

النشاط البدني الرياضي وتأثيره على الضغط المهني أحمد فهد الألباء

أ. قصار ماضي
جامعة أجبفت

ملخص

إن طبيعة الحياة تدفع الإنسان للحركة بصفة مقصودة كونه يتميز بمجموعة من الخصائص الميكانيكية المتوافقة المرونة ذات صفة حركية تجعله في حاجة لتدريبها و خاصة في المراحل الأولى للنضج الحركي لينفتح تفتحاً كاملاً .

ومع تطور العصور أصبحت هذه الحركات كأنواع من النشاط الرياضي . في عصرنا هذا لا سبيل لإشباع هذه الطبيعة الحركية إلا عن طريق ممارسته ما يسمى بالرياضة .

فنعتبر الرياضة أحد الأنشطة الإنسانية الرئيسية . فلم يخلو مجتمع بشري من نوع من أنواع الرياضة بغض النظر عن مدى تقدم أو تخلف هذا المجتمع . فلقد عرف الإنسان الرياضة عبر تطورها التاريخي و في مختلف الحضارات وإن تفاوتت توجهات كل حضارة و نشأتها فوظفت الرياضة كطريقة تربوية تساهم في تنشئة وتطبيع وبناء الشخصية المتوازنة من الناحية النفسية والاجتماعية وغيرها أما في عصرنا هذا فإن النشاط البدني الرياضي يعتبر فرصة للفرد لتعبير عن ذاته بإعطائه الفرصة لإثبات صفاته الطبيعية عن طريق الصراع وبذل الجهود فهو يعد عاملاً من عوامل التقدم الاجتماعي والمهني .

وانطلاقاً من الدور الذي يلعبه النشاط البدني الرياضي في بناء شخصية الفرد من خلال تنمية قدراته ومواهبه الرياضية بالإضافة إلى الجانب النفسي وذلك لتعديل وتغيير سلوكه بما يتناسب واحتياجات المجتمع. إن من أهم ما يميز حياة الإنسان مع نهاية القرن العشرين و بداية القرن الحادي و العشرين سرعة إيقاع الحياة و ثورة الاتصالات التي جعلت العالم قرية صغيرة و كذلك دخول التكنولوجيا في كل أنشطة الحياة اليومية في جميع المجالات من طب ، وتعليم وتجارة ... وأيضاً تحول الاقتصاد العالمي إلى نظام السوق الحرة ، كل هذه المتغيرات الكبيرة في نمط الحياة تشكل تحديات لقدرات الإنسان ومن ثم فإن عليه استيعابها والتعامل معها، فهي إذن تشكل ضغوطاً ومن الضغوط الملاحظة في هذا العصر الضغوط المهنية حيث يعتبر العمل من أهم المجالات التي تسبب الضغط نظراً لأهميته و مكانته في حياة الإنسان .ففيه يقضي هذا الأخير معظم أوقاته و عليه يعلق أغلب آمانيه و منه ينتظر الكثير من الرضا و الإشباع لرغباته لهذا حظي الضغط في مجال العمل خاصة منذ أوائل السبعينات باهتمام الباحثين .

تولج الإشكاليات

يحتل العمل مكانة هامة في حياة الفرد نظراً لدوره وأهميته بالنسبة له، فهو ليس وسيلة لكسب الرزق فحسب. إنما وسيلة لإشباع العديد من الدوافع والحاجات النفسية الهامة ومن ثم أصبح مجال العمل من أهم المجالات التي ينبغي أن يحقق فيه الفرد أكبر قدر ممكن من التوافق لأن ذلك ينعكس ليس فقط على الجانب المهني له ولكن على بقية الجوانب الأخرى.

وبالرغم مما ينعم به إنسان العصر من رفاهية العيش و رغد الحياة و ما قدمته التكنولوجيا الحديثة من وسائل العمل و تقنيات التسهيل ، ما أحرزه من علم و تقدم إلا أن ذلك أدى بدوره إلى تعقد المهام و صعوبتها وفرض مشاكل جديدة على العامل تسبب له الكثير من الإزعاج و عدم الارتياح و تبدد شعوره بالراحة والاستقرار وتصيبه بالعديد من الأمراض والاضطرابات الجسمية والنفسية والعقلية وتعرضه للضغوطات التي أصبحت سمة من سمات هذا العصر، إذ يعتبرها البعض مرض القرن العشرين، ويعتبرها آخرون القاتل الصامت ، نظرا لكون الأفراد غير واعين دائما بأنهم تحت وطأة الضغط نتائجه عليهم وخيمة ، فالفرد بصفة عامة يواجه الكثير من المواقف التي تتضمن خبرات غير مرغوب فيها أو مهددة له .وتعرض توازنه النفسي و الجسدي إلا الاضطراب و تعيقه في أداء مهامه اليومية ، تسمى هذه بالمواقف الضاغطة التي تؤدي إلى الضغط النفسي، حيث أصبحت هذه الكلمة من الكلمات الشائعة لدى مختلف الفئات و الضغوط تعتبر من العوامل المهمة في حدوث الإجهاد والإنفعال الزائد لدى الفرد و الذي يؤدي إلى الإنهاك . و قد أولى الباحثون الضغط المهني أهمية كبرى وخاصة وأن هذا الأخير يصيب كل الفئات المهنية. غير أن مصادره ومظاهره تختلف باختلاف المهن.

كما أن هناك مهن تستهدفها ضغوط أكثر من غيرها، ففي العديد من الدراسات العربية حول الضغط المهني في بعض المهن الاجتماعية تبين أن مهمة الطب هي الأكثر تعرضا للضغط وتليها المهن التدريسية ثم الخدمات الاجتماعية .

وتعد مهنة القطاع الصحي عموماً والطبيب خاصة من أكثر المهن تعرضاً للضغوط نظراً لكونها تقوم على العلاقات الاجتماعية ومساعدة الآخرين والتعامل معهم وإنقاذ حياتهم، وعلى التوقعات المنتظرة منهم والمتمثلة في تبني أنماط سلوكية مهنية ترضى المجتمع ككل. إن النتيجة السلبية للضغوط المهنية تعد من الموضوعات التي ما زالت تلقى اهتماماً و جدلاً بحثياً واسعاً لدى الباحثين لما لها من آثار ضارة على الفرد و المجتمع بصفة عامة، و من الممكن أن يؤدي استمرار الضغط في حالة التكيف السلبي إلى استجابة انفعالية حادة مستمرة و مضاعفات صحية ، جسدية ، نفسية ، سلوكية تجعل الطبيب ينحرف عن الأداء المعتاد في عمله مما يدفعه للإصابة بالاضطرابات النفسية التي تظهر على شكل قلق ، انفعال ، اكتئاب ، تعب وعدم الرضا و اضطرابات في النوم . كما يمكن أن يؤدي به أيضاً إلى سلوكيات تدل على ذلك كالإدمان على الكحول و السجائر و الوقوع في الأخطاء المهنية و ارتكاب الحوادث، التغيب عن العمل و التأخر مواعيده، اضطراب العلاقات الاجتماعية مع العلم أن تأثير هذه الضغوط يتوقف على طبيعة الشخصية و ما يتصف به من قدرة على تحمل الإحباط و مستوى التفاؤل .

ورغم اعتبار الضغط ضرورياً و عامل محفز للتوازن الداخلي و الإيقاع البيولوجي للفرد إلا أن الزيادة في الضغط النفسي ، أو حدة التعرض له تتجاوز طاقات التكيف قد يؤدي إلى نشأة الأمراض و تطورها . إن ضغط العمل المستمر له آثار سلبية على صحة الفرد البدنية و العقلية مثل أمراض القلب .ارتفاع ضغط الدم ، التوتر ، الشعور بالإحباط والاضطهاد و يؤدي ذلك إلى انخفاض في الأداء ، وترك

العمل، كما أن هناك طائفة كبيرة من الأمراض النفسية ، يعتقد أنها نتاج مباشر للضغوط كالقلق و الاكتئاب ، كما أ، هناك فضاء كبيرا من الأمراض العضوية يلعب فيه الضغط النفسي الدور المهم نفسه ومن أمثلتها لارتفاع ضغط الدم و السكري و الربو .

إن قدرة الأطباء على تحمل مثل هذه العوامل و الأعباء و مواجهتها يحدث التكيف الإيجابي عندهم ، الأمر الذي ينتج عنه عدم حدوث هبوط في مستوى كفاءته و فعاليته ، أما في حالة عدم قدرته على تحمل مواجهة الضغوط الواقعة عليه و التي تتجاوز طاقات التكيف عندهم ، عندئذ يحدث عملية التكيف السلبي للأطباء و بالتالي يظهر الإجهاد الذي يعتبر بمثابة البداية الأولى و إنذار لعدم قدرة و وظائف أجهزة الجسم على التكيف الإيجابي مع هذه الضغوط و الأعباء و في حالة استمرار هذا الإجهاد و عدم القدرة على استخدام مختلف الطرق و الوسائل لمواجهته تحدث جملة من الآثار و النتائج السلبية الوخيمة و من هذه

الآثار الكثيرة الحوادث و الوقوع في الأخطاء المهنية كما هو ملاحظ في بعض المؤسسة الإستشفائية ، نتيجة لتشخيص خاطئ لحالات مرضية و أخطاء جراحية قد تؤدي بأرواح بشرية نتيجة الضغوط المتراكمة .

و من الوسائل و الأساليب التي نرى أنه تلعب دور هام في معالجة هذه الضغوط هي: ممارسة النشاط الرياضي و تأثيرها على شخصية الطبيب، و من خلال ما سبق يمكن طرح الإشكال التالي: إلى أي مدى يمكن اعتبار النشاط البدني الرياضي كآلية علاجية لتخفيف الضغط المهني لدى الأطباء ؟ أيهي

-هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين للنشاط الرياضي وغير الممارسين في مستوى الضغط المهني؟
و تترتب عن هذه الإشكالية العامة مجموعة من الإشكاليات الجزئية التالية:

- 1- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين في مستوى الضغط سببه متغير نوع النشاط؟
- 2- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء في مستوى الضغط سببه متغير شكل النشاط الممارس؟
- 3- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين و غير الممارسين في مستوى القلق؟
- 4- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين و غير الممارسين في مستوى الاكتئاب؟

مراجعة الفرضيات

الفرضية العامة

-هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين و غير الممارسين للنشاط الرياضي فيما يخص مستوى الضغط المهني.

الفرضيات الجزئية

- * توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين في مستوى الضغط سببه متغير نوع النشاط.
- * توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء في مستوى الضغط سببه متغير شكل النشاط الممارس.

* توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين و غير الممارسين في مستوى القلق.

*توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين و غير الممارسين في مستوى الاكتئاب.

سجأهمية البحثي

*يفيد البحث في معرفة مستويات الضغوط المهنية عند الأطباء.

* تسهيل نتائج البحث الحالي على مسؤولين و الجهات الوصية على وضع إستراتيجيات من شأنها إدارة الضغوط المهنية لجعلها في مستويات صحية .

*العمل على وضع مجموعة من الأساليب و المقاييس التي يمكن استخدامها لتقييد مستوى الضغوط المهنية وأعراضه المختلفة.

*في الأخير يمكن القول أن موضوع الضغط المهني يكتسب أهمية قصوى لما يسببه من إهدار للصحة العامل و وقته و كما له تأثير على المردود المهني ، مما يجعل من الضرورة القصوى دراسة داء العصر هذا كما يسميه البعض و تقديم حلول ناجعة للوقاية أو العلاج منه مثل تسطير برامج لممارسة النشاط الرياضي في مختلف المؤسسات الإستشفائية.

شجأهداف البحثي

- تحديد مستويات الضغوط المهنية لدى الأطباء .
- معرفة مدى تأثير ممارسة النشاط الرياضي على الأطباء .
- تصحيح الفهم الخاطئ لنظرة البعض لممارسة النشاط الرياضي على أنه وسيلة للترفيه و التسلية فقط بل أبعد من ذلك فهو يعتبر آلية علاجية.

- تحسيس المعنيين بالأمر بأهمية و خطورة الظاهرة.
- طرح القضية أو الموضوع حتى يكون فاتحة نحو البحوث و دراسات أخرى تكون أعمق، أشمل، أدق .
- تقديم بعض الاقتراحات و التوصيات للقضاء أو التخفيف من المشاكل والصعوبات التي لها علاقة بالموضوع .

لهج الدراسات السابقة

تعد الدراسات السابقة بما تحتوي من إجراءات و ما توصلت إليه من نتائج مرجعا يساعد الباحث في تحديد طريقة و أسلوب البحث المناسب وكذلك اختيار انسب المناهج ووسائل جمع البيانات، و في حدود ما اطلع عليه الباحث من دراسات في الضغوط النفسية وجد اهتماما كبيرا من الدراسات السيكولوجية بالضغوط النفسية و المهنية لدى العاملين في المهن المختلفة (معلمين، موظفين، أطباء ممرضين)، حيث توصلت تلك الدراسات على النحو التالي:

- دراسات عن الضغوط نفسية، دراسات عن الضغوط المهنية، دراسات عن الضغوط.

ولقد وجهنا اهتمامنا في مراجعة الدراسات السابقة أن يكون في المجال الطبي و بالرغم من أن الدراسات تتنوع حول الطبيب(دراسات حول مصادر التوتر النفسي و المهني، الرضا الوظيفي عن المهنة، الاحتراق النفسي والمهني) إلا أننا كنا أكثر تحديدا و توجيها في اختيار الدراسات السابقة و انتقائها ، فقد تناولنا الدراسات التي تكلمت عن مصادر الضغوط النفسية و المهنية التي يعاني الطبيب كما تناولته دراسات مطابقة لموضوع البحث الحالي ولكن هناك اختلاف في بيئة التطبيق.

وعند مراجعتنا للدراسات السابقة يظهر جليا تزايد الاهتمام بدراسة ظاهرة الضغوط المهنية لدى الطبيب و قد تركزت معظمها في العشرين سنة الأخيرة .

يوجد هناك نقص كبير في الدراسات العربية حول موضوع مصادر الضغوط المهنية التي يعاني منها الأطباء:

للمرجع الدراسات الأجنبية

مراجع دراسات فيميان وآخرون : نعمت آتت . للمبتير

قام بدراسة الضغوط المهنية لدى المعلمين بهدف تحديد المواقف الأكثر شدة وتوترا للضغوط المهنية، كما هدف إلى التعرف علي المظاهر الجسمية والسلوكية لتلك الضغوط.

أجريت الدراسة على عينة قوامها (365) معلما ، واستعملت الأدوات التالية في البحث إستبيان مكون من (18) سؤال للحصول على معلومات شخصية ومهنية عن المعلم يسبقه مجموعة من البيانات الديمغرافية و الثاني مقياس مصادر الضغوط يتضمن ستة مقاييس نوعية هي :

- * الضغوط المهنية .
 - * مصاحبات سلوكية .
 - * عدم الرضا عن العمل .
 - * استثارة الدافعية
 - * مصاحبات فيزيولوجية جسمية .
 - * مصاحبات انفعالية .
- وكانت النتائج كالآتي :

❖ أن أكثر من (80 %) من أفراد العينة راضيين عن عملهم،

بينما سجلت نسبة قليلة بأنهم غير راضين عن عملهم.

❖ سجل ثلث عدد أفراد العينة بأنهم يشعرون بالضغوط عندما

يعملون في ورش العمل.

وأشارت النتائج أن هناك مصادر أساسية للضغوط منها:

- المرتب غير مناسب. - سلوك التلاميذ. - نقص المعرفة في العمل.
- الاستنزاف الانفعالي والجسدي. - صعوبة النظام في الفصل.
- الشعور بالقلق.

مجد دراسة باين وفورنهام شأتشجدم بث , آ ه لبيتيبرني

قام بدراسة أبعاد الضغوط المهنية لدى أساتذة المدارس الثانوية بقرب من 33 الهند، بهدف تحديد الأبعاد والعوامل التي تشارك بصفة رئيسية في الضغوط المهنية ، والتي تمثل مصادر رئيسية للضغوط . وأجريت الدراسة على عينة من (195) مدرسا ممن لديهم خبرة خمس سنوات، (100) مدرسا ممن لديهم خبرة من (06 - 10) سنوات، و(149) مدرسا ممن لديهم خبرة (11) ستة أو أكثر ، وأستعمل مقياس مكون من (36) عبارة تقيس الضغوط المهنية . وأسفرت النتائج عن وجود ثمانية عوامل هي :

- عدد ساعات العمل - الثقة الروتين.
- السلطة - العلاقات بين الزملاء.
- سلوك التلاميذ - ظروف العمل.
- الكفاءة المهنية.

كما أشارت أيضا أن الإناث لديهن ضغوط أكثر من الذكور، وغن المدرسات الأقل خبرة والأقل إعدادا لديهن أقل شعور بالضغوط من غيرهن .

لمجلة الدراسات العربية

لمجلة دراسة علي عسكر وأحمد عباس البيهيتي

قام بدراسة مدى تعرض العاملين لضغوط العمل في بعض المهن الاجتماعية، بهدف تحديد ومقارنة درجة الضغوط التي يتعرض لها العاملون في كل من مهنة التعليم في المعاهد، والخدمة الاجتماعية، والتمريض.

وكانت عينة البحث مكونة من (353) عاملاً في مهن مختلفة (78) معلماً، (162) ممرضاً، (73) أخصائياً اجتماعياً، (40) من العاملات في قطاع الخدمة النفسية، واستعمل مقياس لقياس الضغوط النفسية.

وكانت أهم النتائج تشير إلى:

- عدم وجود درجة عالية في الضغوط بين العاملين .
- أن العاملين بالتمريض هم الأكثر تعرضاً للضغوط من بين المهن الثلاثة.

- دراسة محمد السيد الششتاوي للمعلمين

قام بدراسة مقارنة للضغوط النفسية المهنية لدى معلمي ومعلمات التربية الرياضية بقطاع وسط دلتا التعليمي، بهدف التعرف على الضغوط النفسية المهنية لمعلمي التربية الرياضية، وذلك بإجاباتهم على مقياس قائمة الضغوط المهنية لمعلم التربية الرياضية من حيث:

- سنوات الخبرة و الممارسة.
- المرحلة التعليمية (إعدادي - ثانوي).
- الفروق بين العينة تبعا لمتغير الجنس (إعدادي - ثانوي).
- الفروق بين العينة تبعا لمتغير الجنس (ذكور - إناث)

- التعرف على ترتيب الضغوط النفسية المهنية.
- وتم اختيار عينة عشوائية قوامها (560) معلما ومعلمة ، (410) معلما و (145) معلمة ، وتم استخدام قائمة الضغوط النفسية المهنية لمعلمي التربية الرياضية إعداد محمد حسن علاوي (1998) ، وتضمنت القائمة (36) عبارة موزعة على ستة محاور رئيسية هي :

- عوامل مرتبطة بالعمل مع التلاميذ .
- عوامل مرتبطة بالإمكانات المادية .
- عوامل مرتبطة بالراتب الشهري .
- عوامل مرتبطة بالتوجيه التربوي .
- عوامل مرتبطة بالعلاقة بين المعلم وإدارة المدرسة .
- عوامل مرتبطة بالعلاقة مع المعلمين الآخرين .

وأُسفرت أهم النتائج عن:

- وجود ضغوط نفسية مهنية واقعة على معلمي ومعلمات التربية الرياضية.
- هناك فروق دالة إحصائية تابعة لمتغير الجنس ولصالح الذكور.
- معلمي المرحلة الإعدادية أكثر تعرضا للضغوط النفسية المهنية من معلمي المرحلة الثانوية.
- هناك فروق دالة إحصائية تابعة لمتغير الخبرة المهنية ولصالح الأقل خبرة.

لمجد دراسة شمة محمد خليفة آل خليفة أتييتيرني

قامت الباحثة ببناء مقياس للضغوط النفسية والمهنية لدى معلمين ومعلمات التربية الرياضية في الحلقة الثالثة من التعليم الأساسي والثانوي

بدولة الكويت، وذلك بغرض قياس وتقويم الضغوط النفسية والمهنية. وأجريت الدراسة على عينة قوامها 217 معلما ومعلمة للتربية الرياضية بكل من المرحلتين الإعدادية والثانوية، (111 معلم و (106) معلمة، وتم تطبيق مقياس من تصميم الباحثة يتكون من (70) عبارة موزعة على سبعة محاور هي :

- * العبء المهني.
- * القلق النفسي
- * العلاقة مع الأفراد
- * العبء البدني
- * الدافعية .
- * المكانة الاجتماعية .

* الحوافز والإمكانيات .

وكانت نتائج الدراسة كالتالي :

- لا توجد فروق دالة إحصائية بين المؤهل الدراسي لعينة البحث.
- هناك فروق دالة إحصائية بين المراحل التعليمية لصالح معلمي المرحلة الثانوية.
- هناك فروق دالة إحصائية ثابتة لمتغير الجنس (إناث ذكور) لصالح الذكور.
- هناك فروق دالة إحصائية بين مستويات الرضا الوظيفي لصالح ذوي الرضا الأكبر حيث يتعرضون لمستويات منخفضة من الضغوط مقارنة بالمعلمين ذوي الرضا المتوسط والمنخفض.

ليج تحديد المفاهيم و المصطلحات

ليجير. مفهوم النشاط البدني الرياضي

إذا نظرنا إلى سلوك الإنسان نظرة متفائلة فإننا نجده حلقات متتابعة من عدة أنشطة غايتها التوافق بين الفرد و البيئة التي يعيش فيها وهذا التوافق لا نتركه للصدفة أو الطبيعة بل مهدت له بأن زودت أفراد

الجنس بمجموعات من الرغبات التي تدفعهم إلى غايات معينة يتطلبها التوافق المطلوب، فإن تتبعنا المعنى الحقيقي للنشاط الرياضي نجده نشاطا اجتماعيا يساهم في الارتقاء بكفاية الرياضي الحركي، الصحية و النفسية و يتحدد بصفة أساسية في عنصرين التدريب والمنافسة و يعرف على أنه كل نشاط بدني يتصف بروح اللعب ، يمارسه الرياضي برغبة و صدق ، و يتضمن صراعا تناسيبيا مع الغير أو مع الذات و مع عناصر الطبيعة.

فالنشاط البدني الرياضي هو ظاهرة سوسولوجية مبنية على أساس اهتمام الإنسان بترقية مستوى أدائه لألعاب الرياضية على طريقة التدريب الشاق و المستمر في إطار تنافسي للأفراد و المجموعات و ذلك لأغراض متعددة و متنوعة كالاحتراف و اكتساب الشهرة، المال، الروح القومية، أو الروح الوطنية.

ليجترق تعريف الضغط

الضغط هو مجموع الاستجابات الفيزيولوجية (عرق ، تسارع دقات القلب و النفس) و النفسية (خوف ، اضطراب النوم) الذي تظهر عندما يكون الشخص خاضع إلى تغير في الموقف ، و أكثر تبسيط ، الضغط هو إحساس نتحمله عندما نكون في مواجهة موقف نعتقد أننا لا نستطيع مواجهته بطريقة صحيحة ، حيث يحدث إحساس بل الاضطراب و الضيق. و هو رد فعل الجسم ضد اعتداء خارجي مما يؤدي إلى تحريك مجموعة من ردود الأفعال العصبية والهرمونية .

ويسمح الضغط بتجنيد قوى جسدية و عقلية ، مثل : ارتفاع ضربات القلب و التنفس (وهذا راجع إلى إفراز الأدرينالين) حيث يسمح بإدخال الأكسجين إلى العضلات، لكن يمكن أن يفقد قدراته ويظهر العملية. و

هذا الوضع يرهق الجسد و يؤدي إلى العياء و يساهم في حدوث و ظهور أمراض القلب .

ليجير ق تعريف الضغط المهني

إن محاولات الباحثين لتحديد مفهوما للضغط المهني تبقى لحد ما غامضة و تنقصها الدقة ، و هي في غالبها تعاريف عامة. يعرفه مثلا كل من- دالان ، ارسنول على أنه حالة عدم توافق بين طموحات الأفراد، وحقبة ظروف عملهم (توركوت، 1983)، فهو بالإضافة لكونه تعريفا لعدم الرضا عن العمل أكثر منه تعريفا للضغط المهني.

و نفس الشيء يمكن أن يقال عن التعريف الذي قدمه فرانش روجس ، كوب. French ,rogers ,cobb فالضغط حسب هؤلاء هو فقدان الانسجام بين قدرات الفرد و متطلبات مهنته (توركوت ، 1983) غير أن فقدان الانسجام في حد ذاته ليس بالضغط و إنما سببا له .

أما بالنسبة لـ - مارغوليس و كروس فالضغط هو ذلك الموقف الذي تكون فيه العوامل المرتبطة بالمهمة تتبادل التأثير مع العامل بصفة مؤثرة على حالته النفسية أو الفيزيولوجية أو الاثنين معا مما يحتم عليها الانحراف عن السير العادي (سفو و فوجي، 1983 savoie)

رغم أن هذا التعريف أضاف عناصر جديدة مقارنة بالتعاريف السابقة وهي نتائج الضغط والحالة النفسية و الفيزيولوجية للفرد، إلا أنه يبقى تعريفا عاما يشمل الكثير من المفاهيم الأخرى كالرضا أو عدم الرضا، عبء العمل، التعب، الملل و غيرها كما أن الضغط لا يمكن اعتباره موقفا .

يتضح هكذا أن كل المحاولات السابقة لتحديد تعريفا للضغط المهني تبقى ناقصة، لأنها تتجه لتعريفه خلال أسبابه أو نتائجه و ليس من خلال جوهره.

ونظرا لتداخل هذا المفهوم مع مفاهيم أخرى، فإن كل المحاولات تبقى ناقصة، رغم ذلك يمكن اعتباره - أي ضغط - توترا أو اضطرابا نفسيا لمواجهة هذه المتطلبات و التكيف معها.

بيج منهج البحثي

وإنطلاقا من موضوع دراستنا الحالي (النشاط البدني الرياضي وتأثيره على الضغط المهني) الذي يتناول دراسة نفسية إجتماعية فإن المنهج الوصفي أي الدراسة المسحية هي الملائمة لطبيعة الموضوع .

بيج مجتمع الدراسة

يتمثل مجتمع الدراسة في الأطباء العاملين بالمستشفى الولائي لولاية الجلفة و التي يتوزع عددهم إلى 151 طبيب تم اختيارهم بطريقة عشوائية، كما تم اخذ عينة البحث منهم.

لخروج عينة الدراسة

إن اختيار عينة البحث مرحلة جد مهمة من مراحل البحث فبعد حصر المجتمع الإحصائي في فئة الأطباء والذين يتراوح عددهم 151 قررنا بادئ الأمر تحديد حجم العينة بـ 70 طبيب وذلك حرصا منا علي الفئة قدر المستطاع ولكن بعدما حصرنا كل الوسائل للقيام بهذه الدراسة اقتربنا من رؤساء المصالح لبدء في بحثنا فقبلنا بالمعارضة والرفض بإجراء أي بحث يحص الأطباء وذلك نظرا لما يشهد القطاع من مشاكل وبعد تفهم الأمر من قبل الأطباء على أساس أن البحث في إطار علمي ، فوز عن 70 استمارة على عينة اختيرت بصفة عشوائية وبعد إنهاء

عملية جمع الاستثمارات لم نتمكن من جمع سوى 54 مصفوفة منها 04 مصفوفة تم الاستغناء عنها لأنها تفقد المعايير الموضوعية ، فهي ناقصة أو مهمة ولا يمكن استغلالها .

أدوات البحثي إن اختيار الباحث للأدوات التي تستخدم لقياس متغيرات دراسته تحديد طبيعة هذه المتغيرات ، لذا فقد اخترنا لقياس الضغط المهني عند الأطباء مقياسين متعلقان بالمتغيرات المحددة لهذا المتغير هما :

- مقياس القلق .

- مقياس الاكتئاب .

مع العلم أن وجود القلق أو الاكتئاب هو عامل محدد لوجود الضغط و لا يستدعي الحكم على وجود الضغط ظهور القلق و الاكتئاب معاً.

بيرو لوصف الأداء

إن وصف أدوات البحث مرحلة لا يمكن تجاوزها أو الإستغناء عنها في البحوث الأكاديمية لأنها تكتسي أهمية كبيرة في التعريف بالأدوات وسبب إختيارها وطريقة تطبيقها . بالإضافة إلى التأكد من خصائصها السيكمترية و بناء على هذا فإننا سنتطرق لوصف المقياسين الذين إستعملناهما في بحثنا هذا .

- مقياس القلقني

يقيس إختبار " وليم زونج Zung - SeLF-Rating Anxiety Scale

للقلق الأعراض النفسية والجسمية ويتضمن 20 عبارة لكل عبارة أربع إختيارات .

جميع العبارات تعطي مؤشرات إيجابية للقلق ما عدا العبارات 5 ، 9 ، 13 ، 17 ، 19 فهي معكوسة ، ومن الملاحظ أن هذا الاختبار يناسب مستوى عمري 16 سنة فما فوق ، مستوى تعليمي ثانوي فما فوق ويعطي المفحوص 10 دقائق تقريبا للإجابة عن الاختبار .

- مفتاح التصحيحي

- يعطي المفحوص في العبارات

1،18،17،16،15،14،12،11،9،8،4،3،2 الدرجات

التالية:

يحدث نادرا : درجة واحدة

يحدث أحيانا : درجتان

يحدث غالبا : ثلاث درجات

يحدث دائما : أربع درجات

- يعطي المفحوص في العبارات 5 ، 9 ، 13 ، 17 ، 19

يحدث نادرا : أربع درجات

يحدث أحيانا : ثلاث درجات

يحدث غالبا : درجتان

يحدث دائما : درجة واحدة

- دلالات الدرجات

- الدرجة الكلية هي مجموع الدرجات على عبارات الاختبار

- تتراوح الكلية بين 20 - 80

- الدرجات من 35 فما أقل تشير إلى المستوى السوي بمعنى عدم

المعاناة من القلق أو خلو أعراضه .

- الدرجات من 36 - 47 يشير إلى مستوى متوسط من القلق .

- الدرجات 48 – 59 تشير إلى مستوى عالي من القلق .
الدرجات 60 فما فوق تشير إلى مستوى من القلق المرضي يستوجب العلاج النفسي.

توليد أسلوب التحليل والمعالجة الإحصائية

بعد مرحلة التطبيق تم تفريغ بيانات في الحاسب الآلي بغرض تحليلها ومعالجتها عن طريق البرنامج الإحصائي SPSS، وهذا من أجل مناقشة الفرضيات في ضوء أهداف البحث، و قد استخدمنا الأساليب الإحصائية التالية:

- * حساب معامل ارتباط بيرسون Pearson، لدراسة الارتباطات بين عبارات محاور الاستبيان و بالتالي صدق الأداة.
- * اختبار "ت" T-test للتعرف على دلالة الفروق بين درجات أفراد العينة للمتغيرات: الجنس، السن، الممارسة الرياضية، نوع النشاط الممارس، شكل النشاط الممارس.
- * المتوسط الحسابي والانحراف المعياري.

توليد خصائص أفراد عينة البحث

لح الجنس

الجدول رقم (01) توزيع أفراد العينة حسب متغير الجنس

المتغير	المستويات	العدد	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	لغير	لغير
	أنثى	لغير	لغير

يتضح من خلال الجدول كيفية توزيع أفراد العينة حسب متغير الجنس حيث يمثل مجموع العينة 50 فرد ، منهم 30 (ذكر) ونسبة 60 % و 20 (إناث) بنسبة 40 % .

بلح السنني

الجدول رقم (02) توزيع أفراد العينة حسب متغير السن

المتغير	المستويات	العدد	النسبة المئوية
السن	أقل من شير	بوير	بترله لم
	أكبر من شير	بشير	ببوير لم

يتبين من خلال الجدول كيفية توزيع أفراد العينة حسب متغير السن فنجد أن مجموع العينة يمثل 50 فرد ، منقسمة إلى مستويين مستوى (أقل من 35) ونسبة 62 % وعدد الأفراد 31 ، ومستوى (أكبر من 35) ونسبة 68 % وعدد الأفراد يمثل 19 فرد .

جلح الحالة العائلي

الجدول رقم (03) توزيع أفراد العينة حسب متغير الحالة العائلية

المتغير	المستويات	العدد	النسبة المئوية
الحالة العائلية	متزوج	بشير	ببيلي لم
	أعزب	شبخ	لخر لم
	مطلق	لهخ	بشير لم

يبين الجدول كيفية توزيع أفراد العينة حسب متغير الحالة العائلية فمن مجموع العينة الذي يساوي 50 فرد ، مقسمة إلى ثلاث مستويات (متزوج ، أعزب ، مطلق) حيث يمثل عدد المتزوجين 39 بنسبة 78 % وعدد العزاب بنسبة 6 بنسبة 12 % .

هلح الممارسلي

الجدول رقم (04) توزيع أفراد العينة حسب متغير الممارسة

المتغير	المستويات	العدد	النسبة المئوية
الممارسة	ممارس	شهر	تير لم
	غير ممارس	شهر	لحي لم

نلاحظ من خلال الجدول كيفية توزيع أفراد العينة حسب متغير الممارسة ، فينتضح من مجموع 50 فرد ومستويين ، مستوى يضم ممارسين ويمثل 15 فرد بنسبة 12 % ، مستوى يضم غير ممارسين للنشاط ويمثل 35 فرد بنسبة 70 %.

هلح نوع النشاطي

الجدول رقم (05) توزيع أفراد العينة حسب متغير نوع النشاط

المتغير	المستويات	العدد	النسبة المئوية
نوع النشاط	جماعي	تليخ	لهم لم
	فردى	لليخ	ليوم لم

من خلال النتائج الموضحة في الجدول والذي يبين كيفية توزيع أفراد العينة حسب متغير (نوع النشاط) الذي يمثل 15 فرد ممارس من مجموع 50 فرد حيث نجد أن هناك مستويين في نوع النشاط ، أي نشاط جماعي والذي يضم 09 أفراد بنسبة 56 % ، نشاط فردي يضم 07 أفراد بنسبة 43 %.

ولح شكل النشاطي

الجدول رقم (06) توزيع أفراد العينة حسب متغير شكل النشاط

المتغير	المستويات	العدد	النسبة المئوية
شكل النشاط	تنافسي	لليخ	ليوم لم
	ترفيهي	تليخ	لهم لم

من الجدول الموضح أعلاه والذي يبين كيفية توزيع أفراد العينة حسب متغير (شكل النشاط)، الذي يمثل 15 فرد من الممارسين من مجموع العينة ، حيث نجد أن هناك مستويين في شكل النشاط أي نشاط تنافسي والذي يمثل 07 أفراد بنسبة 43 % ونشاط ترفيهي ب 09 أفراد وبنسبة 56 %.

سملج عرض وتحليل النتائج

الفرضية الأولى توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين في مستوى الضغط سببه متغير نوع النشاط. تعكس النتائج المنظمة في الجدول رقم (07) الرد على التساؤل المتعلق بأنه هناك فرق بين الأطباء الممارسين في مستوى الضغط سببه نوع النشاط الممارس .

الجدول رقم (07) نتائج إختبار (T) المتعلقة بدراسة علاقة الممارسة بمتغير نوع النشاط

المتغير	جماعي		فردى		قيمة ٩	قيمة *	درجة الحرية	مستوى الدلالة
	متوسط حسابى	إنحراف معيارى	متوسط حسابى	إنحراف معيارى				
نوع النشاط	م ح	م بر	م ح	م بر	م ح	م بر	م ح	م بر
نوع النشاط	م ح	م بر	م ح	م بر	م ح	م بر	م ح	م بر

يتضح من خلال الجدول رقم (07) أن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الأطباء الممارسين حسب متغير نوع النشاط فبالنسبة للأطباء الممارسين للنشاط الجماعي بلغ المتوسط م ح 1 = 80.111 ، بينما متوسط الأطباء الممارسين لنشاط الفردي بلغ المتوسط

م ح 2 = 73.000 وجاءت قيمة إختبار = -2.143 هي تعتبر قيمة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05).

الفرضية الثانية توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء في مستوى الضغط سببه متغير شكل النشاط الممارس. تعكس النتائج المنظمة في الجدول رقم (08) الرد على التساؤل المتعلق بأن هناك فرق بين الأطباء الممارسين في مستوى الضغط سببه متغير شكل النشاط الممارس .

الجدول رقم 1: نتائج إختبار (T) المتعلقة بدراسة علاقة الممارسة بمتغير شكل النشاط

المتغير	تنافسي		ترفيهي		قيمة ٩	قيمة *	درجة الحرية	مستوى الدلالة
	متوسط حسابي	إنحراف معياري م بر	متوسط حسابي	إنحراف معياري م بر				
شكل النشاط	متوسط	متوسط	متوسط	متوسط	متوسط	متوسط	متوسط	متوسط

يتبين من خلال الجدول رقم (08) أن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الأطباء الممارسين حسب متغير شكل النشاط ، فبالنسبة للأطباء الممارسين للنشاط التنافسي بلغ المتوسط م ح 1 = 73.0000 ، بينما متوسط الأطباء الممارسين للنشاط الترفيهي بلغ المتوسط م ح 2 = 80.111 وجاءت قيمة إختبار T = -2.143 وهي تعتبر قيمة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05).

الفرضية الثالثة توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين و غير الممارسين في مستوى الاكتئاب.

تعكس النتائج المنظمة في الجدول رقم (09) الرد على التساؤل المتعلق بأنه هناك فرق بين الأطباء الممارسين وغير الممارسين للرياضة في مستوى الإكتئاب .

الجدول رقم (09) : نتائج إختبار (T) المتعلقة بدراسة الممارسة بمحور الإكتئاب.

المتغير	الممارسين		غير الممارسين		قيمة ٩	قيمة *	درجة الحرية	مستوى الدلالة
	متوسط حسابي	انحراف معياري	متوسط حسابي	انحراف معياري				
الإكتئاب	١٤.١٤	٤.٤٤	١٤.١٤	٤.٤٤	١٤.١٤	٤.٤٤	١٤.١٤	٤.٤٤

نلاحظ من خلال الجدول رقم (09) أن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الأطباء الممارسين وغير الممارسين للرياضة في مستوى الإكتئاب فبالنسبة للأطباء الممارسين بلغ المتوسط م ح 1 = 37.800 أما بالنسبة للأطباء غير الممارسين بلغ المتوسط م ح 2 = 49.400 بينما جاءت قيمة إختبار $T = -22.185$ وهي تعتبر قيمة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05).

الفرضية الرابعة توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين و غير الممارسين في مستوى القلق.

تعكس النتائج المنظمة في الجدول رقم (10) الرد على التساؤل المتعلق بأنه هناك فرق بين الأطباء الممارسين وغير ممارسين للنشاط الرياضي في مستوى القلق .

الجدول رقم (10) : نتائج إختبار (T) المتعلقة بدراسة الممارسة بمحور القلق .

المتغير	الممارسين		غير الممارسين		قيمة *	درجة الحرية	مستوى الدلالة
	متوسط حسابي	إنحراف معياري	متوسط حسابي	إنحراف معياري			
القلق	38.4667	11.961	57.4571	11.961	0.05	1	0.05

يبين الجدول رقم (10) أن هناك فرق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الأطباء الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي في مستوى القلق فبالنسبة للأطباء الممارسين بلغ المتوسط م ح 1 = 38.4667 ، أما بالنسبة للأطباء غير الممارسين بلغ المتوسط م ح 2 = 57.4571 ، بينما جاءت قيمة إختبار $T = -11.961$ وهي تعتبر قيمة ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05) .

الخاتمة إن الضغط هو ثالث وباء في العالم المتحضر بعد السيدا والسرطان، فتأثيراته السلبية على الصحة في تزايد مستمر، وممارسة النشاط البدني الرياضي يخفف من الضغوط المهنية و هو ما تبين من خلال نتائج هذه الدراسة.

وقد توصلنا بعد الدراسة الميدانية إلى النتائج التالية:

* أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين وغير الممارسين للنشاط البدني الرياضي فيما يخص مستوى الضغط بصفة عامة، وهذا لصالح الأطباء الممارسين.

* أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين في مستوى الضغط سببه متغير نوع النشاط، وهذا لصالح الأطباء الممارسين للنشاط الجماعي.

* أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء في مستوى الضغط سببه متغير شكل النشاط الممارس، وهذا لصالح الأطباء الممارسين للنشاط الترفيهي.

* أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين وغير الممارسين في مستوى القلق، وهذا لصالح الأطباء الممارسين.

* أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطباء الممارسين وغير الممارسين في مستوى الاكتئاب، وهذا لصالح الأطباء الممارسين. وختاماً و بعد أن تحققنا من مدى صحة الفرضيات من عدمه، يمكن القول أن للنشاط البدني الرياضي بالغ الأثر في خفض الضغط المهني لدى الأطباء الممارسين، وعلى أنها آلية علاجية للتخفيف من الضغوط المهنية.

الاقتراحات و التوصيات انطلاقاً من الدراسة النظرية التي قمنا بها والنتائج المتحصل عليها بعد تحليلنا لنتائج المقياسين ومعرفة الانعكاسات الايجابية للنشاط البدني الرياضي على الضغط المهني لدى الأطباء نقترح :

- بناء برنامج رياضي خاص بالمؤسسات الاستشفائية، وتوفير الوسائل اللازمة.
- تطوير رياضة العمل و إعطائها أهمية كبرى.
- بناء منشآت رياضية ترفيهية خاصة بعمال المؤسسات الاستشفائية.
- التطرق إلى الموضوع لإثرائه ولما له من أهمية.

-القيام بحملة دعائية ضخمة بغية التوعية بفائدة النشاط البدني

الرياضي،تتخللها دروس نظرية.

قائمة المراجع

المراجع باللغة العربية

لحلج الكتبي

- أمين أنور الخولي ، الرياضة والمجتمع ، سلسلة علم المعرفة ، المجلس الوطني الثقافي للأداب والفنون ، الكويت ، 1996 .
- أبو النبيل محمود السيد : 1985 بحوث عربية وعالمية ، طبع دار النهضة العربية .
- أمين أنور الخولي ، فلسفة الجمال في الرياضة ، الطبعة الثانية ، دار الفكر العربي ، 1993 .
- أحمد محمود صبحي ، محمود فهمي زيدان ، تقديم : محمود مرسى عبد الله ن في فلسفة الطب ، دار النهضة العربية ، بيروت ، لبنان ، 1993 .
- إقبال إبراهيم مخلوف ، الرعاية الطبية والصحية ورعاية المعوقين ، الكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية ، مصر ، 2000
- بول فليونجي ، قطوف من تاريخ الطب ، دار المعارف ، القاهرة ، مصر ، 1986 .
- أسامة راتب ، رياضة المشي ، مدخل لتحقيق الصحة النفسية والبدنية ، دار الفكر العربي ، بدون سنة .
- بلولة إبراهيم ، خليفة أحمد أمين ، 1990 أساسيات علم الدم ، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع ، الجزائر .
- بوميراتر هرمن : 1985 الضغط الدموي وكيف نتعايش معه .
- تعريف : عبد الحليم عبد الله العلمي ، طبعة ثالثة ، دار النفائس ، بيروت ، رفعت محمد : 1974 أمراض القلب ، الطبعة الأولى ، دار النشر ، بيروت

المراجع الأجنبية

- Aubert . N 1988 Recherche sur le stress dans les organisations : dynamiques organisationnelles et strategiesindividuelles
- Bensabat .S 1980 Streess – de grande specialistesrepondent Ed hachette .Paris