دار المنظومة
DAR ALMANDUMAH
الرواد في قواعد المعلومات العربية

العنوان:	الحاجات النفسية لدى العناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبى
المصدر:	مجلة الجامعة الأسمرية الإسلامية
الناشر:	الجامعة الأسمرية الإسلامية
المؤلف الرئيسي:	الشاعر، على محمد
المجلد/العدد:	س11, ع20
محكمة:	نعم
التاريخ الميلادي:	2014
الصفحات:	403 - 428
رقم MD:	765678
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
قواعد المعلومات:	IslamicInfo
مواضيع:	علم النفس، الصحة النفسية، الحاجات النفسية، العناصر الطبية المساعدة، مركز سبها الطبى
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/765678

© 2021 دار المنظومة. جميع الحقوق محفوظة.
هذه المادة متاحة بناء على الإتفاق الموقع مع أصحاب حقوق النشر، علما أن جميع حقوق النشر محفوظة. يمكنك تحميل أو طباعة هذه المادة للاستخدام الشخصي فقط، ويمنع النسخ أو التحويل أو النشر عبر أي وسيلة (مثل مواقع الانترنت أو البريد الالكتروني) دون تصريح خطي من أصحاب حقوق النشر أو دار المنظومة.

الحاجات النفسية لدى العناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي

د. علي محمد الشاعر (*)

المقدمة

خلفية الدراسة ومشكلتها

يعد المواطن رأس مال الوطن وعدته وحاضره ومستقبله، وهو ثروة الوطن التي تفوق كل الثروات والموارد، فإذا استطاع الوطن والمجتمع أن يحافظ عليه، ويهتم به ويوجهه إلى الطريق السوي، ويستفيد منه ويستغل طاقاته الاستغلال الأمثل فإن ذلك يساهم إلى حد كبير في قيام هذا المواطن بواجبه تجاه حياته ووطنه على أحسن وجه (10، 7) [1].

فالفرد المواطن له شخصيته التي يحاول من خلالها لم شتاته ويسعى جاهدا إلى توحيد جهوده وإمكانياته من أجل إقامة وحدة متكاملة لهذه الشخصية التي من المفترض أن تتميز بالقوة والشعور بالاستقلالية، وبوضوح الهوية والأهداف التي يسعى لتحقيقها في حياته ومستقبله (2، 37) ولكن في كثير من الأحيان يواجه بعض الأفراد بعض العوائق التي تحول دون تحقيق هذه الأهداف، فالمشاكل التعليمية التي قد يتعرض لها الفرد، أو المشاكل الاجتماعية أو المهنية قد تسهم إلى حد كبير في إحباط هذا الفرد وشعوره بالضيق والقلق والحاجة إلى الدعم والمساندة.

وعند التحدث عن المهنة التي قد تكون عنصرا من عناصر الإحباط والقلق عند الفرد نجد أن اختيار الفرد لمهنة المستقبل قد لا تكون ناتجة عن رغبة حقيقية لهذه المهنة وإنما ناتجة عن نصيحة صديق أو قراءة كتاب معين أو تلبية لرغبة أفراد أسرته، (4، 23) الأمر الذي قد ينعكس سلبا على أداء الفرد لهذه المهنة في المستقبل وتوافقه معها.

إن التوافق المهني أساس العمل الناجح والمبدع للفرد فهو حالة دينامية متغيرة من الاتساق أو التطابق بين قدرات الفرد وحاجاته من جهة والمتطلبات العقلية والاجتماعية لبيئة العمل المادية والاجتماعية من جهة أخرى وتتبدى هذه

(*)جامعة سبها، كلية الآداب.

(1)يشير الرقم الأول في التوثيق إلى رقم المرجع والرقم الثاني إلى رقم الصفحة.

الحالة في تحقيق قدر من التماثل بينه حاجات وأهداف الفرد من جهة وحاجات وأهداف المؤسسة من جهة أخرى بحيث يتحقق لكل منهما الشعور بالرضا (3، 79).

وعلى هذا الأساس فإشباع الفرد لحاجاته الفسيولوجية أو السيكولوجية قد يسهم إلى حد كبير في إحداث شعور هذا الفرد بالرضا عن العمل وعن النفس وارتفاع الروح المعنوية لديه، وفي هذا الشأن يرى ماسلو (1943) أن الإنسان ينتقل إلى كل حاجة بعد إشباع الحاجات السابقة، الحاجات الفسيولوجية تم السيكولوجية حتى يصل إلى القمة، وفي مجال العمل يصاحب تلك الإشباعات الرضا عن العمل فكلما أشبعت الحاجة زاد الرضا عن العمل (11، 126-129)

وبالتالي فالحاجة من المحركات الأساسية لنشاط الفرد وديمومة هذا النشاط وفي إشباعها رضا للفرد عن حياته وقدراته وإمكانياته، والحاجة كما يعرفها العديد من علماء النفس هي حالة من النقص والافتقار أو الاضطراب الجسمي أو النفسي، إن لم تلق إشباعا أثارت لدى الفرد نوعا من التوتر والضيق الذي من المفترض أن يزول بقضاء الحاجة (1، 81)

كما عرفت بأنها حالة تنشأ لدى الكائن الحي عند انحراف أو حيد الشروط البيولوجية أو السيكولوجية اللازمة المؤدية لحفظ بقاء الفرد (6، 185) ومن تعريفات الحاجة أيضا أنها حالة شعور الفرد بعدم التوازن البيولوجي أو النفسي في موقف ما من مواقف الحياة (13، 241) كما تعرف الحاجة بأنها حالة يشعر فيها الفرد بضرورة إشباع دافع معين ليحافظ على نفسه ويحقق له متعة ولذة ورضا (9، 127) وأخيرا عرفت بأنها رغبة طبيعية يهدف الكائن الحي إلى تحقيقها بما يؤدي إلى التوازن النفسي والانتظام في الحياة (12، 171)

هذا وقد صنف علماء النفس الحاجات النفسية إلى عدة تصنيفات منها (الحاجة إلى الأمن، الحاجة إلى الحب والتقدير الاجتماعي، الحاجة إلى الانتماء، الحاجة إلى تحقيق الذات، الحاجة إلى الحرية)

ويمكن تناول هذه الحاجات كالتالي:

1. الحاجة إلى الأمن

الأمن هو تحرر الفرد من الخوف مهما كان مصدره، وبالتالي فشعور الفرد بالأمن يعد مؤشرا من مؤشرات الصحة النفسية، في حين انعدام الأمن وشعور الفرد بالخوف قد يكون مدعاة لاضطرابات الصحة النفسية الأمر الذي قد ينعكس سلبا على سلوكه مع الآخرين من أفراد المجتمع، كما إنه قد يكون سببا من أسباب انحراف بعض الأفراد، نظرا لشعورهم بالنقص وعدم الثقة بالنفس نتيجة عدم شعورهم بالأمن والأمان (7، 70)

2. الحاجة إلى الحب والتقدير الاجتماعي

ما من شخص طبيعي إلا بحاجة لان يحب، ويحب فلا يوجد إنسان يستطيع أن يعيش بمفرده إلا ما ندر، دون أن تكون له علاقات بالآخرين يلتمس منهم الحب ويسعد بحبهم، وهذا ينطبق تماما على سعادة الفرد بتقدير واحترام الآخرين المحيطين به وأنه موضع قبولهم واهتمامهم، وأن تكون له مكانة اجتماعية في المجتمع الذي يعيش فيه، وأن يكون بمنأى عن استهجان المجتمع أو نبذه لهذا الفرد (1، 115)

وبالتالي فإن عدم قدرة الفرد على إشباع مثل هذه الحاجات قد يشعره –بالدونية وعدم الثقة بالنفس وانعدام شعوره بالأمان وخوفه من الحاضر والمستقبل الأمر الذي قد ينعكس سلبا على سلوك هذا الفرد مما يلحق الضرر بنفسه وبالمجتمع.

3. الحاجة إلى الانتماء

تعتبر حاجة الفرد إلى الانتماء إلى أي من المكونات الاجتماعية التي يعيش فيها هذا الفرد من الحاجات الأساسية التي يرتكز عليها النمو النفسي والنمو الاجتماعي للفرد

وبالتالي فشعور الفرد بانتمائه إلى جماعة الأقران أو الزملاء أو الأصدقاء أو شعوره بالانتماء للوطن أو للمجتمع الذي يعيش فيه، يجعله يشعره بالأمن والأمان والراحة والطمأنينة، التي من المفترض أن تؤثر في أنماط سلوكه المختلفة داخل مجتمعة أو المكان المتواجد فيه (14، 19)

4. الحاجة إلى الحرية

وهي شعور الفرد بأنه في حاجة إلى التعبير عن مشاعره وأحاسيسه بكل حرية، وأنه بحاجة إلى مزاولة المهنة التي تناسبه، كل ذلك دون المساس بحريات الآخرين وإلا كان لها آثار سلبية على الفرد نفسه أو على المجتمع الذي يعيش فيه، وبالتالي فالحرية ليست مطلقة نظرا لما قد تسببه من إساءة للآخرين ومن أجل ذلك فإنه يجب أن تسير الحرية جنبا إلى جنب مع الحاجة إلى السلطة الضابطة (12، 174)

هذا وفي دراسة لطلال سعيد محمد عبد الرحمن (1998) بعنوان (الحاجات النفسية والتربوية لدى الأميين في المجتمع السعودي) أسفرت أهم النتائج إلى ترتيب الحاجات النفسية لدى الأميين وفق الآتي:

- الحاجة إلى الأمن والأمان بنسبة 82.20 %
- الحاجة إلى الحب والانتماء بنسبة 81.10 %
- الحاجة إلى التقدير والاحترام بنسبة 79.70 %
- الحاجة إلى تحقيق الذات بنسبة 79.05 %
- الحاجة إلى المعرفة والفهم بنسبة 78.25 %

وعلى ما ورد ذكره من أدبيات تتناول الحاجات النفسية يتضح أهمية دراسة الحاجات النفسية للأفراد لا سيما الأفراد القائمين على صحة الناس وهم العناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي وما يلاقيه هؤلاء الأفراد من ضغوطات ومشاكل يومية وأحداث ضاغطة وهذا ما لاحظه الباحث من خلال زياراته المتعددة للمركز

وما تعانيه العناصر الطبية من مشاكل مع المرضى وأهاليهم والزوار وغيرهم من فئات المجتمع المترددة على المركز الطبي الأمر الذي قد يسبب الكثير من المشاكل النفسية والاجتماعية لتلك العناصر والذي قد ينعكس سلبا على مهامها التمريضية والعلاجية ومن هنا تبرز أهمية دراسة هذا الجانب لهذه الفئة من المجتمع.

وبالتالي يمكن أن تتلخص مشكلة الدراسة في الأسئلة التالية:

س1. هل يصل مستوى الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي إلى المستوى المقبول اجتماعيا؟

س2. هل توجد فروق في الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير نوع الوظيفة؟

س3. هل توجد فروق في الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير العمر؟

س4. هل توجد فروق في الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير المستوى التعليمي؟

س5. هل توجد فروق في الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية؟

أهمية الدراسة

تنبع أهمية الدراسة من عدة اعتبارات أهمها:

1. تعتبر الحاجات النفسية من أهم الحاجات المساعدة في تكوين شخصية الأفراد وبالتالي فإن دراستها تدعم إلى حد كبير في بناء شخصية الأفراد لاسيما العناصر الطبية المساعدة التي تتعامل مع أفراد (المرضى) الذين لهم خصوصية في التعامل.
2. إن إعداد استبيان لدراسة الحاجات النفسية لدى العناصر الطبية المساعدة يمكن الاستفادة منه في بحوث لاحقة تهتم بهذه الفئة من المجتمع.
3. إن دراسة الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة تبرز أمام المسئولين عن مركز سبها الطبي ما قد تحتاجه هذه العناصر من شعور بالأمن والانتماء وغيرها من جوانب الحاجات النفسية الأخرى.
4. يعد إشباع الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة مؤشرا على مستوى صحتهم النفسية، وبالتالي فدراسة هذا الجانب عندهم قد يسهم إلى حد كبير في تحسن مستوى صحتهم النفسية.
5. إن دراسة الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة قد تعطي مؤشرا على مدى اهتمام القائمين على مركز سبها الطبي بتلك الحاجات.
6. على حد علم الباحث فإن هذه الدراسة تعد الأولى من نوعها بمجتمع الدراسة الحالية (مدينة سبها)

أهداف الدراسة

تهدف الدراسة إلى التعرف على الآتي:

1. مستوى الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي.
2. الفروق في الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة وفقا لمتغير نوع الوظيفة.
3. الفروق في الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة وفقا لمتغير العمر.
4. الفروق في الحاجات النفسية بين العناصر لطبية المساعدة وفقا لمتغير المستوى التعليمي.
5. الفروق في الحاجات النفسية بينا العناصر الطبية المساعدة وفقا لمتغير الحالة الاجتماعية.

فرضيات الدراسة

1. لا يصل مستوى الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة إلى المستوى المقبول اجتماعيا.
2. لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير نوع الوظيفة.
3. لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير العمر.
4. لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير المستوى التعليمي
5. لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية.

حدود الدراسة

تتحدد نتائج الدراسة الحالية بالعينة المستخدمة التي بلغ حجمها 125 من العناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي، للعام 2013 م.

مصطلحات الدراسة

تتحدد مصطلحات هذه الدراسة في الآتي:

1. الحاجات النفسية

يعرفها محمد خليفة بركات (1994) بأنها عبارة عن رغبة طبيعية يهدف الكائن الحي إلى تحقيقها بما يؤدي إلى التوازن النفسي والانتظام في الحياة (12، 171)

وتعرف إجرائيا بأنها جملة من الحاجات تتمثل في الحاجة إلى (الأمن، الحب والتقدير الاجتماعي، تحقيق الذات، الانتماء، الحرية) وتقاس بمقدار ما يتحصل عليه المبحوث من درجات على استبيان الحاجات النفسية المعد لهذه الدراسة.

2. العناصر الطبية المساعدة

تشمل هيئة التمريض والفنيين سواء الأشعة أو المختبر العاملين بمركز سبها الطبي.

3. مركز سبها الطبي

وهو المستشفى الرئيسي بمدينة سبها.

إجراءات الدراسة الميدانية

أولا: عينة الدراسة

تكونت عينة الدراسة من 125 من العناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي

ثانيا: أداة الدراسة

للتحقق من فرضيات الدراسة قام الباحث بإعداد استبيان للحاجات النفسية وكان ذلك وفق الآتي:

أ. بعد استعراض الباحث لخلفية الدراسة والمفاهيم التي تتضمنها قام الباحث لإعداد قائمة مبدئية متمثلة في استبيان يحوى خمسة أبعاد أساسية تمثل في مجملها الاستبيان وهي:

(الشعور بالأمن، الشعور بالانتماء، الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي، الشعور بتحقيق الذات، الشعور بالحرية)، يحمل البدائل (نعم. أحيانا، لا) وأعطيت القيم ثلاثة درجات للبديل (نعم) ودرجتان للبديل (أحيانا) ودرجة واحدة للبديل (لا) للعبارات السلبية، وأعطيت درجة واحدة للبديل (نعم) ودرجتان للبديل (أحيانا) وثلاثة درجات

للبديل (لا) بالنسبة للعبارات الإيجابية، بذلك كلما زادت درجة الاستبيان أو درجات أبعاده زادت الحاجات النفسية لعينة الدراسة.

ب. صدق الاستبيان

للتحقق من صدق الاستبيان تم الاعتماد على صدق (المحتوى، الاتساق الداخلي، المقارنة الطرفية) وكان ذلك وفق الآتي:

صدق المحتوى

حيث تم عرض الاستبيان على عدد من المحكمين بقسم التربية وعلم النفس لإبداء آرائهم وملاحظاتهم حول عبارات الاستبيان ومدى تمثيلها للأبعاد التي تنتمي إليه ومن خلال ملاحظات السادة المحكمين تم تعديل بعض العبارات وحذف البعض وبذلك أصبح عدد العبارات وأرقامها بالاستبيان وأبعاده كالآتي:

البعد الأول: الشعور بالأمن 14 عبارة (1-14)

البعد الثاني: الشعور بالانتماء 13 عبارة (15-27)

البعد الثالث: الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي 13 عبارة (28-40)

البعد الرابع: الشعور بتحقيق الذات 13 عبارة (41-53)

البعد الخامس: الشعور بالحرية 13 عبارة (54-66)

صدق الاتساق الداخلي

للتحقق من صدق الاتساق الداخلي وصدق المقارنة الطرفية والثبات تم اختيار عينة استطلاعية حجمها 28 مفردة من العناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي.

وللتحقق من صدق الاتساق الداخلي تم استخدام معامل ارتباط بيرسون لإيجاد العلاقة بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للاستبيان وكان ذلك وفق الجدول التالي:

جدول رقم (1) يوضح صدق الاتساق الداخلي لاستبيان الحاجات النفسية

البعد	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الشعور بالأمن	0.59	0.01
الشعور بالانتماء	0.68	0.01
الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي	0.76	0.00
الشعور بتحقيق الذات	0.81	0.00
الشعور بالحرية	0.80	0.00

يتضح من الجدول السابق أن جميع معاملات الارتباط دالة وعند مستوى دلالة من 0.01 فما دون وهو أقل من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الإحصائي spss للعلوم الاجتماعية 0.05، وبالتالي فإن درجات جميع الأبعاد لها علاقة قوية مع الدرجة الكلية للاستبيان، وهذا يدل على صدق الاستبيان بالاتساق الداخلي.

صدق المقارنة الطرفية

للتحقق من صدق المقارنة الطرفية تم اختيار أعلى 27% وأدنى 27% من العينة الاستطلاعية، فكان عدد أفراد المجموعة العليا 8 أفراد ومثلها عدد أفراد المجموعة الدنيا.

وباستخدام اختبار (ت) للمقارنة بين المجموعتين العليا والدنيا من العينة الاستطلاعية على الاستبيان ككل وأبعاده و كانت النتائج وفق الجدول التالي:

جدول رقم (2) يوضح صدق المقارنة الطرفية للعينة الاستطلاعية

البعد	المجموعة	ن	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة
الشعور بالأمن	العليا	8	34.25	1.58	5.76	0.00
	الدنيا	8	25.13	4.19		
الشعور بالانتماء	العليا	8	32.87	2.47	6.55	0.00
	الدنيا	8	20.25	4.87		
الشعور بالحب والتقدير	العليا	8	35.13	1.96	12.95	0.00
	الدنيا	8	22.37	1.69		

البعد	المجموعة	ن	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة
الشعور بتحقيق الذات	العليا	8	35.12	1.85	8.38	0.00
	الدنيا	8	25.13	2.75		
الشعور بالحرية	العليا	8	35.00	2.07	9.47	0.00
	الدنيا	8	25.13	2.10		
الكلي	العليا	8	164.63	6.09	9.02	0.00
	الدنيا	8	123.38	9.23		

يتضح من الجدول السابق أن قيم (ت) جميعها عالية ودالة عند مستوى دلالة 0.00 وهنا يدل على وجود فروق بين المجموعتين العليا والدنيا على جميع الأبعاد والمقياس ككل ولصالح المجموعة العليا أي أن الاستبيان فرق بين المجموعتين، وبذلك يكون الاستبيان صادقا بالمقارنة الطرفية.

ج. الثبات

للتحقق من ثبات الاستبيان تم الاعتماد على التجزئة النصفية، الفاكورنباخ فكانت النتائج وفق الآتي:

جدول رقم (3) يوضح معامل الثبات والصدق الذاتي لاستبيان الحاجات النفسية

البعد	التجزئة النصفية	الصدق الذاتي	الفاكرونباخ	الصدق الذاتي
الشعور بالأمن	0.79	0.88	0.80	0.89
الشعور بالانتماء	0.76	0.87	0.82	0.91
الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي	0.88	0.93	0.84	0.92
الشعور بتحقيق الذات	0.81	0.90	0.84	0.92
الشعور بالحرية	0.85	0.92	0.80	0.89
الكلي	0.76	0.87	0.85	0.85

يتضح من الجدول السابق قيم الثبات للأبعاد والاستبيان ككل عالية ومناسبة سواء بالتجزئة النصفية أو الفاكورنباخ، كما أن قيم الصدق الذاتي لكل الأبعاد والاستبيان ككل عالية ومناسبة أيضا، وبذلك يمكن القول أن الاستبيان صالح للتطبيق على عينة الدراسة.

نتائج الدراسة وتفسيرها

نتائج وتفسير الفرضية الأولى

(لا يصل مستوى الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة إلى المستوى المقبول اجتماعيا)

للتحقق من هذه الفرضية تم استخدام اختبار (ت) للعينة الواحدة والدرجة الحيادية للتعرف على مستوى الحاجات النفسية لعينة الدراسة بالنسبة لهذه الدرجة وكان ذلك وفق الجدول التالي:

جدول رقم (4) يوضح اختبار (ت) للعينة الواحدة للمقارنة بين الدرجة الحيادية ومتوسط درجات أفراد عينة الدراسة (ن = 125)

البعد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة الحيادية	ت	مستوى الدلالة
الشعور بالأمن	30.89	3.34	28	9.66	0.00
الشعور بالانتماء	28.75	4.71	26	6.54	0.00
الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي	28.14	6.57	26	3.64	0.00
الشعور بتحقيق الذات	29.02	4.42	26	7.62	0.00
الشعور بالحرية	27.66	4.93	26	3.77	0.00
الكلي	144.47	11.19	132	12.46	0.00

يتضح من الجدول السابق على جميع الأبعاد والاستبيان ككل أن قيم (ت) عالية ودالة عند مستوى 0.00 وهو أقل من مستوى الدلالة المعتمد بالبرنامج الإحصائي spss في العلوم الاجتماعية 0.05، وبذلك توجد فروق بين متوسط درجات العناصر الطبية المساعدة على استبيان الحاجات النفسية والدرجة الحيادية وجميع هذه الفروق لصالح متوسط العناصر الطبية المساعدة، وهذا دليل على أن أفراد العينة لديها شعور كبير بنقص في مستوى حاجاتهم النفسية، ويمكن ترتيب هذه الحاجات حسب متوسطها الحسابي وفق الآتي:

1. الشعور بالأمن بمتوسط حسابي 30.89.
2. الشعور بتحقيق الذات بمتوسط حسابي 29.02.

3. الشعور بالانتماء بمتوسط حسابي 28.75.
4. الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي بمتوسط حسابي 28.14.
5. الشعور بالحرية بمتوسط حسابي 27.66.

وبناء على ما سبق نجد أن أكثر الحاجات النفسية مطلبا عند عينة الدراسة هي الأمن

فهم لا يشعرون بالأمن وهذا أمر متوقع فيما تمر به البلاد من أحداث هذه الأيام فالأمن هاجس كل مواطن وأمنيته، وفي المرتبة الثانية نجد أن عينة الدراسة تعاني من نقص في شعورهم بتحقيق الذات، فتحقيق الذات يحتاج أولا وأخيرا إلى إمكانيات وظروف مساندة لكي يحقق الفرد ذاته من خلال ما يقوم به من أعمال تخدم المجتمع وتخدمه، وهذا قد يكون غير متوفر في الوقت الحاضر بمركز سبها الطبي، الأمر الذي جعل أفراد العينة من العناصر الطبية المساعدة يشعرون بالإحباط وعدم تحقيق الذات، وثالثا على بعد الشعور بالانتماء نجد عدم شعور عينة الدراسة بالانتماء وعدم الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي، فالخلافات التي تدور بين الأفراد بين الحين والآخر هذا مؤيد وآخر معارض سواء داخل المستشفى أو خارجه قد تسهم إلى حد كبير في بروز مثل هذه المشاكل،، وعلى البعد الأخير وهو الشعور بالحرية نجد أن عينة الدراسة لا تشعر بالحرية، وربما مرد ذلك إلى انتشار السلاح بالمجتمع الليبي وعدم استتباب الأمن بالصورة المطلوبة في الوقت الحاضر في خارج وداخل المركز الطبي، وعلى الاستبيان ككل نجد أن عينة الدراسة تعاني من شعور بنقص في حاجاتهم النفسية، وهذه نتيجة حصيلة ما سبق من عدم (الشعور بالأمن، الانتماء، الحب والتقدير الاجتماعي، تحقيق الذات، الحرية) كل ما سبق مجتمع نتيجته عدم شعور العينة لإشباع حاجاتهم النفسية.

نتائج وتفسير الفرضية الثانية

(لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير نوع الوظيفة)

للتحقق من هذه الفرضية تم استخدام اختبار (ت) للمقارنة بين المجموعتين (فني، تمريض) وكان ذلك وفق الجدول التالي:

جدول رقم (5) يوضح اختبار (ت) للمقارنة بين متوسط درجات أفراد عينة الدراسة وفقاً لنوع الوظيفة

البعد	نوع الوظيفة	ن	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة
الشعور بالأمن	فني	43	29.37	4.17	3.87	0.00
	تمريض	82	31.68	2.50		
الشعور بالانتماء	فني	43	27.55	4.25	2.08	0.04
	تمريض	82	29.38	4.84		
الشعور بالحب والتقدير	فني	43	27.40	6.25	0.91	0.36
	تمريض	82	28.52	6.73		
الشعور بتحقيق الذات	فني	43	29.39	4.28	0.69	0.49
	تمريض	82	28.81	4.51		
الشعور بالحرية	فني	43	28.77	4.26	1.82	0.07
	تمريض	82	27.09	5.18		
الكلي	فني	43	142.53	13.19	1.41	0.16
	تمريض	82	145.49	9.92		

يتضح من الجدول السابق أنه توجد فروق على البعدين الأول (الشعور بالأمن، الشعور بالانتماء) حيث قيم (ت) على التوالي 3.87، 2.08 وبمستوى دلالة 0.00، 0.04 وهي دالة مقارنة بمستوى الدلالة 0.05 المعتمد بالبرنامج الإحصائي spss، أما باقي الأبعاد والاستبيان ككل فلا توجد فروق بين المجموعتين (فني، تمريض) وبذلك فالفروق على البعد الأول وهذه الفروق لصالح هيئة التمريض على حساب الفنيين، فهيئة التمريض شعورها بعدم الأمن أكثر من شعور الفنيين، وربما يرجع ذلك إلى أن هيئة التمريض لديها اختلاط أكثر بالجمهور وبطريقة مباشرة وهم عرضة للانتقاد واللوم والاعتداء أحيانا أكثر من الفنيين الذين أكثر تعاملهم مع أجهزة ومعدات، وبالتالي يكون احتكاكهم بالمواطنين أقل، وعلى بعد الشعور بالانتماء نجد أن الفروق أيضا لصالح هيئة التمريض فهم أكثر شعورا بعدم الانتماء وكما هو معروف أن أغلب هيئة التمريض من الإناث وبالتالي فالخلافات تكون أكثر بحكم طبيعة الأنثى وعاطفيتها وانسياقها وراء الأحداث والإعلام وهذا يسهم إلى حد كبير في الفرقة بين هذه الفئة من العناصر الطبية المساعدة، أما

على أبعاد الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي، الشعور بتحقيق الذات، الشعور بالحرية فلا توجد فروق بين المجموعتين من الفنيين وهيئة التمريض، وكذلك الحال على الاستبيان ككل فلا وجود لفروق، فالهم واحد والمشاكل تكاد تكون متقاربة والأوضاع الاجتماعية التي يعيشها الأفراد في مجملها متقاربة وبالتالي فالنتائج متقاربة.

نتائج وتفسير الفرضية الثالثة

(لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير العمر)

للتحقق من هذه الفرضية تم استخدام اختبار (ت) للمقارنة بين المجموعتين (أقل من 30 سنة، من 30 سنة فما فوق) وكان ذلك وفق الجدول التالي:

جدول رقم (6) يوضح اختبار (ت) للمقارنة بين متوسط درجات أفراد عينة الدراسة وفقا لعمر المبحوث

البعد	نوع الوظيفة	ن	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة
الشعور بالأمن	أقل من 30	72	30.83	3.10	0.21	0.83
	من 30 فما فوق	53	30.96	3.68		
الشعور بالانتماء	أقل من 30	72	28.69	3.93	0.16	0.87
	من 30 فما فوق	53	28.83	5.54		
الشعور بالحب والتقدير	أقل من 30	72	27.02	6.73	2.26	0.30
	من 30 فما فوق	53	29.66	6.07		
الشعور بتحقيق الذات	أقل من 30	72	30.00	4.35	2.99	0.00
	من 30 فما فوق	53	27.67	4.21		
الشعور بالحرية	أقل من 30	72	28.69	4.78	2.80	0.00
	من 30 فما فوق	53	26.26	4.82		
الكلي	أقل من 30	72	145.26	11.26	0.92	0.36
	من 30 فما فوق	53	143.40	10.40		

يتضح من الجدول السابق أنه لا توجد فروق بين المجموعتين (أقل من 30 سنة، من 30 سنة فما فوق) على الأبعاد (الشعور بالأمن، الشعور بالانتماء، الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي) وعلى الاستبيان ككل، وهذا دليل على

أن أفراد العينة جميعهم لا يشعرون بالأمن ولا بالانتماء ولا بالحب والتقدير الاجتماعي رغم اختلاف أعمارهم فما يعانيه الشاب مثل ما يعانيه الرجل أو المرأة من مشاكل في الأمن والانتماء والتقدير الاجتماعي، في حين نجد الفروق على البعد الرابع للاستبيان (الشعور بتحقيق الذات) لصالح أقل من 30 سنة بمستوى دلالة 0.00 أي أن العناصر الطبية المساعدة الأقل من 30 سنة أكثر شعورا بعدم تحقيق الذات من العناصر 30 سنة فما فوق، فحماس الشباب ودافعيتهم للعمل إذا ما وجدت العراقيل

التي تحول دون تحقيق هذه الدوافع فنتيجة ذلك الإحباط والمعاناة النفسية التي من بينها الشعور بعدم تحقيق الذات، وكذلك الحال على بعد الشعور بالحرية فالفروق لصالح أقل من 30 سنة على حساب 30 سنة فما فوق فهم يشعرون بانعدام الحرية أكثر من غيرهم، ونعود إلى حيوية الشباب ونشاطهم وحبهم للحرية والانطلاق والتعبير عن آرائهم ولذي يجعل منهم أكثر طلبا للحرية وبالتالي أي عائق يحول دون ذلك قد يشعرهم بالظلم والمعاناة لا سيما في عصر الحرية (17 فبراير)

نتائج وتفسير الفرضية الرابعة

(لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير المستوى التعليمي)

للتحقق من هذه الفرضية تم استخدام اختبار (ت) للمقارنة بين المجموعتين (متوسط فما دون، فوق المتوسط) وكان ذلك وفق الجدول التالي:

جدول رقم (7) يوضح اختبار (ت) للمقارنة بين متوسط درجات أفراد عينة الدراسة وفقاً للمستوى التعليمي

البعد	نوع الوظيفة	ن	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة
الشعور بالأمن	متوسط فما دون	49	30.55	3.67	0.90	0.37
	فوق المتوسط	76	31.11	3.11		
الشعور بالانتماء	متوسط فما دون	49	30.06	4.52	2.55	0.01
	فوق المتوسط	76	27.91	4.66		
الشعور بالحب	متوسط فما دون	49	30.02	4.99	2.64	0.00

والتقدير الاجتماعي	فوق المتوسط	76	26.92	7.18		
الشعور بتحقيق الذات	متوسط فما دون	49	28.41	4.86	1.24	0.22
	فوق المتوسط	76	29.41	4.11		
الشعور بالحرية	متوسط فما دون	49	26.88	5.20	1.44	0.15
	فوق المتوسط	76	28.17	4.44		
الكلي	متوسط فما دون	49	145.92	11.84	1.16	0.25
	فوق المتوسط	76	143.54	10.73		

يتضح من الجدول السابق أنه توجد فروق على بعد (الشعور بالانتماء) وهذه الفروق لصالح أصحاب المستوى التعليمي متوسط فما دون وبمستوى دلالة 0.01 فهذه الفئة لديها شعور بعدم الانتماء أكثر من الفئة فوق المتوسط، وربما يرجع ذلك إلى أن أصحاب التعليم (متوسط فما دون) يكون التفاهم فيما بينهم وفهم أفكار بعضهم يشوبه الغموض والتشويش بحكم تعليمهم المتواضع لا سيما أفراد التعليم الأساسي وأقل من ذلك وبالتالي قد نجد هذه الفئة كل له أفكاره وخصوصيته في التعامل مع الموقف الحياتية، الأمر الذي يشعر من خلاله بالعزلة وقلة الصداقات والذي تكون نتائجه الشعور بعدم الانتماء، بعكس الفئة التي يكون تعليمها (فوق المتوسط) أو جامعي فما فوق من المفترض أن يكونوا أكثر انسجاما وتفاهما واقترابا في الأفكار وبالتالي أكثر شعورا بالانتماء، كما نجد على بعد (الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي) أن الفروق لصالح (متوسط فما دون) فهم أكثر شعورا بعدم الحب والتقدير الاجتماعي، وربما يرجع ذلك إلى نظرة المجتمع للمستوى التعليمي لأفراده أي كلما أرتفع المستوى التعليمي للفرد زاد ذلك من تقدير وحب الناس له، فالفني خريج الجامعة أو الممرض خريج كلية التمريض من المتوقع أن يكون تعامله مع المرضى أرقى من تعامل الممرض العادي صاحب التعليم الأساسي مثلا وهذا بدوره ينعكس على تعامل المرضى معه وبالتالي فإن ذلك يشعره بالحب والتقدير والعكس صحيح بالنسبة لذوي التعليم (متوسط فما دون) فإن ذلك قد يشعرهم بعدم التقدير والحب.

نتائج وتفسير الفرضية الخامسة

(لا توجد فروق في مستوى الحاجات النفسية بين العناصر الطبية المساعدة تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية)

للتحقق من هذه الفرضية تم استخدام اختبار (ت) للمقارنة بين المجموعتين (متزوج، غير متزوج) وكان ذلك وفق الجدول التالي:

جدول رقم (8) يوضح اختبار (ت) للمقارنة بين متوسط درجات أفراد عينة الدراسة وفقا للحالة الاجتماعية

البعد	الحالة الاجتماعية	ن	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ت	مستوى الدلالة
الشعور بالأمن	متزوج	50	31.96	2.63	3.02	0.00
	غير متزوج	75	30.17	3.59		
الشعور بالانتماء	متزوج	50	27.86	4.86	1.74	0.08
	غير متزوج	75	29.35	4.49		
الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي	متزوج	50	28.24	6.88	0.14	0.89
	غير متزوج	75	28.07	6.39		
الشعور بتحقيق الذات	متزوج	50	28.63	4.04	0.73	0.47
	غير متزوج	75	29.25	4.68		
الشعور بالحرية	متزوج	50	26.62	5.24	1.96	0.05
	غير متزوج	75	28.36	4.61		
الكلي	متزوج	50	143.34	9.43	0.92	0.36
	غير متزوج	75	145.23	12.22		

يتضح من الجدول السابق وعلى البعد الأول (الشعور بالأمن) وجود فروق لصالح المتزوجين على حساب غير المتزوجين بمستوى دلالة 0.00 من العناصر الطبية المساعدة فالمتزوجون لديهم شعور بعدم الأمن أكثر من غير المتزوجين وربما يرجع ذلك إلى أن المتزوجين بما لديهم من مسؤوليات تجاه أسرهم وأبنائهم يكونون أكثر حرصا على الاستقرار والأمن من غير المتزوجين.

كما نجد على البعد (الشعور بالحرية) وجود فروق لصالح غير المتزوجين من العناصر الطبية المساعدة فهم يعانون من مشكلة الحرية أكثر مما يعانيه المتزوجون وقد يعود السبب في ذلك إلى أن أكثر الأفراد غير المتزوجين شباب وبالتالي من المفترض أن يكونوا أكثر رغبة في الحرية والانطلاق وهم أكثر شعورا بأهمية هذا المطلب أما باقي الأبعاد فلا نجد فروقا بين المجموعتين من المتزوجين وغير المتزوجين من العناصر الطبية المساعدة، فهم جميعا متقاربون في عدم شعورهم بالانتماء، الحب والتقدير الاجتماعي، والشعور بتحقيق الذات التي قد تكون أسبابه داخل المركز الطبي أو خارجه، وهذا ما تؤكده الفرضية الأولى من أن أغلب أفراد العينة لديهم مشكلة في حاجاتهم النفسية والاجتماعية.

التوصيات

وفقا لما أسفرت عليه نتائج الدراسة يمكن للباحث أن يقدم التوصيات التالية:

1. اهتمام القائمين على مركز سبها الطبي بإشباع الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعد التي تكون على التوالي (الشعور بالأمن، الشعور بتحقيق الذات، الشعور بالانتماء، الشعور بالحب والتقدير الاجتماعي، الشعور بالحرية) أما خارج المركز (المجتمع) فمهمة الجهات الأمنية للمحافظة على أفراد جميع المجتمع.
2. تركيز اهتمام المسئولين على هيئة التمريض فهم يعانون من انعدم الشعور بالأمن، وانعدام الشعر بالانتماء بصورة أكثر من الفنيين.
3. أصحاب الأعمار (أقل من 30 سنة) لديهم مشكلة في شعورهم بتحقيق الذات والحرية وبالتالي على الجهات ذات الاختصاص وضع ذلك في الاعتبار.
4. الحاجة إلى الشعور بالانتماء، والشعور بالحب والتقدير الاجتماعي، مشكلة يعاني منها الذين تعليمهم (متوسط فما دون)، وبالتالي فإن الاهتمام مطلوب بهذه الفئة من العناصر الطبية.
5. المتزوجون أكثر معاناة، لعدم شعورهم بالأمن من غير المتزوجين، ولهذا يجب الاهتمام بهم من قبل المسئولين.

المراجع

1. أحمد عزت راجح (1999) ، أصول علم النفس، ط 11، القاهرة، دار المعارف.

2. رمضان محمد القذافي (1995) علم النفس النمو (الطفولة المراهقة)، طرابلس، منشورات الجامعة المفتوحة.

3. صلاح حسن الراعي (2005) سيكولوجية التوجيه المهني ونظرياته، عمان، دار وائل للنشر والتوزيع.

4. طارق كمال (2007) علم النفس المهني الصناعي، الإسكندرية، مؤسسة شباب الجامعة.

5. طلال سعيد محمد الزهراني (1998) الحاجات النفسية والتربوية لدى الأميين في المجتمع السعودي، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة الإسكندرية.

6. عبد الرحمن عدس، محي الدين توق (1995) ، المدخل إلى علم النفس، ط 5، عمان، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

7. عباس محمود عوض (د: ت) علم النفس العام، القاهرة، دار المعرفة الجامعية.

8. غريب عبد الفتاح غريب (1999) علم الصحة النفسية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

9. فرج عبد القادر طه (2000) أصول علم النفس، القاهرة، دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع.

10. فرد ميلون، (2000)، الشباب في مجمع متغير، ترجمة يحي مرسي عيد، الإسكندرية، دار الهدى للمطبوعات.

11. كريم ناصر علي، أحمد محمد مخلف (2009) علم النفس الإداري وتطبيقاته في العمل، عمان، دار وائل للنشر والتوزيع.

12. محمد خليفة بركات (1994) علم النفس التعليمي، الجزء الأول، الكويت، دار القلم للنشر والتوزيع.

13. مصطفى خليل الشرقاوي (د: ت)، علم الصحة النفسية، بيروت، دار النهضة العربية.

14. نوال محمد عطية (2001) علم النفس والتكيف النفسي والاجتماعي، القاهرة، دار القاهرة للكتاب.

استبيان الحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة

السيد / الممرض، الممرضة، الفني، الفنية

بعد التحية،

يقوم الدكتور / علي محمد الشاعر بدراسة ميدانية تتعلق بالحاجات النفسية للعناصر الطبية المساعدة بمركز سبها الطبي.

الرجاء من سيادتكم خدمة للعلم الإجابة على عبارات الاستبيان المعد لهذه الدراسة و ذلك بوضع علامة (√) أمام البديل الذي ترون أنه يناسبكم مع العلم أ ن هذا الاستبيان سيستخدم لغرض البحث العلمي لا غير.

وفقكم الله في خدمة بلدكم ليبيا

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أولا. معلومات شخصية

العمر

أقل من 30 سنة ☐ من 30 فما فوق ☐

المستوى التعليمي

متوسط فما دون ☐ فما فوق ☐

الحالة الاجتماعية

متزوج ☐ غير متزوج ☐

نوع العمل

تمريض ☐ فني ☐

الباحث: الدكتور علي محمد الشاعر

ثانيا. عبارات الاستبيان

ر. م	العبارة	نعم	أحياناً	لا
1	يزعجني الإطلاق العشوائي للنار.			
2	أشعر بالوحدة والغربة داخل المستشفى.			
3	عملي أفراد آخرين يشعرني بالطمأنينة.			
4	ينتظرني مستقبل مشرق بمزاولتي مهنة التمريض.			
5	أتقيد بضوابط وقوانين العمل داخل المستشفى.			
6	أشعر بالأمان داخل المستشفى أكثر من خارجه.			
7	أعتبر أن تواجدي بالمستشفى فيه سلامة لحياتي.			
8	يسعدني التفاهم السائد بين العاملين بالمستشفى.			
9	اشعر بالتفاؤل رغم ما تمر به البلاد من أحداث.			
10	لدي اقتناع بأن الشرطة هي أساس الأمان.			
11	أشعر بالإحباط بعد انخراطي في مهنة التمريض.			
12	حسن معاملة رؤسائي يشعرني بالراحة والطمأنينة.			
13	ألتزم البيت بحلول الظلام.			
14	تراودني الكوابيس ليلا مند عملي بالمستشفى."			
15	أتمتع بمكانة جيدة بين زملاء العمل.			
16	يستشيرني زملاء المهنة في بعض أمورهم الشخصية.			

ر. م	العبارة	نعم	أحياناً	لا
17	أحاول إيجاد الأعذار لأخطاء زملائي بالعمل.			
18	أشعر بأنني موضع حب واستحسان الزملاء.			
19	تشجعني أسرتي على الاستمرار في مزاولة مهنة التمريض.			
20	يصعب علي تكوين صداقات مع زملاء العمل			
21	أسعد لعطف رؤساء العمل وحسن معاملتهم لي.			
22	أحظى بتقدير واحترام زملاء ورؤساء العمل.			
23	الود والتسامح سمة تسود العاملين بالمستشفى.			
24	أشعر بابتعاد أهلي عني مند التحاقي بمهنة التمريض.			
25	أكن كل حب واحترام لزملائي بالعمل.			
26	أعتذر من الآخرين حينما أخطي في حقهم.			
27	لدي اقتناع بأن مهنة التمريض من أشرف المهن.،،			
28	تواجدي بالمستشفى مكنني من اكتساب خبرات جديدة في تعاملي مع الآخرين.			
29	التفاهم بين الممرضين والأطباء العاملين سمة تسود جو العمل.			
30	الصراع وحب السيطرة نزعة تبرز داخل المستشفى.			
31	أشعر أنه علي من الصعب نسيان زملاء العمل مهما طال الزمن.			
32	أعمل على مشاركة الزملاء أفراحهم وأحزانهم.			

ر. م	العبارة	نعم	أحياناً	لا
33	الخلافات التي قد تحدث بين الأفراد خارج المستشفى انتقلت داخله			
34	لدي ثقة في زملائي بالمستشفى.			
35	لدي اقتناع بأن العمل الجماعي أحد أسباب النجاح المهني.			
36	أشعر بأنني وحيد داخل المستشفى.			
37	تواجدي بالمستشفى يشعرني بأنني بين أسرتي.			
38	سمة الجماعة تسود التعامل بين العاملين بالمستشفى.			
39	لا انفراد بقرار يخصني دون أخد رأي الزملاء.			
40	تواجدي بالمستشفى أشعرني بأنني لست الوحيد الذي قد يعاني من متاعب هذه المهنة.،،			
41	تعاملي مع المرضى سمح لي التفكير بواقعية في الحياة.			
42	أدرك جيدا أن كل فرد منا له حقوق وعليه واجبات.			
43	أنخفض مستوى طموحي المهني بعد مزاولة مهنة التمريض.			
44	لذي اقتناع بأن مزاولة مهنة التمريض لها أجر عظيم عند الله.			
45	أتطلع إلى اليوم الذي يقدر فيه المجتمع مهنة التمريض.			
46	تعاملي مع المرضى يشعرني بالسعادة وراحة البال.			
47	أعتبر أن التدخل في مهام الآخرين فيه نوع من الخطأ.			

ر. م	العبارة	نعم	أحياناً	لا
48	أعتقد أني نجحت في تحقيق طموحاتي المهنية.			
49	أستمتع إلى حد كبير بممارسة مهنة التمريض.			
50	أهتم بإنجاز الأعمال التي تتناسب وقدراتي المهنية.			
51	عملي بالمستشفى مكنني من تكوين شخصية تعتمد على نفسها.			
52	تعمل إدارة المستشفى على عقد دورات تأهيل تساعد في تطوير مهنة التمريض.			
53	عملي بمهنة التمريض أشعرني بأهميتي في المجتمع.،،			
54	أعتبر أن تطبيق القوانين بالمجتمع فيه ضمان لحرية الفرد.			
55	تعلمت من الحياة والمجتمع أن للحرية حدود.			
56	أشعر أن مهنة التمريض قيدت حريتي.			
57	أعتبر أن الحرية الحق هي التي لا تلحق الضرر بالآخرين.			
58	قوانين المستشفى جعلتني أعرف حقوقي وواجباتي المهنية.			
59	أشعر بالضيق و القلق داخل المستشفى.			
60	يتيح لي رؤساء العمل التعبير بكل حرية عن أفكاري.			
61	بعدي عن الدين ونواهيه جعلني أخطئ في حق الآخرين.			
62	أشعر بالحزن لممارسات بعض الأفراد الخاطئة للحرية.			
63	أنتظر بفارغ الصبر انتهاء وقت الدوام لأغادر المستشفى.			

ر. م	العبارة	نعم	أحياناً	لا
64	سمه الحوار والنقاش تسود العاملين بالمستشفى.			
65	رغبتي في ممارسة مهنة التمريض جعلتني التحق بهذه المهنة.			
66	أعمل على ممارسة الأعمال التي تفيدني وتفيد وطني،			