

ISSN: 2392-5442, ESSN : 2602-540X	مجلة: المنظومة الرياضية
المجلد: 05 العدد: 14 السنة: 2018	مخبر المنظومة الرياضية - جامعة الجلفة. الجزائر
تاريخ النشر: 2018-09-05	تاريخ الإرسال: 18-04-01 تاريخ القبول: 18-04-20

أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام كرة
القدم بالدوري اليمني

*The impact of health insurance on the psychological
stability of football referees in the Yemeni league*

د. عبد السلام مقبل الريمي

معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

جامعة قاصدي مرباح ورقلة

alremi@hotmail.com

د. محمد حسين النظاري

كلية التربية والعلوم قسم التربية الرياضية

برداع جامعة البيضاء اليمن

ملخص:

ان المنافسات الكروية اصبحت اليوم محط انظار العالم، ولم يعد الجمهور يركز فقط على اللاعبين، بل اصبح يسلط الضوء على الحكام الذين سيقودون المباريات، وهذا الامر اعطى الحكام شهرة كبيرة من جهة ، ومن جهة اخرى القى عليهم اعباء وضغوط كبيرة، لا يمكن لهم تجاوزها الا بقدر عال من الاستقرار النفسي، مثلهم في ذلك مثل اللاعبين والمدربين، بل على العكس الضغوط عليهم أكبر، كون أي خطأ ولو كان غير مقصود منهم، يمكن ان يغير نتيجة المباراة، وبالتالي ينصرف الاعلام عن اللاعبين والمدرّب ليصبوا جام غضبهم على الحكام.

ولكون التأمين الصحي الذي يقدم للحكام هو احدى صور الرعاية والاهتمام بهم ، فالحكم يصاب كما يصاب اللاعبون، ولكن للأسف الشديد، عندما يصاب اللاعب تتجه كل الانظار نحوه، مما يفرض على الاندية الرياضية سرعة معالجته ومداواته، بعكس الحكم الذي ان اصاب لا يلتفت اليه حد، وقد تسوء حالته من جراء تلك الإصابة، بل قد تكون سببا في تركه للتحكيم.

لهذا ركز الباحثان في هذه الدراسة على قياس واقع الإستقرار النفسي لحكام كرة القدم في الدوري اليميني من خلال التأمين الصحي، نظرا لأهميته للحكام، ومن هنا تأتي اهمية هذه الدراسة كونها تسلط الضوء لبحث هذا موضوع الهام للحكام، فكلما كان الحكم في حالة صحية جيدة كانت نفسيته جيدة، وكان عطاؤه جيدا داخل الملعب، والعكس صحيح.

الكلمات الدالة: التأمين الصحي، الاستقرار النفسي

Abstract:

The football competition has now become the focus of the world, and the audience is no longer focused solely on the players, but it is also highlighting the referees who will lead the matches. This has given the rulers great fame on the one hand, and on the other hand they have put great burdens and pressures on them. With a high level of psychological stability, like the players and coaches, but on the contrary the pressure on them is greater, that any mistake, even unintended of them, can change the outcome of the game, and thus the media to leave the players and the coach to pour their anger on the rulers.

And the fact that the health insurance provided to the rulers is one of the forms of care and attention to them, the referee suffers as the players get, but unfortunately, when the player is all eyes on him, which imposes on the sports clubs the speed of treatment and mediations, unlike the rule that he did not pay attention to the limit, His condition may worsen as a result of that injury, and may even lead to his leaving for arbitration,

This is why this study is important because it highlights the importance of this study as a matter of importance to the referees. As long as the judgment is in good health, Well, he was well supplied inside the pitch, and vice versa.

Key words: health insurance, psychological stability

مقدمة البحث وأهميته:

اضحت الرياضة اليوم عالما بحد ذاتها، لها جماهيرها وعشاقها ، ولها مواردها ونفقاتها، فهي امبراطوية كبيرة من المتعة والاثارة والمال، ولهذا اصبح للصناعة دور محوري في عالم الرياضة، ومنها صناعة الابطال والمحترفين في شتى الالعاب، ومنها كرة القدم. ان صناعة الابطال في كرة القدم، تجاوز اللاعبين والمدربين ليشمل الحكام ، لما لهم من أهمية كبيرة في اللعبة، ولا يمكن صناعة الابطال في كرة القدم وغيرها من الالعاب، ما لم يكن هناك استقرار نفسي يعسيشه الرياضيون ومنهم الحكام، كونهم من اهم الركائز ، فهم الذين يسهرون على ادارة المباريات وتطبيق قانون اللعبة بين المتنافسين، ولا يمكن لأي مباراة ان تقام ما لم يكن طاقم التحكيم متواجدا في الملعب .

ولعملية التحكيم الأثر الكبير في الارتقاء بمستوى اللعب؛ حيث يشير نصير صبيحي (1997م)، أن الحكم هو الرجل الرياضي الذي يدير المباراة، ويعمل على حماية اللاعبين، وكذلك عليه التصرف في الحالات التي لم ينص عليها القانون، كما أنه يمنح السلطة التامة والسيطرة الكاملة وأحكامه نهائية، ولذلك يجب أن تتوفر لديه الثقة في نفسه وفي قدرته على اتخاذ القرارات وقدرته على الحكم والتحكيم معتمداً على نفسه في أكثر الحالات التي يكون هو قاضها الأوحد. (20 : 35)

ان الاستقرار النفسي يرتكز على عوامل عدة منها الرعاية الصحية والاهتمام التي يجدها الحكام، ومن بين اوجه الرعاية يأتي التأمين الصحي ، فعدم قلق الحكام على مستقبلهم الرياضي جراء أي اصابة ، يجعلهم اكثر راحة، وهذا يصب في تطوير مستوياتهم وتنمية مهاراتهم، وتقود الى تحسين نوعية التحكيم، وبالتالي الارتقاء بمستوى اللعبة .

ان العلاقة بين الصحة والرياضة علاقة قديمة منذ الازل وأيضاً متجددة ومتغيرة، لكنها وثيقة الصلة دائماً، حيث يؤثر ويتأثر كل عنصر بالآخر، وسواء كانت الممارسة للقاعدة العامة أو حتى مستويات البطولة، فأثار الرياضة إيجابية ووقائية للصحة النفسية، وصحة القوام والقدرة على التكيف واكتساب اللياقة وصحة الجهاز الدوري والتنفسي والقلب وغيره من الأجهزة، ولصحة المرأة والطفل والمسن والمعوقين، وتمتد أثارها لاستعادة شفاء المدمن لقدراته . (2 : 27)

مشكلة البحث

من خلال خبرة الباحثين المتواضعة ومتابعتهما للدوري اليميني، وكون أحد الباحثين هو أحد حكام النخبة في الدوري اليميني وجد أن هناك مشكلات تواجه الحكام مع الاتحاد العام المسير للعبة لاسيما فيما يتعلق بالتأمين الصحي والحاجة الى ما يضمن حقوقهم في العلاج، ويقود الى استقرارهم النفسي مما يجعل عطاؤهم جيداً داخل الملعب، ولهذا فضل الباحثان الخوض في هذه المشكلة للوقوف على واقع التأمين الصحي للاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني بما يوفر لهم تطوير مستوياتهم لما فيه خدمة لعبة كرة القدم .

ويسعى الباحثان للإجابة على التساؤلات التالية :

1. هل يعمل التأمين الصحي على ايجاد الاستقرار النفسي لحكام كرة القدم بالدوري اليميني ؟
 2. هل تتسبب اصابات الحكام في الملاعب في انتهاء مشوارهم الرياضي ؟
- فروض البحث

1. يعمل التأمين الصحي على ايجاد الاستقرار النفسي لحكام كرة القدم بالدوري اليميني ؟
 2. تتسبب اصابات الحكام في الملاعب في انتهاء مشوارهم الرياضي ؟
- أهداف البحث

- 1- بناء مقياس الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني بكرة القدم من خلال التأمين الصحي .
- 2- معرفة اضرار الاصابات التي يتعرض لها الحكام في الملاعب على حالتهم الصحية والنفسية .
- 3- التعرف على مستوى واقع الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني بكرة القدم من خلال التأمين الصحي

مجالات البحث

المجال البشري: حكام الدوري النخبة المحترفين بكرة القدم في اليمن للموسم 2013 - 2014.
المجال ألزمني: 2013/3/3-2013/3/2

المجال المكاني : ملاعب اندية دوري النخبة بكرة القدم في اليمن للموسم 2013 - 2014.
الدراسات النظرية والدراسات السابقة :-

الدراسات النظرية :-

مفهوم الاستقرار النفسي:-

يعد الإستقرار النفسي من المفاهيم الرئيسية في علم النفس (18: 306) . حيث يعتبر مفهوم الإستقرار النفسي مفهوماً شاملاً تتناولته نظريات علم النفس بصورة مختلفة وركزت عليه دراسات الصحة النفسية بشكل خاص .

وقد أستخدم لفظ الإستقرار في اللغة العربية بمعنى الإطمئنان وعدم الخوف، فإنه الإستقرار من الأمن والاطمئنان يقال أمن أمن وأمان وأمنة إذا اطمأن ولم يخف فهو آمن، والبلد الأمين أو الأمين الذي إطمأن أهله، ويقال أمن فلان على كذا إذا وثق به واطمأن عليه (10 : 71)

يعتبر الإستقرار في أساسه النفسي هو الشعور بالهدوء و الطمأنينة والبعد عن القلق والإضطراب، وهو شعور ضروري لحياة الفرد والمجتمع، ومن أهم أسبابه إطمئنان المرء على نفسه وماله وإحساسه بالعطف والمودة ممن يحيطون به . (16 : 20)

ويكمن الشعور بالإستقرار النفسي في شعور الفرد بتقبل الآخرين له وحبهم إياه وهم يعاملونه بدفء ومودة وشعور بالانتماء إلى الجماعة وأن له دوراً فيها، وإحساسه بالسلامة وندرة شعوره بالخطر أو التهديد أو القلق (15 : 31)

ويعد الإستقرار النفسي للفرد من المتطلبات الأساسية للصحة النفسية التي يحتاج إليها كي يتمتع بشخصية إيجابية متزنة ومنمتجة.

وقد ذكر المفكرون والدارسون في تعريف الإستقرار النفسي تعريفات متعددة، حسب الزاوية التي ينظر من خلالها كل منهم، يستعرض الباحث أهم هذه التعريفات.

وماسلو من أوائل من تعرضوا لمفهوم الإستقرار النفسي عن طريق البحوث الإكلينيكية حيث عرف الإستقرار النفسي بأنه شعور الفرد بأنه محبوب ومتقبل من الآخرين، وله مكان بينهم، يدرك أن بيئته صديقة ودوره غير محبط، يشعر فيها بندرة الخطر والتهديد والقلق (9: 23)

ويرى ماسلو أن الحاجة إلى الإستقرار والانتماء والمحبة حاجات أساسية يعتبر إشباعها مطلباً رئيسياً لتوافق الفرد، بينما يشـ كل عدم إشباعها مصدراً لقلقه وشعوره بعدم الإستقرار (12 : 343) وأن الشعور بالاستقرار النفسي والسلوكي يعتبر عاملاً مؤثراً في توافق الفرد وإدراكه لبيئته وللآخرين فمن يشعر بإهتمام نحوه ونحو حاجاته النفسية ويحس بالرعاية .. يكون له حس الانتماء لبيئته ويرى في الآخرين الخير والمحبة فتتعزيز العلاقات الاجتماعية الناجحة . (19: 78)

يرى الباحثان بأن الاستقرار النفسي للحكام معناه شعور بالرضا والسعادة للأداء الذي يقومون به داخل الملعب

التأمين الصحي

التأمين: في اللغة مصدر للفعل الرباعي أمن يؤمن تأميناً في طلب للأمل والطمأنينة. وتعدد أنواع التأمين إلى أنواع وأشكال كثيرة جداً غير أنه يمكن حصرها إجمالاً بأن يقال: ينقسم التأمين من حيث الشكل إلى نوعين: عاوني وتجاري ومن حيث الموضوع: إلى تأمين من الضرر اللاحقة للمال وتأمين على الأشخاص (الحياة) ومنه التأمين الصحي ومن حيث العموم والخصوص: إلى تأمين اجتماعي، تقوم به المؤسسات ، والهيئات لعموم أفرادها، كالتأمينات الاجتماعية والتقاعدية. وتأمين فردي يكون الفرد فيه طرفاً مباشراً في العقد

والتأمين الصحي هو أحد أنواع التأمين ضد مخاطر الظروف الصحية لدى الفرد، ويشمل تكاليف فحصه وتشخيصه وعلاجه، ودعمه النفسي والجسدي. كما قد يتضمن تغطية بدل انقطاعه عن العمل لفترة معينة أو عجزه الدائم. وهو أحد الطرق لإيصال الرعاية الصحية للأفراد والمجموعات. وتقوم فلسفة التأمين الصحي على مبدأ تجميع المخاطر، وتعني جمع مخاطر الإصابة بالمرض التي تصيب المجتمع أو مجموعة معينة، وتقاسمها بين الأفراد بشكل متساو، وذلك عبر جمع الأموال اللازمة لعلاج هذه المخاطرة المجمعة بشكل متساو، ثم توزيعها على الأفراد حسب حاجتهم للعلاج مما يؤدي إلى تخفيف الأعباء والتكاليف المترتبة عند معالجة الحالات المرضية التي يتعرض لها المؤمن عليهم ويضمن وصول الرعاية الصحية لجميع محتاجها مقابل مبلغ يسير من المال وثابت يدفعه جميع الأفراد المشتركين بالتأمين.

وهو بذلك نظام اجتماعي يقوم على التعاون والتكافل بين الأفراد لتحمل ما يعجز عن تحمله أحدهم بمفرده، وشركات التأمين تنظم الاستفادة من توزيع الخطر لقاء أجر معلوم . لتوفر ملاذ

أفضل لتأمين رعاية صحية شاملة، هذا البرنامج يتم تقديمها غالباً من مثل وكالة حكومية، شركات التجارية خاصة، أو كيانات غير ربحية .

بدايات التأمين الصحي

صدرت أول وثيقة تأمين صحي على مستوى العالم في ألمانيا عام 1883م، أما فيما يتعلق بالعالم العربي فإن أول وثيقة كتبت باللغة العربية لتأمين العلاج الطبي ظهرت عام 1957م في مصر بين الشركة المتحدة للتأمين وبنك الإسكندرية، كما صدرت وثيقة أخرى في نفس العام بين شركة مصر للتأمين وشركة اسوستاندر للخدمات البترولية، ويعتبر عام 2005م هو العام الذي شهد ميلاد خدمة التأمين الصحي في اليمن من خلال شركة المتخصصة للتأمين الصحي MIS أول شركة وقد صدرت عن الشركة أول وثيقة لإدارة النفقات الطبية لموظفي المركز التجاري للسيارات والمحركات - شركة تويوتا - وذلك بتاريخ 1 أكتوبر 2006م ، وفي العام اللاحق 2007 صدرت عقود تأمين صحي لعدد من الجهات

أهداف التأمين الصحي

- 1-توفير الرعاية الصحية للأفراد والمجموعات.
- 2-تأمين تكاليف الرعاية الصحية للأفراد والمجموعات.
- 3-توزيع تكاليف الرعاية الصحية على الأفراد، بحيث يدفع الجميع حصة متساوية، وبذلك فإن الأشخاص الأصحاء الذين لا يعانون من المرض يغطون تكاليف علاج الأشخاص المرضى.
- 4-حماية الفرد من نقص الرعاية الصحية التي تنتج عن فقر الشخص أو عدم قدرته على دفع تكاليف العلاج، مما يؤدي إلى عدم حصوله على الرعاية الصحية وتدهور صحته.
- 5-إدارة موارد التأمين الصحية المالية بشكل يضمن استمراره للأجيال القادمة، وقد يشمل ذلك استثمارها في مشاريع قد لا تكون
- 6-تحسين مستوى الخدمات الطبية المقدمة من خلال توفير مصادر مالية ثابتة ومستمرة والحث على مزيد من التنوع والمنافسة في تقديم الخدمات الطبية.

عناصر التأمين الصحي

الطرف الأول وهو مؤسسة التأمين، والتي قد تكون حكومية مثل وزارة الصحة أو خاصة مثل شركات التأمين الصحي الربحية، أو دولية مثل وكالة الشرق الأدنى لتشغيل وإغاثة اللاجئين الفلسطينيين "الأونروا".

الطرف الثاني وهو المنتفع، وقد يكون الفرد بشخصه عندما يشترك في التأمين، أو يكون معه عائلته. كما قد يكون العقد ضمن شركة أو مؤسسة أكبر، إذ يشترك الشخص مثلاً ضمن مجموعة الموظفين الموجودين في الشركة التي يعمل فيها والذين لديهم تأمين صحي مع مؤسسة معينة.

العقد، ويوضح مقدار الاقتطاع المالي للتأمين وأسس، والذي قد يكون شهريا ثابتا، كما قد يشمل اقتطاعا بنسبة معينة من تكاليف الإجراء الطبي عند حدوثه، مثل أن يدفع الفرد 10% من كشف الطبيب، أو 5% من رسوم المستشفى.

طبيعية التغطية، وتشمل الأمراض المشمولة بالعلاج والإجراءات المغطاة. فمثلا بعض شركات التأمين ترفض تغطية عمليات تصحيح البصر وتعدّه إجراء تجميلا، وينطبق هذا أيضا على علاجات تقويم الأسنان.

مقدم الرعاية الصحية، والذي قد يكون المؤسسات الحكومية التابعة للحكومة كمراكز ومستشفيات وزارة الصحة. وقد تكون مؤسسات صحية خاصة كالمستشفيات الخاصة. ويعتمد ذلك على العقد الموقع بين الطرفين. فمثلا قد يشترط عقد التأمين الصحي أن يكون العلاج فقط في المستشفيات الحكومية ولا يغ
مصادر تمويل التأمين الصحي

- الفرد نفسه، وهذا عبر المبلغ الذي يقتطع منه على أسس شهرية أو حسب العلاج.
- الحكومة، إذ تغطي هي تكاليف التأمين، وعادة يكون من أموال الضرائب، كما قد تغطي كاملا تكاليف الأفراد الذين لا يملكون دفع تحملهم الشخصي من التأمين الصحي كالفقراء.
- المؤسسات الخاصة، إذ قد تدفع هي جزءا من تكاليف تأمين موظفيها الصحي، فيما يدفعون هم المتبقي.

- المنظمات الدولية، فمثلا تدفع الأمم المتحدة تكاليف علاج اللاجئين الفلسطينيين في الأونروا. وتحصل الأمم المتحدة على التمويل من الدول المانحة والمؤسسات الدولية الأخرى.
- الهبات والمنح التي قد تكون من الأفراد أو المؤسسات، وقد تكون مادية أو عينية كالمستلزمات الطبية والمباني.

مشاكل تواجه التأمين الصحي

- عدم شمول التأمين الصحي لكل شرائح المجتمع، ويؤدي ذلك إلى تعريض هذه الفئة المحرومة من التأمين الصحي لمخاطر العوز والمرض بسبب قيامها بتحمل تكاليف علاجها، كما يزيد من مخاطر تطور المرض لديها بسبب عدم قدرتها على دفع تكاليف العلاج مما قد يحرمها من العلاج وقد يؤدي إلى تفاقم المرض وربما الموت.
- زيادة الحمل على صناديق التأمين الصحي الحكومية أو الخاصة بسبب ارتفاع تكاليف المعالجة وعدم وجود تمويل كاف.

- زيادة الضغوط المالية على الأفراد نتيجة زيادة الاقتطاعات المالية من دخولهم للتأمين الصحي.

https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AA%D8%A3%D9%85%D9%8A%D9%86_%D8%B5%D8%AD%D9%8A

5%D8%AD%D9%8A

الدراسات السابقة :

م	الباحث	الدراسة	السنة	الاهداف	العينة والمنهج	ادارة الدراسة	النتائج
1-	رمزي جابر	دراسة تقويمية لظاهرة الاحتراق النفسي للمدرب	2008	التعرف على ما مدى شيوع ظاهرة الاحتراق النفسي للمدرب	60 مدبرا في كرة السلة وكرة اليد وكرة الطائرة المنهج الوصفي	الاستبيان	الفقرة المتعلقة بـ " تشعر بزيادة الضغوط عليك لكي تفوز في المنافسات " قد احتلت المرتبة الأولى ، بينما جاءت الفقرة " لديك إحباط متزايد يرتبط بمسئوليات " في المرتبة الثانية . بينما جاءت الفقرة المتعلقة بـ " تدور في ذهنك أفكار عما إذا كانت مهنة التدريب مناسبة لك " في المرتبة الثالثة والأخيرة
2-	زياد الطحائية	مستويات الاحتراق النفسي لدى حكام الألعاب الرياضية في الأردن وعلاقتها ببعض المتغيرات	2007	الكشف عن مستوى الاحتراق النفسي لدى حكام الألعاب الرياضية في الأردن وعلاقتها ببعض المتغيرات	(120) حكما المنهج الوصفي	الاستبيان	أن حكام الألعاب الرياضية يعانون من الاحتراق النفسي بدرجة متوسطة . كما أظهرت وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الاحتراق النفسي لدى الحكام تعزى لمتغير العمر والخبرة . في حين لم توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الاحتراق النفسي بين حكام الألعاب الفردية وحكام الألعاب الجماعية
3-	زياد الطحائية	مصادر الضغوط التي يتعرض لها حكام الألعاب الرياضية في الأردن ونتائج لتترك التحكيم	2006	إلى تعرف مصادر الضغوط التي يتعرض لها حكام الألعاب الرياضية في الأردن ونتائج لتترك التحكيم.	117 حكم المنهج الوصفي	الاستبيان	أشارت نتائج التحليل العاملي إلى وجود خمسة مصادر للضغوط (مخاوف الأداء، ضغوط الوقت، قلة التقدير والاحترام، الاهانة اللفظية، والخوف من الاعتداء البدني) وقد فسرت 61,80% من التباين.
4-	علاء حسين علي	دراسة تأمين الحوادث الرياضية	2012	يسلط هذا البحث الضوء على تأمين الحوادث الرياضية كنوع جديد من أنواع التأمين الذي يشكل مع تأمين الممتلكات الرياضية وتأمين المسؤولية الرياضية ما	دراسة للنصوص القانونية المنهج الوصفي	دراسة القوانين	بأهمية تأمين الحوادث الرياضية ونشر ثقافته بين اللاعبين والنادي الرياضية، لما لهذا التأمين من أهمية في دعم وتطوير النشاط الرياضي، وذلك بما يوفره من ضمان لجميع المشاركين في النشاط الرياضي ضد مختلف الحوادث الرياضية فلم يعد قاصرا على ضمان الإصابات الشخصية أو المصاريف الطبية، بل أصبح يضم نفقات الإعانة للمصابين ويضمن الدخل المتوقع للاعبين والنادي الرياضية.

			يعرف بالتأمين الرياضي				
5-	محمد النظاري	قياس الضغوط النفسية التي تسببها الصحافة الرياضية على حكام كرة القدم حسب سنوات التحكيم	2012	الى الكشف عن اهم العوامل التي تسبب الضغوط النفسية من قبل الصحافة الرياضية لدى الحكام	العينة 62 حكما المنهج الوصفي	الاستبيان	عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في درجة الضغوط النفسية التي تسببها الصحافة الرياضية على الحكام حسب سبهم. أي ان جميع الحكام يتأثرون بتلك الضغوط دون وجود فروق في درجة التأثير
6-	عادل مكي واخرون	المشروعية القانونية للتأمين ضد المخاطر الصحية للممارسة الرياضية	2009	التعرف على المشروعية القانونية للتأمين ضد المخاطر الصحية التي تحدثها الممارسة الرياضية	50 لاعبا دوليا وقادة الحركة الرياضية المنهج الوصفي	الاستبيان	الحالات الواجب التأمين عليها في المجال الرياضي : - الوفاة أثناء المباريات . - الاصابات الخطيرة أثناء الممارسات الرياضية . - الاعتداء علي من الجمهور.

مناقشة الدراسات السابقة :

استعرض الباحثان عدد 6 دراسات سابقة كان في مجملها تتحدث عن الحكام وعدم الاستقرار النفسي الذي يتعرضون له جراء الضغوط النفسية والصحية، وكانت كلها من البيئة العربية، ومن بينها دراسة سابقة لأحد الباحثين من البيئة اليمنية، وقد استفاد الباحثان من الدراسات السابقة من حيث المنهج المتبع والعينة المستخدمة. واداة الدراسة (الاستبيان) ، كما تم الاستشهاد بالنتائج التي توصلت اليها تلك الدراسات في تدعيم النتائج التي خرجت به هذه الدراسة.

منهجية البحث وإجراءاته الميدانية :-

منهج البحث :-

إستخدم الباحث المنهج الوصفي بإسلوب المسح وذلك ملائمة لأهداف البحث وطبيعة المشكلة " فالغرض الرئيسي للبحث الوصفي هو وصف المتغير كما هو موجود في الوقت الحاضر دون تدخل من الباحث (13 : 18)

مجتمع البحث وعينته.

تم تحديد مجتمع البحث وهم حكام الدوري اليمني بكرة القدم والبالغ عددهم (500) حكم موزعين على (21) محافظة ضمن الموسم الرياضي (2013- 2014). وقد تم اختيار عينة البحث بالطريقة العشوائية الطبقية والبالغ عددهم (150) حكما من مختلف درجات التحكيم واشتملت العينة على (21) محافظة من مجتمع الاصل لتشكل نسبة (30%) من مجتمع الأصل , بعدها

قسمت العينة الى (50) حكما لعينة البناء ، في حين تضمنت عينة تطبيق المقياس (100) حكما

وسائل جمع المعلومات والبيانات .

لقد أستعان الباحثان لغرض الحصول على البيانات بالوسائل التالية :

1 - المراجع والمصادر العربية

2 - المقابلات الشخصية

3- الإستبيان

4 - شبكة المعلومات الدولية (الانترنت)

5 - الدراسات والبحوث السابقة.

خطوات بناء مقياس اثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم.

سعى الباحثان الى بناء مقياس اثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم بما يتناسب مع الاسس العلمية التي أنطلق منها موضوع البحث.

الغرض من بناء مقياس اثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم.

" ان الحاجة المبكرة لتحديد الغرض من الاختبار عند العزم على بناؤه تنبع من الفرضية القائلة بان شكل الاختبار وبعض خصائصه تختلف باختلاف الغرض من ذلك الاختبار" (11 : 22)

والغرض من البحث هو بناء مقياس اثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم واستخدامه لمعرفة واقع التأمين الصحي وأثره على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم.

إعداد فقرات مقياس اثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم.

قام الباحث ببناء الصيغة الاولى لمقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم بالاعتماد على المصادر ذات العلاقة بالحكام والتأمين الصحي وعوامل الاستقرار النفسي لجمع فقرات المقياس وبعد دراسة هذه الفقرات وتحليلها استبعد الباحثان الفقرات التي تحمل نفس المعنى والفقرات غير الواضحة وتم إعادة صياغة الفقرات المتبقية حتى تتفق مع قياس اثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم ليكون عدد الفقرات (16) فقرة .

3-4-5 تحديد أسلوب وصياغة الفقرات.

إعتمد الباحثان في صياغة الفقرات على : (6 : 539)

1- أن يكون للفقرة معنأ واحداً ومحدداً .

2- الابتعاد عن أسلوب نفي النفي .

3- تكتب بلغة سهلة وواضحة .

4-6 صلاحية فقرات المقياس .:

يتطلب هذا الاجراء الحصول على توافق آراء مجموعة من الخبراء والمختصين حول صلاحية فقرات هذا المقياس وعددهم (9) خبراء، لذلك قام الباحثان بإعداد إستمارة إستبيان ، وتم عرضها على مجموعة من الخبراء والمختصين في كرة القدم والإدارة والصحة الادارة والتنظيم والاختبار والمقياس ومادة كرة القدم حيث يذكر (Ebel) "أن أفضل وسيلة للتأكد من صلاحية الفقرات قيام عدد من الخبراء بتقدير صلاحيتها لمقياس الصفة التي وضعت من أجلها" (23 : 555) وبعد أن أسترجع الباحثان إستمارات الاستبيان المتعلقة بمقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم من الخبراء قاما بجمع البيانات وتفسيرها حيث تم اعتماد الباحثان نسبة 75%، فما فوق للموافقة على الفقرات، وقد أظهرت النتائج صلاحية جميع الفقرات والبالغ عددها (16) ، اذ تراوحت النسبة المؤية بين (78 – 100 %) والجدول (1) يبين صلاحية الفقرات.

جدول (1)

يبين صلاحية الفقرات في مقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم

ت	وفقراتها	عدد الخبراء		النسبة المئوية	الدالة
		لا يصلح	يصلح		
1	توجد ضوابط تبين أن الاتحاد العام لكرة القدم يؤمن للحكم حالات الوفاة والإصابة والعجز والمرض من خلال شركات التأمين.	0	9	100%	معنوي
2	هناك ضوابط تبين أن الاتحاد يؤمن للحكم تأمينات نفسية.	2	9	78%	معنوي
3	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بوجود وحدة طبية متكاملة لضمان سلامة الحكام وباستخدام الوسائل العلاجية الحديثة.	1	9	89%	معنوي
4	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بعمل مؤتمرات تبين أنواع الإصابات وتستعرض فيها أفضل العلاجات وكيفية التعامل مع الإصابات .	0	9	100%	معنوي
5	تأمين كادر طبي ذو خبرة كبيرة للإستفادة منه في لجان الاتحاد.	0	9	100%	معنوي
6	الاتحاد يتكفل بجميع مصاريف علاج الحكم سواء داخل اليمن أو خارجه.	1	9	89%	معنوي
7	للاتحاد مسؤولية في متابعة الحكام صحيا لمنعهم عن تناول المنشطات أثناء إجراء الاختبارات البدنية الخاصة لهم .	1	9	89%	معنوي
8	توجد ضوابط تسمح للاتحاد بالإطلاع على السجل الطبي	0	9	100%	معنوي

للحكم في جميع الأوقات					
9	إذا تعرض الحكم الى إصابة بليغة تمنعه عن مواصلة التحكيم يعوضه الاتحاد على حجم الإصابة	9	2	78%	معنوي
10	في حالة إصابة الحكم اثناء المباريات أو التدريب التي يشرف عليها الاتحاد يكون من حقه العلاج او الحصول على التعويض المناسب.	9	2	78%	معنوي
11	تأمين كافة الأمور الطبية واللوازم الخاصة عند إصابة الحكام بما يضمن شفاؤهم.	9	1	89%	معنوي
12	يخضع الحكام الى الفحوصات الطبية والاختبارات البدنية والفنية قبل انخراطهم في سلك التحكيم	9	0	100%	معنوي
13	الكادر الطبي التابع للاتحاد يعطي الأهمية الكبرى للحكام المصابين بما يضمن شفاءهم .	9	0	100%	معنوي
14	توجد مؤسسات طبية خاصة لإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة	9	2	78%	معنوي
15	الكادر الطبي للاتحاد يراجع بصورة دورية حالات الحكام أثناء المنافسات والتدريب.	9	2	78%	معنوي
16	توجد ضوابط تلزم الحكم إخبار الاتحاد عن الإصابات السابقة.	9	1	89%	معنوي

إعداد تعليمات المقياس

التعليمات بمثابة أداة تعريفية لتنفيذ المقياس والتي يفضل أن تكون مبسطة وموجزة وواضحة متضمنة معارف تتصل بكل من هدف الاختبار وكيفية تسجيل الاجابات، حيث تضمنت استمارة الاستبيان تعليمات واضحة لتسهيل عملية الاجابة ولعدم ترك اي فقرة دون اجابة مفاتيح تصحيح مقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم.

وتعد خطوة حساب الدرجة التي يحصل عليها الحكم على المقياس من الخطوات المهمة وتعتمد الدرجة على طريقة بناء الفقرات وعدد بدائل الاجابة، وبعد موافقة الخبراء والمختصين على بدائل الاجابة المصاغة على وفق انموذج ليكرت وبمدرج ثلاثي هي (موافق ، أحيانا ، غير موافق) أعطيت بدائل الاجابة (1, 2, 3) على التوالي ، والجدول (2) يبين ذلك.

جدول(2)

يبين مفاتيح تصحيح مقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم

اتجاه الفقرة	موافق	أحيانا	غير موافق
ايجابي	3	2	1

التطبيق الاستطلاعي للمقياس: .

أجرى الباحثان تجربة استطلاعية على عينة قوامها (10) حكام من محافظة الحديدية وهم من خارج عينة البحث بتاريخ 2013/4/2 وكان الهدف منها:-

- 1- التعرف على مدى وضوح فقرات المقياس وتعليماته.
 - 2- التعرف على المعوقات التي تواجه الباحث في تطبيقه للمقياس.
 - 3- التعرف على فعالية بدائل الاجابة.
 - 4- التعرف على الوقت اللازم للاجابة.
 - 5- التعرف على كفاءة فريق العمل المساعد.
- وقد اتضح من خلال ذلك ان جميع الفقرات كانت مفهومة وواضحة لدى عينة البحث الحالي.

تطبيق عينة البناء للمقياس :

بعد ان اصبح مقياس أثر التأمين الصحي بتعليماته وفقراته جاهزا للتطبيق باشر الباحث مع فريق العمل المساعد بتطبيق المقياس على عينة البناء والبالغ عددها (50) حكما وذلك للفترة من 2013/4/9 - 2013/4/16 وبعد الانتهاء من عملية توزيع الاستمارات والاجابة عليها من قبل عينة البحث فقد تم تدقيق كل استمارة على حده للتأكد من الاجابة عليها وبالصورة المطلوبة.

تحليل الفقرات أحصائيا.

ان عملية بناء المقياس تتطلب اجراء تحليل فقراته ولكي يتم الحصول على فقرات تفي بالغرض وتعمل الجودة يجب ان تتضمن عملية التحليل مجموعة من الاجراءات التي يجريها مصمم المقياس بعد عملية تصحيح وفرز اوراق الاجابة، اذ تمثيل الفقرات يعد خطوة مهمة واساسية في بناء المقاييس وفي هذا الصدد يشار الى ان "الهدف من هذا الاجراء هو الابقاء على الفقرات الجيدة في اي مقياس او اداة عملية"

وان التمثيل الاحصائي لفقرات المقياس هو "عبارة عن فحص او اختيار استجابات الافراد على كل فقرة من فقرات المقياس" (8 : 74)

ومن اهم عمليات التحليل التي اجراها الباحثان:-

- 1- مؤشرات التمييز.
- 2- الاتساق الداخلي.

1- مؤشرات التمييز.

لحساب معاملات تمييز الفقرات فقد استخدم الباحثان أسلوبين هما:-

1- المجموعتان الطرفيتان (الاتساق الخارجي).

بعد ان تم تطبيق المقياس على عينة البناء وتصحيح الاستمارات قام الباحثان بترتيب الدرجات الكلية ترتيبا تنازليا ومن ثم اخذ 27% من الدرجات الكلية لكل فقرة من فقرات المقياس وبهذا فقد تكونت لدى الباحث مجموعتين عليا ودنيا قوام كل منهما (14) حكما. بعد ذلك تم احتساب الوسط الحسابي والانحراف المعياري لدرجات المجموعتين في كل مجال من مجالات المقياس، بعدها طبق الاختبار (t-test) للعينتين المستقلتين للتعرف على الدلالة الاحصائية للفروق بين متوسطي المجموعتين العليا والدنيا لفقرات المقياس وعدت القيمة التائية مؤشرا لمدى صلاحية الفقرة من خلال مقارنتها بالقيمة الجدولية والبالغة (1,57) عند درجة حرية (26) ومستوى دلالة (0,05) واتضح من خلال نتائج التحليل ان جميع فقرات المقياس والجدول (3) يبين ذلك.

جدول (3)

يبين القوة التمييزية لفقرات مقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام كرة القدم في

الدوري اليميني

ت	المجالات وفقراتها	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القوة التمييزية	تقويم الفقرة
		الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي		
1	توجد ضوابط تبين أن الاتحاد العام لكرة القدم يؤمن للحكم حالات الوفاة والإصابة والعجز والمرض من خلال شركات التأمين.	2.109	0.849	3931.	0.648	2.347	معنوي
2	هناك ضوابط تبين أن الاتحاد يؤمن للحكم تأمينات نفسية.	2.500	0.753	4341.	0.657	6.494	معنوي
3	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بوجود وحدة طبية متكاملة لضمان سلامة الحكام وباستخدام الوسائل العلاجية الحديثة.	2.717	0.621	3941.	0.880	6.161	معنوي
4	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بعمل مؤتمرات تبين أنواع الإصابات وتعرض فيها أفضل العلاجات وكيفية التعامل مع الإصابات .	2.652	0.737	1.348	0.482	10.050	معنوي
5	تأمين كادر طبي ذو خبرة كبيرة للاستفادة منه في لجان الاتحاد.	2.087	1.007	6531.	0.966	0.423	معنوي
6	الاتحاد يتكفل بجميع مصاريف علاج الحكم سواء داخل اليمن أو خارجه.	2.413	0.832	1.348	0.604	7.026	معنوي
7	للاتحاد مسؤولية في متابعة الحكام صحيا لنعمهم عن تناول المنشطات أثناء إجراء الاختبارات البدنية	2.457	0.836	6541.	0.779	5.292	معنوي

						الخاصة لهم .	
معنوي	5.121	0.807	6531.	0.862	2.457	توجد ضوابط تسمح للاتحاد بالإطلاع على السجل الطبي للحكم في جميع الأوقات	8
معنوي	6.678	0.580	1.413	0.860	2.435	إذا تعرض الحكم إلى إصابة بليغة تمنعه عن مواصلة التحكيم يعوضه الاتحاد على حجم الإصابة	9
معنوي	5.357	0.853	0221.	0.780	2.543	في حالة إصابة الحكم أثناء المباريات أو التدريب التي يشرف عليها الاتحاد يكون من حقه العلاج أو الحصول على التعويض المناسب.	10
معنوي	6.785	0.691	1.478	0.781	2.522	تأمين كافة الأمور الطبية واللوازم الخاصة عند إصابة الحكام بما يضمن شفايتهم.	11
معنوي	4.198	0.934	3631.	0.745	2.609	يخضع الحكام إلى الفحوصات الطبية والاختبارات البدنية والفنية قبل انخراطهم في سلك التحكيم	12
معنوي	3.935	0.785	6381.	0.906	2.391	الكادر الطبي التابع للاتحاد يعطي الأهمية الكبرى للحكام المصابين بما يضمن شفايتهم .	13
معنوي	2.818	0.915	3511.	0.860	2.435	توجد مؤسسات طبية خاصة لإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة	14
معنوي	2.804	0.948	1341.	0.910	2.435	الكادر الطبي للاتحاد يراجع بصورة دورية حالات الحكام أثناء المنافسات والتدريب.	15
معنوي	2.821	0.901	1.251	0.921	2.142	توجد ضوابط تلزم الحكم إخبار الاتحاد عن الإصابات السابقة.	16

القيمة التائية الجدولية = 1,57 عند درجة حرية (26) ومستوى دلالة (0,05)

الاتساق الداخلي:

أولاً: ارتباط الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس.

اعتمد هذا الأسلوب بالدرجة الأساس على التأكد من أن كل فقرة من فقرات المقياس تسير في المسار نفسه الذي يسير فيه المقياس إذ أن ارتفاع العلاقة الارتباطية بين كل فقرة من فقرات المقياس وكذلك الدرجة الكلية له يشير إلى انتماء هذه الفقرة إلى المقياس ومن ثم الحصول على مقياس متجانس، لذلك يعد هذا الأسلوب من أدق الوسائل المعتمدة في حساب الاتساق الداخلي لفقرات المقياس، وعليه قام الباحثان باستخراج معاملات الارتباط (بيرسون) بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس بالدرجة الكلية للمقياس وفي ضوء ذلك قام الباحثان باحتساب معامل التمييز من خلال العلاقة الارتباطية بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس على عينة التحليل (عينة البناء) والمكونة من (50) حكماً وعليه أصبح عدد الفقرات كما هي (16) فقرة في الجدول رقم (4).

جدول (4)

يبين قيم معامل الارتباط بين الفقرة والدرجة الكلية للمقياس

ت	المجالات وفقراتها	معامل الارتباط	نوع الدلالة
1	توجد ضوابط تبين أن الاتحاد العام لكرة القدم يؤمن للحكم حالات الوفاة والإصابة والعجز والمرض من خلال شركات التأمين.	0,491	معنوي
2	هناك ضوابط تبين أن الاتحاد يؤمن للحكم تأمينات نفسية.	0,407	معنوي
3	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بوجود وحدة طبية متكاملة لضمان سلامة الحكام وباستخدام الوسائل العلاجية الحديثة.	0,410	معنوي
4	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بعمل مؤتمرات تبين أنواع الإصابات وتستعرض فيها أفضل العلاجات وكيفية التعامل مع الإصابات .	0,318	معنوي
5	تأمين كادر طبي ذو خبرة كبيرة للاستفادة منه في لجان الاتحاد.	0,320	معنوي
6	الاتحاد يتكفل بجميع مصاريف علاج الحكم سواء داخل اليمن أو خارجه.	0,410	معنوي
7	للاتحاد مسؤولية في متابعة الحكام صحيا لمنعهم عن تناول المنشطات أثناء إجراء الاختبارات البدنية الخاصة لهم .	0,335	معنوي
8	توجد ضوابط تسمح للاتحاد بالإطلاع على السجل الطبي للحكم في جميع الأوقات	0,309	معنوي
9	إذا تعرض الحكم الى إصابة بليغة تمنعه عن مواصلة التحكيم يعوضه الاتحاد على حجم الإصابة	0,548	معنوي
10	في حالة إصابة الحكم اثناء المباريات أو التدريب التي يشرف عليها الاتحاد يكون من حقه العلاج او الحصول على التعويض المناسب.	0,472	معنوي
11	تأمين كافة الأمور الطبية واللوازم الخاصة عند إصابة الحكام بما يضمن شفائهم.	0,101	معنوي
12	يخضع الحكام الى الفحوصات الطبية والاختبارات البدنية والفنية قبل انخراطهم في سلك التحكيم	0,117	معنوي
13	الكادر الطبي التابع للاتحاد يعطي الأهمية الكبرى للحكام المصابين بما يضمن شفائهم .	0,457	معنوي
14	توجد مؤسسات طبية خاصة لإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة	0,622	معنوي
15	الكادر الطبي للاتحاد يراجع بصورة دورية حالات الحكام أثناء المنافسات والتدريب.	0,582	معنوي
16	توجد ضوابط تلزم الحكم إخبار الاتحاد عن الإصابات السابقة.	0,437	معنوي

قيمة (ر) الجدولية = 0,926 عند درجة حرية (48) ومستوى دلالة (0,05)

المؤشرات العلمية للمقياس

1- الصدق

إستخدم الباحثان الصدق الظاهري وصدق البناء :

أولا : الصدق الظاهري

يعتبر الصدق الظاهري أحد أنواع الصدق الذي يتضح من خلاله مكونات المقياس ومن خلال الفقرات في قياس الظاهرة المراد قياسها وذلك من خلال عرض هذه الفقرات على الخبراء والمختصين وقد تحقق هذا النوع من الصدق من خلال عرض المقياس على الخبراء والمختصين في مجال التربية الرياضية

ثانيا : صدق البناء

وقد تحقق الباحثان من هذا الصدق من خلال استبعاد الفقرات غير المميزة والإبقاء على الفقرات التي لها القدرة على التمييز من خلال ما يلي:-

أ- أسلوب المجموعتين الطرفيتين.

أن قدرة فقرات المقياس على التمييز بين الحكام ذوي المستويات العليا والدنيا يعد دليل على صدق البناء وقد تحقق من خلال ذلك حساب القدرة التمييزية لفقرات المقياس باستخدام المجموعتين الطرفيتين حيث لم يتم استبعاد أي من الفقرات فكلها ذات قدرة تمييزية العالية.

ب- الاتساق الداخلي.

لقد تحقق الباحثان من صدق الاتساق الداخلي من خلال حساب معامل ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية لمقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم الثبات

للحصول على درجة ثبات المقياس أستخدم الباحثان طريقة التجزئة النصفية حيث اعتمدا في هذه الطريقة على إستمارات التجربة الرئيسة لعينة البناء والبالغ عددها (50) إستمارة حيث تم تقسيم فقرات المقياس الى نصفين إذ إشتمل النصف الأول على فقرات ذات الأرقام الفردية والبالغ عددها (8) في حين إشتمل النصف الثاني على الفقرات ذات الأرقام الزوجية والبالغ عددها(8). بعد ذلك إستخرج الباحث معامل الإرتباط (بيرسون) لمجموع درجات نصفي الإختبار وقد بلغت (0.669) إلا إن هذه القيمة تمثل معامل نصف الإختبار للمقياس لذلك يتعين تصحيح هذه القيمة من خلال إستخدام معادلة (سبيرمان- براون) لتصحيح معامل الثبات للحصول على ثبات الإختبار ككل وبعد التصحيح أصبح معامل الثبات (0,775) وصف المقياس.

بعد اتمام إجراءات بناء المقياس بصورته النهائية من خلال عمليات التحليل الاحصائي التي اجراها الباحثان لفقرات المقياس وحساب القدرة التمييزية لهذه الفقرات وكذلك التأكد من ثبات المقياس وصدقه ، أصبح مقياس أثر التأمين الصحي الذي اعده الباحثان لأغراض البحث الحالي بصيغته النهائية والذي يتكون من (16) فقرة تكون الاجابة على المقياس بإعطاء الدرجات (1,2,3) حسب التدرج الذي يختاره المستجيب لميزان الاجابة من متعدد والذي وضع امام الفقرات (موافق , أحيانا , غير موافق), وتحسب الدرجة الكلية للمستجيب من خلال جمع الدرجات التي يحصل عليها

في كل فقرة من فقرات المقياس لذلك فأن أعلى درجة كلية يمكن ان يحصل عليها المستجيب هي (48) وأقل درجة (16).

التطبيق النهائي للمقياس .

بعد إكمال كل متطلبات وإجراءات البناء والتقنين فقد أصبح المقياس جاهزا للتطبيق وقد بلغت مجموع فقراته (16) فقرة، حيث قام الباحثان بتطبيق المقياس بصورته النهائية على عينة التطبيق والبالغ عددها (100) حكما للفترة من 23 / 4 / 2013 ولغاية 30 / 5 / 2013 وبعد تحليل إجابات عينة التطبيق النهائي للمقياس فقد تم حساب الدرجة النهائية لحاصل جمع الدرجات التي حصل عليها المجيب من العينة على الفقرات إذ أصبح لكل حكم درجة خاصة تمثل رأيه في تأثير التامين الصحي على الاستقرار النفسي لحكام الدوري اليميني لكرة القدم.

الوسائل الإحصائية.

إستخدم الباحثان نظام (spss) للمعلومات الإحصائية وبرنامج أكسل للحصول على الوسائل الإحصائية الآتية :

1. اختبار كا²

2. النسبة المئوية.

3. اختبار (ت) للعينات المستقلة.

4. الوسط الحسابي.

5. الإنحراف المعياري.

6. معامل الارتباط (بيرسون).

7. الدرجة المعيارية الزائدية والتائية.

8-معامل ارتباط سبيرمان- براون .

9-معادلة التصحيح (سبيرمان- براون)

10- المجموع التقديري = $3 \times 1 + 2 \times 2 + 1 \times 3$

ت=1 تكرار البديل الاول (موافق)

ت=2 تكرار البديل الثاني (أحيانا)

ت=3 تكرار البديل الثالث (غير موافق)

وقد اعطي لكل بديل من البدائل الثلاثة قيمة افتراضية هي :

ثلاثة درجات للبديل الاول (موافق)

درجتين للبديل الثاني (أحيانا)

درجة واحدة للبديل الاول (غير موافق)

11- الوسط المرجح (21 : 109)

ت=1 $3 \times 1 + 2 \times 2 + 1 \times 3$

الوسط المرجح = - مع ت

12- الوزن المثوي (22 : 247)

الوسط المرجح

الوزن المثوي = $100x$ الدرجة القصوى

الدرجة القصوى هي (3)

عرض وتحليل ومناقشة مقياس أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي للحكام في الدوري اليميني.

جدول (6)

يبين التكرارات والنسب المئوية لإجابات الحكام حول الاجابة على فقرات أثر التأمين الصحي على استقرارهم النفسي

تسلسل الفقرة في المجال	الوزن النسي	الوسط المرجح	المجموع التقديري	غير موافق		أحيانا		موافق		الفقرات	ت
				النسبة	عدد	النسبة	عدد	النسبة	عدد		
11	50	1.50	150	%70	70	%10	10	%20	20	توجد ضوابط تبين أن الاتحاد العام لكرة القدم يؤمن للحكم حالات الوفاة والإصابة والعجز والمرضى من خلال شركات التأمين.	1
6	62	1.88	188	%47	47	185	18	%35	35	هناك ضوابط تبين أن الاتحاد يؤمن للحكم تأمينات نفسية.	2
16	37.33	1.12	112	%44	44	%10	10	%16	16	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بوجود وحدة طبية متكاملة لضمان سلامة الحكام وباستخدام الوسائل العلاجية الحديثة	3
7	57	1.71	171	%58	58	%13	13	%29	29	توجد ضوابط تلزم الاتحاد بعمل مؤتمرات تبين أنواع الإصابات وتستعرض فيها أفضل العلاجات وكيفية التعامل مع الإصابات .	4
1	86.66	2.60	260	%15	15	%10	10	%75	75	تأمين كادر طبي ذو خبرة كبيرة للاستفادة منه في لجان الاتحاد.	5
8	56	1.68	168	%50	50	%32	32	%18	18	الاتحاد يتكفل بجميع مصاريف علاج الحكم سواء داخل اليمن أو خارجه.	6

3	64	1.92	192	%19	19	%22	22	%59	59	للاتحاد مسؤولية في متابعة الحكام صحيا لمنعهم عن تناول المنشطات أثناء إجراء الاختبارات البدنية الخاصة بهم .	7
4	63.66	1.91	191	%49	49	%11	11	%40	40	توجد ضوابط تسمح للاتحاد بالإطلاع على السجل الطبي للحكم في جميع الأوقات	8
10	50.66	1.51	151	%61	61	%26	26	%13	13	إذا تعرض الحكم الى إصابة بليغة تمنعه عن مواصلة التحكيم يعوضه الاتحاد على حجم الإصابة	9
2	83.66	2.51	251	%36	36	%4	4	%60	60	في حالة إصابة الحكم اثناء المباريات أو التدريب التي يشرف عليها الاتحاد يكون من حقه العلاج او الحصول على التعويض المناسب.	10
9	56	1.68	168	%51	51	%30	30	%19	19	تأمين كافة الأمور الطبية والولائم الخاصة عند إصابة الحكام بما يضمن شفاؤهم.	11
12	50	1.50	150	%65	65	%20	20	%15	15	يخضع الحكام الى الفحوصات الطبية والاختبارات البدنية والفنية قبل انخراطهم في سلك التحكيم	12
15	41.66	1.25	125	%80	80	%15	15	%5	5	الكادر الطبي التابع للاتحاد يعطي الأهمية الكبرى للحكام المصابين بما يضمن شفاءهم .	13
14	44	1.32	132	%78	78	%12	12	%10	10	توجد مؤسسات طبية خاصة لإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة	14
13	48.33	1.45	145	%68	68	%19	19	%13	13	الكادر الطبي للاتحاد يراجع بصورة دورية حالات الحكام أثناء المنافسات والتدريب.	15
5	62.33	1.87	187	%56	56	%31	31	%23	23	توجد ضوابط تلزم الحكم إخبار الاتحاد عن الإصابات السابقة.	16
	71.43	25.41	2763	%52.93	847	17.68%	283	28.12%	450	المجموع	

يتبين من خلال عرض الجدول (6) أن الوزن النسبي لفقرات أثر التأمين الصحي على الاستقرار النفسي للحكام، تراوحت ما بين (37.33% - 86.66%) حيث حققت فقرة (تأمين كادر طبي ذو خبرة كبيرة للاستفادة منه في لجان الاتحاد) ووزن نسبي (86.66%) حيث يرى الحكام بأنه ينبغي تأمين كادر طبي متمرس للاستفادة منه في الاتحاد خاصة في اللجنة الطبية، فهذا يعطي الارتياح للحكام بأن هناك كادر مؤهل سيشرّف على تقييم إصاباتهم التقييم الصحيح.

أما في التسلسل الثاني فقد جاءت فقرة (في حالة إصابة الحكم أثناء المباريات أو التدريب التي يشرف عليها الاتحاد يكون من حقه العلاج أو الحصول على التعويض المناسب) ووزن نسبي (83.66%) وهذا يمنح الحكم الاستقرار النفسي، لادراكه بأن الاتحاد سيلتفت لحالته ويتجه لعلاجها في حالة إصابته أثناء قيادته للمباريات التي تقام تحت إشراف، ومن ناحية أخرى تجعل الحكم يحجم عن التحكيم في المسابقات التي لا يشرف عليها الاتحاد، خاصة دوري الهواة.

في حين جاء في الترتيب الثالث ووزن نسبي (64%) الفقرة القائلة: (للاتحاد مسؤولية في متابعة الحكام صحيا لمنعهم عن تناول المنشطات أثناء إجراء الاختبارات البدنية الخاصة لهم) حيث يرى الحكام بأن متابعة الاتحاد الدائمة غير متوفرة للحيلولة بين أن يتعاطى أحدهم أي عقار منشط قبل إجراء الاختبارات البدنية، وهذا يخل بتكافؤ الفرص بين الحكام من جهة ويعرض الحكام الذين يتعاطون المنشطات لاعتراض صحية قد تقضي ليس فقط على مستقبلهم الرياضي، بل قد تقضي على حياتهم.

أما المرتبة الرابعة فقد كانت للفقرة (توجد ضوابط تسمح للاتحاد بالإطلاع على السجل الطبي للحكم في جميع الأوقات) ووزن نسبي (63.33%) ورأى الحكام بأن الضوابط الموجودة لا تمكن الاتحاد من الإطلاع على السجل الطبي في جميع الأوقات، وقد يكون هذا مرده لعدم تفعيل دور اللجنة الطبية التابعة للاتحاد، وهذا ليس من صالح الحكام.

المرتبة الخامسة كانت للفقرة القائلة: (توجد ضوابط تلزم الحكم إخبار الاتحاد عن الإصابات السابقة) ووزن نسبي (62.33%)، حيث يرى غالبية الحكام بأنه لا توجد ضوابط تلزم الحكم الإفصاح عن الإصابات السابقة، ولهذا ينبغي تفعيل هذا الجانب وضمه لسجل الحكم، حتى يتم المقارنة بين الإصابات الحديثة والسابقة، فبعض الحكام يخشى البوح عن الإصابات حتى لا يتم الاستغناء عنه وقتيا حتى يتمثل للشفاء، وتتفقم إصابته جراء إخفائه لها.

في حين جاءت فقرة (هناك ضوابط تبين أن الاتحاد يؤمن للحكم تأمينات نفسية) في التسلسل السادس ووزن نسبي (62%) ويرى غالبية الحكام بأن الاتحاد لا يؤمن للحكم ضد الإصابات النفسية، علما بأن الضغوط النفسية المطلقة عليهم كبيرة خاصة في المباريات المصيرية، كما أن الجماهير والإعلام يحملان الحكم مسؤولية الخسارة وهذا يزيد الأعباء النفسية لديهم ويجعله بعيد عن الاستقرار النفسي.

اما في المرتبة السابعة فقد جاءت فيها الفقرة (توجد ضوابط تلزم الاتحاد بعمل مؤتمرات تبين أنواع الإصابات وتستعرض فيها أفضل العلاجات وكيفية التعامل مع الإصابات) وبوزن نسبي (57%) حيث يرى الحكام بأن الاتحاد ينبغي عليه عمل مؤتمرات علمية للحكام تبين أنواع الإصابات وطريقة تفاديهما والتعامل معها وكذا أفضل العلاجات للشفاء منها، لما في ذلك من مصلحة للتحكيم ولكرة القدم .

في حين جاءت فقرة (الاتحاد يتكفل بجميع مصاريف علاج الحكم سواء داخل اليمن أو خارجه) في التسلسل الثامن وبوزن نسبي (56%) وغالبية الحكام يرون بأن الاتحاد لا يفعل هذا الدور للجميع، غير أن بعض الحكام الدوليين يتلقون من هذا النوع من العلاج، ولهذا فإن التأمين الصحي للجميع، سيجعل من يحتاج للعلاج سواء بالداخل أو الخارج يتحصل عليه بيسر .

اما في الترتيب التاسع فقد جاءت فقرة (تأمين كافة الأمور الطبية واللوازم الخاصة عند إصابة الحكام بما يضمن شفائهم) وبوزن نسبي (56%) والحكام يرون بأن لا يوجد تأمين للأمور الطبية واللوازم الخاصة بهم عن إصابتهم وبما يضمن شفائهم، وهذا خلل ينبغي على الاتحاد حله لأن تفاقم الإصابات لا ينتج إلا عن عدم وجود تلك المستلزمات التي هي في صالح التخفيف من وطأة الإصابة

في حين جاءت فقرة (إذا تعرض الحكم الى إصابة بليغة تمنعه عن مواصلة التحكيم يعوضه الاتحاد على حجم الإصابة) في المرتبة العاشر ونسبة (50,66%) إذ يرى غالبية الحكام عينة الدراسة بأن الاتحاد لا يقوم بتعويض الحكام على قدر الإصابة التي تلحق به، وهذا الأمر يجعل الحكام في خوف مستمر على مستقبلهم الرياضي، فلو كان هناك تأمين صحي شامل عن الإصابات التي يتعرض لها الحكام، سيجعل نفسياتهم مستقرة، والعكس صحيح .

أما في المرتبة الحادية عشر فقد جاءت للفقرة المتضمنة: (توجد ضوابط تبين أن الاتحاد العام لكرة القدم يؤمن للحكم حالات الوفاة والإصابة والعجز والمرض من خلال شركات التأمين) وبوزن نسبي (50%) ، ومعظم الحكام جاءت اجاباتهم مبينة انه لا توجد ضوابط تجعل الاتحاد العام لكرة القدم، يؤمن لهم على الوفاة والإصابة والعجز والمرض عبر اي شركة تأمين، وهذا الأمر يربك الحكام ويضيف ضغطا نفسيا لهم الى جانب الضغوط النفسية التي تفرضها عليهم ظروف المباريات.

في حين جاءت فقرة (يخضع الحكام الى الفحوصات الطبية والاختبارات البدنية والفنية قبل انخراطهم في سلك التحكيم) في المرتبة الثاني عشر وبوزن نسبي (50%) ويؤكد غالبية الحكام بأن الفحوصات التي يخضعون لهم تكون في شكلية، بعكس الاختبارات البدنية والفنية، علما بأنه ينبغي التدقيق جيدا على الفحص الطبي مثله مثل الاختبارات البدنية والفنية، لان في تكامل هذه العوامل الثلاثة نجاح للتحكيم ومن ثم لعبة كرة القدم .

وفي المرتبة الثالثة عشرة حلت الفقرة المتضمنة (الكادر الطبي للاتحاد يراجع بصورة دورية حالات الحكام أثناء المنافسات والتدريب) وبوزن نسبي (48.33%) ومن خلالها اكد الحكام بأن الكادر الطبي فحكام أثناء المنافسات والتدريب، وهل اصيب احدهم وما هي درجة الإصابة هل هي بسيطة ام جسيمة، وجاءت الفقرة (توجد مؤسسات طبية خاصة لإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة) في المرتبة الرابعة عشرة وبوزن نسبي (44%) ورأى غالبية الحكام بأنه لا توجد مؤسسات طبية خاصة بإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة، ونظرا لأهمية اعادة التأهيل بعد الإصابة فيتوجب على الاتحاد التعاقد مع مراكز طبية خاصة بإعادة تأهيل الرياضيين بعد اجرائهم للعمليات الجراحية او بعد خضوعهم للعلاج من اي اصابة تلحق بهم اثناء المباريات أو التدريب.

وحلت الفقرة المتضمنة (الكادر الطبي التابع للاتحاد يعطي الأهمية الكبرى للحكام المصابين بما يضمن شفاءهم) في المرتبة الخامسة عشرة وبوزن نسبي (41.66%) وفيها اكد غالبية الحكام بأن الكادر الطبي في الاتحاد لا يعطي الأهمية الكبرى للحكام المصابين بما يضمن شفاءهم، وبالتأكيد بأن عدم الاهتمام ستكون نتائجه عكسية على الحكام، وقد يساهم هذا في تفاقم حالتهم المرضية العضوية الى جانب سوء حالتهم النفسية.

جاءت الفقرة (توجد ضوابط تلزم الاتحاد بوجود وحدة طبية متكاملة لضمان سلامة الحكام وباستخدام الوسائل العلاجية الحديثة) في المرتبة السادسة عشرة والأخيرة وبوزن نسبي (37.33%) وفيها اكد الحكام بأنه لا توجد ضوابط تلزم الاتحاد بوجود وحدة طبية متكاملة لضمان سلامة الحكام وباستخدام الوسائل العلاجية الحديثة، ولكون وجود مثل هذه الادوات هي لسلامة الحكام فينبغي على الاتحاد توفيرها.

وتتفق النتائج التي توصل اليها الباحثان مع ما أكده فصيل الربيع، من ان الإستقرار يعتبر في أساسه النفسي هو الشعور بالهدوء و الطمأنينة والبعد عن القلق والإضطراب، وهو شعور ضروري لحياة الفرد والمجتمع، ومن أهم أسبابه إطمئنان المرء على نفسه (16 : 20) ولهذا فإن اطمئنان الحكام هو من اهم عوامل الاستقرار النفسي لديهم .

كما يعد الاستقرار النفسي للفرد بحسب العيسوي من المتطلبات الأساسية للصحة النفسية التي يحتاج إليها كي يتمتع بشخصية إيجابية متزنة ومنمتجة . (9 : 23).

وهو ذات ما توصل اليه الباحثان، حيث ان استقرار النفسي للحكام هو من اهم المتطلبات الأساسية لصحتهم النفسية، من أجل ان تكون لهم شخصية ايجابية ومتزنة، أي غير انفعالية كون اصدار الحكام للقرارات في اوقات انفعالهم لا يجعلها في الغالب صحيحة، بل وقد تؤثر في سير المباراة او في نتائجها النهائية.

كما يرى مختار حمزة أن الشعور بالاستقرار النفسي والسلوكي يعتبر عاملا مؤثرا في توافق الفرد وإدراكه لبيئته وللآخرين فمن يشعر باهتمام نحوه ونحو حاجاته النفسية ويحس بالرعاية .. يكون له حس الانتماء لبيئته ويرى في الآخرين الخير والمحبة فتتعزيز العلاقات الاجتماعية الناجحة . (19)

(78 : ، ويرى الباحثان بأن الاستقرار النفسي للحكام معناه شعور بالرضا والسعادة للأداء الذي يقومون به داخل الملعب، عبر اكتمال توافقهم البدني من خلال الاستقرار النفسي والصحي، ولا يكون ذلك الا شعروا باهتمام الاتحاد بهم واحاطتهم بالرعاية خاصة في جوانبها النفسية والصحية في حالة تعرضهم للإصابة.

والتأمين الصحي هو أحد أنواع التأمين ضد مخاطر الظروف الصحية لدى الفرد، ويشمل تكاليف فحصه وتشخيصه وعلاجه، ودعمه النفسي والجسدي. كما قد يتضمن تغطية بدل انقطاعه عن العمل لفترة معينة أو عجزه الدائم. وهو أحد الطرق لإيصال الرعاية الصحية للأفراد والمجموعات

https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AA%D8%A3%D9%85%D9%8A%D9%86_%D8%B5%D8%AD%D9%8A

وهذا يتفق مع نتائج هذه الدراسة والتي بينت أهمية التأمين الصحي للحكام، كون ذلك التأمين هو نوع من أنواع التأمين ضد المخاطر - الإصابات - التي قد يتعرض لها اثناء قيادتها للمباريات او التدريب .

وأكدت نتائج دراسة علاء علي بأهمية تأمين الحوادث الرياضية ونشر ثقافته بين اللاعبين والنوادي الرياضية، لما لهذا التأمين من أهمية في دعم وتطوير النشاط الرياضي، وذلك بما يوفره من ضمان لجميع المشاركين في النشاط الرياضي ضد مختلف الحوادث الرياضية فلم يعد قاصرا على ضمان الإصابات الشخصية أو المصاريف الطبية، بل أصبح يضم نفقات الإعانة للمصابين ويضمن الدخل المتوقع للاعبين والنوادي الرياضية. (14 : 573)

وهذا يتفق مع نتائج دراستنا والمتعلقة بضرورة عمل مؤتمرات تعرف بالإصابات الرياضية وأهمية التأمين ضد مخاطرها.

ويرى علاء علي كذلك بأن من المشاكل التي تحيط بممارسة الرياضة، كثرة الإصابات الرياضية وتنوعها يحول دون تشجيع الرياضة والرياضيين في معظم الدول العربية، مما يحول دون تطور صناعة الرياضة فيها قياسا على ما تنفقه هذه الدول من أموال على قطاع الرياضة، كما ان ضعف صناعة التأمين في الدول العربية لاسيما في مجالات التأمين المستحدثة ومنها المجال الرياضي حال دون أن يأخذ التأمين دوره في تشجيع وتنمية الرياضة العربية مقارنة بما وصلت إليه صناعة التأمين الرياضي في الدول الأخرى، بالإضافة الى ان ضعف ثقافة التأمين لدى الأوساط الرياضية العربية حصر التأمين في زوايا ضيقة من الأهداف والغايات، مما حال أيضا دون أن يأخذ التأمين دوره في المجال الرياضي، الى جانب أن غياب تشريعات رياضية عربية فاعلة تنظم الجوانب القانونية للنشاط الرياضي ومنها التأمين أنعكس سلبا على تطور هذا النشاط، فما يوجد من جذاذات متفرقة من قواعد قانونية رياضية في بعض الدول العربية لم يسهم في تطوير التأمين الرياضي وتحريره من قواعد التأمين التقليدية، ليوكب ما وصل إليه هذا التأمين من تطور في الأسواق العالمية. (14 : 581)

وؤكد محمد النظاري في نتائج دراسته بأنه ينبغي على الاتحاد اخصائي طبي ونفسي للحكام، وتكون مهمته الاهتمام بالجوانب النفسية لهم، تدعيما للاستقرار النفسي. (17 : 396)

ويرى الباحثان بأن التحكيم اليميني ما زالت تحيط به مثل هذه المشاكل والعوائق التي تحد من ارتفاع الفهم بأهمية التأمين الصحي ليس فقط للحكام -رغم أهميته لهم- بل لكل المنظومة الرياضية، وأن تحقيق التأمين الصحي من شأنه تعويو الاستقرار النفسي للحكام، وبالتالي زيادة عطايتهم البدني والفني، كونهم حينها يكونون قد تخلصوا من عقد التعرض للإصابة وعد القدرة على معالجتها والتعافي منها.

الاستنتاجات والتوصيات :-

الاستنتاجات :-

1. عدم وجود تأمين كادر طبي متمرس تابع للاتحاد للإشراف على علاج الحكام .
2. لا يقوم الاتحاد بالمتابعة الدائمة للحكام بما يخص تعاطيهم للمنشطات قبل اجراء الاختبارات البدنية .
3. الضوابط الموجودة لا تمكن الاتحاد من الاطلاع على السجل الطبي في جميع الاوقات .
4. لا يقوم الاتحاد بالتأمين للحكام ضد الاصابات النفسية .
5. لا ينظم الاتحاد مؤتمرات علمية تبين انواع الاصابات التي قد يتعرض لها الحكام وطريقة تفاديها والتعامل معها وكذا افضل العلاجات للشفاء منها .
6. يتكفل الاتحاد بمصاريف علاج بعض الحكام الدوليين فقط سواء داخل اليمن أو خارجه .
7. لا يوجد تأمين للأمور الطبية واللوازم الخاصة بمعالجة الحكام عند اصابهم وبما يضمن شفائهم .
8. لا يقوم الاتحاد بتعويض الحكام على قدر الاصابة التي تلحق بهم .
9. لا توجد ضوابط تجعل الاتحاد العام لكرة القدم، يؤمن للحكام على الوفاة والإصابة والعجز والمرض عبر اي شركة تأمين
10. الفحوصات التي يخضع لها الحكام تكون في غاليتها شكلية، بعكس الاختبارات البدنية والفنية .
11. بأنه لا توجد مؤسسات طبية خاصة بإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة .

التوصيات :-

من خلال الاستنتاجات المستخلصة من نتائج الدراسة يتقدم الباحثان بالتوصيات الاتية للاتحاد اليميني العام لكرة القدم :

1. توفير تأمين كادر طبي متمرس تابع للإشراف على علاج الحكام .
2. المتابعة الدائمة للحكام بما يخص تعاطيهم للمنشطات قبل اجراء الاختبارات البدنية .

3. عمل ضوابط تمكن من الاطلاع على السجل الطبي في جميع الاوقات .
4. القيام بالتأمين للحكام ضد الاصابات النفسية .
5. تنظيم مؤتمرات علمية تبين انواع الاصابات التي قد يتعرض لها الحكام وطريقة تفاديها والتعامل معها وكذا افضل العلاجات للشفاء منها .
6. التكفل بمصاريف علاج جميع الحكام الدوليين سواء داخل اليمن أو خارجه .
7. تأمين الأمور الطبية واللوازم الخاصة بالحكام عند اصابهم وبما يضمن شفائهم، وتعويضهم على قدر الإصابة التي تلحق بهم .
9. عمل ضوابط للتأمين على الحكام في حالة : الوفاة والإصابة والعجز والمرض عبر اي شركة تأمين .
10. الجدية في اجراء الفحوصات التي يخضع لها الحكام أثناء الانخراط في سلك التحكيم وقبل الاختبارات البدنية .
11. العمل على ايجاد مؤسسات طبية خاصة بإعادة تأهيل الحكام بعد الإصابة .

المراجع العربية :-

1. أحمد فارس (1979): معجم مقاييس اللغة ، دار الفكر، بيروت .
2. جعفر ظاهر (2004): أسس التغذية الصحية، دار مجدلاوي للنشر والتوزيع، عمان.
3. رمزي جابر ،، (2008) ، دراسة تقييمية لظاهرة الاحتراق النفسي للمدرب ، بحث مجاز للنشر في المجلة العلمية للعلوم الإنسانية ، جامعة الأقصى ، فلسطين.
4. زياد الطحاينة (2006) : مصادر الضغوط التي يتعرض لها حكام الألعاب الرياضية في الأردن ونيتهن لترك التحكيم ، المجلة التربوية ، جامعة الكويت ، الكويت .
5. زياد الطحاينة (2007) : مستويات الاحتراق النفسي لدى حكام الألعاب الرياضية في الأردن وعلاقتها ببعض المتغيرات ، وقائع المؤتمر العلمي الدولي الثاني ، جامعة اليرموك ، الأردن .
6. صلاح الدين محمود (2000): القياس والتقويم التربوي والنفسي ، ط1 ، القاهرة، دار الفكر العربي.
7. عادل مكي (وآخرون) (2009) :المشروعية القانونية للتأمين ضد المخاطر الصحية للممارسة الرياضية، كلية التربية الرياضية بجامعة أسيوط، مصر .
8. عبد الجليل ابراهيم الزوبعي (وآخرون) (1981) : الاختبارات والمقاييس النفسية ، الموصل، دار الكتب للطباعة والنشر.
9. عبد الرحمن العيسوي (1420 هـ): التربية النفسية للطفل المراهق ،بيروت، دارالراتب الجامعية .
10. عبد الله عبد العزيز اليوسف (1422هـ): دور المدرسة في المجتمع السعودي بالرياض .
11. عبدالله الصمادي وماهر الدرايعي (2004): القياس والتقويم النفسي والتربوي بين النظرية والتطبيق، ط1، الاردن، دار وائل للنشر والتوزيع .
12. عدنان الشيخ يوسف (واخرون) (1997): أثر سماع القرآن الكريم على الأمن النفسي ، مجلة جامعة أم القرى للبحوث العلمية المحكمة ، العلوم التربوية والنفسية والاجتماعية – السنة العاشرة ، العدد 16 .
13. عدنان عوض (2008):مناهج البحث العلمي ،الشركة العلمية للتسويق والتوريدات، القاهرة .
14. علاء حسين علي(2014) :الجوانب القانونية للتأمين واتجاهاته المعاصرة، المؤتمر السنوي الثاني والعشرون، كلية الحقوق ، جامعة الامارات.
15. فاروق سيد عبد السلام (1976): دراسة نفسية اجتماعية لبعض المتغيرات المرتبطة بالإدمان ، رسالة دكتوراة غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الأزهر .
16. فيصل خليل الربيع (1996): أثر الأمن النفسي وبعض الخصائص الديموغرافية للمعلم في أدائه، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة اليرموك.
17. محمد النظاري (2012) : قياس الضغوط النفسية التي تسببها الصحافة الرياضية على حكام كرة القدم حسب سنوات التحكيم، مجلة علوم التربية الرياضية، العدد الاول، المجلد الخامس .

18. محمود عطا حسين (1989): الشعور بالأمن النفسي في ضوء متغيرات المستوى والتخصص والتحصيل الدراسي لدى طلاب المرحلة الثانوية في مدينة الرياض – الكلية التربوية – جامعة الكويت – العدد ٢٢ .
19. مختار حمزة (1979): إرشاد الآباء والأبناء ، ط 2 ، القاهرة، مكتبة الخازنحي .
20. نصير صبيحي (1997): الحكم والكرة، (ط-2)، القاهرة، مطبعة النهضة.
21. وديع ياسين محمد وحسن محمد العبيدي (1999) : التطبيقات الإحصائية واستخدامات الحاسوب في بحوث التربية الرياضية، الموصل ، العراق.
22. وهيب مجيد (2010): الاحصاء التطبيقي في العلوم الاجتماعية، مؤسسة مصر مرتضى للكتاب العراقي.
- المراجع الاجنبية :
23. Ebel R .L.:Essentials of Educational measurement . Englewood cliffs, N. J. prentice.-hall, 1972,p555
المواقع الالكترونية:
<https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AA%D8%A3%D9%85%D9%8A%D9%86%D8%B5%D8%AD%D9%8A>