الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطة الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا

إعداد

فلسطين نايف عبد الرحمن سلمان*

الملخص

هدفت هذه الدراسة التعرف على الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطة الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا، كما هدفت الى التعرف إذا كان هناك فروق في الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطة الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا حسب متغيرات الدراسة (الجنس، المسمى الوظيفي، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة) ولتحقيق هدف الدراسة تم تطوير استبانة مؤلفة من (26) فقرة موزعة على مجالين، تم توزيعها على (95) من الطواقم الطبية وتم التأكد من صدقها وثباتها من قبل لجنة من المحكمين من ذوي الاختصاص، وبعد عملية توزيع الاستبانات وجمعها تم ترميزها وإدخالها الى الحاسوب، ومعالجتها إحصائياً باستخدام الرزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية. وقد بينت الدراسة أن درجة الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا كانت كبيرة، زان درجة الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا، كما تبين انه عدم وجود توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة($\alpha = 0.05$) في كل من الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى للمتغيرات(الجنس، المسمى الوظيفي، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة) وبناء على نتائج هذه الدراسة فقد أوصت الباحثة بعدة توصيات كان أهمها ضرورة تخصيص وقت فراغ كافي للطواقم الطبية في وزارة الصحة، وضرورة زيادة عدد أفراد الطواقم الطبية في وزارة الصحة.

الكلمات المفتاحية: الآثار النفسية، الآثار الاجتماعية، الطواقم الطبية، وزارة الصحة الفلسطينية، لمرضى كورونا.

* محاضرة غير متفرغة في الكلية العصرية الجامعية-رام الله

ISSN: 2788-7243 ISSN: 2788-7235

Abstract

The Psychological and Social Implications Of Contacting Medical Staff In The Palestinian Ministry Of Health With Patients During The Corona Pandemic

This study aimed to identify the psychological and social consequences of contacting medical staff in the Palestinian Ministry of Health with patients during the Corona pandemic, and also aimed to identify if there are differences in the psychological and social effects of contacting medical staff in the Palestinian Ministry of Health with patients during the Corona pandemic According to the variables of the study (gender, job title, academic qualification, years of experience), and to achieve the goal of the study, a questionnaire consisting of (26) items distributed into two areas was developed, and it was distributed to (95) medical staff and its validity and reliability were confirmed by A committee of specialized arbitrators, and after the process of distributing and collecting the questionnaires, they were coded and entered into the computer, and statistically processed using the statistical package for the social sciences. The study showed that the degree of psychological effects of contact with medical staff in the Palestinian Ministry of Health with patients during the Corona pandemic was great, so the degree of psychological effects of contact of medical staff in the Palestinian Ministry of Health with patients during the Corona pandemic, as it was found that there is no There are statistically significant differences at the level of significance ($\alpha = 0.05$) in each of the psychological and social effects of contact of medical staff in the Palestinian Ministry of Health with patients during the Corona pandemic due to variables (gender, job title, academic qualification, years of experience. Based on the results of this study, the researcher recommended several recommendations, the most important of which were: The necessity to allocate sufficient free time for medical staff in the Ministry of Health. The need to increase the number of medical personnel in the Ministry of Health.

Keywords: psychological effects, social effects, medical staff, Palestinian Ministry of Health, Corona patients

المقدمة

يظهر في كل عصر من عصور الإنسانية مرض مجهول يثير الرعب والقلق والخوف في نفوس البشرية، ففي العصر القديم ظهر مرض الجذام الذي يمثل تلك العلة المروعة، وفي العصور الوسطى تمثل في مرض الطاعون، ومن ثم ظهر مرض السل في أثناء النهضة الصناعية بأوروبا، وأما العصر الحديث انتشرت فيه أمراض نقص المناعة، والالتهاب الرئوي، وأخيرا فيروس كوفيد(19) المعروف بالكورونا، هذا المرض الذي اجتاح العالم بأسره، ولم يرحم أي فئة من الفئات العمرية، وشل جميع مجالات الحياة الاجتماعية، والاقتصادية، والتعليمية، والصحية، وأصبح ذلك الشبح الذي يخيف جميع المجتمعات، بمجرد النطق أو السماع بكلمة كورونا، فردود الأفعال النفسية الأولية إزاء هذا المرض توحي بداية إلى الصدمة النفسية التي تعرض لها الناس بعدم تقبل آلاف الحالات المصابة، والإنكار للعدد المهول للوفيات الآخذ بازدياد يوميا، والفشل أمام وجود لقاح للعلاج، إن الحجر الصحي المنزلي الوقائي جعل من الجميع الجلوس أمام القنوات الإعلامية، وترقب ما تتداوله القنوات الفضائية حول تسارع انتشار الجائحة والدعايات الإعلامية، والشائعات السلبية عبر وسائل التواصل الاجتماعي، كل ذلك أثر سلبا على نفسية البشر، مما سيكون أي الخوف من المجهول وعدم السيطرة على الفيروس (أبو هنود،2020).

ويعتبر فايروس كورونا سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان. ومن المعروف أن عدداً من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر أمراض تنفسية تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد وخامة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرس) والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس). ويسبب فيروس كورونا المُكتشف مؤخراً مرض كوفيد-19 وهو مرض معد يسببه آخر فيروس تم اكتشافه من سلالة فيروسات كورونا. ولم يكن هناك أي علم بوجود هذا الفيروس الجديد ومرضه قبل بدء تفشيه في مدينة ووهان الصينية وقد تحوّل كوفيد-19 الآن إلى جائحة تؤثر على العديد من بلدان العالم(https://cutt.us/HyTqX).

حيث ان لهذا الفايروس العديد من الاعراض التي يمكن ان تلحق بالإنسان وتتمثل أعراضه الأكثر شيوعا في الحمى والإرهاق والسعال الجاف وهناك اعراض اقل انتشاراً وشيوعاً تتمثل في الآلام والأوجاع، واحتقان الأنف، والصداع، والتهاب الملتحمة، وألم الحلق، والإسهال، وفقدان حاسة الذوق أو الشم، وظهور طفح جلدي أو تغير لون أصابع اليدين أو القدمين. وعادة ما تكون هذه الأعراض خفيفة

وتبدأ بشكل تدريجي. ويصاب بعض الناس بالعدوى دون أن يشعروا إلا بأعراض خفيفة جداً، ويتعافى معظم الناس (نحو 80%) من المرض دون الحاجة إلى علاج خاص. ولكن الأعراض تشتد لدى شخص واحد تقريباً من بين كل(5) أشخاص مصابين بمرض كوفيد(19) فيعاني من صعوبة في التنفس. وتزداد مخاطر الإصابة بمضاعفات وخيمة بين المسنين والأشخاص المصابين بمشاكل صحية أخرى مثل ارتفاع ضغط الدم أو أمراض القلب والرئة أو السكري أو السرطان. وينبغي لجميع الأشخاص، أيا كانت أعمارهم، التماس العناية الطبية فوراً إذا أصيبوا بالحمى و/أو السعال المصحوبين بصعوبة في التنفس/ضيق النفس وألم أو ضغط في الصدر أو فقدان القدرة على النطق أو الحركة. ويوصى، قدر الإمكان، بالاتصال بالطبيب أو بمرفق الرعاية الصحية مسبقاً، ليتسنى توجيه المريض إلى العيادة المناسبة وهذا ما الحق ضغوطاً كبيره على الكادر الطبي في المؤسسات الصحية وادى الى وجود مضاعفات نفسية واجتماعية بين الكوادر الطبية الذين يتعاملون مع مرض كوفيد(19)(المراد،2020).

أن الضغوط بكل أنواعها هي نتاج التقدم الحضاري المتسارع الذي يؤدي إلى إفراز انحرافات تشكل عبئاً على قدرة ومقاومة الناس في التحمل فرياح الحضارة تحمل في طياتها آفات تستهدف النفس الإنسانية. وزيادة التطور تحمل النفس أعباء فوق الطاقة وينتج عنها زيادة في الضغوط على أجسامنا، مما ينعكس على الحالة الصحية (الجسدية – البدنية) والنفسية العقلية ويؤدي إلى الانهيار ثم الموت، فالكودار الصحية العاملون في المستشفيات يتعرضون إلى درجات متباينة من الضغوط النفسية والاجتماعية المتعلقة بالعمل. حيث يشعرون بان جهودهم في العمل لا تحظى بالتقدير والثواب لذلك فان مهنة الكوادر الطبية تعتبر واحدة من المهن التي تتطلب من العاملين فيها مهاما كثيرة فهي تعد من المهن الضاغطة التي تتوفر فيها مصادر عديدة للضغوط تجعل بعض الافراد منهم غير راضين وغير مطمئنين عن مهنتهم مما تترتب عليه آثار سلبية تنعكس على كفاءة ذاتهم وتوافقهم النفسي والمهني(الميناوي،2017).

وبناء على ما تقدم تبين ظهور فايروس خطير هو كوفيد(19) بشكل فجائي وهذا أدى الى انتشاره حول دول العالم بشكل سريع دون اكتشاف أي علاج لهذا الوباء مما زاد الضغط على الكوادر البشرية في المراكز الصحية ونظراً لذلك فقد جائت هذه الدراسة من اجل تسليط الضوء على موضوع الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا.

مشكلة الدراسة

تعتبر مهنة التطبيب من أهم أركان العمل الصحي في كافة مجالاته داخل المستشفيات وخارجها, وهي من المهن التي تتعرض لضغوط كبيرة لاسيما العاملين في معالجة حالات كوفيد(19) حيث بأن العاملين في معالجة حالات كوفيد (19) يواجهون ضغوط عمل أكبر من غيرهم بكثير كون هذا الوباء معدي وان هذا الطاقم يمكن ان يصاب بالعدوى وانه من الواجب عليه عدم مخالطة أي من افراد عائلته او افراد اخرين وهذا بالتالي يعرضهم لضغط كثيرة وهذه يمكن ان تلحق بهم اثار خطيرة سواء كانت نفسية او اجتماعية ومن هنا تكمن مشكلة الدراسة في معرفة هذه الآثار حيث تكمن مشكلة الدراسة في الإجابة على السؤال الرئيس الاتي: **ما الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا؟ ويتفرع من السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية الآتية:**

1. ما الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا؟
2. ما الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا؟
3. هل يوجد فروق في استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا حسب المتغيرات (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، المسمى الوظيفي)؟
4. هل يوجد فروق في استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا حسب المتغيرات (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، المسمى الوظيفي)؟

فرضيات الدراسة:

الفرضية الرئيسية: لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا حسب متغيرات(الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، المسمى الوظيفي)، ويتفرع من الفرضية الرئيسية الفرضيات الفرعية الآتية:

1. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس.

2. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي.
3. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة.
4. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي.
5. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس.
6. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي.
7. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة.
8. لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي.

اهداف الدراسة

تهدف هذه الدراسة الى

التعرف على الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا؟ ويتفرع من الهجف الرئيسي الأهداف الفرعية الأتية:

1. التعرف على الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا.

2. التعرف على الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا.
3. التعرف إذا كان هناك فروق في استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا حسب المتغيرات (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، المسمى الوظيفي).
4. التعرف إذا كان هناك فروق في استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا حسب المتغيرات (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، المسمى الوظيفي).

أهمية الدراسة:

تنقسم أهمية الدراسة الى قسمين

الأهمية النظرية

تكمن اهمية الدراسة من أهمية موضوعها والذي يتناول موضوع الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا وذلك لما لهذا الموضوع من أهمية في توضيح هذه الآثار التي ترتبت على الكوادر الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية اثناء جائحة كورونا، اذ ستسلط هذه الدراسة الضوء على الآثار النفسية والآثار الاجتماعية وجائحة كورونا وتناولهم بالشرح والتحليل من خلال الإطار النظري.

الأهمية التطبيقية

تكمن أهمية الدراسة في أنها تبين الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا من خلال الجانب العملي التطبيقي للدراسة، كما وتكمن أهمية الدراسة في انها تفسر أسباب الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا باختلاف المتغيرات أي أنها تنظر إلى كل متغير بنظره تحليلية تفسيرية من أجل توضيح الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا بين كل متغير ودرجاتها، ولا شك أن هذه الدراسة تقدم إطار نظري يتناسب مع خصوصية المجتمع الفلسطيني تستفيد

منه وزارة الصحة ومراكز الإرشاد ذات العلاقة من أجل التخفيف من الضغوط النفسية والاجتماعية التي لحقت بالكوادر الطبية، وأن هذه الدراسة ستقود الباحثين الى إجراء المزيد من الدراسات التي تتعلق الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا بناء على النتائج التي ستخرج بها هذه الدراسة.

حدود الدراسة:

تشمل هذه الدراسة على الحدود الآتية:

1. **الحدود البشرية:** اقتصرت هذه الدراسة على الكوادر الطبية.
2. **الحدود المكانية:** وزارة الصحة الفلسطينية.
3. **الحدود الزمانية:** أجريت هذه الدراسة للعام(2020-2021).

مصطلحات الدراسة

الآثار النفسية : هي من الانفعالات السلبية غير السارة ناجمة عن التفاعل الدائم بين الفرد وبيئته الداخلية و الخارجية، تنشأ نتيجة لتعرضه لضغوط وينتج عنها اضطرابات تؤثر على الفرد إما سلباً أو إيجاباً حسب مقدرتهم على التأقلم أو التعامل معها(الميناوي،2017).

الآثار الاجتماعية: هو ما يحدث عندما تتأثر مشاعر الشخص أو آرائه أو سلوكياته بالآخرين. ويأخذ التأثير الاجتماعي أشكالا عديدة ويمكن أن يظهر في الامتثال، والتنشئة الاجتماعية، وضغط الأقران، والطاعة، والقيادة، والإقناع وغيرها(الباسل،2016).

الدراسات السابقة

دراسة أبو طاعة (2018) لآثار النفسية والاجتماعية وعلاقتها بتقدير الذات لدى القاصرين المعتقلين بالحبس المنزلي في مدينة القدس هدفت هذه الدراسة التعرف إلى الآثار النّفسية والاجتماعية لدى القاصرين المعتقلين بالحبس المنزلي في مدينة القدس، ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي حيث تكون مجتمع الدراسة من (250) قاصراً، ولعدم التمكن من حصر المجتمع بالكامل طبقت الدراسة على عينة قصدية مكونة من (117) قاصراً، واستخدمت الباحثة مقياس الآثار النّفسية والاجتماعية ومقياس تقدير الذات. وأظهرت النتائج: أن الدرجة الكلية للآثار النفسية والاجتماعية من وجهة نظر القاصرين المعتقلين بالحبس المنزلي في مدينة القدس جاءت بدرجة متوسطة، وتبين أن الدرجة الكلية لتقدير الذات لدى القاصرين المعتقلين بالحبس المنزلي في مدينة القدس جاءت بدرجة مرتفعة. وفي ضوء هذه النتائج خرجت الباحثة بمجموعة من التوصيات، تمثلت في الدعوة إلى إعداد

البرامج الارشادية والوقائية والعلاجية التي تركز على خفض الآثار النفسية والاجتماعية لدى القاصرين الذين تعرضوا للحبس المنزلي.

دراسة جيرسيس (Gurses,2015) العلاقة بين الآثار النفسية المترتبة على الممرضين و الرعاية التمريضية المقدمة في العناية المركزة. هدفت هذه الدراسة الى التعرف على العلاقة بين عقبات العمل و الميسرين و إدراك عبئ العمل و جودة بيئة العمل و إدراك جودة و سلامة الرعاية التمريضية المقدمة بين ممرضي وممرضات العناية المركزة، ومن اجل تحقيق اهداف الدراسة تم إجراء دراسة مستعرضة(Study Sectional Cross) على (300) ممرض وممرضة في (17) قسم عناية مركزة في(7) مستشفيات لفحص العلاقة بين المغيرات ذات الاهتمام، تم استخدام استبانة تحوي أسئلة حول متغيرات الدراسة، وبعد تحليل النتائج خرجت الدراسة بمجموعة من النتائج كان أهمها ان هناك علاقة كبيرة بين الآثار النفسية المترتبة على الممرضين و الرعاية التمريضية المقدمة في العناية المركزة.

دراسة فيردون و آخرين(Ferdon,al,2013) تقييم مستوى الاحتراق الوظيفي لمقدمي الرعاية المركزة هدفت هذه الدراسة إلى تقييم مستوى الاحتراق الوظيفي لمقدمي الرعاية المركزة، حيث تم اختيار عينة عشوائية مكونه من (107) استبيانه وزعت على أعضاء فريق تمريض وحدة العناية المركزة، وهم على مستوى عال من الاحتراق الوظيفي، وذكروا عددا من الأمور التي تهمهم، وأنهم يشعرون بالمشقة والمعاناة. وكان هناك تناقض بين العوامل التي يرى أنها مهمة لهم وتلك التي تتعلق إحصائيا بالاحتراق الوظيفي. ومن بين الأمور التي تهمهم، قلة التعاون من المرضى، وتنظيم الخدمة وسرعة خروج المريض من القسم إذ انه كان مرتبطا بشكل مستقل بمستوى عال من الاحتراق الوظيفي. وإن ما يصل إلى(49٪) من طاقم التمريض ويشعر بالضغط النفسي .ما يقرب من ثلث فريق تمريض وحدة العناية المركزة أظهر درجة عالية من الاحتراق الوظيفي .و العوامل التي يشعر بأنها مهمة قد لا تكون هي تلك المتعلقة بحالة الاحتراق الوظيفي. منذ اعتبار أن صحة و تحسن فريق التمريض مهم بالنسبة لجودة الرعاية المقدمة، فان اتخاذ إجراءات تصحيحية ضد العوامل ذات الصلة وينبغي السعي من أجل التخفيف من المعاناة.

دراسة الحصين(2010) الضغوط النفسية لدى الممرضين والممرضات العاملين في المجال الحكومي وعلاقتها بكفاءة الذات" هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الضغوط النفسية للمرضين والممرضات الذين يعملون في أقسام العناية المركزة المختلفة في المستشفيات الحكومية في قطاع غزة وعلاقتها بكفاءة الذات في ضوء بعض المتغيرات .وقد تكونت عينة الدراسة من جميع العاملين في أقسام العناية المركزة في المستشفيات الحكومية بقطاع غزة تم اختيار عينة عشوائية مكونه من (244)، إلا أن

الباحث استرد (234) استبانة صالحة للتحليل الإحصائي، حيث تم استخدام مقياس" الضغوط النفسية" وتطبيق مقياس" الكفاءة الذاتية" بعد تقنينها على عينة الدراسة و قد خلصت الدراسة إلى النتائج التالية :يعاني ممرضو وممرضات العنايات المركزة المختلفة في المستشفيات الحكومية في قطاع غزة من ضغوط نفسية كبيرة بنسبة (73.64 %) إذ شكل البعد المادي المرتبة الأولى بوزن نسبي قدره (43.88%) ثم بعد بيئة العمل في المرتبة الثانية بوزن نسبي قدره (20.69%) ، ثم البعد السياسي في المرتبة الثالثة بوزن نسبي قدره (03.58) ثم البعد العضوي في المرتبة الرابعة بوزن نسبي قدره (37.51%) ثم البعد النفسي في المرتبة الخامسة والأخيرة بوزن نسبي قدره(68.49).

دراسة الهلول(2007)دراسة لبعض الآثار النفسية والاجتماعية والقيمية الناتجة عن تأخير صرف رواتب معلمي الحكومة مقارنة بمعلمي الوكالة هدفت الدراسة الحالية التعرف على الفروق بين متوسطات درجات المعلمين والمعلمات في مدارس الوكالة ومدارس الحكومة بقطاع غزة في الآثار النفسية والاجتماعية والقيمية، وقد استخدم الباحث أكثر من طريقة لحساب وصدق وثبات المقاييس، وتبين أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الصدق والثبات، وتكونت عينة الدراسة من(245) معلم ومعلمة من مدارس الحكومة والوكالة، أظهرت النتائج ان هناك آثار نفسية واجتماعية كبيرة سببها تأخير صرف رواتب معلمي الحكومة مقارنة بمعلمي الوكالة، كما تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية حسب متغير الجنس في الآثار النفسية والاجتماعية وأيضاً أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين معلمي الحكومة ومعلمي الوكالة في الآثار النفسية والاجتماعية والقيمية التالية: الاقتصاد، الأسرة، الصحة، النفسي، وقيمة الالتزام والتحدي لصالح مدرس الحكومة، بينما لم توجد فروق ذات دلالة بين معلمي الحكومة والوكالة في بعد التدهور الأكاديمي.

دراسة ماري بونسيت و آخرين (Mary Ponset ,al,2007) العوامل المحددة لاضطراب الاحتراق الوظيفي لممرضي وممرضات العناية المركزة تهدف هذه الدراسة إلى تحديد العوامل المحددة لاضطراب الاحتراق الوظيفي لممرضي وممرضات العناية المركزة، إذ أن اضطراب الاحتراق الوظيفي المرتبط بالضغط النفسي قد تم توثيقه بين موظفي الرعاية الصحية في تخصصات مختلفة , ووحدة العناية المركزة تعتبر من الوحدات ذات البيئة المشحونة بالتوتر و الضغط النفسي, ولا يعرف إلا القليل عن هذا الاضطراب بينهم ,ومن بين (278) ممرض وممرضة يعملون في العناية المركزة أظهر التحليل متعدد المتغيرات(Analysis Multivariate) أن هناك أربع مجالات قد ترافقت مع أعراض الاحتراق الوظيفي الحاد: لخصائص الشخصية مثل العمر، العوامل التنظيمية مثل القدرة على اختيار أيام العمل، نوعية العلاقات في العمل مثل المشاحنات مع المرضى , العلاقة مع مدراء التمريض, العلاقة مع

الأطباء، العوامل المتعلقة بموت المريض مثل الرعاية بالمرض الذين يحتضرون, عدد القرارات المتعلقة بوقف الأجهزة التي تدعم حياة المريض في الأسبوع المنصرم وأظهرت النتائج أن ثلث تمريض العناية المركزة اظهروا أعراض احتراق وظيفي حاد.

التعقيب على الدراسات السابقة:

من خلال اطلاع الباحثة على العديد من الدراسات العربية والأجنبية تبين ان جميع الدراسات السابقة تتعلق بموضوعات تختص بموضوع الدراسة وهو الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطة الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا، وأن هذه الدراسات انقسمت الى عربية واجنبية فكان أحدث الدراسات العربية في عام (2018) وهي دراسة أبو طاعة والتي جاءت بعنوان الآثار النفسية والاجتماعية وعلاقتها بتقدير الذات لدى القاصرين المعتقلين بالحبس المنزلي في مدينة القدس، وكان أقدمها في عام (2007) وهي دراسة الهلول والت جائت بعنوان الآثار النفسية والاجتماعية والقيمية الناتجة عن تأخير صرف رواتب معلمي الحكومة مقارنة بمعلمي الوكالة وفيما يتعلق بالدراسات الأجنبية حيث كان أحدثها في عام (2015) وهي دراسة جيرسيس (Gurses) والتي جاءت بعنوان العلاقة بين الآثار النفسية المترتبة على الممرضين و الرعاية التمريضية المقدمة في العناية المركزة، وكان أقدمها في عام (2007) وهي دراسة ماري بونسيت و آخرين(Mary Ponset ,al,) والتي جاءت بعنوان العوامل المحددة لاضطراب الاحتراق الوظيفي لممرضي وممرضات العناية المركزة، ومن الملاحظ أن غالبية الدراسات استخدمت المنهج الوصفي، واستفادت هذه الدراسة من الدراسات السابقة في وضع تصور حول الاطار النظري والمنهج المستخدم وحجم العينات، وبناء أداة الدراسة والمعالجات الإحصائية، حيث تشابهت هذه الدراسة مع الدراسات السابقة في المنهج المستخدم والاداة والمعالجات الإحصائية وطريقة اختيار العينة وتشكيل أسئلة وفرضيات البحث، كما أنها اختلفت عن الدراسات السابقة في طبيعة مجتمع الدراسة وعدد أفراد عينة الدراسة وعنوان الدراسة، و تميزت هذه الدراسة عن الدراسات السابقة أنها اجريت على الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية وفي ظل جائحة كورونا حيث لم تكون أي دراسة تستهدف هذه الفئة في اثناء الجائحة، كما وعملت على إضافة علمية في مجال البحوث والدراسات السابقة وأنها درست متغيرين وهم الاثار النفسية والاجتماعية مجتمعين.

منهجية الدراسة:

من اجل تحقيق أهداف الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي الميداني والذي يعرف بأنه طريقة في البحث تتناول تفسير الوضع القائم للظاهرة أو المشكلة من خلال تحديد ظروفها وأبعادها وتوصيف

العلاقات بينها بهدف الانتهاء إلى وصف عملي دقيق متكامل للظاهرة أو المشكلة يقوم على الحقائق المرتبطة بها.(ابو بكر، 2002، ص:15).

مجتمع وعينة الدراسة :

تكون مجتمع الدراسة من جميع الطواقم الطبية ومرافقيهم في وزارة الصحة في محافظات شمال الضفة الغربية تم اختيار منهم عينة عشوائية بحجم (100) فرداً، حيث تم توزيع عليهم استبانة استرد منها(95) استبانة صالحة للتحليل، وفيما يأتي وصف لخصائص عينة الدراسة حسب متغيراتها:

جدول (1) توزيع عينة الدراسة حسب متغيرات الدراسة

المتغير	فئات المتغير	العدد	النسبة
الجنس	ذكر	49	%51.6
	انثى	46	%48.4
	المجموع	95	%100.0
المؤهل العلمي	دبلوم	16	%16.8
	بكالوريوس	63	%66.3
	دراسات عليا	16	%16.8
	المجموع	95	%100.0
سنوات الخبرة	اقل من 5 سنوات	16	%16.8
	من5-10 سنوات	23	%24.2
	11 سنة فأكثر	56	%58.9
	المجموع	95	%100.0
المسمى الوظيفي	ممرض	13	%13.7
	طبيب عام	53	%55.8
	طبيب مختص	9	%9.5
	متدربين	20	%21.1
	المجموع	95	%100.0

أداة الدراسة:

قامت الباحثة بإعداد أداة الدراسة (الاستبانة) وذلك بعد مراجعة أدبيات الدراسة والدراسات السابقة ذات العلاقة بالموضوع، وقد تضمنت الإستبانة قسمين القسم الأول البيانات التعريفية، أما القسم الثاني فتضمن بيانات متغيرات الدراسة حيث بلغت عدد فقرات الأداة (26) فقرة موزعة على محورين الأول

من اجل قياس الآثار النفسية والثاني من اجل قياس الآثار الاجتماعية، وقد صممت استبانة الدراسة على أساس مقياس ليكرت (LikertScal) خماسي الأبعاد، وقد بنيت الفقرات بالاتجاه الإيجابي، وأعطيت الأوزان للفقرات كما يأتي: موافق بشدة: خمس درجات، وموافق: أربع درجات، ومحايد: ثلاث درجات وغير موافق: درجتان، وغير موافق إطلاقا: درجة واحدة.

صدق الأداة:

لقد تم التحقق من صدق الأداة عن طريق عرضها على مجموعة من المحكمين ذات الاختصاص والخبرة في مجال علم النفس وطلب منهم إبداء الرأي حول فقرات الاستبانة وذلك بالحذف والتعديل واقتراح فقرات جديدة ومناسبة الأداة لموضوع الدراسة، وبناء على ملاحظات المحكمين تم تعديل أداة الدراسة فأصبحت بصورتها النهائية مكونه(26) فقرة، وبناءً على ذلك فان الأداة تتمتع بصدق المحتوى.

ثبات الأداة:

من استخراج معامل الثبات قامت الباحثة باستخدام معادلة الفا كرونباخ فقد بلغ معامل الثبات الآثار النفسية (0.86) والآثار الاجتماعية(0.87) وهذه القيم التي تم التوصل إليها لمعاملات الثبات مناسبة وتفي بغرض الدراسة.

المعالجة الإحصائية:

وبعد جمع البيانات وترميزها ومعالجتها بالطرق الإحصائية المناسبة، وذلك باستخدام البرنامج الإحصائي للعلوم الاجتماعية SPSS، فقد استخدمت الباحثة التكرارات والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، ومعادلة كرونباخ الفا، واختبار (ت) لعينة لعينتين مستقلتين وتحليل التباين الأحادي.

عرض النتائج ومناقشتها

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على الآثار النفسية والاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا، ومن اجل تحقيق ذلك استخدمت الباحثة استبانة مؤلفة من(26) فقرة تم توزيعها على عينة مؤلفة من (95) من الطواقم الطبية ومرافقيهم في مدينة جنين، ولتفسير نتائج الدراسة استخدمت الباحثة المتوسطات الحسابية التالية:

أقل من(2.5) درجة تطبيق قليلة

من (2.5-3.5) درجة تطبيق متوسطة

أكبر من(3.5) درجة تطبيق كبيرة

وفيما يلي عرضا لنتائج الدراسة:

أولا: النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة

السؤال الأول: ما الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا؟

ومن اجل الإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري لكل فقرة من فقرات الأداة، والجداول التالية تبين ذلك:

جدول رقم(2) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية الخاصة بمحور الآثار النفسية

رقم الفقرات	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة
.1	أشعر بضيق عند مشاهدتي اللباس الواقي.	4.20	0.766	كبيرة
.2	ازداد سلوكي العدواني نحو الآخرين.	4.18	0.758	كبيرة
.3	صبح لدي حذر كبير في التعامل مع الافراد.	4.16	0.607	كبيرة
.4	أصبحت أشعر بفقدان الأمن في وظيفتي.	4.13	0.656	كبيرة
.5	أحس ما يشبه الغصة في صدري.	4.05	0.855	كبيرة
.6	أصبحت أشعر بالقلق على صحتي.	4.00	0.911	كبيرة
.7	أصبح لدي شعور دائم بأعراض كورونا	4.00	0.838	كبيرة
.8	أصبحت أشعر بالقلق على صحة أفراد عائلتي.	3.93	0.802	كبيرة
.9	أصبحت أشعر بالتوتر النفسي والقلق الدائم.	3.88	999.	كبيرة
.10	أصبح لدي وسواس بعملية التعقيم.	3.85	0.799	كبيرة
.11	أصبح من السهل أصابتي بالانهيار العصبي.	3.06	0.885	متوسطة
	الدرجة الكلية	3.9493	0.38836	كبيرة

يتضح من خلال البيانات في الجدول السابق أن درجة الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا كانت ما بين كبيرة والمتوسطة، فتراوحت المتوسطات الحسابية عليها ما بين (4.20) إلى (3.06)، وفيما يتعلق بالدرجة الكلية لدرجة الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا فقد كانت كبيرة وذلك بدلالة المتوسط الحسابي الذي بلغ (3.04)، وتشير هذه النتيجة إلى أن درجة الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا، وفيما يتعلق بأهم الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا كانت ان الطواقم الطبية ومرافقيهم يشعرون بضيق عند

مشاهدتهم اللباس الواقي، وان سلوكهم العدواني ازداد نحو الآخرين، كما واصبح لديهم حذر كبير في التعامل مع الافراد، وأصبحوا يشعرون بفقدان الأمن في وظيفتي، حيث اشارت نتائج الدراسة ان هناك العديد من الاثار النفسية المترتبة على مخالطة الطواقم الطبية لمرضى كورونا من أهمها ان الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية يشعرون بضيق عند مشاهدتهم اللباس الواقي، وان السلوكي العدواني ازداد عند الطواقم الطبية العاملين في وزارة الصحة الفلسطينية نحو الآخرين، وانه أصبح لدى الطواقم الطبية العاملين في وزارة الصحة الفلسطينية حذر كبير في التعامل مع الافراد، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى ان الطواقم الطبية العاملين في وزارة الصحة الفلسطينية يتأثرون من ضغوط العمل والحالات المرضية التي تمر عليهم وكذلك فأن هذا ينعكس سلباً على الحالة النفسية لديهم وبناء على ذلك يترتب عليهم آثار نفسية كثيرة، اتفقت هذه النتائج مع دراسة الحصين(2010) والتي اشارت الى ان ممرضو وممرضات العنايات المركزة المختلفة في المستشفيات الحكومية في قطاع غزة يعانون من ضغوط نفسية كبيرة، كما واتفقت مع نتائج دراسة الهلول(2007) والتي اشارت الى ان هناك آثار نفسية كبيرة لعينة الدراسة، بينما اختلفت هذه النتيجة مع دراسة أبو طاعة (2018) والتي اشارت الى أن الدرجة الكلية للآثار النفسية جاءت بدرجة متوسطة.

السؤال الثاني: ما الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا؟

ومن اجل الإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري لكل فقرة من فقرات الأداة، وفيما يلي بيان ذلك:

جدول رقم(3) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية الخاصة بالآثار الاجتماعية.

رقم الفقرات	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة
.12	قل حديثي مع أفراد اسرتي	4.03	0.818	كبيرة
.13	ازداد لجوئي لاستخدام أساليب الضرب مع افراد أسرتي.	3.92	0.986	كبيرة
.14	أصبحت غير قادرة على اتخاذ قرارات مهمة في هذه الأيام.	3.74	0.959	كبيرة
.15	ازدادت عصبيتي مع أفراد عائلتي لأتفه الأسباب.	3.73	0.950	كبيرة
.16	استخدم ألفاظا غير لائقة وحتى جارحة مع الناس.	3.72	0.871	كبيرة
.17	ازداد لجوئي للشتم لأفراد أسرتي.	3.70	1.007	كبيرة
.18	لقد زاد الاعتماد علي في تحمل المسؤولية اتجاه أسرتي.	3.64	1.071	كبيرة
.19	لم أذهب لزيارة أقاربي كما كنت من قبل	3.62	1.012	كبيرة

ISSN: 2788-7235 ISSN: 2788-7243

.20	اتشاجر كثيرا مع افراد عائلتي.	3.47	1.009	متوسطة
.21	أشعر بأن دافعيتي لتعليم أبنائي أو للتعلم أصبحت ضعيفة.	3.46	1.040	متوسطة
.22	لقد أصبحت هناك صعوبة أكثر في الاتصال والتواصل بيني وبين افراد أسرتي وأقربائي.	3.42	1.037	متوسطة
.23	أتجنب المشاركة بالنشاطات الاجتماعية والمناسبات.	3.40	1.015	متوسطة
.24	أصبحتُ أهملُ واجباتي المنزلية ومسؤولياتي تجاه الأسرة.	3.40	1.046	متوسطة
.25	أصبحت أُعاني من عادات نمطية مزعجة مع أفراد أسرتي.	3.36	0.999	متوسطة
.26	أفكر دائماً بإعداد خطط لحماية نفسي وأسرتي من مرض كورونا.	3.36	0.933	متوسطة
	الدرجة الكلية	3.5986	0.59294	كبيرة

يتضح من خلال البيانات في الجدول السابق أن الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا كانت ما بين الكبيرة والمتوسطة فتراوحت المتوسطات الحسابية عليها ما بين (4.03) إلى (3.36)، وفيما يتعلق بالدرجة الكلية لدرجة الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا كانت كبيرة وذلك بدلالة المتوسط الحسابي الذي بلغ(3.59)، وتشير هذه النتيجة إلى أن درجة الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا كانت كبيرة، كما وانه كان اهم الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا حديثهم قل مع أفراد اسرتهم وان لجوء الطواقم الطبية ازداد لاستخدام أساليب الضرب مع افراد اسرتي وانهم أصبحوا غير قادرين على اتخاذ قرارات مهمة في هذه الأيام، وان عصبيتهم إزدات مع أفراد عائلتهم لأتفه الأسباب.، وهذا يشير إلى أن الطواقم الطبية في وزراه الصحة الفلسطينية قل تفاعليهم مع أفراد اسرتهم وكذلك ازداد لجوئهم لاستخدام أساليب الضرب مع افراد اسرتهم كونهم لا يتحملون الضغوط التي يعيشونها، وكذلك أصبحوا غير قادرين على اتخاذ قرارات مهمة في هذه الأيام كون هناك وباء منتشر وانهم يلاحون مدى خطورة هذا الوباء من خلال تعاملهم مع حالات مرضيه كثيرة، وكذلك الطواقم الطبية في وزراه الصحة الفلسطينية ازدادت عصبيتهم مع أفراد عائلتهم لأتفه الأسباب وبالتالي يستخدمون ألفاظا غير لائقة وحتى جارحة مع الناس، وكذلك زاد تحمل المسؤولية اتجاه أسرتهم كونه اذا مرض احد من اسرتهم يعرفون مصيره كونه مر عليهم حالات كثيرة، وان الطواقم الطبية لم يذهبون لزيادة اقاربهم كما كانوا من قبل، وتفسر الباحثة هذه التنجية الى لأن جائحة كورونا تصب الكبير والصغير والرجال والنساء

وان الطواقم الطبية في الميدان ويعرفون حقيقة هذا المرض والاضرار التي يمكن ان تلحق بالأفراد المصابون فلهذا السبب عمل هذا المرض على ترتيب اثار اجتماعية كثيرة لدى افراد الطواقم الطبية وكذلك عمل على تغيير عادات كثيرة كان افراد الطاقم الطبي متعودون عليها ويمارسونها كزيارة الأقارب وحضور المناسبات وغيرها، واتفقت نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة الهلول(2007) والتي اشارت الى ان هناك آثار نفسية واجتماعية كبيرة لعينة الدراسة، اختلفت هذه النتيجة مع دراسة أبو طاعة (2018) والتي اشارت الى أن الدرجة الكلية للآثار الاجتماعية جاءت بدرجة متوسطة.

ثانياً: نتائج فرضيات الدراسة

الفرضية الأولى

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس.

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير الجنس فقد استخدم اختبار(ت) لعينتين مستقلتين

الجدول (4) اختبار (ت) لعينتين مستقلتين لدلالة الفروق في الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس.

المحور	النوع	العدد	المتوسط	الانحراف	قيمة(ت)	مستوى الدلالة
الجنس	ذكر	49	3.9351	.20412	0.36-	0.71
	انثى	46	3.9644	.51976		

* (دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

يلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.71) وهذه القيمة اكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير الجنس أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس. وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى انه يعتبر القلق والتوتر النفسي والخوف من نقل العدوى سواء للنفس

او للأخرين أكثر ما يترتب على مخالطة الطواقم الطبية لمرضى كورونا، ومن كون انتقال العدوى سواء للذكور او الاناث بنفس الدرجة فلا يمكن لأي فئه منهم الشعور بآثار نفسية أكثر من الآخر، فإصابة الأشخاص بهذا الفيروس واحتمالية انتقاله اليهم سواء كانوا ذكوراً ام اناثاً بنفس الدرجة بالإضافة إلى أن الطواقم الطبية هم الأشخاص الأقرب المتابعون لحالة المرضى، ولا يوجد في الطب عملاً خاصا بالإناث وعملا خاصاً بالذكور فكلا الجنسين يقوم بمتابعة ورؤية تطورات الفايروس على المرضى، لذلك كلاهم يمتلكون نفس المهام الصعبة الموكلة اليهم والتي بدورها تؤثر على اوضاعهم النفسية بنفس الدرجة.

الفرضية الثانية

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير المؤهل العلمي فقد استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي.

الجدول(5) تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة(ف)	مستوى الدلالة
المؤهل العلمي	بين المجموعات	0.472	2	0.236	1.583	0.211
	داخل المجموعات	13.706	92	0.149		
	المجموع	14.177	94			

* (دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

نلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.21)وهذه القيمة أكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى عدم رفض الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير المؤهل العلمي، أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل

العلمي، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى ان الوباء جلب الخوف من إصابة المرء أو عائلته بالعدوى، كما أن الحجر الصحي المنزلي الذي يعيشه جزء واسع من العالم، تسبّب بإحساس الناس بالوحدة والتوتر والقلق، خاصة أن الإنسان كائن اجتماعي بطبعه وغير مؤهل طبيعياً للتعايش مع إجراءات التباعد الاجتماعي التي فرضها الفيروس. وما يترتب على الطواقم الطبية من حجر وبعد عن عوائلهم والتقليل من علاقاتهم الاجتماعية لا يختلف في طبيعة المؤهل العلمي فالأفراد ذوي المؤهل الدبلوم او البكالوريوس او الدراسات العليا في مختلف التخصصات تفرض عليهم قيود الحجر والتباعد الاجتماعي على حد سواء ولهذا السبب تبين انه لا يوجد فروق حسب المؤهل العلمي وان الاثار النفسية المترتبة على كافة الافراد بنفس الدرجة وبغض النظر عن المؤهل العلمي الذي يحمله افراد الطاقم الطبي.

الفرضية الثالثة

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير سنوات الخبرة فقد استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي.

الجدول رقم(6) تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة(ف)	مستوى الدلالة
سنوات الخبرة	بين المجموعات	0.308	2	0.154	1.023	0.364
	داخل المجموعات	13.869	92	0.151		
	المجموع	14.177	94			

* (دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

نلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.36) وهذه القيمة أكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى عدم رفض الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير سنوات الخبرة، أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية

عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى ان طبيعة الطواقم الطبية لديهم مجموعه من التعليمات والارشادات يتم اتباعها مع كافة المرضى وان طبيعة المستشفيات والأماكن التي يعمل بها الطواقم الطبية المخصصين بكرونا لديهم نفس الاعمال ويقومون بنفس الإجراءات كون هناك بروتوكولات موحدة يتم التعامل بها مع كافة المرضى ولذلك فان هذا يرتب اثار نفسية كبيرة على افراد الطواقم الطبية وكون فايروس كورونا حديث فانه جميع الافراد لهم خبرات متساوية فيه وان ذوي الحبرة المرتفع وذوي الخبرة المتدني يتعاملون مع المرضى بنفس الطريقة واتباع نفس الأساليب وهذا ما يؤثر على طبيعة الاثار النفسية التي تلحق بأفراد الطاقم الطبي.

الفرضية الرابعة

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي.

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير المسمى الوظيفي فقد استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي.

الجدول رقم(7) تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة(ف)	مستوى الدلالة
المسمى الوظيفي	بين المجموعات	1.078	3	0.359	2.496	0.065
	داخل المجموعات	13.099	91	0.144		
	المجموع	14.177	94			

* (دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

نلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على

مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.06) وهذه القيمة أكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى عدم رفض الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير المسمى الوظيفي، أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار النفسية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى أن من أكثر المتأثرين نفسياً بالفيروس، الطواقم الطبية التي تتعامل بصوره مباشره مع المصابين كمان ان الإنسانية التي تفرضها مهنه الطب لتقديم الرعاية والدعم لمرضاها لا تفرق بين من هو ممرض او طبيب او جراح فكلاهم يتعاملون مع نفس المرض ونفس الاشخاص وبالتالي المخاوف المترتبة على ذلك تنطبق عليهم دون استثناء من طبيعة ونوعية التخصص الطبي، كما ان فايروس كورونا فايروس حديث تم اكتشافه في مدينة ووهان الصينية فجميع الطواقم الطبية يعتبر بالنسبة لهم حديث وان لا يوجد احد منهم لديه خبرة اكثر من الاخر وان طبيعة المعاملة مع هذا الفايروس معتمده على بروتوكولات صحيه من منظمة الصحة العالمية وهذا ما عمل على إيجاد فبتالي فانه يتم التعامل مع المرضى بنفس الطريقة وهذا ظهر عدم وجود فروق بين مستويات المسمى الوظيفي.

الفرضية الخامسة

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس.

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير الجنس فقد استخدم اختبار(ت) لعينتين مستقلتين

الجدول (8) اختبار (ت) لعينتين مستقلتين لدلالة الفروق في الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس.

المحور	النوع	العدد	المتوسط	الانحراف	قيمة(ت)	مستوى الدلالة
الجنس	ذكر	49	3.5959	0.53462	0.04-	0.96
	انثى	46	3.6014	0.65538		

*(دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

يلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.96) وهذه القيمة اكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى قبول الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير الجنس أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير الجنس، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى ان هناك إرشادات وتعليمات تفرض الحيطة والحذر على الطواقم الطبية الذين يتعاملون مع مرضى كورونا وعدم الاختلاط بعائلاتهن وذويهن لضمان عدم نقل العدوى لهم، ولا إثباتات طبية تشير بإمكانية نقل جنس أكثر من آخر لهذه العدوى فبالتالي تفرض القيود الوقائية هذه على كلا الجنسين من الطواقم الطبية وهو ما بدورة يؤثر اجتماعياً بعلاقاتهم بعائلاتهم وذويهم وكافة الافراد كما وان الضغوط التي يتعرض لها الطواقم الطبية نتيجة اختلاطهم بالمرضى تؤثر على سير حياتهم الاجتماعية كما كانت عليه ويكون ذلك خوفاً من انتقال العدوى لهم ولأسرهم.

الفرضية السادسة

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير المؤهل العلمي فقد استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي.

الجدول رقم(9) تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة(ف)	مستوى الدلالة
المؤهل العلمي	بين المجموعات	0.404	2	0.202	0.569	0.568
	داخل المجموعات	32.645	92	0.355		

	المجموع	33.049	94			

* (دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

نلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.56) وهذه القيمة أكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى عدم رفض الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير المؤهل العلمي، أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى ان طبيعة فايروس كورونا يحتاج الى معاملة خاصة وان كافة الطواقم الطبية يسعون الى بذل اقصى ما يملكون من اجل شفاء حالات كثيرة وانهم يغطون على انفسهم ويعملون ليلاً نهاراً وفق معايير عالمية وبالتالي يولد هذا في نفوسهم خوف من انتقال العدوى لهم وهذا ينعكس على الآثار الاجتماعية التي يمكن ان يسببها لهم وانعكاس ذلك على افراد عائلاتهم وعلى المجتمع الذين يعيشون فيه وان كافة هذه الاجراءات يتم تطبيقها وبغض النظر عن المؤهل العلمي الذي يحمله عضو الطاقم الطبي.

الفرضية السابعة

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة.

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير سنوات الخبرة فقد استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي.

الجدول رقم (10) تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة(ف)	مستوى الدلالة
سنوات الخبرة	بين المجموعات	0.404	2	0.202	0.569	0.568
	داخل المجموعات	32.645	92	0.355		

			94	33.049	المجموع	

* (دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

نلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.56) وهذه القيمة أكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى عدم رفض الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير سنوات الخبرة، أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى ان مخالطة الطواقم الطبية لمرضى كورونا تعمل على زيادة ضغوط العمل على الطواقم الطبية وبنفس الوقت توليد المخاوف لديهم من انتقال العدوى وكون هذا الفايروس حديث فان الخبرة المتوفرة له متساوية لدى كافة افراد الطواقم الطبية وان كافة الطواقم يتم التعامل مع هذا الفايروس بنفس الطريقة وبغض النظر عن سنوات الخبرة لديهم حيث ان كافة افراد الطواقم الطبية في وزراه الصحة يتعاملون مه هذا الفايروس بنفس الطريقة وبغض النظر عن سنوات الخبرة لديهم كما وان انعكاسه على افراد الطواقم الطبية من الناحية الاجتماعية يكون متساوي ومتشابه لأفراد الطواقم الطبية كون هذا المرض ينتقل بالاختلاط من شخص الى اخر.

الفرضية الثامنة

لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي.

ومن اجل فحص صحة الفرضية المتعلقة بمتغير المسمى الوظيفي فقد استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي.

الجدول رقم(11) تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي

ISSN: 2788-7243 ISSN: 2788-7235

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة(ف)	مستوى الدلالة
المسمى الوظيفي	بين المجموعات	1.132	3	0.377	1.075	0.364
	داخل المجموعات	31.917	91	0.351		
	المجموع	33.049	94			

* (دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)

نلاحظ من خلال البيانات الواردة في الجدول السابق انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي، فقد بلغت قيمة مستوى الدلالة (0.36) وهذه القيمة أكبر من (0.05) وتعني هذه النتيجة إلى عدم رفض الفرضية الصفرية المتعلقة بمتغير المسمى الوظيفي، أي انه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات استجابات افراد عينة الدراسة نحو الآثار الاجتماعية المترتبة على مخالطه الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية للمرضى خلال جائحة كورونا تعزى لمتغير المسمى الوظيفي، وتعزو الباحثة هذه النتيجة الى أن طبيعة الإجراءات التي يتبعها أفراد الطواقم الطبية في معالجة مرضى كورونا تستلزم الحيطة والحذر وكذلك فإن كافة افراد الطواقم الطبية وبغض النظر عن مسمياتهم الوظيفية يستوجب عليهم اتباع بروتوكولات موحدة من منظمة الصحة العالمية في كيفية التعامل مع مرضى كورونا وانه يجب عليهم لبس لباس خاص وإجراءات التعقيم وكونهم اقرب الى الواقع ومعرفة ماهي حقيقة الفايروس وكيف يؤثر على جسم الانسان فانهم يتأثرون بمجموعه من الاثار الاجتماعية واهمها الاختلاط حيث ان كافة أفراد الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية لهم يلحقهم اثار اجتماعية موحدة وبغض النظر عن المسمى الوظيفي لهم.

ثانياً: التوصيات

وبناء على نتائج الدراسة فقد خرجت هذه الدراسة بالتوصيات الاتية:

- ضرورة تخصيص وقت فراغ كافي للطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية.
- ضرورة زيادة عدد الافراد الطواقم الطبية في وزارة الصحة الفلسطينية.

- العمل على التفريغ النفسي لدى الطواقم الطبية في وزراه الصحة الفلسطينية
- ضرورة القيام بدراسة بنفس العنوان بحيث تتناول متغيرات أخرى لم تتطرق اليها الدراسة الحالية.
- ضرورة القيام بعمل نفس الدراسة وتتناول مجتمع دراسي اخر غير موظفي وزارة الصحة الفلسطينية.

المصادر والمراجع

المراجع العربية

أبو طاعة، رنا (2018) **الآثار النفسية والاجتماعية وعلاقتها بتقدير الذات لدى القاصرين المعتقلين بالحبس المنزلي في مدينة القدس**(رسالة ماجستير غير منشورة) جامعة الخليل، فلسطين: الخليل.

أبو هنود، انوار (2020) **الآثار النفسية والاجتماعية لجائحة كوفيد 19**، مقال منشورة على صفحة جامعة الاستقلال.

حداد، عفاف (2009) **الدعم الاجتماعي من منظور علم النفس**، ط1، عمان: دار المنهجية للنشر والتوزيع.

الحصين، محمد (2010) **الضغوط النفسية لدى الممرضين والممرضات العاملين في المجال الحكومي وعلاقتها بكفاءة الذات** (رسالة ماجستير غير منشورة) الجامعة الإسلامية، غزه: فلسطين.

الزعبي، أحمد (2008) **القلق من منظور عملي تطبيقي**، ط2، عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.

المراد، نافذ(2020) فايروس كورونا "كوفيد19" اعراضه وعلاجه واهم اثاره النفسية، **مجلة العلوم الادارية**،3(1)،39-55.

الميناوي، حسن(2017) لضغوط النفسية و الإرشاد الأسري للأطفال المتخلفين عقليا، **مجلة جامعة الاندلس**،7(3)،149-188.

الهلول، إسماعيل (2007)دراسة لبعض الآثار النفسية والاجتماعية والقيمية الناتجة عن تأخير صرف رواتب معلمي الحكومة مقارنة بمعلمي الوكالة، **مجلة الجامعة الإسلامية (سلسلة الدراسات الإنسانية)** 15(2)، 1157-1189.

المراجع الأجنبية

Gurses, Ayse Pina(2015), **Performance obstacles and facilitators, workload, quality of working life, and quality and safety of care among intensive care nurses**, Ph.D., The University of Wisconsin - Madison,

Forest, Jennifer Maureen, (2013)**The effects of chronic exposure to stresses on the intensive care nurse**, Ph.D., California School of Professional Psychology - Berkeley/Alameda.

Marie Cécile Poncet, Philippe Toullic, Laurent Papazian, Nancy KentishBarnes, et al.(2007) Burnout Syndrome in Critical Care Nursing Staff, ***American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine***, (7),148-177.

الشبكات العنكبوتية

https://cutt.us/HyTqXاسترجع بتاريخ 2021\2\13

https://cutt.us/w7BNG استرجع بتاريخ 2021\3\12