

الاحتراق النفسي لدى الأم البديلة في مراكز الطفولة المساعدة (مركز الأبيار نموذجاً)

عَقِيلَةُ عِيسَوْ *

مخبر الطفولة ما قبل التدرس، جامعة البليدة (2)، الجزائر

نشر بتاريخ: 2018-03-01

تمت مراجعته بتاريخ: 2018-02-20

استلم بتاريخ: 2017-07-26

الملخص:

تناول الدراسة "الاحتراق النفسي لدى الأم البديلة في مراكز الطفولة المساعدة"، وتكمّن أهميتها في محاولة تشخيص متلازمة مرضية ناتجة عن عوامل نفسية-اجتماعية ومهنية... وبكمّن الهدف في تحديد مستوى الاحتراق النفسي بأبعاده: الإجهاد الانفعالي وتبدل المشاعر ونقص الشعور بالإنجاز. أختيرت 40 أمّاً بديلاً بطريقة قصديّة، وطبق عليهم مقاييس MASLASH للاحتراق النفسي، وتوصلنا من خلال النتائج إلى أن الأمهات البديلات تعانى من مستويات مرتفعة من الاحتراق النفسي وخاصة فيما يتعلق ببعدي الإجهاد الانفعالي ونقص الشعور بالإنجاز، كما وجدت فروق بين فئات المتغيرات المستقلة التالية: السن والمستوى التعليمي والخبرة المهنية في بعد تبدل المشاعر والإجهاد الانفعالي ونقص الشعور بالإنجاز على مستوى التكرار والشدة لدى الأمهات البديلات

الكلمات المفتاحية: الاحتراق النفسي؛ تبدل المشاعر؛ الإجهاد الانفعالي؛ نقص الشعور بالإنجاز؛ الأم البديلة؛ الطفولة المساعدة.

Psychological Burnout of the Alternative Mother in Assisted Childhood centers Field study in the Center for assisted Childhood, Al-Biar

Akila AISSOU*

Blida (2) University, Algeria

Naila KHARACHI

Blida (2) University, Algeria

Abstract

The study investigates the “Psychological Burnout of the alternative mother in the centers of assisted childhood”. The importance of this study is to try to diagnosis a morbidity syndrome resulting from several psychosocial and occupational factors; the MASLASH test was applied to 40 alternative mothers in a deliberate manner.

We found that mothers suffer from high degrees in the test, especially in Emotional stress and Lack of sense of accomplishment. and there are statistically significant differences in the scores of the scale related to age, professional experience, and educational level.

Keywords: Psychological Burnout; Emotional overload; Emotional stress; Lack of sense of accomplishment; Alternative mother; Assisted childhood.

* E. Mail : aissou.akila@gmail.com

مقدمة:

تعتبر مهنة الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة من المهن القائمة على التدخل المباشر في حياة الفرد لتحقيق أهداف معينة، فهي تقوم بأدوار عديدة تتطلب مهارات فنية مختلفة يصعب تحديدها فمهنتها تتشاءم الأطفال المحرومين تنشئة اجتماعية مرتبطة بقيم وتقاليد المجتمع الذي يعيشون فيه، وهي المسؤولة عن كل ما يتلقاه الطفل، وهذا يتطلب أن تكون لديها القدرة على تحليل سلوكه والإلمام بطرق التواصل معه، كما تتکفل بتلبية حاجاته الأساسية المختلفة كحاجات العضوية والجسدية من أكل ولبس وشرب ونظافة ونوم وراحة، والنفسية كتحقيق الأمان والاستقرار والرعاية التربوية التي توفرها له منذ الميلاد إلى سن السادسة.

ولأن طبيعة هؤلاء الأطفال الضعيفة والعاجزة تستلزم الكثير من المتطلبات، فإن الأمهات البديلات يبذلن كل جهودهن لمنحهم الحب والعناية بهدف ضمان نمو سليم من دون الشعور المستمر بالنذ والحرمان جراء التخلّي عنهم، كما أنهن يسعين لتقريب نظام التكفل البيداغوجي التربوي المؤسسي إلى نظام التنشئة الاجتماعية ضمن الأسرة من خلال حمايتهم ورعايتهم وتربيتهم لأطفال أسواء نسبياً - ومستقلين ذاتياً يمتلكون القدرة على الاندماج في المجتمع بشكل طبيعي، وهذا يتطلب الكثير من الطاقة النفسية والقدرات العقلية والجهود البدنية التي عليهم تسخيرها لخدمة الأطفال المسعفين.

غير أن الاستمرار في هذه المهنة الشاقة التي تستلزم العمل الوجدي أكثر من غيرها والتعرض للظروف المهنية القاسية لا تخدم مصالح الأمهات البديلات أو تحد من طموحاتهن وتقلل فعالياتهن الإنثاجية.

ومع تواصل الضغوط المهنية وزيادة الصراعات الداخلية قد تسوء صحتهن النفسية وي تعرضن للاحتراق النفسي كنتيجة نهائية للعجز عن التعامل مع الضغوط النفسية والمهنية، وتعرف هذه الحالة "بالإرهاق المزمن واستنفاد القوة والنشاط" (عوض، 2007، 13). وتظهر في المهن الإنسانية الخدمية أين يشعر الفرد بأنه يستنزف طاقته النفسية والعقلية والجسدية إلى درجة الإنهاك المزمن والشعور بقلة الإنجاز وانعدام الدافعية للعمل، وهو ما يؤثر على صحته فيجعله معرضاً للاضطرابات السيكوسوماتية.

الإشكالية:

الطفولة هي أكثر المراحل النمائية عجزاً في حياة الفرد كونه يمر بأول مراحل التكوين، ولا تتطور وظائفه النفسية-الجسدية إلا بوجود دعامة قوية وسليمة من الحب والحنان والشعور بالأمان لينمو ويصبح ناضجاً، مما يجعله في تبعية للمحيطين به، من هذا المنطلق تتولد تدريجياً علاقة ترابطية تتكون شيئاً فشيئاً بينه وبين محیطه العائلي، وعدم قدرة الطفل على تلبية حاجاته بمفرده تجعله مركز اهتمام العائلة خاصة الأم التي يرتبط بها بشكل وثيق، وبالتالي شخصيته ومستقبله متعلق بمدى قدرة هذه الأم على توفير محیط محفز يساعد على تحقيق الكثير من المكتسبات للوصول إلى مستويات نضج

عالية، ويحقق له الاستقلالية وبناء كيان اجتماعي خاص به، وإشباع حاجات الطفل في المراحل الأولية يجعل منه فرداً متزناً، وهو ما أطلق عليه Erickson (1965) في نظريته النفسية الاجتماعية مبدأ الثقة وعدم الإشباع سيعرضه لاعتلال في الصحة العامة واضطرابات نفسية متولدة عن الحرمان الأمومي ويطلق عليه إريكسون مبدأ اللاتقة، وكما تقول (ميموني، 2001، 165) "حسب ضخامة الحرمان تكون ضخامة الاضطراب"، وهذه هي الحال بالنسبة للأطفال المسعفين الذين حرموا من عناية الأم بسبب التخلّي المبكر عنهم أو فقدانها من بعد التعلق بها، ومن أجل تجنب الوصول إلى هذه الحال فإن وجود متکفل بديل عن الأم في حياة الطفل أمر ضروري لحياته، وهو ما سعت إليه الدولة من خلال فتح دور للطفلولة المساعدة مع تخصيص أماهات بديلات ومربيات لخدمة ورعاية هذه الفئة من المجتمع لتشتتهم جسدياً ونفسياً وعقلياً.

من هنا تظهر أهمية دور الأم البديلة في توفير الرعاية والحب للأطفال المحرومين من كل ما قد توفره الأسرة من اهتمام وعناء، وهو ما يستوجب عليهم تسخير جهودهن والعمل بيقان لتجنب أي نقص أو حدث قد يجرح نرجسيتهم أو يضعف تقديرهم للذات ما يستدعي منها توظيف كل طاقتهن لتحقيق أهداف مراكز الطفولة المساعدة والتي شعارها "التكلف المناسب بالطفل المساعد".

غير أن هذا العمل النبيل لا يخلو من الصعوبة، فتربيّة الأطفال المسعفين في مؤسسة حكومية ذات نظام حريص على أمن وصحة المقيمين بها يجعل جو العمل مشحون بالكثير من الضغوط، خاصة إذا كانت قوانينها تحد من صلاحيتهن وتلزم عليهن حمايتهم كأولوية تسبق كل المهام الأخرى وهو ما جعلها تخرج عن طابعها التربوي إلى الحراسة، وعدم قدرة هؤلاء العاملات على مقاومة مصادر الضغوط بسبب ضعف آليتهن الدفاعية يمكن أن يعرضهن للإنهاك النفسي والمرض السيكوسوماتي خاصة إذا كانت متطلبات عملهن تفوق طاقتهن. وقد أشار Sizlagy et Wallace (1987) بأنه "حينما يتتجاوز الضغط المستويات العادلة أو المألوفة تظهر ردود فعل سلوكية عديدة تشمل القلق والتزعة العدوانية واللامبالاة والملل والاكتئاب والإرهاق، أو ردود فعل عضوية مثل التعرق وجفاف الفم والرعشان أو عواقب أكثر خطورة مثل ارتفاع ضغط الدم وسرعة نبضات القلب. ولقد توصلت بعض الدراسات إلى أن العاملين في المهن الإنسانية ذات الطابع الخدمي الاجتماعي كالطب والتربيّة والتعليم هم أكثر عرضة للضغوطات، والتي بتكرارها قد توقعهم في متلازمة الاحتراق النفسي والذي تعرفه (الحايك، 2000، 21) على أنه: "حالة من الاضطراب والتوتر وعدم الرضى الوظيفي، تصيب العاملين في المجال الإنساني والاجتماعي بصفة عامة والسلوك التربوي التعليمي بصفة خاصة، ناتجة عن الضغوط النفسية الشديدة التي يتعرض لها بسبب أعباء العمل، يؤدي به إلى استنزاف طاقاته وجهوده مما تحدّر به إلى مستوى أداء غير مقبول". ولقد عالجت دراسة السرطاوي (1997) الموضوع على عينة من المعلمين في معاهد ومراكز التربية الخاصة في مدينة الرياض، وخلصت إلى أن ضغوط العمل من أكثر العوامل المسببة للاحتراب النفسي، كما أن فئة العاملين مع الاعاقات العقلية يتعرضون للإجهاد الانفعالي بدرجة أعلى ودالة مقارنة ببقية العاملين مع الإعاقات

الأخرى. (العاصرة، 2008، 127)، وهكذا فإن ضغوط العمل المتمثلة في ضعف التعزيز إلى جانب صعوبة التحكم في مسببات الضغوط النفسية التي يتعرض لها المعلمون تؤدي بهم للاحتراق النفسي بصفة عامة وخصوصاً الذين يتعاملون مع الفئات الخاصة، ولأن الأم البديلة تتواجد في محظوظ ملحوظ بالضغوط المهنية والمتمثلة في تدني مستوى الدخل وقلة التحفيزات الخارجية ونظرة المجتمع إلى فئة الأطفال المسعفين، بالإضافة إلى خصوصية الطفل المسعف والتي بينت نتائج دراسات سابقة مثل دراسة Burlingham et A. Freud أنه يعاني العديد من المشكلات النفسية كالحرمان العاطفي والمشكلات السلوكية كالعدوانية، وهو ما يجعلها عرضة للضغط النفسي، ما يدعونا إلى طرح التساؤلات الآتية:

- هل تعاني الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة من الاحتراق النفسي؟

وبناء على ذلك:

- ✓ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده تبلد المشاعر يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي؟
- ✓ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي؟
- ✓ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي؟

فرضيات الدراسة:

- ✓ تعاني الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة من مستويات مرتفعة في احتراق نفسي.
وعليه فإنه:
- ✓ توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده تبلد المشاعر يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي.
- ✓ توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي.
- ✓ توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي.

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى ما يلي:

✓ الكشف عن الخبرات النفسية التي تتعرض لها الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة وأثرها على ظهور أعراض الاحتراق النفسي لديها.

✓ البحث عن الفروق في مستوى الاحتراق النفسي بأبعاده الثلاثة تعزى إلى السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي للأم البديلة.

أهمية الدراسة:

- محاولة تشخيص متلازمة مرضية ناتجة عن عدة عوامل نفسية واجتماعية ومهنية علائقية ضاغطة في وسط مهني حساس، بالكشف عن أسبابها والتعرif بأعراضها.

- التوعية بأخطار الاحتراق النفسي على الصحة النفسية والتوازن السوي للذات من خلال لفت الانتباه إلى مختلف الأمراض السيكوسوماتية والاضطرابات النفسية الانسحابية، والصراعات الاجتماعية التي تؤثر وتنثر بها بغية تشخيصها مبكراً، ولما لا الوقاية منها قبل حدوثها في الوسط المهني.

- تعرif المربيات بأهمية أدوارهن من الناحية النفسية العيادية، وتحميم جهودهن في رعاية الأطفال المسعفين، وتزويدهن بأحسن الأساليب التكيفية المناسبة للتعامل مع الضغوط المهنية ومواجهة صراعاتهن الداخلية دونما تأثير سلبي عليهم وعلى الأطفال.

حدود الدراسة:

1- الحدود المكانية: أجريت الدراسة في مركز الطفولة المسعفة بالأبيار -ولاية الجزائر العاصمة-.

2- الحدود الزمنية: أجريت الدراسة خلال سنة 2016.

3- الحدود البشرية: أمهات بديلات يعملن بمركز الطفولة المسعفة.

تحديد المفاهيم:

الاحتراق النفسي: هو "حالة من الاستنزاف الانفعالي والبدني بسبب ما يتعرض له الفرد من ضغوط، أي أنه يشير إلى التغيرات السلبية في العلاقات والاتجاهات من جانب الفرد نحو الآخرين بسبب المتطلبات الانفعالية والنفسيّة الزائدة". (السمادوني، 1990، 833)

التعرif الإجرائي: حالة سلوكيّة تتسم بإرهاق جسدي وفكري وانفعالي تتصف بها الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة، ويمكن قياسه من خلال درجة الأمهات البديلات على مقياس (ماسلاش).

مستويات الاحتراق النفسي: هي الدرجة التي تحصل عليها الأمهات البديلات على تكرار الأبعاد الثلاثة في مقياس ماسلاش للاحتراق النفسي المستخدم في هذه الدراسة، وهذه الأبعاد هي:

- **تبلي المشاعر:** شعور سلبي لدى الأم البديلة نحو الأطفال والزملاء، وعدم الإحساس بقيمة الآخرين، ويقياس بثلاث درجات أيضا هي: (عالي - متوسط - منخفض).

- **تدني الشعور بالإنجاز:** حيث يكون تقييم المربيات لأنفسهن بطريقة سلبية خاصة في مجال علاقتهم بالأطفال، ويقاس على نفس المقياس بثلاث درجات والمتمثلة في: (عال - متوسط - منخفض).

- **الإجهاد الانفعالي:** هو إرهاق نفسي إلى مستوى تعجز فيه الأم البديلة عن العطاء، ويقاس على مقياس (ماسلاش) للاحتراب النفسي بثلاث درجات: (عال - متوسط - منخفض).

2- الأمومة: اعتبر (جون ديوي) الأمومة هي الحياة، كما تعرف بالعمل المنسق المقصود الهدف إلى نقل المعرفة وخلق القابليات وتكون الإنسان والسعى به في طريق الكمال من جميع النواحي وعلى مدى الحياة (همشري، 2007، 19).

التعريف الإجرائي: في هذه الدراسة هي المربي أو الحاضنة لأطفال الدولة، تسعى إلى رعاية الأطفال وحمايتهم وتوفير جميع المتطلبات، وبصفة عامة إلى أنسنة الطفل الصغير وإدماجه في عالم الكبار عن طريق التنشئة الاجتماعية له ونقل عادات وتقالييد وقوانين المجتمع واستدلالها في ذاته، فيكتسبها ويعامل بها ويورثها للأخرين، غير أنها في مؤسسات الدولة تعني التكفل والرعاية المادية والمعنوية بأيتام الدولة بهدف حمايتها وإدماجهم في عائلات كفيلة.

الإطار النظري والدراسات السابقة

تعريف الأم البديلة:

هي أهم ركن في العملية التربوية الخاصة بالمؤسسات الإيوائية، وتعتبر مهنتها غاية في الحساسية ولذلك فهي تحتاج إلى خصائص شخصية وتدريب وتأهيل دقيق، إذ أنها تساهم في بناء القاعدة النفسية والمعرفية الأساسية للطفل. [...]. لذلك فإن رعايتها في تلك المرحلة لها أهمية كبيرة ومن هنا تبرز أهمية هذه المهنة (كاضم، 2013، 45).

فالدور الذي تقوم به الأم البديلة لا يكاد يضاهيه أي دور لأي مختص أو مهني في أي مجال من مجالات الحياة لأنها تتعامل مع فئة خاصة تحتاج إلى حرص وعناية خاصة، لهذا فلا بد أن تكون قادرة على التعامل مع الجميع من أجل الوصول إلى مخرجات تربوية وتعليمية يرضي عنها المجتمع الذي أنسد إليها هذا العمل النبيل. (الهنداوي، 2002، 147)

وظائف الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة

إن أهم دور للأم البديلة في دور الطفولة المسعفة هو التربية، أي قيامها بتكوين وتنمية أفراد صالحين ذوي أخلاق حسنة وخبرات مختلفة متعددة تمكّنهم من التعامل مع الأحداث المتغيرة والمواقف الجديدة بكل مرونة ومسؤولية، وتسهل عليهم التوافق مع ذاتهم ومجتمعهم كما تساعدهم على التعرف والفتح على المجتمعات الأخرى والاحتكاك بها مع الحفاظ على خصوصيتهم، إلى جانب نقل التراث التقافي والديني والاجتماعي والإنساني بصفة عامة من جيل إلى آخر (رمضان، 1994، 201).

إذن تربية طفل متخلٍ عنه شيء بالغ الأهمية، فبداية من إيواؤه وحمايته ثم إشباع حاجاته وتقوينه فهذا يعيده للحياة بعدما كان عرضة للموت والمرض والانحراف وكل أخطار العالم

الخارجي، فتربيته وتوفير الحب والحماية سيجعله ينمو بشكل عادي، وعلى الرغم من غياب الأم والأسرة، إلا أن وجود فرص تعلق جديدة تجعله يشعر أن هناك صلة بينه وبين محيطه الاجتماعي، أي أنه يحب ويُحب الآخر (ميموني، 2011، 183).

متطلبات التربية في مراكز الطفولة المبكرة

للتربيـة في مراكـز الطفـولـة المـسـعـفة متـطلـبات أكـثـر مـا هـي عـلـيـه فـي بـيـت العـائـلـة المتـوفـرة عـلـى أـسـرـة مـتـحـدـة وـكـامـلـة [...ـ]، وـالـذـين [أـفـرـاد الأـسـرـة] يـسـهـمـون كـلـ حـسـب دورـه فـي تـرـبـيـة الطـفـل الصـغـير وـتـنـشـئـتـه فـيـنـمـو وـيـتـطـورـ منـ كـلـ الجـوانـب بشـكـل عـادـي، فـي حينـ تـغـيـبـ فـي هـذـه المـرـاكـز كـلـ هـذـه الـعـلـاقـات وـالـشـخـصـيـات ما يـسـتـلزمـ منـ الـأـمـهـات الـبـدـيـلـات بـذـلـ جـهـود إـضـافـيـة لـتـعـويـضـ كـلـ ما يـمـكـنـ للـعـائـلـة أـنـ تـقـدـمـهـ لـلـطـفـلـ [...] (عبدـ الـبـاقـي، 2001، 78).

فلـأـمـ الـبـدـيـلـةـ الكـثـيرـ منـ الـمـسـؤـلـيـاتـ اـتـجـاهـ الـأـطـفـالـ الـمـحـرـومـيـاتـ يـسـتـوجـبـ التـقـيدـ بـهـاـ،ـ كـالـخـبـرـةـ وـالـتـعـاوـنـ الدـائـمـ وـالـفـعـالـ معـ كـلـ أـفـرـادـ الفـرـيقـ الـبـيـداـغـوـجيـ وـخـاصـةـ الـأـخـصـائـيـنـ الـنـفـسـيـيـنـ الـذـينـ يـعـرـفـونـ الـمـرـبـيـاتـ بـأـهـمـ خـصـائـصـ وـحـاجـاتـ هـذـهـ الـفـتـةـ،ـ وـيـسـاعـدـونـهـمـ عـلـىـ إـيجـادـ أـنـجـعـ الـطـرـقـ التـرـبـوـيـةـ الـلـازـمـةـ لـلـتـعـاملـ معـ هـؤـلـاءـ الـأـطـفـالـ دـوـنـ أـنـ تـكـوـنـ هـنـاـكـ آـثـارـ سـلـبـيـةـ عـلـيـهـمـ.

الصعوبات التي تواجهها الأم البديلة

تعتـريـ تـرـبـيـةـ طـفـلـ مـسـعـفـ فيـ مـؤـسـسـةـ إـدـارـيـةـ حـكـومـيـةـ الـكـثـيرـ منـ الـصـعـوبـاتـ وـالـعـرـاقـيلـ ذاتـ الـمـصـادـرـ الـمـخـتـلـفـةـ مـنـهـاـ مـاـ يـتـعـلـقـ بـطـبـيـعـةـ هـاتـهـ الـفـتـةـ،ـ وـمـنـهـاـ مـاـ هوـ عـائـدـ إـلـىـ شـخـصـيـةـ الـأـمـهـاتـ الـبـدـيـلـاتـ وـطـبـاعـهـنـ إـضـافـةـ إـلـىـ نـظـامـ الـمـؤـسـسـةـ وـمـخـلـفـ الـظـرـوـفـ الـمـهـنـيـةـ الـمـحـيـطـةـ بـهـذـهـ الـعـمـلـيـةـ.

وـفـيـماـ يـخـصـ الـصـعـوبـاتـ الـتـيـ تـعـانـيـ مـنـهـاـ الـأـمـهـاتـ الـبـدـيـلـاتـ معـ الـأـطـفـالـ نـجـدـ كـثـرـةـ مـطـالـبـهـمـ وـحـاجـاتـهـمـ الـنـمـائـيـةـ مـنـهـاـ وـالـنـفـسـيـةـ وـالـمـادـيـةـ وـالـاجـتمـاعـيـةـ،ـ وـذـلـكـ لـأـنـهـمـ أـطـفـالـ مـحـرـومـونـ مـنـ كـلـ شـيءـ وـهـذـاـ يـطـرـحـ صـعـوبـاتـ مـنـ حـيـثـ مـاـ يـجـبـ أـنـ تـفـعـلـ حـتـىـ تـشـبـعـ حـرـمـانـهـ؟ـ وـمـاـ هـيـ أـنـسـبـ الـمـناـهـجـ التـرـبـوـيـةـ النـاجـعـةـ لـإـتـبـاعـهـاـ مـعـهـ كـيـ تـحـقـقـ الـأـهـدـافـ الـمـرـجـوـةـ؟ـ وـكـيـفـ لـهـاـ أـنـ تـعـيـدـ الثـقـةـ وـالـأـمـانـ فـيـ نـفـسـهـ بـعـدـمـ تـخـلـىـ عـنـهـ وـالـدـاهـ؟ـ أـيـ أـقـرـبـ النـاسـ وـأـكـثـرـهـمـ قـدـرـةـ عـلـىـ مـنـحـهـ الـحـمـاـيـةـ وـالـأـمـانـ،ـ إـلـىـ جـانـبـ الـصـعـوبـاتـ الـمـتـعـلـقـةـ بـحـيـاتـهـ الـنـفـسـيـةـ الـخـاصـةـ (الـقـمـاحـ،ـ 1983،ـ 187)،ـ وـهـوـ مـاـ يـؤـديـ إـلـىـ إـرـهـاـقـ الـمـرـبـيـاتـ،ـ وـمـاـ يـزـيدـ مـنـ صـعـوبـةـ الـمـهـمـةـ هـوـ نـظـرـةـ الـمـجـتمـعـ لـلـأـطـفـالـ غـيـرـ الشـرـعيـنـ الـذـيـ يـؤـثـرـ فـيـ نـفـوسـهـنـ مـنـ خـلـلـ رـفـضـهـ لـهـمـ لـأـنـهـمـ يـهـدـدـونـ تـمـاسـكـهـ وـعـادـاتـهـ وـتـقـافـتـهـ [...]ـ،ـ بـالـإـضـافـةـ إـلـىـ أـنـ خـبـرـةـ الـأـمـهـاتـ الـبـدـيـلـاتـ وـعـدـمـ وـجـودـ تـكـوـنـ مـتـخـصـصـ وـمـكـيفـ لـهـنـ حـسـبـ طـبـيـعـةـ الـفـتـةـ الـمـحـرـومـةـ الـتـيـ يـعـملـنـ مـعـهـاـ،ـ كـذـلـكـ دـعـمـ خـضـوعـهـنـ لـبـرـامـجـ إـرـشـادـيـةـ أـوـ عـلاـجـيـةـ نـفـسـيـةـ وـمـهـنـيـةـ تـزـوـدـهـنـ بـالـمـعـلـومـاتـ الـلـازـمـةـ حـوـلـ طـبـيـعـةـ عـلـمـهـنـ وـتـهـيـئـهـنـ بـالـأـسـالـيـبـ الـعـلـمـيـةـ الـمـنـاسـبـةـ لـلـتـعـاملـ مـعـ الـجـمـاعـةـ،ـ دـفـعـ إـلـىـ تـضـاعـفـ الـعـرـاقـيلـ الـمـهـنـيـةـ الـتـيـ تـسـبـبـ لـهـنـ ضـغـوطـاـ تـخـلـ بـرـاحـتـهـنـ الـنـفـسـيـةـ،ـ خـاصـةـ إـذـاـ كـانـتـ ظـرـوفـهـنـ الـمـهـنـيـةـ غـيـرـ مـشـجـعـةـ كـضـعـفـ الـرـاتـبـ الـشـهـرـيـ وـعـلـمـهـنـ فـيـ فـتـرـاتـ الـأـعـيـادـ وـالـعـطـلـ،ـ وـعـدـمـ تـلـقـيـهـنـ التـحـفيـزـ الـمـادـيـ وـالـمـعـنـوـيـ الـذـيـ يـمـكـنـ أـنـ يـحـسـنـ فـعـالـيـاتـهـنـ وـيـقـويـ دـافـعـيـهـنـ (عـزـامـ وـآـخـرـونـ،ـ 2000،ـ 45).

الاحتراق النفسي:

1-مفهوم الاحتراق النفسي: يعد مفهوم الاحتراق النفسي Psychological Burnout من المفاهيم الحديثة نسبياً ويعتبر Freudenberger أول من استخدم هذا المصطلح للإشارة إلى الاستجابات الجسمية والانفعالية لضغط العمل لدى العاملين في المهن الإنسانية، والذين يرافقون أنفسهم في السعي لتحقيق أهداف صعبة (Freudenberger, 1974, 172)، إلا أن هذه الظاهرة قد أخذت بعين الاعتبار منذ سنة 1959 في فرنسا من طرف الطبيب العقلي Claude Veil الذي لاحظ بعض الحالات المرضية المرتبطة بمختلف المهن والتي لم تصنف مونوغرافيا (Hollet, 2006, 32)، وقد صار هذا المفهوم واسع الانتشار وسمة من سمات المجتمع المعاصر، فقد بينت Maslach عام 1979 أن هذه الظاهرة الخطيرة تصيب بكثرة أصحاب المهن الاجتماعية والإنسانية فتساهم لهم في القصور والعجز عن تأدية العمل بالمستوى المطلوب (داوني وآخرون 1989، 115).

وبالرغم من تعدد التعريف حول مفهوم الاحتراق النفسي إلا أن هناك اتفاقاً على معناه وخصائصه بشكل عام، حيث يعرفه Taylor " بأنه عبارة عن إرهاق واستنفاد القوة والنشاط لدى الفرد. (Taylor, 1986, 109)

ويمثل الاحتراق النفسي حسب Lazarus et Folkman (1984) المرحلة النهائية لعجز الفرد عن التكيف مع مطالب العمل، إذ يعكس حالة من الإنهاك تحدث كنتيجة للأعباء والمتطلبات الزائدة المستمرة الملقاة على عاتق الأفراد بما يفوق طاقتهم وقدراتهم، ويمكن التعرف على هذه الحالة عبر مجموعة من الأعراض النفسية والجسدية التي تصيب الأفراد بدرجة تختلف من فرد لآخر (حرتاوي، 1991، 58) كما أشار Kyriacou (1987) "إلى أنه عبارة عن مؤشرات سلوكية ناتجة عن الضغط النفسي الذي يتعرض له الفرد أثناء العمل لفترة طويلة مما يستنفذ لديه تدريجياً الرضا الوظيفي والحماس، وتزايد شعور الفرد بأنه لا يلقي من التقدير المادي والمعنوي ما يتاسب مع الجهد المبذول من قبله"(Kyriacou, 1987, 27) ورد في: الفاعوري، 1990، 62

من جهة أخرى، يعتبره كل من schwager & Tang (2000) "حالة من الإنهاك والاستنزاف والتعب الشديدين نتيجة لضغط نفسي داخل الذات ضمن مهن خدماتية إنسانية، إذ يتصل الاحتراق النفسي اتصالاً مباشرًا بمشاعر وأحساسات الأفراد الذين تقضي مهنتهم التعرض المستمر وال دائم لموافقات مجتمعية مشحونة بمشاعر وجاذبية." (schwager & all, 2000, 478-495) ورد في: السيف، 2000، 678.

وقد أوضحت Maslach (1991) بأن الاحتراق النفسي يشير "إلى فقدان الاهتمام بالأفراد الموجودين في محيط العمل، حيث يشعر الفرد بالإرهاق والاستنزاف العاطفي للذين يجعلانه يفقد الإحساس بالإنجاز ويفقد بذلك تعاطفه نحو العاملين (Maslach, 1991, 123).

من خلال عرض التعريفات السابقة، يمكن القول بأن مفهوم الاحتراق النفسي يشير إلى خبرة نفسية سلبية تعتري الفرد وتسبب له الكثير من المشكلات، إذ يعيش مجموعة من الآثار السلبية كالتعب والإجهاد والشعور بالعجز وفقدان الاهتمام بالآخرين وعدم الرضا عن العمل، فالإنهاك المهني عبارة

عن سيرورة، يظهر في البداية على شكل ضغط مهني شديد ومتواصل ولا يخفف بواسطة الوسائل العادلة لحل المشكل، حيث نلاحظ اختلال في التوازن بين القدرات الشخصية والمتطلبات الخارجية، مما يجعل الشخص في حالة غضب أثناء أدائه لعمله ويعبر عن شعوره بطريقة عنيفة وهائجة، ويكون هذا المفهوم من ثلاثة مكونات هي: الإنهاك العقلي والانفعالي والجسمي، والتي تنشأ نتيجة التعرض المستمر للضغوط.

2- أسباب الاحتراق النفسي

تعد الأسباب الشخصية من بين أهم أسباب الاحتراق النفسي، حيث أن "الإنسان الأكثر انتماء والتزاما بعمله وإخلاصا له هو الشخص الأكثر احتمالية للتعرض للاحتراق النفسي من غيره" (عودة 1991، 60) ليس هذا وحسب، "فحينما يزداد اعتماد أفراد المجتمع على المؤسسات الاجتماعية سوف يتربّ عليه عبء وظيفي يؤدي بدوره إلى انخفاض مستوى الخدمات المقدمة إلى ما دون مستوى توقعات المجتمع، فيسبب ذلك شعورا بالإحباط لدى الفرد مما يجعله أكثر عرضة للاحتراق النفسي" (انجي 1999، 39)، كما "ويؤثر الجانب الوظيفي سلبا أو إيجابا في الأداء الوظيفي كون الوظيفة تؤدي دورا مهما في حياة الفرد، حيث تعمل على تلبية حاجاته الأساسية من مسكن وطعام ورعاية صحية، فضلا عن أنها في تكوين شخصيته وشعوره بالتقدير والاحترام والاستقلالية، فإذا كانت هذه المهنة تفتقر للإثارة وتتسم بالرتابة والتكرار فسيؤدي ذلك إلى الاحتراق النفسي، ومنه فإن فشل الموظف في تحقيق حاجاته الشخصية المتوقعة من الوظيفة سيشعره بعدم الرضا الوظيفي والضغط المؤدي في النهاية إلى الاحتراق النفسي" (الطحاينة، 1995، 120).

3- النظريات المفسرة للاحتراق النفسي

3-1- النظرية السلوكية: هذه النظرية تتعامل مع السلوك على أنه مخرج نهائي للظروف البيئية المحيطة، وعليه حسب اعتقاد Skinner (1978) فإن العناية ببيئة الشخص وسلوكه ستؤدي إلى أن تعتني حالة الشخص الداخلية بنفسها وبشكل تلقائي، ولم تغفل هذه النظرية حقيقة المشاعر والإدراك والأحساس والعمليات العقلية الداخلية للفرد، بل تعرف بوجودها، وهي التي تضبط السلوك وتحكم به وتتأثر في الوقت نفسه بالظروف البيئية وأنها نتائج وليس أسبابا لها، وعليه يمكن أن نعزّز الاختلاف في الإدراكات إلى الاختلاف في الخبرات.

إذن نستنتج أن عملية الاحتراق النفسي ناتجة عن عوامل بيئية، وأنه يمكن التحكم بها بالدرجة التي نستطيع فيها التحكم بالظروف البيئية المحيطة (رحال، 2009، 66).

3-2- النظرية المعرفية: عن جرادي (2006) يرى "الفرحاتي (2005) أن نظرية التكيف المعرفي تؤكد بأن عدم استسلام الفرد للأحداث واعتقاده بقدرته على استيعابها، تشكلها أوهام معرفية تدرج تحت ثلاثة متغيرات هي: تقدير الذات والتحكم المدرك ومستوى القابلية، تشكل هذه المتغيرات لدى الأفراد أساليب مواجهة فعالة مع الأحداث تحصّنهم ضد تعلم سلوك العجز (أبو حطب، 2005، 98)، كما يرى (لازاروس وفولكمان، 1984) من خلال مقاربتهم المعرفية للضغط أن الفرد يركز على التقييم الذهني

للمواقف البيئية الضاغطة، أي الكيفية التي يدرك بها الموقف الذي يتعرض له، كما يتأثر إصدار الحكم بالخبرات السابقة في حياته (هيجان، 1998، 112).

نستخلص مما سبق أن هذه النظرية تعتمد على العلاقة التبادلية المستمرة بين الفرد والمحیط، وبناء على ذلك فهي ترکز على التقدير المعرفي والمواجهة، أي أن السلوك الإنساني لا يتحدد بموقف مباشر يحدث فيه السلوك وإنما التقييم عامل يتوسط الموقف والسلوك، أي أن الاحتراق النفسي لا يتعلق بشدة وحدة الموقف بقدر ما يتعلق بإدراك الفرد لذلك الموقف.

3- نظرية التحليل النفسي: عن جرادي (2006) أشار Muray للضغط النفسي على أن الإنسان قد يصل إلى لحظة التكيف والتوازن النفسي كنتيجة للديناميكية النفسية التي تحدث في داخله وتعتبر الحاجة من محددات السلوك والضغط، وهي من القوى التي تعرّض هذا السلوك، وتنم عملية الربط بينهما من خلال تفاعل دينامي (شحاته، 2000، 98)، وقد تناول Muray مفهوم الحاجة مكان الغرائز عند فرويد، وميز بين نوعين من الضغوط:

✓ ضغط بيتا (Beta Stress): يشير إلى دلالة الموضوعات البيئية كما يدركها الفرد.

✓ ضغط ألفا (Alpha Stress): يشير إلى خصائص الموضوعات البيئية كما هي في الواقع. ويرى Muray أن سلوك الفرد يرتبط بالنوع الأول، لأن تلك الضغوط تعبر عن حقيقة إدراكه ووجهة نظره الذاتية عكس النوع الثاني الذي هو خارج إرادته.

ومن هنا نستخلص أن الضغط النفسي حسب Muray ينشأ من وجود الحاجة لدى الإنسان والتي تعبّر عن حالة النقص والافتقار النفسي والجسدي التي لم تلق الإشباع بعد، فتصبح عاملًا مهمًّا للفرد حتى يتم إشباعها.

4- أعراض الاحتراق النفسي

ترى دراسة Gautier (2003) أن أعراض الاحتراق النفسي غالباً ما توافق أعراضًا كالاكتئاب، فتتذرع الاحتراق النفسي ما هو إلا رد فعل اكتئابي أمام وضعية ما، ويميزه:

✓ استنفاد الذخيرة الطاقوية مما يؤدي إلى الشكاوى الجسدية كالتعب والصداع والآلام المعدة ... الخ، أما الإنهاك الانفعالي فيتجلى في الاكتئاب.

✓ غالباً ما يتبنى المهني المصاب بهذا التذمر موافق تهكمية وغير اجتماعية اتجاه زملائه، فهو يميل إلى العزلة والحد من الاتصالات الاجتماعية.

✓ الشعور بعدم الرضا عن المهنة، مما يؤدي إلى انخفاض تقدير الذات وإلى موافق التشاوُم.

ويرى كل من Pins, Kafry & Aronson (1981) أن تذمر الاحتراق النفسي هو استجابة للضغط وتمثل هذه الأخيرة ترتيب لأربعة أعراض هي:

✓ تعب انفعالي وجسدي وعقلي.

✓ نقص الحماس في العمل وفي الحياة العامة.

- ✓ انخفاض في تقدير الذات وإنكار الحياة الشخصية.
- ✓ يبرز مظهره الفردي في شكل تجربة انفعالية سلبية مزمنة ومستمرة.
- ✓ الذاتية، كونه لم يعد قادراً على التعاطف، ومنه تتبع المواقف السلبية وحتى التهممية اتجاه الغير الزملاء، من هم بحاجة إلى المساعدة.
- ✓ انخفاض الإنجاز الشخصي في العمل بسبب عجز حقيقي على التركيز والشعور بالذنب أمام عدم الكفاية (حاتم، 2005، 92).
- ✓ شكاوي عصبية نفسية: خوف من الضوء وفقدان مجال الرؤية ونسيان وضعف في التركيز والتفكير وقابلية للإثارة وحالة تشتبه وضياع... إلخ.
- ✓ تشنجات معوية (رضوان، 2007، 120).
- ✓ إذن الاحتراق النفسي ظاهرة متعددة الأبعاد وتشتمل على العناصر السلوكية والجسدية والعلاقية وعليه فإن أعراضه متعددة وعديدة.

5- أبعاد الاحتراق النفسي

يعتبر التعريف الذي قدمته Maslach et Jackson (1981) التعريف الأكثر تداولاً للاحتراق النفسي بالاستناد إلى أبعاده الثلاثة المختلفة والتي تتمثل فيما يلي:

5-1- الإنهاك الانفعالي: ويتعلق باستنفاد الموارد الانفعالية لدى الفرد، وهو يختلف عن الإنهاك الجسدي أو التعب الذهني بحيث أنه مؤشر من مؤشرات عجز الفرد على مواجهة المتطلبات الانفعالية للعمل نظراً لعدم كفاية الموارد الفردية في تلبية متطلبات المهنة (Pezet, 2003, 61).

ويعتبر الإنهاك الانفعالي البعد المركزي للاحتراق النفسي، لكن وجوده لوحده غير كاف لوصف أعراض الظاهرة، وقد أوردت Maslach بأنه ليس تجربة عابرة وإنما تجربة تدفع بالفرد إلىأخذ مسافة انفعالية ومعرفية تبعد عن العمل الذي يزاوله.

ويعد Schutte et Al (2000) "الإنهاك الانفعالي" كسمة لتناول الاحتراق النفسي، والذي يشير إلى استنزاف الموارد الانفعالية للفرد (Schutte et Al, 2000, 53-66)، و كنتيجة لذلك يشعر الفرد باستنفاد الموارد الانفعالية وافتقاده لمصادر التزويد بالطاقة ما يؤدي به إلى اتخاذ مسافة بينه وبين من هم في حاجة إلى خدماته (Stanton et Iso Ahola, 1998, 21-28).

5-2- تبلد المشاعر: يشير تبلد المشاعر إلى محاولة ترك مسافة بين العامل والعملاء بحيث أن تلبية متطلباتهم يصبح أكثر سهولة إذا ما تم اعتبارهم كأشياء، أي عناصر إنسانية في ميدان العمل (مقابلة، 1996، 22).

ويعبر تبلد المشاعر عن تطور المواقف السلبية اتجاه الآخرين من خلال مظاهر اللامبالاة والبلادة والبرودة وأخذ مسافة تجاه الأفراد محل المساعدة، كما يدل على عدم الموازنة في التوفيق بين المتطلبات الانفعالية للعمل وقدرات الفرد وإمكانياته بالرغم من أن الأحساس الإنسانية تعد جوهر هذه المتطلبات (Pezet, 2003, 64).

وينطوي تبلد المشاعر على اتجاهات سلبية حيادية منفصلة ومفرطة تجاه الآخرين، مصحوبة ببناء الفرد لاعتقادات وضيعة عن العملاء ينجم عنها تطوير لمشاعر السخرية والإهمال والقسوة وعدم الاحترام (Taris et Al, 1999, 223-237)

3-5 الشعور بالنقص في الإنجاز المهني: يعبر الشعور بالنقص في الإنجاز المهني أو الفعالية المهنية عن عدم القدرة على البذل النفسي وعدم الشعور بفعالية الجهد المبذول، وبالتالي خفض الطاقة الممسخة لإنجاز العمل وحل المشكلات الوظيفية التي يتلقاها الممرض في محيط عمله، إضافة إلى ميله إلى تقييم نفسه بصورة سلبية ترجح شعوره بانعدام الفاعلية أمام المستفيدين من خدماته (شهاب، 2001، 49)، فغالباً ما يعود الشعور بالنقص في الإنجاز المهني إلى تقييم الفرد لذاته بصورة سلبية على أنه ليس في المستوى المطلوب لأداء مهامه المهنية بالكفاءة المنشودة (Pezet, 2003, 61).

الدراسات السابقة:

- دراسة Fliding et Gel (1965): وكانت حول "ضغوط مهنة التدريس والاحتراق النفسي لدى المعلم وعلاقته بطلابه"، طبقت على عينة اشتملت على 162 معلم ومعلمة بالمرحلة الإعدادية والثانوية، اعتماداً على مقاييس الاحتراق النفسي لـ(ماسلاش) وعلاقة المعلم بطلابه لجاكسون، فأوضحت النتائج أن المعلمات هن أكثر من المعلمين إحساساً بضغط المهنة وأكثر احتراضاً نفسياً، وأن المعلمين من الجنسين ذوي الاتجاهات السالبة نحو الطلاب هم الأكثر معاناة من ضغوط المهنة والأكثر احتراضاً نفسياً (تيابية، 2009).

- دراسة Hips and Maline (1967): وهدفت إلى دراسة "علاقة مهنة التدريس ومركز الضبط لدى المعلم بظاهرة الاحتراق النفسي"، طبقت على 242 معلماً بالمرحلة الثانوية و65 مشرفاً تربوياً كل من مقاييس الاحتراق النفسي لـ(ماسلاش وجاكسون) ومركز الضبط لـ(روتر)، فأوضحت النتائج أن المعلمين الأكثر إحساساً بضغط العمل هم الأكثر احتراضاً نفسياً بأبعاد: الإنهاك الانفعالي وتبلد المشاعر ونقص الشعور بالإنجاز، وهو أيضاً ذو مرکز ضبط خارجي (تيابية، 2009).

- دراسة إبراهيم (1993): والتي هدفت إلى دراسة "الضغط النفسي لدى الفئات الخاصة ومعلمي التعليم العام" في ضوء جنس المعلم ومدة خبرته وعلاقته بتلاميذه وبزمائه و حاجته الإرشادية على 80 معلم من معلمي الفئات الخاصة و100 معلم بالتعليم العام بالمنصورة، طبقت مقاييس الإنهاك النفسي للمعلم وتوصلت النتائج إلى أن معلمي التربية الخاصة أكثر ضغوطاً من معلمي التعليم العام كما أوضحت ارتباطاً سالباً بين خبرة المعلم والضغط النفسي للمهنة، فالمعلمون الأكثر ضغوطاً هم الأكثر اضطراباً في علاقاتهم بتلاميذهم وبزمائهم وبإدارة المدرسة. كما أن أهم مصادر ضغوط مهنة التدريس تتمثل في: علاقة المعلم بطلابه وبزمائه وبإدارة مدرسته وصراع وعبء الدور واتجاهات المجتمع نحو هذه المهنة (المصدر وأبو كويك، 2007، 19).

- دراسة الشبراوي والأبور (2003): تحت عنوان "ضغط مهنة التدريس". تكونت عينة الدراسة من 155 معلم ومعلمة منهم 102 ذكور و53 إناث تراوحت أقدميتهم بين 05 و10 سنوات

استعمل الباحثان مقياس ضغوط مهنة التدريس من إعدادهما وتوصلت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية سالبة بين درجات إحساس المعلم بضغوط المهنة والعوامل الشخصية المتمثلة في الثبات الانفعالي والسيطرة والدهاء كما وجدت علاقة ارتباطية موجبة في الحساسية والتوتر، أما بالنسبة لدرجات الإحساس بضغط المهنة لدى المعلمين والمعلمات فقد كانت هناك فروقاً دالة إحصائياً بين الجنسين وهي لصالح المعلمات كما وجدت علاقة ارتباطية سالبة بين درجات إحساس المعلم بضغط المهنة ورضاه عن عمله، وكانت هناك فروق دالة إحصائياً بين درجات إحساس المعلمين بضغط المهنة حسب مدة الخبرة وهي لصالح ذوي الخبرة القليلة (تيابية، 2009).

- دراسة حاتم (2005): تحت عنوان "الإنهاك المهني لدى أطباء مصلحة الاستعجالات" تكونت العينة من 300 طبيب منهم 105 ذكور و195 إناث، استعملت الباحثة مقياس الاحتراق النفسي لـ Maslach ومقياس Beck للاكتئاب ومقياس استراتيجيات المقاومة لـ Paulhan وبينت النتائج: أن الأطباء العاملون في مصلحة الاستعجالات يعانون من ارتفاع مستويات الإنهاك المهني، كما وجدت فروق جنسية جوهرية في درجات الإنهاك المهني وكانت لصالح الإناث، حيث اتضح أن الإناث أكثر معاناة من الاحتراق النفسي مقارنة بالذكور، كما وجدت فروق جوهرية لها علاقة بالجنس في درجات الاكتئاب وكانت لصالح الإناث أيضاً (حاتم، 2005).

- دراسة جرادي (2007): تحت عنوان "مركز التحكم والاحتراق النفسي لدى معلمي المدارس الابتدائية". تكونت العينة من 220 معلم، منهم 10% إناث و56% ذكور تراوحت أعمارهم بين 36 و54 سنة، 64.10% منهم تعدت أقدميتهم 12 سنة، بينهم 82.72% مرسمين و18.53% منهم من خريجي المعاهد التكنولوجية للتربية، استعمل الباحث مقياس مركز التحكم لـ (روتر) ومقياس الاحتراق النفسي لـ (ماسلاش)، وتوصلت النتائج إلى أن المعلمين في المدارس الابتدائية يعانون من احتراق نفسي بدرجة متوسطة، كما أن هناك علاقة بين مركز التحكم الخارجي والاحتراق النفسي لدى المعلمين كما وجدت أيضاً علاقة بين متغير العمر والقدرة على ضبط سلوك التلميذ وبين الاحتراق النفسي، حيث أن الشباب هم الأكثر احتراقاً من المتقدمين في السن عند المعلمين، ثم إن المعلمين الذين استفادوا من تكوين أولي بالمعاهد التكنولوجية قبل الالتحاق بمهنة التدريس كانوا أقل احتراقاً نفسياً من أولئك الذين التحقوا بمهنة التعليم مباشرة (باهي، 2006، 36).

التعليق على الدراسات السابقة:

من خلال عرضنا للدراسات السابقة اتضح لنا أن العاملين في المهن الإنسانية والذين يبدون اهتماماً ومصداقية في عملهم هم أكثر المعرضين لاحراق النفسي مثل المعلم والمربي والممرض والطبيب...، كما أن معظم الدراسات اتفقت على أهمية الأبعاد الثلاثة (الإجهاد الانفعالي وتبليد المشاعر ونقص الشعور بالإنجاز) والتي تعكس مظاهر مقياس ماسلاش، كما لاحظنا أن هناك علاقة إيجابية عالية بين ضغوط العمل والإجهاد النفسي وأبعاد الاحتراق النفسي.

إجراءات الدراسة الميدانية

منهج الدراسة:

بما أن دراستنا تستكشف وجود ظاهرة الاحتراق النفسي لدى الأم البديلة في مركز الطفولة المسعفة مع تناول أبعادها في ظل بعض المتغيرات لذلك استعملنا المنهج الوصفي.

مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من الأمهات البديلات العاملات بمراكز الطفولة المسعفة التابعة لوزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا المرأة بدولة الجزائر.

عينة الدراسة:

اختيرت عينة الدراسة من الأمهات البديلات بمراكم الطفولة المسعفة بولاية الجزائر العاصمة بطريقة قصدية قدر عددها بـ 40 أما بديلا، وهن يعملن في فترات مختلفة صباحية ومسائية وليلية أعمارهن تتراوح بين 30 سنة و40 سنة، على اختلاف حالتهن الإجتماعية وخبرتهن المهنية وكذا مستواهن التعليمي.

أدوات الدراسة:

- **مقياس ماسلاش للاحتراق النفسي:** أنشأته كريستينا ماسلاش سنة 1996، ويكون من 22 عبارة موجهة لقياس تبلد المشاعر ونقص الشعور بالإنجاز والإجهاد الانفعالي كثلاثة أبعاد رئيسية للمتلازمة ونتيجة المقياس لا تحيط بشخصية الفرد كاملة بل بهذه الأبعاد الثلاثة فقط، منها تسع عبارات تقيس الإجهاد الانفعالي وهي: (1-3-2-1-6-8-13-14-16) وخمسة لتبلد المشاعر وهي: (5-10-11-15-18-19) وثمانية عبارات تقيس نقص الشعور بالإنجاز وهي: (4-7-9-12-17-18-22) (يوغرطة وآخرون، 2010، 46).

تصحيح المقياس: يتم إعطاء درجات كمية وفق سلم سباعي من 1 إلى 7 درجات لكل عبارة يجيب عنها المبحوث وفقاً لاختيار الذي يتفق معه، وحسب ما هو مبين في الجدول أدناه.

جدول (1) درجات سلم الأجوبة على مقياس ماسلاش للاحتراق النفسي

كل يوم	عدة مرات في الأسبوع	مرة في الأسبوع	عدة مرات في الشهر	مرة على الأقل في الشهر	عدة مرات على الأقل في السنة	أبدا	الإجابة المختارة	قيمة الدرجة
7	6	5	4	3	2	1		

الخصائص السيكومترية للأداة:

1- صدق الأداة: تم حساب صدق الاحتراق النفسي بثلاثة أنواع من الصدق وهي كالتالي:

صدق المحكمين: عرض مقياس الاحتراق النفسي على مجموعة من المحكمين بعد تغيير بعض العبارات لصعوبة فهمها بحكم اختلاف المستوى التعليمي للعينة، وكان عددهم عشرة أشخاص من تخصصات مختلفة من علم النفس، وتمت الموافقة على التعديلات المقترحة بمعدل ثمانية من عشرة أي بنسبة 80% من المجموع الكلي.

الصدق التمييزي: تم حسابه عن طريق حساب الفروق بين قيمة 27% من العينة الأدنى من الدراسة الاستطلاعية -المتحصلين على أقل الدرجات- و27% من العينة العليا من الدراسة الاستطلاعية -المتحصلين على أعلى الدرجات- وقدرت قيمة t المحسوبة بـ 18.97 عند درجة حرية 14 ومستوى دلالة 0.05، وهي أكبر من قيمة t المجدولة (2.145) ومنه يمكن القول أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين العليا والدنيا، وبالتالي فإن للمقياس القدرة على التمييز بين قدرات الأفراد الأقواء والضعاف.

الصدق الذاتي: وهو الجذر التربيعي لمعامل الثبات، حيث بعد حسابه تحصلنا على قيمة 0.91 وهي عالية، وبالتالي فإن المقياس صادق.

2- ثبات الأداة: تم حساب الثبات على عينة استطلاعية مكونة من 30 أفراد بطريقة التجزئة النصفية من خلال حساب معامل ارتباط بيرسون بين الجزء الفردي والزوجي للمقياس مع عدم نسيان تصحيح طوله، كما تم حساب ثباته بمعامل ألفا كرونباخ وكانت النتائج كالتالي:

الثبات عن طريق التجزئة النصفية: قدرت قيمة بيرسون لجزئي استثناء الاحتراق النفسي بـ 0.72 وهي قيمة عالية، لكن هذه القيمة تعتبر قيمة ثبات نصف الاختبار فقط، لذا كان لزاماً تصحيح طوله بمعامل سبيرمان براون حيث قدرت قيمة ثبات المقياس ككل 0.84 وهي عالية.

الثبات عن طريق ألفا كرونباخ: قدرت قيمة ألفا كرونباخ بـ 0.75 وهي قيمة عالية.

إذن نتائج الصدق والثبات جعلتنا نبني مقياس ماسلاش كأداة لجمع البيانات.

الأساليب الإحصائية

لجاناً وباستعمال برنامج المعالجة الإحصائية (SPSS) إلى حساب: المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وكذا معامل الارتباط بيرسون البسيط والذي يرمز له بـ R واختبار (T-Test).

عرض وتحليل النتائج

-عرض نتائج الفرضية الأولى: والتي نصت على ما يلي: "تعاني الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة من مستويات مرتفعة من الاحتراق النفسي" بينت النتائج ما يلي:

جدول (2) نتائج المتوسط الحسابي لأبعاد الاحتراق النفسي لدى الأم البديلة

المستوى	المتوسط الحسابي	المجال	البعد
متوسط	22.17	35-25 مرتفع	تبعد المشاعر
		25-15 متوسط	
		15-5 منخفض	
مرتفع	41.02	56-40 مرتفع	نقص الشعور بالإنجاز
		40-24 متوسط	
		24-8 منخفض	
مرتفع	47.05	63-45 مرتفع	الإجهاد الانفعالي
		45-27 متوسط	
		27-9 منخفض	
مرتفع	110.25	154-110 مرتفع	الاحتراق النفسي
		110-66 متوسط	
		66-22 منخفض	

من خلال الجدول (2) نلاحظ أن مستوى الاحتراق النفسي لدى الأمهات البديلات مرتفع حيث قدر المتوسط الحسابي بـ (110.25) وهو يدخل ضمن المجال المرتفع (110-154) ومنه يمكن القول أن الفرضية تحققت وأن الأمهات البديلات تعاني من مستويات مرتفعة في الاحتراق النفسي في دور الطفولة المسعفة.

تحليل النتائج: تبين لنا النتائج أن الأم البديلة تعاني من احتراق نفسي وأن مستوى هذا الاحتراق مرتفع ويتجلّ في بعدي الإجهاد الانفعالي ونقص الشعور بالإنجاز بشكل مرتفع، وفي تبعد المشاعر بصفة متوسطة، وبهذا يمكن القول أن الفرضية الأولى قد تحققت وأن الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة تعاني من احتراق نفسي، وقد يرجع ذلك إلى المشاكل وضغوط العمل التي تعيشها الأم البديلة يومياً في مراكز الطفولة المسعفة، وكذا إلى نظرة المجتمع السلبية نحو الأطفال المسعفين والتي تؤثر في اتجاهاتها أيضاً، وهو ما يتفق مع نتائج دراسة Flideng et Gel (1965) التي أجريت على المعلمين وتوصلت إلى أن المعلمات هن أكثر من المعلمين إحساساً بضغط المهنة وأكثر احتراضاً نفسياً، وأن المعلمات من الجنسين ذوي الاتجاهات السالبة نحو الطلاب هم الأكثر معاناة من ضغوط المهنة والأكثر احتراضاً نفسياً، كما يمكن اعتبار الأطفال المسعفين فئة خاصة لما تتصف به من خصائص تجعلها تختلف عن الأطفال الآخرين الذين يعيشون في وسطهم الأسري مما يزيد من عنااء المسؤولية للأمهات البديلات، فقد بينت نتائج دراسة Billingsley & Singh (1996) في ولاية فرجينيا أن مستوى الاحتراق النفسي لدى معلمي التلاميذ ذوي الاضطرابات الانفعالية والسلوكية كان أعلى مما هو عليه لدى معلمي الفئات الأخرى، بالإضافة إلى ظروف العمل التي تعيشها والمترتب عليها وعدم تقدير مجهوداتهم التي يبذلونها ونقص الدعم، ففي دراسة مشابهة ولمعرفة أسباب الإنهاك عند معلمي التربية الخاصة،

وترکهم لعملهم، توصل Qaisar (1997) إلى أن أكثر الأسباب هي: القيام بالأعمال الكتابية، ونقص الدعم والتقدير والتعاون والتقبل والتفهم من قبل معلمي التربية العامة، ونقص دعم إدارة المدرسة لهم.

- عرض نتائج الفرضية الثانية: والتي نصت أنه: "توجد فروق ذات دلالة إحصائية لاحتراف النفسي في بعده تبلد المشاعر يعزى لكل من متغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي" وبينت النتائج ما يلي:

جدول (3) دلالة الفروق في الاحتراف النفسي في بعده تبلد المشاعر تعزى لمتغير (السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي)

الدالة	درجة الحرية	F	مجموع المربعات		المتوسط الحسابي	العينة	المتغير	
			خارج المجموعة	داخل المجموعة				
0.827	36	3	0.297	1781.60	44.16	23.88	8	أقل من 30
						21.00	13	من 30-35
						22.47	15	من 35-40
						21.50	4	أكبر من 40
0.477	37	2	0.754	1754.24	71.531	20.38	13	أقل من 5 سنوات
						22.61	18	من 5 إلى 10
						23.89	9	أكثر من 10
0.08	36	3	2.07	1316.83	508.943	24.77	13	ابتدائي
						24.83	12	متوسط
						18.29	14	ثانوي
						11.00	1	جامعي
						0	0	دراسات عليا

نلاحظ من خلال الجدول (3) أن قيمة F المحسوبة والتي قدرت بـ (0.297) أقل من القيمة المجدولة التي بلغت (2.84)، ومنه نقول أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاحتراف النفسي في بعده تبلد المشاعر تعزى لمتغير السن، كما أن قيمة F المحسوبة بالنسبة لمتغير الخبرة المهنية قدرت بـ (0.754) وهي أقل من القيمة المجدولة المقدرة بـ (3.23)، وبالتالي لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاحتراف النفسي في بعده تبلد المشاعر تعزى لمتغير الخبرة المهنية، وبالنسبة لمتغير المستوى التعليمي فقد قدرت قيمة F بـ (2.07)، وعند مقارنتها بالقيمة المجدولة التي بلغت (2.84) نجد أن القيمة المجدولة أكبر من المحسوبة ومنه يمكن القول أنه لا توجد فروقاً دالة إحصائية في الاحتراف النفسي في بعده تبلد المشاعر تعزى لمتغير المستوى التعليمي، ومنه نرفض الفرضية الثانية.

ويمكن إيجاز هذه النتيجة إلى الجو العام السائد في مراكز الطفولة المسعفة وإلى الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية والنفسية المزرية التي تعيشها الأمهات البديلات على اختلاف سنهن وخبرتهن وكذا مستواهن التعليمي، ولقد بينت نتائج دراسة السرطاوي (1997) التي توصلت من خلال نتائجها إلى عدم وجود فروق في تبلد المشاعر تعزى لشخص المعلمين، حيث أن الاحتراف النفسي كما ذكرنا

سابقاً ينتشر بصفة واسعة في الوظائف التي يقدم أصحابها خدمات وهو راجع إلى الاحتكاك المباشر بالآخرين وكذا الضغوط الاجتماعية المشتركة بين أفراد العينة، وقد كشف بطانية والجوانة (2004) عن مستويات متوسطة من الاحتراق النفسي لدى عينة من معلمي التربية الخاصة بالأردن، وأظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستويات الاحتراق النفسي تعزى إلى الخبرة التدريسية، كما بينت نتائج دراسة الخطيب والقربيوي (2005) حول الاحتراق النفسي لدى عينة من معلمي التلاميذ العاديين والموهوبين ذووي صعوبات التعلم والإعاقات الشديدة إلى عدم وجود فروق دلالة إحصائية في درجة الاحتراق النفسي تعزى لمتغير جنس المعلم ومؤهله التعليمي وسنوات خبرته وحالته الاجتماعية في حين أظهرت النتائج وجود فروق دلالة إحصائية تعزى لمتغير فئة التلميذ ولصالح معلمي التلاميذ ذوي الإعاقات الشديدة والموهوبين مقارنة بمعظمي التلاميذ العاديين ذووي صعوبات التعلم.

-عرض نتائج الفرضية الثالثة: نصت الفرضية على أنه: توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز يعزى لمتغير (السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي)، وكانت النتائج كما يوضحها الجدول (4) أدناه.

جدول (4) دلالة الفروق في الاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز تعزى للمتغيرات (السن والخبرة والمستوى التعليمي)

الدلالة	درجة الحرية	F	مجموع المربعات		المتوسط الحسابي	العينة	المتغير	
			خارج المجموعة	داخل المجموعة				
0.170	36	3	1.773	1553.49	229.48	38.25	8	أقل من 30
						39.77	13	من 30-35
						42.07	15	من 35-40
						46.75	4	أكبر من 40
0.330	37	2	1.144	1679.132	103.843	39.38	13	أقل من 5 سنوات
						40.83	18	من 5 إلى 10
						43.78	9	أكثر من 10
0.700	36	3	0.478	1714.73	68.24	42.31	13	ابتدائي
						39.25	12	متوسط
						41.14	14	ثانوي
						44.00	1	جامعي
						0	0	دراسات عليا

من خلال الجدول (4) نلاحظ أن قيمة F المحسوبة والتي قدرت (1.77) أقل من القيمة المجدولة (2.84)، ومنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز تعزى لمتغير السن، كما أن قيمة F المحسوبة بالنسبة لمتغير الخبرة (1.14) أقل من القيمة المجدولة والمقدرة بـ (3.23) وبالتالي لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاحتراق النفسي في بعده نقص

الشعور بالإنجاز تعزى لمتغير الخبرة المهنية، كما قدرت قيمة F بالنسبة لمتغير المستوى التعليمي بـ (0.478) وهي أقل من القيمة المجدولة التي بلغت (2.84)، ومنه فإنه لا توجد فروق في الاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز تعزى لمتغير المستوى التعليمي.

توصلنا من خلال النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز تعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي، وقد يرجع ذلك إلى أن الأمهات البديلات وصلن إلى درجة أصبحن لا يجدن ما يقدمنه للأطفال المسعفين بسبب عدم توفر الإمكانيات المادية والوسائل المساعدة على العمل وكذا كثرة المشاكل الخارجية، ولم نجد بأن للسن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي لدى العينة أثر في ذلك، فقد قام Agaliotis & Platsidou (2008) بدراسة مستويات الاحتراق النفسي لدى عينة من معلمي التربية الخاصة في المرحلة الابتدائية باليونان، وقد توصل الباحثان إلى وجود علاقة سلبية دالة إحصائية بين مستويات الاحتراق ومستويات الرضا الوظيفي في حين أظهرت الدراسة عدم وجود علاقة دالة إحصائية بين درجة الاحتراق والخبرة التدريسية، وعدم وجود فروق دالة إحصائية في مستويات الاحتراق تعزى لمتغير الجنس (الظفرى والقريوتوى، 2010) كما نستخلص من نتائج دراسة الخطيب والقريوتوى (2005) حول الاحتراق النفسي لدى عينة من معلمي التلاميذ العاديين والموهوبين وذوي صعوبات التعلم والإعاقات الشديدة التي بينت وجود فروق دالة إحصائية تعزى لمتغير فئة التلميذ ولصالح معلمي التلاميذ ذوي الإعاقات الشديدة والموهوبين مقارنة بمعظمي التلاميذ العاديين وذوي صعوبات التعلم بأن هؤلاء المعلمين يشعرون بالجهود الكبيرة التي يبذلونها في سبيل هؤلاء الأطفال وما ينجزونه من عمل.

-عرض نتائج الفرضية الرابعة: والتي تنص على أنه: "توجد فروق ذات دلالة إحصائية للاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي تعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي، وكانت النتائج كما يوضحها الجدول(5) أدناه.

جدول (5) دلالة الفروق الاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي تعزى لمتغير (السن والخبرة والمستوى التعليمي)

مستوى الدلالة	درجة الحرية	F	مجموع المربعات		المتوسط الحسابي	العينة	المتغير	
			خارج المجموعة	داخل المجموعة				
0.474	37	2	0.761	3742.00	153.900	49.00	13	الخبرة
						44.89	18	
						48.56	9	
0.122	36	3	2.067	3323.35	572.54	51.25	8	السن
						46.92	13	
						43.07	15	
						54.00	4	
0.100	36	3	2.247	3281.55	614.34	50.92	13	المستوى التعليمي
						48.92	12	
						41.86	14	
						47.00	1	

نلاحظ من خلال الجدول(5) أن قيمة التباين المحسوبة بالنسبة لمتغير السن قدرت بـ (2.067) وهي أقل من القيمة المجدولة (2.84)، ومنه نرفض الفرضية التي تقول بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي تعزى لمتغير السن، أما قيمة التباين المحسوبة بالنسبة لمتغير الخبرة قدرت بـ (0.761) وهي أقل من القيمة المجدولة (3.23) وبالتالي لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي يعزى لمتغير الخبرة المهنية أما فيما يخص قيمة F عند متغير المستوى التعليمي فقد بلغت (2.247) وهي أقل من القيمة المجدولة (2.84)، ومنه يمكن القول أنه لا توجد فروق في الاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي تعزى لمتغير المستوى التعليمي.

بالنسبة لنتيجة هذه الفرضية، فقد توصلنا إلى عدم وجود فروق في الاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي تعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي، مما يعني أن الأمهات برغم سنهن وخبرتهن ومستواهن التعليمي إلا أنهن جميعاً يعاني من إجهاد انفعالي وربما هو راجع إلى الإنهاك المهني، فقد توصلت دراسة حاتم وهيبة (2005) أن الأطباء العاملون في مصلحة الاستعجالات يعانون من ارتفاع مستويات الإنهاك المهني، كما وجدت فروق جوهرية بين الجنسين في درجات الإنهاك المهني لصالح الإناث، حيث اتضح أن الإناث أكثر معاناة من الاحتراق النفسي مقارنة بالذكور، كما وجدت فروق جوهرية بين الجنسين في درجات الاكتئاب لصالح الإناث أيضاً، وهو ما يbedo على أفراد عينة الدراسة التي هي من الإناث، بالإضافة إلى إحساسهن بضغوط العمل والتي تمارسه بتحفظ خوفاً من ارتكاب الأخطاء، كما توصلت دراسة Hips and Maline (1967) إلى أن المعلمين الأكثر إحساساً بضغط العمل هم الأكثر احتراضاً نفسياً بأبعاد: الإنهاك الانفعالي وتبليد المشاعر ونقص الشعور بالإنجاز.

خاتمة:

إن الخدمة الاجتماعية كمهنة هي في حقيقتها أمانة عامة حملها المجتمع للمتخصصين فيها وكلفهم بأدائها على الوجه الأكمل، الأمر الذي يتطلب منهم الالتزام بمجموعة من القيم والقواعد الأخلاقية التي يتطلبها أداء تلك الأمانة، كالاستقامة والنزاهة واحترام الإنسان والإيمان بقيمة وكرامته، والشفقة عليه والإحساس بالآخرين واحترام الحقوق الفردية والتعهد بأداء الخدمة على الوجه المطلوب، وبعبارة أخرى أداء الخدمة بأمانة وكفاءة وإخلاص وتجدد.

وتعتبر مهنة الأم البديلة في مراكز الطفولة المسعفة من المهن القائمة على التدخل المباشر في حياة الفرد لتحقيق أهداف معينة، فهي تقوم بأدوار عديدة تتطلب مهارات فنية مختلفة يصعب تحديدها فمهنتها تنشئة الطفل تنشئة اجتماعية مرتبطة بقيم وتقالييد المجتمع الذي يعيش فيه، فهي مسؤولة عن كل ما يتلقاه، وهذا يتطلب أن تكون لديها القدرة على تحليل سلوكه والإلمام بطرق التواصل معه، مما يعرضها لضغوط كبيرة والتي تكون على شكل استجابة للمواقف المختلفة. وصعوبة التعامل مع المحيط الاجتماعي وعدم القدرة على مواجهة المشكلات تؤدي بها إلى اضطرابات نفسية

تحصر أعراضها في القلق والخوف والاكتئاب والعدوانية الزائدة واليأس والانطواء والانسحاب الاجتماعي ... الخ، ما ينبع عنه بعض الأمراض السيكوسوماتية مثل: ضغط الدم وقرحة المعدة وقرحة القولون واضطرابات الجهاز التنفسي... وهو ما دعا إلى طرح التساؤلات التالية:

- هل تعاني الأم البديلة في مراكز الطفولة المبكرة من احتراق نفسي؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية لاحتراق النفسي في بعده تبدل المشاعر يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية لاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية لاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي؟

للإجابة على هذه التساؤلات اخترنا عينة تكونت من أربعين أمّاً بديلة، طبقنا مقاييس ماسلاش لاحتراق النفسي الذي يحتوي على اثنان وعشرون بندًا يقيس مستوى الاحتراق في أبعاد الثلاثة وهي: الإجهاد الانفعالي وتبدل المشاعر ونقص الشعور بالإنجاز، وبينت النتائج ما يلي:

- تعاني الأم البديلة في مراكز الطفولة المبكرة من مستويات مرتفعة في الاحتراق النفسي.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية لاحتراق النفسي في بعده تبدل المشاعر يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي لدى الأمهات البديلات.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية لاحتراق النفسي في بعده نقص الشعور بالإنجاز يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي لدى الأمهات البديلات.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية لاحتراق النفسي في بعده الإجهاد الانفعالي يعزى لمتغير السن والخبرة المهنية والمستوى التعليمي لدى الأمهات البديلات.

اقتراحات الدراسة

لقد فتحت دراستنا هذه المجال للخوض في دراسات أخرى أكثر تخصصاً وتشمل عينات أكبر للوصول إلى نتائج أكثر دقة من خلال إجراء دراسات مسحية واستقصاء الأسباب والظروف التي تتسبب في الشعور بالاحتراق لدى الأمهات البديلات.

- العمل على تحسين الأوضاع المعيشية للمربيات من خلال تحسين سلم الرواتب وتفعيل نظام الحوافز المادية وتوفير فرص الترقية.
- تحسين مناخ العمل من خلال عقد الدورات التدريبية الضرورية من أجل إعداد متخصصات للقيام بالعمل.
- توفير الخدمات والوسائل المساعدة على العمل، وتحسين المرافق التي من شأنها أن تعيق الأمهات البديلات على أداء أدوارهن على أفضل وجه.

قائمة المراجع

المراجع العربية

- أبو حطب، فؤاد وآخرون(2005). اختبارات كايل للعامل العام: مقاييس الذكاء المنحرر من أثر الثقافة المقاييسان الثاني والثالث، الصورة أ- ب. كراسة التعليمات ، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- باهي، سلامي(2008). مصادر الضغوط المهنية والاضطرابات السيكوسوماتية لدى مدرسي الابتدائي والمتوسط والثانوي. أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة الجزائر -2-. الجزائر.
- تيبالية، فوزي(2009). وجهاً الضبط (الداخلي - الخارجي) وعلاقته بضغوط مهنة التدريس لدى معلمي التربية البدنية والرياضية. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة حسيبة بن بو علي -الشاف- الجزائر.
- حاتم، وهبة(2005). الإنهاك المهني لدى أطباء مصلحة الإستعجالات. رسالة ماجستير غير منشورة جامعة الجزائر -2-. الجزائر.
- الحايك، هيا(2000). مستويات الاحتراق لدى معلمي الحاسوب في المدارس الحكومية الأردنية. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة اليرموك. إربد. الأردن.
- حرتاوي، هند عبد الله(1991). مستويات الاحتراق النفسي لدى المرشدين التربويين في المدارس الحكومية في الأردن. رسالة ماجستير. الأردن.
- رحال، سامية(2009). اختبار الأنماط السلوكية للشخصية واستراتيجيات المواجهة وبعض المتغيرات الديموغرافية بالاحتراق النفسي لدى عينة من رجال الأمن الوطني. مذكرة ماجستير غير منشورة الجزائر.
- رضوان، سامر جميل(2007). الصحة النفسية، الطبعة الثانية، دار المسيرة، عمان.
- السرطاوي، زيدان(1997). الاحتراق النفسي ومصادره لدى معلمي التربية الخاصة. مجلة كلية التربية. المجلد 21، العدد 1. جامعة عين شمس.
- السمادوني، السيد(1990). إدراك المتفوقين عقلياً للضغط والاحتراق النفسي في الفصل المدرسي وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية والبيئية، المؤتمر السادس لعلم النفس بمصر، الجزء الثاني، القاهرة، الجمعية المصرية للدراسات النفسية.
- السيف، فهد(2000). محددات الإعياء المهني بين الجنسين دراسة تطبيقية في مؤسسات الرعاية الاجتماعية ببعض مدن المملكة العربية السعودية، مجلة الإدارة العامة، المجلد 39، العدد 4، المملكة العربية السعودية.
- شهاب، إيناس أحمد. (2001). دراسة مقارنة لمستويات الاحتراق النفسي لدى المشرفين التربويين ومديري المدارس الثانوية في محافظة إربد، رسالة ماجستير غير منشورة، اليرموك، الأردن.
- الطحانة، زياد لطفي سليمان(1995). مستويات الاحتراق النفسي لدى معلمي التربية الرياضية في الأردن وعلاقتها ببعض المتغيرات، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الدراسات العليا، الجامعة الأردنية، الأردن.
- الظفري، سعيد والقربيتي، إبراهيم(2010). الاحتراق النفسي لدى معلمات التلاميذ ذوي صعوبات التعلم في سلطنة عمان، المجلة الأردنية في العلوم التربوية، مجلد 6، عدد 3، ص ص 175-190.
- عزام، محمد وفريد سخية(2004). المشكلات النفسية والاضطرابات السلوكية السائدة في المؤسسات الإيوائية وسبل الوقاية من مخاطر الإساءة والانحراف عند الأيتام، قسم البحث والتطوير الجديدة سوريا.
- عودة، يوسف حرب محمد(1991). ظاهرة الاحتراق النفسي وعلاقتها بضغط العمل لدى معلمي المدارس الحكومية في الضفة الغربية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة النجاح الوطنية، نابلس فلسطين.
- العاشرة، معن أحمد(2008). الإشراف التربوي والقيادة وعلاقتها بالاحتراق النفسي، دار العلوم للتحقيق والطباعة والنشر والتوزيع.

القامح، إيمان(1983). أثر الحرمان من الوالدين على البناء النفسي للطفل، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، مصر.

كاظم، سميرة عبد الحسين ورحيم، نجلاء فاضل(2013). المهارات الاجتماعية وعلاقتها بمفهوم الذات لدى أطفال الرياض (4-6) سنوات، مجلة البحوث التربوية، العدد 37، ص ص. 41-82.

المصدر، عبد العظيم وأبو كويك، باسم علي(2007). ضغوط مهنة التدريس وعلاقتها بأبعاد الصحة النفسية لدى معلمي ومعلمات المرحلة الأساسية الدنيا في قطاع غزة - فلسطين-، في: المؤتمر التربوي الثالث الجودة في التعليم الفلسطيني "دخل للتميز"، الجامعة الإسلامية غزة.

معتصم ميموني، بدرة(2001). الاضطرابات النفسية والعقلية عند الطفل والمرأة، ديوان المطبوعات الجامعية، بن عكnoon، الجزائر.

مقابلة، نصر يوسف(1996). العلاقة بين مركز ضبط الألم والاحتراق النفسي لدى عينة من المعلمين، مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، مصر، العدد 39، السنة العاشرة. 119-110.

هيجان، عبد الرحمن بن أحمد(1998). ضغوط العمل مصادرها ونتائجها وكيفية إدارتها ، معهد الإدارة العامة، رياض السعودية.

المراجع الأجنبية

- Freudenberger, H. J. (1974). Staff Burnout , *Journal of Social Issues*. (30), pp. 159-165.
- Gilliland B .E and james R.k. (1997). *crisis intervention strategies* , brooks/ cole publishing company, california U .S .A.
- Hollet, S. (2006). *une application du modèle de déséquilibre effort-récompense à la compréhension des comportements de retrait des commerciaux*, cahier Des recherche, Institut de recherche en gestion, Paris.
- Kyriacou, C. (1987). Teacher Stress and Burnout: An international review, Educational Research, 29 (2), 146-152.
- Pezet, langevin. V . (2003). *ou est-ce que le burn-out ? comment les entreprises peuvent -elle y remédier* , sous la direction de la psychologie du travail, 2 ed , paris.
- Pezet-langevin V. (2003). *Ou est-ce que la burnout! Comment les entreprises peuvent -elles y remédier*, in c. ivyboyer, mahuteau .c. chouche j.p. rolland, sous la direction de la psychologie du travail, 2 ed ,paris.
- Schutte, N., S. Toppinnen, R. Kalimo and W.B. Schaufeli. (2000). ‘The factorial validity of the Maslach Burnout Inventory-General Survey across occupational groups and nations’, *Journal of Occupational and Organizational Psychology*, Vol. 73, pp. 53–66.
- Taris, T.W., P.J.G. Schreurs and W.B. Schaufeli (1999). ‘Construct validity of the Maslach Burnout Inventory-General Survey: A two-sample examination of its factor structure and correlates’ , *Work and Stress* 13, pp. 223–237.
- Taylor, Shelley. E. (1986). *Health psychology*, Random House, col psychology.