EISSN/2588-2538 -ISSN /1111-9268

علاقة الاحتراق النفسى بتقدير الذات لدى الممرضين (دراسة ميدانية بمؤسسات الصحة العمومية لولاية مستغانم) 2 سماعین بن درف $^{\circ,1}$ ، محمد مکی smain1 b@vahoo.fr مخبر وسائل التقصى وتقنيات العلاج لاضطرابات السلوك، جامعة وهران 2 (الجزائر)

The relationship between burnout and nurses self-esteem

A Field study on public health institutions at the wilaya of Mostaganem)(Algeria) Smain Bendaref¹,*, Makki Mohamed² Oran University2-Algeria

تاريخ الاستلام: 2018/12/07؛ تاريخ القبول: 2019/05/30؛ تاريخ النشر: 2019/10/31

Abstract:

The present study aimed at revealing the relationship between burn out and selfesteem among nurses, the researcher used descriptive statistical approach, the sample of the study consisted of 225 nurses (128 males and 97 females) working in the public health institutions in wilaya of Mostaganem were taken in a simple random method, the researcher used the MASLASH burn-out scale, and the Cooper Smith Self-Esteem, the study concluded the following results:

-Nurses working in public institutions have a high level of burn out. -Nurses working in public institutions have a low level of selfesteem.

There is an inverse correlation between burn out and self-esteem among nurses working in public health institutions.

Key words: Burn out; self-esteem; nurses.

ملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن علاقة الاحتراق النفسى بتقدير الذات لدى الممرضين حيث أستخدم الباحث المنهج الوصفي الإحصائي، وبلغت عينة الدراسة 225 من الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية لولاية مستغانم (128 ذكور و97 إناث) أخذوا بطريقة عشوائية بسيطة، ومن أجل تحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقياس الاحتراق النفسى لـ "ماسلاش" ومقياس تقدير الذات لـ"كوبر سميث"، فخلصت الدراسة الحالية إلى النتائج التالية: -الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي.

-للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى منخفض من تقدير الذات.

-توجد علاقة إرتباطية عكسية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية.

الكلمات المفتاح: الاحتراق النفسي؛ تقدير الذات؛ الممرضين

*corresponding author

1. مقدمة

يعتبر دور الممرضون حجر الزاوية الذي تقوم عليه الخدمات الصحية في مختلف المصالح الإستشفائية، وبالتالي فان تعرضهم للضغوط النفسية المهنية المستمرة يحدث لهم معاناة في شكل الاحتراق النفسي الذي يقودهم بلا محالة إلى نقص فعالية الأداء المهني لديهم، مما يشعرهم بالتشاؤم وتبلد المشاعر وقلة الدافعية، مؤثراً بذلك سلباً على تقدير هم لذواتهم، وبالتالي يكون توافقهم ونجاحهم في أداء وظيفتهم على المحك.

1.1. تحديد إشكالية البحث

إن أكثر مجالات العمل إثارة للضغوط هي تلك التي تمتاز بمواجهة مباشرة مع الناس، والتي يكرس فيها الأفراد أنفسهم لخدمة الآخرين، فالكثير من المهنيين على غرار الممرضين، معرضون للضغوط أكثر من غيرهم، حيث إخثار هؤلاء مهنتهم ولديهم الرغبة القوية لمساعدة الآخرين، فيعملون بأقصىي جهدهم، ولكنهم سرعان ما يدركون حجم المشاكل المستمرة التي تعترضهم، عندها يصيبهم الإنهاك ويشعرون بالاحتراق النفسي لشعورهم بأنهم عديمو الفائدة (بحيى، 1998: 32)، فيشير "طوالبة محمد عبد الرحمن" (1999) إلى تعريف "ماسلاش" للاحتراق النفسي بأنه فقدان الاهتمام بالأشخاص الموجودين في محيط العمل حيث يحس الفرد بالإرهاق و الاستنزاف العاطفيين اللذان يجعلان الفرد يفقد الإحساس بالإنجاز ويولدان عنده الاتجاهات السلبية نحو الزبائن ويفقد بذلك تعاطفه نحوهم (ميهوبي،2007: 5)، كما أن استياء الممرضون من الظروف الصعبة التي يعملون فيها ينجر عنه النظرة السلبية لأنفسهم من خلال تدني تقديرهم لذواتهم، فيقل بذلك إن لم نقل ينعدم مردودهم المهني اتجاه المرضى الذين هم في أمس الحاجة إلى تلك الخدمات التمريضية، فيشير "الدريني وسلامة" (1983) إلى تعريف اكوبر سميث" لتقدير الذات بأنه تقييم يضعه الفرد لنفسه وينفسه ويعمل على المحافظة عليه، ويتضمن تقدير الذات اتجاهات الفرد الايجابية أو السلبية نحو ذاته أي أن تقدير الذات هو حكم الفرد على درجة كفاءته الشخصية (الدريني وسلامة، 1983)، وبناءاً على ما سبق نطرح النساؤلين الرئيسين التاليين:

- ما مستوى الاحتراق النفسي لدى الممرضين وما مستوى تقديرهم لذواتهم؟ وما طبيعة العلاقة الإرتباطية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين؟
 - على ضوء التساؤل الرئيس تصاغ التساؤلات الفرعية التالية:
 - ما مستوى الاحتراق النفسي لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية ؟
 - ما مستوى تقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية ؟
- هل توجد علاقة إرتباطية عكسية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية ؟

2.1.فرضيات الدراسة

أ.الفرضية العامة: للممرضين مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي ومستوى منخفض من تقدير الذات، كما توجد علاقة إرتباطية عكسية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين.

ب. الفرضيات الفرعية للبحث

- للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي.
 - للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى منخفض من تقدير الذات.
- توجد علاقة إرتباطية عكسية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية.
 - 3.1. أهداف البحث. ترمى الدراسة الحالية إلى تحقيق الأهداف التالية:
- التعرف على مستوى كل من الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية.
- معرفة طبيعة العلاقة الموجودة بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين في مؤسسات الصحة العمومية.

4.1. أهمية البحث

- من شأن المعاناة النفسية للممرضين جراء الاحتراق النفسي وانخفاض تقديرهم لذواتهم التأثير على حياتهم المهنية مما ينجر عنه نقص في الأداء، تفشي التذمر لديهم، كثرة شكاوي هذه الفئة من سوء ظروف عملهم، ناهيك عن غياباتهم المتكررة عن العمل، والعطل المرضية الغير مبررة، أضف إلى ذلك عدد طلباتهم في تغيير أماكن العمل محاولين بذلك النزوح من المصالح الإستشفائية التي تكسبهم ضغوطا تفوق طاقتهم، وبالتالي فإن أي تقصير أو خطأ يصدر منهم قد تكون عواقبه وخيمة ويعرض بذلك حياة المريض للخطر، فكان من المهم لفت انتباه المسئولين عن قطاع الصحة (والذي يعتبر من القطاعات الجد حساسة) بخطورة الوضع من أجل التكفل العاجل بالممرضين.

5.1. مصطلحات الدراسة

أ. تعريف الاحتراق النفسى

- الاحتراق النفسي لغة: الاحتراق اسم من فعل أحترق، يحترق، احتراقا، فهو مُحتر ِق، أحترق الشَّيءُ: أشتعل، أحتراقشَّدُ مس ن : احتوطار طائر م . (المنجد، 2007: 128).
- النفسي من النفس أي الرُّوح، الذات، نفس الشيء :ذاتُ الشيهِ هينُه، وفلان عَز ِيزُ النَّفْسِأَيِ عَز ِيزُ الْهِمَّةِ، وصَعَيرُ النَّفْسِ :الدَّليلُ.(المنجد، 2007: 862).
- الاحتراق النفسي اصطلاحا: عرفت "ماسلاش" و"جاكسون" (1981) الاحتراق النفسي بأنه " تناذر نفسي يتمثل في الإجهاد الانفعالي، تبلد المشاعر، ونقص الشعور بالإنجاز الشخصي من خلال الإحساس بعدم الرضا عن نلجازه في المجال المهني والتي يمكن أن تحدث لدى الأفراد الذين يقومون بأعمال تقضي طبيعتها تعاملهم مع الآخرين" (Gaudet, 2004: 8).
- ويعرف الباحث الاحتراق النفسي إجرائيا بأنه "مجموع الدرجات التي يحصل عليها الممرض أو الممرضة بعد الإجابة على فقرات مقياس ماسلاش للاحتراق النفسى المستخدم في الدراسة الحالية ".

ب. تعريف تقدير الذات:

• تقدير الذات لغة : تَقْدِير هو اسمن الفعل قَدَّر ، يُقدر، تقديراً، وتقدير الشيء: إعطائه مقدارا ووزنا ومقاساً (المنجد، 2007: 612).

الذات إسم مؤنث، جمع: ذوات، الذات: ما يصلح لأن يعلم ويخبر عنه، وذات الشيء: نفسه وعينه وجوهره (المنجد، 2007: 240)

• تقدير الذات اصطلاحا: يعرف "رزونبرغ" (Rosenberg (1965) تقدير الذات بأنه "تقويم يعبر عن الاحترام الذي يكنه الفرد لذاته والذي يحافظ عليه بشكل معتاد لأنه يعبر عن اتجاه مقبول أو غير مقبول نحو الذات" (الآلوسي، 2014: 58)، كما يعرفه "كوبر سميث" 1967 (Cooper smith) بأنه تقييم يضعه الفرد لنفسه ويعمل على المحافظة عليه و يتضمن اتجاهات الفرد الإيجابية والسلبية نحو ذاته" (شريم، 2009: 213)، ويعرفه "أندري كريستوف" (2005) بأنّه حكم الفرد على درجه كفاءته الشخصية كما يعبر عن اتجاهات الفرد نحو نفسه ومعتقداته عنها، وهكذا يكون تقدير الذات بمثابة خبرة ذاتية ينقلها الفرد إلى الآخرين باستخدام الأساليب التعبيرية المختلفة . (André, 2005: 26)

ويعرف الباحث تقدير الذات إجرائيا بأنه مجموع الدرجات التي يحصل عليها الممرض أو الممرضة بعد الإجابة على فقرات مقياس تقدير الذات لكوبر سميث المستخدم في الدراسة الحالية.

ج. تعريف الممرض:

- الممرض لغة مُمرض: إسلامعلهن أمرضَ ، ومرصَّضَ يمرصِّ ض، تمريضًا، فهوممرصِّض، والمؤنث ممرصِّضة: المرأة التي تعتني بالمرضى في المستشفيات وغيره لمرصَّ المريضَ : داواه وأَحسنَ القيامَ عليه ليزولَ مرضدُه (المنجد، 2007: 757).
- الممرض اصطلاحا: يعر ف"حسن الجنابي" (1984) الممرض على أنه الشخص المهني الذي يقدم أفضل الخدمات التمريضية الصحية للأفراد لإدامة حياتهم و منع حدوث الأمراض والعناية بهم وكذلك القيام على راحة المريض وتمريضه أثناء فترة مرضه (الجنابي، 1984: 51).

ويعرف الباحث الممرض إجرائياً بأنه شخص مؤهل لتقديم العلاجات للمرضى سواءًا بترخيص من الأطباء أو ضمن صلاحيات عمله بمختلف مؤسسات الصحة العمومية ويكون قد تلقى تكوينا في المعاهد الوطنية للتكوين العالى للشبه الطبى لمدة لا تقل عن الثلاث سنوات.

6.1 الدراسات السابقة:

أ. الدراسات التي تناولت الاحتراق النفسي:

• دراسة آمال زاوي (2018) بعنوان "مستوى الاحتراق النفسي عند ممرضي مصلحة الاستعجالات وعلاقته ببعض المتغيرات الديمغرافية"، التي تهدف إلى الكشف عن مستويات الاحتراق النفسي الذي يعاني منه ممرضي مصلحة الاستعجالات بالمستشفى الجامعي تيجاني دمرجي بتلمسان نظرا للضغوطات التي تفرضها عليهم طبيعة مهنة التمريض وذلك من خلال إيجاد العلاقة بينها وبين بعض المتغيرات الديمغرافية كالجنس والحالة الاجتماعية، فاشتملت عينة البحث على 36 ممرضا منهم 12 إناث و 24 ذكور اختيروا بطريقة عشوائية، واستخدم الباحث

مقياس ماسلاش (1981) لحساب شدّة الاحتراق النفسي، وقد أشارت النتائج إلى أن الممرضين يعانون من مستوى عال من الاحتراق النفسي، كما أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث من المرضين لصالح الذكور، وأظهرت النتائج فروقا ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية وذلك لصالح الممرضين غير المتزوجين.

- دراسة رجاء مريم (2008) بعنوان " مصادر الضغوط النفسية المهنية لدى العاملات في مهنة التمريض" حيث قامت الباحثة بدراسة ميدانية في المستشفيات التابعة لوزارة التعليم العالي في محافظة دمشق، بغية قياس الضغوط النفسية المهنية التي تواجه الممرضات في المستشفيات في ضوء أربعة متغيرات: الحالة الإجتماعية، العمر، عدد سنوات الخدمة، القسم أو شعبة العمل، بلغت عينة الدراسة 204 ممرضة، تم إختيارهم بطريقة عشوائية، طبقت الباحثة إستبيان من تصميمها لقياس مصادر ضغوط العمل لدى الممرضات مكون من 55 فقرة، فتوصلت الدراسة إلى ما يلي:
 - بينت النتائج أن 78.9 % من الممرضات يشعرن بدرجات مرتفعة من الضغوط النفسية المهنية.
- وجود فروق دالة بين متوسط درجات الممرضات وفقا لمتغير الحالة الإجتماعية على بعد مصادر الضغوط المتعلقة بطبيعة العمل، وبعد العلاقة مع زملاء العمل وذلك لمصلحة الممرضات العازبات.
- وجود فروق دالة بين متوسط درجات الضغوط النفسية للممرضات وفقا لمتغير العمر على بعد مصادر الضغوط المتعلقة بالعوامل التنظيمية في العمل، وبعد المصادر المتعلقة بالعلاقة مع الإدارة وذلك لمصلحة الممرضات اللواتي لديهن سنوات خدمة أقل.
- عدم وجود فروق دالة بين متوسط درجات الضغوط النفسية للممرضات وفقا لمتغير القسم أو شعبة العمل في المستشفى.
- دراسة بن عطية ياسين (2008) التي هدفت إلى تقييم ظاهرة الاحتراق النفسي لدى الممرضين العاملين بمصالح الاستعجالات لولاية قسنطينة وعلاقتها ببعض الخصائص الاجتماعية المهنية وظروف ممارسة العمل حيث أستخدم الباحث سلم هامبورغ للاحتراق النفسي (HBI) على 526 ممرض بمصالح الاستعجالات، وقد تم الحصول على 83 % من المستجوبين حسب معايير HBI فكانت النتائج كالتالى:
 - 33.56 % من هؤلاء الممرضين لديهم احتراق نفسي شديد.
 - 50 % منهم يعانون من الإحساس بالعجز.
 - 30.80 % لديهم شعور بفراغ داخلي.
 - 35.86 % يعبرون عن اشمئزاز هم من العمل.
 - 28.50 % يظهرون ردود أفعال عدوانية.

ب. الدراسات التي تناولت تقدير الذات:

• دراسة بوبكر دبابي (2016) بعنوان: مستوى تقدير الذات لدى معلمي المرحلة الابتدائية، التي هدفت إلى معرفة مستوى تقدير الذات لدى معلمي المرحلة الابتدائية بورقلة، وقد شممت الدراسة 440 معلما ومعلمة من مجموع 1096، أي ما نسبته 40 % من المجموع الكلي، ولتحقيق أهداف الدراسة تم تطبيق استمارة تقدير الذات

من إعداد الباحث والتي اشتملت على أربعة أبعاد وهي البعد الجسمي، الأكاديمي، الاجتماعي والشخصي، توصلت الدراسة إلى وجود مستوى مرتفع من تقدير الذات لدى غالبية المعلمين بنسبة 95.49 %.

- دراسة إبراهيم سليمان المصري (2014) تقدير الذات وعلاقته بالصحة النفسية لدى طلبة الخدمة الاجتماعية في جامعة القدس المفتوحة، التي هدفت إلى التعرف على تقدير الذات وعلاقته بالصحة النفسية لدى طلبة الخدمة الاجتماعية في جامعة القدس المفتوحة وعلاقة ذلك بعدد من المتغيرات كالجنس، العمر والمستوى الدراسي، بلغت عينة الدراسة 80 طالبا وطالبة، وزعت عليهم استبيان لقياس مستوى تقدير الذات، واستبيان الصحة النفسية، وأستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي، ومن بين النتائج المتحصل عليها أن درجة تقدير الذات لدى طلبة الخدمة الاجتماعية في جامعة القدس المفتوحة كانت عالية، وعدم وجود فروق دالة إحصائيا في مستويات تقدير الذات تعزى لمتغير الجنس.
- دراسة هتوف سمارة ومحمد خير السلامات (2012) بعنوان: "درجة تقدير معلمي المرحلة الأساسية الدنيا في المدارس التابعة لمديرية تربية لواء الرصيفة لذواتهم وعلاقتها بدافعية الإنجاز لديهم" هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن درجة تقدير معلمي المرحلة الأساسية الدنيا لذواتهم ومستوى دافعية الإنجاز لديهم، وتحديد الفروق الموجودة بين أفراد عينة هذه الدراسة في كل من درجة تقدير الذات ودافعية الإنجاز تعزى إلى بعض المتغيرات الشخصية المتمثلة في: الجنس، والمؤهل العلمي، والخبرة التدريسية، بالإضافة إلى الكشف عن طبيعة العلاقة القائمة بين متغيري تقدير الذات ودافعية الإنجاز. وقد طبقت هذه الدراسة على عينة مؤلفة من 108 معلم ومعلمة، تم اختيارهم بطريقة عشوائية من بين معلمي المرحلة الأساسية الدنيا في المدارس التابعة لمديرية تربية لواء الرصيفة بالأردن، وقد أسفرت هذه الدراسة عن النتائج التالية:
 - وجود درجة مرتفعة من تقدير الذات لدى معلمي المرحلة الأساسية الدنيا.
- عدم وجود فروق بين معلمي المرحلة الأساسية الدنيا في درجة تقدير الذات تعزى إلى بعض المتغيرات الشخصية المتمثلة في (الجنس، والمؤهل العلمي، والخبرة التدريسية).
 - وجود مستوى مرتفع من دافعية الإنجاز لدى معلمي المرحلة الأساسية الدنيا.
- عدم وجود فروق بين أفراد عينة هذه الدراسة في مستوى دافعية الإنجاز تعزى إلى بعض المتغيرات الشخصية المتمثلة في (الجنس، والمؤهل العلمي، والخبرة التدريسية).
- وجود علاقة إرتباطية موجبة بين درجة تقدير معلمي المرحلة الأساسية الدنيا لذواتهم ومستوى دافعية الإنجاز لديهم. ج. الدراسات التي تناولت علاقة الاحتراق النفسي بتقدير الذات:
 - دراسة حمزة الأحسن (2015) بعنوان: الضغوط المهنية لدى معلمي المرحلة الابتدائية وانعكاساتها على مستوى تقدير الذات لديهم، التي هدفت إلى التعرف على مستوى الضغوط المهنية لدى معلمي المرحلة الابتدائية في ولايتي البليدة وتيبازة، والكشف عن المصادر المسببة لهذه الضغوط، بالإضافة إلى تحديد مستوى تقدير الذات الموجود لدى هذه الفئة من المعلمين والتعرف على طبيعة العلاقة الإرتباطية بين متغيري مصادر الضغوط المهنية ومستوى تقدير الذات، وقد أجريت هذه الدراسة على عينة مكونة من 115 معلم ومعلمة يدرسون في المرحمة الابتدائية، وتوصل الباحث إلى النتائج التالية:

- وجود ضغوط مهنية مرتفعة لدى 66.08 % من معلمي المرحمة الابتدائية، حيث تظهر لديهم هذه الضغوط بسبب مصادر متعلقة بكل من أعباء المهنة وظروف العمل، والتلاميذ وأولياء أمورهم، والسياسة التعليمية، والأجر والحوافز والعلاقات المهنية والنمو والتطور المهني، والمكانة الاجتماعية.
 - وجود مستوى منخفض من تقدير الذات لدى 60 % من معلمي المرحلة الابتدائية.
 - وجود علاقة إرتباطية عكسية بين مصادر الضغوط المهنية وتقدير الذات.
- دراسة مهند عبد سليم عبد العلي (2003)، مفهوم الذات وأثر بعض المتغيرات الديموغرافية وعلاقته بظاهرة الاحتراق النفسي لدى معلمي المرحلة الثانوية الحكومية في محافظتي جنين ونابلس، التي هدفت إلى التعرف على مستوى مفهوم الذات، ومستويات الأبعاد الثلاثة للاحتراق النفسي (الإجهاد الانفعالي، وتبلد الشعور، ونقص الشعور بالإنجاز) وذلك من وجهة نظر معلمي ومعلمات المرحلة الثانوية في المدارس الحكومية في محافظتي جنين ونابلس، كما هدفت إلى التعرف على أثر متغيرات (الجنس، العمر، الخبرة، المؤهل العلمي، مستوى الدخل، مكان السكن، الحالة الاجتماعية) على مفهوم الذات لدى هذه الفئة من المعلمين، فقد تكونت عينة الدراسة من مكان السكن، الحالة الاجتماعية) على مفهوم الذات بعديل مقياس تنسي لقياس مفهوم الذات، والثاني مقياس ماسلاش لقياس الاحتراق النفسي، وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:
- أن مستوى مفهوم الذات جاء بدرجة متوسطة على أبعاد الذات (الجسمية، والشخصية، والأسرية، والأخلاقية، والدرجة الكلية)، بينما جاء بدرجة ضعيفة على بعد الذات الاجتماعية.
- أن مستوى الاحتراق النفسي جاء بدرجة مرتفعة على بعد الإجهاد الانفعالي، وبدرجة متدنية على بعد نقص الشعور بالإنجاز، وبدرجة معتدلة على بعد تبلد الشعور.
 - توجد علاقة طردية ذات إرتباط هام دال إحصائيًا بين مفهوم الذات والإحتراق النفسي بأبعاده الثلاثة.
- وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى مفهوم الذات بين الذكور والإناث لصالح الإناث أي أن لديهن مفهوم ذات أعلى مما هو عليه لدى الذكور على هذه الأبعاد والدرجة الكلية.
- عدم وجود فروق دالة إحصائيًا في مستوى مفهوم الذات تعزى إلى متغيرات (العمر، والخبرة، والمؤهل العلمي، ومستوى الدخل، ومكان السكن).
- أما بالنسبة لمتغير الحالة الاجتماعية، فلم توجد فروق دالة إحصائيًا في مستوى مفهوم الذات بين المتزوجين وغير المتزوجين على أبعاد الذات (الشخصية، والأسرية، والاجتماعية، والجسمية)، بينما كانت الفروق دالة إحصائيًا على بعد الذات (الأخلاقية والدرجة الكلية) حيث كانت الفروق لصالح غير المتزوجين أي أن مفهوم الذات لدى المعلمين غير المتزوجين أعلى مما هو عليه لدى المعلمين المتزوجين .
- دراسة حمدان زيدان محمد (2003) بعنوان: برامج مقترحة جديدة لإعداد المعلمين في التخصصات الأكاديمية باعتبار تكنولوجيا الوسائط المتعددة المعاصرة، التي حاولت الكشف عن طبيعة العلاقة القائمة بين الضغوط النفسية بكل من تقدير الذات ووجهة الضبط لدى معلمي ومعلمات مدارس التربية الخاصة بجمهورية مصر العربية، وقد أجريت هذه الدراسة على عينة مكونة من 335 معلم ومعلمة، تم اختيارهم بطريقة عشوائية من بين معلمي ومعلمات التربية الخاصة بمصر، و أستخدم هذا الباحث في دراسته كل من مقياس الضغوط النفسية

ومقياس تقدير الذات لمعلم التربية الخاصة، وقد توصلت هذه الدراسة إلى وجود علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين الضغوط النفسية ودرجة تقدير الذات لدى معلمي ومعلمات التربية الخاصة، أي أنه كلما زاد الضغط النفسي للمعلم نقص تقديره لذاته.

التعليق على الدراسات السابقة :

لقد أورد الباحث في الدراسة الحالية بعض الدراسات (في حدود إطلاعه) التي على علاقة بمتغيرات دراسته والمتمثلة في الاحتراق النفسي وتقدير الذات، فاشتملت تلك الدراسات على نقاط مشتركة وأخرى مختلفة، وكانت كالتالى:

- نقاط الإشتراك: لقد اشتركت الدراسات السابقة سواءاً تلك التي تتاولت العاملون بمهنة التمريض (أي الممرضون والممرضات) أو غيرهم من المهنيين في قطاعات أخرى في ما يخص معاناتهم النفسية أثناء تأدية لمهامهم، مكل نجد أن جميع البحوث المتناولة هي بحوث وصفية، وأن عددا منهم أستعمل مقاييس الاحتراق النفسي لـ"ماسلاش".
- نقاط الاختلاف: تختلف الدراسات السابقة من حيث العينة المتناولة حيث أن بعض الدراسات تناولت مجتمع الممرضين، وأخرى تمحورت حول مجتمع المعلمين، كما اختلفت نفس الدراسات في الاستبيانات والمقابيس المستخدمة من حيث المصممين.

1.7. الإطار النظري للبحث

أ. تعريف الاحتراق النفسي (burn out): عرقته "ماسلاش" (1977) بأنه "حالة نفسية تتميز بمجموعة من الصفات السلبية؛ مثل التوتر، وعدم الاستقرار، والميل للعزلة، وأيضا بالاتجاهات السالبة نحو العمل والزملاء، وفي تعريف آخر لـ "ماسلاش وجاكسون" (1981) "بأن الاحتراق النفسي هو إحساس الفرد بالإجهاد الانفعالي، تبلد المشاعر, تدني الشعور بالإنجاز الشخصي، ويقصد بالإجهاد الانفعالي هو فقدان طاقة الفرد على العمل والأداء، والإحساس بزيادة متطلبات العمل، أما تبلد المشاعر فهو شعور الفرد بأنه سلبي وإحساسه باختلال الحالة المزاجية، ويظهر الشعور بانخفاض الإنجاز الشخصي فهو إحساس الفرد بتدني نجاحه واعتقاده بأن مجهوداته تذهب سدى (دردير، 2007: 30).

ب. تعریف تقدیر الذات (self-esteem)

نظرا لأهمية تقدير الذات في بناء شخصية الفرد، أهتم العديد من الباحثين بهذا المفهوم من خلال دراساتهم، ووضعوا له تعريفات كثيرة، فعرفه "بونر" (1981) على أنه الأسلوب الذي يدرك به الأفراد أنفسهم في علاقتهم مع الآخرين (عكاشة، 1998: 10)، ويرى "مصطفى كامل" على أن تقدير الذات هو نظرة الفرد واتجاهه نحو ذاته، فنظرته عن ذاته تتبثق من علاقته مع الآخرين في المجتمع والأدوار التي يمارسها سواء في الأسرة أو في مهنته (مصطفى كامل، 1993: 239)، ويضيف "كوبر سميث" بأنه هو ذلك التقييم الذي يضعه الفرد لنفسه وبنفسه ويعمل على المحافظة عليه، ومدى اعتقاده بأنه قادر وهام وناجح وكفء، أي حكم الفرد على درجة كفاءته

الشخصية، فهو خبرة ذاتية ينقلها الفرد إلى الآخرين باستعمال الأساليب التعبيرية المختلفة (الدريني وسلامة، 1983: 484).

2. الإجراءات المنهجية للبحث

- 1.2. منهج البحث. أعتمد الباحث في الدراسة الحالية على المنهج الوصفي التحليلي الذي يعرفه "محمد شغيق" (1985) بالطريقة المنظمة لدراسة حقائق راهنة متعلقة بظاهرة أو موقف أو أفراد أو أحداث أو أوضاع معينة بهدف اكتشاف حقيقة جديدة أو التأكد من صحة حقائق قديمة وأثارها والعلاقات المنبثقة عنه وتفسيرها وكشف الجوانب التي تحكمها (شفيق، 1985: 84).
- 2.2. مكان وزمان البحث. أجريت الدراسة سنة 2018 بمؤسسات عمومية إستشفائية التابعة لوزارة الصحة والسكان واصلاح المستشفيات وعددها ستة (06) مؤسسات متباعدة نسبيا تقع بولاية مستغانم.
- 3.2. مجتمع وعينة البحث. أجريت الدراسة على فئة من الممرضين حيث بلغ مجتمع البحث 733 ممرضا وممرضة كما هو موضد في الجدول التالي:

(=) 55 .	•	.~	`
المؤسسة العمومية الإستشفائية	الذكور	الإناث	المجموع
مستغانم	135	120	255
سيدي علي	110	80	190
عین تادلس	105	90	195
ماسرى	16	11	27
بوقيرات	15	14	29
عشعاشة	18	19	37
المجموع	399	334	733

الجدول (01): مجتمع البحث حسب مؤسسات الصحة العمومية لولاية مستغانم.

فقد أخذ الباحث عينة عددها 225 ممرض وممرضة لاعتمادها في البحث الحالي.

4.2. أدوات البحث

1.4.2. مقياس الاحتراق النفسي لـ"ماسلاش": يتكون مقياس الاحتراق النفسي لماسلاش من22 فقرة موزعة على ثلاثة (03) أبعاد وهم على التوالي بعد الإجهاد الانفعالي، بعد تبلد المشاعر وبعد تدني الشعور بالإنجاز، وتتم الإجابة عن فقراته وفق التدرج على الاختيارات (لا يحدث إطلاقا، يحدث بعض المرات في السنة على الأقل، يحدث مرة واحدة في الشهر على الأقل، يحدث بعض المرات في الشهر، يحدث مرة واحدة في الأسبوع، يحدث بعض المرات في الأسبوع، يحدث كل يوم).

2.4.2. الخصائص السيكومترية لمقياس الاحتراق النفسى لـ"ماسلاش":

أ. اختبار الصدق بطريقة الاتساق الداخلي: معاملات الارتباط المتحصل عليها مرتفعة مما يؤكد وجود إنساق داخلي بين فقرات الاحتراق النفسي وأبعاده

الجدول (02): مصفوفة معامل الارتباط بين أبعاد مقياس الاحتراق النفسي لـ"ماسلاش".

البعد	الإجهاد الانفعالي	تبلد المشاعر	تدني الشعور بالإنجاز
الإجهاد الانفعالي	1	**0.86	**0.86
تبلد المشاعر	**0.86	1	**0.85
تدني الشعور بالإنجاز	**0.86	**0.85	1

^{**} كل الارتباطات دالة عند مستوى spss0.01

ب اختبار الثبات بطريقة التجزئة النصفية:

الجدول (03) نتائج التجزئة النصفية لأبعاد مقياس الاحتراق النفسى والدرجة الكلية.

معامل الارتباط	معامل الثبات	التجزئة النصفية	عدد الفقرات	أبعاد مقياس الاحتراق
سبيرمان براون				النفسي
	0.83	05	09	الإجهاد الانفعالي
0.85	0.83	04		٠٠٠٠ و
	0.85	03	05	تبلد المشاعر
0.86	0.85	02		
	0.83	04	08	تدنى الشعور بالإنجاز
0.84	0.83	04		ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

من خلال الجدول السابق، نلاحظ أن معاملات الارتباط بين جزئي كل بعد من أبعاد مقياس الاحتراق النفسي المو جه للممرضين ينحصر بين 0.83 و 0.85 وهي قيمة دالة على النسبة العالية لثباته.

3.4.2. طريقة تصحيح مقياس الاحتراق النفسى لماسلاش:

عدد فقرات المقياس 22 فقرة، بسبعة (07) اختيارات متفاوتة الدرجة، فالفرد الذي يضع العلامة (X) مقابل الخانة " لا يحدث إطلاقا" يأخذ 0 درجة.

مقابل الخانة "يحدث بعض المرات في السنة على الأقل" يأخذ 1 درجة واحدة.

مقابل الخانة " يحدث مرة واحدة في الشهر على الأقل « يأخذ 2 درجتين.

مقابل الخانة "يحدث بعض المرات في الشهر " يأخذ 3 درجات.

مقابل الخانة " يحدث مرة واحدة في الأسبوع " يأخذ 4 درجات.

مقابل الخانة " يحدث بعض المرات في الأسبوع " يأخذ 5 درجات.

مقابل الخانة " يحدث كل يوم " يأخذ 6 درجات.

لمقياس الاحتراق النفسي لـ "ماسلاش" بعدين سلبيين وهما: بعد الإجهاد الانفعالي وتبلد المشاعر، وبعد موجب وهو المتعلق بتدني الشعور بالإنجاز، ولهذا لا نستطيع حساب الدرجة الكلية للمقياس، بل نحسب درجة الفرد على كل بعد ثم نرى إلى أي مستوى ينتمي إليه هذا الفرد على المقياس، وتصنف مستويات الأفراد على مقياس الاحتراق النفسى لـ"ماسلاش" حسب الدرجات المتحصل عليها على كل بعد.

الجدول (04): مستويات الاحتراق النفسى.

البعسد	مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي	مستوى معتدل من الاحتراق النفسي	مستوى منخفض من الاحتراق النفسي
الإجهاد الانفعالي	30	29 18	17 0
تبلد المشاعر	12	11 6	5 0
تدني الشعور بالإنجاز	33 0	39 34	40

4.4.2. مقياس تقدير الذات لـ كوير سميث A.4.2

تم تصميم هذا المقياس من طرف الباحث الأمريكي كوبر سميث (cooper smith) سنة 1967 ولهذا المقياس اتجاه تقييمي نحو الذات في المجال الشخصي، الأسري، الاجتماعي، المدرسي والمهني (قدوري الحاج، 2016: 252) وقام الباحث البروفيسور بشير معمرية بتقنين المقياس على البيئة الجزائرية، حيث بلغت القيمة الكلية لصدق المقياس في حدود 0.75 (باستعمال عدة أنواع من الصدق، كالصدق التمييزي، الصدق الإتفاقي، الصدق التعارضي)، كما تراوحت قيمة ثبات المقياس بين 0.70 و 0.82 باستعمال إعادة تطبيق الاختبار ومعامل ألفا كرونباخ (بشير معمرية، 2012: 103).

5.4.2. طريقة تصحيح المقياس

يحتوي مقياس تقدير الذات على 25 فقرة تتقسم إلى فقرات سالبة وأخرى موجبة وهي كالآتي:

- الفقرات السالبة: 1 2 3 4 5 7 10 12 13 13 17 16 15 17 22 23 24 25 .
 - الفقرات الموجبة: 5 8 9 11 14 19 20.

تصحح الفقرات الموجبة على النحو التالي: ثلاث درجات (3) للإجابة (كثيرا)، درجتين (2) للإجابة (قليلا)، ودرجة واحدة (1) للإجابة (لا). وتعكس الدرجات في حالة الفقرات السالبة: ثلاث درجات (3) للإجابة (لا)، درجتين (2) للإجابة (قليلا) ودرجة واحدة (1) للإجابة (كثيرا).

وتصنف الدرجة التي تحصل عليها الممرض أو الممرضة في ضوء متوسط الوزن النسبي الفارق على النحو التالي:

- من 25 إلى 41 درجة تعبر عن مستوى منخفض من تقدير الذات.
- من 42 إلى 58 درجة تعبر عن مستوى متوسط من تقدير الذات.
- من 59 إلى 75 درجة تعبر عن مستوى مرتفع من تقدير الذات.

6.4.3. صدق مقياس تقدير الذات لـ"كوير سميث"

للتأكد من صدق المقياس اعتمد الباحث طريقة الصدق المقارنة الطرفية.

اختبار الصدق بطريقة المقارنة الطرفية لمقياس تقدير الذات لـ"كوبر سميث":

تمت المقارنة بين عينتين تم سحبهما من طرفي الدرجات بنسبة 27 % لكل من المجموعة العليا والمجموعة الدنيا بالتساوي (بواقع 14 ممرضا وممرضة) من العينة الكلية (50 ممرضا وممرضة) وكانت النتائج كما هي موضحة في الجدول التالي:

0.000	1.70	43.64	0.09	1.04	0.10	2.24	تقدير الذات
					العليا		
			للمجموعة الدنيا	الدنيا	للمجموعة	العليا	
Sig.	الجدولية	المحسوبة	المعياري	المجموعة	المعياري	المجموعة	التمييزي
قيمة	ت	ث	الانحراف	متوسط	الانحراف	متوسط	الصدق

الجدول (05): نتائج صدق المقارنة الطرفية (الصدق التمييزي) لمقياس تقدير الذات.

نلاحظ من الجدول (05) أن قيمة .sig تساوي 0.000 وهي دالة إحصائيا عند مستوى 0.05، وبالتالي مقياس تقدير الذات لكوبر سميث يمتاز بالصدق التمييزي أي يمتاز بالقدرة العالية على التمييز بين المنخفضين والمرتفعين في تقدير الذات.

7.4.2. ثبات مقياس تقدير الذات لـ"كوير سميث"

لاختبار ثبات المقياس اعتمد الباحث طريقة التجزئة النصفية.

- التجزئة النصفية لمقياس تقدير الذات لـ "كوير سميث"

اعتمد الباحث في الدراسة الحالية على طريقة التجزئة النصفية للتأكد من ثبات مقياس تقدير الذات كما هو مبين في الجدول الموالي.

الجدول (06): نتائج التجزئة النصفية لفقرات مقياس تقدير الذات والدرجة الكلية.

معامل الارتباط سبيرمان براون	ألفا كرونباخ	التجزئة النصفية	مقياس تقدير الذات
0.83	0.82	13	25
	0.81	12	

من خلال الجدول (21) نلاحظ أن قيمة الارتباط ألفا كرونباخ لنصفي استبيان تقدير الذات بلغت 0.82 و 0.81 على التوالى، كما بلغت قيمة معامل الارتباط "سبيرمان براون " 0.83 وهي دالة بذلك على أنه يتميز بثبات عال.

3. تفسير ومناقشة نتائج الدراسة

1.3. تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الأولى: مستوى الاحتراق النفسي لدى للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مرتفع.

الجدول(07) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس ماسلاش للاحتراق النفسى.

الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الإجهاد الانفعالي	36.07	5.98
تبلد المشاعر	16.67	5.06
تدني الشعور بالإنجاز	15.36	6.20

يلاحظ من الجدول (07) أن المتوسط الحسابي لبعد الإجهاد الانفعالي على مقياس الاحتراق النفسي لماسلاش قدر بـ 36.07، وهو مستوى مرتفع مقارنة مع معيار المقياس على هذا البعد (المستوى المرتفع من 30 درجة فما فوق)، كما قدر المتوسط الحسابي لبعد تبلد المشاعر بـ 16.67 وهو أيضا مستوى مرتفع مقارنة مع معيار المقياس على هذا البعد (المستوى المرتفع من 12 درجة فما فوق)، أما بعد تدنى الشعور بالإنجاز فكانت قيمة متوسطه الحسابي مساوية لـ 15.36 وكذلك هذه القيمة مرتفعة مقارنة مع معيار المقياس على هذا البعد(المستوى المرتفع من 0 33 درجة)، و بهذه النتائج تتحقق الفرضية الأولى، أي وجود مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي لدى الممرضين العاملين بالمؤسسات العمومية الإستشفائية، وقد جاءت نتائج الدراسة الحالية متفقة مع نتائج بعض الدراسات السابقة منها دراسة "بن عطية ياسين" (2008) التي هدفت إلى تقييم ظاهرة الاحتراق النفسي لدى الممرضين العاملين بمصالح الاستعجالات لولاية قسنطينة وعلاقتها ببعض الخصائص الاجتماعية والمهنية وظروف ممارسة العمل، و إتفقت كذلك مع دراسة "زاوي آمال"(2018) المعنونة بمستوى الاحتراق النفسي عند ممرضى مصلحة الاستعجالات وعلاقته ببعض المتغيرات الديوغرافية بمصلحة الاستعجالات بالمستشفى الجامعي تيجاني دمرجي بتلمسان ومع دراسة "رجاء مريم محمود"(2008) تحت عنوان " مصادر الضغوط النفسية المهنية لدى العاملات في مهنة التمريض" حيث قامت الباحثة بدراسة ميدانية في المستشفيات التابعة لوزارة التعليم العالى في محافظة دمشق، فتوصلت إلىأن 78.9 % من الممرضات يشعرن بدرجات مرتفعة من الضغوط النفسية المهنية، وكذا مع دراسة "حاتم وهيبة" (2005) التي تطرقت لظاهرة الإنهاك النفسي لدى أطباء مصلحة الاستعجالات لعدد من مستشفيات الجزائر العاصمة حيث طبقت عليهم مقياس الإنهاك النفسي "لماسلاش" وقد توصلت الباحثة إلى نتائج تأكد مستوى الإنهاك النفسي العالى لدى عينة الدراسة، ونفس النتيجة في دراسة "عبد العلى مهند عبد سليم" (2003) التي هدفت إلى التعرف على مستوى مفهوم الذات، ومستويات الأبعاد الثلاثة للاحتراق النفسي (الإجهاد الانفعالي، تبلد الشعور ونقص الشعور بالإنجاز) وذلك من وجهة نظر معلمي ومعلمات المرحلة الثانوية في المدارس الحكومية في محافظتي جنين ونابلس وقد توصلت هذه الدراسة إلى أن مستوى الاحتراق النفسي لديهم كان بدرجة مرتفعة، إلى جانب دراسة الباحثان "الجندي نبيل جبرين والحلاق رائد جميل" (2016) التي هدفت إلى استقصاء واقع الاحتراق النفسي لدى طاقم التمريض في وحدة العناية المكثفة بمستشفيات مدينة الخليل، وخلصت الدراسة إلى أن درجات الاحتراق النفسي لدى طاقم التمريض العامل في مستشفيات مدينة الخليل مرتفعة.

وبناءا على ما سبق نجد أن مهنة التمريض تفرض على الممرض التفاني في الأداء لأن الخطأ في هذا العمل قد يؤدي بالمريض إلى ما لا يحمد عقباه مما يجعله يعيش ضغطا رهيبا الذي يكون متعدد الأوجه في بعض الأحيان بمعنى من جهة المريض، من مرافقي المريض، من الأطباء، ومن إدارة المستشفى ناهيك عن ظروفه المهنية الاجتماعية الغير لائقة، فإحساس الممرض بنقص الدعم ومساندة الآخرين يجعله يتآكل نفسيا إلى درجة الاحتراق النفسى.

2.3. تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الثانية: تقدير الذات لدى للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية منخفض.

الجدول (08): المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لمقياس تقدير الذات لكوبر سميث المو جه للممرضين.

الانحراف	المتوسط	المتوسط	
المعياري	الحسابي	النظري	تقدير الذات (الدرجة الكلية)
8.39	34.11	50	(, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

من خلال الدراسة الإحصائية المتمثلة في الجدول (80) نلاحظ أن المتوسطات الحسابية التي تحصل عليها الممرضون وفق مقياس تقدير الذات لكوبر سميث كانت منخفضة أي أن الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية لديهم مستوى منخفض من تقدير الذات، حيث اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة "حمزة الأحسن" (2015) بعنوان الضغوط المهنية لدى معلمي المرحلة الابتدائية وانعكاساتها على مستوى تقدير الذات لديهم، التي توصلت إلى وجود مستوى منخفض من تقدير الذات لدى 60 % من معلمي المرحلة الابتدائية لولايتي البليدة وتبيازة، وكذا مع دراسة "عثمان جمال علي" (2009) التي هدفت إلى تحديد العلاقة بين الرضا الوظيفي ومفهوم الذات لدى عينة العاملين بقطاع الصحة بشعبية المرقب بليبيا، فأسفرت النتائج على انخفاض مستوى مفهوم الذات لدى عينة بلحث، إلا أن الدراسة الحالية اختلفت مع دراسة "براهيم سليمان المصري" (2014) التي هدفت إلى التعرف على تقدير الذات وعلاقته بالصحة النفسية لدى طلبة الخدمة الاجتماعية في جامعة القدس المفتوحة وعلاقة ذلك بعدد من المتغيرات كالجنس، العمر والمستوى الدراسي، ومن بين النتائج المتحصل عليهاأن درجة تقدير الذات لدى طلبة الخدمة الاجتماعية في جامعة القدس المفتوحة كانت عالية، وكذا مع دراسة "دبابي بوبكر" (2016) والتي توصلت إلى وجود مستوى مرتفع من تقدير الذات لدى غالبية معلمين عينة دراسته بمدينة ورقلة وذلك بنسبة درجات تقدير الذات لدى معلمي المرحلة الأساسية الدنيا في المدارس التابعة لمديرية تزبية لواء الرصيفة وعلاقتها درامية الإنجاز لديهم حيث كشفت عن وجود درجة مرتفعة من تقدير الذات لدى عينة دراستهما.

فحسب "روزنبيرغ" المستوى المتدني لتقدير الذات هو عدم رضا الفرد بحق ذاته أو رفضها (أمزيان، 2007: 36)، كذلك يشعر أصحاب التقدير المنخفض للذات بالإحباط ويشعرون أن تحصيلهم أقل، ويعتقدون أن ذكاء الآخرين أفضل من ذكائهم لذلك ينتابهم الإحساس بالعجز والقلق نحو التعامل مع الآخرين كما يبدون عدم رضائهم عن مظهرهم العام ويشعرون بالخجل، وبأنهم فاشلون (إبراهيم وعبد الحميد، 1994: 58).

وفي نفس الصدد تشير "رشيدة عبد الرؤوف رمضان" أن ذوي الذات المنخفضة يتصفون باحتقار الذات والتشاؤم، الميل إلى سحب أو تعديل أرائهم خوفاً من سخرية الآخرين، عدم الشعور بالكفاية من الأدوار والوظائف، الشعور بالغربة عن العالم، الشعور بالذنب دائما، كما يميل الفرد ذو تقدير الذات المنخفض إلى الشعور بالهزيمة حتى قبل أن يقتحم المواقف الجديدة أو الصعبة حيث أنه يتوقع فقدان الأمل مستقبلاً (رمضان، 2000: 218).

3.3. تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الثالثة: توجد علاقة إرتباطية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية.

الجدول (09): العلاقة بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية.

مستوى الدلالة	قيمة المعنوية .Sig	معامل الارتباط بيرسون	علاقة الاحتراق النفسي بتقدير الذات
0.01			
دالــة	0.000	** 0.84 -	علاقة بعد الإجهاد الانفعالي بتقدير الذات
دالـة	0.000	** 0.81 -	علاقة بعد تبلد المشاعر بتقدير الذات
دائــة	0.000	** 0.80	علاقة بعد تدني الشعور بالإنجاز بتقدير
			الذات

يتضح من الجدول (09) أن هذه الفرضية تحققت، أي أنه توجد علاقة إرتباطية بين أبعاد الاحتراق النفسي وتقدير الذات حيث كانت هناك علاقة عكسية وقوية بين بعد الإجهاد الانفعالي وتقدير الذات لدى الممرضين، و علاقة عكسية وقوية بين بعد تبله المشاعر وتقدير الذات لدى الممرضين، وعلاقة طردية وقوية بين بعد تدني الشعور بالإنجاز وتقدير الذات لدى الممرضين، حيث اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة "مهند عبد السليم عبد العلي" (2003) التي توصلت إلى وجود علاقة طردية ذات ارتباط هام ودال إحصائيا بين مفهوم الذات و الاحتراق النفسي بأبعاده الثلاثة لدى معلمي المرحلة الثانوية الحكومية في محافظتي جنين ونابلس، ومع دراسة "حمزة الأحسن" (2015) التي خلصت إلى وجود علاقة إرتباطية عكسية بين مصادر الضغوط المهنية وتقدير الذات لدى معلمي المرحلة الابتدائية لولايتي البليدة وتيبازة، وكذا مع دراسة "حمدان زيدان محمد" (2003) التي توصلت إلى وجود علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين الضغوط النفسية ودرجة تقدير الذات لدى معلمي ومعلمات التربية الخاصة بجمهورية مصر العربية، أي أنه كلما زاد الضغط النفسي للمعلم نقص تقديره لذاته، وكذا مع دراسة " ناهد محمد حسن سعد" (2003)، التي انتهت إلى نتيجة مفادها أنه كلما زادت الضغوط المهنية لدى الاختصاصيين الرياضيين بجامعة المنيا كلما قل تقدير الذات لديهم.

إن تقدير الذات أبرز سمة من سمات الشخصية القوية والفعالة لدى الفرد، فيكتسب من خلاله القدرة على مواجهة المواقف الضاغطة والإحباط والفشل، حيث يهدف لأن يشعر بقيمته وأهمية الدور الذي يقوم به خاصة في حياته المهنية المحقوفة بالمشاكل والمخاطر التي قد ترهن حياته النفسية فيما بعد، حيث أن التمريض من المهن التي أثبتت العديد من الدراسات الأكاديمية تأثرها بالضغوط المهنية ما أنجر عنها احتراق نفسي شديد لدى الممرضين، وبالتالي ينتج عنها نظرة سلبية لذواتهم جراء نقص التقدير والاحترامالمو جه لهم في تعاملهم وتفاعلهم مع الآخرين في محيطهم المهني كمؤسسات الصحة العمومية، وبحكم طبيعة مهنة الممرضين التي تستوجب التفاني في العمل من أجل السهر على صحة المرضى، فيجدون بذلك أنفسهم بين المطرقة والسندان، مطرقة المسئولين عن الصحة من أجل السهر على صحة المرضى، فيجدون بذلك أنفسهم بين المطرقة والسندان، مطرقة المسئولين عن الصحة

العمومية وأصحاب القرار، وسندان المرضى ومرافقيهم، من خلال إلقاء اللوم عليهم في معظم المشاكل المرتبطة بمجال عملهم.

خلاصة

إنّ الاهتمام بالوسائل البشرية المؤهلة أضحى في عصرنا الحالي من الأولويات في جميع القطاعات بشكل عام وقطاعات المساعدة الإنسانية و الاجتماعية بشكل خاص على غرار الممرضين العاملين بالمؤسسات العمومية الإستشفائية وذلك لضمان الأداء الحسن للخدمات الصحية، فمعاناة هذه الفئة المهنية من الاحتراق النفسي جراء الضغوط المهنية النفسية يؤثر سلبا على نظرتهم اتجاه ذواتهم، مما يرهن بذلك أداءاتهم اتجاه المرضى، ومن أجل ذلك هدفت الدراسة الحالية إلى الكشف عن ظاهرة الاحتراق النفسي لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية وعلاقتها بتقدير الذات لديهم، حيث أبرزت نتائج البحث مجموعة من الاستنتاجات نجملها فيما يلي:

- ✓ للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى مرتفع من الاحتراق النفسى.
- ✓ للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى منخفض من تقدير الذات.
- ✓ توجد علاقة إرتباطية عكسية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية.

وعلى ضوء هذه النتائج أورد الباحث جملة من توصيات و الاقتراحات أهمها:

- ✓ إجراء دورات تدريبية ومحاضرات تعليمية للممرضين بمؤسسات الصحة العمومية من طرف مختصين في
 كيفية مواجهة المشاكل النفسية المهنية التي تعترضهم.
- ✓ اقتراح إنشاء برنامج علاجي نفسي من أجل التكفل بالممرضين الذين يعانون من الاحتراق النفسي الشديد
 في مؤسسات الصحة العمومية.
- ✓ القيام بدراسة مقارنة في الاحتراق النفسي وتقدير الذات بين الممرضين العاملين في مؤسسات الصحة العمومية والعاملين في مؤسسات الصحة للقطاع الخاص.

المراجع باللغة العربية:

قاموس، المنجد في اللغة والإعلام. (2007). ط42. لبنان: دار المشرق.

إن اهيم، عبد الله وعبد الحميد، محمد نبيل. (1994). العدوانية وعلاقتها بموضوع الضبط وتقدير الذات، مجلة علم النفس، العدد 30. القاهرة: الهيئة المصرية العامة للكتاب.

الأحسن، حمزة. (2015). الضغوط المهنية لدى معلمي الورحلة الابتدائية و انعكاساتها على مستوى تقدير الذات لديهم. مجلة العلوم النفسية والتربوية. 1(1). ص188 215.

الآلوسي، أحمد إسماعيل. (2014). فاعلية الذات وعلاقتها بتقدير الذات لدى طلبة الجامعة. ط1. عمان: دار الكتب العلمية للطباعة وللنشر والتوزيع.

أمزيان، زبيدة. (2007). علاقة تقدير الذات للمراهق بمشكلاته وحاجاته الإرشادية. رسالة ماجستير غير منشورة. قسم علم النفس. جامعة باتنة.

- الجنابي، حسن. (1984). أسس التمريض. الرياض: المعهد الطبي الفني.
- حمدان، زيدان محمد. (2003). برامج مقترحة جديدة لإعداد المعلمين في التخصصات الأكاديمية باعتبار تكنولوجيا الوسائط المتعددة المعاصرة. المجلة العربية للتربية. (23). ص154 178.
- دبابي، بوبكر. (2016). مستوى تقدير الذات لدى معلمي المرحلة الابتدائية. مجلة العلوم النفسية والتربوية. 3(2). ص353 363.
- دردير، نشوة كرم عمار أبو بكر. (2007). الاحتراق النفسي للمعلمين ذوي النمط (أ و ب) وعلاقته بأساليب مواجهة المشكلات. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة الفيوم: مصر.
- الدريني، حسين عبد العزيز وسلامة، محمد أحمد. (1983). تقدير الذات في البيئة القطرية. دراسة ميدانية في بحوث ودراسات في الاتجاهات والميول النفسية. جامعة قطر.
- رجاء، مريم. (2008). مصادر الضغوط النفسية المهنية لدى العاملات في مهنة التمريض بمستشفيات محافظة دمشق. مجلة جامعة دمشق. (24). ص 2 15.
- زاوي، آمال. (2018). مستوى الاحتراق النفسي عند ممرضي مصلحة الاستعجالات وعلاقته ببعض المتغيرات الديمغرافية. مجلة أفاق للعلوم. 5(2). ص15 127.
 - شفيق، محمد. (1985). الخطوات المنهجية لإعداد البحوث الاجتماعية. ط1. القاهرة: المكتب الجامعي الحديث.
 - شريم، رغدة. (2009). سيكولوجية المراهقة. ط1. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
 - عبد الخالق، ناصف. (1986). السلوك التنظيمي في البلاد العربية. الكويت: دار العلوم.
- عبد العلي، مهند عبد سليم. (2003). مفهوم الذات وأثر بعض المتغيرات الديموغرافية وعلاقته بظاهرة الاحتراق النفسي لدى معلمي المرحلة الثانوية الحكومية في محافظتي جنين ونابلس. رسالة الماجستير في الإدارة التربوية لكلية الدراسات العليا. جامعة النجاح الوطنية. نابلس.
 - عكاشة، أحمد. (1998). الطب النفسي المعاصر. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- قدوري، الحاج. (2016). تقدير الذات لدى التلاميذ المعيدين للمستوى النهائي من التعليم الثانوي. مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية. العدد 26. ص245 256.
- المصري، إبراهيم سليمان. (2014). تقدير الذات وعلاقته بالصحة النفسية لدى طلبة الخدمة الاجتماعية في جامعة القدس المفتوحة. دراسات نفسية وتربوية، مخبر تطوير الممارسات النفسية والتربوية. عدد 13. ديسمبر 2014. ص 131.
 - معمرية، بشير. (2012). علم نفس الذات. الجزائر: دار الخلدونية للنشر والتوزيع.
- ميهوبي، فوزي. (2007). المناخ التنظيمي السائد داخل المؤسسة الصحية وعلاقته بالاحتراق النفسي لدى الممرضين. رسالة ماجستير غير منشورة في علم النفس العمل والتنظيم. جامعة الجزائر 2.
- هتوف، سمارة والسلامات، محمد خير. (2012)، درجة تقدير معلمي المرحلة الأساسية الدنيا في المدارس التابعة لمديرية تربية لواء الرصيفة لذواتهم وعلاقتها بدافعية الإنجاز لديهم، مجلة جامعة النجاح للأبحاث في العلوم الأنسابية. (26). ص 136 162.
- يحيى، ندى. (1998). مصادر ومستوى الضغوط النفسية وعلاقتها بالروح المعنوية كما يراها معلموا وكالة الغوث في منطقة نابلس. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة النجاح الوطنية. فلسطين.
 - مصطفى كامل، عبد الفتاح. (1993). موسوعة علم النفس والتحليل النفسى. بيروت: دار سعاد الصباح.

رمضان، رشيدة عبد الرؤوف. (2000). آفاق معاصرة في الصحة النفسية للأبناء. ط1.القاهرة: دار الكتب العلمية للنشر والتوزيع.

المراجع باللغة الأجنبية:

- Aandré, Ch. (2005). *l'estime de soi. recherche en soins infirmiers No 82* septembre 2005. l'université Paris 10. France.
- Benatia, Y. (2008). *L'épuisements professionnel chez les infirmiers urgentistes*. thèse de magistère en psychologie Clinique. université mentouri de constantine. Algerie.
- Gaudet, L. (2004). *l'épuisement professionnel chez les enseignants*. thèse de maitrise en psychologie. université de Quebec. Canada.