

التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة

د. منى سعد فالح العمري
علم النفس، كلية العلوم الاجتماعية والاعلام، جامعة جدة، المملكة العربية السعودية
البريد الإلكتروني: Msalamri2@uj.edu.sa

أ. بيان عبدالله الحربي
علم النفس، كلية العلوم الاجتماعية والاعلام، جامعة جدة، المملكة العربية السعودية
البريد الإلكتروني: b.a.248@hotmail.com

الملخص

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة، واعتمدت الدراسة المنهج الوصفي، حيث طبقت الباحثتان مقياساً من اعدادهما على عينة من (30) أخصائياً وأخصائية نفسية، من العاملين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة. وتوصلت الدراسة إلى عدد من النتائج، حيث أكد 85.2% من أفراد عينة الدراسة على تعرض الأخصائي النفسي لأضرار ومخاطر جسدية في بعض الحالات، كما أكد 82.6% من المشاركين أنهم يتقاضون راتباً غير ملائم مقابل الجهد المبذول، وكذلك أشار 72.6% من المشاركين لوجود تدخلات إدارية في طريقة عمل الأخصائي النفسي داخل المركز. وفي ضوء هذه النتائج فقد خلصت الدراسة لعدة توصيات من أهمها: الاهتمام بتقديم الحوافز ورفع المخصصات المادية للأخصائيين النفسيين لزيادة معدلات الرضا الوظيفي لديهم، وضرورة الاهتمام بتوظيف حديثي التخرج كمساعدين للأخصائيين النفسيين مما يسهم في توفير المساعدة للأخصائي النفسي بالإضافة إلى اكتسابهم الخبرة.

الكلمات المفتاحية: التحديات، الأخصائيين النفسيين، مراكز الرعاية النهارية.

Challenges facing Psychologists in Day Care Centers in Jeddah

Mona Saad Falih Alamri

Psychology, Social Science &Media, Jeddah University, Saudi Arabia

Email: Msalamri2@uj.edu.sa

Bayan Abdullah Alharbi

Psychology, Social Science &Media, Jeddah University, Saudi Arabia

Email: b.a.248@hotmail.com

ABSTRACT

The current study aimed to identify the challenges facing psychologists in daycare centers in Jeddah. The study adopted the descriptive approach; the researchers applied a scale they prepared on a sample of (30) male and female psychological specialists. The study results indicated that 85.2% of the study sample agreed that psychologists are exposed to physical harm and risks in some special cases. 82.6% of participants also confirmed that they receive an inadequate salary for the effort they exert. 72.6% of participants also indicated the presence of administrative interference in the way psychologists work within the center. In light of these results, the study concluded with several recommendations, the most important of which are: paying attention to providing incentives and increasing financial allocations for psychologists to increase their job satisfaction, and the need to focus on employing recent graduates as assistants to psychologists, which will contribute to helping psychologists and gaining experience.

Keywords: Challenges, psychologists, day care centers.



العدد (6)
أكتوبر 2025
Volume (6)
October 2025

المجلة العربية
للدراستات الانسانية والاجتماعية

Arab Journal of Humanities and Social Studies

ISSN online: 3079-4099
ISSN print: 3079-4080

المقدمة

يعد الاهتمام بصحة الإنسان النفسية من أهم ركائز النفس البشرية، فكلما منا بحاجة إلى شخص يقف بجانبه ويدعمه ويساعده على أن يكون عضواً فاعلاً وذلك لا يقلل أبداً من شخصية الإنسان وتقديره لنفسه؛ وبالتالي فإن الممارسة النفسية من أهم الممارسات التي لا يمكن الاستغناء عنها، فهي كصمام الأمان للصحة النفسية، مما يجعل دور الأخصائي النفسي ليس مجرد عمل أو وظيفة، بل هي خدمة إنسانية تهدف لمساعدة الآخرين على حل مشكلاتهم واتخاذ قراراتهم، فشخصية الأخصائي جزء مهم في عمله ولحضوره وقوة شخصيته دور كبير في تفوقه بعمله (غربي، 2020).

يمكن القول أن عمل الأخصائي النفسي متعدد الجوانب، فمن أهم مهامه التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة في مراكز الرعاية النهارية؛ فالحالة النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة تجعلهم أكثر عرضه للضغوط الحياتية والنفسية؛ لما يقابلهم من المواقف اليومية في التعامل مع المجتمع الخارجي، وبالتالي فإن للأخصائي النفسي دور كبير في حل مشكلاتهم والوصول بهم إلى تحقيق مستوى مناسب من الرضا عن الحياة. من هنا تعد حاجة الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة إلى الأخصائي النفسي من الحاجات الملحة والأكيدة التي تهدف إلى تقديم المساعدة لهم من أجل رعايتهم نفسياً وتربيتهم اجتماعياً. ولا يقتصر دور الأخصائي النفسي على مساعدة الأفراد فقط، بل عليه أيضاً تنمية المؤسسات التي يعمل بها؛ ولذلك فإنه يقوم بعدة أدوار في اليوم الواحد فهو معالج في العيادات الخارجية والمستشفيات النفسية، وأيضاً في مراكز التأهيل والعلاج النفسي، ويقدم خدمات نفسية مختلفة؛ مما يجعله يواجه العديد من التحديات منها ما يتعلق (بالمهام)، ومنها ما يتعلق (بالإدارة)، ومنها ما يتعلق (بالمادة والارتقاء الوظيفي)، الأمر الذي ما ينعكس سلباً على واقع الممارسة، فهو خلال سعيه للقيام بمهنته النبيلة قد يتعرض إلى مجموعة من التحديات التي تقف حائلاً أمام قيامه بواجبه المهني، والتي تحول دون فعالية الممارسة النفسية والتي تنعكس حتماً على مصداقية التشخيص وفعالية العلاج؛ لذلك كانت الحاجة إلى الاهتمام بالصحة النفسية للأخصائي النفسي، ورضاه الوظيفي، ومحاولة التغلب على العقبات التي يواجهها أثناء قيامه بعمله؛ لكي يقوم بدوره على أكمل وجه (احمد، 2016).

كشفت وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية عن توسعها في قطاع الرعاية النهارية لتغطية جميع المناطق في المملكة، فشملت 208 مركزاً، تقوم بخدمة 14600 مستفيد، من ضمنها 72 مركزاً يشمل جميع الفئات المستحقة، و4 مراكز متخصصة فقط بفئة اضطراب طيف التوحد بمدينة الرياض. (الحيدر، 2021). مما يوضح تباين بين عدد المستفيدين مقابل عدد المراكز بما يترتب عليه عدداً من التحديات التي تواجه الأخصائي النفسي لتقديم الخدمات اللازمة لكل مستفيد.

لينجح الأخصائي النفسي في عمله في مراكز الرعاية النهارية يجب ان يتسم بعدة سمات من أهمها القدرة على مساعدة الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة على تجاوز التحديات النفسية للإعاقة، والتقليل من مشاكلها إلى أدنى حد، مع التركيز على بناء شخصية سوية وذلك بتعديل سلوكياتهم، وتنمية قدراتهم، واستثمار مهاراتهم، وخلقهم مع المجتمع، من خلال الجلسات والبرامج المختلفة. (عبد المعطي، 1998). كذلك يجب أن تتوفر عدد من المهارات لدى الأخصائي النفسي مما يساعده في التوصل إلى النتائج المرجوة، ومن أهم هذه المهارات: المهارات التكيفية وهي تمكنه من التوافق مع البيئة التنظيمية للمؤسسة التي يعمل بها، وفهم طبيعتها. والمهارات الوظيفية وهي تتضمن مهارات معرفية تشير إلى قدرة الأخصائي على توصيل الأفكار والمشاعر والحصول على الحقائق، ومساعدة الطلاب في التعرف على مشكلاتهم وتجاوزها، وتوظيف إمكانياتهم، وقدراتهم، وهواياتهم. ومهارات التواصل وتشير لقدرة الأخصائي في بناء علاقة مهنية مع الطلاب وأولياء الأمور، وهي تتسم بالثقة وإظهار الرغبة في المساعدة على حل المشكلات والمعوقات. والمهارات الإدراكية: وهي تشير لقدرة الأخصائي النفسي على إدراك انفعالات الطالب من خلال دقة الملاحظة وسلامة الحواس (سرار، 2018).

يواجه الأخصائي النفسي خلال عمله العديد من التحديات ومنها:

1- تحديات شخصية: تتمثل بانعدام المهارات الشخصية التي تميز عمل الأخصائي النفسي في مجال الصحة النفسية، وتباين المؤهل العلمي بين الأخصائيين النفسيين مما يؤدي للتباين في أهدافهم، فمنهم من يكتفي بمهمة الإرشاد والتوجيه، ومنهم من يهدف إلى العلاج.

2- تحديات تواجه الأخصائي النفسي مع الإدارة: وتتمثل بانعدام الوعي لدى بعض مديري المؤسسات بدور الأخصائي النفسي، ووجود اتجاه لدى البعض منهم للتقويض والحد من الخدمات التي يقدمها. ومحاولة بعض

المديرين إضافة الطابع الإداري والتعليمي، من خلال تكليف الأخصائيين بمهام إدارية تعرقل الجلسات والبرامج النفسية المقدمة.

3- تحديات تواجه الأخصائي النفسي مع طلاب ذوي الاحتياجات الخاصة: وهي تتمثل بضعف القدرة الاستيعابية لدى الطالب بأهمية الجلسات النفسية. وكذلك إحجام بعض الطلاب عن التعامل مع الأخصائيين النفسيين؛ بسبب الخوف من وصفهم بعدم السواء.

4- تحديات تواجه الأخصائي النفسي مع أولياء الأمور: وتتمثل بعدم وجود صلاحية للإخصائي النفسي تمكنه من الاتصال بأولياء الأمور، بالإضافة إلى نقص الوعي عند بعض أولياء الأمور بأهمية التوجيه النفسي، وعدم اهتمام الآباء بمشاكل أبنائهم النفسية، والاكتفاء فقط بمتابعتهم دراسياً.

5- التحديات المادية التي تواجه الأخصائي النفسي (المادية): وهي تتمثل بعدم توفر مكتب لائق للأخصائي، يزاول فيه عمله بعقد الجلسات الفردية والجماعية، وكذلك انعدام التسهيلات الإدارية المتعلقة بتوفير الموارد والوسائل التي تسهل عمل الأخصائي (أحمد، 2021).

ظهرت العديد من النظريات المفسرة للتحديات ومنها نظرية هانز سيلبي Hans Selye وهو من الرواد الأوائل الذين اكتشفوا ظاهرة الضغوط وحددوا مفهومها وأعطوها اسمها الحالي "ضغط العمل Stress job"، وتنتقل نظرية "سيلبي" من مسلمة ترى أن الضغط متغير مستقل، وهو استجابة لعامل ضاغط Stressor يميز الشخص ويصفه على أساس استجابته للبيئة الضاغطة، وأن هناك أنماط معينة من الاستجابة يمكن الاستدلال منها على أن الشخص يقع تحت تأثير بيئي مزعج، وحدد سيلبي ثلاث مراحل للدفاع ضد الضغط وهي: مرحلة الفرع أو الاستنزاف، مرحلة المقاومة، ومرحلة الإجهاد أو الإنذار بالخطر (Hipp & Halpin, 1991).

كما أعد كشرود نموذج للضغوط المهنية أدخل فيه كافة المتغيرات التي يحتمل توفرها في أي موقف، وصنف من خلاله أسباب الضغوط إلى أسباب خارجية عن بيئة العمل مثل: الأسرة والمجتمع، وأسباب داخلية مثل: غموض الدور الوظيفي، كما وضح إمكانية دراسة هذه الأسباب مع العديد من المتغيرات المتعلقة بالضغط مثل عدم الرضا الوظيفي، وأشار إلى أن بعض أسباب الضغوط قد تكون محفزة لتنشيط سلوك الفرد وقد تكون مثبطة له (بطاح وشهرة، 2022).

ويقوم أخصائي علم النفس بالمشاركة في فرز الحالات، والمشاركة في عمليات التشخيص والتقييم، وفي قرارات قبول الحالات، والمشاركة في رسم البرنامج الفردي والجماعي، وتقديم التوجيه والإرشاد الفردي والجماعي، والمشاركة في التوجيه المهني والتربوي، وكذلك المشاركة في برامج إعادة التأهيل، والمشاركة في توجيه وتدريب أولياء الأمور، بالإضافة للمشاركة في عملية الدفاع الاجتماعي عن حقوق ذوي الإعاقة (صادق، 1991) كما ورد في (شادي، 2016).

من الدراسات المتعلقة بمتغير التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين دراسة أحمد (2021) والتي هدفت إلى الكشف عن واقع الإرشاد النفسي التربوي في المؤسسات التربوية والتعرف على دور الأخصائي النفسي في هذه المراكز، وأبرز المشاكل والصعوبات التي يواجهها، حيث تكونت عينة الدراسة من (91) مستشاراً في التوجيه والإرشاد المهني بولاية تلمسان، وتوصلت الدراسة إلى أن من الصعوبات التي تواجه المستشار النفسي وجود نمط إداري متسلط بحيث يتم تكليف مستشار التوجيه بأعمال إدارية لا علاقة لها بالمهنة، وكذلك عدم وجود موظفين يساعدهم في تأدية مهامهم، مما يعني أن هناك مهام متعددة لدى المستشار النفسي وتحتاج بالفعل إلى من يساعده في تأديتها.

وأجرت داود ورحمون (2021) دراسة عن المعوقات المهنية للأخصائي النفسي المدرسي، وتكونت عينة الدراسة من الأخصائيين النفسيين العاملين بالمؤسسات التربوية بمدينة تلمسان، وأظهرت النتائج أن أهم المعوقات التي تواجه المرشد النفسي أثناء الممارسة هي النقص في وسائل العمل، يليها فرض أعمال إدارية على الأخصائي بعيدة عن مهنته، وكذلك عدم تعاون زملاء العمل معه، والتهميش من طرف المديرين؛ مما يحول دون تحسين أوضاعهم المهنية، خاصة فيما يتعلق بتوفير وسائل العمل (اختبارات، أدوات عمل، تجهيز، أوراق...)، وعدم تعاون أسرة العميل مع الأخصائي النفسي وإلقاء المسؤولية الكاملة عليه لمتابعة الحالة وعلاجها، والتشويش المستمر بسبب عدم ملائمة المكتب لطبيعة العمل، وأخيراً أوقات عمل الأخصائي النفسي غير مناسبة لطبيعة عمله.

وفي دراسة الدرسي وأبو سيف (2019) حول الصعوبات التي تواجه عمل الأخصائي النفسي في مدارس التعليم الأساسي من وجهة نظره، فقد اعتمدت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وتكونت العينة من (50) أخصائياً



العدد (6)

أكتوبر 2025

Volume (6)
October 2025

المجلة العربية
للدراستات الانسانية والاجتماعية

Arab Journal of Humanities and Social Studies

ISSN online: 3079-4099
ISSN print: 3079-4080

نفسياً، وأظهرت النتائج أن أهم الصعوبات التي تواجه الأخصائي النفسي كانت الصعوبات الخاصة بأولياء الأمور، وقلة وعي المجتمع المحلي بأهمية دور الأخصائي النفسي، وإسناد الإدارات المدرسية مهام ليست ذات صلة بعمله، وعدم إمداده بمكتب خاص ومجهز لأداء عمله بالشكل المطلوب.

وفي دراسة (الحمزاوي، 2015) حول "الصعوبات التي تواجه مستشار التوجيه والإرشاد المدرسي والمهني في الوسط التربوي"، فقد استخدمت الدراسة المنهج الوصفي، وتمثلت أدوات جمع البيانات في الاستمارة والمقابلة، وأظهرت النتائج قلة الاختبارات النفسية على مستوى المؤسسات التربوية ومراكز التوجيه، وغياب الحوافز المادية التي تعتبر محفزاً لزيادة النشاطات، بالإضافة إلى بعض الصعوبات المادية المتعلقة بمصاريف التنقل في القطاع، كذلك العراقيل الإدارية والتنظيمية مثل الإحجام في تصنيف المستشار وكثرة المهام، وإلقاء أولياء الأمور العبء كاملاً على المستشار، وأخيراً عدم تفهم الأطراف الأخرى لدور المستشار النفسي في المؤسسات وبالتالي فهم يكفون بمهام خارجة عن تخصصاتهم من طرف بعض المسؤولين بأماكن عملهم.

كما أظهرت دراسة (أبو كرحومه وعقوب، 2015) "الصعوبات التي تواجه الأخصائي النفسي وعلاقتها بالرضا الوظيفي في مدارس ذوي الاحتياجات الخاصة بمدينة زليتن"، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي، وتكونت العينة من (27) أخصائية نفسية، طبق عليهم مقياس الصعوبات ومقياس الرضا الوظيفي، حيث أظهرت النتائج عدم وجود الدعم الاجتماعي والتقدير للأخصائيين من قبل رؤسائهم، وعدم توافر غرفة خاصة بالمشرف، وأن الدراسة النظرية بالجامعة غير كافية لممارسة مهنة الأخصائي النفسي، كما أوصت الدراسة بضرورة إكساب الأخصائي الخبرة الكافية والعلمية لأدائه مهنته، والعمل على توفير الاختبارات والمقاييس النفسية مع تدريب الأخصائي النفسي عليها.

وهدف دراسة (جمال و حورية ، 2015) إلى "التعرف على معوقات الممارسة النفسية في مؤسسات الصحة العمومية بولايات الشرق الجزائري"، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي الاستكشافي، حيث تكونت العينة من (255) أخصائياً نفسياً، طبق عليهم مقياس معد من قبل الباحثين، وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج، منها أن أهم المعوقات التي يواجهها الأخصائي النفسي هي النظرة الدونية التي تتسم بها الممارسة النفسية في الوسط الصحي، وأيضا قلة الإمكانيات المادية من مكاتب مريحة هذا إن وجدت، وأيضا معاناة الأخصائي النفسي من شروط العمل غير المريحة، ومن نقص الخبرة.

كما تناولت دراسة (Natasha et al., 2015) الاجهاد المرتبط بالعمل والإرهاق والرضا الوظيفي والصحة العامة للممرضات للكشف عن العلاقة بين الإجهاد المرتبط بالعمل والرضا الوظيفي للممرضات في جنوب أفريقيا، وتكونت عينة الدراسة من (1200) ممرضة، وقد أظهرت النتائج ارتفاع مستوى ضغوط العمل لدى أفراد العينة وذلك بسبب كثرة المتطلبات الوظيفية وطول ساعات العمل؛ مما انعكس بشكل سلبي على مستوى الرضا الوظيفي لديهم.

من خلال استعراض الدراسات التي تناولت متغير التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين يلاحظ ما يلي فمن حيث الأهداف اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في دراستها للتحديات والصعوبات التي تواجه الأخصائي النفسي - أو ما يسمى بمستشار التوجيه والإرشاد بالمؤسسات التعليمية والتربوية. لكن لوحظ قلة الدراسات التي تناولت هذه التحديات مع فئة الاحتياجات الخاصة في مراكز الرعاية النهارية تحديداً. وقد اتفقت دراسة (أبو كرحومه وعقوب، 2015) مع الدراسة الحالية في متغيرات ومكان الدراسة، حيث تناولت الدراسة الصعوبات التي تواجه الأخصائي وعلاقتها بالرضا الوظيفي في مدارس ذوي الاحتياجات وعينة الخاصة. وعلى الرغم من اتفاق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة من حيث هدفها وهو الكشف عن التحديات والصعوبات التي تواجه الأخصائيين النفسيين، فإنها تتميز بدراسة هذه التحديات على مستوى مراكز الرعاية النهارية. كما اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في عينة الدراسة، والتي شملت الأخصائيين النفسيين - أو ما يسمون بمستشارين التوجيه والإرشاد بالمؤسسات التعليمية والتربوية، مع تباين أعدادهم من دراسة لأخرى. ومن حيث النتائج: فقد اتفقت مع بعض الدراسات السابقة والتي أظهرت وجود تحديات لدى الأخصائيين النفسيين تتعلق بالإدارة وظروف العمل وعدم تعاون زملاء، ووجود تحديات اجتماعية كعدم تعاون أولياء الأمور فيما يخص أبنائهم وإلقاء العبء كامل عليهم، وكذلك وجود تحديات شخصية تتعلق بإعداد وتدريب الأخصائي النفسي، بالإضافة إلى تحديات مادية تؤثر على عمل الأخصائي النفسي كعدم ملائمة المكتب لطبيعة العمل.



العدد (6)
أكتوبر 2025
Volume (6)
October 2025

المجلة العربية للدراستات الانسانية والاجتماعية

Arab Journal of Humanities and Social Studies

ISSN online: 3079-4099
ISSN print: 3079-4080

مشكلة الدراسة:

يتضح من مقولة الملك سلمان "هدفي الأول أن تكون بلادنا نموذجاً ناجحاً ورائداً في العالم على كافة الأصعدة، وسأعمل معكم على تحقيق ذلك"، كذلك ورد في رؤية المملكة 2030 أن هدف المملكة العربية السعودية هو تمكين جودة حياة المواطنين، فالمملكة العربية السعودية تشهد تطوراً وتغيراً واضحاً على صعيد العالم في جميع مجالات الحياة، ومن هنا ترى الباحثتان أهمية النظر إلى دور الأخصائي النفسي مع ذوي الاحتياجات الخاصة، وذلك بالاهتمام بالتحديات التي تواجهه عند القيام بعمله مع فئة الاحتياجات كونهم جزء لا يتجزأ من المجتمع. وقد أصدرت (الهيئة العامة للإحصاء، 2017) تقرير نتائج مسح ذوي الإعاقة عام 2017م والذي وضح أن نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة هي (7.1%) من إجمالي سكان المملكة، وهذه الإعاقات يتم الاهتمام بها في مراكز الرعاية النهارية.

ومن خبرة الباحثتان العملية فإن دور الأخصائيين النفسيين يسهم بقدر كبير جداً في تقديم خدمات نفسية مختلفة لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة بمراكز الرعاية النهارية، فمن خلال التعرف على حالة المريض ودراستها، وتحديد نسبة الضعف العقلي من خلال قياس مستوى الذكاء، وتطبيق الاختبارات والمقاييس المناسبة، من ثم إعداد تقرير نفسي للحالة يشتمل على وصف لحالته من الناحية السلوكية، ومدى احتياجه لبرامج تعديل السلوك؛ بهدف خفض ممارسة بعض السلوكيات غير المرغوب فيها، وخاصة حالات الذين تزداد لديهم حدة الاضطرابات الانفعالية والمشكلات الاجتماعية المختلفة، وتطبيق بعض البرامج التربوية لبناء الشخصية التي تعمل على تقوية شخصياتهم وإكسابهم سلوكيات جديدة جيدة، بالإضافة إلى العديد من الأدوار والمهام الأخرى.

ومع تعدد أدوار الإخصائي النفسي في هذه المراكز أدى ذلك إلى العديد من التحديات التي تواجهه في مجال الإعاقة بمراكز الرعاية، وتحول بينه وبين عطاءه، وتتجسد مشكلة الدراسة في إظهار هذه التحديات والتعرف عليها، من خلال معرفة آراء بعض الأخصائيين النفسيين، ومحاولة الإجابة على التساؤل التالي: ما هي أبرز التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية؟

تسعى هذه الدراسة إلى توضيح أهمية موضوع التحديات الوظيفية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية في المملكة العربية السعودية، والذي يعد ضرورة ملحة تستدعي البحث، ومحاولة إثراء الجانب النظري في مجال علم النفس وذلك لندرة الدراسات - على حد علم الباحثتان - التي تناولت التحديات الوظيفية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية في المملكة العربية السعودية، وتقديم رؤية واضحة لها، واقتراح حلول عملية لها.

أهمية الدراسة:

الأهمية النظرية: تنبع أهمية هذه الدراسة في أنها تلقي مزيداً من الضوء على واقع التحديات الوظيفية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية، وذلك من وجهة نظر عينة الدراسة ومن واقع عملهم، والكشف عن الصعوبات التي يواجهونها، والتي من الممكن أن تتسبب في الاحتراق الوظيفي لديهم؛ مما قد يؤثر في جودة الخدمات المقدمة ومدى رضاهم الوظيفي. بالإضافة إلى أهمية الفئة المستهدفة بالخدمة، وهم ذوي الاحتياجات الخاصة، وأهمية دورهم في المجتمع، وعدم تأثير هذه التحديات على حقهم بالحصول على خدمات نفسية مناسبة. كذلك تقدم هذه الدراسة مقياس مقنن مصمم لتحقيق أغراض الدراسة، يمكن أن يستفيد منه الباحثون في إجراء دراسات مستقبلية من شأنها أن تثري المكتبة البحثية.

الأهمية العملية: يتوقع أن تفيد نتائج الدراسة في توجيه أنظار القيادات المسؤولة عن مراكز الرعاية النهارية إلى السعي للحد من المشكلات التي تواجه الأخصائيين النفسيين العاملين فيها، ووضع آليات وإجراءات فعالة تساعد في التغلب على هذه التحديات. وأن تسهم في تقديم أفكار ومقترحات حول تصميم بعض البرامج الإرشادية التي تساعد في تحقيق الرضا الوظيفي لدى الأخصائيين النفسيين، وبرامج توعوية تساهم في إثارة اهتمام إدارات المراكز بالتحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين؛ للعمل على الحد منها، ومحاولة إيجاد الحلول المناسبة لها.

أهداف الدراسة:

- الكشف عن أبرز التحديات المهنية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية.
- الكشف عن أبرز التحديات الإدارية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية.

- الكشف عن أبرز التحديات المادية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية.
- التوصل إلى مقترحات تساهم في مواجهة التحديات التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية.

أسئلة الدراسة:

- ماهي أبرز التحديات المهنية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية؟
- ما هي أبرز التحديات الإدارية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية؟
- ما هي أبرز التحديات المادية التي تواجه الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية؟
- ما التحديات والمقترحات من وجهة نظر الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية تبعاً لآراء عينة الدراسة؟

حدود الدراسة:

- **الحدود البشرية:** تم إجراء هذه الدراسة على عينة من (30) أخصائياً وأخصائية نفسية في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة، وذلك من خلال تطبيق الاستبانة عليهم.
- **الحدود المكانية:** تم إجراء هذه الدراسة في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة.
- **الحدود الزمانية:** تم جمع البيانات في الفصل الدراسي الثاني من سنة 1445هـ - 2024م.
- **منهج الدراسة:** استخدمت الدراسة المنهج الوصفي كونه الأنسب للدراسة الحالية من حيث كونه يسعى لمعرفة التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية، ثم الخروج بتوصيات ومقترحات من شأنها تعديل هذا الواقع.

مصطلحات الدراسة:

- **التحديات (Challenges):** لغة تعني القبة أو الحائل؛ ووفق لقاموس أكسفورد فالتحديات هي (الشيء الذي يصعب التقدم في السير بسببه)، فهي كل مؤثر بالسلب على تحقيق الأهداف وإنجاز الأعمال. (محفوظ وخلف، 2021، 372).
- **وتُعرف التحديات إجرائياً:** بأنها الصعوبات والعقبات التي تواجه الأخصائيين النفسيين وتحد من أدائهم للمهام المطلوبة منهم على أكمل وجه.

● الأخصائي النفسي (Psychologist):

هو "من تلقى تعليمه في أحد أقسام علم النفس الأكاديمي حتى وصل إلى مستوى الدكتوراه، ويرى البعض لأنه يكفي حصوله فقط على الماجستير مع وجود خبره لا تقل عن ثلاث سنوات في العلاج النفسي، فهو الشخص المتخصص الذي يستخدم الأسس والتقنيات والطرق والإجراءات السيكولوجية، بالتعاون مع الفريق الإكلينيكي، فهو يدرس السلوك الإنساني والعمليات العقلية ويعمل على تطبيق ما تعلمه في عمليات علاج الأمراض النفسية والعقلية" (أحمد، 2016، 15-16).

ويُعرف الأخصائي النفسي إجرائياً: بأنه المتخصص في علم النفس، والحاصل على رخصة "الأخصائي النفسي" لمزاولة المهنة، ومساعدة فئة ذوي الاحتياجات الخاصة في مراكز الرعاية النهارية.

● مراكز الرعاية النهارية (Day care centers):

هي مراكز "تعنى بتقديم خدمات وبرامج متنوعة لحالات شديدي الإعاقة خلال فترات محددة من اليوم، تشتمل على برامج اجتماعية ونفسية وصحية وترويجية وتدريبية، إلى جانب برامج الإرشاد والتثقيف الأسري حسب احتياج كل حالة ووفق خطط فردية مدروسة. وتقدم مراكز وأقسام الرعاية النهارية برامج الرعاية والتأهيل المناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة خلال ساعات النهار من علاج طبيعي ووظيفي وتدريب على مختلف المهارات الحياتية، إلى جانب تقديم برامج تثقيف وإرشاد أسري مكثفة لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة وغيرها." (المنصة الوطنية الموحدة، 2024).

وتُعرف مراكز الرعاية النهارية اجرائياً: بأنها مراكز تقدم خدمات متنوعة لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة، خلال ساعات محددة من اليوم.

منهج الدراسة:

تم استخدام المنهج الوصفي لدراسة التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين لكونه الأنسب لأهداف الدراسة، فهو كما عرفه (خفاجة وصابر، 2002، 87): " لا يقتصر على جمع البيانات والحقائق وتصنيفها وتبويبها وتحليلها، بل يتضمن أيضاً قدراً من التفسير لهذه النتائج، بالإضافة إلى استخدام أساليب القياس والتصنيف بهدف استخراج الاستنتاجات ذات الدلالة، ثم الوصول إلى تعميمات بشأن الظاهرة موضوع الدراسة".

مجتمع وعينة الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من الأخصائيين النفسيين (الذكور والإناث) الموظفين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة، وقد طبقت الدراسة على عينة مكونة من (30) اخصائياً نفسياً بمدينة جدة، (21) من الإناث و (9) من الذكور، من خلال إرسال الاستبانة لعدد من مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة، وذلك في الفصل الدراسي الثاني للعام الجامعي (1445هـ/2024م)، ويوضح جدول (1) توزيع أفراد العينة تبعاً لمتغيرات الدراسة (الجنس، العمر، المؤهل التعليمي).

جدول (1): توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً للمتغيرات (الجنس، العمر، المؤهل التعليمي)

المتغير	الفئات	العدد	النسبة
الجنس	ذكر	9	30.0%
	أنثى	21	70.0%
	المجموع	30	100.0%
العمر	أقل من 30 سنة	13	43.3%
	أكثر من 30 سنة	17	56.7%
	المجموع	30	100.0%
المؤهل التعليمي	بكالوريوس	27	90.0%
	ماجستير فأكثر	3	10.0%
	المجموع	30	100.0%

يتضح من الجدول (1) الخاص بتوزيع أفراد عينة الدراسة أن نسبة الذكور بلغت (30.0%) من عينة الدراسة، وكان أغلب أفراد العينة من الفئة العمرية (أكثر من 30 سنة) بنسبة مئوية (56.7%) وكانت نسبة أفراد العينة الحاصلين على درجة البكالوريوس (90%). بينما بلغت نسبة الإناث (70%) من عينة الدراسة.

أداة الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة في الكشف عن التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية، قامت الباحثة بإعداد استبانة من (37) فقرة يتم الإجابة عليها وفقاً لتدرج ليكرت الخماسي (أوافق بشدة- أوافق- محايد- لا أوافق بشدة- لا أوافق). حيث توزعت الفقرات على المحاور التالية:

- المحور الأول: (التحديات المهنية) التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية: ويتمثل في الكشف عن التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين من وجهة نظرهم، وتمثله الفقرات (1-14).
- المحور الثاني: (التحديات الإدارية) التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية: ويتمثل في الكشف عن التحديات الإدارية التي تواجه الأخصائيين النفسيين من وجهة نظرهم، وتمثله الفقرات (15-27).
- المحور الثالث: (التحديات المادية) التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية: ويتمثل في الكشف عن التحديات المادية التي تواجه الأخصائيين النفسيين من وجهة نظرهم، وتمثله الفقرات (28-35).

- المحور الرابع: التحديات والمقترحات من وجهة نظر الأخصائيين النفسيين: ويتمثل في كشف الاخصائيين النفسيين عن آراءهم فيما يتعلق بالتحديات التي تواجههم ولم يتم تسليط الضوء عليها في المقياس، مع ذكر مقترحاتهم؛ لمواجهة هذه التحديات، وتمثله الفقرات (36-37).

الخصائص السيكومترية لأداة الدراسة:

أولاً: صدق أداة الدراسة - قامت الباحثتان بالتأكد من صدق أداة الدراسة كمايلي:

صدق المحكمين: تم عرض الاستبانة على عدد من المحكمين من أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في مجال علم النفس؛ للتحقق من مدى صدق فقراتها، ووضوحها، وسلامة لغتها ومضمونها، وقدرتها على قياس متغيرات الدراسة، وقد تم تعديل الاستبانة طبقاً لملاحظاتهم، ومن ثم إعادة صياغة بعض الفقرات، كما تم إضافة بعض الفقرات، وحذف البعض الآخر وتم اعتماد درجة الموافقة (85%) للحكم على صلاحية الفقرة.

ثانياً:- صدق الاتساق الداخلي: تم التحقق من صدق الاتساق الداخلي للاستبانة بتطبيقها على عينة استطلاعية مكونة من (20) أخصائياً نفسياً من خارج عينة الدراسة، وحساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات كل محور من محاور الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة، وكذلك تم حساب معامل ارتباط بيرسون بين كل فقرة من فقرات الاستبانة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه الفقرة. وتوضح الجداول (2) و (3) و (4) هذه النتائج.

جدول (2) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات المحور الأول "التحديات المهنية" مع الدرجة الكلية للمحور

م	الفقرة	معامل الارتباط
1	عدد الحالات يتناسب مع عدد الأخصائيين النفسيين في المركز	0.409**
2	يوجد تعاون بين الفريق العلاجي والإخصائي النفسي في المركز	0.436**
3	يوجد وعي كافٍ من الفريق العلاجي بمهام الإخصائي النفسي بالمركز	0.315**
4	يوجد توقعات غير منطقية لعمل الإخصائي النفسي من الفريق العلاجي	0.471**
5	زيادة عدد الحالات لدى الأخصائي النفسي أدت إلى وجود تقصير وظيفي	0.672**
6	يوجد تواصل وتعاون بين الأسرة والأخصائيين النفسيين	0.421**
7	ضغوط العمل أدت إلى انعدام التوافق بين الحياة المهنية والحياة الخاصة لدى الأخصائي النفسي	0.79**
8	لدى الأخصائي النفسي الكثير من المهام الوظيفية والتي لا تتناسب مع الوقت المخصص للعمل	0.465**
9	عدم وجود مساعد أخصائي نفسي يقلل من جودة العمل	0.758**
10	ضغوطات العمل تؤثر على الصحة النفسية للأخصائي النفسي	0.613**
11	مهام الأخصائي في مراكز الرعاية النهارية محددة وواضحة	0.675**
12	يوجد خلط بين مهام الأخصائي النفسي ومهام أخرى	0.648**
13	يوجد أضرار ومخاطر جسدية على الأخصائي النفسي من بعض الحالات الخاصة	0.821**
14	يوجد تقصير في توفير وسائل الأمن والسلامة للأخصائي النفسي	0.768**

** دال عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$)

يتضح من الجدول (2) أن جميع فقرات محور التحديات المهنية ترتبط بالدرجة الكلية للمحور الأول الذي تنتمي له ارتباطاً إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$) مما يؤكد أن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الاتساق الداخلي.

جدول (3) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات المحور الثاني "التحديات الإدارية مع الدرجة الكلية للمحور

م	الفقرة	معامل الارتباط
1	هناك دعم وتقدير معنوي للأخصائي من قبل الإدارة	0.66**
2	هناك ضعف في الاتصال بين الإدارة والموظف	0.709**
3	يوجد تدخلات إدارية في طريقة عمل الأخصائي النفسي داخل المركز	0.765**
4	هناك توقعات من الإدارة للأخصائي أكبر من الدور المناط به	0.856**
5	الإدارة تعيق تواصل الأخصائي النفسي مع الأسرة في متابعة الحالة	0.38**
6	المشرف/ة المسؤول/ة عنك متخصص/ة في المجال النفسي	0.394**
7	يطلب منك القيام بأعمال لا تتفق مع أخلاقيات عمل الأخصائي النفسي مثل: "تغيير درجات المقاييس للحالات لتأهيل قبولها"	0.577**
8	السياسات والأنظمة التي تتبعها مراكز الرعاية غير واضحة	0.647**
9	عدم القدرة على اتخاذ القرار فيما يخص الحالات بسبب التدخل الإداري	0.839**
10	الشعور بالضغط والإحباط بسبب التغييرات الإدارية المستمرة مثل: "تغيير الحالات من أخصائي لآخر"	0.591**
11	هناك متطلبات من الإدارة خارج أوقات العمل	0.471**
12	العمل في ظل إرشادات متعارضة من قبل المسؤولين "المشرف المسؤول - الإدارة"	0.401**
13	نظام المركز على درجة عالية من الصرامة وعدم المرونة	0.497**

** دال عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$)

يتضح من الجدول (3) أن جميع فقرات المحور الثاني التحديات الإدارية ترتبط بالدرجة الكلية للمحور الثاني الذي تنتمي له ارتباطاً إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$) وهذا يؤكد أن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الاتساق الداخلي.

جدول (4) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات المحور الثالث التحديات المادية مع الدرجة الكلية للمحور

م	الفقرة	معامل الارتباط
1	تتقاضى/ين راتب غير ملائم مقابل الجهد المبذول	0.436**
2	الشعور بعدم الدافعية بسبب انخفاض الدخل المادي	0.515**
3	انخفاض الموارد المالية من قبل الإدارة تؤثر سلباً على توفير متطلبات العمل	0.71**
4	الميزانية المخصصة لتنفيذ البرامج والفعاليات غير كافية	0.611**
5	يوجد سلم وظيفي وتقدم مهني للأخصائي النفسي في مراكز الرعاية	0.551**
6	العمل يتضمن أخطار جسدية أحياناً ولا يوجد في المقابل ضمن المستحقات المالية بدل ضرر	0.573**
7	راتب الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية في الحد الأدنى من سلم الأجور	0.48**
8	هناك تجهيزات غير كافية لمكان عمل الأخصائي النفسي مثل: تجهيزه بأدوات ووسائل التركيز والانتباه وتعديل سلوك الحالات	0.641**

** دال عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$)

يتضح من الجدول (4) أن جميع فقرات المحور الثالث التحديات المادية ترتبط بالدرجة الكلية للمحور الثالث الذي تنتمي له ارتباطاً إحصائياً عند مستوى دلالة ($\alpha = 0.01$) وهذا يؤكد أن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الاتساق الداخلي. كما قامت الباحثة بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل محور من محاور الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة. وبوضوح الجدول (5) هذه القيم.

جدول (5) معاملات الارتباط بين درجة كل محور من محاور الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة

الدرجة الكلية للاستبانة	المحور
0.723**	التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين
0.824**	التحديات الإدارية التي تواجه الأخصائيين النفسيين
0.499**	التحديات المادية التي تواجه الأخصائيين النفسيين

** دال عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$)

يتضح من الجدول (5) أن جميع المحاور ترتبط بالدرجة الكلية للاستبانة ارتباطاً ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha = 0.01$) مما يؤكد أن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الاتساق الداخلي.

ثبات أداة الدراسة:

تم التحقق من ثبات الاستبانة، باستخدام معامل ثبات ألفا كرونباخ وذلك لكل مجال من مجالات الاستبانة وكذلك للاستبانة ككل، وذلك بتطبيق أداة الدراسة على عينة مكونة من (30) أخصائياً نفسياً بمدينة جدة ومن خارج عينة الدراسة. ويوضح جدول (6) هذه النتائج.

جدول (6) معاملات الثبات لأدوات الدراسة

معامل الثبات	الفقرات	المحور
0.758	14-1	التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين
0.852	27-15	التحديات الإدارية التي تواجه الأخصائيين النفسيين
0.833	35-28	التحديات المادية التي تواجه الأخصائيين النفسيين
0.945	35-1	الاستبانة ككل

يوضح الجدول (6) أن معامل الثبات لجميع محاور الاستبانة، وجميع معاملات الثبات جاءت مرتفعة بقيم أعلى من 70% مما يؤكد ملاءمة أداة الدراسة لأغراض البحث.

نتائج الدراسة ومناقشة النتائج:

أولاً: النتائج المتعلقة بالسؤال الأول والذي ينص على ما التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية: للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لبنود المحور الأول من مقياس التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة ويوضح الجدول (7) هذه النتائج.

جدول (7) المتوسطات والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لبنود المحور الأول من مقياس التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة

م	المحور الأول : التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	بشدة معارض	المتوسط الموزون	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
1	عدد الحالات يتناسب مع عدد الأخصائيين النفسيين في المركز.	1	6	6	13	4	3.63	.964	%72.6	8
2	يوجد تعاون بين الفريق العلاجي والإخصائي النفسي في المركز.	2	19	3	3	3	2.53	1.105	%50.6	14
3	يوجد وعي كافٍ من الفريق العلاجي بمهام الإخصائي النفسي بالمركز.	0	13	10	3	4	2.93	1.048	%58.6	12
4	يوجد توقعات غير منطقية لعمل الأخصائي النفسي من الفريق العلاجي.	1	3	4	12	10	3.90	1.093	%78	7
5	زيادة عدد الحالات لدى الأخصائي النفسي أدت إلى وجود تقصير وظيفي.	1	2	6	9	12	3.96	1.098	%79.2	5
6	يوجد تواصل وتعاون بين الأسرة والأخصائيين النفسيين.	4	12	7	1	6	2.76	1.330	%55.2	13
7	ضغوط العمل أدت إلى انعدام التوافق بين الحياة المهنية والحياة الخاصة لدى الأخصائي النفسي.	1	7	8	9	5	3.33	1.124	%66.6	10
8	لدى الأخصائي النفسي الكثير من المهام الوظيفية والتي لا تتناسب مع الوقت المخصص للعمل.	1	6	5	15	3	3.43	1.040	%68.6	9
9	عدم وجود مساعد أخصائي نفسي يقلل من جودة العمل.	0	5	3	11	11	3.93	1.080	%78.6	6
10	ضغوطات العمل تؤثر	1	1	3	13	12	4.13	.973	%82.6	2

									على الصحة النفسية للأخصائي النفسي.	
11	%59.2	1.159	2.96	3	8	6	11	2	مهام الأخصائي في مراكز الرعاية النهارية محددة وواضحة.	11
3	%81.2	.8683	4.06	10	14	4	2	0	يوجد خلط بين مهام الأخصائي النفسي ومهام أخرى.	12
1	%85.2	1.080	4.26	17	8	2	2	1	يوجد أضرار ومخاطر جسدية على الأخصائي النفسي من بعض الحالات الخاصة.	13
4	%80	1.203	4.00	14	8	3	4	1	يوجد تقصير في توفير وسائل الأمن والسلامة للأخصائي النفسي.	14

يوضح الجدول (7) التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية، حيث جاءت الفقرة "يوجد أضرار ومخاطر جسدية على الأخصائي النفسي من بعض الحالات الخاصة" كأعلى التحديات المهنية التي تواجههم، وذلك بمتوسط 4.26، بنسبة اتفاق 85.2% بين أفراد العينة، تلاها فقرة "ضغوطات العمل تؤثر على الصحة النفسية للأخصائي النفسي" في المرتبة الثانية، وذلك بمتوسط 4.13، وبنسبة اتفاق 82.6%، ثم فقرة "يوجد خلط بين مهام الأخصائي النفسي ومهام أخرى"، والتي احتلت المرتبة الثالثة بين التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين تبعاً لآراء عينة الدراسة، وذلك بمتوسط 4.06 ونسبة اتفاق 81.2%، ثم فقرة "يوجد تقصير في توفير وسائل الأمن والسلامة للأخصائي النفسي" التي جاءت في المركز الرابع وذلك بمتوسط 4.00، ونسبة اتفاق 80%.

بينما جاءت الفقرات: مهام الأخصائي في مراكز الرعاية النهارية محددة وواضحة، يوجد وعي كافٍ من الفريق العلاجي بمهام الأخصائي النفسي بالمركز، يوجد تواصل وتعاون بين الأسرة والأخصائيين النفسيين، يوجد تعاون بين الفريق العلاجي والأخصائي النفسي في المركز كأدنى التحديات المهنية التي تواجه الأخصائيين النفسيين عينة الدراسة، وذلك بإجمالي متوسطات 2.96، 2.93، 2.76، 2.53، وبنسبة اتفاق 59.2%، 58.6%، 55.2%، 50.6% على الترتيب.

وترى الباحثتان أن هذه النتائج منطقية إلى حد بعيد، حيث جاءت التحديات المهنية الأدنى كإشارة من أفراد عينة الدراسة على أنها تحديات غير مؤثرة، وتعزو الباحثتان ذلك إلى توافر هذه النقاط الإيجابية بمراكز الرعاية النهارية بجدة، والتي حملت في مضمونها قيم تحديد المهام، الوعي الكافي بالأدوار، التواصل والتعاون، مما دفع أفراد العينة بعدم التأكيد عليها كتحديات مهنية ملحة بتلك المراكز.

وتتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة (Kolar et al., 2017) من أن دخول القوى العاملة في العلاج النفسي في بداية حياته المهنية هو مهمة صعبة وملينة بالتحديات وتتطلب من علماء النفس أن يكونوا مرنين، قد تختبر عوامل معينة في مكان العمل هذه المرونة، بينما يمكن لعوامل أخرى أن تساعد في تعزيز المرونة، حيث تلعب الجامعات دوراً مهماً في بناء مرونة الطلاب للانتقال إلى سوق العمل، وخاصة دورات علم النفس للدراسات العليا التي تتغصم بالفعل في تقنيات مفيدة لتعزيز المرونة، وبالتالي لديها فرصة جيدة لتعليم هذه التقنيات للطلاب لمصلحتهم الخاصة، وجد هذا البحث أن سياقات العمل والجامعة ضرورية لمعالجة قضايا محددة، لتطوير المرونة بين علماء النفس في بداية حياتهم المهنية، ومن الممكن أن تعمل الجامعات على زيادة التعلم المتكامل مع العمل ودمج استراتيجيات الرعاية الذاتية المختلفة في المناهج الدراسية، في حين تستطيع المنظمات أن تركز بشكل أكبر على عمل الفرق المتعددة التخصصات، والسياسات التنظيمية، وعلاقات التوظيف، إن معالجة هذه

القضايا من شأنها أن تحسن مرونة علماء النفس في بداية حياتهم المهنية، وبالتالي جعلهم مجهزين بشكل أفضل لدخول بيئة العمل الصعبة.

كما تتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة (Davis-McCabe et al., 2019) التي سلطت الضوء على القضايا المتعلقة بعدم المساواة في خطط الخصم بين علماء النفس السريريين والاستشاريين، والتحديات المتأصلة تجاه علم النفس السريري مما يؤدي إلى اختلال توازن القوى، والانقسامات، والافتتال داخل المهنة، والصعوبات في تحديد الهوية الفريدة لعلماء النفس الاستشاريين (سواء من الداخل أو الخارج)، والتغيرات التي تهدد وجود علم النفس الإرشادي باعتباره مساراً تدريبياً قابلاً للتطبيق في أستراليا.

ثانياً: النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني والذي ينص على ما التحديات الادارية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية: للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لبنود المحور الثاني من مقياس التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة ويوضح الجدول (8) هذه النتائج.

جدول (8) المتوسطات والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لبنود المحور الثاني من مقياس التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة

م	المحور الثاني : التحديات الإدارية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية	مؤقتة بشدة	مؤقتة	لا	مؤقتة	مؤقتة	المتوسط الموزون	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
15	هناك دعم وتقدير معنوي للأخصائي من قبل الإدارة.	1	8	10	8	8	3.13	1.041	62.6%	8
16	هناك ضعف في الاتصال بين الإدارة والموظف.	1	7	9	8	5	3.30	1.118	66%	6
17	يوجد تدخلات إدارية في طريقة عمل الأخصائي النفسي داخل المركز.	0	7	2	16	5	3.63	1.033	72.6%	2
18	هناك توقعات من الإدارة للأخصائي أكبر من الدور المناط به.	0	6	5	10	9	3.73	1.112	74.6%	1
19	الإدارة تعيق تواصل الأخصائي النفسي مع الأسرة في متابعة الحالة.	1	10	9	7	3	3.03	1.066	60.6%	9
20	المشرفة/المسؤول/عكك متخصص/ة في المجال النفسي.	0	8	9	7	6	3.36	1.098	67.2%	4
21	يُطلب منك القيام بأعمال لا تتفق مع أخلاقيات عمل الأخصائي النفسي مثل: "تغيير درجات المقاييس للحالات لتأهيل قبولها".	5	12	7	3	3	2.56	1.194	51.2%	12
22	السياسات والأنظمة التي تتبعها مراكز الرعاية غير واضحة.	3	8	9	7	3	2.96	1.159	59.2%	11
23	عدم القدرة على اتخاذ القرار فيما يخص الحالات بسبب التدخل الإداري.	3	4	7	9	7	3.43	1.278	68.6%	3
24	الشعور بالضغط والإحباط بسبب	3	8	3	10	6	3.26	1.337	65.2%	7

									التغيرات الإدارية المستمرة مثل: "تغير الحالات من أخصائي لأخر".	
10	%60	1.050	3.00	2	8	10	8	2	25	هناك متطلبات من الإدارة خارج أوقات العمل.
5	%66.6	1.154	3.33	5	10	6	8	1	26	العمل في ظل إرشادات متعارضة من قبل المسؤولين "المشرف المسؤول - الإدارة".
10	%60	1.017	3.00	1	10	9	8	2	27	نظام المركز على درجة عالية من الصرامة وعدم المرونة.

يوضح الجدول (8) التحديات الإدارية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية، حيث جاءت الفقرة "هناك توقعات من الإدارة للأخصائي أكبر من الدور المناط به" كأكثر هذه التحديات الإدارية، والتي تعكس عدم وجود توصيف وظيفي متوازن من قبل الإدارة للأخصائيين النفسيين بالمراكز، وذلك بمتوسط 3.73، وبنسبة اتفاق 74.6% من عينة الدراسة حول الفقرة، تلاها فقرة "يوجد تدخلات إدارية في طريقة عمل الأخصائي النفسي داخل المركز" وذلك بمتوسط 3.63، وبنسبة اتفاق 72.6%، ثم جاء في المركز الثالث فقرة "عدم القدرة على اتخاذ القرار فيما يخص الحالات بسبب التدخل الإداري"، وذلك بمتوسط 3.43، وبنسبة اتفاق 68.6% من بين عينة الدراسة، بينما حل في المركز الرابع فقرة "المشرف/المسؤول/عكك متخصص/ة في المجال النفسي"، وذلك بمتوسط 3.36، وبنسبة اتفاق 67.2%.

بينما جاءت الفقرات: الإدارة تعيق تواصل الأخصائي النفسي مع الأسرة في متابعة الحالة، هناك متطلبات من الإدارة خارج أوقات العمل، نظام المركز على درجة عالية من الصرامة وعدم المرونة، السياسات والأنظمة التي تتبعها مراكز الرعاية غير واضحة، يُطلب منك القيام بأعمال لا تتفق مع أخلاقيات عمل الأخصائي النفسي مثل: "تغيير درجات المقاييس للحالات لتأهيل قبولها" كأدنى التحديات الإدارية التي تواجه الاختصاصيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية عينة الدراسة، وذلك بإجمالي متوسطات 3.03، 3.00، 3.00، 2.96، 2.56، وبنسبة اتفاق 60.6%، 60%، 60%، 59.2%، 51.2% على الترتيب.

توضح هذه النتائج أن الإدارة تبذل الكثير من الجهد من أجل متابعة الحالات، بالإضافة إلى التزام الإدارة بالمواعيد المحددة بالمراكز، مع وجود المرونة الإدارية، وكذلك وجود سياسات واضحة. وتتفق هذه النتائج نسبياً مع ما ذهبت إليه دراسة (Davis-McCabe et al., 2019)، (Di Mattia & Grant, 2016)، (du Preez et al., 2016) من أن العديد من التحديات التي تواجه علماء النفس الاستشاريين الأستراليين ليست فريدة من نوعها - فهي تحديات يواجهها علماء النفس الاستشاريون في جميع أنحاء العالم، وعلى وجه الخصوص فإن التوتر مع نطاقات ممارسة الإرشاد النفسي واضح في بلدان أخرى، وإن إدخال نطاقات الممارسة المنقحة لعلماء النفس في جنوب إفريقيا في عام 2011 قلل من التركيز على عمل تقديم المشورة لعلماء النفس في علاج مشاكل الصحة العقلية، وتعد القيود المفروضة على التوظيف أمراً شائعاً أيضاً، لا سيما في الوصول إلى الوظائف في الإدارات الصحية لكل من علماء النفس الاستشاريين الأستراليين وعلماء النفس الاستشاريين في نيوزيلندا، حيث غالباً ما يتم تقييد هذه الوظائف إلى علماء النفس السريري.

ثالثاً: النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث والذي ينص على ما التحديات المادية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية: للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لبنود المحور الثالث من مقياس التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة ويوضح الجدول (9) هذه النتائج.

جدول (9) المتوسطات والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لبنود المحور الثالث من مقياس التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة

م	المحور الثالث : التحديات المادية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية	موافق بشدة	موافق بدرجة متوسطة	موافق بدرجة قليلة	موافق بدرجة مuito قليلة	المتوسط الموزون	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
28	تتقاضى/ين راتب غير ملائم مقابل الجهد المبذول.	0	3	6	5	4.13	1.074	%82.6	1
29	الشعور بعدم الدافعية بسبب انخفاض الدخل المادي.	0	5	4	7	4.00	1.144	%80	4
30	انخفاض الموارد المالية من قبل الإدارة تؤثر سلباً على توفير متطلبات العمل.	0	3	5	8	4.10	1.028	%82	2
31	الميزانية المخصصة لتنفيذ البرامج والفعاليات غير كافية.	0	4	6	11	3.83	1.019	%76.6	7
32	يوجد سلم وظيفي وتقدم مهني للأخصائي النفسي في مراكز الرعاية.	0	4	4	8	4.06	1.080	%81.2	3
33	العمل يتضمن أخطار جسدية أحياناً ولا يوجد في المقابل ضمن المستحقات المالية بدل ضرر.	1	3	5	8	3.96	1.159	%79.2	5
34	راتب الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية في الحد الأدنى من سلم الأجور.	3	3	4	5	3.86	1.407	%77.2	6
35	هناك تجهيزات غير كافية لمكان عمل الأخصائي النفسي.	1	5	6	8	3.70	1.207	%74	8

يوضح الجدول (9) التحديات المادية التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية تبعا لآراء عينة الدراسة، حيث جاءت الفقرة "تتقاضى/ين راتب غير ملائم مقابل الجهد المبذول" كأكثر هذه التحديات إشارة من قبل الأخصائيين النفسيين عينة الدراسة، وذلك بمتوسط 4.13، وبنسبة اتفاق 82.6%، تلاها في ذلك في المركز الثاني "انخفاض الموارد المالية من قبل الإدارة تؤثر سلباً على توفير متطلبات العمل" وذلك بمتوسط 4.10، وبنسبة اتفاق 82%، وجاء في المركز الثالث الفقرة "يوجد سلم وظيفي وتقدم مهني للأخصائي النفسي في مراكز الرعاية"، وذلك بمتوسط 4.06، وبنسبة اتفاق 81.2%، كما جاء في المركز الرابع فقرة "الشعور بعدم الدافعية بسبب انخفاض الدخل المادي"، وذلك بمتوسط 4.00، وبنسبة اتفاق 80%.

وأظهرت النتائج وجود تحديات مادية أخرى أقل تأثيراً مثل: العمل يتضمن أخطار جسدية أحياناً ولا يوجد في المقابل ضمن المستحقات المالية بدل ضرر، راتب الأخصائي النفسي في مراكز الرعاية النهارية في الحد الأدنى من سلم الأجور، الميزانية المخصصة لتنفيذ البرامج والفعاليات غير كافية، هناك تجهيزات غير كافية لمكان عمل الأخصائي النفسي، والتي جاءت بمتوسطات 3.96، 3.86، 3.83، 3.70 على الترتيب، ونسبة اتفاق 79.2%، 77.2%، 76.6%، 74% على الترتيب. وتغزو الباحثة هذه النتائج إلى عدم أهمية التحديات الأخيرة بين قائمة التحديات المادية الأخرى التي جاءت مركزة على المتطلبات المادية للمهنة وللدور الملحق على عاتق الأخصائيين، بينما جاءت التحديات المادية الأقل تأثيراً مركزة على المتطلبات المادية للأخصائيين أنفسهم، مما يؤكد حرص الأخصائيين النفسيين عينة الدراسة على تقديم مهامهم ومتطلبات عملهم على مصالحهم الشخصية.

وتتفق هذه النتائج نسبياً مع نتائج دراسة (Boccio et al., 2016) التي أفادت بأن ما يقارب من ثلث المشاركين (31.9%) أنهم واجهوا شخصياً ضغوطاً إدارية لاتخاذ إجراءات يعتقدون أنها غير أخلاقية على مدار حياتهم المهنية في علم النفس المدرسي، حيث أشار 6.7% إلى أنهم تعرضوا لتهديدات لمكانتهم الوظيفية إذا رفضوا ذلك على الامتثال. وبالمثل، ذكر 39% من المشاركين أنه تم تشجيعهم من قبل المسؤولين على اتخاذ قرارات لا تتوافق مع قانون الولاية أو القانون الفيدرالي، حيث أفاد 6% أنهم تعرضوا لتهديدات لمناصبهم إذا فشلوا في الموافقة على هذه الطلبات.

رابعاً: النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع والذي ينص على ما التحديات والمقترحات من وجهة نظر الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية تبعا لآراء عينة الدراسة؟ للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لبند المحور الرابع من مقياس التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة وذلك للكشف عن التحديات التي تواجه الأخصائيين النفسيين ولم يتم تسليط الضوء عليها في المقياس ويوضح الجدول (10) التحديات الأخرى التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية، تبعا لوجهة نظر أفراد عينة الدراسة.

جدول (10) التحديات الأخرى التي تواجه الأخصائيين النفسيين في مراكز الرعاية النهارية

النسبة	العدد	التحدي
14.08%	20	تحميل الأخصائي مسؤولية أي سلوك سيء يصدر من الحالات.
11.97%	17	رفع سقف التوقعات لدى الأهالي مما يشكل ضغطاً على الإخصائيين.
18.30%	26	انشغال الأخصائي النفسي بواجبات ومهام وظيفية مختلفة عن مجاله.
14.78%	21	ترك المهام الأساسية وإضافة مهام مختلفة عن المجال.
19.01%	27	انخفاض وعي أهالي المستفيدين.
8.45%	12	عدم توفر جميع المقاييس النفسية.
13.38%	19	العشوائية وعدم النظام في العمل.

يوضح الجدول (10) وجود تحديات أخرى تواجه الأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية، والتي جاء على رأسها انخفاض وعي أهالي المستفيدين، وذلك بإجمالي 19.01% من مجموع آراء الأخصائيين النفسيين في عينة الدراسة، تلاه انشغال الأخصائي النفسي بواجبات ومهام وظيفية مختلفة عن مجاله، وذلك بإجمالي 18.30%، ثم ترك المهام الأساسية وإضافة مهام مختلفة عن المجال للأخصائيين، تحميل الأخصائي مسؤولية أي سلوك سيء يصدر من الحالات، وذلك بإجمالي 14.78% و 14.08% على الترتيب، بينما جاءت تحديات: رفع سقف التوقعات لدى الأهالي مما يشكل ضغطاً على الأخصائيين، عدم توفر جميع المقاييس النفسية، كأدنى هذه التحديات على الإطلاق، وذلك بإجمالي 11.97%، 8.45% على الترتيب.

كما يوضح الجدول (11) مقترحات مواجهة الصعوبات التي تواجه الأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية تبعا لآراء عينة الدراسة.

جدول (11) مقترحات مواجهة الصعوبات التي تواجه الأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية

النسبة	العدد	المقترح
24%	30	زيادة الرواتب
12%	15	توجيه وارشاد المراكز وتوعيتهم بدور الاخصائي النفسي
15%	19	تهيئة مكان العمل للأخصائي
16%	20	يجب التركيز والتدقيق أكثر بطلب تقارير نفسية حديثة من المختص عند التقييم
17%	21	إجبار المراكز بتطبيق المقاييس وليس فقط توفرها
16%	20	تقليل عدد الحالات بدلاً من خمسين حالة لكل أخصائي نفسي

يوضح الجدول (11) المقترحات التي أدلى بها الأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية لمواجهة الصعوبات التي تواجههم بمراكز الرعاية النهارية بمدينة جدة، حيث كانت أولى هذه المقترحات ضرورة زيادة الرواتب التي يتقاضاها الأخصائيين النفسيين بهذه المراكز، وذلك بواقع 24% من أراء عينة الدراسة، ثم إجبار المراكز بتطبيق المقاييس وليس فقط توفرها، وذلك بواقع 17%، ثم توصيتي تقليل عدد الحالات بدلاً من خمسين حالة لكل أخصائي نفسي، يجب التركيز والتدقيق أكثر بطلب تقارير نفسية حديثة من المختص عند التقييم، وذلك بواقع 16% لكل منها، بينما كانت آخر الاقتراحات الاهتمام بتهيئة مكان العمل للأخصائي، وذلك بواقع 15% و توجيه وارشاد المراكز وتوعيتهم بدور الاخصائي النفسي بواقع 12%، وربما تعكس هذه المقترحات اهتمام الأخصائيين النفسيين بالمهنة، وتركيز جل مقترحاتهم على التوعية بالمهنة، وكذا التفاصيل الإجرائية للمهام داخل مراكز الرعاية النهارية، يضاف إلى ذلك الاهتمام بالجانب المادي الشخصي، ليتمكنوا من تلبية احتياجاتهم الأساسية مما يعود بالتالي على رضائهم الوظيفي، ومن ثم الارتقاء بمؤسسات الدولة.

في ضوء النتائج فان الدراسة الحالية توصي بما يلي:

- الاهتمام بتقديم الحوافز ورفع المخصصات المادية للأخصائيين النفسيين؛ لتأثيرها الإيجابي عليهم وزيادة جودة الخدمات الإرشادية، بالتالي زيادة معدلات الرضا الوظيفي لديهم.
- الاهتمام بعقد لقاءات دورية مع الأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية؛ للتعرف على المشاكل التي تواجههم في أداء عملهم، ومحاولة إيجاد حلول لها.
- الاهتمام بعقد برامج تدريبية دورية للأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية؛ لتطوير مهاراتهم وقدراتهم بشكل دوري، مما يعود بالنفع على تلك المراكز.
- ضرورة الاهتمام بتوفير المقاييس النفسية وتطبيقها بمراكز الرعاية النهارية، وليس فقط توفرها.
- الاهتمام بإنشاء مراكز وفرق للطوارئ والتدخل وقت الأزمات، من خلال إعداد فريق مختص من الأخصائيين النفسيين.
- الاهتمام بتوظيف حديثي التخرج كمساعدين للأخصائيين النفسيين وذلك سيساهم في توفير المساعدة للأخصائي النفسي بالإضافة إلى اكتسابهم الخبرة.
- كما تقترح إجراء دراسات تتعلق بالمواضيع التالية:
- دراسة أعراض الإجهاد ما بعد الصدمة (PTSD) والاحترق النفسي بين الأخصائيين النفسيين.
- استكشاف القضايا الأخلاقية المعقدة التي تنشأ في ممارسة الخدمات الإرشادية بمراكز الرعاية النهارية.
- فحص فوائد وتحديات استخدام التكنولوجيا في تقديم الخدمات النفسية بمراكز الرعاية النهارية.
- دراسة العلاقة بين التحفيز والرضا الوظيفي للأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية.
- دراسة العلاقة بين المهارات الإرشادية وجودة الخدمات الإرشادية لدى الأخصائيين النفسيين بمراكز الرعاية النهارية.

المراجع

1. أبو كرحومه، رحومة، عقوب، عيادة. (2015). الصعوبات التي تواجه الأخصائي النفسي وعلاقتها بالرضا الوظيفي في مدارس ذوي الاحتياجات الخاصة بمدينة زيتن. الجامعة الأسمرية. طرابلس.
2. أحمد، جمال شفيق. (2016). دور الأخصائي النفسي في تحسين جودة الحياة. شركة الأمل للطباعة والنشر. الهيئة العامة لقصور الثقافة.
3. أحمد، يوسف. (2021). الصعوبات التي يواجهها الأخصائي النفسي في المؤسسات التربوية. جامعة أبو بكر بلقايد الإسكندرية.
4. بطاح، سليمان، شهرة، خليل. (2022). الضغوط المهنية ومصادرها لدى مستشاري التوجيه والإرشاد المدرسي - دراسة ميدانية بمركز التوجيه والإرشاد المدرسي بتيارب (أطروحة ماجستير غير منشورة). جامعة ابن خلدون.
5. جمال، زهار، حورية، ترزولت. (2015). معوقات الممارسة النفسية في مؤسسات الصحة العمومية بولايات الشرق الجزائري. مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، (21).
6. الحمزاوي، سهى. (2015). الصعوبات التي تواجه مستشار التوجيه والإرشاد المدرسي والمهني في الوسط التربوي: دراسة ميدانية بمركز التوجيه المدرسي والمهني خنشلة. مجلة دقاتر المخبر. جامعة محمد خيضر بسكرة.
7. خفاجة، ميرفت على، صابر، فاطمة عوض (2002). أسس ومبادئ البحث العلمي. مكتبة الإشعاع الفنية.
8. داود، حكيمة، رحمون، إيمان. (2022). المعوقات المهنية للأخصائي النفسي المدرسي - دراسة استكشافية من وجهة نظر عينة من الأخصائيين النفسيين بمدينة تلمسان. مجلة الاضطرابات النمائية العصبية والتعلم. جامعة أبو بكر بلقايد تلمسان.
9. الدرسي، آية، أبو سيف، أحمد (2019). الصعوبات التي تواجه عمل الأخصائي النفسي في مدارس التعليم الأساسي من وجهة نظره. مجلة القلعة. جامعة المرقب.
10. سرار، محمد رمضان. (2018). تفعيل دور الأخصائي النفسي في المؤسسات التعليمية. مجلة أنوار المعرفة. جامعة الزيتونة.
11. شادي، فاطمة. (2016). الرعاية النفسية لذوي الإعاقة العقلية. مجلة الجامع في الدارسات النفسية والعموم التربوية. جامعة محمد بوضياف.
12. عبد المعطي، حسن مصطفى. (1998). علم النفس الإكلينيكي. دار القباء. القاهرة.
13. غربي، فاطمة. (2020). البروفائل النفس للأخصائي العيادي حسب نظرية العوامل الخمسة الكبرى للشخصية. جامعة محمد خيضر. بسكرة.
14. غير معروف. (2018). الدليل الإجرائي لافتتاح مراكز الرعاية النهارية. وزارة العمل والتنمية الاجتماعية.
15. محفوظ، ماجدي، خلف، محمد. (2021). التحديات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي بالمدارس. مجلة العلوم الاجتماعية، ع (20). الممرکز الديمقراطي بألمانيا-برلين.
16. Boccio, D. E., Weisz, G., & Lefkowitz, R. (2016). Administrative pressure to practice unethically and burnout within the profession of school psychology. *Psychology in the Schools*, 53(6), 659-672.
17. Davis-McCabe, C., Di Mattia, M., & Logan, E. (2019). Challenges facing Australian counselling psychologists: A qualitative analysis. *Australian Psychologist*, 54(6), 513-525.
18. Di Mattia, M. A., & Grant, J. (2016). Counselling psychology in Australia: History, status and challenges. *Counselling Psychology Quarterly*, 29(2), 139-149.
19. Du Preez, E., Feather, J., & Farrell, B. (2016). Counselling psychology in New Zealand. *Counselling Psychology Quarterly*, 29(2), 163-170.
20. Hipps, E. S., & Halpin, G. (1991). Job Stress, Stress Related to Performance-Based Accreditation, Locus of Control, Age, and Gender as Related to Job Satisfaction and Burnout in Teachers and Principals.

21. Kolar, C., Von Treuer, K., & Koh, C. (2017). Resilience in early-career psychologists: Investigating challenges, strategies, facilitators, and the training pathway. *Australian Psychologist*, 52(3), 198-208.
22. Natasha Khamisa & Karl Peltzer (2015): Work Related Stress, Burnout, Job Satisfaction and General Health of Nurses, *National Center for Biotechnology Information*, 12, 652-666.
23. الحيدر، 2021. التنمية الاجتماعية: 208 مركزاً للرعاية النهارية تخدم 14600 مستفيد. <https://www.alriyadh.com/1871835>
24. المنصة الوطنية الموحدة. (2024). مراكز الرعاية النهارية. [/https://www.my.gov.sa](https://www.my.gov.sa)
25. الوكالة السعودية للأبناء. (2020). الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية تسعى لتحفيز المستثمرين بفتح مراكز للرعاية النهارية. <https://www.spa.gov.sa/3d9bee04c8>
26. الهيئة العامة للإحصاء. (2017). نتائج مسح ذوي الإعاقة. <https://www.stats.gov.sa/ar/904>