African Journal of Advanced Studies in Humanities and Social Sciences (AJASHSS)
المجلة الإفريقية للدراسات المتقدمة في العلوم الإنسانية والاجتماعية
Online-ISSN: 2957-5907
Volume 1, Issue 4, October-December 2022, Page No: 241-262
Website: https://aaasjournals.com/index.php/ajashss/index

العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة وعلاقتها بالاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين

محمد عاطف محمد العكر*
أستاذ مساعد، مديرية التربية والتعليم، غزة، فلسطين

The five major factors of dominant personality and their relationship to psychological burnout among psychologists

Mohamed Aatef Mohamed Alukor*
Assistant Professor, Directorate of Education, Gaza, Palestine

*المؤلف المراسل	baheth2025@gmail.com	*Corresponding author
تاريخ الاستلام: 2022-10-14	**تاريخ القبول:** 2022-11-08	**تاريخ النشر:** 2022-11-11

الملخص
هدفت الدراسة للكشف عن علاقة العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة لدى الأخصائيين النفسيين بالاحتراق النفسي لديهم، وتكونت عينة الدراسة من (34) من الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية بغزة للعام 2021 / 2022م، تم اختيارهم بطريقة العينة المسحية، وقام الباحث بتوزيع الاستبانة على الأخصائيين النفسيين وقام باسترداد (34) من الاستبانات، واستخدم الباحث المقاييس الآتية: (العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة، الاحتراق النفسي)، وأتبع الباحث المنهج الوصفي، **وتوصلت الدراسة إلى:**
أن أكثر أنماط الشخصية "الانبساطية" بوزن نسبي (85.7%) بمستوى "مرتفع جداً " ويليه "الانفتاح على الخبرة" بوزن نسبي (83.8%) بمستوى مرتفع، ويليه "يقظة الضمير" بوزن نسبي (83.2%) بمستوى مرتفع، ويليه "الطبية" بوزن نسبي (80.8%) بمستوى مرتفع، ويليه "العصابية" في المرتبة الأخيرة بوزن نسبي (26.8%) بمستوى منخفض جداً، وأن الوزن النسبي للاحتراق النفسي (55.5%) بمستوى "متوسط "، وأن المجال "الانهاك الانفعالي" أتى في المرتبة الأولى بوزن نسبي (67.4%)، ويليه "نقص الانجاز الشخصي" بوزن نسبي (50.9%)، ويليه "تبلد المشاعر" بوزن نسبي (48.3%)، وأن أكثر أنماط الشخصية "الانبساطية" بوزن نسبي (85.7%) بمستوى "مرتفع جداً " ويليه "الانفتاح على الخبرة" بوزن نسبي (83.8%) بمستوى مرتفع، ويليه "يقظة الضمير" بوزن نسبي (83.2%) بمستوى مرتفع، ويليه "الطبية" بوزن نسبي (80.8%) بمستوى مرتفع، ويليه "العصابية" في المرتبة الأخيرة بوزن نسبي (26.8%) بمستوى منخفض جداً، وأن الوزن النسبي للاحتراق النفسي (53.8%) بمستوى "متوسط "، وأن المجال "الانهاك الانفعالي" أتى في المرتبة الأولى بوزن نسبي (66.3%)، ويليه "نقص الانجاز الشخصي" بوزن نسبي (47.8%)، ويليه "تبلد المشاعر" بوزن نسبي (47.3%)، حيث يتضح أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول أبعاد العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة تبعاً لمتغير الجنس ولا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول مجالات العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ولا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول مجالات العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة تبعاً لمتغير سنوات الخبرة وتوجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير الجنس لصالح الذكور

ولا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ولا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير سنوات الخبرة.

الكلمات المفتاحية: العوامل الخمسة الكبرى للشخصية، الاحتراق النفسي، الأخصائيين النفسيين.

Abstract

The study aimed to reveal the relationship of the five major factors of personality prevalent among psychiatrists to their psychological burnout. The study sample consisted of (34) psychologists working in the Palestinian Ministry of Health in the southern governorates of Gaza for the year 2021/22 AD, they were selected by a survey method, and the researcher distributed the questionnaire to Psychologists and retrieved (34) questionnaires, and the researcher used the following measures: **(the five major factors of the dominant personality, psychological burnout), and the researcher followed the descriptive approach, and the study concluded:**

The most “extroverted” personality patterns had a relative weight (85.7%) at a “very high” level, followed by “openness to experience” with a relative weight (83.8%) at a high level, followed by “conscientiousness” with a relative weight (83.2%) with a high level, and followed by “medicalness.” "With a relative weight (80.8%) at a high level, followed by "neuroticism" in the last rank with a relative weight (26.8%) at a very low level, and that the relative weight of psychological burnout (55.5%) at a "medium" level, and that the field "emotional exhaustion" came in rank The first with a relative weight (67.4%), followed by the “lack of personal achievement” with a relative weight (50.9%), followed by the “dullness of feelings” with a relative weight (48.3%), and that the most “extroverted” personality patterns with a relative weight (85.7%) at a “very high” level. It is followed by “openness to experience” with a relative weight (83.8%) at a high level, followed by “vigilance of conscience” with a relative weight (83.2%) with a high level, followed by “medical” with a relative weight (80.8%) with a high level, and “neuroticism” in the last rank. With a relative weight (26.8%) at a very low level, and that the relative weight of psychological burnout (53.8%) at a “medium” level, and that the “emotional exhaustion” field came first with a relative weight (66.3%), followed by “lack of personal achievement” with a relative weight (47. 8%), followed by the “sag of feelings” with a relative weight (47.3%), where it is clear that there are no differences between the average response rates of the respondents on the dimensions of the five major factors of the dominant personality according to the gender variable, and there are no differences between the response averages of the respondents on the domains of the five major factors of the dominant personality According to the educational qualification variable, there are no differences between the response averages of the respondents about the domains of the five major factors of the dominant personality according to the variable years of experience, and there are differences between the average responses of the respondents about

psychological burnout according to the gender variable in favor of males, and there are no differences between the average response rates of the respondents about psychological burnout according to the educational qualification variable There are no differences between the response averages of the respondents on psychological burnout, according to the variable years of experience.

Keywords: The Big Five Personality Factors, Psychological Burnout, Psychologists.

مقدمة:

يواجه العالم في العصر الحالي العديد من الأزمات والتحديات التي نجمت عن تحديات العصر، وهذا ما يتطلب تكاتف جهود المجتمع، والعمل على علاج العديد من الآثار النفسية الناجمة من عنها، ويتم ذلك من خلال توفير الأخصائيين النفسيين الذين يتمتعون بالخبرات والمهارات العالية، ويتمتعون بسمات شخصية فريدة.

تُعد الشخصية من أهم موضوعات علم النفس لما لها من أهمية كبيرة في إمكانية شرح سلوك الفرد والتنبؤ به أيضًا، وتحديد طرق تفكيره وأساليب التعامل مع المواقف والأزمات، حيث إنها تعكس أساليب انسجامه وتوافقه مع نفسه ومع الآخرين (عثمان، 2020:733).

وينبع ذلك من أن الشخصية نظام متكامل من السمات الجسمية والعقلية والاجتماعية والانفعالية الثابتة نسبيا، والتي تميز الفرد عن غيره وتحدد أسلوب تعامله وتفاعله مع الآخرين، وأيضا مع البيئة الاجتماعية والمادية المحيطة به (عبادة، 2001:45).

ولا سيما أن الشخصية نتاج بعض جوانب الذات كما يرصدها الآخرون متمثلا في التوافق الاجتماعي مع القدرة على التأثير في الآخرين تأثيرا محببا ومرغوبا (أمارة، 2014: 26).

وقد احتلت العوامل الخمسة الرئيسية للشخصية دورًا بارزًا في الدراسات التربوية والنفسية الحديثة، نظرًا لأهميتها في الحياة الاجتماعية والأخلاقية والمهنية للفرد، وفي الوظائف والأعمال التي يقوم بها في حياته اليومية. قد تكون سمات الشخصية أحد العوامل التي تلعب دورًا في الرضا الوظيفي للفرد وفي وعيه بالضغوط والتحديات. الصعوبة، حيث قد تساهم في اتخاذ العديد من القرارات الحالية والمستقبلية المتعلقة باختيار المهنة والاستمرار فيها، ويعد نموذج العوامل الخمسة الكبرى من أهم النماذج التي تشرح الشخصية في الوقت الحاضر، بالإضافة إلى تصنيف شامل ودقيق لوصف الشخصية البشرية التي ثبتت صحتها بالأدلة العلمية للبحث التجريبي. يهدف هذا النموذج إلى تجميع السمات البشرية المنتشرة في فئات أساسية، بحيث تحافظ هذه المجموعات على وجودها كعوامل لا غنى عنها في وصف الشخصية (بقيعي، 2015:58).

حيث يعد أي خلل في الشخصية يُعد أشد الأمور خطرا في حياة الفرد الشعور بالتصدع في الشخصية أو تفككها بما ينعكس ذلك في عدم التوافق الداخلي للفرد وسوء التوافق الخارجي مع الآخرين ومع البيئة المحيطة بالفرد، وهذا ينعكس سلبا على البناء الاجتماعي للفرد (شريف، 2014:36).

ويتفق التربويون وعلماء النفس على أن الشخصية هي من أكثر الظواهر تعقيدًا التي يدرسها علم النفس حتى الآن، لأنها المصدر الرئيسي لمعرفة مظاهر السلوك البشري لأنها تحتل جوهر الإنسان وترتبط ارتباطًا وثيقًا بالاستجابة في وحدة متكاملة تنتج عن تفاعل عدة

خصائص جسدية ونفسية تحدد الطريقة التي يتعامل بها الشخص مع مكونات بيئته (الجاسم وشلال، 2016:269).

وعلى الرغم من أن الباحثين الأمريكيين اكتشفوا نموذج العوامل الخمسة باستخدام أدوات تستند إلى مصطلحات السمات باللغة الإنجليزية، فقد تم إجراء محاولات عديدة لتقييم قابلية تعميم هذا النموذج عبر الثقافات. بعد ذلك، تم استخدام ترجمات استبيان الشخصية المنقح الجديد ومقارنتها بمجموعة العوامل الخمسة، وأظهرت النتائج وجود تراكيب متشابهة على عينات من ثقافات مختلفة (محيسن، 2013:390).

ويعد نموذج العوامل الخمسة الكبرى للشخصية هو هيكل هرمي لسمات الشخصية، وتمثل العوامل الخمسة قمة الترتيب، ويتم تمثيل الشخصية على مستوى أعلى من التجريد، وكل عامل ثنائي القطب مثل "الانبساط مقابل الانطواء" يقع تحت كل عامل مجموعة من السمات الأكثر تحديدًا (Gosling, 2003: 25).

ويبرز الاحتراق النفسي في صورة حالة من الإنهاك الجسمي والانفعالي والعقلي تنتج عن الإنهاك طويل المدى في مواقف مشحونة انفعاليا وضاغطة مصحوبة بتوقعات مرتفعة تتعلق بأداء الفرد (يوسف، 2008:35).

يُعد الاحتراق النفسي مرحلة متقدمة من الضغوط النفسية تنتج عن تفاعل سمات الفرد وصفاته مع البيئة المحيطة به، عندما تكون البيئة غير مناسبة يشعر فيها الفرد بعدم الراحة مع مراعاة استعداد الفرد للإصابة بالاحتراق النفسي فإذا تعرض الفرد لضغوط لا يتحملها سواء أكانت ضغوط زيادة العبء عليه، أو ضغوط قلة العبء، ولكي يستطع التعامل معها بطريقة سوية، فستقل كفاءته ويترتب عليه قلة الدعم المقدم له، وكذلك قلة إنتاجه مما يعرض الفرد للاحتراق النفسي (علي، 2020:22).

ويتضح في صورة استجابات معرفية وسلوكية يقوم بها الفرد في تعامله في الموقف الضاغط، وقد تكون هذه الاستجابات إما إيجابية في مسايرتها للموقف الضاغط، وتجعل من الفرد متحكما في هذا الموقف، أو سلبية وغير مسايرة للموقف الضاغط؛ مما ينجم عن ذلك تأثير سلبي على توازن الفرد الجسمي والنفسي (Kiami., & Goodgold, 2017:86).

وينشأ الاحتراق النفسي نتيجة التعرض المزمن لظروف العمل غير المناسبة وضغوط العمل، وهو أزمة مهنية تشمل خبرات التوتر وتفاعلات مجهدة للفرد، وخاصة في مجال المهن الاجتماعية والخدمات التي تتعامل مع الجمهور (مرسي، 2019:622).

وهو ظاهرة نفسية تقود إلى أن يشعر الأشخاص بالإرهاق والتعب، وهي ناجمة عن أعباء إضافية يشعر بسببها الفرد بعدم القدرة على التحمل، وينعكس ذلك على الفرد، والمتعاملين معه، وعلى الخدمات المقدمة (الخرابشة وعربيات، 2005:310).

وينتج هذا الشعور عن خيبات الأمل المتكررة نتيجة للمعيقات التي تحول بين الفرد وبين تحقيق احتياجاته وتوقعاته مما يؤدي لتدني مفهوم الذات المترافق مع مجموعة أعراض نفسية وجسدية قابلة للتطور بمرور الوقت (Vinson, 2009:45).

وبناءً على ما سبق جاءت فكرة الدراسة الحالية في (العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة لدى الأخصائيين النفسيين العاملين في وزارة الصحة بقطاع غزة).

مشكلة الدراسة:

تبرز مشكلة الدراسة من خلال الاجابة عن السؤال الرئيس التالي: **ما علاقة العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة بالاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة؟**، وينبثق عن السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية الآتية:

1. ما أكثر أنماط العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية بغزة
2. ما مستوى الاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية في غزة
3. هل توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية
4. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات أفراد العينة على مجالات مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة في متغيرات (الجنس – المؤهل العلمي – سنوات الخبرة)؟

اهداف الدراسة:

1. التعرف على أكثر عوامل الشخصية الخمسة الكبرى شيوعا لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة.
2. الكشف عن مستوى الاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة.
3. التعرف على أكثر عوامل الشخصية الخمسة الكبرى ارتباطا مع الاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة.
4. الكشف عن وجود فروق ذات دلالة إحصائياً لعوامل الشخصية الخمسة الكبرى والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة باختلاف النوع الاجتماعي وسنوات الخدمة والمؤهل العلمي

أهمية الدراسة:

1. تعتبر دراسة العوامل الخمس الشخصية الكبرى وعلاقته بالاحتراق النفسي، ضرورة من ضروريات الاهتمام بالصحة النفسية للأخصائيين النفسيين بوزارة الصحة، لذا سعى الباحث لتوضيح أهميتها ودورها في تعزيز الصحة النفسية.
2. اثراء الحقل العلمي بدراسة تخص القطاع الصحي خاصة في مجال الصحة النفسية، وذلك من خلال تقديم إطار نظري يتكون من العوامل الخمس الكبرى للشخصية.
3. تسليط الضوء على فئة هامة في المجتمع اثبتت جدارتها في مساندة المجتمع الفلسطيني بتجاوز المشكلات النفسية، والكشف عن أكثر العوامل الخمس الكبرى للشخصية وعلاقتها بالاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين.
4. تعتبر هذه الدراسة بمثابة دعوة للاهتمام بالمتغيرات النفسية لهذه الفئة من قبل الجهات المختصة.
5. تأتي هذه الدراسة تغطية للنقص في مثل هذه الدراسات التي تناولت عن هذه الفئة.

حدود الدراسة:

تتحدد الدراسة في إطار المحددات الآتية:

- **الحدود الزمانية:** تم تطبيق أدوات الدراسة خلال العام (2022م).
- **الحدود المكانية:** محافظات قطاع غزة جنوب فلسطين.

- **الحدود البشرية:** الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بقطاع غزة.

- **الحدود الموضوعية:** العوامل الخمسة الكبرى للشخصية وعلاقته بالاحتراق النفسي لدى الاخصائيين النفسيين العاملين في وزارة الصحة بقطاع غزة.

مصطلحات الدراسة:

العوامل الخمس الكبرى للشخصية: عرفها كولمان (Colman,2003:88) بأنها: خمسة تجمعات لأبرز سمات الشخصية يمثل كل تجمع عامل تجريداً لمجموعة من السمات المتناغمة المشتقة من التحليل العاملي، وكل عامل يتضمن عوامل فرعية.

الاحتراق النفسي: تعرفه ماسلاش (Maslach,2007:189) بأنه: "مجموعة من الأعراض تظهر لدى الأفراد الذين يؤدون أعمالا تتطلب منهم التفاعل المباشر مع أفراد في المجتمع، حيث تتمثل هذه الأعراض في الشعور بالإجهاد العصبي، واستنزاف للطاقة الانفعالية، والتجرد من النواحي الشخصية، ينتج عنها حالة من عدم الشعور بالرضا عن الإنجازات أو الخدمات التي يقوم بها الفرد".

الدراسات السابقة

دراسة (قديح، 2019):

هدفت الدراسة للتعرف إلى العلاقة بين العوامل الخمسة الكبرى للشخصية والرضا عن الحياة لدى الممرضين والممرضات العاملين في أقسام العناية المكثفة في المستشفيات الحكومية بمحافظات غزة، وتكونت عينة الدراسة من (82) ممرضاً وممرضة، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وتوصلت الدراسة إلى أنع عامل يقظة الضمير كان الأكثر انتشارا بنسبة بلغت 81.329%، يليه الانفتاح على الخبرة 72.703%، ثم الانبساط 68.380%، ثم المقبولية 59.755%، في حين كانت العصابية الأقل انتشارا بنسبة بلغت 48.556%، ووجود علاقة ارتباطيه سالبة دالة إحصائيا بين العصابية والرضا عن الحياة، كما بينت النتائج وجود علاقة ارتباطيه موجبة ذات دلالة إحصائية بين يقظة الضمير والرضا عن الحياة، بينما بينت النتائج عدم وجود علاقة ارتباطيه بين كل من الانبساط، الانفتاح على الخبرة، المقبولية الاجتماعية والرضا عن الحياة.

دراسة (مريم، 2019):

هدفت الدراسة للكشف عن العلاقة بين الاحتراق النفسي والعوامل الخمسة للشخصية، وتكونت عينة الدراسة من (150) ممرض وممرضة من مستشفى المواساة بمحافظة دمشق، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وتوصلت الدراسات إلى النتائج التالية: هناك علاقة موجبة دالة إحصائيا بين الاحتراق النفسي الكلي وأبعاده وعامل (العصابية)، كما توجد علاقة سالبة دالة إحصائيا بين الإجهاد الانفعالي، وتبلد المشاعر وكل من العوامل (يقظة الضمير، الطيبة، والانبساطية) ويرتبط نقص الشعور بالإنجاز بعلاقة سلبية مع (يقضه الضمير، الانبساطية، والانفتاح على الخبرات). كذلك ينتشر الاحتراق النفسي بدرجة متوسطة لدى أفراد عينة الدراسة، وهناك فروق بين الذكور والإناث في مستوى الإجهاد الانفعالي وتبلد المشاعر والعصابية لصالح الذكور، وبالتالي لا يوجد فروق وفقا للحالة الاجتماعية على مقياسي الدراسة، وأخيرا لا فروق في الاحتراق النفسي وفقا لسنوات الخبرة في العمل.

دراسة (عقباني وبن طاهر، 2018):

هدفت الدراسة للكشف عن العلاقة بين سمات الشخصية والذكاء الانفعالي، وتكونت عينة الدراسة من (300) الممرضين بمختلف المؤسسات الاستشفائية والصحية بولاية وهران، واستخدمت الدراسة مقياسي سمات الشخصية حسب نموذج العوامل الخمسة الكبرى والذكاء الانفعالي حسب النموذج المختلط، واتبعت

الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وكشفت النتائج عن وجود فروق دالة إحصائيا في مستويات سمات الشخصية وفروق على مستويات أبعاد الذكاء الانفعالي لدى الممرضين ووجود علاقة ارتباطيه إحصائيا بين سمات الشخصية والذكاء الانفعالي.

دراسة (ظواهري، 2017):

هدفت الدراسة إلى التعرف على التنبؤ لعوامل الشخصية الخمسة الكبرى في الاحتراق النفسي لدى ممرضي العناية المركزة، وتكونت عينة الدراسة من (100) ممرض وممرضة، واتبعت المنهج الوصفي، وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق طفيفة ولا توجد دلالة إحصائية بين الذكور والإناث عوامل الشخصية الخمسة، ووجود علاقة عكسية ذات دلالة إحصائية بين العمر وعامل الموافقة، ووجود علاقة عكسية ولكن لا توجد دلالة إحصائية بين العمر وباقي العوامل، ووجود فروقات طفيفة ولكن لا توجد دلالة إحصائية بين المشتركين بعوامل الشخصية الخمسة حسب المستوى الثقافي لديهم، وأشارت النتائج إلى أن قدرة العوامل الشخصية الخمسة الكبرى في التنبؤ بالاحتراق هو نموذج ذو دلالة إحصائية.

دراسة (توليفر، Tolliver, 2011):

هدفت الدراسة إلى التعرف على درجة تعرض الممرضين ورؤساء الأقسام العاملين في وحدات الرعاية الحرجة لمصادر الاحتراق والضغوط النفسية، وتكونت عينة الدراسة من (48) ممرضة وممرضا قانونيا و(12) رئيسا من رؤساء الأقسام، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وتوصلت الدراسة إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية على مجالات الاحتراق النفسي بين درجات الممرضين وبين درجات رؤساء الأقسام وبينت أيضا أن عبء العمل الزائد والمشاكل مع الأطباء وموت المرضى تمثل المجالات الأكثر شدة لضغوط العمل، كما تبين أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير المؤهل العلمي والخبرة والجنس، بينما تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير المؤهل العلمي والخبرة والجنس، بينما تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية إذ تبين أن أفراد العينة الغير متزوجين أقل تعرضا للاحتراق النفسي من المتزوجين.

دراسة (طايبي ، 2013):

هدفت الدراسة للكشف عن علاقة الاحتراق النفسي بكل من الضغط النفسي المدرك، وتكونت عينة الدراسة من (227) ممرض وممرضة من مؤسسات صحية بالجزائر العاصمة، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وتوصلت الدراسة إلى معاناة الممرضون من مستويات متفاوتة من الاحتراق النفسي، وإلى وجود علاقة ارتباطية بين مستوى إدراك الضغط النفسي ومستوى الاحتراق النفسي لدى الممرضين، كما أشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية بين مستويات الاحتراق النفسي وظهور الاعراض السيكومترية لدى الممرضين، وإلى وجود علاقة ارتباطية بين مستويات الاحتراق النفسي وظهور الأعراض الاكتئابية لدى الممرضين.

دراسة (عبدي، 2013):

هدفت الدراسة للكشف عن العلاقة بين العمل الليلي والاحتراق النفسي لدى عينة من الممرضات والممرضين العاملين بالليل في مدينة عين البيضاء، وتكونت عينة الدراسة من (320) ممرض وممرضة، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن العمل الليلي له علاقة بظهور الاحتراق النفسي لدى الممرضين، كما أشارت النتائج أيضا إلى أن الممرضين العاملين بالليل يعانون من مستوى احتراق نفسي يتراوح ما بين المتوسط إلى المرتفع على مقياس (MBI) لبعد الاستنزاف الانفعالي ما يعادل نسبة 95%. وأن الممرضين والممرضات العاملين بالليل يعانون من مستوى احتراق نفسي يتراوح ما بين

المتوسط إلى المرتفع على مقياس ماسلاش لبعد تبلد المشاعر ما يعادل نسبة 69%. وأن الممرضين والممرضات العاملين في الليل يعانون من مستوى احتراق نفسي يتراوح ما بين المتوسط والمرتفع على مقياس ماسلاش لبعد نقص الشعور بالإنجاز الشخصي، ما يعادل نسبة 74.68%.

دراسة (ميهوبي، 2013):

هدفت الدراسة للكشف عن مستوى الاحتراق النفسي لدى الممرضين ببعض المؤسسات الصحية بالجزائر العاصمة وكذلك علاقة المناخ التنظيمي بالاحتراق النفسي، وتكونت عينة الدراسة من (270) ممرض وممرضة بالمؤسسات الصحية على مستوى الجزائر العاصمة، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن الممرضين يعانون من مستوى مرتفع ودال من الاحتراق النفسي، ووجود ارتباط موجب ودال بين المناخ التنظيمي والاحتراق النفسي.

دراسة (الجندي والحلاق، 2017):

هدفت الدراسة للتعرف على واقع الاحتراق النفسي لدى طاقم التمريض في وحدة العناية المكثفة بمستشفيات مدينة الخليل، وتكونت عينة الدراسة من (101) من الممرضين والممرضات ممن يعملون في وحدات العناية المكثفة، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وتوصلت الدراسة إلى أن درجات الاحتراق لدى طاقم التمريض، العامل في مستشفيات مدينة الخليل مرتفعة، وأن هناك فروقا في درجات الاحتراق النفسي تعزى للجنس لصالح الإناث، ووجود فروق للفئة العمرية لصالح الفئة الأكبر سنا: (أكثر من 35 سنة)، وكذلك وجود فروق تعزى للحالة الاجتماعية لصالح المتزوجين، فيما لم تكن هناك فروق في درجات الاحتراق النفسي تعزى لنوع المستشفى، أو المؤهل العلمي.

دراسة (روجسوري وسريليكا، Rajeswari & Sreelekha, 2015):

هدفت الدراسة للكشف عن مستوى الاحتراق النفسي، وتكونت عينة الدراسة من (200) ممرضة من العاملات في مستشفى مدينة نيلور في الهند، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وتوصلت الدراسة إلى أن (54%) من الممرضات يعانين من درجة احتراق نفسي مرتفعة، وأن (46%) من الممرضات يعانين من درجة احتراق نفسي متوسطة، كما أشارت النتائج إلى أن (26%) من الممرضات يعانين من التعب الناجم عن العمل، وان نسبة (46%) من الممرضات كان تعبيرهن عن طبيعة عملهن بطريقة سلبية، ونسبة (56%) منهن عبرن عن الضغوط الناجمة عن العمل، وأشارت النتائج أيضا إلى أن هناك فروق في درجات الاحتراق النفسي تعزى لسنوات الخبرة لصالح الممرضات ذوات الخبرة الطويلة.

دراسة (يانغ، yang, 2011):

هدفت الدراسة للكشف عن العلاقة بين الاحتراق النفسي والعمل الانفعالي والكفاءة الذاتية لدى الممرضين في الصين، وتكونت عينة الدراسة من (268) ممرضا وممرضة، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وقد أشارت نتائج الدراسة لوجود مستوى متوسط من الاحتراق النفسي ومستوى متوسط من الكفاءة الذاتية الممرضين، كما أشارت النتائج لوجود علاقة ارتباط سالبة بين الاحتراق النفسي والكفاءة الذاتية، ووجود علاقة ارتباط موجبة بين الاحتراق النفسي وبين العمل الانفعالي.

التعقيب على الدراسات السابقة:

لاحظ الباحث من خلال الإطلاع على الدراسات السابقة ومقارنتها بدراسته بأن هناك أوجه اتفاق واختلاف وفيما يلي بيان ذلك، ولم تتفق الدراسة الحالية مع أي من الدراسات السابقة في عينة الدراسة واستخدمت الاخصائيين النفسيين عينة للدراسة، واتفقت الدراسة الحالية مع دراسة (قديح ،2019) ودراسة (مريم،2019) ودراسة (عقباني وبن طاهر ،2018) ودراسة (ظواهري،2017) ودراسة (توليفر، Tolliver,2011)ودراسة (طايبي ،2013) ودراسة (عبدي ،2013) ودراسة (ميهوبي ،2013) ودراسة (الجندي والحلاق ،2017) ودراسة (Rajeswari & Sreelekha, 2015) ودراسة (yang, 2011) في منهج الدراسة واستخدمت المنهج الوصفي التحليلي للدراسة، واتفقت الدراسة الحالية مع دراسة(قديح ،2019) ودراسة (مريم،2019) ودراسة (عقباني وبن طاهر ،2018) ودراسة (ظواهري،2017) ودراسة (توليفر، Tolliver,2011)ودراسة (طايبي ،2013) ودراسة (عبدي ،2013) ودراسة (ميهوبي ،2013) ودراسة (الجندي والحلاق ،2017) ودراسة (Rajeswari & Sreelekha, 2015) ودراسة (yang, 2011) في أداة الدراسة واستخدمت الاستبانة، بينما اختلفت الدراسة الحالية مع دراسة (قديح ،2019) ودراسة (مريم،2019) ودراسة (عقباني وبن طاهر ،2018) ودراسة (ظواهري،2017) ودراسة (توليفر، Tollive 2011) ودراسة(طايبي ،2013) ودراسة(عبدي ،2013) ودراسة (ميهوبي ،2013) ودراسة (الجندي والحلاق ،2017) ودراسة (Rajeswari & Sreelekha, 2015) ودراسة (yang, 2011) في عينة الدراسة واستخدمت الممرضين عينة للدراسة، ولم تختلف الدراسة الحالية مع أي من الدراسات السابقة في منهج الدراسة ولا أداة الدراسة ، واستفاد الباحث من الدراسات السابقة كيفية عرض الدراسات السابقة، وعرض الإطار النظري، كيفية صياغة الأداة، وعرض النتائج وتفسيرها.

إجراءات الدراسة

منهج الدراسة: اتبع الباحث في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي لملاءمته لموضوع وأهداف الدراسة، و"الذي يتناول دراسة أحداث وظواهر وممارسات قائمة موجودة متاحة للدراسة والقياس كما هي؛ دون تدخل الباحث في مجرياتها، ويستطيع الباحث أن يتفاعل معها مباشرة فتصنفها وتحللها" (الأغا، 2000:43).

مجتمع الدراسة: يقصد بمجتمع الدراسة جميع الأفراد، أو الأشخاص، أو الأشياء، الذين يكونون موضوع مشكلة الدراسة، وشمل المجتمع الأصلي للدراسة الحالية جميع الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية، ويتكون مجتمع الدراسة من (39) أخصائي نفسي موزعين على خمسة عيادات ومستشفى الصحة النفسية بغزة.

عينة الدراسة: تكونت عينة الدراسة من (34) من الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية بغزة للعام 2021 / 2022م، تم اختيارهم بطريقة العينة المسحية، وقام الباحث بتوزيع الاستبانة على الأخصائيين النفسيين وقام باسترداد (34) من الاستبانات.

جدول رقم (1) توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغيرات الدراسة

المتغير	البيان	العدد	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	20	58.8
	أنثى	14	41.2
	المجموع	34	%100

المؤهل العلمي	بكالوريوس	22	64.7
	دراسات عليا	12	35.3
	المجموع	34	%100
سنوات الخدمة	أقل من 5 سنوات	8	23.5
	5-10 سنوات	16	47.1
	15 سنة	10	29.4
	المجموع	34	%100

أدوات الدراسة:

تم إعداد استبانة حول (العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة وعلاقتها بالاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين)، وتم توزيع عينة أولية استطلاعية للتأكد من سلامة تطبيق الاستبانة، والتي تم اعدادها وفقاً للأسلوب العلمي السليم وتم اختيار توزيع ليكرت الخماسي للكشف عن آراء المبحوثين ضمن الأوزان التي تم اعتمادها.

أولاً: العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة

وصف الاستبانة:

تتكون استبانة العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة من (44) فقرة موزعة على (5) مجالات رئيسية.

صدق وثبات الاستبانة:

صدق الاتساق الداخلي: حيث تم حساب الاتساق الداخلي لفقرات الاستبانة على عينة الدراسة الاستطلاعية البالغ حجمها (30) مفردة، وذلك بحساب معاملات الارتباط بين كل فقرة والدرجة الكلية للمحور التابعة، فتراوحت معاملات الارتباط للبعد الانبساطية (0.785 – 0.891)، وتراوحت معاملات الارتباط للبعد الطيبة (0.636- 0.896)، وتراوحت معاملات الارتباط للبعد يقظة الضمير (0.589 – 0.862)، وتراوحت معاملات الارتباط للبعد العصبية (0.690 – 0.852)، وتراوحت معاملات الارتباط للبعد الانفتاح على الخبرة (0.690 – 0.852)، وتبين أن جميع فقرات الاستبانة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية أقل من (0.05)، وبذلك تعتبر جميع الفقرات دالة إحصائياً.

ثبات فقرات الاستبانة: للتحقق من ثبات استبانة الدراسة أجريت خطوات الثبات على العينة الاستطلاعية نفسها بطريقتين هما: التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ، وتبين أن معاملات ألفا كرونباخ لبعد الانبساطية (0.809)، وبعد الطيبة (0.895)، بعد يقظة الضمير (0.911)، وبعد العصبية (0.925)، وبعد الانفتاح على الخبرة (0.925) ويدل ذلك على أن معاملات الثبات مرتفعة.

ثانياً: الاحتراق النفسي

تتكون استبانة الاحتراق النفسي من (24) فقرة موزعة على (3) مجالات رئيسية.

صدق وثبات الاستبانة:

صدق الاتساق الداخلي: حيث تم حساب الاتساق الداخلي لفقرات الاستبانة على عينة الدراسة الاستطلاعية البالغ حجمها (30) مفردة، وذلك بحساب معاملات الارتباط بين كل فقرة والدرجة الكلية للمحور التابعة، فتراوحت معاملات الارتباط للبعد الانهاك الانفعالي (0.610 –

0.810)، وتراوحت معاملات الارتباط للبعد تلبد المشاعر (0.598- 0.803)، وتراوحت معاملات الارتباط للبعد نقص الانجاز الشخصي (0.639 – 0.810)، وتبين أن جميع فقرات الاستبانة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية أقل من (0.05)، وبذلك تعتبر جميع الفقرات دالة إحصائياً، وتم حساب العلاقة بين كل بعد والدرجة الكلية للاستبانة، فتبين أن العلاقة بين بعد الانهاك الانفعالي والدرجة الكلية (0.899)، والعلاقة بين بعد الأساليب الإجرائية والدرجة الكلية (0.895)، وتبين أن العلاقة بين بعد نقص الانجاز الشخصي والدرجة الكلية (0.795)، ويدل ذلك على أن جميع مجالات الاستبانة صادقة لما وضعت لقياسه

ثبات فقرات الاستبانة: للتحقق من ثبات استبانة الدراسة أجريت خطوات الثبات على العينة الاستطلاعية نفسها بطريقتين هما: التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ، وتبين أن معاملات ألفا كرونباخ لبعد الانهاك الانفعالي (0.784)، وبعد تلبد المشاعر (0.858)، بعد نقص الانجاز الشخصي (0.878)، وتبين أن معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية لبعد الانهاك الانفعالي (0.911)، وبعد تلبد المشاعر (0.865)، بعد نقص الانجاز الشخصي (0.932)، وأن معامل الثبات للدرجة الكلية (0.945)، ويدل ذلك على أن معاملات الثبات مرتفعة.

المحك المعتمد في الدراسة:

لتحديد المحك المعتمد في الدراسة فقد تم تحديد طول الخلايا في مقياس ليكرت الخماسي من خلال حساب المدى بين درجات المقياس (5-1=4) ومن ثم تقسيمه على أكبر قيمة في المقياس للحصول على طول الخلية أي (4/5=0.8) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس (بداية المقياس وهي واحد صحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية، وهكذا أصبح طول الخلايا كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (2) المحك المعتمد في الدراسة

المتوسط الحسابي	الوزن النسبي	درجة التأييد
1 – 1.80	%20 - %36	منخفض جدا
أكبر من 1.80 – 2.60	أكبر من 36% - 52%	منخفض
أكبر من 2.60 – 3.40	أكبر من 52% - 68%	متوسطة
أكبر من 3.40 – 4.20	أكبر من 68% - 84%	مرتفع
أكبر من 4.20 – 5	أكبر من 84% - 100%	مرتفع جدا

ولتفسير نتائج الدراسة والحكم على مستوى الاستجابة، اعتمدت الباحث على ترتيب المتوسطات الحسابية على مستوى الأبعاد ومستوى الفقرات في كل مجال، وقد حدد الباحث درجة الموافقة حسب المحك المعتمد للدراسة.

الأساليب الإحصائية المستخدمة:

تم استخدام الأساليب الإحصائية التالية: الاتساق الداخلي Internal Consistency لحساب صدق الاتساق الداخلي بين الفقرات والأبعاد التي تنتمي إليها، معامل ألفا كرونباخ Cronbache Alfa لحساب معامل الثبات، طريقة التجزئة النصفية Split Half Method لحساب معامل الثبات، معامل ارتباط بيرسون لحساب معامل الارتباط وللإجابة على الفرضيات المتعلقة بالعلاقة، المتوسط الحسابي وذلك لمعرفة ارتفاع أو انخفاض استجابات أفراد الدراسة عن كل عبارة من عبارات متغيرات الدراسة الأساسية، اختبار T.test لإيجاد الفروق بين عينتين مستقلتين، اختبار تحليل التباين الأحادي للفرق بين ثلاث عينات مستقلة فأكثر.

نتائج الدراسة وتفسيرها:

نتائج السؤال الأول: " ما أكثر أنماط العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية بغزة؟

وللإجابة على السؤال الأول؛ قام الباحث بحساب المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، لمجالات مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة، كما هو مبين في الجدول الآتي.

جدول (3) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للكشف عن مستوى مجالات مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة

المجالات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط النسبي	المستوى
الانبساطية.	4.28	0.486	85.7	1
الطيبة.	4.04	0.486	80.8	4
يقظة الضمير	4.16	0.479	83.2	3
العصابية	1.34	0.304	26.8	5
الانفتاح على الخبرة	4.19	0.477	83.8	2

يتضح من الجدول السابق أن أكثر أنماط الشخصية "الانبساطية" بوزن نسبي (85.7%) بمستوى "مرتفع جداً " ويليه "الانفتاح على الخبرة" بوزن نسبي (83.8%) بمستوى مرتفع، ويليه "يقظة الضمير" بوزن نسبي (83.2%) بمستوى مرتفع، ويليه "الطيبة" بوزن نسبي (80.8%) بمستوى مرتفع، ويليه "العصابية" في المرتبة الأخيرة بوزن نسبي (26.8%) بمستوى منخفض جداً.

يعزو الباحث النتيجة السابقة الي عدة اسباب منها:

- إلى المهارات التي يتمتع بها الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة، وكذلك التدريب والتأهيل الذي تلقوه من خلال وزارة الصحة، فوزارة الصحة تقوم بتدريب الاخصائيين النفسيين على البرامج والانشطة وكل ما هو جديد في العمل الارشادي فهناك تقنيات واساليب جديدة تتطلب المعرفة والخبرة في تطبيقها وهذا ما تقوم به وزارة الصحة من خلال ثقل شخصية الاخصائي في العمل الميداني من أجل تقديم الخدمة الارشادية على اكمل وجه بالاضافة الي أن الاخصائي يمثل سمعه المؤسسة، وهذا أنعكس على تمتع الأخصائيين النفسيين بسمات وخائص شخصية فريدة،
- وكذلك التأهيل العلمي الذي تلقاه الأخصائيين النفسيين خلال دراستهم في الجامعة والذي عمل على تأهيلهم لأن تكون شخصياتهم فريدة وقادرة على مواجهة التحديات، فقسم علم النفس يسعى للارتقاء بتخريج طلبة اكفاء في العمل الارشادي من خلال اكسابهم بالمعرفة النظرية وتدريبهم عمليا من خلال العمل الميداني في المؤسسات والعيادات النفسية والابحاث التي يطلب من الطلبة اثناء الدراسة الجامعية وهذا يزيد من قوة شخصية الاخصائي النفسي.
- بالإضافة الي رغبة الاخصائي النفسي في اثبات شخصية من خلال تطوير معارفه ومهاراته لتقديم أفضل خدمة ارشادية لمتلقي الخدمة.
- وقد اظهرت النتائج أن أكثر أنماط الشخصية "الانبساطية" بوزن نسبي (85.7%) بمستوى "مرتفع جداً " ويليه "الانفتاح على الخبرة" بوزن نسبي (83.8%) بمستوى مرتفع.

- ويعزو الباحث تلك النتيجة الي أن طبيعة شخصية الاخصائي النفسي شخصية منبسطة فهو طموح ونشط وهذا مدعاة لإنجاز أعماله الارشادية وعدم تأجيلها فالخدمات الارشادية التي يقدمها تتطلب تقديمها في الوقت المناسب وعدم تأخيرها لان كل حالة لها تدخلها الارشادي المناسب ، كما أن طبيعة الاخصائي النفسي يكون محب للأخرين والاجتماع بهم وأن يتقبلهم لان من مبادئ العمل الارشادي تقبل الاخرين كما هم بغض النظر عن جنسه او عرقه او فكره او ديانته فالخدمة الارشادية خدمة انسانية بالإضافة الي أن من مميزات شخصية الاخصائي النفسي الميل الى المرح والتفاؤل فالجلسات الارشادية لابد ان يتخللها بعض الانشطة المرحة والتنشيط التي تزيد من انتباه متلقي الخدمة وتحريكه للمشاركة والتفاعل ايضا من مميزات الشخصية الانبساطية الميل الي الاثارة وهذا جزء من عمل الاخصائي النفسي فهو يتعامل مع نفسية وانسان له افكاره الخاصة ومشاعره وسلوكياته التي تميزه عن الاخرين وبالتالي تتطلب العملية الارشادية اثاره في العمل مع الحالات وخصوصا الاضطرابات النفسية الصعبة.
- كما يرى الباحث ان الانفتاح على الخبرة حصلت على الترتيب الثاني ويعزو الباحث ذلك الي أن الاخصائي النفسي يتلقى التدريبات الخاصة التي تؤهله للحصول على مهنة فالجامعات الفلسطينية وقسم علم النفس يسعى للارتقاء بالطلبة من خلال التطوير المستمر للمواد المنهجية التخصصية بالإضافة الي اختيار دكاترة متخصصين لتدريب الطلبة ميدانيا وعمليا كذلك نرى وزارة الصحة والادارة العامة للصحة تقوم بعمل تدريبات مكثفة للأخصائيين النفسيين واكسابهم الخبرة والمعرفة واطلاعهم على كل ما هو جديد في العمل الارشادي بالإضافة الي الوازع الذاتي النابع من الاخصائي النفسي نحو الارتقاء بنفسه من خلال الاطلاع والتثقف بما هو جديد بل أن اصبح مطلوب من الاخصائيين النفسيين تقديم اوراق عمل ودراسات تتعلق بعملهم الارشادية وهذا يدفعهم للدراسة والاطلاع على الجديد من العلم .
- كما اظهرت النتيجة أن نمط "العصابية" في المرتبة الأخيرة بوزن نسبي (26.8%) بمستوى منخفض جداً. وهذا من الطبيعي أن يحصل نمط العصابية على الترتيب الاخير لان هذا النمط من الشخصية يكون قلقاً متشائماً مكتئبا عدائي سريع الغضب وهذه السمات يحاول الاخصائي النفسي الابتعاد والحد منها لأن الاخصائي قدوة للاخرين فهو يساعد الاخرين على ضبط انفعالاتهم مساعدهم على الحد من القلق والتوتر وبث النظرة النظرة الايجابية في نفوس المرضى

نتائج السؤال الثاني: ما مستوى الاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية في غزة؟

وللإجابة على السؤال الثاني؛ قام الباحث بحساب المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، للدرجة الكلية لمقياس الاحتراق النفسي، كما هو مبين في الجدول الآتي.

جدول (4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لعينة واحدة للكشف عن مستوى مقياس الاحتراق النفسي

المجالات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط النسبي	المستوى
الانهاك الانفعالي	3.31	0.687	66.3	1
تبلد المشاعر	2.36	0.776	47.3	3
نقص الانجاز الشخصي	2.39	0.853	47.8	2
الدرجة الكلية للمقياس.	2.69	0.574	53.8	

يتضح من الجدول السابق أن الوزن النسبي للاحتراق النفسي (53.8%) بمستوى "متوسط "، وأن المجال "الانهاك الانفعالي" أتى في المرتبة الأولى بوزن نسبي (66.3%)، ويليه "نقص الانجاز الشخصي" بوزن نسبي (47.8%)، ويليه "تبلد المشاعر" بوزن نسبي (47.3%).

يرى الباحث أن تلك النتيجة تبين أن مستوى الاحتراق النفسي معتدل أو متوسط لدى الاخصائيين النفسيين وهذا يدل على أن هؤلاء الاخصائيين لم يصلوا بعد الي الدرجة المرتفعة من الاحتراق النفسي وأن طبيعة التخصص اكسبهم العديد من المهارات والمعارف التي تساعدهم على الحد من مستوى الاحتراق النفسي وممارسة الاخصائيين النفسيين للاسترخاء والتفريغ النفسي بالإضافة الي أن الاخصائيين النفسيين يلتحقون ببرامج للرعاية الذاتية ويتعرضون للإشراف المهني الذي يكسبهم مهارات وتقنيات تحد من مستوى الاحتراق النفسي لديهم.

كما يرى الباحث بأن الخبرات العملية للأخصائيين النفسيين تساعدهم على تقديم الخدمة الارشادية للأخرين فهم يقدمون التثقيف النفسي ويدربون المسترشدين والعاملين في المجال الصحي والنفسي والتعليمي للحد من الاحتراق النفسي

كما يعزو الباحث النتيجة السابقة إلى أن الأخصائيين النفسيين يمتلكون التأهيل المهني المناسب للتعامل مع الأزمات، ومن بين تلك الأزمات التي تواجههم خلال العمل، حيث أن الأخصائيين النفسيين يعون جيداً الأدوار والأعباء المهنية التي يتطلب منهم القيام بها، ويمتلكون القدرة على التعامل مع الضغوط المهنية التي تواجههم في حياتهم المهنية، وهذا ما يبرر وجود مستوى منخفض من الاحتراق النفسي لديهم.

أما اذا نظرنا الي هذه النتيجة من الناحية السلبية فيمكن القول أن هناك نسبة من أفراد العينة- الاخصائيين النفسيين- يعانون من معيقات تحول دون القيام بالمهام الارشادية على أكمل وجهه كون طبيعة مهنة الاخصائيين النفسيين فهم يتعاملون مع مرضى نفسيين وهذا يتطلب منهم استنزاف لطاقاتهم البدنية والنفسية والذهنية فكل حالة تتطلبه معاملة خاصة وتحتاج الي فتح ملف دراسة حالة وعمل المقاييس النفسية وتطبيقها والتعرف على الاعراض لدى المسترشدين للوصول الي تشخيص صحيح وهذا يتطلب وضع الخطط العلاجية المناسبة والبرامج الارشادية بل أن بعض الحالات لا تؤتي الجلسات الارشادية معها ثمارها في الوقت الذي يهدره الاخصائي النفسي مع الحالة وفي اخر المطاف لا يجد نسبة تحسن او تحقيق للأهداف الارشادية يشعره بنقص الانجاز مما يدفع بعض الاخصائيين الي تبني نظرة سلبية عن نفسه وانه لا يمتلك القدرات والخبرات للتعامل مع تلك الحالات وهذا يشعره بالنقص والدونية وانهم غير قادرين على القيام بواجباتهم بالمستوى المطلوب، بالإضافة الي نظرة الاسرة وأهل المريض الي الاخصائي النفسي عندما لا يوجد تحسن أو حد من الاعراض الظاهرة على المنتفع. كما يرى الباحث أن كثرة الحالات النفسية التي يتم التعامل معها في العيادات النفسية تفوق عدد الاخصائيين النفسيين وهذا يزيد من الضغوطات على الاخصائيين النفسيين لبذل الطاقات فوق المستوى المطلوب منهم بالاضافة الي الانشطة الاخرى المطلوبة منهم من أجل مساعدة متلقي الخدمة الارشادية في العيادات النفسية وذويهم فهم لا يتعاملون مع المرضى فقط بل مع اسرهم ايضا وهذا يزيد من عبء العمل عليهم،

نتائج السؤال الثالث: هل توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية بالمحافظات الجنوبية؟

تم استخدام معامل ارتباط بيرسون لحساب العلاقة بين مجالات العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة والاحتراق النفسي

جدول (5) العلاقة بين العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة والاحتراق النفسي

العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة	الاحتراق النفسي
الانبساطية.	- 0.840**
الطيبة.	- 0.829**

يقظة الضمير	**0.621 -
العصابية	**0.651
الانفتاح على الخبرة	**0.717 -

جدول (5) يوضح أنه:

- توجد علاقة سالبة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين الانبساطية والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية حيث كانت قيمة (ر) = - 0.840 والدلالة الإحصائية أقل من 0.05.
- توجد علاقة سالبة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين الطبية والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية حيث كانت قيمة (ر) = - 0.829 والدلالة الإحصائية أقل من 0.05.
- توجد علاقة سالبة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين يقظة الضمير والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية حيث كانت قيمة (ر) = - 0.621 والدلالة الإحصائية أقل من 0.05.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين العصابية والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية حيث كانت قيمة (ر) = 0.651 والدلالة الإحصائية أقل من 0.05.
- توجد علاقة سالبة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين الانفتاح على الخبرة والاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين العاملين بوزارة الصحة الفلسطينية حيث كانت قيمة (ر) = - 0.717 والدلالة الإحصائية أقل من 0.05.

يعزو الباحث النتيجة السابقة إلى كل من العوامل (الانبساطية، والمقبولية، ويقظة الضمير، والانفتاح على الخبرة) من عوامل الشخصية الإيجابية والتي تعمل على مساعدة الأخصائيين النفسيين على خفض الضغوط المهنية والتي من الممكن ألا تؤدي إلى الاحتراق النفسي لديهم، حيث تعمل هذه العوامل على خفض الاحتراق النفسي لدى الأخصائيين عند مواجهة ضغوطات العمل،

كما يعزو الباحث تلك النتيجة الي أن الاخصائي الذي يرغب في بناء العلاقات ومشاركة الاخرين مشاعرهم ومحب لمهنته ومتفهم لطبيعة عمله الارشادي فإن هذا يزيد من الانجاز الشخصي لديه ويكون معطاء في عمله يبحث عن كل ما هو جديد في العمل الارشادي لديه الرغبة في الابتكار والابداع في عمله كأخصائي متحدي للصعوبات والمشاكل التي تواجهه مرن في تعامله مع الضغوط العمل أي ان كلما كانت هناك شخصية ايجابية قل مستوى الاحتراق النفسي.

كما ان الاخصائي الذي يكون منظما لعملة وملفاته ملتزما بحضوره وانصرافه لديه دافعية للعمل مع الحالات وتقديم أفضل خدمة ارشادية متعاوناً مع اسرة متلقى الاسرة ومع زملائه في تقديم الخدمة يبني علاقات ايجابية مع فريق العمل ومع مسؤوله المباشرة فإن هذا يحد من الاحتراق النفسي لديه.

بينما عامل العصابية من عوامل الشخصية السلبية، حيث أنه كلما زاد لدى الأخصائيين النفسيين يؤثر سلبا على الأداء المهني لديهم وبالتالي يزاد الاحتراق النفسي لديهم، وهذا من الطبيعي أن الاخصائي النفسي كلما زاد لديه درجة التوتر والقلق وزيادة الانفعال والغضب وسرعة الاستثارة فإن هذا يجعل مستوى تقديم الخدمة غير ملائم ويصبح الاخصائي غير متكيف في بيئة العمل وقلة الانجاز وتدنى مستوى الخدمة الارشادية التي يقدمها وبالتالي زيادة مستوى الاحتراق النفسي لديه.

تائج السؤال الرابع: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات أفراد العينة على مجالات مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة في متغيرات (الجنس – المؤهل العلمي – سنوات الخبرة)؟ **وينبثق من السؤال السابق الفرضيات التالية:**

- **لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة** ($\alpha \leq 0.05$) **بين متوسطات استجابة المبحوثين حول مجالات العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة تبعاً لمتغير الجنس.**

استخدم الباحث اختبار "ت" للتعرف على الفروق بين المجموعتين

جدول (6) نتائج اختبار "ت" لعينتين مستقلتين لمعرفة الفروق تبعاً لمتغير الجنس

البعد	الجنس	التكرار	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت "	مستوى الدلالة
الانبساطية	ذكر	20	4.306	0.43	0.328	0.745
	أنثى	14	4.25	0.58		
الطيبة	ذكر	20	3.978	0.5	0.878	0.382
	أنثى	14	4.127	0.47		
يقظة الضمير	ذكر	20	4.025	0.53	1.02	0.051
	أنثى	14	4.348	0.32		
العصابية	ذكر	20	1.419	0.34	1.20	0.36
	أنثى	14	1.232	0.22		
الانفتاح على الخبرة	ذكر	20	4.10	0.41	1.30	0.202
	أنثى	14	4.31	0.54		

يتبين من الجدول (6)
أن قيمة مستوى الدلالة أكبر من (α=0.05) وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول أبعاد العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة تبعاً لمتغير الجنس.

يعزو الباحث تلك النتيجة الى أن الاخصائيين النفسيين على اختلاف جنسهم يتلقون نفس التدريبات والانشطة ويشاركون في الدورات التدريبية والتثقيفية التي تنفذها وزارة الصحة من أجل الارتقاء بشخصية وكفايات الاخصائي النفسي.
ايضاً فإن جميع الاخصائيين على اختلاف جنسهم يعملون ضمن بيئة عمل واحدة ومؤسسة واحدة فالظروف الجغرافية موحدة والامكانات واحدة، بالإضافة الي كل من يتقدم للإتحاف بتخصص العلوم الانسانية يخضع لامتحان مستوى ومقابلة شفهية فيتم اختيارهم بشكل دقيق فمهنة الاخصائي النفسي تتطلبه شخصية بصفات معينة من المرح والمرونة في التعامل مع

الظـروف والقـدرة علـى التكيـف مـع الاحـداث الضـاغطة والرغبـة ببنـاء العلاقـات وتبـادل المنفعـة مع زملاء العمل
كمـا ان الاخصـائيين النفسـيين مـن ذكـور وانـاث يعملـون معـاً فهـم يتناقشـون الحـالات واليـات التـدخل الارشادية المناسبة والبرامج وعملية التشخيص المناسبة فهم يعملون معا في وقت واحد.

- **لا توجـد فـروق ذات دلالـة إحصـائية عنـد مسـتوى دلالـة ($\alpha \leq 0.05$) بـين متوسـطات اسـتجابة المبحـوثين حـول مجـالات العوامـل الخمسـة الكبـرى للشخصـية السـائدة تبعـاً لمتغيـر المؤهل العلمي.**

استخدم الباحث اختبار "ت" للتعرف على الفروق بين المجموعتين

جدول (7) نتائج اختبار "ت" لعينتين مستقلتين لمعرفة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي

البعد	المؤهل العلمي	التكرار	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت "	مستوى الدلالة
الانبساطية	بكالوريوس	22	4.216	0.52	1.02	0.282
	دراسات عليا	12	4.406	0.41		
الطيبة	بكالوريوس	22	3.955	0.48	1.39	0.173
	دراسات عليا	12	4.194	0.49		
يقظة الضمير	بكالوريوس	22	4.114	0.46	0.727	0.179
	دراسات عليا	12	4.24	0.52		
العصابية	بكالوريوس	22	1.421	0.31	0.707	0.472
	دراسات عليا	12	1.198	0.25		
الانفتاح على الخبرة	بكالوريوس	22	4.15	0.53	0.707	0.488
	دراسات عليا	12	4.26	0.34		

يتبين من الجدول (7)
أن قيمـة مسـتوى الدلالـة أكبـر مـن (α=0.05) وبالتـالي سـنقبل الفرضـية الصـفرية، حيـث يتضـح أنـه لا توجـد فـروق بـين متوسـطات اسـتجابة المبحـوثين حـول مجـالات العوامـل الخمسـة الكبـرى للشخصية السائدة تبعاً لمتغير المؤهل العلمي.

يعـزو الباحـث تلـك النتيجـة الـي أن الاخصـائيين النفسـيين علـى اخـتلاف مـؤهلاتهم العلميـة يتلقـون نفـس التـدريبات والانشـطة ويشـاركون فـي الـدورات التدريبيـة والتثقيفيـة التـي تنفـذها وزارة الصحة من أجل الارتقاء بشخصية وكفايات الاخصائي النفسي.
بالإضـافة الـي أن طبيعـة المهنـة واحـدة فجمـيعهم يتعـاملون مـع متلقـي الخدمـة الارشـادية وممـن يتـردد علـى العيـادات النفسـية فطريقـة التعامـل مـع النـاس مـن تقبـل للمرضـى وبنـاء علاقـات اجتماعيـة ومرونـة فـي العمـل والرغبـة فـي الارتقـاء والتطـور المهنـي والرغبـة فـي الانجـاز فـي تحقيق النجاح مع الحالات هذا يظهر عدم وجود فروق تعزى للمؤهل العلمي.
كمـا ان جميـع الاخصـائيين النفسـيين يتلقـون اشـراف مهنـي مـن المسـؤولين مـن أجـل التفريـغ النفسـي واكتسـاب المعرفـة فـي اليـات التعامـل مـع المنتفـين مـن الخدمـة والحصـول علـى اراء الـزملاء مـن العمل.

لا توجـد فـروق ذات دلالـة إحصـائية عنـد مسـتوى دلالـة ($\alpha \leq 0.05$) بـين متوسـطات اسـتجابة المبحـوثين حـول مجـالات العوامـل الخمسـة الكبـرى للشخصـية السـائدة تبعـاً لمتغيـر سـنوات الخبرة.

استخدم الباحث اختبار "ف" للتعرف على الفروق بين المجموعات

جدول (8) نتائج اختبار التباين الأحادي لمعرفة الفروق تبعاً لمتغير سنوات الخبرة

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الانبساطية	بين المجموعات	0.74	2	0.37	0.776	0.469
	داخل المجموعات	14.8	31	0.48		
	المجموع	15.6	33			
الطيبة	بين المجموعات	0.69	2	0.35	0.56	0.577
	داخل المجموعات	19.2	31	0.62		
	المجموع	19.9	33			
يقظة الضمير	بين المجموعات	1.11	2	0.55	0.749	0.481
	داخل المجموعات	22.9	31	0.74		
	المجموع	24	33			
العصابية	بين المجموعات	0.24	2	0.12	0.356	0.703
	داخل المجموعات	10.6	31			
	المجموع	10.9	33	0.34		
الانفتاح على الخبرة	بين المجموعات	0.52	2	0.26	1.14	0.333
	داخل المجموعات	7	31			
	المجموع	7.52	33	0.23		

يتبين من الجدول (8)
أن قيمة مستوى الدلالة أكبر من (α=0.05) وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول مجالات العوامل الخمسة الكبرى للشخصية السائدة تبعاً لمتغير سنوات الخبرة.

يعزو الباحث تلك النتيجة الي أن الاخصائيين النفسيين الجدد لديهم همة عالية ورغبة في العمل والانجاز وتقديم الخدمة الارشادية بشكل مناسب بالاضافة الي أن سياسة وزارة الصحة الي دمج الاخصائيين الجدد مع القدامى من أجل تبادل الخبرات واكتساب المهارات الميدانية للتعامل مع متلقي الخدمة بشكل افضل هذا ادى الي ظهور عدم وجود فروق تبعاً لمتغير سنوات الخبرة.

نتائج السؤال الخامس: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات أفراد العينة على مقياس الاحتراق النفسي في متغيرات (الجنس – المؤهل العلمي –سنوات الخبرة)؟
وينبثق من السؤال السابق الفرضيات التالية:

- **لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة** ($\alpha \leq 0.05$) **بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير الجنس.**

استخدم الباحث اختبار "ت" للتعرف على الفروق بين المجموعتين

جدول (9) نتائج اختبار "ت" لعينتين مستقلتين لمعرفة الفروق تبعاً لمتغير الجنس

البعد	الجنس	التكرار	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت "	مستوى الدلالة
الانهاك الانفعالي	ذكر	20	3.388	0.7	7.56	0.045
	أنثى	14	3.205	0.68		
تبلد المشاعر	ذكر	20	2.763	0.77	4.50	0.00
	أنثى	14	1.795	0.28		
نقص الانجاز الشخصي	ذكر	20	2.656	0.91	2.31	0.027
	أنثى	14	2.009	0.61		
الدرجة الكلية الاحتراق النفسي	ذكر	20	2.935	0.61	3.45	0.02
	أنثى	14	2.336	0.24		

يتبين من الجدول (9)
أن قيمة مستوى الدلالة أقل من (α=0.05) وبالتالي سنرفض الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير الجنس لصالح الذكور.

يعزو الباحث تلك النتيجة الي أن عمل الاخصائي النفسي في المجتمع الفلسطيني ما زال هناك نظرة – الوصمة- اتجاه مقدمي الخدمة كونهم يتعاملون مع اضطرابات نفسية ففئة الذكور من الاخصائيين النفسيين يختلطون بالمجتمع اكثر من الاناث وهذا ما بينته نظرية النموذج البيئي " بأن الاحتراق النفسي يحدث عندما لا يستطيع الشخص التعامل بحكمة مع الضغوط النفسية بالإضافة الي تأثير الظروف البيئية المحيطة "

- **لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة** ($\alpha \leq 0.05$) **بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير المؤهل العلمي.**

استخدم الباحث اختبار "ت" للتعرف على الفروق بين المجموعتين

جدول (10) نتائج اختبار "ت" لعينتين مستقلتين لمعرفة الفروق تبعاً لمتغير المؤهل العلمي

البعد	المؤهل العلمي	التكرار	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت "	مستوى الدلالة
الانهاك الانفعالي	بكالوريوس	22	3.273	0.71	0.452	0.655
	دراسات عليا	12	3.385	0.66		
تبلد المشاعر	بكالوريوس	22	2.381	0.77	0.167	0.868
	دراسات عليا	12	2.333	0.83		
نقص الانجاز الشخصي	بكالوريوس	22	2.409	0.82	0.177	0.861
	دراسات عليا	12	2.354	0.94		
الدرجة الكلية الاحتراق النفسي	بكالوريوس	22	2.688	0.6	0.017	0.987
	دراسات عليا	12	2.691	0.56		

يتبين من الجدول (10)
أن قيمة مستوى الدلالة أكبر من (α=0.05) وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير المؤهل العلمي.

يعزو الباحث تلك النتيجة الي أن الاخصائيين النفسيين على اختلاف مؤهلهم العلمي يعملون في بيئة عمل واحدة وطبيعة العمل واحدة فهم يعملون مع مرضى نفسيين أو متلقي الخدمة النفسية بشكل عام في وزارة الصحة فضغوطات العمل والاعباء المهنية واحدة بالاضافة الي عدد الحالات والانشطة التي تطبق واحدة فجميع الاخصائيين مطلوب منهم استقبال الحالات الارشادية وعمل تشخيص للحالة وفتح ملف كامل وتطبيق الاختبارات والمقاييس المناسبة بالاضافة الي وضع الخطط العلاجية والبرامج الهادفة وهذا يجعل جميع الاخصائيين النفسيين تحت سقف عمل واحد .

- **لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة** ($\alpha \leq 0.05$) **بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير سنوات الخبرة.**

استخدم الباحث اختبار "ف" للتعرف على الفروق بين المجموعات

جدول (11) نتائج اختبار التباين الأحادي لمعرفة الفروق تبعاً لمتغير سنوات الخبرة

المجالات	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
الانهاك الانفعالي	بين المجموعات	0.74	2	0.37	0.776	0.469
	داخل المجموعات	14.8	31	0.48		
	المجموع	15.6	33			
تبلد المشاعر	بين المجموعات	0.69	2	0.35	0.56	0.577
	داخل المجموعات	19.2	31	0.62		
	المجموع	19.9	33			
نقص الانجاز الشخصي	بين المجموعات	1.11	2	0.55	0.749	0.481
	داخل المجموعات	22.9	31	0.74		
	المجموع	24	33			
الدرجة الكلية الاحتراق النفسي	بين المجموعات	0.24	2	0.12	0.356	0.703
	داخل المجموعات	10.6	31	0.34		
	المجموع	10.9	33			

يتبين من الجدول (11)
أن قيمة مستوى الدلالة أكبر من (α=0.05) وبالتالي سنقبل الفرضية الصفرية، حيث يتضح أنه لا توجد فروق بين متوسطات استجابة المبحوثين حول الاحتراق النفسي تبعاً لمتغير سنوات الخبرة.
يعزو الباحث تلك النتيجة الي أن الاخصائيين النفسيين الجدد لديهم الهمة العالية في العمل وتقديم الخدمة الارشادية على أكمل وجه مثل الاخصائيين النفسيين الذين لديهم سنوات كبيرة من العمل بالإضافة الي أن جميع الاخصائيين النفسيين على اختلاف سنوات الخبرة لديهم يتلقون التدريبات ويكتسبون الخبرات التي تساعدهم على الحد من مستوى الاحتراق النفسي لديهم بالإضافة الي أن جميع الاخصائيين النفسيين يتلقون اشراف مهني من قبل الادارة العامة للصحة النفسية بالوزارة ومن خلال الاشراف يساعدهم على التعبير عن مشاعرهم وضغوطات العمل ويتبادلون الخبرات من بعضهم البعض للتعامل مع الحالات والوصول الي علاج مناسب وخطة ارشادية ملائمة وهذا ادى الي ظهور عدم وجود فروق تبعاً لمغير سنوات الخبرة، كما

أن جميع الاخصائيين النفسيين يتبعون الي مؤسسة واحدة وسياسة واحدة فالأنشطة التي تنفذ والبرامج والخطط التي توضع يتم اشراك جميع الاخصائيين فيها.

توصيات الدراسة:

1. العمل على تنفيذ العديد من الدورات التدريبية والتأهيلية لتطوير مهارات الأخصائيين النفسيين على الصمود تجاه الأزمات التي من الممكن أن يتعرضوا لها، وذلك لأن قطاع غزة يواجه العديد من التحديات والأزمات التي من الممكن أن تطال الكل الفلسطيني، ومن بينهم الأخصائيين لأنهم جزء أصيل من المجتمع.
2. تنفيذ برامج تدريبية لتنمية العوامل الشخصية الكبرى، وخفض الاحتراق النفسي لدى الأخصائيين النفسيين.
3. تزويد الأخصائيين النفسيين بأهم المستلزمات التي تساندهم في أداء مهامهم، ومن بينها الحقائب التدريبية، وتطوير بيئة العمل والارتقاء بها.
4. على القائمين على وزارة الصحة، ومؤسسات المجتمع المحلي والمدني، بذل المزيد من الاهتمام والجهود نحو الأخصائيين النفسيين، باعتبارهم خط الدفاع الأول الذي يحافظ على الصحة النفسية لأفراد المجتمع.

المراجع

عثمان، محمود (2020). تصوير الذات وعلاقته بالعوامل الخمس الكبرى للشخصية لدى طلاب التعليم الأساسي بكلية التربية بقنا، المجلة التربوية، جامعة سوهاج، مصر، 74: 729-765.

عبادة، أحمد (2001). مقاييس الشخصية للشباب والراشدين، القاهرة: مركز الكتاب للنشر.

الجاسم، بشرى وشلال، سماح (2016). قياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية عند المعلمين والمعلمات، دراسات تربوية ونفسية، جامعة الزقازيق، مصر، 90: 253-295.

محيسن، عون (2013): البنية العاملية لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية لدى طلبة الجامعات الفلسطينية بغزة، مجلة العلوم التربوية والنفسية، البحرين: 14(3): 387- 416.

قطامي، يوسف (2009). مدخل إلى علم النفس، عمان: دار الفكر ناشرون وموزعون.

علي، عبد الرحمن (2020). الاحتراق النفسي وعلاقته بالصحة النفسية لدى الطلبة الجامعيين، شؤون اجتماعية، جمعية الاجتماعيين في الشارقة، 37 (147): 47-80.

مرسي، صفاء (2019). دور التعقل في تعديل العلاقة بين ضغوط العمل والاحتراق النفسي لدى عينة من مديري المدارس الحكومية ووكلائها، دراسات نفسية، رابطة الاخصائيين النفسيين المصرية، مصر، 29 (4): 619-690.

مريم، رجاء (2019). الاحتراق النفسي وعلاقته بالعوامل الخمسة للشخصية لدى العاملين في مهنة التمريض، دراسات عربية في التربية وعلم النفس، رابطة التربويين العرب، مصر، 109: 23-48.

نعيمة، طايبي (2013). علاقة الاحتراق النفسي ببعض الاضطرابات النفسية والجسدية لدى الممرضين/ رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة الجزائر، الجزائر.

الخرابشة، عمر وعربيات، أحمد (2005). الاحتراق النفسي لدى المعلمين العاملين مع الطلبة ذوي صعوبات التعلم في غرفة المصادر، مجلة جامعة أم القرى للعلوم التربوية والاجتماعية والإنسانية، 17(2): 292- 331.

القريوتي، إبراهيم (2019). الاحتراق النفسي لدى عينة من معلمي التربية الخاصة بمحافظة مسقط، العلوم التربوية، جامعة القاهرة، مصر، 27 (1): 242-266.

القرشلي، خلف (2014). العوامل الخمسة الكبرى للشخصية وعلاقتها باحترام النظام لدى طلاب جامعة الطائف، مجلة الثقافة والتنمية، مصر، 14(78): 117- 209.

عليان، محمد (2016). البنية العاملية لقائمة العوامل الخمسة الكبرى للشخصية نموذج جولدبيرج، مجلة رسالة الخليجي العربي، السعودية، 37 (141): 55- 70.

الفريحات، عمار والربضي، وائل (2010). مستويات الاحتراق النفسي لدى معلمات رياض الأطفال في محافظة عجلون، مجلة جامعة النجاح لأبحاث العلوم الإنسانية، 24(5): 1559- 1586.

Bagby, R., & Widiger, T. (2018). Five Factor Model personality disorder scales: An introduction to a special section on assessment of maladaptive variants of the five factor model. Psychological Assessment; Arlington, 30 (1), 1 - 29.

Gosling, S. & Rentfrow, P. & Jr, W. (2003). A very Brief Measure of the- 50 Big- Five Personality Domains. Journal of Research in Personality. 3(7), 504- 528.

Vinson, Betsy P. (2009). Workplace Skills and Professional Issues in Speech- Language Pathology. Plural Publishing Inc.

Raynor, D. A., & Levine, H. (2009). Associations between the five-factor model of personality and health behaviors among college students. Journal of American College Health, 58(1), 73-82 .

Maslach, C., & Leiter, M. (2007) Burnout. Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior. 351- 357 DOI: 10.1016/B978-0-12-800951-2.00044-3.