

جودة الحياة لدى طلاب طب الأسنان

Quality of life among dental students

كلية العلوم الاجتماعية، جامعة وهران 2 محمد بن أحمد (وهران)	علم النفس	شاتي نجات* Chatti Nadjet nadjetsara@gmail.com
كلية العلوم الاجتماعية، جامعة وهران 2 محمد بن أحمد (وهران)	علم النفس	فراحي فيصل Fayçal Ferahi أستاذة التعليم العالي (بروفيسور) ferahifayçal@gmail.com
DOI: 10.46315/1714-010-001-022		

الإرسال: 2020/02/25 القبول: 2020/10/12 النشر: 2021/01/16

ملخص: هدفت الدراسة الحالية إلى معرفة مستوى جودة حياة لدى طلاب طب الأسنان، وقد اتبعت الباحثة المنهج الوصفي للقيام بهذه الدراسة، بالاعتماد على استبيان تم تصميمه من قبل الباحث بالاعتماد على استبيان لجمود عبد الحليم منسي وعلي مهدي كاظم (2006)، وقد تم توزيعه على عينة مكونة من (40) طبيب وطبيبة بمستشفى الجامعي لطب الأسنان بوهران على الأكثر وتم تحليل إجابات الطلبة اعتمادا على أساليب إحصائية، بواسطة الحزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) لقد أثبتت الدراسة وجود: مستوى مرتفع لجودة الحياة بين طلاب طب الأسنان. كلمات مفتاحية: جودة الحياة، طالب طب الأسنان.

Abstract

The current study aimed to know the level of Quality of life, by Following the descriptive approach to do this study, relying on questionnaire; it was distributed on a random sample of (40) dental students at the public hospital in Oran. The answers were analyzed by SPSS

The study proved that there ; High level of quality of life for dental students

Key words : Quality of life, dental students.

يعد موضوع جودة الحياة من المواضيع الهامة في العلوم النفسية على اعتبار أنها تدل على تمتع الفرد بالصحة الجسدية والنفسية، سواء في الدراسة او العمل او في الحياة عامة؛ حيث لا يمكن ان تسير الحياة على وتيرة واحدة، اذ تعثرها بعض الصعاب تنغص على الانسان رضاه وسعادته، وتجعله يعيش التوتر لفترة ما قد تطول أو تقصر في بيئات العمل أو الدراسة أو حتى في البيت.

* - الباحث المرسل: nadjetsara@gmail.com

لذلك فان جودة حياة الفرد تعني تحمس الفرد وتوجهه نحو الحياة والمستقبل، برضا واقبال لما يطمح اليه من خلال تجنب الاحباطات والصراعات النفسية والقلق الذي ينتابه نتيجة انفعالاته المختلفة بناء على المواقف التي يمر بها، فلا ريب أن الكائن البشري لا تنحصر مقومات حياته في تأمين الحاجات الأساسية والضرورية لبقائه بل تتعدى ذلك إلى ما يشمل كل ما يحسن جودة حياته ، وتتجلى بالأساس في قياس وفهم وبناء مكامن القوة لدى الإنسان وصولاً إلى توجيهه للسبيل الأفضل نحو الحياة المتوازنة والجيدة بالتركيز على الصحة (الجسدية ، النفسية) والرفاه وحسن الحال الذاتي في الحياة.

1.1 إشكالية الدراسة

ان استخدام مصطلح جودة الحياة كان مقتصرًا في البداية على الأبحاث العملية المبنية على حياة المرضى، واستمر توظيفه لفترة طويلة إلى ان اقترح أعضاء من منظمة الصحة العالمية(1947) مفهوماً ضمناً لجودة الحياة وتوجه هذا المفهوم إلى الرعاية الصحية عندما تم تعريف الصحة " حالة صحية جيدة تشمل الجوانب الفسيولوجية والعقلية والاجتماعية وليس بالضرورة غياب المرض أو المرض " وبقي هذا المصطلح حتى عام"(حرطاني امينة2014:32) 1978 ، حيث وسعت المصطلح وأوضحت أن الافراد الحق في الرعاية النفسية ووجود حياة كافية وذلك طبعاً بالإضافة إلى الرعاية الفسيولوجية.وشمل ذلك جميع الاطارات بما في ذلك المستشفيات.

وعلى إثر ذلك يدرس طقم كبير من طلاب طب الاسنان في المستشفيات الجامعية للتدريب على علاج وإصلاح امراض الفم والأسنان للمريض تحت ظروف عمل مختلفة، وفي بيئة قد تسمح بإصابته بأمراض واعتلالات نتيجة العمل وما يفرضه من ضغوطات نفسية اجتماعية او عن طريق العدوى المنتقلة من المريض وما إلى ذلك من مخاطر تتسبب في مجملها بالحاق الضرر بالطالب المتربص مما يمس بحالته النفسية والشعور بعدم الراحة والامان والصحة في محيط عمله، فنظراً للتهديدات الموجودة في العمل والتي تؤثر على نوعية حياته وخاصة المتعلقة بصحته في مركز عمله ، وعلى اعتبار العمل في هذه المستشفيات امر ضروري وحاجة ماسة للطالب في طب الاسنان بما يشعره بالإنجاز والتقدم في دراسته ويزيد من تكوينه المعرفي وقيمه وسط مدرسيه وزملائه واسرته وحتى في ذاته ؛ اذ يقضي جزءاً من حياته الدراسية تحت التدريب ، فمن المتوقع أن يكون هذا المكان داعماً لاحتياجاته ويظل المعنى الحقيقي لجودة الحياة فريداً بالنسبة لكل طالب؛ فمنهم من يرى ذلك في صحته ومن من يرى ذلك في نجاحه وتحصله على علامات وتقييمات ايجابية، ومنهم من يراه في ظروف العمل التنظيمية والفيزيائية وما توفره من هياكل تعود بالنفع للمتدرب هناك وفي هذا الصدد اشارت دراسات كل من أتاغو بذلك وشارما اثبتت ان العامل الاساسي للوصول إلى الرضا المكون للجودة هو ظروف العمل ولا يتم بلوغ هذا الاخير إلا من خلال إيجاد

بيئة عمل مشجعة تشعر الفرد بالاستقرار والسلامة والأمان والاحترام، بما يساعد في رفع الروح المعنوية لديه وتوجيه سلوكه إلى ما يسهم في رفع مستوى أدائه، ويحقق الإشباع لحاجاته ورغباته، لذلك لابد من تحسين العمل وطرق أداء العمل وتجديد المعارف والمعلومات الخاصة بالوقاية من الأمراض المحتملة، " فكلما تميزت بيئة العمل بالقبول والرضا من قبل الافراد، كلما ساهم ذلك في جعل الأفراد مستغرقين بشكل كامل في مهامهم، بما يؤدي في النهاية إلى انتاجية ورضا الفرد على سلامته الجسدية والنفسية في بيئة العمل " .(المغربي، عبد الفتاح، 2004: 02).

وانطلاقاً من كل ما سبق ارتأينا القيام بدراسة ميدانية تقوم على أساس معرفة مستوى جودة الحياة لطلاب طب الاسنان في ظل بعض المتغيرات الصحية بالمستشفى الجامعي لطب الاسنان ببلاطو_وهران-. فإننا نحاول من خلال هذه الدراسة الإجابة على التساؤلات التالية:

*ما مستوى درجة جودة حياة لدى طلاب طب الاسنان؟

2.1- فرضيات الدراسة:

- يتمتع طلاب طب الاسنان بمستوى مرتفع لجودة الحياة .

3.1. أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى :

- التعرف على مستوى جودة الحياة لدى طلاب طب الاسنان .

4.1. أهمية الدراسة:

تتجلى أهمية الدراسة الحالية في الكشف عن مستوى جودة حياة لدى طلاب طب الاسنان كما تتجلى أهميته في توفير قاعدة معلوماتية حول مفهوم جودة الحياة .

1.2. المفاهيم النظرية:

1.1.2- جودة الحياة :

قد كتب الكثيرون عن جودة حياة فتعريفها يعد من المهام الصعبة نظراً لما يحمله من جوانب متعددة ومتفاعلة مع بعضها البعض. لذا تعددت تعاريف جودة الحياة، وتنوعت السياقات التي استخدم فيها هذا المفهوم. ويرى كومني سان أن مفهوم جودة الحياة يشير إلى الصحة الجيدة أو السعادة والتقدير أو الرضا عن الحياة أو الصحة النفسية (حني، 2014 : 20) وبالنسبة إلى والتون (1973)، فإن جودة الحياة هو الاهتمام بقيم إنسانية وبيئية معينة إلى حد ما(والتي) أهملها المجتمع الصناعي لصالح التكنولوجيا المتقدمة والإنتاجية الصناعية والنمو الاقتصادي .

(RODRIGUES OLIVO.2015)

2.2 مجالات جودة حياة:

أكد الكثير من الباحثين والدارسين، ان جودة حياة هي نظام معقد يضم عدة مجالات:جسمية ، نفسية ، واجتماعية...الخ ، وهي كالآتي :

1.2.2-المجال النفسي:

يتضمن جميع المشاعر والحالات العاطفية الايجابية ويعتمد على غياب المؤثر السلبي مثل : القلق والاكئاب والحالات الانفعالية الايجابية وكذلك جميع اضطرابات الأداء النفسي المتعلقة بالفرد. (بهلول سارة اشواق 2008: 51)

2.2.2المجال البدني:

يدمج الباحثين تحت هذا المجال الصحة البدنية والقدرات الادائية، حيث تتضمن الصحة البدنية: الطاقة L'énergie، الحيوية la vitalité، التعب la fatigue، النوم le sommeil، الراحة le repos، الالام les douleurs، الأعراض ومختلف المؤشرات البيولوجية les indicateurs biologique:، تتضمن القدرات الادائية : الوضع الوظيفي le staut fonctionnel، تنقل الفرد la mobilité، الانشطة اليومية التي تمكن الفرد من الاداء ومن الاستقلالية النسبية. (بهلول سارة اشواق، 2008: 51).

3.2.2المجال الاجتماعي:

يتضمن كل من العلاقات والوظائف الاجتماعية، من حيث مدى اندماج الفرد في المجتمع والنوعية وفعالية المساندة الاجتماعية في حياة الفرد والتقدير والتكامل الاجتماعي في العمل الذي يسمح للموظف باستخدام وتطوير جميع قدراته، ويؤكد بأن العمال هم أهم موارد المنظمة. (and Md. Mostafizur Rahman , all.2014 ;p :21

4.2.2الرضا عن العيش:

الرضا هو ظاهرة تمت دراستها على نطاق واسع ويستمد هذا الاهتمام من التأثير الذي يمكن أن تمارسه على العامل، مما يؤثر على صحته الجسدية والعقلية، ومواقفه، وسلوكه المهني والاجتماعي، مع انعكاسات على حياته الشخصية والاسرية وعلى المنظمات.

(RODRIGUES) ، OLIVO.2015

5.2.2 السعادة

ترى نظرية التحليل النفسي الفرويدي أن الكائن الحي يضمن الحفاظ عليه بالتحديد من خلال دوافع البحث عن السعادة. (RODRIGUES. (2015) OLIVO.

ويرى الباحثون حاليا، أن مفهوم السعادة يعبر عن سمة أكثر من اعتباره حالة، حيث يهدف إلى الوصول إلى حالة مستقرة ومستدامة نسبيا. (بهلول سارة اشواق ، 2008: 52)

6.2.2. الرفاهية الذاتية.

و يرى دييبنر (Diener 1994) ، الرضا عن العيش والسعادة هما المكونان الرئيسيان لمفهوم العافية حيث يجب أن يتوفر هذين المكونين ولو بأقل قدر ممكن ليتحقق هذا المفهوم. (Diener, 1994) (فوزية داهم، 2014: 42)

3. الطريقة والادوات

1.3. مجال الدراسة:

1.1.3. المجال الجغرافي: تم إجراء الدراسة الميدانية بالمؤسسة الإستشفائية العمومية بوهران (جناح) الطلاب .

2.1.3. المجال الزماني : تم إجراء الجانب الميداني في شهر مارس 2019

2.3. مجتمع الدراسة: يتألف مجتمع الدراسة من (40) طلاب طب الاسنان المترشحين بالمؤسسة الإستشفائية العمومية لطب الاسنان بوهران.

3.3. منهج الدراسة:

استخدم الباحث المنهج الوصفي الذي يحاول وصف الظاهرة موضوع البحث وتفسيرها أملاً في التوصل إلى تعميمات ذات معنى. (فؤاد أبو حطب، أمال صادق، 1991: 102).

4.3. العينة:

تم اختيار عينة الدراسة بطريقة عرضية حيث شملت (40) طبيب وطبيبة اسنان المترشحين بالمؤسسة الإستشفائية العمومية بوهران (جناح امراض اللثة) .

5.3. مواصفات العينة:

جدول رقم (1): يبين مواصفات العينة من حيث الجنس ومن حيث التخصص

العينة	الجنس	التكرار	النسبة المئوية
طلاب طب الاسنان	ذكر	18	45%
	أنثى	22	55%
	المجموع	40	100

المصدر: من تصميم الباحثة بالاعتماد على برنامج spss

من الجدول أعلاه يتضح لنا أن أغلب أفراد العينة إناث بالنسبة للطلاب المتدربون حيث تقدر نسبتهم ب: (71%) بالمقارنة مع نسبة الذكور لنفس التخصص للعينة إذ تقدر نسبتهم ب (25%).

6.3 أداة الدراسة:

لقد تم الاعتماد على استبيان لقياس جودة الحياة تم تصميمه من قبل الباحث بالاعتماد على مقياس لجودة الحياة لكل من محمود عبد الحليم منسي وعلي مهدي كاظم (2006) والذي يتكون من 36 فقرة مقسمة على 6 محاور (جودة الصحة العامة ، جودة الحياة الأسرية والاجتماعية، جودة التعليم والدراسة، جودة العواطف ،الجانب الوجداني، جودة الصحة النفسية ، جودة شغل الوقت وإدارته بحيث يتم الإجابة على المقياس وفقا لطريقة ليكرت في التصحيح (أبدا، قليلا جدا، إلى حد ما، كثيرا، كثيرا جدا) وذلك لمعرفة درجة شعور الفرد بجودة حياة، ويتكون المقياس من بعض العبارات الموجبة، وبعضها سالبة، بحيث تعطى الدرجات (5، 4، 3، 2، 1) مع العبارات الموجبة، في حين أعطي عكس الميزان السابق للفقرات السالبة.

7.3 خصائص السيكمترية لأداة الدراسة:

1.7.3. الصدق:

تم عرض المقياسين على مجموعة من المحكمين المتخصصين في علم النفس والعلوم التربوية وذلك بهدف:

- . الكشف عن وضوح العبارات ووضوح الصياغة اللغوية.
- . مراجعة بنود المقياس وتقويمه وتحديد الموقع المناسب لها على المقياس.

2.7.3.. ثبات أدوات الدراسة

تم حساب وإيجاد ثبات أداتي الدراسة باستخدام طريقة الفا كرونباخ، واتضح أن معامل ثبات اداة الدراسة مقبول مما يبرهن على صلاحية استخدام الأداة كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول رقم (2): يبين معامل الثبات الفا كرونباخ .

المتغير	الطريقة المتبعة	عدد افراد العينة	عدد الفقرات
جودة الحياة	معامل ألفا كرونباخ	40	36
	التجزئة النصفية	40	36

المصدر: من تصميم الباحثة بالاعتماد على برنامج spss

وبذلك أصبح المقياس في صورته النهائية، جاهز للتطبيق، انطلاقا من النتائج المحصل عليها. وقد قمنا بإجراء الدراسة الأساسية للإجابة على تساؤلات البحث.

3.7.3- الأساليب الإحصائية المستعملة:

تم استعمال الأساليب الإحصائية التالية لتحليل نتائج البحث وذلك من خلال توظيف الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) كالتالي:

- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري

- اختبار (independent Sample T test) لإيجاد دلالة الفروق بين مجموعتين مستقلين.

4 تحليل النتائج ومناقشتها

1.4 نتائج الفرضية :

تنص الفرضية على أنه: -يتمتع طلاب طب الاسنان بمستوى مرتفع لجودة حياة.

الجدول رقم(03): التوزيع التكراري واختبار (ت) للدلالة الإحصائية للفرق بين المتوسطات الحسابية للدرجة الكلية لمستوى جودة الحياة .

المتغير	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	المتوسط الفرضي	الفرق بين المتوسطين	قيمة ت	الدلالة	درجة الحرية
جودة الحياة	9, 733	30, 97	90	97.30	63.22	0.00	39

المصدر: من تصميم الباحثة بالاعتماد على برنامج spss

من خلال الجدول السابق، يتبين لنا أن قيمة المتوسط الحسابي لإجابات طلاب طب الاسنان تُقدر بـ (97.30)، ويختلف بالزيادة عن المتوسط الفرضي للدراسة المقدر بـ (90) بقيمة انحراف معياري (9.73). وبما أن قيمة الفرق بين المتوسطين (97.30) بمستوى دلالة (sig = 0.00)، عند درجة الحرية df = 39، و t=63.22 فإن هذه النتيجة تعدّ مؤشراً على مستوى مرتفع في جودة الحياة، مما يعطينا دلالات قوية أن طلاب طب الاسنان يتمتعون بمستوى مرتفع فيما يتعلق بجودة الحياة .

2.4 مناقشة الفرضية.

وعليه فمنطوق الفرضية قد تحقق أي أن " طلاب طب الاسنان يتمتعون بمستوى مرتفع في جودة حياة في العمل". وقد يعود ذلك إلى رضاهم عن العمل في المستشفى وعن معاملاتهم مع المسؤولين والإداريين التي تترجم التفاهم بين مختلف اعضاء العمل وعن علاقات الطيبة بين اطراف العمل سواء المشرفين، الممارسين المقيمين ، او الطلاب، وروح الفريق والتناوب في العمل بين الطلاب، او قد يعود ذلك إلى الهدف الموحد الموجه نحو مساعدة وعلاج المريض ضمن اطار تعاوني بين الطلاب في سبيل تحقيق التدريب العالي كتقاسم حالات المرضية المتعسرة او التي تستلزم الجراحة، أو ان الطلاب بينهم على ايجاد العلاج المناسب للحالات المرضية المتعسرة او التي تستلزم الجراحة، أو ان الطلاب في المراحل الاولى من التدريب لديهم دافعية قوية في سبيل التعلم والتدريب على كفاءات وطرق العلاج وعلى التحصيل على علامات مرضية من اجل النجاح في السنة الدراسية وهمهم الكامل هو

كيفية تحقيق ذلك دون النظر في ظروف العمل المحاطة بهم ، وفي هذا الصدد أشار براون(2003) ان هناك ثلاثة مستويات تحدد المدخل إلى جودة الحياة لدى الاشخاص وهي :الحصول على ضروريات الحياة الأساسية والشعور بالرضا عن جوانب الحياة المهمة في حياة الشخص وكذلك تحقيق مستويات عالية من المتعة الشخصية والإنجازات (سهير، 2008: 94) وما تفسره النتائج ان هناك مستوى عال من الرضى والتقبل للوضع الواقعي لبيئة العمل رغم انقطاع المتكرر للماء في أجنحة المستشفى، وعدم توفر الكراسي بشكل يغطي احتياجات الطلاب المتدربين، بالإضافة إلى اسرة المريض غير قابلة للتعديل لتناسب ووضعية العمل الصحيحة، مما يؤدي إلى تبني هذا الاخير وضعيات عمل خاطئة تمس بالجهاز الهيكلية العضلي خاصة وان العمل تحت هذه الوضعيات يتكرر كثيرا في اليوم الواحد ومع كل حالة مرضية على اختلافها ولطيلة سنوات العمل جمعا، كما وان الطالب بعد نجاحه مقبل على مواصلة العمل في وضعيات تعود عليها في مراحل التدريب مما يعكس الام على المستوى العضلي الهيكلية، بالرغم من ذلك اظهرت النتائج تواجد مستويات مرتفعة لجودة الحياة بين الطلاب وفي دراسة مشابهة ل (زينب حسين علي زهراء علي سلطان، 2018:20) على عينة من طلاب طب الاسنان لمعرفة مستوى الرضا عن الحياة لدى طلبة كلية طب الاسنان- اظهرت نتائج تشير إلى ان طلبة كلية طب الاسنان يتمتعون بمستوى مرتفع من الرضا عن الحياة.

بينما في دراسة مناقضة لكل من (Ying Liang) ، al ، & ، 2015p.01تكشف عن تأثير العنف المتكرر ضد الطاقم الطبي والعلاقات المتوترة بين أطباء الاسنان والمرضى في طب الاسنان الصينيين. حاولت هذه الدراسة استكشاف نوعية حياة (QOL) في المستشفيات العامة من المدن الصينية المتقدمة. ونتجت إلى مستوى جودة حياة منخفض وأرجعت ذلك إلى الراتب المنخفض وعادات النوم السيئة وساعات عمل طويلة وإن اطباء الاسنان السريريين في المستشفيات العامة في المدن الصينية المتقدمة لديهم نوعية حياة سيئة.Ying Liang ، al ، & ، (2015p.01) لذلك يجب أن تكون الإصلاحات في نظام الصحة الطبي الحالي ، وتحسين بيئة العمل للطلاب والتخفيف من ضغط العمل لديهم ضرورية.

كما وتوصلت دراسة كل من (Nunes.MF ; & all) على عينة من أطباء الاسنان " أن انخفاض نوعية حياة كان شائعاً بين أخصائي صحة الأسنان، وكان له آثار واضحة على إدراكهم لصحتهم ونوعية حياتهم.(Nunes.MF; & al .March2008.p:20)

5. خاتمة:

كشفت الدراسة عن وجود مستوى مرتفع في جودة الحياة لدى الطلاب. يرجع إلى اسباب مختلفة من بينها محيط العمل، والعمل في فريق والتنافس البناء، اضافة إلى الهدف المشترك بين مختلف الطلبة والذي يتجسد في التدريب لعلاج المريض في علقته. ومن خلال هذه النتائج يأمل الباحث أن تكون هذه الدراسة قد ساهمت في إضافة معلومات حول الموضوع، كما يدعو الباحث الباحثين إلى إجراء بحوث ودراسات حول موضوعي العصر جودة الحياة باستعمال أساليب قياس مختلفة، وفي بيئات مختلفة، مع الحصول على نتائج جديدة يمكن الاستفادة ومنها في التغلب على العوامل المؤثرة عليها.

6. قائمة المراجع:

- الاشرفي، رياض أحمد إسماعيل، الدليبي، ذاكر محفوظ حامد، جودة الحياة في الاتحاديات الرياضية الع راقية الفرعية بكرة السلة من وجهة نظر ملاكاتها الإدارية والتدريبية والتحكيمية، مجلة ال رافدين للعلوم الرياضية، جامعة الموصل، كلية التربية الرياضية، العراق (2013) المجلد 19(62)، ص-ص.
- بهلول سارة أشواق، سلوكات الخطر المتعلقة بالصحة (التدخين ، الكحول، سلوك قيادة السيارات وقلة النشاط البدني)وعلاقتها بكل من جودة حياة والمعتقدات الصحية. رسالة ماجستير في علم النفس اشراف، فرحاتي العرب.(2008)
- حني خديجة، جودة الحياة وعلاقتها بالرضا عن التخصص الدراسي لدى الطالب الجامعي، دراسة ميدانية عى عينة من طلبة جامعة حمه لخضر بالوادي، اشراف سامية عداكة، جامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي(2014). تم استرجاعها من: <https://www.univ-eloued.dz/images/memoir/file/M.S-097-01.pdf>
- حرطاني امينة، اثر طلاق الامهات على سلك الابناء دراسة وصفية لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية، اشراف زواوي منصور ، جامعة سيدي بلعباس جزائر، 2009.
- فوزية داهم، جودة الحياة وعلاقتها بالأفكار اللاعقلانية المرتبطة بقلق الامتحان لدى التلميذ السنة الثالثة ثانوي دراسة وصفية ارتباطية في ثانويتي "حفيان محمد العيد، عبد العزيز الشريف" بوالية الوادي ،اشراف عبد الناصر غربي، جامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي،تم اسرجاعها يوم 2019/05/02 من الموقع الالكتروني <https://www.univ-eloued.dz/images/memoir/file/M.S-055-01.pdf>
- فؤاد أبو حطب، آمال صادق، مناهج البحث وطرق التحليل الإحصائي في العلوم النفسية والتربوية والاجتماعية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.(1991).
- منظمة الصحة العالمية، ادارة المستشفيات، سلسلة التقارير الفنية رقم 395سويسرا 1980.
- محمود دسوقي، نجلاء عبد السلام تأثير جودة الحياة على المهارات الإدارية لأعضاء هيئة التدريس . مجلة العلوم الزراعية، مجلد 60، عدد ، (2) ، جامعة الاسكندرية. (2015)

- المغربي، عبد الحميد، " جودة الحياة واثرها في تنمية الاستقرار الوظيفي- مجلة الدراسات والبحوث التجارية، جامعة الزقازي، كلية التجارة، العدد 2(119094 (1) 2004)
- السيد محمد جاب الرب، جودة الحياة في المنظمات المهنية، جامعة قناة السويس، جمهورية مصر العربية(2007).
- سهير عبد الحافظ عمر استخدام جودة حياة الأشخاص الصم المكفوفين، تجربة جمعية نداء في مصر لمؤتمر الدولي السادس تأييل ذوي الاحتياجات الخاصة رصد الواقع واستش ارق المستقبل القاهرة 17 - 16 (جويلية) 2008
- -Alexandra Rodrigues de Lima MELISSA OLIVO. Qualidade de Vida no Trabalho: Realidade e Perspectiva . Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo para obtenção de título de Especialista em Gestão de Recursos Humanos em Saúde Pública Orientadora: Profa. Dra. Vitoria Kedy Cornetta . UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA São Paulo 2015
- Diener. Assessing Subjective Well-Being. Progresses and opportunities. Social Indicators Research. (1994).
- DR.A.JAYAKUMAR*; K.KALAISELVI; QUALITY OF WORK LIFE-AN OVERVIEW ، International Journal of Marketing, Financial Services & Management Research ;Vol.1 Issue 10, October 2012, ISSN 2277 3622
- -Elsa LEMAIGNAN ، LA QUALITÉ DE VIE DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES EXERÇANT EN AMBULATOIRE EST-T-ELLE MEILLEURE CHEZ LES MÉDECINS SALARIÉS QUE CHEZ LES MÉDECINS LIBÉRAUX EN RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES ? LYON;2016.
- Elham Mousavi. Ali Esmaili. and Soodabeh Shahid Saless. The Effect of Positive Thinking on Quality of Life and Resiliency of Cancer Patients; Faculty of Psychology. Allameh Tabatabai University, Tehran, IR Iran. 2015
- Maria de Fátima Nunes ; Maria do Carmo Matias Freire ; Cláudio Rodrigues Leles.. Quality of life of public health service dental hygienists in Goiânia, Brazil article in International Journal of Dental Hygiene 6(1):19-24 · (March 2008)
- Md. Mostafizur Rahman, Md. Rostam Ali & Md.Farijul Islam .A Study on Quality of Work Life among Workers with Special Reference to State Owned Commercial Banks in the Northern Region of Bangladesh. Global Journal of Management and Business Research: A Administration and Management Volume 14 Issue 9 Version 1.0 Year 2014 Type: Double Blind Peer Reviewed International Research Journal Publisher: Global Journals Inc. (USA) Online ISSN: 2249-4588 & Print ISSN: 0975-5853 ;2014

- Ying Liang, Hanwei Wang and Xiaojun Tao ; Quality of life of young clinical doctors in public hospitals in China's developed cities as measured by the Nottingham Health Profile (NHP). Liang et al. International Journal for Equity in Health (2015) 14:85 DOI 10.1186/s12939-015-0199-2.china

7. ملحق رقم 1

مقياس جودة الحياة

عزيزي الطبيب ارجوا التكرم بقراءة بنود المقياس المرفقة، والإجابة

عن كل منها بما عُبر عن شعورك الحقيقي وما تقومون به بالفعل، لك تساهموا في صدق نتائج الدراسة، ومع أجزل الشكر على تعاونكم البناء في هذه الدراسة العلمية.

البيانات الشخصية:

الجنس ذكر أنثى

العمر:

التخصص:

الرقم	الفقرة	ابدا	قليلا جدا	إلى حد ما	كثيرا	كثيرا جدا
1	لدي إحساس بالحوية والنشاط					
2	اشعر ببعض الآلام في جسسي					
3	تتكرر إصابتي بالصداع					
4	اشعر بالارهاق والتعب المبكرين اثناء التدريب					
5	نادرا ما أصاب بالامراض					
6	اشعر بأنني قريب جدا من صديقي في الدراسة الذي يقدم لي الدعم الرئيسي					
7	أجد صعوبة في التعامل مع الآخرين					
8	لديّ أصدقاء مخلصين					
9	علاقتي بزملائي رديئة للغاية					
10	لا أحصل على دعم من أصدقائي واسرتي					
11	لا أجد من أثق فيه من أفراد أسرتي					
12	تحصيلي عادل بالنظر إلى ما يحصل عليه زملائي.					
13	علاماتي عادلة بالنظر إلى مهاراتي ومجهودي.					
14	أنا راض تماما بما أحصل عليه من علامات من طرف المدرب.					

					بعض النشاطات في عملي مرهقة مقارنة بعلامتي	15
					يعتمد تحصيلي للعلامات على مقدار ادائي اثناء التدريب التطبيقي .	16
					أدائي الفردي يحدد مقدار علاماتي	17
					أفهم بشكل تام نظام التدريب والمكافآت في التدريب .	18
					يعاملنا رئيسنا بعدالة وانصاف.	19
					اخترت الدراسة التي تتناسب واهتماماتي وتحقق لي ذاتي	20
					بعض النشاطات في عملي التدريبي مرهقة	21
					أشعر بأنني جزء هام في جماعة دراستي	22
					يعطي رئيسي معلومات كاملة لمؤوسيه	23
					لدى الفرصة للتأثير على القرارات التي تمس دراستي .	24
					أستطيع أن أشارك برأي في حل مشكلات عملي.	25
					أحصل على معلومات مناسبة عن انجازي في عملي	26
					لدى قدر مناسب من الحرية في أداء عملي.	27
					استمتع بالتعاون والمشاركة مع زملاء الدراسة.	28
					اشعر بالأمن والامان اثناء التدريب	29
					لدي ضمان في عملي يتخص بالتعويضات	30
					استمتع بمزاولة الأنشطة العملية في أوقات فراغي	31
					روحي المعنوية منخفضة داخل العمل واشعر بالتهديد	32
					عملنا قائم على المنافسة في الاداء الجيد والسريع	33
					تتقدم الادارة لنا بعلاوات تشجيعية للتقدم في العمل	34
					يقوم رؤساء العمل بتحفييزات معنوية لانجاز عمل	35
					أحصل على علاوات نظير جهودي	36