

الفصل الأول

الإطار العام للدراسة

الفصل الأول

الإطار العام للدراسة

مقدمة:

أن حاجات الإنسان تبدأ بالحاجات الفسيولوجية ثم الحاجة إلى الأمن، فالحاجات الاجتماعية، فالرغبة في التقدير، فتحقيق الذات وهذا التدرج هو تدرج في الإلحاح من أجل الإشباع. ويتطلع الفرد دائما إلى الحصول على أشياء مختلفة ومن ثم لا تُشبع الحاجات كاملة؛ وما أن تشبع حاجة تخفت أهميتها وتبرز بالتالي حاجة أخرى. وهذه العملية مستمرة ولا تنتهي أبداً. (أبو المعاطي: ٢٠٠٣م، ص ٩٠-٩٢).

ومن أمثلة الحاجات النفسية الحاجة إلى الأمان والهدف منها تأمين النفس من الجوع والمرض والفاقة وحماية الذات من لكروب في الحياة. والحاجة إلى الحب والانتماء إلي الآخرين والحاجة إلى تقدير الذات وتقدير الآخرين والحاجة إلى الحرية في الحركة والتعبير عن الذات وجميع مجالات النشاط الاجتماعي. الدوافع طاقة داخل الكائن الحي تحدد أهداف السلوك وتدفع الشخص إلى إشباع حاجاته والمريض أكثر حوجه لإشباع تلك الحاجات.

إن الضغط الناتج عن المرض وعلاجه ربما يزداد مع عوامل أخرى مثل العائلة، العمل، القلق المالي، بالإضافة إلى ذلك الضغوط اليومية الأخرى الموجودة قبل تشخيص المصاب بالسرطان (الحفار: ١٩٨٣م: ص ٢٤٣).

للسرطان أنواع متعددة ترتبط بدرجة الخطورة الناتجة منه حسب تصنيفه وموقعه في الجسم وبشكل عام يحدث الورم الخبيث في الخلايا المبطنة للأسطح النامية، ومنها أنواع رئيسية ثلاثة، النوع الأول في الخلايا الطلائية التي تكون الطبقة الخارجية للجلد وتغطي الشفتين و اللسان والنوع الثاني خلايا طلائية قشرية تبطن الأنابيب مثل القصبة الهوائية والشعب والنوع الثالث خلايا

طلائية مفرزه صلبة كما هو الحال في القناة الهضمية أو تكون مرتبة في كتل متراسة مثل الكبد والبنكرياس والبروستاتا.

ويحدث بعض أنواع السرطان في مستهل الحياة وأكثرها تلك التي في المعدة والمستقيم وأغلبها يندر حدوثه قبل سن الأربعين وبعض الأنواع أكثر شيوعاً من البعض الآخر، وأوضحها تلك التي عند السيدات في الثدي والمبيض والرحم وفي المعدة والقولون، والمستقيم والسرطان الشائع بين النساء في الثدي والرحم (سلامة: ١٩٩٧م :ص ٢٢٧).

إن العديد من علاجات السرطان تسبب تغيرات جسدية دائمة أو مؤقتة في جسم الإنسان وتدني في تقدير الذات خاصة للنساء المصابات، نتيجة للعلاج الكيميائي، وتؤدي إلى تكوين خبرة مخيفة ومهددة لتقدير الذات (فوزي، ١٩٩٥، ص ٢٣٣-٢٣٨) ويتأثر التوافق النفسي للتشخيص والعلاج من السرطان بعدة عوامل مثل العائلة والأصدقاء، والمعتقدات الدينية وهي جميعها مهمة في إعطاء الأمل للمريض أن التأثير النفسي للسرطان يكون واضحاً من خلال التوتر النفسي و الذي يستمر لمدة طويلة عند المريض وتعتبر الضغوط النفسية من أسباب سوء التوافق ويمكن أن تتخذ هذه الضغوط أشكال شتى على مستوى الجماعات أو على المستوى الفردي لذلك أن الكثير من النساء المصابات بسرطان الثدي يعتقدن أنه ليس من السهولة الرجوع إلى حالة خلوهن من الضغط النفسي مع استمرار المعاناة الصحية (بطرس: ٢٠٠٨م: ص ١٢٠-١٢١).

يشير كمال (١٩٩٨م: ص ٤٠٠٦) إلى أن الأبحاث أفادت بأن معظم الذين يصابون بالسرطان يعانون في الفترة السابقة لإصابتهم من ظروف شديدة

نفسية في طفولتهم أو حدثتهم كموت أحد أخواتهم أو فراقهم لأحد والديهم مما يخلق في نفوسهم الوحدة والهجران، و يبدأ السرطان عادة في جو نفسي معين عند المريض ويتسم ذلك بالشعور بأن الفرد غير مقبول أو أنه مهمل.

ونظراً لأهمية دور المرأة في الحياة الاجتماعية ومالها من تأثير فعال في تسير دفة الحياة داخل وخارج الأسرة فهناك ضرورات اجتماعية واقتصادية وسياسية لرعايتها ويتطلب التخطيط لرعاية النساء المصابات بمرض السرطان عدة أسس أهمها الأسس النفسية والروحية والاجتماعية والتربوية، من هنا جاءت فكرة اختيار هذا الموضوع عنواناً لهذه الدراسة لمعرفة الحاجات النفسية لمريضات السرطان و علاقتها بالمستوى الاجتماعي والاقتصادي لهن وبعض المتغيرات الديمغرافية.

مشكلة الدراسة:

يعتبر السرطان من أمراض العصر واحد أبرز هموم الأنثى أينما كانت على سطح الكرة الأرضية والملاحظ في الألفية الثانية من هذا القرن قد انتشر مرض السرطان في السودان بصورة مخيفة ومزعجة وسط المجتمع السوداني وتسبب في وفيات الكثير من الأفراد في الأسر السودانية رجال ونساء وتشير المعدلات إلى ارتفاع نسبة الإصابة وتزايدها بمعدل ٥% سنوياً (فيصل: ٢٠٠٨م، ص ١٣) مما يدل ذلك على خطورة الوضع مما دفع إلى البحث عنها في كل اتجاه بما في ذلك الاتجاه النفسي مع أن بعض النتائج تبدو مقنعة إلا أن بعضها غير متفق عليها وهي في حاجة إلى مزيد من البحث. من هنا تأتي لمعرفة الحاجات النفسية للنساء المصابات بهذا المرض الفتاك بالسودان لتقديم العون لهن بقدر الإمكان والمساعدة في علاجهن حتى

يستطيعن أداء رسالتهن الحياتية على أحسن وجه ممكن وانطلاقاً مما تقدم تأتي الدراسة الحالية محاولة عملية الكشف عن مشكلات النساء المصابات بمرض السرطان من خلال هذا السؤال الرئيسي التالي:

• ما الحاجات النفسية لمريضات السرطان بولاية الخرطوم؟

وتتفرع من هذا السؤال الرئيسي الأسئلة التالية:

١. هل تسود الحاجات النفسية لدى المريضات المصابات بالسرطان بدرجة وسط بولاية الخرطوم؟
٢. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المريضات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير السكن؟
٣. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المريضات المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم لمتغير العمر؟
٤. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المريضات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير نوع الإصابة؟
٥. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير المستوى التعليمي؟
٦. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير الفترة الزمنية للمرض؟

أهداف الدراسة:

تهدف هذه الدراسة الحالية التعرف على الآتي:

١. درجة الحاجات النفسية لدى المريضات المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم.

٢. درجات الحاجات النفسية لدى المريضات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير السكن.

٣. درجات الحاجات النفسية لدى المريضات المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم لمتغير العمر.

٤. درجات الحاجات النفسية لدى المريضات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير نوع الإصابة.

٥. درجات الحاجات النفسية لدى المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير المستوى التعليمي.

٦. درجات الحاجات النفسية لدى المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير الفترة الزمنية للمرض.

أهمية الدراسة:

يعتبر مرض السرطان من أمراض العصر الخطيرة التي غزت كل العالم وكل الأسر في المجتمعات المختلفة، ونحن في السودان نعاني من هذا المرض الفتاك الذي كثرت ضحاياه من كل فئات المجتمع السوداني من أطفال ورجال ونساء مما تسبب ذلك في عدم استقرار كثير من الأسر اجتماعياً واقتصادياً ونفسياً. وخاصة في شريحة مجتمع النساء اللاتي يعتبرن العنصر الأساسي في تكوين المجتمع وتطوره اقتصادياً واجتماعياً وتنموياً، مما تسبب ذاك في تعطيل كثير من البرامج الاجتماعية التي تلعب النساء فيها دوراً مهماً نسبة لتقشّي هذا المرض حولهن و أدى إلى تعطيل حركة الكثير منهن في عدم المشاركة في

البرامج الاجتماعية، كما أدى إلى موت الكثير منهن نتيجة هذا المرض العضال الذي تقضى بطريقة مخيفة أثرت على نفسيات اللاتي أصابهن هذا المرض وعلى ذويهن. من هنا تأتي أهمية هذه الدراسة في:

١. زيادة أعداد النساء المصابات بمرض السرطان في العقود الأخيرة بالسودان وكثرة الوفيات بينهن من ذلك المرض.

٢. توجد فئة كبيرة من النساء المصابات يتعايشن مع المرض ويعانين من الحاجات والضغوط والصعوبات النفسية والاجتماعية والجسمية المتعلقة بالمرض ويعود هذا السبب إلى ضعف الإمكانيات التشخيصية وقلة الكوادر لمعالجة هذا المرض مما يسبب الاضطرابات والضغوط النفسية لدى النساء المصابات من قبل المعالجين أو تردد المريضات في الكشف عنها وهذا بالتالي يؤثر على راحة وسعادة المريضات ويؤيد سوء توافقهن مع المرض وبالتالي عودة المرض أو الهلاك لذلك يلعب التوجيه والإرشاد النفسي دوراً كبيراً في الحد أو التقليل من المشكلات النفسية التي تواجه المصابات بهذا المرض.

٣. على حسب علم الباحثة قد تكون هذه الدراسة أول دراسة في السودان تحاول التعرف على حاجات النساء المصابات بمرض السرطان و علاقتها بالمستوى الاجتماعي والاقتصادي وبعض المتغيرات الديمقرافية النفسية .

٤. قد تكون هذه الدراسة بداية انطلاق لدراسات وبحوث مستقبلية في هذا المجال الهام.

٥. قد تكون هذه الدراسة إضافة للمكتبة النفسية و العلمية والتربوية.

فروض الدراسة:

تفترض الباحثة ما يلي:

١. تسود الحاجات النفسية لدى المريضات المصابات بالسرطان بدرجة وسط بولاية الخرطوم.
٢. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المريضات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير السكن.
٣. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المريضات المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم لمتغير العمر.
٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المريضات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير نوع الإصابة.
٥. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير المستوى التعليمي.
٦. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجات الحاجات النفسية لدى المصابات بالسرطان بولاية الخرطوم تبعاً لمتغير الفترة الزمنية للمرض.

حدود الدراسة:

المكانية: المركز القومي للعلاج بالأشعة والطب النووي بالخرطوم.

الزمنية: للعام الدراسي ٢٠١٢-٢٠١٣ م.

الحدود البشرية: اقتصرَت الدراسة الحالية على النساء السودانيات المصابات بمرض السرطان وتتراوح أعمارهن ما بين (٤٥) سنة، أقل من (٤٥) سنة، أكثر من (٤٥) سنة المشاركات في العلاج.

مصطلحات الدراسة:

١. **الحاجات النفسية:** حالة داخلية من التوتر تتولد عن رغبة غير مشبعة أو حالة عضوية من الحرمان، ومن أمثلتها الحاجة إلى الجنس، والتواد، والرعاية، والطعام والماء، والإثارة الجنسية. (جابر وكفاي: ١٩٩٢م: ص ٢٣٤٦).

إجرائياً: فهي الدرجة التي تحصل عليهن المصابات بمرض السرطان على مقياس الحاجات النفسية الذي أعد هذه الدراسة.

٢. **الحاجة: تعريف الحاجة إجرائياً:**

هي افتقار الكائن الحي إلى شيء ما مما يترتب على ذلك الافتقار إلى هذا الشيء، مع شعور نحو السعي لإشباع هذا الافتقار. وتتحول الحاجات إلى مشكلات في حالة إحباطها، وتتناسب خطورة المشكلات تناسباً طردياً مع أهمية الحاجة ودرجة إشباعها.

وتعرف بأنها مجموعة من الدرجات التي يحصل عليها المفحوصون في مقياس الحاجات النفسية المستخدم في هذه الدراسة.

٣. **مريضات السرطان:** هن النساء المصابات بمرض السرطان واللائي يتعالجن بمركز الخرطوم للعلاج بالأشعة والطب النووي (مستشفى الذرة)، ويقصد

بهن في هذه الدراسة الحالية النساء المتزوجات وغير المتزوجات للتعرف على حاجتهن النفسية.

٤. مركز العلاج بالأشعة (الزرة): أجرائاً: وهو المركز الرئيسي الوحيد المتخصص في علاج أمراض السرطان بالسودان بولاية الخرطوم.

٥. الديمغرافية: لقد حظيت الدراسات العلمية للسكان بأهتمام كبير من قبل الذين درسوا العلوم المتصلة بالإنسان وقد أصطلح على تسمية علم السكان بالديمغرافيا وهو مصطلح يوناني يتكون من مقطعين ديمو (Demo) ومعناها الناس وجرافيا (Graphic) وتدل على علم وصفي، ولهذا فالديموغرافيا هي علم السكان. (المنقور، ٢٠٠٦م، ص ١٠١)