

**فاعلية برنامج معرفي سلوكي لتنمية التوافق البيئي النفسي لدى عينة  
من الأطفال المصابين بمرض السرطان**

رسالة مقدمة من الطالبة

نانسي جورج زكي

ليسانس آداب (لغة إنجليزية) — كلية الآداب — جامعة القاهرة — ٢٠٠٥

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الماجستير

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

**صفحة الموافقة على الرسالة**  
**فاحملية برنامج معرفي سلوكي لتنمية التوافق البيئي النفسي لدى عينة من**  
**الأطفال المصابين بمرض السرطان**

رسالة مقدمة من الطالبة  
نانسي جورج زكي جرجس  
ليسانس أداب (لغة إنجليزية) - كلية الآداب - جامعة القاهرة - ٢٠٠٥

للحصول على درجة ماجستير في العلوم الإنسانية البيئية  
من قسم العلوم الإنسانية  
وقد تمت مناقشة الرسالة والموافقة عليها:

التوقيع

**١ - أ.د / أحمد مصطفى العتيق**

أستاذ علم النفس البيئي ورئيس قسم العلوم الإنسانية البيئية  
- معهد الدراسات والبحوث البيئية جامعة عين شمس

**٢ - أ.د / إيهاب محمد عيد**

أستاذ الصحة العامة والطب السلوكي قسم الدراسات الطبية  
- كلية الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

**٣ - أ.د / عمر السيد الشوريجي**

أستاذ الصحة العامة بقسم الدراسات الطبية  
- كلية الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

**٤ - أ.د / جمال شفيق أحمد**

أستاذ علم النفس الأكلينيكي بقسم الدراسات النفسية  
- كلية الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

**فاعلية برنامج معرفي سلوكي لتنمية التوافق البيئي النفسي لدى عينة من  
الأطفال المصابين بمرض السرطان**

رسالة مقدمة من الطالبة

**نانسي جورج ركي جرجس**

ليسانس آداب (لغة إنجليزية) - كلية الآداب - جامعة القاهرة - ٢٠٠٥

**للحصول على درجة ماجستير في العلوم الإنسانية البيئية  
من قسم العلوم الإنسانية**

تحت إشراف:

**١ - أ.د / أحمد مصطفى العتيق**

أستاذ علم النفس البيئي ورئيس قسم العلوم الإنسانية البيئية - معهد الدراسات والبحوث  
البيئية جامعة عين شمس

**٢ - أ.د / إيهاب محمد عيد**

أستاذ الصحة العامة والطب السلوكي قسم الدراسات الطبية - كلية الدراسات العليا للطفلة  
جامعة عين شمس

**٣ - أ.د / عماد نبيل عبيد**

أستاذ طب أورام الأطفال وأمراض الدم ورئيس قسم طب أورام الأطفال - المعهد القومي  
للأورام جامعة القاهرة

ختم الاجازة:

أجازت الرسالة بتاريخ / ٢٠١٨ /

موافقة مجلس المعهد / ٢٠١٨ /

موافقة مجلس الجامعة / ٢٠١٨ /

## **شكراً وتقديراً**

الحمد لله القوى القدير الذى أعاننى حتى أتممت هذا العمل حمداً يليق بكرمه وجوده، وكل الشكر والتقدير لكل من قدم لى يد العون والدعم والمساندة سواء من أساندى الأفضل أو أسرتى التى قدمت لى كل الحب والتقة لحين إنتهائى من هذا العمل وأخص بالذكر:

أ.د. / **أحمد مصطفى العتيق** أستاذ علم النفس البيئي - عميد معهد الدراسات والبحوث البيئية سابقاً - ورئيس قسم العلوم الإنسانية - أستاذى الجليل الذى لم يدخل وسعاً لتقديم كل الدعم والمساندة لى وكل ما أولانى به من رعاية ومتابعة وعلى كل ما قدم من وقت وجه وعلم غزير مما تعجز معه الكلمات عن التعبير عن شكري وتقديرى لمثل هذه القامة العلمية العظيمة.

أ.د. / **إيهاب محمد عيد** أستاذ الصحة العامة والطب السلوكي - كلية الدراسات العليا للطفلة - قسم الدراسات الطبية - الذى قدم لى نصائح جمة وأولانى رعاية خاصة برأيه السديد وفكرة العلمى، وعلى ما قدمه لى من مساعدات وتوجيهات مؤكدة على حسن تعامله الكريم ونصحه الصادق وصدره الرحب.

أ.د. / **عماد نبيل عبيد** - أستاذ طب أورام الأطفال - رئيس قسم طب أورام الأطفال - المعهد القومى للأطفال الذى قدم لى نصائح جمة وأولانى رعاية خاصة ودعم شديد أثناء خطوات الرسالة فله منى جزيل الشكر والتقدير .

أ.د. / **عمر السيد الشوريجى** أستاذ الصحة العامة- كلية الدراسات العليا للطفلة - قسم الدراسات الطبية - لتفضله بقبول مناقشة الدراسة ودعمها علمياً، فهو أستاذ فاضل وعالماً جليل مشهود له بسمو الأخلاق وسعة العلم.

أ.د. / **جمال شفيق أحمد** أستاذ علم النفس الأكلينيكى- كلية الدراسات العليا للطفلة - قسم الدراسات النفسية للأطفال - الذى شرفنى بموافقته على مناقشة هذه الرسالة والمساهمة فى دعمها، فهو أستاذ فاضل مشهود له من الجميع بحسن تعامله وغزير علمه وخلفه الجم وصدره الجم فله منى كل الشكر والعرفان.

والشكر موصول لكل أصدقائى وزملائى ولكل من قدم لى يد العون فى مساعدتى لخروج هذا العمل للنور، وأخيراً الشكر وكل الشكر لأمى العبيبة التى وقفت بجوارى فى كل خطوة وإلى أسرتى التى تحملت تقصيرى وقاموا بمساعدتى وتشجيعى طوال فترة الدراسة مما مكننى بعد توفيق الله من إنجاز هذا العمل، أسأل الله العلي القدير أن يبارك فى جهود الجميع.

## المستخلص

هدفت الدراسة الراهنة إلى التتحقق من فاعلية برنامج معرفى سلوكي لتنمية التوافق البيئى النفسي لدى عينة من الأطفال المصابين بمرض السرطان ، و تكونت عينة الدراسة من (٤٠) طفل مقسمين (٢٠) طفل للمجموعة التجريبية ، (٢٠) طفل للمجموعة الضابطة ، واستخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبى بالعينة بالإعتماد على برنامج معرفى سلوكي وإستخدمت عدة أدوات أساسية في البرنامج لجمع البيانات من مجتمع البحث وهى إستخدام مقياس التوافق البيئى النفسي بإعتباره وسيلة تخدم هدف البرنامج من خلال تطبيقها على الأطفال قبل وبعد تطبيق البرنامج وأيضاً كمقياس تتبعى، بالإضافة إلى عمل إستمارة البيانات الأولية والتى تعطى الباحثة البيانات الأساسية التى تحتاجها في الدراسة وبصفة خاصة نوع المرض ومدة العلاج ونوع العلاج المستخدم حيث تعتمد الدراسة على التعامل مع الأطفال الذين يتعرضون للعلاج الكيميائى تحديداً ، ولقد توصلت الدراسة إلى بعض النتائج من أهمها الخروج بنتائج إيجابية حول فاعلية البرنامج المعرفى السلوكي فى تنمية التوافق البيئى النفسي لدى الأطفال المصابين بالسرطان وذلك للمجموعة التجريبية التى قامت الباحثة بتطبيق البرنامج عليهم بينما لم يحقق أطفال المجموعة الضابطة والذين لم يتم تطبيق البرنامج عليهم أى تحسن ملحوظ وذلك على مقياس التوافق البيئى النفسي، وقد تركزت الأسباب المؤدية لعدم التوافق لدى الأطفال هى الحالة النفسية السيئة التى يتعرضون لها بسبب تعرضهم للعلاج الكيمائى وإحساسهم بالقلق والخوف والإكتئاب بسبب الألم والأعراض الجانبية المختلفة سواء للمرض نفسه أو للعلاج مما يؤثر على التوافق مع أنفسهم أو مع البيئة المحيطة بهم سواء الأسرة والأهل والأصدقاء والزملاء والمدرسين والجيران بجانب تقبل البيئة الفيزيقية من حولهم وهو ما نجحت الدراسة في تحسينه تحسناً ملحوظاً بإستخدام البرنامج المعرفى السلوكي وهذا ما أكدت عليه نتائج الدراسة.

## الملخص

### أولاً : مشكلة الدراسة:

يواجه الأطفال المصابين بالسرطان الكثير من المشكلات النفسية منها القلق والخوف والإكتئاب والإضطرابات السلوكية وإنخفاض تدبر الذات والنظرة السلبية للحياة ويتعرضون لمشاكل صحية مثل سقوط الشعر والهزال والقيء ونقص المناعة وغيرها كآثار جانبية للعلاج كما يواجه أيضاً العديد من المشاكل الإجتماعية مثل الشعور بالإغتراب والإنسحاق ومشاكل في الكثير من الجوانب المتعددة في التأقلم مع البيئة المحيطة بهم والأسرة والزملاء والمدرسين والمحيطين بهم لذلك تتلخص مشكلة الدراسة الحالية في زيادة خطورة المشاكل النفسية والبيئية التي يوجهها الأطفال المصابين بالسرطان بإعتبارها من أهم المشكلات الإجتماعية التي تؤثر على المجتمع ككل حيث أنها لا تؤثر على الطفل المصاب وحده ولكنها تؤثر على الأسرة كلها والتي تعتبر حجر الزاوية أو النواة الأساسية للمجتمع، لذلك من الضروري الإهتمام بوضع البرامج المختلفة لمعالجة وتأهيل هؤلاء الأطفال حتى يستطيعوا وذويهم المرور عبر تلك المرحلة بأقل خسائر ممكنة، ونظرًا لقلة عدد الدراسات التي تناولت هذه الأوجه وخاصة بعد البيئي منها فقد ركزت الدراسة الحالية على تحسين السلوكيات والإضطرابات لهؤلاء الأطفال.

### ثانياً : أهمية الدراسة :

#### أهمية نظرية:

1. محاولة الإضافة للجانب النظري في التعرف على العوامل البيئية والنفسية التي تؤثر على الأطفال المصابين بمرض السرطان والعوامل المساعدة على مقاومة المرض.
2. التعرف على الخلفية النظرية للبرنامج المعرفي السلوكي وتطبيقاته المختلفة المؤثرة في تعديل السلوك والحالة البيئية والنفسية.

#### أهمية تطبيقية:

1. تصميم برنامج معرفي سلوكي لخض أعراض الإضطرابات البيئية والنفسية للمجموعة التجريبية ، ولمواجهة الأفكار المرتبطة بالمرض والعمل على تغييرها لتحسين مستوى التوافق ولمواجهة آثار الإصابة بالسرطان على الأعراض النفسية الجسيمة التي يتعرض لها الأطفال.
2. التحقق التجاري من مدى فاعلية البرنامج المعرفي السلوكي في تحسين مستوى التوافق البيئي وال النفسي للعينة التجريبية.
3. التعرف على المشكلات البيئية والنفسية لدى الأطفال المصابين بالسرطان ومساعدتهم على تقبل العلاج الكيميائي والأعراض الجانبية المصاحبة لهم.
4. التخفيف من حدة الضغوط البيئية والنفسية المرتبطة بالإصابة بمرض السرطان لدى الأطفال.

### **ثالثاً: أهداف الدراسة:**

١. دراسة المشكلات المعرفية والإتفاعالية والسلوكية التي تواجه الأطفال المصابين بمرض السرطان وإكسابهم أساليب معرفية وسلوكية لمواجهة الضغوط الجسدية والتفسية والبيئية المحيطة المرتبطة بالإصابة.
٢. إعداد برنامج للعلاج المعرفي السلوكي لعدد من الأطفال المصابين بمرض السرطان.
٣. التعرف على مدى فاعلية العلاج المعرفي السلوكي في مواجهة مشكلات التوافق البيئي النفسي لعينة من الأطفال المصابين بمرض السرطان.
٤. تطبيق البرنامج على عينة من الأطفال المصابين بمرض السرطان وقياس النتائج قبل تطبيق البرنامج وبعد تطبيق البرنامج على العينة.

### **رابعاً : فروض الدراسة:**

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي في القياسين القبلي والبعدى لصالح القياس البعدى.
٢. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة الضابطة على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي في القياسين القبلي والبعدى.
٣. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي في القياسين البعدى والتتبعى.
٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي في القياس البعدى لصالح المجموعة التجريبية.
٥. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات الذكور والإثاث للمجموعة التجريبية على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي.

### **خامساً : الإجراءات المنهجية للدراسة:**

#### **١. المنهج :**

اعتمدت الدراسة الحالية على استخدام المنهج شبه التجريبي لدراسة أثر البرنامج المعرفي السلوكي كمتغير مستقل على جماعة من الأطفال المصابين بالسرطان وذلك بقياس مستوى التوافق البيئي النفسي لدى مجموعة من الأطفال الذين يعتمدون على العلاج الكيميائي في مقابل مجموعة أخرى من الأطفال الذين يعتمدون على العلاج الكيميائي دون تطبيق البرنامج عليهم.

#### **٢. عينة الدراسة :**

اختيرت العينة (بالطريقة العشوائية) ، وتم تقسيمها إلى مجموعتين :

١. مجموعة تجريبية : تتكون من (٢٠) طفل من الأطفال المصابين بالسرطان وهذه المجموعة هي التي تم تطبيق البرنامج عليها بهدف تنمية التوافق البيئي النفسي لديهم.
٢. المجموعة الضابطة : تتكون من (٢٠) طفل أيضاً من الأطفال المصابين بالسرطان ، هذه المجموعة لم يتم تطبيق البرنامج عليها.  
حيث تم تقسيم كل مجموعة إلى (١٠) ذكور ، (١٠) إناث وأوضحت نتائج الدراسة فيما بعد أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في الإستجابة للبرنامج.
٣. أدوات الدراسة: تتضمن الدراسة الأدوات الآتية :
  - إستمارة البيانات الأولية (إعداد الباحثة)
  - مقياس للتوافق البيئي النفسي (إعداد الباحثة)
  - مقياس تقدير الشخصية للأطفال (إعداد مدوحة سالمة)
  - برنامج معرفي سلوكي لتحسين التوافق البيئي النفسي (إعداد الباحثة)
٤. مجالات الدراسة :

#### - المجال المكاني:

قامت الباحثة بإجراء الدراسة الميدانية بالمعهد القومى للأورام التابع لجامعة القاهرة حيث أن هذا المكان يعتبرا من أفضل الأماكن لإختيار العينة في جمهورية مصر العربية، حيث تم تطبيق أدوات الدراسة والبرنامج المقترن على عينة من الأطفال (الذكور والإناث) المتربدين على المعهد.

#### - المجال البشري:

تكونت عينة الدراسة من مجموعة كلية قوامها أربعين طفلاً من الأطفال المصابين بمرض السرطان (ذكور - إناث) والخاضعين للعلاج الكيميائي من ذوى الأعمار الزمنية من (٩-١٢) عاماً وذلك فى مرحلة الطفولة المتأخرة وتتقسم العينة إلى:

مجموعة تجريبية: وتضم نصف العينة الكلية (٢٠ طفل) من الأطفال الخاضعين للعلاج الكيميائي بالإضافة إلى تقديم برنامج معرفي سلوكي لهم.

مجموعة ضابطة: وتضم النصف الآخر من العينة الكلية (٢٠ طفل) من الأطفال الخاضعين للعلاج الكيميائي بدون تقديم برنامج معرفي سلوكي لهم.

#### - المجال الزمني:

مررت الدراسة بعدة مراحل في الفترات الزمنية الآتية:

**المرحلة الأولى:** إستغرقت حوالي خمسة أشهر تم فيها تجميع الإطار النظري من حيث الإضطلاع على الدراسات السابقة التي تناولت موضوع الدراسة ووضع الإطار النظري الذى فسر المشاكل النفسية والبيئية التي يتعرض لها الأطفال المصابين بالسرطان وكيفية محاولة الدراسة لرفع الأثار المترتبة على ذلك.

**المرحلة الثانية:** إستغرقت حوالي شهرين تم فيها إعداد الأدوات وعرضها على السادة المحكمين وعمل تقييم الإختبارات (صدق وثبات المقياس)

**المرحلة الثالثة:** الدراسة الإستطلاعية وتطبيق المقياس والبرنامج المقترن، وإستغرق التطبيق العملي للدراسة الحالية حوالي ثلاثة أشهر في الفترة من ٢٦ / ٨ / ٢٠١٧ إلى ٢٩ / ١١ / ٢٠١٧ يوافع (جلسة - جلستين) في الأسبوع وقد بلغ إجمالي الجلسات (٢٢) جلسة للبرنامج المقترن.

**المرحلة الرابعة:** إستغرقت حوالي شهرين فيها تم تفريغ البيانات وتحليل وتقدير النتائج وتفریغ نتائج الدراسة ووضع التوصيات.

#### **سادساً : الأساليب الإحصائية :**

تم تفريغ البيانات عن طريق البرنامج الإحصائي المعروف ببرنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية Statistical Package For Social Sciences وتم التحليل الإحصائي باستخدام الحاسوب الآلي من خلال برنامج الحزم الإحصائية SPSS V. 23، وتعتبر هذه الخطوة - تفريغ البيانات - خطوة تمهيدية لتبسيب البيانات، وذلك لمعرفة الإرتباط بين المتغيرات وكذلك عرض المقارنات بين المجموعات التجريبية والضابطة للتأكد من صحة الفروض التي تقوم عليها الدراسة، وقد تمت المعالجة الإحصائية من خلال:

- ١ اختبار الثبات من خلال معامل ألفا كرونباخ Cranach's Alpha لاختبار ثبات المقياس.
- ٢ اختبار صدق الإتساق الداخلي من خلال معامل إرتباط بيرسون بين الأبعاد وإجمالي المقياس.
- ٣ اختبار ويكلكسون اللامارمني للتحقق من صحة الفروض.
- ٤ اختبار مان ويتنى اللامارمني للتحقق من صحة الفروض.
- ٥ حجم التأثير وإيتا تربيع لمعرفة مدى تأثير البرنامج.
- ٦ معامل بيرسون للارتباط بين أبعاد المقياس والمتغيرات الرقمية.
- ٧ معامل سبيرمان لارتباط الرتب بين أبعاد المقياس والمتغيرات الوصفية.

#### **سابعاً: النتائج :**

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي فى القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى.
٢. لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة الضابطة على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي فى القياسين القبلى والبعدى.
٣. لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية على أبعاد مقياس التوافق البيئي النفسي فى القياسين البعدى والتبعى.

٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على أبعاد مقاييس التوافق البيئي النفسي في القياس البعدى لصالح المجموعة التجريبية.

٥. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الذكور والإثاث للمجموعة التجريبية على أبعاد مقاييس التوافق البيئي النفسي.

#### ثامناً: توصيات الدراسة:

ألفت الدراسة الراهنة الضوء على بعض التوصيات المعنية بالأطفال المصابين بالسرطان ومنها :

١. ضرورة وضع برامج تأهيلية للأباء والأمهات القائمين على رعاية هؤلاء الأطفال وتوجيه نظرهم إلى كيفية إكساب هؤلاء الأطفال الدعم النفسي اللازم لمواجهة المرض وإكسابهم الآليات المختلفة للتوازن مع البيئة المحيطة بالإضافة إلى تقديم الرعاية لهم دون إفراط أو تفريط .
٢. الإهتمام بالبعد البيئي عند عمل الدراسات النفسية عامة والمعنية بالأطفال بوجه خاص حيث أنه لا يمكن فصل الإنسان عن البيئة المحيطة والعمل على المحور النفسي فقط الإنتماه للبعد الأيكولوجي مما يؤثر تأثيراً ملحوظاً على نتائج الدراسات.
٣. إعادة دمج الأطفال المصابين بالسرطان مع المجتمع بمساعدة ذويهم دون الإحساس بالإنعزالية أو الدونية أو حتى الخوف من مواجهة المجتمع بعد تعرضهم للعلاج الكيماوى وسقوط الشعر والتغيير في شكلهم الفيزيائى الذى يجعلهم يتتجنبون مواجهة المجتمع.
٤. وضع أنشطة تعليمية بإستخدام التقنيات الحديثة السمعية والبصرية وعمل ورش عمل مختلفة لتعريفهم بمرضهم وتزويدهم بالآليات المختلفة لمواجهته وذلك فى المستشفيات المزود بها أقسام لعلاج الأطفال المصابين بالسرطان.
٥. تشجيع منظمات المجتمع المدنى على الإهتمام بتأهيل الأباء والأمهات الأميين الذين لديهم أطفال مصابين بالسرطان وعمل فصول توعية لهم بال營غذية الصحيحة والبيئة الصحية مثل مراعاة النظافة العامة والشخصية والتهوية الحيدة والإهتمام بالصحة والدعم النفسي.
٦. التخطيط العلمي لمواجهة المشكلات البيئية المختلفة وذلك لتقليل حدوث نسبة السرطان والناتجة عن المشاكل البيئية المختلفة الموجودة بالمجتمع المصرى مثل العشوائيات والتى إنتهت الدولة بالفعل حاليا خطوات جادة، والتخلص من القمامات فى الشوارع ومحاولة تقليل الأثار البيئية للتلوث والتى تعمل على زيادة الإصابة بسرطان الرئة.
٧. تأهيل العاملين بالمنظومات الطبية التى تقوم بعلاج الأطفال المصابين بالسرطان بالبرامج المختلفة لكيفية التعامل مع هؤلاء الأطفال وذويهم ومراعاة البعد النفسي والإجتماعى ومحاولة التقليل من الأثار البيئية عليهم حتى يسهل دمجهم وسط المجتمع وتقليل تأثير الأثار النفسية المترتبة على المرض فى إعادة دمجهم وتأهيلهم مرة أخرى.

٨. ضرورة الإستعانة بوسائل الأعلام المختلفة في رفع الوعي العام بالنسبة لمسببات السرطان وخاصة للأطفال وتتضمن وأيضاً بالنسبة لرفع الوعي في التعامل مع الجانب النفسي للأطفال المصابين بالسرطان مع التركيز على إعادة تأهيلهم ودمجهم في المجتمع.
٩. العمل على تطوير المنظومة التعليمية بحيث تقوم برفع الوعي الصحي للتلاميذ والعمل على تعريفهم بالعوامل المسببة للسرطان والعوامل التي تساعد على تجنب حدوثه بالإضافة إلى استخدام تقنيات جديدة لتوصيل المعلومة مثل استخدام الوسائل السمعية والبصرية المختلفة وعقد ورش العمل وغيرها لتقديم المعلومات بشكل شيق وجذاب الطفل حتى نضمن إستيعابه الجيد للمحتوى المقدم.

## قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
أ	المستخلص باللغة العربية
ب - ز	الملخص باللغة العربية
٢ - ١	مقدمة الرسالة
١٢ - ٤	<b>الفصل الأول</b> <b>الإطار المنهجي للدراسة</b>
٤	تمهيد
٧ - ٤	أولاً: مشكلة الدراسة
٨	ثانياً: أهمية الدراسة
٨	ثالثاً: أهداف الدراسة
٩ - ٨	رابعاً: فروض الدراسة
١١ - ٩	خامساً: منهجية الدراسة
١٢ - ١١	سادساً: المفاهيم الإجرائية للدراسة
١٢	سابعاً: الأساليب الإحصائية
٦٤ - ١٤	<b>الفصل الثاني</b> <b>دراسات وبحوث سابقة</b>
١٤	تمهيد
٣١ - ١٤	أولاً: الدراسات التي تناولت المشكلات النفسية و الاجتماعية لدى الأطفال المصابين بالسرطان.
٤٢ - ٣١	ثانياً: الدراسات التي تناولت البرامج المستخدمة مع الأطفال المصابين بالسرطان.
٦٤ - ٤٢	ثالثاً: الدراسات التي تناولت فاعلية البرامج المعرفية السلوكية في تعديل السلوكيات والأضطرابات.
٩٦ - ٦٦	<b>الفصل الثالث</b> <b>العلاج المعرفي السلوكى</b>
٦٦	تمهيد
٧٠ - ٦٧	أولاً: النشأة للعلاج المعرفي السلوكى.

## تابع قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
٧٢ - ٧٠	ثانياً: مفهوم العلاج المعرفي السلوكى.
٧٤ - ٧٢	ثالثاً: الإتجاهات الأساسية للعلاج المعرفي السلوكى.
٧٥ - ٧٤	رابعاً: التقدير في العلاج المعرفي السلوكى.
٨٠ - ٧٥	خامساً: إستراتيجيات العلاج المعرفي السلوكى
٨٦ - ٨٠	سادساً: فنون العلاج المعرفي السلوكى.
٩٦ - ٨٧	سابعاً: دور العلاج المعرفي السلوكى في تخفيف الإضطرابات المختلفة.
١١٥ - ٩٨	<b>الفصل الرابع</b> <b>التوافق البيئي النفسي</b>
٩٨	تمهيد
١٠١ - ٩٨	أولاً: التوافق
١٠٦ - ١٠١	ثانياً: التوافق البيئي
١٠٨ - ١٠٦	ثالثاً: العوامل المكونة لشخصية الطفل والمرتبطة بتوافقه مع البيئة
١١٠ - ١٠٨	رابعاً: العوامل التي تحدد معنى المرض لدى المريض
١١١ - ١١٠	خامساً: أثار الإصابة بمرض السرطان لدى الأطفال وأسرهم
١١٣ - ١١١	سادساً: طبيعة الضغوط النفسية
١١٥ - ١١٣	سابعاً: النظريات العلمية المفسرة للإصابة والتوافق معها
١٤٢ - ١١٧	<b>الفصل الخامس</b> <b>مرض سرطان الأطفال</b>
١١٧	تمهيد
١٢٠ - ١١٧	أولاً: تعريف مرض السرطان
١٢١ - ١٢٠	ثانياً: خصائص مرض السرطان
١٢٢ - ١٢١	ثالثاً: تصنيف مرض السرطان
١٢٣ - ١٢٢	رابعاً: النظريات المفسرة للضغوط المرتبطة بمرض السرطان
١٣٥ - ١٢٣	خامساً: مرض سرطان الأطفال
١٤٠ - ١٣٥	سادساً: المشاكل التي تواجه الأطفال المصابين بمرض السرطان
١٤٢ - ١٤١	سابعاً: إستراتيجيات الوقاية من مرض السرطان

## تابع قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
١٦١ - ١٤٤	<b>الفصل السادس</b> <b>الإجراءات المنهجية للدراسة</b>
١٤٤	تمهيد
١٤٥ - ١٤٤	أولاً: منهج الدراسة
١٤٨ - ١٤٥	ثانياً: عينة الدراسة
١٤٨	ثالثاً: أدوات الدراسة
١٥٩ - ١٤٨	رابعاً: الثبات والصدق لأدوات الدراسة
١٦٠ - ١٥٩	خامساً: إجراءات الدراسة
١٦١ - ١٦٠	سادساً: مجالات الدراسة
١٦١	سابعاً: المعالجات الإحصائية
٢٠٩ - ١٦٣	<b>الفصل السابع</b> <b>نتائج الدراسة ومناقشتها</b>
١٦٣	تمهيد
١٧٣ - ١٦٣	أولاً: وصف البيانات الديموغرافية لعينة الدراسة
١٩٩ - ١٧٣	ثانياً: نتائج فروض الدراسة
٢٠٧ - ١٩٩	ثالثاً: مناقشة النتائج الخاصة بإختبار صحة فروض الدراسة
٢٠٧	رابعاً: الصعوبات التي واجهت الباحثة
٢٠٩ - ٢٠٨	خامساً: توصيات الدراسة
٢٢٣ - ٢١١	<b>المراجع</b>
٢١٨ - ٢١١	المراجع العربية
٢٢٣ - ٢١٨	المراجع الأجنبية
٢٢٣	مراجع الشبكة العنكبوتية

## تابع قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
٢٥٤ - ٢٢٥	الملحق
٢٢٥	ملحق رقم ١ إستمارة السادة المحكمين
٢٢٦	ملحق رقم ٢ خطاب السادة المحكمين
٢٢٧	ملحق رقم ٣ خطاب تسهيل المأمورية
٢٢٨	ملحق رقم ٤ إستمارة البيانات الأولية
٢٣٤ - ٢٢٩	ملحق رقم ٥ مقياس التوافق البيئي للأطفال
٢٣٨ - ٢٣٥	ملحق رقم ٦ مقياس تقدير الشخصية للأطفال
٢٥٤ - ٢٣٩	ملحق رقم ٧ البرنامج المعرفى السلوكى
I	مستخلص الدراسة باللغة الانجليزية
II - VIII	ملخص الدراسة باللغة الانجليزية