بسم الله الرحمن الرحيم

MONA MAGHRABY

شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني 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
علي هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغيرات

يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار

MONA MAGHRABY

فاعلية برنامج إرشادي لتدعيم نظام المناعة النفسية ومنع اضطرابات مابعد الصدمة لدى أسر المصابين بمرض السرطان

رسالة مقدمة من الطالبة

هبه صلاح بشير حسن

ليسانس آداب (فلسفة) ـ كلية البنات ـ جامعة عين شمس ـ ٢٠٠٥

ماجستير فى العلوم البيئية ـ كلية الدراسات العليا والبحوث البيئية ـ جامعة عين شمس ـ ٢٠١٨

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة دكتوراه الفلسفة

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

كلية الدراسات العليا والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٢٠٢٢

صفحة الموافقة على الرسالة

فاعلية برنامج إرشادي لتدعيم نظام المناعة النفسية ومنع اضطرابات مابعد الصدمة لدى أسر المصابين بمرض السرطان

رسالة مقدمة من الطالبة

هبه صلاح بشيرحسن

ليسانس آداب (فلسفة) ـ كلية البنات ـ جامعة عين شمس ـ ٢٠٠٥

ماجستير فى العلوم البيئية ـ كلية الدراسات العليا والبحوث البيئية ـ جامعة عين شمس ـ ٢٠١٨

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة دكتوراه الفلسفة
في العلوم البيئية
قسم العلوم الإنسانية البيئية

وقد تمت مناقشة الرسالة والموافقة عليها:

اللجنة: التوقيع

١ – ا.د/جمال شفيق أحمد
أستاذ علم النفس ــ كلية الدراسات العليا للطفولة
جامعة عين شمس

٢ – ا.د/سمير محمد واصف
أستاذ الصحة العامة ــ كلية الطب
جامعة الزقازيق

٣ – ا.د/أماني سعيدة سيد إبراهيم
أستاذ علم النفس ــ كلية الدراسات العليا للتربية
جامعة القاهرة

٤ – ا.د/إيهاب محمد عيد
أستاذ الصحة العامة والطب السلوكي ــ كلية الدراسات العليا للطفولة
جامعة عين شمس

٢٠٢٢

فاعلية برنامج إرشادي لتدعيم نظام المناعة النفسية ومنع اضطرابات مابعد الصدمة لدى أسر المصابين بمرض السرطان

رسالة مقدمة من الطالبة

هبه صلاح بشير حسن

ليسانس آداب (فلسفة) ـ كلية البنات ـ جامعة عين شمس ـ ٢٠٠٥

ماجستير فى العلوم البيئية ـ كلية الدراسات العليا والبحوث البيئية ـ جامعة عين شمس ـ ٢٠١٨

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة دكتوراه الفلسفة

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

تحت إشراف :-

١- ا.د/جمال شفيق أحمد

أستاذ علم النفس ــ كلية الدراسات العليا للطفولة

جامعة عين شمس

٢- ا.د/إيهاب محمد عيد

أستاذ الصحة العامة والطب السلوكي ــ كلية الدراسات العليا للطفولة

جامعة عين شمس

٣- د./الشيماء بدر عامر

مدرس علم النفس بقسم العلوم الإنسانية البيئية

كلية الدراسات العليا والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

ختم الإجازة :

أجيزت الرسالة بتاريخ / / ٢٠٢٢

موافقة مجلس الكلية / /٢٠٢٢ موافقة مجلس الجامعة / /٢٠٢٢

٢٠٢٢

شكر وتقدير

الْحَمْدُ لِلَّهِ الَّذِي بِنِعْمَتِهِ تَتِمُّ الصَّالِحَاتُ

يطيب لي أن أتوجه بأسمى معاني الشكر والتقدير والعرفان إلى **أ.د/ جمال شفيق أحمد** – أستاذ علم النفس الإكلينيكي بكلية الدراسات العليا للطفولة – جامعة عين شمس وأمين لجنة قطاع الطفولة بالمجلس الأعلى للجامعات – لقبول سيادته الإشراف على الرسالة، كما تشرفت بالتتلمذ على يد سيادته واهتمام سيادته بكل صغيرة وكبيرة في سبيل أن تخرج هذه الرسالة بشكل علمي مشرف.

وأشكر أستاذي ومعلمي **أ.د/ إيهاب محمد عيد** – أستاذ الصحة العامة والطب السلوكي ورئيس قسم الدراسات الطبية للأطفال – كلية الدراسات العليا للطفولة – جامعة عين شمس – على معاملته النبيلة ودعمه لي، ولا أجد من الكلمات ما يوافيه حقه من التقدير والثناء إلا الدعاء لسيادته بدوام الصحة وأن يحفظه الله ويجعله سندًا لجميع أبنائه، وجزاه الله عنا خير الجزاء.

كما أتقدم بأسمى معاني الشكر والاحترام والعرفان بالجميل إلى **أ.د/ سمير محمد واصف** – أستاذ الصحة العامة بكلية الطب جامعة الزقازيق – لتكرمه بالموافقة على مناقشة هذه الرسالة.

وأتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى **أ.د/ أماني سعيدة سيد إبراهيم** – أستاذ علم النفس بكلية الدراسات العليا للتربية جامعة القاهرة – لتكرمها بالموافقة على مناقشة بحثي المتواضع.

كما أتوجه بالشكر إلى **د/ الشيماء بدر عامر** – مدرس علم النفس البيئي كلية الدراسات العليا والبحوث البيئية جامعة عين شمس – لإشرافها على الرسالة ومساعدتها لي وإرشاداتها الدقيقة التي لم تبخل علي بها.

الباحثة

المستخلص

هدفت الدراسة إلى التعرف على أثر فاعلية برنامج إرشادي لتدعيم نظام المناعة النفسية ومنع اضطرابات ما بعد الصدمة لأسر مرضى السرطان، **تكونت** عينة الدراسة من (٦٠) فرد مصاب بمرض السرطان، حيث **اعتمدت** الدراسة على المنهج شبه التجريبي، وذلك بالاعتماد على الأدوات التالية: (البرنامج الإرشادي، مقياس المناعة النفسية، مقياس اضطرابات ما بعد الصدمة)، وبعد تحليل النتائج أظهر التحليل وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في القياس البعدي المباشر على مقياس المناعة النفسية ووجود ارتباط طردي قوي بين القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على **البُعد الأول** بقيمة بلغت (٠.٨٨١)، وبلغ المتوسط الحسابي للدرجات على الاختبار القبلي لبعد **(البُعد الأول)** (٢٠.٥٤)، في حين ارتفع متوسط درجاتهم على الاختبار البعدي لبعُد **(البُعد الأول)** وبلغ (٣٨.٥٣)، وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على مقياس المناعة النفسية لصالح التطبيق البعدي، توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة لصالح التطبيق البعدي، بوجود ارتباط طردي قوي بين القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على **البُعد الثالث** بقيمة بلغت (٠.٨٢٣)، وبلغ المتوسط الحسابي للدرجات على الاختبار القبلي لبعد **(البُعد الثالث)** (٢٩.٣٦)، في حين ارتفع متوسط درجاتهم على الاختبار البعدي لبعُد **(البُعد الثالث)** وبلغ (٤٦.٧٣)، وقد **خرجت** الدراسة ببعض التوصيات أهمها استخدام أدوات الدراسة المتعلقة بكفاءة نظام المناعة النفسية في تشخيص الاضطرابات السلوكية والانفعالية، ومدى التكيف مع الواقع المضطرب، وتعميم تطبيق البرنامج الإرشادي على عيادات الصحة النفسية كمدخل علاجي وقائي للمشكلات النفسية، **وأوصت** الدراسة باستخدام أدوات الدراسة المتعلقة بكفاءة نظام المناعة النفسية في تشخيص الاضطرابات السلوكية والانفعالية.

الكلمات المفتاحية: (البرنامج الإرشادي، المناعة النفسية، اضطرابات ما بعد الصدمة، أسر مرضى السرطان).

ملخص الدراسة

المقدمة:

كل إنسان معرض بصفة عامة للإصابة بأي مرض من الأمراض، وعند مراجعته الطبيب يردد على مسمعه ألا يقلق، فجهاز مناعته الجسدي يُجند كل الأعضاء لمحاربة الأمراض والفيروسات التي تحاول اختراقه، فهذا الجهاز المناعي يقوم بإحراج المرض ثم إخراجه، هذا بالنسبة إلى الأعراض الجسدية السلبيّة، أما بالنسبة إلى الحالات النفسية، فما الذي يحمي الإنسان من شدّة الأحاسيس؟

إن كل نبضة تطرق في قلب تعلن أننا ما زلنا على قيد الحياة، نمتحن ونُفتن ونمحص ونُبتلى، وقد تدفعنا أقدارنا إلى حيث لا نريد، وتجبرنا عواصف الأيام على مواجهة مشاعر عاتية لم نتخيل البتة أننا سنكون ضحية يومًا ما لها، فقد نفارق حبيبًا، أو نفقد قريبًا أو نخسرُ صديقًا، أو نستيقظ على كارثة مالية أو دراسية، أو هزيمة نفسية بفراقِ وطن، حينها سوف يُهشِّمنا الألم ويسحق أضلعنا بلا رحمة أن لم نَصُد ضرباته وجهًا لوجه، بل سيستغل رهيفَ المشاعر ورِقّتها، وتأجُّج العواطف وثورتها ليفتح في صدورنا دروبًا جديدة لم تخطر لنا على بال.

يعد مرض السرطان من أكثر الأمراض تهديدًا لحياة الانسان، وعلى الرغم من أن مرض السرطان مرض عضوي إلا إنه يرتبط كثيرًا بالاضطرابات النفسية، فبعد سماع مريض السرطان بخبر اصابته به يحدث انخفاض في مؤشرات المناعة الطبيعية لديه بشكل كبير ما بين انحلال الشخصية والضمور شيئًا فشيئًا إلى الانتهاء بحدوث اضطرابات ما بعد الصدمة، وهنا نجد من هو قادر على التفكير بطريقة إيجابية متبني لنفسه فلسفة حياة جديدة تتلاءم مع الحياة بوجود المرض، ووجود مناعة نفسية تساعد على النمو النفسي والتغلب على مرض السرطان، وفي ذلك يقول ريتشارد تيداتشي "أن الضربة التي لا تقتلك قد تقويك"، وقد يحدث النقيض تمام حيث يوجد من هو بعد سماعه لخبر إصابته بهذا المرض اللعين يصاب باضطرابات ما بعد الصدمة وعدم تقبله لفكرة أنه مريض **(سمير، ٢٠١٧: ٤٢)**.

مشكلة الدراسة:

إن تعرض الفرد للكثير من الخبرات المؤلمة والصادمة قد تفرز لديه العديد من الاضطرابات النفسية التي تختلف في درجتها وقوتها باختلاف بنائه النفسي وتكوينها، واتسامه بنظام مناعي نفسي متكامل يحول بينه وبين تحول هذه المشكلات النفسية إلى اضطرابات ثابتة، أن الإصابة بمرض السرطان من أخطر الأمور التي تهدد المريض وعائلته وما يعانيه من آلام وأوجاع جسمية والتي تنعكس بدورها على حالته النفسية بالسلب، حيث أثبتت الإحصائيًات العالمية لعام (٢٠٢٠) أن مرض السرطان يُعد السبب الثاني للوفاة بعد مرض القلب، وإنه يتم تشخيص أكثر من مليون ونصف مليون حالة سنويًا مريضًا بالسرطان، ويتم وفاة أكثر من نصف مليون، الأمر الذي اعتمدت عليه الباحثة في استخلاص أنه يمكن إعداد برنامج إرشادي يقوم على تدعيم نظام المناعة النفسية كمدخل وقائي علاجي، لمنع أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة لدى أسر المصابين بمرض السرطان **(عبد الستار،٢٠١٩ : ٣٥)**، والتي يمكن صياغتها كمشكلة للدراسة قابلة للتحقق في التساؤل الرئيسي للدراسة:

ما فاعلية برنامج إرشادي لتدعيم نظام المناعة النفسية لمنع اضطرابات ما بعد الصدمة لدى أسر المصابين بمرض السرطان؟

ويتفرع من هذا التساؤل الرئيسي، عدة تساؤلات فرعية وهي:

١. هل توجد فروق بين درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس المناعة النفسية؟
٢. هل توجد فروق بين درجات الضابطة في القياس البعدي على مقياس المناعة النفسية؟
٣. هل توجد فروق بين درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس نظام المناعة النفسية؟
٤. هل توجد فروق بين درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة؟
٥. هل توجد فروق بين درجات المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي على مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة؟
٦. هل توجد فروق بين درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة؟

أهمية الدراسة:

تمثلت أهمية الدراسة في تناولها لمدخل جديد في التدخل الإرشادي فيما يختص بمنع اضطرابات ما بعد الصدمة، وذلك عبر تنمية قدرة المسترشدين على الاحتواء الوجداني للأحداث الصادمة المؤلمة، واستخدام استراتيجيات تكيفية تعمل على ضبط المحتوى المعرفي في التعامل والتكيف مع الحدث الصادم، وكذلك تدعيم قدرات تنظيم الذات في تعديل استجابة المسترشدين للمثيرات السلبية في سياقهم الاجتماعي، وبشكل عام يمكن إجمال ذلك في:

١. الحاجة إلى مثل هذه الدراسة لكثرة انتشار مرض السرطان بين الناس الذي ينتج عنه كثيرًا من اضطرابات ما بعد الصدمة.
٢. من الدراسات العربية القليلة التي تعتمد على المنهج الوقائي.
٣. إلقاء الضوء على شريحة مهمة من المجتمع وهم المصابين بهذا المرض اللعين، وتحديدًا فيما إذا كان بمقدورهم مواصلة التقدم بالحياة أم عجلة الدوران قد توقفت.
٤. من الممكن أن تتوصل هذه الدراسة إلى مقترحات من شأنها تفسير التراكيب النفسية المدعمة لنظام المناعة النفسية، لتحسين الصحة النفسية لدى أسر المصابين، ومساعدتهم على التكيف الإيجابي مع الواقع المضطرب الذي يعيشونه.

أهداف الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلى:

التحقق من فاعلية البرنامج الإرشادي في تحقيق تدعيم نظام المناعة النفسية، ومنع اضطرابات ما بعد الصدمة لدى أسر المصابين بمرض السرطان، ومدى استمرار أثر البرنامج بعد فترة وخلال فترة المتابعة، من خلال إعداد وتطبيق برنامج إرشادي يعتمد على الفنيات الإرشادية ذات العلاقة بالمدخل العلاج التكاملي.

منهج الدراسة:

تعتمد هذه الدراسة على استخدام المنهج شبه التجريبي في الاعتماد على تصميم المجموعتين (تجريبية – ضابطة) بالقياسين القبلي والبعدي والتتبعي وذلك بهدف التحقق من فعالية البرنامج الإرشادي المعد بالدراسة.

عينة الدراسة:

تم اختيار العينة بطريقة قصدية وقوامها (٦٠) من أسر المصابين بمرض السرطان الذين يترددون على المستشفيات لتلقي العلاج بمختلف أنواعه سواء كان الهرموني أو الكيميائي أو الاشعاعي، موزعة على النحو التالي:

أ. (٢٠) من الآباء المصابين.
ب. (٢٠) من الأمهات المصابين.
ج. (٢٠) من الأبناء (ذكور وإناث) المراهقين.

أدوات الدراسة:

أ. برنامج إرشادي (إعداد الباحثة).
ب. مقياس نظام المناعة النفسية (إعداد الباحثة).
ج. مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة (إعداد الباحثة).
د. استمارة المستوى الاقتصادي والاجتماعي (إعداد الدكتور عبد العزيز الشخص، ٢٠١٣).

نتائج الدراسة:

١. وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات المجموعة التجريبية، ومتوسط درجات المجموعة الضابطة، على القياس البعدي لـ (البعد الأول) لصالح المجموعة التجريبية، حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة لدلالة الفرق بين متوسطات المجموعتين للبُعد الأول (٢٢.٨٧٩) وهذه القيمة أكبر من قيمة (ت) الجدولية، وهي ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وقد بلغت قيمة حجم الأثر باستخدام كوهين "d" للبُعد الأول (٥.٩٠٧)، وهو حجم تأثير كبير، ويدل على أن نسبة كبيرة من الفروق تعزى إلى تطبيق البرنامج، وهذا يؤكد فاعلية البرنامج الإرشادي في تحسين مستوى (البعد الأول) لدى المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج عليهم.
٢. وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات المجموعة التجريبية، ومتوسط درجات المجموعة الضابطة، على القياس البعدي لإجمالي مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة، وحيث أن متوسط درجات المجموعة الضابطة مساويًا (٩٠.١٠) ومتوسط المجموعة التجريبية مساويًا (٥٥.٥٧)، وبلغت قيمة (ت) المحسوبة لدلالة الفرق بين متوسطات المجموعتين لإجمالي مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة (– ٣٤.٥٥٣) وهذه القيمة أكبر من قيمة (ت) الجدولية، وهي ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، مما يدل على تفوق المجموعة الضابطة من حيث متوسط درجات مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة على

المجموعة التجريبية الذي بلغ متوسطها (٥٥.٧٥)، وهذا يدل على انخفاض مستوى أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة لدى المجموعة التجريبية نتيجة تلقيهم الفنيات الإرشاد النفسي المقدمة في إطار البرنامج الإرشادي، وأن عامل الزمن والتطور لم يؤثر على نتائج البرنامج إذا ما تعرضت المجموعتين لنفس الظروف الحياتية، لذا، فإننا نقبل الفرضية الرئيسية الثانية التي تنص على انه: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في القياس البعدي المباشر على مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة في الدرجة الكلية.

٣. وجود ارتباط طردي قوي بين القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على البُعد الأول بقيمة بلغت (٠.٨٨١)، وبلغ المتوسط الحسابي للدرجات على الاختبار القبلي لبعد (البُعد الأول) (٢٠.٥٤)، في حين ارتفع متوسط درجاتهم على الاختبار البعدي لبعُد (البُعد الأول) وبلغ (٣٨.٥٣)، حيث أظهرت نتائج استخدام اختبار "t" لحساب دلالة الفروق بين درجات عينة الدراسة في التطبيقين القبلي والبعدي، أن قيمة "t" المحسوبة لدلالة الفروق بلغت (٣٥.٥٥) وهذه القيمة أكبر من قيمة "t" الجدولية، وهي تشير إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين درجات عينة الدراسة في التطبيقين القبلي والبعدي، على مقياس المناعة النفسية للمجموعة التجريبية قبل تطبيق البرنامج وبعد تطبيقه، لصالح القياس البعدي، وقد تبين أن حجم الأثر الذي أحداثه البرنامج الإرشادي لتحسين المناعة النفسية لدى المجموعة التجريبية قد بلغ (٥.٩٤٣) ويعد هذا حجمًا كبيرًا في ضوء المعيار الذي وضعه "كوهين" والذي اعتمدت الباحثة، وتعكس هذه النتيجة أن للبرنامج الإرشادي تأثيرًا واضحًا في تحسين المناعة النفسية للمجموعة التجريبية.

٤. وجود ارتباط طردي قوي بين القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة بقيمة بلغت (٠.٨٠٦)، وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات التطبيقي القبلي ومتوسط درجات التطبيق البعدي، وحيث أن متوسط درجات التطبيق القبلي مساويًا (٩١.٠٠) ومتوسط التطبيق البعدي مساويًا (٥٥.٥٧)، وبلغت قيمة (ت) المحسوبة لدلالة الفرق بين متوسطات القياسين لمقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة (– ٤٤.٦٧٢) وهذه القيمة أكبر من قيمة (ت) الجدولية، وهي ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية

أقل من (٠.٠٥)، مما يدل على تفوق المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي لمقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة الذي بلغ متوسطها (٩١.٠٠)، وهذا يدل على انخفاض مستوى أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة لدى المجموعة التجريبية نتيجة تلقيهم الفنيات الإرشاد النفسي المقدمة في إطار البرنامج الإرشادي، وأن عامل الزمن والتطور لم يؤثر على نتائج البرنامج إذا ما تعرضت المجموعتين لنفس الظروف الحياتية، لذا، فإننا نقبل الفرض الرئيسية الرابعة التي تنص على أنه: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة لصالح التطبيق القبلي.

٥. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات مقياس المناعة النفسية؛ للمجموعة التجريبية بين القياس البعدي والتتبعي.

ونقبل الفرض البديل الذي ينص على أنه: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات مقياس المناعة النفسية؛ للمجموعة التجريبية بين القياس البعدي والتتبعي، وعليه ومن خلال عدم تحقق الفرض السابق، يمكن أن استنتاج أن البرنامج الإرشادي قد أثبت درجة عالية من الفعالية في تدعيم كفاءة المناعة النفسية.

٦. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة؛ للمجموعة التجريبية بين القياس البعدي والتتبعي.

ونقبل الفرض البديل الذي ينص على أنه: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط درجات مقياس أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة؛ للمجموعة التجريبية بين القياس البعدي والتتبعي، وعليه ومن خلال عدم تحقق الفرض السابق، يمكن أن استنتاج أن البرنامج الإرشادي قد أثبت درجة عالية من الفعالية في منع أعراض اضطرابات ما بعد الصدمة.

قائمة المحتويات

الموضوع	رقم الصفحة
المستخلص	أ
ملخص الدراسة	ب
فهرس الجداول	ي
فهرس الأشكال	م
الفصل الأول: مدخل الدراسة	
أولًا: المقدمة	٣
ثانيًا: مشكل الدراسة	٥
ثالثًا: أهداف الدراسة	٦
رابعًا: أهمية الدراسة	٦
خامسًا: مفاهيم الدراسة الأساسية	٧
سادسًا: المنهج المستخدم	٩
سابعًا: محددات الدراسة	٩
الفصل الثاني: الإطار النظري	
تمهيد	١٣
المبحث الأول: مرض السرطان	١٤
المبحث الثاني: اضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة	٢٨
المبحث الثالث: المناعة النفسية	٥١
المبحث الرابع: أسر المصابين بمرض السرطان	٧٢
المبحث الخامس: البرنامج الإرشادي	٨٢
الفصل الثالث: دراسات سابقة	
تمهيد	١٠٧
أولًا: دراسات تناولت مرض السرطان وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية	١٠٧
ثانيًا: دراسات تناولت اضطرابات ما بعد الصدمة	١١١