

الخصائص السيكومترية لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان إعداد

أ/ هناء عباس الحسينى حسن عبدالحميد

مستخلص البحث :

هدفت البحث الحالي إلى تصميم والتحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان فى المعهد القومى للأورام بالقاهرة تكونت عينة الدراسة البالغ عددهم (٣٠) وذلك على نحو (١٥) من أمهات الأطفال مرضى السرطان و (١٥) آباء الأطفال مرضى السرطان، وقد أجرت الباحثة الأساليب الإحصائية التالية : صدق المحكمين، والصدق التميزى لحساب صدق المقياس ، معامل الارتباط لبيرسون لحساب الاتساق الداخلى ، معامل ألفا لحساب ثبات المقياس ، اختبار(ت) لعينتين مستقلين لإختبار دلالة الفروق الفردية بين درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة، اختبار(ت) لعينتين مرتبطتين لإختبار دلالة الفروق الفردية بين درجات القياس القبلى والبعدى ، وكشفت نتائج البحث عن تمتع مقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان بمعاملات ثبات وصدق مرتفعة مما يؤكد على كفاءته فى قياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان والثقة فى النتائج المترتبة على إستخدامه .

الكلمات المفتاحية : (الخصائص السيكومترية ، الحاجات النفسية ، أطفال مرضى السرطان ، السرطان)

Abstract

The current research aimed at designing and verifying the psychometric properties of the psychological needs scale for children with cancer patients at the National Cancer Institute in Cairo. The researcher used the following statistical methods: the validity of the arbitrators, the discriminatory validity to calculate the validity of the scale, Pearson's correlation coefficient to calculate the internal consistency, the alpha coefficient to calculate the stability of the scale, the (t) test for two independent samples to test the significance of individual differences between the degrees of the experimental group and the control group, the (t) test for two related samples To test the significance of individual differences between pre and post measurement scores, the results revealed that the psychological needs scale for children with cancer patients enjoyed high stability and validity coefficients, which confirms its efficiency in measuring the psychological needs of children with cancer patients and confidence in the results of its use.

Keywords: (psychometric characteristics, psychological needs, children with cancer, cancer).

أولاً: مقدمة البحث:

إن مرحلة الطفولة تعد من المراحل المهمة في حياة الإنسان باعتبارها القاعدة القوية والأساس المتين التي يتم فيها تشكيل الشخصية فالطفل في هذه المرحلة يمر بمراحل نمائية متعاقبة ولكل مرحلة حاجاتها ومتطلباتها بشكل يحقق لها التوازن والاستقرار النفسى ، والطفل حقه كبقية البشر أن تراعى مشاعره وأحاسيسه وتحترم شخصية وحاجاته وميوله وبصفة خاصة أطفال مرضى السرطان فهم فى أشد الحاجة لإشباع احتياجاتهم من أجل الاستقرار النفسى والتقدم فى العلاج لما يفرضه عليه المرض من ضغوطات نفسية .

ثانياً: مشكلة البحث

اتضحَت مُشكلة البحث من خلال تعايشي مع التجربة وملاحظة أطفال مرضى السرطان بالمعهد القومى للاورام بالقاهرة .
كما اتضحَت أيضاً من خلال إطلاع الباحثة على كثيرٍ من الدّراسات العربيّة والأجنبيّة .وتبين أنّ هناك نُدرَةً في الأبحاث المصرية التي تهتم بالاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان كمان أن الأبحاث الأجنبية غير مناسبة للبيئة الثقافية المصرية.

ثالثاً : تساؤلات البحث:

يمكن صياغة مشكلة البحث من خلال التساؤل الرئيسى الاتى .

ما الخصائص السيكومترية لمقياس الحاجات النفسية لأطفال مرضى السرطان ؟

ويتفرع من السؤال الرئيسى الأسئلة الفرعية التالية.

١. ما مؤشرات الاتساق الداخلى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان ؟

٢. ما مؤشرات الصدق التميزى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان؟

٣. ما مؤشرات الثبات لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان؟

رابعاً: أهداف البحث :

يسعى هذا البحث إلى تحقيق جُملَةً من الأهداف، أهمُّها:

١. إعداد مقياس الاحتياجات النفسيَّة لأطفال السَّرطان
٢. التحقق من الاتساق الداخلى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان.
٣. التحقق من مؤشرات الصدق التميزى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان.
٤. التحقق من مؤشرات الثبات لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان.

خامساً: أهمية البحث :

تنقسم أهمية البحث إلى أهمية نظرية وأهمية تطبيقية
(أ) الأهمية النظرية:-

١. التعرف على الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان وتقديم إطاراً نظرياً يوضح الفروق الموجوده لدى أطفال مرضى السرطان وإلقاء الضوء على هذه الاحتياجات النفسية من خلال المفهوم والخصائص ، ومحاولة التأصيل النظرى لهذه الاحتياجات فى مجال الصحة النفسية.
٢. يُعدُّ البحث الحالي أحد الإسهامات الجديدة التي تقيس الاحتياجات النفسيَّة لأطفال مرضى السَّرطان، وذلك لإفنتقار الدَّراسات العربيَّة والأجنبيَّة التي تناولت عينة البحث ومناسبتها للثقافة المصرية.

(ب) الأهمية التطبيقية :-

تتمثل الأهمية التطبيقية فى إعداد مقياس " الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان " يتميز بالخصائص السيكومترية يتناسب مع البيئة العربية ، حيث أنه يسهم فى قياس وتقييم الحاجات النفسية لدى أطفال مرضى السرطان ، كما أنه يفيد الباحثين فى تصميم برامج تنير الطريق أمام المهنيين الذين يتعاملون مع أطفال

مرضى السرطان: كالتبيب والممرضة والاختصاصي النفسي والاجتماعي والوالدين وأسرّة الطفل .

سادسا: مصطلحات البحث :-

(أ) الحاجات النفسية :

تبنت الباحثة نظرية ماسلو يُعدُّ ماسلوا من وضع هذه النَّظريَّة في عام (١٩٤٣) حيثُ وضع كتابه الشهير التسلسل الهرمي للاحتياجات، الذي ينصُّ على أنَّ البشر مدفوعون بالحاجة بدءًا من الاحتياجات الأساسيَّة "الفسولوجيَّة"، والحاجة إلى الحُبِّ، والحاجة إلى الأمان، والحاجات الأساسيَّة للنمو، والحاجة لتحقيق الذات (Swash, Brook, 2019).

وتعرف الاحتياجات النفسية إجرائيا بأنها: "هي الدرجات التي يحصل عليها الطفل في مقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان الرفاهية تتمثَّل في الحاجة إلى (الحُب، المعلوماتية، تعزيز الثقة، الشعور بالأطمئنان وإزالة المخاوف، المشاركة الاجتماعية، القبول، التَّحرُّر من القلق وخصوصًا قلق الموت، التعبير عن الذات، التقدير الاجتماعي أو الثناء، التخلُّص من الشعور بالعجز)".

(ب) الخصائص السيكومترية:

١- الاتساق الداخلي :-

يعرف الاتساق الداخلي بأنه مدى ارتباط الوحدات أو البنود مع بعضها البعض داخل المقياس، وكذلك ارتباط كل بند مع المقياس ككل (سعد عبدالرحمن، ٢٠٠٨).

٢- صدق المقياس :-

يمثِّل الدرجة التي يحقق عندها المقياس الهدف أو الغرض الذي صمم من أجله ، ويمكن تحديد صدق المقياس من خلال المحتوى أو الصدق التمييزي و صدق المحك (مريم عبدالرحيم إبراهيم، ٢٠١٣).

٣- ثبات المقياس:-

يعرف بأنه يعطى المقياس نفس النتائج تقريباً إذا أعيد تطبيقه على نفس المجموعة من الأفراد (سعد عبدالرحمن، ٢٠٠٨).

(ج) سرطان الأطفال :

يعرف بأنه أى نوع من سرطان الورم الخبيث الذي يشخص به الأطفال شريطة أن يكونوا تحت سن الثامنة عشر عند وقت التشخيص (أبو صالح محمد العوضى، ٢٠٠٤).

سابعاً: الإطار النظري والدراسات السابقة :

الاحتياجات النفسية (Psychological needs)

الاحتياجات النفسِيَّة هي عبارة عن مطالب نفسيَّة فِطْرِيَّة وأساسِيَّة للوصول إلى السَّعادة والتَّكامل والنَّمو النَّفْسِيّ، وهي تتمثَّل في الحاجة إلى الاستقلال، والحاجة إلى الانتماء، والحاجة إلى الكفاءة Amal Al Balush, PhD, RN (Sultanate, 2020).

أنواع الاحتياجات النفسيَّة لأطفال مرضى السَّرطان:

الحاجةُ إلى الحُبِّ:

يُفسَّرُ المُعْجَمُ الفِلسَفي أَنَّ الحُبَّ يعني الوَدَّ والمحبَّة والميل إلى الشئ السَّار؛ والغرض منه إرضاء الحاجات الرُّوحِيَّة أو النَّفْسِيَّة (جميل صليبا، ١٩٧١، ج١).

بيَّنت إحدى الدراسات أنَّ الأطفال المُصابين بالسَّرطان في حاجةٍ إلى الدَّعم العاطفيِّ والحاجة إلى الشعور بالحُبِّ الأبوي والأمومي، ويُطلقُ عليه مسمى "الرعاية بالحُبِّ" (Amal Al Balushi, 2019).

الحاجات المعلوماتية:

المعلومات **information** معرفة أو علم بحقائق أو بأشياء لا تكتسبُ الطابع المذهبي، أي أنها معرفة مُرتبطة بالتلقي أكثر من كونها نتيجة خبراتٍ مباشرة (علاء الدين كفاي، جابر عبد الحميد، ١٩٩١، ج٤).
 وبيّنت نتائج دراسة (Kathleen, Daram, Rebecca, 2018) أنّ الاحتياجات المعلوماتية التي لم يتم تلبيتها للأطفال المُصابون بالسّرطان بنسبة (40% : 20%).

الحاجة إلى القبول وتقدير الذات:

والحاجة للقبول **need for approval** حاجة نفسية لدى الفرد؛ لأنّ يكون مقبولاً من الآخرين وموضع تقدير الطفل لذاته (جابر عبد الحميد، علاء الدين كفاي، ١٩٩٢، ج٥).
 تقدير الذات **self-appraisal** يعني تقييم المرء لنفسه، ويعادل مفهوم الذات **Self-concept** (جابر عبد الحميد، علاء الدين كفاي، ١٩٩٥، ج٧).

الحاجة إلى التخلّص من القلق:

القلق (**Anxiety**) هو استجابة لتهديد غير مُحدّد كثيرًا ما يصدر من الصراعات اللاشعورية (جابر عبد الحميد، علاء الدين كفاي، ١٩٨٨، ج١).
 وأشارت دراسة (Swash, Brooke, 2019) العوامل النفسية المُصاحبة لتعب الأطفال المُصابين بالسّرطان (الخوف، القلق، الحزن) ، وهذه الأعراض مُنتشرة بصورة شائعة بينهم فالقلق يكون مُتلازمة معهم بحاجة للتخلّص منها، وبيّنت الدراسة أنّ (13%) منهم يُعانون من القلق.

الحاجة إلى الشعور بالأمل:

الأمل **Hope** هي عاطفة مُشتقة وتكوّن أساسًا من اتجاهاتٍ يغلب عليها الرّغبة في الوصول إلى هدفٍ مُعينٍ ممّا يجعل الفرد يشعر بالارتياح والرضا (جابر عبد الحميد، علاء الدين كفاي، ١٩٩١، ج٤).

بيّنت دراسة (Thecla.W.et.al.2019) أنّ نظرة النشأتم وفقدان الأمل تتولد لديهم من طبيعة المرض وشراسته وأضراره؛ فتُسيطرُ عليهم مشاعر الإحباط والنشأوم وفقدان الأمل في الشفاء.

الحاجة إلى أن يكونا الوالدين قريبين Need to have the parent close by

تشير دراسة (Maria Bjork,212, 2006) إلى أن الطفل يريد أن يكون الوالدين قريباً منه أثناء العلاج في المستشفى، حيثُ يكون الوالدين بمثابة قاعدةً أمنيةً.

فالأطفال المُصابين بالسرطان يُعانون من ضائقةٍ نفسيةٍ أثناء العلاج، وذلك لشعورهم بالوحدة؛ لأنّ العلاج يشترط أن يكون بمفرده أثناء العلاج داخل المستشفى وابتعادهم عن الوالدين، وإبقائهم بمفردهم مما يؤرقهم نفسياً، ويؤخرُ فرص الشفاء ويزيدُ من تعلقهم بوالديهم (Jennifer White, et,al.p1982, 2018).

الحاجة للشعور بالأمان والأطمئنان وعدم الخوف:

الاطمئنان "reassurance" هو في العلاج النفسي مدخلٌ تدعيميٌّ من شأنه أن يُشجّع المريض أن يثقَ في نفسه، وفي إمكانياته على التّحسن والتّقدم (علاء الدين كفاي، جابر عبد الحميد، ١٩٩٥، ج٧).

وتشير (American Cancer Society,2017) أنّ الطفل المُصاب بالسرطان يُصابُ بالذهول والخوف؛ وذلك نتيجةً للانتقال المفاجئ من الصّحة إلى المرض والبقاء في المستشفى والخضوع للعلاجات المؤلمة؛ ممّا يترتبُ عليه مشاعر الخوف والقلق وعدم الشعور بالاطمئنان.

الحاجة الي التخلّص من مشاعر الغضب والحِدّة الانفعالية:

الغضب anger هي استجابةٌ تدلُّ على التّوتر والعداء، يُثيرها الإحباط والنقيّد والتّهديد والملاحظات المُحقرّة وعدم العدالة ونقص الإنصاف أو التميّز (جابر عبد الحميد، علاء الدين كفاي، ١٩٨٨، ج٤).

ووضحت المنظمة الأمريكية للسرطان أن الطفل المريض بالسرطان يشعُر بالغضب والشعور بالذنب وردود أفعال غير طبيعية (American Cancer Society, 2017).

الحاجة إلى الشعور بالسعادة والتخلص من الحزن والاكتئاب:

السعادة **happiness** هي حالة من المرح والهناء والإشباع، وهي تنشأ أساسًا من إشباع الدوافع، ولكنها قد تسمو إلى مستوى الرضا النفسي (جابر عبد الحميد، علاء الدين كفاي، ١٩٩١، ج٤).

والاكتئاب **depression** هو حالة إنفعالية من الحزن المستمر التي تتراوح بين حالات الخوف المعتدلة نسبيًا والوجوم إلى أقصى مشاعر اليأس والقنوط، وغالبًا ما تكون هذه المشاعر مصحوبةً بفقدان المبادأة وفتور تام والأرق وفقدان الشهية (جابر عبد الحميد، علاء الدين كفاي، ١٩٩٠، ج٣).

وضّحت منظمة السرطان الأمريكية إن الأطفال المُصابين بالسرطان، يكون لديهم مشاعر من الحزن والاكتئاب؛ وذلك يتولد نتيجةً لأنهم يدركون أنهم ليس لديهم القدرة على القيام بالأشياء والألعاب التي يُحبونها والرياضة، وكذلك يتولد أيضًا الشعور بالحزن وعدم الشعور بالسعادة (American Cancer Society, 2019).

الحاجة إلى التواصل الاجتماعي:

إن عملية التواصل الجيد مع الطفل المُصاب بالسرطان أمرٌ في غاية الأهمية؛ حيث إن التواصل الجيد يمكن أن يُحسن النتائج الصحية والامتثال للشفاء، ويُعزّز ثقة الطفل بنفسه ويشعُر بأنه مَحطُّ اهتمامٍ (Deena.R. Levine.et.al, 2019).

ثامنًا :- دراسات تناولت الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان

دراسة: Inger Hallström , Berit Nordström , Maria Björk (2016)
 بعنوان احتياجات الأطفال الصغار المُصابين بالسرطان أثناء مكوثهم الأول
 بالمستشفى دراسة " قائمة على الملاحظة"

"Needs of Young Children with Cancer During Their Initial Hospitalization: An Observational Study".

هدف الدّراسة وصف احتياجات الأطفال المصابين بالسرطان تحت سِن السابعة تكونت عينة الدّراسة من (١٢) طفلاً ، وكانت أدوات الدّراسة الملاحظات غير المنظمة خلال ٢٤ ساعة، والملاحظات الميدانية وتحليلها ،أسفرت نتائج الدّراسة على احتياجات رئيسية الحاجة إلى(الحُب، قرب الوالدين ، الشعور بالسعادة، ، المشاركة الرّعاية والعلاج، إقامة علاقة جيدة مع الأقران).

دراسة : أمل البلوشي (٢٠١٩) بعنوان "احتياجات الرعاية النَّفسية والاجتماعية للأطفال المُصابين بالسرطان وذويهم: تصورات وتجارب أطباء الأورام والمرضى العمانيين"

وتهدف إلى وصف تجارب وتصورات أطباء وممرضات أورام الأطفال في عمان بخصوص الاحتياجات الرّعاية النَّفسية ، وتكونت عينة الدّراسة من (١٢٦) من الأطباء والممرضات والوالدين والأطفال المُصابين بالسرطان، واستخدمت الدّراسة المقابلات الفردية، وشبه المنظمة وتوصلت نتائج الدّراسة إلى أن الأطفال في حاجةٍ إلى المعلومات والدعم العاطفي والحاجة إلى الشعور بالحب من الوالدين.

تاسعاً: فروض البحث

- ١- ما مؤشرات الاتساق الداخلى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان ؟
- ٢- ما مؤشرات الصدق التمييزى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان؟
- ٣- ما مؤشرات الثبات لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان؟

عاشراً:محددات البحث:

- (أ) **محددات منهجيته** :-أستخدمت الباحثة المنهج الوصفي، حيث يتم إعداد مقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان وتطبيقه على الأطفال من عينة الدراسة
- (ب) **محددات بشريته** :-اقتصرت عينة الدراسة على والدي أطفال مرضى السرطان تتراوح أعمارهم (٤-١٢) سنة وتكونت عينة الدراسة (٣٠) وذلك على نحو (١٥) أمهات الأطفال مرضى السرطان ، (١٥) آباء الأطفال مرضى السرطان.
- (ت) **محددات مكانيته** :- المعهد القومي للأورام بالقاهرة" قسم الأطفال "
- (ث) **محددات زمنية** :- تتمثل الفترة الزمنية التي أجريت خلالها الدراسة هي العام الدراسي الحالي ٢٠٢١-٢٠٢٢م .

احدى عشر:أدوات البحث :-

مقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان (إعداد الباحثة)

(أ) **الهدف من المقياس** : قياس الاحتياجات النفسية للأطفال مرضى السرطان

(ب) **مصادرإعداد المقياس** :

١. الاطلاع على بعض التُّراث النَّظري والدراسات السابقة وثيقة الصلة بالاحتياجات النَّفسية لأطفال مرضى السَّرطان.
٢. الاطلاع على المقاييس الأجنبيَّة، وقد استفادت الباحثة منهم في تحديد مجالات وأبعاد الاحتياجات النَّفسية لأطفال مرضى السَّرطان، ومن المصادر التي استندت إليها الباحثة ما يلي:

مقياس إيمان عبد الحفيظ (٢٠٠٥) ،مقياس QOL فى دراسة Alyson, Janice Dutcher,Carole Morga، وتم الاطلاع على مقياس (CASUN) فى دراسة (2010) K. Hodgkinson ، ومقياس الحاجات النفسية تعريب (محمد عليان،٢٠٠٥)،مقياس الحاجات النفسية (سماح الاسطل ٢٠١٣) اطلعت على استبانة (NEQ) فى دراسة Stefania

(ج) وصف المقياس : تم صياغة عبارات المقياس مكونة من (٣٠) عبارة موزعة على عشرة أبعاد.

(د) تصحيح المقياس : تتم الاجابة على المقياس بوضع أربع مُستويات، أمام كل عبارة يختار منها الوالدان ما يُعبّر عن مُستوى حاجة طفلهما المُصاب بالسرطان، المُستوى الأول "إطلاقاً" (١)، المُستوى الثاني "نادراً" (٢)، المُستوى الثالث "غالباً" (٣)، المُستوى الرابع "دائماً" (٤).

ثاني عشر : الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث :-

١. معامل ارتباط بيرسون لحساب الاتساق الداخلى

٢. معامل ألفا كرونباخ لحساب ثبات المقاييس

٣. الصدق التمييزى .

ثالث عشر : نتائج البحث

للإجابة على تساؤلات البحث تم اتباع الآتى:

للإجابة على التساؤل الأول والذي ينص على ما مؤشرات الإتساق الداخلى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان؟ قامت الباحثة بالقيام بالعمليات الإحصائية التالية :

أولاً : الإتساق الداخلى للاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان :-

تم التحقق من الإتساق الداخلى لمقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان من خلال تطبيقه على أفراد العينة الاستطلاعية ، وتم حساب قيم معاملات الارتباط لبيرسون بين درجة كل مفردة وبين الدرجة الكلية للحاجات النفسية كما هو موضح بالجدول التالية:

(١) الحاجةُ إلى الحُب:

جدول (١)

مُعامل ارتباط بنود " الحاجةُ إلى الحُب " بالدرجة الكليّة للبعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كُل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
١	يطلبُ طفلي مني أن أقبَله وأضمه.	٠.٧١٥	٠.٠١
٢	يُكرِّرُ سؤاله هل تحبينني؟، هل ستبقيين معي؟	٠.٧٣٥	٠.٠١
٣	يطلبُ مني أن أحضر له هدايا وألعاب	٠.٧٩٦	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدوليّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضحُ لنا من الجدول السابق أنّ مُعامل ارتباط كُل بندٍ بالدرجة الكليّة لبُعد الحاجة إلى الحُب جميعها دالةٌ عند مُستوى (٠.٠١).

(٢) الحاجةُ إلى المعلوماتيّة:

جدول (٢)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجةُ إلى المعلوماتيّة" بالدرجة الكليّة للبُعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كُل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
٤	يسألُ عن وضعه الصحي.	٠.٨٣٦	٠.٠١
٥	يسألُ عن مصيره ومُستقبله مثل (هل سأشفى؟، هل سأعودُ إلى المنزل مرةً أخرى؟ هل سأموت؟ هل سيتغيّرُ شكلي؟	٠.٨٠٥	٠.٠١
٦	يسألُ عن سبب مرضه.	٠.٨٠٨	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدوليّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضحُ لنا من الجدول السابق أنّ مُعامل ارتباط كُل بندٍ بالدرجة الكليّة لبُعد الحاجةُ إلى المعلوماتيّة جميعها دالةٌ عند مُستوى (٠.٠١).

(٣) الحاجةُ إلى تقدير الذات والقبول:

جدول (٣)

مُعامل ارتباط بنود " الحاجةُ إلى تقدير الذات والقبول " بالدرجة الكلية للبعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كل بند بدرجة البعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
٧	يشعرُ بعدم الثقة في نفسه.	٠.٨٢٤	٠.٠١
٨	يرفضُ الظهور أمام الناس بسبب تغيير شكله.	٠.٨٧٣	٠.٠١
٩	يشعرُ بأنه أقل من الأطفال الآخرين.	٠.٨٢٨	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدولية عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضح لنا من الجدول السابق أنَّ مُعامل ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للبعد الحاجةُ إلى تقدير الذات والقبول جميعها دالة عند مُستوى (٠.٠١).

(٤) الحاجةُ لخفض القلق:

جدول (٤)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجةُ لخفض القلق" بالدرجة الكلية للبعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كل بند بدرجة البعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
١٠	يعاني من القلق والتوتر.	٠.٩٠١	٠.٠١
١١	يبكي دون سبب واضح.	٠.٨٥٨	٠.٠١
١٢	يقضم أظفاره.	٠.٨٦٩	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدولية عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضح لنا من الجدول السابق أنَّ مُعامل ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للبعد الحاجةُ لخفض القلق جميعها دالة عند مُستوى (٠.٠١).

(٥) الحاجةُ إلى الشعور بالأمان وعدم الخوف:

جدول (٥)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجةُ إلى الشعور بالأمان وعدم الخوف" بالدرجة الكلية للبعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
١٣	يعاني من الكوابيس.	٠.٨٧٢	٠.٠١
١٤	يعبر عن خوفه من الحُقن، الطبيب، المُستشفى، الأجهزة.	٠.٨٦٦	٠.٠١
١٥	يواجه صعوبةً تتعلّق بالنوم.	٠.٨٣٤	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدوليّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضح لنا من الجدول السابق أنّ مُعامل ارتباط كل بندٍ بالدرجة الكليّة لبُعد الحاجة إلى الشعور بالأمان وعدم الخوف جميعها دالةً عند مُستوى (٠.٠١).

(٦) الحاجة إلى الشعور بالأمل:

جدول (٦)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجة إلى الشعور بالأمل" بالدرجة الكليّة للبُعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
١٦	يسأل عن احتمال شفائه وعودته للمنزل.	٠.٨٦٧	٠.٠١
١٧	يبدو مُتثائمًا بشأن مرضه.	٠.٨٦٥	٠.٠١
١٨	لديه أمل بالشفاء.	٠.٨٥٥	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدوليّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضح لنا من الجدول السابق أنّ مُعامل ارتباط كل بندٍ بالدرجة الكليّة لبُعد الحاجة إلى الشعور بالأمل جميعها دالةً عند مُستوى (٠.٠١).

(٧) الحاجة إلى البقاء بالقرب من الوالدين:

جدول (٧)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجة إلى البقاء بالقرب من الوالدين" بالدرجة الكلية للبُعد

م	العِبارَة	مُعامل ارتباط كُل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
١٩	يطلبُ مني أن أظلَّ بجواره وألا أتركه.	٠.٨٩٦	٠.٠٠١
٢٠	يرفضُ تناول الطعام عند إنصرافي	٠.٨٦٨	٠.٠٠١
٢١	يبكي بشدةٍ عندما أتركه	٠.٨٦٧	٠.٠٠١

*قيمة (ر) الجدوليّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضحُ لنا من الجدول السابق أنّ مُعامل ارتباط كُل بندٍ بالدرجة الكلية لبُعد الحاجة إلى البقاء بالقرب من الوالدين جميعها دالةٌ عند مُستوى (٠.٠٠١).

(٨) الحاجةُ إلى التَّخُصُّص من الحزن والاكْتئاب:

جدول (٨)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجة إلى التَّخُصُّص من الحزن والاكْتئاب" بالدرجة الكلية للبُعد

م	العِبارَة	مُعامل ارتباط كُل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
٢٢	يظهرُ عليه الحُزن والاكْتئاب.	٠.٧٩٦	٠.٠٠١
٢٣	يبقى صامتًا.	٠.٨٤٢	٠.٠٠١
٢٤	يفقدُ شغفه بالألعاب.	٠.٨٦٩	٠.٠٠١

*قيمة (ر) الجدوليّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضحُ لنا من الجدول السابق أنّ مُعامل ارتباط كُل بندٍ بالدرجة الكلية لبُعد الحاجة إلى التَّخُصُّص من الحزن والاكْتئاب جميعها دالةٌ عند مُستوى (٠.٠٠١).

(٩) الحاجةُ إلى التَّخُصُّص من الحِدَّة الانفعاليه والغضب:

جدول (٩)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجة إلى التخلُّص من الحِدَّة الانفعاليَّة والغضب" بالدرِّجة الكليَّة للبُعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
٢٥	يغضبُ بسرعة.	٠.٨٤٧	٠.٠١
٢٦	يُؤذي نفسه أثناء الغضب.	٠.٨٤٥	٠.٠١
٢٧	يُحطِّمُ الأشياء عندما يغضب.	٠.٨٣٦	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدوليَّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضح لنا من الجدول السابق أنَّ مُعامل ارتباط كل بندٍ بالدرِّجة الكليَّة لبُعد الحاجة إلى التخلُّص من الحِدَّة الانفعاليَّة والغضب جميعها دالة عند مُستوى (٠.٠١).

(١٠) الحاجة إلى التَّواصل مع الآخرين:

جدول (١٠)

مُعامل ارتباط بنود "الحاجة إلى التَّواصل مع الآخرين" بالدرِّجة الكليَّة للبُعد

م	العبارة	مُعامل ارتباط كل بندٍ بدرجة البُعد الذي يقيسه	مُستوى الدلالة
٢٨	يظهر رغبته في اللعب مع أصدقائه.	٠.٨٥٧	٠.٠١
٢٩	يبحث عن اصدقائه داخل المستشفى.	٠.٨٤٧٠	٠.٠١
٣٠	يقبلُ على المشاركة في أي أنشطة جماعية.	٠.٨٧١	٠.٠١

*قيمة (ر) الجدوليَّة عند مُستوى دلالة (٠.٠٥) تساوي (٠.١٩٧)، وعند مُستوى دلالة (٠.٠١) تساوي (٠.٢٥٦).

يتضح لنا من الجدول السابق أنَّ مُعامل ارتباط كل بندٍ بالدرِّجة الكليَّة لبُعد الحاجة إلى التَّواصل مع الآخرين جميعها دالة عند مُستوى (٠.٠١).

ومن ناحية أُخرى تم حساب الاتساق الداخلي للمقياس بحساب ارتباط درجة كل بُعد من أبعاد المقياس بالدرِّجة الكليَّة للمقياس، وهذا ما يوضحه الجدول التالي:

جدول (١١)

مُعامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكليّة لمقياس تقدير الحاجات النفسيّة لأطفال مرضى السرطان

م	الأبعاد والمقياس لكل	مُعامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكليّة للمقياس*	مُسْتوى الدلالة
١	الحاجةُ إلى الحُب.	٠.٧٥٨	٠.٠١
٢	الحاجةُ إلى المعلوماتية.	٠.٨٣١	٠.٠١
٣	الحاجةُ إلى تقدير الذات والقبول.	٠.٨٨١	٠.٠١
٤	الحاجةُ لخفض القلق.	٠.٨٧٩	٠.٠١
٥	الحاجةُ إلى الشعور بالأمان وعدم الخوف.	٠.٨٨٩	٠.٠١
٦	الحاجةُ إلى الشعور بالأمل.	٠.٨٨٩	٠.٠١
٧	الحاجةُ إلى البقاء بالقرب من الوالدين.	٠.٩٣١	٠.٠١
٨	الحاجةُ إلى التخلُّص من الحزن والاكتئاب.	٠.٨٦٢	٠.٠١
٩	الحاجةُ إلى التخلُّص من الحِدَّة الانفعاليّة والغضب.	٠.٨٧٦	٠.٠١

٠.٠١	٠.٨٨٨	الحاجة إلى التواصل مع الآخرين.	١٠
------	-------	--------------------------------	----

ويتضح من الجدول السابق قوة تماسك أبعاد المقياس بالمقياس ككل عند مُستوى (٠.٠١).

للإجابة على التساؤل الثاني والذي ينص على : ما مؤشرات الصدق التمييزي لمقياس الحاجات النفسية لأطفال مرضى السرطان ؟ قامت الباحثة بالعمليات الإحصائية التالية:

أ- صدق المحكمين:

تم عرض المقياس في صورة الأولى على عشرة من المحكمين المتخصصين في الصحة النفسية وعلم النفس ، وتكون المقياس في صورة الأولى من (٣٩) مفردة وتم الاتفاق بنسبة تزيد عن ٨٠% على (٣٠) مفردة مع مراعاة التعديلات للمفردات دون أن تغير من معناها المقصود ، وتم حذف (٩) مفردات لحصولهم على نسبة أقل من ٨٠%

جدول (١٢)

نسبة اتفاق المُحكِّمين

مُعامل الاتفاق	نسبة الاتفاق	عدد المتفقين	بنود التحكيم
%٩٢	%٩٠	٩	الهدف العام للمقياس.
%٩٢	%٩٠	٩	مُناسبة الأبعاد للقياس.
%٩٢	%٩٠	٩	مُناسبة العبارات للفئة المستهدفة للقياس.
%٩٢	%٩٠	٩	مُناسبة العبارات لقياس الأبعاد المراد قياسها.

صياغة العبارات صياغةً صحيحةً وواضحةً.	١٠	%١٠	%١٠٠
مُناسبة حساب الدرجات.	١٠	%١٠	%١٠٠

ب- صدق التمييزى :-

الصدق التمييزى لمقياس تقدير الحاجات النفسية لأطفال مرضى السرطان من قِبَل الوالدين:

تم حساب معاملات ارتباط لكل بند من بنود المقياس بأبعاد المقياس، والجدول التالى يوضح ذلك :

جدول (١٣)

معاملات ارتباط لكل بند من بنود المقياس بأبعاد مقياس تقدير الحاجات النفسية لأطفال مرضى السرطان من قِبَل الوالدين

م	الحاجة الى الحب	الحاجة الى المعلوماتية	الحاجة الى تقدير الذات والقبول	الحاجة لخفض القلق	الحاجة الى الشعور بالامان وعدم الخوف	الحاجة الى الشعور بالامل	الحاجة الى البقاء بالقرب من الوالدين	الحاجة الى التخلص من الحزن والاكتئاب	الحاجة الى التخلص من الحدة الانفعالية والغضب	الحاجة الى التواصل مع الاخرين
١	٠.٧١٥	٠.٤٨٦	٠.٣٩٦	٠.٣٦٩	٠.٣٨٩	٠.٤٢٧	٠.٤٤٤	٠.٣٨٣	٠.٣٩٩	٠.٤٤٤
٢	٠.٧٣٥	٠.٤٦٣	٠.٤٦٢	٠.٤٥١	٠.٤٩١	٠.٤٤٢	٠.٥١٨	٠.٤١٢	٠.٤٦٨	٠.٤٩٨
٣	٠.٧٩٦	٠.٦١٢	٠.٥٣٦	٠.٤٤٤	٠.٥٣٢	٠.٤٧١	٠.٥٤٦	٠.٤٧٠	٠.٤٠٦	٠.٥٤٢
٤	٠.٥٢٣	٠.٨٣٦	٠.٥٠٨	٠.٥١٥	٠.٥٦٥	٠.٥٦٧	٠.٦١٨	٠.٤٩٨	٠.٥٤٧	٠.٥٧٣
٥	٠.٦٧٨	٠.٨٠٥	٠.٥٤٧	٠.٥٠١	٠.٥٥٠	٠.٥٥٦	٠.٦٢٠	٠.٤٧٠	٠.٥٤٧	٠.٦٤٤

م	الحاجة الى الحب	الحاجة الى المعلوماتية	الحاجة الى تقدير الذات والقبول	الحاجة لخفض القلق	الحاجة الى الشعور بالامان وعدم الخوف	الحاجة الى الشعور بالامل	الحاجة الى البقاء بالقرب من الوالدين	الحاجة الى التخلص من الحزن والاكتئاب	الحاجة الى التخلص من الحدة الانفعالية والغضب	الحاجة الى التواصل مع الاخرين
٦	٠.٤٩٧	٠.٨٠٨	٠.٦٣٧	٠.٥٠٣	٠.٥٦٦	٠.٥٣٤	٠.٦٠١	٠.٥٧٠	٠.٥٨٢	٠.٦٥٣
٧	٠.٥٧٣	٠.٥٨٩	٠.٨٢٤	٠.٦٦١	٠.٦٣٧	٠.٦١٧	٠.٦١٤	٠.٦٤٢	٠.٥٣٤	٠.٥٥١
٨	٠.٥٢٧	٠.٥٩٤	٠.٨٧٣	٠.٦٥٢	٠.٦٥٨	٠.٦٦٠	٠.٧٣١	٠.٧٧٠	٠.٦٩٩	٠.٦٧١
٩	٠.٤٧٧	٠.٥٧٣	٠.٨٢٨	٠.٥٨٤	٠.٦٥٦	٠.٦٣٦	٠.٦٧١	٠.٥٨٧	٠.٥٩٥	٠.٦٥٢
١٠	٠.٤٨٩	٠.٥٣٩	٠.٦٥٦	٠.٩٠١	٠.٧١٠	٠.٦٨٢	٠.٧٣٥	٠.٦٨٠	٠.٦٦٩	٠.٦٨٤
١١	٠.٣٧٣	٠.٤٢٩	٠.٥٤٢	٠.٨٥٨	٠.٥٦٢	٠.٥٥٤	٠.٥٩٤	٠.٦٤٢	٠.٦٠٠	٠.٥٦٩
١٢	٠.٦١٦	٠.٦٥٨	٠.٧٦٩	٠.٨٦٩	٠.٧٨٣	٠.٨٠٩	٠.٨١٩	٠.٧٥١	٠.٧٢٣	٠.٧٤٦
١٣	٠.٥٤٢	٠.٦٣٦	٠.٦٨٨	٠.٦٦٧	٠.٨٧٢	٠.٦٨٥	٠.٧٤٨	٠.٦٤٠	٠.٦٦٩	٠.٦٥٨
١٤	٠.٥٤٥	٠.٦١٤	٠.٧١٢	٠.٦٨٤	٠.٨٦٦	٠.٦٤٢	٠.٧١٣	٠.٦٠٣	٠.٦٨٣	٠.٦٢٠
١٥	٠.٥٣٦	٠.٥١٠	٠.٥٨١	٠.٦٦٥	٠.٨٣٤	٠.٦٢١	٠.٦٦٩	٠.٦٠٥	٠.٦٥٨	٠.٦٨١
١٦	٠.٥٨٤	٠.٦٤٩	٠.٦٧٧	٠.٦٦١	٠.٦٨٩	٠.٨٦٧	٠.٧٥٢	٠.٦٦٨	٠.٦٧٧	٠.٦٨٨
١٧	٠.٤٣٢	٠.٥٣٠	٠.٦١٣	٠.٧١٥	٠.٦٣٣	٠.٨٦٥	٠.٧٠٠	٠.٦٦٣	٠.٦٣٩	٠.٦٤٣
١٨	٠.٥٣٥	٠.٥٧٣	٠.٦٧٦	٠.٦٣٥	٠.٦٣٨	٠.٨٥٥	٠.٧٠٩	٠.٧٢٨	٠.٦٨١	٠.٦٣٤
١٩	٠.٦١٣	٠.٦٨٠	٠.٦٩٠	٠.٧٥٢	٠.٧٥٩	٠.٧٤١	٠.٨٩٦	٠.٦٤١	٠.٦٨٤	٠.٧٢٨

م	الحاجة الى الحب	الحاجة الى المعلوماتية	الحاجة الى تقدير الذات والقبول	الحاجة لخفض القلق	الحاجة الى الشعور بالامان وعدم الخوف	الحاجة الى الشعور بالامل	الحاجة الى البقاء بالقرب من الوالدين	الحاجة الى التخلص من الحزن والاكتئاب	الحاجة الى التخلص من الحدة الانفعالية والغضب	الحاجة الى التواصل مع الاخرين
٢٠	٠.٥٢٩	٠.٦٣٨	٠.٦٩٨	٠.٦٨٢	٠.٦٩١	٠.٧١٦	٠.٨٦٨	٠.٦٨٨	٠.٧٢٦	٠.٦٤٦
٢١	٠.٦٢٨	٠.٦٥٨	٠.٧٢١	٠.٧١٨	٠.٧٣٠	٠.٧٤١	٠.٨٦٧	٠.٦٩٢	٠.٧١١	٠.٧١٢
٢٢	٠.٤٦٤	٠.٤٤٧	٠.٦٩٤	٠.٦٤٢	٠.٦٠٤	٠.٦٢٠	٠.٥٩١	٠.٧٩٦	٠.٥٤٦	٠.٥٥٠
٢٣	٠.٤٧٥	٠.٤٨٧	٠.٦٤١	٠.٦٨٩	٠.٥٧٠	٠.٦٥٥	٠.٦٠٧	٠.٨٤٢	٠.٦٣٣	٠.٥٧٥
٢٤	٠.٤٧٧	٠.٦٣٦	٠.٦٦٠	٠.٦٥٢	٠.٦٢٧	٠.٧١٣	٠.٧١٩	٠.٨٦٩	٠.٧٢٠	٠.٦١٥
٢٥	٠.٤٢٥	٠.٥٦٥	٠.٦١٨	٠.٥٨٤	٠.٦١٧	٠.٦٢٩	٠.٦٥٤	٠.٦٤٢	٠.٨٤٧	٠.٦٠٥
٢٦	٠.٥٢٧	٠.٦٤٦	٠.٦٠١	٠.٦٤٤	٠.٦٧٩	٠.٦٥٧	٠.٧١٨	٠.٦٢٧	٠.٨٤٥	٠.٦٦٩
٢٧	٠.٤٨٢	٠.٥٢٣	٠.٦٢٠	٠.٦٩٣	٠.٦٨١	٠.٦٦٤	٠.٦٦٤	٠.٦٥٢	٠.٨٣٦	٠.٦٣٢
٢٨	٠.٦٩٥	٠.٧٠٧	٠.٦٨٢	٠.٦٨٣	٠.٦٩٨	٠.٦٩٠	٠.٧٣٧	٠.٦٢٩	٠.٦٥٨	٠.٨٥٧
٢٩	٠.٤٢٤	٠.٥٩٢	٠.٥٥٨	٠.٥٩٤	٠.٥٩٠	٠.٥٨٨	٠.٦١٤	٠.٥٢٨	٠.٦٠١	٠.٨٤٧
٣٠	٠.٥٨١	٠.٦٧٤	٠.٦٧٤	٠.٦٨٢	٠.٦٦٨	٠.٦٧٦	٠.٦٩١	٠.٦٢٨	٠.٦٧٩	٠.٨٧١

يتضح من الجدول السابق ارتباط كل بند من بنود المقياس بدرجة أكبر بالبعد الذى يقيسه ، مما يدل على الصدق التمييزي لعبارات المقياس.

للإجابة على التساؤل الثالث والذي ينص على : ما مؤشرات الثبات لمقياس الحاجات النفسية ؟ قامت الباحثة بالعمليات الإحصائية التالية:

(أ) الثبات بمعامل ألفا كرونباخ :

تم حساب الثبات بمعادلة ألفا كرونباخ والتي نطلق عليها اسم معامل ألفا Alpha وقد تراوحت معاملات ثبات الأبعاد ما بين (٠.٦١) و (٠.٨٥) وجميعها دالة عند مستوى (٠.٠١)، بينما كان معامل ثبات المقياس كله مساوياً (٠.٩٧) وهذا ما يوضحه الجدول التالي:

جدول (١٤)

مُعاملات الثبات للأبعاد والمقياس ككل بطريقة ألفا كرونباخ
لمقياس تقدير للحاجات النفسية لأطفال مرضى السرطان من قبل الوالدين

م	الأبعاد والمقياس ككل	مُعاملات الثبات
١	الحاجة إلى الحب.	٠.٦١
٢	الحاجة إلى المعلوماتية.	٠.٧٥
٣	الحاجة إلى تقدير الذات والقبول.	٠.٧٩
٤	الحاجة لخفض القلق.	٠.٨٥
٥	الحاجة إلى الشعور بالأمان وعدم الخوف.	٠.٨٢
٦	الحاجة إلى الشعور بالأمل.	٠.٨٣
٧	الحاجة إلى البقاء بالقرب من الوالدين.	٠.٨٥
٨	الحاجة إلى التخلص من الحزن والاكتئاب.	٠.٧٩
٩	الحاجة إلى التخلص من الحدة الانفعالية والغضب.	٠.٨٠

م	الأبعاد والمقياس ككل	مُعاملات الثبات
١٠	الحاجة إلى التواصل مع الآخرين.	٠.٨٢
	المقياس ككل.	٠.٩٧

* جميع مُعاملات الارتباط دالةً عند مُستوى (٠,٠١).

ب - الثبات بطريقة إعادة التطبيق:

تم حساب الارتباط بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني بعد مرور أسبوعين، وقد تراوحت مُعاملات ثبات الأبعاد ما بين (٠.٦٧) و (٠.٨٥) وجميعها دالة عند مُستوى (٠.٠١)، بينما كان مُعامل ثبات المقياس كله مساوياً (٠.٩٦)، وهذا ما يوضحه الجدول التالي:

جدول (١٥)

مُعاملات الثبات للأبعاد والمقياس ككل بطريقة إعادة التطبيق

لمقياس تقدير للحاجات النفسية لأطفال مرضى السرطان من قِبَل الوالدين

م	الأبعاد والمقياس ككل	مُعاملات الثبات
١	الحاجة إلى الحُب.	٠.٦٧
٢	الحاجة إلى المعلوماتية.	٠.٧٢
٣	الحاجة إلى تقدير الذات والقبول.	٠.٧٧
٤	الحاجة إلى خفض القلق.	٠.٨٤
٥	الحاجة إلى الشعور بالأمان وعدم الخوف.	٠.٨٠
٦	الحاجة إلى الشعور بالأمل.	٠.٧٩

م	الأبعاد والمقياس ككل	مُعاملات الثبات
٧	الحاجة إلى البقاء بالقرب من الوالدين.	٠.٨٣
٨	الحاجة إلى التخلُّص من الحُزن والاكْتئاب.	٠.٨٥
٩	الحاجة إلى التخلُّص من الحِدَّة الانفعاليَّة والغضب.	٠.٧٩
١٠	الحاجة إلى التواصل مع الآخرين.	٠.٨٣
١١	المقياس ككل.	٠.٩٦

* جميع مُعاملات الارتباط دالة عند مُستوى (٠.٠١)

ومن ناحيةٍ أُخرى تم حساب الاتساق الداخلي للمقياس بحساب ارتباط درجة كلِّ بُعدٍ من أبعاد المقياس بالدرجة الكُلِّيَّة للمقياس، وهذا ما يُوضِّحه الجدول التالي:

جدول (١٦)

مُعامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكُلِّيَّة لمقياس تقدير الحاجات النَّفسِيَّة لأطفال مرضى السرطان من قِبَل الوالدين

م	الأبعاد والمقياس ككل	مُعامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكُلِّيَّة للمقياس*	مُستوى الدلالة
١	الحاجة إلى الحُب.	٠.٧٥٨	٠.٠١
٢	الحاجة إلى المعلوماتية.	٠.٨٣١	٠.٠١
٣	الحاجة إلى تقدير الذات والقبول.	٠.٨٨١	٠.٠١
٤	الحاجة إلى خفض القلق.	٠.٨٧٩	٠.٠١
٥	الحاجة إلى الشعور بالأمان وعدم الخوف.	٠.٨٨٩	٠.٠١
٦	الحاجة إلى الشعور بالأمل.	٠.٨٨٩	٠.٠١

٠.٠١	٠.٩٣١	الحاجة إلى البقاء بالقرب من الوالدين.	٧
٠.٠١	٠.٨٦٢	الحاجة إلى التخلُّص من الحُزن والاكْتئاب.	٨
٠.٠١	٠.٨٧٦	الحاجة إلى التخلُّص من الحِدَّة الانفعاليَّة والغضب.	٩
٠.٠١	٠.٨٨٨	الحاجة إلى التواصُل مع الآخرين.	١٠

ويتضح من الجدول السابق قوة تماسك أبعاد المقياس بالمقياس ككل عند مُستوى (٠.٠١).

ملخص النتائج :

أسفرت النتائج عن تأكيد الاتساق الداخلى وأن معاملات الارتباط مرتفعة وداله إحصائياً، كما تم تأكيد الثبات من خلال ألفا كرونباخ وإعادة تطبيقه واتضح أن جميع معاملات الثبات مرتفعة ، وتؤكد الباحثة إلى أن مقياس الاحتياجات النفسية لأطفال مرضى السرطان يعد ذو خصائص سيكومترية يستخدم فى الدراسات السيكولوجية .

المراجع

- (١) إمبابي، هند إسماعيل. (٢٠٠٤). الحاجات النفسِيَّة للأطفال ذوي الأمراض المزمنة في مرحلة الطفولة المُبكرة، مجلة دراسات عربية، رابطة الأخصائيين النفسيين المصريَّة، (٣).
- (٢) الطملاوي، منال. (٢٠١٥). دراسة تحليلية لإحتياجات الأطفال المُصابين بمرض السَّرطان ودور خدمة الجماعة في مواجهتها، مجلة الخدمة الاجتماعيَّة. الجمعية المصريَّة للأخصائيين الإجماعيين، (٥٣)
- (٣) المغلوث، حمد فهد المغلوث. (٢٠٠٣). آليات تفعيل برنامج تدريبي لإشباع الاحتياجات الأساسية والمهارات لمرافقي مرضى السَّرطان: دراسة تطبيقية لبعض المرافقين لمرضى السَّرطان بمدينة الرياض. بحث منشور بمجلة جامعة عين شمس. كُليَّة الآداب.

- ٤) أبو غزالة، سميرة على جعفر، و أحمد، هبة السيد.(٢٠١٦). فاعلية برنامج إرشادي للأمهات لتنمية جودة الحياة لأطفالهن مرضى السرطان. جامعة القاهرة، كُليَّة الدراسات العليا للتربية، مج ٢٤ (٢).
- ٥) عبد الحميد، جابر، و كفاقي، علاء الدين(١٩٩٢). معجم علم النفس والطب النَّفسي. ج٥.
- ٦) زهران، حامد عبدالسلام.(٢٠٠٥). الصحة النَّفسيَّة والعلاج النَّفسي (ط.٤). دار عالم الكتب. القاهرة.
- ٧) السرسى، أسماء محمد، و عبد المقصود، أماني. (٢٠٠٠). دراسات للحاجات النَّفسيَّة لدى الأطفال في مراحل تعليمية مُتباينة. مجلة كُليَّة التربية. جامعة عين شمس. مكتبة زهراء الشرق.
- ٨) العوضي، أبو صالح محمد. (٢٠٠٤). الأطفال والسرطان. مجلة رعاية وتنمية الطفولة. جامعة المنصورة.
- ٩) محمد، كلاب نسرین خميس. (٢٠١٤). إشباع الحاجات النَّفسيَّة وعلاقتها بقلق المُستقبل لدى المُراهقين الأيتام المقيمين في المؤسسات الإيوائية وغير الإيوائية بمحافظة غزة دراسة مقارنة (رسالة ماجستير) الجامعة الإسلامية - غزة.
- ١٠) قناوي، هدى محمد.(١٩٩١). الطفل وتنشئته وحاجاته. مكتبة الأنجلو. القاهرة.
- ١١) القواسمة، رعدة كامل. (٢٠١٩). درجة إشباع الحاجات النَّفسيَّة والاجتماعيَّة وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى الطلبة الأيتام في مدارس الأيتام في محافظة الخليل. جامعة الخليل.
- ١٢) صالبيبا، جمال.(١٩٧١). المعجم الفلسفي. (ج.١). بيروت. دار الكتاب اللبناني.
- ١٣) عبد الحميد، جابر، و كفاقي، علاء الدين.(١٩٩١).معجم علم النفس والطب النَّفسي. ج٤.

- ١٤) دويدار، عبد الفتاح. (٢٠١٢). *سيكولوجية النمو والارتقاء (ط.٢)*. دار المعرفة الجامعية للنشر والتوزيع. الإسكندرية.
- ١٥) عبد الحميد، جابر، و كفاقي، علاء الدين. (١٩٩٥). *معجم علم النفس والطب النفسي*. ج٧. أحمد، جمال شفيق. (١٩٩٨). *سرطان الدّم الحادّ لدى الأطفال وعلاقته ببعض مُتغيّرات الشخصية*. المؤتمر العلمي السنوي لمعهد دراسات الطفولة. جامعة عين شمس.
- ١٦) عبد الحميد، جابر، و كفاقي، علاء الدين. (١٩٨٨). *معجم علم النفس والطب النفسي*. ج١.
- ١٧) عبد الحميد، جابر، و كفاقي، علاء الدين. (١٩٩٠). *معجم علم النفس والطب النفسي*. ج٣.
- ١٨) عبد الحميد، جابر، و كفاقي، علاء الدين. (١٩٩١). *معجم علم النفس والطب النفسي*. ج٤.
- ١٩) مختار، وفيق صفوت. (٢٠١٧). *إشباع الاحتياجات الأساسيّة للأطفال: الجسميّة، والعقليّة، والنّفسيّة (ط.١)*. دار طيبة. مدينة نصر.
- ٢٠) محمد، صفاء أحمد. (٢٠٠٦). *فن التّعامل مع الأطفال (ط.١)*. دار الفكر العربي.
- ٢١) السدحان، عبدالله ناصر. (٢٠١٨). *دليل الإرشاد الأسري وتصميم البرامج الإرشاديّة (ج٨)* جامعة أم القرى بمكة المكرمة، جمعية المودة للتنمية الأسريّة.
- ٢٢) الموسوعة العربية الميسرة. (١٩٨٦). *دار نهضة لبنان للطباعة والنشر*. بيروت.
- ٢٣) العوضي، أبو صالح محمد. (٢٠٠٤). *الأطفال والسّرطان*. مجلة رعاية وتنمية الطفولة. جامعة المنصورة.

- ٢٤) مسحل، رابعة عبد الناصر. (٢٠١٧). الإرشاد الأسري لذوي الأمراض المزمنة (ط.١). دار مؤسسة حورس الدولية.
- ٢٥) كوبر، جيفر. (٢٠٠٤). السرطان دليل لفهم الأسباب والوقاية والعلاج. دار المكتبة الأكاديمية.
- ٢٦) العودة، فوزي بن محمد العودة. (٢٠١٥). السرطان والاكْتئاب. دار مكتبة التوبة للنشر والتوزيع.
- ٢٧) شلبي، رفعت. (٢٠٠٤). السرطان دليل لفهم الأسباب والوقاية والعلاج (ط.١) المكتبة الأكاديمية. القاهرة.
- ٢٨) عبد المنعم، أحمد يحيى. (٢٠١٤). قلق الموت من السرطان (ط.١). دار المكتب العربي للمعارف.
- ٢٩) السيد، عفاف عبدالرحمن. (٢٠١٢). العلاقة بين ممارسة العلاج المعرفي السلوكي مع الأطفال مرضى السرطان وتوافقهم النفسي الاجتماعي [رسالة دكتوراة] كلية الخدمة الاجتماعية. جامعة حلوان.
- ٣٠) الطملاوي، منال. (٢٠١٥). دراسة تحليلية لإحتياجات الأطفال المُصابين بمرض السرطان ودور خدمة الجماعة في مواجهتها، مجلة الخدمة الاجتماعية. الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين، (٥٣)
- ٣١) العقيل، محمد بن عبدالرحمن. (٢٠١٣). كل ما تريد أن تعرفه عن السرطان (ط.١) دار النشر الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان.
- ٣٢) منظمة الصحة العالمية (٢٠١٨).
- ٣٣) الموسوعة العربية العالمية. (١٩٩٩). (ط.٢). دار مؤسسة أعمال الموسوعة للنشر.
- ٣٤) سعد عبد الرحمن. (٢٠٠٨). القياس النفسي (النظرية والتطبيق). هبة النيل العربية للنشر والتوزيع. الجيزة.
- ٣٥) مريم عبدالرحيم إبراهيم. (٢٠١٣) تقييم الخصائص السيكمترية لمقياس تقدير الخصائص السلوكية للكشف عن الطلبة الموهوبين في مرحلة

الابتدائية بدولة الكويت. (رسالة ماجستير). كلية الدراسات العليا، جامعة
الخليج العربى .

- 36) Amal Al Balushi. PhD. RN Sultanate. (2020). Psychosocial Care Needs of Children with Cancer and Their Families: Perceptions and Experiences of Omani Oncologists and Nurses.
- 37) Alina Morawska, Rachel Calam & Jennifer Fraser.(2015). Parenting interventions for childhood chronic illness: A review and recommendations for intervention design and delivery. Journal of Child Health Care.
- 38) Andrea Bonacchi & Stefania Di Miceli & Donatella Lippi & Maria Grazia Muraca and Guido Miccinesi .(2018). Unmet needs of Italian cancer patients' indifferent stages of the disease and care process. journals.sagepub.com/home/tmj.
- 39) Mary Ann Burg& Gail, Adorno& Victoria, Loerzel& Kevin ,Stein& Cara, Wallace& Dinghy, Kristine B, and Sharma, MA. (2015). Current Unmet Needs of Cancer Survivors: Analysis of Open-Ended Responses to the American Cancer Society Study of Cancer Survivors .
- 40) Margiad E, Williams & Zoe Hoare& Dawn A. Owen, and Judy Hutchings .(2019). Feasibility Study of

- the Enhancing Parenting Skills Programme, Journal of Child and Family Studies..
- 41) Swash, Brooke.(2019).The Unmet Psychosocial Needs of Haematological Cancer Patients and their Impact upon Psychological Wellbeing.
- 42) Amal Al Balushi. PhD. RN Sultanate. (2020) .Psychosocial Care Needs of Children with Cancer and Their Families: Perceptions and Experiences of Omani Oncologists and Nurses..
- 43) Samantha Jones, Naomi Davis and Sarah F Tyson (2018) A scoping review of the needs of children and other family members after a child’s traumatic injury, journals.sagepub.com/home/cre ,501 – 510.
- 44) Soumitra, Shankar Datta& Tania, Saha& Aparupa, Rhea, Daruvala and Rimpa Achari. (2019). What do you need to learn in paediatric psycho–oncology?
- 45) Kathleen A. Shea, MS &, Dara M. Steinberg, and Rebecca A. Santiago, BS. (2018). Bridging the Gap: A Pilot Program to Understand and Meet the Needs of Pediatric Patients and Families as They Transition Off Cancer–Directed Therapy. Journal of Pediatric Oncology Nursing , 36 (2) 86–92.
- 46) Kuang–Yi Wen and David H Gustafson.(2004). Needs Assessment for cancer 146. patients and their families.

- 47) Golden M Masika & Maria Gottvall & Louise von Essenand Thecla M Koh.(2019).Concerns and Needs of Support Among Guardians of Children on Cancer Treatment in Dar es Salaam: A Qualitative Study.
- 48) Maria Björk, Berit Nordström and Inger Hallström.(2006).Needs of Young Children with Cancer During Their Initial Hospitalization: An Observational Study Journal of Pediatric Oncology Nursing, Vol 23, pp 210–219.
- 49) Jennifer White & Joanne Park & K. Brooke Russell & K.A. Reynolds & A.Madani & Linda E. Carlson & Janine GieseDavis. (2018). Falling through the cracks. A thematic evaluation of unmet needs of adult survivors of childhood cancers.
- 50) American Cancer Society.(2017).Children Diagnosed with Cancer Dealing with Diagnosis.
- 51) Deena .R Levine & Erik Liederbach & Liza–Marie Johnson & Erica C. Kaye, & April Sykes Zhaohua Lu, Dave Wendler and Justin N Baker.(2019). Are We Meeting the Informational Needs of Cancer Patients and Families? Perception of Physician Communication in Pediatric Oncology.
- 52) Wendy mitchell & Susan clarke and Patricia sloper.(2006).care and support needs of children and young people with cancer and their parents.

- 53) Fernanda,RosalemCaprini&Alessandra,BrunoroMott.(2017) .Childhood cancer diagnosis impact analysis .
- 54) Kuang–Yi Wen and David H Gustafson.(2004).Needs Assessment for cancer 146. patients and their families.