

الذكاء الوجداني وعلاقته بالاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالقطاع الصحي بقائمة.
**Emotional intelligence and its relationship to burnout of working mothers in the
Public hospital**

ط.د. جويذة قمريش، مخبر تطوير نظم الجودة في مؤسسات التعليم العالي والثانوي، الجزائر.

Guemriche.djoweyda@univ-oeb.dz

د. الزهراء فضلون*، جامعة أم البواقي، الجزائر.

Fadloun.zahra@univ-oeb.dz

تاريخ التسليم: (2020/10/29)، تاريخ المراجعة: (2021/02/01)، تاريخ القبول: (2021/10/01)

Abstract :

This study aimed to identify the relationship between emotional intelligence and burnout among mothers working in the health sector in Guelma, as we relied in our study on the correlational descriptive approach and the emotional intelligence scale (by Ahmed Farouk 2011) and the burnout scale (by Maslash 1986) was applied to sample of (34) working mothers, where the results reached: a negative correlation between emotional intelligence and burnout- a negative correlation between emotional intelligence and emotional stress.

- a positive correlation between emotional intelligence and a lack of a sense of achievement

Key words: emotional intelligence, burnout, working mother

ملخص :

هدفت هذه الدراسة الى التعرف ما إذا كانت هناك علاقة بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالقطاع الصحي بولاية قالمة حيث اعتمدنا في دراستنا على المنهج الوصفي الارتباطي وقد تم تطبيق مقياس الذكاء الوجداني (لأحمد فاروق 2011) ومقياس الاحتراق النفسي (لمسلاش 1986) على عينة مكونة من (34) أم عاملة حيث توصلت النتائج الى:

- وجود مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي
- وجود علاقة ارتباطية سالبة بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي.
- وجود علاقة ارتباطية سالبة بين الذكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي.
- وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الذكاء الوجداني ونقص الشعور بالإنجاز
- الكلمات المفتاحية: الاحتراق النفسي، الذكاء الوجداني، الأم العاملة، القطاع الصحي .

مقدمة:

يعتبر قطاع الصحة أحد أهم القطاعات الاجتماعية التي قد تكثر فيها الضغوطات المهنية والنفسية لدي العاملين فيها، ذلك أن هذا القطاع يختلف عن باقي القطاعات الأخرى بتميزه بالطابع الإنساني الشيء الذي يجبر العاملين فيها بتقديم الرعاية والمساندة الاجتماعية حيث يكون فيها العطاء أكبر من الأخذ، وإن أهم ما يساعد هذا القطاع على تحقيق أهدافه هو اختيار الشخص المناسب في المكان المناسب وتوفير له الظروف المساعدة على أداء عمله على أكمل وجه.

ونظرا لأن نسبة معينة من العاملين بقطاع الصحة هن نساء سواء عازبات او أمهات تتعد أدوارهن بين العمل وبين البيت ومسؤولية تربية الأبناء لذا وجب الاهتمام بالأمر العاملة في القطاع الصحي التي ربما تعيش صراعات بسبب تعدد أدوارها فهي تتركس الكثير من وقتها في بذل مجهودات كبيرة تجعلها ربما تعيش في دوامة من الضغوطات التي تفوق قدراتها الحقيقية، حيث ان تراكم الضغوط عليها قد يفقدها توازنها النفسي هذا الأخير الذي قد يزداد مع زيادة الضغوط ليصبح أكثر حدة و من الممكن جدا ان يتحول الى احتراق نفسي و الذي يعكس بالسلب على اسرتها ومهنتها صف الى ذلك جملة الأمراض التي من الممكن أن تتعرض لها بسبب شدة الضغوط. فلا بد لها من وسيلة أو مهارة لتخفيف من هذه الضغوط، ولعل من أهم هذه المهارات التي قد تجعلها تتحكم في انفعالها وتسيطر عليها هي مهارات النكأ الوجداني.

لذلك من المهم جدا دراسة علاقة الاحتراق النفسي بالنكأ الوجداني وتأثير مهارات هذا الأخير في التخفيف من حدة ومستوى الاحتراق النفسي عند الأمهات العاملات بالقطاع الصحي.

1. إشكالية الدراسة:

تعرف المجتمعات الحديثة تغييرات اجتماعية واقتصادية وتقدم تكنولوجي مذهل، وتزايد المواقف الحياتية وتلاحق أحداثها، وفي ظل هذه التغييرات برزت الحاجة الماسة إلى زيادة حجم وقوة العمل مما أدى الى زيادة خروج المرأة للعمل إلى جانب الرجل وذلك لما تمثله من طاقة بشرية ضخمة تعكس ضرورة مشاركتها في تغطية جوانب كثيرة في عملية التنمية ورفع عجلة التقدم.

ونظرا لأهمية عمل المرأة ودورها الناجع في جميع القطاعات لا سيما قطاع الصحة، حيث انها تسيطر على القطاع مقارنة بالرجال وهذا ما نشر في مقال لجريدة الشروق في موقعها الالكتروني بعنوان (النساء تسيطرن على مهنة التدريس والطب والإدارة) حيث ان عدد النساء العاملات بقطاع الصحة قدر ب 132 ألف و 757 امرأة يتقدمون على الذكور بالأغلبية. (www.echoroukonline.com).

لذا وجب الالتفات لهاته الفئة وذلك لما قد تتعرض له في حياتها المهنية إلى كم هائل من الضغوطات بسبب تزايد المطالب وكثرة المسؤوليات وتعدد الأدوار، ومن ثم وجب عليها استغلال وتفصيل بعضا من مهاراتها وذلك بالقدرة على تحديد انفعالها والتحكم فيها وحسن إدارتها والقدرة على فهم مشاعر الآخرين وهو ما يعرف بالنكأ الوجداني، هذا الأخير الذي يعد من أهم أنواع النكأ كونه يساعد الأم للتعرف

علي انفعالها واستخدامها وفهمها وادارتها وحل المشكلات الحياتية وتنظيم السلوك حيث يرى "جولمان" أن «النكء المعرفي يسهم على أعلى تقدير ب 20% فقط من نجاح الفرد في حياته بينما تسهم العوامل الأخرى و أهمها النكء الوجداني بنسبة 80%» (جولمان، 2000، ص 46).

أي أنه يجب الاهتمام بالناحية الوجدانية الانفعالية للمرأة العاملة في قطاع الصحة على اعتبار أن مشاعر الفرد وانفعالاته من أهم المؤشرات في توجيه سلوكه بصفة عامة وطريقة تفكيره وإصداره للأحكام واتخاذها للقرارات بصفة خاصة.

وأن عمل المرأة في المجال الصحي داخل المستشفيات باختلاف التخصصات والمناصب التي تشغلها تتعرض لمجموعة من الضغوط بسبب الدور المنوط بهذه المهنة وما تتطلبه من قدرات تركيز عالية وهمة وصبر وسمات اجتماعية وأخلاقيات مهنية وكذا صحة نفسية تسمح لها بأداء واجبها على أكمل وجه.

فقد يحدث صراع نفسي وضغط بين كل هذه المتطلبات وحرمانها من أداء رسالتها ووظيفتها الأساسية وهي الأمومة، فالمرأة قد لا يكتمل نموها النفسي والجسمي إلا بالأمومة، فقد يدب في نفسها صراع عنيف بين مغريات الحياة خارج المنزل بين بناء بيت تكون فيه زوجة وأم، حيث دلت دراسات حديثة «أن النساء العاملات أبعد عن الاتزان العاطفي من الرجال، كما دلت على وجود مؤثرات خاصة شديدة الوطأة على شخصياتهن» (الخفاف، 2015، ص 122).

وأن عدم وجود أساليب تكيفية عند أغلب النساء العاملات جراء هذا الاستنزاف الانفعالي والاستنزاف الزائدة وتبدل المشاعر قد يؤدي بها إلى ما يعرف بالاحتراق النفسي. ويشير (القيسي، 2019) «أن الاحتراق النفسي هو ما يشعر به الفرد من استنزاف عاطفي وضعف القدرة على التكيف مع متطلبات العمل، فضلا عن ميله الى معاملة الأشياء والأشخاص بصورة سلبية من قيمة الإنجازات الشخصية»

وهذا ما اشارت اليه بعض الدراسات التي تناولت الاحتراق النفسي، ففي دراسة لمنظمة الصحة العالمية بعنوان (الضغوط في مكان العمل تحد جماعي) وجدت بأن التكلفة السنوية التي يسببها الاحتراق النفسي ما يقارب 600 مليار يورو (تلاي، 2017، ص 20)، كما توصل (تبان، 2017) في دراسة قام بها في بناء برنامج للتنمية النكء الوجداني والتخفيف من حدة الاحتراق النفسي على 30 طبيب حيث توصل الى وجود مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي وانخفاض مستوى النكء الوجداني.

هذا بالإضافة الى ما توصلت اليه دراسة (بخوش وباتشو، 2019) التي هدفت الى التعرف على مستوى الاحتراق النفسي لدى المرضات في القطاع الصحي على عينة متكونة من 60 ممرضة عاملة حيث ان 70% من افراد العينة يعانون من الانهك العاطفي و65% يعانون من تبدل المشاعر و68.33% يعانون من نقص الإنجاز.

ومن خلال ما تم عرضه يتبين ان الاحتراق النفسي بات ظاهرة تشكل خطورة علي الأم العاملة في قطاع الصحة.

ومن هنا جاءت فكرة الدراسة الحالية حول البحث في العلاقة الموجودة بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة. وعليه يمكن طرح التساؤلات التالية:

- ما مستوى الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة؟
- هل توجد علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة؟
- هل توجد علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة؟
- هل توجد علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني ونقص الشعور بالإنجاز لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة؟

2. فرضيات الدراسة:

على ضوء ما تم طرحه من تساؤلات تم افتراض ما يلي:

- 1- مستوى الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي مرتفع.
- 2- توجد علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
- 3- توجد علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
- 4- توجد علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني ونقص الشعور بالإنجاز لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.

3. أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى:

- التعرف على مستوى الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
- التعرف على العلاقة بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
- التعرف على العلاقة بين الذكاء الوجداني وأبعاد الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.

4. أهمية الدراسة:

1.4. الأهمية النظرية: تكمن أهمية هذه الدراسة في كونها:

- تناولت الدراسة موضوع الاحتراق النفسي الذي يعد من الظواهر التي تتعكس سلبا على الأمهات العاملات وأهمية مهارات الذكاء الوجداني في التخفيف من حدة الاحتراق النفسي لديهن.
- تعنى الدراسة بشريحة مهمة في المجتمع وهي الأمهات العاملات.
- تساعد هذه الدراسة على مساعدة المرأة العاملة في قطاع الصحة بالنجاح في حياتها وذلك بتمكينها من التحكم في انفعالاتها وحسن إدارتها وكذا السيطرة على ضغوطها المهنية وتحسين مستوى صحتها النفسية.

2.4. الأهمية التطبيقية

- تتمثل أهمية الدراسة في نتائجها التي قد تسهم في التعرف على أهمية الذكاء الوجداني في التخفيف من حدة الاحتراق النفسي.
- قد تفيد هذه الدراسة المؤسسات في وضع خطط ومهارات لمساعدة الأمهات العاملات على العمل دون ضغوط

5. تحديد مصطلحات الدراسة:

1.5. الذكاء الوجداني:

أ-اصطلاحا: يعرفه "جولمان" على «أنه مجموعة من المهارات الانفعالية والاجتماعية التي يتمتع بها الفرد واللازمة للنجاح المهني وكذا النجاح في شؤون الحياة الأخرى» (معمرية، 2009، ص17) ويعرفه بارون على «أنه مجموعة منظمة من المهارات والكفاءات غير المعرفية في الجوانب الشخصية الانفعالية والاجتماعية، التي تؤثر على قدرة الفرد على معالجة المطالب والضغوط البيئية، وهو عامل هام لتحديد قدرة الفرد على النجاح في الحياة» (الخفاف، 2015، ص35).

ب-إجراءيا: وهو قدرة الأفراد على معرفة انفعالاتهم وتنظيمها والتواصل مع الآخرين ويظهر من خلال الدرجة الكلية المتحصل عليها من تطبيق مقياس الذكاء الوجداني للباحث (احمد فاروق 2011)

2.5. الاحتراق النفسي:

أ-اصطلاحا: هو ما يشعر به الفرد من استنزاف عاطفي وضعف القدرة على التكيف مع متطلبات العمل، فضلا عن ميله إلى معاملة الأشياء والأشخاص بصورة سلبية من قيمة الإنجازات الشخصية (القيسي، 2019، ص25)

ب-إجراءيا: هو حالة الانهيار النفسي والجسدي الذي يصيب المرأة العاملة ويجعلها غير مبالية في انجاز أعمالها ويظهر ذلك من خلال الدرجة الكلية على مقياس (مسلاش 1986) للاحتراق النفسي المستخدم في هذه الدراسة.

3.5. الأم العاملة: هي المرأة التي تكون مرتبطة وملتزمة بعدة أدوار فتكون خاضعة لقيم ومعتقدات

المجتمع اتجاه زوجها وأبنائها إلى جانب التزامات عملها الخارجي (تلالي، 2017، ص12)

4.5.. القطاع الصحي: هو جميع المؤسسات التي تعنى بالصحة وذلك من خلال تقديم مجموعة من الخدمات الصحية (بخوش، وباتشو، 201، ص22).

6.الدراسات السابقة

1.6. دراسة تلالي (2017):

بعنوان: الاحتراق النفسي وعلاقته بالتوافق المهني لدى الزوجة العاملة (دراسة ميدانية على عينة من القابلات ببعض مصالح التوليد في كل من ولايتي باتنة ويسكرة).

هدفت الدراسة إلى محاولة التعرف على ظاهرة الاحتراق النفسي والتوافق المهني لدى القابلات ببعض مصالح التوليد في كل من ولايتي باتنة ويسكرة وقد اعتمدت الباحثة على المنهج الوصفي الارتباطي، وطبقت الدراسة على عينة قدرها (96) قابلة متزوجة، وقد أسفرت نتائج الدراسة على أنه توجد: علاقة ارتباطية عكسية بين الاحتراق النفسي والتوافق المهني وبين الانهاك الانفعالي ودرجة التوافق المهني وكذا بين تبلد المشاعر والتوافق المهني لدى الزوجة العاملة(تلالي، 2017، ص7).

2.6.دراسة تباري (2018):

بعنوان: فعالية برنامج علاجي في تنمية الذكاء الوجداني والتخفيف من حدة الاحتراق النفسي لدى عينة من الأطباء المناوبين بمستشفى الزهراوي بالمسيلة.

هدفت الدراسة إلى التحقق من فاعلية برنامج علاجي في تنمية الذكاء الوجداني والتخفيف من حدة الاحتراق النفسي لدى عينة قوامها(30) طبيبا مناوبا وذلك باستخدام المنهج التجريبي، وقد تم الاعتماد على مقياس الذكاء الوجداني لفاروق السيد عثمان وعبد السميع رزق ومقياس ماسلاش للاحتراق النفسي. وفي ضوء النتائج المتحصل عليها أوضحت الدراسة: -مستوى الذكاء الوجداني لدى الأطباء المناوبين منخفض كما يعانون من مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي.

-توجد علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأطباء المناوبين بمستشفى الزهراوي بالمسيلة(تباري، 2018، ص251).

3.6.دراسة بخوش وباتشو (2019):

بعنوان: مستوى الاحتراق النفسي لدى الممرضات العاملات بقطاع الصحة العمومية بأم البواقي. هدفت الدراسة للتعرف على مستوى الاحتراق النفسي لدى الممرضات العاملات بقطاع الصحة بولاية أم البواقي، وقد تم استخدام المنهج الوصفي ومقياس ماسلاش للاحتراق النفسي وتكونت عينة الدراسة من (60) ممرضة وقد أسفرت النتائج إلى أن أفراد العينة يعانون من مستوى عال من الاحتراق النفسي، حيث أن 70% من أفراد العينة يعانون من الانهاك العاطفي و 65% يعانون من تبلد المشاعر، في حين 68.33% يعانون من نقص الإنجاز الشخصي. (بخوش، وباتشو، 2019، ص22).

4.6. دراسة عبدلي (2019):

بعنوان: الذكاء الانفعالي لدى أساتذة التربية البدنية والرياضية وعلاقته بالاحترق النفسي وأساليب مواجهة المشكلات.

هدفت الدراسة لقياس مستوى الذكاء الانفعالي ومدى وجود فروق في الذكاء الانفعالي تبعا لمتغير الجنس و المؤهل العلمي ، و كذا الكشف عن العلاقة بين الذكاء الانفعالي و كل من الاحترق النفسي و أساليب مواجهة المشكلات على عينة مكونة من (143) أستاذ ، و قد اسفرت النتائج على ارتفاع مستوى الذكاء الانفعالي و انخفاض في مستوى الاحترق النفسي ووجود علاقة عكسية ذات دلالة إحصائية بين الذكاء الانفعالي و الاحترق النفسي، و عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الذكاء الانفعالي تعزى لمتغير الجنس والمؤهل العلمي(عبدلي، 2019، ص191).

تعقيب على الدراسات السابقة: من خلال ما تم عرضه من دراسات سابقة سنحاول ابراز اهم نقط الاتفاق والاختلاف بينهما وأوجه الاستفادة منها.

أولاً: أوجه الاتفاق:

- اشارت نتائج عظم الدراسات التي تناولت الذكاء الوجداني والاحترق النفسي الى وجود علاقة عكسية بينهما.

- كل الدراسات تناولت متغير الاحترق النفسي.

- اشارت كل الدراسات التي تناولت الاحترق النفسي على وجود مستوى مرتفع من الاحترق النفسي.

ثانياً: أوجه الاختلاف:

- اختلفت الدراسات السابقة في حجم العينة ونوعها.

- اختلفت الدراسات السابقة منهج الدراسة فمنهم من استخدم المنهج الوصفي ومنهم من استخدم المنهج التجريبي.

- اختلفت نتائج الدراسات السابقة التي تناولت متغير الذكاء الوجداني في مستوى ارتفاعه وانخفاضه.

ثالثاً: أوجه الاستفادة

- تحديد العنوان وضبط المتغيرات وصياغة الفروض بالطريقة المناسبة.

- تفسير نتائج الدراسة الحالية ومناقشتها في ضوء نتائج هذه الدراسات.

رابعاً: الإضافة العلمية للدراسة الحالية:

من خلال الاطلاع على الدراسات السابقة وإظهار أوجه الاتفاق والاختلاف بينها تبين ان الدراسة الحالية

قد سلطت الضوء على مجموعة من المهارات التي من شأنها ان تخفف من حدة الضغوط على المرأة

وبالأخص الأمهات على اعتبار انهن أكثر مسؤولية من غيرهن وعليه قد تبين ان مهارات الذكاء

الوجداني تساعد الام العاملة على النجاح والعمل على إدارة الضغوط لديها والتخفيف من حدة الاحترق

النفسي وهذا طبعا ما أكدته نتائج الدراسة الحالية.

كما يمكن القول ان هذه الدراسة قد اولت أهمية للأمر العاملة بقطاع الصحة بصفة عامة دون ان تحدد ما إذا كانت طبية او ممرضة وعاملة بالإدارة على أساس هذه النتائج يمكن وضع برامج وخطط تساعد الأمهات العاملات في قطاع الصحة من الرفح من مستولى ذكائهن الوجداني والتخفيف من حدة الاحتراق النفسي.

7. الإجراءات المنهجية للدراسة:

1.7. منهج الدراسة:

تم اللجوء إلى استخدام المنهج الوصفي الارتباطي الذي يوفر صورة دقيقة ووصفا محددا لظاهرة معينة ويساعد في تحديد المكونات الأساسية المؤدية إلى توظيف أو تشخيص هذه الظاهرة أو التركيز على دراسة العلاقة التبادلية بين عناصرها (مصطفى، عبد الحميد، 2010، ص72) وقد اعتمدنا هذا المنهج لمدى مناسبته لموضوع دراستنا.

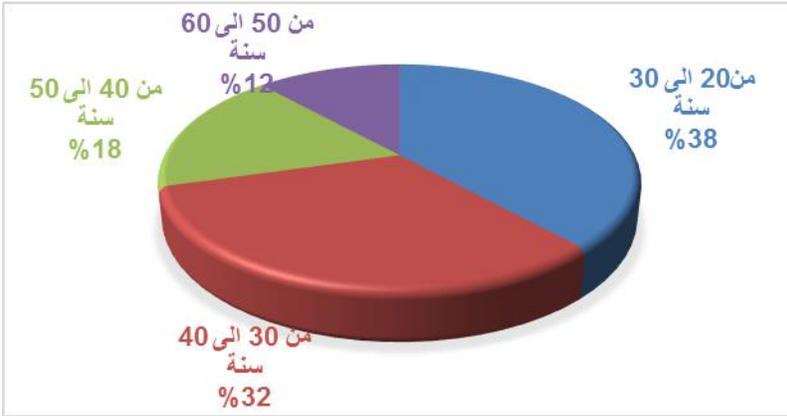
2.7. عينة الدراسة:

شملت عينة الدراسة مجموعة من الأمهات العاملات في المؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة، حيث بلغ حجمها (34) أم عاملة وهي عينة قصدية تضم إلا الأمهات العاملات

جدول رقم (1) يوضح توزيع العينة حسب السن

| النسب المئوية | التكرارات | عينة الدراسة |
|---------------|-----------|------------------|
| 38% | 13 | من 20 الى 30 سنة |
| 32% | 11 | من 30 الى 40 سنة |
| 18% | 6 | من 40 الى 50 سنة |
| 12% | 4 | من 50 الى 60 سنة |
| 100% | 34 | المجموع |

الشكل (1): يوضح توزيع العينة حسب متغير السن.



8. أدوات الدراسة وخصائصها السيكومترية:

1.8 مقياس النكء الوجداني:

حتى يكون المقياس صالحا للتطبيق على الباحث أن يحسب صدق وثبات المقياس وفي الدراسة الحالية تم قياس صدق المحكمين والصدق الذاتي والثبات بطريقة التجزئة النصفية.

-الصدق:

ونقصد به مدى صلاحية المقياس وقدرته لقياس ما وضع لقياسه (العسوي ،2000، ص14)

-صدق المحكمين:

لحساب صدق المحكمين لمقياس لذكاء الوجداني تم توزيع نسخ من المقياس بصورته الأولية لأساتذة علم النفس بجامعة قالمة 8 ماي 1945 للتحكيم على المقياس من حيث:

وقد تم حساب معامل الاتفاق بين المحكمين كالآتي:

$$\text{نسبة الاتفاق} = \frac{\text{عدد مرات الاتفاق}}{\text{عدد مرات الاتفاق} + \text{عدد مرات الاتفاق}} \times 100 = \frac{8+4}{40} \times 100 = 83,33\%$$

وقد كانت نسبة اتفاق الأساتذة المحكمين على مقياس النكء الوجداني هي: 83.33%

-الصدق الذاتي:

$$\sqrt{\text{الثبات}} = \text{الصدق الذاتي}$$

- الثبات (التجزئة النصفية):

لحساب ثبات مقياس الذكاء الوجداني طبق المقياس على عينة استطلاعية مكونة من (20) امرأة عاملة بقطاع الصحة وبتطبيق برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (spss)، ثم تم تفرغ البيانات فيه مما يسمع بحساب التجزئة النصفية.

جدول رقم(2): يوضح حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية.

Statistiques de fiabilité

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| | Valeur | ,790 |
| Partie 1 | Nombre d'éléments | 29 ^a |
| Alpha de Cronbach | Valeur | ,838 |
| Partie 2 | Nombre d'éléments | 29 ^b |
| | Nombre total d'éléments | 58 |
| | Corrélation entre les sous-échelles | ,593 |
| Coefficient de Spearman- | Longueur égale | ,744 |
| Brown | Longueur inégale | ,744 |
| | Coefficient de Guttman split-half | ,744 |

بما ان الثبات بطريقة التجزئة النصفية فدرج: 0.744 فأن الصدق الذاتي يكون كما يلي:

$$\sqrt{0.744} = \text{الصدق الذاتي}$$

$$0.862 = \text{الصدق الذاتي}$$

وتشير هذه النتيجة بأن المقياس يتميز بدرجة عالية من الصدق والثبات.

2.8. مقياس الاحتراق النفسي:

اعتمدت الدراسة على مقياس ماسلاش للاحتراق النفسي 1986 للاحتراق النفسي متكون من 22 بند

الجدول(3) يمثل توزيع عبارات مقياس الاحتراق النفسي حسب المحاور.

| ارقام البنود | محاور المقياس |
|-------------------------------|---------------------|
| 1, 2, 3, 5, 8, 13, 14, 16, 20 | الاجهاد الانفعالي |
| 6, 10, 11, 15, 22 | تبلد المشاعر |
| 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21 | نقص الشعور بالإنجاز |

وتقيم المحاور كما يلي:

الجدول(4) تصنيف مستويات ابعاد الاحتراق النفسي

| الابعاد | عالي | متوسط | منخفض |
|-------------------|----------|-------|---------|
| الاجهاد الانفعالي | 27 فأكثر | 17-26 | 16 فأقل |
| تبلد المشاعر | 13 فأكثر | 7-12 | 6 فأقل |
| الشعور بالإنجاز | 39 فأكثر | 32-38 | 31 فأقل |
| المقياس ككل | 79 فأكثر | 46-76 | 59 فأقل |

وقد تم حساب الخصائص السيكومترية كما يلي:

- الثبات (ألفا كرومباخ)

لحساب ثبات مقياس النكاء الوجداني طبق المقياس على عينة استطلاعية مكونة من (20) ام عاملة بقطاع الصحة بولاية قالمة وبتطبيق برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، ثم تم تفرغ البيانات فيه مما يسمع بحساب الثبات ألفا كرومباخ (Alpha.crom back)

جدول(5): يوضح حساب الثبات بطريقة ألفا كرومباخ لمقياس الاحتراق النفسي.

Statistiques de fiabilité

| Alpha de Cronbach | Nombre d'éléments |
|-------------------|-------------------|
| ,711 | 22 |

قد قدرت قيمة الثبات ب(0,711)

صدق المقياس:

- صدق الاتساق الداخلي: تم حساب صدق المقياس بحساب ارتباطات درجة كل محور بالدرجة الكلية للمقياس.

جدول(6): يوضح حساب الصدق الاتساق الداخلي لمقياس الاحتراق النفسي.

| | الاحتراق النفسي | الاجهاد الانفعالي | تبلد المشاعر | نقص الشعور بالإنجاز |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| الاحتراق النفسي | 1 | ** ,821 | ** ,306 | ** ,874 |
| | Sig. (bilatérale) | ,000 | ,078 | ,000 |
| | N | 34 | 34 | 34 |
| الاجهاد الانفعالي | ,821 | 1 | ,209 | ,753 |
| | Sig. (bilatérale) | ,000 | ,236 | ,000 |
| | N | 34 | 34 | 34 |
| تبلد المشاعر | ,306 | ,209 | 1 | ,034 |
| | Sig. (bilatérale) | ,078 | ,236 | ,847 |
| | N | 34 | 34 | 34 |

| | | | | | |
|------------|------------------------|------|------|------|----|
| | Corrélation de Pearson | ,874 | ,753 | ,034 | 1 |
| نقص الشعور | | | | | |
| بإلجاز | Sig. (bilatérale) | ,000 | ,000 | ,847 | |
| | N | 34 | 34 | 34 | 34 |

** . La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

وتشير هذه النتيجة بأن المقياس يتميز بدرجة عالية من الصدق والثبات.

9. الأساليب الإحصائية المستخدمة:

SPSS - برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية

معامل الارتباط بيرسون. المتوسط الحسابي، المتوسط النظري.

10. عرض ومناقشة نتائج الدراسة:

1.10. عرض ومناقشة نتائج الفرضية الأولى: (مستوى الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات

بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة مرتفع)

جدول (7): يوضح مستوى الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد

بجاوي بقالمة.

| الانحراف المعياري | المتوسط الحسابي | المتوسط النظري | حجم العينة | المتوسطات والانحراف المعياري المقياس |
|-------------------|-----------------|----------------|------------|--------------------------------------|
| 18.73 | 647.37 | 66 | 34 | مقياس الاحتراق النفسي |

من خلال النتائج الموضحة بالجدول نلاحظ أن المتوسط الحسابي لأفراد العينة الذي بلغ (73.64)

أنه أعلى من المتوسط النظري والذي بلغ (66) ومن هنا نستنتج أن مستوى الاحتراق النفسي لدى أفراد

عينة الدراسة مرتفع ومن هنا يمكن القول انه تم قبول فرضية البحث الأولى والتي تنص على

(مستوى الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي مرتفع) وهذا

بنسبة 99% مع احتمال وقوع الخطأ بنسبة 1%.

وهو ما أجمعت عليه العديد من الدراسات التي تناولت موضوع الاحتراق النفسي في مجال الصحة

العمومية كدراسة تيباني ساعد (2018) الاحتراق النفسي لدي الأطباء المناوبين بالمؤسسة الاستشفائية

(الزهراوي) بالمسيلة، حيث تم التوصل الى وجود مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي لدى الأطباء

المناوبين.

وكذا تتفق نتائج دراستنا مع دراسة بخوش، وباتشو (2019) الذي توصل بدوره إلى وجود درجات عالية من الاحتراق النفسي لدى الممرضات.

«فالصراع القائم لدي الأمهات العاملات هو الصراع الذي يظهر بحكم التوقعات المختلفة والمتطلبات المتباينة التي تنتظر منها اتجاه قيامها بدور الزوجة وأدائها لدور الأم وكذا دور الموظفة، ومن ثم تختلف التوقعات وتتعدد المطالب مع ما قد ينتابها من شعور بالعجز وإحساس بعدم القدرة على القيام بجميع هذه المطالب وتلبية مختلف التوقعات المنتظرة منها» (بويكر، 2007، ص23)، فالأدوار الاجتماعية التي تقوم بها الأمهات العاملات كثيرة أغلبها متطلبات ناتجة من سياق الحياة التقليدية ومتطلبات أخرى تمخضت عن البيئة العصرية الحديثة تؤدي بها لا محالة إلى صراعات داخلية تعيشها على مستوى شخصيتها وأخرى على مستوى علاقتها مع الأفراد والمجتمع وهذه الصراعات تظهر في صورة أعراض جسدية وأخرى نفسية لمتلازمة الاحتراق النفسي من إنهاك وضعف وصداغ واضطرابات في النوم وقلق ومزاجية.

الاحتراق النفسي لدي الأمهات العاملات يحدث أعراضا وخيمة وهذا ما يؤكد الطبيب الألماني هانز هرثمان في جريدة العرب البريطانية «ان الأعراض الجسدية للاحتراق النفسية عند الأمهات تتجسد في صورة إنهاك وضعف وصداغ واضطرابات للنوم وأضاف الطبيب هرثمان ان الأعراض النفسية تظهر ن خلال الخوف والقلق والتهيح واعتلال الحالة المزاجية». (تلاي، 2017، ص37)

2.10. عرض ومناقشة نتائج الفرضية الثانية: (توجد علاقة ارتباطية بين النكء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي قالمة).

جدول (8) يوضح العلاقة بين النكء الوجداني والاحتراق النفسي.

Corrélations

| | الاحتراق النفسي | النكء الوجداني |
|-----------------------------------|-----------------|----------------|
| Corrélacion de Pearson | 1 | 0**2-,6 |
| الاحتراق النفسي Sig. (bilatérale) | | ,000 |
| N | 34 | 34 |
| Corrélacion de Pearson | 0**2-,6 | 1 |
| النكء الوجداني Sig. (bilatérale) | ,000 | |
| N | 34 | 34 |

** . La corrélacion est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

يتضح من خلال الجدول وبعد تطبيق معامل الارتباط بيرسون لدراسة العلاقة بين النكء الوجداني والاحتراق النفسي والذي بلغ (-0.62) أنه توجد علاقة ارتباطية متوسطة سالبة عند مستوى الدلالة 0.01.

وهذا يشير إلى قبول فرضية البحث والتي تنص على وجود علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة. وهذه العلاقة تدل على أنه كلما زاد مستوى الذكاء الوجداني انخفض مستوى الاحتراق النفسي والعكس طبعاً حيث أنه كلما انخفض الذكاء الوجداني ارتفع مستوى الاحتراق النفسي وبمأننا تحصلنا من نتائج الفرضية الأولى انه يوجد احتراق نفسي لديهن فهذا دليل على انخفاض مستوى الذكاء الوجداني وهو ما يفسر وجود علاقة عكسية بين المتغيرين وكذا وارتفاع الاحتراق النفسي. ويمكن تفسير ذلك بأن بعضاً من الاضطرابات النفسية لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة على غرار الاحتراق النفسي تتعلق باضطراب العواطف والوجدان بالدرجة الأولى، أي أن الأشخاص الذين يتمتعون بمستوى ذكاء وجداني مرتفع هم الأكثر إحساساً بالرضى عن أنفسهم ولهم القدرة على السيطرة على انفعالاتهم وضبطها وتوجيهها على عكس الذين يتمتعون بمستوى ذكاء وجداني منخفض لا يستطيعون التحكم في حياتهم العاطفية ويدخلون في صراعات نفسية تدمر قدرتهم على التركيز والعيش بسلام وهو ما يمكن أن يوصلهم لا محالة لمستويات مرتفعة من الاحتراق النفسي، وهذا ما أكدته دراسة تبناني ساعد (2017) حول العلاقة بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي حيث توصلت هذه الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية عكسية بين الذكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأطباء المقيمين بمستشفى الزهراوي بالمسيلة.

3.10. عرض ومناقشة نتائج الفرضية الثالثة: (الفرضية الثالثة: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الذكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة).

جدول(9): يوضح العلاقة بين الذكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي.

Corrélations

| | الذكاء الوجداني | الاجهاد الانفعالي |
|------------------------------------|-----------------|-------------------|
| Corrélacion de Pearson | 1 | *-,395* |
| الذكاء الوجداني Sig. (bilatérale) | | ,021 |
| N | 34 | 34 |
| Corrélacion de Pearson | *-,395* | 1 |
| الإجهاد لانفعالي Sig. (bilatérale) | ,021 | |
| N | 34 | 34 |

*. La corrélacion est significative au niveau 0.05 (bilatéral).

يتضح من خلال الجدول ومن خلال تطبيق معامل الارتباط بيرسون لدراسة العلاقة بين الذكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة أنه توجد علاقة ارتباطية ضعيفة وسالبة قدرها -0.395 عند مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الارتباط بين الذكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي هو ارتباط عكسي فكلما ارتفع مستوى الذكاء الوجداني انخفض مستوى الاجهاد الانفعالي والعكس وبالتالي تم قبول فرض البحث القائل بوجود علاقة.

ويمكن أن نفسر هذه النتيجة أنه عندما تستغل الأم العاملة مهارات الذكاء الوجداني يمكنها أن تتخلص من جزء كبير من الاجهاد الانفعالي، فالأم العاملة في قطاع الصحة وجب عليها اتقان بعضا من مهارات الذكاء الوجداني كالمعالجة الانفعالية التي تعني كيف تتعامل مع المشاعر التي تؤذيها وترجعها والقدرة على التحكم في مشاعرها السلبية والتعامل معها في المواقف الاجتماعية المختلفة وبالتالي ينقص احساسها بالضغط والاجهاد الانفعالي.

4.10. عرض ومناقشة نتائج الفرضية الرابعة: (الفرضية الرابعة): توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الذكاء الوجداني ونقص الشعور بالإنجاز لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.

جدول (10) يوضح العلاقة بين الذكاء الوجداني ونقص الشعور بالإنجاز.

Corrélations

| | الذكاء الوجداني | نقص الشعور بالإنجاز |
|------------------------|-----------------|---------------------|
| Corrélacion de Pearson | 1 | .566** |
| Sig. (bilatérale) | | ,000 |
| N | 34 | 34 |
| Corrélacion de Pearson | .566** | 1 |
| Sig. (bilatérale) | ,000 | |
| N | 34 | 34 |

** . La corrélacion est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

يتضح من خلال الجدول ومن خلال تطبيق معامل الارتباط بيرسون لدراسة العلاقة بين الذكاء الوجداني ونقص الشعور بالإنجاز، أنه توجد علاقة ارتباطية موجبة قدرها (0.566) عند مستوى الدلالة 0.01 ، وبالتالي يتم قبول فرضية البحث القائلة بوجود علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني ونقص الشعور بالإنجاز.

ويمكن تفسير ذلك بأن كفاءات النكاء الوجداني لم تستخدم من طرف الأمهات العاملات بالمؤسسة السعيد بجاوي بقالمة في الكف من احساسهن بنقص الشعور بالإنجاز ذلك جراء الضغوط الشديدة وكثرة المسؤوليات وتعدد الأدوار.

ويذكر جولمان «أن ارتفاع معدل النكاء الوجداني لا يعني أن الفرد بالضرورة قد يتقن المهارات الانفعالية، بل أنه يمتلك القدرة الفائقة على تعلم هذه المهارات، ومثال ذلك أن يتميز الفرد بالقدرة على التعاطف مع الآخرين لكنه لم يتعلم المهارة القائمة على التعاطف» (حسن، 2013، ص51) فيدون تعلم المهارات الوجدانية لن يستطيع الفرد تحقيق أي شيء بالرغم من امتلاكه للنكاء الوجداني، كما يمكننا القول إنه كلما زادت صعوبة العمل الذي يؤديه الفرد زاد القصور في هذه المهارات يمكن أن يعيق الأمهات في عملهن والإحساس القائم على نقص الشعور بالإنجاز هو ما يتفق مع دراسة بخوش، وباتشو (2019) والتي توصلت هذه الأخيرة الى وجود الشعور بالإنجاز بنسبة 68.3% لدى عينة من الممرضات العاملات بقطاع الصحة العمومية بأم البواقي

خاتمة:

تواجه المرأة العاملة بصفة عامة والأمهات العاملات بصفة خاصة مجموعة من الظروف الصعبة والخبرات الضاغطة في حياتها اليومية والتي تحاول التعامل معها من خلال اتباع أساليب عديدة ومهارات وحيل دفاعية تسعى من خلالها الى ابعاد الخطر وفي محاولة منها للاقترب الى التوازن النفسي من بين هذه الأساليب و المهارات النكاء الوجداني ، حيث يعتبر النكاء الوجداني بالنسبة للأمهات العاملات من المواضيع المهمة في الوقت الراهن في ظل الدوامة التي تدور فيها بتعدد أدوارها وفي بحثها عن الاستقرار والتوافق النفسي والاجتماعي وكذا في محاولة التصدي للوقوع في دائرة الاحتراق النفسي. وقد حاولت الدراسة الحالية التعرف على العلاقة بين النكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة وذلك على عينة قوامها (34) ام عاملة فجاءت النتائج كالتالي:

- وجود مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
 - وجود علاقة ارتباطية عكسية بين النكاء الوجداني والاحتراق النفسي لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
 - وجود علاقة ارتباطية عكسية بين النكاء الوجداني والاجهاد الانفعالي لدي الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
 - وجود علاقة ارتباطية موجبة بين النكاء الوجداني ونقص الشعور بالشعور بالإنجاز لدى الأمهات العاملات بالمؤسسة الاستشفائية السعيد بجاوي بقالمة.
- وعلى ضوء هذه النتائج تم تقديم مجموعة من التوصيات والاقتراحات.

توصيات واقتراحات:

- بناء على النتائج المتحصل عليها في الدراسة الحالية نوصي بما يلي:
- تحسين الصحة النفسية والجسمية للمرأة العاملة ومحاولة القيام بدورات وتدريبات دورية وتمارين استرخاء هدفها التخفيف من حدة الضغوط والاضغوط وادارتها.
 - تحسين ظروف العمل داخل المؤسسات الاستشفائية وذلك بالتقليل من الحجم الساعي وزيادة المكافآت، وتوفير وقت للراحة وكذا تحسين الظروف الفيزيائية.
 - التوعية وتحسين الجهات المختصة بخطورة الاحتراق النفسي على الأمهات العاملات وانعكاس ذلك على عملها وأسرته وعلى صحتها بالدرجة الأولى.
- وعليه نقترح ما يلي:
- إجراء المزيد من الدراسات للتعرف على الاحتراق النفسي والنكاء الوجداني من حيث المستوى خاصة بقطاع الصحة بصفة عامة والأمهات العاملات بصفة خاصة.
 - إجراء دراسات مماثلة لهذا الموضوع باستخدام المنهج التجريبي.
 - تصميم برامج علاجية ووقائية من شأنها مساعدة الأمهات في التعرف على مهارات النكاء الوجداني وبالتالي تنمية هذه المهارات وهذا قد يسهم لا محالة في تحسين الخدمات بقطاع الصحة.
- قائمة المراجع:**

- انعام هدى حسن، (2013)، النكاء الانفعالي وعلاقته بأساليب التعامل مع الضغوط النفسية، ط1، عمان، دار صفاء للنشر والتوزيع.
- ايمان عباس الخفاف(2015)، النكاء الانفعالي (تعلم كيف تفكر انفعاليا)، الأردن دار المنهج للنشر والتوزيع.
- بشير معمري، (2009)، دراسات متخصصة في علم النفس، ط1، عمان مكتبة المجتمع العربي للنشر.
- بخوش وليد، باتشو الهادي (2019) ، مستوى الاحتراق النفسي لدى الممرضات العاملات بقطاع الصحة العمومية حوليات جامعة قلمة للعلوم الاجتماعية والإنسانية، العدد 22،27
- بويكر عائشة، (2007)، العلاقة بين صراع الأدوار والضغط النفسي، رسالة ماجستير، جامعة منتوري قسنطينة، الجزائر.
- تبناني ساعد، (2018)، فعالية برنامج علاجي في تنمية النكاء الوجداني والتخفيف من حدة الاحتراق النفسي لدى عينة من الأطباء المناوبين بمستشفى الزهراوي بالمسيلة، رسالة دكتوراه، جامعة محمد لمين دباغين سطيف2، الجزائر.

- تلاي نبيلة، (2017)، الاحتراق النفسي وعلاقته بالتوافق المهني لدى الزوجة العاملة رسالة دكتوراه، جامعة محمد خيضر
- خليل عوض القيسي، (2019)، المناخ الأخلاقي وعلاقته بالاحتراق النفسي والالتزام التنظيمي، دار البازوري العلمية.
- دانيال جولمان، (2000)، الذكاء العاطفي، ط1، الكويت، دار الثقافة للفنون والادب.
- عبدلي نور الدين، (2019)، الذكاء الانفعالي لدى أساتذة التربية البدنية والرياضية وعلاقته بالاحتراق النفسي وأساليب مواجهة المشكلات، رسالة دكتوراه، جامعة محمد بوضياف المسيلة، الجزائر.
- عبد الرحمن العيسوي، (2000)، الإحصاء السيكولوجي التطبيقي، ط1، دار المعرفة الجامعية
- مصطفى صلاح الدين مصطفى، أحمد رجاء عبد الحميد، (2010)، خطوات البحث العلمي ومناهجه، جامعة الدول العربية.
- فضيلة مختاري، النساء تسيطرن على وظائف التدريس والطب والإدارة. استرجع بتاريخ الإثنين 21 ديسمبر 2020 م، الموافق لـ 06 جمادى الأولى 1442 هـ على: www.echoroukonline.com