

الأبعاد الاجتماعية للصحة والمرض: دراسة في تأثير العوامل الاجتماعية على السلوك الصحي والقرارات الطبية

مروة نعيم جبار خلف الساعدي

marwa.n.jabeer@aliraqia.edu.ig

الجامعة العراقية/ كلية الطب

الملخص

الأبعاد الاجتماعية لها دور مؤثر كبير على سلوك الفرد في الصحة والمرض، فإن أهمية البحث الحالي اتجهت الى الأبعاد الاجتماعية للصحة والمرض من خلال دراسة تأثير العوامل الاجتماعية على السلوك الصحي والقرارات الطبية ومن خلال تصميم وتقنين مقياس لتفسير هذه التأثيرات وطبيعتها من اجل المساهمة في اتخاذ القرارات الصحيحة والسليمة في المجال الطبي ويهدف البحث الحالي الى بناء وتقنين مقياس للأبعاد الاجتماعية ودورها على السلوك الصحي والقرارات الطبية لمرضى مستشفى النعمان والتعرف على الفرق في الأبعاد الاجتماعية للمرضى تبعاً لمتغير الجنس، ولتحقيق أهداف البحث اتبعت الباحثة المنهج الوصفي كونه يتناسب مع اهداف البحث الحالي وتضمن المقياس (٢٠) فقرة للمرضى ، وقد تكون مجتمع الدراسة من مرضى مستشفى النعمان البالغ (٤٢) مريضاً ومريضة أما عينة البحث فقد تكونت من (٣٢) مريضاً ومريضة تم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة، ولإستخراج النتائج النهائية للبحث تم تحليلها بالاعتماد على الحقيبة الاحصائية (spss) وقد اسفرت نتائج البحث الحالي إلى بناء وتقنين مقياس للأبعاد الاجتماعية لدى المرضى وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متغيري الجنس وتوصي الباحثة ب اشراك المرضى في برامج توعوية ترفع من قدراتهم ومستويات الاجتماعية ومعتقداتهم الايجابية والعمل على تعزيز ثقة المرضى بأنفسهم من خلال اثراءهم بالمعلومات الارشادية التي تسهم في زيادة حماسهم لتلقي المعلومات والمعارف تغير من عاداتهم وتقاليدهم والتأكيد على الدعم الاجتماعي الذي يساعد المرضى في تلقي العلاج والتمسك بالقرارات الطبية والالتزام بالسلوكيات الصحية.

الكلمات المفتاحية: الأبعاد الاجتماعية، السلوك الصحي، القرارات الطبية.

Social Dimensions of Health and Illness: A Study of the Influence of Social Factors on Health Behavior and Medical Decisions

Marwa Naeem Jabbar Khalaf Al-Saedi**University of Iraq/ College of Medicine****Abstract**

Social dimensions have a significant impact on individual behavior in health and illness. The importance of the current research is directed towards the social dimensions of health and illness by studying the impact of social factors on health behavior and medical decisions, and by designing and standardizing a scale to explain these influences and their nature in order to contribute to making correct and sound decisions in the medical field. The current research aims to build and standardize a scale for social dimensions and their role on health behavior and medical decisions for patients at Al-Numan Hospital and to identify the difference in the social dimensions of patients according to the gender variable. To achieve the research objectives, the researcher followed the descriptive approach as it is consistent with the objectives of the current research. The scale included (20) items for patients. The study community consisted of (42) male and female patients at Al-Numan Hospital. The research sample consisted of (32) male and female patients who were selected by simple random method. To extract the final results of the research, they were analyzed based on the statistical package (SPSS). The results of the current research led to the construction and standardization of a scale for social dimensions among patients and the absence of statistically significant differences between the gender variables. It is recommended that: The researcher aims to engage patients in awareness programs that enhance their capabilities, social skills, and positive beliefs. She also works to enhance patients' self-confidence by providing them with information that contributes to increasing their enthusiasm for receiving information and knowledge, changing their habits and traditions, and emphasizing social support,

which helps patients receive treatment, adhere to medical decisions, and adhere to healthy behaviors.

Keywords: Social Dimensions, Health Behavior, Medical Decision.

مشكلة البحث:

اهتم علماء النفس العام بصورة عامة وعلم الاجتماع بصورة خاصة بدراسة تأثير الابعاد الاجتماعية على السلوك الصحي بصفقتها سمة من سمات السلوك الانساني التي تستند الى الابعاد الاجتماعية ومع استمرار الدراسات العلمية خلال فترات زمنية متعاقبة والتي اختلفت في نتائجها في تفسير السلوك الناجم عن التأثير الاجتماعي من خلال منطلقين اساسيين اولها ضغوط اجتماعية نفسية واضحة تؤثر في السلوك بشكل مباشر وثانيها انها ضغوط اجتماعية ضمنية غير واضحة لكنها تؤثر في السلوك الطبي .

ومما سبق حددت الباحثة المشكلة بالسؤال الآتي: ما مستوى تأثير الابعاد الاجتماعية للصحة والمرض على السلوك الصحي والقرارات الطبية ؟

أهمية البحث:

اهتمت كل العلوم بصورة عامة وعلم الاجتماع الطبي بصورة خاصة بدراسة التأثيرات المتبادلة بين الافراد وتفسيراتها العلمية في تطور ونمو السلوك الصحي عن طريق ادراك البيئة الاجتماعية وتفاعلاتها المختلفة.

اذ ان دراسة السلوك الفردي للأشخاص لم تعد لوحدها هي المرتكز الوحيد في الدراسات التي انبثقت من هذا العلم وانما اتجهت الالهية الى دراسة انواع اخرى من السلوك الصحي ومنها السلوك الاجتماعي للأفراد بصفته احد الركائز الضرورية والمهمة التي ينبثق منها هذا العلم وبالتالي فان "دراسة الظواهر التي اهتمت بالابعاد الاجتماعية وقابليتها في التأثير على السلوك الصحي وبعض القرارات الطبية تؤدي الى خلق تفاعلات اجتماعية وانواعا جيدة من الاتصالات النفسية التي تتجاوز سلوك الفرد الذي يسعى دائما الى ان يكون متفاعلا مع الجماعة مؤثرا ومثارا بها ، "تعلم الجماعة وتحدد له معايير السلوكية والحدود التي يجب ان يكون سلوكه في اطارها وبمعنى اخر فان الجماعة تحدد صورا مقننة او قواعد مقررة للسلوك هي ما نسميه المعايير الاجتماعية للسلوك (Social norms)". (زهران ، ١٩٧٧ ، ١٢١)

ومع اختلاف هذه المعايير الاجتماعية فالفرد يخضع في بعض الاحيان الى انماط معينة من الابعاد الاجتماعية او يعترض عليها من خلال تلك الابعاد التي تؤثر على السلوك الصحي وبالتالي تؤثر على القرارات الطبية والتي تسعى من خلال تأثيراتها على الفرد الى احداث ظاهرة المسيرة من قبل الافراد الذين يشعرون بقدرة الابعاد الاجتماعية على سلوك الفرد ويميلون الى الايمان بقراراتها التي تخص مجال اختصاصهم او شؤونهم ومنهم القرارات الطبية ، كما ترى

الباحثة ان المساييرة هي احدى الظواهر الاجتماعية الضرورية التي تظهر كسلوك معين عند الافراد وتؤدي الى التأثير على الافراد وبالتالي فهي ضرورة مهمة لتنظيم السلوك عند الفرد. وبهذا الشأن فقد ظهرت عدة تجارب نفسية اجتماعية كانت ترتكز في افكارها وطريقة تنفيذها والنتائج التي توصلت اليها على مبدأ مهم هو "تحديد تأثير المعايير الاجتماعية وضغوط الجماعة المرجعية على مساييرة الافراد لاحكامها ومن بين هذه التجارب تجربة شريف (Sherif, 1936) ، وشونبار (Schonbar, 1945) وآش (Asch, 1952) ،وبليك وبرهم (Blake and Berhm, 1955)."(ولي و محمد ،١٠٧، ٢٠٠٤)

وبما ان الابعاد الاجتماعية لها دور مؤثر كبير على سلوك الفرد في الصحة والمرض، فان اهمية البحث الحالي اتجهت الى الأبعاد الاجتماعية للصحة والمرض من خلال دراسة تأثير العوامل الاجتماعية على السلوك الصحي والقرارات الطبية ومن خلال تصميم وتقنين مقياس لتفسير هذه التأثيرات وطبيعتها من اجل المساهمة في اتخاذ القرارات الصحيحة والسليمة في المجال الطبي .

أهداف البحث:

١. بناء وتقنين مقياس للأبعاد الاجتماعية ودورها على السلوك الصحي والقرارات الطبية لمرضى مستشفى النعمان.

٢. هل يوجد فرق ذو دلالة احصائية في الابعاد الاجتماعية للمرضى تبعا لمتغير الجنس (ذكور - إناث)؟

حدود البحث:

١- الحد البشري: مرضى مستشفى النعمان المصابين بمرض السكري للعام ٢٠٢٤/٢٠٢٥ م.

٢- الحد المكاني: قاعات وردهات مستشفى النعمان .

٣- الحد الزمني: العام ٢٠٢٤-٢٠٢٥ .

تحديد المصطلحات:

الابعاد الاجتماعية (Social Norms)

عرفها (المغربي ، ١٩٩٥):

بانها " القواعد السلوكية التي تحددها الجماعة وهي التي توفر للفرد الاساس اللازم للتعبد بسلوك الاعضاء الاخرين " .(المغربي، ١٨٣، ١٩٩٥)

وعرفها (القريوتي ، ١٩٩٧):

بانها " القاعدة السلوكية التي يقبل بها افراد الجماعة بحيث يخضعون في سلوكهم وعملهم لما تحدده الجماعة والا يتعرضون للعقاب " . (القريوتي ، ١٢٧، ١٩٩٧)

وعرفها (قطامي وعبد الرحمن ، ٢٠٠٢):

بانها " السلوك ضمن توقعات ونظم وقيم واءاء المجموعة التي ينتمي اليها الفرد ليلاقى القبول وتحقيق التكيف".(قطامي وعبد الرحمن ، ٢٠٠٢، ٤٣٤)
وعرفها (جابر ، ٢٠٠٤) :

بانها " مفهوم يتضمن ما يقبله المجتمع من اساليب سلوكية بين افراد الجماعة على وفق قواعد تحدد العادات والتقاليد والعرف والاتجاهات القيمة والتعاليم الدينية السائدة في المجتمع والتي تعد اطرًا مرجعية مرشدة وميسرة للأفراد في اثناء تعاملهم بعضهم مع بعض".
التعريف الاجرائي: هي الدرجة التي ينالها المريض على مقياس الابعاد الاجتماعية - المتبع في هذا البحث.

مفهوم الذات (Self-concept)

عرفه (بكر ، ١٩٧٩) :

بانه " الصورة التي يحملها الفرد عن نفسه من حيث خصائصها وصفاتها في مختلف جوانب الشخصية وكما يدركها هو ". (بكر ، ١٩٧٩، ٣٨)
وعرفه (داؤود ونزيه ، ١٩٩٧) :

بانه " مفهوم افتراضي شامل يتضمن جميع الافكار والمشاعر عند الفرد التي تعبر عن خصائص جسمه وعقله وشخصيته بما في ذلك معتقداته وقيمه وقناعاته وخبراته السابقة وطموحاته المستقبلية". (داؤود ونزيه ، ١٩٩٧، ٢٥٦)

منهجية البحث واجراءاته:

أولاً: منهج البحث:

يعد المنهج الوصفي أنسب المناهج ملائمة لطبيعة البحث الحالي، لأنه قادر على وصف ظواهر أو أحداث أو أشياء معينة واقتراح الخطوات التي ينبغي أن تكون عليها الظاهرة (جابر واحمد، ١٩٩٦: ٤).

ثانياً: مجتمع البحث:

تحدد مجتمع البحث الحالي بمرضى مستشفى النعمان (السكري) للعام (٢٠٢٤ - ٢٠٢٥)
وإذ بلغ عددهم (٤٢) مريضاً ومريضة وبواقع (٢١) مريضاً و(٢١) مريضة .

ثالثاً: عينة البحث:

اختارت الباحثة عينة من مرضى مستشفى النعمان ، بشكل عشوائي لضمان تمثيل المجتمع لذا تكونت عينة البحث من (٣٢) مريضاً ومريضة من مستشفى النعمان بنسبة مئوية مقدارها (٧٦.١٩%) من المجتمع البحث الحالي.

رابعاً: أداة البحث:

مر المقياس بالخطوات الآتية:

١. الاطلاع على بعض الادبيات والدراسات التي تناولت الابعاد الاجتماعية .
 ٢. قامت الباحثة ببناء مقياس أولي للأبعاد الاجتماعية.
 ٣. عرض المقياس ملحق رقم (٢) على عدد من الخبراء والمتخصصين ملحق رقم (١)
- خامساً: الخصائص السايكومترية:

من الخصائص التي يستوجب توافرها في أداة البحث، هي الصدق والثبات، مما يجعل الأداة قادرة على قياس ما صممت لأجله، والوصول إلى نتائج سليمة عند التطبيق.

١. الصدق الظاهري:

يعد الصدق الظاهري، أو ما يسمى بصدق المظهر العام، من أشهر أنواع صدق المحتوى، ويستعمل لمعرفة مدى ملائمة الأداة للمفحوصين، ويتم ذلك في ضوء دقة التعليمات ووضوحها، وهذا ما يسمى بصدق المحكمين (الرجاوي، ٢٠١٠: ١٢٧)، لذا عرضت الباحثة أداة البحث على عدد من الخبراء والمحكمين المتخصصين، وفي ضوء آرائهم وملحوظاتهم على الأداة اعتمد الباحثون نسبة اتفاق (٨٠%) من المحكمين، وهذا ما أشار إليه (Bloom) إنه إذا حصل المعيار على نسبة اتفاق بين المحكمين مقداره (٧٥%) فأكثر فإنه يعد معياراً صالحاً. (Bloom,1977, p:512)

ولأجل معرفة الدلالة الاحصائية لاتفاق الخبراء تم احتساب نسبة الاتفاق على فقرات الاداة باستعمال (٢كا) والجدول (١) يبين ذلك:

المتغير	عدد الخبراء	استجابة المحكمين		النسبة المئوية	قيمة (٢كا)	Sig	الدلالة الاحصائية
		موافق	غير موافق				
الابعاد الاجتماعية	١٠	٩	١	٩٠%	٦.٤	٠.٠٠	معنوي

٢. صدق التكوين الفرضي

- التحليل الاحصائي لفقرات Items Analysis

من مواصفات المقياس الجيد هو اجراء عملية التحليل الاحصائي لفقراته لمعرفة قدرة الفقرات للتمييز بين الافراد الذي يحصلون على درجات عالية والذين يحصلون على درجات منخفضة في المقياس نفسه استخراج القوة التمييزية للفقرات. (جابر واحمد، ١٩٩٦: ٢٧٢) .

التجربة الاستطلاعية لمقياس مفهوم الذات

تم اجراء التجربة الاستطلاعية للمقياس على عينة تم اختيارهم عشوائيا من مرضى مستشفى النعمان وبواقع (١٠) مريضا ومريضة وكان الهدف من اجراء التجربة الاستطلاعية الاتي:

- ١- التأكد من مدى وضوح التعليمات الخاصة بكيفية الاجابة عن المقياس.
- ٢- معرفة مدى وضوح وملاءمة الفقرات وصياغتها ودرجة استجابة المختبر لها.
- ٣- احتساب زمن الاجابة والوقت الذي يستغرقه المدرب الرياضي في الاجابة عن فقرات المقياس اذ تراوح زمن الاجابة بين (١٥-٢٠) دقيقة .

اولاً: اسلوب المجموعات المتطرفة (Contrasted Groups)

١- مقياس الابعاد الاجتماعية:

تم استخدام اسلوب المجموعات المتطرفة للكشف عن الفقرات المميزة في المقياس، اذ اختيرت نسبة (٥٠%) من الدرجات العليا والدنيا لتمثلان المجموعتين المتطرفتين.

جدول (٢) قيمة (ت) المحسوبة لفقرات مقياس الابعاد الاجتماعية باستخدام اسلوب المجموعات المتطرفة

رقم الفقرة	ت المحسوبة	رقم الفقرة	ت المحسوبة
-١	٢.٥٥	-١١	٣.٥٣
-٢	٣.٠١	-١٢	٢.٢٧
-٣	٣.٨٤	-١٣	٣.٢٠
-٤	٣.٥٢	-١٤	٢.٢٢
-٥	٢.٣٢	-١٥	٣.٥٢
-٦	٣.٤٦	-١٦	٢.٢٤
-٧	٢.٩٣	-١٧	٢.٥٨
-٨	٢.٦٢	-١٨	٣.١٣
-٩	٢.٦٠	-١٩	٢.٩٣
-١٠	٣.١٨	-٢٠	٢.١١

ثانياً: معامل الاتساق الداخلي

تم استخراج معامل الاتساق الداخلي للمقياس للوصول الى القوة التمييزية للفقرات، اذ ان هذه الطريقة تقدم لنا مقياساً متجانساً في فقراته بحيث تقيس كل فقرة البعد السلوكي نفسه الذي يقيسه المقياس ككل، فضلاً عن قدرتها على ابراز الترابط بين فقرات المقياس.

جدول (٣) معامل الارتباط بين فقرات المقياس والدرجة الكلية للمقياس باستخدام طريقة الاتساق الداخلي

رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط
-١	٠.٥٦	-١١	*٠.٢٠	-٢١	٠.٤٧
-٢	٠.٥٠	-١٢	٠.٥٦	-٢٢	*٠.٢٤
-٣	٠.٥٤	-١٣	٠.٤٠		
-٤	٠.٦١	-١٤	٠.٥٦		
-٥	٠.٤٩	-١٥	٠.٦٩		

٠.٥٢	-١٦	٠.٣٧	-٦
٠.٤٧	-١٧	٠.٥٣	-٧
٠.٥٣	-١٨	٠.٦٥	-٨
٠.٤٥	-١٩	٠.٥٤	-٩
٠.٥٣	-٢٠	٠.٤٧	-١٠

* فقرة ضعيفة التمييز

الثبات: ويعني الثبات، أن يعطي الاختبار النتائج نفسها، إذا ما أُعيد من الباحث في الظروف نفسها، حتى وإن تفاوت الزمن (الجراوي، ٢٠١٠: ١٤٧)، ووفقا لذلك تم حساب الثبات لمقياس الابعاد الاجتماعية، بواسطة اعادة الاختبار، من قبل الباحثة فارق زمني مقداره (١٤ يوما)، وباستعمال معامل ارتباط بيرسون كانت نسبة الثبات لمقياس الابعاد الاجتماعية (٩٣%)، ووفقا لذلك فإن النتيجة تمثل ثباتاً عالياً في حالة تجاوز الثبات (٧٥%).

المقياس بصيغته النهائية:

تألف المقياس بصيغته النهائية بعد خضوعه للخصائص السايكومترية من ٢٠ فقرة، وكانت أعلى درجة للمقياس هي ١٠٠ وأقل درجة ٢٠ ومفاتيح الإجابة هي خماسية (ليكرت الخماسي) تطبيق أداة البحث:

طبقت الباحثة أداة بحثها المتمثلة في مقياس (الابعاد الاجتماعية) بصيغتها النهائية ملحق (٢) على عينة البحث والتي بلغ عددها (٣٢) مريضاً، وقد وزعت المقاييس بشكل مباشر على المرضى.

الوسائل الإحصائية:

استخدمت الباحثة الحقيبة الإحصائية (v21 spss) في تحليل بيانات بحثها.

عرض النتائج وتفسيرها:

جدول (٤) يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري والقيمة التائية لعينة البحث ودرجة الحرية ومستوى الدلالة

المتغيرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الفرضي	القيمة التائية المحسوبة	القيمة التائية الجدولية	مستوى الدلالة
مقياس الابعاد الاجتماعية	٧٤.١٧٧	١٤.٥٥٤	٦٠	٦.١٤٦	٢	٠.٠٠٠

جدول (٥) يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري والقيمة التائية المحسوبة لعينة البحث ودرجة الحرية

ومستوى الدلالة وفقاً لمتغير الجنس

المتغير	الفئة	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	درجة الحرية	Sig	الدلالة الإحصائية
مقياس الابعاد الاجتماعية	المرضى	١٦	٦٩.١٣٣	١١.٢٢١	١.١١	٣٠	٠.٤٢٤٣	غير معنوي
	المرضىات	١٦	٦٨.٤٤٣	١٢.١٣٤				

لا توجد فروق معنوية بين المرضى تبعاً لمتغير الجنس في متغير الأبعاد الاجتماعية الاستنتاجات والتوصيات الاستنتاجات:

١. تم التوصل إلى بناء وتقنين مقياس للأبعاد الاجتماعية لدى عينة البحث.
 ٢. لا توجد فروق في ذات دلالة معنوية بين المرضى في الأبعاد الاجتماعية .
- التوصيات: في ضوء نتائج البحث توصي الباحثة بما يأتي:**
١. إشراك المرضى في برامج توعوية ترفع من قدراتهم ومستويات الاجتماعية ومعتقداتهم الإيجابية .
 ٢. العمل على تعزيز ثقة المرضى بأنفسهم من خلال إثراءهم بالمعلومات الإرشادية التي تساهم في زيادة حماسهم لتلقي المعلومات والمعارف تغير من عاداتهم وتقاليدهم.
 ٣. التأكيد على الدعم الاجتماعي الذي يساعد المرضى في تلقي العلاج والتمسك بالقرارات الطبية والالتزام بالسلوكيات الصحية .

المصادر:

- بكر، محمد الياس ، (١٩٧٩) : قياس مفهوم الذات والاعتزاز لدى طلبة الجامعة . اطروحة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية (ابن رشد) ، جامعة بغداد ، بغداد ، العراق
- جابر، جودت بني جابر ، (٢٠٠٤) : علم النفس الاجتماعي . ط ١ ، مكتبة دار الثقافة للنشر والتوزيع ، عمان .
- جابر، عبد الحميد واحمد خيرى كاظم (١٩٩٦): مناهج البحث في التربية وعلم النفس، دار النهضة العربية ، القاهرة .
- الجرجاوي، زياد عبد علي (٢٠١٠): القواعد المنهجية التربوية لبناء الاستبيان، ط ٢، مطبعة أبناء الجراح، غزة، فلسطين.
- داؤد ، نسيمه علي ونزيه حمدي ،(١٩٩٧) : العلاقة بين مصادر الضغوط التي يعاني منها الطلبة ومفهوم الذات لديهم . مجلة دراسات العلوم التربوية ، المجلد (٤٢) ، العدد (٢) ، الجامعة الاردنية ، عمان .
- زهران، حامد عبد السلام ، (١٩٧٧) : علم النفس الاجتماعي . ط ٤، عالم الكتب ، القاهرة.
- القريوتي، محمد قاسم ، (١٩٩٧) : السلوك التنظيمي دراسة السلوك الانساني الفردي والجماعي في المنظمات الادارية . ط ٢ ، دار الكتب للطباعة والنشر ، عمان .
- قطامي ،يوسف وعبد الرحمن عدس ، (٢٠٠٢) : علم النفس العام . ط ١ ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، الاردن .

- المغربي ،كامل محمد ، (١٩٩٥) : السلوك التنظيمي مفاهيم واسس سلوك الفرد والجماعة في التنظيم . ط ٢ ، دار الفكر للنشر والتوزيع ، عمان .
- ولي ، باسم محمد ومحمد جاسم محمد ،(٢٠٠٤) : المدخل الى علم النفس الاجتماعي ، ط ١ ، مكتبة دار الثقافة للنشر والتوزيع ، عمان .
- Bloom, B.S. and others.(1977): **Taxonowy of Educational objectives Long man, INE, NE York.**
- Churchman ,C.W(1968):**challenge to reason** ,Mc Graw-Hill, new York.

الملاحق

ملحق (١) أسماء الخبراء والمختصين

ت	اسم الأستاذ ولقبه العلمي	تخصصه	مكان عمله
١	أ.د. أبراهيم مرتضى الاعرجي	علم النفس التربوي	جامعة بغداد / كلية الآداب
٢	أ. د.احمد لطيف جاسم	علم النفس	جامعة بغداد / كلية الآداب
٣	أ. د . أفراح جاسم محمد	خدمة اجتماعية	جامعة بغداد / كلية الآداب
٤	أ. د . رسول مطلق محمد	خدمة اجتماعية	جامعة بغداد / كلية الآداب
٥	أ.د. رحيم حلو علي	علم النفس التربوي	جامعة نيسان/كلية التربية
٦	أ. د . ميادة احمد عبد الرحمن	خدمة اجتماعية	جامعة بغداد / كلية الآداب
٧	أ.م.د. أسراء عبد الحسين علي	علم النفس التربوي	جامعة سومر / كلية التربية الأساسية
٨	أ.م. د. ثائر احمد حسون	خدمة اجتماعية	جامعة بغداد / كلية الآداب
٩	أ.م. د. سحر كاظم نجم	خدمة اجتماعية	جامعة بغداد / كلية الآداب
١٠	أ.م. د. شفاء زعييل جبر	علوم تربوية ونفسية/ طرائق تدريس	جامعة سومر / كلية التربية الأساسية

ملحق (٢) مقياس الأبعاد الاجتماعية بصورته النهائية

ت	الفقرات	تتطبق علي تماما	تتطبق علي	تتطبق على إلى حد ما	لا تتطبق علي	لا تتطبق اطلاقا
١.	التزم بالقواعد الخاصة بالسلوك الاجتماعي.					
٢.	لدي القدرة على الاستفادة من تجارب الآخرين الصحية والاجتماعية.					
٣.	احافظ على مركزي الاجتماعي في المجتمع .					
٤.	التزم بالمبادئ والقيم الاجتماعية للصحة العامة					
٥.	اتحلى بالصبر اذا لم احقق نتائج طبية					
٦.	استفاد من تجارب الافراد الاجتماعية والصحية والثقافية					
٧.	سريع الانفعال مع اقاربي واصدقائي .					
٨.	انا حاد الطبع في قيمتي الثقافية والدينية					
٩.	لدي القدرة على تكوين علاقات اجتماعية واسرية					
١٠.	انا شخص متعاون مع المرضى والاطباء					
١١.	ارى ان معلوماتي النظرية والمعرفية غير كافية					
١٢.	لدي القدرة في التأثير على الآخرين					
١٣.	بناء الصداقات امر مهم بالنسبة الي					
١٤.	امتك البساطة في امور التعليم والتفاعل الاجتماعي .					
١٥.	تؤثر علي الضغوط الاجتماعية بصورة كبيرة					
١٦.	حالي الاجتماعية تؤثر حالي النفسية والجسدية					
١٧.	التزم بقواعد السلوك الديني والثقافي و الاجتماعي.					
١٨.	اشعر باليأس وهبوط الروح المعنوية بسبب حالي المادية					
١٩.	اشكو من الحياة بسبب حالي الاجتماعية والصحية					
٢٠.	اشعر بالخمول عند تلقي الرعاية الطبية					

					والصحية	
					اعمل على مراجعة انفعالاتي والسيطرة عليها	٢١.
					اتعض من التجارب و الخبرات السابقة.	٢٢.