

المناخ الأسري والاحتراق النفسي لدى المرأة

دراسة ميدانية على عينة من النساء العاملات في القطاع الصحي بولاية تيارت

Family climate and psychological burnout among women
A field study on a sample of women working in the health sector in the state
of Tiaret

ط.د. كريمة سراق^{1*}، أ.د. حنان بلعباس²

¹ جامعة غرداية (الجزائر)، مخبر السياحة الاقليم والمؤسسات، serrak.karima@univ-ghardaia.dz

² جامعة غرداية (الجزائر)، hanan2016gha@gmail.com

تاريخ النشر: 2025/06/30	تاريخ القبول: 2025/06/27	تاريخ الاستلام: 2025/01/20
-------------------------	--------------------------	----------------------------

ملخص: هدفت الدراسة الحالية إلى معرفة مستوى كل من المناخ الأسري والاحتراق النفسي، والبحث في طبيعة العلاقة الموجودة بينهما لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي لولاية تيارت، ولتحقيق أهداف الدراسة تبيننا المنهج الوصفي التحليلي، واعتمدنا على مقياس المناخ الأسري لريهام حسين (2016) ومقياس الاحتراق النفسي لودي أمين، اللذين طُبِّقا على عينة مكونة من 100 عاملة تم اختيارهن بطريقة عشوائية.

تم الاعتماد على برنامج الحزم الإحصائية SPSS في حساب النتائج، وبعد تحليلها توصلنا إلى أنه توجد علاقة ارتباطية طردية موجبة بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي.

كلمات مفتاحية: الأسرة- المناخ الأسري – الاحتراق النفسي – المرأة العاملة - القطاع الصحي.

Summary: The current study aimed to assess the levels of both family climate and burnout, and to investigate the nature of the relationship between them among female workers in the healthcare sector in Tiaret. To achieve the study's objectives, we adopted a descriptive analytical approach and relied on Riham Hussein's Family Climate Scale (2016) and Wadi Lamine's Burnout Scale. These scales were applied to a random sample of 100 female workers. The statistical package for the social sciences SPSS program; was used to statistical package was used to calculate and analyze the results. After analysis it was concluded that there positive correlation between family climate and psychological burnout.

Keywords: family, family climate, burnout, female workers, healthcare sector.

1. مقدمة:

استطاعت المرأة غزو كل مجالات الحياة، ومنافسة الرجل على كافة الأصعدة، وأثبتت قدرة فائقة على التحدي والصمود، حيث أصبح العمل من الأولويات التي تفكر بها من أجل تحقيق مطالب الحياة. غير أن هذا العمل أثر على الحياة الأسرية للمرأة، سواء بالشكل الإيجابي، أو بشكل سلبي، خاصة إذا كانت هذه المرأة متزوجة وأمًّا لأطفال الأمر الذي يشعّب مجال مسؤولياتها.

فكثيرًا ما تجد المرأة نفسها أمام مطالب واختيارات في غاية الصعوبة، فمن جهة ما ينتظره البيت منها، والذي يصعب عليها تحقيقه نظرًا لعملها الخارجي، ومن جهة أخرى ما ترغب هي في تحقيقه لذاتها، ويصعب عليها تحقيقه نظرًا لوضعها العائلي. فلا يمكننا تجاهل ما تواجهه المرأة من ضغوطات جرّاء خروجها إلى العمل، وما يحدث لها من تغيرات في حياتها نتيجة الأدوار والمسؤوليات التي تواجهها داخل الأسرة أو في العمل. فقد أكدت دراسة أحمان (2012) أن المشكلة الراهنة لدى الكثير من النساء العاملات تتمثل في كيفية التوفيق بين العمل والحياة الأسرية.

كما أوضحت منظمة الصحة العالمية (1999) أن بعض الدراسات توصلت إلى أن ضغوط العمل وأعباء الأسرة معًا تشكّل صعوبة بالغة في التأقلم مع الظروف. لعل من أهم القطاعات التي شاركت فيها المرأة، القطاع الصحي الذي يُعتبر القطاع الأول الجاذب للمرأة للعمل، وذلك راجع لعدة أسباب، أهمها القبول الكبير لعمل المرأة كمرضة أو طبيبة. غير أن هذا العمل سبب لها الكثير من المتاعب والضغوطات التي أثرت بشكل سلبي على حياتها، سواء الأسرية أو العملية.

هذا ما أكدته دراسة (سعد الله واليازيدي، 2022، ص. 241)، في دراستهما حول الضغوط النفسية لدى الزوجة العاملة بقطاع الصحة بولاية وهران، حيث أشارت النتائج إلى وجود مستويات مرتفعة من الضغوط النفسية التي تعانيها الزوجة العاملة.

ليس هذا فحسب، بل هناك مجموعة من المعوقات والصعوبات التي من شأنها أن تكون عائقاً أمام عمل المرأة، مما لا يتيح لها القيام بدورها على أكمل وجه، ويشعرها بالعجز عن أداء المهام المطلوبة منها.

من بين هذه الاضطرابات والمعوقات: الاحتراق النفسي، الذي يُعتبر رد فعل وجدانياً تجاه الضغوط المستمرة التي يواجهها الفرد في بيئة العمل.

عرّفته ماسلاش Maslach (1981) على أنه: حالة نفسية داخلية ناتجة عن ضغط العمل، بسبب التفاوت بين الفرد ومحيط عمله بما فيه من ضغوط. ويظهر في مجموعة من الأعراض النفسية والجسدية مثل: الإجهاد الانفعالي، نقص الإنجاز الشخصي، فقدان الشعور بالالتزام، التعب المستمر، بالإضافة إلى ردود أفعال سلبية تجاه الآخرين. يظهر بشكل خاص في المهن التي تقتضي التزاماً انفعالياً وتعاملاً مباشراً مع الناس (غزة، 2023، ص. 385).

أكدت ذلك دراسة كلٍّ من برومان وألان (1985)، حيث أشارت إلى انتشار الاحتراق النفسي بين العاملين في المؤسسات الصحية، خاصة الممرضين (رامي، 2013، ص. 7). يرى نيلسون (2000) أن ضغوط الحياة اليومية لازمت المرأة منذ وجودها على الأرض، وفي كل العصور، حيث واجهت تحديات الطبيعة ومخاطرها التي سببت لها أنواعاً مختلفة من الضغوط. فهي كانت ولا تزال تعيش في عالم من الضغوط يحيط بها وبكل من يتخذ قراراً في أي مكان عمل.

تُعدّ هذه الضغوط متراكمة (محمد رضا قليل، 2021)، ومتعددة المصادر، وممتدة التأثير، وعليها في ظل هذه الظروف أن تتأقلم مع مصادرها وتواجهها من أجل الاستمرار والبقاء.

من هذا المنطلق، جاءت هذه الدراسة للكشف عن طبيعة ومصادر الاحتراق النفسي الذي تواجهه المرأة في محيطها العملي، وبالأخص في القطاع الصحي، وكيف يمكن لها تفاديهِ والتخلص منه، وكذلك محاولة معرفة ما يترتب عليه من اضطرابات أسرية قد تؤثر على حياتها الأسرية والمهنية معاً.

يمكننا طرح الإشكال التالي:

هل توجد علاقة بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي لولاية تيارت؟

2. تساؤلات الدراسة:

- ما طبيعة العلاقة الموجودة بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة بالقطاع الصحي بولاية تيارت؟

- ما طبيعة المناخ الأسري السائد لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي بولاية تيارت؟

- هل تعاني المرأة العاملة في القطاع الصحي بولاية تيارت من الاحتراق النفسي؟

- ما مستويات الاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة بالقطاع الصحي؟

3- فرضيات الدراسة: للإجابة على التساؤلات السابقة صغنا الفرضيات التالية.

- الفرضية الأولى: توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت".

- الفرضية الثانية: توجد علاقة ارتباطية ذات دالة احصائيا بين المناخ الأسري الإيجابي والاحتراق النفسي للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت.

- الفرضية الثالثة: توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين المناخ الأسري السلبي والاحتراق النفسي للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت".

- الفرضية الرابعة: مستوى المناخ الأسري لدى للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت متوسط.

- الفرضية الخامسة: مستوى الاحتراق النفسي لدى للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت متوسط.

4- أهمية الدراسة:

- تأتي أهمية البحث من أهمية العينة التي يتناولها، وهي المرأة العاملة التي تُعد نصف المجتمع وتُربي النصف الآخر.

- تسليط الضوء على طبيعة المناخ الأسري لدى المرأة العاملة بالقطاع الصحي.

- معرفة مصادر الاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي.

5- أهداف الدراسة:

- التعرف العلاقة الموجودة بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي.

- التعرف على طبيعة المناخ الأسري لدى المرأة العاملة بالقطاع الصحي بولاية تيارت.

- التعرف مدى معاناة المرأة العاملة في القطاع الصحي بولاية تيارت من الاحتراق النفسي.

- التعرف على مستويات الاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة بالقطاع الصحي بولاية تيارت.

6- التعريف الإجرائي لمفاهيم الدراسة:

- **المناخ الأسري:** هو البيئة النفسية والعاطفية والاجتماعية التي تميّز الحياة اليومية داخل الأسرة. ويتأثر المناخ الأسري بالعديد من العوامل، مثل: نوعية العلاقات داخل الأسرة، وطرق التواصل، ومستوى الدعم العاطفي، وكيفية التعامل مع الصعوبات والتحديات التي قد تواجه الأسرة.

- **يُعرف إجرائيًا في هذه الدراسة بأنه:** الدرجة التي تحصل عليها المرأة العاملة في القطاع الصحي على مقياس المناخ الأسري المستخدم في هذه الدراسة.

- **الاحتراق النفسي:** هو حالة من الإرهاق العاطفي والنفسي والبدني التي قد يعاني منها الأفراد نتيجة تعرضهم لضغوط متكررة ومستمرة في محيط عملهم أو حياتهم الشخصية. ويُعرف إجرائيًا في هذا البحث بالدرجة التي تحصل عليها المرأة العاملة في القطاع الصحي على مقياس الاحتراق النفسي المستخدم في هذه الدراسة.

- **الإجهاد الانفعالي:** هو شعور بالتعب واستنزاف للطاقة النفسية والبدنية تشعر به المرأة العاملة إلى الحد الذي تعجز به عن العطاء، نتيجة الضغوط المستمرة الناتجة عن العمل. ويُعرف إجرائيًا في هذه الدراسة بالدرجة التي تحصل عليها المرأة العاملة في القطاع الصحي على الفقرات التي تقيس هذا البعد في مقياس الاحتراق النفسي.

- **تبّلد الشعور:** هو شعور المرأة العاملة بالسلبية واللامبالاة، والتهمك على المرضى والزملاء في العمل. ويُعرف إجرائيًا في هذا البحث بالدرجة التي تحصل عليها المرأة العاملة في القطاع الصحي على الفقرات التي تقيس هذا البعد في مقياس الاحتراق النفسي.

-تدني الشعور بالإنجاز: هو ميل المرأة العاملة إلى تقييم نفسها بطريقة سلبية، وخاصة في مجال علاقتها بالمرضى ومن تتعامل معهم، وشعورها بالعجز عن القيام بواجبها في العمل بالصورة المطلوبة منها. ويُعرف إجرائيًا في هذه الدراسة بالدرجة التي تحصل عليها العاملة على الفقرات التي تقيس هذا البعد، والتي يحتوي عليها مقياس الاحتراق النفسي.

الإطار النظري للدراسة:

أولاً: المناخ الأسري:

1 . مفهوم المناخ الأسري:

-يعرفه حافظ (1997) بأن المناخ الأسري هو الجو الذي ينمو فيه الطفل، وتتشكل من خلاله الملامح الأولى للشخصية، وهو مصدر الإشباع لحاجاته واستثمار طاقاته وتنميتها. في هذا السياق يتعرض الطفل لعملية التنشئة الاجتماعية وفقًا لأساليب معينة، ويشعر بردود الأفعال المباشرة تجاه محاولاته الأولى للتجريب وتكوين شخصية مستقلة لها طابعها وأهدافها الخاصة (بن سعد الله واليازيدي، 2022، ص. 241).

-ويعرفه بيومي (2000) بأنه الطابع العام للحياة الأسرية من حيث توفر الأمان والتضحية والتعاون، ووضوح الأدوار وتحديد المسؤوليات، وأشكال الضبط ونظام الحياة، وكذلك أسلوب إشباع الحاجات الإنسانية، وطبيعة العلاقات الأسرية ونمط الحياة الروحية والخلفية التي تسود الأسرة، مما يعطي شخصية أسرية عامة (صاري ووندلوس، 2022، ص. 577).

-وتعريف رحماني (2019) للمناخ الأسري هو مجموعة التفاعلات القائمة بين أفراد الأسرة، والتي تمثل في طبيعة العلاقات السائدة، وأسلوب إشباع الحاجات الأساسية، وكيفية حل النزاعات التي تحدث بينهم وتؤثر بذلك في سلوك كل منهم وفي تكيفه وصحته النفسية (جمال، 2019، ص. 264).

منه يمكننا القول:

أن المناخ الأسري يمثل السياق العام لحياة الأسرة، ويلعب دورًا حاسمًا في توجيه سلوك الأفراد من خلال العلاقات القوية بين أفراد العائلة، تحديد الأدوار بوضوح وتحديد المسؤوليات، وتنظيم نمط الحياة في الأسرة. يشمل المناخ الأسري جوانب متعددة مثل

أساليب التربية، الدعم النفسي لأفراد الأسرة، وتشجيعهم على تحقيق الإنجازات، والاهتمام بالجوانب الدينية والأخلاقية. كل هذه العوامل تساهم في بناء شخصية أسرية موحدة، حيث تكون الأسرة إما سعيدة ومتراصة أو قلقة ومنفصلة.

2. أنماط المناخ الأسري:

أ. المناخ الأسري السوي:

هو ذلك المناخ الذي يتميز بالحرية، والأمن، والحب، والثقة، والاحترام، كما التسامح والاستقرار، مع عدم التعب لأفكار الزوجة، فهو الذي يشعر الفرد من خلاله بالدفء الأسري.

يلخص الهابط (1983) خصائص المناخ الأسري السوي في ما يلي:

- امتياز نماذج الاتصال المستخدمة في الأسرة لوضوح وأمانة التعبير. يمتاز الجو الذي يسود علاقات الأسرة بالحب والتعاطف الإيجابي والديمقراطي.
- يشعر كل فرد في الأسرة باستقلال شخصيته وكيانه داخل النسق الأسري.
- تخلو الأسرة من الصراعات.
- قواعد الأسرة تكون واضحة ومفهومة لأعضائها.
- يتفق الآباء والأمهات على أسلوب واحد في تربية الأبناء في ظل جو يسوده المحبة والفهم (دوخ وشريفي، 2021، ص. 521).

ب. المناخ الأسري غير السوي:

هو المناخ الذي تسود فيه التفرقة والتباعد بين أفراد الأسرة، وهو وجود مجموعة من الاتصالات الخاطئة والعمليات النفسية غير السوية التي تميز التفاعل بين أعضاء الأسرة كعدم الدمج والانصراف، والانغلاق، والصراعات، والانحرافات، ومشكلات الأدوار والتناقضات (مليكة، 2023، ص. 362).

وتضيف الجزائري (2004) أن المناخ الأسري اللاسوي يتصف بخصائص منها:

- اضطرابات عملية التواصل.
- فجاجة الوالدين.
- الرابطة المزدوجة.

- المناخ الوجداني غير السوي.
- الشخصية المنحرفة.

يمكن القول إن أسلوب التفاعلات والعلاقات داخل الأسرة يلعب دورًا حاسمًا في صحة العائلة ورفاهيتها، عندما تكون العلاقات داخل الأسرة مبنية على الدعم والاحترام والحب، يعزز ذلك الشعور بالأمان والثقة بين أفراد الأسرة ويسهم في بناء علاقات قوية ومستقرة.

على الجانب الآخر، عندما تكون البيئة الأسرية متوترة وسلبية، قد يؤدي ذلك إلى زيادة الصراعات وتدهور العلاقات، وقد يؤثر سلبيًا على الصحة النفسية والعاطفية لأفراد الأسرة. ويمكن أن ينعكس الجو العاطفي داخل الأسرة على سلوك الأفراد وعلاقاتهم الخارجية مع الآخرين.

لذا يجب على أفراد الأسرة العمل على بناء بيئة إيجابية وداعمة داخل الأسرة، والاهتمام بتوازن العلاقات وتعزيز التواصل الفعال لضمان صحة وسلامة الأسرة بشكل عام. التفاهم والاحترام والتفاعل الإيجابي يساعد في بناء علاقات قوية ومتينة بين أفراد الأسرة ويسهم في تحسين جودة حياتهم ورفاهيتهم النفسية.

تشير بعض الدراسات إلى أن المناخ الأسري المتماسك، والذي تسوده علاقات حميمة، وتشيع فيه الطمأنينة والتسامح والثقة والمديح، يعزز الثقة بالنفس لأبنائه، ويقود إلى التغلب على المعوقات التي تواجهه (حسين وأبو فايد، 2016، ص. 17).

ثانياً: الاحتراق النفسي:

1. مفهوم الاحتراق النفسي:

يعتبر Freudenberger (1974) من الأوائل الذين استخدموا هذا المصطلح، ويعد مصطلحًا حديثًا نسبيًا يشير إلى الضغوط التي يتعرض لها العاملون في القطاعات الإنسانية. عرفه على أنه حالة من الاستنزاف الانفعالي والبدني بسبب ما يتعرض له الفرد من ضغوط، وبالتالي الاستخدام المفرط للطاقات مما يؤدي إلى الوهن، والضعف، والإرهاق نتيجة لعدم القدرة على التكيف (طوبان وبحري، 2023، ص. 527).

تعرفه ماسلاش (1982) بأنه مجموعة أعراض منها الإجهاد العصبي، واستنفاد الطاقة الانفعالية، والتجريد من النواحي الشخصية، والإحساس بعدم الرضا عن الإنجاز في المجال المهني. يمكن أن تحدث هذه الأعراض لدى الأشخاص الذين يؤدون أعمالاً تقتضي التعامل المباشر مع الناس (عمر ونبار، 2022، ص. 601).

ويعرفه Lazarus بأنه حالة إجهاد ناجمة عن أعباء ومتطلبات متواصلة وزائدة تلقي على الأفراد تفوق طاقتهم وقدراتهم البيئية، كما يعرفه كل من Pines & Anonson بأنه حالة من التعب تتميز بها غالبية الأفراد العاملين مع الآخرين أو الجمهور والعاملين الاجتماعيين وعمال الصحة (رضا، 2021، ص. 515).

أما منظمة الصحة العالمية (2019) فقد قدمت تعريفاً للاحتراق النفسي على أنه متلازمة نتجت عن الإجهاد المزمن في العمل لم يتم إدارته أو مواجهته بنجاح (جبار وجناد، 2022، ص. 166).

الاحتراق النفسي بشكل عام هو حالة نفسية أو عقلية تعيق الأفراد الذين يعملون في مهن طبيعتها التعامل مع أناس كثيرين، وهؤلاء العاملون عادة ما يعطون أكثر مما يأخذون (القريوتي والخطيب، 2006، ص. 133).

يعرفه يوسف جمعة على أنه حالة من الإنهاك الجسدي والانفعالي والعقلي تنتج عن الإنهاك طويل المدى في مواقف مشحونة انفعالياً وضاغطة مصحوبة بتوقعات شخصية مرتفعة تتعلق بأداء الفرد (براخلية، 2023، ص. 800).

2. أبعاد الاحتراق النفسي:

أ. الإجهاد الانفعالي أو العاطفي: (Emotional exhaustion)

هو استنزاف المهني (العامل) لطاقته البدنية والنفسية وفقدانه لحيويته ونشاطه الذي كان يتمتع به في السابق، حيث يحدث شعور عام يأتي من عبء العمل الثقيل الذي يعاني منه العاملون عند ممارستهم لمسؤولياتهم المهنية. ويتصف هذا البعد بالإرهاق والغضب واستنفاد المصادر الانفعالية.

يعتبر الإنهاك الانفعالي البعد المركزي للاحتراق النفسي، ويؤدي إلى استنزاف الموارد الانفعالية للفرد، لكنه بعد غير كافٍ لوحده في وصف أعراض الظاهرة (عمارة، 2022، ص. 220).

ب. تبلد المشاعر: (Dehumanization)

هذا البعد يتعلق بشعور الفرد بأنه سلبي وصارم فيكون لديه اتجاهات سلبية تجاه من يعمل معهم. هذه الاتجاهات قد تأخذ أحياناً صيغة التهمك والسخرية، وكلما تطورت هذه الاتجاهات أصبح الفرد العامل غير مستجيب لاحتياجات الناس. كذلك يظهر اختلال في حالته المزاجية فيفضل الفرد الانعزال مع استمرار شعوره السلبي تجاه الآخرين، ويشعر بالندم والذنب على الطريقة التي يعامل بها الآخرين. ويضيف هذا الإحساس عبئاً آخر على عملية الاحتراق النفسي (يمينة، 2022، ص. 221).

ج. الشعور بالنقص في الإنجاز الشخصي: (Feeling of reduced accomplishment)

يحدث هذا البعد حينما يبدأ الأفراد في تقييم أنفسهم تقييماً سلبياً، وحينما يفقدون الحماس للإنجاز، وعندما يشعر العامل بأنه لم يعد كفؤاً في العمل مع عملائه، وبعدم قدرته على الوفاء بمسؤولياته الأخرى. أوضحت ماسلاش (1982) أن الشعور بنقص الإنجاز يحدث عندما يحس العاملون بأنهم لا يستطيعون.

الإجراءات المنهجية للدراسة:

1. منهج الدراسة:

تم الاعتماد في الدراسة الحالية على المنهج الوصفي التحليلي، الذي يتم من خلاله الكشف عن العلاقة بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي، ومعرفة مستوى تأثير الاحتراق النفسي على المناخ الأسري، بالإضافة إلى معرفة الفروق بين أفراد العينة وفق متغيرات الحالة الاجتماعية، ونوع وطبيعة المهنة.

2. حدود الدراسة:

- الحدود الزمنية: استغرقت عملية توزيع المقياس 3 أشهر من 10 أكتوبر إلى 15 فبراير.

- الحدود المكانية: تم إجراء الدراسة في بعض المستشفيات والمراكز الصحية لولاية تيارت.

3. عينة الدراسة: اشتملت عينة الدراسة على عاملات القطاع الصحي في ولاية تيارت، حيث تم اختيارهن بطريقة عشوائية نظراً لوجود فئات مختلفة من العاملات في القطاع الصحي.

4. أدوات الدراسة:

1.4 . مقياس المناخ الأسري:

يقيس هذا المقياس مستوى المناخ الأسري حيث تم الاعتماد على مقياس المناخ الأسري المصمم من قبل الباحثة (ريهام حسين، 2016).

حيث أجريت عليه بعض التعديلات وذلك بغرض ملائمة المقياس على العينة المراد دراستها "المرأة العاملة في القطاع الصحي" وتتم الاستجابة على المقياس وفق لتدرج الخماسي (موافق بشدة - موافق - محايد - معارض - معارض بشدة). وهو موزع على خمسة أبعاد يتم توضيحها على الجدول الموالي:

جدول رقم(01) توزيع الفقرات على أبعاد مقياس المناخ الأسري .

أبعاد المقياس	عدد الفقرات	الفقرات
مدى إشباع الأسرة للحاجات	11	11-1
العلاقات الأسرية ودرجة التماسك	10	21-12
الانضباط والتنظيم داخل الأسرة	11	32-22
النمو الشخصي	14	-46-33
الجو الأسري العام	16	61-47
الدرجة الكلية للمقياس	61	

2.4. الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة:

أ. الصدق:

- صدق الاتساق الداخلي:

لحساب صدق مقياس المناخ الأسري قامت الباحثة بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة ودرجة البعد الذي تنتمي إليه، كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول رقم (02) يمثل ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للبعد

الرقم	الأبعاد	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
1	مدى إشباع الحاجات	0.63	0.01
2	العلاقات الأسرية ودرجة التماسك	0.45	0.01
3	الانضباط والتنظيم داخل الأسرة	0.63	0.01
4	النمو الشخصي	0.71	0.01
5	الجو الأسري العام	0.76	0.01

يتبين من الجدول اعلاه أنه توجد ارتباطات دالة احصائيا بين درجة كل فقرة والبعد الذي تنتمي إليه أي هناك ارتباط بين أبعاد المقياس حيث تتراوح قيم الارتباط بين "0.45 كأقل قيمة و0.76 كأعلى قيمة" وهي جميعها قيم دالة عند مستوى الدلالة 0.01 . مما يدل ويؤكد على أن المقياس يتسم بما يسمى الاتساق الداخلي .

ب. الثبات:

- ألفا كرونباخ: حيث تم التأكد من ثبات المقياس بالاعتماد على معادلة ألفا كرونباخ حيث تم التوصل الى النتائج التالية :

حيث تبين من خلالها أن قيمة هذا الأخير قدرت ب 0.897 وهو معدل عال جدا مما يدل على أن للمقياس درجة عالية من الثبات .

3.4. مقياس الاحتراق النفسي: يقيس هذا المقياس مستوى الاحتراق النفسي حيث تمّ الاعتماد على مقياس الاحتراق النفسي لماسلاش حيث أجريت عليه بعض التعديلات وذلك بغرض ملائمة المقياس على العينة المراد دراستها "المرأة العاملة في القطاع الصحي" وتتم الاستجابة على المقياس الخماسي (موافق بشدة- موافق- محايد- معارض -معارض بشدة). وهو موزع على ثلاثة أبعاد يتم توضيحها على الجدول الموالي:

جدول رقم (03) توزيع الفقرات على أبعاد مقياس الاحتراق النفسي.

البعد	عدد الفقرات	الفقرات
الانهك الانفعالي	09	9-1
تبلد المشاعر	06	15-10
نقص الشعور بالإنجاز	07	22-16
المجموع	22	

أ. الصدق:

- صدق الاتساق الداخلي:

لحساب صدق مقياس الاحتراق النفسي قامت الباحثة بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة ودرجة البعد الذي تنتمي إليه، كما هو موضح في الجدول التالي:
جدول رقم (04) يمثل ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية للبعد.

الرقم	البعد	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
01	الاجهاد الانفعالي	0.94	دالة عند 0.01
02	تبلد المشاعر	0.86	دالة عند 0.01
03	نقص الانجاز الشخصي	0.91	دالة عند 0.01

يتبين من الجدول اعلاه أنه توجد ارتباطات دالة احصائيا بين درجة كل فقرة والبعد الذي تنتمي إليه أي هناك ارتباط بين أبعاد المقياس حيث تتراوح قيم الارتباط بين (0.86- 0.94) وهي جميعها قيم دالة عند مستوى الدلالة 0.01. مما يؤكد صدق المقياس.

ب. الثبات:

تم الاعتماد على معادلة الفا كرونباخ من اجل التحقق من ثبات المقياس حيث قدر معامل الثبات ب 0.87 مما يدل على أن مقياس الاحتراق النفسي على مستوى عالٍ من الثبات وأن المقياس صالح للاستعمال في الدراسة الأساسية.

ومنه يمكننا القول أن الأداة أو المقياسين اللذان تم اختيارهما في الدراسة صالحان لمعالجة المشكل المطروح وهما صادقان وثابتان وجاهزان للتطبيق في الدراسة الأساسية.

7. نتائج الدراسة:

- عرض ومناقشة نتائج الفرضية الأولى: تنص الفرضية الأولى على "توجد علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت".

وللإجابة على هذا التساؤل اعتمدت الباحثة على معامل الارتباط بيرسون بين درجات المقياس "المناخ الأسري والاحتراق النفسي".

جدول رقم(05) يوضح معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات المقياس.

المقياس	معامل الارتباط	الدلالة الاحصائية
المناخ الأسري الاحتراق النفسي	0.53	0.000

ومن خلال معامل الارتباط بيرسون توصلنا إلى أن العلاقة بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة هي علاقة طردية موجبة بمعدل 0.53 وهي قيمة دالة احصائيا عند مستوى الدلالة 0.000 ومنه يمكننا القول أن الفرضية الرئيسية القائلة: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين المناخ الأسري والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي لولاية تيارت " قد تحققت.

ونفسر هذه النتيجة إلى أن المناخ الأسري يلعب دورا هاما في تأثير على الحالة النفسية والصحية للمرأة العاملة في القطاع الصحي فالأسرة هي الخلية الأساسية التي تساعد المرأة عن طريق التنشئة الاجتماعية. فالعمل في القطاع الصحي قطاع هام وحساس يتطلب من صاحبه أن يكون متمتعا بمؤهلات نفسية تؤهله لأداء الدور المنظومة على أكمل وجه فالعاملات يتعرضون في كل يوم وفي كل ساعة إلى درجات متباينة من الضغوط النفسية والاجتماعية والأسرية وتزيد تلك الضغوطات حدة في الوقت الذي لا يحضون فيه بثمين ما يؤدونه. هذا ما جعل منهن عرضة للإصابة بمختلف الأزمات النفسية ومنها الاحتراق النفسي . وهذا ما اتفقت معه دراسة (كويك، 2003) أن المرأة بصفة خاصة تواجه مزيدا من الضغوط النفسية نظرا للأدوار المتعددة التي عليها القيام بها. فالمرأة هي المسؤول الأول عن شؤون منزلها. وإذا كانت تعمل عدد من الساعات بعيدا عن منزلها فإن ذلك يلقي على عاتقها كثيرا من الضغوط النفسية والعصبية.

واختلفت مع دراسة (نبيلة، 2018)الاحتراق النفسي وعلاقته بالتوافق المهني لدى الزوجة العاملة والتي توصلت إلى أنه توجد علاقة ارتباطية سلبية وضعيفة نوعا ما بين الاحتراق النفسي بأبعاده الثلاث والتوافق المهني للزوجة العاملة .

ودراسة (نورة و بوجنان، 2022) والتي توصلت إلى أنه توجد علاقة عكسية بين أبعاد الاحتراق النفسي والرضا الوظيفي لدى الممرضات وقد خلصت الدراسة إلى ضرورة التقليل من مسببات الضغوط لدى الممرضات وذلك بمراعاة الظروف والمسؤوليات المتعددة التي تمارسها من أجل تحقيق درجات عالية من الرضا الوظيفي والتوازن الأسري وتحقيق الفائدة العامة التي تخدم المجتمع .

واختلفت مع دراسة (سهام و اليوسفي، 2021) حيث أكدت الدراسة على وجود علاقة عكسية بين الضغوط المهنية للمرأة والمناخ الأسري.

- عرض ومناقشة نتائج الفرضية الثانية: والتي تنص على "توجد علاقة ارتباطية ذات دالة احصائية بين المناخ الأسري الإيجابي والاحتراق النفسي للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت".

للإجابة على هذا التساؤل اعتمدت الباحثة على معامل الارتباط بيرسون بين درجات المقياس "المناخ الأسري الإيجابي والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي لولاية تيارت".

جدول رقم(06) يوضح معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات المقياس.

المقياس	معامل الارتباط	الدلالة الاحصائية
المناخ الأسري الإيجابي الاحتراق النفسي	0.47	0.000

ومن خلال معامل الارتباط بيرسون توصلنا إلى أن العلاقة بين المناخ الأسري الإيجابي والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة هي علاقة ارتباطية موجبة ضعيفة نوعا ما وذلك بمعدل 0.47 وهي قيمة دالة احصائية عند مستوى الدلالة 0.000 وهي قيمة ضعيفة ومنه يمكننا القول أن الفرضية الرئيسية القائلة: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين المناخ الأسري الإيجابي والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي لولاية تيارت " قد تحققت وان جاءت بنسبة قليلة وضعيفة أي أنه هناك ارتباط.

ونفسر هذه النتيجة على ان المناخ الأسري قد يكون عاملا مساهما في الوقاية من الاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي من خلال علاقاتها الصحية وداعمة

في بيئة أسرتها فيمكن للمرأة العاملة أن تجد الدعم العاطفي والنفسي الذي تحتاجه لمواجهة التحديات في العمل. فعندما تشعر المرأة أنها مدعومة من قبل عائلتها وأنها قادرة على التواصل وحل الصراعات بشكل صحيح يصبح من الأسهل عليها التعامل مع ضغوط العمل وتجنب الاحتراق النفسي.

فالمناخ الأسري يؤثر على مدى تأثير الضغوط المهنية والمهنية على المرأة العاملة في القطاع الصحي، إذا كانت الأسرة تقدم الدعم والتفهم والتشجيع على التواصل المفتوح وتوفير البيئة المناسبة للراحة والاسترخاء فقد يكون له تأثير إيجابي على الوقاية من الاحتراق النفسي وتعزيز الصحة النفسية للمرأة العاملة في القطاع الصحي.

فكلما زاد التفاعل الأسري قلت المشاكل الأسرية، وكلما زاد الترابط الأسري قلت المشاكل المهنية.

- عرض ومناقشة نتائج الفرضية الثالثة: والتي تنص على "توجد علاقة ارتباطية دالة احصائية بين المناخ الأسري السلبي والاحتراق النفسي للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت".

وللإجابة على هذا التساؤل اعتمدت الباحثة على معامل الارتباط بيرسون بين درجات المقياس "المناخ الأسري السلبي والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي لولاية تيارت".

جدول رقم(07) يوضح معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات المقياس.

المقياس	معامل الارتباط	الدالة الاحصائية
المناخ الأسري السلبي الاحتراق النفسي	0.58	0.000

ومن خلال معامل الارتباط بيرسون توصلنا إلى أن العلاقة بين المناخ الأسري الإيجابي والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة هي علاقة ارتباطية موجبة بمعدل 0.58 وهي قيمة دالة احصائية عند مستوى الدلالة 0.000 وهي قيمة ضعيفة ومنه يمكننا القول أن الفرضية الرئيسية القائلة: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين المناخ الأسري السلبي والاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي لولاية تيارت " قد تحققت.

ونفسر هذه النتيجة على أنه كلما كان المناخ الأسري سلبيا كلما ارتفع الاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي وينعكس ذلك على صحتها النفسية. فعندما تكون هناك ضغوطات وتحديات في العمل وفي نفس الوقت تواجه المرأة ضغوط وصراعات في البيئة الأسرية فإن ذلك يمكن أن يزيد من مستويات الإجهاد وبالتالي الإصابة بالاحتراق النفسي.

فإذا كانت بيئة أسرية مسيطرة سلبا ويتخللها نوع من التوتر والعنف والقلق يجعل المرأة تعاني من زيادة في الضغط النفسي وتوتر للعلاقات الشخصية وهذا بدوره يمكن أن يؤثر سلبا على أدائها في العمل ويزد من احتمالية إصابتها بالاحتراق النفسي.

واتفقت هذه النتيجة مع دراسة نجلاء حسين (حسين ن.، 2013) التي اسفرت نتائجها على وجود فروق في الاستقرار الأسري وعمل المرأة، فالحياة المهنية تؤثر على الحياة الأسرية حيث أن الزوجات أكثر عاطفة وأكثر تعرضا لخلط المواقف مع بعضها البعض ودراسة رجاء مريم (مريم ر.، 2008) التي توصلت الى أن الضغوط المهنية التي تتعرض لها العاملات في مهنة التمريض بصفة مستمرة تؤثر سلبا على علاقاتهن الزوجية الأسرية وتفسر ذلك أن النساء أقل تحملا من الرجال لمشقات العمل والعائلة في نفس الوقت. فللمناخ الأسري السيئ أثره السلبي على كيان المرأة النفسي وعلى مردودها المهني.

- عرض ومناقشة نتائج الفرضية الرابعة: والتي تنص على " مستوى المناخ الأسري لدى للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت متوسط".

وللإجابة على هذا التساؤل اعتمدت الباحثة على حساب المتوسط الحسابي والفرضي والمقارنة بينهما لمعرفة مستوى المناخ الأسري لدى أفراد العينة وقد تمّ تحديد مستويات المناخ الأسري كالتالي: من 109-62 مستوى منخفض ومن 110-171 مستوى متوسط ومن 172-233 مستوى مرتفع.

جدول رقم(08) يوضح حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والفرق بين المتوسط

الفرضي.

المجال	109-62	171-110	233-172
المستوى	منخفض	متوسط	مرتفع

وقد تم حساب المتوسط الحسابي والذي قدر بـ 235.52 وقد جاء بقيمة أكبر من القيمة المرتفعة ذات المجال (172-233) ما يعني أن مستوى المناخ الأسري لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي مرتفع. يمكن تفسير ذلك أن هناك بيئة أسرية داعمة وإيجابية تعزز صحة ورفاهية المرأة العاملة، وذلك يرجع ربما إلى وجود دعم عائلي واجتماعي، ووجود توازن بين حياتها المهنية والحياة الشخصية، وتقدير واحترام لدورها كأمراة وكعاملة. فالدعم الذي تحصل عليه المرأة العاملة من أفراد أسرتها يمكن أن يساهم في تعزيز وتحفيز شعورها بالأمن والاستقرار العاطفي والنفسي.

واتفقت هذه الدراسة مع دراسة (ابراهيم، 2006) التي توصلت إلى أن أفراد العينة يتمتعون بمناخ أسري مرتفع وصحة نفسية جيدة.

- عرض ومناقشة نتائج الفرضية الخامسة: التي تنص على "مستوى الاحتراق النفسي لدى للمرأة العاملة بالقطاع الصحي لولاية تيارت متوسط".

وللإجابة على هذا التساؤل اعتمدت الباحثة على حساب المتوسط الحسابي والفرضي والمقارنة بينهما لمعرفة مستوى الاحتراق النفسي لدى أفراد العينة وقد تم تحديد مستويات الاحتراق النفسي كالتالي: من 29-51 مستوى منخفض ومن 5-81 مستوى متوسط ومن 82-109 مستوى مرتفع.

جدول رقم (09) يوضح حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والفرق بين المتوسط الفرضي.

المجال	51-29	80-52	109-81
المستوى	منخفض	متوسط	مرتفع

وقد تم حساب المتوسط الحسابي والذي قدر بـ 75.96 وهو يقع ضمن مجال (52-80) ما يعني أن مستوى الاحتراق النفسي لدى المرأة العاملة في القطاع الصحي متوسط، يمكن تفسير ذلك على أن النساء العاملات في هذا القطاع يواجهن ضغوطا وتحديات يمكن أن تؤثر سلبا على صحتهم النفسية، فالعمل في القطاع الصحي يتطلب الرعاية للآخرين والتعامل مع حالات صحية صعبة قد تسبب توترا وضغطا نفسيا مما يسبب لهن انخفاض مستويات الرضا العملي وعدم الاهتمام بالعمل، نتيجة للضغوطات المستمرة التي يتعرض لهن النساء العاملات بالإضافة إلى عدم وجود دعم نفسي واجتماعي من قبل الزملاء أو

الإدارة. وقد أشارت فريدة صادق (2013) أنه من المتوقع في مجتمعاتنا أن الضغوط المتعددة التي تواجهها المرأة من النواحي الاجتماعية وتناقض النظرة لعملها أن تسبب في زيادة القلق والتوتر والإحباط وسوء التكيف واضطراباته، إضافة لهذا شعورها بأنه يمكنها الاستغناء عن العمل في أي لحظة أو أن تنعكس مشكلاتها الشخصية والاجتماعية على عملها.

وقد اتفقت النتيجة مع دراسة (سبع و ملال، 2021) التي توصلت الى وجود مستويات متوسطة في كل من الصحة العامة والاحتراق النفسي لدى عمال الوسط الشبه الطبي. واختلفت مع دراسة (كروم و طالب، 2020) التي توصلت إلى أن الأطباء يعانون من مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي وأنه لا توجد فروق بين الجنسين في مستوى الاحتراق النفسي.

ودراسة (ميهوبي، 2007) ان الممرضين الجزائريين أصبحوا أقل إحساس بالمرضى وسادت سلوكيات بليدة وهي مؤشرات وجود احتراق نفسي مرتفع.

خاتمة

في الأخير يمكننا القول أن المناخ الأسري يلعب دورا حاسما في تأثير صحة ورفاهية المرأة العاملة في القطاع الصحي وخاصة عند التحدث عن الاحتراق النفسي، فعندما تعيش المرأة في بيئة أسرية داعمة ومشجعة تجد الراحة والاستقرار النفسي الذي يساعدها على التعامل مع التحديات والضغوطات التي تواجهها في مجال العمل وتستطيع التغلب على المشاكل الأسرية.

فإذا كانت المرأة تعيش في بيئة أسرية تقدم لها الدعم العاطفي والاجتماعي، فإنها ستشعر بالأمان والثقة في نفسها، وبالتالي ستكون قادرة على تحمل الضغوط النفسية التي قد تواجهها في العمل، فالأسرية تلعب دورا مهما في تعزيز توازن الحياة الشخصية والمهنية للمرأة العاملة، وبالتالي تساعدها على الحفاظ على صحتها النفسية ورفاهيتها.

وعلى جانب آخر فالمناخ الأسري التالف أو الغير داعم قد يزيد من احتمالية تعرض المرأة للاحتراق النفسي نتيجة لعدم توفر الدعم النفسي اللازم والراحة الكافية التي تساعدها على إدارة التوتر والضغوطات بفعالية، في مثل هذه الأوضاع قد تجد المرأة نفسها

عاجزة عن التصدي للضغوطات والاضطرابات التي تعيق حياتها العملية والعائلية وتسبب لها مشاكل نفسية وعاطفية.

لذلك يجب على أفراد الأسرة تقديم الدعم والتشجيع لبعضهم البعض، ومحاولة خلق بيئة أسرية داعمة وصحية تساعد في تعزيز صحة ورفاهية المرأة العاملة وتقليل احتمالية تعرضها للاحتراق النفسي.

قائمة المراجع:

1. القريوتي ابراهيم أمين، و فريد مصطفى الخطيب. (2006). الاحتراق النفسي لدى عينة من معلم الطلاب العادين وذي الاحتياجات الخاصة. *مجلة كلية التربية (العدد 23)*.
2. براخية عبد الغني، مصباح جلاب، و بونويقة نصيرة. (2023). الاحتراق النفسي وعلاقته ببعض الأعراض السيکوسومترية لدى أستاذة التعليم الجامعي دراسة ميدانية على عينة من أساتذة جامعة محمد بوضياف. *مجلة دراسات*.
3. بن سعد الله مريم، و فيمة زهراء اليازیدی. (2022). المناخ الأسري وعلاقته بالاضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة جامعة بليدة 02. *مجلة أفاق لعلم الاجتماع*، 12 (01)، الصفحات ص 237- 253.
4. تيلالي نبيلة. (2018). الاحتراق النفسي وعلاقته بتوافق مهني لدى الزوجة العاملة. *مجلة علوم الانسان والمجتمع*، 2 (26).
5. جبار نبية، و عبد الوهاب جناد. (2022). الاحتراق النفسي وعلاقته بالواجهة. *مجلة المحترف لعلوم الرياضة والعلوم الانسانية والاجتماعية*، المجلد 09 (العدد 03)، الصفحات ص 163-183.
6. جعيج عمر، و رقية نبار. (2022). الاحتراق النفسي في وسط موظفي قطاع الصحة العمومية. *مجلة الساوره لدراسات الانسانية والاجتماعية*، 08 (01)، الصفحات ص 598-612.
7. خليل غفراء ابراهيم. (2006). المناخ الأسري وعلاقته بالصحة النفسية للأبناء. *مجلة كلية التربية الأساسية* (49).
8. رجاء مريم. (2008). مصادر الضغوط النفسية لدى العاملات في مهنة التمريض التابعة لوزارة التعليم العالي في محافظة دمشق. *مجلة جامعة دمشق*، 24 (02).
9. رحمانی جمال. (2019). المناخ الأسري وعلاقته بالتفكير الإيجابي لدى تلاميذ السنة الأولى ثانوي. *مجلة العلوم الاجتماعية والانسانية*، 09 (02)، الصفحات ص 245-259.
10. ريهام حسين، و يوسف أبو فايد. (2016). المناخ الأسري وعلاقته بتوكيد الذات لدى زوجات مرضى الفصام العقلي. *رسالة ماجستير الجامعة الاسلامیة غزة*.
11. سعيدة بن عمارة. (2022). علاقة الضغوط المهنية بالاحتراق النفسي لدى الكادر التمريضي الشبه طبي. 19 (01)، الصفحات ص 213-231.
12. سليمانني مليكة. (2023). علاقة المناخ الأسري بصحة النفسية لدى مراهقين. *مجلة الحكمة لدراسات الفلسفية*، 11 (01)، الصفحات ص 347-353.

13. سهام عبد العزيز، و رنيم اليوسف. (2021). الضغوط المهنية وعلاقتها بالمناخ الأسري لدى المرأة العاملة في التعليم العالي شمالي سورية. *مجلة تبيان للعلوم التربوية والاجتماعية* (02).
14. شريفي نورة، و توفيق بوجنان. (2022). الاحتراق الوظيفي وعلاقته برضا اللوظيفي لدى الزوجة العاملة في ظل جائحة كورونا. *مجلة ريادة للاقتصاديات الأعمال*، 08 (02).
15. صاري قاضي، و نسيم وندلوس. (2022). المناخ الأسري وعلاقته بالمستوى الطموح لدى الطلاب. *مجلة السائرة لدراسات الاجتماعية والانسانية*، 08 (02)، الصفحات ص573-591.
16. صليحة غزة. (2023). الاحتراق النفسي وعلاقته بالتوافق الزوجي لدى المرأة العاملة. *مجلة دراسات*، 14 (01)، الصفحات ص791-829.
17. طشموش رامي. (2013). ظاهرة الاحتراق النفسي ورضا الوظيفي والعلاقة بينهما لدى معلمي غرف المصادر في الأردن. *مجلة النجاح للأبحاث*، 27 (08).
18. طوبان بلال، و صابر بحري. (2013). الاحتراق النفسي عند معلمي الطور الابتدائي وعلاقته باستراتيجيات المواجهة. *مجلة دراسات في سيكولوجية الانحراف*، 08 (02)، الصفحات ص521-542.
19. عليمه دوخ، و هناء شريفي. (2021). علاقة التعلق الأمومي بالمناخ الأسري في محيط إخوة وأخوات الطفل المعاق ذهنيا. *مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية*، 08 (03).
20. فوزي ميهوبي. (2007). استراتيجيات التكفل والوقاية من الاحتراق النفسي لدى الممرضين الجزائريين.
21. كويك نوتس. (2003). كيف تتغلب على ضغوطات النفسية في اعداد اللجنة العلمية لتأليف وتحرير ونشر . القاهرة : دار الفاروق لنشر .
22. محمد رضا. (2021). الاحتراق النفسي واستراتيجيات مواجهة الضغوط النفسية لدى مربى الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. *مجلة الجامع في الدرايات النفسية والعلوم التربوية*، 02 (02)، الصفحات ص540-509.
23. مدوري يمينه. (2022). الاحتراق النفسي -قراءة في الادبيات السيكلوجية. *مجلة نوميروس الأكاديمية*، 03 (01)، الصفحات ص214-232.
24. مدوري يمينه. (2015). الاحتراق النفسي وعلاقته بأنماط الشخصية وبطبيعة الممارسات المهنية . *اطروحة دكتوراه*، 27.
25. موفق كروم، و بهية طالب. (2020). مستوى الاحتراس النفسي لدى أطباء التخدير والانعاش. *مجلة التنظيم والعمل*، 09 (01).
26. نجلاء سيد حسين. (2013). وعي المرأة بأساليب مواجهة الضغوط اوعلاقتها بالاستقرار الأسري. *مجلة بحوث التربية النوعية* (30).
27. هاجيرة سبع، و خديجة ملال. (2021). الاحتراق النفسي وعلاقته بمستوى الصحة العامة لدى عمال الوسط شبه الطبي. *الأكاديمية للدراسات الاجتماعية والانسانية*، 13 (02)، الصفحات ص168-177.