

إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية في الأمراض العضوية المزمنة

- مرضي الأكزيما المهنية نموذجاً-

خرومش مني.

بحري صابر

جامعة سطيف .02

ملخص :

لا تكاد تخلو حياة أي واحدة منا من الضغط النفسي في جل مناجي حياتنا إلى درجة سي العصر عصر الضغوط النفسية، والإنسان هو يواجه هذه الضغوط يلجاً في الواقع في حياته اليومية إلى إتخاذ عدة إجراءات وإستراتيجيات للتعامل مع مختلف الضغوط النفسية التي تعترضه في محاولة منها لتجاوزتها أو التقليل منها، ولعل الشخص المريض مقارنة بالشخص العادي تكون مقاومته للضغط النفسي مختلفة بالنظر لطبيعة المرض الذي يعاني منه خاصة إذا كان هذا المرض مزمنا، ولأن الأكزيما هي مرض جلدي بالدرجة الأولى ينتج نتيجة الالتهاب الجلدي المتعلق بفرط التحسس والذي يكون غالباً نتيجة عوامل وأسباب وراثية أين يظهر هذا المرض على الوجه والأطراف والجسد بصفة عامة حسب كل حالة، وما لا يمكن لأحد أن ينكره أن احتكاك العامل مع مواد ومستحضرات معينة في بيئه العمل قد تؤدي إلى ما يسمى الأكزيما المهنية، وانطلاقاً من دور هذا المرض في الحد من أداء العامل من جهة والذي قد يدفعه للتوقف عن العمل نهائياً من جهة ثانية في ظل صعوبة علاجه أين تحول إلى مرض مزمن، فقد جاءت دراستنا الحالية بهدف معرفة أهم إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية التي يستخدمها مرضى الأكزيما المهنية إنطلاقاً من إشكالية مفادها:

ما هي أهم الضغوط النفسية التي يتعرض لها مرضى الأكزيما المهنية؟ وما هي إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية التي يستخدمها مرضى الأكزيما المهنية؟ وللإجابة على تساؤلات الدراسة قمنا بتطبيق استبيانين الأول خاص بالضغط النفسي والثاني هو عبارة عن مقياس إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية والذي إحتوى على ثلاث أبعاد هي المواجهة التي تركز حل المشكلة، المواجهة التي تركز الإنفعال، المواجهة التي تركز التجنب وقد تم تطبيق الاستبيان على عينة مكونة من 21 مريض مصاب بمرض الأكزيما المهنية ولقد كانت عينة الدراسة قصدية بسبب

صعوبة الحصول عليها، كما تم الاعتماد على المنهج الوصفي كمنهج أساسي في الدراسة في حين تم استخدام المتواسطات الحسابية كأداة لتحليل النتائج المتوصلاً إليها، وقد تم التوصل إلى عدة نتائج تتعلق بتساؤلات الدراسة.

1. إشكالية الدراسة:

تعد الضغوط النفسية ظاهرة من ظواهر الحياة الإنسانية، يخبرها الفرد في مواقف وأوقات مختلفة من حياته اليومية، وهذا يتطلب منه توافقاً مع البيئة التي يعيش فيها، وتمثل أهمية الضغوط في أن الحياة تصبح بلا معنى بدون ضغوط إيجابية أو سلبية(سلام راضي أنيس البسطامي، 2013، ص4).

ولقد برزت الضغوط النفسية في العقدين الأخيرين كعامل وسيط في الأعراض السيكوماتية(النفسية، الجسدية) وعنيت بعض الدراسات بإبراز العلاقة بين النفس والجسد، فالنفس تؤثر سلباً على الجسد فالقلق المزن، والضغط النفسي المستمرة تخفض فاعلية جهاز مناعة الجسم، وتأهّب الجسم للإصابة ببعض الأمراض العرضية المزمنة والتي ترك أثراً على النفس مثل مرضي السكري، ارتفاع ضغط الدم، القرحة(نرمين غريب، 2014، ص307).

لذا تعد الضغوط النفسية ومصادرها وأثارها على العاملين في المؤسسات والتنظيمات المختلفة من الموضوعات التي نالت اهتمام الكثير من الباحثين خاصة في الآونة الأخيرة، رغم وجود هذه الظاهرة بوجود الإنسان نتيجة لما تسببه هذه الضغوط من نتائج سلبية على نفسية العاملين وانخفاض الأداء لديهم، وازدياد أيام الغياب، وربما ارتفاع حوادث العمل، وبالتالي تكبّد المؤسسة خسائر كبيرة تتمثل في تعويضات العاملين وانخفاض الإنتاج(عبد الله الضريبي، علي نحيلي، 2010، ص671). وبالرغم من أن هناك كثير من الدراسات قد أوضحت أن هناك علاقة سببية بين التعرض لأحداث الحياة الضاغطة والإصابة بالاضطرابات النفسية والجسمية، إلا أنه يوجد أيضاً مصادر وعمليات تحمل وأساليب مواجهة تعد بمثابة عوامل مساعدة تمكن الفرد من التصدي للضغط النفسي، وبالتالي توفر له الإحتفاظ بالصحة النفسية(أمل عبد القادر جودة، 2004، ص670)

وقد أكد لازاروس بأن الأفراد ليسوا مجرد ضحايا التوتر ولكن الكيفية التي يقدرون بواسطتها الحوادث المؤثرة والكيفية التي يقومون بها مصادر قدراتهم على التعامل مع تلك الحوادث هما اللتان تقرران نوعية العنصر المؤثر وطبيعة التوتر(بن

سكريفة مريم، بن زاهي منصور، 2015، ص235)، وبينما ترتبط ضغوط الحياة بمدى واسع من الإضطرابات النفسية والجسدية، فإن مصادر المواجهة coping تعد بمثابة عوامل تعويضية تساعدننا على الاحتفاظ بالصحة النفسية والجسدية معاً، بشرط أن يعي الفرد كيفية التحمل، وما هي العمليات أو الإستراتيجيات الملائمة لمعالجة موقف ما، كما ينظر بعضهم إلى تلك العمليات على أنها عوامل تساعد في إتخاذ القرار التي تعين الفرد على الاحتفاظ بالتوافق النفسي والاجتماعي أثناء الفترات الضاغطة في حياته، وبات هناك اقتناع بضرورة الاهتمام بدراسة هذه العمليات في محاولة الإجابة عن سؤال فحواه كيف يستطيع الفرد أن يتحمل أو يطيق أو يديرك ضغوط بنجاح في حياته(عبد الله الضريبي، علي نحيلي، 2010، ص672).

وباعتبار أن الأكزيما المهنية كأحد الأمراض التي يتعرض لها العمال في أماكن عمل معينة بالنظر لخصوصيات البيئة التي تميز العمل يجعل من هؤلاء العمال أكثر عرضة من غيرهم للإصابة بمرض الأكزيما كمرض جلدي مزمن، ولعل هذه الإصابة تجعل صاحبها يعيش مجموعة لا متناهية من الضغوط التي تتعرض له سواء في مكان العمل أو خارجه، هذا العامل وفي إطار قيامه بأداء عمله في ظل الضغوط التي تواجهه الأمر الذي يجعله يحاول أن يواجهه مستخدماً عدة إستراتيجيات تتعلق بطبيعة الإصابة والمرض الذي يعاني منه، وتبعاً لذلك جاءت دراستنا هذه في محاولة لكشف أهم الضغوط التي تتعرض العمال المصابة بالأكزيما بالإضافة لأهم إستراتيجيات التي يعتمدتها في مواجهة هذه الضغوط إنطلاقاً من إشكالية مفادها: ما هي أهم الضغوط النفسية التي يتعرض لها مرضى الأكزيما المهنية؟ وما هي إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية التي يستخدمها مرضى الأكزيما المهنية؟.

2. فرضيات الدراسة:

1.2 الفرضية العامة:

هناك عدة إستراتيجيات يستخدمها مرضى الأكزيما المهنية للتعامل مع الضغوط النفسية.

2.2 الفرضيات الإجرائية:

1. هناك عدة ضغوط نفسية يتعرض لها المريض بالأكزيما المهنية.

2. يستخدم مرضى الأكزيما المهنية إستراتيجية المواجهة التي تركز حل المشكلة في التعامل مع الضغوط النفسية التي تعرضهم.

3. يستخدم مرضى الأكزيما المهنية إستراتيجية المواجهة التي تركز على الإنفعال في التعامل مع الضغوط النفسية التي تعرضهم.

4. يستخدم مرضى الأكزيما المهنية إستراتيجية المواجهة التي تركز على التجنب في التعامل مع الضغوط النفسية التي تعرضهم.

3. أهداف الدراسة:

- معرفة أهم الضغوط النفسية التي يتعرض لها المريض بالأكزيما المهنية.

- معرفة أهم الإستراتيجيات التي يستخدمها المريض بالأكزيما المهنية لمواجهة مختلف الضغوط التي تعرضه.

- معرفة مدى استخدام المريض بالأكزيما المهنية لإستراتيجية المواجهة التي تركز على حل المشكلة في التعامل مع الضغوط النفسية.

- التعرف على استخدام المريض بالأكزيما المهنية لإستراتيجية المواجهة التي تركز على الإنفعال في التعامل مع الضغوط النفسية.

- التأكد من استخدام المريض بالأكزيما المهنية لإستراتيجية المواجهة التي تركز على التجنب في التعامل مع الضغوط النفسية.

4. حدود الدراسة:

تم تطبيق الدراسة على عينة من العمال الذين يعانون من مرض الأكزيما المهنية والذين يعملون بمؤسسة صناعة الإسمنت بعين الكبيرة ولاية سطيف وذلك خلال السنة الجامعية 2016-2017، أين تم تطبيق مقاييس الدراسة بصورة فردية و مباشرة بين الباحثين والمحبوثين.

5. تحديد مصطلحات الدراسة:

إستراتيجيات التعامل: نقصد بها مختلف التقنيات والفنينات التي يقوم الفرد باستخدامها في محاولة للتقليل من الضغوط النفسية التي تعرضه، ومواجهتها من أجل التكيف معها والحد من أضرارها على الصحة النفسية والجسدية للفرد، فهـي أساليب يتم استخدامها للتعامل مع الضغوط النفسية المختلفة.

الضغوط النفسية: حالة نفسية تتعكس في ردود الفعل الداخلية الجسمية والنفسية والسلوكية الناشئة عن التهديد الذي يدركه الفرد عندما يتعرض للمواقف أو الأحداث الضاغطة في البيئة المحيطة(رجاء مريم ، 2007، ص8)

الأكزيما: الأكزيما أو التهاب الجلد التأتبي كلمتان متراdicftan وهو مرض جلدي مزمن وشائع ويسمى كذلك بالأكزميا التأتبية، وكلمة تأب(Atopy) تستخدم لوصف الحالات التحسسية مثل الربو وحساسية الأنف وحساسية الطعام وحساسية الجلد(الأكزيما). ويتميز جلد المرضى المصابين بالأكزيما بالجفاف والحكة وسهولة التهيج والمرض يحدث حالات شديدة، فقد تمر فترة زمنية يكون المرضي في حالة ركود، ويكون الجلد سليما ظاهريا على الأقل في حين أنه حالة قد يحدث اشتداد للمرض فجأة(مهدي العادلي، 2015، ص4).

الأكزيما المهنية: وهي مرض جلدي يؤدي إلى ارتفاع الحساسية خاصة في الأماكن الرطبة بالإضافة للحساسية تجاه المواد المتعلقة بالعمل، والتي تحدث بسبب مشكلات متعلقة بالعمل، وكثيرا ما يضطر صاحبها للتوقف عن العمل (Voljer Steinkraus, 2012, p16).

6. أدوات الدراسة:

قام الباحثان ببناء استبيانين الأول خاص بالضغط النفسي لدى المصابين بمرض الأكزيما المهنية والثاني خاص بإستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية التي يعتمدها المصابين بمرض الأكزيما المهنية، وقد تم بناء الاستبيانين اعتمادا على الأدبيات التي كتب حول الضغوط النفسية وعلى الإستراتيجيات المستخدمة من قبل المصابين بالأمراض المختلفة، وقد إحتوى الإستبيان الأول الخاص بالضغط النفسي على وقد شمل 67 بند، أين تم تقسيمه لعدة محاور هي الضغوط الاجتماعية بـ 15 بند والضغط الجسمية بـ 21 بند والضغط الاقتصادية بـ 10 بنود والضغط الانفعالية بـ 13 بند والضغط المعرفية بـ 8 بنود، وللتتأكد من أن الإستبيان يقيس ما أعد لأجله تم عرضه على مجموعة من أساتذة قسم علم النفس بجامعة سطيف 02 من أجل تحكيمه، أين بلغ معامل صدقه 0.72، في حين تم استخدام معامل ألفا كرونباخ لحساب الثبات الذي بلغ 0.84 ومنه فالاستبيان قابل للتطبيق على عينة الدراسة.

في حين تكون استبيان إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية من 36 عبارة، والتي تم تقسيمها إلى ثلاث محاور أساسية، تمثلت في محور إستراتيجية المواجهة التي ترتكز على حل المشكلة بـ 12 عبارة، وإستراتيجية المواجهة التي ترتكز على الإنفعال بـ 10 عبارة، وإستراتيجية المواجهة التي ترتكز على التجنب بـ 14 عبارة.

وللتتأكد من صدق الاستبيان وثباته تم عرض الاستبيان على مجموعة من أساتذة قسم علم النفس والعلوم التربوية والأطروفيونيا بجامعة محمد لمين دباغين سطيف 02 لإبداء آرائهم وملحوظاتهم حول الاستبيان الذي تم بناؤه أين تم الأخذ بجميع مقترناتهم الخاصة بتعديل الاستبيان، حيث بلغ معامل صدقه 0.75 أما معامل الثبات ألفا كرونباخ فقد بلغ 0.81، ومنه فالاستبيان قابل للتطبيق على عينة الدراسة.

7. عينة الدراسة:

لقد كانت عينة الدراسة قصدية، حيث تم اختيار العاملين المصابين بمرض الأكزيما والذين كان عددهم 21 عامل مصاب والذين تراوحت أعمارهم بين 20 و 60 سنة، والجدول التالي يبرز وصف العينة وحجمها بصورة أوضح حسب الجنس والخبرة في العمل.

الخبرة			النكرار	السن
من 1 إلى 5	من 5 إلى 10	من 10 إلى 15		
0	2	1	3	30-20
0	3	2	5	40-30
1	5	1	7	50-40
4	2	0	6	60-50
5	12	4	21	المجموع

جدول رقم(01) يبين وصف عينة الدراسة.

8. منهج الدراسة:

لقد كان المنهج المطبق في دراستنا هو المنهج الوصفي الذي يعرف بأنه "طريقة لوصف الظاهرة المدرستة وتصويرها كما هي عن طريق جمع معلومات مقتنة عن المشكلة وتصنيفها وتحليلها وإخضاعها للدراسة الدقيقة"(بوحوش، الذنوبات، دس،

ص(140)، ولقد تم استخدام هذا النوع من المناهج لملاءمته دراسته من حيث تدعيه حدود جمع البيانات لظاهر ما إلى تحليل هذه الظاهرة وعلاقتها بالظواهر الأخرى.

9. الأدوات الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

نظراً لطبيعة الموضوع الذي درسناه فإننا قد استخدمنا المتوسطات الحسابية وهي أكثر الوسائل الإحصائية ملائمة حيث تعبر لنا عن مدى استخدام إستراتيجيات التعامل مع الضغوط النفسية لدى عينة الدراسة ومعادلته كالتالي:

$$\text{المتوسط الحسابي} = \frac{x_1 + x_2 + x_3 + x_4 + x_5}{n} \quad (\text{أmanyi Mousi} \text{ محمد}, 2008, \text{ص} 30).$$

10. عرض النتائج والتعليق عليها:

1.10 عرض نتائج الفرضية الإجرائية الأولى:

"هناك عدة ضغوط نفسية يتعرض لها المريض بالأكتئاما المهنية".

الرتبة	المتوسط الحسابي	النكرار	نوع الضغوط
1	2.89	60.8	الضغط الجسمية
3	2.47	52	الضغط الاجتماعية
4	2.37	49.58	الضغط الاقتصادية
5	1.66	35	الضغط المعرفية
1	2.89	60.69	الضغط الانفعالية

جدول رقم(02) يبين نتائج الفرضية الإجرائية الأولى.

التعليق: من خلال الجدول المذكور أعلاه رقم(02) نلاحظ أن العمال المصاين بمرض الأكتئاما المهنية يتعرضون للعديد من الضغوط النفسية والتي تمثلت في الضغوط الجسمية والاجتماعية والضغط الاقتصادية والمعرفية وكذا الانفعالية، وقد أكدت عينة الدراسة أنها تتعرض بالدرجة الأولى لكل من الضغوط الجسمية والضغط الانفعالية على حد سواء بنفس الدرجة بمتوسط حسابي بلغ 2.89، تليها مباشرة الضغوط الاجتماعية في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي بلغ 2.47، ثم في المرتبة الرابعة الضغوط الاقتصادية بمتوسط حسابي بلغ 2.37، لثاني الضغوط المعرفية في المرتبة الخامسة والأخيرة بمتوسط حسابي بلغ 1.66.

2.10 عرض نتائج الفرضية الإجرائية الثانية:

"يستخدم مرضى الأكتئاما المهنية إستراتيجية المواجهة التي تركز حل المشكلة في التعامل مع الضغوط النفسية التي تعيضهم".

نوع الإستراتيجية	المتوسط الحسابي	الرتبة
المواجهة التي تركز على حل المشكلة	12.89	1

جدول رقم(03) يبين نتائج الفرضية الإجرائية الثانية.

التعليق: من خلال نتائج الفرضية الإجرائية الثانية المبينة في الجدول رقم (03) المذكور أعلاه، نلاحظ أن العمال المصاين بمرض الأكزيما المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي تركز حل المشكلة كإستراتيجية للتعامل مع ضغوط العمل أين يتم استخدامها بمتوسط حسابي بلغ 12.89 من طرف عينة الدراسة، وهي تعد إستراتيجية الأولى من حيث الاستخدام لدى عينة الدراسة أين جاءت في الترتيب الأول.

3.10 عرض نتائج الفرضية الإجرائية الثالثة:

"يستخدم مرضى الأكزيما المهنية إستراتيجية المواجهة التي تركز على الإنفعال في التعامل مع الضغوط النفسية التي تعترضهم".

نوع الإستراتيجية	المتوسط الحسابي	الرتبة
المواجهة التي تركز على الإنفعال	11.42	2

جدول رقم(04) يبين نتائج الفرضية الإجرائية الثالثة.

التعليق: من خلال نتائج الفرضية الإجرائية الثالثة المبينة في الجدول رقم (04) المذكور أعلاه، نلاحظ أن العمال المصاين بمرض الأكزيما المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي تركز على الإنفعال كإستراتيجية للتعامل مع ضغوط العمل أين يتم استخدامها بمتوسط حسابي بلغ 11.42 من طرف عينة الدراسة، والتي جاءت في الترتيب الثاني من حيث الاستخدام من قبل عينة الدراسة.

4.10 عرض نتائج الفرضية الإجرائية الرابعة:

يستخدم مرضى الأكزيما المهنية إستراتيجية المواجهة التي تركز على التجنب في التعامل مع الضغوط النفسية التي تعترضهم.

نوع الإستراتيجية	التكرار	المتوسط الحسابي	الرتبة
التجنب	70	10.33	3

جدول رقم(05) يبين نتائج الفرضية الإجرائية الرابعة.

التعليق: من خلال نتائج الفرضية الإجرائية الرابعة المبينة في الجدول رقم (05) المذكور أعلاه، نلاحظ أن العمال المصاين بمرض الأكزيما المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي تركز على التجنب كإستراتيجية للتعامل مع ضغوط العمل

أين يتم استخدامها بمتوسط حسابي بلغ 10.33 من طرف عينة الدراسة، والتي جاءت في الترتيب الأخير من حيث مدى الإستخدام من قبل عينة الدراسة.

11 تحليل وتفسير النتائج على ضوء الفرضيات:

1.11 تحليل وتفسير النتائج على ضوء الفرضية الإجرائية الأولى:

من خلال النتائج المتوصل إليها يتبين لنا أن العمال المصابين بمرض الأكزيما المهنية يتعرض لجملة لا متناهية من الضغوط النفسية التي وإن تعددت أسبابها فإنها بالتأكيد تؤدي لنتائج تتعكس بصورة مباشرة أو غير مباشرة على أداء الفرد وعلى علاقاته في العمل وخارج العمل، فالمريض بالأكزيما المهنية كمرض جلدي وبالنظر لخصوصيات هذا المرض وضرورة التعامل معه من عدة جوانب يجعل المصاب به يتعرض لضغوط كثيرة، ولعل أهم هذه الضغوط هي تلك المتعلقة بالضغط الجسمية والتي تتعلق بما يتعرض له جلد المريض من مضاعفات تأزم الوضع لديه، فنتيجة ما يمر به المريض العامل المصاب بالأكزيما المهنية أين تتغير طريقة عمله في إطار محاولته تكيفه مع ما يقوم به يجعله ذلك يحس نوعاً ما بالإهانة والتعب الجسدي خاصة إذا لامس الكثير من المواد التي تسبب له، بالإضافة لشعور المصاب بالأكزيما المهنية بحرارة الأطراف وببرودتها تارة نتيجة تعامله مع المواد الخام التي يؤدي من خلاله العمل المنوط به، كما أن من بين الضغوط الجسمية هو ظاهرة الحكة أين يتم استثناء الجلد بظهور تشقوقات وجفاف في الجلد يجعل الجلد يحمر نتيجة الحك الشديد وهو ما يشكل أبرز الضغوط الجسمية لدى المريض المصاب بالأكزيما المهنية في مكان العمل، كما أن المصاب بالأكزيما المهنية يتعرض أيضاً للضغط الاجتماعية أين يؤثر مرضه على علاقاته الاجتماعية سواء في مكان العمل أو داخل الأسرة أو في المجتمع، فطبيعة المرض تضطرك في الكثير من الأحيان إلى تقليل علاقاته والتحفظ وقد ينطوي المريض على نفسه، وفي بعض الأحيان يقوم المصاب بالأكزيما بتجنب المناسبات الاجتماعية في محاولة منه للهروب من كشف المرض المصاب عليه خاصة وأنه يمكن ملاحظته من خلال الرؤية المباشرة بالعين المجردة، كما قد يتخلى المصاب بالأكزيما المهنية عن العديد من الأدوار الاجتماعية التي يقوم بها نتيجة الضغوط التي يتعرض لها، كما ينعكس المرض بصورة مباشرة على أداء العمل في عمله بسبب انشغاله بمرضه ومحاولته علاجه، وبإضافة للضغط الجسمية والاجتماعية تظهر الضغوط الانفعالية التي

تعلق بالحالة المزاجية والنفسية التي يشعر بها المصاب بالأكتيميا المهنية، كالإحساس بعدم المبالاة وعدم الاتكتراث بما يحدث أمام المصاب، كما يسبب المرض نوعاً من القلق والانفعال الزائد عن حده لدى المريض خاصة في طريقة العلاج والتخلص من هذا المرض أين عبر لنا خلال الدراسة التي قمنا بها بعض المرضى أنهم أصبحوا أكثر انفعالاً مما كانوا عليه قبل الإصابة بالمرض وهو ما يؤكد تأثيرات المرض على الناحية النفسية والمزاجية أين أصبح المصاب لا يستطيع في الكثير من المواقف أن يتحكم في انفعالاته ومشاعره تجاه ما يتعرض له من مواقف ومشاعر معينة، والتي تظهر من خلال فقدان المريض لحيويته ونشاطه وكذا حساسيته الزائدة وسرعة غضبه مقارنة بما كان عليه قبل المرض سواء في الأسرة أو في مكان العمل، ومن الناحية النفسية فالمرضى بالأكتيميا أصبح يخفى مشاعره التي لا يستطيع التعبير عنها بحرية، كما يتجلى لدى المصاب بالأكتيميا ظاهرة الخوف من المستقبل خاصة إذا زاد المرض عن حدوده ولم يستجب المرض للعلاج المقدم من طرف الطبيب، كما يتعرض المصاب بالأكتيميا المهنية إلى العديد من الضغوط الاقتصادية خاصة إذا لم يستطع المريض الموازنة بين مرضه ومتطلبات عائلته من حاجيات مختلفة، فالمصاب بالأكتيميا يحتاج مصاريف معينة للعلاج التي قد تكون فوق قدرة المريض وهي مصاريف لا يستطيع أن يتتحملها مما يجعله يشعر بأنه أصبح عالة على عائلته، كما أن اضطرار المريض للعلاج لدى العيادات الخاصة يسبب ضغطاً اقتصادياً لدى المصاب بالأكتيميا المهنية في ظل البحث عن العلاج، ولعل تكاليف العلاج وشراء المريض للأدوية بأثمان غالبة لا يمكن تعويضها بسبب هو الآخر ضغطاً لدى المصاب، ويتعرض المصاب بالأكتيميا المهنية أيضاً لمجموعة من الضغوط المعرفية والتي تتعلق بالشروع الذهني أثناء العمل خاصة أن المريض دائم التفكير في مرضه بسبب الشعور بالحكمة المتواصلة، كما أن طبيعة المرض تجعل المريض لا يتمتع بقدرة تركيز المطلوبة في العمل، بالإضافة لكثرة النسيان وهو ما يؤثر بشكل سلبي على أداء العامل لعمله بإتقان

2.11 تحليل وتفسير النتائج على ضوء الفرضية الإجرائية الثانية:

يتبيّن لنا من خلال نتائج الفرضية الإجرائية الثانية أن العاملين المصابين بمرض الأكتيميا المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي تركز على حل المشكلة في التعامل مع الضغوط النفسية التي يتعرضون لها وذلك بمتوسط بلغ 12.89 أين

جاءت في الترتيب الأول ضمن باقي الإستراتيجيات، وهو ما يؤكد أن عينة الدراسة تواجه الضغوط التي تعرضها وتحاول حل مختلف المشاكل المتعلقة بالضغط أين يتم التركيز على حل المشكلات وأسباب المؤدية للضغط ، ولأن هذه الإستراتيجية تشير إلى "الجهود التي يبذلها الفرد لتعديل العلاقة الفعلية بين الشخص والبيئة، ولهذا نجد الشخص الذي يستخدم هذا الأسلوب في المواقف الضاغطة يحاول تغيير أنماط سلوكه الشخصي، أو يعدل الموقف ذاته، فهو يحاول تغيير سلوكه الشخصي بواسطة البحث عن معلومات أكثر عن الموقف أو المشكلة لكي ينتقل إلى تغيير الموقف"(درمين غريب، 2014، ص 315)، فالعامل المصاب بالأكتئاب يحاول أن يتأقلم ويتكيف مع مضاعفات المرض من خلال تجنب ما يثير استثارة جلده في أماكن العمل أين يتجنب التعامل مع الكثير من المواد في العمل، وهو ما أكدنا له الكثير من العاملين المصاين بالمرض، أين نجد الكثير منهم يبحث عن حلول جديدة ومبكرة للتعامل مع طبيعة المرض من أجل ضمان أداء عمله دون أي معications تذكر من جهة وبدون التعرض لمضاعفات المرض من جهة أخرى، ولعل من بين الإستراتيجيات التي يستخدمها المصاين بالأكتئاب هو محاولة تقبل المشكلات والضغط التي يتعرض لها والتعايش معها بالسعى لحلها، وذلك من خلال إتباع إستراتيجيات فردية تعتمد على الفرد المصاب أو باستشارة باقي الأفراد أو زملاء العمل أو المصاين الآخرين بنفس المرض في محاولة للتكيف مع الإصابة، وهو ما لاحظناه من خلال دراستنا أين يعتمد المصاين في التعامل مع الإصابة بمن سبقوهم وتعرض لهذا المرض باعتبارهم خبراء حسهم في التعامل مع المرض.

ومن خلال ما سبق يتبيّن لنا أن العاملين المصاين بالأكتئاب المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي تركز على حل المشكلة ك استراتيجية أولى في التعامل مع الضغوط النفسية التي يتعرضون لها، وهو ما يؤكد أنهم يواجهون ضغوطهم النفسية بحل أسبابها والبحث عن العوامل التي تؤدي إليها ومحاولات التقليل منها وليس الهروب منها وتجنبها.

3.11 تحليل وتفسير النتائج على ضوء الفرضية الإجرائية الثالثة:

من خلال النتائج المتعلقة بالفرضية الإجرائية الثالثة يتبيّن لنا أن العاملين المصاين بالأكتئاب المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي تركز على الإنفعال في التعامل مع مختلف الضغوط التي يتعرضون لها بمتوسط بل 11.42 أين جاءت

هذه الإستراتيجية في الترتيب الثاني بعد إستراتيجية المواجهة التي ترتكز على حل المشكلة، وقد يرجع ذلك في الأساس لأن طبيعة المرض والخصوصيات التي تميزه خاصة ما تعلق بأعراض المرض ومضاعفاته تجعل من الإنفعال خاصية يتميز بها المصاب بالأكتئاب للاستثارة التي يتعرض لها الجلد المصاب، ولعل ما يقوم به المصاب بالأكتئاب هو محاولة التعامل مع الانفعالات التي تصاحبه وذلك من خلال محاولة التقليل منها، فشعور المصاب بأنه المسئول عن ما جرى له من إصابة ولومه لنفسه الدائم يزيد من حدة توتره وانفعاله خاصة وإن كانت طبيعة المواد التي يتعامل معها أو مكان العمل هو السبب الرئيسي في ظهور أعراض الإصابة مما يجعله قلقاً بسبب المناخ السائد في العمل، كما أن المصابين بالأكتئاب يحاولون تدريب أنفسهم على ضبط أنفسهم وعدم الإنفعال تجاه الأعباء التي يحسون بها في العمل تجنباً لزيادة القلق والضغط والتوتر لديهم، خاصة وأن المصابين تزداد حالة العصبية لديهم مقارنة بما كانوا عليه من قبل وهو ما صرّح به الكثير من عينة الدراسة أين أصبحوا يشعرون بنوع من الضيق والانفعال الحاد بسبب المرض، ولأن التعامل مع الضغوط النفسية التي يتعرضون لها تقتضي منهم البحث عن أنجع الإستراتيجيات في محاولة للتكييف مع هذه الضغوط والتعامل معها، فإن الإنفعال سيؤدي بطريقة عكسية إلى زيادة الضغوط وعدم حل المشكلة في حد ذاتها لذا نجد المصاب وإدراكه منه لأهمية ضبط انفعالاته ونفسه خاصة في أماكن العمل حفاظاً على أدائه المطلوب وعدم تبيان الضعف الذي قد يحسه يجعله يتعامل بنوع من التقنيات التي ترتكز على الإنفعال لمواجهة الضغوط النفسية خاصة في أماكن العمل، والتي من بينها" التنظيم الوجداني مثل الضبط الانفعالي، معايشة الانفعالات والتعامل معها وعدم الانشغال بالانفعالات المتضارعة، التقبل المذعن كالانتظار بعض الوقت مع توقع الأسوأ، وتقبل الموقف كما هو والإقرار بأن لا شيء يمكن عمله والاستسلام للقدر، التفريغ الانفعالي الذي يدخل فيه الأساليب المشتملة على التعبيرات الكلامية والبكاء والتدخين وزيادة الأكل والانغماس في أنشطة اندفاعية موجهة إلى الخارج(وليدة مرازقة، 2009، ص73)، فالمصاب بالأكتئاب يستخدم عدة تقنيات في إطار إستراتيجية المواجهة التي ترتكز على الإنفعال أين نجد كل واحد منهم يركز على إستراتيجية دون الأخرى وقد يرجع ذلك لطبيعة الأشخاص والفرق.

الفردية بالإضافة إلى درجة الإصابة بالمرض في محاولة للتكيف وتجنب الضغوط التي تصادفهم في حياتهم المهنية بالتعامل بها وفق إستراتيجيات معينة. ومن خلال ما سبق يتبيّن لنا أن العاملين المصابين بالأكتئام المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي ترتكز على الإنفعال بدرجة معينة أي يحاولون التركيز على ضبط مختلف الانفعالات التي تأتي كرد فعل للضغط الذي يتعرضون لها.

4.11 تحليل وتفسير النتائج على ضوء الفرضية الإجرائية الرابعة:

من خلال النتائج المتوصّل إليها والخاصة بالفرضية الإجرائية الرابعة يتبيّن لنا أن العاملين المصابين بالأكتئام المهنية يستخدمون إستراتيجية المواجهة التي ترتكز على التجنب في التعامل مع الضغوط النفسية التي تعترضهم بمتوسط حسابي 10.33 أيّن جاء استخدام هذه الإستراتيجية في مؤخرة الإستراتيجيات، وهو ما يؤكّد أنّ عينة الدراسة قد تواجه الضغوط التي تصادفها عن طريق تقنية التجنب القائمة على تجاهل الضغوط ومحاولة كتمانها وإخفائها، فالمصابين يخفون الكثير من المشكلات التي يتعرضون لها والمضايق التي تصادفهم في العمل من صعوبات أو معوقات قد تحدّ من أدائهم، كما قد يحاول البعض الابتعاد عن مختلف الضغوط بالابتعاد عن الأسباب التي تؤدي لها وتجنب كل المواقف والأشخاص التي تساهم فيها بدرجة معينة، بالإضافة إلى الابتعاد عن المكان الذي تحدث فيه بعض المشكلات والضغط لبعض الوقت، كما أن المصاب بالأكتئام يلجأ إلى الغياب عن العمل بمبرر عن طريق العطل المرضية (التمارض) أو عن طريق التأخر عن العمل أو عدم الحمّي للعمل بدون أي مبرر وذلك في إطار تجنب الضغوط عن طريق الهروب منها، ولعل من بين الإستراتيجيات التي يستخدمها في إطار المواجهة التي ترتكز على التجنب هو نسيان الإصابة لبعض الوقت وهو ما يعرض المصاب في بعض الحالات إلى الشروق الذي يظهر ويمكن ملاحظته في مكان العمل، وقد ينسحب المصاب من العديد من النشاطات التي تقوم بها المنظمة خاصة تلك الاجتماعية لتجنب أي ضغط يمكن أن يتعرض له.

كما أن المصابين بالأكتئام المهنية يحاولون تجنب الضغوط التي يتعرضون لكن بدرجة قليلة ذلك أن طبيعة المرض وخصوصياته والحالات والمقابل التي تصادف المصابين يجعلهم يعبرون عن آرائهم وعن ما يختلجهم من مشاعر تجاه الضغوط بطريقة مباشرة ذلك أن إخفاء مواجتهم للضغط قد يؤزم وضعية الإصابة لهم

ويزد من حجم تفاقمها بالنسبة لهم وهو ما يجعلهم مضطرين لا مخربين على مواجهة الضغوط إما يحلها أو الإنفعال تجاهها وهو ما لاحظناه خلال الدراسة التي قمنا بها.

ومن خلال ما سبق يتبيّن لنا أن العاملين المصابين بالأكزيما يستخدمون إستراتيجية التجنب لكن بدرجة قليلة مقارنة بالإستراتيجيات الأخرى، وهو ما يؤكّد أن عينة الدراسة لا تتجنب الضغوط التي تعرّضها بقدر ما تواجهها في محاولة لحلّها أو ضبط الانفعالات الخاصة بها.

خاتمة: إن مرض الأكزيما المهني بإعتباره مرضًا جلديًا يؤدي لمضاعفات تؤثّر تأثيراً مباشراً على أداء العامل خاصّة وأنه مرض يرتبط ارتباطاً واضحاً بالحساسية التي تستثير جلد العامل المصاب، تجعل صاحب هذا المرض يتعرّض لجملة مختلفة للضغط التي وإن كانت تختلف في درجاتها وحدتها حسب درجة الإصابة بالأكزيما المهني وكذا البيئة التي يتواجد فيها العامل ومدى تعامله مع مواد تسبّب الحساسية الجلدية، فإنّ أهم الضغوط التي تصادف المصاب بالأكزيما حسب الدراسة التي قمنا بها هي الضغوط الجسمية والاجتماعية والانفعالية، وهو ما يجعل المصاب يلجأ للعديد من الإستراتيجيات للتعامل مع هذه الضغوط والتي تأتي في مقدمتها إستراتيجية المواجهة التي تركز على حل المشكلة أو الإنفعال وهو ما يؤكّد أن المصابين يحاولون التكيف مع مختلف الضغوط التي يتعرّضون لها بالرغم من ما يشهدونه من مضاعفات تتعلّق بالمرض في حد ذاته.

قائمة المراجع:

1. أمال عبد القادر جودة: أساليب مواجهة أحداث الحياة الضاغطة وعلاقتها بالصحة النفسية لدى عينة من طلاب وطالبات جامعة الأقصى، بحث مقدم إلى مؤتمر التربوي الأول التربوية في فلسطين وتغيرات العصر، كلية التربية في الجامعة الإسلامية، 23-24 نوفمبر 2004.
2. أمانى موسى محمد: التحليل الإحصائي للبيانات، معهد الدراسات والبحوث الإحصائية، القاهرة، ط1، مركز تطوير الدراسات العليا والبحوث في العلوم الهندسية، ، القاهرة، مصر، مارس 2008.
3. بن سكريفة مريم، بن زاهي منصور: أساليب مقاومة الضغط النفسي المستخدمة من طرف المصابين بالداء السركي النوع الثاني، مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة قاصدي مرياح، ورقلة، الجزائر، اع18، مارس 2015.
4. بوحوش عمار، الذنبيات محمد محمود: مناهج البحث العلمي وطرق إعداد البحوث، ديوان المطبوعات الجامعية، بن عكnon، الجزائر.
5. رجاء مريم: الإستراتيجيات التي يستخدمها الطلبة ل التعامل مع الضغوط النفسية، مجلة إتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس، م5، ع1، 2007.
6. سلام راضي أنيس البسطامي: مستوى إدارة إستراتيجيات التكيف للضغط النفسي لدى أباء الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وأمهاتهم في محافظة نابلس، ماجستير في الإدارة التربوية، كلية الدراسات العليا، جامعة النجاح الوطنية، نابلس، فلسطين، 2013.
7. عبد الله الضريبي، علي نحيلي: أساليب مواجهة الضغوط النفسية المهنية وعلاقتها بعض التغيرات، مجلة جامعة دمشق، م26، ع54، جامعة دمشق، سوريا، 2010.
8. مهدي العادلي: دليل الحساسية الجلدية عند الأطفال(الأكزيما)، برنامج التوعية بأمراض المناعة والحساسية، مؤسسة حمد الطبية، الدوحة، قطر، 2015.
9. نرمين غريب: إستراتيجيات مواجهة الضغوط النفسية لدى مرضى السكري، مجلة جامعة تشرين للبحوث والدراسات العلمية، سلسلة الآداب والعلوم الإنسانية، م36، ع3، 2014.
10. وليدة مرارقة: مركز ضبط الألم وعلاقته بإستراتيجيات المواجهة لدى مرضى السرطان، ماجستير في علم النفس الصحة، قسم علم النفس، كلية الآداب والعلوم الإنسانية، جامعة الحاج لخضر باتنة، 2008-2009.
11. Volker steintraus, Dermatolgitrum, Hambourg, 2012.