الاختيار المهني ودوره في توجيه مسار الهوية المهنية للممرض

Professional choice and his role to guiding

the professional identity of the nurse

الباحثة: معزوزي عتيقة *1. نعيجة رضا² الباحثة: معزوزي عتيقة *1. نعيجة رضا² الدراسات الإفريقية للعلوم الانسانية والعلوم الاجتماعية كلية العلوم الإنسانية، والاجتماعية، والإسلامية، جامعة أحمد دراية أدرار الجزائر. 2020/02/16 تاريخ إرسال المقال: 2019/09/10 تاريخ القبول:2019/10/09 تاريخ النشر: 2020/02/16

تهدف هذه الدراسة إلى إبراز أهمية عملية الاختيار المني في توجيه مسار الهوية المهنية للممرض، حيث قمنا بإجراء دراسة ميدانية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة محمد بوضياف بولاية بشار، على عينة قدرت ب 30 ممرض، وتم اختيارهم باستخدام المعاينة العشوائية البسيطة، من بين مجتمع بحث يتكون من 122ممرض. وقد تم جمع البيانات باستخدام أداة الاستبيان، وكذا الملاحظة البسيطة، وتوصلنا إلى نتيجة هامة وهي: إذا كان اختيار الفرد لمهنة التمريض غير نابع من رغبة ذاتية، يولد لدى الممرض بعد التوظيف رغبة في تغيير المهنة، كتعبير عن عدم الشعور بالانتماء إلى المهنة، إضافة إلى عدم شعور الممرض بالفخر بمهنته كدليل على عدم تحقيق الذات.

كلمات مفتاحية: الاختيار المهني; الهوية المهنية; الممرض; مهنة التمريض; معهد التكوين شبه الطبي. Abstract: The aim of this study is to highlight the importance of professional selection process in guiding the professional identity of the nurse, we conducted a field study at the specialized public hospital « Mohamed Boudiaf », in the wilaya of Bechar, on a sample of 30 nurses, and they were selected using simple random sampling from a research community of 122 nurses.

The data was collected using the questionnaire tool and simple observation, we have reached an important conclusion: If the individual's choice of nursing profession is not motivated by self-desire, the nurse is born after employment desire to chenge the profession, in addition to not proud of his profession as evidence of self-fulfillement.

Keywords: Professional choice; professional identity; Nurse; Nursing Profession; Institute of paramedical training.

^{*-} الباحث المُرسل.atika.maazouzi@yahoo.fr

مقدمة:

لقد أصبح الأفراد اليوم يحملون تصورات نحو العمل تتجاوز الرغبة في الحصول على الكسب المادي إلى البحث عن وظيفة تضمن لهم تحقيق الذات، وجودة الحياة في العمل، وهذا راجع الى التغيرات السريعة، التي عرفها عالم العمل والتنظيمات، في المجتمع الحديث، وما ترتب عنها من تشعب المهن، والتخصصات، وكذا كبر حجم المؤسسات، وتزايد المنافسة.

هذا ما يفرض على كل مؤسسة أن تسعى إلى التميز، وفرض نفسها في سوق العمل، وذلك لا يتحقق إلا بقدرتها على استقطاب موارد بشرية فعالة تستخدمها كطاقة لرفع إنتاجيتها، ومن أهم الاستراتيجيات التي يمكن اتخاذها لتحقيق ذلك هو وضع الفرد في المهنة التي يتوافق معها نفسياً، وشخصياً، حيث تكون دوافعه لاختيار المهنة نابعة من رغبته، وقناعاته الذاتية، هذا ما جعل جل الدراسات، والنظريات النفسية، والاجتماعية الحديثة تتخذ وجهة جديدة، تقوم على فلسفة مراعاة رغبات الأفراد وتطلعاتهم، وتوافقهم مع متطلبات المهنة، أثناء عملية الانتقاء، سعيا للحصول على موارد بشرية مستقرة، لأن خيارات الفرد المهنية التي قد تكون غير نابعة من ذات الفرد، وإنما من رغبة الأباء، أو الأصدقاء، أو مجرد السعي نحو الكسب المادي، يترتب عنها عدم قدرة الفرد على التكيف، والاندماج في ميدان عمل، مما يفقده هويته المهنية وحتى الذاتية، وتزيد رغبة في ترك العمل، كسلوك يعبر عن عدم توافق الفرد مع مهنته وبحثه عن هوية مهنية أخرى رغبة في ترك العمل، كسلوك يعبر عن عدم توافق الفرد مع مهنته وبحثه عن هوية مهنية أخرى

لذا فقد ظهرت الكثير من الدراسات التي تؤكد على أهمية مرحلة الاختيار المهني، وضرورة البحث في وضع آليات مدروسة، وعلمية تقوم على تصميم الاختبارات النفسية، وإجراء المقابلات الميدانية لتحليل الفرد بدراسة خصائصه الجسدية، والنفسية، والاجتماعية، من جهة، وتحليل العمل، وما يتطلبه من مهام، ونشاطات، من جهة أخرى بهدف تحقيق المواءمة بين الفرد، وعمله سعيا لوضع الشخص في مكان عمله المناسب، للحصول على جماعة عمل تحمل هوية مهنية إيجابية تجاه عملهم.

في هذا السّياق سنحاول من خلال بحثنا هذا إسقاط الضوء على مهنة التمريض كنموذج لدراستنا هذه، وقد وقع اختيارنا لهذه المهنة باعتبارها من المهن الحساسة، والتي تتطلب القيام بالعديد من المهام، والنشاطات العملية، والفكرية، مما ينتج عنه تعدد المسؤوليات، وزيادة ضغط العمل، خاصة وأنها من الخدمات التي لا تقبل التأجيل، كما أنها مهنة إنسانية تتطلب التعامل مع كل فئات المجتمع باختلاف أعمارهم، وجنسياتهم، وانتظاراهم، هذا ما يتطلب انتقاء أفراد يحملون مواصفات خاصة تتوافق ومتطلبات المهنة، عن طريق وضع شروط انتقاء، وتعيين أنسب الأفراد لدخول التكوين شبه الطبي، حتى نضمن استقرار العامل بالمؤسسة.

من هذا المنطلق سنحاول من خلال دراستنا الميدانية التي أجريت بالمؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة محمد بوضياف بولاية بشار، أن نكشف عن الدوافع المسبقة (قبل دخول التكوين بالمعهد العالي للتكوين شبه الطبي بولاية بشار) لتوجه ممرضو الصحة العمومية نحو امتهان التمريض، وكذا وصف المعايير التي يعتمدها معهد التكوين شبه الطبي في انتقاء الأفراد الجدد لتلقي التكوين.

تنطلق دراستنا من التساؤل حول عملية الاختيار المني، ودورها في توجيه مسار الهوية المهنية لدى ممرضو الصحة العمومية بالمؤسسات العمومية الاستشفائية.

وذلك من خلال البحث في العلاقة بين متغير دوافع اختيار الفرد لمهنة التمريض، وبناء الهوية المهنية، التي تعني بناءً على الدراسات السابقة مجمل التصورات التي يحملها العامل فيما يتعلق بالشعور بالانتماء إلى المهنة، والرغبة في الاستقرار بها، وعدم تغييرها، وكذا تحقيق ذاته من خلال الشعور بالفخر.

يأتي الأفراد إلى ميدان التمريض محملين بمجموعة من الأفكار، والتصورات، وأهداف، ودوافع كامنة وراء توجههم لامتهان التمريض، إلا أن عملية الانتقاء الفعالة التي تعتمدها المعاهد العليا للتكوين شبه الطبي، هي الأداة الوحيدة التي يمكن من خلالها الكشف عن تلك الدوافع، وبالتالي يمكن من خلال الانتقاء المدروس أن يتم اختيار الأفراد الذين تتوافق تصوراتهم مع طبيعة هوبة مهنة التمريض لتفادى إحراف مسار الهوبة المهنية مستقبلاً.

من هذا المنطلق سنحاول من خلال هذه الدراسة الإجابة على التساؤل المركزي: ما علاقة مرحلة الاختيار المني بتوجيه مسار الهوية المهنية لدى الممرضين؟

ويندرج تحت التساؤل المركزي مجموعة من التساؤلات الفرعية التالية:

- 1. ما طبيعة، وخصوصية مهنة التمريض؟
- 2. فيما تتمثل دوافع اختيار الممرض لمهنة التمريض بالمؤسسة العمومية الاستشفائية محمد بوضياف ببشار؟ وما علاقة ذلك بالهوية المهنية (الشعور بالانتماء للمهنة، تحقيق الذات) للممرض؟
- 3. إلى أي مدى يتم اتخاذ التصورات، والدوافع المسبقة التي يحملها الأفراد، وكذا خصائصهم النفسية، والشخصية، بعين الاعتبار أثناء انتقاء الافراد لدخول التكوين شبه الطبي بالمعهد العالي للتكوين شبه الطبي بولاية بشار؟ وكيف ينعكس ذلك على الهوية المهنية للممرض مستقبلا؟

متغيرات، و أبعاد، ومؤشرات الدراسة:

تقوم دراستنا على إيجاد العلاقة بين متغير الاختيار المهني، ومتغير الهوية المهنية، هذه الأخيرة تحمل العديد من التعاريف إلا أنها تشترك في تحديدها على أنها مجموعة من التصورات التي يحملها العامل نحو مهنته، من خلال ما تحققه له من شعور بالانتماء إلى مهنة، مؤسسة العمل، جماعة العمل، وكذا الحصول على الاعتراف من طرف الآخرين(المجتمع)، وتحقيق الذات.

لذا فقد ارتأينا أن نركز في دراستنا على بعدين فقط من أبعاد الهوية وهما: بعد الشعور بالانتماء إلى المهنة، والتي يعبر عنها مؤشر الرغبة، أو عدم الرغبة في تغيير المهنة، وثانيا بعد تحقيق الذات، والذي يعبر عنه مؤشر الشعور، أو عدم بالفخر لامتهان التمريض.

أهداف الدراسة:

- التعرف على طبيعة، وخصوصية مهنة التمريض.
- الكشف عن دوافع اختيار الممرض لمهنة التمريض، وعلاقة ذلك ببناء الهوية المهنية.
- توضيح أهمية أخذ معاهد التكوين شبه الطبي بعين الاعتبار التصورات، والدوافع المسبقة التي يحملها الأفراد، وكذا خصائصهم النفسية، والشخصية، في انتقاء الأفراد الجدد، وتأثير ذلك على الهوية المهمرض مستقبلا.

أهمية الدراسة:

- التحسيس بإمكانية التنبؤ بمسار الهوية المهنية، من خلال دراسة مرحلة الاختيار المهني.
- الكشف عن أهمية وضع معايير مدروسة لانتقاء الأفراد الجدد في توجيه الهوبة المهنية.
- مساعدة صناع القرار في التعرف على العوامل التي يمكن على أساسها وضع معايير فعالة لانتقاء الأفراد الجدد، بهدف تكوين جماعة عمل تحمل هوية مهنية إيجابية تتوافق ومتطلبات مهنة التمريض.

أولا: تحديد المفاهيم.

يتناول البحث مجموعة من المفاهيم تعد بمثابة موجه لمختلف مراحل البحث، والتي سنتطرق إلى تحديدها على النحو التالي:

ا.مهنة التمريض:

تتعدد التعاريف المتعلقة بتحديد مفهوم التمريض نذكر من بينها ما يلى:

يعرف التمريض على أنه "الوظيفة التي لها أسس علمية، وثقافية تقترن بوجود مهارات خاصة بشاغلها، كما تتطلب تلك الوظيفة التكيف الشخصي، والخبرة، والتخصص، ويضيف آخرون أنه ينبغي أن تستكمل هذه الوظيفة بصحوة الضمير الذي يوجه صاحبه، أو صاحبها لعمل الخير، والرقابة على أفعاله، وتعد مهنة التمريض بمقدمة المهن التي تفرض على ممارسها قدراً كبيراً من

التضحية، والشجاعة، والاستقرار النفسي، وخصائص إنسانية أخرى تتمثل في الصبر، والتحمل، والعطف سعيا للحصول على صفة ملائكة الرحمة للمربض، وخير من يواسيه، وبخفف ألأمه 1

كما يعرف "التمريض على أنه علم، وفن، ومهارة يتم من خلال تقديم الخدمات الصحية للمجتمع، فهو علم لأنه يعتمد على كثير من العلوم الأساسية كعلم التشريح ووظائف الأعضاء، وهو فن، ومهارة لأنه يتطلب دقة في العمل، وسرعة في البديهة، والأداء مع الإخلاص."²

من خلال ما سبق يعرف التمريض بشكل عام على أنه علم، وفن يشترط لممارسته تكويناً متخصصاً بأحد معاهد التكوين شبه الطبي، كما يتطلب امتهان التمريض أخلاقاً مهنية تتمثل في التحلي بالحس الإنساني العالي، واليقظة، وروح الصبر، والتضحية من أجل تقديم خدمات صحية فعالة تقوم على الرعاية الشاملة.

اا. الممرض:

يعرف الممرض على أنه "الشخص الذي استوعب البرامج، أو المتطلبات الأساسية، الأخلاقية، والعملية، والعلمية لعلم التمريض، فأصبح قادراً على القيام، وممارسة عمله بعد أن أصبحت لديه المعرفة الكافية لتقديم أفضل الخدمات الصحية للأفراد للوقاية من الأمراض، والسهر على راحهم أثناء المرض.

كما يعتبر الممرض او الممرضة الضلع الثاني لمثلث الخدمة الصحية في المؤسسات الصحية لذلك يزداد الطلب عليهم في المؤسسات العامة والخاصة."3

III. مفهوم الاختيار المهني:

تتعدد التعاريف المتعلقة بتحديد مفهوم الاختيار المهني، باختلاف المداخل النظرية المفسرة لها، إلا أننا نلاحظ أن هناك تتباين بين التعاريف التي ترى بأن عملية الاختيار المهني تتحكم فها عوامل داخلية تتعلق بالفرد وخصاصه الذاتية، وأخرى ترى بأن عملية الاختيار تحكمها عوامل خارجية قد تكون اقتصادية (سوق العمل، المنظمات)، اجتماعية (رغبة الآباء، الطبقة الاجتماعية، التنشئة الاجتماعية ...إلخ)، أو سياسية، من بين تلك التعاريف نذكر منها ما يلي:

يعتبر "سوبر Super المهنة هي واحدة من لحظات الحياة التي يدعى الفرد من خلالها إلى تأكيد التصور الذاتي لنفسه بشكل واضح، وذلك بمواجهة مختلف النماذج المتنوعة التي تمنحها المهن، والتي هو ملزم بالاختيار من بين بينها."1

¹ سعد على العنزي، ا**لادارة الصحية**، دار اليازوني العلمية للنشر والتوزيع، الاردن عمان، ط:01 ،2009، ص:32-33.

² محمد عصام طربيه، شادي احمد ابو خضرا، اساسيات في علم الاجتماع الطبي، دار حمورابي وبنان للنشر والتوزيع، عمان، ط:،200901، ص:160.

³ نفس المرجع، نفس الصفحة.

يتضح لنا من خلال هذا المفهوم أن الاختيار المهني مرتبط بتشكل الوعي المهني لدى الفرد في مرحلة عمرية معينة، والتي عادة ما تكون فترة المراهقة، مما يمنحه القدرة على الاختيار الواعي لمهنة من بين البدائل المتاحة.

كما يعرف فتعي محمد موسى الاختيار المهني بأنه "انتقاء أصلح الأفراد وأكفئهم من المتقدمين لعمل من الأعمال، أو المرشحين لمنصب شاغر، وهو من تعريفه هذا يرمي إلى نفس الهدف البعيد الذي يرمى إليه التوجيه المهني، ألا وهو وضع الفرد المناسب في المكان المناسب"²

ينطلق هذا التعريف من التركيز على دور المؤسسة في التحكم في عملية الاختيار المهني، ليس انطلاقا من رغبات الفرد، وانما بما تضعه المؤسسة من معايير وشروط.

هذا ما يتوافق مع الاتجاه الذي يرى بأن الأفراد غير قادرين على تقييم قدراتهم، وحاجاتهم، مما يتطلب وضع اختبارات نفسية، ومقابلات دقيقة، نستطيع من خلالها الكشف عن مدى توافق الفرد مع متطلبات المهنة.

أما إجرائياً فنقصد بالاختيار المهني مجموعة العوامل الذاتية المتحكمة في اختيار الفرد لمهنة التمريض، من جهة، والمعايير التي تعتمدها معاهد التكوين شبه الطبي في انتقاء الأفراد الجدد من جهة أخرى، وانعكاسات ذلك على تشكل الهوية المهنية للعامل شبه الطبي.

IV. مفهوم الهوية المهنية:

تُعَرَّف الهوية على أنها:" مركب من المعايير، الذي يسمح بتعريف موضوع، أو شعور داخلي ما، وينطوي الشعور بالهوية على مجموعة من المشاعر المختلفة، كالشعور بالوحدة، والتكامل، والانتماء، والقيمة، والاستقلال، والشعور بالثقة المبنى على أساس من إرادة الوجود. "3

أما "حسب Osty الهُوية المهنية هي أيضا هوية حرفة ما، هذه الهوية إذن بالنسبة للفرد تمثل حاجته للاندماج الاجتماعي، من أجل تحقيق نوع من الاعتراف بالذات. الهوية المهنية في هذه الحالة تصبح شعور بالانتماء إلى مهنة نابعة من تنشئة اجتماعية، والتي تكون نتيجتها التطابق مع المعايير الجماعية، هذه الأخيرة تتميز باستخدام الممارسات، المفردات، أو الإيماءات المشتركة."

¹ Gadbois Charles(**Choix professionnel et conception de soi**), L'année psychologique, vol 67, n°2, p : 600.

فتحي محمد موسى، مرجع سابق، ص:92. 2

³ اليكس ميكشيللي، ترجمة على وطفة، الهوية، الطبعة العربية الاولى، دار النشر الفرنسية، دمشق،1993، ص15.

⁴ Anne-Marie Fray, Sterenn Picouleau, Le diagnostic de l'identité professionnelle : une dimension essentielle pour la qualité au travail, *Management & Avenir*, 2010/8 (n° 38), p79.

كما تعرف على أنها "مركب الهوية الشاملة للشخص؛ فهي تدل على البعد الاجتماعي، وكذا الفردي. حيث تصبح الهوية المهنية مكونات سيكو فردية أكثر منها اجتماعية؛ تضمن للفرد نوع من الانسجام في وجوده، وتصرفه في العمل." 1

يتضح لنا من خلال هذه التعريفات بأن الهوية المهنية هي مجموعة من التصورات، القيم، ومعايير الذاتية، والاجتماعية التي يكتسبها الفرد من طرف الأخرين، خلال التنشئة الاجتماعية، والخبرة في الحياة، وهي يتشكل من خلال الشعور بالانتماء إلى المهنة، والمؤسسة، وجماعة العمل، وكذا تحقيق الاعتراف، والحصول على الاستقلالية.

ويرتبط مفهوم الاختيار المني بمفهوم الهوية المهنية "لأن اختيار المهنة هو انعكاس لهوية الفرد، التي هو عليها في وقت الاختيار، ومهنة الفرد هي واحدة من أهم المكونات المهمة لهويته الاجتماعية، ولأناه، وحتى مصيره في وجوده الخاص."²

ثانيا: خصائص مهنة التمريض.

تتسم ممارسة المهام التمريضية بخصوصية مهنية متميزة، حيث تفرض المهنة على ممارسها التحلي بسلوكات، وقيم، ومعايير مهنية، وأخلاقية خاصة يمكن تلخيصها فيما يلي:

- 1. الالتزام بتأدية الخدمة الصحية في وقتها المناسب: فهي "غير قابلة للتأجيل وتتطلب في غالبيتها السرعة في تقديمها."³
- 2. ضرورة تحقيق التوازن بين العلاقة الإنسانية، والمهنية في رعاية المريض: الممرض هو أقرب شخص للمريض، يشعر بمعاناته الصحية، وحتى الاجتماعية خاصة في بعض المصالح الاستشفائية التي يقضي فيها المرضى مدة طويلة، "حيث يلخص Schulman في براعة، وإيجاز دور الممرضة عندما يصفها بأنها بديل الأم Mother Surrogn في للمريض كالأم لوليدها، وقد أسبغت الممرضة-بوصفها انثى-مزيدا من العط، والعناية على هذا الدور ." لذا فإن الممرض قد يتأثر بالمرضى، إلا أنه لابد أن يتحلى بنوع من التوازن بين مشاعره الإنسانية، وأداءه المني "فالموت مثلاً يعتبر من التجربة الروتينية

¹ CHRISTIANE Gohier, **identités professionnelles d'acteurs de l'enseignement, regard** croisés, collection éducation recherche, presses de l'université du Québec, canada, 2007, p238.

² Anne-Marie Fray, Sterenn Picouleau, op cite, p77.

³⁻ عدمان مريزيق، **مداخل في الإدارة الصحية**، الطبعة الأولى، دار الراية للنشر والتوزيع، الرياض، ب/ط، 2012، ص:42-43.

⁴ فادية فؤاد حميدو محمد، البناء الاجتماعي للمؤسسات الطبية، دار المعرفة الجامعية، الاسكندرية، ب/ط ،2008، ص:161.

لدورهم، فلا يستطيعون أن يتخففوا من أعمالهم المعتادة، لأن سرعان ما يكون هناك مريض آخر في نفس السرير، ولابد من القيام بمجموعة معقدة من الإجراءات بمجرد أن بموت الشخص بالفعل. "1

- 3. عمل الفريق: لا يكتمل عمل الممرض إلا بالتفاعل مع فريق العمل، هذا ما يفرض الاندماج مع جماعة العمل، هذا ما يعمل أيضا على تكوين طاقة إيجابية يمكن من خلالها تجاوز ضغوطات العمل حيث "يؤكد ثورن Thorne (2006) بأن التعاون والاتحاد بين الممرضات يوفر القدرة على التعامل مع المصاعب الاجتماعية، والسياسية والاقتصادية التي تواجه هذه المهنة."²
- 4. ضغوطات العمل: تعد مهنة التمريض من أكثر المهن التي يتعرض ممتهنها لضغوطات مهنية ناتجة عن طبيعة عوامل بيئة العمل التي يعمل في إطارها الممرض نذكر منها:
- تعدد المسؤوليات: وما ينتج عنه من صراع الدور حيث يتعرض الممرض إلى تأدية مهام، ومسؤوليات قد تكون متناقضة، حيث "قد أثبتت بحوث عديدة وجود علاقة جوهرية بين صراع الدور، وغموض الدور، ومكونات الإعياء المبني لدى هيئة التمريض. "3 وأهم مسببات صراع الدور لدى الممرض ترجع لوجود خطين من السلطة (طبية، وإدارية داخل المستشفى)، حيث "غالبا ما لا تتمكن الممرضات من إنجاز متطلبات رعاية المريض، وخاصة عندما تكون ذات طبيعة اضطرارية، وذلك في إطار القواعد الإدارية، ولهذا فإنهم يقعن في صراع بين توقعات الأطباء الذين يأخذون بتعليماتهم، وبين توقعات المدير الذي يجب الإذعان لإجراءاته الإدارية. "4

¹ محمد علي محمد، سناء حسن الخولي، واخرون، **دراسات في علم الاجتماع الطبي**، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، عمان الاردن، ط:011، 2011، ص:256.

² Catherine Larouche, **Le développement de l'identité professionnelle en formation infirmière par l'utilisation optimale des conceptions infirmières**, Maitrise en Sciences (M.Sc) option formation en sciences infirmière, université de Montréal, 2012, p: 37.

 $^{^{5}}$ رجاء مربم، (مصادر الضغوط النفسية المهنية لدى العاملات في مهنة التمريض)، مجلة دمشق، المجلد 24، العدد الثانى، 2008، ص: 848.

⁴ محمد على محمد، مرجع سابق، ص: 314-315.

- •ضعف الترقية: فمهنة التمريض تتميز " بالنقص، أو انعدام الحراك الوظيفي إذا ما قورنت بغيرها من المهن، فالممرض يظل دائماً ممرض، أو المساعد يظل دائماً مساعداً ونتيجة لذلك يوجد تدرج طبقي مهني يثير كثير من الصراعات."1
- •ورديات العمل: تعني "أي تنظيم، وترتيب لساعات العمل بحيث تستطيع مجموعات من العاملين تبادل العمل في أوقات مختلفة كي تستمر المؤسسة في تقديم خدماتها، أو صناعة منتجاتها دون توقف. "2

هذا ما يميز تقديم الخدمات الصحية بالمستشفى، حيث يجب أن تكون مستمرة على مدار 24 سا، مما يفرض تواجد ممرضين لأداء عملهم ليلاً.

تنعكس بيئة العمل التي يعمل بها الممرض بشكل كبير على تشكل هويته المهنية، حيث "أن متطلبات عمل الممرض الكبيرة إذا لم تتوفر لها الوسائل لتحقيقها تؤدي به إلى الإجهاد الانفعالي مما يفقده العنصر الشخصي، فتتبلد مشاعره، ويصبح عرضة للاحتراق النفسي، وما يعزز ذلك هو نقص الدعم الاجتماعي، الذي حذر منه هوبفول (Hobfoll)، حيث يعاني منه الممرضون كثيراً باعتباره مصدراً من مصادر الضغوط التي يواجهونها. "3

يتضح لنا من خلال ما سبق أن التمريض مهنة حساسة تستدعي وجود أفراد يتمتعون بالتوازن، والاستقرار النفسي، والاجتماعي، والتحلي بالحس الإنساني العالي لمزاولتها، هذا ما يستدعي النظر في طرق، وأساليب انتقاء الأفراد الجدد لدخول المهنة، كخطوة هامة يمكن من خلالها ضمان توفير جماعة عمل تتمتع بهوية مهنية قائمة على الرغبة في المهنة، والوعي بضرورة تقبل ضغوطات، ومتطلبات العمل بها.

¹⁻ ابتسام أحمد أبو العمرين (مستوى الصحة النفسية للعاملين بمهنة التمريض في المستشفيات الحكومية بمحافظات غزة وعلاقته بمستوى أدائهم)، جميل الطهراوي، قسم علم النفس، الجامعة الإسلامية غزة، 2008، ص:34-35.

² عبد الحميد عبدوني، سليمة سايعي، ساعد صباح (العمل **الليلي ودوره في ظهور بعض اضطر ابات النوم)،** مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية، عدد خاص الملتقى الدولي حول المعاناة في العمل،

^{2010،} ص:120.

³ زاوي امال، مزيان محمد (مستوى الاحتراق النفسي عند ممرضي مصلحة الاستعمالات وعلاقته ببعض المتغيرات الديمغر افية)، المستشفى الجامعي تيجاني دمرجي بتلمسان نموذجا، مجلة افاق للعلوم، جامعة الجلفة، العدد 11، 2018، ص:125.

ثالثا: الجانب الميداني للدراسة.

منهج الدراسة، وأدوات جمع البيانات:

- أ. منهج الدراسة: لقد اعتمدنا في دراستنا هذه على استخدام المنهج الوصفي.
- ب. أدوات البحث: اعتمدنا في جمع البيانات حول موضوع البحث على أداة الاستبيان حيث تضمنت الاستمارة محورين كالتالى:
 - المحور الأول: تندرج تحته ستة أسئلة تتعلق بمعلومات شخصية.
- المحور الثاني: تندرج تحته أربعة اسئلة تتعلق بدوافع اختيار الفرد لمهنة التمريض، وعلاقتها بتشكل الهوية المهنية للممرض.

كما اعتمدنا على أداة الملاحظة السيطة.

وقمنا بإجراء مقابلة تدعيمية مع مدير الدراسات بالمعهد العالي للتكوين شبه الطبي لولاية بشار، بهدف التأكد من بعض المعلومات المتعلقة بالمعايير المعتمدة لانتقاء الأفراد الجدد.

II. المجال الزماني، والمكاني، والبشري للدراسة الميدانية:

- 1. المجال الزماني: دامت الدراسة الميدانية مدة شهرين حيث امتدت ما بين 2019/01/01 إلى 2019/03/01.
- 2. المجال المكاني: أجريت الدراسة الميدانية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة محمد بوضياف بولاية بشار، وهي مؤسسة ذات طابع إداري تتمتع بالشخصية المعنوية، والاستقلال المالي، أنشئت بموجب المرسوم التنفيذي رقم 357/11 المؤرخ في 17 أكتوبر 2011، الذي يعدل، ويتمم المرسوم التنفيذي رقم 140/07 المؤرخ في 19 ماي 2007، تضم المؤسسة 150 سرير.

كما تطلب البحث القيام بزيارة ميدانية لمعهد العالي للتكوين شبه الطبي لولاية بشار، وهو مؤسسة تكوينية أنشأت كمدرسة وطنية للتكوين شبه الطبي (E.N.F.P) في 05 جوان 1973 بموجب المرسوم الوزاري رقم 73-79، ثم خُول في 01 أكتوبر 1985 إلى معهد وطني للتكوين العالي شبه الطبي (N.F.S.P.M.I) بموجب المرسوم الوزاري 85-243.

3. المجال البشري:

يضم مجتمع الدراسة ممرضي الصحة العمومية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة محمد بوضياف بولاية بشار، والبالغ عددهم76 باختلاف تخصصاتهم.

ااا. العينة، والمعاينة:

شملت عينة البحث 30 ممرض، حيث تم اختيارهم، باستخدام المعاينة العشوائية البسيطة.

١٧. عرض، وتحليل، ومناقشة نتائج الدراسة:

1. مواصفات عينة الدراسة:

جدول (01) يوضح توزيع العينة حسب الجنس.

النسبة المئوية	التكرار	الجنس
% 33	10	ذكر
%67	20	انثی
% 100	30	المجموع

يتضح لنا من خلال الجدول أعلاه أن العينة تضم نسبة 10 % من الذكور، و30 % من الإناث، ويرجع ذلك إلى كثرة عدد الإناث بالمؤسسة مقارنة مع الذكور، حيث يبلغ عدد الإناث بالمؤسسة 169 مقابل 42 الذكور، ويعود ذلك إلى خصوصية المؤسسة، والتي يتمثل نشاطها في رعاية الأمومة، والطفولة، هذا ما يجعل الإناث يفضلون العمل بهذه المؤسسة أكثر من الذكور لتوافق نشاطها مع طبيعة الأنثى.

جدول رقم (02) يوضح توزيع العينة حسب السن.

النسبة المئوية	التكرار	السن
% 70	21	20 – 30 سنة
% 20	06	40 – 40 سنة
% 07	02	41 – 50 سنة
% 03	01	60 – 51 سنة
% 100	30	المجموع

يتضح لنا من خلال الجدول أعلاه أن 70 % من العينة هم ممرضين تتراوح أعمارهم بين 20 و 30 سنة ، لأن أغلب عمال المؤسسة ينتمون إلى فئة عمرية في سن الشباب، هذا ما أكدته لنا ملاحظتنا الميدانية، مما يعكس تمتع المؤسسة بطاقة بشرية هامة تتمتع بالقدرة على أداء المهام بكل نشاط وحيوية وفق ما تتطلبه طبيعة العمل بالتمريض، إلا أن هذه الفئة العمرية تضم أفراداً ليس لديهم خبرة مهنية سابقة في أي مجال، حيث اتجه أغلبهم مباشرة إلى التكوين بمعهد التكوين شبه الطبي بمجرد حصولهم على البكالوريا ثم التوظيف المباشر بالمؤسسة، لذا يعتبر دخولهم إلى العمل بعد انتهاء فترة التربص أول تجربة مهنية في حياتهم، تبدأ من خلالها تشكل هويتهم المهنية، و تقوم على أساسها بناء تصوراتهم نحو مستقبلهم المهني، ثم تلها نسبة 20 % من العاملين تتراوح اعمارهم بين 31 و40 سنة، وهي الفئة العمرية التي تتميز بالكفاءة والخبرة المهنية، ثم نسبة 07 % تمثل ممرضين تتراوح اعمارهم بين 41 و50 سنة، في حين نسبة 03 % فقط ممن تتراوح

اعمارهم بين 51 و60 سنة، يعود ذلك إلى إحالة عدد كبير من العمال إلى التقاعد في السنوات الأخيرة، مما أدى إلى إتباع سياسة زبادة تكوين الممرضين وفتح مناصب عمل.

2. دو افع اختيار الفرد لمهنة التمريض، وعلاقتها بتشكل الهوية المهنية بالمؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة محمد بوضياف.

جدول رقم (03) يوضح دوافع الفرد لاختيار مهنة التمريض.

النسبة المئوية	التكرار	دو افع اختيار المهنة
% 30	09	الرغبة، والميل الذاتي نحو المهنة
% 17	05	رغبة الأباء
% 03	01	التأثر بأحد الأصدقاء
% 50	15	للحصول على منصب عمل فقط
% 100	30	المجموع

نستنتج من خلال الجدول أعلاه أن نسبة 70 % من العينة تعود أسباب اختيارهم للمهنة إلى دوافع غير نابعة من ذاتهم، ورغباتهم، حيث 50% منها تعود إلى أسباب مادية وهي البحث عن منصب عمل فقط، في ظل قلة مناصب الشغل، حيث يتجه حاملي الباكالوريا إلى معاهد التكوين شبه الطبي بدل الجامعة لأنهم يدركون أنه بعد تخرجهم من المعهد سيكون التوظيف مضمون، مقارنة مع خريجي الجامعة الذين لا يجدون عملا ويقضون عدة سنوات في البحث عن عمل، في حين 20 % من العينة ترجع عوامل اختيارهم للمهنة إما إلى رغبة الآباء، أو التأثر بأحد الأصدقاء، في حين 30 % من العينة فقط هم الممرضون الذين كان اختيارهم للمهنة نابع من رغبتهم، وميولهم الذاتي، وهي نسبة ضئيلة.

إن وجود عدد كبير من الممرضين الذين اتجهوا نحو امتهان التمريض بدون رغبة، ودافع ذاتي سيكون له انعكاسات سلبية على مسار هويتهم المهنية، وهذا ما يبرزه ضعف تقدير الذات، وعدم الشعور بالانتماء، إلى المهنة، وإلى جماعة العمل، هذا ما سنوضحه لاحقاً.

جدول رقم (04) علاقة الرغبة في تغيير المهنة بدوافع اختيار الفرد لمهنة التمريض.

جموع	المجموع		منصب عمل		التأثر		لهنة رغبة		الميل نح	دو افع الاختيار	
					بالأصدقاء					لرغبة في التغيير	
%	兰	%	4	%	4	%	넉	%	ᅼ		
%33	10	%20	06	%03	01	%07	02	%03	01	ليست من ضمن	نعم
										طموحاتي	
%10	03	%07	02	%00	00	%00	00	%03	01	لا تلاؤم شخصيتي	
%30	09	%13	04	%00	00	%10	03	%07	02	لاتلبي احتياجاتي	
%27	08	%10	03	%00	00	%00	00	%17	05	K	
%100	30	%50	15	%03	01	%01	17	%30	09	المجموع	

نستنتج من خلال النسب الموضحة في الجدول أعلاه أن نسبة 73 % من الممرضين بالمؤسسة العمومية الاستشفائية المتخصصة محمد بوضياف بولاية بشار ، لديهم رغبة في تغيير المهنة حيث ترجع الأسباب إلى كون المهنة ليست من ضمن طموحاتهم بنسبة 33 %، ثم تليها عدم تلبية المهنة لاحتياجاتهم بنسبة 30 %، ثم عدم تلاءم المهنة مع شخصية الفرد بنسبة 10 %، تعكس رغبة الممرض في تغيير المهنة بشكل واضح عدم شعور الأفراد بالانتماء للمهنة، ويعود ذلك إلى اختيارهم المهني الذي لم يكن نابع من الرغبة، والميل الذاتي نحو المهنة هذا ما وضحه لنا الجدول رقم 03 سابقاً.

جدول رقم(05) علاقة دوافع اختيار الفرد لمهنة التمريض، والشعور بالفخر.

المجموع		منصب عمل		التأثر بالأصدقاء		رغبة الاباء		الميل الذاتي		
%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	الكوافع
										الشعور
										بالفخر/
%70	21	%69	09	%00	00	%71	05	%78	07	نعم
%30	09	%31	04	%100	01	%29	02	%22	02	K
% 100	30	%100	13	100	01	100	09	%100	09	المجموع
				%		%				

يوضح لنا الجدول أعلاه أن 70% من الممرضين يشعرون بالفخر لكونهم ممرضين، في حين 30% من الممرضين لا يشعرون بالفخر لكونهم ممرضين، هذه الفئة أغلهم هم الذين يتجهون نحو امتهان التمريض بدافع الحصول على منصب عمل بنسبة 31%، تلها الأفراد الذين كان اختيارهم للمهنة بدافع من الآباء بنسبة 29%، وبنسبة 22% لدى الأفراد الذين اختاروا المهنة برغبة ذاتية، هذا ما يوضح وجود علاقة بين دوافع اختيار المهنة، والشعور بالفخر كمؤشر على تحقيق الذات التي هي جزء من تشكل الهوبة المهنية.

انعكاسات المعايير المعتمدة من طرف المعهد العالي للتكوين شبه الطبي لانتقاء الأفراد الجدد على تشكل الهوية المهنية للعامل شبه الطبي:

هناك العديد من العوامل التي قد تقف وراء اختيار الفرد لمهنة التمريض، إلا أن خصوصية المهنة، ومتطلباتها تفرض على معاهد التكوين شبه الطبي وضع معايير مدروسة لانتقاء، وتعيين أنسب الأشخاص، وأفضلهم من بين المترشحين.

من خلال ملاحظتنا الميدانية، والاطلاع على القوانين، والمعايير المعمول بها للالتحاق بسلك شبه الطبي حالياً، اتضح لنا أن المعاهد العليا للتكوين شبه الطبي تعتمد في عملية استقطاب الأفراد على الإعلان عن المسابقة، وشروطها بالجرائد، ووسائل الإعلام حيث يتقدم الأفراد المستوفين لشروط المسابقة بوضع ملفاتهم على حسب التخصصات المطلوبة وفق الشهادة، والمستوى

الدراسي المتحصل عليه، هذا ما يوضحه بشكل دقيق المرسوم تنفيذي رقم 11-121 المؤرخ في 15 ربيع الثاني عام 1432 الموافق 20 مارس سنة 2011، المتضمن القانون الاساسي الخاص بالموظفين لأسلاك شبه الطبيين للصحة العمومية.

نستنتج مما سبق أن قبول الأفراد يتم على أساس الشهادة حسب التخصص، ثم على أساس إجراء امتحانات كتابية فقط، في حين لاحظنا وجود قوانين السابقة تفرض إضافة إلى الامتحان الكتابي اجتياز امتحان شفهي، وهو عبارة عن اختبار النفسي (test psychotechnique) تحضره لجنة تتكون من 02 أستاذة شبه طبيين، وأخصائي نفساني، وذلك بهدف إجراء مقابلات مع الأشخاص الناجحين في الامتحان الكتابي بهدف التعرف على مدى توافق الخصائص النفسية، والشخصية للفرد مع متطلبات المهنة.

هذا ما توضح لنا من خلال مقارنة القرار رقم 127 المؤرخ في 11 نوفمبر 2015 المتضمن فتح مسابقة على أساس الاختبارات للالتحاق بالتكوين المتخصص لسلك مساعدي التمريض للصحة العمومية الذي نص في المادة 05 على ضرورة إجراء اختبار شفهي للقبول النهائي في محادثة مع أعضاء اللجنة، في حين تم التخلي عن هذا الشرط في القرار رقم 22 المؤرخ في 04 ديسمبر 2017.

وهذا ما أثر بشكل كبير في توجيه الهوية المهنية التي تحملها جماعة الممرضين، حيث صرح لنا مدير الدراسات بمعهد التكوين شبه الطبي لولاية بشار من خلال مقابلتنا له، وذلك يوم 16 ديسمبر 2016 بمكتبه على الساعة 16 مساءا، قائلا" بعد قرار تحويل مدارس التكوين شبه الطبي إلى معاهد عليا للتكوين شبه الطبي في إطار جعل التمريض تخصصا جامعي، يخضع لنظام السبحت معايير الانتقاء تقتصر على المستوى التعليمي فقط، وحذف شرط الاختبار النفسي الذي كان يقوم على عرض المترشح الناجح في الامتحان الكتابي على لجنة تتكون من 02 أساتذة شبه طبيين وأخصائي نفساني، هذا ما أثر بشكل كبير على تشكل الهوية المهنية للممرض حيث أصبحنا نتصادف مع طلبة متربصين غير متوافقين مع المهنة نفسياً، وشخصياً ، مما يؤدي إلى عدم القدرة على الاندماج، والتكيف مع ميدان العمل، إضافة إلى وجود طلبة يعانون من أمراض نفسية لا يصلح توظيفهم كممرضين، إلا أننا لا نستطيع توقيفهم لأن التوظيف يتم على حسب المناصب المفتوحة خاصة في ظل نقص عدد الممرضين بالمستشفيات، مما أدى إلى إتباع حسب المناصب المفتوحة خاصة في ظل نقص عدد الممرضين بالمستشفيات، مما أدى إلى إتباع صياسة التوظيف بشكل كهى، وليس نوعي.

إن انتقاء الأفراد على أساس الشهادة، والامتحانات الكتابية كما هو معمول به حالياً بمعاهد التكوين شبه الطبي لا يسمح بالتعرف على مولات، ورغبات، ودوافع الأفراد الحقيقية نحو المهنة، ولا يمكن من خلالها قياس درجة الوعى المنى للأفراد بخصوصية المهنة، هذا ما يترتب عليه لاحقاً

اغتراب للممرض الغير متوافق مع المهنة عن هويته المهنية لأنها لا تحقق له ذاته، وشعوره بعدم الانتماء إلى المهنة، والرغبة في تغييرها مستقبلاً، من هنا نرى بأن القوانين المعمول بها لتحديد شروط الالتحاق بمهنة التمريض لا تأخذ بعين الاعتبار ضرورة التوافق المهني للفرد مع المهنة، وأثرها على تشكل هويته المهنية هذا ما يترتب عنه انسحاب العاملين بشكل مباشر عن المهنة، أو بشكل غير مباشر عن طريق ضعف الأداء، والتماطل في أداء المهام، وهذ ما أثبتته لنا ملاحظاتنا الميدانية.

خاتمة:

لقد استطعنا من خلال هذه الدراسة إبراز إمكانية التنبؤ بمسار الهوية المهنية للعاملين بميدان التمريض من خلال دراسة مجريات مرحلة الاختيار المهني، لما لهذه الأخيرة من دور فعال في توجيه مسار الهوية المهنية للعاملين، وهذا ما يتطلب من القائمين على عملية التوظيف، والتعيين بمعاهد التكوين شبه الطبي وضع معايير مدروسة بطريقة علمية لانتقاء الأفراد الجدد بهدف تحقيق المواءمة بين متطلبات مهنة التمريض، وخصائص الفرد، وتوجهاته، وإنتظاراته سعيا لتكوين جماعة عمل تحمل هوية مهنية تقوم على تقدير الأفراد لذواتهم، وشعورهم بالانتماء إلى المهنة.

قائمة المراجع:

- ابتسام أحمد أبو العمرين (مستوى الصحة النفسية للعاملين بهنة التمريض في المستشفيات الحكومية بمحافظات غزة، وعلاقته بمستوى أدائهم)، جميل الطهراوي، قسم علم النفس، الجامعة الإسلامية غزة، 2008.
 - 2. اليكس ميكشيللي، ترجمة على وطفة، الهوية، الطبعة العربية الأولى، دار النشر الفرنسية، دمشق،1993
 - 3. رجاء مريم، (مصادر الضغوط النفسية المهنية لدى العاملات في محنة التمريض)، مجلة دمشق، المجلد 24، العدد الثاني، 2008.
- 4. زاوي أمال، مزيان محمد (مستوى الاحتراق النفسي عند ممرضي مصلحة الاستعالات، وعلاقته ببعض المتغيرات الديغرافية)، المستشفى الجامعي تيجاني دمرجي بتلمسان نموذجا، مجالة أفاق للعلوم، جامعة الجلفة، العدد 11، 2018.
 - سعد على العنزي، الإدارة الصحية، دار اليازوني العلمية للنشر، والتوزيع، الأردن عان، ط:01 ، 2009.
- 6. عبد الحميد عبدوني، سليمة سايحي، ساعد صباح (العمل الليلي، ودوره في ظهور بعض اضطرابات النوم)، مجلة العلوم الإنسانية، والاجتاعية، عدد خاص الملتقى الدولي حول المعاناة في العمل، 2010.
 - 7. عدمان مريزيق: مداخل في الإدارة الصحية، الطبعة الأولى، دار الراية للنشر والتوزيع، الرياض، ب/ط، 2012.
 - فادية فؤاد حميدو محمد، البناء الاجتاعي للمؤسسات الطبية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، ب/ط ،2008.
 - 9. فتحي محمد موسى، التوجيه المهني في المؤسسات الصناعية، دار زهران للنشر، والتوزيع، عمان، ط:01، 2010.
- 10. مجدي أحمد محمد عبد الله، علم النفس الصناعي بين النظرية، والتطبيق، دار المعرفة الجامعية للطبع والنشر، والتوزيع، الإسكندرية، ب/ط، 2013، ص:195.
- 11. محمد علي محمد، سناء حسن الخولي، وآخرون، **دراسات في علم الاجتماع الطبي**، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، عان الأردن، ط:2011، **01**.
 - 12. محمد عصام طربيه، شادي أحمد أبو خضرا، **أساسيات في علم الاجتاع الطبي**، دار حمورايي، وبنان للنشر والتوزيع، عمان، ط1 ،2009.

2020 غ 20/ خاص/ 16 فيفري 2020 المجلة دراسات إنسانية واجتماعية / ج وهران02/ المجلة دراسات إنسانية واجتماعية / ج وهران02/ ISNN : 2253-0592 EISSN: 2588-199X

- 1. Anne-Marie Fray, Sterenn Picouleau, Le diagnostic de l'identité professionnelle : une dimension essentielle pour la qualité au travail, Management & Avenir, 2010/8 (n° 38)
- Catherine Larouche ,Le développement de l'identité professionnelle en formation infirmière par l'utilisation optimale des conceptions infirmières, Maitrise en Sciences (M.Sc) option formation en sciences infirmière, université de Montréal,2012.
- CHRISTIANE Gohier, identités professionnelles d'acteurs de l'enseignement, regard croisés, collection éducation recherche, presses de l'université du Québec, canada, 2007.
- 4. Gadbois Charles(Choix professionnel et conception de soi), L'année psychologique, vol 67, n°2.