الذي يعتبر وسيطا بين كلا النظامين السابقين وذلك عن طريق ما يعرف بالوسائط العصبية، ويسعى هذا العلم إلى فهم كيفية تأثير الصدمات النفسية على الأنساق العصبية ومنها على جهاز المناعة، حيث أنه يمكنه تفسير ظواهر عديدة بقيت غامضة مثل الشفاء التلقائي لبعض الأمراض الخطيرة وهو يجمع الجسم والفكر في وحدة فقدت في القرن الأخير مع تطور السببية العضوية التي جزأت الإنسان إلى أعضاء وأعطت أولوية للأسباب الخارجية مثل الجراثيم والفيروسات، حيث أن وجود أسباب خارجية لا يمنع دور العامل

النفسي، فالضغط النفسي مثلا يؤثر على جهاز المناعة من خلال زيادة إفراز الكورتيزون والذي يؤثر سلبا على الأعضاء المنتجة للأجسام المضادة واضطراب هذا الجهاز يفتح الباب للفيروسات، وبالتالي فإن ا لصدمات والآلام المتكررة والانهييار النفسي يؤثر على جهاز المناعة سلبا لكن حب الحياة والفرح والمقاومة والاطمئنان يقوي جهاز المناعة. ومن خلال هذه المداخلة سنحاول التطرق إلى مفهوم هذا العلم، تاريخه ورشأته ومختلف تطبيقاته كما سنحاول عرض دراسات ميدانية قمنا بها في هذا المجال وذلك في بيئتنا الجزائرية

## نوعية الحياة في البيئة المهنية و علاقتها بالاضطرابات الجسمية

د/ بلاش صليحة

نجماي فاطمة الزهراء

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة -جامعة الجزائر2.

الملخص:

يساعد المناخ الصحي المحيط ببيئة العمل في رفع الانتاجية و يوفر الراحة النفسية و الجسمية ، و ان مصادر الحوادث و الأمراض في بيئة العمل متعددة ، فمنها المصادر التي تتعلق بطبيعة عمل المنظمة ، و منها الظروف المناخية الاجتماعية و النفسية ، كما قد يكون الأفراد هم مصدر الحوادث أو الوظيفة ذاته ، مما يستوجب من المنظمات من أجل الأمن و السلامة المهنية اللجوء لإجراءات وقائية لتقليل من حوادث العمل و الأمراض المهنية و مختلف التأثيرات الصحية.

في هذا السياق جاءت الدراسة الحالية لمعرفة مدى تأثير المناخ النفسي ، الاجتماعي و ا لفيزيقي على الصحة الجسمية للعمال ، حيث تندرج الدراسة الحالية ضمن الدراسات الوصفية ، وتهدف إلى تشخيص و تحديد نوعية الحياة في البيئة المهنية المرتبطة بعوامل الخطر فيزيائي و الكيمائية ... ، و كذا تشخيص وسائل الوقاية الفردية المستعملة للوقاية من هذه المخاطر ، و في الأخير تقييم طبيعة الخسائر الصحية الناجمة عن هذه الظروف و الملوثات بالاعتماد على مؤشرات قياس موضوعية.

تمثلت عينة البحث في عمال يتراوح سنهم بين 25 و55 سنة ، يتعرضون يوميا و بصفة دائمة لظروف عمل صعبة للغاية مدة سنوات (5 سنوات فأكثر) ، و يترتب عنها مجموعة من الخسائر و الإصابات التي تمثل مخاطر ومتاعب للعمال في وضعية العمل و تظهر في مؤشرات موضوعية تتمثل ل في ،اضطرابات في الصحة الجسمية حيث تمثلت أدوات القياس في اختبار كورزال لتشخيص الاضطرابات الجسمية واستبيان نوعية الحياة في البيئة المهنية.



## دور الكفالة النفسية والأرطوفونية في تحسين الصوت عند المصابين بسرطان الحنجرة.

د/ بن بوزيد مريم

جامعة الجزائر 2.

### الملخص:

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على دور الكفالة النفسية والأرطوفونية في تحسين الصوت المريء عند المصابين بسرطان الحنجرة. حيث طبق البحث على عينة قوامها 10 مصابين باستئصال الحنجرة الكلي، وقد تم تقسيم عينة الدراسة إلى مجموعة تجريبية وأخرى ضابطة تتكون كل منها من 05 أشخاص. ولتحقيق أهداف الدراسة قامت الباحثة بتطبيق برنامج خاص بالكفالة النفسية والأرطوفونية، وقامت بتسجيل أصوات المصابين قبل وبعد الكفالة وتم التحليل الفيزيائي لهذه الأصوات عن طريق برمجة الدرات، وتمت مقارنة مدونات النطق مع المعيار المرجعي وهذا بحساب المؤشرات السمعية البارزة (التردد الأساسي، البواني الصوتية، الشدة). وأظهرت الدراسة وجود فروق بين المجموعتين.

### واقع نوعية الحياة في العمل لدى الممرض الجزائري

- دراسة ميدانية بالمستشفى الجامعي ندير محمد بولاية تيزي وزو -

أ/ بوتوتة لامية

جامعة مولود معمري تيزي وزو.

### الملخص:

لا تتحصر مقومات حياة الفرد في تأمين الحاجات البيولوجية الأساسية والضرورية لبقائه بل تتعدى ذلك إلى مجال العلاقات الإنسانية والمرتبطة بالكثير من المتغيرات سواء النفسية، الاجتماعية او التنظيمية وكذلك على طبيعة الحياة وجودتها.

تمثل الحياة في العمل ثاني حياة يتعرض لها الفرد بعد الحياة الدراسية فخلال هذه المرحلة تبدأ مسؤولية الفرد من خلال انجاز مختلف المهام المرتبطة بعمله ويواجه نطاق واسع من التفاعلات الاجتماعية من خلال العلاقات الرسمية والغير رسمية في بيئة عمله . حيث تعتبر المؤسسات الاستشفائية احدى اهم المؤسسات التي يتطلب الاهتمام بالجودة والارتقاء بمستواها.

انطلاقا من هذه الاعتبارات النظرية نقدم دراسة بإطارها النظري والتطبيقي حول واقع نوعية الحياة في العمل لدى عينة من الممرضين الجزائريين حيث تهدف الدراسة الى تحديد مستوى جودة الحياة في العمل مع تحديد الفروق في نوعية الحياة في العمل لدى الممرضين حسب متغير الجنس . تم الاعتماد على المنهج الوصفي واختيار عينة (80) ممرض وممرضة بالطريقة العشوائية البسيطة ولتحقيق اهداف البحث تم تبني مقياس جودة الحياة ل الكرخي (2011). لمعالجة البيانات تم الاعتماد على الأساليب الإحصائية الوصفية : المتوسط الحسابي، المتوسط النظري . والأساليب الإحصائية الاستدلالية: اختبار -ت- لعينة واحدة، اختبار -ت- لعينتين مستقلتين.

توصلنا الى ان الممرضون يحققون مستوى منخفض من نوعية الحياة في العمل، مع وجود فروق في نوعية الحياة في العمل لدى الممرضين حسب متغير الجنس وذلك لصالح الإناث.  
الكلمات المفتاحية: نوعية الحياة في العمل، الممرضين.

### "فاعلية استراتيجيتي المقابلة التحفيزية والتنظيم الذاتي في رفع تقدير الذات لدى مرضى السكري (النوع الأول)"

د/ جناد عبدالوهاب DJENNAD Abdelouahab

جامعة عبد الحميد بن باديس، مستغانم.

أ/ بوريشة جميلة BOURICHA Djamila

#### المخلص:

هدفت الدراسة إلى معرفة فاعلية استراتيجيتي المقابلة التحفيزية والتنظيم الذاتي في رفع تقدير الذات لدى مرضى السكري النوع الأول. اعتمدنا في بحثنا على المنهج التجريبي لملاءمته لموضوع بحثنا لأننا في صدد إجراء مقارنات بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في مدى فعالية الاستراتيجيتين. وتكونت عينة البحث من (6 حالات تجريبية و6 حالات من العينة الضابطة) من مرضى السكري المتواجدين على مستوى مركز علاج السكري والمستشفيات. ولجمع البيانات استخدمنا تقنية دراسة الحالة وفقا للمنهج الكلينيكي، واستبيان "تقدير الذات" من إعدادنا لقياس تقدير الذات لدى مرضى السكري من النوع الأول، في الإجراءين القبلي والبعدي بعد حساب خصائصه السيكومترية على العينة الاستطلاعية. ولتحليل البيانات استخدمنا مجموعة من الأساليب الإحصائية هي: المتوسطات الحسابية، الانحرافات المعيارية، النسب المئوية، اختبار "ت" واختبار تحليل التباين، معامل ارتباط بيرسون، ومعامل التصحيح لسبيرمان براون. وكانت نتائج البحث كالتالي: وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة 0,01 في "تقدير الذات" بين متوسط درجات أفراد المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية على الاختبار البعدي لصالح المجموعة التجريبية. وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0,01 في "تقدير الذات" بين متوسط درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي ومتوسط درجاتهم في القياس البعدي، لصالح القياس البعدي. كمل وجدت فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0,01 في "تقدير الذات" بين متوسط درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي ومتوسط درجاتهم في القياس التتبعي، لصالح القياس التتبعي.

## أهمية بطاقة وصف وظيفة في تخفيف الضغوط المهنية لدى الإطارات.

د/ سعدو سامية

د/ بوعمامة سماعيل

جامعة الجزائر 2.

### الملخص:

تعد الضغوط النفسية والمهنية ومصادرها وآثارها على العاملين في المؤسسات والتنظيمات المختلفة من الموضوعات التي نالت اهتمام الكثير من الباحثين خاصة في الآونة الأخيرة، ، فلقد عرفت سنوات التسعينات حسب Falzon, Catherine Sauvagnac, Pierre Falzon نقلا عن (2004) تطور واهتمام كبير بموضوع الضغط عبر الإعلام والإصدارات العلمية، فلقد نشر كل من المكتب العالمي للعمل والهيئة الأوروبية لتحسين ظروف الحياة والعمل لائحة حول الوقاية من الضغط في العمل (ILO 1992) ، ويؤكد نفس المصدر ضرورة الاهتمام بالضغط المتعلق بالتنظيم كسبب حقيقي للضغط وليس إرجاعه إلى عوامل متعلقة بالفرد . كما اعتبرت الهيئة الأوروبية لتحسين ظروف الحياة والعمل (2003) من جهتها ، عامل الوقت من بين أهم مصادر الضغط، فالإحساس بنقص الوقت لتأدية المهام يسبب ضغطا، إضافة إلى ضرورة دراسة عبئ العمل الذي يتعلق بتشخيص ارغامات المهمة - أهدافها - إجراءاتها - إيقاعها ووسائل تنفيذها . وهو ما جعل من قبل كل من Leplat et Hoc (1983) يقترح وجوب التمييز بين المهمة والنشاط، فالمهمة تبين ما يجب فعله أي ما هو مسطر، بينما النشاط يبين ما هو محقق فعلا على أرض الواقع . ويؤكد Leplat (1997) أنه يوجد دائما أكثر في العمل الفعلي ( النشاط) مما هو عليه في المهمة المسطرة . لتضيف من جهتها الوكالة الأوروبية للأمن والصحة في العمل (2008)، أن الضغط المهني يحدث عندما يكون عدم توازن بين إدراك الفرد لارغامات محيطه وإدراكه لموارده لمواجهة هذه الضغوط . ومن بين العوامل المسببة للضغط في المجال المهني، يمكننا أن نميز ما هي مرتبطة بمحتوى العمل والمقصود به عبئ العمل، وأيضا تنظيم العمل أي توزيع المهام، إضافة إلى علاقات العمل ( غياب التقدير )، وكذا المحيط الفيزيقي والتقني (الظروف الفيزيكية)، وأخيرا المحيط الاجتماعي - الاقتصادي والمتمثل في عدم وضوح مستقبل المؤسسة .

نسعى من خلال هذه الدراسة الاهتمام بتسيير الضغط المهني الذي يعاني منه الإطارات نتيجة لغموض وصراع وعي الدور الذين يعتبرهم علي عسكر (2003) من أهم مصادر الضغط المهني الخاصة بالعمل، وذلك من خلال إبراز الدور الفعال لبطاقة وصف الوظائف.

## أساليب التعامل مع الضغوط النفسية و علاقتها بجودة الحياة في العمل لدى الموظفين الإداريين.

د/ كريمة محيوز

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة  
جامعة الجزائر2.

المخلص:

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على العلاقة بين أساليب التعامل مع الضغوط النفسية و مستوى جودة الحياة في العمل لدى الموظفين الإداريين و هي بذلك تتناول موضوعا حديثا يتعلق بنوعية الحياة في العمل و كيفية تحسينها من خلال التحكم في مختلف الضغوط الناجمة عن العمل باستعمال وسائل نفسية مختلفة تخفف من حدة ال ضغوط و تجعل حياة الفرد في العمل أكثر سهولة ، رغبة منا في الاطلاع على مختلف الوسائل الايجابية و حتى السلبية المستعملة في ميدان العمل و كيف يمكنها أن تطلعنا على مستوى الجودة في العمل جاءت الدراسة الحالية محاولة الإجابة على الأسئلة التالية :

- ما مستوى جودة الحياة في العمل لدى أفراد العينة ؟

- ما هي أساليب التعامل مع الضغوط النفسية لدى أفراد العينة ؟

- هل توجد علاقة بين أساليب التحكم في الضغوط النفسية و جودة الحياة في العمل ؟

- هل يمكن التنبؤ بمستوى جودة الحياة في العمل من خلال أساليب التعامل مع الضغوط النفسية ؟

من أجل الإجابة على هذه الأسئلة تم اختيار عينة من الإداريين العاملين بالدائرة الإدارية للدرارية الواقعة جنوب العاصمة والذين سيتم جمع المعلومات منهم بتطبيق أداتي بحث و هما " مقياس جودة الحياة في العمل " و الذي اعد اعتمادا على مقياس "التون "

و مقياس أساليب التحكم في الضغوط النفسية ، أما المنهج المعتمد فهو المنهج الوصفي الملائم لطبيعة الموضوع ، فيما يخص الأساليب الإحصائية التي ستطبق : - المتوسط الحسابي العادي و النسبي - معامل الارتباط بيرسون - معامل التحديد - اختبارات -معامل ألفا كرونباخ .

نرجو من خلال هذه الدراسة إعطاء توصيات حول الأساليب الفعالة للتحكم بالضغوط النفسية الناجمة عن العمل و التي هي حتمية لابد منها لأن أي عمل مهما كان نوعه يجر معه الكثير من المتاعب و الضغوطات و خصوصا العمل الإداري لدى أفراد عينتنا و الذي يعاني فيه الموظف من كثرة المهام و اكتظاظها ، فحتى و أن وفر المسؤولون كل ظروف العمل الحسنة إلا أن المقدرة على تعديل السلوك بما يناسب الموقف يجعل الفرد أكثر تمتعا بعمله و بالتالي أكثر عطاء للمؤسسة و أكثر محافظة على صحته النفسية و البدنية و التي هي الغاية المثلى المرجو تحقيقها في ميدان العمل.

## دراسة المؤشرات الصحية و دورها في تحقيق الصحة النفسية و العقلية.

سماح شوادرة

طالبة دكتوراه

جامعة محمد لمين دباغين، سطيف2.

### المخلص:

لقد أصبح موضوع الصحة والسلوك والتربية وتتميتها محل اهتمام، ليس فقط على الجوانب الجسدية فحسب وإنما حتى الجوانب النفسية والعقلية أيضا . وقد قاد الفهم المتزايد للعوائق الكامنة بين السلوك والصحة إلى حدوث تحولات عميقة مست مفهوم ومؤشرات الصحة وتتميتها، وإمكانية التأثير فيها على المستوى الفردي إلا إن مسألة الإرتقاء بالصحة قد نمت بشكل أكثر وضوحا وإلحاحا مع تعقد الحياة وارتفاع في مستويات طموح الإنسان، كما ازدادت الضغوط الحضارية والثقافية الناجمة عن التغيرات العلمية المتتابة، أدى إلى تفاقم العديد من الأمراض المزمنة، والمشكلات السلوكية والاضطرابات النفسية التي أصبحت عوامل خطر لتدهور صحة الفرد الجسمية والنفسية والاجتماعية.

إن حياة الإنسان تتجه نحو التعقيد ومع الأزمات المالية التي يمر بها العالم تتحكم فيها معايير ومؤشرات لها علاقة باتجاهات وسلوكيات الانسان ومدى تصرفه وتأقلمه مع الواقع المألوف ، فإن التناول الوقائي يفرض نفسه والتوجه نحو التربية الصحية أصبح ضرورة للحفاظ على استقراره الجسدي والنفسي والاجتماعي والعقلي فقد أكدت الكثير من الدراسات في ميدان الصحة على أن التعديل الناجح للسلوك الصحي يحقق فوائد عديدة يمكن إجمالها فيما يلي:

-تقليل الوفيات الناتجة عن الأمراض المرتبطة بأسلوب الحياة.

-إمكانية الزيادة في معدلات العمر المتوقعة لأفراد المجتمع .

و على هذا الأساس سرنحاول من خلال هذا البحث الإجابة على مجموعة من التساؤلات :

(1 ماهي مؤشرات الصحة العامة الجسدية والنفسية والعقلية لأفراد المجتمع؟

(2 ماهي أساليب حياة أفراد المجتمع؟.

ومن هنا سنقف في هذا البحث إلى تحديد مؤشرات الصحة الجسدية والنفسية والاجتماعية والعقلية، لأن تحديد هذه

المؤشرات سيساعدنا على حصر مختلف المشاكل التي يعاني منها الاشخاص، ومن هنا سنساهم في:

-التعرف على تصورات وسلوكيات الانسان حول مفهوم الصحة والتي تحدد من خلا لها تعاملهم مع مسببات المشاكل الصحية .

-التعرف على أساليب حياة الاشخاص (**vie de Style**) والتي ستساعدنا على التعرف على نوعية الحياة والتي ستساعدنا على استخراج بروفيل صحي للأشخاص

**الكلمات المفتاحية:** مؤشرات الصحة - ترقية الصحة - الوقاية - الصحة الجسدية والنفسية والاجتماعية -التربية الصحية- نوعية الحياة - أساليب الحياة - التصور الاجتماعي-

الذكاء الانفعالي وعلاقته بجودة الحياة لدى الطلبة الجامعيين  
دراسة مقارنة بين الطلبة المتفوقين والمتأخرين دراسيا -

رييحة عمور

طالبة الدكتوراه، جامعة مولود معمري تيزي وزو .

الملخص:

هدفت الدراسة إلى فحص العلاقة بين الذكاء الانفعالي وجودة الحياة، والفروق بين الطلبة المتفوقين والمتأخرين في متغيرات الدراسة لدى طلبة قسم العلوم الاجتماعية بجامعة تيزي وزو ، وتكونت عينة الدراسة من (ن=100) طالب وطالبة، بواقع 62 متأخر ومتأخرة دراسيا، و 38 متفوقا ومتفوقة دراسيا، والذين تم اختيارهم عشوائياً بالطريقة الطبقيّة النسبية، وطبق عليهم مقياس الذكاء الانفعالي ومقياس جودة الحياة . وأسفرت نتائج الدراسة الحالية عن وجود علاقة دالة إحصائياً بين الذكاء الانفعالي وجودة الحياة، وعن وجود فروق دالة إحصائياً بين الطلبة المتفوقين والمتأخرين في درجات الذكاء الانفعالي، وفروق دالة إحصائياً بين التلاميذ المتفوقين والمتأخرين في درجات جودة الحياة ولصالح الطلبة المتفوقين دراسياً.

**الكلمات المفتاحية:** الذكاء الانفعالي، جودة الحياة، الطلبة المتفوقين دراسيا، الطلبة المتأخرين دراسيا.

**Abstract:**

This study aims to explore the relationship between emotional intelligence and quality of life. A sample of (100) overachievers and underachievers at the university of Tizi Ouzou. The sample has been selected randomly. It has been divided into two groups: (38) overachievers and (62) underachievers, than it has been applied to two tests of emotional intelligence and quality of life; the study's findings indicates significant correlation between emotional intelligence and quality of life for the overachievers and underachievers students for interest of overachievers students .

**Key words:** emotional intelligence, quality of life, overachievers and underachievers students, third year secondary school students.

علامات التكيف النفسي لدى المراهق المصاب بالسيلياك من خلال تطبيق اختبار الروشاخ  
(دراسة إكلينيكية لأربعة حالات بجمعية مرضى السيلياك البلدية)

أد/ بوقصة عمر

تواتي فايزة، طالبة دكتوراه

جامعة باتنة

**الملخص:**

تهدف الدراسة الى معرفة مدى تمكن المراهق المصاب بداء السيلياك من تحقيق التكيف النفسي ومسايرة المرض، وتكمن أهميتها في:

-لفت الانتباه لخطورة عدم تحقيق التكيف النفسي مع هذا المرض المناعي المزمن وبالتالي عدم تقبل الحمية الخالية من الغلوتين لدى المراهقين المصابين بمرض السيلياك والتي تكون نتائجها وخيمة وقد تتجم عنها مضاعفات وأمراض خطيرة، حيث تكمن العلة في مهاجمة الجهاز المناعي للغلوتين والذي تعده جسما غريبا سميا فتطور سرطان الأمعاء الدقيقة وفقر الدم وبالتالي للحيلولة دون حدوث هذه التدايعات الخطيرة وجب الوقوف على تكيف نفسي صحي وسليم مع المرض وبالتالي تقبل الحمية واعتبارها رفيق يضمن له حياة صحية وامنة.

-الادلاء بمعلومات ونقاط مهمة تدعم المعالجين والمرشدين النفسيين في مساعدة هذه الفئة على تحقيق التكيف النفسي والتعايش مع المرض.

العينة: دراسة إكلينيكية لأربعة حالات بجمعية مرضى السيلياك- البلدية

الأدوات: تكشف عن علامات التكيف لدى المراهقين المصابين بداء السيلياك ( الزلاقي ) من خلال اختبار رورشاخ إضافة للمقابلة والملاحظة العيادية.

**التصورات الاجتماعية للسيدا عند الطلبة الجامعيين.**

د/ إبتسام غانم

المدرسة العليا لأساتذة التعليم التكنولوجي بسبكيكة، الجزائر.

د/ كريمة بن صغير

جامعة 08 ماي 1945 قالمة، الجزائر.

**الملخص:**

يحتل مرض السيدا مكان الصدارة من حيث الاهتمام في عصرنا الحالي، لأنه أكثر الأمراض فتكا وإلحاقا للضرر بالإنسان سواء على المستوى الجسدي أو المعنوي، ولا تزال مناطق كثيرة في العالم بما فيها الجزائر تواجه خطر ارتفاع عدد المصابين بهذا المرض، وتعتبر مختلف المواقف والمفاهيم الاجتماعية والأخلاقية التي يحملها المجتمع حول هذا الداء أحد العوائق التي تقف أمام مواجهة أخطاره، فالسيد ا يعد من المواضيع الحساسة التي لا يمكن مناقشتها خارج الغرف المغلقة،

حيث أصبح هذا المرض احد الظواهر التي تتأثر ببنية الثقافة الاجتماعية والذي يحمل تصورات اجتماعية مختلفة من طرف الأفراد إضافة إلى انعدام توفر علاج فعال يؤدي إلى الشفاء منه، فإن له أبعاد متعددة ومعقدة منها النفسية والاجتماعية والثقافية والاقتصادية والأخلاقية والتربوية والسلوكية.

وعلى هذا الأساس تهدف الدراسة الراهنة لتقديم صورة واضحة عن التصورات الاجتماعية لمرض السيدا لدى الطلبة بجامعة 20 أوت 1955 سكيكدة، ولعلها - على الأقل - أن تلفت أنظار الباحثين إلى العناية بها والقيام بدراسات متعددة حولها.

وتتمثل مشكلة الدراسة الحالية في محاولة معرفة التصورات الاجتماعية للسيدا لدى الطلبة من خلال معرفة:

- مدى صحة ودقة المعارف التي يملكها الطلبة حول مرض السيدا .
  - أهم المصادر التي يعتمدون عليها في جمع معلوماتهم حول هذا المرض.
  - معرفة مدى تأثير المعارف المضللة التي يملكها الطلبة حول السيدا على و صم المرضى.
- وشملت عينة الدراسة 103 طالب وطالبة (69 إناث، 34 ذكور) ،تم اختيارهم بالطريقة الطبقيّة العشوائية البسيطة . وبعد توزيع الاستمارات وتطبيق تقنية الاستحضار التسلسلي، "l'évocation hiérarchisée" على عينة الدراسة وتجميع البيانات اللازمة، قمنا بتحليلها باستعمال التكرارات وحساب معامل الارتباط بيرسون، ثم حللنا كيفيا البيانات في ضوء النتائج الكمية والمعلومات النظرية.

من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة أن نسبة كبيرة من الطلبة يملكون معارف خاطئة حول مرض السيدا وبعيدة عن الدقة العلمية.

كما تبين أن أغلب الطلبة يعتمدون على الأصدقاء والثقافة التلفزيونية بالدرجة الأولى في الحصول على المعلومات حول مرض السيدا أكثر من المصادر العلمية كالكتب والانترنت والمعاهد الطبية.

كما أظهرت الدراسة أن المعارف المضللة حول مرض السيدا تؤدي إلى و صم المرضى حيث تبين أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين هذين المتغيرين.

من خلال نتائج الدراسة تبين أن التصور الاجتماعي للسيدا يغلب عليه الطابع الثقافي الاجتماعي أكثر من البعد العلمي حيث ينتظم هذا التصور حول نواة مركزية تتشكل من الموت والجنس.

**الكلمات المفتاحية:** التصورات الاجتماعية، السيدا، المكونات المعرفية، مصادر المعرفة، الوصم، الطلبة، جامعة

سكيكدة.



## نوعية الحياة المهنية واضطراب ايقاع الساعة البيولوجية لدى عمال المناوبة.

أ/ وسام بوفج

فايزة حلاسة، طالبة دكتوراه

جامعة محمد خيضر بسكرة، الجزائر.

### الملخص:

في الآونة الاخيرة شهد علم النفس الصحة المهني اهتماما كبيرة بنوعية الحياة المهنية للعمال على اختلاف نشاطاتهم المهنية، خصوصا تلك المرتبطة بالضغط Stress والاحتراق Burnout، أو المرتبطة بالبيئة الفيزيائية المحيطة للعمل، وقد أثبتت عدة دراسات أن عمال الورديات الليلية (المناوبة) في المؤسسات والمراكز الصحية يتعرضون لعدة ضغوط ومشاكل تساهم بشكل أو بآخر في تطور بعض الاضطرابات الخاصة بهم والتي تميزهم عن باقي العمال، ومن بينها نجد اضطراب ايقاع الساعة البيولوجية perturbation du rythme d'horloge biologique حيث يلجأ البعض منهم الى تناول المهدئات والمنومات حتى يتمكنوا من أخذ قسط من الراحة والخلود الى النوم . ومما لا شك فيه أن النوم حاجة بيولوجية تجدد طاقة الجسم المهدورة خلال اليوم، كما أن الافرازات الهرمونية للميلاثونين Mélatonine التي تحدث أثناءه تساهم بقدر كبير في احداث التوازن الداخلي Homéostasie بين وظائف الأعضاء ونموها في نفس الوقت، وتحرير العديد من الافرازات الهرمونية الأخرى كالكورتيزول Corticole والجلايكورتيكويد Glucocorticoïdes. الأمر الذي يؤدي الى التأثير على ايقاع السرديان Rythme circadien اليومي أو الشهري، أو السنوي للعامل المناوب كما تنعكس على صحتهم الجسدية والنفسية، والاجتماعية والمهنية للعامل، وتعمل بظهور وتطور العديد من الاضطرابات المتعلقة بايقاع الساعة البيولوجية خاصة تأخر ساعة النوم واليقظة Retard ou avance la phase، أو الأرق insomnia، أو اضطرابات النوم كالفرط، أو الفزع، أو السرمنة.

وعلى العموم فانه في دراستنا هذه سيتضمن بحول الله جانبيين احدهما نظري، والأخر تطبيقي؛ بحيث في الجانب النظري سننترق فيه للإحاطة بمصطلحات الدراسة . وفي الجانب التطبيقي سينصب اهتمامنا على عينة من العمال المناوبين في القطاع الصحي من ممرضين وأطباء ومساعدتي أطباء والقابلات بمستشفى سكيكدة وبسكرة ، مستعنيين بالمنهج الوصفي وبعض الأدوات كاستبيان جودة الحياة العمل، واستبيان اضطراب ايقاع الساعة البيولوجية، لنستخلص في الأخير النتائج ونحول تحليلها على ضوء الفرضيات والدراسات السابقة.

**الكلمات المفتاحية:** نوعية الحياة المهنية، ايقاع السرديان، اضطراب ايقاع الساعة البيولوجية، عمل المناوبة.

**العلاج النفسي بالموسيقى**  
**- المفهوم و أساليب استخدامه -**

شرقي حورية، طالبة دكتوراه  
برايح نعيمة، طالبة دكتوراه  
جامعة محمد بوضياف المسيلة.

**الملخص:**

ترتبط الموسيقى بكل ما هو موجود بالحياة و بالأفراد و الطبيعة و بكل صوت يصدر منها، و بطبيعة الحال فهي تؤثر على الإنسان و مشاعره و وجدانه، فهي تساهم في بناء روح الإنسان منذ الطفولة عن طريق المناغاة والأصوات و عن طريق الحوار بنبرات الصوت، فصوت الأم هو أول شيء يريح ا لطفل، فهي لها الأثر الواضح في نفسية الأفراد ، فمنها ما يزيل التوتر و القلق كالنغمات و الأصوات الهادئة و منها ما يزيدهما كالصوت الصاخب، و قد أكد علماء الأعصاب على أن ذبذباتها لها تأثير مباشر على الجهاز العصبي فتؤدي إلى الهدوء و الاسترخاء.

إن أهمية الموسيقى ظهرت بظهورها منذ القدم في عدة حضارات، فكانت مقدسة عند اليونان و حرمت على الشعب الفقير فكان يستمتع بها أفراد الطبقة الغنية فقط، و اعتقد أرسطو أن الموسيقى تؤثر على الروح و وصفها أنها قوة تظهر المشاعر، و وجدت في معابد الكهنة الفراعنة كعلاج للأمراض الروحية، و حتى العرب المسلمين فقد استخدموها للعلاج، ومنها من ذكرها في كتبه و نرى أن ابن سينا الذي كان يهتم بالطب سمي كتابه الطبي " القانون " على اسم الآلة الموسيقية.

تطور استخدام الموسيقى بتطور العصر و تقدم الأبحاث و ظهور علم النفس، فقد ادخلها علماء النفس في أساليب علاجهم لمختلف الأمراض النفسية، وقد أظهرت العديد من الدول اهتمامها بهذا الأسلوب العلاجي الذي اظهر تحسن الحالات التي تستخدمه، فهو يعتمد على الإيقاعات و النغمات المختلفة، بالرغم من وجود عدة جمعيات اهتمت بهذا العلاج النفسي في الدول العربية إلا انه مزال مجهول الهوية في بلادنا، الدراسات التي تهتم به شبه منعدمة، أردنا في دراستنا هذه إلقاء الضوء على هذا الأسلوب مجيبين على التساؤلات التالية:

ما هو العلاج النفسي بالموسيقى؟  
و ما هي آليات استخدامه؟

الضغوط النفسية و علاقتها بالاحتراق النفسي في ظل جودة الحياة لدى عينة من الموظفين  
- دراسة ميدانية مديرية النشاط الاجتماعي و التضامن بالمسيلة -

خرموش سميرة

طالبة دكتوراه جامعة الجزائر2.

**الملخص:**

تهدف الدراسة الحالية إلى الكشف عن واقع العلاقة بين الضغوط النفسية و الاحتراق النفسي في ظل جودة الحياة لدى عينة من الموظفين ( مديرية النشاط الاجتماعي و التضامن نموذجاً نموذجاً ) و سيعتمد في هاته الدراسة على المنهج الوصفي. حيث سنقوم بتطبيق مقاييس الضغوط النفسية و مقياس الاحتراق النفسي (كريستينا ماسلاش 1982 ) و مقياس جودة الحياة (محمود عبد الحليم منسي و علي مهدي كاظم 2006 ) على عينة قصدية قوامها (45) موظف و موظفة . حيث ستكون تساؤلات البحث كمايلي: هل هناك علاقة ارتباطيه دالة إحصائيا الضغوط النفسية و الاحتراق النفسي في ظل جودة الحياة لدى الموظفين . هل توجد علاقة ارتباطيه بين الضغوط النفسية و الاحتراق النفسي لدى عينة من الموظفين ؟ ما مستوى الاحتراق النفسي لدى عينة البحث من الجنسين ؟ هل توجد فروق بين متوسطات الدرجات التي تحصل عليها عينة الدراسة في الضغوط النفسية تبعاً لاختلاف كل من (الجنس)؟ هل توجد فروق بين متوسطات الدرجات التي تحصل عليها عينة الدراسة في الاحتراق النفسي تبعاً لاختلاف كل من (الجنس)؟

**الكلمات المفتاحية:** الضغوط النفسية - الاحتراق النفسي - جودة الحياة.

**Résumé:**

La présente étude vise à révéler la réalité de la relation entre le stress psychologique et la combustion psychologique à la lumière de la qualité de vie dans un échantillon de salariés (Direction de l'action sociale et de solidarité comme exemplaire ) et sera basée sur l'approche descriptive de l'étude. Nous appliquerons les mesures de stress psychologique et l'échelle psychométrique (Christina Maslach 1982) et la norme de qualité de vie (Mahmoud Abdel Halim Mensi et Ali Mahdi Kazem 2006) à un échantillon de 45 employés et employées. Les questions de recherche seront les suivantes: Y a-t-il une relation de corrélation entre un stress psychologique statistiquement significatif et une combustion psychologique à la lumière de la qualité de vie des employés? Y a-t-il une corrélation entre le stress psychologique et la combustion psychologique dans un échantillon d'employés? Quel est le niveau de combustion psychologique dans l'échantillon de recherche des deux sexes? Y a-t-il des différences entre les scores moyens obtenus par l'échantillon de l'étude en stress psychologique en fonction de la différence de chacun (sexes)? Y a-t-il des différences entre les scores moyens obtenus par l'échantillon de l'étude dans la combustion psychologique selon la différence de chacun (sexes)?

**Mots-clés:** stress psychologique - combustion psychologique - qualité de vie.

## الاحتراق النفسي وعلاقته بالذكاء الانفعالي لدى الممرضين العاملين بمصالح مكافحة السرطان .

بن يحي فاطمة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر2.

### الملخص:

هدف الدراسة الى التعرف على مستويات الاحتراق النفسي والذكاء الانفعالي لدى العاملين في مصالح مكافحة السرطان، والكشف عن العلاقة بين المتغيرين . وتكونت عينة الدراسة من (100) ممرض عامل في مصالح مكافحة السرطان بالجزائر العاصمة والبلدية. وفيما يتعلق بشدة الاحتراق النفسي فلقد أشارت النتائج الى أن الممرضون يعانون من الاحتراق النفسي بمستويات متفاوتة، بحيث أن 68% من الممرضين يعانون من الانهك الانفعالي، و46% من تبدل المشاعر، و50% يعانون من تدني الشعور بالإنجاز في العمل.

وأظهرت النتائج أن أفراد العينة يتميزون بذكاء انفعالي منخفض، وتبين أنه توجد علاقة ارتباطية بين كافة أبعاد مقياس الذكاء الانفعالي (الوعي بالذات، تنظيم الذات، الدافعية، التعاطف، المهارات الاجتماعية ) وأبعاد الاحتراق النفسي (الإنهك الانفعالي، تبدل المشاعر، تدني الشعور بالإنجاز) لدى أفراد عينة الدراسة. كما تبين أنه توجد فروق بين مرتفعي ومنخفضي ومتوسطي الاحتراق النفسي في الذكاء الانفعالي (الوعي بالذات، تنظيم الذات، الدافعية، التعاطف، المهارات الاجتماعية).

كما أشارت النتائج الى أنه يمكن التنبؤ بدرجات الممرضين العاملين بمصالح مكافحة السرطان على مقياس الاحتراق النفسي من خلال معرفة درجاتهم على مقياس الذكاء الانفعالي، إذ أن زيادة الذكاء الانفعالي وحدة واحدة يؤدي إلى نقصان الاحتراق المهني 0.04- وحدة. وكلما زاد الذكاء الانفعالي درجة معيارية واحدة نقص الاحتراق المهني 0.05 درجة معيارية. الكلمات المفتاحية: الاحتراق النفسي، الذكاء الانفعالي، الممرضون العاملون بمصالح مكافحة السرطان.

أهمية الذكاء الانفعالي في الحفاظ على الصحة النفسية و الجسدية للفرد

بهلول عائشة و فورار سارة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة/جامعة الجزائر2

### الملخص:

يسعى الفرد للحفاظ على صحته النفسية وسلامتها عبر مراحل العمر المختلفة مما يكسبه العديد من السمات و الإمكانيات التي تساعد على التكيف مع مختلف الأحداث "الصحة" حسب منظمة الصحة العالمية في إعلان (أملا آتا) لمبادئ الرعاية الصحية الأولية هي (حالة من اكتمال السلامة جسديا و عقليا و اجتماعيا ، لا مجرد انعدام المرض أو العجز ) . وبذلك تصبح الصحة النفسية : (حالة

من العافية يمكن فيها للفرد استخدام قدراته وتعزيزها من أجل التكيف مع أنواع الإجهاد العادية والعمل بتفان وفعالية والإسهام في مجتمعه.» ، لكن هذا لا يهنع أن يتمتع الفرد أساسا بمجموعة من المميزات و القدرات تتطور و تنمى مع كل تجربة جديدة كمهارات التفكير ، مهارات الذات ، الصلابة النفسية ، و الذكاء الانفعالي... الخ .

حيث يعتبر الذكاء الانفعالي من أهم المفاهيم التي أثرت علم النفس من حيث تفاعل الفرد مع محيطه وكيفية استجابته و التأثير فيه من خلال من خلال القدرة على الفهم و التسيير و الإدراك للعلاقات و السلوكيات المختلفة للأفراد الذين يتعامل معهم الفرد في حياته بشقيها المهني و الشخصي.

وقد أثبتت كثير من الأحداث على أن من لديهم مستوى متميز من الذكاء الانفعالي و يعرفون مشاعرهم ولديهم القدرة على إدارتها و التعامل مع مشاعر الآخرين بكفاءة ، هم أنفسهم الذين نراهم متميزين في كل مجالات الحياة ، وهم الأكثر إحساسا بالرضا عن أنفسهم و التميز بالكفاءة في حياتهم و الأقدر على السيطرة على بيئتهم العقلية ، مما يدفع إنتاجهم قدما إلى الأمام ، أما من يفتقدون إلى مهارات الذكاء الانفعالي فعادة ما يدخلون في صراعات نفسية داخلية تدمر قدرتهم على التركيز في مجالات عملهم وتمنعهم من التمتع بفكر واضح وتمنعهم أيضا من التكيف السليم . (جولمان 2000)

كما تشير بعض الدراسات إلى أن الأشخاص الذين لديهم مستوى مرتفع من بعض الصعوبات العاطفية، كالقلق والأسى والحزن و التشاؤم والتوتر المستمر أو العيش في جو من عدم الثقة، فإن لديهم نسبة مضاعفة من الأمراض النفسية البدنية كالربو والتهاب المفاصل والصداع والاضطرابات المعدية أو الهضمية أو الأمراض القلبية .(مبيض، 2003)

ومن خلال الأهمية التي تميز الذكاء الانفعالي في الحفاظ على صحة الفرد النفسية و الجسدية جاء اختيارنا لهذا الموضوع لنشير إليه في معلقتنا مع التطرق إلى النقاط الآتية :

- ماهية الذكاء الانفعالي و الصحة النفسية.
- التوجهات النظرية للذكاء الانفعالي .
- علاقة الذكاء الانفعالي بالصحة النفسية و الجسدية .

## Le Coping chez les malades chroniques

Laboratoire de psychologie de la santé, prévention et qualité de vie

Boubekeur Ibtissem. Université d'Alger 2

Parmi les sujets qui ont retenu l'attention de la psychologie de la santé figurent les maladies chroniques, qui provoquent 36 millions de décès par an, causés en premier lieu par les maladies cardiovasculaires, suivies de cancers, des maladies respiratoires en troisième position et le diabète en quatrième position.

La maladie chronique est définie par l'organisation de la santé OMS comme : «une maladie qui dure longtemps et se développe lentement.»

L'atteinte du malade chronique par sa maladie est un événement stressant perçu comme une menace induisant des perturbations émotionnelles, face auxquelles l'individu affecté ne reste pas passif et développe alors un ensemble

de mesures pour surmonter cet événement. On parle alors des stratégies de coping.

La question qui se pose dans cette recherche est que dans le cas d'un individu atteint d'une maladie chronique, quelles stratégies adoptent-ils? Existe-t-il des stratégies de coping pour les différentes maladies chroniques ?

نيمور باية

ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين كل من علاقة طبيب- مريض و الرضا العلاجي و مركز التحكم الصحي لدى عينة من مريضات سرطان الثدي أثناء مرحلة العلاج الكيميائي، التي تتراوح أعمارهن ما بين 27 و 70 سنة، و لهذا الغرض تم تطبيق الأدوات التالية:

- مقياس علاقة طبيب- مريض (Clementine Ariot et Clement Boguet,2015)  
- مقياس الرضا العلاجي، مخصص لفئة مرضى السرطان IN-PATSAT 32، تم اعتماد هذا المقياس من المنظمة الأوروبية للبحث و علاج السرطان ، EORTC، لفائدة الطب الكيميائي .  
- مقياس مركز التحكم الصحي (Gousson -Gelie & al ; 2005): أستعمل في الأمراض المزمنة و مريضات سرطان الثدي،

تم انتقاء العينة بطريقة قصدية و عددها 78 امرأة من مريضات سرطان الثدي الأولي، تتراوح أعمارهن ما بين 27 إلى 70 سنة ، بغض النظر عن مستواهن التعليمي و الاجتماعي.  
و قد أسفرت هذه الدراسة على النتائج التالية:

- تتميز النساء المصابات بسرطان الثدي الخاضعات للعلاج الكيميائي بمستوى مرتفع من مركز التحكم الصحي،  
- تتميز النساء المصابات بسرطان الثدي، الخاضعات للعلاج الكيميائي بمستوى مرتفع من الرضا العلاجي،

مصادر ضغوط العمل لدى عمال الصحة و سبل مواجهتها في المصالح الاستعجالية

"دراسة ميدانية بالمركز الاستشفائي الجامعي بعنابة"

يوسف لعجايلية

دكتوراه، جامعة باجي مختار عنابة.

الملخص:

هدفت الدراسة الحالية الى التعرف على مصادر ضغوط العمل لدى عمال الصحة وسبل مواجهتها في المصالح الاستعجالية وللإجابة على فرضيات الدراسة اعتمدنا على المنهج الوصفي، وقد تم تصميم استمارة هدفها جمع المعطيات المتعلقة بموضوع الدراسة وخلصت الدراسة إلى النتائج التالية:

وجود مؤشرات قوية لمصادر ضغوط العمل متعلقة بالوظيفة والمنظمة والبيئة المادية للعمل واستخدام هم لبعض السبل الفعالة لمواجهة هذه الضغوط.

**الكلمات المفتاحية:** مصادر ضغوط العمل، مصلحة الاستعجالات، عمال الصحة.

## Résumé:

Cette étude menu à révéler les sources de pressions du travail chez les employés du service d'urgences de la santé et les outils qu'on peut adopter pour lutter contre ses effets indésirables .

Pour répondre au hypothèses de l'étude ; le chercheur a utilisé la méthode descriptive .

Parmi les résultats qu'on a obtenu que les sources du pressions du travail dépendent le contenu du fonction ; l'organisation et les conditions physiques du travail .

**Mots clés :** sources du pression du travail . services d'urgences médical . les employés de la santé.

مستويات ضغوط قانون التقاعد الجديد لدى أساتذة التعليم الابتدائي وأساليب مواجهتها

- دراسة ميدانية بابتدائيات مدينة الوادي -

أ د/ محمد الطاهر طعيلي

جامعة الجزائر 2

أ/ عبد اللطيف فارح

جامعة الوادي.

## المُلخَص:

يهتم العمال بالتعرف على الضغوط وكيفية تأثيرها على حياتهم بصفة عامة والأساتذة بصفة خاصة، فالضغوط تؤثر على حياة الأساتذة اليومية والعملية، حيث يتعرضون لتوترات وضغوط متعددة المصادر والأشكال، ومن بين هذه المصادر قانون التقاعد الجديد، حيث أثار الكثير من المشكلات النفسية والمهنية، وبالتالي وجب علينا معرفة نتائج ومستويات هذه الضغوط لدى الأساتذة، وما هي السبل والكيفيات التي يلجا إليها الأساتذة قصد مواجهتها للتغلب على أثارها السلبية . وذلك من خلال الدراسة الموسومة بمستويات ضغوط قانون التقاعد الجديد على أساتذة المرحلة الابتدائية وسبل مواجهته، وذلك بغية التعرف على أبعاده المختلفة، وتكمن مشكلة الدراسة في التساؤل الرئيسي التالي - : ما هو مستوى ضغوط قانون التقاعد الجديد لدى أساتذة المدرسة الابتدائية، وما هي سبل مواجهتها ؟ -

**تساؤلات الدراسة:**

1- ما مستوى ضغط قانون التقاعد الجديد لدى أساتذة المدرسة الابتدائية ؟

2- ما هي الأساليب التي يلجا إليها أساتذة المدرسة الابتدائية لمواجهة ضغوط قانون التقاعد الجديد ؟

**الكلمات المفتاحية:** ضغوط العمل- قانون التقاعد الجديد - الأساتذة - المدرسة- الأساليب - المواجهة.

## علاقة مركز الضبط الصحي وفعالية الذات بالتوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية.

سنية بلوطي

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر2

الملخص:

هدف البحث الحالي الى دراسة مدى علاقة فعالية الذات و مركز الضبط الصحي بالتوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية و التحقق من وجود علاقة بين كل من مركز الضبط الصحي و فعالية الذات بالتوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية .

\_ التعرف على الأفراد المصابين بفرط نشاط الغدة الدرقية و المعاناة النفسية و الجسمية والاجتماعية عندهم و المتعلقة بالإصابة بالمرض و العلاج .

\_ تحديد نوع المشكلات التي تنشأ لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية .

\_ قياس فعالية الذات لدى المرضى و العمل على رفعها لديهم من أجل تحسين التوافق لديهم مع حالاتهم الصحية .

فعالية الذات و مركز الضبط الصحي بالتوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية و عليه قمنا ب طرح التساؤلات كالاتي :

\_ ما مستوى التوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية ؟

\_ هل هناك اختلاف في مستوى التوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية باختلاف بعدي مركز الضبط الصحي ؟

\_ هل هناك اختلاف في مستوى التوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية باختلاف مستوى فعالية الذات ؟ وصيغت الفرضيات التالية :

\_ يتميز مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية بتوافق نفسي منخفض.

\_ هناك اختلاف في مستوى التوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية باختلاف بعدي مركز الضبط الصحي .

\_ هناك اختلاف في مستوى التوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية باختلاف مستوى فعالية الذات .

اعتمدنا في بحثنا هذا على المنهج العيادي كونه يتماشى مع طبيعة الموضوع المعتمد على دراسة الحالة وتكونت مجموعة بحثنا من 10 حالات مصابة بفرط نشاط الغدة الدرقية وكان اختيارها بطريقة قصدية ، أما ف يما يخص أدوات بحثنا المستخدمة فتمثلت في المقابلة نصف الموجهة ، الملاحظة ، التي ساعدتنا في الحصول على المعلومات في الميدان . المقاييس المستعملة فهي :

\_ مقياس التوافق النفسي "الزنب محمود شقير " ( 2003 ) .

\_ مقياس فعالية الذات ل "Scherer" ( 1981 ) .

\_ مقياس مركز الضبط الصحي ل " Wallstan " ( 1974 ) .

وتوصل البحث الحالي الى النتائج التالية :

1\_ يتميز مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية بتوافق نفسي متوسط .

2\_ لا يختلف مستوى التوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية باختلاف بعدي مركز الضبط الصحي .

3\_ لا يختلف مستوى التوافق النفسي لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية باختلاف مستوى فعالية الذات .



## علاقة كل من مصدر الضبط و استراتيجيات المواجهة بسلوك التدخين لدى الشباب (22-35 سنة)

لعوج حليلة

مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة.

جامعة الجزائر 2

المخلص:

هدفت الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين كل من مصدر الضبط و استراتيجيات المواجهة بسلوك التدخين لدى عينة من الشباب التي تتراوح اعمارهم ما بين 22 و 35 سنة، لهذا الغرض تم تطبيق الادوات التالية: مقياس مصدر الضبط المتعدد الأبعاد PC امن اعداد Levenson (1994) و استبيان طرق المواجهة من تصميم Lazarus و Folkman (1988) بالإضافة إلى استبيان سلوك التدخين QCT-2 Gilliard (1998) على مجموعة مكونة من 50 شاب مدخن تم انتقاؤهم بطريقة عرضية Accidental . وانتهت الدراسة إلى النتائج التالية:

- وجود علاقة ارتباطية دالة وهي في الاتجاه الموجب بين مصدر الضبط الخارجي وسلوك التدخين لدى افراد عينة البحث  
- وجود علاقة ارتباطية دالة وهي في الاتجاه الموجب بين استراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال وسلوك التدخين لدى افراد عينة البحث

- وجود علاقة ارتباطية قوية بين كل من مصدر الضبط الخارجي و استراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال وسلوك التدخين لدى افراد عينة البحث  
تساؤلات الدراسة:

- 1 - هل هناك ارتباط دال بين مصدر الضبط الخارجي وسلوك التدخين عند أفراد عينة البحث؟
  - 2 - هل هناك ارتباط دال بين استراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال وسلوك التدخين عند أفراد عينة البحث؟
  - 3 - هل هناك علاقة ارتباطية بين مصدر الضبط الخارجي واستراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال وسلوك التدخين عند أفراد عينة البحث؟
- فرضيات الدراسة:

- 1- هناك ارتباط دال بين مصدر الضبط الخارجي وسلوك التدخين عند أفراد عينة البحث
  - 2- هناك ارتباط دال بين استراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال وسلوك التدخين عند أفراد عينة البحث
  - 3- هناك علاقة ارتباطية بين مصدر الضبط الخارجي واستراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال و سلوك التدخين عند أفراد عينة البحث
- منهج الدراسة:

بما أن الدراسة تسعى لمعرفة هل هنالك ارتباط دال بين مصدر الضبط وسلوك التدخين، و بين استراتيجيات المواجهة و سلوك التدخين، و بين مصدر الضبط واستراتيجيات المواجهة و سلوك التدخين . فإن المنهج الملائم لهذه الدراسة يتمثل في المنهج الوصفي الارتباطي.  
نتائج الدراسة:

بعد التحقق بواسطة الحزمة الاحصائية SPSS 22، هذا فيما يخص الفرضية الأولى والثانية، بينما الفرضية الثالثة تم التحقق منها يدويا بواسطة تطبيق معادلة بيرسون المتعدد. اسفرت النتائج على:  
أولا بالنسبة للفرضية الأولى:

وجود علاقة دالة بين مصدر الضبط الخارجي وسلوك التدخين لدى عينة الشباب المدخن، بحيث قدر معامل بيرسون بـ 0,501 وهو دال عند المستوى 0,01، ويشير إلى علاقة موجبة، بمعنى كلما يكون مصدر الضبط الخارجي مرتفع يكون سلوك التدخين مرتفعاً.

ثانياً بالنسبة للفرضية الثانية:

وجود علاقة ارتباطية دالة وهي في الاتجاه الموجب بين استراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال وسلوك التدخين لدى عينة الشباب المدخن، بحيث قدر معامل بيرسون بـ 0,394 وهو دال عند المستوى 0,01، يدل على أنه كلما تكون استراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال مرتفعة يكون سلوك التدخين مرتفعاً.

ثالثاً بالنسبة للفرضية الثالثة:

وجود علاقة ارتباطية بين مصدر الضبط الخارجي و استراتيجيات المواجهة المركزة على الانفعال وسلوك التدخين لدى عينة الشباب المدخن بحيث قدر معامل بيرسون بـ 0,624 وهو يدل على وجود علاقة قوية بين المتغيرات الثلاثة.

وبهذا نتوصل إلى أن فرضيات البحث قد تحققت. وعليه مكننا هذه النتائج من معرفة :

- 1 أن مصدر الضبط الخارجي هو السائد لدى أفراد العينة.
- 2 أن استراتيجيات المواجهة المركزة حول الانفعال كانت الأكثر استعمالاً من طرف أفراد العينة.
- 3 أن من بين الأسباب الحالية التي تدفع أفراد العينة للجوء إلى سلوك التدخين تعديل الانفعالات السلبية حيث قدر المتوسط الحسابي بـ 19,90 والانحراف المعياري بـ 1,374 ثم تأتي التبعية في المرتبة الثانية بمتوسط 15,28 وانحراف معياري 3,849.

### علاقة الضغط المهني بالإمراض النفسية العصابية لدى الإداريين.

د/ عبلة محرز

أ/ مرشدي الشريف

جامعة الجزائر 2.

تشير الإحصائيات الطبية التي نشرتها المنظمة العالمية للصحة في تقريرها السنوي حول الوضع الصحي في العالم؛ أنّ الاضطرابات الصحية التي لها صلة بالضغط والظروف البيئية السلبية الأخرى تمثل ما بين 50 و 80 % من كل الأمراض المعروفة ( ايت حمودة، 2006، ص-88)

وقد بينت دراسة المكتب الدولي للعمل BIT (2000) في فنلندا، ألمانيا، المملكة المتحدة الأمريكية، بولونيا، أن كل عامل من أصل عشرة يعاني من الاكتئاب، القلق والإرهاق، حيث أوضح كلا من (مارشاند ، ديميرس ، دوراند ) أنه يوجد عامل من أصل عشرة في ك ندا بحاجة إلى متابعة نفسية؛ وبالتالي فإن تحقيق الصحة النفسية في العمل يفرض الاهتمام بعدد من القضايا منها توفير مناخ تنظيمي جيد (Théberge, 2005, p. 01).

وهل أبعاد المناخ هذه تتسبب في إصابات العمال بالضغط، و ما علاقة الاصابة بإضطراب الصحة النفسية. في ضوء ما تقدم رصيغ مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل المحوري التالي :

هل هناك علاقة بين الضغط النفسي والإصابة بالأمراض النفسية العصبية لدى موظفي الادارة ؟

#### الفرضيات:

وعلى إثر هذه التساؤلات فإن فرضيات البحث تكون كالاتي:

**ف ع :** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغوط المهنية للموظفين والصحة النفسية (الأمراض العصبية) في ظل الإدارة الإستراتيجية.

- ف ج 1:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغط المهني بكل محاوره و الهستيريا.
- ف ج 2:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغط المهني بكل محاوره و القلق.
- ف ج 3:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغط المهني بكل محاوره و الوسواس.
- ف ج 4:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغط المهني بكل محاوره و الاكتئاب.
- ف ج 5:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغط المهني بكل محاوره و العدوانية.
- ف ج 6:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغط المهني وظهور الأعراض الجسمية.
- ف ج 7:** توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الضغط المهني بكل محاوره والفوبيا.

نوعية حياة المسنين المقيمين بدار الشيخوخة والمقيمين مع ذويهم.

لقمش نور إيمان

مخبر علم النفس والصحة والوقاية ونوعية الحياة.

جامعة الجزائر2.

#### الملخص:

تهدف دراستنا الحالية إلى الكشف عن نوعية حياة الأشخاص المسنين المقيمين بمراكز الشيخوخة والمسنين المقيمين مع ذويهم سنهم من (55) إلى (74) سنة المتواجدين بالجزائر العاصمة، حيث نسعى إلى معرفة الفروق في

نوعية الحياة وأبعادها من حيث مكان الإقامة (مقيم بالمركز أو مع ذويه)، الجنس (رجال، نساء)، وقد بلغت عينة الدراسة (100) مسن، (50) منهم مقيمين بمراكز الشيخوخة، و (50) منهم مقيمين مع ذويهم.

ولتحقيق أهداف الدراسة والإجابة عن التساؤلات والتحقق من الفرضيات اعتمدنا على المنهج الوصفي المقارن وقمنا بالتحليل الكيفي والكمي للمعطيات المتحصل عليها من خلال أدوات الدراسة التالية:

- استبيان جمع المعلومات للتعرف على عينة وميدان الدراسة.

- استبيان الصحة المدركة لنوبتغهام لقياس نوعية الحياة.

وبعد جمع المعطيات وإجراء التحليلات والمعالجات الإحصائية توصلنا إلى النتائج التالية:

- نوعية حياة المسنين المقيمين مع ذويهم كانت أحسن من نوعية حياة المسنين المقيمين بمراكز الشيخوخة من حيث أبعاد نوعية الحياة التالية: التنقل، الانعزال الاجتماعي، والاستجابة الانفعالية، بينما تماثلت نوعية الحياة عند العينتين من خلال الأبعاد المرتبطة بالألم، النشاط والنوم.

- نوعية حياة المسنين الذكور كانت أحسن من المسنات من الإناث من خلال أبعاد نوعية الحياة المرتبطة بالتنقل، الألم والنشاط، وتماثلت تقريبا بين الجنسين من خلال الأبعاد التالية: الانعزال الاجتماعي، الاستجابة الانفعالية والنوم.

بناء على ما تقدم، يمكن القول أن الدراسة الحالية قد حققت الأهداف المسطرة، واستطاعت الإجابة على

التساؤلات المطروحة.

## الرفاهية الذاتية لدى المسنين وعلاقتها بظهور الأمراض العضوية والنفسية بوقري وهيبة.

### مخبر علم النفس الصحة و الوقاية و نوعية الحياة

#### الملخص

تعتبر الشيخوخة مرحلة مهمة من المراحل العمرية النهائية لدورة حياة الإنسان، وهي ظاهرة طبيعية تظهر في وقتها المحدد لها مظاهرها البيولوجية والسيكولوجية والاجتماعية .

تصنف منظمة الصحة العالمية مراحل الشيخوخة إلى ثلاث فئات عمرية : مرحلة المسن الشاب وتبدأ في عمر 65-74 سنة، مرحلة المسن الكهل وتبدأ في عمر 75-84 سنة، مرحلة المسن الكبير -الهرم- وتبدأ في عمر 85 سنة فما فوق. كما ترتبط أيضا هذه المرحلة بأمراض عضوية ونفسية تميزها عن باقي المراحل لذا تستلزم رعاية وعناية خاصة بها وهذا ما جعل الكثير من السيكلوجيين اهتموا بالعديد من المتغيرات التي تمس هذه الفئة وتم تسليط الضوء على أم متغير ألا وهو الرفاهية الذاتية والتي تعني ارتفاع الرضا عن الحياة، وارتفاع الرضا عن الحياة يؤثر إيجابا في الحياة وانخفاضه سلبا عن الحياة. و من هنا تم طرح التساؤلين التاليين :

1- ماهي العلاقة بين الرفاهية الذاتية لدى المسنين وظهور الأمراض العضوية ؟

2- ماهي العلاقة بين الرفاهية الذاتية لدى المسنين وظهور الاضطرابات النفسية ؟

أما فرضيات الدراسة :

1- يساهم انخفاض الرفاهية الذاتية لدى المسنين في ظهور الأمراض العضوية .

2- يساهم انخفاض الرفاهية الذاتية لدى المسنين في ظهور الاضطرابات النفسية

نظرا لطبيعة موضوع الدراسة ارتأينا إلى ضرورة تبني دراسة حالة والتي من خلالها حيث يقوم الباحث بجمع البيانات الفيزيولوجية والنفسية والسيرة الذاتية والبيئة وذلك لبقلي ويسلط الضوء على خلفية الشخص وعلاقاته وسلوكاته وتوافقه وقد تم إجراء البحث في المركزين الخاصين للمسنين بـ : دالي إبراهيم وباب الزوار ، وتتراوح أعمارهم ما بين 61 و 88 سنة ، وتم التعامل مع ثمانين حالات حيث يغلب على مجموعة البحث عدم وجود أطفال نتيجة الطلاق وعدم القدرة

على الإنجاب وحالة العزوبية كما تتراوح مدة الإقامة بالمركز ما بين 3 إلى 12 سنة. وتم الاعتماد على الأدوات التالية :  
الملاحظة البسيطة و المقابلة العيادية النصف الموجهة وتطبيق اختبار الرفاهية الذاتية .  
نتائج الدراسة:

جاءت هذه الدراسة بهدف معرفة نوعية الحياة لدى المسنين وعلاقتها بظهور الأمراض العضوية والنفسية، ولقد تم افتراض أن الرفاهية الذاتية المنخفضة والرديئة تؤدي إلى ظهور الأمراض العضوية والنفسية لدى المسنين، ومن خلال ما تقدم وسبق ذكره واستنادا على الدراسات السابقة والدراسة الميدانية التي تم إجرائها ومن أجل التحقق من هذه الفرضيات تم اعتماد المنهج العيادي القائم على دراسة حالة و يبلغ عدد الحالات بـ 07 حالات ، 04 حالات نساء مقيمات بمركز المسنين بدالي إبراهيم، و 03 حالات من أصل 04 حالات رجال مقيمين بمركز المسنين بباب الزوار ( الحالة الرابعة توفيت ).

بينت النتائج أنه فعلا الرفاهية الذاتية المنخفضة والرديئة التي عاشها المسنين أدت إلى ظهور الأمراض العضوية والنفسية وذلك نتيجة للظروف القاسية والعمل الشاق بالإضافة إلى الشعور بالعزلة والقلق والاكتئاب .

MANSOURI Nabila épouse KAMEL

Établissement: hôpital central de l'armée...

. TCC avec ou sans traitements médicamenteux

Résumé de l'intervention:

La thérapie cognitivo-comportementale est une thérapie brève, validée scientifiquement, qui vise à remplacer les idées négatives et les comportements inadaptés par des pensées et des réactions en adéquation avec la réalité. La TCC aide progressivement à dépasser les symptômes invalidants, tels que : les rites et vérifications, le stress, les évitements et les inhibitions, les réactions agressives, ou la détresse à l'origine de souffrance psychique

A travers cette communication nous allons faire une revue de la littérature concernant les bénéfices qu'apporte la thérapie cognitivo-comportementale seule en absence d'un traitement médicamenteux dans les troubles anxieux, les troubles schizophréniques, les troubles dépressifs et les addictions. Nous allons rapporter les recommandations pratiques dans les

Troubles anxieux et dépressifs

La relation entre les comportements de santé et le niveau d'instruction chez les femmes travailleuses

Touati nouara

Université de Blida

### **Résumé :**

Le but de cette étude est de découvrir le comportement de santé le plus répondu chez la femme qui travaille et si celui-ci a une relation avec son niveau d'instruction ; surtout qu'elle mène une vie accélérée et stressante qui l'oblige à renoncer dans beaucoup de cas à ces comportements de santé, pour réaliser ce but nous avons utilisé le teste de comportement de santé de Jaber (2003) sur un échantillon de trente femmes qui travaillent dans un centre médico-pédagogique

Après l'étude statistique ; les résultats montrent que le comportement de santé le plus répondu chez la femme qui travaille est la préoccupation de la santé, ensuite le contrôle du stress, puis la nutrition et les stimulants, et à la fin l'activité sportive. En ce qui concerne l'impacte du niveau d'instruction sur le comportement de la santé, il s'avère que le contrôle du stress psychique est la seule dimension influencée

Les mots clés, le comportement de santé ; niveau d'instruction ; la femme qui travaille