

مستويات ضغوط العمل لدى الأفراد العاملين في المؤسسة الاستشفائية دراسة ميدانية بالقطاع الصحي تبسة

أ/ بخوش الصديق

طالب مسجل الدكتوراه

جامعة باجي مختار عنابة

ملخص:

يمكن القول إلى حد كبير أنه من خلال استخدام التحليل الإحصائي توصلنا إلى العديد من النتائج التي توضح الغموض حول أسئلة الدراسة في معرفة مستوى ضغوط العمل لدى الأفراد العاملين والتعرف على مصادرها الأساسية.

إن مصادر الضغوط لدى الأفراد العاملين تجسدت معظمها وبنسب كبيرة في بيئة العمل التي يعمل فيها الأفراد ومدى مشاركتهم في صنع القرار مما يعطيهم إحساس بمدى أهميتهم داخل المنظمة حتى ولو لم يأخذ بأرائهم بعين الاعتبار إلا أنهم يولون الأهمية بمدى إشرافهم في هذه العملية. أما عبء العمل فهو يؤثر في أداء الأفراد وهذا راجع إلى قلة عدد الأفراد العاملين من جهة وإلى تزايد حجم المهام من فترة لأخرى وفق نظام المناوبة المعمول به، إضافة إلى طبيعة العلاقات المهنية في العمل بين الأفراد داخل المؤسسة مما يعرق أدائهم في بعض الأحيان وخاصة ما تعلق الأمر بتنفيذ المهام وحدود المسؤوليات واتخاذ القرارات في حينها.

Résumé:

On peut dire qu'avec l'exploitation des outils d'analyse statistiques, nous avons atteint aux résultats qui répondre les questions de l'étude, qui a pour objet de savoir le niveau de stress au travail chez le personnel et d'identifier les sources de bases.

Les sources de stress chez le personnel, semblent en grand partie sur l'environnement de travail dans lequel les individus travaillent et l'étendue de l'intérêt pour les participants dans le processus décisionnel, ce qui leur donne un sens de leur importance au sein de l'organisation, même si elle n'a pas pris en considération leurs opinions, mais ils attachent de l'importance étendue de leur participation à ce processus. La charge de travail influe sur la performance du personnel et ce, dû la régression du personnel selon l'organigramme (déperdition ou manque de

recrutement) d'une part, et le volume des tâches de travail qui augmente avec l'évolution de la population d'autre part.

Outre, la nature des relations professionnelles au travail entre les individus dans organisation qui diminuer leurs performances dans certains cas, et en particulier la réalisation des tâches, les limites des responsabilités, et la prise de décision en temps opportun.

مقدمة:

تسعى أي منظمة من خلال بعدها الاستراتيجي للنمو والاستقرار الوظيفي والحفاظ على الإستمرارية وتحقيق الأهداف الإستراتيجية. وهذا لا يتحقق إلا من خلال العمل على إستقطاب الكفاءات البشرية للعمل في المؤسسة ومتابعتها والعمل على تأهيلها للتجاوب أكثر مع التطور التكنولوجي والتغيير التنظيمي، من خلال التعرف على حاجاتهم ورغباتهم وتوقعاتهم وأمالهم، والعمل على تحقيقها وإشباعها وفق الإمكانيات المتاحة وبالتالي تقليل أكبر قدر ممكن من مصادر ضغوط العمل التي يعني منها العامل، بغية أن يكون مندمجاً أكثر في محيط عمله ومساهمًا فعالًا في السير الحسن لعملية الإنتاج وتطبيق برامج المؤسسة وأهدافها.

أولاً: مفهوم ضغوط العمل

ما لا شك فيه إننا نعيش في بيئه تسودها المثيرات والمنبهات المتنوعة بعيداً عن أسبابها سواء مادية أو سيكولوجية. وأنثرت هذه المثيرات على الفرد، حيث لم يقتصر هذا التأثير في البيت أو المدرسة إنما تجاوز إلى بيئه العمل ومن هنا برزت الضغوط الإنسانية نتيجة التأثر بالمثيرات. تعتبر الضغوط حالة ديناميكية يواجهها الفرد فرص أو متطلبات مرتبطة بما يرغب به ولكن النتائج المرتبطة بها تدرك على أنها غير مؤكدة ومبهمة.

ضغط العمل يحدث نتيجة لوجود متطلبات للوظيفة أو للعمل غير متوافقة مع القدرات العقلية والجسمية والفيزيولوجية للموظف مما يجعله غير متوازن في أداء مهامه¹ تتعذر ضغوط العمل من القضايا التي لازمت الإنسان منذ وجوده على الأرض، وكان هذا العمل ولازال مصدرًا للمتاعب، وقد ترتب على هذا وما صاحبه من شقاء، بعض المخاطر والتحديات أو ما يعرف بالضغط، ونظرًا لأهمية ضغوط العمل فقد أصبح هذا الموضوع أحد المجالات الأساسية لإهتمام العديد من رجال الفكر الإداري ، حيث ركزت اهتماماتهم على مستوى التحليل النظري ولم تتناول الدراسات التطبيقية نصيباً كافياً ويرجع ذلك للأسباب التالية،

الأول منها : كثرة العوامل المسببة للضغط وتدخلها والسبب الثاني : عدم إتفاق الباحثين على مفهوم محدد ودقيق لضغط العمل² الضغط بحد ذاته ليس حالة سيئة دائماً، لكن هناك إيجابيات للضغط إذ أنه يكون فرصة حينما يتضمن احتمال الربح، وذكر مثل الأداء المتوقع للرياضي في المواقف الصعبة، إن مثل هؤلاء الأفراد يستفيدون من الضغط بشكل إيجابي للارتفاع بمستوى الموقف والأداء بأقصى ما يمكنون³.

عرف مفهوم ضغوط العمل، عدة أشكال متقاربة من قبل العديد من الباحثين ومن أهمها:

الضغط هي حالة نفسية وذهنية وإجتماعية تنتاب الإنسان وتنتسب بالشعور والإرهاق الجسمى والبدنى الذى قد يصل إلى الإحراق، كما تنتسب بالشعور الضيق والتعاسة وعدم القدرة على التأقلم وما يصاحب ذلك من عدم رضا عن النفس.

عرف كل من بيير ونيومان (T-A Beehr et J-E Newman)، بأن ضغط العمل بعد حالة تظهر من خلال تفاعل الفرد مع وظيفته، وتؤدي لإحداث تغيرات داخلية في الفرد تجعله ينحرف عن مسار عمله الطبيعي⁴

شكل رقم (01) يوضح مراحل ظهور ضغوط العمل



المصدر: محمد الصيرفي: السلوك الإداري، العلاقات الإنسانية، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر، الإسكندرية، 2006، ص 308

نلاحظ من خلال هذا التعريف أن سبب الضغط هو تفاعل الفرد مع الوظيفة التي يعمل فيها، لكنه من الممكن أن يكون سبب الضغط متعدد كالجماعة التي يعمل معها الفرد، والتنظيم الذي يعمل فيه أو البيئة التي يعيش

فيها. كذلك بين هذا التعريف على أن نتاج الضغط هو الإنحراف عن المسار الطبيعي في العمل، ولم يبين إن كان هذا الإنحراف سلبي أو إيجابي.

يبينما Jean Marie Peretti، قام بتعريف ضغوط العمل على أنها تلك الإضطرابات العضوية والنفسية الناتجة عن عوامل مختلفة وخصوصاً المهنية⁵، وحيث أن الفرد إذا تلقى حجماً من المهام الزائدة عن طاقته المعتادة فإنه سيكون في حالة عدم استقرار وهذا ما يؤدي إلى ظهور توتر لدى الفرد، وإذا ما أسقطنا مفهوم ضغوط العمل على المؤسسة الإستشفائية فإننا يمكن تعريف هذا المفهوم من خلال الجزئيات الآتية:

- ✓ عباء العمل: والذي يقصد به عندما يكون العامل مطالب بأداء مهام كثيرة ومختلفة أو أنه ليس لديه الوقت الكافي لإنجاز هذه المهام.
- ✓ صراع الدور: وهو عندما يتعرض العامل لمجموعة من توقعات الدور في عمله.
- ✓ غموض الدور: ويعني عدم توفر المعلومات والبيانات الكاملة والواضحة والمناسبة لدى العامل عن الدور المطلوب منه.
- ✓ قلة فرص النمو الوظيفي: وهو الإحساس بعدم الأمان وعدم التطور الوظيفي للعامل.
- ✓ طبيعة العمل: وهو البيئة التي يعمل فيها العامل أي مدى استغلاله لقدراته ومسؤولياته داخل هذه البيئة التي يعمل فيها وبشكل سليم.

ثانياً: إشكالية الدراسة

إن "العمل في المجال الصحي له طابع خاص حيث يرتبط بمعاملات المرضى وتحقيق الرعاية الطبية لهم من خلال المراكز الإستشفائية، أين يترتب على العمل أشكالاً مختلفة من الضغوط على الأفراد العاملين من الأطباء والممرضين والتي غالباً ما تسبب إرهاق أعداد كبيرة منهم. ومن شأن هذه الضغوط أن تترك أثراً سلبياً على مضمون وجودة الأداء في المراكز الإستشفائية والعاملين فيها والذي ربما يؤثر على الولاء التنظيمي لهم"⁶. ونتيجة لذلك فإن الواقع يتطلب وضع منهج إداري وعملي متكامل للتعامل والتوفيق وإستيعاب مثل هذه الضغوط بشكل فعال والعمل على تقوية وتعزيز الولاء التنظيمي للأفراد العاملين.

إن التنظيمات الحديثة تسعى بإستمرار وتولي بإهتمام كبير بأساليب وطرق تحفيز الأفراد في المنظمة، هادفة إلى تحقيق رضاهم وتنمية قدراتهم المهنية قصد زيادة ولائهم التنظيمي، حيث أصبح تحقيق المنظمة لأهدافها بفاعلية وكفاءة يتطلب وجود أفراد لديهم إنتماء إيجابي إتجاه الوظيفة التي يشغلونها والمنظمة التي ينتمون إليها مع تحمل هؤلاء الأفراد لضغوط العمل التي يتعرضون لها أثناء أداء واجبهم المهني. وكمحاصل لما ينجم عن ضغوط العمل من أثار على سلوك الأفراد وإحتمال تغير ل موقفهم إتجاه وظائفهم والمنظمة التي ينتمون لها، تم التوجّه لدراسة هذا الموضوع لما يوليه من أهمية في فاعلية المنظمات، فكلما قلت ضغوط العمل كان للأفراد أداء جيد لمنظماتهم وبالتالي تستطيع هذه الأخيرة القيام بدورها و تستطيع أن تحقق أهدافها بنسبة عالية.

إن ضغوط العمل قد تظهر على الأفراد العاملين من عدة مصادر أهمها، بيئـة أو مكان العمل، والتي تعد من الجوانب والمقومات المهمة لنـجاح مؤسسـات ومنشـات العمل الحديثـة، التي تحظـى حالياً بإهـتمـام متـزاـيد، على اعتبار أن رضا العـاملـين في المؤسـسة عن بيـئة العملـ، يـنـعـكـسـ على كـفـاءـاتـهمـ، وأـدـائـهمـ. وـتـضـمـ بيـئةـ العملـ، العـدـيدـ منـ الجـوـانـبـ وـالـمـعـايـيرـ المـطبـقـةـ فيـ المؤـسـسـةـ، مـثـلـ أـسـالـيـبـ وـمـارـسـاتـ الإـدـارـةـ وـالـقـيـادـةـ وـتـقـيـيمـ الـأـدـاءـ، وـبـرـامـجـ التـكـوـينـ وـالـتـطـوـيرـ وـالـسـيـاسـاتـ المـحـفـزـةـ لـنـجـاحـ، وـدـعـمـ الـعـلـمـ الجـمـاعـيـ، وـالـروـاتـبـ وـالـأـجـورـ وـالـحـوـافـزـ وـالـمـكـافـاتـ وـالـتـقـدـيرـ المـادـيـ وـالـمـعـنـوـيـ، وـالـعـلـاقـةـ بـيـنـ الرـؤـسـاءـ وـالـمـرـؤـوسـينـ، وـأـسـالـيـبـ غـرـسـ الـإـنـتـماءـ بـيـنـ الـمـوـظـفـينـ وـمـؤـسـسـةـ الـعـلـمـ، وـسـائـلـ التـرـفـيـهـ وـالـجـوـانـبـ الـإـجـتمـاعـيـةـ لـلـمـوـظـفـينـ، إـلـىـ غـيرـ ذـلـكـ مـنـ مـعـايـيرـ وـعـوـامـلـ جـاذـبـةـ تـسـهـمـ فـيـ سـعـادـةـ وـرـضـاـ الـمـوـظـفـينـ وـشـعـورـهـمـ بـالـأـمـانـ وـالـأـمـانـ الـوظـيفـيـ.

ليس هناك شك في أن الظروف التي تحيط بنا تؤثر إلى حد كبير في مدى إنجازنا لمهامنا والوقت اللازم لذلك، فبعض هذه الظروف يمكن أن تسهل من أدائنا للعمل وبعض الآخر يمكن أن يعيق هذا الأداء. وقد ينظر إلى سلوك العمل كحتاج لتفاعل مجموعتين من المتغيرات تتكون المجموعة الأولى من صفات ومواصفات العامل نفسه، مثل قدراته وإستعداداته ومهاراته، بالإضافة إلى بعض نماذج العادات العقلية والإفعالية في إستجاباته مثل إتجاهاته، وآرائه، ومعتقداته. أما بالنسبة للمجموعة الثانية من المتغيرات أو العوامل، فإنها تتمثل في بعض المواصفات المميزة ل موقف العمل نفسه بوصفه

نوع محدد من البيئة كالظروف الطبيعية أو الفيزيقية، مثل الإضاءة والضوضاء والتهوية والحرارة، وساعات العمل، وأوقات الراحة.

والواقع أن ظروف العمل السائدة كوجود الضوضاء مثلاً تعتبر مشكلة مهنية تهدد الصحة النفسية للعاملين، وإذا كانت الضوضاء شديدة الدرجة والتي بدورها تجعل من تبادل الحديث بين الأشخاص أمراً مستحيلاً، فإن الأشخاص المعرضين لها طيلة الدوام يتعرضون للكثير من الأضرار.

كذلك غموض الدور والذي يشكل نقص المعلومات اللازمة للعاملين لأداء عمل معين أو جهلهم بالمهام التي يفترض أن يقوموا بها أو حدود صلاحيتهم وسلطاتهم، أو قلة المعلومات عن النتائج المتوقع تحقيقها ذات العلاقة المباشرة بأهداف وسياسات المؤسسة التي يعملون بها، يجعلهم غير قادرين على الإنداجم في العمل، وبالتالي الشعور بالضغط خوفاً من إرتكاب أخطاء تعرضهم للعقوبات المهنية، وتشير بعض الدراسات إلى أن حديثي التخرج الملتحقين بالعمل أكثر شعوراً بهذه الضغوط، وأنها تقل في الوظائف العليا نتيجة للخبرة المكتسبة. لذلك فإن وجود توصيف وظيفي جيد وإطلاع الموظف عليه في بداية عمله يسهم إلى حد كبير بوضوح الدور لأنه يجيب عن أسئلة العاملين وإستفساراتهم.

وإضافة إلى ما سبق أن الضغط الناتج من غموض الدور ينشأ عندما يفقد الموظف للتغذية المرتدة التي تبين نتائج أدائه وما يترتب عليها، أو عندما تتركز التغذية المرتدة على السلبيات والأخطاء دون الإشارة إلى الإيجابيات. كما أن صراع الدور والمتمثل في التعارض بين الواجبات والممارسات والمسؤوليات التي تصدر في وقت واحد من الرئيس المباشر للموظف، أو من تعدد التوجيهات عندما يكون الرؤساء المشرفون أكثر من شخص مما يشعره بعدم الاستقرار ويجعله يقع تحت ضغوط مستمرة تستلزم إعادة توفيقها للتخلص من الضغط، والتي تأخذ عدة أشكال منها تعارض أولويات مطالب العمل حيث أنه في كثير من الأحيان يجد بعض الموظفين أنفسهم في مأزق نتيجة حاجتهم إلى إنجاز الأعمال التي تمليها عليهم أدوارهم اليومية والأعمال التي يكلفهم بها الرؤساء ويتوقعون لها الإنجاز الفوري.

كذلك تعارض حاجات الفرد مع متطلبات المنظمة وذلك عندما يكون الفرد ذا شخصية ناضجة ويسعى لتحقيق الذات والإستقلال في الوقت الذي ترى فيه المنظمة أنه ينبغي على الأفراد الإعتماد عليها من خلال التخصص

الدقيق في العمل ووحدات التحكم والسيطرة، وتطبيق الصيغ والإجراءات الرسمية بدقة في معاملاتها في الوقت الذي يفضل فيه الفرد إتباع صيغ غير رسمية في العمل.

أيضاً تعارض مطالب الزملاء مع تعليمات المنظمة وهذا غالباً ما يحدث بالنسبة للموظف الجديد الذي قد يجد نفسه حائراً بين الإلتزام بتعليمات وتوجيهات الإدارة التي يعمل بها والتي تتطلب منه الإلتزام الدقيق بمهامه ومسؤولياته الموضحة في الوصف الوظيفي لعمله، وبين تقييد رغبات الزملاء في تقديم المساعدة لقسم آخر التي ربما تعني الخروج عن مهامه وواجباته. مثل هذه المشكلة تحدث على الدوام في بيئات العمل، حيث إن الموظفين القدامى غالباً ما يقومون بأداء كثير من الأعمال التي لا ينص عليها الوصف الوظيفي لأعمالهم، إذ يعتبرونها نوعاً من المساعدة بين الأفراد في العمل في حين أن الموظف الجديد قد يشعر بالخوف والتردد في أداء هذه الأعمال لا سيما إذا كانت تتعارض مع توجيهات رئيسه المباشر.

إن عدم مشاركة العاملين في اتخاذ القرارات خاصة التي تتعلق بأعمال يمارسونها يعد تجاهلاً للإحتياجات الطبيعية للعاملين بوصفهم أفراداً بحاجة إلى التقدير واحترام الذات وإثباتها، ويقود أيضاً إلى انخفاض الروح المعنوية للعاملين، وتوحدهم، وفقدان إنتظامهم للمؤسسة التي يعملون بها. إن عدم إشراك العاملين في اتخاذ القرارات يؤثر على علاقتهم داخل العمل مع رؤسائهم وزملائهم مما يقلل من مستوى الاتصال بينهم. إلى جانب ما سبق، فإن المنطق ومصلحة العمل أيضاً يحتمان التعرف إلى مقتراحات العاملين في القرارات التي سوف تتخذ، لأن في ذلك جانباً إيجابياً لتطوير العمل، فضلاً عن التأثير النفسي الذي ينعكس على أداء العمل لو قلصت فرص المشاركة في اتخاذ القرار. وعدم وجود نظام فاعل لتقييم أداء الأفراد العاملين بالمنظمة، وفق معايير منطقية منضبطة يقتضي بها العاملون، من الممكن أن يكون مصدراً من مصادر ضغوط العمل إذا لم يتم وفق أسس سليمة تلبّي حاجات الفرد والمنظمة في آن واحد. وبؤدي ذلك إلى أن العاملين لن يؤدوا عملهم وفقاً لما تقتضي به واجباتهم الوظيفية لأنهم لن يحصلوا في النهاية على حقوق المناسب من التقدير المادي والمعنوي، وسيسود اعتقاد أن الجميع سواسية وأن من يعمل يتساوى مع من لا يعمل، مما يخلق حالة من الإحباط يجعل هؤلاء العاملين عرضة للعديد من الأمراض النفسية والجسدية.

وبالتالي نسعى من خلال هذه الدراسة، إلى التعرف على مستويات ضغوط العمل لدى الأفراد العاملين في المؤسسة الاستشفائية، حيث تجسّدت مشكلة هذه الدراسة في طرح السؤال الآتي:

ما مستويات ضغوط العمل لدى الأفراد العاملين في المؤسسة الإستشفائية؟

ثالثاً: أهداف الدراسة

من خلال هذه الدراسة أردنا التعرف على ما يلي:

- معرفة أهم مصادر ضغوط العمل لدى الأفراد العاملين في المؤسسة الاستشفائية

- معرفة مستويات ضغوط العمل لدى الأفراد العاملين في المؤسسة الاستشفائية

رابعاً: النماذج المفسرة لضغط العمل

1. النظرية البيولوجية:

هذه النظرية تفترس بأن حالة الإضطرابات الظاهرة على جسم الإنسان في أحد أعضائه يعود إلى ضعف وراثي أو بنائي يجعله أكثر إستعداداً للإصابة في حالة تعرض الفرد للضغط أو الإجهاد.⁷

وتبيّن هذه النظرية على وجود علاقة إرتباط بين مرض السكر والوراثة وبين حالة الجسم والدرنة الرئوي، فهي ترى بأن الضغوط النفسية تقع على كل الأفراد ولكن الإضطرابات لا تظهر إلا في أعضاء الجسم خاصة الأفراد الذين يعانون من الحساسية والذين لهم القابلية للمرض فقط.⁸

كل هذه الإضطرابات التي تم ملاحظتها على جسم الإنسان، تم تفسيرها من قبل أصحاب هذه النظرية على أنها راجعة إلى الضغوط التي يتعرض لها الإنسان بصفة متواصلة نابعة من الوسط العائلي أو المهني (بيئة العمل) من جهة، وإلى أن العامل الوراثي كإصابة الإنسان بمرض السكري له علاقة إرتباطية من جهة أخرى.

2. النظرية السلوكية:

فسر السلوكيين "إن الضغوط النفسية تتطلّق من عملية التعلم التي من خلالها يتم معالجة معلومات المواقف الخطرة التي يتعرّض لها الفرد والمثيرة للضغط، وتكون هذه المثيرات مرتبطة شرطياً مع مثيرات حيادية أثناء الأزمة"

حيث يصنفها الفرد على أنها مخيفة ومقلقة. كما يرى السلوكيين كذلك أن القاعلات المتبادلة لدى الإنسان وواقعه أو مع البيئة الاجتماعية التي يعيش فيها متباً للسلوك قبل وقوعه ورأوا أن تكيف سلوك الفرد حسب متطلبات الموقف يكون بصورة ذات معنى ومغزى، وأن جسم الإنسان ليس سلبياً بل هو فعال يسعى لأن يتكيّف، ولا تفسر تفاعلات الجسم وحدها بل إن جسم الإنسان ومحيطه الاجتماعي يفسران معاً ما يعنيه الفرد من إضطرابات⁹.

إن النتائج النفسية والسلوكية التي تحدثها الضغوط تحدث من السلوك ومدى تأثيره على نمط سلوك الفرد المعتمد، والضغط في نظر السلوكيين يؤدي إلى الفلق ولكنه يكون أحياناً ناجحاً وعملياً لأنه يؤدي بالإنسان إلى إتخاذ قرارات حاسمة ويقوى إرادته التي تمكّنه من مواجهة الفشل والنجاح في المستقبل. ويعلمه أسلوب حل المشكلات منذ الصغر ويهيئ شخصيته لتكون فاعلة في مواجهة الأحداث.

3. نظرية التحليل النفسي:

من بين العلماء الذين ميزوا الضغوط النفسية فرويد والتي فسر أسبابها بتلك "الصراعات اللاشعورية داخل الفرد خاصة لدى أولئك الذين يعانون من المشكلات الجنسية والعدوانية والعديد من الرغبات، إلا أن معظم علماء مدرسة التحليل النفسي بینوا إن الضغوط التي يعني منها الفرد في كل موقف أو سلوك ما هي إلا تعبير عن صراع ما بين نزاعات ورغبات متعارضة سواء بين الفرد والمحيط الخارجي أم داخل الفرد نفسه، فعندما يقع التصادم بين هذه الرغبات من المحيط الاجتماعي أو من الرقابة النفسية الداخلية التي يمثلها (الآنا الأعلى) فإن هذه التفاعلات تؤدي إلى ظهور الآليات الدافعية"¹⁰.

ووفق هذه النظرية فإن معظم الأفراد لهم صراعات لا شعورية تختلف حدتها من فرد لأخر، فهو لاء الأفراد يرون بأن ظروف وأحداث حياتهم من مسببات الضغوط النفسية وأن أساليب مواجهة هذه الضغوط يكون عن طريق الكبت الذي اعتبره فرويد ميكانيكية الدفاع إتجاه الضغوط، فالذكريات المؤلمة والمشاعر التي يرافقها الخجل والشعور تكتب في اللاشعور. وكبت المشاعر والرغبات يتم في الطفولة المبكرة، يرافق ذلك الشعور بالذنب مما يؤدي إلى معاناة الفرد من آثار الضغوط النفسية وإصابته لاحقاً ببعض الإضطرابات النفسية وبعض الأمراض مثل السرطان وأمراض القلب.

4. نظرية الصفات الشخصية:

هذه النظرية تفترض وجود إرتباط بين مجموعة معينة من الصفات الشخصية والإضطرابات السيكوسومانية، أي أن مكونات الشخصية لها دور أساسي في تنمية إضطرابات سيكوسومانية، وفي نفس السياق أشارت فلاندرز دنبار إلى وجود علاقة بين بروفيل الشخصية ومختلف الإضطرابات، كما وجد جريء أن الأفراد الذين يعانون من علل جسمية متشابهة لهم ردود فعل متشابهة إزاء المواقف التي تعترضهم. فمثلاً الأفراد المصابون من إرتقاء ضغط الدم فيشترون في استعدادهم للتعرض للخطر وسرعة الغضب وجود دائم في صراع بين الحاجة إلى القوة وال الحاجة إلى أن يعتني بهم.¹¹

كما يؤكد كامل عويضة في نفس السياق على أهمية عامل إدراك الفرد للمواقف التي يواجهها والذي على أساسه يتم التفاعل المذكور سلفاً¹²

والجدير بالذكر هو أنه من الخطأ الاعتماد على نظرية من النظريات في تفسير السلوك، لأن الفهم الصحيح لهذه الإضطرابات لا يتحقق إلا من خلال اعتبارها نتيجة لتفاعل الفرد بتركيبته البيولوجية والنفسية مع بيئته الاجتماعية والفيزيقية.

5. مقاربة الطب السيكوسوماتي:

من أهم روادها فلاندرز دنبار، والتي ترى بأن جميع الأمراض الجسدية تستوطن جوانب الشخصية السيكوسومانية أي أن لها أسباباً نفسية وهي تتركز اهتماماً على تحديد هوية ووصف الطريقة التي تؤدي بها الخلافات المكتوبة إلى مظاهر جسدية، فذكرت بأن المصاب بداء السكر وإرتقاء ضغط الدم وكان لهذه الأعراض سبب نفسي، كما أنه بإمكان صراع معين أن يسبب تلفاً في الخلايا والأنسجة. وأن المرض يمكن أن يكون ذا منشاً خارجي حيث بنية الشخصية هي التي تجعل قسماً محدوداً من الجسم معرضاً للعطب وهي التي تهيئ للإصابة بالأمراض البدنية¹³.

أما فراتز الكسندر، فيرى بأن لا اختلاف بين التطورات السيكولوجية والتطورات الفيسيولوجية التي تجرى في الجسم وقد ثبت أن العواطف يمكن أن تثير أو تمنع عمل جميع الأعضاء. كما عرض فرضيات تصف الفوضى السيكوسومانية التي تعود إلى بعض الأمراض كالربو التهابات المفاصل والضغط والأمراض الجلدية، حيث ذكر ثلاثة عوامل تحدد المرض هي (قابلية العضو للعطب، البنية السيكولوجية الخصامية وآليات الدفاع، وظروف الحياة المسببة لحدة الإنفعالات).

ولقد ركز على العامل الثاني أي البنية الشخصية المرتبطة بمختلف الأمراض أي هناك نوعية إنفعالية على أساسها تتحدد الإستجابات الجسدية، فلكل حالة عاطفية أعراضها الفيسيولوجية الخاصة، فالضغط الشرياني وسرعة نشاط القلب يشكلان خصوصية الغضب والخوف، وقد يكون إفراز المعدة المتزايد إستجابة إرتادية في وجه الخطر. وبموجب نظرية النوعية الإنفعالية هذه فإن كل مريض يعني هشاشة في عضو خاص يصاب بمرض يتوافق مع هذا الإستعداد المسبق، عندما تعيد الأحداث في حياته تشغيل الصراعات القديمة وتحطم آليات دفاعه.

6. مقاربة الإجهاد:نموذج سيلز H.selyse

من خلال الدراسات والأبحاث التي قام بها ولتر برادفورد كانن والمتعلقة بإمكانية وجود علاقة خاصة بين طبيعة الإنفعال وإستجابة الجسم، ألح على العلاقة المتبادلة الصارمة بين متغيره فيسيولوجية وثابتة نفسية وعرض منظروا هذه النظرية من أجل تخطي الموقف الذي سبب القلق موقفين: (التحضير للعمل كالهجوم، والهروب من أمامه أو العودة إلى موقف التبعية كحال الطفل الصغير الذي يحتمي بأمه بدل مهاجمة الخطر بنفسه).

واعتبر هانس سيلز منذ 1935 أن الإجهاد تناذراً أو مجموعة إستجابات فيسيولوجية لا نوعية للجسم على عوامل بيئية مختلفة ضارة ذات طبيعة فيزيائية وكيميائية وكان بذلك وراء تناول مفهوم الإجهاد في فروع علمية عديدة كالطب والعلوم الاجتماعية.

وسيлиз يرى بأن الضغط إستجابة الجسم لكل طلب ينفذ له في التوجه إلى التكيف، وإستجابة هذا الجسم تكون متعددة، عضوية أو نفسية أو إدراكية أو إنفعالية. هذه الإستجابات ليست إلا هيكلة، وكل وضعية تفوق قدرات التكيف للجسم مع النتائج السلبية الممكنة أن تحدث عن طريق الإجهاد¹⁴.

والتناذر العام للتكيف هو وصف خاص لإستجابات الجسم الفيسيولوجية على المجهادات المختلفة وقد ميز سيلز متأثراً بـكانن ثلاثة مراحل متعاقبة لتكيف الجسم مع متغيرات بيئية هي (مرحلة الإنذار أو الصدمة-مرحلة المقاومة-مرحلة النضوب)¹⁵.

وفي نفس السياق يوضح لانهام أن الإجهاد قد يبدأ بحالة من الإحباط تصيبها حالة من القلق، فحالة من الإسترزاف النفسي التي يوضح فورني وأخرون أنها محطة الفرد بعد أن يستنفذ كل السبل الممكنة في التعامل مع

المطالب الزائدة جداً عن قدراته وإمكاناته، فيشعر حينها الفرد بحالة من التعب لكنها تختلف عن التعب الناتج عن العمل الشاق، بل هي أقرب من إحساس الفرد بأنه مستهلك ومستنفذ وتلي هذه المرحلة مرحلة الاحتراق النفسي التي يكون فيها الفرد مستهلكاً تماماً إنفعالياً وجسمياً وسلوكياً وعقلياً وهنا ينبغي على الفرد أن يترك المجال المسبب للإجهاد. وبالتالي يمكن القول بأن جسم الإنسان هو ضحية الإفراط في توظيف آليات دفاعه البيولوجي¹⁶.

يشير الإطار النظري والفكري لنظرية سيلز في الضغوط النفسية إلى أنها بمثابة متغير مستقل وهو إستجابة لعامل ضابط، كما يربط التقدم أو الدفاع ضد الضغط وبين التعرض المستمر المتكرر للضاغطة، حيث حددت ثلاثة مراحل للتكيف العام (مرحلة التبيه، مرحلة المقاومة، مرحلة الإجهاد).

7. نموذج لابوريت Laborit كبح أو نهي الفعل

هذا النموذج الذي تعرض إلى دراسة الضغط، قام بالتركيز على (الشخصية-الضغط) حيث أن رد فعل الضغط ليس إلا نتيجة يضمن حياة الجسم أمام الخطر. هذا النموذج ركز على المعرف في ميدان البيولوجيا والعلوم وبالأخص دور المخ الإنفعالي في ميكانيزم الضغط¹⁷.

وهذا ما يفسر ردود أفعالنا البدائية للضغط (الهجوم أو الضياع) أين لا تستطيع تحقيق إلا كبح الفعل، والضغط هنا يصبح حالة مرضية.

8. نموذج كاراساك 1980 R.Karasek

هذا النموذج ظهر جراء الأبحاث التي أجريت في شمال أمريكا بداية سنة 1980، أين خلصت هذه الدراسة إلى تقسيم ضغوط العمل ومؤشرة إلى نوعين من العوامل التي تسبب الضغوط الأولى: الحاجات النفسية والتي تتعلق بالفرد خاصة عندما يتعلق الأمر بتنفيذ المهام بالمواصفات النوعية وتعقد المهام ومدة الإنجاز. أما الثانية: مستويات إتخاذ القرارات أي المسافة الممكنة لإتخاذ القرارات أمام وضعيات حرجة تصادف الفرد العامل (حدود الاستقلالية في المشاركة في إتخاذ القرارات)، ومدى استغلال كفاءاته في إتخاذ القرارات وتحسين الوضعيات الحالية للعمل¹⁸.

وهناك أشكال من وضعيات العمل قد تظهر بمجرد تلاقي النوعين من عوامل الضغوط، فإذا كان الفرد يعمل في وضعية معرضة للضغط بكثرة مع إرتفاع حاجاته النفسية ومستويات إتخاذ القرار لديه ضعيفة، هنا يصبح الفرد

لديه عبء عمل زائد وبالتالي هذه الوضعية تخلق أثار سلبية على صحة الفرد كخطر إصابته بأمراض القلب أو الأمراض النفسية.

هذا النموذج تم تدعيمه من طرف Karasek بعامل ثالث وهو التفاعل الاجتماعي داخل العمل مع الزملاء والمسؤولين والذين بدورهم يساعدون الفرد العامل على تنفيذ مهامه على أحسن وجه، وبالتالي ركز على قوة وتأثير التواصل الاجتماعي للفرد العامل¹⁹.

9. نموذج P-E fit (Pearson-Environnement fit) : 1970

هذا النموذج ظهر جراء الأبحاث التي أجريت في شمال أمريكا والذي يحدد العلاقة بين الفرد وب بيئته، أين تم نقسيض الضغوط من خلال نتائج عدم التوافق بين مختلف بيئات العمل وواجبات منصب العمل ومكافأته وبين الفرد وإستعداداته.

وبالتالي فالضغط يمكن أن تظهر بسبب عدم التوافق بين مؤهلات الفرد وواجباته ومسؤوليات منصب العمل أو بين حاجات الفرد وتلك الحاجات التي يشبعها العمل من خلال المكافآت.

10. نموذج عدم توافق (الجهد/المكافأة) Siegrist J. 1986:

يعد أحد النماذج المطورة من قبل الفريق الألماني الذي يقوده Siegrist، حيث يفسر بأن ضغوط العمل تظهر نتيجة عدم التوافق بين الجهد المبذول من طرف الفرد العامل في منصب عمله والمكافآت التي يتلقاها جراء هذا الجهد.

وبالتالي ميز نوعين من الجهد الأول: الجهد الظاهري والثاني: الجهد الذاتي، الجهد الأول أي الظاهري يتمثل في حاجاته النفسية مثل ما وضمه Karasek أي الإكراه أو الضغط المتعلق بتنفيذ مهام منصب العمل. أما الجهد الذاتي فيتمثل في مظهر الشخصية لفرد ك حاجاته للرضا في العمل وحاجاته للمنافسة والصراع ونفذ صبره وسرعة إنفصاله وعدم قدرته على الإبعاد عن منصب عمله.

كما صنف Siegrist من خلال دراساته حول ضغوط العمل، ثلاثة أشكال من المكافآت:

- المكافآت النقدية

- الإحترام والتقدير من طرف زملاء العمل والرؤساء
- مراقبة تطور الفرد الوظيفي من خلال تشجيعه عن طريق الترقية.²⁰

11.نموذج التسوية أو المعاملة : R. Lazarus et S. Folkham 1984

هذا النموذج الذي وضح تقدير الضغوط في إطار مقاربة التسوية للمخطط الاجتماعي الذي يشكل تهديداً هادفاً وشخصي حسب الباحثين، وهذا التهديد يكون إبتدائي أو ثانوي.

التهديد الإبتدائي: يكون موجة المصاب بالضغط، لمعرفة وضعيته جراء المخطط الاجتماعي والذي يمكن أن يسبب خطر على صحة الفرد. هذه المرحلة يمكن أن توضح مدى تأثير الضغوط وعدم الأمان للفرد، أي إحساس الفرد بالمصادر التي يمنحها مواجهة التهديد أو الضغط، وهي تقدير التهديد دون إمكانية إنجاز مواجهة بالمصادر الكافية التي تكون سلبية بالنسبة للفرد.²¹

التهديد الثاني: وهو موجة لمعرفة قدرة الفرد في التحكم في المخطط الاجتماعي وإثبات مدى تجاهله للإمكانات التي من خلالها يمكن حماية نفسه وواقيتها والتحكم في مسببات الضغط. إذا كان الفرد يقيم بأنه قادر على مواجهة التهديدات المتعلقة بالمخطط الاجتماعي، إذا فإن ردود أفعاله للضغط ستكون ضعيفة أو معدومة، أما إذا كان الفرد غير قادر على مواجهة التهديدات فإن ردود أفعاله للضغط ستكون قوية وهذا بإتخاذ مختلف الإستراتيجيات بإستغلال الموارد والإمكانات الفردية.

إن قدرة الفرد أو عدم قدرته مواجهة المخطط الاجتماعي الموضوع من طرف المؤسسة لمواجهة الضغط، بعض الأفراد قد يصابوا من جراء هذا المخطط إبتداءً من التقىم الإبتدائي والثانوي، أي لا بد من تطوير مختلف الآليات للدفاع وتحديد إستراتيجيات المواجهة للوضعية.²²

بعض المخططات الهندسية Coping تم وضعها من طرف Folkham و Lazarus 1985، الأولى Coping centré sur problème أي الوسائل المستخدمة لتعديل أو إدارة الوضعية. أما الثانية Coping centré sur l'émotion أي الوسائل المستخدمة لتخفيض أو إدارة شدة الإنفعال أو الإحساس بالتأثير.

ليجرن Légeron 2001، الإستراتيجية يمكن أن تكون موجهة نحو تخفيض ردود الأفعال للضغط أو نحو مراقبة وضعية الذين يعانون من الضغط وهذا

من خلال الثنائيتين السالفتين الذكر بالنسبة للأول والذى يركز حول المشكلة بما أن الفرد يبحث عن وضع لتنفيذ أفعال حل المشكلة، والشكل الثاني والمركز على الإنفعالات بما أن الفرد يبحث بتسيير ردود أفعاله النفسية، وبالتالي فإن Lazarus و Folkham وضعوا إمكانات تتمثل في:

- البحث عن المعلومات (الفرد يبحث عن فهم لتطور المؤسسة الإستراتيجي)
- الفعل المباشر أي الشروع مثلاً في متابعة تكوين مهني
- تجاهل الفعل أي مثلاً لا يقابل زملاءه السابقين المسرحين من العمل
- التهرب من المسؤولية²³.

12. نظرية موراي:

تعتبر نظرية موراي نموذجاً مفسراً للضغوط النفسية والتي تمثل "المؤثرات الأساسية للسلوك وهذه المؤثرات توجد في بيئة الفرد وبعضاً ما يرتبط بالموضوعات والأخر بشري يرتبط بالأفراد، وهي محددة بعوامل اقتصادية وإجتماعية وأسرية وطرق التواصل كالاعطف والخداع والإتزان والسيطرة والعدوان، ويقسم موراي الضغوط إلى نوعين:

ضغط أفالاً: وهي التي توجد الواقع الموضوعي في بيئة الفرد.

ضغط بيئاً: وهي الضغوط كما يدركها الفرد.²⁴

إن موراي في هذه النظرية يربط بين شعور الفرد بالضغط النفسي ومدى إشباعه لحاجاته كحاجاته للإنجاز، وحاجاته للإنتماء والإستقلال والسيطرة، ويمكن تقسيم وجود الحاجة للفرد على أنها من المظاهر التي تظهر على مستوى سلوك الفرد إتجاه إستجابته للمثيرات مع ظهور إنفعال معين، فعند إشباع حاجة الفرد يصبح في حالة راحة وإستقرار، أما إذا كان العكس فإن الفرد يصبح في حالة إحساس بالقلق والضيق.

خامساً: مجتمع وعينة الدراسة

يتكون مجتمع الدراسة من جميع الأفراد العاملين بالمؤسسة الاستشفائية والمقدر عددهم 463 فرداً، من كل الفئات السوسية المهنية (ممارسو الصحة

العمومية، أطباء عامون، إداريون، تقنيين في الصحة العمومية، الأسلاك المشتركة).

عينة الدراسة:

قمنا من خلال هذه الدراسة باستخدام العينة العشوائية البسيطة، حيث بلغ حجم عينة الدراسة 200 مفردة بالقطاع الصحي بتتبسة (المؤسسة الاستشفائية عالية صالح)، وقد تم توزيع الاستبانة أين استردت 150 استبانة، كما استبعدت 03 استبانات لعدم تحقق الشروط المطلوبة للإجابة على الاستبيان، وبالتالي أصبح عدد الاستبانات 147 أي ما يعادل نسبة 73.50% من المجموع الكلي للاستبانات.

سادساً: ثبات وصدق أداة الدراسة

إن الثبات يعد بمثابة الاتساق في النتائج الخاصة بالأداة أي قدرة المقياس في الحصول على النتائج نفسها في حالة إعادة استخدام الأداة نفسها مرة أخرى. ومنه فقد قمنا بتطبيق الاستبيانة للتحقق من صدقها خلال تطبيقها على بعض الأفراد العاملين من مختلف الفئات السوسيو مهنية والبالغ عددهم 20 مفردة، أين كان معامل ألفا كرونباخ لقياس مدى اتفاق المتغيرات عالي، حيث بلغ المتوسط 0.862 فيما يخص مستويات ضغوط العمل، أما مصادر ضغوط العمل فكان المتوسط 0.905.

وبالتالي، فإن أداة الدراسة تحقق الثبات والصدق الظاهري.

سابعاً: أدوات التحليل الإحصائي للبيانات

تم الاعتماد في هذه الدراسة على تقييم المتغيرات بالأرقام (دائماً في معظم الأحيان -أحياناً نادرًا -أبدًا)، أين أصبح لدينا متغيرات رقمية يمكن قياس متوسطاتها وانحرافها المعياري والتي تعبر عنها الأوزان النسبية (5-1) بالترتيب. وعليه كان الترميز في إدخال البيانات باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS، أين استخدمت التكرارات والنسب والانحراف المعياري لوصف اتجاهات الأفراد (عينة الدراسة) نحو متغيرات الدراسة من خلال مقياس ليكرت.

ثامناً: نتائج الدراسة

جدول رقم (01) يبيّن ترتيب مستويات ضغوط العمل

الرقم	العبارات	النسبة
01	أشعر بالقلق عند تأخري في انجاز مهامي اليومية	61.5
02	أجد صعوبات في الحصول على أيام راحة	49.2
03	أشعر بالتعب أثناء ساعات العمل الفعلية	48.1
04	أشعر بالتوتر بسبب طبيعة عملني	43.7
05	كثرة الأعباء والمهام تجعلني أتعامل مع زملائي في العمل بعصبية	42.3
06	إن متطلبات مهام منصب عملي تؤثر سلبا على حياتي الاجتماعية	39.42
07	كثرة الأعباء والمهام، تجعلني أخطأ في أداء العمل	39.21
08	أشعر بالاكتئاب عندما أكون في العمل	38.14
09	كثرة الأعباء والمهام تدفعني للتغييب باستمرار	31.31

قد اتضح لنا أراء المبحوثين من مجتمع الدراسة فيما يخص مستويات ضغوط العمل والتي تمثلت في الأعراض الآتية:

- الشعور بالقلق نتيجة ضغوط العمل
- قلة أيام الراحة والعطل بمختلف أشكالها
- التعب والإرهاق جراء حجم العمل
- غيابهم عن المناسبات الاجتماعية

أما فيما يخص مصادر ضغوط العمل تم التعرف عليها كما هي مبينة في الجدول الآتي من خلال المتغيرات التي تشكل مصادر لضغط العمل:

جدول رقم (02) يبين مصادر ضغوط العمل

الرقم	المصادر	النسبة
01	وسائل العمل الموجودة غير مناسبة	80.72
02	عدم ملائمة المكتب أو مكان العمل	76.32
03	عدم المشاركة في صنع القرار	76.13
04	بعد إقامة عن مكان العمل	75.91
05	فترات الراحة غير كافية أثناء العمل	75.67
06	حجم المهام الزائد عن قدرة الفرد العامل	70.41
07	عدم مناقشة الإدارة لمقتراحات الأفراد العاملين	70.12
08	العلاقات الرسمية هي السائدة في العمل	69.73
09	تدخل الصالحيات بين المشرفين في العمل	67.55
10	عدم تطابق المسؤوليات مع الصالحيات	66.42
11	نقص المعلومات حول المهام	63.81
12	ظروف العمل تتسم بالتوتر	62.79
13	ضعف العمل الجماعي	60.05

ومنه تم التوصل إلى أن أفراد العينة تمثلت مصادر الضغوط لديهم في ما يلي:

- التجهيزات غير مناسبة في العمل
 - عدم المشاركة الفعلية للأفراد العاملين في اتخاذ القرار
 - بعد إقامة عن مكان العمل
 - فترات الراحة غير كافية نظراً للعدد الهائل للتدخلات اليومية والمستعجلة
- ومنه قمنا بتجميع أهم المصادر المسببة لضغط العمل والمبنية في الجدول الآتي:

جدول رقم (03) يبين المتغيرات التجميعية لمصادر ضغوط العمل

الرقم	المتغير	النسبة
01	بيئة العمل	17.06
02	عدم المشاركة في صنع القرار	15.74
03	عبء العمل	15.29
04	غموض الدور	14.12
05	العلاقات المهنية في العمل	13.91

خلاصة:

يمكن القول إلى حد كبير انه من خلال استخدام التحليل الإحصائي توصلنا إلى العديد من النتائج التي توضح الغموض حول أسئلة الدراسة في معرفة مستوى ضغوط العمل لدى الأفراد العاملين والتعرف على مصادرها الأساسية.

إن مصادر الضغوط لدى الأفراد العاملين تجسدت معظمها وبنسب كبيرة في بيئة العمل التي يعمل فيها الأفراد ومدى مشاركتهم في صنع القرار مما يعطيهم إحساس بمدى أهميتهم داخل المنظمة حتى ولو لم يأخذ بأرائهم بعين الاعتبار إلا أنهم يولون الأهمية بمدى إشرافهم في هذه العملية. أما عباء العمل فهو يؤثر في أداء الأفراد وهذا راجع إلى قلة عدد الأفراد العاملين من جهة وإلى تزايد حجم المهام من فترة لأخرى وفق نظام المناوبة المعمول به، إضافة إلى طبيعة العلاقات المهنية في العمل بين الأفراد داخل المؤسسة مما يعرق أدائهم في بعض الأحيان وخاصة ما تعلق الأمر بتنفيذ المهام وحدود المسؤوليات واتخاذ القرارات في حينها.

الهوامش:

- ¹ Greiner, B.A., Krause, N. : Objective stress factors, accidents, and absenteeism in transit operators: a theoretical framework and empirical evidence, *Occupational Health Psychology*,2005, p145.
- ² العيّان محمود: السلوك التنظيمي في منظمات الأعمال، دار وائل للنشر، عمان، ط3، 2005، ص 159.
- ³ العطية ماجد: سلوك المنظمة، سلوك الفرد والجامعة، دار الشروق للنشر والتوزيع، مصر، 2003، ص 372.
- ⁴ محمد الصيرفي: السلوك الإداري، العلاقات الإنسانية، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر، الإسكندرية، 2006، ص 308.
- ⁵ Jean Marie Peretti: Dictionnaire des ressources humaines, Librairie Vuibert, paris, 1999, p188.
- ⁶ Garain et autres : contrôle de qualité et valorisation de l'activité des hôpitaux, gestion hospitalière, 1990, p363.
- ⁷ لوكي الهاشمي و بن زروال فتيحة: الإجهاد، دار الهدى للنشر والتوزيع، عين مليلة، 2006، ص 46.
- ⁸ نفس المرجع: ص 47.
- ⁹ فاطمة عبد الرحيم النوايسة: الضغوط والأزمات النفسية وأساليب المساعدة، دار المناهج للنشر والتوزيع،الأردن، 2013، ص 19.
- ¹⁰ فاطمة عبد الرحيم النوايسة: مرجع سبق ذكره، ص 18.
- ¹¹ لوكي الهاشمي و بن زروال فتيحة: مرجع سبق ذكره، ص 50.
- ¹² نفس المرجع، ص 50.
- ¹³ لوكي الهاشمي و بن زروال فتيحة، مرجع سبق ذكره، ص 52.
- ¹⁴ Patrick Légeron :le stress professionnel, jhon libbey Eurotext, l'information psychiatrique, volume84, 2008, p 811.
- ¹⁵ علي محمود شعيب: دراسة لمصادر الضغط النفسي لدى طلاب الثانوية العامة، دراسة ميدانية، كلية الآداب، جامعة المستنصرية، بغداد، ص 412.
- ¹⁶ جون بنجمان ستورا: الإجهاد أسبابه وعلاجه، ترجمة أنطوان الهاشم، منشورات عويدات، بيروت لبنان، 1997، ص ص (79-78).
- ¹⁷ Patrick Légeron : op. Cit., p811.
- ¹⁸ Patrick Légeron : op. Cit., p813.
- ¹⁹ Delphine François Philip : le stress des survivants à un plan social, revue des sciences de gestion, n°241, paris, 2010, p 88.
- ²⁰ Delphine François Philip : Op. Cit., p 88.
- ²¹ Patrick Légeron : op. Cit., p811.
- ²² Delphine François Philip : Op. Cit., p88.
- ²³ Idem, p88.
- ²⁴ فاطمة عبد الرحيم النوايسة، مرجع سبق ذكره، ص 21.