

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

معوّقات الممارسة النفسية من نظر وجهة الأخصائيين النفسيين
(دراسة ميدانية على الأخصائيين النفسيين العاملين بالمؤسسات الاجتماعية والتعليمية في مدينة المرج)

أ. خالد الناجي عمر
عضو هيئة التدريس بكلية التربية \ المرج

المجلة الليبية العالمية



Global Libyan Journal

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

معوّقات الممارسة النفسية من نظر وجهة الأخصائيين النفسيين

(دراسة ميدانية علي الأخصائيين النفسيين العاملين بالمؤسسات الاجتماعية والتعليمية في مدينة المرج)

ملخص الدراسة :

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على أهم معوقات الممارسة النفسية التي تواجه عمل الأخصائيين النفسيين العاملين في المؤسسات الاجتماعية والتعليمية في مدينة المرج وذلك من خلال الإجابة على تساؤل الدراسة الذي ينص على ما أهم معوقات الممارسة النفسية لدى الأخصائيين النفسيين العاملين في المؤسسات الاجتماعية والتعليمية؟ تكونت عينة الدراسة من (70) أخصائياً نفسياً بمدينة المرج ، وتم استخدام استبانة المعوقات وهي من إعداد الباحث وتكون من (14) فقرة التي تمكن من خلالها تحقيق أهداف الدراسة والإجابة على تساؤل الدراسة لتحقيق من صدق الأداة تم عرض الأداة على عدد (3) محكمين وأسفرت النتائج على تعديل بعض الفقرات كما استخرج الصدق الذاتي وكانت القيمة (.86). لاستخراج الثبات تم استخدام معامل كيودر رديتشارسون حيث بلغت قيمة الثبات (.75). وهو معامل ثبات مقبول، وبعد التأكد من صدق الأداة ، تم تطبيق الأداة ، بعد إرجاع الاستمارات من عينة الدراسة قام الباحث بتفريغها على برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية لتتم بعدها المعالجة الإحصائية للبيانات اعتمد الباحث في عملية تحليل البيانات على النسب المئوية والتكرارات ، وبعد المعالجة الإحصائية أظهرت النتائج أن معوقة (عدم توفر وسائل العمل بشكل يضمن السير الحسن للممارسة النفسية) جاءت في المرتبة الأولى بنسبة تجاوزت 70% وجاءت في المرتبة الثانية معوقة (عدم اعتراف زملاء العمل بأهمية عمل الأخصائي النفسي وعدم التعاون معه) بنسبة بلغت 73% وجاءت في المرتبة الثالثة معوقة (دوام العمل بالنسبة للأخصائي النفسي غير مناسب) بنسبة بلغت 66% وجاءت في المرتبة الرابعة معوقة (تكليف الأخصائي النفسي بأعمال إدارية بعيدة تماما عن تخصصهم ومهامهم) بنسبة بلغت 65% وجاءت في المرتبة الخامسة معوقة (عدم اعتراف المسؤولين بأهمية عمل الأخصائي النفسي وتهميشه مهنيا) و بنسبة 50%.

الكلمات المفتاحية: المعوقات - الممارسة النفسية- الأخصائي النفسي

Obstacles to psychological from the point of view psychologites field study on psychologists working in social and educutional institution in the city of Al - Marj

Abstract

The present study aimed to identify the most important obstacles of psychological practice practice that facing the psychologists working in social institution and education in the city of Al-Marj by answering the question of study , which states the most important obstacles of psychological practice in psychologists working in social institutions and education ? The sample consisted of (70) psychologists from Al-Marj city , and use the questionnaire of obstacles which is prepared by the researcher and consists of (14) paragraph , which was able to achieve the objects of the study and answer the question of the study to verify the sincerity of

the tool was presented to a number(3).

arbitrators and the results resulted in the amendment of some paragraphs as extraction of self-truth was C value (86.) to extract the stability and then use the coefficient Koder Radicarson where the value of stability (75.), which is an acceptable stability coefficient, and after verifying the validity of the tool, after returning the forms from the study sample, the researcher unloaded on the statistical packages program for social sciences to be after Statistical data processing. In the analysis of data, the researcher relied on percentages, repetitions and relative weight. After the statistical treatment, the results showed that the constraint (the lack of means of work in a way that ensures the good functioning of psychological practice) came in first place by more than (70%) and came in second place with a disability Recognition of the importance of the work of the psychologist and non-cooperation with him (by 73%) and came in the third place impeded (working time for the psychologist is inappropriate) by (66%) and came in fourth place with a hindrance (assigning the psychologist to administrative work completely distant About their specialties and tasks) 65% came in fifth place with crippling (lack of recognition by officials of the importance of the work of specialist psychological and marginalize him professionally) and percentage (50%). Key words (handicaps - psychological practice - psychologist)

مقدمة

يسعى علم النفس لمساعدة الأفراد على حل مشاكلهم النفسية والمهنية والأسرية التي تواجه في حياتهم الأمر الذي يتطلب وجود تخصصات فرعية لعلم النفس ومن هذه التخصصات الصحة النفسية حيث بفعل التقدم العلمي و التكنولوجيا الذي يشهده العالم في هذه الألفية من أجل وتطوير الممارسة نفسية لتصبح أكثر فعالة حيث أصبحت الخدمة النفسية هو الوسيلة في حل وعلاج المشكلات والاضطرابات النفسية التي ظهرت في هذه المجتمعات ، وانطلاقاً من الحرص على رعاية الأفراد في شتى الجوانب السلوكية، فقد سعت إلى تقديم الخدمات الإرشادية من أجل مساعدتهم على تحقيق الأهداف المنشودة من التعليم، واقتناعاً من التربويين في تلك المجتمعات بوجود الاهتمام بالافراد تعليمياً وتربوياً ومهنياً ونفسياً واجتماعياً، وذلك بغية مواكبة التغيرات والتطورات العالمية في شتى مناحي الحياة، حيث شهدت تلك المجتمعات تغيراً كبيراً وسريعاً في الجوانب الاجتماعية بسبب الاندماج في العديد من الثقافات الناجمة عن التقدم التكنولوجي والعلمي في وسائل الاتصال والمعلومات وشتى نواحي المعرفة، و حدوث صراعات داخلية للأطفال بين ثقافتهم والثقافات المتنوعة المغايرة لقيمهم وتقاليدهم وعاداتهم، بالإضافة لتعرض الأسر لهزات عديدة أسهمت في استقلال الأبناء وانعدام الرقابة والرعاية الأسرية لبعض الحالات، وبالتالي فإن حاجة هؤلاء الطلاب إلى الإرشاد والتوجيه باتت قائمة وملحة -على الأقل- في المدارس والمؤسسات الاجتماعية؟

وفي ظل ذلك اهتمت المجتمعات بتطوير الممارسة النفسية وذلك من خلال إعداد الأخصائي النفسي وتأهيله نفسياً وأكاديمياً من خلال إنشاء العديد من الأقسام العلمية في الجامعات من أجل إعداد المتخصصين النفسيين المؤهلين للعمل في المجالات التطبيقية لعلم النفس في قطاع الصحة والتعليم والمؤسسات الأهلية المدنية ذات العلاقة مثل مؤسسات ذوى الاحتياجات الخاصة والمؤسسات التعليمية ومستشفيات الصحة النفسية والمؤسسات الصناعية، وذلك لأداء مهام مختلفة مثل تشخيص وعلاج الاضطرابات النفسية والمشكلات السلوكية وغيرها من المهام التي يقوم بها الأخصائي النفسي ، القيام بالبحوث العلمية والميدانية في مختلف مجالات العلوم السلوكية بهدف إثراء المعرفة النفسية وتقديم الحلول الملائمة للاضطرابات والأمراض النفسية والمشكلات السلوكية حيث يقوم الأخصائي النفسي بالممارسة المباشرة للخدمات النفسية التي تقوم على تقديم الخدمات العلاجية النفسية والإرشاد النفسي و حل المشكلات النفسية المختلفة بالافراد داخل المؤسسة من خلال تقديم خدمات علاجية و تطبيق أساليب العلاج النفسي و يتم ذلك بطرق متعددة علاج فردى أو علاج جماعي حيث يساعد في قيادة مجموعة من الحالات يتم علاجها معا في جلسات جماعية ويتم ذلك من خلال خطة للعلاج يتم وضعها بواسطة الأخصائي النفسي وعلى الأخصائي النفسي الاقتناع أولاً بأهمية دوره في المجتمع وخطورته أيضاً، وعليه الحرص الدائم على النمو والتطور المهني له بالإطلاع على كل جديد في مجال الخدمة النفسية من أدوات ومقاييس واختبارات وأساليب وبرامج إرشادية، فوجود الأخصائي النفسي في المجال التعليمي أو الاجتماعي له أهمية كبيرة حيث يقوم بتقديم الإرشاد والعلاج النفسي لمختلف الفئات، ويدير مقابلات لتقديم الخدمات النفسية ويعمل على تعديل السلوك العدواني للطلاب و معالجة كثير من السلوكيات غير المقبولة الأخرى مثل الإهمال الزائد في المدرسة والواجبات المدرسية وعلاج مشكلات الغيرة بين الزملاء من الطلاب ومشكلات عدم التكيف النفسي والانسحاب وضعف التحصيل وصعوبات التعليم وعلاج كثير من العادات السلوكية الخاطئة وغير المقبولة ومن خلال قيامه بعمله في المؤسسات التعليمية والاجتماعية بمختلف أشكالها ومراحلها يواجه الأخصائي النفسي العديد من الصعوبات التي تعيقه عن أداءه لعمله

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

الإرشادي . وهذه الصعوبات تتفاوت في شدتها وحدتها واتساعها وتؤثر سلباً على شخصيته وتحد من فعاليته منها ما يعود لظروف العمل أو لإطراف العملية النفسية أو للتدريب والإشراف وما هو مرتبط (بالمهام ، أو الإعداد ، أو العلاقات المهنية ، أو ثقافة المجتمع ، أو سمات وقدرات واتجاهات أخصائي الشخصية) ولأن الدراسات التي حاولت رصد الواقع الفعلي للخدمة النفسية عرضت تبايناً واضحاً بين ما هو متوقع من الخدمة النفسية وما هو كائن بالفعل، حيث أشارت نتائج الدراسات التي تمت في هذا الشأن إلى تدني الممارسة النفسية واختلاف الأداء، مثل دراسات: Carrol, J. et al 1981، Hirtshorn ، 1985، Roberts, & Rust, 1994، بالإضافة لتدني الخدمات النفسية الأخرى التي يقدمها الأخصائي النفسي ، مثل دراسات: Levinson 1998، والعاجز 2001، ودراسة زهران واليأس 1987م التي أظهرت نتائجها عدم توافر الاعتبارات والمقاييس النفسية و عدم توفر مكان مستقل لمراكز الإرشاد والتوجيه وبالتالي يمكن أن تعد بمثابة دعوة لتحسين ظروف العمل للأخصائيين النفسيين الممارسين للخدمات النفسية ، وتطوير قطاع الخدمات النفسية وكيفية إيجاد حلول ناجعة لحلها. [1] ودراسة حسن على 1998 م التي أجريت على 40 أخصائياً نفسياً من الذكور والإناث من العاملين بمدارس التعليم الثانوي بمصر بهدف معرفة أهم الصعوبات التي تواجه الأخصائيين النفسيين أظهرت نتائجها فيما يخص الصعوبات المتعلقة بشخصية الأخصائي أن عدم وجود أدوات ومقاييس وإن وجدت يلزم التدرب عليها هي أهم صعوبة بنسبة وصلت إلى 87% وكذلك شكلت صعوبة الإعداد العلمي نسبة 72% فيما يتعلق بالصعوبات الإدارية جاء صعوبة عدم توفر مكتب خاص بالأخصائي في المرتبة الأولى بنسبة 92% تليها صعوبة ضعف العائد المادي وعدم وجود حوافز مادية ومعنوية كافية بنسبة 77%. [2]

مشكلة الدراسة:

تزايد الاهتمام في عصرنا الحالي بضرورة تواجده الأخصائي النفسي في المؤسسات الصحية والاجتماعية والتعليمية في ظل التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والتكنولوجية، التي أدت بالأفراد إلى إقبالهم نحو الخدمات النفسية بحثاً عن سبل التوافق مع هذه التغيرات، وتتحدد مسؤوليات الأخصائي النفسي في أنه يشخص اضطرابات الأفراد العقلية والانفعالية في العيادات والسجون والمؤسسات الأخرى، ويقوم بتنفيذ برامج العلاج، ويقوم بمقابلة المرضى، ويدرس تاريخ الحالة الطبي والاجتماعي حيث إن مجمل الممارسات النفسية التي يؤديها الأخصائي النفسي محفوفة بالعديد من المعوقات التي تحول دون الوصول إلى جودة الخدمات النفسية التي يتلقاها العميل. لذلك تأتي هذه الدراسة للوقوف على هذه المعوقات من خلال طرح التساؤل التالي:

- ما أهم معوقات الممارسة النفسية لدى الأخصائيين النفسيين العاملين في المؤسسات الاجتماعية والتعليمية؟

أهمية الدراسة:

- تشخيص الواقع الفعلي لجهود الممارسة النفسية بالمؤسسات الاجتماعية والتعليمية بما يُمكن القائم على صناعة القرار التربوي بتطوير البرامج الإرشادية لتحقيق الأهداف المنشودة.
- يمكن أن تسهم هذه نتائج هذه الدراسة في تقديم معلومات وبيانات يمكن الاستعانة بها عند إعداد وتكوين الأخصائيين النفسيين.

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

-- يمكن للباحثين في الإرشاد النفسي الاستعانة بنتائج البحث في تطوير الأطر النظرية والبرامج التدريبية الخاصة بفنيات وأساليب العمل الإرشادي.

هدف الدراسة:

- التعرف على معوقات الممارسة النفسية التي تواجه الأخصائي النفسي .

مصطلحات الدراسة

- **معوقات الممارسة النفسية:** نقصد بمعوقات الممارسة النفسية ، مختلف العوائق التي تعيق الأخصائيين النفسيين سواء في مهامهم وكذلك تكوينهم والإمكانيات الموفرة لهم ، وعلاقتهم المهنية ، ونظرة أفراد المجتمع إليهم.

- **الأخصائي النفسي:** هو خريج قسم علم النفس و مطلع على حقائق علم النفس ونظرياته وطرائقه وتطبيقاته حاصل على درجة العلمية من قسم علم النفس. [3].

- **الممارسة النفسية:** هي الممارسات المهنية المرتبط بالجانب النفسي و تقدم في إطار برامج المؤسسات العامة وهي خدمة متعدد الجوانب يمكن أن تقدم بشكل فردي أو بشكل جماعي ، وتمارس ضمن المؤسسات الصحية والاجتماعية والتربوية. [4].

الإطار النظري للدراسة

الممارسة النفسية:

أولاً: **تعريف الممارسة النفسية:** هي خدمة مؤسساتية تقدم داخل المؤسسات الصحية والاجتماعية والتربوية و لها مكانها في الهيكل التنظيمي ، تتطلب مهارات خاصة و ممارس تم تدريبه للتعامل مع الاضطرابات النفسية و علاجها بطرق فنية تراعى فيه الاعتبارات الأخلاقية و المهنية ، كما أنها خدمة تتسم بالمرونة حيث تتفاعل مع كل الحاجيات النفسية التي يبيدها العميل ، أنشطتها متنوعة و مصممة بشكل خدمات فردية و جماعية ، تساعد الشخص الذي يطلب المساعدة النفسية على الاستقلالية و التكيف و التوازن النفسي. [5].

من المعروف أنه لكل مهنة مجموعة من القواعد تحكم ممارستها ، تحدد الشروط الفنية بتلك الممارسة والخصائص التي يجب أن يتمتع بها من يريد أن يمتثلها ونوع علاقاته مع الآخرين الذي يستفيد من خدماتها ، تزداد صرامة تلك القواعد في المهن التي يشكل التسرع في ممارستها خطراً عاماً أو خاصاً ، تدخل الممارسة النفسية ضمن هذه الفئة ، لا بد إذاً قبل الإقدام على العمل النفسي على اختلاف أبعاده ومستوياته من الالتزام ببعض القواعد المهنية للممارسة النفسية والخلقية الأساسية التي يمكن ردها جميعاً إلى مبدأ أساسي وحيد هو احترام المهنة فنياً واحترام المستفيد من خدماتها إنسانياً ، بدون ذلك الاحترام المزوج لا يمكن أن تكون هناك ممارسة نفسية بالمعنى الحقيقي للكلمة فمن بين هذه الالتزامات مايلي :

1 - التزامات تجاه الممارسة النفسية : وتتضمن :

أ - **احترام الممارسة النفسية :** ويعني الامتناع عن الإقدام على أي شكل من أشكال الفحص والتشخيص خارج الإطار المهني ، حيث يمكن إقامة علاقة مهنية حقيقية . وكذلك عليه أن لا ينساق على ممارسات تبخس مهنته لأن الناس يميلون إلى تحويل الوضعية المهنية إلى شيء من اللقاء الاجتماعي ، حين يطلبون منه (إذا كان صديقاً أن يقوم بعمله بشكل سري أثناء زيارة أو سهرة) وعليه أن يقنعهم بأن العمل النفسي لا بد له من إطار جدي حتى يعطي نتائج فعلية . [6].

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

ب - الإعداد الذاتي: لا توجد مهنة تحتاج إلى جهد وإعداد مستمرين كالممارسة النفسية وعلى المختص أن لا ينخرط في الممارسة إذا لم يعد لها فنيا وذاتيا بشكل كاف كما هو الشأن لدى بعض الذين يدعون الخبرة والقدرة على القيام بأي ممارسة نفسية بعد دراسة أكاديمية تتجاوز المستوى التمهيدي . [7].

ج - السر المهني : إن الأخصائي النفسي ملتزم بالحفاظ على أسرار المفحوص ولو كان يعمل لمصلحة مؤسسة ما (مدرسة ، مستشفى ، مصنع ، مؤسسة للرعاية... الخ). ويجب أن يكون هذا الأمر معلوما للمفحوص وللمؤسسة على حد سواء أن لا يتحول إلى مخبر وهو يلتزم ضمنا أو صراحة تجاه المفحوص بأن لا يعطي عنه إلا ما تستدعي مصلحته أن يكون معروفا ممن لهم صلة بالأمر . [8].

د - الحذر من استغلال النفوذ أو السلطة : على الأخصائي أن يتجنب نتيجة لممارسته أو من خلالها الحصول على خدمات أو تسهيلات أو امتيازات من أي نوع كان تخرج عن إطار العلاقة المهنية المحضة المحددة بهدف واضح يشكل مبرر وحدود تدخله وتفاعله مع المفحوص . [9].

2 - التزامات تجاه المفحوص : على المختص أن يلتزم بعدة قواعد هامة في تعامله مع المفحوص خلال إدارة عملية التفاعل بينهما وهي :

أ - الحفاظ على توازن المفحوص ومصلحه : إن أي ممارسة أو إجراء يجب أن يظل ضمن حدود المحافظة على التوازن النفسي لذلك المفحوص كحد أدنى ، وأن يسعى لمساعدته على مزيد من التقدم والصحة بقدر الإمكان وتقبله كما هو الآن ما أمكن ، والعمل على مساعدته لإيجاد طريقة إلى النمو والتقدم والاختيارات الصحيحة . [10].

ب - الحياد والموضوعية : على الأخصائي أن يسهر على الاحتفاظ بحالة وسط من التفاعل العاطفي بينه وبين المفحوص . فلا هو ينخرط في علاقة عاطفية ولا هو يتصرف ببرود كلي ، بل أن يتعاطف إلى الحد الذي يسمح له أن يتفهم المفحوص وأن يتحفظ بالقدر الذي يسمح لهذا الأخير بأن يسقط رغباته عليه . وكذلك عليه أن يحذر التحيزات وتدخل رغباته الذاتية الواعية أو اللاواعية في إدارته للفحص ، مما يحوله كذلك إلى وضعية تخدم هذه الرغبات أكثر مما تخدم الهدف العلمي . [11].

ج - شمولية النظرة : ويقصد به النظر إلى المفحوص كشخص كلي في وضعية كلية بدل العزل والتفتيت ؛ أي ربط الجزء بالكل وعدم النظر إلى الوقائع بشكل جامد ومنعزل . كما تقتضي تجنب تفضيل معطيات أو تفصيلات من نوع معين على غيرها وذلك بإتباع قاعدة الانتباه العائم الذي يعطي أهمية متساوية لكل الظواهر مهما بدت تافهة . [12].

د - تجنب السطحية والتسرع : إن من أكثر لتصرفات مدعاة للخطأ أثناء الفحص النفسي السطحية والتسرع في إطلاق الأحكام انطلاقا من أعراض أو مؤشرات سطحية . وهذا التسرع والسطحية تجعل الأخصائي في معظم الأحيان يعجز عن الفهم الفعلي للمفحوص وعن معرفة ديناميات شخصيته التي لا تتفصح إلا تدريجيا . وعلى الفاحص إذا أن يأخذ وقته الكافي وأن يعطي المفحوص وقته الكافي كذلك كي يتيح للنضج المعرفي من خلال عملية التفاعل والمقاومة المتبادلة والوعي بها فرصة البروز . [13].

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

ثانيا : معوقات الممارسة النفسية

حيث إن مجمل الممارسات النفسية التي يؤديها الأخصائي النفسي محفوفة بالعديد من المعوقات التي تحول دون الوصول إلى جودة الخدمات النفسية التي يتلقاها العميل سوف نرود في هذا المجال بعض هذه المعوقات وهي:

أ- ضعف الإعداد العلمي: ويقصد به نقص الإعداد الجامعي من حيث المعرفة النظرية للممارسة النفسية، حيث أن مشكلة الإعداد تعتبر من أكثر المشكلات حدة في علم النفس ، لذلك لابد من توفير تكوين صلب في الجانب النظري والميداني حتى تتوفر الكفاءة التي هي شرط من شروط الممارسة النفسية [14].

ب- ضعف التدريب الميداني: ويقصد به نقص التدريب الميداني من حيث المعرفة التطبيقية لاستخدام التقنيات العلاجية.

ج- عدم الاعتراف بالمهنة: أي عدم الاعتراف بمهنة الأخصائي النفسي من طرف المحيطين به، بدءا بمدبر المؤسسة أو (زملاء العمل) وصولا إلى كافة شرائح المجتمع المختلفة، فالأخصائيون يعانون من التهميش حتى من طرف المثقفين والمسؤولين، مما يحول دون تحسين وضعيتهم المهنية.

د- الضغط المهني: قد يعاني الأخصائي النفسي من ضغوط مهنية تفرضها طبيعة المهنة، فهو يتعامل مع أفراد مضطربين غير أسوياء، وسيرورة العمل معهم قد تزيد من احتمال الإصابة بضغط المهنة. وقد يعود الضغط المهني إلى الفشل في العلاج [15].

هـ- نقص الوسائل والإمكانيات المادية: لكي يؤدي الأخصائي النفسي مهمته على أكمل وجه، لابد أن يتوفر لديه مكتب مريح وملائم للحالات التي يستقبلها، وأدوات ووسائل خاصة تساعد في عمله؛ كالاختبارات النفسية، في هذا الشأن ترى بعض الاتجاهات أن التطور الحادث في الاختبارات النفسية هو الطريق الذي يساعد في التشخيص والعلاج للمشكلة التي هو بصدد حلها ، وبالتالي نستطيع القول أن الأخصائي النفسي يجب أن يتسلح بهذه الأدوات، ولكن يبقى الخبرة الدينامية التي يستطيع بها أن يلقي نظرة شاملة على المشكلة المراد بحثها. [16].

ز- عدم تعاون الأسرة: أي عدم تعاون الأسرة مع الأخصائي النفسي لصالح الحالة، فيحملونه المسؤولية الكاملة لمتابعة المريض وعلاجه، مما يصعب المهمة على الأخصائي النفسي.

ثالثاً: للأخصائي النفسي:

تتحدد مهنة الأخصائي النفسي في تقديم خدمات للآخرين بغرض مساعدتهم وتحسين حياتهم لكي يتكيفوا مع مجتمعهم لابد للأخصائي النفسي أن يتميز بمجموعة من السمات الشخصية الخاصة باعتباره يعمل يوميا مع عدد من الأشخاص الذين يعانون بدرجات مختلفة من مشكلاتهم وصعوباتهم النفسية والعقلية، والذين يختلفون فيما بينهم اختلافا كبيرا من حيث توقعاتهم من المعالج النفسي، ومن حيث خصائصهم النفسية وظروفهم المسيطرة عليهم، وقد أوردت اللجنة الخاصة بالتدريب لعلم النفس الإكلينيكي في جمعية علم النفس الأمريكية المميزات التي ينبغي أن تتوفر لدى الأخصائي النفسي منها:

1- ينبغي أن يكون الأخصائي النفسي على قدر من الاهتمام بالآخرين والرغبة في معاونتهم دون أن تكون لديه الرغبة في السيطرة عليهم وتوجيههم وجهات معينة يرى أنها في مصلحتهم.

2- ينبغي أن يكون الأخصائي النفسي على قدر عال من الاستبصار بدوافعه ومشاعره وحاجاته ورغباته، وشعور الأخصائي بنواحي النقص بمخاوفه وفهمه لها يمكنه من السيطرة عليها، وبالتالي من تفادي أثرها على عمله. [17].

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

3- ينبغي أن يكون الأخصائي النفسي على قدر كاف من التسامح فيما يتعلق بقيم الأفراد واتجاهاتهم وأنماط سلوكهم وأساليب تفكيرهم..

4- ينبغي أن يكون الأخصائي النفسي على قدر من تكامل الشخصية والسيطرة على ذاته أو نفسه، ذلك أن عمله ومن يتعاملون معه يتطلبون أن يكون على قدر كاف من التكامل الذي يوحي بالثقة.

5- أن يكون على قدر عال من القدرة على التحصيل الأكاديمي والذكاء الاجتماعي والميل الحقيقي إلى ما يقوم به من عمل، وكذلك أن يتصف بصفات المرونة والقيادة والانطلاق والإبداع. [18]

عرض الدراسات السابقة ومناقشتها

دراسة حسن على 1998 م بعنوان "بعض الصعوبات المتعلقة بتقديم الخدمة النفسية المدرسية" التي أجريت على 40 أخصائياً نفسياً من الذكور والإناث من العاملين بمدارس التعليم الثانوي بمصر بهدف معرفة أهم الصعوبات التي تواجه الأخصائين النفسيين أظهرت نتائجها فيما يخص الصعوبات المتعلقة بشخصية الأخصائي أن عدم وجود أدوات ومقاييس وإن وجدت يلزم التدريب عليها هي أهم صعوبة بنسبة وصلت إلى 87% وكذلك شكلت صعوبة الإعداد العلمي نسبة 72% فيما يتعلق بالصعوبات الإدارية جاء صعوبة عدم توفر مكتب خاص بالأخصائي في المرتبة الأولى بنسبة 92% تليها صعوبة ضعف العائد المادي وعدم وجود حوافز مادية ومعنوية كافية بنسبة 77% [19]

دراسة غريب العربي و سليمة سايحي (2015)، بعنوان "القواعد المهنية للممارسة السيكولوجية من خلال تصورات المختصين النفسيين"، هدفت إلى تحديد القواعد المهنية للممارسة النفسية من خلال تصورات المختصين النفسيين لتوحيد شروط الممارسة النفسية بين جميع المختصين من أجل ممارسة فعالة. وقد أجريت هذه الدراسة على عينة من المختصين النفسيين طبق عليها الاستبيان الخاص بتصور المختص النفسي للقواعد المهنية للممارسة النفسية، وأسفرت نتائج الدراسة عن ارتفاع نسبة تصور المختصين النفسيين للقواعد المهنية تجاه الممارسة النفسية من حيث احترام الممارسة النفسية، والإعداد الذاتي ومعرفة الحدود الذاتية، والتنبيه للمحاذير الإيديولوجية، والسر المهني، وأيضاً الحذر من استغلال النفوذ والسلطة، وكذلك الالتزام تجاه المفحوص من حيث الحفاظ على توازن المفحوص ومصالحه، والحياد الموضوعية، وشمولية النظرة، وأيضاً تجنب السطحية والتسرع.

دراسة نورة العنزي (2008) بعنوان: "تطبيق المرشدين الأسريين لأساليب الممارسة المهنية في التعامل مع المشكلات الأسرية" وهدفت الدراسة إلى وضع تصور لتفعيل الإرشاد الأسري في المراكز الأسرية في السعودية وكان من أهم نتائج هذه الدراسة أن احتلت الخلافات بين الزوجين المرتبة الأولى من بين المشكلات الأسرية الأخرى. وكان تعامل المرشدين الأسريين ضعيفاً مع معظم المشكلات الأسرية، لأنها لا تحال إلى مراكز الإرشاد الأسري، وتتولاها جهات أخرى مثل "هيئة الأمر بالمعروف والنهي عن المنكر" وهم غير متخصصين في الخدمة الاجتماعية، ويتعاملون مع كثير من المشكلات الأسرية على أنها قضايا أمنية غير اجتماعية [20].

دراسة فالحن صنهات (2011) بعنوان "دور الأخصائي النفسي الإكلينيكي من وجهة نظر العاملين في المستشفيات الحكومية في مدينة الرياض" تتمحور مشكلة الدراسة في السؤال الرئيس التالي: ما دور الأخصائي النفسي الإكلينيكي من وجهة نظر العاملين في المستشفيات الحكومية، تكون مجتمع الدراسة من منسوبي بعض المستشفيات في مدينة الرياض (الأطباء والمرضى

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

والأخصائيين والأطباء النفسيين). عددهم (181) واستخدم الباحث المنهج الوصفي المسحي وأظهرت النتائج : أن أفراد عينة الدراسة موافقون غالباً على أن أهم أدوار الأخصائي النفسي الإكلينيكي التي تأتي في المقام الأول هي (مقياس الذكاء والقدرات العامة) ثم (التعرف على التاريخ المرضي للمريض) - أفراد عينة الدراسة موافقون غالباً على أن من أهم المهارات التي يجيدها الأخصائي النفسي الإكلينيكي تأتي في المقام الأول (التعرف على دور الأسرة في حدوث المرض النفسي) ثم (المهارة في إقامة علاقة قوية مع المرضى). [21].

دراسة البهدل 2010، بعنوان "أنماط طلب العون الإرشادي وعلاقتها ببعض المتغيرات لدى عينة من المرشدين والمرشدات في عدد من مناطق المملكة العربية السعودية"، وهدفت إلى التعرف على أنماط طلب العون الإرشادي وعلاقتها ببعض المتغيرات المتمثلة في (التخصص . الأسس المعتمدة للتحويل كمرشد . المستوى التعليمي . العمر . الجنس . وسنوات الخبرة في المجال الإرشادي والتعليمي) لدى عينة من المرشدين والمرشدات في عدد من مناطق المملكة العربية السعودية وهي دراسة مسحية استخدم فيها الباحث مقياس طلب العون الإرشادي وأظهرت النتائج ،وجود فروق دالة إحصائية في تنمية الذات المهنية راجعة لتأثير الأسس المعتمدة للتحويل كمرشد. كما أظهرت النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تجنب طلب العون راجعة لتأثير الأسس المعتمدة للتحويل كمرشد. كما أظهرت أيضاً وجود فروق ذات دلالة إحصائية في طلب العون الواسيلي راجعة لتأثير الأسس المعتمدة للتحويل كمرشد. كما أظهرت أنه لا توجد فروق دالة في طلب العون الإرشادي لتأثير المستوى التعليمي فطلب العون لا يختلف باختلاف المستوى التعليمي (دبلوم . بكالوريوس ماجستير . فما فوق .) كما أظهرت النتائج توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى في تنمية الذات المهنية راجعة لتأثير العمر، لصالح الأكبر عمراً. كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في تنمية الذات المهنية أو في تجنب طلب العون أو في طلب العون الواسيلي. أن طلب العون لا يختلف باختلاف سنوات الخبرة في مجال الإرشاد أو العلاج النفسي و أن المرشدين والمرشدات قليلو الخبرة في المجال التعليمي يدركون طلب لعون على أنه نقص في الكفاءة وبالتالي يدركونه كمهدد لذواتهم [22].

دراسة الحارثي 2011 بعنوان " اتجاهات طلاب الجامعة نحو الخدمات النفسية" وهي دراسة تطبيقية على طلاب جامعتي الملك سعود والإمام محمد بن سعود الإسلامية" . وهدفت إلى معرفة آراء واتجاهات طلاب الجامعتين عن الخدمات النفسية في السعودية . وتكون مجتمع الدراسة من (41855) طالب من جامعتي الملك سعود والإمام محمد بن سعود وتكونت عينة الدراسة من (2151) طالباً بنسبة 60% من مجتمع الدراسة، واعتمد الباحث في دراسته على المنهج الوصفي، وأهم نتائج الدراسة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين طلاب جامعة الملك سعود وجامعة الإمام محمد بن سعود في الاتجاه نحو الخدمات النفسية التي تقدم في المستشفيات والعيادات النفسية بمدينة الرياض، كما أظهرت وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح التخصصات الأدبية في الاتجاه نحو الخدمات الصحية النفسية التي تقدم في المستشفيات والعيادات بمدينة الرياض، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح طلاب تخصص علم النفس مقارنة بالتخصصات الأخرى. [23].

دراسة مصطفى منصور (2015) بعنوان "الأخصائي الإكلينيكي بين التكوين الجامعي والممارسات العملية" وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي على عينة مكونة (41) أخصائياً نفسياً يعملون في المستشفيات والمراكز الحية بمدينة وهران ومستغام ، وأظهرت نتائج الدراسة أن الصعوبات تتنوع حسب شدتها إلى: صعوبات تتعلق بالأخصائي وإعداده الجامعي نسبة 81%

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

وصعوبات تتعلق بالبيئة والمحيط الاجتماعي بنسبة 76% وصعوبات تتعلق بالمؤسسة نفسها التي يعمل بها الأخصائي بنسبة 39% وصعوبات تتعلق بالحالة نفسها وأسرته بنسبة 34%. [24]

منهج الدراسة و إجراءاتها:

منهج الدراسة: اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي " الذي يعتمد على دراسة الظاهرة كما توجد في الواقع ويهتم بوصفها وصفا دقيقا .

مجتمع الدراسة: يتكون مجتمع الدراسة من الأخصائيين النفسيين العاملين بالمؤسسات التربوية والاجتماعية بمدينة المرج والبالغ عددهم (150) أخصائي جدول التالي يوضح خصائص مجتمع الدراسة

جدول (1) يوضح خصائص مجتمع الدراسة

| المجموع | عدد الأخصائيين النفسيين بالمؤسسات الاجتماعية | عدد الأخصائيين النفسيين بالمؤسسات التعليمية |
|---------|--|---|
| 150 | 40 | 110 |

عينة الدراسة: تتكون عينة الدراسة من (70) أخصائي نفسي ممن حصلوا على الليسانس علم النفس والعاملين بالمؤسسات الاجتماعية والتربوية بمدينة المرج أختريت بالطريقة العشوائية.

جدول رقم (2) يوضح خصائص عينة الدراسة

| المجموع | عدد الأخصائيين النفسيين بالمؤسسات الاجتماعية | عدد الأخصائيين النفسيين بالمؤسسات التعليمية |
|---------|--|---|
| 70 | 22 | 48 |

حدود الدراسة :

الحدود المكانية: أجريت الدراسة في المؤسسات الاجتماعية والتعليمية بمدينة المرج

الحدود الزمنية: أجريت الدراسة خلال شهري (9) 2019 م.

الحدود البشرية: شملت الدراسة الأخصائيين النفسيين العاملين في المؤسسات الاجتماعية والتعليمية بمدينة المرج.

أداة الدراسة : قام الباحث بإعداد الاستبانة من خلال الاطلاع علي الإطار النظري والدراسات السابقة في المجال والأخذ بأراء المتخصصين في المجال، وتكون من 14 فقرة التي تمكن من خلالها تحقيق أهداف الدراسة والإجابة على تساؤل الدراسة. يجب عليها ب (نعم) و (لا)، بحيث تعطى (صفر) للإجابة بلا و(1) للإجابة بنعم

صدق الأداة : لتحقق من صدق الأداة تم عرض الأداة على عدد (3) محكمين وأسفرت النتائج على تعديل بعض الفقرات كما استخراج الصدق الذاتي وكانت القيمة (0.86).

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

ثبات الأداة: لاستخراج الثبات تم استخدام معامل كيبودر رديتشاردسون حيث بلغت قيمة الثبات (0.75). وهو معامل ثبات مقبول، وبعد التأكد من صدق الأداة وثباتها توجه الباحث إلى عينة الدراسة من أجل تطبيق الدراسة .
إجراءات تطبيق الدراسة : تم تطبيق الأداة ابتداء من شهر سبتمبر 2019 وتم توزيعها على الأخصائيين بمدينة المرج .
بعد إرجاع الاستمارات من عينة الدراسة قام الباحث بتفريغها على برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية لنتم بعدها المعالجة الإحصائية للبيانات

الأساليب الإحصائية: اعتمد الباحث في عملية تحليل البيانات على الأساليب التالية النسب المئوية والتكرارات و الوزن النسبي
عرض نتائج الدراسة ومناقشتها :

لإجابة على تساؤل الدراسة الذي ينص على "ما أهم المعوقات الممارسة النفسية لدى الأخصائيين النفسيين العاملين في المؤسسات الاجتماعية والتعليمية"؟ قام الباحث باستخراج النسب المئوية للفقرات كما في الجدول التالي
الجدول رقم(2): يوضح معوقات الممارسة النفسية لدى الأخصائي النفسي

| م | الفقرة | الترتيب | النسبة |
|----|---|---------|--------|
| 1 | عدم توفر وسائل العمل بشكل يضمن السير الحسن للممارسة النفسية. | 1 | 78% |
| 2 | عدم ملاءمة المكتب لطبيعة العمل من حيث التجهيز والتكيف. | 7 | 37% |
| 3 | عدم اعتراف زملاء العمل بأهمية عمل الأخصائي النفسي وعدم التعاون معه | 2 | 73% |
| 4 | عدم اعتراف المسؤولين بأهمية عمل الأخصائي النفسي وتهميشه مهنيا. | 5 | 50% |
| 5 | نقص الإعداد العملي من حيث التدريب العملي للممارسة النفسية | 11 | 27% |
| 6 | عدم تعاون أسرة العميل مع الأخصائي النفسي. | 12 | 27% |
| 7 | دوام العمل بالنسبة للأخصائي النفسي غير مناسب | 3 | 66% |
| 8 | نقص الإعداد العلمي من حيث المعرفة العلمية للممارسة النفسية. | 6 | 37% |
| 9 | تكليف الأخصائي النفسي بأعمال إدارية بعيدة تماما عن تخصصهم ومهامهم | 4 | 65% |
| 10 | عدم قدرة الأخصائي النفسي على استخدام الاختبارات والمقاييس النفسية | 9 | 31% |
| 11 | لإدارة لا تتوفر المناخ المناسب لتنفيذ البرامج النفسية بفعالية | 10 | 31% |
| 12 | نقص الوعي المجتمعي لمهام الأخصائي النفسي | 14 | 6% |
| 13 | قلة الدورات والبرامج التدريبية للأخصائي النفسي | 8 | 40% |
| 14 | عدم تقبل الحالة للأخصائي النفسي، والاعتقاد الخاطئ بأنه يقدم حولا جاهزة للمشكلة. | 13 | 27% |

يُتضح من نتائج الجدول السابق أن الفقرة (1) التي تنص على (عدم توفر وسائل العمل بشكل يضمن السير الحسن للممارسة النفسية) جاءت في المرتبة الأولى بنسبة تجاوزت 70%، حيث صرح أفراد العينة بأن عدم توفر الوسائل والإمكانات بشكل يضمن السير الحسن للممارسة النفسية من أكبر المعوقات.

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

جاءت في المرتبة الثانية الفقرة (3) التي تنص على (عدم اعتراف زملاء العمل بأهمية عمل الأخصائي النفسي وعدم التعاون معه) بنسبة بلغت 73% ويقصد به عدم التعاون في إحالة المريض إلى الأخصائي النفسي لمتابعته نفسياً، وحسب تصريحات الأخصائيون بمراكز الاجتماعية أقروا بعدم اعتراف الإداريين بأهمية عمل الأخصائي النفسي، والتدخل في عمله من حيث علاقته بالعميل.

وجاءت في المرتبة الثالثة الفقرة (7) التي تنص على (دوام العمل بالنسبة للأخصائي النفسي غير مناسب) بنسبة بلغت 66% ويقصد به -على حد تعبير العينة- أن دوام العمل في الفترة الصباحية غير مناسب لطبيعة عمل الأخصائي، لما تخلّفه مهنة الأخصائي النفسي من إرهاق عصبي أكثر من إرهاق بدني.

وجاءت في المرتبة الرابعة الفقرة (9) التي تنص على (تكليف الأخصائي النفسي بأعمال إدارية بعيدة تماماً عن تخصصهم ومهامهم) بنسبة بلغت 65% صرحت عينة من الأخصائيين النفسيين بأن مسؤوليتهم يكلفونهم ببعض الأعمال الإضافية؛ وهذا بدوره ينقص من فعالية الأخصائي النفسي داخل المؤسسة، إن لم نقل يلغي دوره تماماً من المجال النفسي.

وجاءت في المرتبة الخامسة الفقرة (4) بنسبة 50% التي تنص على (عدم اعتراف المسؤولين بأهمية عمل الأخصائي النفسي وتهميشه مهنياً) فالأخصائيون يعانون من التهميش من طرف المديرين ورؤساء المصالح، مما يحول دون تحسين وضعيتهم المهنية، خاصة فيما يتعلق بتوفر وسائل العمل (اختبارات، أدوات عمل، تجهيز، أوراق...).

وجاءت في المرتبة السادسة الفقرة رقم (8) بنسبة بلغت 37% التي تنص على (نقص الإعداد العلمي من حيث المعرفة العلمية للممارسة النفسية). حيث يشير أفراد عينة الدراسة إلى أهمية الإعداد الجامعي للأخصائي النفسي، ويصرحون بأن مرحلة (الليسانس) غير كافية لإعداد أخصائي نفسي مؤهل للممارسة النفسية بكفاءة. كذلك قلة الدورات والبرامج التدريبية الأخصائي النفسي وعدم ملائمة المكتب لطبيعة العمل من حيث التجهيز والتكليف يشتكي الكثير من الأخصائيين النفسيين من عدم ملائمة المكتب للعمل، من حيث الحجم (الضيق...)، والتجهيز (مكتب إداري للأخصائي وكروسي للعميل)، وإذا توفر أكثر من أخصائي نفسي في المصلحة نفسها فإنهم يعملون في مكتب واحد، مما يسبب إحراجاً للعميل، وعدم استمراره في متابعة العلاج. وتتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة دراسة مصطفى منصور (2015) التي أظهرت نتائجها وجود صعوبات تتعلق بممارسة النفسية لدى الأخصائي. وكذلك دراسة حسن (1998)

وبمكن في ضوء نتائج البحث اقتراح التوصيات الآتية :

- 1- ضرورة التعاون بين الأخصائي النفسي وإدارة المؤسسة التي يعمل بها من الرقي بالخدمة النفسية .
- 2- الاهتمام بإقامة الدورات التدريبية وعقد ورش العمل والندوات لتحسين مستوى الممارسات النفسية لدى الأخصائي النفسي، ومواكبته للتطورات والمستجدات في الخدمات النفسية.
- 3- ضرورة تحسين المناخ المهني لضمان ممارسة سيكولوجية قيمة وذلك بتوفير مكان عمل لائق للأخصائي النفسي وكذلك ضرورة توفير الوسائل والإمكانيات التي يحتاجها الأخصائي النفسي في عمله، لضمان السير الحسن لعملية للممارسة النفسية.

-المقترحات

- 1- يقترح الباحث إجراء دراسات وبحوث على مؤسسات أخرى ومقارنتها بنتائج هذه الدراسة .

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

المراجع

1. حسن، على (1998) بعض الصعوبات المتعلقة بتقديم الخدمة النفسية المدرسية. المؤتمر الرابع عشر لعلم النفس في مصر القاهرة.
2. حسن، على (1998) بعض الصعوبات المتعلقة بتقديم الخدمة النفسية المدرسية. المؤتمر الرابع عشر لعلم النفس في مصر القاهرة.
3. أبو الخير، عبد الكريم قاسم (2001): أساسات التمريض في الأمراض النفسية والعقلية، ط 1، عمان / الأردن، دار وائل للنشر والتوزيع والطباعة، ص42
4. رشوان. (2007) الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في المجال النفسي والعقلي، بط، دارالمكتب الجامعي، الإسكندرية، ص324
5. رشوان. (2007) الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في المجال النفسي والعقلي، بط، دارالمكتب الجامعي، الإسكندرية 325
6. حجازي، مصطفى (1993)، الفحص النفسي مبادئ الممارسة النفسية، ط3، دار الطليعة، دمشق. ص19
7. جون زارو وآخرون (2001): دليل المبتدئين بالعلاج النفسي، ترجمة محمد قاسم عبد الله ط 1، عمان / الأردن، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع. ص25
8. عسكر، رأفت (2004)، علم النفس الإكلينيكي، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة. ص29
9. القذافي، رمضان محمد (1992): التوجيه والإرشاد النفسي، ط 1، طرابلس/ليبيا، دار الرواد ص69
10. حجازي، مصطفى (1993)، الفحص النفسي مبادئ الممارسة النفسية، ط3، دار الطليعة، دمشق ص24-25
11. حجازي، مصطفى (1993)، الفحص النفسي مبادئ الممارسة النفسية، ط3، دار الطليعة، دمشق، ص26
12. جون زارو وآخرون (2001): دليل المبتدئين بالعلاج النفسي، ترجمة محمد قاسم عبد الله ط 1، عمان / الأردن، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع. ص24
13. بلميهوب، كلثوم (1998)، المشكلات التي تواجه الأخصائي النفسي، ج02، منشورات، جامعة الجزائر. ص675
14. بلميهوب، كلثوم (1998)، المشكلات التي تواجه الأخصائي النفسي، ج02، منشورات، جامعة الجزائر. ص76
15. عسكر، رأفت (2004)، علم النفس الإكلينيكي، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة. ص46
16. هنا، عطية محمود ومحمد سامي هنا (1976)، علم النفس الإكلينيكي (ج01)، دار النهضة المصرية، طبعة02، القاهرة
17. مليكه، لويس كامل (1997)، علم النفس الإكلينيكي (ج01)، القاهرة، مصر.
18. العنزى، نورة، (2008)، تطبيق المرشدين الأسريين لأساليب الممارسة المهنية في التعامل مع المشكلات الأسري، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية، رسالة ماجستير غير منشورة ص55-60
19. حسن، على (1998) بعض الصعوبات المتعلقة بتقديم الخدمة النفسية المدرسية. المؤتمر الرابع عشر لعلم النفس في مصر القاهرة.

العدد السابع والأربعون / أبريل / 2020

20. العنزري، نورة، (2008)، تطبيق المرشدين الأسريين لأساليب الممارسة المهنية في التعامل مع المشكلات الأسري، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية، رسالة ماجستير غير منشورة . ص 44-46
21. سنهات، فالح، (2011) دور الأخصائي النفسي الإكلينيكي من وجهة نظر العاملين في المستشفيات الحكومية في مدينة الرياض، رسالة درجة الماجستير غير منشورة . قسم العلوم الاجتماعية، ، نايف للعلوم العربية والأمنية، الرياض
22. لبهدل، دخيل محمد (2010)، أنماط طلب العون الإرشادي وعلاقتها ببعض المتغيرات لدى عينة من المرشدين والمرشدات دراسة استطلاعية ميدانية في عدد من مناطق المملكة، مجلة الإرشاد النفسي، العدد السادس والعشرون، عين شمس، مركز الإرشاد النفسي.
23. الحارثي، تركي راشد (2011). اتجاهات طلاب الجامعة نحو الخدمات النفسية درجة الماجستير غير منشورة قسم العلوم الاجتماعية، ، نايف للعلوم العربية والأمنية، الرياض ص 34 .
24. منصور، مصطفى (2015)، الأخصائي الإكلينيكي بين الإعداد الجامعي و الممارسة العملية دراسة ميدانية على الاخصائين النفسيين العاملين بمراكز الصحية بمدينتي وهران ومستغانم، مجلة الحقيقة للعلوم الانسانية والاجتماعية، العدد 39 ، ص 210 .

المراجع الأجنبية

1. Carroll, Burke, & Jerry, (1981): Psychologists in Secondary Schools: Training and Present Patterns of Service, Journal of School Psychology, V. 19, N. 3, pp: 267- 271.
- 2-: Roberts, A. & Rust, J. (1994): Role and Function of School Psychologists, "A Comparativ3-Study", Psychology in the Schools, V. 31, N. 2, pp: 113- 119
- 3- Hirtshorn, J. (1985): The Actual and Preferred Roles of School Psychologists, from the -N. 3, pp: 241- 246-prospective of School Adminstrators, Journal of School Psychology, V. 23,