



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
مركز البحوث النفسية

مجلة

# العلوم النفسية

مجلة علمية محكمة معتمدة  
تصدر عن مركز البحوث النفسية  
حاصلة على الاعتمادية  
رقم الإيداع 614 / 1994  
الرمز الدولي 1970 - 1816

المجلد ( 35 ) - العدد ( 3 )



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
مركز البحوث النفسية

مجلة

# العلوم النفسية

مجلة علمية محكمة معتمدة تصدر عن مركز البحوث النفسية

المجلد : 35 العدد : 3

ISSN : 1816 - 1970

رقم الايداع : 614 / 1994

الرمز الدولي : 1970 - 1816

ايلول / 2024





مجلة العلوم النفسية

مجلة علمية محكمة

رئيس التحرير/ أ.د. خليل ابراهيم رسول

مدير التحرير/ أ.م.د. علا حسين علوان

أعضاء هيئة التحرير

الاسم	مكان العمل	البلد
- أ.د. كامل علوان الزبيدي	جامعة بغداد / كلية الآداب / أستاذ متمرس (متقاعد) / علم النفس – صحة نفسية	العراق
- أ.د. يوسف حمه صالح مصطفى	جامعة صلاح الدين / كلية الآداب – أربيل / علم النفس العام	العراق
- أ.د. صفاء طارق حبيب	جامعة بغداد / كلية التربية ابن رشد / قسم العلوم التربوية والنفسية / قياس وتقويم	العراق
- أ.د. اسامة حامد محمد	جامعة الموصل / كلية التربية للعلوم الانسانية / قسم العلوم التربوية والنفسية/ علم النفس التربوي / قياس وتقويم	العراق
- أ.د. مهند عبدالستار النعيمي	جامعة ديالى / كلية التربية الاساسية / قياس وتقويم	العراق
- أ.د. حيدر جليل عباس	الجامعة المستنصرية / التربية الاساسية العلوم التربوية والنفسية / قياس وتقويم	العراق
- أ.د. سيف محمد رديف	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ مركز البحوث النفسية	العراق
- أ.د. بشرى عبد الحسين حميد	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ مركز البحوث النفسية	العراق
- أ.د. دونالد أوين كامرون	رئيس الجمعية الأمريكية للطب النفسي - الشخصية والصحة النفسية / واشنطن	الولايات المتحدة
- أ.د. عصام توفيق قمر	كلية الدراسات العليا للتربية / المركز القومي لأصول التربية / التربية وعلم النفس	مصر
- أ.م.د. بيداء هاشم جميل	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي/ مركز البحوث النفسية / علم النفس العام	العراق
- أ.م.د. براء محمد حسن	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية / الشخصية والصحة النفسية	العراق

الاسم	مكان العمل	البلد
- أ.م.د. هناء مزعل حسين الذهبي	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية	العراق
- أ.م.د. ميس محمد كاظم	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي / مركز البحوث النفسية	العراق
- أ.م.د. صباح عايش بنت محمد	جامعة الشلف / كلية العلوم الانسانية والاجتماعية / علم النفس العام	الجزائر
- أ.م.د. مقبل بن عايد خليف العنزي	جامعة القصيم / الحدود الشمالية / كلية التربية / قسم التربية والاحتياجات الخاصة	السعودية

مجلة العلوم النفسية  
مجلة علمية محكمة معتمدة متخصصة تصدر عن  
مركز البحوث النفسية  
جمهورية العراق  
قسمة اشتراك

أرجو قبول اشتراكي في مجلة العلوم النفسية :

..... لمدة ( ) سنة ابتداءً من  
..... الأسم :  
..... العنوان :  
..... قيمة الاشتراك :  
طريقة الدفع :- نقداً ( ) شيك ( ) حوالة بريدية ( )

رقم: / / تاريخ

التوقيع : ..... التاريخ : .....

الأفراد: (125000) الف دينار عراقي داخل العراق (100) \$ او ما يعادلها خارج العراق للمؤسسات أو المؤتمرات : (90.000) الف دينار عراقي داخل العراق (70) \$ او ما يعادلها خارج العراق	قيمة الأشتراك لعدد واحد
--	----------------------------

## شروط النشر في المجلة

أولا : تنشر المجلة الأبحاث والدراسات الأكاديمية القيمة والأصيلة باللغتين العربية والإنكليزية في حقل مجالات اهتمام المجلة نفسيا وتربويا ، والتي لم تقبل أو تنشر سابقا ، ويتحمل الباحث المسؤولية القانونية في كل القضايا المتعلقة بالأمانة العلمية إذا كان بحثه منشور أو قدم للنشر .

ثانيا: يخضع كل بحث مقدم للنشر في المجلة الى الاستلال الإلكتروني على أن لاتزيد درجة الاستلال عن (20) .

ثالثا : يقدم الباحث المقبول بحثه للنشر في المجلة تعهد خطي بعدم نشر بحثه في مجلة أخرى أو حصوله على قبول نشر مسبقا .

رابعا: يقدم البحث مطبوعا على نظام (Word 2007) مصحوبا بالعنوان للبحث مع أسم الباحث الثلاثي واللقب العلمي والأختصاص وأسم الجامعة والكلية والقسم والبريد الإلكتروني في بداية الصفحة الأولى للبحث باللغتين مع خلاصة للبحث باللغة العربية والإنكليزية مثبت فيها عنوان البحث واسم الباحث ومكان عمله على أن لاتزيد عن (250) كلمة فقط .

خامسا: يجب أن لاتتجاوز عدد صفحات البحث المقدم للنشر في المجلة أكثر من (25) صفحة فقط بما فيها الجداول والأشكال والملاحق ، وبخلافه يتحمل الباحث مبلغا أضافيا مقداره

(2) الفين دينار عن كل صفحة إضافية , ولايتجاوز البحث بعد الزيادة عن (35) صفحة  
بكل الأحوال .

سادسا: موافقة اثنين من المحكمين المختصين الذين يقومون بالبحث علميا قبل نشره , بالإضافة  
الى تقويم البحث من ناحية اللغة العربية والانكليزية .

سابعا: يراعى في كتابة البحث الآتي :

1- الأصول العلمية في كتابة البحث من حيث الدقة في التوثيق والأمانة العلمية في العرض.

2- يقدم البحث بنسختين مطبوعة على ورق أبيض (A4) مطبوعة على الحاسوب وعلى جهة

واحدة من الورقة مع قرص (CD), بالمواصفات الآتية :

- الحاشية العليا 4.50 سم .
- الحاشية السفلى 4.50 سم .
- الحاشية اليمنى 3.75 سم .
- الحاشية اليسرى 3.75 سم .
- يكون الخط المستخدم نوع (Meersoft Word), حجم الخط (14) بالنسبة للمتن  
و(12) بالنسبة للجداول .
- تحتوي كل صفحة على (22) سطر فقط وفقا لبرنامج التنضيد .
- يكون التباعد بين الأسطر للصفحة الواحدة (1.15).

- تكون الأشكال والجداول واضحة , وتستخدم فيها الأرقام العربية والنظام العالمي للوحدات .
- يكون البحث خالي من الأخطاء اللغوية والنحوية ولا تتحمل المجلة مسؤولية ذلك .
- لا تستعمل الهوامش في أسفل الصفحات وإنما يشار رقمياً الى المصادر حسب موضوعها في نهاية البحث من خلال ذكر أسم الباحث والسنة وعنوان البحث من جهة النشر والطبعة وتكتب بأسلوب ( APA )...مثال
- الهاشمي ,عدنان علي (2009). تحمل المسؤولية الاجتماعية وعلاقتها باتخاذ القرار لدى التدريسيين في الجامعة ,رسالة دكتوراه غير منشورة, جامعة....., كلية ..... , قسم .....
- يلتزم الباحث بدفع مبلغ قدره (125) الف دينار من داخل العراق , و (100) دولار أمريكي من خارج العراق .
- يلتزم الباحث بالتعليمات المؤشرة من الخبراء , ويعيد الباحث النسخة الأصلية للمجلة مع نسخة جديدة ورقية أخرى مصححة .
- لاتعاد البحوث الى أصحابها قبلت أم لم تقبل للنشر .
- لايزود الباحث بكتاب قبول النشر , الأبعد التزامه بالتعليمات أعلاه وتسليم النسخ الورقية كافة .
- المجلة غير مسؤولة عن نشر الأبحاث بعد مرور (90) يوم من دون مراجعة الباحث للمجلة والتزامه بالتعليمات كافة .



ثامنا : تحتفظ المجلة بحقها في أن تحذف أو تعيد صياغة بعض الكلمات أو الجمل بما يتلائم

مع أسلوبها في النشر .

تاسعا: تنتقل حقوق نشر البحث الى المجلة حال أشعار الباحث بقبول بحثه للنشر .

## مجالات اهتمام المجلة



1. البحوث والدراسات في مجالات العلوم التربوية والنفسية بفروعها المختلفة والطب النفسي، و الباراسايكولوجي .
2. المؤتمرات والندوات العلمية الوطنية والعربية والعالمية التي تعقد حول التخصصات في الفقرة المذكورة اعلاه
3. نشاطات وفعاليات المركز والمؤسسات الاخرى التي تهتم بالمجالات - الواردة في الفقرة (1)

(( في هذا العدد ))

الصفحة	الباحث	الموضوع	ت
24-1	أ. د أسامة حامد محمد ريم محمد ذنون	بناء مقياس الشخصية الحيوية لدى طلبة جامعة الموصل	1
46-25	أ.د أسامة حامد محمد رحمه يونس محمود	بناء مقياس الشخصية الصريحة لدى طلبة جامعة الموصل	2
82-47	أ.د.أمل داوود سليم أ.م.د.علي طارق عبد الواحد	الصعوبات الحياتية (النفسية و الجسدية) لمرضى التهاب الحزمة العصبية	3
112-83	أ.م.د. تهاني طالب أ.م.د. هناء مزعل الذهبي أ.م.د. أنعام مجيد عبيد	التعليم الإلكتروني وآثاره في ظل جائحة كورونا من وجهة نظر الطلبة	4
128-113	أ.م.د. تهاني طالب عبد الحسين	الوعي الذاتي لدى المرشدين التربويين	5
150-129	أ.م.د.جلال مزهر محمد الصبح	أثر انموذج الاستقصاء الدوري في اكتساب المفاهيم التربوية عند طلبة قسم علوم القرآن في مادة أسس التربية وتنمية تفكيرهم المنطقي	6
174-151	أ.م.د. حوراء محمد علي المبرقع	فاعلية الذات المدركة وعلاقتها بالسيطرة النشطة على البيئة الاجتماعية لدى طلبة الجامعة	7
206-175	م.م دعاء خالد تقي	الخبرة الانفعالية و علاقتها بالتوافق المهني لدى معلمي المرحلة الابتدائية	8
232-207	م. م. نبأ خضير عباس البدراوي	الطلاق العاطفي وعلاقته بالهناء الذاتي لدى مدرسات المدارس	9
254-233	م.م وليد خالد سيد	قلق التصور المعرفي وعلاقته بنمطي الشخصية (A-B) لدى طلبة المرحلة الإعدادية في محافظة نينوى	10

الصفحة	الباحث	الموضوع	ت
276-255	حنان هاتف عبيد جابر أ.د. عدنان ياسين مصطفى	التكنولوجيا الرقمية ومآزق الأمن الفكري للشباب دراسة اجتماعية ميدانية في محافظة بغداد	11
302-277	سارة ناهض احمد أ.د. مروج مظهر عباس	القطام الاجتماعي وتماسك الاسرة/ دراسة ميدانية	12
322-303	شيرين رعد حسن أ.م.د. سجلاء فائق هاشم	اتخاذ القرار وعلاقته ببعض المتغيرات لدى معلمات رياض الاطفال	13
346-323	زهراء ثامر يوسف. أ.م.د. زينة سالم محي.	" الانهماك الاكاديمي لدى طالبات كلية التربية للبنات "	14
370-347	علي هاشم علي اصغر أ.م.د. حوراء محمد علي المبرقع	مهارة الاتصال الفعال لدى منتسبي المعهد العالي للتطوير الامني والاداري	15
388-371	م.د. هبة فرزدي محمد	الاتجاهات نحو المثلية الجنسية لدى طلبة الجامعات العراقية	16



## وزارة التعليم العالي والبحث العلمي مركز البحوث النفسية

وحدة الاصدارات والمطبوعات

ملاحظة...

**الافكار الواردة في البحوث والدراسات المنشورة تُعبر عن  
اراء اصحابها وليس بالضرورة عن رأي المجلة .**

المراسلات

توجه جميع المراسلات الى رئيس التحرير على العنوان التالي:

مجلة العلوم النفسية - مركز البحوث النفسية

ص.ب. 47041 جادرية - بغداد - العراق

هـ 07729423220

رقم الإيداع في دار الكتب والوثائق

**614 لعام 1994**

بغداد - العراق

## الصعوبات الحياتية (النفسية و الجسدية)

### لمرضى التهاب الحزمة العصبية

أ.د. أمل داوود سليم      أ.م.د. علي طارق عبد الواحد  
جامعة بغداد / كلية التربية للبنات      جامعة بغداد / كلية الطب

[Amal.solaym@coeduw.uobaghdad.edu.iq](mailto:Amal.solaym@coeduw.uobaghdad.edu.iq)

[Alitarik@comed.uobaghdad.edu.iq](mailto:Alitarik@comed.uobaghdad.edu.iq)

#### ملخص البحث:

يفضل الجهاز العصبي, يقوم الجسد بكافة مهامه, من تنظيم الوظائف الحيوية ومن سيطرته على جميع السلوكيات البسيطة والمعقدة, اضافة الى تمكين الفرد من ادراك كل ما حوله. وان من الصعوبات التي تواجه مريض التهاب الحزمة العصبية هي فقدانه الاتزان وحصل خلل في علاماته الحيوية واخرى تجعل من مسيرة حياته شيئاً صعباً غير مطاق. وعليه وضع التساؤل: ما الصعوبات الحياتية النفسية والجسدية لمرضى التهاب الحزمة العصبية؟

وباتباع منهجية البحث الوصفي وبعد استخدام الوسائل الاحصائية المناسبة في التعامل مع بيانات العينة البالغة (100) مريض بالتهاب الحزمة العصبية.. توصل البحث الى مواجهة المريض لـ ( 20 ) صعوبة نفسية, تبدأ بصعوبة التحكم العاطفي, و(27) صعوبة جسدية, تبدأ بصعوبة خفض درجة الحرارة, وكما بينت النتائج ان المرضى (الاناث) يواجهن صعوبات حياتية ( نفسية وجسدية ) بدرجة اكبر من مواجهة المرضى الذكور, كذلك تبين ان هذه الصعوبات الحياتية تقل كلما التزم المريض ببرنامج العلاج. وقد توصل البحث الى مجموعة من التوصيات منها:

1. ضرورة اعداد برامج ارشادية توعوية بمرض التهاب الحزم العصبية تذاغ عبر وسائل الاعلام التلفزيونية والاذاعية فضلا عن وسائل التواصل الاجتماعي. ومن المقترحات:
2. اجراء دراسية مسحية ارتباطية, لعينة أكبر توضح العلاقة بين المرض والمتغيرات الحياتية الاخرى.

الكلمات الافتتاحية: مرضى التهاب الحزمة العصبية, الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية)



## The Psychological and Physical Life Difficulties of Patients with nerve fascicle

Dr . Amal Dawood Saleem and Dr. Ali Tariq Abdulwahid

<sup>1</sup>College of Education for Women-University of Baghdad

<sup>2</sup>College of Medicine-University of Baghdad

The nervous system helps the human body to perform all its tasks, including organizing the vital functions, controlling all simple and complex behaviors, and perceiving everything around him. Among the difficulties that face a patient with nerve fascicle are his loss of balance, an abnormality in his vital signs, and in others leading his life journey to be difficult and unbearable. Thus, the researchers of the present work has raised the following question: What are the who are 'psychological and physical life difficulties of persons inflicted with nerve fascicle? To answer this question, it is to adopt a descriptive methodology and use appropriate statistical methods with a sample of (100) patients suffering from nerve fascicle. The research has concluded that the patients have faced (20) psychological difficulties, beginning with the emotion controlling difficulty, and (27) physical difficulties, which begins with temperature reduction difficulty. Results have also shown that (female) patients face psychological and physical life difficulties to a greater degree than male patients. It has also turned out that the more the patient adheres to the treatment program, the more decrease in these life difficulties. Finally, the research has set a number of recommendations, such as: There is a necessity of: broadcasting via television, radio, and other social media awareness-raising programs about nerve fascicle, and conducting a correlational survey study on a larger sample to clarify the relationship between the disease and other life variables.

**Key words: Patients with nerve fascicle, life psychological difficulties, and life physical difficulties**





## الفصل الاول الاطار العام للبحث

مشكلة البحث :- تمر المجتمعات المعاصرة بانواع متباينة من التغيرات والتطورات السريعة , والمتلاحقة , ومن المؤكد ان لها الاثر الواضح في شخصية الافراد والاسر , حيث تتحمل الاسرة الكثير من المعاناة والقلق لمواجهة ما اثار تلك التغيرات , فلم تعد الحياة اليومية خالية من ضغوطات وصعوبات مختلفة سواء في النوع او الشدة , واصبح الافراد يعانون باشكال عديدة من التغيرات العلمية والتطورات التكنولوجية الهائلة التي تشهد السرعة , والتي تصبح في كثير من الاحيان مصدرا واضحا للتهديد .

ولاسباب عديدة , قد يصاب الافراد بامراض العصر ومنها التهاب الحزمة العصبية , وهو من الامراض الاسرع الانتشارا , فالتقدم الحضاري المتسارع يؤدي الى ضعف مقاومة الافراد في تحمل ضغوطات الحياة اليومية , ومشكلات العصر.(قطيشات واخرون, دت : 2 ) وعليه ربما , كان التهاب الحزمة العصبية احد افرزات تحمل الفرد لظروف الحياة الصعبة , ومواجهة مشكلاتها . من جهة اخرى , قد يكون نتيجة لمرض معين مصاب به او بسبب نقص تغذيته ... او غيرها من الاسباب , وشكل الالتهابات التي يصاب بها الافراد , تكون رافدا أساسيا في زيادة صعوبات الحياة بصورة عامة , والتهاب الحزمة العصبية , بصورة خاصة , حيث يواجه المرضى المصابون به مجموعة من الصعوبات الحياتية اليومية ( النفسية والجسدية ) , فلا يستطيعون النوم بسهولة او سياقة السيارة كما يرغبون او الذهاب الى اينما يريدون بمفردهم , أو السفر كما يرغبون وكلما يرغبون بذلك , او تناول الاطعمة التي يشتهون , بل يجب ان تسير حياتهم وفق نمط وجدول معين , ومن ثم :

فأن من اول الصعوبات التي تواجه مريض التهاب الحزمة العصبية هو فقدانه اتزانته وحصول خلل في علاماته الحيوية , فهناك خلل في معدل ضغط دمه , وكذلك في درجة الحرارة , وسرعة التنفس والسيطرة على النبض ..... الخ من صعوبات . وعليه كان هذا البحث , محاولة للاجابة عن التساؤل الاتي :

ما الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزم العصبية ؟

أهمية البحث : يعمل الجهاز العصبي على تنظيم الوظائف الحيوية في الجسم لانه يصل بين أجزاء الجسم التي تشعر بمؤثرات البيئة كالحواس مثلا وأجزاء الجسم الأخرى التي تستجيب لهذه المؤثرات كالمعضلات , وبفضل الجهاز العصبي يقوم الجسد بكافة مهامه , كما تظهر أهمية الجهاز العصبي من سيطرته على جميع السلوكيات البسيطة والمعقدة إضافة الى تمكين الفرد من ادراك كل ما حوله من مؤثرات , كالاتساس بالحر والبرد وادراك الأصوات والتعرف على أنواع الروائح , فضلا عن الإحساس بالجوع والعطش والراحة والتعب . ( الجاويش, 2012 : 55 ) ويطلق على الجهاز العصبي, جهاز الاتصال والرقابة والتحكم والمسيطر على الاعمال الارادية واللاارادية في الجسم من تنظيم لكافة العمليات الحيوية الدقيقة وبالوقت المناسب . ( السعودي ومزاهرة, 2014 : 165 ) ولا بد للفرد من ان يتمتع بحالة من الإيجابية والسلامة والكفاية البدنية والاجتماعية وليس مجرد



خلوه من الامراض , وذلك ما أكدته منظمة الصحة العالمية عند تعريفها لمعنى الصحة , فقد تناولت الجسم كوحدة واحدة ولجميع اجزائه ( فالجهاز العصبي والجهاز الهضمي والجهاز التنفسي ..... الخ من أجهزة الجسم ) ( قطيشات واخرون , دت : 15 ) .

وعليه فإن : أهمية البحث الحالي والحاجة اليه تظهر من أهمية سلامة الجهاز العصبي والمحافظة عليه من الامراض وتحديد اهم الصعوبات الحياتية التي تواجه الافراد المصابين بالتهاب الحزمة العصبية وذلك لمحاولة تجاوزها في سبيل تعزيز ثقتهم بأنفسهم لتكون النقطة الأولى في بداية التشافي من المرض .

اهداف البحث : يستهدف البحث الحالي التعرف على :

- أ. الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية .
- ب. الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير جنس المريض .
- ت. الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير التزام المريض ببرنامج العلاج .
- ث. الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير مواظبة المريض على مراجعة الطبيب المختص .
- ج. الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير التحصيل الدراسي للمريض .
- ح. الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير عمر المريض .
- خ. الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير مهنة المريض .

حدود البحث :

تحدد البحث الحالي بمرضى التهاب الحزمة العصبية المراجعين لعيادة (الطارق) الواقعة في حي الجامعة في بغداد للعام الدراسي (2023-2024) م .

مصطلحات البحث :

أولاً: الصعوبة **difficile**

اصطلاحاً: من الصعب , نقيض الذلول وهو صعب الامر اي صار صعبا واستصعب ايضا. (الرازي 1983: 362)

ثانياً : الصعوبات الحياتية ( النفسية ) **psychological life difficulty**



عرفها الباحثان نظريا : بأنها استجابة غير كفوءة نتيجة القصور الوظيفي في الجهاز العصبي الناتج من التهاب حزمة العصبية تؤدي بدورها الى شعور المريض بوجود إعاقة نفسية تعيق اداءه لانشطة حياته اليومية , مما يجعله يعيش في ازمة نفسية ملحوظة .

عرفها الباحثان اجرائيا : بأنها الدرجة التي يحصل عليها المريض عند اجابته لمقياس الصعوبات الحياتية (النفسية) المعد لهذه الدراسة .

### ثالثاً: الصعوبات الحياتية (الجسدية) **physical life difficulty**

عرفها الباحثان نظريا : بأنها ضعف استطاعة المريض من أداء مهام حياته اليومية وانشطته الحياتية الواجب تنفيذها على نحو ملائم في إدارة شؤونه الشخصية مما يجعله يعيش ازمة حياتية ملحوظة .

عرفها الباحثان اجرائيا : بأنها الدرجة التي يحصل عليها المريض عند اجابته لمقياس الصعوبات الحياتية (الجسدية) المعد لهذه الدراسة .

### رابعاً : الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) **psychological and physical life difficulty**

عرفها الباحثان نظريا : شعور المريض بوجود إعاقة نفسية , وجسدية تعيق اداءه لانشطة حياته اليومية على نحو ملائم في إدارة شؤونه الشخصية مما يجعله يعيش ازمة حياتية ملحوظة .

### خامساً: الحزمة العصبية **nerve fascicle**

عرفها مخلوف: هي مجموعة الالياف العصبية المكونة للاعصاب القحفية والشوكية والتي بدورها تعد المكون الاساسي في الجملة العصبية المحيطة , والتي من خلالها تنتقل المعلومات والاشارات العصبية من الجملة العصبية المركزية واليها . كما انها مجموعة محاور الاستطالات الطويلة للخلايا العصبية في الجملة العصبية المركزية . ( الموسوعة الطبية المتخصصة , د.ت: 7)

### سادساً: الالتهاب **inflammation**

اصطلاحاً: من الالتهب والالتهاب بمعنى اتقدت اي التهاب و تلهبت . ( الرازي , 1983: 606) طبيياً: استجابة نسيجية أو وعائية ضد مسببات العدوى وتلف الانسجة يحدث فيها خروج لخلايا وجزئئات من الدورة الدموية الى موقع الضرر للقضاء على العوامل الممرضة (koneman,2006:10).

### سابعاً : المرض **the disease**

عرفته قطيشات :- حالة التغير في الوظيفة او الشكل لعضو ما يكون الشفاء منه صعبا دون تلقي العلاج المناسب ( قطيشات واخرون , د.ت: 17 )



عرفها **David** :- حالة غير طبيعية تصيب الجسد البشري محدثة انزعاجا او ضعفا في الوظائف أو إرهاقا للشخص المصاب ويستخدم المرض للدلالة على الاعراض غير المريحة. (David,1976: 334)

ثامناً : مريض التهاب الحزمة العصبية **patient with fasciculitis** عرفه الباحثان نظريا :- بأنه الشخص الذي يعاني من التهاب في الحزم العصبية والمشخص من قبل أطباء الجملة العصبية ,كونه احد امراض الجهاز العصبي .

### الفصل الثاني

#### اطار نظري ودراسات سابقة

مريض التهاب الحزمة العصبية : ان التهاب الحزمة العصبية هو جزء معين من التهاب الجهاز العصبي الذي يتحدد وفقا لاجزائه , حيث تتكون الحزمة العصبية من المحاور (الالياف العصبية) التي تحاط بظهاره الحزمة العصبية , واذا كانت الاعصاب صغيرة الحجم فانها تكون حزمة واحدة , اما اذا كانت العصبونان كبيرة الحجم , فيتم جمعها في حزمة اكبر تسمى ( الحبله ) يغلفها غشاء مشترك , وتشير الحزمة العصبية الى تجمع الاعصاب في الجهاز العصبي المحيطي , اما في الجهاز العصبي المركزي فيعرف تجمع الاعصاب باسم السيل العصبي ( عبدالله وعلي, 1999 : 19-23) . ومن ميزات الخلية العصبية ان لها الزائدة الطويلة التي تسمى المحور وما يمتد منها من زوائد عديدة ودقيقة تخرج من مختلف انحاء الخلية التي تسمى الشجيرات , ويعتمد المحور في غذائه وفي الحفاظ على تركيبه , على بقاء اتصاله سليما بجسم الخلية . كما تختلف الخلايا العصبية تفاوتا كبيرا من حيث الشكل والحجم في أجزاء الجسم المختلفة . كذلك تختلف الخلايا العصبية أيضا من حيث طول وحجم وعدد الشجيرات وذلك مما يجعلها تستجيب بشكل متفاوت للتنبهات ومن ثم تؤدي وظائف مختلفة ( إسماعيل , د.ت : 52 ) .

ان مرض التهاب الاعصاب من الامراض المعقدة والدقيقة في العلاج والتشخيص , وقد يكون لاسباب فيروسية او مناعية او تعرض الفرد المصاب الى ظروف خارجية مثل اشعاع او مواد كيميائية , وبعد حالة مرضية معقدة تؤثر في أعصاب الجسم ويتسبب في اختلال وظيفتها . حيث يسبب الالتهاب ضعفا واضحا في نقل الإشارات العصبية . وشذوذ واضح في أداء وظائفها ( عبد الواحد والعيثاوي : 2023 : 51 ) . حيث تنتقل السيلات العصبية من خلية الى أخرى عبر ما يعرف بالتشابك العصبي , وان استجابة الافراد للمنبهات البيئية لا يكون الا بالوظيفة العصبية ضمن قانون ( الكل او العدم في الاستجابة ) (السعودي ومزاهرة , 2014: 168). حيث يقوم العصب بتوصيل الإشارات العصبية بسرعة تصل الى (400) كيلو متر في الساعة (الجوايش , 2012 : 183).

ولان الجهاز العصبي هو الرئيسي في سيطرة الجسم على الأجهزة الأخرى من خلال الرسائل العصبية الخاصة بنقل الاحساسات المختلفة (المثيرات) الداخلية والخارجية , حيث يستطيع الجسم

ان يتفاعل مع بيئته الداخلية والخارجية , وبما ان الوظيفة الأساسية للحزمة العصبية هي توصيل الإشارات العصبية بين المخ والحبل الشوكي والجهاز العصبي الذاتي من جهة وبين جميع أجزاء الجسم من جهة أخرى , أي انها تعمل في اتجاهين فمنها ( أعصاب مستقبلية موروثة ) حسية , واعصاب مرسلية (مصدرة ) حركية , واعصاب متوسطة (موصلة) مشتركة (حسية وحركية ) .(زهران , 2002 : 72-73) ومن المهم جدا في التشخيص العصبي هو: التفصيل في نمط بدء المشكلة العصبية ,ومن المهم جدا ان يفكر المريض وكذلك الطبيب بكيفية تطور الإحساس بالضعف والتخيل والخطر. (حمزة واخرون, 2013: 20) حيث تظهر على المريض اعراضا بايولوجية وسلوكية نفسية, تتجدد بين حين واخر فيعد بعضها صعوبات حياتية جسدية وسلوكية نفسية , يمكن ان نطلق عليها المنع القائم بين تفاعل الفرد المريض مع مجتمعه , فيفقد عملية التواصل (النفسى والاجتماعي والبيئي) مع ذويه , ويشعر بانه اقل تقبلا من الاخرين وبانه بمهارات نفسية واجتماعية وجسدية دون الاخرين , وهذا ما يجعله يعيش باستمرارية الشعور بانه مريض وذو إعاقة وان كان شعورا وهميا .

#### الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية) :-

تعد الصعوبات الحياتية التي يتعرض لها المريض من الضغوط النفسية التي تجعله يعيش دائرة السبب والنتيجة , كونها عرضا من اعراض مرض التهاب الاعصاب , ثم تصبح (ان لم تعالج) مسببا لعيش المريض ضغوطا نفسية داخلية تكن باثر واضح في الاضرار بجهاز مناعته , حيث يقلل هرمون(الكورتيزول) الذي يفرز خلال الضغط النفسى , من مناعة الجسم ومقاومته للعدوى ويجعله عرضه للامراض المعدية او الفايروسية , اذ يقل مقدار المقاومة النوعية لدى الجسم لمرض معين ويختلف هذا المقدار من معدوم نهائي فيقع الجسم فريسة سهلة للمرض حين يتعرض للجراثومة المسببة ولو بجرعة خفيفة الى مقدار كامل يعطي حماية فعالة ضد المرض وكما تلعب الاجسام المضادة الدور الهام في مناعة الجسم ( قطيشات واخرون , د.ت:115 ) .

ان المهارات الحياتية , من الضرورات الحتمية لجميع الافراد في أي مجتمع كان , لانها متطلب أساسي يحتاج اليه الفرد للتعايش والتوافق مع نفسه ومع المجتمع الذي يعيش فيه , ويتعايش معه , حيث انها تمكنه من التعامل الذكي مع مجتمعه وتساعد على مواجهة المشكلات اليومية والتفاعل مع مواقف الحياة البيئية ( عمران واخرون : 2001 : 54) فالبيئة النفسية هي التي يدرکها الافراد كما يتأثرون بها فيستجيبون لها وهي تثير انتباههم واهتمامهم وانشطتهم .(رضوان , 1994 : 13) وقد بين معجم علم النفس المعاصر بان الجانب الكيفي من العلاقات الشخصية المتبادلة يتجلى كمجموع اجمالي للأوضاع النفسية وهو يسهل او يعوق الأنشطة المنتجة والتطور الشامل للفرد في الجماعة ( بنترفوسكي واخرون : 1996 : 46) ومن اهم العوامل المؤثرة في حياة الفرد هي الصحة التي يتمتع بها , ومقدار تفاعله مع البيئة التي يعيش فيها , سواء كانت البيئة النفسية التي تمثل الجانب النفسى الخارجى المتمثل في المشاعر والاحاسيس والاتجاهات والأفكار والذي يتداخل مع بقية جوانب حياة الفرد , او ان كانت البيئة النفسية التي تمثل الجانب النفسى الداخلى والمتمثل في نظره الفرد الى ما يحيط به من عناصر ومكونات واستجابته لتلك العناصر والمكونات (الشيباني, 1988 : 164).



عليه فان العوامل الطبيعية الخارجة عن نطاق الفرد أو الأخرى البشرية التي تنتج عن افعاله , والثالثة التي تعد مشتركة بين الفرد وبيئته وعلى وفق مسببات الامراض , فجميعها ذات اثار واضحة بالامراض .( الاحديب , 2013 : 14 ) ومن ضمن مواصفات مريض التهاب الحزمة العصبية , ان يعاني من مشكلات في الجهاز الهضمي من (امساك او اسهال ) وان يصاب بالصداع المستمر , وان يشعر المريض بثقل في الرأس , وكذلك يعاني من صعوبات بلع الطعام , والمضغ , وصعوبة ارتداء ملابس او خلعها او صعوبة السير بخط مستقيم الى اخره من صعوبات نفسية وجسدية (عبد الواحد والعيثاوي , 2023 : 61 ) .

لقد اشارت النظريات السلوكية والمعرفية إلى أن دراسات السلوك والاعصاب في مجال تعرض الفرد لانواع من الصعوبات التي تتمثل في الاستجابات غير الكفوءة للفرد نتيجة لانواع من القصور الوظيفي لأجهزة جسمه , ومنها القصور في جهازه العصبي , حيث يستمر المريض في ممارسة استجابات غير مناسبة فيطور بذلك استجابات غير كفوءة , لانه يفتقر الى مستوى من الاتقان اللازم لاداء أنشطة حياته اليومية , بأداء سلس وآلي , وان القصور في أداء فعاليات وانشطة الحياة اليومية , تظهر بوضوح أنماط الصعوبات الحياتية التي يتعرض لها المريض بالتهاب الحزمة العصبية . ( الوقفي: 2008 : 51 ) ومن الجدير بالذكر ان الجانب الأكبر من الأساس المنطقي الذي تستند عليه نظريات تفسير الاختلال الوظيفي في الخلايا العصبية يعد سببا رئيسيا لحدوث الصعوبات للأفراد بالتعلم , حيث لاحظ معظم أطباء الاعصاب وغيرهم من المختصين بوجود سلوكيات تظهر على الافراد الذين يعانون من إصابات في الجهاز العصبي تتراوح بين مشكلات في الحركة واللغة والانتباه وغيرها ( هالاهان واخرون : 2007 : 114 ) .

دراسات سابقة : لم يجد الباحثان اي دراسات سابقة في المجال , على حد اطلاعهما .

### الفصل الثالث

#### منهجية البحث واجراءاته

اعتمد الباحثان المنهج الوصفي في تحقيق اهداف البحث , اذ يعد من المناهج المهمة لوصف ما هو كائن , وتفسيره وهو يهتم بالظروف والعلاقات التي توجد بين الوقائع . كما يهتم بنمو وتطور الممارسات والمشكلات والاتجاهات السائدة بين الافراد والجماعات .( جابر وكاظم , 1989 : 134 )

عينة البحث : تضمن البحث الحالي (100) مريض بالتهاب الحزمة العصبية , حيث تم تحديدهم قسديا من عيادة (الطارق) في حي الجامعة في مدينة بغداد , وقد تميزت عينة البحث كونهم مصابين بمرض التهاب الحزم العصبية فضلا عن تميزهم ببعض المتغيرات كما موضح في الجدول ( 6,5,4,3,2,1 ) .



جدول (1) جنس افراد العينة

الجنس العينة	ذكر	انثى
100	57	43

جدول (2) الالتزام ببرنامج العلاج

الالتزام ببرنامج العلاج العينة	غير ملتزم	ملتزم
100	63	37

جدول (3) المواظبة على مراجعة طبيب مختص

المواظبة على مراجعة العينة	طبيب مختص واحد	اكثر من طبيب مختص
100	40	60

جدول (4) التحصيل الدراسي لعينة البحث

التحصيل الدراسي العينة	اعدادية فأقل	بكلوريوس فأعلى
100	45	55

جدول (5) عمر افراد العينة

العمر العينة	اقل من 20 سنة	21 - 40 سنة	41 - فأكثر
100	9	40	51

جدول (6) مهنة افراد العينة

المهنة العينة	موظف	كاسب	اطفال
100	55	35	10

أداتا قياس وتشخيص متغيرات البحث :- لقد تطلب تحقيق أهداف البحث اعتماد اداتين للقياس والتشخيص وهي :-

1. الاولى : التشخيص البايولوجي للمريض:- الذي يتم سريريا من لدن الطبيب المختص من خلال (اختبار كهربائية العصب , و خزعة الأعصاب, والفحوصات الاشعاعية كالرنين المغناطيسي).
- الثانية : اداة قياس الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , ومن الجدير بالذكر إن عملية إعداد المقياس بمختلف أشكالها تمر وبشكل عام بالخطوات الآتية:

1. تحديد الغرض وتعريف السمة موضوع القياس.
2. صياغة فقرات المقياس.
3. تنقيح فقرات المقياس استنادا على المحكمين وإخراجه بالصورة الأولية.
4. تطبيق الصورة الأولية من المقياس على عينة صغيرة من الأفراد للتأكد من وضوح اللغة وتعليمات الإجابة.
5. تنقيحه وفق الخطوات السابقة ثم تطبيقه على عينة أخرى لاستخلاص مؤشرات فاعلية الفقرات كالصعوبة والتمييز وتنقيحه وفق هذه الخطوة ثم بيان مؤشرات الصدق والثبات (الشاب, 2009: 90). وعليه تم اتباع الخطوات السابقة الذكر في بناء اداة القياس حيث :

1. تم تحديد مفهوم مصطلحات البحث كما هو موضح في الفصل الأول.
2. تم صياغة بعض الفقرات بالرجوع إلى مصادر التشخيص الاولي للمرضى ومن الاطر النظرية للمرض , كما هو موضح في الفصل الثاني, وعليه تم صياغة (20) فقرة تمثل الصعوبات النفسية و( 27) فقرة تمثل الصعوبات الجسدية.
3. للتأكد من صلاحية الفقرات عرضت على مجموعة من المحكمين في المجال بلغ عددهم (8) محكمين (ملحق 1) لفحص الفقرات منطقيا وتقدير صلاحيتها في قياس ما وضعت لأجله ولان هذا الفحص يتحقق من ارتباط الفقرة كما تبدو ظاهرا بالسمة المقاسة . ولم يتم حذف اي فقرة من الفقرات لانها نالت موافقة (0,80) من آراء المحكمين حيث اعتمدت هذه النسبة كمعيار لصلاحية الفقرات . وعلى وفق ذلك أصبح عدد الفقرات (47) فقرة. كما هو موضح في جدول ( 7 )



جدول ( 7 ) صلاحية الفقرات

فقرات المقياس	الفقرات	غير صالحة	صالحة	100%
الصعوبات النفسية	1-20	/	20	100%
الصعوبات الجسدية	1-27	/	27	100%

التحليل الإحصائي للفقرات:- يعد التحليل الإحصائي للفقرات من المتطلبات الأساسية في بناء المقاييس، إذ إن التحليل الإحصائي يكشف بدقة عن إن هذه الفقرات تقيس المحتوى المراد قياسه ويستهدف التحليل الإحصائي للفقرات عادة حساب :

أولاً: قوتها التمييزية :- ان حساب مؤشر تمييز الفقرة يكون بترتيب الفقرات تصاعدياً او تنازلياً ثم قسمة الاجابات على نصفين هما ادنى 50% واعلى 50% اذا كانت الاجابات على الفقرات اقل من 100 اجابة، ويكتفي الباحث باعلى 27% وادنى 27% اذا كانت عدد اجابات الافراد اكثر من 100 اجابة. ومن ثم استعمال الاختبار التائي لعينتين مستقلتين لمعرفة دلالة الفرق في درجات كل فقرة من المجموعتين العليا والدنيا. (الكبيسي، 2010: 270 - 273)

ولحساب القوة التمييزية لفقرات أداة القياس للبحث الحالي رتبنا إجابات المرضى من أعلى درجة إلى أقل درجة، ثم قسمت على نصفين متساويين فبلغت المجموعة العليا (50) فرداً والمجموعة الدنيا (50) فرداً. وبعد اعتماد الاختبار التائي لعينتين متساويتين بالحجم مستقلتين ومقارنة القيم التائية المحسوبة بالقيمة الجدولية عند مستوى دلالة (0,05) درجة حرية ( 98 ) اتضح أن جميع الفقرات مميزة كما في الجدول ( 7 ).

جدول (7) تمييز فقرات مقياس ( الصعوبات الحياتية )

الفقرات	المجموعة	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	القيمة التائية المحسوبة
1	العليا	50	3.6400	.942420	4.057
	الدنيا	50	2.7800	1.16567	
2	العليا	50	3.6400	.942420	6.479
	الدنيا	50	2.2600	1.17473	
3	العليا	50	4.2200	.615780	12.710
	الدنيا	50	2.8000	.494870	
4	العليا	50	4.4800	.677330	16.399



	.574630	2.4200	50	الدنيا	
13.945	.677330	4.4800	50	العليا	5
	.847810	2.3400	50	الدنيا	
19.184	.303050	4.9000	50	العليا	6
	.909140	2.3000	50	الدنيا	
10.630	1.15016	4.0600	50	العليا	7
	.769040	1.9800	50	الدنيا	
4.386	1.23156	3.4400	50	العليا	8
	1.08965	2.4200	50	الدنيا	
14.000	.606090	4.8000	50	العليا	9
	.808120	2.8000	50	الدنيا	
5.645	.677330	4.4800	50	العليا	10
	.772220	3.6600	50	الدنيا	
5.078	.923390	4.3800	50	العليا	11
	.762380	3.5200	50	الدنيا	
3.876	1.15016	4.0600	50	العليا	12
	1.27199	3.1200	50	الدنيا	
3.972	.997140	4.1600	50	العليا	13
	.966580	3.3800	50	الدنيا	
7.137	.677330	3.4800	50	العليا	14
	.952980	2.3000	50	الدنيا	
8.517	.498570	4.5800	50	العليا	15
	1.17734	3.0400	50	الدنيا	



13.865	.000000	5.0000	50	العليا	16
	1.08119	2.8800	50	الدنيا	
5.131	.615780	3.7800	50	العليا	17
	.914510	2.9800	50	الدنيا	
7.959	.498570	4.5800	50	العليا	18
	1.17820	3.1400	50	الدنيا	
5.685	.498570	4.4200	50	العليا	19
	1.51199	3.1400	50	الدنيا	
5.294	.997140	4.1600	50	العليا	20
	1.32234	2.9200	50	الدنيا	
15.874	.303050	4.9000	50	العليا	21
	1.09935	2.3400	50	الدنيا	
10.316	.471210	4.6800	50	العليا	22
	1.09563	2.9400	50	الدنيا	
6.799	.921620	4.2600	50	العليا	23
	1.30993	2.7200	50	الدنيا	
12.094	.606090	4.8000	50	العليا	24
	.773010	3.1200	50	الدنيا	
10.630	.471210	4.3200	50	العليا	25
	1.02798	2.6200	50	الدنيا	
17.414	.848530	4.1200	50	العليا	26
	.370330	1.8400	50	الدنيا	
8.333	.615780	4.2200	50	العليا	27



	1.05540	2.7800	50	الدنيا	
11.965	.498570	4.5800	50	العليا	28
	.872250	2.8800	50	الدنيا	
11.183	.498570	4.4200	50	العليا	29
	1.16216	2.4200	50	الدنيا	
9.917	.498570	4.5800	50	العليا	30
	1.05772	2.9400	50	الدنيا	
10.759	.498570	3.5800	50	العليا	31
	.677630	2.3000	50	الدنيا	
5.434	.997140	4.1600	50	العليا	32
	.952980	3.1000	50	الدنيا	
9.819	.997140	4.1600	50	العليا	33
	.782460	2.4000	50	الدنيا	
13.204	.921620	4.2600	50	العليا	34
	.985820	1.7400	50	الدنيا	
11.458	.677330	4.4800	50	العليا	35
	.972270	2.5600	50	الدنيا	
8.801	.498570	3.4200	50	العليا	36
	.917850	2.1200	50	الدنيا	
7.623	.498570	4.4200	50	العليا	37
	1.72898	2.4800	50	الدنيا	
8.015	.921620	3.7400	50	العليا	38
	1.06924	2.1400	50	الدنيا	



14.601	.677330	4.4800	50	العليا	39
	.956400	2.0600	50	الدنيا	
3.004	.677330	2.9800	50	العليا	40
	.844910	2.5200	50	الدنيا	
4.019	1.49571	3.2600	50	العليا	41
	1.38873	2.1000	50	الدنيا	
4.414	1.49571	3.2600	50	العليا	42
	1.35526	2.0000	50	الدنيا	
5.434	.997140	4.1600	50	العليا	43
	.952980	3.1000	50	الدنيا	
16.382	.677330	4.4800	50	العليا	44
	.602380	2.3800	50	الدنيا	
4.628	.677330	4.4800	50	العليا	45
	1.19676	3.5800	50	الدنيا	
3.676	1.15016	4.0600	50	العليا	46
	1.07968	3.2400	50	الدنيا	
8.768	.677330	4.4800	50	العليا	47
	.800260	3.1800	50	الدنيا	

\*القيمة التائية الجدولية هي: 1,96 عند درجة حرية (ن +ن-2) مستوى دلالة 0,05

ثانيا : معاملات الصدق, وتتم بايجاد العلاقة الارتباطية بين :-

- علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية لمقياس الصعوبات الحياتية. كما موضح في الجدول ( 8 )
- علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمجال (الصعوبات النفسية والجسدية) كما موضح في الجدول

( 9 )



- علاقة درجة المجالين (الصعوبات النفسية والجسدية) مع بعضهما وبالدرجة الكلية للمقياس كما موضح في الجدول ( 10 )

جدول ( 8 ) علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية لمقياس

الفقرة	معامل ارتباط بيرسن	الفقرة	معامل ارتباط بيرسن
1	0.319	25	0.759
2	0.467	26	0.849
3	0.733	27	0.671
4	0.920	28	0.826
5	0.898	29	0.748
6	0.920	30	0.769
7	0.797	31	0.866
8	0.279	32	0.621
9	0.813	33	0.825
10	0.517	34	0.907
11	0.520	35	0.873
12	0.489	36	0.695
13	0.534	37	0.589
14	0.697	38	0.578
15	0.725	39	0.895
16	0.872	40	0.317
17	0.580	41	0.325
18	0.726	42	0.378
19	0.558	43	0.205
20	0.608	44	0.929



0.517	45	0.875	21
0.490	46	0.788	22
0.756	47	0.654	23
	48	0.789	24

1. القيمة الجدولية (0.196) عند مستوى دلالة (0,05) ودرجة حرية (98)

2. جميع الارتباطات دالة احصائيا

جدول (9) علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمجال

المجال الثاني : الصعوبات الجسمية				المجال الاول : الصعوبات النفسية			
معامل ارتباط بيرسن	الفقرة	معامل ارتباط بيرسن	الفقرة	معامل ارتباط بيرسن	الفقرة	معامل ارتباط بيرسن	الفقرة
0.914	14	0.897	1	0.698	11	0.237	1
0.838	15	0.859	2	0.642	12	0.431	2
0.702	16	0.661	3	0.631	13	0.765	3
0.690	17	0.762	4	0.805	14	0.922	4
0.610	18	0.737	5	0.775	15	0.941	5
0.914	19	0.785	6	0.835	16	0.912	6
0.254	20	0.669	7	0.472	17	0.877	7
0.308	21	0.873	8	0.794	18	0.359	8
0.368	22	0.762	9	0.466	19	0.846	9
0.213	23	0.748	10	0.685	20	0.633	10
0.925	24	0.848	11				
0.494	25	0.620	12				



0.451	26	0.784	13				
0.739	27						

3. القيمة الجدولية (0.196) عند مستوى دلالة ( 0,05 ) ودرجة حرية ( 98 )

4. جميع الارتباطات دالة احصائيا

جدول ( 10 ) علاقة الدرجة الكلية للمجال بباقي المجالات وبالدرجة الكلية للمقياس

الدرجة الكلية للمقياس	المجال الثاني	المجال الاول	الفقرة
.9700	.9180	1	المجال الاول
.9860	1	.9180	المجال الثاني
1	.9860	.9700	الدرجة الكلية للمقياس

1. القيمة الجدولية (0.196) عند مستوى دلالة ( 0,05 ) ودرجة حرية ( 98 )

2. جميع الارتباطات دالة احصائيا

ثبات المقياس : يعد الثبات من المؤشرات المهمة لمعرفة اتساق فقرات الاختبار في قياس السمة وإذ يشير الثبات إلى درجة استقرار الاختبار والتناسق بين أجزائه. (الكيسي , 285: 285) وقد قام الباحثان بحساب الثبات وفق طريقة إعادة الاختبار حيث طبق المقياس على عينة بلغ عدد أفرادها (30) فردا وأعيد التطبيق مرة أخرى بعد مرور أسبوعين وباستعمال معادلة معامل ارتباط بيرسن تبين استقرار المقياس وبمجاليه ايضا، وكذلك تبين الاتساق الداخلي لفقرات المقياس حيث اعتمدت معادلة الفا كرونباخ مقارنة بالقيمة الجدولية البالغة (0,3809) عند درجة حرية (ن-2) وبمستوى دلالة (0,05) وكما هو موضح في جدول (11)

جدول ( 11 ) ثبات المقياس

مقياس	معامل ارتباط بيرسن	الفا كرونباخ	القيمة الجدولية
الصعوبات الحياتية	0,85	0,90	0,3809
مجال الصعوبات النفسية	0,84	0,88	0,3809
مجال الصعوبات الجسمية	0,83	0,86	0,3809

5. القيمة الجدولية (0.374) عند مستوى دلالة ( 0,05 ) ودرجة حرية ( 98 )



تصحيح المقياس :شمل المقياس على (47) فقرة تمثل الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية ) بواقع (20) فقرة لمجال الصعوبات النفسية و(27) لمجال الصعوبات الجسمية , كما شمل خمسة بدائل وهي :-

- ❖ يصعب علي : بدرجة كبيرة جدا فيحصل المريض على 5 درجة .
- ❖ يصعب علي : بدرجة كبيرة فيحصل المريض على 4 درجة .
- ❖ يصعب علي : بدرجة متوسطة فيحصل المريض على 3 درجة .
- ❖ يصعب علي : بدرجة قليلة فيحصل المريض على 2 درجة .
- ❖ يصعب علي : بدرجة قليلة جدا فيحصل المريض على درجة واحدة فقط .

وعليه تراوحت الدرجة الكلية :

- للمقياس بين (47) كأقل درجة و(235) كأعلى درجة وبوسط نظري (141) درجة .
- لمجال الصعوبات النفسية بين ( 20 ) كأقل درجة و( 100 ) كأعلى درجة وبوسط نظري ( 60 ) درجة .
- لمجال الصعوبات الجسدية بين (27) كأقل درجة و( 135 ) كأعلى درجة وبوسط نظري ( 81 ) درجة . ملحق ( 2 )

تطبيق المقياس : تم تطبيق مقياسي البحث على العينة البالغة ( 100 ) مريض بالتهاب الحزمة العصبية , حيث تم اللقاء بالمرضى وتوضيح عملية الإجابة واستغرقت عملية التطبيق ( شهرين ) حيث بدأت في 7 \ 8 \ 2023 وانتهت في 7 \ 10 \ 2023.

الوسائل الاحصائية :- لتحديد الوسائل الاحصائية المناسبة واهداف البحث وبعد اعتماد الاختبار التائي في حساب القوة التمييزية لفقرات المقياس , ومعامل ارتباط بيرسن في حساب معاملات الارتباط للمقياس. تم استعمال اختبار كلمورجوف - سميرانوف للعينة وتبين ضرورة استعمال الوسائل الاحصائية اللامعلمية في التوصل الى النتائج , اذ بلغت القيمة الحرجة للاختبار (0.0) وهي اقل من مستوى دلالة 0.05 , وكما موضح في الجدول ( 12 )

جدول ( 12 ) القيمة المحسوبة والجدولية لاختبار كلمورجوف- سميرانوف

مستوى الدلالة	القيمة الحرجة	درجة الحرية	قيمة ك	
			الجدولية	المحسوبة
0.05	0.00	100	1.36	.2340

وبذلك تم اعتماد الوسائل الاحصائية الاتية :-

- اختبار مان وتني
- اختبار كروسكال واليز
- الوسط المرجح والوزن المئوي

#### الفصل الرابع

#### عرض النتائج ومناقشتها

أولاً: عرض النتائج :-

الهدف الاول : التعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية.

للتعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , تم استعمال الوسط المرجح والوزن المئوي مع كل فقرة من الفقرات التي تمثل الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) , وتبين ان :

- صعوبة (التحكم العاطفي) هي الصعوبة الاولى من الصعوبات النفسية .
- صعوبة (خفض درجة الحرارة ) هي الصعوبة الاولى من الصعوبات الجسدية .
- صعوبة ( تحمل الاضياء , وان كانت متوسطة) هي الصعوبة الاخيرة من الصعوبات النفسية .
- صعوبة ( السياقة : قيادة سيارة او دراجة) هي الصعوبة الاخيرة من الصعوبات الجسدية . كما موضح في الجدول ( 13 ) والجدول (14)

جدول ( 13 ) الصعوبات النفسية لمرضى التهاب الحزمة العصبية

الوزن المئوي	الوسط المرجح	يصعب علي :	ت
83.4	4.170	التحكم العاطفي	1
83.38	4.169	الشعور بالكآبة والقلق	2
81.6	4.080	الشعور بالانفعال المستمر	3
81.00	4.050	اعاني من احلام مزعجة	4
80.200	4.010	الانتباه والتركيز	5
80.02	4.001	التنزه أو الخروج من المنزل لوحدي	6
78.4	3.920	التواصل مع طبيبي الاستشاري	7



78.2	3.910	الاحساس بالغضب	8
77.66	3.883	زيارة الاصدقاء او الاقارب	9
75.24	3.762	الشعور بالالم	10
74.58	3.729	التعبير عن الذات	11
73.6	3.68	الانتظار (حتى أن كان لاجل موضوع مهم ,كزيارة طبيب )	12
73.4	3.67	اداء محادثة مستمرة (خاصة أن استمرت لاكثر من نصف ساعة )	13
73.2	3.66	التواصل المستمر مع الاخرين	14
69.4	3.470	اتخاذ القرار	15
65.66	3.283	محاورة الاخرين او حتى مجاملتهم	16
65.32	3.266	التمتع بالطاقة (الجسدية والنفسية )	17
61.46	3.073	تحمل الضوضاء	18
61.2	3.060	مشاركة الاخرين لحضور حفلة او مآتم	19
60.42	3.021	تحمل الاضاءة (وان كانت متوسطة )	20

جدول ( 14 ) الصعوبات الجسدية لمرضى التهاب الحزمة العصبية

الوزن المئوي	الوسط المرجح	يصعب علي :	ت
83.24	4.162	خفض درجة الحرارة	1
83.00	4.1509	غسل الوجه والقدمين واليدين	2
79.86	3.993	السيطرة على التنفس	3
79.62	3.981	الوقوف باستقامة	4
79.22	3.961	تناول الطعام ( مضغه او بلعه )	5



78.10	3.905	صعود او نزول الدرج	6
77.62	3.881	النوم على الرغم من الشعور بالنعاس الشديد	7
75.9	3.795	السيطرة على النبض	8
75.5	3.775	السيطرة على عملية التبول	9
75.3	3.765	رفع الاجفان	10
73.54	3.677	الاستحمام	11
73.28	3.664	رفع الرأس بعد الاستيقاظ من النوم	12
73.02	3.651	اداء الصلاة والعبادات	13
73.00	3.650	المشي باتجاه مستقيم	14
72.2	3.610	تحريك الرأس (يسار, يمين , اعلى , اسفل)	15
71.88	3.594	اداء حركات وانشطة رياضية	16
70.64	3.532	تغيير اتجاه النظر (من جهة لآخرى )	17
70.18	3.509	ارتداء الملابس وخلعها	18
65.68	3.284	مسك الاشياء ورفعها	19
64.602	3.2301	الجلوس والقيام بنفس السرعة	20
61.94	3.097	التنفس بسهولة	21
61.18	3.059	التركيز لفترة وجيزة	22
57.88	2.894	ارتداء اكسسورات ( ساعة , خاتم...الخ )	23
54.98	2.749	حمل الاشياء او تحريكها	24
54.18	2.709	اداء سلوكيات يومية مختلفة مثلا : تقطيع فاكهة , او ترتيب منضدة او الطبخ...الخ	25
53.34	2.667	النوم على جهة اليمين او جهة اليسار لفترة زمنية وجيزة	26
47.12	2.356	السياقة (قيادة سيارة) او دراجة	27

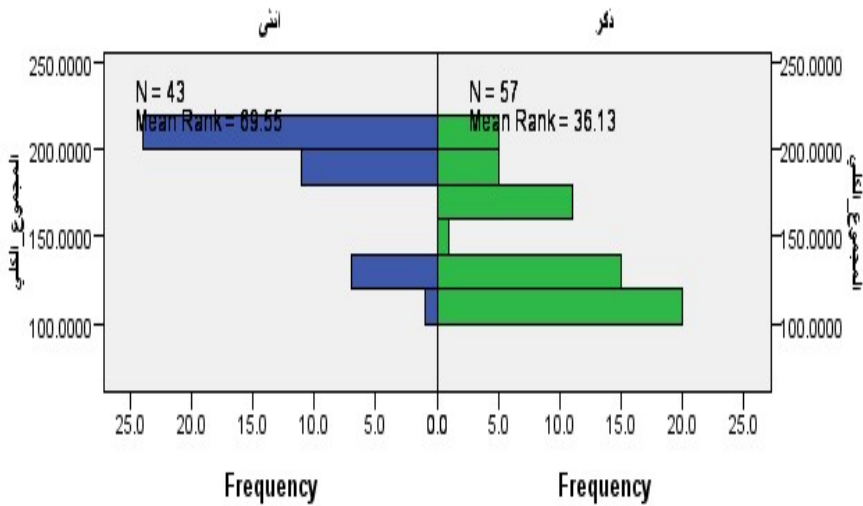
الهدف الثاني : التعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير جنس المريض .

الفرضية الصفرية : لا يوجد فرق دال احصائيا في الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير جنس المريض , عند مستوى دلالة (0.05) .

للتحقق من صحة الفرضية الصفرية تم استعمال اختبار مان وتني لعينتين مستقلتين , وتبين ان هناك فرقا دال احصائيا بين المجموعتين وهو لصالح مجموعة المرضى , الاناث, حيث بلغت القيمة المحسوبة ( 406.500 ) بدرجة معيارية (5.810) وهي اكبر من القيمة الجدولية ( 1.96) عند مستوى دلالة (0.05) , كما موضح في الجدول ( 15 ) والشكل البياني (1).

جدول ( 15 ) القيمة المحسوبة والجدولية لاختبار مان وتني على وفق متغير جنس المريض

الجدولية	قيمة مان وتني		متوسط الرتب	مجموع الرتب	العينة	جنس المريض
	الدرجة المعيارية	المحسوبة				
			36.13	2059.50	57	الذكور
1.96	5.810	406.500	69.55	2990.50	43	الاناث



الشكل البياني (1) متوسط الرتب على وفق متغير جنس المريض

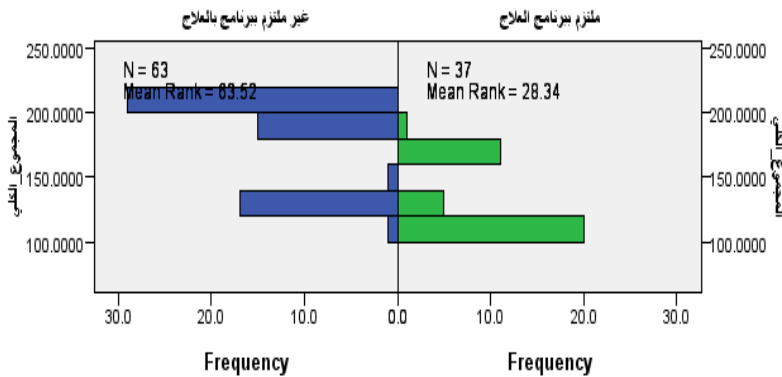
المهدف الثالث : التعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسمية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير التزام المريض ببرنامج العلاج .

الفرضية الصفرية : لا يوجد فرق دال احصائيا في الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير التزام المريض بالعلاج, عند مستوى دلالة ( 0.05 ) .

للتحقق من صحة الفرضية الصفرية تم استعمال اختبار مان وتني لعينتين مستقلتين , وتبين ان هناك فرقا دالا احصائيا بين المجموعتين وهو لصالح مجموعة المرضى غير الملتزمين بالعلاج, حيث بلغت القيمة المحسوبة (345.50) بدرجة معيارية (5.964) وهي اكبر من القيمة الجدولية (1.96) عند مستوى دلالة (0.05), كما موضح في الجدول ( 16 ) والشكل البياني (2).

جدول ( 16 ) القيمة المحسوبة والجدولية لاختبار مان وتني على وفق متغير التزام المريض ببرنامج العلاج

قيمة مان وتني		متوسط الرتب	مجموع الرتب	العينة	التزام المريض بالعلاج
الجدولية	الدرجة المعيارية	63.52	4001.50	63	غير ملتزم ببرنامج العلاج
1.96	5.964	28.34	1048.50	37	ملتزم ببرنامج العلاج



الشكل البياني (2) متوسط الرتب على وفق متغير التزام المريض ببرنامج العلاج

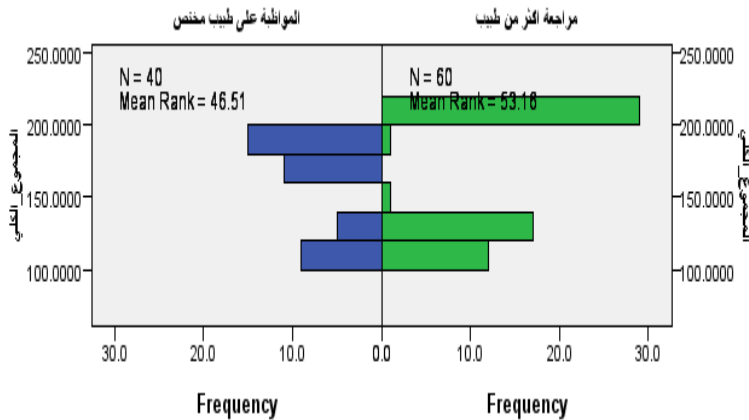
الهدف الرابع : التعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير مواظبة المريض على مراجعة الطبيب المختص .

الفرضية الصفرية : لا يوجد فرق دال احصائيا في الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير مواظبة المريض على مراجعة الطبيب المختص, عند مستوى دلالة ( 0.05 ) .

للتحقق من صحة الفرضية الصفرية تم استعمال اختبار مان وتني لعينتين مستقلتين , وتبين ان هناك فرقا دالا احصائيا بين المجموعتين وهو لصالح مجموعة المرضى , غير المواظبين على طبيب مختص واحد , حيث بلغت القيمة المحسوبة (1040.500) بدرجة معيارية ( 1.143 ) وهي اصغر من القيمة الجدولية (1.96) عند مستوى دلالة (0.05) , كما موضح في الجدول ( 17 ) والشكل البياني (3).

جدول ( 17 ) القيمة المحسوبة والجدولية لاختبار مان وتني على وفق مواظبة المريض على مراجعة الطبيب المختص

قيمة مان وتني			متوسط الرتب	مجموع الرتب	العينة	مواظبة المريض
الجدولية	الدرجة المعيارية	المحسوبة	46.51	1860.5	40	مواظب
1.96	1.143	1040.500	53.16	3189.5	60	غير مواظب



الشكل البياني (3) متوسط الرتب على وفق متغير مواظبة المريض على طبيب مختص

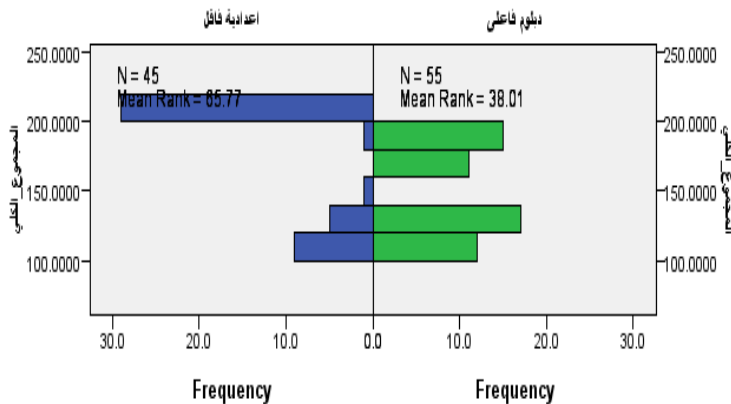
الهدف الخامس : التعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير التحصيل الدراسي للمريض .

الفرضية الصفرية : لا يوجد فرق دال احصائيا في الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير التحصيل الدراسي للمريض, عند مستوى دلالة (0.05).

للتحقق من صحة الفرضية الصفرية تم استعمال اختبار مان وتني لعينتين مستقلتين , وتبين ان هناك فرقا دالا احصائيا بين المجموعتين وهو لصالح مجموعة المرضى ذوي التحصيل الدراسي اعدادية فأقل , حيث بلغت القيمة المحسوبة ( ) بدرجة معيارية وهي اكبر من القيمة الجدولية (1.96) عند مستوى دلالة (0.05), كما موضح في الجدول ( 18) والشكل البياني (4).

جدول ( 18 ) القيمة المحسوبة والجدولية لاختبار مان وتني على وفق متغير التحصيل الدراسي للمريض

قيمة مان وتني		متوسط الرتب	مجموع الرتب	العينة	التحصيل الدراسي للمريض
الجدولية	الدرجة المعيارية	65.77	2959.5	45	اعدادية فأقل
1.96	4.849	38.01	2090.5	55	دبلوم فأعلى



الشكل البياني (4) متوسط الرتب على وفق متغير التحصيل الدراسي للمريض



الهدف السادس : التعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير عمر المريض .

الفرضية الصفرية : لا يوجد فرق دال احصائيا في الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية , على وفق متغير عمر المريض, عند مستوى دلالة ( 0.05 ) .

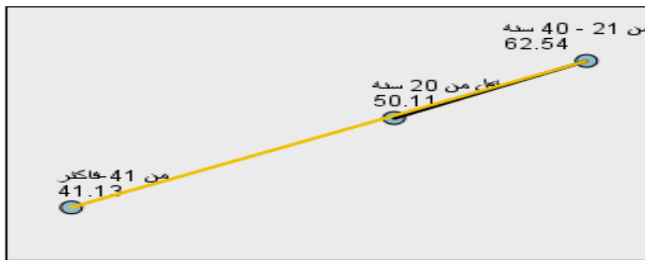
للتحقق من صحة الفرضية الصفرية تم استعمال اختبار كروسكال واليز لعينات مستقلة, وتبين ان هناك فرقا دالا احصائيا بين المجموعات, حيث بلغت القيمة المحسوبة لمربع كاي ( 12.675 ) وهي اكبر من القيمة الجدولية عند مستوى دلالة (0.05), ودرجة حرية (2), كما موضح في الجدول (19) والجدول (20) والشكل البياني (5).

جدول ( 19 ) القيمة المحسوبة والجدولية لاختبار كروسكال واليز على وفق متغير عمر المريض

قيمة كاي		متوسط الرتب	العينة	عمر المريض
الجدولية	المحسوبة	<b>50.11</b>	<b>9</b>	اقل من 20 سنة
	<b>12.675</b>	<b>62.54</b>	<b>40</b>	من 21 - 40 سنة
		<b>41.13</b>	<b>51</b>	من 41 فأكثر

جدول (20) المقارنات الزوجية لمتوسط الرتب وفق متغير عمر المريض

درجة الدلالة	الدرجة المعيارية	المقارنة الزوجية بين العينتين :
<b>1.00</b>	<b>8,984</b>	اقل من 20 سنة و من 41- فأكثر
<b>0.001</b>	<b>21,410</b>	من 21 - 40 سنة و من 41- فأكثر
<b>0.711</b>	<b>12,426</b>	اقل من 20 سنة و من 21 - 40 سنة



الشكل البياني (5) المقارنات الزوجية لمتوسط الرتب وفق متغير عمر المريض

الهدف السابع : التعرف على الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية ,على وفق متغير مهنة المريض .

الفرضية الصفرية : لا يوجد فرق دال احصائيا في الصعوبات الحياتية ( النفسية والجسدية ) لمرضى التهاب الحزمة العصبية ,على وفق متغير مهنة المريض, عند مستوى دلالة ( 0.05 ) .

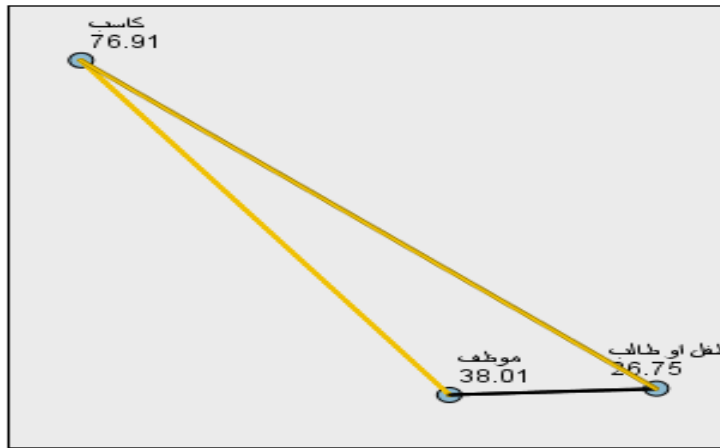
للتحقق من صحة الفرضية الصفرية تم استعمال اختبار كروسكال واليز لعينات مستقلة ,وتبين ان هناك فرقا دالا احصائيا بين المجموعات, حيث بلغت القيمة المحسوبة لمربع كاي ( 47.656 ) وهي اكبر من القيمة الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) , ودرجة حرية (2), كما موضح في الجدول (21) والجدول (22) .

جدول ( 21 ) القيمة المحسوبة والجدولية لاختبار كروسكال واليز على وفق متغير مهنة المريض

قيمة كاي		متوسط الرتب	العينة	مهنة المريض
الجدولية	المحسوبة	<b>38.01</b>	<b>55</b>	موظف
	<b>47.656</b>	<b>76.91</b>	<b>35</b>	كاسب
		<b>26.75</b>	<b>10</b>	طفل او طالب

جدول (22) المقارنات الزوجية لمتوسط الرتب وفق متغير مهنة المريض

درجة الدلالة	الدرجة المعيارية	المقارنة بين العينتين :
<b>0.750</b>	<b>8,984</b>	طفل او طالب - الموظف
<b>0.000</b>	<b>21,410</b>	طفل او طالب - الكاسب
<b>0.000</b>	<b>12,426</b>	الموظف - الكاسب



الشكل البياني (6) المقارنات الزوجية لمتوسط الرتب وفق متغير مهنة المريض

ثانياً : مناقشة النتائج

يتبين من الجداول (13) و(14) ان التحكم العاطفي هي الصعوبة الاكثر انتشارا بين مرضى التهاب الحزمة العصبية, ويشتكى معظمهم من هذه الصعوبة, واما صعوبة خفض درجة الحرارة فكانت الصعوبة الجسدية الاولى التي تواجه المرضى, حيث يتعرض المريض الى خلل وظيفي في الجهاز العصبي الحسي فقد يصاب بفقد في وظيفة الاحساس, وعدم تحمل درجة الحرارة (الروغاني واحمد, 2022: 2). وتظهر النتائج بأن معاناة المرضى الاناث من الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية) ومواجهتهن لها, اكثر من معاناة ومواجهة المرضى الذكور, وربما لخصائص نمو الاناث دور في ذلك وبحكم الطبيعة الجسدية والنفسية, حيث يكونن اكثر حساسية ورقة, بينما يكن الذكور اكثر صلابة وقوة, فضلا عن ممارسة الاناث للاعمال المنزلية التي تزيد من الارهاق والتعب الجسدي. وذلك ما اشار اليه الجدول (15) وما اظهره الشكل البياني (1)

وكما يشير الجدول (16) والشكل البياني (2) الى ان المرضى غير الملتزمين ببرنامج العلاج يعانون من الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية) اكثر من الذين يلتزمون ببرنامج العلاج وذلك ما يشير الى اهمية وضرورة العلاج في معالجة المرض والتخلص منه نهائيا, وما يؤكد ذلك ما اشار اليه الجدول (17) والشكل البياني (2) فلم يكن هناك فرق دال احصائيا في الصعوبات الحياتية بين المرضى المواطنين على طبيب مختص واحد او اكثر, فما يساعد على العلاج هو الالتزام ببرنامج العلاج, وكما اشار الى ذلك الجدول (17) والشكل البياني (3). كما تظهر الصعوبات الحياتية النفسية والجسدية بوضوح بين المرضى ذوي التحصيل الدراسي (اعدادية فأقل) وهو ما اظهره الجدول (18) والشكل البياني (4) وهذا يشير الى ضرورة الوعي والعامل الثقافي في مواجهة المرض وكيفية التعامل مع تلك الصعوبات, حيث يعد المستوى التعليمي والثقافي من اهم عوامل البيئة الاجتماعية والاقتصادية التي تلعب دورا واضحا وملموسا في معدل انتشار الامراض. (قطيشات واخرون, 22:).



اما انتشار الصعوبات الحياتية النفسية والجسدية بين فئات المرض على وفق اعمارهم , فقد اظهر الجدولان (19 و 20) والشكل البياني (5) بأنها منتشرة بين فئة المرضى الذين تتراوح اعمارهم بين (21-40 سنة) اكثر من فئات المرضى بالاعمار الاخرى , وربما يكون تفسير ذلك بأنهم الفئة الاكثر شبابية وهي الفئة الاكثر مواجهة لصعوبات الحياة بصورة عامة في زمن التطور السريع , فضلا عن ذلك فقد اشار الجدولان (21 و 22) والشكل البياني (6) الى المرضى الكسبة هم الاكثر مواجهة ومعاناة للصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية) , فالمستوى الصحي للفرد او المجتمع ينتج من تفاعل عدة عوامل منها الضغط العاطفي وضغوطات الحياة وعدم الامان وعوامل اجتماعية وثقافية وصفات وراثية وعوامل تتعلق بالعمر والجنس والمهنة , وكذلك تتعلق بالطرف البيئي المناخي الجغرافي , اذ يعمل كل منها في اتجاه قد يكون ايجابيا او سلبيا فيما يتعلق باكساب الصحة او فقدانها , فالمستوى الصحي هو نتيجة ومحصلة التفاعل الذي ينشأ بين تلك العوامل (الصدقي, د.ت: 28).

التوصيات : على وفق نتائج البحث يوصي الباحثان بـ

- ضرورة ان يعد الاطباء المختصون بروشور طبي يتضمن توجيهات لمواجهة الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية) يوزع عليهم عند مراجعتهم العيادة الطبية .
- ضرورة اعداد برامج ارشادية توعوية بمرض التهاب الحزم العصبية نذاع عبر وسائل الاعلام التلفزيونية والاذاعية فضلا عن وسائل التواصل الاجتماعي .
- ضرورة اعداد ورش (ارشادية علاجية ووقائية) تتناول كيفية العلاج والوقاية من مرض التهاب الحزمة العصبية , تقدم لفئة الشباب , بالاتفاق بين وزارة التعليم العالي والبحث العلمي ووزارة الشباب ووزارة الصحة .

كما يقترح الباحثان :

- اجراء دراسية مسحية ارتباطية , لعينة اكبر توضح العلاقة بين المرض والمتغيرات الحياتية الاخرى , كالمستوى الاقتصادي , وعدد افراد الاسرة , عدد مرات السفر والاسترخاء , الانشطة اليومية الحياتية , سماع الاخبار المؤلمة .. وغيرها .
- اجراء دراسة حول اثر برامج ارشادي في خفض حدة الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية) لدى مرضى الحزمة العصبية .

المصادر:

- الاحديب , ابراهيم بن سليمان (2013) الانسان والبيئة , مشكلات وحلول . الرياض , الطبعة الاولى .
- إسماعيل , عزت سيد ( د.ت) علم النفس الفسيولوجي , وكالة المطبوعات , الكويت .



- بتروفسكي , أزق , ياورشنسكي , م.ج (1996): معجم علم النفس المعاصر ترجمة حمدي عبد الجواد واخرون , الطبعة الأولى , القاهرة , دار العلم الجديد .
- جابر , جابر عبد الحميد وكاظم , احمد خيرى (1989) مناهج البحث في التربية وعلم النفس , القاهرة , دار النهضة العربية للنشر والتوزيع .
- الجاويش , محمد إسماعيل (د.ت) من عجائب الخلق في جسم الانسان , الدار الذهبية للطبع والنشر والتوزيع .
- حمزة , غسان واخرون (2013) الامراض العصبية , منشورات جامعة دمشق , الطبعة الأولى .
- الرازي , محمد بن ابي بكر (1983) مختار الصحاح , دار الرسالة , الكويت .
- رضوان , شفيق (1994): السلوكية والإرادة , الطبعة الأولى , المؤسسة الجامعية للدراسات , بيروت .
- الروغاني , رائد واحمد , سمر فاروق (2022) اعتلال الاعصاب الطرفية , الكويت , سلسلة الثقافة الصحية , المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية .
- زهران , حامد عبد السلام (2002) : التوجيه والإرشاد النفسي , الطبعة الثالثة , مطبعة التقدم .
- السعودي , جبريل اجريد ومزاهرة , ايمن سليمان (2014) فسيولوجيا الاردن , عمان الانسان , الطبعة الأولى , مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع .
- الشيباني , عمر (1988) : علم النفس الارادي , الدار العربية للكتاب , الطبعة الأولى .
- الصديقي , سلوى عثمان ( د.ت) مدخل الى الصحة العامة والرعاية الصحية , مطبعة البحيرة .
- عبدالله , محمد امين وعلي , منى عبد الرحمن (1999) الجهاز العصبي وعلاقته بالغذاء والتلوث البيئي , جامعة عين شمس , المكتبة الاكاديمية .
- عبد الواحد , طارق والعيثاوي , امل داود (2023): التهاب الاعصاب , خصمك الجسدي والنفسي , الطبعة الأولى , بغداد , مكتب سنتر العلوم .
- عمران , تغريد والشناوي , رجاء (2001) : المهارات الحياتية , مكتبة زهراء الشرق , الطبعة الأولى .
- قطيشات , تالا واخرون (د.ت) مبادئ في الصحة والسلامة العامة , دار المسيرة .



- الموسوعة الطبية التخصصية, (د.ت) الامراض العصبية, المجلد 12 التشريح الوظيفي للجملة العصبية والشذوذات الخلقية .
- هلا لاهان , دانيال واخرون (2007): صعوبات التعلم مفهومها , طبيعتها , التعلم العلاجي , ترجمة : أ.د. عادل عبدالله محمد , الطبعة الأولى, دار الفكر ناشرون وموزعون .
- الوقفي ,راضي (2008): صعوبات التعلم النظري والتطبيقي , الطبعة الأولى , دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة , عمان .
- Field David(1979)the social definition of illness ; in David tuckett ,introduction to medical sociology,Tavistock publications.pp.334.
- Koneman,e.w;allen,s.p;janda,w.c.(2006)color atlas and text book of willams and wilkins – ed.lippincottdiagnostic microbiology.6<sup>th</sup> publishers.philadelphia,u.s.a.

## ملحق ( 1 )

## اسماء المحكمين لصلاحية فقرات المقياس

ت	الاسم	اللقب العلمي	التخصص ومكان العمل
1	د. أسماء محمد صالح	استاذ	مناعة وراثية /جامعة بغداد – كلية العلوم للنبات
2	د. الطاف ياسين خضر	استاذ	علم النفس العام /جامعة بغداد – كلية التربية للنبات
3	د. الهام فاضل عباس	استاذ مساعد	الشخصية والصحة والنفسية /جامعة بغداد – كلية التربية للنبات
4	د.خولة عبد الوهاب عبد اللطيف	استاذ	علم نفس النمو /جامعة بغداد – كلية التربية للنبات
5	د.سمر غني	استاذ مساعد	علم النفس التربوي/جامعة بغداد – كلية التربية للنبات
6	د.ميادة اسعد موسى	استاذ	علم النفس التربوي/جامعة بغداد – كلية التربية للنبات



7	د.ميسون ضاري	استاذ مساعد	علم النفس التربوي /مركز البحوث النفسية والتربوية /وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
8	د. ياسمين طه ابراهيم	استاذ مساعد	القياس والتقويم النفسي /جامعة بغداد – كلية التربية للبنات

## ملحق (2)

## مقياس الصعوبات الحياتية (النفسية والجسدية)

الاخ المريض المحترم :

تحية طيبة ....

يرجى الاطلاع على الفقرات ووضع تاثيراتكم ... ولاداعي لذكر الاسم ... دعواتنا لكم بالشفاء العاجل

- الجنس : ذكر ..... انثى .....
- العمر : اقل من 20 سنة ..... من 21 – 40 سنة ..... 41 - فاكثر
- المهنة : موظف ..... كاسب .....
- التحصيل الدراسي : اعدادية فأقل ..... بكالوريوس او دبلوم فأعلى .....

● المواظبة على مراجعة الطبيب :  
تواظب على مراجعة طبيب مختص واحد ..... تواظب على مراجعة اكثر من طبيب مختص .....

● الالتزام ببرنامج العلاج وتناول الدواء :  
ملتزم ببرنامج العلاج و تناول الدواء ..... غير ملتزم ببرنامج العلاج و تناول الدواء .....

الصعوبات الحياتية الجسدية : عدم استطاعة المريض من الاداء السليم لانشطته اليومية بسبب اصابته بمرض التهاب الحزمة العصبية مما يجعله يعيش ازمة حياتية ملحوظة .



ت	يصعب علي :	درجة كبيرة جدا	درجة كبيرة	درجة متوسطة	درجة قليلة	درجة قليلة جدا
1	النوم على الرغم من الشعور بالنعاس الشديد					
2	الوقوف باستقامة					
3	الاستحمام					
4	غسل الوجه والقدمين واليدين					
5	اداء الصلاة والعبادات					
6	الجلوس والقيام بنفس السرعة					
7	المشي باتجاه مستقيم					
8	صعود او نزول الدرج					
9	تحريك الرأس (يسار, يمين ,اعلى ,اسفل)					
10	تناول الطعام ( مضغه او بلعه )					
11	التنفس بسهولة					
12	السيطرة على عملية التبول					
13	ارتداء الملابس وخلعها					
14	مسك الاثيياء ورفعها					
15	رفع الاجفان					





					ارتداء اكسسورات ( ساعة , خاتم...الخ )	16
					اداء حركات وانشطة رياضية	17
					التركيز لفترة وجيزة	18
					تغيير اتجاه النظر (من جهة لآخرى )	19
					النوم على جهة اليمين او جهة اليسار لفترة زمنية وجيزة	20
					حمل الاشياء او تحريكها	21
					اداء سلوكيات يومية مختلفة مثلا : (تقطيع فاكهة , او ترتيب منضدة او الطبخ...الخ )	22
					السياقة (قيادة سيارة ) او دراجة	23
					رفع الرأس بعد الاستيقاظ من النوم	24
					خفض درجة الحرارة	25
					السيطرة على النبض	26
					السيطرة على التنفس	27

الصعوبات الحياتية النفسية : وهي الاعاقة النفسية التي تعيق اداء المريض لانشطته اليومية بسبب اصابته بمرض التهاب الحزمة العصبية مما يجعله يعيش ازمة نفسية ملحوظة .

ت	يصعب علي :	درجة كبيرة جدا	درجة كبيرة	درجة متوسطة	درجة قليلة	درجة قليلة جدا
1	التمتع بالطاقة (الجسدية والنفسية )					
2	تحمل الضوضاء					



					التواصل المستمر مع الآخرين	3
					الانتظار (حتى أن كان لأجل موضوع مهم، كزيارة طبيب)	4
					إداء محادثة مستمرة (خاصة أن استمرت لأكثر من نصف ساعة)	5
					زيارة الأصدقاء أو الأقارب	6
					محاورة الآخرين أو حتى مجاملتهم	7
					تحمل الأضواء (وإن كانت متوسطة)	8
					الانتباه والتركيز	9
					الشعور بالكآبة والقلق	10
					الشعور بالانفعال المستمر	11
					الشعور بالآلم	12
					الإحساس بالغضب	13
					مشاركة الآخرين لحضور حفلة أو مأتم	14
					التنزه أو الخروج من المنزل لوحد	15
					التحكم العاطفي	16
					اتخاذ القرار	17
					إعاني من أحلام مزعجة	18
					التواصل مع طبيبي الاستشاري	19
					التعبير عن الذات	20