



مجلة

"بحوث في العلوم والفنون النوعية"

المجلد السابع عشر / العدد الأول

مجلة نصف سنوية تصدرها كلية التربية النوعية

جامعة الإسكندرية

يونية ٢٠٢٢

رقم الإيداع : ١٨٩٥٦

الترقيم الدولي : ISSN 2356 – 895 X

ISSN Online 2805-3087

الموقع الإلكتروني للمجلة :

<http://www.journal.edusp.alexu.edu.eg/>

الموقع الإلكتروني للمجلة على بنك المعرفة :

[/https://balexu.journals.ekb.eg](https://balexu.journals.ekb.eg)

الفهرس

الموضوع	الصفحة
رؤية الكلية ورسالتها	٥
لائحة المجلة	٦
لساده محكمين العدد	١٤
البحث (١).	
دور التصميم الداخلي في رفع جودة وكفاءة وخدمات العيادات الصحية وانعكاس ذلك على سلوك المرضى إيجابيا	١٥
د. محمد عبد الكريم الترك- أستاذ مساعد في التصميم الداخلي - قسم التصميم الداخلي - كلية الآداب والفنون - جامعة فيلادلفيا	
د. سيف محمد عبيدات - أستاذ مشارك في التصميم الداخلي والبيئي - قسم التصميم الداخلي - كلية الآداب والفنون - جامعة فيلادلفيا	
د. اسلام محمد عبيدات - أستاذ مشارك في التصميم الداخلي والبيئي - قسم التصميم والفنون التطبيقية - كلية الفنون الجميلة - جامعة اليرموك	
البحث (٢).	
محاكاة بين الإضاءة والفراغ في التصميم الداخلي السياحي المعاصر	٦٥
الدكتور / إسلام محمد عبيدات - أستاذ مشارك - قسم التصميم الداخلي - كلية الفنون الجميلة، جامعة اليرموك، اربد، الاردن	
البحث (٣).	
تكامل وسائل التشكيل الحديثة مع التصميم المعماري والداخلي	١١٧
أ.د. هياء أحمد على القندي - أستاذ مشارك ورئيس قسم التصميم الداخلي ، كلية التربية الأساسية ، الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب، دولة الكويت	
البحث (٤).	
"الإضاءة الصناعية وأثرها على الوظيفة بالمسكن"	١٤١
أ.د. هياء أحمد على القندي - أستاذ مشارك ورئيس قسم التصميم الداخلي ، كلية التربية الأساسية ، الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب، دولة الكويت	
البحث (٥).	
البيئة الكويتية في تصميم أثاث معاصر	١٦١
د/ عبدالعزيز سعد الصلال - أستاذ مساعد بقسم التصميم الداخلي - كلية التربية الأساسية - الهيئة العامة للتعليم التطبيقي و التدريب	

البحث (٦).

السياغات الفكرية لمصممي مطوية اعلان ما بعد الحداثة مدخل لتنمية الوعي الثقافي لدى متعلمي فن التصميم بكلية التربية الأساسية بدولة الكويت ١٨٩
د/ عبد المحسن ابراهيم الصايغ - رئيس قسم التربية الفنية وعميد الشؤون الأكاديمية بكلية التربية الأساسية / الكويت

البحث (٧).

الموسيقى القومية وتنمية الوعي الاجتماعي ٢٢١
د علاء معين فريح ناصر - أستاذ مشارك - كلية الفنون الجميلة قسم الموسيقى - جامعة اليرموك - الأردن / اربد

البحث (٨).

قضايا المرأة الاجتماعية وتمثلاتها في النحت الخزفي المعاصر ٢٧٥
الدكتور: تيسير حمدي طبيشات - استاذ مساعد - قسم الفنون التشكيلية / جامعة اليرموك / الأردن
الباحثة: دانا علي عبدالله رضوان - قسم الفنون التشكيلية / جامعة اليرموك / الأردن

البحث (٩).

Green roofs and their role in improving the shape of neglected areas..... 313
Nawal Al Sanafi – College of Basic Education. Public Authority for Applied Education and Training. State of Kuwait

البحث (١٠).

The Effect of Color on Human Psychological Health in Interior Design 341
Nawal Al Sanafi
Fawzi Alzamil
College of Basic Education. Public Authority for Applied Education and Training. State of Kuwait

البحث (١١).

Connecting the Dots Multicourse Collaborative Project Within Interior Design Program
Dr / Ahmad Ebrahim Alansari – Associate Professor, Department of Interior Design ,
College of Basic Education, The Public Authority for Applied Education and Training,
Kuwait. 371

البحث (١٢).

الأبعاد الفلسفية للتجريب في الحركة التفاعلية كمدخل لإثراء التذوق الفني بالتصوير الجداري المعاصر ٣٩٠
د/ خيرية محمد عبد العزيز - أستاذ الرسم و التصوير - قسم التربية الفنية - كلية التربية النوعية جامعة الاسكندرية
د/ داليا محمد محمود شرف - مدرس تاريخ و تذوق الفن - كلية التربية النوعية جامعة الاسكندرية -
أ/هاجر محمد عبد الرؤف السيد متولى - دكتوراه الفلسفة في التربية النوعية - قسم التربية الفنية تخصص "الرسم و التصوير" جامعة الاسكندرية

رؤية الكلية

تحقق كلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية التميز في التعليم النوعى بتخصصاته المختلفة (الاقتصاد المنزلى - التربية الفنية - التربية الموسيقية - العلوم التربوية والنفسية) وتقدم بحوث علمية تساهم في تطوير العملية التربوية والمهارية والابداعية في تلك التخصصات وتقدم خدمات فعالة لرفع مستوى جودة الحياة في المجتمع على المستويين المحلى والاقليمى.

رسالة الكلية

فى ضوء رسالة الجامعة تتحقق رسالة الكلية من خلال :

- تطوير قدرات الخريجين اسهاماً فى دعم احتياجات سوق العمل
- اعداد الابحاث العلمية والتطبيقية التى تساهم فى حل المشكلات المرتبطة بالتخصصات المختلفة بالكلية مما يزيد من مستوى البحث العلمى .
- الاسهام فى تطوير وتحسين الانشطة الخدمية والتنمية المجتمعية .
- نشر المعرفة المرتبطة بالتعليم والتعلم والتنمية المهنية .

لائحة مجلة كلية التربية النوعية - جامعة الإسكندريةنبذة تاريخية :

صدر المجلد الأول من كلية التربية النوعية في يونية ٢٠١٤ . وقد وضع للمجلة تقاليد لاتزال سارية حتى الآن ومن أهمها أن المجلد الواحد يصدر ضمن قسمين أحدهما القسم العربي : ويشمل الأبحاث التي كتبت باللغة العربية وترقيم صفحاته من اليمين الى اليسار و الثاني : القسم الإنجليزي ويشمل الأبحاث التي كتبت باللغة الأجنبية ، وترقيم صفحاته من اليسار الى اليمين ترقيماً جديداً ومنها أن النشر فيها لا يقتصر على أبحاث أعضاء هيئة التدريس بكلية التربية النوعية - جامعة الإسكندرية بل يشمل غيرهم مما ينتمون الى كليات أخرى و جامعات أخرى .

وقد تولى أمر تحريرها عميد الكلية - رئيس التحرير و أن يكون لها هيئة إستشارية ثم أصبح لها بعد ذلك مجلس إدارة يرأسه عميد الكلية .

الهيكل الإداري مجلس ادارة المجلة :-

م	الاسم	الوظيفة
١	ا.د/ منا موسى غالب	عميد الكلية
٢	أ.د/ سلوى حسن باشا	وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث
٣	ا.د/ نجدة ابراهيم ماضي	وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب
٤	ا.د/ بهية جلال الأخرطي	وكيل الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة
٥	ا.د/ فاتن مصطفى كمال لطفى	استاذ بقسم الاقتصاد المنزلى
٦	ا.د/ تسبى محمد رشاد لطفى	استاذ بقسم الاقتصاد المنزلى
٧	ا.د/ ملك محمود رضا	استاذ بقسم الاقتصاد المنزلى

• سكرتارية التحرير

- ١- / محمد محمود مرسي
- ٢- / مها عبد الحميد فرغلي
- اللجنة الاستشارية :-

الإسم	م
رئيس مجلس قسم الاقتصاد المنزلى	١
رئيس مجلس قسم التربية الفنية	٢
رئيس مجلس قسم التربية الموسيقية	٣
رئيس مجلس قسم العلوم النفسية والتربوية	٤

- ضوابط وإشتراطات النشر فى مجلة كلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية للبحث العلمى :-

مادة (١) :

تصدر كلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية مجلة علمية بأسم " بحوث فى العلوم والفنون النوعية "

مادة (٢) :

يتم إصدارها بصفة دورية نصف سنوية كل عام (يونيو - ديسمبر).

مادة (٣) :

تختص بنشر الابحاث العلمية المتخصصة فى الفنون بشكل عام والفنون النوعية (إقتصاد منزلى - تربية فنية - تربية موسيقية - تكنولوجيا تعليم) من أعضاء هيئة التدريس أو الباحثين والمتخصصين فى الجامعات والمعاهد والمراكز البحثية والفنية داخل مصر وخارجها.

مادة (٤) :

يجوز أن تصدر المجلة أعداداً إستثنائية متخصصة في موضوع واحد ترى هيئة التحرير أهميته للنشر .

مادة (٥) :

تقدم البحوث بإحدى اللغتين العربية أو الانجليزية على أن يصاحب كل بحث ملخصين (باللغة العربية والانجليزية) فيما لا يزيد عن صفحة واحدة لكل ملخص.

مادة (٦) :

يرسل أصل البحث إلى سكرتارية تحرير المجلة وتخصص صفحة للعنوان يتصدرها بالبنط الثقيل (الغامق) عنوان البحث يليه إسم الباحث بالبنط الخفيف ثم المسمى الوظيفي بنفس البنط ويراعى أن تكون الكتابة أعلى الصفحة .

مادة (٧) :

يقدم أصل البحث مع ثلاث نسخ مكتوبة على الكمبيوتر على وجه واحد فقط ويرفق مع البحث C.D.

وتسلم الابحاث بالمواصفات الآتية :-

- مقاس الصفحة B5 ١٨.٢ × ٢٥.٧ سم .
- الهامش ٢.٥ سم من جميع جوانب الورقة .
- نوع الخط Simplified Arabic .
- نوع الخط في البحوث باللغه الانجليزية Times new roman
- حجم خط العناوين بنط ١٥ Bold (الغامق) .
- حجم خط العناوين الفرعية ١٣ Bold (الغامق) .
- حجم النص الكتابي ١٣ .
- التباعد بين الأسطر (١) مفرد .
- حجم خط الهوامش " رأس وتذييل الصفحة " بنط ١١ .
- حجم خط العناوين أسفل الصورة أو الشكل أو أعلى الجداول بنط ٩ .

مادة (٨) :

- تتبع الطريقة العلمية لكتابة المراجع حسب اسلوب محدد : -
- بالنسبة للكتب : أسم المؤلف - التاريخ - عنوان الكتاب " تحته خط " - جهة النشر - دار النشر .
- بالنسبة للمقال : أسم المؤلف - التاريخ - عنوان المقال - أسم المجلة " تحته خط " - رقم المجلد " إن وجد " - صفحات النشر - جهة النشر .
- بالنسبة للرسائل العلمية : أسم صاحب الرسالة - التاريخ - عنوان الرسالة (ماجستير - دكتوراه) - أسم الكلية - أسم جامعة .
- تنشر المجلة البحوث العلمية التي تتسم بالأصاله ، وإلتزام المنهج العلمي ، وقواعد النشر في المجلة . وتعد المجلة واحدة من مجلات الطبقة الأولى من المجالات العلمية التي تصدرها الجامعات العربية ، وهي معتمدة في الترقيات العلمية .

مادة (٩) :

يجب أن تكون جميع البحوث المقدمة للمجلة جديدة ومبتكرة ولم يسبق نشرها في مجلات علمية أو صحف أو مؤتمرات أو ورش عمل أو غيرها مع تقديم الباحث إقرار بذلك .

مادة (١٠) :

أن تكون جميع البحوث مطابقة مع أصول وقواعد البحث العلمي ويعتبر الباحث مقدم الورقة تحت طائلة المسؤولية في حالة مخالفة هذا الشرط ودون أدنى مسؤولية للمجلة .

مادة (١١) :

المجلة غير مطالبة برد أى بحوث سواء تم الموافقة على نشرها أو فى حالة عدم إجتيازها شروط ومتطلبات النشر بدون إبداء الاسباب .

مادة (١٢) :

تنشر الابحاث بالمجلة بحسب أسبقية الموافقة على النشر بعد إعدادها فى صورتها النهائية للنشر .

مادة (١٣) :

توزع هيئة تحرير المجلة البحوث المقدمة على إثنين من المحكمين بطريقة سرية حيث يتم التحكيم خلال شهر من تاريخ استلامهم الابحاث وللمجلة الحق في اللجوء إلى محكم آخر في حالة التأخر عن التسليم في الموعد المحدد.

مادة (١٤) :

في حالة إختلاف المحكمين من حيث قبول البحث للنشر (عدم القبول للنشر) يتم إرسال البحث لمحكم ثالث لإبداء الرأي الذي سوف يرجح الموافقة على نشر البحث من عدم النشر .

مادة (١٥) :

ثم العدد الواحد ٧٥ جنيه لأعضاء هيئة التدريس والباحثين في الجامعات ومراكز البحوث المصرية ، (٢٠ دولار) من الباحثين من غير المصريين بالخارج او المصريين .

مادة (١٦) :

يتم تحصيل رسوم النشر بالمجلة على النحو التالي :

- ٥٠٠ جنيه بحد أقصى ٣٠ صفحة مع ١٥ جنيه عن كل صفحة زائدة ، ٣٠ جنيه عن كل صفحة ملونة . للتقدم من أعضاء هيئة التدريس والباحثين بالجامعات ومراكز البحوث المصرية ، بالاضافه الى ٢٠٠ جنيه قيمة تحكيم الأبحاث .

- ٣٠٠ دولار بحد أقصى ٣٠ صفحة مع ٥ دولار عن كل صفحة زائدة ، ١٠ دولار عن كل صفحة ملونة للتقدم من الباحثين من غير المصريين بالخارج او المصريين العاملين بالخارج .

- من حق أى باحث الحصول على أى عدد من فصالات بحثه (المستلات) سعر الفصلة الواحدة ٤٠ جنيه للنسخة ، ٣٠ جنيه لكل صفحة ملونة في حالة الطالب .

- من حق أى باحث الحصول على أى عدد من فصالات بحثه (المستلات) سعر الفصلة الواحدة ١٥ دولار للنسخة ، ١٠ دولار لكل صفحة ملونة في حالة الطلب للباحثين من غير المصريين بالخارج او المصريين العاملين بالخارج .

مادة (١٧) :

لا يحصل الباحث على خطاب / شهادة قبول النشر إلا بعد سداد كامل الرسوم (تحكيم - طبع - نشر) .

مادة (١٨) :

يقدم للباحث نسخة مجاناً من عدد المجلة الصادر ، وفي حالة رغبة الباحث في الحصول على أى نسخ إضافية عليه سداد ثمن النسخة .

مادة (١٩) :

يخصص ملحق المجلة تحت عنوان الدراسات السابقة تشتمل على ملخصات رسائل الماجستير والدكتوراه التي اجيزت في مجال التخصص والتي منحتها الكلية على أن تنشر سنوياً في عدد مجلد بما لا يزيد على صفحة واحدة للملخص الواحد باللغة التي كتبت بها الرسالة تحتوي على " عنوان البحث - إسم البحث - إسم الباحث - أسماء المشرفين - القسم - الملخص - الكلمات الدالة Key Word

مادة (٢٠) :

لا يجوز سحب البحث بعد إقرار نشره في المجلة .

مادة (٢١) :

جميع حقوق النشر محفوظة للمجلة - بأي شكل يراه مجلس الإدارة مناسباً ، سواء كان مطبوعاً أو إلكترونياً أو بأي شكل آخر - ولا يجوز النقل عنها أو الأقتباس منها إلا بالإشارة إليها ومن الممكن أن توضع بشكل إلكتروني محكم على شبكة الانترنت مع توفير وسائل حمايه لها وذلك من خلال موقع الجامعة و الكلية :

[Rssa.alexu.edu.eg](https://balexu.journals.ekb.eg)

<https://balexu.journals.ekb.eg>

القواعد المالية لمجلة كلية التربية النوعية

جامعة الاسكندرية للبحث العلمي

(مجلة علمية دولية دورية محكمة نصف سنوية)

البيان	أعضاء هيئة التدريس والباحثين بالجامعات ومراكز البحوث المصرية	الباحثين من غير المصريين بالخارج او المصريين العاملين بالخارج
رسوم النشر	<ul style="list-style-type: none"> • ٥٠٠ جنيه بحد أقصى • ٣٠ صفحة • ١٥ جنيه لكل صفحة زائدة • ٣٠ جنيه الصفحة الملونة 	<ul style="list-style-type: none"> • ٣٠٠ دولار بحد أقصى • ٣٠ صفحة • ٥ دولار لكل صفحة زائدة • ١٠ دولار لكل للصفحة الملونة
رسوم التحكيم	<ul style="list-style-type: none"> • ٢٠٠ جنيه 	<ul style="list-style-type: none"> • ٢٠٠ جنيه
فصله البحث (المستلات) عدد (٥) مستلات	<ul style="list-style-type: none"> • ٤٠ جنيه × ٥ = ٢٠٠ جنيه • ٣٠ جنيه لكل صفحة ملونة في حالة الطلب 	<ul style="list-style-type: none"> • ١٥ دولار × ٥ = ٧٥ دولار • ١٠ دولار لكل صفحة ملونة في حالة الطلب
ثمن العدد الواحد	<ul style="list-style-type: none"> • ٧٥ جنيه 	<ul style="list-style-type: none"> • ٧٥ جنيه (٢٠ دولار)

أسماء السادة المحكمين

- أ.د/ منا موسى غالب نصر - أستاذ الملابس و النسيج - قسم الاقتصاد المنزلي - كلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية .
- أ.د/ نجدة ابراهيم ماضي - أستاذ الملابس و النسيج - قسم الاقتصاد المنزلي - كلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية .
- أ.د/ أحمد فؤاد حسن مهدي - استاذ بقسم العمارة الداخلية - كلية الفنون الجميلة - جامعة الاسكندرية
- الأستاذ الدكتور / شادي محمود عوض - أستاذ الموسيقى العربية - كلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية
- الأستاذ الدكتور / بهية جلال الأخرطي - أستاذ الموسيقى - كلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية
- أ.د/ سمير عبد اللطيف محمد شوشان - استاذ النحت - كلية الفنون الجميلة - جامعة الاسكندرية
- أ.د/ أميرة عبد العزيز الصردي - أستاذ تصميم الفنون التعبيرية بكلية التربية النوعية - جامعة الاسكندرية.
- أ.د/ دينا عادل حسن - الأستاذ بقسم التربيه الفنيه - كلية التربيه النوعيه - جامعة الاسكندرية.
- أ.د/ عبد الحميد عبد المالك علي - أستاذ بقسم الديكور - كلية الفنون الجميلة - جامعة الاسكندرية
- أ.د/ حمدي حلمي عبد الكريم - الأستاذ بكلية الفنون الجميلة - جامعة الاسكندرية
- أ.د/ محمد فؤاد تاج الدين - الأستاذ بكلية الفنون الجميلة - جامعة الاسكندرية

البحث رقم (١)

دور التصميم الداخلي في رفع جودة وكفاءة وخدمات العيادات الصحية
وانعكاس ذلك على سلوك المرضى إيجابيا
**The Role of Interior Design in Raising Healthy Clinic
Quality, Efficacy & Services, and Its Reflection on
Patient's Behavior Positively**

د. محمد عبد الكريم الترك

أستاذ مساعد في التصميم الداخلي

قسم التصميم الداخلي - كلية الآداب والفنون - جامعة فيلادلفيا

د. سيف محمد عبيدات

أستاذ مشارك في التصميم الداخلي والبيئي

قسم التصميم الداخلي - كلية الآداب والفنون - جامعة فيلادلفيا

د. اسلام محمد عبيدات

أستاذ مشارك في التصميم الداخلي والبيئي

قسم التصميم والفنون التطبيقية - كلية الفنون الجميلة - جامعة اليرموك

الملخص:

يدرس هذا البحث دور التصميم الداخلي في رفع أداء وكفاءة وخدمات العيادات الصحية، إضافة إلى دراسة تأثير ذلك على سلوك المرضى من النواحي الصحية والجسدية. تتلخص مشكلة البحث في الحاجة الماسة الى تطبيق المبادئ التصميمية السليمة الواجب على المصممين الداخليين اتباعها من اجل تحسين جودة البيئة الداخلية لكي تعمل على تلبية الاحتياجات للمرضى وتقديم أفضل الخدمات والإسراع في عملية الشفاء في العيادات الصحية. يكمن التساؤل الرئيسي في معرفة ما هو دور التصميم الداخلي في تحسين جودة البيئة الداخلية في العيادات الصحية وصولاً الى خلق مناخ مناسب يوفر الاحتياجات الصحية الملائمة للمرضى. يهدف هذا البحث الى تقديم نصائح وارشادات وحلول تصميمية للبيئات الداخلية اثناء عملية التصميم الداخلي للعيادات الصحية نظراً لما نراه من قلة الاهتمام بتصميمها وتأثيرها سلباً على صحة المرضى. تكمن أهمية البحث في دراسته لعناصر التصميم الداخلي في العيادات الصحية ودورها في تحقيق بيئة صحية متكاملة تحسن سلوك المرضى إيجابياً مما يسرع من عملية الشفاء عندهم. اعتمد البحث المنهج الوصفي التحليلي في جمع المعلومات، من خلال جمع وتحليل مجموعة من المعلومات من الدراسات السابقة والحالات المشابهة ذات العلاقة، وتوزيع استمارة الاستبيان على مجموعة من المختصين ومستخدمي تلك العيادات الصحية ذات الوظائف المختلفة، بالإضافة الى عمل مقابلات شخصية مع مختصين وزيارات ميدانية للملاحظة ودراسة واقع الحال فيها. تم تحليل المعلومات الكمية احصائياً في جداول، وتحليل المعلومات النوعية عن طريق تفرغها وتبويبها وترميزها في جداول خاصة من عمل الباحثين. جاءت نتائج البحث لتركز على ان للتصميم الداخلي دوراً هاماً في حل مشكلة العشوائية في تصميم العيادات الصحية، بالإضافة الى ايجاد حلولاً تصميمية أفضل للعيادات لتصبح ذات جودة لتشجيع الناس على الإقبال عليها من خلال التصميم الداخلي بتخصيص مساحات الفراغات الانتقاعية بدقة بحيث تشمل المنفعة والاستعمال الحقيقي لها.

الكلمات المفتاحية: التصميم الداخلي، جودة البيئة الداخلية، سلوك المرضى، العيادات الصحية.

Abstract:

This research studies the role of interior design in raising the performance, efficiency, and services of health clinics, in addition to studying the impact of this on patients' behavior in terms of health and physical. The research problem summarized in the urgent need to apply the sound design principles that interior designers should follow to improve the quality of the internal environment to meet the needs of patients, provide the best services and speed up the healing process in health clinics. The main question lies in knowing what the role of interior design is in improving the quality of the internal environment in health clinics, to create an appropriate climate that provides the appropriate health needs for patients. This research aims to provide tips, advice, and design solutions for internal environments during the process of interior design for health clinics due to what we see as the lack of interest in their design and its negative impact on the health of patients. The importance of the research lies in its study of the interior design elements in health clinics and their role in achieving an integrated health environment that positively improves patients' behavior, which will speed up their recovery process. The research adopted the descriptive analytical method in collecting information, by collecting and analyzing a set of information from previous studies and similar related cases and distributing the questionnaire form to a group of specialists and users of those health clinics with distinct functions, in addition to conducting personal interviews with specialists and field visits for observation and study Its reality. Quantitative information statistically analyzed in tables, and qualitative information analyzed by unpacking, tabulating, and coding in special tables from the researcher's work. The results of the research came to focus on the fact that the interior design has an important role in solving the problem of randomness in the design of health clinics, in addition to finding alternatives design solutions for clinics to become of quality to encourage people to turn to them through the interior design is to precisely allocate the spaces of the utilitarian spaces to include the real benefit and use of it.

Keywords: Interior design, Internal environment quality, Patient behavior, Health clinics.

المقدمة:

تعرف العيادات الصحية على أنها مكان معد لاستقبال المرضى والكشف عليهم وعلاجهم، مع تعدد أنواعها وتصنيفاتها حسب حجمها وملكيته (العيادات العامة والعيادات الخاصة)، وتخصصها حسب نوع المرض (عيادات الأطفال وعيادات العيون وعيادات الجلدية وغيرها). يتكون التقسيم الداخلي للوظائف في العيادات من الإستقبال وغرفة الإنتظار والخدمات العامة وغرف التشخيص والكشف عن المرضى وعلاجهم بالإضافة الى غرفة الجراحة والمختبرات التي يتم فيها إجراء ما يلزم من تحاليل وفحوصات طبية.

يتعدد الافراد المستخدمين للعيادات الصحية حيث تضم المكون الأساسي وهم الكادر الطبي والمرضى، والمكون الثانوي من مرافقين وزوار بالإضافة للمكون المساند وهم الإداريين والعمال. لهذا نأخذ بعين الإعتبار حركة الاشخاص وتخصيص مساحات الفراغات الانتقاعية بدقة للتماشى مع ممارساتهم ونشاطاتهم واحتياجاتهم داخل المكان. اذ يجب ان تصمم هذه العيادات لتكون مكان أكثر راحة من الناحية الفيسيولوجية والسيكولوجية للمتواجدين فيها، ومراعاة نفسية المريض والتوتر على وجه الخصوص عند درايته بأنه سيقوم بزيارة عيادة، فمن خلال تصميمها نجعلها متنفس وراحة له، كما يجب مراعاة نفسية الكادر الطبي للعمل في نفس المكان لوقت طويل والعمل على زيادة الإنتاجية عندهم.

يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في الفراغات الداخلية في العيادات من حيث توزيع وتأنيث وحركة وتوفير بيئة تلائم متطلبات الإنسان من راحة وصحة وأمان وخصوصية ولا ننسى الجانب الجمالي فهي تحدد وفق معايير ومحددات تصميمية ايضاً. تعتبر الألوان عنصراً مهماً في عملية تصميم العيادات، بلاإضافة الى الإضاءة، واختيار خامات تصميمية تراعي العزل الحراري والصوتي والبصري والتهوية والتعقيم والتقية، إضافة الى جعل التصميمات بسيطة تمنح الشعور بالراحة والسكينة فيعطيهم إمكانية تقبل البقاء في المكان من خلال توزيع فراغات مدروسة تحسن حركتهم وترفع من خصوصيتهم داخل تلك العيادات. كما يجب أن تكون العيادات الصحية مُعقمة نظيفة، خالية من الغبار أو الأوساخ، فتكون التصميمات الداخلية المستوحاة أقرب ما يمكن لمنع تجمع الغبار أو الأوساخ التي قد لا تُرى، بعيداً عن الزوايا، التي قد تعمل على تجميعها وتحول دون رؤيتها لها. إن النظافة والتعقيم في العيادات، سواء بوجود مرض او بعدمه متطلب اساسي يركز على دور التصميم الداخلي في رفع كفاءة

وجودة البيئة الداخلية. لذا ان تصميم هذه العيادات من الناحية الوظيفية والجمالية يعطي المريض راحة تامة من أول دخوله، وأثناء انتظاره، حتى خروجه، مما يحسن من قراراته في العودة مرة أخرى للعلاج، حيث إن تصميم المكان الجيد ونظافته العالية تساعدان المريض في اختيار المكان الأنسب لعلاج، ويسرعان من عملية شفائه. يأتي هذا البحث لمعرفة أهمية التصميم الداخلي وظيفيا وجماليا للعيادات الصحية وتأثيره على سلوك الافراد، وانعكاس ذلك على رفع اداء وكفاءة وخدمات العيادات الصحية من خلال التصميم الداخلي المدروس

مشكلة البحث:

تتلخص مشكلة البحث في النقاط التالية:

- ١- ان غياب التصميم الداخلي يؤدي الى خفض أداء وكفاءة وخدمات العيادات الصحية.
- ٢- ان غياب التصميم الداخلي يخفض من السلوك الإيجابي لدى المرضى داخل العيادات الصحية.
- ٣- ان القصور في استخدام عناصر التصميم الداخلي وتوظيفها يؤدي الى خفض كفاءة وفاعلية وجودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية.

اسئلة البحث:

يكمن التساؤل الرئيسي في هذ البحث في دراسة دور التصميم الداخلي في تحسين جودة البيئة الداخلية في العيادات الصحية وانعكاس ذلك على سلوك المرضى فيها. اما الأسئلة الفرعية فهي:

- ١- كيف يمكن تحقيق بيئة صحية من خلال توظيف عناصر التصميم الداخلي من اجل رفع أداء وكفاءة وخدمات العيادات الصحية؟
- ٢- ما مدى تأثير عناصر التصميم الداخلي على سلوك الأفراد المستخدمين للعيادات الصحية؟
- ٣- ما هو دور عناصر التصميم الداخلي في التأثير على رفع كفاءة وفاعلية وجودة التصميم الداخلي للعيادات الصحية؟

اهداف البحث:

تأتي اهداف البحث فيما يلي:

- ١- دراسة دور عناصر التصميم الداخلي واهميته في رفع أداء وكفاءة وخدمات البيئات الداخلية للعيادات الصحية.
- ٢- تقديم معلومات عن دور عناصر التصميم الداخلي في التأثير على صحة وسلوك الأفراد ايجابيا المتواجدين في العيادات الصحية.
- ٣- التعرف على عناصر التصميم الداخلي ودورها في تحسين جودة وكفاءة وفاعلية التصميم الداخلي في العيادات الصحية.

اهمية البحث:

تتمحور أهمية البحث في النقاط التالية:

- ١- تقديم حلول تصميمية عن دور عناصر التصميم الداخلي في رفع جودة وكفاءة وخدمات العيادات الصحية.
- ٢- تقديم شروط ومحددات للمصممين الداخليين عن كيفية تحسين عناصر التصميم الداخلي من اجل رفع سلوك الأفراد المستخدمين للبيئات الداخلية ايجابياً في العيادات الصحية.
- ٣- تقديم نصائح وارشادات عن الية توظيف عناصر التصميم الداخلي في رفع جودة وكفاءة وفاعلية التصميم الداخلي وظيفيا وجماليا في العيادات الصحية.

فرضيات البحث:

جاءت فرضيات البحث على النحو التالي:

- ١- يرفع التصميم الداخلي المدروس من مستوى أداء وكفاءة وخدمات العيادات الصحية.
- ٢- تحسن عناصر التصميم الداخلي الملائمة من السلوك الإيجابي عند المرضى في للعيادات الصحية.
- ٣- تزيد عناصر التصميم المختارة من جودة وكفاءة وفاعلية التصميم الداخلي وظيفيا وجماليا في العيادات الصحية.

حدود البحث:

الحد الزمني: الفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي (٢٠٢١_٢٠٢٢)

الحد المكاني: العيادات الصحية في عمان.

الحد الموضوعي: التعرف على البيئة الداخلية للعيادات الصحية والعناصر الأساسية المكونة لها، والتصميم الداخلي وأهميته ودراسة عناصره كالألوان والإضاءة واختيار الخامات المناسبة للعزل الحراري والصوتي والبصري والتهوية والتعقيم والتنقية، وتوضيح أثرها على سلوك وصحة مستخدمي تلك البيئات الداخلية والأثر النفسي وطريقة تطبيقها وإيجاد حلولاً تصميمية لتوفير بيئة صحية متكاملة.

مصطلحات البحث:

١. **التصميم الداخلي:** هو مجموع التخطيط والتنظيم والتصميم للفراغات الداخلية، التي تهدف لتسخير الإحتياجات المادية والروحية والاجتماعية للناس، والتي بدورها تضمن سلامة المبنى وظيفياً وجمالياً.
٢. **سلوك الأفراد:** هي تلك الأفعال والنشاطات وردود الأفعال التي تصدر عن الفرد سواء كانت ظاهرة أم غير ظاهرة اصناء قيامه بالنشاطات الفسيولوجية والجسدية خلال تواجده داخل العيادات الصحية.
٣. **جودة التصميم الداخلي:** مدى قدرة مواصفات التصميم الداخلي وظيفياً وجمالياً على التطابق مع المواصفات والخدمات المطلوبة للبيئات العلاجية الداخلية في العيادات الصحية.
٤. **العيادات الصحية:** هي مباني مبسطة من المستشفيات، تحتوي على العناصر والموارد الأساسية للعلاج، إلا أنها تمتلك تقنيات بسيطة أو مساحات صغيرة غير تلك موجودة في المستشفيات.

الدراسات السابقة:

- ١- **الدراسة الأولى:** قامت بها الباحثة ياسمين سيف النصر، عام (٢٠١١)، بعنوان: **العمارة الداخلية لمستشفيات الأطفال.**

هدف البحث الى إلقاء الضوء على اسس وعناصر العمارة الداخلية لمستشفى الاطفال وعلاقتها ببعضها التي تؤدي بدورها تحسين الأداء الوظيفي للمنشأة وخلق مناخ مناسب يوفر الإحتياجات النفسية والصحية ويراعي اختلاف المراحل العمرية للطفل المريض. تكمن اهمية البحث في دراسة نماذج من الواقع لعناصر العمارة الداخلية للمستشفيات ومقارنتها بنماذج اخرى عالمية ذات مقاييس عالمية متطورة لمعرفة ومواكبة التطور التكنولوجي والتصميمي ومحاولة تطبيقه. جاءت منهجية البحث على مراحل: المرحلة الأولى الناحية النظرية وذلك بعرض التطور التاريخي للمستشفيات، والمرحلة الثانية عمل دراسة وافية للإحتياجات الوظيفية والتصميمية وعناصر العمارة الداخلية وعلاقتها ببعضها البعض، وأخيرا المرحلة الثالثة العملية دراسة ميدانية بحثية لنماذج مستشفيات الاطفال. جاءت نتائج البحث لتؤكد على انه عند البدء في وضع خطة تصميم المستشفى لابد ان يكون المصمم على دراية بتخصص المستشفى، سعتها وتوفير عنصرى المرونة والامتداد في التصميم الداخلي لها، ومراعاة وجود علاقة تكاملية بين التصميم الخارجي والتصميم الداخلي للمستشفيات.

٢ الدراسة الثانية: قامت بها الباحثة آلاء عبد الله ابو قاسم، عام (٢٠١٣)، بعنوان: **دهانات اللونية في الفراغات الداخلية بالمستشفيات وأثرها على صحة المرضى.** الهدف من هذه الدراسة هو التأكيد على أهمية دهانات المستشفيات وما يمكن ان تؤثر به على صحة المريض، بالإضافة الى اثبات دور التصميم الداخلي في المحافظة بيئة وصحة وسلامة المريض. تكمن اهمية البحث في التعرف على الدهانات اللونية الخاصة بالفراغات الداخلية بالمستشفيات، وتوضيح انواعها ومكوناتها وتركيبها ومميزاتها والفرق بينها وبين الدهانات الاخرى وما تعكسه من أثر طبي علاجي، وتبين الأثر النفسي لهذه الدهانات على المريض. جاءت منهجية البحث عن طريق استخدام الدراسة الطريقة العشوائية المنظمة في إختيار المستشفيات التي تقع عليها اختيار الدراسة. جاءت نتائج البحث لتبين أن الفئة الكبرى من المرضى في المستشفيات يفضلون اللون الابيض لطاء غرفهم بالمستشفيات ويرون أنه اللون المثالي والمناسب عادة للمستشفيات دون غيره من الألوان.

٣ الدراسة الثالثة: قامت بها الباحثة مهاد محمد الحاج مصطفى، عام (٢٠١٤)، بعنوان: **التصميم الداخلي وأثر استخدام الألوان في تصميم المستشفيات.** هدفت الدراسة الى إختيار إطار جديد والتركيز عليه وهو إطار التصميم الداخلي للمستشفيات والتحقق حول صحة ان

التصميم الداخلي والألوان لها تأثير ايجابي على صحة الإنسان وعلى تحسين الأداء الوظيفي والمزاج والسلوك الإجتماعي. تكمن أهمية الدراسة في تسليط الضوء على أنواع التصميمات المخصصة للمستشفيات وتوضيح أنواعها، وما تعكسه من أثر طبي ونفسي على المرضى والأطباء والعاملين. جاءت منهجية البحث من خلال اتباع الباحثة منهجية توزيع الاستبيانات ودراسة وتحليل النتائج ووزعت على على العاملين بوزارة الصحة والمرضى والمهندسين بالشركات التنفيذية. جاءت نتائج البحث لتبين ان الفئة الكبرى من المستشفيات غير مهتمة بالتصميم الداخلي واثبتت ان التصميم الداخلي له أثر نفسي كبير في زيادة نسبة العلاج وزيادة الرضى الوظيفي والأداء الوظيفي للعاملين، وان فئة كبرى من المرضى والاطباء يفضلون استخدام الالوان في طلاء المستشفيات حيث انها تشعرهم بالراحة والطمأنينة.

٤- الدراسة الرابعة: قامت بها الباحثة وسام علي احمد العوض، عام (٢٠١٦)، بعنوان: **البيئة الداخلية للمستشفيات محفزاً على الشفاء.** هدف البحث الى دراسة مكونات البيئة الداخلية للمستشفيات، وأثر كل مكون في التحفيز على الشفاء، وكيفية تفعيل وتطبيق الفكر المتكامل. تكمن أهمية البحث في التعرف على الدور الكبير لتصميم بيئة صحية ومحفزة على الشفاء وأثرها على المريض وأيضاً امتداد الأثر على العاملين، الزوار والمرافقين. جاءت منهجية الدراسة عن طريق اعتماد البحث على المنهج العلمي في جمع وتحليل المكونات في الإطار النظري للدراسة، والمنهج الوصفي والتحليلي في الإطار العملي. جاءت نتائج البحث لتؤكد على أن البيئة الداخلية لها تأثير كبير على الراحة النفسية للمريض، بالإضافة الى ان توفير بيئة محفزة على الشفاء لا يضيف اي عيب مادي على المشروع، وأن الاتجاهات الحديثة في تصميم المستشفيات يتجه نحو تغيير الصورة النمطية الراسخة في الأذهان عن البيئة الداخلية للمستشفيات.

٥ الدراسة الخامسة: قام بها المؤلف سعد محسن حمود، عام (٢٠١٧)، بعنوان: **أثر عناصر الفضاء الداخلي على كفاءة الأداء في أجنحة إقامة المرضى.** هدف البحث الى الكشف عن المفاهيم المرتبطة بكفاءة الأداء من خلال مفردات الفضاء الداخلي، وتكمن أهمية البحث في تصور كفاءة الأداء التي تعتمد بشكل كبير على عناصر الفضاء الداخلي من خلال تجربة المريض للبيئة المحيطة به في أجنحة إقامة المرضى. تمثلت منهجية البحث بعدد من الخطوات أولها بناء الإطار النظري للبحث وإختبار فرضية البحث من خلال اعتماد المنهج

النوعي الوصفي باستخدام استمارة استبيان، ثم تحليل نتائج الاستبيان باستخدام البرنامج الإحصائي ومن ثم تحليل النتائج وتحديد الاستنتاجات. جاءت نتائج البحث لتؤكد على ان لمفردات الفضاء الداخلي الأثر الأكبر في رفع كفاءة الأداء لأجنحة اقامة المرضى من خلال الشعور بالرضا والمقبولية على كافة المستويات سواء من خلال توفير الإحتياجات الشخصية والخصوصية وطبيعة العناصر المستخدمة في اجنة المرضى، كما توصل البحث الى ان الشعور بالأمان على المستوى الفيزيائي والنفسي يتحقق من خلال عناصر تصميمية معينة في الفضاء الداخلي.

٦_ الدراسة السادسة:

قام بها الباحث نادر محمد نوراني، عام (٢٠١٦)، بعنوان: دور التصميم الداخلي في ترقية البيئة الداخلية لمستشفيات الأمراض النفسية والعصبية في السودان. هدف البحث الى الوصول الى حلول علمية لبيئة علاجية صحيحة ووضع متطلبات الأمن والسلامة الخاصة بمستشفيات الأمراض النفسية والعصبية، وبيان الاعتبارات التصميمية وعناصر التصميم الداخلي بها. تكمن اهمية البحث في توضيح الأهمية الوظيفية للتصميم الداخلي في مستشفيات الأمراض النفسية والعصبية، إضافة لتزويد المكتبات ببحوث متخصصة عن التصميم الداخلي للمستشفيات النفسية والعصبية. جاءت منهجية البحث من خلال استخدام الباحث المنهج الوصفي التحليلي، واسلوب المسح الميداني، بالإضافة الى الإستبانة والمقابلة والملاحظة والتصوير والتحليل والمقارنة. جاءت نتائج البحث لتبين انه لا تختلف التشطيبات باختلاف وظيفة وطبيعة الفراغ، ومتطلبات الأمن والسلامة غير مطبقة في المستشفيات مما يجعلها بيئة غير آمنة للمستخدمين.

٧_ الدراسة السابعة:

قام بها الباحثان فؤاد جلال محمود وعبدالله طيب، عام (٢٠١٩)، بعنوان: أثر الراحة النفسية في التصميم الداخلي لغرف إقامة المرضى في المستشفيات. هدف البحث الى توضيح أثر مؤشرات التصميم الداخلي في رفع كفاءة غرف اقامة المرضى وتوظيف هذه المؤشرات لتتكامل مع السياقات العلاجية في تحقيق الشفاء. ان اهمية البحث تكمن في دراسة العلاقة بين الراحة النفسية للمرضى ومؤشرات التصميم الداخلي لإقامة المرضى، وذلك من خلال تحديد المفردات الداعمة والمحقة للراحة النفسية للمرضى في هذه الغرف. جاءت منهجية

البحث عن طريق اعتماد البحث المنهج التحليلي الوصفي نظراً لملائمته مع طبيعة البحث بإستخدام المقياس الكمي والمتمثل باستمارة الاستبانة. جاءت نتائج البحث لتؤكد على ان من اهم النتائج التي توصل اليها البحث وجود علاقة طردية بين مؤشرات التصميم الداخلي والراحة النفسية للمرضى في غرف الإقامة مع إمكانية توفير بيئة داعمة للراحة النفسية من خلال هذه المؤشرات.

٨ الدراسة الثامنة:

قام بها الباحث مصطفى منصور عبد المجيد، عام (٢٠٢٠)، بعنوان: أثر المعالجات التشكيلية للحيزات الداخلية للمستشفيات على صحة المريض. هدف البحث الى بيان أثر المحددات والمعالجات التشكيلية على تصميم العمارة الداخلية للمستشفيات، وان الاحساس بالفراغ يختلف باختلاف العلاقة بين تلك المحددات وطرق معالجتها. وتكمن أهمية البحث في التطرق الى وسائل التشكيل من خلال الأسس القائم عليها هذا التشكيل ومحدداته والمعالجات التصميمية له من حيث الملمس واللون والإضاءة وعناصر التأثير والعناصر التكميلية على القيم التشكيلية وبالتالي على صحة المريض. جاءت منهجية الدراسة عن طريق اعتماد البحث المنهج التحليلي من خلال دراسة تحليلية لمستشفيات محلية وعالمية والمعالجات التشكيلية بتصميم العمارة الداخلية. جاءت نتائج البحث لتؤكد على ان لعناصر العمارة الداخلية في المستشفيات اهمية كبرى في تشكيل الفراغات الداخلية، إضافة الى التأثير السايكولوجي والفيولوجي على صحة المريض.

٩ الدراسة التاسعة:

قام بها المؤلف سعيد حسن، عام (٢٠٢١)، بعنوان: اختيار الخامات كأحد مقومات جودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي بمستشفيات الطب النفسي. هدف البحث الى اقتراح لأهم الخامات المناسبة كمقوم بيئي لجودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي بمستشفيات الطب النفسي مما يؤثر ايجابياً في عملية الاستشفاء للمرضى والارتقاء بالأداء وتحسين الخدمات بها. وتكمن أهمية البحث في إبراز الخامات المناسبة التي يمكن إستخدامها في التصميم الداخلي بهدف تحسين جودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي بمستشفيات الطب النفسي. جاءت منهجية البحث من خلال اتباع المنهج الوصفي التحليلي من خلال الوصف والتحليل لاختيار الخامات الأساسية المؤثرة على جودة البيئة الداخلية لمستشفيات الطب النفسي.

جاءت نتائج البحث لتؤكد على أن الخامات من اهم عناصر التصميم الداخلي في تحقيق جودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي في مستشفيات الطب النفسي، كالسجاد والفينيل وورق الحائط وطلاء الإيبوكسي، واستخدام الخامات الطبيعية والمصنعة من ألياف نباتية آمنة، وليس لها انبعاثات ضارة، فهي تعمل على وجود هواء داخلي أنظف، وهي خامات يمكن تدويرها دون اي أثر سلبي على البيئة.

١٠ الدراسة العاشرة:

قام بها الباحثون مروة السطفي، وسعيد حسن ودسنا إبراهيم، و نها إسماعيل، عام (٢٠٢٢)، بعنوان: **العوامل المكانية المؤثرة على جودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي بمستشفيات الطب النفسي**. يهدف البحث الى إلقاء الضوء على أهمية العوامل المكانية المؤثرة على جودة البيئة الداخلية كاختيار الألوان المناسبة في التصميم الداخلي ووجود النباتات الداخلية في عملية الاستشفاء. ترجع أهمية البحث الى ضرورة الوعي بدور العوامل المكانية لجودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي للمستشفيات وأثر ذلك على نجاح علاج المرضى. جاءت منهجية البحث عن طريق اتباع المنهج الوصفي التحليلي، من خلال الوصف والتحليل للمعايير المكانية المؤثرة على جودة البيئة الداخلية لمستشفيات الطب النفسي. جاءت نتائج البحث لتبين انه يوجد دلالات للألوان المستخدمة داخل المكان في الحوائط والأرضيات والأسقف وكل لون له مدلول واستخدام وتأثير. بالإضافة الى استخدام الألوان في العلاج النفسي في مستشفيات الصحة النفسية. ومواصفات الأثاث واعتبارات ترتيبه من اهم العوامل المكانية المؤثرة على جودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي بمستشفيات الصحة النفسية.

منهجية البحث:

المنهج البحثي: المنهج الوصفي التحليلي المختلط:

- الوصفي: من خلال عرض الأسس النظرية والمفاهيم المختلفة لموضوع الدراسة ووصف سلوك وطبيعة الأفراد المستخدمين للعيادات الصحية ووصف عناصر التصميم الداخلي ودورها في رفع جودة التصميم لتلك العيادات.

- التحليلي: من خلال تحليل سلوك المستخدمين للعيادات الصحية وتحليل عناصر التصميم الداخلي والتوزيع الوظيفي للعيادات والتعرف على حقيقتها على أرض الواقع من خلال

المقابلات والزيارات الميدانية وتوزيع استمارة الاستبيان، واعتمد البحث المنهج العلمي في جمع المعلومات وتحليل الدراسات السابقة.

- المختلط (الكمي والنوعي): في وصف وتحليل سلوك المستخدمين للعيادات الصحية، إضافة إلى عناصر التصميم الداخلي والتوزيع الوظيفي للعيادات والتعرف على حقيقتها على أرض الواقع من خلال المقابلات والزيارات الميدانية وتوزيع استمارة الإستبيان على مجموعة المختصين ومستخدمي تلك الفراغات ذات الوظائف المختلفة وترجمتها الى قيم إحصائية لحصر المشكلات وتصنيفها واستخلاص النتائج منها.

مجتمع الدراسة:

يشمل مجتمع الدراسة كل من:

- الافراد المرضى الذين يتلقون العناية والرعاية الطبية في العيادات الصحية.

- الأطباء الذين يقومون بممارسة الأعمال الطبية في العيادات الصحية.

- المصممين الداخليين الذين يعملون في مجال تصميم المباني الصحية.

عينات الدراسة:

- الإستبيان: اعتمدت الدراسة على توزيع الاستبيان على (120) شخص ذكور وإناث، وهم الأفراد المرضى الذين يقومون بزيارات ومراجعة العيادات الصحية للحصول على الرعاية الطبية ويعيشون مشكلة البحث ويستخدمون مرافق العيادات الصحية والأفراد من مختلف القطاعات الصحية العام والخاص الذين يعملون في العيادات الصحية.

- المقابلات الشخصية: تم عمل (30) مقابلة شخصية مقسمة كالتالي:

- (10) أطباء يعملون في العيادات الصحية.

- (10) اداريين وموظفين يعملون في العيادات الصحية.

- (10) مصممين داخليين لديهم الخبرة في مجال تصميم المباني الصحية.

- الزيارات: القيام ب (3) زيارتين لعيادات صحية في أماكن مختلفة في عمان، وهي:

1. مركز جوسانتي الطبي: وهو مجموعة من العيادات المتخصصة إضافة الى وجود مختبرات طبية وتصوير شعاعي.

2.جراندي ديرمالينا كلينك: عيادة جلدية وليزر.

- الحالات المشابهة: القيام بدراسة (3) حالات مشابهة لعيادات صحية في أماكن مختلفة،
كما يلي:

1. حالة محلية: مركز جوسانتي الطبي في عمان.
2. حالة إقليمية: مركز صدف الطبي في إيران.
3. حالة دولية: (One Stop Doctor Healthcare Clinic)

أدوات الدراسة:

أولاً: الاستبيان:

أداة أساسية لجمع المعلومات بشكل يحقق الأهداف التي إليها الدراسة من خلال المشكلة التي طرحها البحث، حيث يؤمن الإستبيان الإجابات الصريحة والحررة إلى جانب أنه يؤمن الموضوعية العلمية في النتائج، بالإضافة لذلك استخدمت الدراسة أداة الملاحظة للحصول على معلومات إضافية مفصلة وشاملة في مجال الدراسة حيث تؤمن الملاحظة معلومات دقيقة أقرب ماتكون للصحة.

أهمية الإستبيان: حيث يدرس هذا الإستبيان أهمية رفع جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية وانعكاسه على سلوك المتواجدين فيها ودور عناصر التصميم الداخلي الفراغي في تحقيق بيئة صحية متكاملة من خلال مكونات التصميم الداخلي الإضاءة والألوان والأثاث والخامات والتخطيط الفراغي.

مراحل تصميم الإستبيان:

١. عمل النسخة الاولية من الاستبيان.
٢. تقسيم الاستبيان الى محاور.
٣. تدقيق لغوي من (٣) مدققين لغويين.
٤. تقييم الاستبيان من (٣) مختصين في عمل الاستبيانات.
٥. اختبار الاستبيان على عينة عشوائية من (٢٠) شخص.
٦. اخراج النسخة النهائية من الاستبيان.

آلية توزيع وجمع الاستبيان:

كانت عملية توزيع الاستبيان إلكترونياً.

آلية تحليل الاستبيان:

. من خلال التحليل الإحصائي في جداول خاصة من عمل الباحثين.

دقة وصحة ثبات ادوات جمع المعلومات للإستبيان:

للحصول على نتائج دقيقة قدر الإمكان للتأكد من دقة وصحة وثبات ادوات جمع المعلومات للإستبيان من خلال دراسة الاستبيان واخضاعه لتقييم مختصين في عمل الاستبيانات، واختباره على عينة عشوائية من (٢٠) شخصا من خارج العينات المستخدمة في البحث، اضافة الى القيام بالزيارات الميدانية للملاحظة ودراسة واقع الحال.

ثانياً: المقابلات الشخصية:

اهمية المقابلات الشخصية: درست المقابلات الشخصية أهمية رفع جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية وانعكاسه على سلوك المتواجدين فيها ودور عناصر التصميم الداخلي الفراغي في تحقيق بيئة صحية متكاملة من خلال توظيف عناصر التصميم الداخلي (الإضاءة والألوان والأثاث والخامات والتخطيط الفراغي) وظيفيا وجماليا بشكل مباشر مع مجتمع الدراسة.

تصميم اسئلة المقابلات:

١. عمل النسخة الاولية من اسئلة المقابلات الشخصية.
٢. تقسيم اسئلة المقابلات الى محاور.
٣. تدقيق لغوي من ٣ مدققين لغويين.
٤. تقييم الاسئلة من ٣ مختصين في عمل المقابلات الشخصية.
٥. اختبار اسئلة المقابلات على عينة عشوائية من (٥) اشخاص من خارج نطاق العينة الرئيسية في هذا البحث.
٦. اخراج النسخة النهائية من اسئلة المقابلات الشخصية.

آلية عمل المقابلات الشخصية:

من خلال المقابلات والقيام بالإتصالات والحوارات الهاتفية حول جودة التصميم في العيادات الصحية مع المختصين (الأطباء والاداريين والموظفين والمصممين الداخليين)
آلية تحليل المقابلات الشخصية:

من خلال عمل جداول بعد الإنتهاء من تدوين الإجابات المتعلقة بأسئلة المقابلات وتفريغها وترميزها وتبويبها في تلك الجداول المعدة لذلك وتحليلها وتحليل النتائج من اجل كتابة النتائج النهائية والتوصيات الرئيسية في هذا البحث.

دقة وصحة ثبات ادوات جمع المعلومات للإستبيان:

للحصول على نتائج دقيقة قدر الإمكان للتأكد من دقة وصحة وثبات ادوات جمع المعلومات للمقابلات الشخصية من خلال دراستها واخضاعها لعملية تقييم من قبل مختصين في عمل المقابلات الشخصية واختباره على عينة عشوائية من (١٠) اشخاص، اضافة الى القيام بالزيارات.

ثالثا: الزيارات الميدانية:

من خلال الزيارات الميدانية لبعض العيادات الصحية، وملاحظة سلوك مستخدمين تلك الفراغات ودور عناصر التصميم الداخلي في تحقيق بيئة صحية متكاملة ودراسة واقع الحال فيها.

رابعا: الحالات المشابهة:

تم دراسة ثلاث حالات مشابهة محليا وإقليميا ودوليا وتحليلها في جداول من عمل الباحثين.

تحليل نتائج البحث:

تم تحليل نتائج البحث من خلال تحليل نتائج الإستبيان، وتحليل المقابلات الشخصية، اضافة الى تحليل نتائج الزيارات الميدانية والحالات الدراسية المشابهة.

اولا: تحليل نتائج الاستبيان

الجزء الأول: التصميم الداخلي والراحة:

جدول (٢): نتائج التصميم الداخلي والراحة في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
١	تحسن الألوان من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٤	٥٦	١٢	١٠	٨
٢	تحسن الإضاءة من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٤٤	٥٠	٥	١٤	٧
٣	يحسن الأثاث من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٥	٥٣	١٢	١١	٩
٤	تحسن الخامات من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٨	٦٣	٤	٩	٦
٥	يزيد التخطيط الفراغي من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٦	٦٠	٨	٧	٩

جاءت نتائج تحليل الجزء الأول من الاستبيان كما يلي (انظر جدول: ١):

السؤال الأول: للألوان دور هام في التحسين من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٨.٣%)، بينما (٥٦) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٦.٦%)، و(١٢) شخصا محايدين (١٠%)، و (١٠) اشخاص غير موافقين (٨.٣%)، واخيرا (٨) اشخاص غير موافقين بشدة (٦%).

السؤال الثاني: للإضاءة دور هام في التحسين من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٦.٦%)، بينما (٥٠) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤١.٦%)، و(٥) اشخاص محايدين (٤.١%)، و (١٤) غير موافقين (١١.٦%)، واخيرا (٧) اشخاص غير موافقين بشدة (٥.٨%).

السؤال الثالث: للأثاث دور هام في التحسين من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث (٣٥) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٩.١%)، بينما (٥٣) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٤.١%)، و(١٢) اشخاص محايدين (١٠%)، و(١١) غير موافقين (٩.١%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

السؤال الرابع: للخامات دور هام في التحسين من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٨) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣١.٦%) بينما (٦٣) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٥٢.٥%)، كذلك يوجد (٤) اشخاص محايدون بنسبة (٣.٣%)، و (٩) اشخاص غير موافقين (٧.٥%)، واخيرا (٦) اشخاص غير موافقين بشدة (٥%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور هام في الزيادة من مستويات الراحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٦) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٠%)، بينما (٦٠) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٥٠%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدون بنسبة (٦.٧%)، و (٧) غير موافقين (٦%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

الجزء الثاني: التصميم الداخلي والأمان:

جدول (٣): نتائج التصميم الداخلي والأمان في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
١	تزيد الألوان من مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٤٦	٤٦	٨	١١	٩
٢	تزيد الإضاءة من مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٢	٦٥	٨	٨	٧
٣	يزيد الأثاث من مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٦	٤٨	١١	١٣	١٢
٤	تزيد الخامات من مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٠	٦١	٨	١٢	٩
٥	يزيد التوزيع الفراغي من مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٨	٥٤	٨	١٥	٥

جاءت نتائج تحليل الجزء الثاني من الاستبيان كما يلي (انظر جدول: ٢):

السؤال الاول: للألوان دور هام في زيادة مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤٦) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (46.7%)، بينما (٤٦) شخصا كانوا

موافقين على تلك النتيجة (46.7%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدين بنسبة (6.7%)، و (١١) غير موافقين، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة.

السؤال الثاني: للإضاءة دور هام في زيادة مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٨.٣%)، بينما (٦٥) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٥٤.١%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدين بنسبة (٦.٦%)، و (٨) اشخاص غير موافقين بنسبة (٦.٦%)، واخيرا (٧) اشخاص غير موافقين بشدة (٥.٨%).

السؤال الثالث: للأثاث دور هام في زيادة مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٦) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٠%)، بينما (٤٨) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٠%)، و (١١) اشخاص محايدين (٩.١%)، و (١٣) غير موافقين (١٠.٨%)، واخيرا (١٢) اشخاص غير موافقين بشدة (١٠%).

السؤال الرابع: للخامات دور هام في زيادة مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٠) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٥%)، بينما (٦١) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٥٠.٨%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدين بنسبة (٦.٦%)، و (١٢) اشخاص غير موافقين (١٠%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور هام في زيادة مستويات الأمان لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٨) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣١.٦%)، بينما (٥٤) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٥%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدين بنسبة (٦.٦%)، و (١٥) اشخاص غير موافقين (١٢.٥%)، واخيرا (٥) اشخاص غير موافقين بشدة بنسبة (٤.١%).

الجزء الثالث: التصميم الداخلي والصحة:

جدول (٤): نتائج التصميم الداخلي والصحة في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
١	تؤثر الألوان على مستويات الصحة عند مستخدمي العيادات الصحية.	٤٠	٥٣	١٢	٤	١١
٢	تؤثر الإضاءة على مستويات الصحة عند مستخدمي العيادات الصحية.	٤٤	٤٠	١٦	١٤	٦
٣	يؤثر الأثاث على مستويات الصحة عند مستخدمي العيادات الصحية.	٣٦	٤٧	١٦	١٢	٩
٤	تؤثر الخامات على مستويات الصحة عند مستخدمي العيادات الصحية.	٤٠	٤٤	٢٠	٨	٨
٥	يؤثر الخطيط الفراغي على مستويات الصحة عند مستخدمي العيادات الصحية.	٤٢	٤٧	١٢	٨	١١

جاءت نتائج تحليل الجزء الثالث من الاستبيان كما يلي (انظر جدول: ٣):

السؤال الأول: للألوان دور هام في التأثير على مستويات الصحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤٠) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٣.٣%)، بينما (٥٣) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٤.١%)، كذلك يوجد (١٢) اشخاص محايدون بنسبة (10%)، وغير موافقين (٤) اشخاص بنسبة (3.3%)، واخيرا (١١) اشخاص غير موافقين بشدة (٩.١%).

السؤال الثاني: للإضاءة دور هام في التأثير على مستويات الصحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٦.٦%)، بينما (٤٠) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٣.٣%)، كذلك يوجد (١٦) اشخاص محايدون بنسبة (13.3%)، و(١٤) اشخاص غير موافقين بنسبة (١١.٧%)، واخيرا (٦) اشخاص غير موافقين بشدة (٥%).

السؤال الثالث: للأثاث دور هام في التأثير على مستويات الصحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٦) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٠%)، بينما (٤٧) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٩.١%)، كذلك يوجد (١٦) اشخاص محايدون بنسبة

(١٣.٣%)، و(١٢) اشخاص غير موافقين بنسبة (١٠%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

السؤال الرابع: للخامات دور هام في التأثير على مستويات الصحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث (٤٠) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٣.٣%)، بينما (٤٤) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٦.٧%)، كذلك يوجد (20) اشخاص محايدون بنسبة (١٦.٧%)، و(8) اشخاص غير موافقين بنسبة (٦.٦%)، واخيرا (٨) اشخاص غير موافقين بشدة (٦.٦%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور هام في التأثير على مستويات الصحة لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٥%)، بينما (٤٧) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٩.١%)، كذلك يوجد (12) اشخاص محايدون بنسبة (10%)، و(8) اشخاص غير موافقين بنسبة (6.7%)، واخيرا (١١) اشخاص غير موافقين بشدة (٩.١%).

الجزء الرابع: التصميم الداخلي والخصوصية:

جدول (٥): نتائج التصميم الداخلي والخصوصية في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق بشدة	غير موافق
١	ترفع الألوان من مستويات الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٠	٤٨	١٨	١٣	١١
٢	ترفع الإضاءة من مستويات الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٤١	٣٩	١٦	١٥	٩
٣	يرفع الأثاث من مستويات الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٤٢	٤٩	١٢	١٠	٧
٤	ترفع الخامات من مستويات الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٩	٥٣	١٢	٨	٨
٥	يرفع التخطيط الفراغي من مستويات الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٧	٥٢	٨	١٤	٩

جاءت نتائج تحليل الجزء الرابع من الاستبيان كما يلي (انظر جدول: ٤):

السؤال الأول: للأولان دور هام في رفع مستوى الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٠) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٥%)، بينما (٤٨) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٠%)، كذلك يوجد (١٨) اشخاص محايدون بنسبة (١٥%)، وغير موافقين (١٣) اشخاص بنسبة (١٠.٨%)، واخيرا (١١) اشخاص غير موافقين بشدة (٩.١%).

السؤال الثاني: للإضاءة دور هام في رفع مستوى الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤١) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٤.١%)، بينما (٣٩) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٢.٥%)، كذلك يوجد (١٦) اشخاص محايدون بنسبة (١٣.٣%)، و (١٥) اشخاص غير موافقين (١٢.٥%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

السؤال الثالث: للأثاث دور هام في رفع مستوى الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٥%)، بينما (٤٩) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٠.٨%)، كذلك يوجد (١٢) اشخاص محايدون بنسبة (١٠%)، و (١٠) اشخاص غير موافقين بنسبة (٤.١%)، واخيرا (٧) اشخاص غير موافقين بشدة (٥.٨%).

السؤال الرابع: للخامات دور هام في رفع مستوى الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٩) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٢.٥%)، بينما (٥٣) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٤.١%)، كذلك يوجد (١٢) اشخاص محايدون بنسبة (١٠%)، و (٨) اشخاص غير موافقين بنسبة (٦.٧%)، واخيرا (٨) اشخاص غير موافقين بشدة (٦.٧%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور هام في رفع مستوى الخصوصية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٧) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٠.٨%)، بينما (٥٢) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٣.٣%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدون بنسبة (٦.٧%)، و (١٤) اشخاص غير موافقين (١١.٧%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

الجزء الخامس: التصميم الداخلي والرفاهية:

جدول (٦): نتائج التصميم الداخلي والرفاهية في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
١	تزيد الألوان من مستويات الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٤٢	٤٠	١١	١٤	١٣
٢	تزيد الإضاءة من مستويات الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٣	٥٨	٩	١٣	٧
٣	يزيد الأثاث من مستويات الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٤	٦٠	٧	٨	١١
٤	تزيد الخامات من مستويات الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٨	٥٤	٨	١٤	٦
٥	يزيد التخطيط الفراغي من مستويات الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية.	٣٢	٥٧	١٤	٨	٩

جاءت نتائج تحليل الجزء الخامس من الاستبيان كما يلي (انظر جدول: ٥):

السؤال الأول: للألوان دور هام في زيادة مستوى الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٤٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٥%)، بينما (٤٠) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٣.٣%)، و(١١) اشخاص محايدين (٩.١%)، و(١٤) غير موافقين (١١.٧%)، واخيرا (١٣) اشخاص غير موافقين بشدة (١٠.٨%).

السؤال الثاني: للإضاءة دور هام في زيادة مستوى الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٣) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٧.٥%)، بينما (٥٨) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٨.٣%)، كذلك يوجد (٩) اشخاص محايدين بنسبة (٧.٥%)، و(١٣) اشخاص غير موافقين (١٠.٨%)، واخيرا (٧) اشخاص غير موافقين بشدة (٥.٨%).

السؤال الثالث: للأثاث دور هام في زيادة مستوى الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٨.٣%)، بينما (٦٠) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٥٠%)، و(٧) اشخاص محايدين (٥.٨%)، و(٨) غير موافقين (٦.٧%)، واخيرا (١١) اشخاص غير موافقين بشدة (٩.١%).

السؤال الرابع: للخامات دور هام في زيادة مستوى الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٨) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣١.٧%)، بينما (٥٤) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٥%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدون بنسبة (٦.٧%)، و (١٤) اشخاص غير موافقين بنسبة (١١.٧%)، واخيرا (٦) اشخاص غير موافقين بشدة (٥%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور هام في زيادة مستوى الرفاهية لدى مستخدمي العيادات الصحية. حيث ان (٣٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٦.٧%)، بينما (٥٧) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٧.٥%)، كذلك يوجد (١٤) اشخاص محايدون بنسبة (١١.٧%)، و (٨) اشخاص غير موافقين (٦.٧%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

الجزء السادس: مكونات التصميم الداخلي والوظيفة:

جدول (٧): نتائج مكونات التصميم الداخلي والوظيفة في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
١	دراسة الألوان تحقق الوظيفة في العيادات الصحية.	٤١	٤٨	٩	١٤	٨
٢	دراسة الإضاءة تحقق الوظيفة في العيادات الصحية.	٣٥	٥٣	١٣	١١	٨
٣	دراسة الأثاث يحقق الوظيفة في العيادات الصحية.	٣٤	٥٤	١١	٨	١٣
٤	دراسة الخامات تحقق الوظيفة في العيادات الصحية.	٤٢	٤٨	٧	١٢	١١
٥	دراسة التخطيط الفراغي يحقق الوظيفة في العيادات الصحية.	٤٠	٤٩	٨	١٤	٩

السؤال الاول: للألوان دور مهم في تحقيق الوظيفة في العيادات الصحية. حيث ان (٤١) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٤.١%)، بينما (٤٨) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٠%)، و (٩) اشخاص محايدون (٧.٥%)، و (١٤) غير موافقين (١١.٧%)، واخيرا (٨) اشخاص غير موافقين بشدة (٦.٧%).

السؤال الثاني: للإضاءة دور مهم في تحقيق الوظيفة في العيادات الصحية. حيث ان (٣٥) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٩.١%)، بينما (٥٣) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٤.١%)، كذلك يوجد (١٣) اشخاص محايدين بنسبة (١٠.٨%)، و(١١) اشخاص غير موافقين (٩.١%)، و(٨) اشخاص غير موافقين بشدة (٦.٧%).

السؤال الثالث: للأثاث دور مهم في تحقيق الوظيفة في العيادات الصحية. حيث ان (٣٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٨.١%)، بينما (٥٤) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٥%)، و(١١) اشخاص محايدين (٩.١%)، و(٨) غير موافقين (٦.٧%)، وأخيرا (١٣) اشخاص غير موافقين بشدة (١٠.٨%).

السؤال الرابع: للخامات دور مهم في تحقيق الوظيفة في العيادات الصحية. حيث ان (٤٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٥%)، بينما (٤٨) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٠%)، و(٧) اشخاص محايدين (٥.٨%)، و(١٢) غير موافقين (١٠%)، وأخيرا (١١) اشخاص غير موافقين بشدة (٩.١%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور مهم في تحقيق الوظيفة في العيادات الصحية. حيث ان (٤٠) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٣.٣%)، بينما (٤٩) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٠.٨%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدين بنسبة (٦.٧%)، و(١٤) اشخاص غير موافقين (١١.٧%)، وأخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

الجزء السابع: مكونات التصميم الداخلي والجمالية:

جدول (٨): نتائج مكونات التصميم الداخلي والجمالية في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
١	دراسة الألوان تحقق الجمالية في العيادات الصحية.	٢٨	٥٧	٩	١٥	١١
٢	دراسة الإضاءة تحقق الجمالية في العيادات الصحية.	٣٢	٥٥	٦	١٨	٩
٣	دراسة الأثاث تحقق الجمالية في العيادات الصحية.	٣٦	٥٤	١١	١٢	٧
٤	دراسة الخامات تحقق الجمالية في العيادات الصحية.	٤٠	٤٤	٩	١٤	١٣
٥	دراسة التخطيط الفراغي تحقق الجمالية في العيادات الصحية.	٣٤	٥٢	٨	١٥	١١

السؤال الأول: للألوان دور مهم في تحقيق الجمالية في العيادات الصحية. حيث ان (٢٨) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٣.٣%)، بينما (٥٧) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٧.٥%)، و (٩) اشخاص محايدين (٧.٥%)، و(١٥) غير موافقين (١٢.٥%)، واخيرا (١١) اشخاص غير موافقين بشدة (٩.١%).

السؤال الثاني: للإضاءة دور مهم في تحقيق الجمالية في العيادات الصحية. حيث ان (٣٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٦.٧%)، بينما (٥٥) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٥.٨%)، و(٦) اشخاص محايدين (٥%)، و(١٨) غير موافقين (١٥%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

السؤال الثالث: للأثاث دور مهم في تحقيق الجمالية في العيادات الصحية. حيث ان (٣٦) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٠%)، بينما (٥٤) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٥%)، و(١١) اشخاص محايدين (٩.١%)، و(١٢) غير موافقين (١٠%)، واخيرا (٧) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

السؤال الرابع: للخامات دور مهم في تحقيق الجمالية في العيادات الصحية. حيث ان (٤٠) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٣.٣%)، بينما (٤٤) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٦.٧%)، و(٩) اشخاص محايدين (٧.٥%)، و(١٤) غير موافقين (١١.٧%)، واخيرا (١٣) اشخاص غير موافقين بشدة (١٠.٨%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور مهم في تحقيق الجمالية في العيادات الصحية. حيث ان (٣٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٨.٣%)، بينما (٥٢) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٣.٣%)، كذلك يوجد (٨) اشخاص محايدين بنسبة (٦.٧%)، و(١٥) اشخاص غير موافقين (١٢.٥%)، واخيرا (١١) اشخاص غير موافقين بشدة (٩.١%).

الجزء الثامن: مكونات التصميم الداخلي ودورها في رفع جودة التصميم:

جدول (٩): نتائج مكونات التصميم الداخلي ودورها في رفع جودة التصميم في الاستبيان:

الرقم	السؤال	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة
١	الألوان المختارة تزيد من جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية.	٣٦	٥٢	٨	١٥	٩
٢	الإضاءة المستخدمة ترفع من فاعلية التصميم الداخلي في العيادات الصحية.	٤١	٤٧	١٢	١٤	٦
٣	الأثاث المدروس يرفع من جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية.	٣٤	٥٣	٩	١١	١٣
٤	الخامات المستخدمة تزيد من جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية.	٤٤	٤٦	١١	٦	١٣
٥	التخطيط الفراغي المدروس يرفع من جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية.	٤٢	٥٠	٧	١٢	٩

السؤال الأول: للألوان المختارة دور مهم في زيادة جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية. حيث ان (٣٦) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٠%)، بينما (٥٢) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٣.٣%)، و(٨) اشخاص محايدين (٦.٧%)، و(١٥) غير موافقين (١٢.٥%)، وأخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

السؤال الثاني: للإضاءة المستخدمة دور مهم في رفع فاعلية التصميم الداخلي في العيادات الصحية. حيث ان (٤١) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٤.١%)، بينما (٤٧) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٩.١%)، و(١٢) اشخاص محايدين (١٠%)، و(١٤) غير موافقين (١١.٧%)، وأخيرا (٦) اشخاص غير موافقين بشدة (٥%).

السؤال الثالث: للأثاث المدروس دور مهم رفع جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية. حيث ان (٣٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٢٨.٣%)، بينما (٥٣) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤٤.١%)، و(٩) اشخاص محايدين (٧.٥%)، و(١١) غير موافقين (٩.١%)، وأخيرا (١٣) اشخاص غير موافقين بشدة (١٠.٨%).

السؤال الرابع: للخامات المستخدمة دور مهم في زيادة جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية. حيث ان (٤٤) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٦.٧%)، بينما (٤٦)

شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٣٨.٣%)، و(١١) اشخاص محايدين (٩.١%)، و(٦) غير موافقين (٥%)، واخيرا (١٣) اشخاص غير موافقين بشدة (١٠.٨%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي المدروس دور مهم في رفع جودة التصميم الداخلي في العيادات الصحية. حيث ان (٤٢) شخصا أكدوا بشدة على تلك النتيجة (٣٥%)، بينما (٥٠) شخصا كانوا موافقين على تلك النتيجة (٤١.٧%)، و(٧) اشخاص محايدين (٥.٨%)، و(١٢) غير موافقين (١٠%)، واخيرا (٩) اشخاص غير موافقين بشدة (٧.٥%).

ثانيا: تحليل نتائج المقابلات الشخصية

جدول (١٠): تحليل نتائج المقابلات:

الرقم	السؤال	الراحة	الرفاهية	الصحة	الامان	الخصوصية	الوظيفية	الجمالية
١	برأيك هل للألوان المختارة دور في زيادة جودة وكفاءة وفاعلية التصميم؟ وضح ذلك، وما أثر ذلك على سلوك الأفراد وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية؟	27	15	24	15	٨	27	30
٢	برأيك هل للإضاءة المتنوعة دور في رفع جودة التصميم؟ وضح ذلك، وما أثر ذلك على سلوك الأفراد وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية؟	27	12	21	21	9	27	30
٣	برأيك هل للأثاث المستخدم دور في زيادة جودة وفاعلية التصميم؟ وضح ذلك، وما أثر ذلك على سلوك الأفراد وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية؟	30	15	٢١	24	27	30	30
٤	برأيك هل للخامات المختارة دور في زيادة جودة التصميم؟ وضح ذلك، وما أثر ذلك على سلوك الأفراد وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية؟	29	15	27	27	18	30	30
٥	برأيك هل للتخطيط الفراغي دور في رفع جودة التصميم؟ وضح ذلك، وما أثر ذلك على سلوك الأفراد وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية؟	٢٧	18	٢١	24	27	30	30

جاءت نتائج تحليل المقابلات الشخصية كما يلي (انظر جدول: ١٠):

السؤال الأول: للألوان المختارة دور مهم في زيادة جودة وكفاءة وفاعلية التصميم، كما أن لها أثر على سلوك الأفراد، وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية. حيث بينت الدراسة أن (٢٧) شخص من اصل (٣٠) أي بنسبة (٩٠%) اكدوا على أن للالوان دور في توفير الراحة للأفراد المستخدمين في العيادات الصحية، بينما أكد (١٥) شخص من اصل (٣٠) بنسبة (٥٠%) على اثر الألوان في مستوى الرفاهية للعيادات الصحية، كما اكد (٢٤) شخص من اصل (٣٠) دور الألوان في التأثير على صحة المتواجدين في العيادات الصحية اي بنسبة (٨٠%)، بينما (١٥) شخص من اصل (٣٠) اكدوا على دور الألوان في توفير الشعور بالأمان بنسبة (٥٠%)، و (٨) اشخاص اكدوا على تأثير الألوان على مستوى الخصوصية للأفراد في العيادات الصحية، بينما أكد (٢٧) شخص من أصل (٣٠) على أن للألوان دور مهم في توفير الوظيفة في التصميم اي بنسبة (٩٠%)، وكذلك اكد (٣٠) شخص على أن للألوان دور هام في تحقيق الجمالية للتصميم اي نسبة (١٠٠%).

السؤال الثاني: للإضاءة المتنوعة دور مهم في زيادة جودة وكفاءة وفاعلية التصميم، كما أن لها أثر على سلوك الأفراد، وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية. حيث بينت الدراسة أن (٢٧) شخص من اصل (٣٠) أي بنسبة (٩٠%) اكدوا على أن للإضاءة دور في توفير الراحة للأفراد المستخدمين في العيادات الصحية، بينما أكد (١٢) شخص من اصل (٣٠) اي بنسبة (٤٠%) على اثر الإضاءة في مستوى الرفاهية للعيادات الصحية، كما اكد (٢١) شخص من اصل (٣٠) دور الإضاءة في التأثير على صحة المتواجدين في العيادات الصحية اي بنسبة (٧٠%)، بينما (٢١) شخص من اصل (٣٠) اكدوا على دور الإضاءة المتنوعة في توفير الشعور بالأمان بنسبة (٧٠%)، وأكد (٩) أشخاص على تأثير الإضاءة المتنوعة على مستوى الخصوصية للأفراد في العيادات الصحية بنسبة (٣٠%)، بينما أكد (٢٧) شخص من أصل (٣٠) على أن للإضاءة المتنوعة

دور مهم في توفير الوظيفة في التصميم اي بنسبة (٩٠%)، وكذلك اكد (٣٠) شخص على أن للإضاءة المتنوعة دور هام في تحقيق الجمالية للتصميم اي بنسبة (١٠٠)%.

السؤال الثالث: للأثاث المستخدم دور مهم في زيادة جودة وكفاءة وفاعلية التصميم، كما أن لها أثر على سلوك الأفراد، وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية. حيث بينت الدراسة أن (٣٠) شخص أي بنسبة (١٠٠%) اكدوا على أن للأثاث المستخدم دور في توفير الراحة للأفراد المستخدمين في العيادات الصحية، بينما أكد (١٥) شخص من اصل (٣٠) بنسبة (٥٠%) على اثر الأثاث المستخدم في مستوى الرفاهية للعيادات الصحية، كما اكد (٢١) شخص من اصل (٣٠) دور الأثاث المستخدم في التأثير على صحة المتواجدين في العيادات الصحية اي بنسبة (٧٠%)، بينما (٢٤) شخص من اصل (٣٠) اكدوا على دور الأثاث المستخدم في توفير الشعور بالأمان بنسبة (٨٠%)، وأكد (٢٧) شخص على تأثير الأثاث المستخدم على مستوى الخصوصية للأفراد في العيادات الصحية اي بنسبة (٩٠%)، بينما أكد (٣٠) شخصا على أن للأثاث المستخدم دور مهم في توفير الوظيفة في التصميم اي بنسبة (١٠٠%)، وكذلك اكد (٣٠) شخص على أن للأثاث المستخدم دور هام في تحقيق الجمالية للتصميم اي بنسبة (١٠٠)%.

السؤال الرابع: للخامات المختارة دور مهم في زيادة جودة وكفاءة وفاعلية التصميم، كما أن لها أثر على سلوك الأفراد، وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية. حيث بينت الدراسة أن (٢٧) شخص أي بنسبة (٩٠%) اكدوا على أن للخامات المختارة دور في توفير الراحة للأفراد المستخدمين في العيادات الصحية، بينما أكد (١٥) شخص من اصل (٣٠) اي بنسبة (٥٠%) على اثر للخامات المختارة في مستوى الرفاهية للعيادات الصحية، كما اكد (٢٧) شخص من اصل (٣٠) دور الخامات المختارة في التأثير على صحة المتواجدين في العيادات الصحية اي بنسبة (٩٠%)، بينما (٢٧) شخص من اصل (٣٠) اكدوا على دور الخامات المختارة في توفير الشعور بالأمان بنسبة (٩٠%)، وأكد (١٨) شخص على تأثير الخامات المختارة على مستوى الخصوصية للأفراد في العيادات

الصحية اي بنسبة (٦٠%)، بينما أكد (٣٠) شخص من على أن للخامات المختارة دور مهم في توفير الوظيفة في التصميم اي بنسبة (١٠٠%)، وكذلك أكد (٣٠) شخص على أن للخامات المختارة المستخدم دور هام في تحقيق الجمالية للتصميم اي بنسبة (١٠٠%).

السؤال الخامس: للتخطيط الفراغي دور مهم في زيادة جودة وكفاءة وفاعلية التصميم، كما أن لها أثر على سلوك الأفراد، وراحتهم ورفاهيتهم وامانهم وصحتهم وخصوصيتهم في العيادات الصحية. حيث بينت الدراسة أن (٢٧) شخصا أي بنسبة (٩٠%) أكدوا على أن للتخطيط الفراغي دور في توفير الراحة للأفراد المستخدمين في العيادات الصحية، بينما أكد (١٨) شخص من اصل (٣٠) بنسبة (٦٠%) على اثر التخطيط الفراغي في رفع مستوى الرفاهية للعيادات الصحية، كما أكد (٢١) شخص من اصل (٣٠) دور التخطيط الفراغي في التأثير على صحة المتواجدين في العيادات الصحية اي بنسبة (٧٠%)، بينما (٢٤) شخص من اصل (٣٠) أكدوا على دور التخطيط الفراغي في توفير الشعور بالأمان بنسبة (٨٠%)، وأكد (٢٧) شخصا على تأثير التخطيط الفراغي على مستوى الخصوصية للأفراد في العيادات الصحية اي بنسبة (٩٠%)، بينما أكد (٣٠) شخصا أن للتخطيط الفراغي دور مهم في توفير الوظيفة في التصميم اي بنسبة (١٠٠%)، وكذلك أكد (٣٠) شخص على أن للتخطيط الفراغي دور هام في تحقيق الجمالية للتصميم اي بنسبة (١٠٠%).

ثالثاً: تحليل نتائج الزيارات الميدانية:

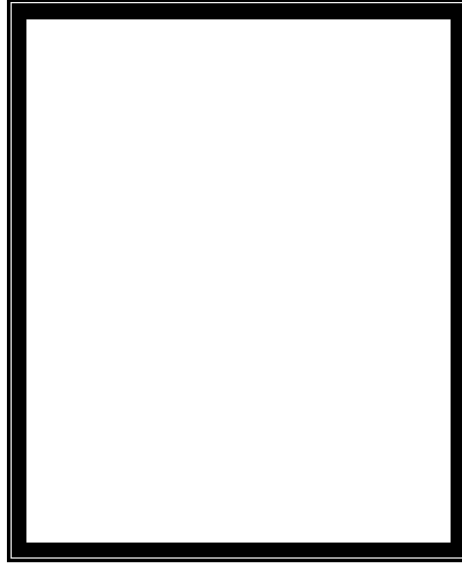
من خلال الزيارات الميدانية لبعض العيادات الصحية، وملاحظة سلوك مستخدمين تلك الفراغات ودور عناصر التصميم الداخلي في تحقيق بيئة صحية متكاملة.

الزيارة الأولى: عيادة ديرمالينا:

الموقع: الدوار السابع في العاصمة عمان، من تصميم: تمارا حمو.

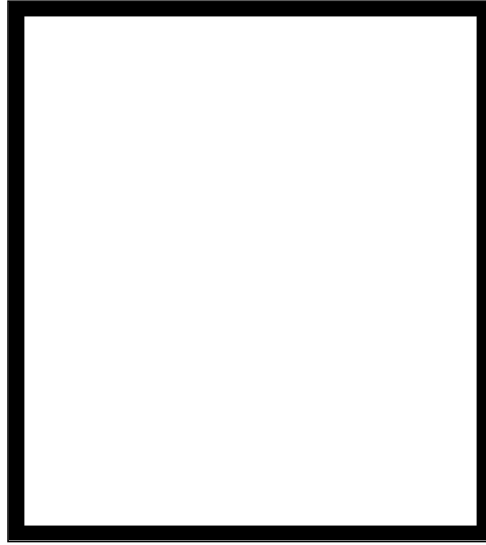
ومن خلال زيارة هذه العيادة لوحظ صغر مساحتها، بالتالي كان استخدام اللون الأبيض ملائم لهذه الحالة. كما يتخذ اللون الأبيض في منطقة الاستراحة، وكونه مرفق صحي فإن استخدام

اللون الأبيض ملائم لطبيعة المكان، ولكن استخدامه على معظم التصميمات جعلت المكان يبدو كأنه قطعة واحدة، كما لوحظ استخدام هذا الشكل التقليدي من الكنب والذي أصبح شكلاً اعتيادياً ونمطياً في جميع العيادات الصحية (انظر صورة: ١).



صورة (١): منطقة الاستقبال في عيادة ديرمالينا (من تصوير الباحثين).

من الملفت للانتباه اسضا في مدخل العيادة انه تم استخدام هذا النوع من الجدران الملى بالبروزات. اما شكل الاسقف كان مميزاً وهادئاً، إلا ان استخدام الإضاءة البيضاء مع لون الجدران الأبيض يعمل على تشويش ملحوظ، حيث من خلال السؤال لإحدى الموظفات فكانت إجابتها انها تشعر بإنزعاج من الإضاءة الملازمة لها خلال ساعات الدوام الطويلة على عكس المراجعين الذين يشعرون بالراحة. ان استخدام الفينيل كان مناسباً لأن إحدى مميزاته انه سهل التنظيف وهذا متطلب اساسي في العيادات، كمل لوحظ استخدام النباتات الداخلية أيضاً مما اعطى شعوراً بالراحة للأفراد داخل تلك العيادات (انظر صورة: ٢).



صورة (٢): التصميم الداخلي في مرافق عيادة ديرمالينا (من تصوير الباحثين).

لوحظ ان وحدة التلفاز ملفتة للنظر، مما اضفى تناغم الإضاءة مع الحوض النباتي مما زاد من جمالية المكان. تم تخصيص مساحة مخصصة لتقديم المشروبات الساخنة للمراجعين، ولكن كان بالإمكان ان تستغل هذه المساحة لإبراز تصميم افضل، حيث انه اضاف فوضى على المكان. شملت العيادة المرافق التالي:

١. غرفة الليزر.

٢. غرفة العلاج الكربوني

٣. غرفة المساج

لوحظ أيضا ان اسوء ما تم استخدامه في العيادة هو استخدام هذا النمط من الزخرفة من ورق الجدران، لعدم ملامته لطبيعة التصميم نهائيا.

الزيارة الثانية: عيادات جراندي الطبية.

من خلال زيارة عيادة جراندي الطبية تم ملاحظة بساطة التصميم الداخلي فيها، واخذ الانطباع الأولي من لحظة الدخول للعيادة، وكان من الممتع مراقبة سلوك الافراد العاملين والمراجعين فيها (انظر صورة: ٣).



صورة (٣): مدخل عيادة جراندي الطبية (من تصوير الباحثين).

لوحظ استخدام اللون الأبيض بشكل ملحوظ، وهو اختيار مناسب لأنه لون يزيد من مستويات الشعور بالراحة والهدوء وخفض مستوى التوتر عند الأفراد، كما تم الاعتماد على نوعين من الإضاءة هما: الطبيعية والصناعية. لوحظ أيضا وجود نافذة كبيرة المساحة للتأمل من خلالها، وتم توزيع الإضاءة بشكل يوضح المسار بطريقة منظمة (انظر صورة: ٤).



صورة (٤): منطقة انتظار في عيادة جراندي الطبية (من تصوير الباحثين).

توضح الصورة (٤) منطقة الانتظار في العيادة، حيث تم توزيع الأثاث بشكل مرتب وغير عشوائي، إضافة الى ذلك لوحظ استخدام قطع أثاث مريحة غير اعتيادية في العيادات الصحية بخامات ملائمة.



صورة (٤): ممرات عيادة جراندي الطبية (من تصوير الباحثين).

هذه الصورة توضح الممرات المؤدية لغرف الكشف عن المرض والعلاج، التي تتصف بالاتساع لاستخدام اللون الابيض، واعتماد النوافذ المتسعة.



صورة (٦): غرفة الاستشارة والكشف في عيادة جراندي الطبية (من تصوير الباحثين).

صورة (٦) توضح غرفة الاستشارة والكشف في العيادة، وهي مقسمة لمكتب للطبيبة، ومنطقة الكشف عن المرض.



صورة (٧): غرفة الاستشارة والكشف في عيادة جراندي الطبية (من تصوير الباحثين).

توضع الصورة (٧) غرفة تلقي العلاج، ذات التصميم البسيط مع مراعاة المساحة المخصصة لحركة الطبيبة والأجهزة الطبية.

جدول (١١): تحليل نتائج الزيارات:

الرقم	الزيارة	الراحة	الرفاهية	الصحة	الامان	الخصوصية	الوظيفية	الجمالية
١	عيادة ديرما لينا	%٧٠	%٦٥	%٩٠	%٧٠	%٨٠	%٨٠	%٧٠
٢	عيادات جراندي الطبيبة	%٩٠	%٩٠	%٩٥	%٨٥	%٩٥	%٩٠	%٩٠

الزيارة الأولى: عيادة ديرما لينا، حيث كانت نسبة الراحة في العيادة %٧٠ عند ملاحظة سلوك المراجعين في منطقة الإنتظار، في حين ان نسبة الرفاهية %٦٥ حيث كان تصميم العيادة تصميم اعتيادي نراه في كل العيادات، اما نسبة الصحة كانت %٩٠ وذلك لانه مكان طبي يتمتع بالتعقيم المستمر والنظافة، بينما كانت نسبة الأمان %٧٠ وذلك لاستخدام قطع

اثاث حادة الزوايا، كانت نسبة الخصوصية ٨٠%، كما بينت الدراسة ان نسبة الوظيفية ف العيادة كانت ٨٠% في حين ان الجمالية بنسبة ٧٠%.

الزيارة الثانية: عيادات جراندي الطية، من خلال ملاحظة سلوك العاملين والمراجعين في عيادة جراندي، كانت نسبة الراحة في العيادة ٩٠%، كما كانت ايضاً نسبة الرفاهية ٩٠%، في حين ان الصحة كانت بنسبة ٩٥%، اما الأمان ٨٥%، بينما كانت نسبة الخصوصية ٩٥%، وتشابهت نسبة الوظيفية والجمالية حيث كانت ٩٠%.

رابعاً: تحليل نتائج الحالات المشابهة:

تم في هذا الجزء دراسة وتحليل (٣) حالات مشابهة، وهم حالة محلية وحالة اقليمية وحالة دولية.

الحالة الأولى (محلية): عيادة ديرمالينا:

حيث تم تحليلها في الزيارات الميدانية يابقا في هذا البحث.

الحالة الثانية (اقليمية): عيادة صدف:

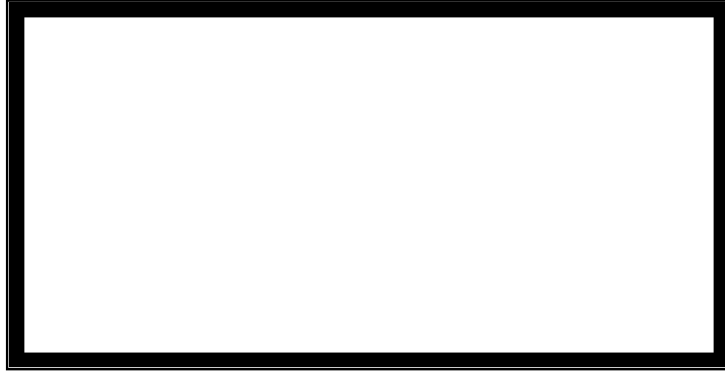
الموقع: أصفهان، إيران، من تصميم المهندس المعماري على كرباسشي. فكرة المشروع، هي دمج وحدتين معاً لتصبح عيادة للبشرة والليزر. حيث وضعت العيادة في الطابق الثالث من مبنى طبي رسمي، في واحدة من أكثر المناطق ازدحاماً وهو شارع محافظة أصفهان (انظر لوحة: ١).



لوحة(١): فكرة المشروع ودمج العيادتين لتصبح عيادة صدف الطيبة (www.sadafclinic.ir).

تعتبر فكرة التصميم لهذا المشروع عبارة عن استعارة مختلطة لبنية الإنسان. في الواقع، هذه السمات الهيكلية والبصرية والمادية للجلد البشري للكشف عن صفات وخصائص تفوق شكل

بصري معين، كلاهما أمثلة ملموسة وغير ملموسة، استخدمت في خلق مساحة مختلفة. فإن التصميم في هذه الحالة، هو أكثر من مجرد تشابه واضح من أصل الاستعارة للمجسم المستعار، بالإضافة إلى تجاهل الرؤية الشكلية للمجسم بل وإنما الحفاظ على الرؤية التصميمية له. وأيضاً الحفاظ وتحسين الميزات في الفضاء (انظر لوحة: ٢).

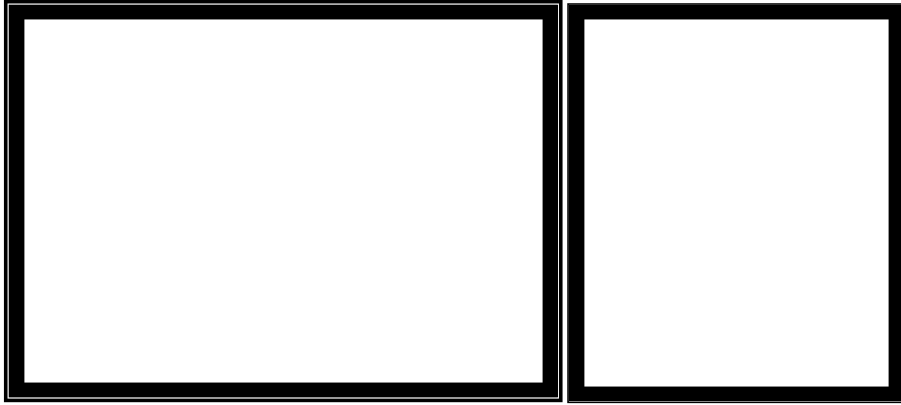


لوحة(٢): فكرة المشروع لعيادة صدف الطبية (www. irS .adaclinic).

لوحظ ان المشاكل التي واجهت التصميم تمثلت في القيود المفروضة على معايير معينة، مثل تلك المتعلقة بالعيادة الصحية من قبل وزارة الصحة والحالة المادية، والمرافق الميكانيكية والأجهزة الطبية القائمة؛ كانت مشاكل التصميم.

ومن ناحية أخرى، تراكم الكثير من توقعات الأداء في مكان واحد بسبب الاقتصاد (سعر البناء والتكاليف المتغيرة الداخلية) كانت إلزامية ولا مفر منها. للوصول الى هذا الغرض، استندت عملية تصميم الخطة إلى فصل الأجزاء الوظيفية المختلفة مع مطابقة الانسجام الهندسي. حيث في تصميم الأسقف، حاول الخلط ودمج أفضل أداء حيث كانت النتيجة مساحة تتميز أيضاً بتأثير مرئي خاص على الزوار، مع ديناميكية وعضوية اشكال واللوان الفضاء بشكل متكافئ، مجتمعة مع بيئة مريحة لموظفين العيادات الطبية وزوارها أيضاً. استوحيت فكرة التصميم من بصمة الأصبع، حيث تم اختزالها والتعبير عنها بالخطوط المتوازية، حيث تحتوي نمطاً معيناً متناسقاً. استخدمت هذه الخطوط في بناء قطع الأثاث والجدران والفواصل. تم استوحاء فكرة خلايا الجلد المصغرة تحت المايكروسكوب، لاستخدامها في الأسقف بشكل مقارب، وأيضاً لاستخدامها في تصميمات قطع الأثاث. تم تقسيم مخطط

العيادة كما هو في الصورة أعلاه، حيث تمّ استخدام الخطوط المنحنية المستوحاة من بصمة أصبع يد الإنسان، حيث ساعدت فكرة الخطوط والتعرجات الموجودة في بصمة اليد؛ بإضفاء الانحناءات اللازمة في التصميم، واعطاء التصميم هيئةً متناغمةً ومنسجمةً كوحدة واحدة. وهنا، تم تشكيل قطع الأثاث من التصميم نفسه، دون الإضرار إلى إحضار أثاث ليازم التصميم. فكان الأثاث ناتج من التصميم نفسه، وكأنه مبنيّ منه نفسه (انظر لوحة: ٣).



لوحة(٣): التصميم النهائي لعيادة صدف الطبية (www.adafclinic.irS).

ان استخدام هذه الطبقات كان له ناحية سلبية، يُلزم مراعاتها في العيادات والمرافق الصحية، حيث أن هذه الطبقات المستوحاة من بصمة أصبع اليد المستخدمة في التصميم، قد يتراكم عليها الغبار بشكل غير ملحوظ ومستمر، ويصعب ملاحظتها لوجود طبقات متتالية فوق بعضها، أو لعمرها أحياناً أخرى، ولأنه بالذات مرفق صحيّ، يتطلب التعقيم المستمر، حتى لا تتراكم إن لم تُلحظ من البداية. أما بالنسبة لاختيار الألوان، فقد تم اختيار اللون الأخضر، وكان موقفاً باختياره ولكن ليس في توزيعه في فضاء العيادة. حيث أن اللون الأخضر يمثل التفاؤل والحيادية والحياة والطاقة الإيجابية، كما أنه يخفف الضغوط النفسية.

ولكن استخدامه لمادة طلاء الإيبوكسي باللون الأخضر على أرضية العيادة، كان طاعياً على الرؤية بشكل مبالغ. وهنا، تم استخدام اللون البرتقالي لأنه مرتبط بالدفء والحرارة و تحسين المزاج ورفع المعنويات، رغم عدم انسجامه مع اللون الأخضر. أما بالنسبة لاستخدام اللون الأبيض، فهو يعطي نظرة للرؤية الواسعة، كما أنه يدل على النظافة، وهذا ما تحتاجه عيادة طبية. أما بالنسبة للإضاءة، فقد استخدمت الإضاءة المخفية، ولكن لم أشعر بأنها فعلياً مخفية، لأنها تتركز بمكان معين دون الآخر. فهذا يعطي فروق في الإضاءة واستخدام الإضاءة الصفراء، حيث أن جانباً ما يكون مضيئاً والآخر غير ذلك، وهذا غير مريح للنظر. وأما بالنسبة للأرضية، فإن استخدام طلاء الإيبوكسي بشكل كامل على الأرضية وكأنه وحدة واحدة قد يؤدي للانزلاق، رغم جمالية انعكاسه. أما بالنسبة لاستخدام اللون الأحمر بشكل مفاجئ، فقد كان غير متناغم مع التصميم، لشدته أولاً، وثانياً فهو يمثل الغضب والحماس، وهذا غير ملائم لعيادة طبية، يحتاج فيها المراجع أن يكون في أتم حالة من الراحة والهدوء.

One stop doctor healthcare clinic : (عالمية) الحالة الدراسية الثالثة

الموقع: Hemel Hempstead, Hertfordshir, England

تصميم: Goddard littlefair

تقع العيادة داخل مبنى مكون من طابقين مشيد لهذا الغرض، وهو عبارة عن مساحة مليئة بالضوء وجيدة التهوية ومرتبطة حول فناء مركزي مفتوح (انظر صورة: ٨).



صورة (٨): الفناء المركزي ومنطقة الاستقبال لعيادة One stop doctor الطبية (www.

osdhealthcare.co.uk).

في الاستقبال يمكن رؤية مساحة الفناء على الفور من خلال الزجاج على يسار منطقة الردهة، وهو قلب العيادة، وتوفير مساحة خاصة للتأمل، أو مرافقي المرضى في مواعيدهم. وخاصة وجود زجاج يتحول إلى أسطح مرآيا ليلا، فيظهر الفناء الخارجي بإضاءة واضحة ومريحة. حيث تكون الاضاءة مزيج من الضوء الطبيعي والاصطناعي، حيث يساعد الضوء المنعكس والمنتشر على الابتعاد عن المساحات ذات الاضاءة المنخفضة، مما يجعل المسارات واضحة دون الحاجة إلى المساعدة أو العثور على الطريق في المرافق الأخرى. يتم التحكم في التصميم هنا بخطوط نظيفة تتبع خطوط المبنى نفسه، إضافة إلى منطقة جلوس مقابل الاستقبال وبجانب الفناء، مع أعمدة مظلمة وتأثير الطلاء المتنوع، ولإضافة الجمالية تم استخدام الارضيات الخشبية وأغطية الجدران والمفروشات الناعمة والاكسسوارات (انظر صورة: ٨).



صورة (٩): الفناء المركزي ومنطقة الاستقبال لعيادة One stop doctor الطبية (www.

osdhealthcare.co.uk).



صورة (١٠): الفناء المركزي ومنطقة الاستقبال لعيادة One stop doctor الطبية (www. osdhealthcare.co.uk).

في غرفة الاستشارة تكون التجربة احترافية، ولكنها ترحيبية، وتحافظ على علاقة الطبيب والمريض مع توفير الراحة لكليهما.



صورة (١١): الفناء المركزي ومنطقة الاستقبال لعيادة One stop doctor الطبية (www. osdhealthcare.co.uk).

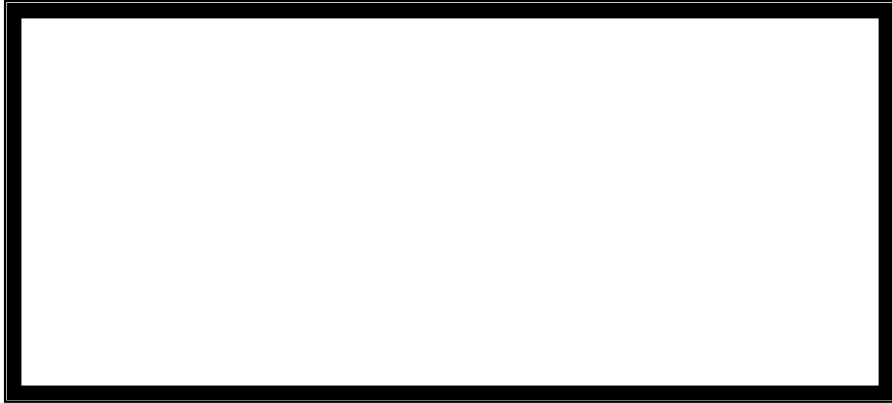
حيث يحصل المرضى على انطباعهم الأول، إذ تضمن الخطوط النظيفة، تتميز المناطق شبه الخاصة مثل مناطق الانتظار والممرات بألوان هادئة، بينما المناطق الخاصة مثل غرفة الاستشارة والعلاج وطب الأسنان والأشعة؛ يبدأ التدرج بالألوان الباردة والتحويلات اللونية بشكل

لاشعوري وتدرجي من بدأ نقطة الوصول للمكان "العيادة" وصولا لغرفة الاستشارة تدريجيا لغرف العلاج.



صورة (١٢): الفناء المركزي ومنطقة الاستقبال لعيادة One stop doctor الطبية (www.osdhealthcare.co.uk).

تخلق الأرضيات والتشكيل رحلة غريزية عبر مساحة الردهة مع بلاط البورسلان الكريمي للمناطق الرئيسية وأرضية داكنة ذات تأثير خشبي على كلا الجانبين.



صورة (١٣): الفناء المركزي ومنطقة الاستقبال لعيادة One stop doctor الطبية (www.osdhealthcare.co.uk).

تم استخدام ألواح جدارية محفورة على شكل أوراق منحوتة وتميزت أيضا بسلسلة من مصابيح مترابطة. تهدف الرحلة عبر العيادة إلى أن تكون بديهية، خاصة بالنسبة لمساحات الدوران مما يجعل الطرق واضحة.

جدول (١٢): تحليل نتائج الحالات المشابهة:

الرقم	الحالات المشابهة	الألوان	الإضاءة	الإثاث	الخامات	التخطيط الفراغي
١	عيادة ديرما لينا	استخدام الالوان الهادئة وتحديداً اللون الأبيض	التنوع في اضاءة الأسقف	اختيار جيد لقطع الأثاث	التنوع في استخدام الخامات اضافة الى استخدام عناصر طبيعية	تخطيط وتوزيع فراغي جيد
٢	عيادة صدف	تعددت الألوان في العيادة تحديداً اللون الأخضر والبرتقالي، اضافة الى اللون الأبيض	التنوع في اضاءة الأسقف واستخدام الإضاءة المخفية في الجدران	تم تشكيل قطع الأثاث من التصميم نفسه، حيث انها مبنية من البناء نفسه.	التنوع الملحوظ في استخدام الخامات	تخطيط جيد للفراغ ومسار حركة واضح
٣	One stop doctor healthcare clinic	ألوان باردة متعددة	التنوع في الإضاءة، الصناعية والطبيعية بشكل كبير من خلال النوافذ الكبيرة وفتحة بالسقف	التنوع في اختيار قطع الإثاث وتنسيق جيد لها	استخدام خامات متعددة اضافة الى اعتماد العناصر الطبيعية	مسارات واضحة توفر سهولة الحركة وسرعة في الوصول

الحالة المحلية: عيادة ديرمالينا، استخدام الالوان الهادئة وتحديداً اللون الأبيض، اضافة الى التنوع في اضاءة الأسقف، وكذلك اختيار جيد لقطع الأثاث، والتنوع في استخدام الخامات اضافة الى استخدام عناصر طبيعية، وكان تخطيط وتوزيع فراغي جيد.

الحالة الإقليمية: عيادة صدف، تعددت الألوان في العيادة تحديداً اللون الأخضر والبرتقالي، اضافة الى اللون الأبيض، اضافة الى التنوع في اضاءة الأسقف واستخدام الإضاءة المخفية في الجدران، كذلك تم تشكيل قطع الأثاث من التصميم نفسه، حيث انها مبنية من البناء نفسه، ولتنوع الملحوظ في استخدام الخامات، اضافة الى تخطيط جيد للفراغ ومسار حركة واضح.

الحالة الدولية: One stop doctor healthcare clinic

استخدام ألوان باردة بتدرج، إضافة الى التنوع في الاضاءة، الصناعية والطبيعية بشكل كبير من خلال النوافذ الكبيرة وفتحة بالسقف، كذلك التنوع في اختيار قطع الاثاث وتنسيق جيد لها، واستخدام خامات متعددة إضافة الى اعتماد العناصر الطبيعية، إضافة الى مسارات واضحة توفر سهولة الحركة وسرعة في الوصول.

النتائج النهائية للبحث:

تم دراسة النتائج النهائية للبحث من خلال نتائج الاستبيان والمقابلات والدراسات السابقة.

جدول (١٣): النتائج النهائية للبحث:

الدراسات	المقابلات	الاستبيان	النتيجة	الرقم
٨٠%	٦٩%	٩٦%	يلعب التصميم الداخلي دور مهم في التأثير على سلوك الأفراد في العيادات الصحية.	١
٧٠%	٨٨%	٩٠%	للتصميم الداخلي دور ايجابي في التأثير على سلوك الافراد داخل العيادات الصحية.	٢
٤٠%	٩٦%	٩٩%	يلعب التصميم الداخلي دوراً رئيسياً في رفع أداء وكفاءة وخدمات العيادات الصحية.	٣
٨٠%	١٠٠%	٩٩%	يلعب التصميم الداخلي دوراً مؤثراً في تحسين جودة وكفاءة وفاعلية التصميم الداخلي في العيادات الصحية.	٤
٦٠%	٩٣%	٩٣%	يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وراحة الأفراد المستخدمين للعيادات الصحية مما يؤدي الى كسر الخوف والتوتر والقلق.	٥
٢٠%	٥٠%	٩٧%	يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك الأفراد ورفاهيتهم في العيادات الصحية مما يؤدي الى رفع أداء وانتاجية العاملين، ومعاودة المرضى لزيارة هذه العيادة.	6
٩٠%	٧٦%	٨٣%	يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وصحة الأفراد في العيادات الصحية مما يؤدي الى سرعة العلاج وخفض القلق والمرض.	7
٤٠%	٧٤%	٩٤%	يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وامان الأفراد في العيادات الصحية مما يؤدي الى زيادة مستوى الثقة والطمأنينة والاستقرار.	8
٢٠%	٥٤%	٨٤%	يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وخصوصية الأفراد في العيادات الصحية مما يؤدي الى خفض الالعشوائية والفوضى والتشتت.	9
٧٠%	٦٣%	٩٩%	يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك الأفراد في العيادات الصحية مما يجعلها بيئة محفزة للشفاء.	10

تحليل نتائج البحث النهائية (انظر جدول: ١٣):

النتيجة الأولى: يلعب التصميم الداخلي دور مهم في التأثير على سلوك الأفراد في العيادات الصحية، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٩٦%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة (٦٩%)، أخيرا جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٨٠%).

النتيجة الثانية: للتصميم الداخلي دور ايجابي في التأثير على سلوك الافراد داخل العيادات الصحية، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٨٩%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة (٨٨%)، أخيرا جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٧٠%).

النتيجة الثالثة: يلعب التصميم الداخلي دوراً رئيسياً في رفع أداء وكفاءة وخدمات العيادات الصحية، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٩٩%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة ٩٦%، أخيرا جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٤٠%).

النتيجة الرابعة: يلعب التصميم الداخلي دوراً مؤثراً في تحسين جودة وكفاءة وفاعلية التصميم الداخلي في العيادات الصحية، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٩٩%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة (١٠٠%)، أخيرا جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٨٠%).

النتيجة الخامسة: يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وراحة الأفراد المستخدمين للعيادات الصحية مما يؤدي الى كسر الخوف والتوتر والقلق، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٩٣%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة (٩٣%)، أخيرا جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٦٠%).

النتيجة السادسة: يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك الأفراد ورفاهيتهم في العيادات الصحية مما يؤدي الى رفع أداء وانتاجية العاملين، ومعاودة المرضى لزيارة هذه العيادة، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٩٧%)، في حين اكدت نتائج المقابلات

الشخصية على هذه النتيجة بنسبة (٥٠%)، أخيراً جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٢٠%).

النتيجة السابعة: يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وصحة الأفراد في العيادات الصحية مما يؤدي الى سرعة العلاج وخفض القلق والمرض. وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة ٨٣%، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة (٧٦%)، أخيراً جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة ٩٠%.

النتيجة الثامنة: يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وامان الأفراد في العيادات الصحية مما يؤدي الى زيادة مستوى الثقة والطمأنينة والاستقرار، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٩٤%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة ٧٤%، أخيراً جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٤٠%).

النتيجة التاسعة: يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك وخصوصية الأفراد في العيادات الصحية مما يؤدي الى خفض الالعشوائية والفوضى والتشتت، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٨٤%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة ٥٤%، أخيراً جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٢٠%).

النتيجة العاشرة: يلعب التصميم الداخلي دوراً هاماً في التأثير على سلوك الأفراد في العيادات الصحية مما يجعلها بيئة محفزة للشفاء، وهذا ما اكدت عليه نتائج الاستبيان بنسبة (٩٩%)، في حين اكدت نتائج المقابلات الشخصية على هذه النتيجة بنسبة (٦٣%)، أخيراً جاءت نسبة التأكيد على هذه النتيجة من الدراسات السابقة بنسبة (٧٠%).

الخاتمة:

من خلال الدراسة النظرية وتجميع أكبر قدر ممكن من المعلومات، والقيام بالزيارات الميدانية والمقابلات وتوزيع استمارة الإستبيان، جاءت نتائج البحث لتؤكد على ان التصميم الداخلي له دور كبير في التأثير على سلوك الأفراد المستخدمين للعيادات الصحية، حيث يؤثر التصميم الداخلي ايجابياً على الأجواء الداخلية في العيادات من خلال الألوان والإضاءة وتوزيع

الفراغ الداخلي وتأثيره وتوفير بيئة تلائم متطلبات الإنسان من راحة وأمان وخصوصية إضافة الى الجانب الجمالي.

التوصيات

اولاً: الاهتمام بتحقيق بيئة صحية محفزة على الشفاء في جميع مراحل التصميم الداخلي للعيادات الصحية.

ثانياً: اخذ بعين الاعتبار المتطلبات النفسية للأفراد المستخدمين للعيادات الصحية.

ثالثاً: مواكبة التطور، واستخدام تقنيات التكنولوجيا والانظمة الحديثة في التصميم لزيادة فاعلية التصميم.

رابعاً: ضرورة القيام بالمزيد من الدراسات في مجال البيئة الداخلية للعيادات الصحية.

خامساً: توصي الدراسة باختيار مواد التشطيب بعناية وان تكون صديقة للبيئة، لتوفير بيئة صحية متكاملة.

سادساً: دراسة الاضاءة والتهوية وعزل الصوت بحيث تشمل جميع الفراغات في العيادات الصحية، وتلبي الاحتياجات الوظيفية والنفسية والجمالية.

سابعاً: توصي الدراسة بتخصيص نوع العيادة، واجراء دراسة متخصصة في مجال التصميم الداخلي لها.

المراجع

١. ابو القاسم، آلاء. (٢٠١٣). الدهانات اللونية في الفراغات الداخلية بالمستشفيات وأثرها على صحة المرضى. رسالة ماجستير غير منشورة في كلية الفنون والفنون التطبيقية في جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، السودان.
٢. حسن، سعيد. (٢٠٢١). اختيار الخامات كأحد مقومات جودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي بمستشفيات الطب النفسي. مجلة العمارة والفنون والعلوم الإنسانية، ٦(٢٦): ٢٢٣-٢٠٤.
٣. حمود، سعد. (٢٠١٧). أثر عناصر الفضاء الداخلي على كفاءة الأداء في أجنحة إقامة المرضى. المجلة العراقية للهندسة المعمارية، ١٣(١): ١٢٩-١١٤.
٤. السفطي، مروة، وحسن، سعيد، وإبراهيم، ديناء، وإسماعيل، نها. (٢٠٢١). العوامل المكانية المؤثرة على جودة البيئة الداخلية للتصميم الداخلي بمستشفيات الطب النفسي. مجلة العمارة والفنون والعلوم الإنسانية، ٣٠(٣): ١٧-١.
٥. سيف النصر، ياسمين. (٢٠١١). العمارة الداخلية لمستشفيات الأطفال. رسالة مقدمة للحصول على درجة الماجستير في قسم الديكور - شعبة العمارة الداخلية - جامعة حلوان، مصر.
٦. عبد المجيد، مصطفى. (٢٠٢٠). أثر المعالجات التشكيلية للحيزات الداخلية للمستشفيات على صحة المريض. رسالة مقدمة للحصول على درجة الماجستير في قسم الديكور - شعبة العمارة الداخلية - في كلية الفنون الجميلة، جامعة المنيا، مصر.
٧. العوض، وسام. (٢٠١٦). البيئة الداخلية للمستشفيات محفزاً على الشفاء. رسالة ماجستير غير منشورة في كلية الفنون والفنون التطبيقية في جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، السودان.
٨. محمود، فؤاد، وطيب، عبدالله. (٢٠١٩). أثر الراحة النفسية في التصميم الداخلي لغرف إقامة المرضى في المستشفيات. مجلة السليمانية للعلوم الهندسية، ٦(٤): ٣٢-١٣.
٩. مصطفى، مهاد. (٢٠١٤). التصميم الداخلي وأثر استخدام الألوان في تصميم المستشفيات. رسالة ماجستير غير منشورة في كلية الفنون والفنون التطبيقية في جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، السودان.

١٠. نوراني، نادر. (٢٠١٦). دور التصميم الداخلي في ترقية البيئة الداخلية لمستشفيات الأمراض النفسية والعصبية في السودان. رسالة ماجستير غير منشورة في كلية الفنون والفنون التطبيقية في جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، السودان.