

العنوان:	الاضطرابات النفسية وعلاقتها بسمات الشخصية للمصابات بسرطان الثدي: دراسة تطبيقية بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي بولاية الخرطوم
المؤلف الرئيسي:	عبدالماجد، شذى محمد صالح
مؤلفين آخرين:	حسن، محاسن محمد(مشرف)
التاريخ الميلادي:	2017
موقع:	ام درمان
الصفحات:	1 - 188
رقم MD:	909217
نوع المحتوى:	رسائل جامعية
اللغة:	Arabic
الدرجة العلمية:	رسالة ماجستير
الجامعة:	جامعة أم درمان الاسلامية
الكلية:	كلية الآداب
الدولة:	السودان
قواعد المعلومات:	Dissertations
مواضيع:	الاضطرابات النفسية، الشخصية، مرضى سرطان الثدي، المركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي، الخرطوم، علم النفس المرضي
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/909217



جامعة أم درمان الإسلامية
كلية الدراسات العليا
كلية الآداب
قسم علم النفس

الاضطرابات النفسية وعلاقتها بسمات الشخصية للمصابات بسرطان الثدي

(دراسة تطبيقية بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي بولاية الخرطوم)

بحث مقدم لنيل درجة الماجستير في علم النفس

إشراف الدكتورة:

محاسن محمد حسن

إعداد الطالبة:

شذى محمد صالح عبد الماجد

1438 هـ - 2017 م

الآية

ذَرْنَاهُ لِلَّذِينَ هُمْ عَلَىٰ أَعْقَابِهِمْ لَاتُونَ
وَأَنذَرْتَهُمْ يَوْمَ الْقِيَامَةِ إِذْ هُمْ مُنَادُونَ

قَالَ تَعَالَى:

﴿ وَإِذَا مَرِضْتُ فَهُوَ يَشْفِينِ ﴾

صدق الله العظيم

(سورة الشعراء، الآية 80)

إهداء

الحمد لله الذي جعل العقل نعمة لنا وجعل العلم واجباً علينا وجعل النور طريق هدايتنا، وإلى من جعل الجنة تحت قدميها، إلى من غمرتني بالحب والحنان وسقتني بالدفء والأمان، إلى تلك الشمعة التي تذوب وتحترق لأتعلم إلى أعلى ما في الوجود؛ أمي الحبيبة، وإلى من أنا أمله وإلى من رافقني خطوات عمري وساعات عملي وسهري ودقائق أملي ويأسي ولحظات سعادتني، أبي أدامك الله لي.

إلى الشموع التي تضيء دربي أخواني (خديجة - إحسان - عوض - عادل)، وإلى فرحة حياتي ونور عيوني أبنائي (بهاء الدين - حسام الدين)، وإلى من سكن قلبي دوماً، إلى أعلى واعز الناس على قلبي زوجي.

شكر وعرافان

أبدأ بحمد الله سبحانه وتعالى الذي أعطاني الصبر والجهد ووفقني لتمام هذا العمل ولولاه لما كان ليكون والصلاة والسلام على المبحوث رحمة للعالمين محمد صلى الله عليه وسلم.

والشكر لجامعة أم درمان الإسلامية قلعة العلم والمعرفة، ومنازة التعليم في إفريقيا والعالم العربي والإسلامي، متمثلة في كلية الدراسات العليا وكلية الآداب قسم علم النفس لإتاحة الفرصة للقيام بهذه الرسالة.

الشكر إلى الدكتورة/ محاسن محمد حسن دياب التي قامت بالإشراف على هذه الرسالة والتي قدمت لي خالص جهودها في المتابعة والحرص الشديد لإكمال هذه الرسالة في ثوب يليق بشرف الدرجة العلمية المقدمة لها. وذلك بتقديم النصائح ووجهات النظر في كل كبيرة وصغيرة دون كلل أو ملل لكي مني خالص التحايا والتقدير وأسأل الله أن يبارك جهودكم الخيرة.

كما اشكر أعضاء هيئة التدريس في قسم علم النفس الذين قاموا بتحكيم مقياس الرسالة، واخص بالشكر البروفسير مهيد محمد المتوكل لما قدمه من صح وإرشاد وتعقيب، واشكر الدكتور حسن عبد الله الذي ظل واقفا معي إلى النهاية.

كما اشكر الإدارة والعاملين في مستشفى الذرة للعلاج بالأشعة والطب النووي وعلى رأسهم الدكتور الطيب وقيع الله وكل العاملين.

كل الشكر للإخوة في طباعة هذه البحث، واشكر كل من ساعدني في إتمام هذه الرسالة وكل الشكر إلى مرضى سرطان الثدي أسأل الله العلي القدير أن يتم شفائهم. والشكر إلى لجنة المناقشة.

مستخلص الدراسة

هدفت الدراسة إلى معرفة الاضطرابات النفسية قلق الموت والاكتئاب وعلاقتها بسمات الشخصية لدى المصابات بسرطان الثدي المترددات لتلقي العلاج بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي بولاية الخرطوم، تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي وتم اختيار العينة بطريق قصديّة وبلغ حجمها (205) سيدة. لجمع البيانات تم استخدام مقياس (بيك المصغر للاكتئاب) إعداد محمد صلاح خليل ومقياس قلق الموت إعداد زينب شقير ومقياس الخرطوم لسمات الشخصية إعداد مهيد محمد المتوكل، تم اختيار ثلاثة سمات وهي (الميل الاجتماعي والعفو والتسامح والشعور بالمسؤولية) تم تحليل البيانات حاسوبياً بواسطة برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (Spss) وتحديداً تم استخدام الأساليب الآتية: معامل ارتباط بيرسون، ومعادلتى الفاكرومافي وسيرمان - براون، والتكرارات والنسب المئوية وحدود النسب بمجتمع الدراسة، تحليل التباين الأحادي، اختبار توكي للمقارنات البعدية. وتوصلت الدراسة إلى النتائج الآتية: تتسم السمة العامة للاضطرابي الاكتئاب العصابي وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بالارتفاع. لا توجد فروق دالة إحصائياً في اضطرابي الاكتئاب العصابي وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي تبعاً لمتغير المستويات العمرية. ولا توجد فروق دالة إحصائياً في اضطرابي الاكتئاب وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للمصابات. وتوجد فروق دالة إحصائياً في اضطراب الاكتئاب العصابي لدى المصابات بسرطان الثدي تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية، بينما لا توجد فروق دالة إحصائياً في اضطراب قلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي تبعاً لهذا المتغير، وتوجد علاقة ارتباط عكسي دالة إحصائياً في درجات اضطرابي الاكتئاب لعصابي وقلق الموت مع سمة الميل الاجتماعي والعفو والتسامح والشعور بالمسؤولية. وفي نهاية هذا البحث قدمت الباحثة

بعض التوصيات والمقترحات لدراسات مستقبلية ومن التوصيات توجيه المرضيات لمعاملة المرضى بطريقة الطف وارق والإحساس بمعاناتهم النفسية والصحية، تفعيل دور وسائل الإعلام في توجيه المرضى وتساعد في التشخيص المبكر للمرض، كذلك لرفع الجانب الديني والرضاء بالقضاء والقدر.

Abstract

The study aimed at identifying the psychological disorders (anxiety, manic depression and their relationship with the personal traits of the breast cancer patients, regulars of the National Centre for Radiology and Nuclear Medicine in Khartoum State). The correlative method has been used on a selected deliberate sample which is (205) participants (ladies). For data collection, Bell Depression Scale designed by Mohammed Salah Khalil, Death Anxiety Scales by Zainab Shugair Khartoum Scale for personality traits by Muhayyad Mohammed El-Mutawakkil have been used. Three traits have been selected: social tendency, responsibility feelings and tendency towards forgiveness and tolerance. The data has been statistically analyzed by Statistical Package for Social Sciences (SPSS) utilizing the following methods: Pearson's Correlation Coefficient, Cronbach Alpha Reliability Measure, Spearman- Brown Correlation Coefficient, percentages and frequencies, ANOVA (one way analysis of variance) and the Tukey test for post comparisons: The general characteristic trait of manic depression and death anxiety in the breast cancer patients is marked by a high degree, There are no statistically significant differences in the manic depression and death anxiety disorders of the breast cancer patients with reference to the age level and education level, There are statistically significant differences in the degree of manic depression; of the breast cancer patients with reference to the social status variable; whereas, there is no statistically significant differences in death anxiety with reference to this variable, There is a counter relationship between main depression and death worry disorders and the social tendency, forgiveness and tolerance tendency and feelings of responsibility. The researcher concluded the study unit some recommendations and suggestions for further studies. One of the most important recommendations is to urge nurses to treat patients in a gentle way and consider their psychological and health suffering. Also, the activation of mass media in patients and helps in early diagnosis of the disease, in addition to raise the religious awareness and satisfaction with fate and dusting.

فهرس الموضوعات

رقم الصفحة	الموضوعات
أ	الآية
ب	إهداء
ج	شكر وعرهان
د-هـ	مستخلص الدراسة باللغة العربية
و	مستخلص الدراسة باللغة الإنجليزية
ز-ك	فهرس الموضوعات
ل-ن	فهرس الجداول
س	فهرس الملاحق
الفصل الأول المقدمة	
2-1	مقدمة
3-2	مشكلة البحث
3	أهمية البحث
4	أهداف البحث
5-4	فروض البحث
7-5	مصطلحات البحث
7	حدود البحث

الفصل الثاني

الإطار النظري والدراسات السابقة

المبحث الأول: الاضطرابات النفسية (القلق الموت- الاكتئاب)

8	تمهيد
9-8	تعريف الاضطرابات النفسية العصابية
10-9	أنواع الاضطرابات النفسية العصابية
11-10	الفوارق المميزة بين الأمراض النفسية والأمراض العقلية
13-12	أسباب الاضطرابات النفسية
14-13	الخصائص العامة للاضطرابات النفسية العصابية
15-14	الأعراض الإكلينيكية العامة للعصاب
16-15	أولاً: القلق العام
31-17	الفرق بين الخوف والقلق
34-31	قلق الموت
36-34	قلق الموت من المنظور الإسلامي
37-36	أسباب قلق الموت
38-37	أعراض قلق الموت
40-38	علاج قلق الموت
40	ثانياً: الاكتئاب
42-41	أسباب الاكتئاب
46-42	أنواع أعراض الاكتئاب
46	تشخيص الفارق
49-46	العلاج

المبحث الثاني: سمات الشخصية	
50	تمهيد
53-50	مفهوم وتعريف الشخصية
55-53	مكونات الشخصية
60-55	نظريات الشخصية
62-60	السمات
63-62	خصائص ومسلمة السمات
77-63	أنواع السمات بعض سمات الشخصية
المبحث الثالث: السرطان	
78	تمهيد
79-78	تعريف السرطان
81-79	لمحة تاريخية عن السرطان وانتشاره
82-81	أقسام الأورام السرطانية
87-82	الخصائص السرطانية المراحل التي يمر بها السرطان خلال نموه
90-87	مسببات السرطان
94-90	الطرق العلاجية للسرطان
95-94	سرطان الثدي
95	تركيب الثدي
96-95	أسباب سرطان الثدي
101-96	أشكال مراحل سرطان الثدي
101	التشخيص
104-102	العلاج

105-104	النظريات التي تفسر مرض السرطان
107-105	المركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي
المبحث الرابع: الدراسات السابقة	
108	تمهيد
110-108	أولاً: الدراسات المحلية
111-110	ثانياً: الدراسات العربية
119-111	ثالثاً: الدراسات الأجنبية
121-119	التعليق على الدراسات السابقة
121	موقع الدراسة الحالية من الدراسات السابقة
الفصل الثالث	
منهج الدراسة وإجراءاتها الميدانية	
122	تمهيد
122	منهج البحث
123-122	مجتمع البحث
125-123	عينة البحث
142-126	أدوات البحث
142	الأساليب الإحصائية
الفصل الرابع	
عرض وتحليل البيانات ومناقشة النتائج	
143	تمهيد
146-143	عرض ومناقشة وتفسير نتيجة الفرض الأول (أ)

149-147	عرض و مناقشة وتفسير نتيجة الفرض الأول (ب)
152-150	عرض و مناقشة وتفسير نتيجة الفرض الثاني
155-153	عرض و مناقشة وتفسير نتيجة الفرض الثالث
160-156	عرض و مناقشة وتفسير نتيجة الفرض الرابع
163-161	عرض و مناقشة وتفسير نتيجة الفرض الخامس (أ)
166-164	عرض و مناقشة وتفسير نتيجة الفرض الخامس (ب)
196-167	عرض و مناقشة وتفسير نتيجة الفرض الخامس (ج)
الفصل الخامس	
الخاتمة والتوصيات والمقترحات	
170	الخلاصة
171-170	النتائج
171	التوصيات
171	المقترحات
182-172	قائمة المصادر والمراجع
183	الملاحق

فهرس الجداول

رقم الصفحة	اسم الجدول	جدول رقم
101	يوضح نموذج مبسط لأحدث نظام مرحلي لسرطان الثدي	(1)
152	يوضح خصائص عينة الدراسة تبعا لبعض المتغيرات الديمغرافية	(2)
127	يوضح العبارات التي تم حذفها من قبل المحكمين من مقياس الاكتئاب	(3)
127	يوضح العبارات التي تم إضافتها من قبل المحكمين من مقياس الاكتئاب	(4)
128	يوضح مفتاح التصحيح لمقياس بك المصغر للاكتئاب	(5)
128	يوضح معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس بيك للاكتئاب عند تطبيقه على المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 48)	(6)
129	يوضح نتائج معاملات الثبات للأبعاد الفرعية والدرجة الكلية بمقياس بيك للاكتئاب عند تطبيقه على المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 48)	(7)
130	يوضح العبارات التي تم تعديلها من قبل المحكمين لمقياس قلق الموت	(8)
131	يوضح العبارات التي تم حذفها من مقياس قلق الموت	(9)
133	يوضح معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية بمقياس قلق الموت عند تطبيقه على المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 48)	(10)
133	يوضح نتائج معاملات الثبات للأبعاد الفرعية والدرجة الكلية بمقياس قلق الموت عند تطبيقه على المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 48)	(11)

134	يوضح مفتاح تصحيح مقياس قلق الموت.	(12)
135	يوضح العبارات التي تعديها من قبل المحكمين في مقياس سمات الشخصية	(13)
137	يوضح العبارات التي تم حذفها من قبل المحكمين من مقياس سمات الشخصية	(14)
139	يوضح معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجات الكلية للمحاور الفرعية بمقياس الخرطوم لسمات الشخصية في صورته النهائية عند تطبيقه على المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 48)	(15)
140	يوضح نتائج معاملات الثبات للدرجات الكلية للمحاور الفرعية بالصورة النهائية لمقياس الخرطوم لسمات الشخصية عند تطبيقها مجتمع الدراسة الحالية (ن = 48)	(16)
141	يوضح مفتاح تصحيح مقياس سمات الشخصية	(17)
143	يوضح التكرارات والنسب المئوية وحدود الثقة للنسب بمجتمع الدراسة لمعرفة انتشار مستويات اضطراب الاكتئاب العصبي لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية	(18)
147	يوضح التكرارات والنسب المئوية وحدود الثقة للنسب بمجتمع الدراسة لمعرفة انتشار مستويات اضطراب قلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية	(19)
150	يوضح نتيجة تحليل التباين الأحادي لمعرفة دلالة الفروق في درجات اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية تبعاً لمتغير المستويات العمرية للمصابات (ن = 205)	(20)

153	يوضح نتيجة تحليل التباين الأحادي لمعرفة دلالة الفروق في درجات اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للمصابات (ن = 205)	(21)
156	يوضح نتيجة تحليل التباين الأحادي لمعرفة دلالة الفروق في درجات اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية للمصابات (ن = 205)	(22)
157	يوضح نتائج اختبار توكي لدرجات الاكتئاب العصبي تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية للمصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية	(23)
161	يوضح نتيجة معامل الارتباط العزمي لبيرسون لمعرفة دلالة علاقة الارتباط بين درجات اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت مع سمة الميل الاجتماعي لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 205)	(24)
164	يوضح نتيجة معامل الارتباط العزمي لبيرسون لمعرفة دلالة علاقة الارتباط بين درجات اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت مع سمة الميل للعفو والتسامح لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 205)	(25)
167	يوضح نتيجة معامل الارتباط العزمي لبيرسون لمعرفة دلالة علاقة الارتباط بين درجات اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت مع سمة الشعور بالمسؤولية لدى المصابات بسرطان الثدي بمجتمع الدراسة الحالية (ن = 205)	(26)

فهرس الملاحق

اسم الملحق	ملحق رقم
أسماء المحكمين	(1)
يوضح البيانات الأولية	(2)
يوضح مقياس بك للاكتئاب في صورته الأولية	(3)
يوضح مقياس بك للاكتئاب في صورته النهائية	(4)
يوضح مقياس قلق الموت في صورته الأولية	(5)
يوضح مقياس قلق الموت بعد التحكيم	(6)
يوضح مقياس قلق الموت في صورته النهائية	(7)
يوضح مقياس الخرطوم لسمات الشخصية في صورته الأولية	(8)
يوضح مقياس الخرطوم لسمات الشخصية بعد التحكيم	(9)
يوضح مقياس الخرطوم لسمات الشخصية في صورته النهائية	(10)
الخطابات	(11)

الفصل الأول

المقدمة

الفصل الأول

المقدمة

ومنذ بدء الحياة على الأرض كان الفرد الإنساني في تفاعل مستمر وتواصل دائم للتوافق مع البيئة والظروف التي تحيط به. وكثيراً ما ينجح الفرد في أن يتوافق ولكنه يفشل أحياناً في المواجهة مع تلك الظروف، وهذا الفشل يؤدي إلى تولّد حالات واضطرابات نفسية لديه، تتعكس سلباً على سلوكه وتعامله مع الآخرين.

وتنظر المصابة بسرطان الثدي إلى الحياة بتفاؤل وأمل، أو بتشاؤم وقنوط، أي بانزعاج وخوف وقلق، ولكن هاتين الحالتين ليستا بمعزل عن الأخرى؛ حيث يمكن التعرض لهما بشكل متزامن فإن كان الجانب السلبي هو الغالب على الواقع، فإن ذلك سيؤدي بالفرد إلى الشعور بالقلق والاكتئاب.

إن السرطان هو داء ارتبط اسمه باسم الموت حتى صار يضاهيه رهبة وفزعاً، وصار كل من يسمع باسمه يشعر بالخوف والحزن والأسى، سواء كان هو المصاب أو أحد أقاربه أو معارفه.

السرطان هو داء خطير قد يؤدي إلى الموت؛ لكن ليس بالضرورة ومع وجود العزيمة والأمل والعلاج الجيد والحديث. أصبح الطب يتحدث عن شفاء هذا الداء، أو على الأقل يحقق العلاج فكرة هجوع جيدة تتفاوت حسب طبيعة الداء ومرحلته وحالة المصاب (محمد الشاذلي، 2005، 34)

إن سرطان الثدي أصبح من المشكلات التي تعاني منها الكثير من المجتمعات الإنسانية؛ لأنه أصبح مرتبطاً بالكثير من الاضطرابات النفسية.

مما لا شك فيه أن مرض سرطان الثدي ينتج عنه آلام جسدية ونفسية تنعكس على حالة المريض، ودرجة الألم الذي يشعر به. والمريض تتحكم فيه عدة عوامل من بينها نوع الإصابة ودرجتها ومرحلة التطور الذي وصل إليها المرض، وكذلك تتحكم فيه

عوامل نفسية عديدة، وكل ما يواجه مرضيات سرطان الثدي من تفكيرهنّ تجاه أصابتهنّ خاصة هو المحور الأساسي والأول. والذي يدبر شئون الأسرة يتوقف على سمة الشخصية وميلها نحو العفو والتسامح والميل الاجتماعي والشعور بالمسئولية. وتعتبر شخصية المريض هي التي تتقبل المرض، وبالتالي قد تكون شخصية متسامحة راضية بقضاء الله ، أو تكون فريسة للقلق والاكتئاب، وكذلك اتّضح أن هنالك بعض المتغيرات التي تزيد من حدة الخطر المائل من هذا النوع من الأمراض القاتلة، كالعمر والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية.

مشكلة البحث:

إن سرطان الثدي يختص بفئة معينة، وهي الإناث. وهذا النوع من المرض قد يكون سبباً لكثير من الاضطرابات النفسية مثل قلق الموت والاكتئاب وغيرها من الاضطرابات النفسية.

تتمثل مشكلة البحث في هذه التساؤلات:

من خلال ملاحظة الباحثة المصابات وجدت أن أفراد العينة يعانون من الانسحاب والتوتر وعدم تقبل الحياة مما اسهم في ظهور أعراض القلق والاكتئاب.

1. ما هي السمة العامة للاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب) للمصابات

سرطان الثدي والمركز القومي لعلاج الأشعة والطب النووي؟

2. هل توجد فروق دالة إحصائياً في الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب)

للمصابات سرطان الثدي والمركز القومي لعلاج الأشعة والطب النووي وفقاً لمتغير العمر.

3. هل توجد فروق دالة إحصائياً في الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب)

للمصابات سرطان الثدي والمركز القومي لعلاج الأشعة والطب النووي وفقاً لمتغير المستوى التعليمي.

4. هل توجد فروق دالة إحصائياً في الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب) للمصابات سرطان الثدي والمركز القومي لعلاج الأشعة والطب النووي وفقاً لمتغير الحالة الاجتماعية؟

5. ما هي العلاقة بين الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب) للمصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي وبين سمات الشخصية (الميل الاجتماعي - الميل للعفو والتسامح - والشعور بالمسئولية)؟

أهمية البحث:

1- الأهمية النظرية:

قلة البحوث والدراسات المحلية (على حد علم واطلاع الباحثة)؛ إذ إنها لم تتحصل على دراسات تناولت مفهوم اضطراب قلق الموت والاكتئاب لدى المصابات بسرطان الثدي. تزويد المكتبة لمعلومات عن الاضطرابات النفسية وسرطان الثدي وأيضا تفيد الأفراد المهتمين بهذه المتغيرات، كذلك تفيد الأزواج في كيفية فهم الحالة النفسية للزوجة.

2- الأهمية التطبيقية:

إن نتائج هذه الدراسة قد تساعد العاملين من المرشدين النفسيين الذين يعملون بمراكز علاج الاضطرابات النفسية، من خلال تقديم برامج إرشادية تساعد المصابات بالتخفيف من الاضطرابات النفسية، وأيضا تقبل المرض.

لفت نظر العاملين بالمركز القومي لأهمية الإرشاد النفسي والدعم النفسي وأيضا تفيد المسؤولين بالمركز في وضع برامج جديدة ترفع من الجانب النفسي والمعنوي للمريضات.

أهداف البحث:

يهدف هذا البحث إلى معرفة الآتي:

1. معرفة السمة العامة للاضطرابات النفسية لدى المصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي.
2. معرفة دلالة الفروق في اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي وفقاً للمستوى التعليمي.
3. تحديد مستويات الاضطرابات النفسية والاكتئاب وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي.
4. معرفة دلالة الفروق في اضطرابي الاكتئاب العصبي وقلق الموت لدى المصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي وفقاً للحالة الاجتماعية.
5. معرفة دلالة الفروق في درجات الاضطرابات النفسية لدى المصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي وفقاً لمتغير العمر.
6. الكشف عن علاقة الارتباط بين كل من الاكتئاب العصبي وقلق الموت، وكل سمة من سمات الشخصية والميل الاجتماعي والميل للعفو والتسامح والشعور بالمسؤولية.

فروض البحث:

1. تتسم السمة العامة للاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب) للمصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي بالارتفاع.
2. توجد فروق دالة إحصائياً في الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب) لدى المصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي وفقاً لمتغير العمر.

3. توجد فروق دالة إحصائياً في الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب) لدى المصابات بسرطان الثدي وفقاً بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي لمتغير المستوى التعليمي.

4. توجد فروق دالة إحصائياً في الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب) لدى المصابات بسرطان الثدي بالمركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي وفقاً للحالة الاجتماعية.

5. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً في الاضطرابات النفسية (قلق الموت والاكتئاب)، وكل سمة من سمات الشخصية والميل الاجتماعي - العفو والتسامح - والشعور بالمسئولية.

مصطلحات البحث:

الاضطراب النفسي:

يمكن أن يعرف الاضطراب النفسي كنموذج من أعراض سلوكية ونفسية تسبب أذى شخصي جوهري، وتفسر عدم القدرة على الأداء في مجال واحد هام أو أكثر من الحياة أو كلاهما (حسين فايد: 2004، 27) تقصد الباحثة بالاضطرابات النفسية (الاكتئاب وقلق الموت).

الاكتئاب العصبي:

هو مرض نفسي وليس مرضاً عقلياً، وفيه يشعر المريض بالهم والغم والحزن والنكد وعدم الاستمتاع بمتع الحياة والرغبة في التخلص منها (عبد الرحمن العيسوي: 2006، 33).

الاكتئاب إجرائياً:

هو الدرجة التي يتحصل عليها المفحوص على مقياس الاكتئاب.

قلق الموت:

هو حالة انفعالية غير سارة ويعجل بها تأمل الفرد في وفاته (احمد عبد الخالق:

1998م، 48).

قلق الموت إجرائياً:

هو الدرجة التي يتحصل عليها المفحوص على مقياس قلق الموت.

سرطان الثدي:

هو النمو غير الطبيعي لخلايا الثدي، وتتمو هذه الخلايا بطريقة غير مسيطرة عليها من قبل الجسم. إذا لم تعالج في الوقت المناسب فإنها تنتشر إلى مناطق أخرى من الجسم وعادة تتجمع في العضو الذي تظهر فيه معطية أعراض أخرى (جمال الخطيب: 2002، 19).

سمات الشخصية:

هو: نمط سلوكي مركب ثابت إلى حد كبير يميز الفرد عن غيره من الأفراد، ويتكون من تنظيم فريد من الوظائف والسمات والأجهزة المتفاعلة معاً والتي تضم القدرات العقلية والانفعالية والإرادة والتركيب الجسمي والوراثي والوظائف الفسيولوجية والأحداث التاريخية والحياتية. (وداد احمد: 2007، 9).

سمات الشخصية إجرائياً:

هي الدرجة التي يتحصل عليها المفحوص على مقياس سمات الشخصية.

سمة الميل الاجتماعي:

عرفها مهيد المتوكل (2003، 73) بأنها: " طبع الفرد ونزعه الثابتة نسبياً إلى أن يكون مع الناس وبخالطهم وينشد رفقتهم ويتطوع لمساعدتهم والتعاون معهم ويشاركهم في مناسباتهم وأن يكون ودوداً ولطيفاً معهم ".

سمة الشعور بالمسؤولية:

عرفها عمر النمري (1996، 54) بأنها: " قدرة الفرد على تحمل المسؤولية عما يصدر عنه من أقوال وأفعال، مما يترتب على ذلك نتائج . وقدرته على التمتع بقدر

كبير من الثقة بالنفس وحرية، والفرد المسؤول يكون جاداً في تفكير وسلوكه حتى الضمير ويمكن الاعتماد عليه.

سمة الميل للعفو والتسامح:

عرفها مهيد المتوكل (2003، 74) بقوله: " هي طبع الفرد ونزعتة الثابتة نسبياً إلى أن يتحمل من غير ألم أو ضرر نفسي، وبدون استجابة انسحاب أو شعور بالنقص والاعتراف بعيوبه وأخطائه إلى أن يتحمل مضايقات الآخرين وانتقاداتهم له، والى أن يصفح ويتجاوز عن نفسه وذاته في ما ارتكب من ذنوب ومعاصي، وعن الآخرين مما ارتكب من ظلم وأخطاء في حقهم ".
حدود البحث:

1. الحدود المكانية: المركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي.

2. الحدود الزمانية: 2015-2017.