



شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

بسم الله الرحمن الرحيم



MONA MAGHRABY



شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم



شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم



MONA MAGHRABY



شبكة المعلومات الجامعية
التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
على هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيداً عن الغبار



MONA MAGHRABY

المتغيرات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالعلامة الشعبي

(دراسة مقارنة بين الريف والمصر)

رسالة مقدمة من الطالبة

شيماء فاروق محمد محمود التلاوي

ليسانس آداب – كلية الآداب – جامعة المنيا – ٢٠٠٣

ماجستير في العلوم البيئية – معهد الدراسات والبحوث البيئية – جامعة عين شمس – ٢٠١٢

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه الفلسفة

في العلوم البيئية

**قسم العلوم الإنسانية البيئية
معهد الدراسات والبحوث البيئية**

جامعة عين شمس

٢٠١٩

صفحة الموافقة على الرسالة

المتغيرات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالعلاج الشعبي

(دراسة مقارنة بين الريف والمحضر)

رسالة مقدمة من الطالبة

شيماء فاروق محمد محمود التلاوي

ليسانس آداب – كلية الآداب – جامعة المنيا – ٢٠٠٣

ماجستير في العلوم البيئية – معهد الدراسات والبحوث البيئية – جامعة عين شمس – ٢٠١٢

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه الفلسفة

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

وقد تمت مناقشة الرسالة والموافقة عليها:

اللجنة:

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/مصطفى حسن رجب

أستاذ طب المجتمع والبيئة بقسم العلوم الطبية البيئية – معهد الدراسات والبحوث البيئية جامعة عين شمس

٣- أ.د/جمال شفيق أحمد

أستاذ علم النفس – كلية الدراسات العليا للطفلة – جامعة عين شمس

٤- أ.د/سمير محمد واصف

أستاذ الصحة العامة – كلية الطب- جامعة الزقازيق

٥- أ.د/صالح سليمان عبد العظيم

أستاذ علم الاجتماع – كلية الآداب -جامعة عين شمس

المتغيرات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالعلاج الشعبي

(دراسة مقارنة بين الريف والمصر)

رسالة مقدمة من الطالبة

شيماء فاروق محمد محمود التلاوي

ليسانس أداب – كلية الآداب – جامعة المنيا – ٢٠٠٣

ماجستير في العلوم البيئية – معهد الدراسات والبحوث البيئية – جامعة عين شمس – ٢٠١٢

لاستكمال متطلبات الحصول على درجة دكتوراه الفلسفه

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

تحت إشراف :-

١- أ.د/أحمد مصطفى العتيق

أستاذ علم النفس البيئي وعميد معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٢- أ.د/مصطفى حسن رجب

أستاذ طب المجتمع والبيئة بقسم العلوم الطبية البيئية – معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٣- د./صالح سليمان عبد العظيم

أستاذ علم الاجتماع المساعد – كلية الآداب

جامعة عين شمس

ختم الإجازة :

أجيزت الرسالة بتاريخ / ٢٠١٩ /

موافقة مجلس الجامعة / ٢٠١٩ /

موافقة مجلس المعهد / ٢٠١٩ /

الفرا

الى كل من ساعدنى في انجاز هذا العمل حتى خرج الى حيز النور
والدى الغالى والبيب.. الغائب جسدا.. والباقي ابدا بنبضى وضميرى
ووجدانى..الرمز والقدوة والمثال العظيم فى مكانته..ال الكريم فى عطائه..والتي
اتممت انجاز هذا العمل من اجله.

ولا املك غير الدعاء لله جل جلاله ان يسكن ابى فسيح جناته، ونتذكر قول الله
تعالى: "الَّذِينَ إِذَا أَصَابُتْهُمْ مُّصِيبَةٌ قَالُوا إِنَّا لِلَّهِ وَإِنَّا إِلَيْهِ رَاجِعُونَ"

[البقرة آية: (١٥٦)]

أمى (وكيانى).. الحنون.. الغالية و الحبيبة .. الحضن.. والملاز.. مصدر الامن
والامان والعطاء.. اعطها الله المزيد من الصحة والستر والبركة في العمر.
أسرتى الصغيرة زوجى الحبيب.. المودة والرحمة.. والحارس والسندي ، ابنائى
قرة عينى .. شموع حياتى.. وكل املى وكيانى.

أسرتى الكبيرة شقيقى الغالى وشقيقاتى الحبيبات..صلة الرحم والدم.. عطر
الذكريات والزمن.

شكر وتقدير

بسم الله الرحمن الرحيم

اللهم لك الحمد كما ينبغي لجلال وجهك وعظمي سلطانك ف لك الحمد على
نعمتك التي أنعمت بها على وجعلتني من طلاب العلم.

يسعدنى أن استهل دراستى بتقديم وافر الشكر والعرفان لكل من مدلى بـ
العون والمساعدة حتى أنجز دراستى وخرجت إلى حيز النور، وبداية يطيب لى أن
أتقدم بأسمى آيات الشكر والتقدير إلى أستاذى الكريم الأستاذ الدكتور/أحمد مصطفى
العتيق أستاذ علم النفس البيئى - عميد معهد الدراسات والبحوث البيئية الذى
شملنى برعايته منذ أن تلمذت على يديه فى مرحلة الماجستير، والذى لم يضن عنى
بأى جهد رغم عظم مسؤولياته العلمية والاجتماعية المتعددة، أعطاه الله المزيد من
الصحة والسعادة وجزاه عنى خير الجزاء.

كما أتقدم بخالص شكري وتقديرى إلى أستاذى الكريم الأستاذ الدكتور/ مصطفى
حسن رجب أستاذ طب البيئة والصحة العامة على تكرمه بالإشراف على هذه الرسالة
وعلى حسن توجيهه ونصحه لى أثناء متابعة البحث فله كل تقدير واحترام وبارك
الله له وجزاه عنى خير الجزاء

كما أتقدم بخالص شكري وتقديرى إلى أستاذى الكريم الأستاذ الدكتور/ صالح
سليمان أستاذ علم الاجتماع كلية الآداب جامعة عين شمس على تكرمه بالإشراف
على هذه الرسالة وعلى حسن توجيهه ونصحه لى أثناء متابعة البحث فله كل تقدير
واحترام وبارك الله له وجزاه عنى خير الجزاء.

كما أتقدم بأسمى آيات الشكر والتقدير إلى الأستاذ الدكتور/ جمال شفيق أستاذ
علم النفس - كلية الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس، لفضله سعادته
بالموافقة على مناقشة هذه الرسالة

كما يسعدنى أن أتقدم بعظيم شكري وتقديرى إلى الأستاذ الدكتور / سمير محمد
واصف أستاذ الصحة العامة- كلية الطب - جامعة الزقازيق، لفضله بالموافقة على
الاشتراك فى مناقشة هذه الرسالة فجزاه الله عنى خير الجزاء.

الباحثة

المستخلص العربي

في ظل ما يسود نظام الرعاية الصحية في مصر (وفي كثير من دول العالم الثالث) من تباينات مرتبطة بالواقع الاقتصادي ارتباط وثيقاً فإن القطاع الأوسع من المجتمع بتعامل مع تنظيم صحي يفتقد إلى كثير من متطلبات الرعاية الصحية والضرورية، الأمر الذي يرفع هذا القطاع العريض إلى التعامل مع أساليب غير علية في التعامل مع الأمراض المختلفة. لا ترق خطورة شيوخ استخدام الأساليب غير العلمية مع الأمراض في عجز هذه الأساليب عن تحقيق الشفاء من المرض، بل يمكن لهذه الأساليب أن تزيد من تمكن المرض في الإنسان، وإصابته بأمراض جديدة نتاج للتعامل مع هذه الأساليب.

يسعى البحث الراهن إلى تحقيق عدد من الأهداف على النحو التالي:

- محاولة الكشف عن أكثر أساليب العلاج الشعبي الذي يمارس في المجتمع الريفي والمجتمع الحضري. كذلك الاختلاف بين الريف والحضر في التعامل مع الطب الشعبي في الدوافع والآثار والأنشطة الممارسة.
- محاولة الكشف عن أكثر الأمراض التي يتم التعامل فيها عن طرق العلاج الشعبي.
- الكشف عن دوافع انتشار وأساليب الطب الشعبي في كل من المجتمع الحضري والريفي.

هذا وقد تم تطبيق البحث ويتمثل في مجموعة الأفراد الذين اجريت عليهم الدراسة في منطقة البحث ولقد تم مراعاة أن تكون العينة ممثلة لجميع الفئات في المجتمع الريفي (قرية تلا) التابعة لمدينة المنيا، والمجتمع الحضري بمدينة المنيا وقد استغرقت هذه الفترة أكثر من سنة بدأت في فبراير ٢٠١٧ إلى شهر مايو ٢٠١٨.
النتائج التالية:

- وقد خلص البحث للعديد من النتائج منها غالبية من أفراد عينة الدراسة سواء في الريف أو الحضر ترى بأن الناس غالباً يستخدمون العلاج بواسطة الأعشاب الطبيعية ويرجع ذلك للظروف الاقتصادية أولاً أو قد يرجع أحياناً إلى الثقافة الشعبية الموروثة عن الأعشاب وأنها علاج بديل يستطيع أن يقدم الشفاء للمريض.
- النسبة الأكبر من أفراد عينة الدراسة في الريف ترى بأن السحر موجود ويسبب الأمراض والمشاكل بينما جاءت النسبة الأقل من أفراد عينة الدراسة في الحضر ترى بأن السحر غير موجود ولا يسبب الأمراض والمشاكل، وذلك يوضح مدى الفرق بين ثقافة الريف وثقافة الحضر ويرجع ذلك لمدى الوعي في كل من الريف والحضر.

ملخص الدراسة

سعى البحث الراهن إلى تحقيق عدد من الأهداف على النحو التالي:

- محاولة الكشف عن أكثر أساليب العلاج الشعبي الذي يمارس في المجتمع الريفي والمجتمع الحضري. كذلك الاختلاف بين الريف والحضر في التعامل مع الطب الشعبي في الدوافع والأثار والأنشطة الممارسة.
- محاولة الكشف عن أكثر الأمراض التي يتم التعامل فيها عن طريق العلاج الشعبي.
- الكشف عن دوافع انتشار وأساليب الطب الشعبي في كل من المجتمع الحضري والريفي.

وتم صياغة مشكلة البحث الحالي من خلال طرح التساؤلات هي:

- س١: إلى أي مدى تنتشر تقافة الطب الشعبي في المجتمعات الحضرية والريفية؟
س٢: إلى أي مدى يرتبط التعامل مع الطب الشعبي بالمستوى الاقتصادي للمتعاملين معه؟
س٣: ما هي أكثر الأمراض التي يسود فيها التعامل مع الطب الشعبي؟
س٤: ما هي الدوافع النفسية لاستخدام الطب الشعبي في كل من المجتمع الريفي والحضري؟

وللحصول على فرضيات البحث الحالي للإجابة على التساؤلات السابقة تم استخدام منهج المسح الاجتماعي بالعينة، كما استخدمت منهج دراسة الحالة.

وتمثلت عينة البحث في مجموعة الأفراد الذين ستجرى عليهم الدراسة في منطقة البحث، بلغ العدد الكلي لأفراد العينة (٤٢٠ مفردة) ولقد تم مراعاة أن تكون العينة ممثلة لجميع الفئات في المجتمع الريفي (قرية تلا) وبلغ عددهم (٢١٠) مفردة، والمجتمع الحضري مدينة المنيا وببلغ عددهم (٢١٠) مفردة.

وتم استخدام مجموعة من الأدوات التي تتناسب مع طبيعة المتغيرات قيد البحث، فلقد تم الاعتماد على صحيفة الاستبيان كأداة رئيسية لجمع البيانات المطلوبة، وقائمة العوامل الخمسة الكبرى للشخصية (كوسنبا و ماكري).

وتم استخدام الأساليب الإحصائية التي تبيّنت ما بين الإحصاءات الوصفية؛ مثل: التكرارات، و النسب المئوية، والإحصاءات الاستدلالية؛ مثل: اختبار "ت" لحساب دلالة الفروق بين المتوسطات، واختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه، ومعامل ارتباط بيرسون.

وقد أظهر البحث النتائج التالية:

- ١- جميع مفردات عينة الدراسة سواء في الريف أو الحضر على معرفة ودرأية بالعلاج الشعبي بنسبة ١٠٠%. ويشير ذلك إلى جميع مفردات العينة سواء في الريف أو الحضر تعرف العلاج الشعبي وعلى دراية به وقد تلجم إليه في كثير من الأحيان.
- ٢- المستوى التعليمي يتباين بين أفراد عينة الدراسة سواء في الريف أو الحضر، وذلك يوضح مدى تدني المستوى التعليمي، مما نستطيع عن خلاله التعرف على التقافة الشعبية تجاه المعتقدات الموروثة للسحر والحسد وطرق العلاج الشعبي.
- ٣- الغالبية من أفراد عينة الدراسة سواء في الريف أو الحضر ترى بأن الناس غالباً يستخدمون العلاج بواسطة الأعشاب الطبيعية ويرجع ذلك للظروف الاقتصادية أولاً أو قد يرجع أحياناً إلى التقافة الشعبية الموروثة عن الأعشاب وأنها علاج بديل يستطيع أن يقدم الشفاء للمريض.
- ٤- النسبة الأكبر من أفراد عينة الدراسة في الريف مازالوا يستخدمون الحجامة بينما النسبة الأكبر من أفراد عينة الدراسة في الحضر جاءت تشير بأن الناس لم تعد تستخدم الحجامة لعلاج الأمراض وذلك يعود إلى مدى الوعي الثقافي بين الريف والحضر ومدى الإمكانيات الموجودة في الريف والحضر من حيث المستشفيات والإمكانيات الطبية.
- ٥- النسبة الأكبر من أفراد عينة الدراسة في الريف ترى بأن السحر موجود ويسبب الأمراض والمشاكل بينما جاءت النسبة الأقل من أفراد عينة الدراسة في الحضر ترى بأن السحر غير موجود ولا يسبب الأمراض والمشاكل، وذلك يوضح مدى الفرق بين تقافة الريف وتقافة الحضر ويرجع ذلك لمدى الوعي في كل من الريف والحضر.
- ٦- عدم دلالة الفروق بين الريفيين والحضريين في جميع متغيرات البحث (أكثر أشكال العلاج انتشاراً، أكثر الأمراض انتشاراً، القيمة، مقياس العوامل الخمس الكبرى للشخصية).
- ٧- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات البحث فيما يتعلق بالحالة التعليمية في جميع متغيرات البحث ما عدا متغير أكثر أشكال العلاج انتشاراً.
- ٨- عدم وجود فروق في متغيرات البحث يمكن أن تعزى إلى الحالة الاجتماعية.
- ٩- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات البحث فيما يتعلق بالمهنة في

ملخص الدراسة

جميع متغيرات البحث.

- ١٠ - عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات البحث يمكن أن تعزى إلى الفروق في مستويات الدخل الشهري فيما عدا متغير أكثر أشكال العلاج انتشاراً.
- ١١ - عدم وجود فروق بين متغيرات البحث يمكن أن تعزى إلى الفروق في عدد حجرات المسكن فيما عدا متغير "أكثر الأمراض انتشاراً".

فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
٥-٦	مقدمة
٢٦-٦	الفصل الأول الإطار المنهجي للدراسة
٧	تمهيد
٩	أولاً: مشكلة الدراسة
١٠	ثانياً: أهمية الدراسة
١١	ثالثاً: تساؤلات الدراسة
١٢	رابعاً: اهداف الدراسة
١٢	خامساً: مناهج الدراسة
١٤	سادساً: أدوات جميع البيانات
١٨	سابعاً: مجالات الدراسة
١٩	ثامناً: مفاهيم الدراسة
٢٠	أولاً: المفاهيم البيولوجية للمرض
٢١	ثانياً: المفاهيم الثقافية للمرض
٢٢	ثالثاً: مفهوم الثقافة Culture
٢٢	رابعاً: مفهوم الدين
٢٢	خامساً: مفهوم السحر
٢٣	سادساً: تعريف ثقافة الخرافة
٢٣	سابعاً: مفهوم الطب الشعبي
٢٥	ثامناً: التعريف بالمعالج الشعبي
٢٦	تاسعاً: المطبب الشعبي
٢٦	عاشرًا: الداية
٤٧-٤٧	الفصل الثاني الدراسات والبحوث السابقة
٢٩	أولاً: دراسات تناولت الطب الشعبي

فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
٣٧	ثانياً: دراسات تناولت الأبعاد الثقافية والاجتماعية والاقتصادية وعلاقتها بالمرض.
٤١	ثالثاً: دراسات تناولت المعالجين الشعبيين
٧٠-٤٨	الفصل الثالث الطب الشعبي
٥٣	نشأة الطب الشعبي
٥٧	تصنيف الطب الشعبي
٥٩	طب الأعشاب
٦١	العلاقة بين الطب التقليدي وممارسى الطب الرسمي
٦٢	طرق العلاج في الطب الشعبي
٦٣	مشكلات الطبي الرسمي واستمرار الطب الشعبي
٦٥	الميل نحو الطبيعة، والعودة إلى مصادرها العلاجية
٦٧	ملامح الطب الشعبي في التراث الأنثروبولوجي
٦٧	أساليب العلاج والمواد المستخدمة
٦٨	الممارسات العلاجية المستمدة من الطيور والنباتات البحرية
٦٨	الأبعاد المختلفة في مجال الممارسات العلاجية الشعبية
٧١	الفصل الرابع المتغيرات الاجتماعية والثقافية المرتبطة بالمعلم الشعبي
١١٨-٩٤	أولاً: خصائص التكوين الحرفي للمعالجين المحليين
١٠٢	ثانياً: ممارسو العلاج الشعبي
١٣٤-١١٩	الفصل الخامس المعتقد الشعبية في الغيبية والعالم الشعبي
١٢٠	تمهيد
١٢٣	التصور الديني الشعبي
١٢٤	المعتقد الشعبي السحرى ودورة العلاجى

فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
١٢٦	علاج الامراض المعتقد انها بسبب السحر
١٢٩	الدراسات الوظيفية للدين والسحر
١٩٥-١٣٥	الفصل السادس نتائج الدراسة
١٣٦	أولاً: الخصائص الاجتماعية
١٤١	ثانياً: الخصائص الاقتصادية والمعيشية
١٥٠	ثالثاً: التعامل مع العلاج بالأعشاب
١٦٥	رابعاً: السحر وعلاجه
١٦٧	خامساً: مدى شيوخ الاعتقاد في الخرافات في مجتمع الدراسة
١٨٢	مقياس السمات الشخصية
١٨٣	العلاقة بين سمات الشخصية واستخدام الطب الشعبي
٢١٤-١٩٦	الفصل السابع تفسير ومناقشة النتائج
٢١٥	قائمة المراجع
٢١٦	المراجع العربية
٢٢٣	المراجع الانجليزية
٢٢٥	الملاحق