

مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا

The Level of Psychological Burnout Among Medical Works in Nablus Gouvermorat Under the Corona Pandemic

عمادالدين خميس أحمد شبيري¹

¹ جامعة النجاح الوطنية (فلسطين)، Emad-shp1@hotmail.com

تاريخ الاستلام: 2021/10/17 تاريخ القبول: 2021/11/28 تاريخ النشر: 2021/12/17

مستخلص البحث:

يهدف هذا البحث إلى التعرف على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا. استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي لتحقيق أغراض الدراسة نظراً لملاءمته لأهداف الدراسة، وقام الباحث باستخدام الاستبانة كأداة لجمع المعلومات. وبلغت عينة الدراسة (١٠٠) فرداً من العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس، وأسفرت نتائج الدراسة إلى أن مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا كان كبيراً، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha = 0.05$) في مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغيرات (النوع الاجتماعي، سنوات الخبرة، المؤهل العلمي).

الكلمات المفتاحية: الاحتراق النفسي، القطاع الطبي، جائحه كورونا.

Abstract :

This research aims to identify the level of psychological burnout among workers in the medical sector in Nablus Governorate in light of the Corona pandemic. The researcher used the descriptive analytical method to achieve the objectives of the study due to its relevance to the objectives of the study, and the researcher used the questionnaire as a tool for collecting information. The sample of the study consisted of (100) individuals working in the medical sector in Nablus governorate, the results showed that the level of psychological burnout among workers in the medical sector in Nablus governorate in light of the Corona pandemic was significant, and there were no statistically significant differences at the level of significance (α).= 0.05), in the level of psychological burnout among workers in the medical sector in Nablus Governorate in light of the Corona pandemic, due to the following variables :(gender, years of experience, educational qualification).

Key words: Psychological Burnout, Medical Works, Corona Pandemic

مقدمة

لا شك في ان موضوع فيروس كورونا ليس أزمة صحية فقط، بل تعدى ذلك ليصبح أزمة إنسانية على جميع الأصعدة، سينتج عنها تداعيات اقتصادية وإجتماعية دون شك، حيث تعتبر الأزمة الإنسانية الحالية المتمثلة في الانتشار الحاد للوباء (كورونا) من الأحداث الهامة والمؤثرة في حياة الشعوب (أفراد، منظمات، مجتمعات، ودول، وحكومة).

وتمثل جائحه كورونا الحالية تعبير واضح عن وجود أزمة حقيقية، إذ تعد هذه الجائحة مرحلة حرجة وحاسمة، تتعلق بمصير الدول التي تفشي فيها الفيروس، وأصبحت جزءاً مرتبطاً بحياة الناس وذلك لصعوبة التصدي لها بسبب الانتشار السريع للوباء. فما كان من جهات الاختصاص في وزاره الصحة الفلسطينية باتخاذ قرارات حاسمه وسريعه بالزام جميع العاملين في وزاره الصحة الالتحاق بعملهم ومنع الاجازات خلال فتره التعامل مع الجائحه الامر الي اثر بالاتجاه السلبي على العاملين في الوزاره

مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا

وخاصه الطاقم الطبي لطول فتره الدوام ، والحجر لمن تثبت إصابته بالفيروس ، الأمر الذي أدى إلى نقص في أعداد الطاقم الطبي ، مما اضطر اصحاب القرار في الوزاره بزياده ساعات عمل الطاقم في كافه ارجاء الوزاره ، وهذا من شأنه أن يشعر الطاقم بأعباء كبيره تقع على عاتقه ناهيك عن عدم التواصل مع أهل بيته أيام كثيرة .

لذلك تمثل ظاهرة الاحتراق النفسي أحد أهم الظواهر السيكولوجية التي حظيت باهتمام العديد من الباحثين خلال السنوات الأخيرة وتناولها الكثير منهم بالبحث والدراسة، وذلك لأثارها السلبية كظاهرة سيكولوجية مزمنة على المورد البشري في مجال العمل، حيث تشكل هذه الظاهرة معوقا كبيرا يحول دون قيام الفرد العامل بدوره بشكل كامل انطلاقا من أنها تنتج كعرض استجابي للضغوط النفسية والمهنية المزمنة، ولعل أكثر الأوساط المهنية التي تكثرت بها أعراض ومؤشرات هذه الظاهرة هي مختلف المهن الخدماتية والإنسانية كمهنة التعليم والتمريض، والطب، هذه الفئة الأخيرة من المهن التي يعتبر فيها الطبيب أحد الركائز الأساسية، ما يجعله في كثير من الأحيان تحت وطأة أحداث ضاغطة متأزمة قد تؤثر على صحته النفسية والجسمية ومن ثم اختلال التوازن في تأديته لمهامه على أحسن وجه (كلثوم، ٢٠١٨).

وقد ظهر مفهوم الاحتراق النفسي في الآونة الأخيرة، بعد أن تم التركيز على دراسة الضغوط الفردية، ودراسة متغيرات بيئة العمل وخصائصها وماهية العوالم التي قد تشكل سببا لظهور أحد أشكال الاحتراق النفسي، وبعد أن تم إدراك خطورة هذه المشكلة ترتب على ذلك زيادة اهتمام الكثير من الباحثين بها، حيث قاموا بإجراء العديد من الدراسات لقياس مستويات هذه المشكلة، ومعرفة أسبابها وأعراضها وعلاقتها بكل ظروف وعوامل المهنة (جرار، ٢٠١١).

ومشكلة الاحتراق النفسي تقوم على أساس طبيعة المهنة، لما تتضمنه من تعامل مع المراجعين، أو المنتفعين من الخدمات بشكل عام، وتتركز هذه المشكلة في العديد من المهن، وخاصة المهن الإنسانية كمهنة الطب، بسبب توافر العوامل المساعدة لظهورها، كوجود الاتصال المباشر مع المنتفعين وحجم الضغوطات الهائلة التي يتعرضون لها لفترات طويلة، تؤدي إلى تدني أداء الموظفين كنتيجة أو انعكاس لمشكلة الاحتراق النفسي عليهم.

وبشكل عام فكل الممرضين والعاملين في المجال الطبي، دائما ما يعملون تحت وطأة الضغوطات المتعددة والشديدة، لأنهم يتواصلون بشكل دائم، ومباشر وفعال مع المرضى بكافة حالاتهم وأعمارهم، ولأنهم يتعاملون مع كل فئات مقدمي الرعاية الصحية من أطباء وصيادلة وفنيي أقسام الأشعة والمختبرات، وكل هذا قد يعرضهم إلى الاستنزاف العقلي والجسدي، كما أن تعرضهم للعديد من المواقف الصعبة والصادمة كإصابات الحوادث البالغة والنزف الشديد، أو حتى تعرضهم في بعض المواقف للإساءة البدنية أو اللفظية من الزوار والمرافقين أو حتى المرضى، كل هذه الظروف تؤثر على علاقة الممرضين بالحياة المهنية ورضاهم عن مهنة التمريض (نبية، ٢٠١٥).

وعليه تعتبر دراسة الاحتراق النفسي من الدراسات التي تعود بنتائج ايجابية على الطبيب ومهنة الطب، إذ يمكن تفادي الآثار السلبية ومساعدة الطبيب على إشباع حاجاته ورغباته وتحقيق الأداء الوظيفي المطلوب وكذلك تحقيق قدر من التوافق النفسي والاجتماعي والتمتع بالصحة النفسية (حمزة، ٢٠١٤).

وبالتالي فإن الموارد البشرية تعتبر من الأصول في المنظمات، لذا فإن فعالية الأداء الوظيفي تحدد في الغالب بجودة هذه الموارد ومهاراتها في أدائها، الأمر الذي يؤدي إلى رفع مستوى الأداء لدى الموظفين، وبالتالي فإن على أي منظمة أو مؤسسة أن تحافظ على العاملين لديها من خلال إشباع حاجاتهم وتلبية رغباتهم عن طريق إيجاد مناخ عمل جيد ومريح (تجاني، ٢٠٢٠).

٢. مشكلة الدراسة

مما لا شك فيه ان جائحة كورونا تركت اثارا نفسيه سيئه على المجتمع الفلسطيني نتيجة للحاله الطارئه والحدث الجديد التي مرت به المنطقه من سرعه انتشار فيروس كورونا وما رافق ذلك من جهد كبير قامت به الطواقم الطبية في المستشفيات والمراكز الصحية ومراكز الفرز الفلسطينية، ونظرا لحاله الطوارئ الموجوده، واستمرار الاطباء في دوامهم دون انقطاع لفترات طويله، والحجر المنزلي لمدة ١٤ يوم خلال اجازتهم دون التفاعل مع عائلاتهم ، كل ذلك من الممكن أن يُسبب لهم احتراقا نفسيا يؤثر على ادائهم الوظيفي، وعليه فإن الباحث يثير مشكلة الدراسة والتي تتلخص في التساؤل الرئيس التالي:

مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا

" ما مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في

ظل جائحة كورونا "؟

وينبثق عن السؤال الرئيسي الأسئلة الفرعية الآتية:

- ما مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس؟
- ما تأثير ضغط العمل في ظل جائحة كورونا على واقع الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس؟
- هل يختلف مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا باختلاف الجنس؟
- هل يختلف مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا باختلاف المؤهل العلمي؟
- هل يختلف مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا باختلاف سنوات الخبرة؟

٣. أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة إلى تحقيق ما يلي:

- التعرف على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا.
- دراسة تأثير متغير الجنس على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا.
- دراسة تأثير متغير سنوات الخبرة على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا.
- دراسة تأثير متغير المؤهل العلمي على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا.

٤. أهمية الدراسة

تتمثل أهمية الدراسة فيما يلي:-

- تلقي الدراسة الضوء على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي مما يساهم في التعرف على الضغوط النفسية التي يواجهونها وتعمل على معرفه مصادر الاحتراق النفسي لديهم وبالتالي محاولة الخروج باقتراحات تخفف من تلك الضغوط.
- تساهم هذه الدراسة في إلقاء الضوء على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا، مما يفتح المجال أمام الباحثين والمختصين لإجراء المزيد من الدراسات.
- تعتبر هذه الدراسة من الدراسات الجديدة التي تتناول مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا حسب علم الباحث.

٥. الأطار النظري

١.٥ مصطلحات الدراسة:

⇒ الاحتراق النفسي:

حالة نفسية تتميز بمجموعة من الصفات السلبية: مثل التوتر، وعدم الاستقرار، والميل للعزلة، وأيضا بالاتجاهات السالبة نحو العمل والزملاء (مجبور، ٢٠١٨).

⇒ ويعرف الباحث الاحتراق النفسي اجرائيا:

هي الدرجة التي يحصل عليها المستجيب على مقياس الاحتراق النفسي الذي اعد خصيصا لهذه الدراسة.

⇒ القطاع الطبي ويعرفه الباحث اجرائيا:

بانه كل شخص يحمل مؤهل علمي يقع ضمن تخصصات الطبية وفي نفس الوقت يعمل ويقدم الخدمة الطبية لمرضى محافظة نابلس.

⇒ جائحه كورونا :- يعرفها الباحث اجرائيا بانها الفتره التي انتشر فيها فيروس كورونا والمعروف ب(كوفيد ١٩).

٦. الدراسات السابقة:

دراسة حابي (٢٠١٩)

حول الاحتراق النفسي ومتغير الجنس لدى الأطباء المختصين في القطاع الصحي لولاية تيارت في الجزائر وتم اتباع المنهج المتمثل في دراسة وصفية تحليلية لمختلف الفروقات المحددة لدرجة الاختلاف بين الجنسين. وتكزن مجتمع الدراسة من الاطباء في ولاية تيارت والبالغ عددهم ٢٠٠ مختص، وتم اختيار عينة مكونة من ١٠٤ مختص، وخرجت الدراسة بعدة نتائج ابرزها: لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الاحتراق النفسي لدى الاطباء المختصين تعزى لمتغير الجنس.

دراسة بن درف (٢٠١٩)

حول علاقة الاحتراق النفسي بتقدير الذات لدى الممرضين: دراسة ميدانية بمؤسسات الصحة العمومية لولاية مستغانم في الجزائر حيث أستخدم الباحث المنهج الوصفي الإحصائي، وبلغت عينة الدراسة ٢٢٥ من الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية لولاية مستغانم (١٢٨ ذكور، و٩٧ إناث) أخذوا بطريقة عشوائية بسيطة، ومن أجل تحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقياس الاحتراق النفسي لـ "ماسلاش" ومقياس تقدير الذات لـ "كوبر سميث"، فخلصت الدراسة الحالية إلى النتائج التالية: - للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى مرتفع من الاحتراق النفسي. - للممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية مستوى منخفض من تقدير الذات. - توجد علاقة ارتباطية عكسية بين الاحتراق النفسي وتقدير الذات لدى الممرضين العاملين بمؤسسات الصحة العمومية.

دراسة وحشة (٢٠١٨)

فهدفت الى دراسة مستوى الاحتراق النفسي لدى معلمات التربية الخاصة في محافظة عجلون في الاردن وقد تكون مجتمع الدراسة وعينتها من جميع معلمات التربية الخاصة في محافظة عجلون للفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي (٢٠١٧ - ٢٠١٨) والبالغ عددهم (٣٥) معلمة. وتم اتباع المنهج الوصفي التحليلي، وطبق مقياس ماسلاتش (Maslach) كأداة للدراسة مكونة من (٢٢) فقرة لأبعاد الاحتراق النفسي الثلاث التالية: بعد الإجهاد الانفعالي، وبعد تبليد المشاعر، وبعد نقص الشعور بالإنجاز. وأظهرت الدراسة النتائج التالية :- إن مستوى الاحتراق النفسي لدى معلمات التربية

الخاصة في محافظة عجلون جاء مرتفعاً، وجود فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha \leq 0.05$) تعزى لأثر الخبرة التدريسية في جميع الأبعاد وفي الدرجة الكلية، وجاءت الفروق لصالح فئة الخبرة "5 سنوات فأكثر". - عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha \leq 0.05$) تعزى لأثر المؤهل العلمي في جميع الأبعاد وفي الدرجة الكلية. - وجود فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha \leq 0.05$) تعزى لأثر الحالة الاجتماعية في جميع الأبعاد وفي الدرجة الكلية، وجاءت الفروق لصالح فئة الحالة الاجتماعية "متزوجة".

دراسة اوليفيرا (Oliveira, 2016)

فهدت هذه الدراسة الى تقدير مدى انتشار ظاهرة الاحتراق الوظيفي لدى الأطباء الذين يعملون مع الكبار والصغار في وحدات العناية المركزة لخمس عواصم برازيلية، باستخدام المنهج الوصفي باستخدام العينة العشوائية والطبقية لاختيار ١٨٠ طبيب من خمس عواصم تمثل المناطق الجغرافية البرازيلية، تم استخدام مقياس ماسلاك للاحتراق الوظيفي بأبعاده الثلاث. وتوصلت الدراسة الى مجموعة من النتائج أهمها: انتشار ظاهرة الاحتراق الوظيفي لدى الأطباء في العواصم البرازيلية بدرجة عالية لدى بعد واحد من أبعاد الاحتراق على الأقل ونسبة قليلة جدا تجمع بين الأبعاد الثلاث لدى الطبيب، ارتفاع درجة الاحتراق لدى الأطباء الذين ترتفع لديهم نسبة عبء العمل الأسبوعي، وترتفع لدى من لديهم مرضى أقارب أو مع إمكانية حدوث مضاعفات في رعاية المرضى، ارتفاع نسبة الاحتراق لدى بعد الإجهاد الانفعالي حيث كان البعد الأكثر تضررا في التأثير على الأطباء.

دراسة فيثاناجا (Vithanage, 2015)

هدفت الى دراسة انتشار ظاهرة الاحتراق الوظيفي بين الأطباء في المستشفيات التعليمية، وذلك بعد ظهور هذا الموضوع في السنوات الأخيرة بعد نتائج العديد من الدراسات التي أظهرت وجود ظاهرة الاحتراق، وبسبب عدم وجود نتائج دراسة منشورة حول الاحتراق في سري لانكا، بدأت الحاجة بتقييم هذه القضية في البلاد، يتكون مجتمع الدراسة من جميع المهنيين العاملين في المستشفيات التعليمية، باستخدام الاستبيان، تم اختيار عينة بالغ عددها ١٥٥ طبيب من الذين أتموا تدريب الست أشهر داخل المستشفيات التعليمية، وتوصلت نتائج الدراسة أن هناك ارتفاع لمعدل انتشار

مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا ظاهرة الاحتراق بين الأطباء، وتبين أيضا أن بعض الأطباء يواجهون الاحتراق ببعد الاجتهاد طوال حياتهم المهنية، وتزايد الطلب على العمل في المجال الطبي سيؤدي الى ارتفاع نسبة الاحتراق لدى الأطباء، وجود علاقات مرضية بين الأطباء ورؤسائهم من جهة، ومع زملائهم الآخرين من جهة أخرى.

بعد تقديم هذا العرض لأهم الدراسات السابقة التي تناولت موضوع الاحتراق النفسي، يمكن القول بأن الدراسات تناولت جوانب مهمة في قضية الاحتراق النفسي لدى قطاعات مختلفة كقطاع الطب والتعليم وغيرهم.

٧. منهج البحث وإجراءاته:

أولاً: منهج الدراسة: تعتمد الدراسة الحالية على استخدام المنهج الوصفي التحليلي القائم على جمع البيانات من مجتمع الدراسة لمعرفة مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا وذلك لمؤامة هذا المنهج مع أغراض الدراسة.

ثانياً: مجتمع الدراسة: يتمثل المجتمع الدراسة في العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا.

ثالثاً: عينة الدراسة: تكونت عينة الدراسة الحالية من (١٠٠) من العاملين في مستشفى رفيديا في محافظة نابلس، حيث تم اختيار العينة بالطريقة العشوائية، والجدول التالي يبين توزيع عينة الدراسة حسب متغيراتها.

الجدول (١) توزيع عينة الدراسة حسب متغيراتها المستقلة

المتغير	التصنيف	التكرار	النسبة المئوية %
النوع الاجتماعي	ذكر	٣٧	٣٧%
	انثى	٦٣	٦٣%
المؤهل العلمي	دبلوم فأقل	٣٢	٣٢%
	بكالوريوس	٥١	٥١%
	ماجستير فأعلى	١٧	١٧%
سنوات الخبرة	اقل من ٥ سنوات	٤٥	٤٥%
	من ٥-١٠ سنوات	٢٥	٢٥%
	أكثر من ١٠ سنوات	٣٠	٣٠%
المجموع		١٠٠	١٠٠%

من الجدول السابق يتضح لنا التالي:

- ان نسبة الإناث كانت أعلى من نسبة الذكور، فبلغت نسبة الذكور ٣٧%، بينما بلغت نسبة الإناث ٦٣% من العينة التي شملتها الدراسة.
- اما فيما يتعلق بمتغير المؤهل العلمي فكانت النسبة الأكبر من العينة من حملة شهادة (البكالوريوس) حيث وصلت نسبتهم الى ٥١% من العينة، تلاها المؤهل العلمي (دبلوم فأقل) بنسبة وصلت الى ٣٢% من العينة، وأقلها كان للمؤهل العلمي (ماجستير فأعلى) بنسبة وصلت الى ١٧% من العينة التي شملتها الدراسة.
- اما فيما يتعلق بمتغير سنوات الخبرة فكانت النسبة الأكبر من العينة التي مثلتها الدراسة لديها سنوات خدمة (أقل من ٥ سنوات) حيث وصلت نسبتهم الى ٤٥% من عينة الدراسة، تلاها سنوات الخبرة (أكثر من ١٠ سنوات) بنسبة ٣٠%، وأقلها كان لديهم سنوات الخبرة (من ٥-١٠ سنوات) بنسبة ٢٥% من عينة الدراسة.

٨.أداة الدراسة:

قام الباحث بإعداد أداة الدراسة (الاستبانة) بعد مراجعة الدراسات السابقة ذات العلاقة بالموضوع، ومن ثم تصميمها وتطويرها كأداة لجمع البيانات بحيث قسمت الى قسمين وهما:

١. القسم الأول: المعلومات الشخصية وتضمنت كل من النوع الاجتماعي، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة.

٢. القسم الثاني: وتضمن فقرات الاستبانة والتي بلغ عددها الاستبانة (٢٣) فقرة، وقد صممت الاستبانة على أساس مقياس ليكرت الخماسي الأبعاد، وقد بنيت الفقرات بالاتجاه الإيجابي، وأعطيت الأوزان للفقرات كما يلي: بدرجة موافق بشدة، موافق، محايد، معارض، معارض بشدة (ملحق رقم ١) (دراسة الزبير، ٢٠١٥).

٩.صدق الأداة:

من اجل التأكد من صدق الأداة تم استخدام صدق المحتوى الذي يهدف الى التأكد من ملائمة محتوى الاستبانة واسئلتها لمشكلة الدراسة، والتأكد من ان اسئلة

مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا

الدراسة تنعكس على فرضياتها التي تحاول الدراسة الاجابة عنها، وتم التأكد من ذلك عن طريق عرضها على مجموعة من المحكمين ذوي الاختصاص والخبرة العالية في مجال البحث(ملحق رقم ٢) وطلب منهم إبداء الرأي حول فقرات الدراسة وذلك بالتعديل وإلغاء بعض الفقرات وحذفها، وبناءً على ملاحظات المحكمين تم تعديل أداة الدراسة لتصبح بصورتها النهائية التي تم توزيعها على افراد العينة.

١٠. ثبات الأداة:

تم التحقق من ثبات الأداة عن طريق استخدام معادلة ألفا كرونباخ حيث حصلت الأداة على ٨٣.٢%، وتعتبر هذه النسبة جيدة جدا وتفي بغرض الدراسة.

١١. متغيرات أداة الدراسة:

تضمنت الدراسة المتغيرات التالية:

١.١١ المتغيرات المستقلة (Independent Variables):

- ⇒ النوع الاجتماعي: وله مستويان وهما: (ذكر، انثى).
- ⇒ المؤهل العلمي: ولها ثلاث مستويات وهي: (دبلوم فأقل، بكالوريوس، ماجستير فأعلى).
- ⇒ سنوات الخبرة: وله ثلاث مستويات وهي: (أقل من ٥ سنوات، من ٥ - ١٠ سنوات، أكثر من ١٠ سنوات).

٢.١١ المتغيرات التابعة (Dependent Variables)

وتشتمل الاجابة عن فقرات الدراسة المذكورة عن طريق استخدام الاستبانة وتأثير متغيرات الدراسة عليها، واشتملت الدراسة على (٢٣) فقرة للإجابة عن اسئلة الدراسة.

١٢. إجراءات الدراسة:

لقد تم إجراء هذه الدراسة وفقاً للخطوات التالية:

- قراءة ومراجعة الادبيات المشابهة لموضوع الدراسة.
- إعداد أداة الدراسة (الاستبانة) بصورتها النهائية بعد التعديل.
- تحديد أفراد مجتمع الدراسة.
- توزيع الاستبانة الكترونياً.

- تفرغ البيانات وادخالها الى الحاسوب ومن ثم معالجتها احصائيا باستخدام البرنامج الاحصائي للعلوم الاجتماعية (SPSS).
- استخراج النتائج وتحليلها ومناقشتها.

١٣. المعالجة الإحصائية:

- من أجل معالجة البيانات استخدم الباحث برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) وذلك باستخدام المعالجات الإحصائية التالية:
- ✓ التكرارات والنسب المئوية.
 - ✓ الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية.
 - ✓ معامل ألفا كرونباخ.
 - ✓ اختبار (ت) للمتغيرات المستقلة (Independent Sample T-Test).
 - ✓ اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA).

١٤. نتائج الدراسة

النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة:

ما مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا؟

حيث تم استخراج المتوسطات الحسابية والنسب المئوية لأسئلة وعوامل الدراسة، وتم اعتماد المستويات الآتية للموافقة:

١. (١٠.٠% - ٨٠.٠%) :كبيرة جدا.

٢. (٧٩.٩% - ٦٠.٠%) :كبيرة.

٣. (٥٩.٩% - ٤٠.٠%) :متوسطة.

٤. (٣٩.٩% فأقل) :قليلة.

ويبين الجدول رقم (٢) النتائج المتعلقة بفقرات الاستبانة وهي كالتالي:

جدول رقم (٢) الأوساط الحسابية، والانحرافات المعيارية والنسب المئوية
لفقرات الاستبانة

الترتيب	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الموافقة
١	أشعر أن عملي يستنفذني انفعاليا نتيجة عملي الطبي.	4.05	0.989	%81	كبيرة جدا
٢	أشعر أن طاقتي مستنفذة مع نهاية الدوام.	4.25	0.845	%85	كبيرة جدا
٣	أشعر بالإرهاق حينما استيقظ في الصباح وأعرف أن على مواجهة عمل جديد.	3.78	1.160	%75.6	كبيرة
٤	من السهل معرفة مشاعر المرضى المراجعين.	3.73	1.043	%74.6	كبيرة
٥	أشعر أنني أتعامل مع بعض المرضى بطريقة غير إنسانية نتيجة الإرهاق والضغط	2.85	1.209	%57	متوسطة
٦	إن التعامل مع المرضى طوال يوم العمل يسبب لي الإجهاد.	3.76	1.026	%75.2	كبيرة
٧	أتعامل بفعالية عالية مع مشاكل المرضى ومراجعاتهم.	4.03	0.881	%80.6	كبيرة جدا
٨	أشعر بالاحتراق النفسي من عملي.	3.54	1.167	%70.8	كبيرة
٩	أشعر أن لي تأثيرا إيجابيا في حياة كثير من الناس من خلال عملي.	4.18	0.845	%83.6	كبيرة جدا
١٠	أصبحت أكثر قسوة مع الناس نتيجة عملي بالقطاع الطبي.	3.10	1.267	%62	كبيرة
١١	أشعر بالإزعاج والقلق لأن مهنتي تزيد من قسوة عواطفني.	3.23	1.205	%64.6	كبيرة
١٢	أشعر بالحيوية والنشاط.	3.80	0.995	%76	كبيرة
١٣	أشعر بالإحباط من ممارستي لمهنة الطب.	3.05	1.234	%61	كبيرة
١٤	أشعر أنني أعمل في هذه المهنة بإجتهاد كبير.	3.83	0.965	%76.6	كبيرة
١٥	حقيقة لا أهتم بما يحدث مع المراجعين من مشاكل.	2.93	1.241	%58.6	متوسطة
١٦	النقص في عدد الأطباء في حالات الطوارئ يسبب لي إرهاقا وضغطا مضاعفا.	4.07	0.891	%81.4	كبيرة جدا

عماد الدين خميس أحمد شيبيري

كبيرة	%76.6	0.900	3.83	أستطيع بسهولة خلق جو نفسي مريح مع المراجعين.	١٧
كبيرة جدا	%80.2	0.980	4.01	أشعر بالسعادة والراحة بعد انتهاء مناويتي.	١٨
كبيرة	%79.4	1.000	3.97	أنجزت أشياء كثيرة ذات قيمة وأهمية في ممارستي لهذه المهنة	١٩
كبيرة	%68.4	1.199	3.42	أشعر وكأنني أشرفت على النهاية نتيجة ممارستي لهذه المهنة.	٢٠
كبيرة	%78	0.916	3.90	أتعامل بكل هدوء مع المشاكل الانفعالية والعاطفية في أثناء ممارستي لهذه المهنة.	٢١
كبيرة	%78.2	0.933	3.91	أشعر بالضغط النفسي الكبير نتيجة حالة الطوارئ والعمل لساعات طويلة متواصلة في ظل كورونا.	٢٢
كبيرة	%79.2	0.942	3.96	أشهر في بعض الأحيان بالانهيار الجسدي والنفسي نتيجة العمل لأيام متتالية في ظل جائحة كورونا.	٢٣
كبيرة	%74.07	0.482	3.70	الدرجة الكلية	

يتبين من الجدول السابق النتائج المرتبطة بفقرات الاستبانة ونلاحظ من خلاله

النقاط التالية:

أ- اشتملت فقرات الاستبانة على (٦) فقرات كان مستوى الدلالة فيها كبيراً جداً، و(١٥) فقرة كان مستوى الدلالة فيها كبيراً، بينما كان عدد الفقرات التي كان مستوى الدلالة فيها متوسطاً قد بلغ (٢) فقرة، مما يدل على ان نسبة الموافقة على جميع الفقرات التي شملها هذا المحور والتي تتعلق بمستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا كانت كبيرة.

ب- ان أعلى فقرة من فقرات الاستبانة هي الفقرة رقم (٢) وبنسبة مئوية وصلت الى (٨٥%) والتي تنص على:

• أشعر أن طاقتي مستنفذة مع نهاية الدوام.

ومن وجهة نظر الباحث ان طاقة العاملين بالطاقم الطبي تنتهي مع نهاية الدوام وذلك من ضغط العمل ونظرا للأوضاع في ظل الازمة.

ج- ان أقل فقرة من فقرات الاستبانة هي الفقرة رقم (٥) وبنسبة مئوية وصلت الى (٥٧%) والتي تنص على:

• أشعر أنني أتعامل مع بعض المرضى بطريقة غير إنسانية نتيجة الإرهاق والضغط.

ومن وجهة نظر الباحث عند وجود ضغط في العمل لا يوجد علاقة للمرضى المتواجدين بارهاق وضغط الطاقم الطبي .

د- ان الدرجة الكلية لاتجاهات عينة الدراسة نحو مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا قد بلغت (٧٤.٠٧%) وهذا يدل على ان نسبة الموافقة كانت كبيرة على فقرات الاستبانة، وبالتالي فإن مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا كان كبيراً بدلالة المتوسط الحسابي اعتماداً على وجهة نظر العينة الذين شملتهم الدراسة.

١١.١٤ النتائج المتعلقة بفرضيات الدراسة

أ- نتائج الفرضية الأولى

من أجل دراسة صحة الفرضية القائلة بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $(0.05 \geq \alpha)$ ، من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير النوع الاجتماعي، استخدم اختبار (ت) للمتغيرات المستقلة وكانت النتائج كما هو مبين في الجدول رقم (٣) التالي:

الجدول (٣): نتائج اختبار(ت) لدلالة الفروق من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير النوع الاجتماعي

النوع الاجتماعي	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة(ت)	مستوى الدلالة (sig)
ذكر	37	3.7944	0.4866	98	0.001	0.969
انثى	63	3.6501	0.4754	8		

*دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$).

تبين من الجدول رقم (٣) السابق أن قيمة مستوى الدلالة ٠.٩٦٩. وهذه القيمة أكبر من القيمة المحددة في الفرضية وهي (0.05)، ولذلك فإننا نقبل الفرضية ونقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($0.05 \geq \alpha$)، من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير النوع الاجتماعي.

ب - نتائج الفرضية الثانية

من أجل دراسة صحة الفرضية القائلة بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($0.05 \geq \alpha$)، من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة.

استخدام المتوسطات الحسابية واختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للعينات المستقلة وكانت النتائج كما هو مبين في الجدولين رقم (٤، ٥) التاليين:

جدول (٤) المتوسطات والانحراف المعياري من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة

سنوات الخبرة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
اقل من ٥ سنوات	45	3.67	0.392
من ٥ - ١٠ سنوات	25	3.75	0.552
١١ سنة فأكثر	30	3.61	0.411
المجموع	100	3.70	0.482

مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا

الجدول (٥) نتائج اختبار التباين الأحادي لدلالة الفروق من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف) المحسوبة	مستوى الدلالة (P)
المربعات بين الفئات	.290	2	.145	0.618	0.541
المربعات الداخلية	22.736	97	.234		
المجموع الكلي	23.026	99			

*دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$).

تبين من الجدول رقم (٥) إن قيمة مستوى الدلالة ٥٤١. وهذه القيمة أكبر من القيمة المحددة في الفرضية وهي (0.05)، ولذلك فإننا نقبل الفرضية ونقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($0.05 \geq \alpha$)، من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير سنوات الخبرة.

ج - نتائج الفرضية الثالثة

من أجل دراسة صحة الفرضية القائلة بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($0.05 \geq \alpha$)، من حيث أن مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

تم استخدام المتوسطات الحسابية واختبار التباين الأحادي (One Way ANOVA) للعينات المستقلة وكانت النتائج كما هو مبين في الجدولين رقم (٦، ٧) التاليين:

جدول (٦) المتوسطات والانحراف المعياري من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي

المؤهل العلمي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
دبلوم فأقل	32	3.74	0.521
بكالوريوس	51	3.64	0.513
ماجستير فأعلى	17	3.68	0.395
المجموع	100	3.70	0.482

الجدول (٧) نتائج اختبار التباين الأحادي لدلالة الفروق من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغيرالمؤهل العلمي

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف) المحسوبة	مستوى الدلالة (P)
المربعات بين الفئات	0.189	2	0.094	0.400	0.671
المربعات الداخلية	22.837	97	0.235		
المجموع الكلي	23.026	99			

*دال إحصائيا عند مستوى الدلالة (0.05).

تبين من الجدول رقم (٧) إن قيمة مستوى الدلالة (0.671) وهذه القيمة أكبر من القيمة المحددة في الفرضية وهي (0.05)، ولذلك فإننا نقبل الفرضية ونقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $(0.05 \geq \alpha)$ ، من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

د - مناقشة النتائج:

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا، وذلك من خلال التعرف على دور متغيرات الدراسة ومحاورها، ولتحقيق ذلك تم تطوير اداة الدراسة (الاستبانة) وتم التأكد من صدقها ومعامل ثباتها، وبعد ذلك تمت عملية توزيع وجمع الاستبانات ثم ترميزها وإدخالها للحاسوب ومعالجتها إحصائيا باستخدام الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، وتبين من خلال النتائج ما يلي:

- مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا كان كبيرا.

ويعزو الباحث تلك النتيجة الى الضغوط الكبيرة التي يواجهها العاملين في القطاع الطبي في ظل الجائحة نتيجة العمل بحالة الطوارئ والدوام لأكثر من أياما بشكل متتالي، وبالتالي انعكس ذلك على مستوى الاحتراق النفسي لديهم.

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $(\alpha \leq 0.05)$ ، من حيث ان مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة

نابلس في ظل جائحة كورونا تعزى المتغيرات (النوع الاجتماعي، سنوات الخبرة، المؤهل العلمي)

يعزو الباحث تلك النتيجة الى أن العاملين في القطاع الطبي يواجهون نفس ظروف العمل ونفس الضغوطات في ظل الجائحة، وبالتالي فإن مستواهم التعليمي او سنوات الخبرة لديهم أو حتى جنسهم لا يؤثر على مستوى الاحتراق لديهم كونهم يعيشون نفس الظروف المحيطة بهم.

١٥. التوصيات

يوصي الباحث بما يلي:

- إعادة النظر في الأنظمة واللوائح الإدارية وضرورة تغييرها وتطويرها وفق رغبات العاملين مما يؤدي إلى التخلص من أسباب الاحتراق النفسي مثل: إعادة تحديد ساعات العمل، وإعطاء حوافز مادية ومعنوية للموظفين، وإعطاء إجازات كافية للعاملين تمكينهم من قضاء وقت أكبر مع أسرهم ومنحهم أوقات للراحة أثناء عملهم.
- العمل على عقد دورات وتوزيع نشرات تثقيفية حول ظاهرة الاحتراق النفسي وكيفية التعامل مع ضغوط العمل لتلافي الشعور بالاحتراق.
- العمل على تخفيف العبء الملقى على عاتق العاملين وذلك لأنه كلما قل العبء قل الاحتراق لديهم، وبذلك يكون انجاز الأداء أفضل وأقل أخطاء، ويتم ذلك من خلال العمل على توفير كادر طبي يتلائم مع حجم العمل.
- العمل على إنشاء فريق وطني مختص في مكافحه الازمات الصحيه والتعامل معها.

١٦. المراجع:

١. بالحاج، عفاف (2019). مظاهر الاحتراق النفسي وآثاره على معلمات مرحلة التعليم الأساسي، مجلة التربوي، عدد 14، ص. 89-104
٢. بن درف، سماعين (2019). علاقة الاحتراق النفسي بتقدير الذات لدى الممرضين: دراسة ميدانية بمؤسسات الصحة العمومية لولاية مستغانم، مجلة دراسات نفسية وتربوية، مج 12، ع 3، ص. 164-187

٣. تجاني، منصور(2020). الاداء الوظيفي وعلاقته بالالتزام التنظيمي لدى عمال المؤسسة الجزائرية دراسة ميدانية: عمال الصحة العمومية بولاية الجلفة.
٤. جرار، سنابل (2011). الجدية في العمل وعلاقتها بالاحترق النفسي لدى مديري المدارس الحكومية الثانوية في محافظات شمال الضفة الغربية، رسالة ماجستير، جامعة النجاح: نابلس، فلسطين.
٥. جرار، سنابل (٢٠١١). الجدية في العمل وعلاقتها بالاحترق النفسي لدى مديري المدارس الحكومية الثانوية في محافظات شمال الضفة الغربية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة النجاح، فلسطين.
٦. حابي، خيرة (2019). الاحترق النفسي ومتغير الجنس لدى الأطباء المختصين في القطاع الصحي لولاية تيارت، دراسات نفسية، مركز البصيرة للبحوث والاستشارات والخدمات التعليمية، (16)/145- 161
٧. حمزة، بوفرة (2014). علاقة الاحترق النفسي بالرضا الوظيفي لدى أساتذة التعليم الثانوي، مجلة الباحث في العلوم الإنسانية و الإجتماعية، المجلد 6، العدد 17، الصفحة 81-92
٨. كلثوم، العايب (2018). علاقة الاحترق النفسي بالصحة النفسية لدى معلمي التعليم المتوسط. مجلة المرشد، العدد 1، المجلد 7، ص ١-٨
٩. مجبر، ايت(2018). الاحترق النفسي وعلاقته بفاعلية الذات لدى المرضى -دراسة ميدانية بمستشفى سطيف-مجلة المرشد، العدد 1، المجلد 7.
١٠. ناضر، يمينة (2018). دراسة ظاهرة الاحترق النفسي المبني عند مربّي الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة: تطبيق مقياس ماسلاش، مجلة المنارة للبحوث والدراسات، مج 24، ع1، ص 445 - 483
١١. نبيه، حبارة (2015). الاحترق النفسي عند الاطباء العاملين: دراسة ميدانية في مستشفى مستغانم، رسالة ماجستير، جامعة عبد الحميد بن باديس: مستغانم، الجزائر.
١٢. وحشة، نايف(2018). مستوى الاحترق النفسي لدى معلمات التربية الخاصة في محافظة عجلون، مجلة دراسات، عدد70، ص 82 - 99.

المراجع الأجنبية:

13. Farhana Afsar. (2015). Burnout among Secondary School Teachers with reference to Certain Demographic Variables, **message Master's**, Aligarh Muslim University, India
14. Marcia Oliveira.(2016). Prevalence of burnout syndrome in intensivists doctors in five Brazilian capitals, Brazil, 3, 28.
15. Vithanage .(2015). Prevalence of burnout among doctors in teaching hospitals in Galle Sri Lanka, **European journal of preventive**, 3, 2.
16. Kim, N., & Lambie, G. W. (2018). Burnout and Implications for Professional School Counselors, *tpc Journal*, 8(3), 277-294.
17. Nobles, M. (2011). Factors that Influence School Counselor Burnout, (master dissertation), State University of New York

الملاحق

الاستبانة

الأخوة والأخوات ..

تحية طيبة وبعد ،،،،

يقوم الباحث بإجراء دراسة حول " مستوى الاحتراق النفسي لدى العاملين في القطاع الطبي في محافظة نابلس في ظل جائحة كورونا" .

لذا أرجو من حضرتكم التكرم بالإجابة على فقرات الاستبانة الخاصة بهذه الدراسة بدقة و موضوعية ، مؤكداً لكم بأن جميع المعلومات التي سيتم الحصول عليها منكم ستعامل بسرية تامة، وسوف تستخدم لغايات البحث العلمي فقط .

وتفضلوا بقبول فائق التقدير والاحترام

أولاً: البيانات الشخصية:

النوع الاجتماعي:

أنثى ()

ذكر ()

سنوات الخبرة:

أقل من ٥ سنوات () من ٥-١٠ سنوات () أكثر من ١٠ سنوات ()

المؤهل العلمي:

ماجستير فأعلى ()

بكالوريوس ()

دبلوم فأقل ()

ثانياً: فقرات الاستبانة

يرجى وضع إشارة " X " في المستوى الذي تراه مناسباً لقناعاتك الشخصية.

الرقم	الفقرة	أوافق جداً	أوافق	محايد	أعارض	أعارض جداً
1	أشعر أن عملي يستنفذني انفعالياً نتيجة عملي الطبي.					
2	أشعر أن طاقتي مستنفذة مع نهاية الدوام.					
3	أشعر بالإرهاق حينما استيقظ في الصباح وأعرف أن علي مواجهة عمل جديد.					
4	من السهل معرفة مشاعر المرضى المراجعين.					
5	أشعر أنني أتعامل مع بعض المرضى بطريقة غير إنسانية نتيجة الإرهاق والضغط					
6	إننا نتعامل مع المرضى طوال يوم العمل سبباً للإجهاد.					
7	أتعامل بفعالية عالية مع مشاكل المرضى ومراجعاتهم.					
8	أشعر بالاحتراق النفسي من عملي.					
9	أشعر أن لي تأثير إيجابياً في حياة كثير من الناس من خلال عملي.					
10	أصبحت أكثر قسوة مع الناس نتيجة عملي بالقطاع الطبي.					
11	أشعر بالإزعاج والقلق لأن مهنتي تزيد من قسوة عواطفني.					
12	أشعر بالحيوية والنشاط.					
13	أشعر بالإحباط من ممارستي مهنة الطب.					
14	أشعر أنني أعمل في هذه المهنة بإجتهاد كبير.					
15	حقيقة لا أهتم بما يحدث مع المراجعين من مشاكل.					
16	النقص في عدد الأطباء في حالات الطوارئ يسبب لي إرهاقاً وضغطاً مضاعفاً.					
17	أستطيع بسهولة خلق جو نفسي مريح مع المراجعين.					
18	أشعر بالسعادة والراحة بعد انتهاء مناويتي.					
19	أنجزت أشياء كثيرة ذات قيمة وأهمية في ممارستي لهذه المهنة					

عماد الدين خميس أحمد شيبيري

أعراض جدا	أعراض	محايد	أوافق	أوافق جداً	الفقرة	الرقم
					أشعر وكأنني أشرفت على النهاية نتيجة ممارستي لهذه المهنة.	20
					أتعامل بكل هدوء مع المشاكل الانفعالية والعاطفية في أثناء ممارستي لهذه المهنة.	21
					أشعر بالضغط النفسي الكبير نتيجة حالة الطوارئ والعمل لساعات طويلة متواصلة في ظل كورونا.	22
					أشعر في بعض الأحيان بالانهيار الجسدي والنفسي نتيجة العمل لأيام متتالية في ظل جائحة كورونا.	23