خصوصية التوظيف النفسي لدى مرضى السكري
(دراسة عيادية لحالة من خلال إختبار الرورشاخ)

The specificity of psychological employment among diabetic patients
Clinical study of a case through the Rorschach test

سعيدي رشيد[1،*]، عرقوب محمد[2]

[1]مخبر الدراسات الفلسفية وقضايا الإنسان والمجتمع في الجزائر ،جامعة إبن خلدون، تيارت ، الجزائر
[2]جامعة إبن خلدون ، تيارت ، الجزائر

تاريخ الاستلام: **2022/06/03** ؛ تاريخ القبول:**2022/06/17** ؛ تاريخ النشر : **2023/01/15**

ملخص: تهدف هذه الدّراسة إلى الكشف عن خصوصيّة التّوظيف النفسي لدى مرضى السكري، ولبلوغ هذه الغاية، اعتمدنا على المنهج العيادي من خلال تطبيق بعض أدواته المتمثلة في المقابلة العيادية، وتطبيق الاختبار الإسقاطي الرورشاخ على حالة تبلغ من العمر 58 سنة، وتعاني من مرض السكري، النمط الأول. ومن جملة ما توصّلت إليه هذه الدّراسة من نتائج، أنّ التوظيف النفسي هش لدى الحالة، حيث كان فقيراً من حيث الاستجابات، إضافة إلى عدم فعالية الدّفاعات مع استخدام الرقابة.

الكلمات المفتاحية: التوظيف النفسي، داء السكري، اختبار الرورشاخ، استراتيجية مرتكزة على المشكلة، استراتيجية مرتكزة على العاطفة.

Abstract :The current study aimed to reveal the specificity of psychological recruitment in diabetic patients.To achieve this objective, we relied on the clinical approach through some tools such as the clinical interview, and the application of the Rorschach projective test on a 58-year-old case suffering from type 1 diabetes. The results concluded on the fragility of psychological recruitment in the case, as it was poor in terms of responses, in addition to the ineffectiveness of defenses with the use of control.

Keywords:psychological employment, diabetes mellitus, Rorschach test. problem-centered strategy, emotion-focused coping strategy.

* Corresponding author, e-mail:saidi71rachid@hotmail.fr

1. مقدمة:

يعدّ العصر الحالي من العصور التي تعتبر صعبة نوعا ما، نظرا لتفشي عدة أمراض منها: النفسية والعقلية و النفس جسدية، وذلك نتيجة للضغوطات والصدمات التي أصبح يعيشها الفرد في حياته اليومية، خاصّة مع الفترة التي عاشها العالم بأسره (كوفيد19) إذ اعتبرت من المراحل الصعبة للغاية، حيث زادت من حدة التوتر والقلق لدى الأفراد، وساهمت في ظهور بعض الأمراض السيكوسوماتية من بينها مرض السكري.

تشير الإحصائيات إلى وفاة حوالي(3) ملايين شخص نتيجة ارتفاع نسبة السكر في الدم، كما يعود السبب وراء هذه الوفيات إلى التعقيدات والمضاعفات الخطيرة التي يشكلها الداء على صحة الفرد، وحسب إحصائيات وزارة الصحة الجزائرية فإن حوالي25%من المرضى هم مرضى "السكري" (بن قسوم، شرادي،2021، 1203). فالإصابة بمرض السكري لوحده يخلف أثاراً على مستوى الصحة النفسية، وهذا حسب العديد من الدراسات، من بينها دراسة *كلومبو* (Colomo,1994) بعنوان:"المظاهر السيكولوجية لمرضى السكر"،حيث اشتملت عيّنة الدراسة على (38) مريضا بالسكري، وأظهرت النتائج أنّ المرضى تحصلوا على درجة مرتفعة من الاكتئاب ودرجة فوق المتوسط من القلق، وأنّ لديهم اتجاهات وسلوكيات مرضيّة (حمادي، مزوار،2022، 557).

ويعدّ التوظيف النّفسي قائد النشاط النفسي لدى كل الأفراد، بما فيه النشاط الإدراكي، وإذا قلنا الإدراك، فإنّنا نشير إلى التصورات والخبرات التي تساعد الجهاز النفسي على التطور والارتقاء(باجي، 2021، 322) بحيث توصلت دراسة *زعموم حكيم*(2013) بعنوان:" العقلنة عند المراهق المصاب بداء السكري" دراسة على(6) حالات من المراهقين المصابين بداء السكري، استُخدم فيها اختبار تفهم الموضوع، وأظهرت النتائج وجود عقلنة سيّئة عند المراهق. (بن قسوم، شرادي،2021، 1213).

وفي دراسة *نحوي عائشة*(2017) حول التوظيف النفسي لاستراتيجيات مواجهة الضغوط النفسية لدى حالة مريضة بالسكري، أسفرت نتائجها عن توظيف الحالة لاستراتيجيات مرتكزة حول المشكلة، وبعض الميكانيزمات الدفاعية الفعالة والسلبية، مع إهمالها الكلي لاستراتيجيات المواجهة المركزة حول الانفعال والدعم الاجتماعي، ممّا جعل لديها إدراكاً مرتفعاً بالضغط النفسي تعجز عن تجاوزه(نحوي،2017، 251)، هذا وقد توصّلت نتائج دراسة كُلٍّ من *بن زيدان ومخلوف* (2020) حول التوظيف النفسي لمستأصلات الرحم، إلى انعدام القدرة التعبيرية والانفعالية، وكذلك الحرمان العاطفي، هذا ناهيك عن وجود مشاكل جنسية تمثّلت في انخفاض القوى الليبيدية، وقلق على الصحة، والتمركز حول الذات والنرجسية. في هذا السياق أكدت الدراسات الإمبريقية والبحوث

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686

وجود علاقة قوية بين الإصابة بالأمراض المزمنة وبين الأنماط السلوكية التي تشكل خطورة على الصحة. (الزروق، 2015، 93)

2. إجراءات الدراسة

من خلال ما سبق نطرح التساؤل التّالي:

ما خصوصية التوظيف النفسي لدى مرضى السكري من خلال اختبار الرورشاخ؟

1.2. الفرضية:

يتميز التّوظيف النّفسي لدى المرضى الراشدين المصابين بداء السكري بهشاشة الأنا، ويظهر ذلك من خلال اختبار الرورشاخ.

2.2. مفاهيم الدّراسة:

أ- *التوظيف النفسي*: يشير التوظيف العقلي حسب *بونجي* و *بابو*(2003) إلى مجموعة من السيرورات والعمليات النّفسية من أجل تسوية الصراع أو التأقلم معه، يخضع للعديد من الأسس التي تفسر في إطار اقتصادي وديناميكي. ويعتمد على طبيعة الاستثارات الطاقوية كشرط مسبق ولمبدأ التعقيل والإرصان النفسي في القيام بعمله(حافري،2021، 712).كما يعرف بأنه ذلك النشاط الذي تبذله أركان الجهاز النفسي وتقوم به من أجل حل الصراع وتحقيق التوازن والاستقرار على مستوى هذا الأخير، وخاصة من طرف الأنا الذي يحاول اختبار الآليات والميكانيزماتالمناسبة من أجل التوفيق بين المتطلبات الجامعة لمواد خزان الرغبات والغرائز والرقابة الشديدة للأنا الأعلى.

وعليه فإن التوظيف النفسي هو مجموعة أساليب وآليات يلجأ الأنا لاستعمالها وتوظيفها إزاء موقف معين أو وضعية ما، أي طريقة تفاعل الجهاز النفسي وتعامله مع الوضعيات المختلفة (عروج، 2021، 81).

ب- *مرض السكري*: هو مرض لا يستطيع فيه الجسم إنتاج الأنسولين واستعماله بشكل صحيح، ويعرف من قياس السكر بالدم. (بن قسوم، شرادري،2021، 1211)

ج- *شخصية مريض السكري*: تتصف شخصية مريض السكري بالسمات التالية: التردد مع ترك الآخرين يتخذون القرارات عوضا عنه، ونادرا ما يقوم بعمل شيء دون أخطاء أو تململ. ومعظم مرضى السكري يعانون في طفولتهم الصراع بين الاستياء من الآباء والخضوع لهم، ومعظمهم كانوا أطفالا مدللين، كما أشارت الدراسات إلى أنّ مرضى البول السكري كانت أمهاتهم تسيطر عليهم وكانوا يعتمدون عليهن، وهم يميلون إلى السلبية في مجال الجنس، ولذلك يكون زواجهم مخيبا للأمل في معظم الحالات. ومريض السكري يرغب في أن يُعامل ويُدلل كطفل لا كرجل أو زوج. كما تفسر سلبية مرضى البول السكري بأنها مظهر لرغبتهم القوية في العودة إلى حالة من الطفولة المبكرة، التي تتسم بحنين شديد إلى إطعام الآخرين لهم وهذا الحنين يطلق كميات كبيرة من السكر

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686

في الدم، ولمّا كان الفرد عاجزا عن إشباع رغباته الطفولية الفمية، فقد يطلق دون وعي ذلك الطعام الذي يريده في مستودعات السكر في جسده.(الزراد،2009، 379)

3.الطريقة والأدوات:

1.3. *منهج الدراسة*: اعتمدنا على المنهج العيادي باعتباره المنهج المناسب لموضوع الدراسة.

2.3. *أداة الدراسة*: اعتمدنا في دراستنا على اختبار *الرورشاخ* الذي يعدّ من الاختبارات الكبرى والأكثر استخداما(Baudin,2007,08). إنّه اختبار يتضمّن كامل الشخصية العاطفية والهوامية (معاليم، 2010، 3) حيث اقترح عدد من المؤلفين تفسيرات رمزية للوحات اختبار *الرورشاخ* من بينهم *شابير*(1998) Chaberet التي وضعت المضامين الخاصة به. ومن أهم الأدوات المستخدمة : الملاحظة العيادية والمقابلة العيادية نصف الموجهة و دراسة الحالة.

4.النتائج والمناقشة:

***تقديم الحالة*:**

الحالة "ك" البالغة من العمر 58 سنة، ذات مستوى ابتدائي، متزوجة، أم لستة أبناء، بمستوى مادي لا بأس به، مريضة بالنوع الأول من السكري وذلك منذ سن38 سنة أي (خلال20 سنة)، حيث بدأت أعراض السكري تظهر معها بعد ذهاب الابن إلى أداء الخدمة الوطنية خلال العشرية السوداء. عاشت الحالة يتيمة الأم منذ سن أربع سنوات والتي تم تعويضها بزوجة الأخ الأكبر كأم بديلة. تزوجت الحالة وعمرها 15 سنة.

عرض وتحليل برتوكول الرورشاخ للحالة "ك":

الجدول رقم (01): عرض وتحليل برتوكول الرورشاخ

رقم اللوحة	الأجوبة	زمن الرجع	الزمن الكلي للوحة	التحقيق	ملاحظات
1	✓ –هذا خفاش ✓ –هذا مكان	"5:65	"30:64	في وسط اللوحة	
2	✓ هذا معرفتهش ✓ راني نشوف حاجة حمراء ✓ مبانتليش ✓ شفت غير منا ومنا حمرين (الجوانب) هذا ماشفت	"18:74	1:14د	من الجوانب	تردد في الإجابة
3	✓ هذي معرفتش واش هو ✓ مهوش يبان ✓ مهو يبان والو، مبانليش	17:21	47:17		
4	✓ هذا تاني بانلي كما الأول (خفاش) بانلي كالقنفود، هذا مكان كالضبع	6:49	1:13د	في كامل اللوحة	

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686

5	✓ هذي فراشة ✓ صاي هذا مكان	11:65	14:15	في كامل اللوحة	
6	✓ هذي معرفتهاش ✓ يبانو كما اللوحة الأولى خفاش، صاي معرفتهمش	12:24	1:01د	في كامل اللوحة	
7	✓ هذي كما الذيب ✓ تبان كما الأولى ✓ كرعيه راهم الفوق وفي الوسط	12:24	1:01 د	الفوق وفي وسط	
8	✓ هذا نمر في الجوانب وهذي فراشة في الأسفل ✓ وهذوزوج معرفتهمش في الأعلى	12:25	30:31	في الجوانب في الأعلى	
9	✓ هذي بانتلي كالسماء، وغيم في كامل اللوحة ✓ هذا مكان	5:29	39:72	في كامل اللوحة	
10	✓ هذي مكشيفة (عنكبوت) في الجوانب ✓ وفي الأعلى يبانو كالفيران ✓ وفي الأسفل غيام ويبانو كالعروق في الجوانب، صاي	09:35	01:11:80	في الجوانب في الأعلى في الجوانب	

مرحلة الاختيارات:

* *اللوحات المفضلة*: رقم (6/9/10) غير هاك شابة وصاي.

* *اللوحات غير مفضلة*: رقم (08) غير معجبتنيش وصاي.

البسيكوغرام: (Psychogarmme)

الجدول رقم (02): يمثل المخطط النفسي للحالة.

المحتويات	المحددات	أنماط الإدراك	الخلاصة
A= 11	F+ = 15	D= 6	Refus= 01
Ad= 01	F− = 2	Dd= 4	TRI= 00
Obj= 01	C = 01	G = 7	%RC= 47.05 %
Nat=03	%F= %100	%D = 35.29 %	%F.A= 00
Elamt=01	ΣF = 17	%Dd = 23.52 %	R= 17
%A= 16.68%		%G = 41.17 %	
%Obj= 5.88%			
%Nat= 17.64%			
%Elamt= 5.88%			

تحليل بروتوكول الحالة " ك":

أ- الوقت والإنتاجية: قدمت الحالة إنتاجية منخفضة قليلا عن المعايير التي تقع بين(20 و35 إجابة)، إذ لم تقدم إلا(17) إجابة تلقائية في مدة زمنية قصيرة قدرت بـ 40 د، أي بمتوسط ثانية للإجابة، ممّا يدل على مدى تضايقها من الوضعية الإسقاطية. كما تبيّن أنّها كانت تسرع من أجل

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686

الإنهاء فقط، وقد كان زمن الرجع متفاوتا من لوحة لأخرى أين كان قصيرا جدا في اللوحات (1-4-9)، بينما كان طويلا في اللوحة(08) إذ استغرقت فيها 12:25، ومتفاوتاً مع اللوحتين (6 و7) حيث قدمت فيهم استجابات حيوانية (A/Ad).

هذا ولم تضف الحالة أيّ إجابة خلال مرحلة التحقيق، سوى تحديد المكان لبعض اللوحات فقط، كما كان هناك تردد في الإجابة في اللوحة رقم (02)، وهذا ما يدل على نوع من الكف لدى الحالة، ويتجلى الكف من خلال اللوحة التي تبعث إلى قلق مرحلة التناسلية (الخصاء)، وجاءت تسمية الألوان كدفاع ضد الصدمة المرتبطة باللون الأحمر، وأيضا لوحظت الصدمة من خلال اللوحات (3-6-8). فاللوحة الثالثة تشير إلى الزوج الأبوي و/أو لتمثيل الذات أمام المشابه له، واللوحة السادسة تشير إلى النزوية الجنسية التي يستعملها الشخص. أمّا البطاقة الثامنة فتعبّر عن حاجة التمثيل الداخلي للجسم، وتتعلق بفقدان التكامل الجسدي.

***السياقات* المعرفيّة:**

لقد غلبت الإجابات الشاملة حيث كانت في معظمها بسيطة غير مركبة تدل على الاندماج مع الواقع، وجاءت عموما ترتبط بمدركات سليمة، إذ جاءت نسبة(41.17%) منها تدل على مدى الرقابة المتصلبة للوجدان والعدوانية من خلال ميكانيزم العزل. ونتيجة صلابة الميكانيزمات الدفاعية فإننا لم نشهد تنوعا في طرق التناول الذي بقي ضيقا يقتصر على الإجابات الشاملة (G) التي قدرت بنسبة(41.17%) أكثر بقليل من المعايير التي تتراوح بين (20 و30%)، والإجابات الجزئية الكبيرة بنسبة(35.29%) فهي بعيدة جدا عن المعايير المحددة المقدرة بـ(60-70%).أما الإجابات الجزئية الصغيرة Dd قدرت بنسبة (23.52%) فهي مرتفعة نسبيا عن المعايير المحددة التي تقدر بنسبة (10%) كما أنّها كانت مرتبطة بمحددات شكلية تظهر مراقبة صارمة اتجاه العواطف والتصورات. أمّا من حيث المحددات فلقد جاءت مرتبطة أكثر شكلية مستندة بذلك على الواقع الخارجي، الموضوعية حيث جاءت نسبة الإجابات الشكلية الإيجابية +F بنسبة 15% تحمل دلالة أن الحالة تعاني من كف في القدرات العقلية (مستوى ابتدائي سنة ثانية)، وهذا ما تبين أيضا في الإجابات الشكلية السلبية-F المقدرة بنسبة(2%) الذي ظهر في اللوحة رقم(07) نقص في القطب التكويني النشط.

***الدينامية الصراعية*:**

يدعم نمط الصدى الداخلي"TRI" من النمط المنبسط، الكف الشديد للحياة العاطفية لدى الحالة، حيث جاء التعبير عن الوجدان ضئيلا، وجاء البرتوكول يحمل استجابة لونية واحدة فقط، وذلك لضبط العلاقات العاطفية والتلقائية، وبالتالي تجنب الارتباطات العلائقية، إذ يوحي الرجوع إلى المحددات الشكلية، بمدى استناد الحالة على الواقع الملموس، وفي نفس الوقت بقوة الرقابة

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686

المفروضة على النزوات العدوانية والجنسية. وجاءت الإجابات الحسية منعدمة تماما لدى الحالة. كما غابت الاستجابات التضليلية E ما يدل على قوّة المكبوتات لدى الحالة ورقابتها الزائدة ضدّ أي انبثاق نزوي. كما جاء في برتوكول الحالة (K=0 وC=01) ما يدل على نوع من الانبساطية، وينعدم البرتوكول على الاستجابات الحركية، حيث يفتقر البرتوكول إلى الاستجابات البشرية تماما، وهذا ما يدل على النزعة البدائية والعدوانية وصعوبة ربط العلاقات البشرية.

وجاءت المحتويات الحيوانية بنسبة(16.68%) في حدود النسبة المحددة في المعايير(30-45%) وأكبر من المحتويات البشرية، وهذا ما يدل على تجنب الحالة لربط العلاقات مع الأشخا . كما جاءت المحتويات الحيوانية الجزئية Ad مرة واحدة في اللوحة رقم (07) حيث قدمت الحالة هوية الحيوان تقريبا (تبان كيما الذيب) ممّا يدل على العدوانية لدى الحالة.

وجاءت معادلة القلق تساوي الصفر، نسبة لا تحمل دلالة تفسيرية، فهنا الحالة تعاني من نقص القلق، وهذا يمكن له أن يتجسد في الأمراض السيكوسوماتية. أما بالنسبة للوحات المفضلة كانت(4-9-10):فاللوحة رقم04 تمثل القوة النسبية للأب. واللوحة09هي البطاقة الرمزية للتعبير عن صورة الأمومة ما قبل التناسلية أو لتمثيل الجنسي البدائي.

اللوحة غير المفضلة: هي اللوحة رقم 08 التي تعبر عن حاجة للتمثيل الداخلي للجسم، وتتعلق خاصة بفقدان التكامل الجسدي.

التحليل العام لبرتوكول الرورشاخ للحالة:

من خلال القراءة الأولية لبرتوكول الحالة والاستناد على المعطيات الرقمية من خلال السيكوغرام والمعطيات التحليلية بتحليل بطاقة ببطاقة ألممنا بالملاحظات التالية:

1- بروز الكف في برتوكول الحالة خلال الانخفاض في المنتوجية التي جاءت في وقت قصير جدا أسرع من خلاله إلى وضع حد للقلق المعاش أثناء الوضعية الإسقاطية.

2- لم تضف أي إجابة في مرحلة التحقيق إلا من خلال توضيح مكان الاستجابات فقط.

3- رفض اللوحة رقم 03 التي تشير إلى الزوج الأبوي/ أو لتمثيل الذات أمام المشابه له.

4- شمل البرتوكول إجابات شاملة بسيطة G مرتبطة عموما بمدركات سليمة، وكذا إجابات جزئية كبيرة D مرتبطة بمدركات سليمة، تطبق تقريبا نسبة المعايير المحددة والتي تعطي انطباعا بأنّ هناك تكيفا قاعديا مع الواقع الذي أفرطه في استثمارها، وجاءت لأثره دوافع الاستجابات منحصرة تدل على تجنب الحالة للانغماس في الخيال.

5- جاءت الاستجابات مقتصرة على محددات من نوع F+ قريبة من المعايير المحددة تؤكد تكيف الحالة مع الواقع الموضوعي.

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686

6- كما احتوى البرتوكول على استجابات حيوانية ذات رمزية جنسية مع تحفظات كلامية، قد تدل على خوف وقلق، كما تدل على مدى هشاشة التقمصات والتشبث بالوضعيات الطفولية.

7- جاءت محتويات البرتوكول فقيرة جدا وتنتمي إلى الحياة العامة واليومية للحالة.

8- بروز كف للحياة العاطفية.

9- ظهرت إجابات البرتوكول في سياق كلامي يسوده التحفظ والتردد والإنكار وذلك لقوة الكبت وسيطرة الرقابة.

المناقشة:

للتوظيف النفسي لدى مرضى السكري خصوصية، حيث تظهر لنا من خلال الاستجابات المختصرة، ومحتويات البرتوكول لدى هاته الحالات، وهذا ما لوحظ خلال العمل العيادي (المقابلات، الملاحظة العيادية) مع الحالات من حيث صعوبة الاتصال، وفقر في اللغة التواصلية، خاصة الذين كان قد تجاوزوا فترة تقبل المرض لمدة سنوات. ولوحظ أيضا أنّ بعض الحالات التي تعاني من قدم مرض السكري والمعرضة للبتر، لها توظيف خا بها لصورتها الجسمية خاصة. فالتوظيف النفسي لدى مرضى السكري، يختلف من حيث السن ونوع السكر(الأول أو الثاني) والجنس، وبالأخص مدى تقبل المريض لمرضه الذي يساهم بصفة جيدة في الخطة العلاجية المشتركة. هذا ويتميّز التوظيف النفسي لدى المرضى الراشدين المصابين بداء السكري بهشاشة الأنا، إذ يظهر ذلك من خلال نتائج تطبيق اختبار الرورشاخ.

5- الخاتمة:

يعدّ مرض السكري من الأمراض المزمنة، ومن أمراض العصر، فهو كغيره من الأمراض التي لها انعكاسات على الصحة الجسدية والنفسية للمريض وهو ما يؤثر على جهازه النفسي، فالتوظيف النفسي لدى الراشد المصاب بمرض السكري له خصوصية.

أوصت الدراسة بالقيام بدراسة التوظيف النفسي لدى حالات المصابة بالأمراض السيكوسوماتية والأمراض المزمنة بالأخص، التي لها تصورات (تمثلات) اجتماعية خاصة، وأيضا أن تكون الدراسات على المدى الطويل، من أجل وضع برتوكولات خاصة بهذه الفئة من المرضى في المجتمع الجزائري، ومحاولة تكييف الاختبارات الاسقاطية على مثل هذه الحالات، لما لها من خصوصية في معاشها النفسي.

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686

المراجع:

- باجي نعيمة، (2021)، مساهمة التوظيف النفسي في تحديد الصورة الجسدية لدى الممارسة للدعارة، مجلة دراسات في سيكولوجية الإنحراف، 06(02)، ص. ص 321- 349.
- بن زيدان كنزة،مخلوف سعاد(2020)، التوظيف النفسي لمستأصلات الرحم، دراسة عيادية لحالتين بالمركز الإستشفائي الجامعي بالبليدة، مجلة العلوم النفسية والتربوية،6(03)، 261- 279.
- بن قسوم فارس، شرادي نادية، (2021)، طبيعة الأحلام والتنظيم العقلي لدى الرجال المصابين بداء السكري والخاضعين للأنسولين، مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية، 6(02)، ص. ص 1202- 1230.
- بوعلاقة فاطيمة الزهرة،(2017)، الحياة النفسية للفنان التشكيلي الجزائري نظرة تحليلية للتقمصات في ضوء الاختبارات الإسقاطية، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر.
- حافري زهية غنية، (2021)، مميزات التوظيف العقلي لمرضى القلب للشخصية من النمط (أ) و(د)، مجلة آفاق فكرية، 09(03)، ص. ص 703- 725.
- حمادي خولة، مزاور نسيمة،(2022)، الألم النفسي لدى مبتوري الأطراف بسبب السكري دراسة عيادية لحالتين بمستشفى أفلو– ولاية الأغواط، مجلة العلوم الاجتماعية،16(01)، 556-565.
- الزراد فيصل محمد خير،(2009)، الأمراض النفسية– جسدية أمراض العصر، دار النفائس، بيروت، لبنان، ط 2.
- الزروق فاطمة الزهراء، (2015)، علم النفس الصحي، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر.
- عروج فضيلة، (2021)، التوظيف النفسي للصدمة النفسية لدى مريضات سرطان الثدي، مجلة الروائز، 05(02)، ص. ص 78- 94.
- معاليم صالح (2010)، بعض الاختبارات في علم النفس الرورشاخ والرسم عند الطفل، د.م.ج، الجزائر.
- نحوي عائشة، بوفج وسام،(2017)، التوظيف النفسي لاستراتيجيات مواجهة الضغوط النفسية لدى حالة مريضة بالسكري، مجلة علوم الإنسان والمجتمع، العدد 22، ص. ص 251 – 282.
-Baudin marianne ,2007, clinique projective rorschach et TAT –Paris .

ISSN: 1112-8070 رقم الإيداع القانوني : 4118 -2007 EISSN: 2602-6686