

الصمود النفسي وعلاقته ببعض السمات الشخصية (الانبساطية، يقظة الضمير، العصابية) لدى الممرضين العاملين بالقطاع الصحي دراسة ميدانية بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور -المسيلة

Psychological resilience and its relationship to certain personality traits (diastolic, conscientious, neurotic) in nurses working in the health sector. Field study at the Mental Health Hospital in old Mansour M'sila

بوساق عائشة¹

طالبة دكتوراه جامعة محمد بوضياف بالمسيلة/مخبر المهارات الحياتية

aicha.boussag@univ-msila.dz

بوضياف نوال

جامعة محمد بوضياف بالمسيلة

naoual.boudiaf@univ-msila.dz

تاريخ الوصول 2021/04/02 القبول 2021/05/21 النشر على الخط 2021/09/30

Received 02/04/2019 Accepted 21/05/2021 Published online 30/09/2021

ملخص:

يندرج بحثنا ضمن الدراسات الارتباطية التي تهدف إلى معرفة العلاقة بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية (الانبساطية، يقظة الضمير، العصابية) لدى الممرضين العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بولاية المسيلة، كما يهدف أيضا إلى معرفة العلاقة بين الصمود النفسي والسمات التالية: الانبساطية، يقظة الضمير، العصابية لدى الممرضين حيث اعتمدنا المنهج الوصفي الارتباطي وقمنا بالاستعانة بأدوات الدراسة المتمثلة في أداة الصمود النفسي وأداة سمات الشخصية، طبقت على عينة قوامها (50) ممرض من أصل (87)، ولتحقق من فرضيات الدراسة بالاستعانة بالأساليب الاحصائية المناسبة وبرنامج (SPSS) تحصلنا على النتائج التالية: - توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية لدى الممرضين وأنه توجد علاقة ارتباطية موجبة بين الصمود النفسي وكل من السمات (الانبساطية، يقظة الضمير) في حين توجد علاقة ارتباطية سالبة بين الصمود النفسي والعصابية وفي الأخير قدما مجموعة من الاقتراحات والتوصيات بناء على ما تحصلنا عليه في الدراسة

الكلمات المفتاحية: الصمود النفسي؛ الانبساطية؛ يقظة الضمير؛ العصابية؛ الممرضين.

Abstract:

Our research is part of the correlation studies aimed at identifying the relationship between psychological resilience and certain personality traits (diastolic, conscientious, neurotic) in nurses working at the Psychiatric Hospital in M'sila state, as well as to know the relationship between psychological resilience and the following features: diastolic, Conscientious, neurotic nurses, where we adopted the descriptive correlation method and we used the study tools represented by the tool of psychological resilience and personality trait tool, applied to a sample of (50) nurses out of (87), and to check the hypotheses of the study with the help of With the appropriate statistical methods and program (SPSS) we get the following results: - There is a statistically significant correlation between psychological resilience and some personality traits in nurses and that there is a positive correlation between psychological resilience and both poisons (diastolic, conscientiousness) while there is a negative correlation between psychological and neurotic resilience and in the end they presented a set of suggestions and recommendations based on what we get in the study

Keywords: Psychological resilience; Diastolic; Conscientious; Neurosis; Nurses.

1. مقدمة:

في ظل الأزمات والحن تسعى الابحاث العلمية بمختلف تخصصاتها إلى إيجاد حلول وتفسيرات لتخطي الصعوبات التي قد تكون سببا في العديد من التغيرات على المستويات النفسية والصحية وحتى الاجتماعية... إلخ ، ولعل علم النفس بصفة عامة وعلم النفس الإيجابي بصفة خاصة له الدور في معالجة الجوانب النفسية للأفراد ولعل ذلك بتدعيم الجوانب الايجابية بدلا عن الجوانب السلبية بعمليات نفسية مفادها تمكين الفرد من التكيف والتوازن والثبات وتخطي العقبات.

إذ يعتبر الصمود النفسي من المصطلحات التي تعكس توجهات علم النفس الإيجابي في البحث عن جوانب الشخصية التي تمكن بعض الأفراد من التغلب على الظروف البيئية والحياتية الصعبة (عبد الجواد وعزة، 2013، 333)، حيث يعد مفهوم الصمود مفهوما حظي باهتمام العديد من الباحثين في الآونة الأخيرة ، مهتما بدور عوامل الوقاية والحماية في إدارة الحن والأزمات وتحسين الصحة النفسية وتعزيز أساليب الوقاية من أحداث الحياة الضاغطة لدى الفرد (خليفة، 2014، 439).

وإن تحقيق نسبة مرتفعة من الصمود في تجاوز الصعاب هو مرتبط أساسا بمتغيرات عديدة من بينها طبيعة الشخصية بكل أبعادها وسماتها إذ أن لسمة الشخصية دور في طريقة التحكم بانفعالات الفرد وأسلوبه في التعامل مع المواقف الضاغطة والمسببة للقلق . وهذا ما نسعى من خلاله في دراستنا الآتية إلى تبيان العلاقة الموجودة بين الصمود النفسي وبعض السمات الشخصية (الانبساطية ، العصابية ، يقظة الضمير) لدى المرضين العاملين بالقطاع الصحي(مستشفى طب الأمراض العقلية بأولاد منصور نموذجاً).

1-1- اشكالية الدراسة :

يعاني القطاع الصحي من مستشفيات عمومية عامة ومستشفيات الامراض العقلية خاصة من العديد من الضغوطات والمواقف الصعبة وهذا خاصة عند استقطابها لمرضى الاضطرابات العقلية الذين يتميزون بمجموعة من السلوكيات منها العنيفة فيمكنون فيها لفترات طويلة من أجل متابعتهم وعلاجهم ، كما وتزداد تأدية المهام خطورة في ظل انتشار أمراض أخرى مقلقة بسبب جهل علاجها ، ولعل المرضين العاملين في المستشفى هم الأكثر تفاعلا وتعاملا مع المرضى وأكثر عرضة للصعوبات حيث عرفت منظمة الصحة العالمية مهنة التمريض على أنها مساعدة الفرد سواء كان مريضا أو سليما على الارتقاء بصحته وعافيته أو استعادة صحته في حالة وقوعه في مرض ما (علاء عبد الرحمان، 2019، 78)، حيث ومع تزايد الضغوط على المؤسسات الصحية في زمن انتشرت فيه امراض العصر المزمنة والوبائية والتي ساعدت حركة الناس المتزايدة وانتقالهم السريع من مكان إلى آخر في انتشارها واتساع دائرة نطاقها ، فتضاعفت الضغوط المتزايدة على هذه المؤسسات الصحية (عتيق، 2006، 8).

وبهذا الصدد فقد توصل (Haris 1989) في دراسة أجراها على العاملين بمصالح الصحة والمشرفين على التمريض ، أن من بين الفئات نجد فئة المرضين التي تظهر استعدادا كبيرا للضغط لكونهم عرضة لمواجهة واستجابة للعديد من المواقف في آن واحد ، وكذلك نوع العمل الذي يتطلب بعض المميزات النفسية والسمات الشخصية (نعومي وسملال، 2013، 97)، حيث تعتبر بعض السمات الشخصية ضرورة وجب التحلي بها لدى المرضين باعتبار بيئة العمل بيئة حرجة تتطلب ذلك من أجل تحقيق اداء جيد وفعالية العلاج إذ تتمثل هذه السمات في مجموعة من الصفات منها : الحيوية والنشاط والالتزام بالتعليمات الصادرة عن الأطباء والمشرفين والاحساس بالمسؤولية والانضباط واحترام الوقت ومواعيد تطبيق البروتوكولات العلاجية ، والتحلي بالأمانة والرأفة والمرونة والتفتح والتعاون (عقباني، 2016، 2).

حيث تساعد هذه السمات الشخصية المرضين على التعامل مع مختلف الاحداث الضاغطة والمقلقة وتجاوزهم للالتزامات وخروجهم منها دون ضرر جسدي او نفسي وهو ما يعرف بالصمود ، حيث عرف كل من **conner et davidson** الصمود النفسي على أنه مفهوم يتضمن السمات الشخصية التي تمكن الفرد من النجاح في مواجهة الأحداث الضاغطة ، فالصمود النفسي خاصية متعددة الأبعاد تختلف باختلاف السياق الثقافي ، الزمن ، والعمر والنوع ، كما أنها تختلف داخل الفرد الواحد باختلاف أحداث الحياة (منار

ومحمد، 306، 2019)، وكما اشار ايضا كل من **turner-bierman-french** ان الصمود النفسي يعني المقاومة كسمة من السمات الشخصية (عبدالموجود، 340، 2018)، وأشارت كل من حواء وحنان إلى أن الصمود النفسي هو مجموعة السمات الإيجابية في الشخصية والتي تساعد الفرد في مقاومة الضغوط من ناحية واستخدام الأساليب الأكثر فعالية عند مواجهة الضغوط من ناحية أخرى، فأصحاب الشخصية الصامدة هم هؤلاء الأفراد الذين يتعرضون لدرجة عالية من الضغوط ولا يظهرون ما يشير إلى التأثير بها لأنهم أكثر قدرة على التكيف معها ويستخدمون استراتيجيات المواجهة التي تركز على المشكلة (معمر لعوراني، 298، 2018).

والصمود النفسي من وجهة نظر فاتن و يسرى هو الاستجابة الانفعالية والعقلية التي تمكن الإنسان من التكيف الإيجابي مع المواقف الحياتية الضاغطة (فاتن وشيري، 2014، 97)، وتقول كل من وفاء وعزة ان البحث عن الصمود لدى الأفراد لا يمكن ان يتم بصورة صادقة إلا في حالة وجود أزمات وصعوبات على هؤلاء الافراد مواجهتها ومن ثم تتم دراسة أساليب المواجهة المتبعة وما يظهره هؤلاء الافراد من سمات وخصائص في ظل الظروف الضاغطة (وفاء وعزة، 2013، 03)، كما اعتبر باسل ان الصمود النفسي من الركائز التي يستند إليها الفرد بشكل عام والعاملين في مجال التمريض بشكل خاص وذلك في مواجهة الانفعالات والمثيرات الداخلية والخارجية (عاشور، 2017، 7).

وفي ظل ما يميز مستشفيات طب الامراض العقلية من صعوبات مهنية وضغوطات والاضاع الراهنة من انتشار وتفشي المرض نبعت الفكرة للبحث في هذه الدراسة الميدانية والتي كان هدفها التعرف على طبيعة العلاقة الموجودة بين كل من الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية لدى الممرضين العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور ما يدفعنا من كل ما سبق على طرح التساؤلات التالية:

-هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية لدى عينة الدراسة ؟

-هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي وسممة الانبساطية لدى عينة الدراسة ؟

- هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي وسممة يقظة الضمير لدى عينة الدراسة؟

- هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي وسممة العصائية لدى عينة الدراسة؟

2.1- فرضيات الدراسة :تمثلت فرضيات الدراسة فيما يلي :

-نعم توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية (الانبساطية، يقظة الضمير، العصائية) لدى عينة الدراسة.

-نعم توجد علاقة ارتباطية بين الصمود النفسي وسممة الانبساطية لدى عينة الدراسة.

- نعم توجد علاقة ارتباطية بين الصمود النفسي وسممة يقظة الضمير لدى عينة الدراسة.

-نعم توجد علاقة بين الصمود النفسي وسممة العصائية لدى عينة الدراسة.

3.1- أهمية الدراسة : تكمن أهمية دراستنا الحالية في تسليط الضوء على فئة مهمة في المجتمع ألا وهي فئة الممرضين العاملين بالقطاع الصحي وتحديدًا بطب الامراض العقلية والتي عايشت ضغوطات وتوترات عديدة ومعاش صحي ونفسي صعب خلال هذه الفترة مع انتشار الوباء وتزايد المخاوف راجع لعدم التوصل للعلاج في كل أنحاء العالم ، ولذلك وجب علينا كأخصائيين وكباحثين في الاختصاص تسليط الضوء والبحوث في الجوانب النفسية لفئة الدراسة الحالية والتعرف على مدى صمودها وثباتها أثناء الحن وفي ظل الازمات التي نتعايشها بصفة دائمة ومستمرة .

-أيضا فقد هدفت دراستنا للتعرف على الخصائص والسمات الشخصية لهذه الفئة المكافحة في المجتمع.

- قد تمكن هذه الدراسة الباحثين مستقبلا في بناء خطط استراتيجية مبنية على متغير الصمود النفسي بصفة خاصة وعلم النفس الإيجابي بصفة عامة وتطبق على اختلافات الموجودة في الشخصية وهدف هذه الاستراتيجيات كيفية التعامل مع المحن والضغوطات والطوارئ ، كما تهدف أيضا أهمية الدراسة في الدور الذي يلعبه متغير الصمود النفسي كألية تكيف إيجابي للتعامل مع الظروف الضاغطة.

4.1-أهداف الدراسة : تكمن أهداف دراستنا الحالية في النقاط التالية :

-التعرف على طبيعة العلاقة الموجودة بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية لدى المرضى العاملين بمستشفى الأمراض العقلية بالمسلة.

-التعرف على طبيعة العلاقة الموجودة بين الصمود النفسي وبعد الانبساطية لدى عينة الدراسة

-التعرف على طبيعة العلاقة الموجودة بين الصمود النفسي وبعد يقظة الضمير لدى عينة الدراسة.

-التعرف على طبيعة العلاقة الموجودة بين الصمود النفسي وبعد العصابية لدى عينة الدراسة.

5.1- مفاهيم الدراسة:

***الصمود النفسي:** حيث يعرف الصمود على أنه عمل الشخص بإيجابية واستعادته لتوازنه بعد تعرضه للمحن والضغوطات والتوترات والظروف الصعبة والتفاعل بيسر مع الآخر ووضوح وواقعية الأهداف ووضع حلول للمشكلات والسيطرة عليها (ابراهيم خليل،22،2017).

***التعريف الإجرائي:** يعرف الصمود إجرائيا بأنه الدرجة التي يحصل عليها المرضى العاملين بالقطاع الصحي بالمؤسسة الاستشفائية طب الأمراض العقلية أولاد منصور . بالمسلة.

***السمات الشخصية :** تعرف بأنها مجموعة من الخصائص النفسية الاجتماعية ولها صفة الثبات النسبي ، تكون في مجملها تنظيما ديناميا متكاملا ويمكن في ضوءها وصف الشخص والتنبؤ بسلوكه بدرجة كبيرة من الثبات والكمال (شحاتة والنجاروعمار،198،2003).

***الانبساطية :** أشار عبد الستار أن الشخص الانبساطي يتميز بمجموعة الصفات التي تتمثل في حبه للنشاط وتكوين روابط اجتماعية وتكوين صداقات ويتميز هذا الشخص أيضا بالتفاؤل كما أنه يميل للعدوان وسهولة الاستشارة، وحب المرح وعدم القدرة على السيطرة على الانفعالات(جبار الصمد،44،2015).

***يقظة الضمير:** حيث تتضمن هذه السمة بأن يكون الفرد حذرا ومنظم ذاتيا ويكون مدققا في قيامه بالمسؤوليات وكل فعاليات العمل (الخفاف ،48،2013).

***العصابية:** حيث يتميز أصحاب هذه السمة بأنهم يميلون إلى عدم الثبات الانفعالي ، كما يسهل استثارهم ويتعرضون الى القلق ويشكون دائما من اضطرابات بدنية مثل (الصداع الارق ، آلام الظهر واضطرابات الهضم ...إلخ) ، ومن سمات العصابية القلق والاكتئاب والشعور بالذنب وتقلب المزاج وانخفاض تقدير الذات (مصطفى،20،2010).

***التعريف الإجرائي لسمات الشخصية :** وهي الدرجة التي يتحصل عليها المرضى العاملين بالقطاع الصحي وخصيصا بمستشفى اولاد منصور على ابعاد مقياس سمات الشخصية المستعمل في الدراسة.

6.1- **الدراسات السابقة :** وفي هذا العنصر سوف نتناول فقط الدراسات القريبة لموضوع البحث وفرضياته وهي الدراسات التي تناولت علاقة الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية التالية : الانبساطية والعصابية ويقظة الضمير .

-هدفت دراسة عبد المحسن(2016) إلى الكشف عن العلاقة بين المتغيرات الثلاثة: الصمود النفسي ،المساندة الاجتماعية ،الانبساطية لدى النساء الارامل في ضوء بعض المتغيرات ، كما هدفت أيضا الى التعرف على مدى وجود فروق بين الأرامل في الصمود النفسي وفقا لسنوات الترمول ومستوى تعليم الارملة والكشف عن المتغيرات النفسية المنبئة بالصمود النفسي لدى الأرملة ،واعتمدت الدراسة

على المنهج الوصفي وتألفت عينة الدراسة من 211 أرملة منهن : مدرسات ، طبيبات ، مهندسات والعاملات بالمصانع... إلخ وتراوح أعمارهن بين 30-67 سنة واستخدمت الباحثة مقياس الانبساطية ومقياس المساندة الاجتماعية ومقياس الصمود النفسي كما جاءت نتائج الدراسة كالتالي :- وجود ارتباط موجب ودال إحصائيا بين الصمود النفسي والانبساطية بمعنى كل ما ارتفعت درجة الانبساطية ارتفعت درجات الصمود النفسي .

ودراسة شادية (2014) التي هدفت إلى الكشف عن الارتباط بين خصائص الشخصية ومستوى الصمود النفسي لدى عينة من الفتيات المتأخرات عن الزواج بمدينة الرياض قدرت ب 60 فتاة (منها 50 عاملات ، و 10 مكاثات في البيوت) ، حيث اعتمدت الباحثة على المنهج الوصفي الارتباطي ، كما استخدمت مقياس العوامل الخمسة الكبرى لرويتع ومقياس الصمود النفسي تعريب زينب درويش ، وقد أسفرت الدراسة على النتائج التالية :- وجود ارتباط سالب بين العصائية والصمود النفسي ووجود أيضا ارتباط موجب ودال إحصائيا بين الانبساط والصمود النفسي .

ودراسة (2010) fayombo التي هدفت إلى الكشف عن العلاقة بين العوامل الخمسة الكبرى للشخصية والصمود النفسي حيث بلغت عينة الدراسة 397 مراهقا من طلبة المدارس الثانوية بكندا منهم 205 من الإناث و 192 من الذكور ، طبق عليهم مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية من إعداد Golbdego وآخرون ومقياس الصمود النفسي من إعداد الباحث وأسفرت الدراسة على النتائج التالية : وجود علاقة ارتباطية موجبة ودالة إحصائيا بين الصمود النفسي وكل من الانبساطية والقبول والانفتاح على الخبرة واليقظة العقلية في حين كان الارتباط بين الصمود النفسي والعصائية ارتباطا سلبيا ، كما توصلت الدراسة عن طريق تحليل الانحدار الى أن الانبساطية من المتغيرات التي لها الصدارة في التنبؤ بالصمود النفسي يليها القبول ثم الانفتاح على الخبرة واليقظة العقلية .

ودراسة (2006) Nakay التي هدفت الى الكشف عن العلاقة بين العوامل الخمسة الكبرى للشخصية والصمود النفسي حيث تكونت عينة الدراسة من 130 طالب جامعي من الذين مروا بظروف صادمة في حياتهم واستطاعوا النجاح والتوافق في حياتهم بعد تلك الصدمات ، كما شملت الدراسة على اداة الصمود النفسي واداة العوامل الخمسة الكبرى للشخصية وكشفت نتائج الدراسة وجود ارتباط سلبى ودال احصائيا بين العصائية والصمود النفسي في حين ارتبط الصمود النفسي ارتباطا موجبا ودال احصائيا بالانبساطية والتفتح العقلي.

7.1- مجالات الدراسة :

*المجال المكاني: مستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور المسيلة.

*المجال الزمني: طبقت الدراسة الحالية خلال أواخر شهرأفريل وبداية شهر ماي من السنة الدراسية 2020/2019 وذلك من

خلال توزيع الاستبيان إلكترونيا لظرف الجائحة التي تمر بها البلاد.

المجال البشري: طبقت الدراسة الحالية على عينة المرضين العاملين بالقطاع الصحي لبلدية المسيلة مستشفى طب الامراض العقلية

بأولاد منصور ولاية المسيلة.

2. الطريقة والأدوات:

1.2 . منهج الدراسة:

استعنا في بحثنا الحالي على المنهج الوصفي الارتباطي والذي يتماشى مع أهداف الدراسة الحالية ، حيث يعتبر المنهج الوصفي من المناهج الرئيسة التي تستخدم في البحوث السلوكية والاجتماعية ويعتمد عليه اعتمادا كبيرا في البحوث الكشفية والوصفية والتحليلية ، ويعتمد هذا المنهج على دراسة الواقع او الظاهرة كما توجد في الميدان ، فيصفها وصفا دقيقا ويعبر عنها اما كميا او كيفيا (درويش،2018،ص118).

2.2 عينة الدراسة :

تكونت عينة الدراسة من المرضى العاملين بالقطاع الصحي مستشفى الأمراض العقلية اولاد منصور نموذجاً ، وتم الاعتماد على العينة العشوائية وهي الانسب لموضوع الدراسة حيث بلغت (50) ممرض وممرضة من أصل عينة إجمالية قدرت ب (87) أي ما يعادل 57.47%.

3.2 . أدوات الدراسة:

بعد الاطلاع على العديد من المقاييس المستخدمة في الدراسات قمنا باختيار المقاييس التالية وذلك راجع لعدة اعتبارات من بينها تلائم عباراته مع موضوع الدراسة وسهولة تطبيقهم على عينة الدراسة بعدها قمنا بإجراء الدراسة الاستطلاعية لمعرفة مدى إمكانية تطبيقهم على عينة الدراسة الأساسية من خلال حساب الخصائص السيكومترية.

1.3.2: مقياس الصمود النفسي: اعتمدنا في دراستنا على مقياس الصمود النفسي للباحثة عفراء ابراهيم والمكون من (30) عبارة وتم تحديد الإجابة بخمسة بدائل موضحة كالآتي (دائماً=5 كثيرًا=4، أحياناً=3، نادراً=2، أبداً=1).

حيث تمثل العبارات الموجبة العبارات: 01-02-03-05-06-07-09-13-16-17-18-20-21-22-23-24-26-27-30.

أما العبارات السالبة تتمثل في العبارات: 04-08-10-11-12-14-15-19-25-28-29.

*الخصائص السيكومترية للمقياس :

-الصدق: لحساب صدق المقياس اعتمدنا على صدق الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط بيرسون **Pearson** بين درجات العبارات والدرجة الكلية على المقياس كما هو موضح في الجدول التالي :

الجدول 1: يوضح نتيجة ارتباط عبارات مقياس الصمود النفسي مع الدرجة الكلية.

0789**	العبارة 16	0.446*	العبارة 01
0.873**	العبارة 17	0.640**	العبارة 02
0.747**	العبارة 18	0.381*	العبارة 03
0.642**	العبارة 19	0.747**	العبارة 04
0.710**	العبارة 20	0.699**	العبارة 05
0.673**	العبارة 21	0.795**	العبارة 06
0.571**	العبارة 22	0.411*	العبارة 07
0.722**	العبارة 23	0.372*	العبارة 08
0.711**	العبارة 24	0.584**	العبارة 09
0.560**	العبارة 25	0.750**	العبارة 10
0.753**	العبارة 26	0.828**	العبارة 11
0.561**	العبارة 27	0.442*	العبارة 12
0.594**	العبارة 28	0.820**	العبارة 13
0.646**	العبارة 29	0.787**	العبارة 14
0.760**	العبارة 30	0.673*	العبارة 15

(** دال عند 0.01 / * دال عند 0.05)

نلاحظ من خلال الجدول رقم (02) أن ارتباط درجات العبارات بالدرجة الكلية للأداة دال إحصائياً عند كل من مستوى دلالة 0.01، 0.05، حيث تراوحت معاملات الارتباط بين 0.372 كأقل قيمة دالة عند مستوى 0.05 للعبارة رقم (08) وبين 0.873 كأكبر قيمة دالة عند مستوى 0.01 للعبارة رقم (17) للمقياس الصمود النفسي. ومنه يمكن القول بالاعتماد على المعطيات الموضحة في الجدول أن الأداة تتمتع بدرجة جيدة من الصدق ويمكن الاعتماد عليها في دراستنا الحالية.

-**الثبات** : تم حساب ثبات المقياس باعتماد على معامل ألفا كرونباخ والجدول التالي يبين ثبات المقياس .
جدول رقم (02): يوضح معامل ألفا كرونباخ لأبعاد مقياس الصمود النفسي .

معامل ألفا كرونباخ	الصمود النفسي
0.78	30 عبارة

نلاحظ من الجدول رقم (02) أن قيمة معامل ألفا كرونباخ للمقياس قد بلغت 0.78 ، وهي تعبر عن درجة عالية من الثبات ومنه المقياس ثابت ويصلح للدراسة

2.3.2. مقياس سمات الشخصية : اعتمدنا على مقياس المعدل من طرف الباحثة عقباتي ربعة مكون في صيغته النهائية من 24 عبارة أخذت منه 17 عبارة للسمات التي استخدمت في الدراسة موزعة على 5 أبعاد كالتالي (موافق بشدة=5، موافق=4، محايد=3، غير موافق=2، غير موافق بشدة=1).

-**بعد الانبساطية** : يحتوي 06 عبارات كلها موجبة 01-02-03-04-05-06.

(-**بعد يقظة الضمير** : يحتوي 07 عبارات (الموجبة: 07-09-10-13. السالبة: 08-11-12).

-**بعد العصائية** : يحتوي 04 عبارات وكلها كانت موجبة 14-15-16-17.

***الخصائص السيكومترية للمقياس**:

-**الصدق** : اعتمدنا على صدق الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط بيرسون بين درجات العبارات ودرجة البعد والدرجة الكلية للمقياس كما هو موضح في الجداول التالية :

جدول رقم (03) : يوضح نتيجة ارتباط العبارات مع بعد الانبساطية والدرجة الكلية

العبارة	بعد الانبساطية	الدرجة الكلية
العبارة 01	0.655**	0.340*
العبارة 02	0.455**	0.441**
العبارة 03	0.541**	0.541**
العبارة 04	0.562**	0.610*
العبارة 05	0.712**	0.720**
العبارة 06	0.540**	0.320**

*الارتباط دال عند مستوى دلالة 0.05/ **الارتباط دال عند مستوى دلالة 0.01.

يتضح من الجدول في الأعلى أن ارتباط كل عبارات بعد الانبساطية دال إحصائياً عند مستوى 0.05 0.01 سواء ارتباطها بدرجة البعد أو الدرجة الكلية للمقياس ، حيث تراوحت معاملات الارتباط بين 0.320 كأقل قيمة دالة عند 0.05 و 0.720 كأكثر قيمة دالة عند نفس المستوى.

جدول رقم (04) : يوضح نتيجة ارتباط العبارات مع بعد يقظة الضمير والدرجة الكلية

العبارات	بعد يقظة الضمير	الدرجة الكلية
العبارة 07	0.710*	0.610**
العبارة 08	0.512**	0.612**
العبارة 09	0.412*	0.510*
العبارة 10	0.680*	0.415**
العبارة 11	0.645*	0.556*
العبارة 12	0.540*	0.650*
العبارة 13	0.622**	0.510**

*الارتباط دال عند مستوى دلالة 0.05/0.01 الارتباط دال عند مستوى دلالة 0.01

يتضح من الجدول في الأعلى أن ارتباط كل عبارات بعد يقظة الضمير دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.05 و 0.01 سواء ارتباطها بدرجة البعد أو الدرجة الكلية للمقياس، حيث تراوحت معاملات الارتباط بين 0.412. كأقل قيمة دالة عند 0.01 و 0.710 كأكثر قيمة دالة عند نفس المستوى.

جدول رقم (05) : يوضح نتيجة ارتباط العبارات مع بعد العصائية والدرجة الكلية

العبارات	بعد يقظة الضمير	الدرجة الكلية
العبارة 14	0.512**	0.855*
العبارة 15	0.610*	0.810**
العبارة 16	0.500*	0.655*
العبارة 17	0.641*	0.710**

*الارتباط دال عند مستوى دلالة 0.05/0.01 الارتباط دال عند مستوى دلالة 0.01

يتضح من الجدول رقم (05) أن ارتباط كل عبارات بعد العصائية دال إحصائياً عند مستوى الدلالة 0.01 و 0.05 سواء ارتباطها بدرجة البعد أو بالدرجة الكلية للمقياس حيث تراوحت معاملات الارتباط بين 0.500 و 0.855.

-الثبات: اعتمدنا من أجل التأكد من ثبات الأداة على معامل ألفا كرونباخ والجدول التالي يوضح ثبات أبعاد الأداة والدرجة الكلية.

جدول رقم (06) : يوضح ارتباط الأبعاد بالدرجة الكلية لأداة سمات الشخصية.

العبارات	الأبعاد	الدرجة الكلية
01	الانبساطية	0.611**
02	يقظة الضمير	0.514**
03	العصائية	0.665**

من خلال الجدول رقم (06) نلاحظ أن ارتباط أبعاد مقياس سمات الشخصية بالدرجة الكلية للمقياس دال إحصائياً عند مستوى دلالة 0.01 ، ومن هنا يمكن حسب المعطيات السالفة الذكر استخدام الاداة في الدراسة لتمتعها بصدق يمكننا من استخدامها في الدراسة الاساسية .

جدول رقم (07) : يوضح معامل ألفا كرونباخ لأبعاد الأداة والدرجة الكلية.

الأبعاد	عدد العبارات	معامل ألفا كرونباخ
سمة الانبساط	06	0.78
سمة يقظة الضمير	07	0.75
سمة العصائية	04	0.79
الدرجة الكلية للأداة	17	0.81

نلاحظ من الجدول رقم (07) أن أبعاد المقياس تتميز بدرجة عالية من الثبات ، حيث تحصلنا على معامل ألفا كرونباخ 0.79 كأعلى قيمة للثبات لبعد العصائية و 0.75 كأقل قيمة للبعد (يقظة الضمير) ، بينما بلغت قيمة الثبات ككل 0.81 وهي درجة عالية من الثبات.

4.2- الأساليب الإحصائية المعتمدة : معامل الارتباط بيرسون

3- عرض ومناقشة نتائج الدراسة:

3-1 عرض نتائج الدراسة :

- عرض نتائج الفرضية الأولى : تنص الفرضية الأولى على أنه : توجد علاقة ارتباطية بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية لدى الممرضين العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور المسيلة.

ولتحقق من هذه الفرضية تم استخدام معامل ارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية (الانبساطية). يقظة الضمير. العصائية)، وكانت النتائج موضحة في الجدول التالي :

جدول رقم (08) : يوضح نتائج معامل الارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية .

المتغيرات	قيمة الارتباط R	درجة الحرية	القرار
الصمود/بعض السمات	0.637**	49	دال عند 0.01

من خلال قراءة الجدول رقم (08) أعلاه نلاحظ أن معامل الارتباط بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية قد بلغ قيمة تقدر ب (0.637**) عند مستوى دلالة 0.01 وهي قيمة عالية وهذا يعني وجود ارتباط دال إحصائياً وموجب بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية لدى الممرضين العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية لأولاد منصور بالمسيلة وهذا ما يؤكد فرضية الدراسة.

- عرض نتائج الفرضية الثانية : تنص الفرضية الثانية على أنه : توجد علاقة ارتباطية بين الصمود النفسي وسمة الانبساطية لدى الممرضين العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور بالمسيلة .

ولتحقق من هذه الفرضية تم استخدام معامل الارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وسمة الانبساطية ، وكانت النتائج موضحة في الجدول التالي :

جدول رقم (09) : يوضح نتائج معامل الارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وسممة الانبساطية.

المتغيرات	قيمة الارتباط R	درجة الحرية	القرار
الصمود/سممة الانبساطية	0.509*	49	دال عند 0.05

من خلال قراءة الجدول رقم (09) أعلاه نلاحظ أن معامل الارتباط بين الصمود النفسي وسممة الانبساطية قد بلغ قيمة تقدر ب (0.509*). عند مستوى دلالة 0.01 وهذا يعني وجود ارتباط دال احصائيا بين الصمود النفسي وسممة الانبساطية لدى المرضى العاملين بالمستشفى وهذا ما يؤكد فرضية الدراسة.

-عرض نتائج الفرضية الثالثة : تنص الفرضية الثالثة على أنه: توجد علاقة ارتباطية بين الصمود النفسي وسممة يقظة الضمير لدى المرضى العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور المسيلة.

ولتحقق من هذه الفرضية تم استخدام معامل الارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وسممة يقظة الضمير ، وكانت النتائج موضحة في الجدول التالي:

جدول رقم (10) : يوضح نتائج معامل الارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وسممة يقظة الضمير.

المتغيرات	قيمة الارتباط R	درجة الحرية	القرار
الصمود/سممة يقظة الضمير	0.613**	49	دال عند 0.01

من خلال قراءة الجدول رقم (10) أعلاه نلاحظ أن معامل الارتباط بين الصمود النفسي وسممة يقظة الضمير قد بلغ قيمة تقدر ب (0.613*) عند مستوى دلالة 0.01 وهذا يعني وجود ارتباط دال احصائيا بين الصمود النفسي وسممة يقظة الضمير لدى المرضى العاملين بمستشفى وهذا ما يؤكد فرضية الدراسة.

-عرض نتائج الفرضية الرابعة : تنص الفرضية الرابعة على أنه: توجد علاقة ارتباطية بين الصمود النفسي وسممة العصابية لدى المرضى العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور المسيلة.

ولتحقق من هذه الفرضية تم استخدام معامل الارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وسممة العصابية وكانت النتائج موضحة في الجدول التالي:

جدول رقم (11) : يوضح نتائج معامل الارتباط بيرسون بين الصمود النفسي وسممة العصابية.

المتغيرات	قيمة الارتباط R	درجة الحرية	القرار
الصمود/سممة العصابية	-0.554**	49	دال عند 0.01

من خلال قراءة الجدول رقم (11) أعلاه نلاحظ أن معامل الارتباط بين الصمود النفسي وسممة العصابية قد بلغ قيمة تقدر ب -0.554 عند مستوى دلالة 0.01 وهذا يعني وجود ارتباط عكسي سالب دال احصائيا بين الصمود النفسي وسممة العصابية لدى المرضى العاملين بمستشفى وهذا ما يؤكد فرضية الدراسة.

2-3 مناقشة نتائج الدراسة:

-مناقشة نتائج الفرضية الأولى: من خلال عرض نتائج الفرضية الأولى في الجدول رقم (08) تبين أن الفرضية قد تحققت حيث دلت النتائج عن وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الصمود النفسي وبعض سمات الشخصية لدى المرضى وهذا ما أقرته جميع الدراسات السابقة التي اعتمدنا عليها في دراستنا الحالية والتي بينت وجود ارتباط بين الصمود النفسي وسمات الشخصية

حيث يمكن تفسير هذه النتيجة كون المرضى العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور بالمسيلة فحسب سماتهم وخصائصهم الشخصية يتعاملون مع الاوضاع والضغوطات الموجودة في العمل مما يسمح لهم على الاعتياد والتأقلم الذي قد يكون عاملاً في التعامل مع التغيرات الصحية للأفراد ، والسعي وراء وجود حلول والتفاعل بإيجابية من أجل مساعدة المرضى على التكيف كل هذا قد يشكل خطوة نحو الصمود من أجل بلوغ النجاح المهني في تخطي الصعوبات المرضية ، إذ أن سمات الشخصية تلعب دوراً في ذلك حيث يرى صالح وأبو هديروس (2014) ان الصمود النفسي هو قدرة الفرد على تحمل أعباء الحياة ومضاعبها والتعاطي مع مختلف مشكلاتها سواء كانت اقتصادية ، سياسية وذلك من خلال التحلي بمجموعة من السمات الشخصية التي تترجم إلى سلوكيات تؤهل الفرد للصمود أمامها كالصبر والتحدي والقدرة على الضبط والتحكم بالذات والبيئة من حوله (عاشور ،13،2017).ومن هنا نستطيع القول أن سمات الشخصية الإيجابية طبعاً تعتبر كعوامل مساعدة ومساهمة لتحقيق الصمود والثبات النفسي خلال التعرض للأزمات والصدمات.

-مناقشة نتائج الفرضية الثانية: من خلال عرض نتائج الفرضية الثانية في الجدول رقم (09) تبين أن الفرضية قد تحققت حيث بينت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الصمود النفسي والانبساطية لدى المرضى العاملين بمستشفى طب الامراض العقلية بأولاد منصور بالمسيلة ، حيث اتفقت هذه النتيجة مع دراسة درويش(2016) والتي أقرت بوجود ارتباط موجب ودال إحصائياً بين الصمود النفسي والانبساطية أي أنه كلما ارتفعت درجات الانبساط ارتفعت معها درجات الصمود النفسي ، كما تتفق أيضاً مع دراسة شادية (2014) وأيضاً دراسة كل من (fayombo 2010) ودراسة Nakaya(2006) والتي أسفرت نتائجها على وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الصمود النفسي والانبساطية ، والملاحظ أن الانبساط في العمل مرتبط بدرجة كبيرة بالرضا عن تحقيق الخدمات الصحية للأفراد من وجهة نظر الممرض وتحقيق الذات ووصول الفرد إلى ما يريد أو ما يعرف بالرضا عن أداءه الوظيفي حيث هذه الأخيرة تمنحه ثقة بالنفس وحب العمل ، فكلما كان هناك حب المهنة وتحقيق نجاحات فيها زاد الشعور بالتكيف والرضا والاستقرار بالمقابل تزيد درجة الانبساط فيسعى الفرد إلى تسخير كل قدراته النفسية والجسدية لتخطي الضغوطات الموجودة في بيئته المهنية فيشكل هذا الأخير مفهوماً للصمود نتيجة لمجموعة الخبرات والعوائق والصعوبات التي استطاع اجتيازها بنجاح ، إذ تعتبر العديد من الدراسات حسب وفاء وعزة وجود عوامل حماية تؤثر في الصمود النفسي وهذه العوامل يكون ظهورها فعالاً خلال الشدائد والأزمات حيث تشكل هذه العوامل المصادر الداخلية للفرد وتمثل في ارتباط الصمود كل من وجهة الضبط الداخلية وعوامل الشخصية منها : الانبساط (عبد الجواد وعزة،2013،282).

-مناقشة نتائج الفرضية الثالثة: من خلال عرض نتائج الفرضية الثالثة في الجدول رقم (10) تبين أن الفرضية قد تحققت حيث بينت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الصمود النفسي وبقظة الضمير ، حيث اتفقت هذه النتيجة مع دراسة (fayombo 2010) التي تقر بوجود علاقة موجبة بين الصمود النفسي واليقظة العقلية حيث فسرنا هذه النتيجة بأن الضمير المهني والاهتمام الكافي بالمرضى وتحمل المسؤولية كبيرة يشعر الممرض بالرضى عن عمله فتزيد ثقته بنفسه مما يسعى لتنظيم وتخطيط لنجاحات أكبر في وسطه المهني سعياً منه لاكتساب خبرات جديدة تمكنه من تخطي العديد من العقبات التي تجعله أكثر انفتاحاً واوسع خبرة وبالتالي أكثر صموداً.

-مناقشة نتائج الفرضية الرابعة: من خلال عرض نتائج الفرضية الرابعة في الجدول رقم (11) تبين أن الفرضية قد تحققت حيث بينت النتائج وجود علاقة ارتباطية عكسية بين الصمود النفسي والعصابية وهذا ما جاءت به كل من دراسة شادية (2014) التي أقرت بوجود علاقة ارتباطية سالبة بين الصمود النفسي وبعد العصابية وأيضاً كل من دراسة (fayombo 2010) ودراسة Nakaya(2006) التي توصلت إلى نفس النتائج أي أنه كلما زادت العصابية نقص الصمود النفسي لدى الممرض هذا راجع لعدة أسباب منها : نفسية اجتماعية ومهنية ، حيث أن وجود السمات العصابية في الممرض كالقلق والاكتئاب والانطواء يجعل منه شخص منعزل لا يجب التواصل الاجتماعي وعدم العلاقات الاجتماعية هذه الصفات تؤدي به إلى عدم اكتساب مهارات ومعارف جديدة كما تجعل منه شخص غير مستعد لحوض تجارب جديدة في الميدان الصحي وهذا ما يؤثر على شخصيته والعوامل المدعمة لها كالثقة بالنفس ، وحب العمل والإنجاز والتكيف فهو

شخص يتعامل غالبا مع المواقف الضاغطة والازمات بانفعال وغضب وكل هذه العوامل هي مؤشرات لعدم القدرة على التحمل والثبات وبالتالي عدم القدرة على الصمود.

4-الخلاصة:

يعتبر القطاع الصحي عامة والمؤسسات الاستشفائية خاصة من القطاعات الحساسة التي هي في مواجهة يومية مع الأعباء والضغوطات ، ومن أجل تحقيق منظومة صحية ناجحة وجب الاهتمام بالعامل البشري ومن بينهم الممرضون الذين لديهم علاقة مباشرة بالمرضى وهم الأكثر تعرضا للضغوطات ، حيث يجب أن تتوفر فيهم مجموعة من السمات الشخصية التي تمكنهم من تخطي العوائق الصحية للمرضى والضغوطات النفسية من أجل تحقيق التكيف والصمود ، إذ توصلت دراستنا في الأخير إلى وجود علاقة بين الصمود النفسي وبعض السمات الشخصية المستخدمة في الدراسة : (الانبساط ، يقظة الضمير ، العصابية) ، حيث كانت العلاقة موجبة بين الصمود النفسي وسمي الانبساطية ويقظة الضمير أي أنه كلما كانت السمات الشخصية إيجابية والتي يعبر عنها بالسلوكات التالية كالثقة والنشاط والمرح والحيوية وروح الجماعة والتخطيط والتنظيم... إلخ، كان هناك صمود نفسي أي ان هذه العوامل كلها تساهم في زيادة الصمود النفسي لدى الممرضين ، وعلى عكس ذلك فكلما كانت السمات الشخصية لها تأثير سلبي كالعصابية التي تتحدد في الخجل الاجتماعي والكآبة والاندفاع والحساسية المفرطة كلما نقص الصمود النفسي للممرض.

وفي ضوء النتائج المتوصل إليها نقترح التوصيات التالية:

- تخصيص دورات نفسية تدريبية هدفها كيفية التعامل مع الازمات والضغوطات لدى عينة الدراسة.
- تطبيق الاختبارات الشخصية كشرط من شروط الانخراط في الميدان الصحي.
- تحسين الوضع المعيشي والاهتمام أكثر بهذه الفئة.
- وضع برامج ارشادية مبنية على العوامل المدعمة لسمات الايجابية في الشخصية من أجل تنمية الصمود النفسي.
- توفير الشروط الملائمة في المستشفيات من أجل تسهيل العمل وتحقيق الجوانب الاجتماعية والنفسية.

قائمة المراجع:

- 1- حسين شحاتة وآخرون، معجم المصطلحات التربوية والنفسية، الدار المصرية اللبنانية للنشر والتوزيع، (القاهرة: 2003، ط1).
- 2- إيمان عباس الخفاف، الذكاء الانفعالي: تعلم كيف تفكر انفعاليا ، دار المناهج للنشر والتوزيع، (لبنان: 2013، ط1).
- 3- باسل محمد عبد الله عاشور. (2017). الصمود النفسي وعلاقته بالاتزان الانفعالي لدى ممرضين العناية الفائقة في المستشفيات الحكومية في قطاع غزة ، رسالة مقدمة للحصول على درجة الماجستير في الصحة النفسية ، الجامعة الاسلامية . غزة . فلسطين.
- 4- حواء بشير معمر ، حنان سعيد العوراني. (2018). الصمود النفسي وعلاقته بأساليب مواجهة الضغوط النفسية الاجتماعية لدى بعض من أمهات أطفال التوحد المترددات على مركز التوحد بمدينة الخمس، مجلة التربوي، العدد 13، ص ص 295-323.
- 5- درويش زينب عبد المحسن. (2016). الانبساطية والمساندة الاجتماعية كمنبئات بالصمود النفسي لدى النساء الارامل في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية ، مجلة كلية الآداب ، جامعة طنطا حلوان ، العدد 29 ج3، ص ص 1389-1441.
- 6- دينا مصطفى. (2010). سيكودراما ، دط ، كلية رياض الاطفال ، جامعة القاهرة ، مصر، مكتبة الانجلو المصرية.
- شادية بنت علي. (2014). الصمود النفسي وعلاقته بالعوامل الخمسة الكبرى للشخصية لدى عينة من الفتيات المتأخرات عن الزواج بمدينة الرياض ، أطروحة ماجستير جامعة نايف العربية للعلوم الامنية كلية العلوم الاجتماعية والادارية ، قسم علم النفس .
- 7- عائشة عتيق. (2016). جودة الخدمات الصحية في المؤسسات العمومية (الجزائر حالة)، ط1، عمان ، المملكة الاردنية الهاشمية، دار خالد اللحياني للنشر والتوزيع.
- 8- عبد الستار جبار الضمد. (2015). علم النفس الرياضي ، ط1، عمان ، الاردن ، دار الخليج للنشر والتوزيع.

- 9- عفراء إبراهيم خليل.(2017). الصمود النفسي لدى طلبة الجامعة في ضوء ، مجلة الاستاذ ، العدد الخاص بالمؤتمر العلمي الخامس ، ص ص 19-36.
- 10-عقباني ربيعة .(2016). علاقة سمات الشخصية حسب نموذج العوامل الخمسة الكبرى بالذكاء الانفعالي لدى الممرضين بولاية وهران ، رسالة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس العمل والتنظيم ، جامعة وهران ، الجزائر
- 11-علاء عبد الرحمان سلمى.(2019). الأمراض المهنية (انتشار الم اسفل الظهر بين الممرضين)، الاردن ، عمان ، الجنادرية للنشر والتوزيع.
- 12-فاتن فاروق عبد الفتاح ،شيرى مسعد حليم.(2014).الصمود النفسي لدى طلبة الجامعة وعلاقته بالحكمة وفاعلية الذات لديهم ، مجلة كلية التربية ، جامعة بور سعيد ، العدد15،ص ص 90-134.
- 13-محمد عبد القادر عبد الموجود علي.(2018).الفروق بين مرضى النمط الثاني من السكري والأصحاء في الصمود النفسي والمعتقدات الصحية وتنظيم الذات وعمه المشاعر ،المجلة المصرية لعلم النفس الإكلينيكي والارشادي ، مجلد3، العدد 3، ص ص 337-370.
- 14-محمود أحمد درويش .(2018).مناهج البحث في العلوم الإنسانية ،ط1،مصر ، مؤسسة الامة العربية للنشر والتوزيع.
- 15-مرادنعومي،صفية سمائل.(2013).مقاومة الضغوط المهنية وعلاقتها بظهور الاضطرابات السيكوسوماتية لدى الممرضين ،المؤتمر الدولي الثاني بمركز البحوث والاستشارات الاجتماعية حول موضوعات العلوم الاجتماعية والانسان في العالم الاسلامي 25-27 فيفري بلندن . ص ص 91-102.
- 16-منار محمد عكاشة، محمد نجيب الصبوة. (2019).الصمود النفسي والافكار الالية السلبية وتنظيم الذات كمنبئات بالسلوك العدواني لدى الأطفال ذوي اضطرابات المسلك والأسوياء ، المجلة المصرية لعلم النفس الإكلينيكي والإرشادي ، مجلد7، العدد2، ص ص 303-347 .
- 17-مي السيد خليفة .(2014).الذكاء الاجتماعي لدى طلاب كلية التربية في ضوء مستويات الصمود والتخصص والتحصيل الدراسي، المجلة المصرية للدراسات النفسية، المجلد 24، العدد 75، ص ص 437-482.
- 18-وفاء محمد عبد الجواد، عزة خليل عبد الفتاح. (2013).الصمود النفسي وعلاقته بطبيب الحال لدى عينة من أمهات الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، كلية البنات ، جامعة عين شمس ، مجلة الارشاد والتوجيه ، العدد36، ص ص 273-332
- 19-Motoyuki Nakaya, Atsushi Oshio, Histoshi Kaneko . (2006) .correlations for Adolescent Resilience Scale With Big Five Personality Traits, Psychological Reports, vol98 n 03,pp 927-930
- 20Grace fyombo.(2010).The Relationship between personality Traits and psychological Resilience among The Caribbean Adolescents, International journal of psychological studies .vol2 No 02, p p 105-116.