

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-

د. أسماء حمودي^{1*} أ.د هدى خرباش²

1- وحدة البحث: تنمية الموارد البشرية -جامعة محمد لين دباغين سطيف 2 (الجزائر)

2- وحدة البحث: تنمية الموارد البشرية -جامعة محمد لين دباغين سطيف 2 (الجزائر)

تاريخ الاستلام: 2020/11/09 تاريخ القبول: 2022/01/05

الملخص:

تهدف هذه الدراسة إلى الكشف عن مستوى الاحتراق النفسي الناجم عن جائحة كوفيد 19 لدى النساء العاملات بالمستشفى الجامعي لولاية سطيف في الجزائر، وقد اعتمدت على المنهج الكمي من خلال تطبيق اختبار ماسلاش (test de maslach) للاحتراق النفسي على عينة قوامها 100 عاملة من عمال المستشفى المذكور، وبعد تحليل نتائج الاختبار توصلنا إلى أن النساء العاملات بالمستشفى الجامعي لولاية سطيف يعانين من مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي خلال جائحة كوفيد 19. وقمنا بتفسير النتائج المحصل عليها بمجموعة من العوامل التي ترجع إلى ضعف المنظومة الصحية وما توفره من ظروف للعمل في المستشفى من جهة، ومن جهة أخرى قمنا بتفسيره بطبيعة المهام الملقاة على عاتق المرأة الجزائرية وتعددها بفعل خصائص البيئة التي تعيش فيها، والتي لا تزال متمسكة بالدور التقليدي للمرأة سواء كانت عاملة أو مأكثة بالبيت.

الكلمات المفتاحية: الاحتراق النفسي، النساء العاملات بالمستشفى، جائحة كوفيد 19.المستشفى الجامعي لولاية سطيف.

Abstract:

This study aims to reveal the level of the burnout caused by the Covid 19 pandemic among female workers at the University Hospital of Setif, we use the quantitative methode by applying the burnout test of maslach on a sample of 100 workers, we concluded that the female workers in the hospital mentioned before suffer from a high level of burnout during the Covid-19 pandemic. This result can be explained by a set of factors: The weakness of the health system, the bad conditions that are provided for work on one hand, and on other hand can be explained by the

* المؤلف المرسل: د. أسماء حمودي

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

nature of the tasks entrusted to Algerian women and their multiplicity due to the characteristics of the environment in which they live and which still adhere to the traditional role of women, whether they are employed or housewife.

Key Words: Burnout, female hospital workers, COVID-19 Pandemic. University hospital of Setif:

إشكالية الدراسة:

يعاني عمال مستشفيات الجزائر من ضغوط مهنية كثيرة وهي تختلف باختلاف مصادرها، ينجم عنها مستويات مرتفعة من الاحتراق النفسي. وهو ما أثبتته العديد من الدراسات الجزائرية (سعاد مخلوف، 2011؛ جديات عبد الحميد، 2012؛ طايبي نعيمة، 2013). حيث تعتبر منظمة الصحة العالمية الاحتراق النفسي ظاهرة مرتبطة بالعمل وتصفه بأنه متلازمة ناتجة عن ضغط دائم ومزمن يحدث خلال العمل ولم يتمكن الفرد من تسييره بالطريقة الصحيحة، وهو يمتاز بثلاثة أبعاد: -الشعور بنقص الطاقة أو الإرهاق. -النفور من العمل أو الشعور بإحساس سلبي اتجاهه. - فقدان الفعالية المهنية. وقد أثبتت العديد من الدراسات الأجنبية معاناة عمال المستشفيات من مستويات متفاوتة من الاحتراق النفسي؛ من بين هذه الدراسات ما ركز على فئة الأطباء (Rivera, R. R., Alfaro., Gutiérrez, T., & Guillén,...2020; Wu, Y., Wang, J., Luo, C., Hu, S., Lin, X., Anderson, Qian, Y.,2020) ومنها ما اهتمت بفئة الممرضين (Sasaki, M., Kitaoka-Higashiguchi.,Morikawa, Nakagawa, H., 2009; Van Bogaert, P., Meulemans, H., Clarke, S., Vermeyen, K., Van de Heyning, P., 2009 ; Sahraian, A., Fazelzadeh, A., Mehdizadeh, Toobaee, 2008) كما يوجد من الدراسات ما اهتمت بكل من الأطباء والممرضين في آن واحد (Escribà-Agüir, V., Martín-Baena, D., Pérez-Hoyos, S.,2006; Głębocka, A. 2017, Zhang, H., Ye, Z., واحد Tang, L., Zou, P., Du, C., Shao, Mu, S. Y., 2020). أما ما يخص الفئات الأخرى من عمال المستشفى فقد تحصلنا على دراسات قليلة، اهتمت إحداها بالأخصائيين النفسيين والأخرى بأخصائي الأشعة أما الثالثة فجمعت بين الأخصائيين النفسيين والأطباء (Okuda, Y., Iwasaki, S., Deguchi, Y., Nitta, T., Mitake, T., Sakaguchi, Inoue, K., 2020; Alyousef, K., Alharbi, H., & RashedAlkharfi, W. P.,2019; El-Menyar, A., Ibrahim, W. H., El Ansari, W., Gomaa, M., Sathian, B., Hssain, A., Al-Thani, H. , 2020).

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

أما على الصعيد الوطني فقد أخذت الدراسات التي اهتمت بالمرضى حصص الأسد مقارنة بفئات العمال الأخرى (عابدي ابتسام، 2014؛ مهبوبي فوزي، 2007؛ بن درف سماعين، 2020؛ واكلي بديعة، 2018؛ صبرينة سليمان، فتحي ودة، 2020؛ طايبي نعيمة، 2013) ونشير هنا إلى أننا تحصلنا على دراستين محليتين فقط اهتمتا بالأطباء، الأولى شملت الأطباء المقيمين والثانية الأطباء العاميين (سماني مراد، 2012؛ جبار نبية، 2015) في حين رصدنا دراسة واحدة شملت فئة الموظفين الإداريين إضافة إلى فئتي الأطباء والمرضى وركزت على فئة النساء (صبرينة سليمان، فتحي ودة، 2020)

ومع ظهور جائحة كوفيد 19 قدمت منظمة الصحة العالمية تعريفا له حيث اعتبرته مرضا معديا ناجما عن فيروس تاجي تم اكتشافه حديثا، يعاني معظم الأشخاص المصابين به من مرض تنفسي تتراوح حدته من الخفيف إلى المتوسط ويتمثلون للشفاء دون علاج، أما الأشخاص المسنين والذين يعانون من مشاكل صحية كالأمراض القلبية الوعائية وداء السكري والأمراض التنفسية المزمنة أو السرطان فهم معرضون لخطر الإصابة الحادة، كما أن هذا المرض ينتقل من خلال الرذاذ المتطاير من الفم أو البراز الخارج من الأنف عندما يتنأب أو يعطس الشخص المصاب بالفيروس. وتزامنا مع ظهور هذه الجائحة في الجزائر منذ منتصف شهر فيفري زادت حدة معاناة عمال المستشفى نظرا للظروف المستعصية التي فرضت عليهم، سواء من حيث نقص الموارد المادية أم من ناحية عدم توفر الوسائل الضرورية للتكفل بالحالات المصابة. ضف إلى ذلك الخوف من انتقال العدوى إليهم ومضاعفة عدد المناوبات الليلية وفرض التسخيرات الفجائية إلى مصالح متخصصة في مجابهة الجائحة وما ينجم عنه من حجر قد يدوم أشهرا دون القدرة على زيارة منازلهم وذوهم خوفا من نقل العدوى لهم. كل هذه العوامل من شأنها أن تزيد من حدة الاحتراق النفسي الذي يشعر به عمال المستشفى فقد أشارت دراسة أجنبية (Wu, Y., Wang, J., Luo, C., Hu, S., Lin, X., Anderson, A. E., ... & Qian, Y, 2020) والتي أجريت في يوهان أن مستوى الاحتراق

الاحترق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

النفسي يكون أكثر ارتفاعا لدى الأطباء العاملين في المصالح المتخصصة في الكوفيد 19 ، أما إذا ما أردنا التركيز على فئة النساء منهم، فإنهن وبطبيعة البيئة الجزائرية يتحملن مشاقا ومتاعب إضافية. إذ أن المرأة الجزائرية سواء كانت عاملة أو مأكثة في البيت لم تستطع التخلص من الدور التقليدي الذي تفرضه عليها عادات وتقاليد مجتمعها حيث ينبغي عليها الاهتمام بجميع الأعمال المنزلية وتربية أبنائها ومتطلبات زوجها، وهو ما قد يثقل على كاهلها إذا ما حاولت التوفيق بين متطلبات بيتها وزوجها ومجابهة ظروف طارئة مثل هذه خلال عملها. وقد أكدت دراسة (جديات عبد الحميد، 2012) أن النساء يعانين من مستويات أعلى من الرجال من الاحتراق النفسي. ونظرا للدور المحوري الذي تلعبه النساء العاملات في المستشفيات لمجابهة هذه الجائحة وجب الاهتمام بصحتهن النفسية والجسمية، ولأن الدراسة الوحيدة التي سلطت الضوء على النساء العاملات بالمستشفى في الجزائر والتي أجريت في عنابة وأكدت على وجود مؤشرات للاحتراق النفسي لديهن لم تعط المستوى المحدد لهذا الاحتراق نظرا لاعتمادها على المقابلة الإكلينيكية فقط، ضف إلى ذلك أنها لم تتزامن مع تأثير جائحة كوفيد 19. قررنا الخوض في هذا البحث من أجل تحديد مستوى الاحتراق النفسي لدى عينة أشمل من النساء (طبيبات، ممرضات، إداريات، مراقبات طبيات، صيدليات، أخصائيات الأشعة) من النساء العاملات في مستشفى ولاية سطيف خلال جائحة كوفيد19.

هدف الدراسة:

تحصلنا على العديد من الدراسات التي اهتمت بالاحتراق النفسي لدى العاملين بالمستشفيات الجزائرية إلا أننا وفي حدود بحثنا هذا لم تصادفنا أية دراسة تهتم بالاحتراق النفسي لدى النساء العاملات في المستشفيات الجزائرية خلال جائحة كوفيد 19. هدف هذه الدراسة هو تحديد مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملات بالمستشفى في ولاية سطيف بالجزائر خلال جائحة كوفيد19.

منهج الدراسة:

هذه الدراسة تعتمد على المنهج الكمي الوصفي، حيث قمنا بتوزيع استبيانات على عينة الدراسة قصد جمع البيانات الضرورية.

● أداة الدراسة: استخدمنا في هذه الدراسة اختبار الاحتراق النفسي لماسلاش والذي يعد أداة مقننة وجيدة لقياس الاحتراق النفسي فهو يتضمن 22 بنداً تنقسم إلى ثلاث أبعاد (الإنهك الانفعالي، تبلد المشاعر، تدني الشعور بالإنجاز) وقد تم تكييف النسخة الجزائرية منه في دراسة (نبار رقية، جعيجع عمار، 2018) تقوم عينة الدراسة بالإجابة على كل سؤال حسب الدرجة الموافقة لشعورها نحو محيط عملها خلال جائحة كوفيد 19، ومن أجل تفسير النتائج المحصل عليها في الأبعاد الثلاثة لاختبار ماسلاش (جدول 1) فإن المستويات المرتفعة في كل من بعدي الإنهك الانفعالي وتبلد الشخصية بالإضافة إلى المستوى المنخفض من الشعور بالإنجاز تشير إلى وجود مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي.

جدول 1. تفسير درجات اختبار ماسلاش للاحتراق النفسي

أبعاد اختبار ماسلاش	عدد بنود كل بعد	المستوى المرتفع	المستوى المتوسط	المستوى المنخفض
الإنهك الانفعالي	9	30<	29-18	17-0
تبلد المشاعر	5	12<	11-06	5-0
تدني الشعور بالإنجاز	8	33-0	39-34	40<

● عينة الدراسة: قمنا بتوزيع 104 نسخة من الاستبيان أداة الدراسة على عينة عشوائية من النساء العاملات بالمستشفى الجامعي لولاية سطيف بالجزائر (مصلحة الأذن الأنف والحنجرة، طب العيون، جراحة الفك والوجه، طب الأطفال، إدارة المستشفى) حيث تضمنت الفئات العاملة (ممرضات، إداريات، طبيبات، عاملات النظافة، صيدليات، أخصائيات نفسانيات وأرطفونيات، أخصائيات الأشعة، مراقبات طبيبات)، استرجعنا منها 100 نسخة. وطبقت هذه الدراسة في الفترة الممتدة من 2010.09.10 إلى 27.

11. 2020 جدول 2

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

جدول2: خصائص عينة الدراسة

العدد	طبيعة العمل
55	الممرضات
9	الإداريات
23	الطبيبات
2	عاملات النظافة
2	الصيدليات
8	الأخصائيات النفسائيات والأرطفونيات
3	أخصائيات الأشعة
2	المراقبات الطبيات

نتائج الدراسة:

بعد أن قمنا بتفريغ بيانات الدراسة في برنامج الاكسيل شرعنا في تحليلها من خلال النسخة 20 لبرنامج (SPSS) فتحصلنا على المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لكل بعد من الأبعاد الثلاثة للاختبار (الإنهاك الانفعالي، تبلد المشاعر، الشعور بالانجاز) 29.50 (11.11)، 12.85 (6.68)، 30.11 (10.42) على التوالي (جدول3).

جدول3. المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لأبعاد مقياس ماسلاش المطبق على عينة الدراسة (N=100)

أبعاد اختبار ماسلاش	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الإنهاك الانفعالي	29.50	11.11
تبلد المشاعر	12.85	6.68
تدني الشعور بالانجاز	30.11	10.42

تشير هذه النتائج إلى ارتفاع مستوى المتوسط الحسابي للإنهاك الانفعالي (29.50) وتبلد المشاعر (12.85) وضعف مستوى المتوسط الحسابي للشعور بالانجاز (30.11) مقارنة بمعيار اختبار ماسلاش.

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

جدول4. النسب المئوية لدرجات النتائج المحصل عليها في كل بعد من أبعاد اختبار ماسلاش.

أبعاد اختبار ماسلاش	المستوى المرتفع	المستوى المتوسط	المستوى المنخفض
الانهك الانفعالي	32(32%)	43(43%)	10(10%)
تبلد المشاعر	48(48%)	23(23%)	19(19%)
تدني الشعور بالانجاز	24(24%)	13(13%)	51(51%)

إن النسبة المئوية المرتفعة التي تعبر عن الاحتراق النفسي لأفراد عينة هذا البحث في كل من الأبعاد الثلاثة للمقياس (الانهك الانفعالي، تبلد المشاعر، الشعور بالإنجاز) ندرجها على التوالي 32، 48، 24 في حين أن النسبة المئوية المنخفضة التي تعبر عن الاحتراق النفسي لدى نفس أفراد العينة هي على الترتيب التالي 10، 19، 51 (جدول3)
مناقشة نتائج الدراسة:

إن نتائج هذه الدراسة تشير إلى أنه من بين عينة البحث (100 امرأة عاملة بالمستشفى الجامعي لولاية سطيف بالجزائر) هناك 43 منهم يعانون من مستوى عال من الإنهك الانفعالي و48 منهم يعانون من مستوى عال من تبلد المشاعر و51 منهم يعانون من الشعور بتدني الانجاز لديهم. (جدول 3) وتبعا لتفسير نتائج مقياس ماسلاش يمكننا القول أن غالبية عينة هذه الدراسة تعاني من مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي خلال جائحة كوفيد 19.

إن نتائج هذه الدراسة تتطابق مع ما توصلت إليه دراسة (Wu, Y., Wang, J., Luo, C., Hu., S., Lin, X., Anderson, A. E., ... & Qian, Y, 2020) من مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي لدى الأطباء خلال الوباء ويمكننا تفسير المستوى المرتفع من الاحتراق النفسي الذي تحصلنا عليه في هذه الدراسة بالمستويات المرتفعة من الاحتراق النفسي التي يعاني منها عمال المستشفى في الجزائر في الظروف العادية التي تسبق ظهور الوباء (جلولي شتوي نسيمه، 2003؛ حاتم وهيبه، 2005؛ سعاد مخلوف، 2011؛ جديات عبد الحميد، 2012؛ طايبي نسيمه، 2013) ناهيك عما نجم من ظروف مستعصية بفعل هذه الجائحة والتي عجز عن

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

تسييرها حتى الدول المتقدمة. حيث أن معاناة المرضى خلال هذه الجائحة تشتد عند فرض التسخيرات الفجائية إلى الأقسام المخصصة لمرضى كوفيد 19 أين ينبغي عليهم التكفل بهؤلاء المرضى من خلال مراقبة الوضعية الصحية للمصابين (درجة الحرارة، التشبع بالأكسجين، مخطط نشاط القلب...) والحرص على إعطاء الجرعات اللازمة من الأدوية في وقتها المحدد، وفي بعض الأحيان يضطر الممرض حتى لسد الحاجات الضرورية للمصاب من غسل وتغيير للملابس مما يثقل على كاهله ويزيده مشقة بدنية واستهلاكاً للوقت، بالإضافة إلى الأعباء السابقة التي تنصب على عاتقه والتي تنجم عن شغله لهذه الوظيفة في الظروف التي تسبق انتشار الوباء وهو سبب معاناة هذه الشريحة من الاحتراق المهني حسب عدد من الدراسات(عابدي ابتسام،2014؛ ميهوبي فوزي، 2007؛ بن درف سماعين،2020؛ واكلي بديعة، 2018؛ صبرينة سليمان، فتحي ودة،2020؛ طايبي نعيمة،2013) أما بشأن الطبيب ففي ظل هذه الجائحة تم فرض نظام التسخيرات عليه أيضاً بالإضافة إلى العدد الهائل من المناوبات المتتالية والتي يتخللها قسط قليل من الراحة لا يسمح له بالاستعداد لاستئناف العمل بشكل لائق، ناهيك عن الصعوبات التي يواجهها خلال هذا الدوام حيث يعتبر نقص وسائل التشخيص في المستشفى(تقنية الكشف عن طريق PCR غير متاحة لجميع المرضى وكذلك تقنية الكشف عن طريق الماسح scanner) أهم عائق للعمل-خاصة خلال بداية انتشار الجائحة- تضاف هذه الأعباء إلى الأعباء التي يعيشها الأطباء خلال ممارستهم اليومية في الحياة العادية فهذه الفئة تعاني مسبقاً من مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي وهو الأمر الذي أكدته دراسة كل من (سماني مراد، 2012) و (جبار نبية، 2015) في حين أن فئة الموظفين الإداريين قليلة الاتصال المباشر بالمصابين إلا أنها تعاني هي الأخرى من مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي حيث يمكن تفسير هذه النتيجة بالاتصال غير المباشر بالمرضى والذي يحدث من خلال الاحتكاك بالفريق الطبي والموظفين من أجل تنسيق العمل فاحتمال انتقال العدوى قائم لا محال،

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

هذا بالإضافة إلى عبء العمل الناتج عن تغيير برامج عمل الموظفين (برامج التسخيرات والمناوبات...) والسهر على سن بعض القوانين كإجراءات احترازية من طرف كافة عمال المستشفى فهذا الأمر كفيل بفرض مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي على هذه الفئة والتي تعاني هي الأخرى حتى في الظروف العادية (قبل ظهور الوباء) وهو ما نتفق به مع دراسة (صبرينة سليمان، فتحي ودة، 2020). في ظل كل هذه الأعباء نشير إلى الظروف التي تفرضها البيئة الجزائرية على المرأة والتي تثقل على كاهلها بالمهام الأسرية والزوجية المضافة إلى متطلبات العمل.

خاتمة

إن الاحتراق النفسي لدى العاملات في المستشفى من شأنه أن يؤثر على مردودهن في العمل وجودته، كما أنه من شأنه أن يؤثر على صحتهم النفسية والجسدية بشكل كبير فتعم أضراره لتشمل حتى حياتهن خارج العمل، لذا ينبغي على الهيئات المسؤولة السهر على تحسين ظروف عملهن قدر الإمكان خاصة خلال الحالات القصوى (نفسي وباء معين مثلا، كوارث طبيعية، حروب...) للحد من الأضرار المتوقع أن تنجم عن الاحتراق النفسي لديهن.

المراجع:

1. بن درف سماعيل (2020). مستوى الاحتراق النفسي والرضا الوظيفي لدى الممرضين، مجلة الرواق للدراسات الاجتماعية والانسانية 6 (1)، 127-140
2. جبار نبيلة (2015). الاحتراق النفسي عند الأطباء العامين (دراسة ميدانية بمستشفى مستغانم)، أطروحة لنيل شهادة ماستر في علم النفس العيادي والصحة العقلية، جامعة مستغانم-الجزائر.
3. جديات عبد الحميد (2012). الانهك النفسي وعلاقته بالتوافق الزوجي لدى أطباء وممرضي الصحة العمومية، مذكرة لنيل شهادة ماجستير في علم النفس العمل والتنظيم، جامعة الجزائر 2- الجزائر.
4. سعاد مخلوف (2011). الدعاء وعلاقته بمستوى الاحتراق النفسي لدى الطبيب الجراح، أطروحة لنيل شهادة الدكتوراه في علم النفس العيادي، جامعة منتوري قسنطينة-الجزائر.

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د. هدى خرباش2

5. طايبي نعيمة (2013). علاقة الاحتراق النفسي ببعض الاضطرابات النفس جسدية لدى الممرضين، أطروحة لنيل شهادة الدكتوراه في علم النفس العيادي، جامعة الجزائر-2الجزائر.

6. عبيدي ابتسام (2014). الاحتراق النفسي لدى الممرضين والعمل الليلي، مذكرة لنيل شهادة الماستر في علم نفس العمل والتنظيم وتسيير الموارد البشرية، جامعة العربي بن مهيدي، أم البواقي-الجزائر.

7. مهبوبي فوزي (2007). المناخ التنظيمي السائد داخل المؤسسة الصحية وعلاقته بالاحتراق النفسي لدى الممرضين، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس العمل والتنظيم، جامعة الجزائر-الجزائر.

8. واكلي بدبعة (2018). الاحتراق النفسي وعلاقته بفاعلية الذات لدى الممرضين-دراسة ميدانية بمستشفى سطيف-مجلة المرشد 7 (1)، 203-222

9. وادي لمن (2016) جودة حياة العمل كمدخل لإدارة الاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة – دراسة ميدانية بالمؤسسة الاستشفائية العمومية الحجار-عناية مجلة دراسات وأبحاث، 8 (22)، 264-284

10. صبرينة سليمان، فتحي وادة (2020). الاحتراق النفسي لدى عينة من الممرضين بالمناوبة الليلية بمصلحة الاستعجالات الطبية والجراحية بالوادي. الملتقى الدولي: المعانة في العمل لدى العاملين في ميدان التمريض-جامعة باتنة. الجزائر

11. سماني مراد (2012). استراتيجيات التعامل عند الذين يعانون من الاحتراق النفسي لدى الأباء المقيمين بالمستشفى الجامعي بوهران، مذكرة تخرج لنيل شهادة الماجستير في الصحة النفسية والتكيف المدرسي، جامعة وهران – الجزائر.

12. نبار رقية، جميع عمار (2018). تقنين مقياس الاحتراق النفسي ل (ماسلاش) على البيئة الجزائرية-دراسة ميدانية على عينة من الممرضات-مجلة التراث، 8 (1)، 517-540

a. Alyousef, K., Alharbi, H., & RashedAlkharfi, W. P. (2019). Risk of burnout among radiographers in a large tertiary care hospital in Saudi Arabia. *Journal of Hospital Administration*, 8(4).

b. Chernoff, P., Adedokun, C., O'Sullivan, L., McManus, J., & Payne, A. (2019). Burnout in the emergency department hospital staff at Cork University Hospital. *Irish Journal of Medical Science (1971-)*, 188(2), 667-674.

c. El-Menyar, A., Ibrahim, W. H., El Ansari, W., Gomaa, M., Sathian, B., Hssain, A. A., ...& Al-Thani, H. (2020). Characteristics and predictors of burnout among healthcare professionals: a cross-sectional study in two tertiary hospitals. *Postgraduate medical journal*.

- d. Escribà-Agüir, V., Martín-Baena, D., & Pérez-Hoyos, S. (2006). Psychosocial work environment and burnout among emergency medical and nursing staff. *International archives of occupational and environmental health*, 80(2), 127-133.
- e. Głębocka, A. (2017). The relationship between burnout syndrome among the medical staff and work conditions in the Polish healthcare system. In *Influenza and Respiratory Care* (pp. 61-70). Springer, Cham.
- f. Negueu, A. B., Cumber, S. N., Donatus, L., Nkfusai, C. N., Ewang, B. F., Bede, F., ... & Nkoum, B. A (2019). Burnout chez les professionnels soignants de l'Hôpital Central de Yaoundé.
- g. Organisation mondiale de la santé (2019)
- h. <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases> vu le 06-05-2021 à 12 :04
- i. Organisation mondiale de la santé (2019)
- j. https://www.who.int/fr/healthtopics/coronavirus/coronavirus#tab=tab_1 vu le 06-05-2021 à 11 :42
- k. Okuda, Y., Iwasaki, S., Deguchi, Y., Nitta, T., Mitake, T., Sakaguchi, A., ... & Inoue, K. (2020). Burnout and occupational stressors among non-medical occupational health staff. *Occupational Medicine*, 70(1), 45-51.
- l. Rivera, R. R., Alfaro, L. D. C. F., Gutiérrez, T., & Guillén, I. R. Burnout Syndrome in Medical Staff and Their Relationship to Quality of Care.
- m. Sahraian, A., Fazelzadeh, A., Mehdizadeh, A. R., & Toobaee, S. H. (2008). Burnout in hospital nurses: a comparison of internal, surgery, psychiatry and burns wards. *International nursing review*, 55(1), 62-67.
- n. Sasaki, M., KITAOKA-HIGASHIGUCHI, K. A. Z. U. Y. O., Morikawa, Y., & Nakagawa, H. (2009). Relationship between stress coping and burnout in Japanese hospital nurses. *Journal of nursing management*, 17(3), 359-365.
- o. Van Bogaert, P., Meulemans, H., Clarke, S., Vermeyen, K., & Van de Heyning, P. (2009). Hospital nurse practice environment, burnout, job outcomes and quality of care: test of a structural equation model. *Journal of advanced nursing*, 65(10), 2175-2185.
- p. Wu, Y., Wang, J., Luo, C., Hu, S., Lin, X., Anderson, A. E., ... & Qian, Y. (2020). A comparison of burnout frequency among oncology physicians and nurses working on the front lines and usual wards during the COVID-19 epidemic in Wuhan, China. *Journal of pain and symptom management*.

الاحتراق النفسي لدى النساء العاملات بالمستشفى خلال جائحة كوفيد19 في الجزائر. -دراسة وصفية لعينة من المستشفى الجامعي لولاية سطيف-
د. أسماء حمودي أ.د هدى خرباش2

q. Zhang, H., Ye, Z., Tang, L., Zou, P., Du, C., Shao, J., ... & Mu, S. Y. (2020). Anxiety symptoms and burnout among Chinese medical staff of intensive care unit: the moderating effect of social support. *BMC psychiatry*, 20, 1-7.