

Situational Awareness towards Enhancing the Quality of Life for Rural Women in Some Villages in Zefta Center, Gharbia Governorate

Dr. Rabab Selim Elserafy

Agricultural Extension & Rural Development Research Institute | Agricultural Research Center | Egypt

Received:
07/03/2023

Revised:
17/03/2023

Accepted:
29/03/2023

Published:
30/06/2023

* Corresponding author:

dr.rabab.selim@gmail.com

Citation: Elserafy, R. S.

(2023). Situational Awareness towards Enhancing the Quality of Life for Rural Women in Some Villages in Zefta Center, Gharbia

Governorate. *Journal of Humanities & Social Sciences*, 7(6), 49 – 69.

<https://doi.org/10.26389/AJSRP.F070323>

2023 © AISRP • Arab Institute of Sciences & Research Publishing (AISRP), Palestine, all rights reserved.

• Open Access



This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY-NC) [license](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

Abstract: The research aimed to identify the level of situation awareness towards enhancing the quality of life for rural women, by constructing a scale and detecting its factor structure using confirmatory factor analysis, and verifying its reliability and validity, then applying it. The research was conducted in Gharbia Governorate, at three randomly selected villages from Zefta center were chosen; Al-Ghareeb, Nahatai, and Sennar El-Kubra, with a total sample size of 366 participants, randomly selected, and data were collected using a personal interview questionnaire. The research findings indicated:

1- The scale of situation awareness towards enhancing the quality of life for rural women has satisfactory psychometric properties, and it consists of five dimensions; personal quality of life, family quality of life, social quality of life, economic quality of life, and environmental quality, with personal quality of life. The latter dimension is consisting of three sub-dimensions; namely physical health quality, mental health quality, and psychological health quality.

2- The level of situation awareness towards enhancing the quality of life for rural women was moderate in all dimensions, including the total quality of life, personal quality of life, social quality of life, and environmental quality, with percentages of (83.30%, 62.60%, 42.35%, and 48.60%) respectively. However, the level of situation awareness towards enhancing the family quality of life and economic quality of life was high, with percentages of (66.67% and 60.11%) respectively.

Keywords: Situation Awareness, Quality of Life, Rural Women, Confirmatory Factor Analysis.

الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة حياة الريفيات ببعض قرى مركز زفتي محافظة الغربية

د. رباب سليم الصيرفي

معهد بحوث الإرشاد الزراعي والتنمية الريفية | مركز البحوث الزراعية | مصر

المستخلص: استهدف البحث التعرف على مستوى الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة حياة الريفيات، من خلال بناء مقياس والكشف عن البنية العاملية له باستخدام التحليل العاملي التوكيدي، والتحقق من دلالات الصدق والثبات، ثم تطبيقه. تم إجراء البحث بمحافظة الغربية، وتم اختيار ثلاثة قرى عشوائية من مركز زفتي وهم الغريب، ونهطاي، وسنبو الكبرى، بإجمالي عدد أفراد العينة 366 مبحوث، وتم اختيارهم عشوائياً، وجمعت البيانات باستخدام استبيان بالمقابلة الشخصية، وأسفرت نتائج البحث عن:

1- أن مقياس الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة الحياة للريفيات يتمتع بكفاية سيكومترية مرضية، وأنه يتكون من خمسة أبعاد وهي: (جودة الحياة الشخصية، جودة الحياة الأسرية، جودة الحياة الاجتماعية، جودة الحياة الاقتصادية، جودة البيئة الطبيعية)، ويتكون بعد جودة الحياة الشخصية من ثلاثة أبعاد فرعية وهي (جودة الصحة البدنية، جودة الصحة العقلية، وجودة الصحة النفسية).

2- مستوى الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة الحياة للريفيات كان متوسط لكل من جودة الحياة الكلية، وجودة الحياة الشخصية، وجودة الحياة الاجتماعية، وجودة البيئة الطبيعية، بنسب (83.30%، 62.60%، 42.35%، و48.60%) على الترتيب، في حين وقع مستوى الوعي الموقفي للمبحوثات لكل من جودة الحياة الأسرية وجودة الحياة الاقتصادية في المستوى المرتفع بنسب (66.67%، و60.11%) على الترتيب.

الكلمات المفتاحية: الوعي الموقفي، جودة الحياة، المرأة الريفية، التحليل العاملي التوكيدي.

المقدمة والمشكلة

يعد سعي الانسان للارتقاء بجودة الحياة قديم قدم الانسان على سطح الأرض لأنه كان ولا زال دائم البحث عن الشيء الجيد (قويسي، 2021)، ونتيجة التطور في الحياة البشرية الذي شهده العالم القرن الماضي ومطلع القرن الحاضر أصبحت جودة الحياة ضرورة ومطلب أساسي في كافة جوانب الحياة (كاظم، واليهادي، 2007، 68)، ومن مظاهر اهتمام دول الوطن العربي بها إطلاق برنامج جودة الحياة في المملكة العربية السعودية في عام 2018 (MOCA، 2018)، ويتضمن تطوير أسلوب حياة الفرد وتعزيز نمط الحياة الإيجابية، وتبني رؤية التحسين المستمر للأداء كأسلوب حياة، كما أطلقت دوله الإمارات الاستراتيجية الوطنية لجودة الحياة 2031 تضمنت العديد من المبادرات لتعزيز السعادة عن طريق تبني مفهوماً متكاملًا لتحسين جودة الحياة في كافة القطاعات الحيوية، وتعزيز نمط حياة الأفراد، من خلال تبني أسلوب الحياة الصحي والنشط، وتعزيز الصحة النفسية، وتبني التفكير الإيجابي، وبناء مهارات الحياة الجيدة (U.A.E., 2021)

وفي جمهورية مصر العربية أصبح الارتقاء بجوده الحياة وتحسين مستوى المعيشة توجهها قوميا حيث وضع كهدف أول من أهداف ومتطلبات رؤية مصر المحدثه 2030، متمثلا في الحد من الفقر بجميع أشكاله والقضاء على الجوع، وتوفير منظومة متكاملة للحماية الاجتماعية، وتحسين جودة كل من التعليم، والخدمات الصحية، والخدمات الأساسية، وإثراء الحياة الثقافية، وتطوير البنية التحتية. ويعد المشروع القومي لتطوير الريف المصري "حياة كريمة" مثالا لتحسين جودة الحياة للقرى الأكثر احتياجا والاعلى في نسبة الفقر ويستهدف أكثر من 4500 قرية " 28 ألف تابع" موزعه على 20 محافظة " 175 مركز" ويستفيد منه 58 % من المقيمين في كل قرى الريف المصري (مبادرة حياة كريمة، 2019).

وبناء على ما سبق يظهر اهتمام الدولة بتوفير وتنمية مقومات الحياة الريفية، بالإضافة الى توجيه الدولة ومؤسساتها لخلق وتنمية وعى الريفيين للارتقاء بجودة حياتهم، لذلك فإن تحقيق جودة الحياة حصيلة تنمية مشتركة لكل من الفرد ومقومات حياته المادية.

ويؤكد الاهتمام بتنمية وعى الريفيين بالتوجه للارتقاء بجودة حياتهم استخدام كلا من المؤشرات الموضوعية، والذاتية في تقييم الوضع الراهن لجودة الحياة حيث تهتم المؤشرات الموضوعية بالقياس الكمي لمجالات الحياة (التعليم، والصحة، والإسكان، والمواصلات...) وتهتم المؤشرات الذاتية بتقييم جودة الحياة كما يدركها الافراد وما تحققه لإشباع حاجاتهم المتنوعة والمتجددة، بالإضافة الى اجراء العديد من الأبحاث منها من اهتم بالجانب النظري للمفهوم، (عبد السلام، واخرون 2015، ومعمرية، 2020)، ومنها من اهتم ببناء مقياس وتطبيقه، (ازيدى، وحرطاني، 2019، عابد، وعفيف، 2019، والسوفي 2020).

ويعتبر الارشاد الزراعي أحد المؤسسات التعليمية غير الرسمية المعنية بتحسين نوعية حياة الريفيين عن طريق إحداث تغيرات سلوكية مرغوبة في معارفهم واتجاهاتهم ومهاراتهم ومساعدتهم في حسن استغلال مواردهم المتاحة في شتى المجالات (عبد الواحد، 2015).

وتعتبر المرأة الريفية أحد الفئات المستهدفة من العمل الارشادي الزراعي، حيث إنها تعتبر مشارك فعال ومسئول مع الرجل في شتى مجالات الحياة الريفية، ومن خلال أداء الارشاد الزراعي لدوره في توعية المرأة الريفية في مجالات الارشاد الزراعي فإنه يمكن تحقيق الارتقاء بجودة حياتها، حيث يعتبر الارتقاء بجودة الحياة ومجالات ارشاد المرأة الريفية وجهان لعملة واحدة.

وحيث أن وعى المرأة الريفية هو الصورة النهائية لتحصيل المعلومات والمعارف بعد فهمها وتحليلها وتنظيمها في بناء معرفي يستخدم كأساس موجه لاتجاهاتها والذي ينعكس بدوره على سلوكها في التعامل مع جميع الظواهر والاحداث والمواقف التي تعيشها، لذلك تظهر أهمية تنمية وعى المرأة الريفية في تصور القضايا وجمع شتاتها، وعدم التعثر في الأمر

أكثر من مرة لأنه بقدر مستوى وعيها بقدر إجادتها في التعامل مع الظواهر، والأحداث، والقضايا، والأزمات (Eagleton, 2011:135).

يتضح مما سبق أن وعي المرأة الريفية الإيجابي يساهم في تعديل موقفها نحو تحسين جودة حياتها وينعكس ذلك على أتباعها للأنشطة والممارسات الصحيحة على جميع مستويات حياتها الشخصية والاسرية والاجتماعية والاقتصادية، بل ويمتد الى البيئة الطبيعية التي تعيش فيها وتتعامل مع مواردها.

ويعد الوعي الموقفي أحد أبعاد الوعي (المولى، 2009) والتي تعطي مؤشر واقعي عن موقف المرأة الريفية من المعرفة المتحصل عليها وكيفية إدراك حقيقة الأمور وإبداء الرأي فيما يقترح من قرارات، ثم الاسهام في صنع القرارات الحياتية، أي المساهمة في تغيير الواقع (Eagleton, 2011:135).

ونظرا الى أهمية الوعي الموقفي في إعطاء صورة حقيقية لواقع موقف الريفيات نحو الارتقاء بجودة حياتهن على المستويات الشخصية، والاسرية، والاجتماعية، والبيئية، والاقتصادية، ونظرا لعدم وجود دراسات أو أبحاث عربية في تنمية وتعديل الوعي الموقفي نحو جودة حياة المرأة الريفية (في حدود علم الباحثة)؛ مع الافتقار إلى مقاييس مقننة يمكن الاعتماد عليها في إعطاء صورة واقعية تبين مستوى الوعي الموقفي نحو جودة الحياة للريفيات، لذا تحددت مشكلة البحث في التساؤل الرئيسي الآتي:

ما هو مستوى الوعي الموقفي نحو الارتقاء جودة الحياة للريفيات ببعض قرى مركز زفتى محافظة الغربية؟، وللإجابة عن السؤال الرئيسي دعت الحاجة للإجابة على الأسئلة الفرعية الآتية:

- 1- ماهي البنية العاملية لمقياس الوعي الموقفي نحو الارتقاء جودة الحياة وماهي خصائصه السيكمومترية؟
- 2- ما هو مستوى الوعي الموقفي للريفيات المبحوثات نحو الارتقاء جودة الحياة بأبعادهما؟
- 3- ماهي الأهمية النسبية للوعي الموقفي بأبعاد ومواقف جودة الحياة للريفيات المبحوثات؟
- 4- ما هو التصور المقترح لخطة عمل تنفيذية لبرنامج إرشادي لتدعيم وتعديل الوعي الموقفي للريفيات المبحوثات بناءً عن ما أسفرت عنه النتائج البحثية.

الأهداف البحثية

يستهدف هذا البحث بصفة رئيسية التعرف على الوعي الموقفي نحو الارتقاء جودة الحياة للريفيات ببعض قرى مركز زفتى محافظة الغربية ويمكن تحقيق الهدف الرئيسي من خلال الأهداف الفرعية التالية:

- 1- بناء مقياس للوعي الموقفي نحو الارتقاء جودة الحياة للريفيات المبحوثات، والتأكد من صلاحيته للتطبيق.
- 2- التعرف على مستوى الوعي الموقفي نحو الارتقاء جودة الحياة للريفيات المبحوثات.
- 3- التعرف على الأهمية النسبية للوعي الموقفي بأبعاد ومواقف جودة الحياة للريفيات المبحوثات.
- 4- وضع تصور مقترح لخطة عمل تنفيذية لبرنامج إرشادي لتدعيم وتعديل الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة حياة الريفيات المبحوثات بناءً على ما أسفرت عنه النتائج.

الأهمية التطبيقية

تنبع الأهمية التطبيقية للبحث من أنساقه مع هدف الارتقاء بجودة حياة المواطن المصري وتحسين مستوى معيشته في مختلف نواحي الحياة والتي تسعى الخطة الاستراتيجية للدولة المصرية لتنفيذه في ظل تحقيق أهداف رؤية مصر المحدثة 2030 والتي تخدم بدورها اهداف التنمية المستدامة وذلك عن طريق:

- 1- تقديم أداءه تمثل مقياسا علميا مقننا لمقياس الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة الحياة للمرأة الريفية.

2- التعرف على الوضع الراهن لمستوى الوعي الموقفي للريفيات نحو جودة حياتهن بما يساعد متخذي القرار من المسؤولين الإرشاديين في التخطيط السليم الفعال لبرامج ارشادية من خلال وضع تصور مقترح لخطة عمل برنامج إرشادي لتعديل الوعي الموقفي للريفيات المبحوثات نحو جودة حياتهن بناء على ما اسفرت عليه نتائج البحث.

الإطار النظري

يتناول البحث مفهومين أساسيين هما الوعي الموقفي، و جودة الحياة، وفيما يلي استعراض كل منهما:
الوعي الموقفي (SA) Situational Awareness استخدم مفهوم الوعي الموقفي بشكل موسع في علوم الطب، والتمريض، والطيران، والعلوم العسكرية، ولكن استخدامه في العلوم الاجتماعية والانسانية لازال في المهد، وفيما يلي بعض تعريفاته: هو المعرفة، والادراك، والترقب للأحداث، والعوامل والمتغيرات التي تؤثر على السلوك الامن الفعال في المهام (Taylor, 1990) وهو قدرة الفرد على البقاء على بينة من كل ما يجري في نفس الوقت ودمج هذا الشعور بالوعي مع ما يقوم به في نفس هذه اللحظة (Haines and Flateau, 1992) وبصفة أساسية هو المعرفة الثرية بالمهام المطلوب إنجازها، والقدرة على التنبؤ بالمخاطر والتهديدات المحتملة الحدوث ثم تنفيذ المهام على أساس هذا التصور (McMillan et al., 1995). كما يعرف على انه اتخاذ قرار بالتصرف حسب ما يتطلبه السياق المكاني والزمني للموقف سواء كان قول أو فعل (صبري والر افعي 2003، ص 323). (صبري، ومحمد، 2007). ويعرفه (Wright and Fallacaro, 2011) على أنه إدراك عناصر البيئة، وفهم معناها، والتخطيط لوضعها في المستقبل القريب، وتشير الى أن أنه القدرة على قراءة المواقف والاستجابات المحتملة الحدوث وتفسير سلوكيات الآخرين في تلك المواقف (علام، 2012، خليوي، 2017). يشير (كتفي، 2015) هو مزيج من فهم الفرد للآخرين والتفاعل معهم بمهارة تمكنه من الأداء من خلال سلوكياته وأنشطته وأداء مهامه. كما عرفته (الصيرفي، 2019) على انه الموقف من المعرفة المتحصل عليها وهي إما مواقف إيجابية، أو محايدة أو سلبية.

أهمية الوعي الموقفي يرى (ثورندايك، وهجين، 1989) انه أهم أبعاد الذكاء الاجتماعي حيث يطلق عليه "الرادار الاجتماعي" فهو يشكل جزءاً من أي استراتيجية جيدة لفهم الوضع الراهن وتصور العناصر في البيئة المحيطة بالأفراد وإسقاط الوضع المستقبلي وإدارة المخاطر. ومما سبق تم استخلاص الأهمية كما يلي: استخدامه في التنبؤ بسلوك الافراد، إدارة المخاطر، تحديد المشكلات قبل ظهورها، تحديد الأخطاء والوقاية منها، كما انه يشكل الأساس في اتخاذ القرار الجيد، والمساهمة في التحسين المستمر.

قياس الوعي الموقفي يتم عن طريق مقاييس الوعي الموقفية وهي عبارة عن مجموعة من المواقف السلوكية الافتراضية تشتمل على أنشطة وممارسات نحو قضايا معينة ويوضع أمام كل موقف عدة اختيارات أو تدرج ثلاثي أو خماسي وتستهدف تحديد اتجاه الأفراد نحو القضايا المرتبطة بهذه الأنشطة والممارسات (صبري والر افعي، 2003، ص 323، والبنا، 2011، ص 27، والصيرفي، 2019).

التعريف الاجرائي للوعي الموقفي: يعرف في هذا البحث بأنه قدرة المبحوثات على القراءة الذهنية (إدراك- تفكير - توقع) للمواقف الحياتية الافتراضية والاستجابات المحتملة الحدوث واتخاذ موقف بالتصرف سواء كان قول أو فعل، وهو إما موقف إيجابي، أو سلبي، أو محايد حسب ما يتطلبه سياق الموقف، اعتماد على دراسات (صبري والر افعي، 2003، ص 323)، و(البنا، 2011، ص 27)، و(الصيرفي، 2019).

جودة الحياة Quality of life

يعد من المفاهيم الحديثة التي لاقى اهتمام كبير في العلوم الطبيعية والعلوم الإنسانية على حد سواء (معمرية، 2020). ويتكون المفهوم من شقين الأول الجودة Quality وتعنى مدى الشئ من حيث كونه جيد أو سيئ والحياة

Life تعنى المدة الزمنية او الحالة التي يعيشها الانسان او طريقة أعيش وخبراته (عباد الله، 2022). والجودة أصلها فعل ثلاثي "جود"، والجيد، وجوّده أي صار جيدا (سليمان، 2010، 120)، وأجاد: أتى بالجيد من القول أو الفعل (ابن منظور، 199:2021)، كما تعني حسب قاموس أكسفورد: الدرجة العالية من النوعية أو القيمة.

وتعرف بأنها القدرة على تبني أسلوب حياة يشبع الرغبات والاحتياجات لدى الفرد (Karen *et al.*, 1990) يعرف بأنه "الشعور الشخصي بالكفاءة الذاتية وإجادة التعامل مع التحديات" (Dodson, 1994) وتعرف منظمة الصحة العالمية WHO, 1997 بأنها: "إدراك الفرد لوضعه المعيشي في سياق أنظمة الثقافة والقيم في المجتمع الذي يعيش فيه، وعلاقة هذا الإدراك بأهدافه وتوقعاته ومستوى اهتمامه. هي: "رتي مستوى الخدمات المادية والاجتماعية التي تقدم لأفراد المجتمع، والنزوع نحو نمط الحياة التي تتميز بالترف (عبد المعطي، 2005، 17). يعرف اليونسكو بأنها: وتعرف على أنها "كل جوانب الحياة كما يدركها الأفراد، وتشمل إشباع الحاجات الأساسية التي تحقق التوافق النفسي للفرد".

هي كل ما يشبع حاجات الفرد ودوافعه على المستوى النفسي، أو الروحي، أو العقلي، أو الجسدي، مشتملة مختلف الجوانب الصحية أو الاقتصادية، أو الاجتماعية. (جمعة، والعاني، 2006، 164). وتعتبر جودة الحياة عن صحة الإنسان الجسدية والنفسية ونظافة البيئة المحيطة به، والرضا عن الخدمات التي تقدم له، مثل التعليم والخدمات الصحية والاتصالات والمواصلات والممارسات الديمقراطية والعدالة الاجتماعية وشيوع روح المحبة بين الناس، والتفاؤل والسعادة، والإيجابية، وارتفاع الروح المعنوية، والانتماء، والولاء للوطن (منسي، وكاظم، 2010، 45).

يقصد بها جودة خصائص الانسان من حيث تكوينه الجسدي والنفسي والمعرفي وتكوينه الاجتماعي والأخلاقي ودرجة توافقه مع ذاته ومع الآخرين (معمرية، 2020). ويعرفها عباد الله (2022) على أنها حالة حياة للفرد التي يعيشها بخبراته وتقدره لها من حيث كونها تبدو جيدو أو سيئة في مجتمع معين في فترة زمنية معينة.

ابعاد جودة الحياة

جودة الحياة مفهوم متعدد الابعاد هلامي الملامح وغامض التفاصيل لما يحمله من جوانب متعددة ومتفاعلة (قويسى، 2021، ص 31) لذلك اختلف الباحثين في عدد ومضمون الابعاد التي يتكون منها المفهوم حيث تراوحت من اثنين الى ثمانية أبعاد على حسب ضيق أو اتساع نظرة كل باحث وتخصصه واهتماماته حيث يتضح تدرج تناول المفهوم في البحوث من النظرة الجزئية الى النظرة التكاملية. حيث يذكر (Katschnig and Krautgartner, 2002) أنه مفهوم ثنائي الابعاد وهما البعد النفسي والبعد الاجتماعي. وأشار كل من (عبد الله، 2008: ص 148)، (سليمان، 2009: ص 63) الى ان هناك ثلاثة أبعاد لدراسة المفهوم هي جودة الحياة الموضوعية وجودة الحياة الذاتية وجودة الحياة الوجودية. كما يوجد اربعة ابعاد رئيسية تناولها كلا من (Haan *et al.*, 1995)، (Widar *et al.*, 2004) وهي البعد الجسدي، الوظيفي، النفسى، الاجتماعي. وتناول شاهين (2011، ص:65) بالدراسة خمسة ابعاد هي البعد الصحي والجسدي، والنفسي، والاجتماعي، والاقتصادي. كما تناوله (قويسى، 2021). كمفهوم سداسي الابعاد هي البعد النفسي، والاجتماعي، والاقتصادي، والخدمى، والبيئي، والسياسى، وذكر (أحمد، 2011، ص: 50) انهم سبعة ابعاد هي: البعد الصحي، والبعد البيئي، والبعد النفسي، والبعد الاجتماعي، والبعد الاقتصادي، والبعد الثقافي، والبعد الديني. كما ذكر (إبراهيم، 2005: 70-71) أنهم ثمانية ابعاد هي جودة المعيشة الانفعالية، العلاقات بين الاشخاص، جودة المعيشة المادية، جودة المعيشة الجسمية، جودة محددات الذات، التضمين الاجتماعي، الحقوق.

التعريف الاجرائي لجودة الحياة: يقصد بها في هذا البحث جودة الأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بنوعية حياة المبحوثات بأبعادها بدأ من الحياة الشخصية المتمثلة في (الصحة البدنية، الصحة العقلية، الصحة النفسية)، ثم الحياة الاسرية، ثم الحياة الاجتماعية، ثم الحياة الاقتصادية، وصولاً الى البيئة الطبيعية التي تعيش فيها، اعتماداً على دراسات (معمرية 2020)، (قويسى 2021)، (عباد الله 2022).

الطريقة البحثية

المجال الجغرافي:

تم تحديد محافظة الغربية لأجراء البحث حيث إنها ضمن المحافظات الواقعة في المرحلة الأولى من المشروع القومي لتطوير قري الريف المصري (حياة كريمة) حيث يصل نسبة الفقر فيها الى 70%، وشملت المرحلة الأولى بمحافظة الغربية 54 قرية و88 تابعا من مركز زفتي، والتي تتصف بضعف الخدمات الأساسية، وحيث أنه تم الانتهاء من عمل مجتمعات زراعية في تسع قري أم هي (سندبسط، الغريب، تفهنا العزب، نهطاي، سنبو الكبرى، شرشابه، شبراملس، سنباط، حانوت)، فقد تم اختيار ثلاثة قري عشوائيا منها وهي (الغريب، نهطاي، سنبو الكبرى) (الإدارة العامة للتخطيط والمتابعة – وحدة متابعه حياة كريمة – محافظة الغربية 2022).

المجال البشري تم حصر عدد الاسر الريفية بالقرى الثلاث فكان عدد الاسر بقرية الغريب، ونهطاي، وسنبو الكبرى بواقع 2362، 3158، 2217 أسرة على الترتيب، وبذلك بلغ إجمالي عدد الاسر لكل من القري الثلاث 7737 أسرة، ولتحديد حجم العينة البحثية للحصول علي البيانات اللازمة لتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام معادلة ستيفن ثامبسون Steven, K Thompson (2012)، كانت حجم العينة 366 أسرة ريفية بالقرى الثلاث، وتم توزيعها على القري حسب نسبة تمثيل القرية في شاملة البحث حيث كان عدد المبحوثات 112 بقرية الغريب، 149 مبحوثة بقرية نهطاي، و105 مبحوثة بقرية سنبو الكبرى، كما بالجدول رقم (1).

جدول رقم (1): شاملة البحث وعينة الدراسة

المركز	اسم القرية	اجمالي عدد الاسر الريفية	عينة الدراسة
زفتي	الغريب	2362	112
	نهطاي	3157	149
	سنبو الكبرى	2217	105
	الاجمالي	7737	366

المصدر: مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار بمحافظه الغربية

جمع بيانات البحث

جمعت البيانات من أفراد العينة البحثية المستهدفة عن طريق المقابلة الشخصية (استمارة مقابلة) مع ربوات الاسر، وتم جمع البيانات خلال شهر يوليو 2022.

المنهج العملي المستخدم: استخدم في هذا البحث المنهج الوصفي التحليلي.

أدوات التحليل الاحصائي:

تمت معالجة وتحليل البيانات باستخدام برامج الحزم الاحصائية والعلوم الاجتماعية (SPSS v22)، والصدق والثبات، واستخلاص التكرارات والنسب المئوية، معامل الارتباط لبيرسون، المتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، واختبار ت، واستخدام برنامج Amos v22 لإجراء التحليل العاملي التوكيدي للمقياس، وحساب مربع كاي، مؤشرات جذر

متوسط مربعات البواقي المعيارية (RMSEA) ، مؤشر توكر لويس (TLI) ، مؤشر حسن المطابقة (GFI) ، مؤشر المطابقة المقارن (CFI).

المتغيرات البحثية التعريفات الإجرائية وكيفية قياسها:

• أولاً: المتغيرات المستقلة

- 1- سن المبحوثة: وتم قياسه من خلال الرقم الخام لعدد السنوات من وقت ميلاد المبحوثة حتى وقت جمع البيانات لأقرب سنة ميلادية، وبلغ متوسط سن المبحوثة 46 سنة بانحراف معياري قدره 8.9
- 2- المستوى التعليمي المبحوثة: تم قياسه بمقياس رتبي مكون من خمس فئات وهي أمية، ابتدائي، إعدادي، مؤهل متوسط، جامعي وأعطيت الإجابات أوزان 1، 2، 3، 4، 5 على الترتيب.
- 3- الحالة العملية للمبحوثة: تم قياسه بمقياس أسّي وسؤال المبحوثة هل تعمل في المجال الزراعي فقط أم تعمل بمهنة أخرى بالإضافة الى الزراعة، وأعطيت الاجابات ارقام تمييزية 1، 2 على الترتيب
- 4- نوع أسرة المبحوثة: تم قياسه بسؤال المبحوثة عن نوع أسرتها ما إذا كانت بسيطة مكونة من جيلين فقط ام ممتدة مكونة من أكثر من جيلين وقت جمع البيانات وتم قياسها بمقياس اسّي مكون من فئتين وأعطيت الإجابات ارقام تمييزية 1، 2 على الترتيب.
- 5- الحالة المرضية للمبحوثة: وتم قياسه بمقياس أسّي بسؤال المبحوثة عن وجود امراض مزمنة من عدمه واعطيت الإجابات ارقام تمييزية 1، 2 على الترتيب

• ثانياً: المتغير التابع:

الوعي الموقفي نحو جودة الحياة يقصد به اتخاذ المبحوثات موقف بالتصرف في المواقف الحياتية التي تتضمن الانشطة والممارسات التي تؤدي للارتقاء بنوعية حياتها وذلك في مقياس يتكون من 32 موقف من المواقف الافتراضية المعدة من قبل الباحثة ويتضمن الخمسة ابعاد الرئيسية التالية:

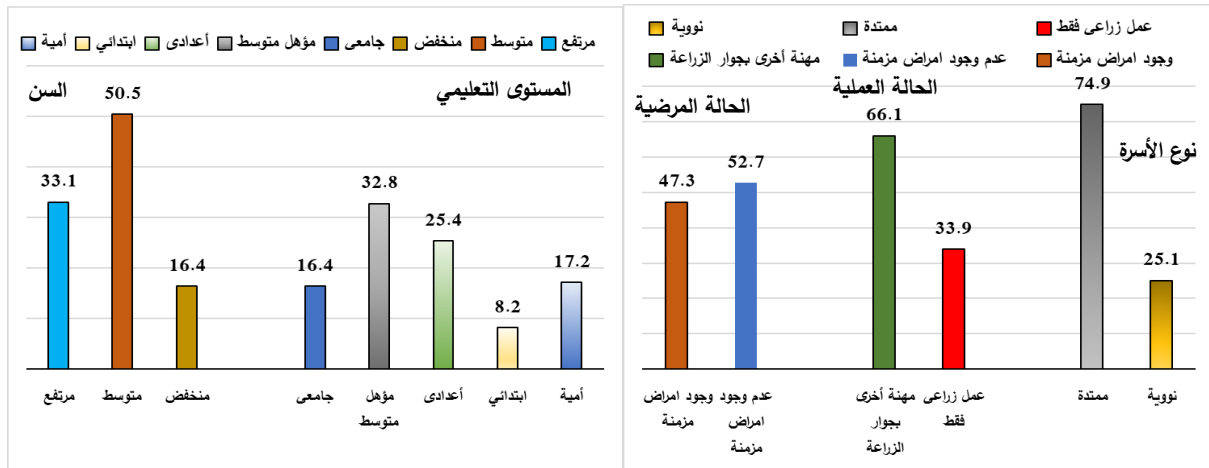
- 1- جودة الحياة الشخصية وتم قياسها بخمسة عشر (15) موقف يتضمن الأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بنوعية حياتها الشخصية في ثلاثة ابعاد فرعية هي:
 - أ- جودة الصحة البدنية وتم قياسها بخمسة مواقف (5) تتضمن تناول الغذاء الصحي المتوازن كما ونوعا وشرب الماء الصحي النظيف وبالكميات الصحيحة واتباع اسلوب النوم الصحي من حيث عدد ساعات النوم الكافية ومواعيد النوم الصحية للجسم واتباع سبل الوقاية من الامراض بالإضافة الى اتقان فن الراحة
 - ب- جودة الصحة العقلية وتم قياسها بخمسة مواقف (5) تتضمن تدعيم مهارات الثقة بالنفس وتقدير الذات وتنمية مهارة انجاز المهام المنزلية، والمزرعية، وتنمية مهارات اتخاذ القرارات الصحيحة، وحل المشكلات، وكذلك مهارة حسن ادارة الوقت، ومهارة الدفاع عن الذات في المواقف الحياتية المختلفة.
 - ج- جودة الصحة النفسية وتم قياسها بخمسة مواقف (5) تتضمن السعي للاستمتاع بالحياة. وتحقيق الطموح، والتغلب على الهشاشة النفسية، والقلق النفسى، والقدرة على ضبط الانفعالية.
- 2- جودة الحياة الاسرية وتم قياسها بأربعة مواقف (4) تتضمن الأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بنوعية حياتها الاسرية وهي تحمل المسؤولية الاسرية والاهتمام بالترابط العائلي وتلبية الاحتياجات المادية والمعنوية لأفراد الأسرة في المواقف الحياتية المختلفة "
- 3- جودة الحياة الاجتماعية وتم قياسها بأربعة مواقف (4) تتضمن الأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بنوعية حياتها الاجتماعية وهي تحمل المسؤولية الاجتماعية والقيام بالمشاركة الاجتماعية في الافراح والمناسبات والمساندة الاجتماعية في حالات الوفاة والطوارئ والازمات وتنمية شعور الانتماء المجتمعي

4- جودة الحياة الاقتصادية وتم قياسها بأربعة مواقف (4) مواقف تتضمن الأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بنوعية حياتها الاقتصادية وهي التصرف عند نقص فرص العمل في القرية وعدم كفاية الدخل الاسري، بالإضافة الى ترشيد الاستهلاك في حالة نقص كميات السلع وغلاء اسعار السلع والخدمات، وحسن التصرف في الازمات المالية والطوارئ.

5- جودة البيئة الطبيعية وتم قياسها بخمسة مواقف (5) تتضمن الأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بنوعية البيئة الطبيعية التي تعيش فيها وتتعامل مع مواردها كالماء والهواء والارض الزراعية والموارد البيولوجية (الحية) ومصادر الطاقة. وكانت فئات الاستجابة إيجابي، محايد، سلبي، وأعطيت الإجابات أوزان 1، 2، 3، على الترتيب، وجمعت درجات استجابات المواقف لتعبر عن الدرجة الكلية للمقياس.

وصف خصائص عينة البحث

أوضحت النتائج الموضحة بالشكل (1) أن منوال سن المبحوثات يقع في الفئة العمرية من (38-49) سنة وبلغت نسبتهم (50.5%)، وأن ما يزيد عن ثلثي المبحوثات تقع أعمارهن في الفئة العمرية (50-61) سنة وبلغت نسبتهم (33.1%). وفيما يتعلق بالمستوى التعليمي أوضحت النتائج أن ما يزيد عن ثلثي المبحوثات (32.8%) حاصلون على مؤهل متوسط، وما يزيد عن ربع المبحوثات حاصلون على شهادة الاعدادية (25.4%). كما وجد أن ما يزيد عن ثلاثة أخماس المبحوثات (66.1%) تعمل بمهنة أخرى بجوار الزراعة. أما حجم الأسرة فقد أظهرت النتائج أن ما يقرب من ثلاثة أربع المبحوثات (74.9%) يقمن بأسر ممتدة، وأن ما يقرب من نصف المبحوثات لديهن امراض مزمنة وبلغت نسبتهم (47.3%).



شكل (1): توزيع المبحوثات وفقاً لمتغيراتهم الشخصية المدروسة

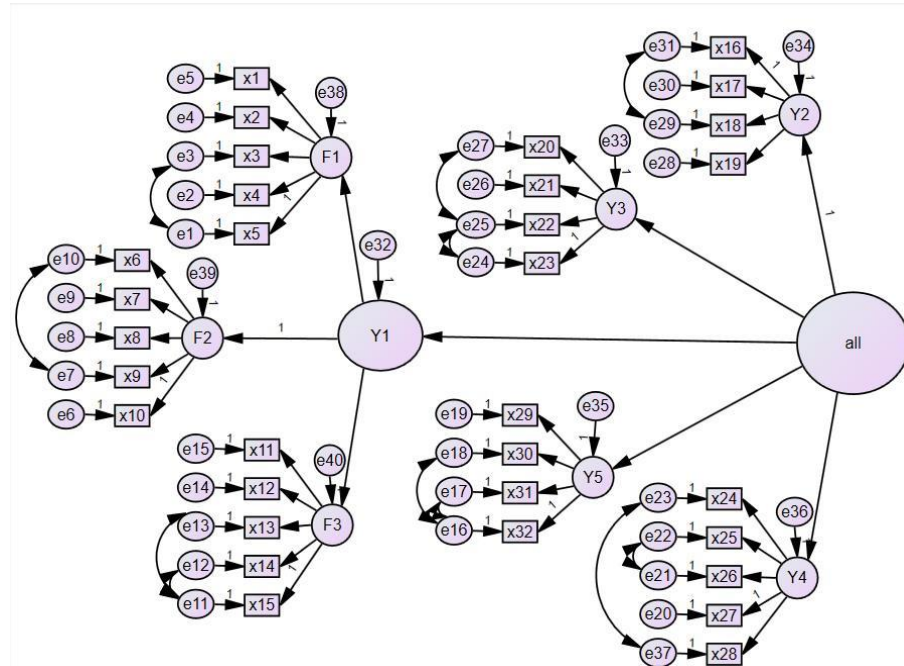
النتائج ومناقشتها

أولاً: تم أعداد المقياس والتأكد من الخصائص السيكومترية كمايلي:

- أ- أعداد مقياس الوعي الموقفي نحو جودة الحياة
- 1- تحديد الهدف من المقياس: وهو تحديد مستوى الوعي الموقفي نحو جودة الحياة للريفيات المبحوثات.
- 2- بناء المقياس في صورته الأولية: صبغت الصورة الأولية للمقياس وفق مسح الأطر النظرية الخاصة بكلا من مقياس الوعي الموقفي ومقاييس جودة الحياة التي طبقت في الدراسات العربية والأجنبية التي أمكن الاطلاع عمها.
- 3- صياغة مواقف المقياس: تم تحديد مفردات المقياس وبلغت في صورتها المبدئية 40 موقف تم تنقيحهم إلى 32 موقف افتراضى، كل موقف يتبعه ثلاث اختيارات تمثل الاستجابات محتملة الحدوث. وروعي عند صياغة المواقف

- ما يأتي: (وضوح العبارات وسلامتها اللغوية، اشتغال كل موقف على فكرة واحدة، تمثيل المواقف لعناصر المقياس، مناسبة المواقف لكل بعد من أبعاد جودة الحياة، مناسبة المواقف للمؤشرات التي ينبغي تحقيقها والمراد قياسها، ارتباط استجابات المواقف للمؤشرات التي تقيسها، مناسبة الدرجة للاستجابة المتوقع ملاحظتها)
- 4- تجربة المقياس على العينة الاستطلاعية: بعد التأكد من صدق المحتوى العلمي واللغوي للمقياس تم تطبيقه على عينة من الريفيات قوامها 30 مبحوثه، بقرية شرشابه بمركز زفتي.
- 5- التحقق من بنية المقياس: عن طريق اختيار أسلوب التحليل العاملي التوكيدي للتحقق من البنية العاملية، باستعمال البرنامج الاحصائي Amos v22، وتقويم جودة المطابقة عن طريق مجموعة من المؤشرات التي تم بناء عليها قبول النموذج، وفي هذه الخطوة تم افتراض أن الوعي الموقفي نحو جودة الحياة تتشعب عليه خمس متغيرات أساسية هي أبعاد جودة الحياة (الشخصية، الاسرية، الاجتماعية، الاقتصادية، البيئة الطبيعية). وقد تكون بعد جودة الحياة الشخصية من ثلاثة أبعاد فرعية هي (الصحة البدنية، الصحة النفسية، الصحة العقلية) كما موضح بالشكل رقم (2).

الوعي الموقفي :all
الحياة الشخصية :Y1
الصحة البدنية :F1
الصحة العقلية :F2
الصحة النفسية :F3
الحياة الاسرية :Y2
الحياة الاجتماعية :Y3
الحياة الاقتصادية :Y4
البيئة الطبيعية :Y5



شكل رقم (2): النموذج العاملي التوكيدي لمقياس للوعي الموقفي نحو جودة الحياة للريفيات

فكانت مؤشرات جودة المطابقة، كما هي يلي: أن قيمة CMIN/DF دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، وبلغت قيمة مؤشر حسن المطابقة (GFI) (0.988)، وبالسبب قيمة مؤشر المطابقة المقارن (CFI) وقيمة (0.96) وهو مقارب الى الواحد الصحيح، وبلغ الجذر التربيعي لمتوسطات الخطأ التقريبي (RMSEA) (0.092) وهي تعبر قيمة مقبولة لأنها أقل من 0.1. ولذا وجد ان جميع قيم المؤشرات ضمن المدى المثالي وأغلبها كان مرتفعاً وهو ما يؤكد الصدق البنائي للمقياس، كما ذكر بجدول رقم (2).

جدول رقم (2) مؤشرات جودة المطابقة للنموذج المفترض لمقياس الوعي الموقفي نحو جودة الحياة المرأة الريفية

المؤشر	حدود الثقة أو المدى المثالي	القيمة
مربع كاي	دالة	32.46
درجة الحرية	-	8
CMIN/DF نسبة مربع كاي / درجة الحرية	لا تتعدى 5	4.05
(RMSEA) جذر متوسط مربعات البواقي المعيارية	0.1-0.05	0.092
(TLI) مؤشر توكولويس	1- 0.9	0.962

المؤشر	حدود الثقة أو المدى المثالي	القيمة
(GFI) مؤشر حسن المطابقة	1- 0.9	0.988
(CFI) مؤشر المطابقة المقارن	1- 0.9	0.96

ب- التحقق من خصائص المقياس السيكومترية:

1- التحقق من صدق مقياس الوعي الموقفى Validity

أ- تتأكد من صدق المقياس باستخدام كل من تجانس الاتساق الداخلي، الصدق التمييزي

أ- تتجانس الاتساق الداخلي Consistency Internal

تم التعرف على صدق المحتوى من خلال حساب معاملات الارتباط بين كل موقف من مواقف أبعاد المقياس والدرجة الكلية للمقياس، وأوضحت النتائج بالجدول رقم (3) أن قيم معاملات الارتباط بين أبعاد المقياس الخمسة والدرجة الكلية كانت ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.01، حيث كانت معاملات الارتباط مرتفعة، إذ تراوحت ما بين (0.425) كأدنى قيمة لبعده الصحة النفسية، (0.773) كأقصى قيمة لبعده الصحة العقلية، كما يتضح من الجدول رقم (3) أن جميع معاملات ارتباطات الفقرات بالأبعاد التي تنتمي إليها دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (0.01)، مما يعتبر مؤشراً على صدق التجانس الداخلي للمقياس، وقد تراوحت القيم الارتباطية بين درجات مواقف المقياس ودرجات الأبعاد التي تنتمي إليها ما بين (0.519) كأدنى قيمة لموقف الثقة بالنفس وتقدير الذات، و(0.969) كأعلى قيمة لموقف القلق النفسي، وهي معاملات ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية مما يعني أن مواقف الأبعاد متناسقة فيما بينها وتقيس البعد نفسه الذي يفترض أنها تنتمي إليه، وهذا ما يعطي مؤشراً للتجانس الداخلي للمقياس.

جدول (3): معامل الارتباط بين فقرات كل بعد والدرجة الكلية للبعد، ومعامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية للمقياس

أبعاد جودة الحياة	مواقف كل بعد البعد	معامل الارتباط	نوع العلاقة	معامل الارتباط	نوع العلاقة	معامل الارتباط	نوع العلاقة
الصحة البدنية	موقف تناول الغذاء الصحي	**0.889	طردية	**0.584	طردية	طردية	طردية
	موقف النوم الصحي	**0.862	طردية				
	موقف الوقاية من الأمراض	**0.574	طردية				
	موقف شرب الماء الصحي	**0.762	طردية				
	موقف اتقان فن الراحة	**0.772	طردية				
الصحة العقلية	موقف الثقة بالنفس وتقدير الذات	**0.519	طردية	**0.773	طردية	طردية	
	موقف انجاز المهام المنزلية والمزرعية	**0.758	طردية				
	موقف اتخاذ القرارات وحل المشكلات	**0.721	طردية				
	موقف ادارة الوقت	**0.781	طردية				
	موقف الدفاع عن الذات	**0.833	طردية				
الصحة النفسية	موقف الاستمتاع بالحياة	**0.858	طردية	**0.425	طردية	طردية	
	موقف الهشاشة النفسية	**0.918	طردية				
	موقف القلق النفسي	**0.969	طردية				
	موقف ضبط الانفعالية	**0.871	طردية				
	موقف الطموح	**0.920	طردية				
جودة الحياة الاسرية	موقف المسؤولية الأسرية	**0.611	طردية	**0.512	طردية	طردية	
	موقف الترابط الاسري	**0.534	طردية				
	موقف تلبية الاحتياجات المادية	**0.812	طردية				
	موقف المسؤولية الأسرية	**0.639	طردية				

نوع العلاقة	معامل الارتباط البعد مع الإجمالي	نوع العلاقة	معامل الارتباط	مواقف كل بعد البعد	أبعاد جودة الحياة
طردية	**0.616	طردية	**0.816	موقف تحمل المسؤولية الاجتماعية	جودة الحياة الاجتماعية
		طردية	**0.739	موقف المشاركة الاجتماعية	
		طردية	**0.697	موقف المساندة الاجتماعية	
		طردية	**0.777	موقف الانتماء المجتمعي	
طردية	0.591	طردية	**0.824	موقف نقص فرص العمل	جودة الحياة الاقتصادية
		طردية	**0.845	موقف عدم كفاية الدخل	
		طردية	**0.837	موقف ترشيد استهلاك السلع والخدمات	
		طردية	**0.523	موقف الاستدانة في الازمات	
طردية	**0.699	طردية	**0.530	موقف التعامل مع المياه	جودة البيئة الطبيعية
		طردية	**0.766	موقف التعامل مع الأرض	
		طردية	**0.672	موقف التعامل مع الهواء	
		طردية	**0.826	موقف التعامل مع الموارد البيولوجية	
		طردية	**0.593	موقف التعامل مع الطاقة	

ب- الصدق التمييزي لمقياس الوعي الموقفي Validity Discrimination

ويعبر عن قوة المقياس في التفريق بين أفراد العينة، ويقصد به قدرة المقياس ومواقفه على التمييز بين مرتفعي ومنخفضي الوعي الموقفي نحو جودة الحياة، ويتم كالتالي: ترتيب العينة الاستطلاعية تصاعدياً من الأدنى إلى الأعلى حسب متوسط تقديراتهم على المقياس. تم مقارنة متوسطات درجات أفراد العينة ممن تمثل درجاتهم (27%) من الدرجات العليا، وممن تمثل درجاتهم (27%) من الدرجات الدنيا في المقياس وأبعاده الفرعية، وهذا للتحقق من قدرته على التمييز بين الأبعاد لدى أفراد العينة، وكانت النتائج كالتالي:

جدول (4): دلالة الفروق بين متوسطات المجموعتين الطرفيتين لأفراد العينة

مستوى الدلالة	قيمة T	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		الأبعاد
		الانحراف المعياري	المتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط	
0.000	12.02	3.88	31.74	3.53	19.59	جودة الحياة الشخصية
0.000	13.29	0.46	10.29	1.01	7.44	جودة الحياة الأسرية
0.000	26.37	1.09	9.52	0.06	4.00	جودة الحياة الاجتماعية
0.000	10.271	0.61	10.71	2.15	6.29	جودة الحياة الاقتصادية
0.000	18.54	0.89	13.55	1.12	8.44	جودة البيئة الطبيعية
0.000	11.19	4.32	71.03	9.15	49.22	الدرجة الكلية للمقياس

يتضح من الجدول (4) أن قيمة T المحسوبة دالاً إحصائياً عند مستوى (0.01) بين المجموعتين على أبعاد المقياس والدرجة الكلية، مما يعني أن المقياس يتمتع بقدرة كبيرة على التمييز بين المرتفعين والمنخفضين في الوعي الموقفي نحو جودة الحياة للمرأة الريفية، مما يجعله يتصف بمستوى عالٍ من الصدق لدى عينة الدراسة، وقابل للتطبيق.

2- ثبات مقياس الوعي الموقفي Reliability

تم حساب معامل الثبات للمقياس بطريقتي التجزئة النصفية، الفا كرومباخ كالاتي :

أ- معادلة سبيرمان Sperman للتجزئة النصفية Coefficient Half Split

حيث تم تجزئة فقرات المقياس الى جزئين: الفقرات ذات الأرقام الفردية، والفقرات ذات الأرقام الزوجية، وتم احتساب معامل الارتباط بينهما، ومن ثم استخدام معادلة Coefficient Brown- Spearman، ثم صحح معامل درجات الارتباط بين نصفي المقياس الى معامل ثبات كلي عن طريق معادلة سبيرمان براون، والتي تسمى المعادلة التصحيحية، وذلك حسب المعادلة $\frac{2R}{R+1}$ ويوضح جدول (5) النتائج.

جدول (5): نتائج ثبات مقياس الوعي الموقفي نحو جودة الحياة بطريقة التجزئة النصفية

المقياس	معامل الارتباط	معامل الارتباط المصحح	قيمة (Sing.)
الوعي الموقفي نحو جودة الحياة	0.664	0.798	0.001

يتضح من جدول (5) أن فقرات مقياس الوعي الموقفي نحو جودة الحياة حققت ارتباط دال إحصائياً، وأن معامل الارتباط المصحح بلغ 0.798، وهو معامل مرتفع ودال إحصائياً، ووجد أن قيمة معامل الثبات تساوي 0.835 مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات ويمكن الوثوق به.

ب- الثبات عن طريق معامل الفا كرونباخ Cronbach's Alpha coefficient

تم استخدام ألفا كرونباخ في معرفة مدى ثبات القياس من ناحية الاتساق الداخلي لعبارات المقياس، ويتضح من الجدول التالي رقم (6) أن معاملات الثبات لأبعاد المقياس السبعة قد تراوحت بين (0.733) كحد أدنى، (0.944) كحد أقصى، كما بلغ معامل الثبات الكلي للمقياس (0.854) للمقياس الكلي وهي معاملات ثبات مرتفعة، مما يعني أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات.

جدول (6): نتائج ثبات مقياس الوعي الموقفي بطريقة معادلة الفا لكرونباخ على عينة الدراسة

معامل الثبات	عدد المواقف	أبعاد جودة الحياة
0.822	15	جودة الحياة الشخصية
0.733	4	جودة الحياة الاسرية
0.751	4	جودة الحياة الاجتماعية
0.741	4	جودة الحياة الاقتصادية
0.759	5	جودة البيئة الطبيعية
0.854	32	الاجمالي

ثانياً: مستوى الوعي الموقفي للريفات نحو جودة الحياة في الابعاد المدروسة

أوضحت النتائج المذكورة بالجدول التالي رقم (7) أن توزيع المبحوثات طبقاً لوعيهم الموقفي نحو جودة الحياة الكلي قد وقع في المستوى المتوسط بنسبة بلغت (83.30%)، في حين أن باقي المبحوثات قد تشنت مستوى وعيهم بين المنخفض، والمرتفع بنسب بلغت (7.90%، و8.90%) على الترتيب. بينما وجد أن ما يزيد عن نصف المبحوثات مستوى وعيهم الموقفي نحو جودة الحياة الشخصية وقع في المستوى المتوسط بنسبة وصلت (62.6%)، في حين أن نسبة (29.8%) من المبحوثات وعيهم منخفض.

جدول رقم (7): توزيع المبحوثات وفقاً لمستوى وعيهم الموقفي نحو جودة الحياة في المستويات المدروسة

الابعاد	منخفض		متوسط		مرتفع	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%
جودة الحياة الشخصية	109	29.8	229	62.6	28	7.65
جودة الحياة الاسرية	6	1.64	116	31.69	244	66.67
جودة الحياة الاجتماعية	132	36.07	155	42.35	79	21.58

60.11	220	31.97	117	7.92	29	جودة الحياة الاقتصادية
41.8	153	48.60	178	9.56	35	جودة البيئة الطبيعية
7.90	29	83.30	305	8.70	32	جودة الحياة الكلية

يتضح من الجدول السابق رقم (7) أن توزيع المبحوثات لمستوى معين الموقف تجاه جودة حياتهم الاسرية قد وقع في المستوى المرتفع بنسبة بلغت (66.67%)، بينما (31.69%) من المبحوثات وقع مستوى وعين في المستوى المتوسط، وأن نسبة قليلة جدا من المبحوثات (1.64%) وقع وعين نحو جودة الحياة الاسرية في المستوى المنخفض.

بينما نجد أن توزيع المبحوثات طبقا لمستوى وعين نحو جودة الحياة الاجتماعية وقع في المستوى المتوسط بنسبة بلغت (42.35%)، يلي ذلك نسبة (36.07%) من المبحوثات وقعن في مستوى الوعي الموقف المنخفض، في حين نجد أن أقل نسبة من المبحوثات (21.58%) وقع مستوى الوعي الموقف لديهم من المبحوثات في المستوى المرتفع نحو جودة الحياة الاجتماعية.

كما أوضحت النتائج في الجدول رقم (7) أن توزيع المبحوثات وفقا لمستوى الوعي لموقف بعد جودة الحياة الاقتصادية وقع في الفئة المرتفعة بنسبة (60.11%)، يلي ذلك المستوى المتوسط بنسبة بلغت (31.97%). كما وجد من النتائج أن ما يقرب من 90% من توزيع استجابات المبحوثات لمواقف الوعي الموقف نحو جودة الحياة لبعدها البيئية الطبيعية قد توزعت على كل من المستويين المرتفع، والمنخفض بنسب بلغت (41.80%، 48.60%)، على الترتيب.

ثالثا: الأهمية النسبية لابعاد ومواقف الوعي الموقف نحو الارتقاء بجودة الحياة للرفيقات المبحوثات

أ- الأهمية النسبية لابعاد مقياس الوعي الموقف نحو الارتقاء بجودة الحياة

- نتائج الأهمية النسبية للابعاد الرئيسية

نجد أن الوزن النسبي لإجمالي مقياس الوعي الموقف نحو جودة الحياة للمرأة الريفية قد سجل متوسط قدره (2.17)، وبلغ وزنه النسبي (72.26%)، حيث احتل بعد جودة الحياة الأسرية المرتبة الأولى من أبعاد جودة الحياة بوزن نسبي قدره (85%)، وبمتوسط بلغ (2.55)، وبانحراف معياري بلغ (0.52)، واحتل المرتبة الثانية بعد الحياة الاقتصادية بمتوسط قدره (2.35)، واحتل بعد البيئة الطبيعية المرتبة الثالثة بمتوسط قدره (2.32)، واحتل المرتبة الرابعة بعد الحياة الاجتماعية بمتوسط قدره (1.82)، بينما احتل المرتبة الأخير بعد جودة الحياة الشخصية للمبحوثات بمتوسط بلغ (1.80) وبانحراف معياري بلغ (0.57)، وبوزن نسبي بلغ (60%)، كما بالجدول رقم (8).

جدول رقم (8): استجابات المبحوثات وفقا لوعيهم الموقف نحو جودة الحياة في الابعاد المدروسة

الترتيب	اتجاه البعد	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	المتوسط	الابعاد
5	محايد	60.00	0.57	1.80	بعد جودة الحياة الشخصية
1	ايجابي	85.00	0.52	2.55	بعد الحياة الاسرية
4	محايد	60.67	0.75	1.82	بعد الحياة الاجتماعية
2	ايجابي	78.33	0.64	2.35	بعد الحياة الاقتصادية
3	محايد	77.33	0.65	2.32	بعد البيئة الطبيعية
	محايد	72.26	0.41	2.17	إجمالي مقياس جودة الحياة

- نتائج الأهمية النسبية للابعاد الفرعية لجودة الحياة الشخصية

حيث احتل بعد جودة الصحة العقلية المرتبة الأولى في أبعاد جودة الحياة الشخصية بوزن نسبي بلغ (68.8%)، وبمتوسط (2.06) وبانحراف معياري قدره (0.53)، بينما احتل المرتبة الثانية بعد جودة الصحة البدنية بوزن نسبي (55%) وبانحراف معياري بلغ (0.64)، بينما المرتبة الأخيرة سجلت بعد جودة الصحة النفسية بوزن نسبي بلغ (56.13%)، وبانحراف معياري بلغ (0.57)، كما بالجدول رقم (9).

- الأهمية النسبية لمواقف جودة الحياة الشخصية
- موافق الصحة البدنية: احتل الموقف الثاني (موقف النوم الصحي) المرتبة الأولى بوزن نسبي بلغ (59.33%)، وبلغ المتوسط للموقف (1.78)، بينما الموقف الأول (تناول الغذاء الصحي) المرتبة الأخيرة بوزن نسبي (50%) وبمتوسط قدره (1.5).
- موافق الصحة العقلية: سجل الموقف الثاني (موقف انجاز المهام المنزلية والمزرعية) المرتبة الأولى بوزن نسبي بلغ (77.38%)، وبمتوسط بلغ (2.66)، في حين احتل المرتبة الأخير لمواقف البعد (موقف الثقة بالنفس وتقدير الذات) حيث بلغ متوسطه (1.73)، ووزنه النسبي (57.67%).
- موافق الصحة النفسية: احتل موقف (موقف ضبط الانفعالية) وذلك بمتوسط قدره (1.84)، والوزن النسبي له بلغ (61.33%)، في حين احتل (موقف الهشاشة النفسية) المرتبة الأخيرة بالبعد بوزن نسبي (52.33%)، وبمتوسط بلغ (1.57).
- الأهمية النسبية لمواقف جودة الحياة الاسرية سجل موقف (تلبية الاحتياجات المادية) المرتبة الأولى من فقرات البعد بوزن نسبي بلغ (91%)، وبمتوسط قدره (2.73) وبانحراف معياري بلغ (0.54)، بينما احتل موقف (تلبية الاحتياجات المعنوية) المرتبة الأخير لمواقف البعد بمتوسط قدره (2.42)، وبوزن نسبي بلغ (80.67%).
- الأهمية النسبية لمواقف جودة الحياة الاجتماعية وأحتل المرتبة الأولى بالبعد موقف (المساندة الاجتماعية) بمتوسط بلغ (2.19)، وبوزن نسبي بلغ (73%)، في حين احتل موقف (تحمل المسؤولية الاجتماعية) المرتبة الأخير بالبعد بوزن نسبي بلغ (52.33%)، وبمتوسط بلغ (1.57).
- الأهمية النسبية لمواقف جودة الحياة الاقتصادية احتل المرتبة الأولى من مواقف البعد موقف (ترشيد استهلاك السلع والخدمات) بمتوسط بلغ (2.73)، وبوزن نسبي بلغ (91%)، بينما احتل المرتبة الأخيرة بالبعد موقف (الاستدانة عند الازمات) بوزن نسبي بلغ (48%)، وبتوسط قدره (1.44).
- الأهمية النسبية لمواقف جودة البيئة الطبيعية احتل موقف (التعامل مع الطاقة) المرتبة الأولى بالبعد بوزن نسبي بلغ (97.33%)، وبمتوسط بلغ (2.92)، في حين احتل المرتبة الأخير موقف (التعامل مع الهواء) بوزن نسبي بلغ (72.33%)، وبلغ متوسطه الحسابي (2.17).

جدول رقم (8): استجابات المبحوثات وفقاً لوعين الموقف نحو موافق جودة الحياة

الترتيب	اتجاه العينة	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	المتوسط	إيجابي		محايد		سلي		المواقف	الأبعاد
					%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار		
5	سلي	50.00	0.64	1.50	8.33	30	34.44	124	58.89	212	1-موقف تناول الغذاء الصحي	الصحة البدنية
1	محايد	59.33	0.63	1.78	11.39	41	56.39	203	33.89	122	2-موقف النوم الصحي	
4	سلي	51.67	0.72	1.55	13.89	50	28.06	101	59.72	215	3-موقف الوقاية من الأمراض	
2	محايد	58.33	0.71	1.75	16.11	58	44.17	159	41.39	149	4-موقف شرب الماء الصحي	
3	محايد	55.67	0.75	1.67	17.22	62	33.61	121	50.83	183	5-موقف اتقان فن الراحة	
2	سلي	55.00	0.64	1.65	المتوسط المرجح					إجمالي بعد الصحة البدنية		
5	محايد	57.67	0.58	1.73	7.22	26	60.28	217	34.17	123	1-موقف الثقة بالنفس وتقدير الذات	الصحة العقلية
1	إيجابي	88.67	0.66	2.66	77.78	280	13.33	48	10.56	38	2-موقف انجاز المهام المنزلية والمزرعية	
4	محايد	63.67	0.50	1.91	8.61	31	75.56	272	17.50	63	3-موقف اتخاذ القرارات وحل المشكلات	
2	محايد	70.00	0.68	2.10	28.89	104	53.89	194	18.89	68	4-موقف ادارة الوقت	
3	محايد	64.00	0.64	1.92	17.22	62	59.44	214	25.00	90	5-موقف الدفاع عن الذات	
1	محايد	68.8	0.53	2.06	المتوسط المرجح					اجمالي بعد الصحة العقلية		
3	محايد	55.67	0.62	1.67	8.33	30	51.11	184	42.22	152	1-موقف الاستمتاع بالحياة	الصحة النفسية
5	سلي	52.33	0.62	1.57	7.22	26	43.61	157	50.83	183	2-موقف الهشاشة النفسية	
4	سلي	54.67	0.73	1.64	15.00	54	35.00	126	51.67	186	3-موقف القلق النفسي	
1	محايد	61.33	0.65	1.84	14.72	53	55.56	200	31.39	113	4-موقف ضبط الانفعالية	
2	محايد	56.66	0.65	1.70	10.9	40	48.6	178	40.40	148	5-موقف الطموح	
5	سلي	56.13	0.71	1.68	المتوسط المرجح					إجمالي بعد الصحة النفسية		

تابع جدول رقم (8): استجابات المبحوثات وفقا لوعين الموقفي نحو مواقف جودة الحياة

الترتيب	اتجاه العينة	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	المتوسط	إيجابي		محايد		سلي		المواقف	الأبعاد
					%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار		
3	إيجابي	81.67	0.79	2.45	60.66	222	22.68	83	16.67	61	1-موقف المسؤولية الأسرية	جودة الحياة الاسرية
1	إيجابي	91.00	0.54	2.73	79.44	286	17.22	62	5.00	18	2-موقف تلبية الاحتياجات المادية	
4	إيجابي	80.67	0.64	2.42	51.11	184	42.22	152	8.33	30	3-موقف تلبية الاحتياجات المعنوية	
2	إيجابي	86.00	0.64	2.58	51.09	187	34.97	128	8.33	30	4-موقف الترابط الاسري	
4	محايد	52.33	0.76	1.57	16.67	60	25.00	90	60.00	216	1-موقف تحمل المسؤولية الاجتماعية	جودة الحياة الاجتماعية
3	محايد	56.33	0.79	1.69	20.83	75	28.06	101	52.78	190	2-موقف المشاركة الاجتماعية	
1	محايد	73.00	0.79	2.19	43.06	155	34.72	125	23.89	86	3-موقف المساندة الاجتماعية	
2	محايد	61.33	0.82	1.84	26.94	97	31.11	112	43.61	157	4-موقف الانتماء المجتمعي	
3	إيجابي	83.67	0.65	2.51	60.00	216	33.06	119	8.61	31	1-موقف نقص فرص العمل	جودة الحياة الاقتصادية
2	إيجابي	90.00	0.61	2.70	78.89	284	14.72	53	8.06	29	2-موقف عدم كفاية الدخل	
1	إيجابي	91.00	0.59	2.73	81.67	294	12.22	44	7.78	28	3-موقف ترشيد استهلاك السلع والخدمات	
4	سلي	48.00	0.69	1.44	11.94	43	21.11	76	68.61	247	4-موقف الاستدانة في الازمات	
5	محايد	59.00	0.71	1.77	16.39	59	45.83	165	39.44	142	1-موقف التعامل مع المياه	جودة البيئة الطبيعية
3	محايد	77.67	0.79	2.33	53.61	193	28.06	101	20.00	72	2-موقف التعامل مع الأرض	
4	محايد	72.33	0.66	2.17	31.94	115	54.72	197	15.00	54	3-موقف التعامل مع الهواء	
2	إيجابي	81.00	0.65	2.43	52.22	188	40.56	146	8.89	32	4-موقف التعامل مع الموارد البيولوجية	
1	إيجابي	97.33	0.27	2.92	93.33	336	8.33	30	0.00	0	5-موقف التعامل مع الطاقة	

ثالثاً: تصور مقترح لخطة عمل تنفيذية لبرنامج إرشادي لتعديل الوعي الموقفي للريفيات للارتقاء بجودة حياتها بناء على ما أسفرت عنه النتائج

استناداً لما أسفرت عنه البحث من نتائج توضح مستوى الوعي نحو الارتقاء بجودة الحياة للريفيات المبحوثات لكل بعد من أبعاد جودة الحياة المدروسة ببعض قرى مركز زفتي محافظة الغربية، فقد تم تحديد أولويات العمل الإرشادي لتعديل الوعي الموقفي السلبي وتعزيز الوعي الموقفي المحايد نحو جودة الحياة للريفيات المبحوثات بشأن الأبعاد الخمسة المدروسة، لتلافي نواحي القصور التي اتضحت من نتائج هذا البحث (للمواقف التي كانت استجابات المبحوثات فيها سلبية أو محايدة) كما تم الايضاح بجدول رقم (9)

التوصيات

بناءً على نتائج البحث السابق ذكرها، يوصى بالآتي:

- 1- التوسع في استخدام مقياس الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة الحياة للريفيات في مناطق أخرى.
- 2- اجراء المزيد من البحوث والدراسات التي تهتم بتحسين جودة الصحة البدنية وجودة الصحة العقلية وجودة الصحة النفسية حيث وقوع جميعا في المستوى المنخفض والمتوسط حيث أنهم جميعا تمثل جودة الحياة الشخصية للريفيات والتي تعتبر ركيزة يبنى على أساسها تحسين ورقى جودة الحياة بأبعادها الكلية المختلفة والمتراطة.
- 3- تكثيف اهتمام الجهاز الإرشادي للعمل على رفع مستوى الوعي الموقفي نحو الارتقاء بجودة الحياة الكلية بصفة عامة وجودة الحياة الشخصية والاجتماعية والبيئة الطبيعية بصفة خاصة، حيث أظهرت النتائج انها وقعت جميعا في مستوى الوعي الموقفي المتوسط.
- 4- اهتمام الجهاز الإرشادي بتنفيذ خطة العمل المقترحة في منقطة البحث لمعالجة القصور الملاحظ في مواقف الريفيات نحو بعض أبعاد جودة الحياة بشكل عام وجودة الحياة الشخصية بصفة خاصة.

جدول رقم (9): تصور مقترح لخطة عمل برنامج إرشادي لتنمية الوعي للريفيات المبحوثات نحو جودة الحياة

أدلة التقدم الحادث ومعايير التقييم	التوقيت المقترح	المساهمين في التنفيذ	مكان التنفيذ	الجمهور المستهدف	الطرق والمعينات الإرشادية المستخدمة	الموضوعات / الرسائل الإرشادية	الأهداف التعليمية الإرشادية المراد تحقيقها
أولاً: معايير التقييم -التزام الريفيات بالحضور - تزايد الاقبال على الحضور - التفاعل أثناء الندوات - عدم الانصراف حتى الانتهاء من الندوة ثانياً: أدلة التقدم عمل أبحاث ودراسات بنفس قري الدراسة لتقييم التغيير المعرفي المكتسب و أثره على مواقف الريفيات نحن تحسين جودة حياتهن	-خلال شهر فبر اير حيث تعتبر فترة راحة للمرأة الريفية من العمل الزراعي - من الساعة 10 صباحا حتى الساعة 12 ظهرا.	الممرشدة الزراعية أو اخصائية الريفية	المراكز الإرشادية أو الجمعيات الزراعية أو الوحدة الصحية أو منزل المبحوثة	عينة من الريفيات المبحوثات بقري البحث	أولاً: الطرق 1- المحاضرات 2- الندوات الإرشادية 3- الزيارات المنزلية ثانياً: المعينات شاشة عرض أفلام فيديو صور فوتوغرافية	أولاً: جودة الحياة الشخصية 1-الصحة البدنية -تناول الغذاء الصحي كما ونوعاً -عدد ساعات ومواعيد النوم الصحيحة -كيفية الوقاية من الأمراض - مواصفات الماء الصحي والكم اللازم شربه -أهمية راحة البدن وكيفية اتقان فن الراحة 2-الصحة العقلية -أهمية تقدير الذات وكيفية تنمية الثقة بالنفس -كيفية حل المشكلات واتخاذ القرارات -أهمية وكيفية إدارة الوقت -أهمية وكيفية الدفاع عن الذات 3- الصحة النفسية -أهمية وكيفية الاستماع بالحياة -ماهية الهشاشة النفسية وكيفية التغلب عليها -أهمية ضبط الانفعالية - كيفية التغلب على القلق النفسى -أهمية وكيفية تنمية الطموح	تعديل موقف الريفيات نحو تحسين جودة حياتهن عن طريق إكساب الريفيات المبحوثات بالقرى موضع الدراسة (مركز زفتى) بمحافظة الغربية المعلومات والمعارف الخاصة بالأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بجودة الحياة

تابع جدول رقم (9): تصور مقترح لخطة عمل برنامج إرشادي لتنمية الوعي للريفات المبحوثات نحو جودة الحياة

أدلة التقدم الحادث ومعايير التقييم	التوقيت المقترح	المساهمين في التنفيذ	مكان التنفيذ	الجمهور المستهدف	الطرق والمعينات الإرشادية المستخدمة	الموضوعات / الرسائل الإرشادية	الأهداف التعليمية الإرشادية المراد تحقيقها
أولاً: معايير التقييم -التزام الريفات بالحضور -تزايد الاقبال على الحضور -التفاعل اثناء الندوات -عدم الانصراف حتى الانتهاء من الندوة ثانياً: أدلة التقدم عمل أبحاث ودراسات بنفس قري الدراسة لتقييم التغيير المعرفي المكتسب وأثره على مواقف الريفات نحن تحسين جودة حياتهن	-خلال شهر فبراير حيث تعتبر فترة راحة للمرأة الريفية من العمل الزراعي - من الساعة 10 صباحا حتى الساعة 12ظهرا	المرشدة الزراعية أو اخصائية التنمية الريفية	المراكز الإرشادية أو الجمعيات الزراعية أو الوحدة الصحية أو منزل المبحوثة	عينة من الريفات المبحوثات بقري البحث	أولاً: الطرق 1- المحاضرات 2- الندوات الإرشادية 3- الزيارات المنزلية ثانياً: المعينات شاشة عرض أفلام فيديو صور فوتوغرافية	ثانياً: جودة الحياة الاجتماعية -أهمية المسؤولية الاجتماعية وإجراءات تنفيذها -أهمية المشاركة الاجتماعية وإجراءات تنفيذها -أهمية المساندة الاجتماعية وإجراءات تنفيذها -أهمية الانتماء المجتمعي وإجراءات تنميتها ثالثاً: جودة الحياة الاقتصادية كيفية التصرف في الازمات والطوارئ الاقتصادية رابعاً: جودة البيئة الطبيعية -كيفية صيانة مورد المياه -كيفية صيانة مورد الأرض -كيفية صيانة مورد الهواء	تعديل موقف الريفات نحو تحسين جودة حياتهن عن طريق إكساب الريفات المبحوثات بالقرى موضع الدراسة (مركز زفتى) بمحافظة الغربية المعلومات والمعارف الخاصة بالأنشطة والممارسات التي تؤدي الى الارتقاء بجودة الحياة

المراجع

أولاً: المراجع العربية

- إبراهيم، سلوى (2005). نوعية الحياة المميزة للمبدعين في الأدب. رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة عين شمس
- ابن منظور (1978). لسان العرب. بيروت- دار صادر- الجزء الثالث
- ازبدي، كريمة، وحرطاني، أمينة (2019). البنية العاملية لمقياس جودة الحياة لدى الأمهات- دراسة سيكومترية- مجلة التنمية البشرية- مخبر التربية والتطور. 6(4):22-37.
- البناء، اياد شوقي (2011). مستوى الوعي بمخاطر التلوث البيئي لدى معلمي المرحلة الأساسية في قطاع غزة. رسالة ماجستير في المناهج وطرق التدريس قسم المناهج وطرق التدريس - كلية التربية - عمادة الدراسات العليا - الجامعة الإسلامية - غزة.
- السوفي، أم الخير (2020). جودة الحياة الاسرية كبعد لتحقيق جودة الحياة في المجتمع الجزائري الابعاد والتحديات. مداخلة بالملتقى الوطني حول جودة الحياة والتنمية المستدامة في الجزائر، 04-05 فيفري - جامعة الوادي
- الصيرفي، رباب سليم (2019). وعى المرأة الريفية بالموارد البيئية بمحافظة الغربية. رسالة دكتوراه قسم الاقتصاد الزراعي- كلية الزراعة- جامعه طنطا
- المولى، مآرب محمد أحمد (2009). مستوى الوعي البيئي لدى طلبة كمية التربية في ضوء بعض المتغيرات. مجلة التربية والعلم، المجلد 16، العدد 3، 282-309.
- ثورندايك، روبرت، وهجين، اليزبيث (1989). القياس والتقويم في علم النفس والتربية. ترجمة عبدالله زيد الكيلاني مركز الكتاب الاردني عمان.
- جمعة، ناريمان محمود، والعاني، وجهة ثابت (2006). تعليم الكبار من أجل جودة الحياة. وقائع ندوة علم النفس وجودة الحياة، جامعة السلطان قابوس، سلطنة عمان.
- خليوي، أسماء بنت فراج (2017). الاسهام النسبي للوعي الموقفي في التنبؤ بسلوك المخاطرة الاكاديمية واتخاذ القرار والأسلوب المعرفي (التصلب/المرونة) لدى الطلبة المعلمين. مجلة الفتح، العدد الثاني والسبعون، 167-223.
- سليمان، حنان مجدي صالح (2009). المساندة الاجتماعية وعلاقتها بجودة الحياة لدى مريض السكر المراهق دراسة سيكومترية كLINيكية. رسالة ماجستير، قسم الصحة النفسية، كلية التربية، جامعه الزقازيق.
- سليمان، شاهر خالد (2010). قياس جودة الحياة لدى عينة من طلاب جامعه تبوك بالمملكة العربية السعودية. رسالة الخليج العربي، العدد 117. مكتب التربية العربي لدول الخليج.
- صبري، ماهر، والرافعي، محب (2003). التقويم التربوي، اسسه وإجراءاته، الرياض.
- صبري، ماهر إسماعيل، محمد، أسامة خيرى (2007). الوعي الوقائي لدى طلاب المدارس الثانوية الصناعية وعلاقته بممارستهم لبعض السلوكيات الخطرة. سلسلة دراسات عربية في التربية وعلم النفس. المجلد الأول. العدد الثالث. ص 135-159.
- عابد، عثمانى، وعفيف، منيز (2019). البنية العاملية لمقياس جودة حياة العمل لدى المعلمين. دراسات نفسية وتبوية. 12(2):157-174.
- عباد الله، محمد فتح الله (2021). محددات جودة الحياة لدى عينة من الريفيين بمحافظة الغربية. مجلة الإسكندرية للتبادل العلمى - 43(3):1131-1164.
- عبد المعطي، حسن مصطفى (2005). الإرشاد النفسي وجودة الحياة في المجتمع المعاصر. الانماء النفسي والتربوى الإنسان العربي في ضوء جودة الحياة، كلية التربية-جامعة الزقازيق.
- عبد السلام، سميرة او الحسن، و حماد، عبد الله محمود، و بحيرى، صفاء محمد (2015). جودة الحياة مظاهرها أبعادها محدداتها وكيفية قياسها وتحسينها. العلوم التربوية. 2(1):511-523.
- عبد الله، هشام إبراهيم (2008). جودة الحياة لدى عينة من الراشدين في ضوء بعض التغيرات الديموجرافية، مجلة دراسات تربوية واجتماعية، كلية التربية - جامعه حلوان. 14(4):137-180.
- عبد الواحد، منصور أحمد محمد (2015). الإرشاد الزراعي الإلكتروني بين الواقع والتطبيق، المكتب العربي للمعارف، الطبعة الأولى.
- قويسى، مصطفى رمضان على إسماعيل (2021). جودة الحياة في قري منطقة البستان بمحافظة البحيرة. رسالة دكتوراه- قسم الارشاد الزراعي والمجتمع الريفي - كلية الزراعة بالقاهرة- جامعه الأزهر.

- كاظم، علي محمد، والمهادلي، عبد الخالق نجم (2007). جودة الحياة لدى طلبة الجامعة العمانيين والليبيين: دراسة ثقافية مقارنة. المجلة الأكاديمية العربية المفتوحة في الدانمارك، العدد الثالث.
- كتفي، جميلة (2015). الذكاء الاجتماعي وعلاقته بمهارات الاتصال التنظيمي بالجامعة الجزائرية - دراسة ميدانية على عينة من الأساتذة الإداريين بجامعة المسيلة- مذكرة نهاية البحث لنيل شهادة الماجستير قسم علم النفس. تخصص: علم النفس العمل والتنظيم.
- معمري، بشير (2020). جودة الحياة تعريفاتها محدداتها مظاهرها أبعادها. اعمال الملتقى الوطني الأول : جودة الحياة والتنمية المستدامة في الجزائر- الأبعاد والتحديات، 4-5 فيفري 2020
- منسى، محمود عبد الحليم، و كاظم، علي محمد (2010). تطوير وتقنين مقياس جودة الحياة لدى طلاب الجامعة في سلطنة عمان. أبراماك Abaramac المجلة الأكاديمية الأمريكية للعلوم والتكنولوجيا. المجلد الأول، العدد الأول.

ثانيا المراجع الأجنبية

- Dodson, W. E. (1994). Quality of life measurement in children with epilepsy, In: M. R. Trimble & W. E. Dodson (Eds.), *Epilepsy and Quality of Life*, pp. 217-226, New York: Raven Press Ltd.
- Eagleton, T. (2011). *Why Marx was right*, Yale University Press, London, 2011. P.135.
- Haan R.; M. Limburg; J. van der Meulen; H. Jacobs and N. Aronson (1995). Quality of life after stroke. Impact of stroke type and lesion location, *stroke*, 26(3): 402-408.
- Haines, R. F., and C. Fleteau (1992). *Night Flying*. Blue Ridge Summit, PA: TAB Books.
- Karen, O.; G. Lambour and S. Greenspan (1990). Persons in transition. In: R. L. Schalock & M. Begab (Eds.), *Quality of life perspectives and issues* (pp. 85-92), Washington: American Association on Mental Retardation.
- Katschnig, H. and M. Krautgartner (2002). Quality of life: A new dimension in mental health care. In N. Sartorius, W. Gaebel, J. J. López-Ibor, & M. Maj (Eds.), *Psychiatry in society* (pp. 171–191). John Wiley & Sons Ltd. <https://doi.org/10.1002/0470846488.ch7>
- McMillan, G. R.; J. Bushman and C.L.A. Judge (1995). Evaluating pilot situational awareness in operational environment. In *Situation Awareness: Limitations and Enhancements in the Aviation Environment*. AGARD-CP-575. Neuilly Sur Seine, FR: Advisory Group for Aerospace Research & Development.
- Steven, k. Thompson (2012). *Sampling*, Third Edition, P:59-60.
- Taylor, R. M. (1990). Situation awareness rating technique (SART): the development of a tool for aircrew systems design. In *Situational Awareness in Aerospace Operations* (Chapter 3). France: Neuilly sur-Seine, NATO-AGARD-CP-478.
- Widar, M.; G. Ahlstrom and A. CH. Ek (2004). Health Related Quality of life in persons with long-term pain after a strike, *Journal of Clinical Nursing*, 13(4):497-505.
- World health organization, WHO (1997). *Who measuring quality of life*, world health organization division of mental health and prevention of substance abuse.
- Wright S. and M. Fallacaro (2011). Predictors of situation awareness in student registered nurse anesthetists. *AANA Journal*, 79, 484-490.

ثالثا: مواقع الانترنت

- مبادرة حياة كريمة (2019) <https://www.hayakarima.com>
- علام، أمل (2012). الذكاء الاجتماعي <http://www.masress.com/albedaya/5176>
- Ministry of Cabinet Affairs (MOCA) (2018). <https://www.vision2021.ae/en/national-agenda-2021>.
- United Arab Emirates' Government portal (U.AE) (2021). <https://u.ae/ar-AE/about-the-uae/strategies-initiatives-and-awards/strategies-plans-and-visions/social-affairs/national-strategy-for-wellbeing-2031>