

الفصل الأول

المقدمة

1-1 تمهيد :

يعد مرض الإيدز/ نقص المناعة المكتسب/ من الأمراض الخطيرة والتي لم يجد لها العلم شفاءً حتى الآن فهو مرض قاتل وخطير يفتك بالبشر بسرعة وبطريقة مؤلمة ، ولكن يبقى هذا المرض ربما هو من نقمة الإله وغضبه على العصاة والآثمين ،فهو نتيجة الخطأ والفحشاء والزنا بشكل أساسي ، كما أنه لن يمكن أن يصاب به إنسان بعيد عن تلك الشبهات وبعيد عن بؤر المعاصي تلك ، إلا بالخطأ أو بطريقة لا يد له فيها إما عن طريق نقل دم فاسد أو عن طريق أدوات ، لكن يبقى هذا الأمر نادر الحدوث.

الايذز هو فيروس يهاجم خلايا الجهاز المناعي المسؤولة عن الدفاع عن الجسم ضد أنواع العدوى المختلفة وأنواع معينة من السرطان. وبالتالي يفقد الإنسان قدرته على مقاومة الجراثيم المعدية والسرطانات ، يسمى هذا الفيروس "فيروس نقص المناعة البشري" deficiency Virushuman Immune أو اختصارا HIV. والاسم العلمي لمرض الإيدز هو "متلازمة العوز المناعي المكتسب" أو "متلازمة نقص المناعة المكتسب" Acquired Immune Deficiency Syndrome أو اختصارا AIDS .

يعد مرض الايدز من اهم المعضلات التي تواجه البشرية والتي تحتاج الي وقفة كل المنظمات الطبية الدولية والاقليمية من اجل الحد من انتشار هذا الوباء والذي تكمن خطورته في ان فترة حضانة المرض هي الاكبر من نوعها والتي قد تصل الي عشرة سنوات في بعض الحالات ، كذلك فان مريض الايدز يبدو كما انه انسان صحيح معافى ولا يبدو عليه اثر الاصابة بالمرض في فترته الاولى.

من هنا جاء التفكير في معرفة اكبر عن تأثير الاصابة بمرض الايدز علي بعض المؤشرات الاقتصادية ومعرفة علاقة المرض (نعني بها الاصابة بالمرض كمتغير تابع) بالكثير من المتغيرات المستقلة مثل : (الدين ، السلوك العدواني ، الانفاق الحكومي على الصحة ، متوسط دخل الفرد ، الموقع الجغرافي ، النوع ، العمر ، المهنة ، الحالة الاجتماعية ، نوع التعليم والبيئة الاجتماعية) .

ولمعرفة اي المتغيرات التي لها علاقة فعلية في الاصابة بهذا المرض فاننا سوف نستخدم اسلوب التحليل العاملي وهو أسلوب إحصائي يستخدم في تناول متغيرات متعددة ارتبطت فيما بينها بدرجات مختلفة من الارتباط ثم يتم تصنيفها في صورة تصنيفات مستقلة قائمة على أسس نوعية للتصنيف، ويتولى الباحث فحص هذه الأسس التصنيفية واستخلاص ما بينها من خصائص مشتركة وفقاً للإطار النظري والمنطق العلمي الذي بدأ به، إذن الاستخدام المباشر للتحليل العاملي يتجه نحو فحص العلاقات الارتباطية بين عدد من المتغيرات واستخلاص الأسس التصنيفية العامة بينها.

2-1 مشكلة البحث :

تتلخص مشكلة البحث في دراسة المتغيرات التي لها علاقة احصائية بالاصابة بمرض

الايدز في ولاية الخرطوم واستخراج العوامل التي لها الاثر الاكبر والفعال بالاصابة بالمرض وكذلك

الاجابة على هذه التساؤلات :

- هل تؤثر الاصابة بالمرض علي السلوك العدواني للشخص المصاب.
- هل كان لسياسات وزارة الصحة والمؤسسات العاملة في المجال الطبي دور في الحد من الاصابة بالمرض.
- هل الوازع الديني أحد المتغيرات التي تؤثر بصورة فعالة في الاصابة بالمرض .
- هل يؤثر مستوى الفقر في زيادة الاصابة بالمرض.
- هل يؤثر الموقع الجغرافي في الاصابة بالمرض.
- ما هي علاقة النوع والعمر والمهنة (نوع العمل حكومي/ خاص) والحالة الاجتماعية ونوع التعليم (مختلط ام نظامي) و البيئة الاجتماعية (حضر ، ريف) بالاصابة بالمرض.

3-1 أهمية البحث :

تأتي أهمية هذا البحث في أنه يحاول أن يلفت الانتظار الي خطر زيادة معدلات الإصابة بالمرض داخل السودان حيث جاء في تقارير الامم المتحدة ومنظمة الصحة العالمية للعام 2007 ان بالسودان اكبر نسبة اصابة بالمرض في الشرق الاوسط.

4-1 اهداف البحث :

- معرفة ماهي العوامل التي تؤدي الي الإصابة بالمرض هو الهدف الرئيسي من هذا البحث .
- تقليل البيانات او تبسيط هيكل الظاهرة.
- توضيح مؤشرات نمو محاربة المرض في كل من العوامل الاقتصادية والاجتماعية والسياسية للمجتمع وكيفية قياسها.
- تصنيف المتغيرات التي سيتم تحديدها والتي تؤدي الي الإصابة بمرض الايدز الي عوامل ومعرفة نسب الشيع التي تسهم بها المتغيرات في العوامل المصنفة.
- ترتيب العوامل حسب اهميتها وذلك بحساب الجذر الكامن لكل عامل.
- تطوير مقياس صحيح للحكم علي مدى انتشار المرض

5-1 فرضيات البحث:

يحاول هذا البحث معرفة الفروض التالية:

• يعطي التحليل العاملي نتائج افضل من النتائج المتحصل عليها بواسطة طرق التقدير الاخري مثل (OLS) ، (ILS) ، (GLS).

• القدرة علي حل مشكلة الارتباط الخطي المتعدد بين المتغيرات المستقلة

• هناك قيود علي طبيعة العلاقة بين المتغيرات الداخلة ودالة الهدف.

• يعطي التحليل العاملي متغيرات جديدة تكون غير مرتبطة ببعضها البعض ترتب حسب اهميتها.

• تؤثر الاصابة بالمرض علي المستوى الاقتصادي للشخص المصاب.

• هناك عوامل اجتماعية يتاثر بها الشخص المصاب بمرض الايدز.

• هناك عوامل نفسية يتاثر بها الشخص المصاب بمرض الايدز.

• يعاني مريض الايدز من عدم تقديم المساعدات الطبية اللازمة له.

• تؤدي الاصابة بمرض الايدز الي انعزال الشخص المصاب عن الناس وعن المجتمع المحيط به .

• الاضطرابات الحركية التي تلاحظ علي مريض الايدز مصدرها الرئيسي هو فايروس الايدز وليس

شي اخر .

6-1 حدود البحث :

الحدود الزمانية : بيانات المصابين المسجلين لدي وزارة الصحة في الفترة من 2012-2016. الحدود المكانية : ولاية الخرطوم .

مجتمع البحث : المصابون المسجلون بمرض الايدز في مركز الارشاد النفسي والتاهيل بامدرمان

7-1 منهجية البحث :

يستخدم البحث المنهج الاحصائي الوصفي لوصف الظاهرة محل الدراسة كنسب مئوية او اعداد او متوسطات، ويستخدم التحليل العاملي كمنهج تحليلي بالتركيز علي طريقة المركبات الاساسية وذلك لضمان دقة النتائج التي تؤدي لتحديد المتغيرات الفعلية التي تؤثر علي الاصابة بمرض الايدز ، مستخدما لذلك استمارة استبيان معدة لهذا الغرض.

8-1 البحوث والدراسات السابقه:

في العام (2014) [21] قام كل من محمد الحسن محمودفرج و فائزة محمد الحسن ببحث عن "استخدام التحليل العاملي في تحديد أهم العوامل التي تؤثر في هجرة الكفاءات العلمية السودانية: دراسة اقتصادية إحصائية لحالة الكفاءات العلمية السودانية بالمملكة العربية السعودية" وقد توصلا الي النتائج التالية:

1. توجد ثلاث عوامل تؤدي الي هجرة العقول السودانية وهي اولاً العامل الاقتصادي والسياسي والامني والعامل الثاني هو العامل الاجتماعي والعامل الثالث هو عامل الترتيب.

2. إن دخل الكفاءات المغتربة يتراوح بين 580%- 630% من دخل الاستاذ البروفيسور في السودان.

في العام (2014) [26] قام كل من نزيه عباس المشهداني و حيدر يحي محمد ببحث " دراسة العوامل المرتبطة بمرض السكري من خلال مواءمة اسلوب التحليل العامل و تحليل المسار" وقد هدفت الدراسة الى تحديد العوامل المرتبطة بمرض السكري ومن ثم تحديد المتغيرات التي تؤثر على الارتفاع الملحوظ في قياس السكر بعد الطعام بساعتين , وقد تم استخدام اسلوب التحليل العاملي وتحليل المسار والمواءمة بينهما , وقد شملت الدراسة عينة مكونة من 229 مريض يتلقون العلاج ف مستشفى الكندي / المركز التخصص لأمرض الغدد الصم والسكري,

وقد توصلت الدراسة الي النتائج التالية:

1. تم الحصول علي ست متغيرات تفسر 0.33 من المتغير الداخلي Y والمتغيرات حسب اهميتها هي { (6X كم سنة مرت علي اكتشاف مرض السكر لديك) ، إذ ان عدد سنوات الاصابة كلما تقترب من عشرة سنوات فاكثرت تزداد إحصائية الاصابة بأمراض الكلي والعيون وضعف القدرة الجنسية وأمراض الشرايين وحالات البتر بسبب تذبذب نسب السكر في الدم او بسبب اهمال المريض لحالته الصحية واللامبالاة مما يسبب الارتفاع الدائم للسكر حيث يصاب بهذه الامراض

بفترة مبكرة من المرض، (X9 كيف تصف حالتك الصحية) اذ ان اغلب العينة كان جوابهم عن حالتهم الصحية هو ضعيف وتفسير ذلك ان مرض السكري يرتبط ارتباطا وثيقا بالحالة النفسية للمريض وبالتالي فان الحالة النفسية للمريض تسبب ارتفاع نسبة السكر بالدم ، (X34 هل تعاني من حالة بتر) اذ ام مرض السكر لا تتجم عنه مشاكل مثل بتر القدم او جزء منها او بتر احد الاصابع الا في حالات الاهمال الشديد من قبل المريض وعدم الالتزام بالعلاج والنظام الغذائي الذي يحدده الطبيب او بسبب ضعف متابعة الطبيب للحالة المرضية ، (X24 هل اصبت بحالة هبوط سكري) إن أغلب حالات هبوط السكري تحدث بسبب عدم تناول كمية كافية من الطعام بعد تناول العلاج او في بعض الاحيان بسبب زيادة النشاط الجسماني ، (X18 هل تعاني من خدر والم في الاطراف السفلى) إذ ان سبب الخدر والالم في الاطراف السفلى هو تذبذب مستوى السكر في الدم ويؤدي الي تلف الاعصاب ، (X21 هل تعاني من عطش بتأثير عكسي) لا يعد العطش من المؤشرات المؤكدة التي تدل علي ارتفاع السكر لانه قد يكون بسبب زيادة النشاط الجسماني او بسبب ارتفاع درجة الحرارة ، كما اظهرت نتائج تحليل المسار تاثيرات غير مباشرة للمتغيرات , X6 X14 X9 من طريق المتغير الداخلي X18 والمتغيرات X37, X20 من طريق المتغير الداخلي X21 في المتغير الداخلي Y.

2. بالنسبة لما أظهرته نتائج الطريقة المقترحة للمواءمة تم الحصول على اربعة متغيرات تفسر 0.21% من المتغير الداخلي Y وحسب الاهمية هي (متغير الحالة الصحية) عندما تكون الحالة الصحية للمريض غير جيدة فإنها تؤثر في الحالة النفسية له وبالتالي تسبب ارتفاع نسب السكر

بالدم ، (متغير الحمية) بعض المرضى لا يلتزم بالحمية بسبب الإهمال واللامبالاة أو بسبب عدم معرفة الاغذية المفيدة للحمية أو بسبب عدم النصح والتوعية من الطبيب المعالج ، (متغير نسبة السكر المثالية) حيث اظهرت النتائج ان نسبة كبيرة من المرضى لا يعرف النسبة المثالية لنسبة السكر بالدم قبل الطعام وبعده والسبب يعود الي ضعف التوعية والارشاد من قبل الاطباء وضعف متابعة المريض لحالته الصحية ، (متغير اعراض ارتفاع السكر وبتاثير عكسي) اظهر الاستبيان ان 40% من المرضى من عينة الدراسة لا يعرف اعراض ارتفاع نسبة السكر بالدم الي بعد مرور مدة من الوقت بسبب ضعف التوعية والارشاد من قبل الطبيب المعالج وضعف متابعة المريض لحالته الصحية.

في العام (2010) [1] قام أ.د. احمد جار الله الجار الله وبندر بن عبدالرحمن النعيم بعمل بحث تحليل وتنميط لإمكانات التنمية الإقليمية في المنطقة الشرقية" وبتوظيف أسلوب المكونات الأساسية أمكن اشتقاق أربعة عوامل فسرت مجتمعة 86% من التباين في المتغيرات الأصلية، وهي نسبة عالية توضح أن الغالبية العظمى من المعلومات التي دخلت التحليل ضمننت في عملية التفسير ، يعتبر العامل الأول هو أهم العوامل المشتقة من حيث نسب التفسير حيث فسر مانسبته (48%) من المعلومات التي اشتملت عليها المتغيرات وفسر العامل الثاني (19%) وفسر العامل الثالث (12%) والرابع فسر (6%) وهي نتيجة تفسير تعتبر عالية وتحقق معظم الشروط التي يتطلبها التحليل.

3. في ضوء ذلك وبلاستعانة بنظم المعلومات الجغرافية، أمكن إنشاء خارطة توضح الإمكانيات التنموية لمحافظة المنطقة الشرقية، تساعد أصحاب القرار والمخططين في اتخاذ القرارات التنموية المناسبة.

في العام (2009) [11] قامت كل من راغدة فتحي قاسم عبدالله وعربي حمودة المغربي بدراسة " بناء بطارية اختبار لقياس الأداء الحركي لتلميذات المرحلة الأساسية الدنيا " هدفت هذه الدراسة إلى بناء مجموعة اختبارات حركية لقياس الأداء الحركي لتلميذات المرحلة الأساسية الدنيا، ووضع مستويات معيارية للبطارية المستخلصة ، واستخدم الباحثان المنهج الوصفي لملائمته لطبيعة هذه الدراسة مستخدمين المسح لتحديد مكونات القدرة الحركية و هي (الرشاقة ، المرونة ، السرعة التوافق ، التوازن القدرة) وقد بلغ عدد افراد عينة البحث (400) تلميذة تم اختيارهم بالطريقة العشوائية الطبقية من (6 إلى 9 سنوات) واستخدم التحليل العاملي باستخدام طريقة المكونات الأساسية لهوتلنج وتتضمن التدوير المتعامد والمائل و بإستخدام الدرجة المعيارية المعدلة (ت) T.Score لوضع مستويات معيارية للبطارية المستخلصة ، وقد توصل الباحثان إلى أربعة عوامل أفتراضية من عوامل الدرجة الأولى وهي الرشاقة (العامل الأول) ، التوازن والتوافق (العامل الثاني) ، السرعة (العامل الثالث)،القدرة(العامل الرابع)،وأوصى الباحثان بإستخدام بطارية الإختبارات المستخلصة في القياس والتقويم والتصنيف والتوجيه والتنبؤ وإستخدام معايير البطارية في وضع درجات القدرات الحركية لمجتمع البحث.

في العام (2009) [8] قام بلبخاري سامي بدراسة "استخدام التحليل العاملي للمتغيرات في تحليل استبيانات التسويق" وقد تم التوصل الي نتائج نظرية واخرى تطبيقية ففي الجانب النظري تم التوصل الي:-

1. ان بحوث التسويق هي مجموعة من الاجراءات والعمليات المنظمة والتي تتضمن جمع وتسجيل وتفسير المشكلات ذات الطابع التسويقي.
 2. يعد التحليل متعدد المتغيرات اهم وسائل التحليل الاحصائي لانه يسد قصور الاساليب الاخرى عندما يتعلق البحث بعدد كبير من المتغيرات.
 3. توفر لنا مصفوفة الارتباط القياس التقريبي للعلاقات الخطية بين المتغيرات.
- وفي الجانب التطبيقي :

1. بالنسبة لتقييم جودة الخدمة من وجهة نظر الزبون فقد تم تلخيص البيانات في عاملين اساسيين يفسران معا 73% من نسبة التباين وهي نسبة عالية اي ان هذا المستوى العاملي يعطي احسن تفسير للمتغيرات، يضم العامل الاول مجموعة من المتغيرات لها نفس الخصائص وتهدف الي تيسير تقديم الخدمة للزبائن أما العامل الثاني فيعبر عن ظروف تقديم الخدمة .
2. بالنسبة لمدى اعتماد المؤسسة على دراسة دوافع وسلوك المستهلك عند اعداد سياسات الاتصال التسويقي فقد تم تلخيصها في اربعة عوامل فسرت ما نسبته 81,6% من شبكة الارتباطات بين المتغيرات المدروسة ، يعتبر العامل الاول اهم عامل تم استخلاصه وذلك نظرا لنسبة التباين

التي يفسرها ويعبر عن عملية بحوث التسويق في المؤسسة من خلال ارتباطه القوي بمتغيري
مقابلة الزبائن باستمرار للتعرف على حاجاتهم الحالية والمستقبلية ومعالجة وتحليل المعلومات
الخاصة بالزبائن بينما يعبر العامل الثاني عن مدى فعالية المزيج الترويجي للمؤسسة من خلال
ارتباطه بمتغيرات حسن برمجة الاعلانات والمعايير المستخدمة في تقييم نتائج الحملات.

في العام (2005) [4] قام السيد محمد ابو هاشم ببحث عن "الخصائص السيكومترية لقائمة
أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرج Sternberg " لدى طلاب جامعة الملك سعود وتكونت
العينة من (537) طالباً من مختلف كليات الجامعة طبق عليهم قائمة أساليب التفكير لستيرنبرج وقد
أظهرت النتائج ما يلي:

3. (1) تتشعب قائمة أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرج على خمسة عوامل تفسر معاً
(74.14%) من التباين الكلي للمصفوفة .

4. (2) تتوفر لقائمة أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرج درجة مقبولة من الثبات في

البيئة السعودية باستخدام الاتساق الداخلي " معاملات ارتباط البنود بالدرجة الكلية

للأسلوب " وطريقة التجزئة النصفية " بمعادلتى سبيرمان - بروان ، جتمان "

5. (3) تتوفر لقائمة أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرج درجة مقبولة من الصدق في

البيئة السعودية باستخدام صدق المقارنة الطرفية والصدق العاملي

6. (4) تتوفر معايير مناسبة (المتوسطات الحسابية ، والانحرافات المعيارية ، والدرجات

تائية ، ومدى تطابق البيانات مع المنحني الاعتدالي) لقائمة أساليب التفكير فى ضوء

نظرية ستيرنبرج.

في العام (2005) [17] قام صلاح الدين فرح عطاالله ببحث "استخدام البناء العاملي لبطارية الكشف في معالجة بيانات الكشف عن الموهوبين" كأستراتيجية مقترحة كنظام من أنظمة اختيار الموهوبين هدفت إلى التوصل إلى نموذج إحصائي يمكن استخدامه في إجراء عمليات انتقاء الموهوبين، وذلك بالاستفادة من البنية العاملية لبطارية الكشف، ولتحقيق هذا الهدف تم تطبيق أدوات الدراسة وهي: اختبار الرياضيات، واختبارات التحصيل الدراسي، واختبار المصفوفات المتتابعة المعياري، واختبار الدوائر، وقائمة تقديرات المعلم لصفات الموهوبين، على 955 طفلا من تلاميذ الحلقة الثانية في مدارس القبس منهم (52.9%)، و(47.1%)، وتراوحت أعمارهم بين (8 - 12) سنة وكشفت نتائج الدراسة عن الاهمية النسبية لاوزان المتغيرات فكان أعلاها للتحصيل الدراسي(0.86)، يليه تحصيل الرياضيات (0.80)، ثم السمات السلوكية (0.77)، والذكاء (0.63)، والابتكار (0.3)، كما أظهرت أن نسبة الموهوبين تبلغ (7.96%)، بحدود ثقة (6.2% - 9.6%) في مجتمع الدراسة.

في العام (2004) [5] قامت ايلاف احمد محمد عيسى بدراسة " بناء بطارية اختبار مهارية للاعبى كرة السلة المصغرة " هدفت الى بناء بطارية اختبار مهارية للاعبى كرة السلة المصغرة وتوصلت هذه الدراسة الى تحديد (17) اختبار مهاري يقيسون أربعة مهارات اساسية وهي الطبطبة

والمناولات والتهديف وحركة القدمين. وتم تطبيق هذه الاختبارات على عينة قوامها (82) لاعب مثلوا أندية الاعظمية، الكرخ، الشهيد اوهان، الطارمية والارمني ومن ثم تم ادخال هذه البيانات في الحاسوب الالي لغرض استخراج البطارية باسلوب التحليل العملي فضلا عن ذلك فقد تم استخدام المعالجات الاحصائية الاتية (الوسط الحسابي، الانحراف المعياري، معامل الالتواء، معامل الاختلاف، الارتباط البسيط، قانون ت للفروقات).

ولقد تم اجراء التحليل العملي كحل اولي ومن ثم تم استخدام التدوير المتعامد وخلصت الدراسة الى (6) عوامل تم قبول (4) منها وذلك لتوفر شروط قبول العامل فيها وهذه العوامل اطلق عليها المسميات الاتية:العامل الاول (الطبطة) ،العامل الثاني(دقة التهديف)،العامل الثالث (المناولة الصدرية) و العامل الرابع(حركة القدمين).

في العام (2004) [12] قام رافع ادريس عبدالغفور بدراسة "بناء مقياس القلق لدى قافزي المظلات في العراق" وقد هدفت الدراسة الى بناء مقياس القلق لدى قافزي المظلات في العراق، وقد شمل مجتمع البحث (270) قافز مظلي موزعين على (7) اندية رياضية تحتضن رياضة القفز بالمظلات وقد توصل الباحث الى عدد من الاستنتاجات كان من بينها :

1- التوصل الى بناء مقياس القلق لدى قافزي المظلات في العراق.

2- بناءً على نتائج التحليل العملي، تم استخلاص (6) عوامل مثلت مقياس القلق لدى

قافزي المظلات في العراق وقد تشبع على هذه العوامل (21) فقرة وكما يأتي :

أ- العامل الاول تشبعت عليه (5) فقرات واطلق عليه عامل (التدريب)

ب- العامل الثالث تشبعت عليه (4) فقرات واطلق عليه عامل (القلق السلبي)

ج- العامل الرابع تشبعت عليه (3) فقرات واطلق عليه عامل(القلق المعرفي والجسمي)

د- العامل السابع تشبعت عليه (3) فقرات واطلق عليه عامل (الاثارة)

هـ العامل الثامن تشبعت عليه (3) فقرات واطلق عليه عامل (التهيؤ للقفز).

و- العامل التاسع تشبعت عليه (3) فقرات واطلق عليه عامل (الثقة بالنفس)

وقد اوصى الباحث بعدد من التوصيات نذكر منها :

1- استخدام المقياس الحالي من قبل مدربي القفز بالمظلات لقياس القلق لدى قافزيهم

2- توجيه المدربين الى اهمية الاعداد النفسي خلال الوحدات التدريبية لتعزيز الثقة عند

القافزين وللحد من ظاهرة القلق.

في العام (2002) [10] قام راشد حماد الدوسري بدراسة " الكشف عن ممارسات المعلمين

في التقويم الصفي بالمرحلة الثانوية "بهدف التعرف على ممارسات المعلمين في التقويم الصفي

بالمرحلة الثانوية في البحرين. وتكونت عينة البحث من 600 معلم ومعلمة تم اختيارهم عشوائياً من

المدارس الثانوية؛ واستجاب 82.7% منهم لأداة البحث. أداة البحث كانت استبانة مكونة من 26

فقرة، موزعة على 3 محاور، هي ممارسات المعلم في التقويم الصفي، والأدوات التي يستخدمها

المعلم في التقويم الصفي، والمستويات المعرفية التي يقيسها التقويم الصفي للمعلم، بالإضافة إلى

بعض المتغيرات الديموغرافية. تم استخدام التحليل العاملي لبيانات البحث. وأشارت النتائج إلى أن

الكثير من المعلمين يستخدمون الأدوات التقليدية في تقويم طلبتهم، كالاختبارات بأنواعها،

ويستخدمون العوامل غير المرتبطة بالتحصيل الدراسي بشكل كبير في تقدير درجة طلبتهم في

المقرر. كما دلت نتائج البحث على وجود عوامل كثيرة تتحكم في المتغيرات المرتبطة بممارسات المعلم في التقويم الصفّي. وأوصى البحث بالمزيد من البحوث حول ممارسات المعلمين في التقويم الصفّي، باستخدام أدوات أخرى غير الاستبانات، كالملاحظة المباشرة لتقويم المعلم، وإجراء مقابلات مع المعلمين؛ وكذلك التعرف على العوامل الكامنة وراء إصرار المعلمين على استخدام المتغيرات غير المرتبطة بتحصيل الطالب (كالمشاركة الصفّية، ومجهود الطالب الشخصي) في تقدير درجة الطالب في المقرر الدراسي.

9-1 هيكلية البحث :

سوف يتم تقسيم هذا البحث الى أربعة فصول على النحو التالي:

الفصل الاول: المقدمة وتشتمل على مقدمة ومشكلة وأهمية، اهداف، فروض، حدود،

منهجية وهيكل البحث ، اضافة الى استعراض الي اهم البحوث و الدراسات السابقة المتعلقة بالموضوع .

الفصل الثاني: الاطار النظري وسنتحدث فيه عن التحليل العاملي (نبذة تاريخية عن التحليل

العاملي ، اساسيات التحليل العاملي ، مراحل التحليل العاملي، التحليل العاملي للمركبات الاساسية).

الفصل الثالث : الدراسة التطبيقية وبها نبذة عن مرض الايدز ، واستخدام التحليل العاملي

في تحليل بيانات المصابين.

الفصل الرابع: النتائج والتوصيات.

الفصل الثاني

الجانب النظري

2-1 مقدمة:

سيتم في هذا الفصل تناول المفاهيم الأساسية في التحليل العاملي وطرقه وفرضياته والتي سيتم تطبيقها في الدراسة التطبيقية مع التركيز على طريقة المركبات الأساسية باعتبارها الطريقة التي سيقوم الباحث باستخدامها.

2-2 مفهوم التحليل العاملي : { [4] [9] [16] [18] }

تهدف الجهود العلمية المستمرة إلى تحديد وقياس العوامل الكامنة وراء الظواهر وصياغة النتائج في صورة نظريات علمية. فالمتغيرات التي تملأ الكون كظواهر أو أحداث طبيعية أو بايولوجية إقتصادية أو سياسية أو نفسية أو إجتماعية ترتبط فيما بينها وفق نظام خاص وما على الباحث إلا أن يكتشف تلك الارتباطات أو العلاقات بين المتغيرات المختلفة ثم يحاول التعرف على العوامل التي تتسبب في وجودها، إذ تتعدد المتغيرات وتتداخل فيما بينها حيث وجد أنّ من الضروري أن تخضع هذه المتغيرات لوسيلة تجمعها في مجموعات من العوامل فيسهل على الباحث تحديد ما وراءها من ظواهر ودلالات، فالتحليل العاملي هو أسلوب إحصائي يستهدف تفسير معاملات الارتباطات التي لها دلالة احصائية بين مختلف المتغيرات. أو هو عملية رياضية تستهدف تبسيط الارتباطات بين مختلف المتغيرات الداخلة في التحليل وصولاً إلى العوامل المشتركة التي تصف العلاقة بين هذه المتغيرات وتفسيرها لذلك هو يعتبر وسيلة فعالة للوصول للأهداف المرجوة.

ومن الواضح أن تفسير معامل الارتباط بين المتغيرين يعطي تفسيراً نسبياً فإذا كان معامل الارتباط عالياً فإننا نقول أن هناك علاقة ما بين هذين المتغيرين وإذا كان معامل الارتباط منخفضاً

فإننا نقول أن العلاقة ضعيفة بين المتغيرين أو قد لا توجد علاقة لكن عندما ننظر مباشرة إلى أي مصفوفة كبيرة لمعاملات الارتباط قد نجد أنها تشير إلى أنه لا يمكن وضع تفسير أولي، بسيط لنمط العلاقات بين المتغيرات. لذا فالتحليل العملي يعد منهاجاً إحصائياً لتحليل بيانات متعددة ارتبطت فيما بينها بدرجات مختلفة من الارتباط في صورة تصنيفات مستقلة قائمة على أسس نوعية للتصنيف والتحليل العملي يبدأ بحساب معاملات الارتباطات بين عدد من المتغيرات وعندها سنحصل على مصفوفة من الارتباطات بين هذه المتغيرات لدى عينة البحث التي تم إجراء القياس عليها، ثم يلي ذلك تحليل هذه المصفوفة الارتباطية تحليلاً عملياً لنصل إلى أقل عدد ممكن من المحاور أو العوامل والتي تمكننا من التعبير عن أكبر قدر من التباين بين هذه المتغيرات. كما ذكرنا فالتحليل العملي هو عبارة عن وسيلة لتلخيص هذه العلاقات مما يسهل عمل الباحثين لتفسيرها وشرحها فجدول البيانات الخام يحول إلى مصفوفة إرتباطات بأي وسيلة من وسائل الارتباط وبالرغم من فقدان بعض من الحقائق الأصلية في عملية إستخراج معاملات الارتباطات فإن العلاقات بين المتغيرات تصبح أكثر وضوحاً ومن الملاحظ أن طرائق الارتباط أو التحليل العملي لاتضيف شيئاً إلى البيانات الأصلية فكلاهما أدوات تفيد في محاولة فهم تلك البيانات لذلك فإن التحليل العملي يهدف إلى تبسيط البيانات ومحاولة تفسيرها بصورة أوضح.

2-3 أهداف التحليل العملي { [9] [19] }

أ- الإقتصاد في وصف المتغيرات:-

تعد ميزة الإقتصاد في عدد المتغيرات من الميزات المهمة في التحليل العملي، فمن المعروف في ظاهرة ما توجد مئات المتغيرات فيمكن من خلال التحليل العملي إختزالها إلى أقل عدد من المتغيرات الأولية (العوامل) التي تكون ذات أثر واضح ومهم، إذ أنّ الباحث وكسلر (wksslir) أوضح (إنّ هدف التحليل العملي هو تفسير التباينات الكبيرة في بطارية كبيرة من المتغيرات في ضوء عدد أقل من المتغيرات الأولية (العوامل). إذ أنّ تلخيص مجموعة كبيرة من البيانات في مجموعة معينة يساعد على التخطيط وتحديد هيكله هذا المجال.

ب- التعرف على أنماط العلاقات البيئية:

إذا كانت لدينا مصفوفة إرتباطات بين مجموعة من المتغيرات فالتحليل العاملي يكشف عن الأنماط المنفصلة للعلاقات بين المتغيرات في تحديد نوع ودرجة هذه العلاقة.

ج- زيادة وضوح المعلومات:

من المعروف عند الباحثين في المجال الإحصائي أن استخدام المقاييس الإحصائية في الأختبارات يؤدي إلى فقدان الكثير من المعلومات المهمة، ففي البحوث العلمية هناك حاجة إلى المزيد من وضوح المعلومات . وإنّ العلم في صميمه هو يسعى في الحصول على معلومات دقيقة والتحليل العاملي. يفيد في زيادة وضوح المعلومات، فالغرض فهم السلوك وتفسيره والتنبؤ به نحتاج إلى معلومات واضحة.

د- التحقق من الفروض العلمية:

تعد بحوث التحليل العاملي إنها تسعى إلى إكتشاف الأبعاد أو الفئات الرئيسة وتحديد الاتجاهات التي يمكن بها الدراسة بالطرائق التجريبية العلمية وإن بحوث التحليل العاملي التوكيدي تسعى إلى أختبار الفروض الخاصة بهذه العوامل.

هـ- إختبار الفرضيات (testing Hypothesis):

يبدأ البحث عادة بمشكلة يحاول الباحث أن يصل الى حلها، و يعني بالمشكلة هنا سؤال أصيل يقتضي الوصول الى نتائجه من خلال خطوات منسفة أوفحوص مختبرية، وفي جميع الأحوال لابد للباحث أن يقترح حلول أولية لمشكلته وهذه تأتي على شكل فرضيات كل واحدة منها تعمل تفسيراً جزئياً لمشكلة البحث وهنا يواجه الباحث ضرورة إختيار طريقة علمية للتأكد من صحة أو خطأ ما إفترضه والتحليل العاملي يعد إحدى الطرائق العلمية التي تستخدم لهذا.

و- التحليل العاملي كأداة للتفسير السببي:

يعتمد بعض الباحثين على إستخدام التحليل العاملي لتحديد الأسباب الكامنة وراء الظاهرة موضوع البحث، وبهذا يتضح أن طريقة التحليل هذه يمكن الأفادة منها للتأكد من صحة بعض الفرضيات أو معرفة السبب الذي يؤثر في الظاهرة .

وهناك عدد من الأهداف لم تذكر لكثرة البحوث التي تناولت هذه الأهداف، وأهداف التحليل العاملي كثيرة و متنوعة ومرنة للاكتشاف.

4-2 مفاهيم اساسية: { [7] [22] [26] }

أ- الأوساط الحسابية ومصفوفات التباين و التغير :

بفرض ان $(x_1 x_2 x_3 \dots x_p)$ عينة عشوائية وأن قيم المتغير (i) في العينة هي $(x_{i1} x_{i2} x_{i3} \dots x_{ip})$ على الترتيب عندئذ يحسب متوسط و تباين العينة للمتغير (j) من خلال العلاقات التالية :

$$\bar{x}_j = \frac{1}{n} * \sum_{i=1}^n x_{ij} \quad (2-1)$$

$$S_j^2 = \frac{\sum_{i=1}^n (x_{ij} - \bar{x}_j)^2}{n-1} \quad (2-2)$$

وان معامل التغير بين المتغيرين يعبر عنه رياضيا بالصيغة:
[?] و ان معامل الارتباط (correlation) بين المتغيرين يرمز له بالرمز r_{jk} ويحسب بالعلاقة التالية:

$$r_{jk} = \frac{C_{jk}}{S_j S_k} \quad (2-3)$$

متجه متوسطات العينات (Sample mean)

$$\bar{x}^t = [\bar{x}_1 \bar{x}_2 \bar{x}_3 \dots \bar{x}_p] \quad (2-4)$$

يعتبر تقديرا لمتجه متوسطات المجتمع

$$\mu^t = [\mu_1 \mu_2 \mu_3 \dots \mu_p]$$

أما مصفوفة التباينات والتغايرات (variance-covariance matrix) فيعبر عنها من خلال:

$$C = \begin{pmatrix} C_{11} & C_{12} & C_{13} & \dots & C_{1p} \\ C_{21} & C_{22} & C_{23} & \dots & C_{2p} \\ \dots & \dots & \dots & \dots & \dots \\ C_{p1} & C_{p2} & \dots & \dots & C_{pp} \end{pmatrix}$$

و ان مصفوفة الارتباطات يعبر عنها بالعلاقة

$$R = \begin{pmatrix} r_{11} & r_{12} & r_{13} & \dots & r_{1p} \\ r_{21} & r_{22} & r_{23} & \dots & r_{2p} \\ \dots & \dots & \dots & \dots & \dots \\ r_{p1} & r_{p2} & \dots & \dots & r_{pp} \end{pmatrix}$$

$$= \begin{pmatrix} 1 & r_{12} & r_{13} & \dots & r_{1p} \\ r_{21} & 1 & r_{23} & \dots & r_{2p} \\ \dots & \dots & 1 & \dots & \dots \\ r_{p1} & r_{p2} & \dots & \dots & 1 \end{pmatrix}$$

ب- القيم المميزة والمتجهات المميزة :

يمكن فهم المصفوفات المربعة بطريقة اكثر وضوحا بدلالة ما يسمى بالجذور المميزة

والمتجهات المميزة ، بافتراض وجود مجموعة المعادلات الخطية يمكن كتابتها بالصيغة

الرياضية الآتية :

$$a_{11}X_1 + a_{12}X_2 + a_{13}X_3 + \dots + a_{1n}X_n = \lambda X_1$$

$$a_{21}X_1 + a_{22}X_2 + a_{23}X_3 + \dots + a_{2n}X_n = \lambda X_2$$

.

.

$$a_{n1}X_1 + a_{n2}X_2 + a_{n3}X_3 + \dots + a_{nn}X_n = \lambda X_n \quad (2-5)$$

والتي يمكن كتابتها في شكل مصفوفة كما يلي:

$$AX = \lambda X \quad (2-6)$$

أو :

$$(A - \lambda I)X = 0 \quad (2-7)$$

حيث I تمثل مصفوفة الوحدة و 0 هو متجه صفري برتبة (nx1)

2-5 أنواع التحليل العاملي: { [2] [20] [27] [29] [33] }

ينقسم التحليل العاملي الى نوعين رئيسيين على أساس تصنيف المتغيرات وهذان النوعان هما:

2-5-1 التحليل العاملي الاستكشافي: Exploratory Factor analysis

ويرمز له اختصاراً بـ E.F.A ويسعى هذا النوع من التحليل العاملي الى اكتشاف العوامل التي

يمكن أن تصنف اليها المتغيرات على اعتبار هذه العوامل فئات sets من هذ المتغيرات ويسير هذا

التحليل على نحو متتابع في خطوتين هما:

أ. التحليل العاملي المباشر ب. تحليل المحاور.

وهو بهذا لا يهتم بوجود فروض صريحة حول العوامل مما أعطى انطباعاً خاطئاً عن التحليل

العاملي.والحقيقة أنه يحتاج لخلفية نظرية قوية عند تصنيف العوامل التي يتم الحصول عليها.

2-6 طرق التحليل العاملي الاستكشافي:

تعتمد الطرق الإحصائية عموماً على مفهوم الترتيب المتدرج (الهرمي) والذي سبق شرحه في نظرية العاملين لسبيرمان في هذه الدراسة ويمكن تلخيص الطرق المستخدمة في التحليل العاملي الاستكشافي كما يلي:

2-6-1 : طريقة المكونات الأساسية: Principal Components (P C)

النموذج الذي تتضمنه هذه الطريقة يصف كل متغير خطياً في ضوء عدد المكونات الجديدة غير المرتبطة ويسهم كل مكون بأقصى ما يمكن في مجموع تباينات المتغيرات وتعتمد هذه الطريقة على استخدام الواحد الصحيح في الخانات القطرية في مصفوفة معاملات الارتباط وذلك للحصول على الإشتراكات للمتغيرات الأولية، وللحصول على مصفوفة العوامل A_m والتي تتضمن على أكبر عدد m من العوامل بالطرق الحسابية التالية:

$$\Lambda_{m*1} = \Omega_{m*m} \tau_{m*1}^{1/2} \quad (2 - 8)$$

حيث أن Λ_{m*1} هي مصفوفة العوامل

و Ω_{m*m} مصفوفة المتجهات الكامنة Eigenvalues المناظرة لعناصر مصفوفة الارتباط R هي متجه الجذور الكامنة Eigen values المناظرة لعناصر مصفوفة الارتباط R

$$\Omega_m = (\omega_1, \omega_2, \omega_3 \dots \omega_m)$$

ويمكن الحصول على الإشتراكات commonalty من العلاقة التالية:

$$h_i = \sum_{j=1}^m |\gamma_{ij}|^2 \omega_{ij}^2 \quad (2 - 9)$$

وخطوات هذه الطريقة تتلخص في الآتي:

1. حساب الارتباطات بين متغيرات البحث.
2. تكوين المصفوفة الارتباطية الأولية مع ملاحظة أن ارتباط المتغير بنفسه يعطي واحد صحيح (قطر المصفوفة الارتباطية).
3. لاستخراج أنسب تخمينات لتشعبات المتغيرات على العامل الأول نقسم مجموع كل عمود على أكبر مجموع في الأعمدة ونضع القيمة الناتجة من خارج القسمة أمام العمود الخاص بكل اختبار.

4. يتم ضرب كل رقم من الارتباطات الخاصة بهذا الصف الذي يمثله ذلك الرقم الناتج بحيث يتم ضرب هذا الرقم في ارتباطات الصف الاول جميعها الخاصة بذلك الإختبار وهكذا باقي الصفوف يتم ضربها في التخمينات الخاصة بها. ويتم بذلك تكوين مصفوفة الارتباط الناتجة عن ضرب الاعداد المخمنة الاولى في الصفوف المقابلة لها.

5. يتم بعد ذلك جمع الأعمدة في المصفوفة التي تم تكوينها في (4) وقسمة كل منها على أكبرها لاستخراج أرقام جديدة يتم ضربها في مصفوفة الارتباط الأولى ويتم تكرار هذه العملية حتى تساوي الأرقام النسبية الجديدة السابقة لها في مصفوفتين متتاليتين.

2-6-2 : طريقة المحاور الأساسية: principal Axis Method (PAM)

أصبحت أكثر الطرق استخداما بعد الانتقادات التي وجهت لطريقة المكونات الأساسية والتي كان أهمها أن طريقة المكونات الأساسية لا تعدو عن كونها طريقة لاخترال البيانات عن طريق بعض التحويلات الخطية.

ولعل أهم ما يميز هذه الطريقة أن الباحث يستطيع أن يحدد عناصر قطر المصفوفة وهذا بخلاف طريقة المكونات الأساسية التي تعتبر قطر المصفوفة هو الواحد الصحيح ويعتبر هذا تغييراً جذرياً وذلك أنه يعتمد عليه في حساب الاشتراكيات بين المتغيرات الأولية. وعلى هذا فإن هذه الطريقة تستخدم نفس الطرق الحسابية السابقة في طريقة المكونات الأساسية وكذلك نفس خطواتها بعد تحديد قطر المصفوفة.

2-6-3 : طريقة التحليل العائلي الصوري: Image Factoring (IMAGE)

وهذه الطريقة اقترحها كايزر وتعتمد على مصفوفة التابيين المتلازم الصوري: Anti- Image

covariance Matrix

حيث تتبع الخطوات الحسابية التالية

1. تحسب الجذور الكامنة Eigenvectors والمتجهات الكامنة للمصفوفة $S^{-1} R S^{-1}$ بالترتيب

كالتالي:

$$S^2 = \text{diag} (1\gamma^{ij}, \dots, \dots, 1\gamma^{nn}) \quad (2 - 10)$$

$\gamma^{ij} = J^{th}$ Diagonal element of R^{-1}

ومصفوفة العوامل تأخذ الشكل التالي:

$$Fm = S(\Omega_m A_m - I_m) A_m^{-\frac{1}{2}} \quad (2 - 11)$$

حيث أن Ω, A_m مناظران لقيم الجذور الكامنة m الأكبر من الواحد وتعطي الاشتراكيات

communalities من العلاقة:

$$h^2_i = \sum_{j=1}^m (\gamma_i - 1) \omega \frac{\frac{2}{ij}}{\gamma_i \gamma^{ij}} \quad (2 - 12)$$

4-6-2: طريقة التحليل العاملية ألفا (ALFA FACTORING (ALPHA)

تعتمد هذه الطريقة على حساب الاشتراكيات عن طريق عدة محاولات نفرض أنها تساوي i

محاولة وتعتمد الحسابات التالية:

تحسب الجذور الكامنة (r_i) والمتجهات الكامنة $(\Omega_{(i)})$ للمصفوفة. (ارقام المعادلات)

$$H_{(i-1)}^{-1/2} (i - 1) (R - I) H_{(i-1)}^{-1/2} + I \quad (2 - 13)$$

وتأخذ الاشتراكيات الصورة التالية:

$$h_{K(i)} \left| \sum_{j=1}^m |\gamma_{j(1)}| \omega_{kj(i)}^2 \right| h_{k(i-1)} \quad (2 - 14)$$

والقيمة الأولية (h_0) Initial للاشتراكات تأخذ الصورة التالية:

$$h_{i0} = \begin{cases} I - 1/\gamma^{ij} & R \geq 10^{-8} \\ \text{Max}|\gamma^{ij}| & \text{other wise} \end{cases} \text{ and all } 0 \leq h_{i0} \leq 1 \quad (2 - 15)$$

حيث أن γ^{jj} هي عناصر الاقطار j^{th} الداخلة للمصفوفة R^{-1} هذا ويجب التوقف عن إكمال

خطوات الحل في الحالات التالية:

$$أ. إذا كان $|R| \geq 10^{-8}$$$

ب. إذا كانت جميع قيم γ^{jj} مساوية للواحد الصحيح.

ج. إذا كانت $\text{Max}_j |\gamma_{ij}| \geq 1$ لقيمة واحدة على الأقل من قيم i ويتوقف عن توليد العوامل

في الحالات التالية:

أ. إذا كان $i = \text{Max}$

ب. إذا كان $h_{K(i)} = 0$ for any K

وتأخذ بعد ذلك مصفوفة العوامل الشكل التالي:

$$F_m = H_{(a)}^{1/2} \Omega_{m(a)} \Gamma_{m(a)}^{1/2} \quad (2 - 16)$$

حيث أن a هو رقم آخر محاولة لتوليد العوامل.

2-7 التحليل العاملي التوكيدي (CFA) : { [28] [33] [37] [34] }

Confirmatory factor Analysis

يعتمد هذا النوع من التحليل العاملي على اختبار الفروض التي تفترض وجود أنماط خاصة

من العلاقات في البيانات. ويختلف عن التحليل الاستكشافي في أنه:

1. يعتمد على صياغة فروض الدراسة بعد فحص معاملات الارتباط بينما في الاستكشافي لا تصاغ

فروض الدراسة وإنما يتم استكشافها من خلال التحليل .

2. يعتمد الباحث هنا على الحل العاملي المباشر دون اللجوء الى تدوير المحاور كما في التحليل

العاملي الاستكشافي.

2-7-1 طرق التحليل العاملي التوكيدي:

2-7-1-1 : طريقتا المربعات الصغرى غير الموزونة والمعممة:

UN weighted & generalized Least Squares.

ويتم اتباع نفس الطرق الحسابية في طريقة المشابهة الأقصى (Maximum Likelihood) ما عدا

$$F(\Psi) \left\{ \begin{array}{l} \sum_{k=m+1}^p \frac{\gamma_k^2}{2} \text{ for (ULS)} \\ \sum_{k=m+1}^p \frac{(\gamma_k - 1)^2}{2} \text{ For (GLS)} \end{array} \right\} \quad (2 - 17)$$

حيث يتم الحصول على الجذور الكامنة والمتجهات الكامنة في طريقة (ULS) من خلال المصفوفة $(R - \Psi^2)$

حيث أن $\gamma_1 \geq \gamma_2 \geq \gamma_3 \dots \dots \dots \geq \gamma_p$.

هي الجذور الكامنة والمتجهات الكامنة $\omega_1, \omega_2, \omega_3, \dots, \omega_p$

أما المشتقات لطريقة المربعات الصغرى غير الموزونة (Un weighted LS) فتكون:

$$\frac{\partial F}{\partial x_i} = 2x_i \sum_{k=m+1}^p \gamma_k \omega_{ik}^2$$

$$\frac{\partial^2 F}{\partial x_i \partial x_i} = 4 \left[x_i x_j \sum_{k=m+1}^p \omega_{ik} \omega_{jk} \sum_{n=1}^m \frac{\gamma_k + \gamma_n}{\gamma_k - \gamma_n} \omega_{ik} \omega_{jk} + \delta_{ij} \right]$$

أي أن:

$$\frac{\partial^2 F}{\partial x_i \partial x_i} = 4x_i x_j \left[\sum_{k=m+1}^p \omega_{ik} \omega_{jk} \right]^2 \quad (2-18)$$

أما المربعات الصغرى المعممة (GLS) فتأخذ المشتقات الشكل التالي (المعادلات التي بها

اشتقاقا تعطي الرقم للمعادلة الاخيرة)

$$\frac{\partial F}{\partial x_i} = \sum_{k=m+1}^p (\gamma^2 - \gamma_k) \omega_{ik}^2$$

$$\frac{\partial^2 F}{\partial x_i \partial x_i} = \delta_{ij} \frac{\partial F}{\partial x_i} + \sum_{k=m+1}^p \gamma_k \omega_{ik} \omega_{jk} \left(\sum_{n=1}^m \frac{\gamma_k + \gamma_n - 2}{\gamma_k - \gamma_n} \omega_{in} \omega_{jn} + r^{ji} \exp \right)$$

أي أن:

$$\frac{\partial^2 F}{\partial x_i \partial x_i} = \left[\left(\sum_{k=m+1}^p \omega_{ik} \omega_{jk} \right) \right]^2 \quad (2-19)$$

ويتم تحميل العوامل *factor loading* في هذه الطريقة من خلال العلاقة التالية:

$$\hat{A}_m = \Omega_m \Gamma_m^{\frac{1}{2}} \quad (2-20)$$

2-7-1-2 طريقة الإمكان الأقصى: Maximum likelihood (ML): [38]

وتتميز هذه الطريقة بمحدودية أثر الصدفة فيها وسهولة تطبيق طرق الإحصاء الاستدلالي على نتائجها لإختبار دلالة العوامل اقترح هذه الطريقة لولي عام 1940 وتعتمد حسابات هذه الطريقة على الحصول على أقصى تشابه ممكن بين Λ , Ψ^2 عن طريق الحصول على أقل قيمة ممكنة minimizing للدالة F التي تعطي بالعلاقة :

$$F = tr[(\Lambda\Lambda + \Psi^2)^{-1}R] - \log|(\Lambda\Lambda + \Psi^2)^{-1}| - p \quad (2 - 21)$$

حيث: Λ هي مصفوفة العوامل.

Ψ^2 هي المصفوفة القطرية للتباين للأوحد Unique Variance

P عدد المتغيرات.

ولحساب أقل قيمة ممكنة لـ F نتبع الخطوات التالية:

نستخدم طريقة نيوتون - رافسون وذلك لإيجاد الشرط اللازم لكي تؤول قيمة F الى أصغر ما

يمكن عند قيمة افتراضية لـ Ψ وعن طريق الحصول على الدالة $\gamma(\Psi)$ كما يلي:

نفرض أن $x^{(s)}$ متجه رأسي column Vector مكون من لوغاريثم العناصر القطرية

للمصفوفة Ψ لعدد قدره S من محاولات توليد العوامل:

$$\vec{X}^{(s+1)} = \vec{X}^{(s)} \vec{d}^{(s)} \quad \text{فيصبح}$$

حيث أن $\vec{d}^{(s)}$ هو مجموعة الحل لنظام المعدلات الخطية $\vec{H}^{(s)} \vec{d}^{(s)} = \vec{h}^{(s)}$

$$H^{(s)} = (d^{(s)} F(\Psi) / \delta_{xi} \delta_{xj})$$

وأن $\vec{h}^{(s)}$ هي عبارة عن متجه رأسي يتكون من العناصر $\frac{\partial F(\Psi)}{\partial x_i}$

وأن نقطة البداية $X_i^{(1)}$ تعطي من العلاقة:

$$X_i^{(1)} \begin{cases} \log[1-m/2)p/r^{ii}] & \text{for ML and GLS} \\ [(1-\frac{m}{2p})/r^{ii}]^{1/2} & \text{For ULS} \end{cases} \quad (2 - 22)$$

حيث أن m عدد العوامل وأن r^{ii} هي r^{th} لعناصر قطر المصفوفة الناتجة من مقلوب مصفوفة

الارتباط R وهي R^{-1}

إن قيم $F(\Psi)$, $\frac{\partial F}{\partial x_i}$, $\frac{\partial^2 F}{\partial x_i \partial x_j}$ يمكن التعبير عنها بدلالة الجذور الكامنة Eigen values

$$\gamma_1 \leq \gamma_2 \leq \gamma_3 \dots \dots \dots \gamma_p$$

المقابلة للمتجهات الكامنة Exigent vectors

$$\omega_1, \omega_2, \omega_3 \dots \dots \dots \omega_p$$

وذلك للمصفوفة Ψ^{R-1}

وعليه يكون:

$$f(\Psi) = \left(\sum_{k=m+1}^p \log \gamma_k + \gamma_k^{-1} - 1 \right)$$

$$\frac{\partial F}{\partial x_i} = \sum_{k=m+1}^p (1 - \gamma_k^{-1}) \omega_{ik}^2$$

$$\frac{\partial^2 F}{\partial x_i \partial x_i} = \delta_{ij} \frac{\partial F}{\partial x_i} + \sum_{k=m+1}^p \omega_{ik} \omega_{jk} \left[\sum_{n=1}^m \left(\frac{\gamma_k + \gamma_n - 2}{\gamma_k - \gamma_n} \right) \omega_{in} \omega_{jn} \delta_{ij} \right] \quad (2 - 23)$$

حيث أن:

$$\delta_{ij} = \begin{cases} 1, & \text{if } i=j \\ 0, & \text{if } i \neq j \end{cases}$$

وأن القيمة التقريبية للمشتقة الثانية:

$$\frac{\partial^2 F}{\partial x_i} = \left[\sum_{k=m+1}^m \omega_{ik} \omega_{jk} \right]^2 \quad (2 - 24)$$

$$\Lambda_m \Psi \Omega_m (\Gamma_m^{-1} - I_{im})^{1/2} \quad (2 - 25)$$

$$\Gamma_m = \text{diag} (\gamma_1, \gamma_2, \gamma_3 \dots \dots \dots \gamma_m)$$

$$\Omega = (\omega_1, \omega_2, \omega_3 \dots \dots \dots \omega_m)$$

8-2 تعليق على طرق التحليل العاملي: { [4] [24] [25] }

إذا نظرنا الى الخطوات الحسابية للطرق المختلفة للتحليل العاملي وجدنا أن هناك هدف واحد وهو تحديد العوامل. ولا تختلف في تحديد عدد العوامل ولكنها قد تختلف في قيم تشعبات العوامل وبالتالي في تحديد نسبة التباين الكلي المفسر بالعوامل. اي تختلف في درجة الدقة والثقة.

فمثلا تتماثل طريقة المكونات الأساسية (PC) (وهي الطريقة التي سيقوم الباحث باستخدامها في بحثه هذا وسياتي التفصيل فيها عقب هذا التعليق) وطريقة المحاور الأساسية (PAC) في أغلب الخطوات ما عدا أنه في الطريقة الأولى تأخذ مصفوفة الارتباط كما هي أي نفس عناصر القطر وهي الواحد الصحيح كنقطة انطلاق لانجاز خطوات التحليل العاملي بينما في الطريقة الثانية تبدل عناصر قطر مصفوفة الارتباط باشتراكيات المتغيرات والتي يتم حسابها على أنها (R^2) وهيه عبارة عن معاملات الانحدار المعيارية: **standardized Regression Coefficient** بمعادلة الانحدار المتعدد وبعد تحديد العوامل يعاد حساب الاشتراكيات مرة أخرى في كل من الطريقتين من تشعبات العوامل ثم يعاد اشتقاق العوامل مرة أخرى بعد استبدال الاشتراكيات الجديدة بالاشتراكيات القديمة وهكذا حتى نصل الى عدد العوامل المحددة مسبقاً وفق محك معين.

أما طرق التحليل العاملي التوكيدي مثل طريقة المربعات الصغرى غير الموزونة (ULS) فتعتمد على محاولة جعل الفروق بين معاملات الارتباط المعدلة reproduced ومعاملات الارتباط المشاهدة أصغر ما يمكن مع إهمال عناصر القطر وتتبعها في ذلك طريقة (GLS) مع إعطاء أوزان عكسية نسبية لمعاملات الارتباط المعدلة وكذلك الحال مع طريقة (ML). ويشير كل من هارمن وكيم وميلر الى أن طريقتي ALPHA، (Image) تعتمدان على محاولة الوصول الى شرط جعل تباين العوامل أكبر ما يمكن.

2-9 طريقة المكونات الرئيسية: { [33] [7] [15] [31] }

Principal components factor Analysis

2-9-1 التحليل العاملي للمركبات الرئيسية:

لقد سبق أن ذكرنا أن إحدى طرق إجراء التحليل العاملي هو البدء بتحليل المركبات الرئيسية واستخدام عدد قليل من المركبات الرئيسية الأولى كعوامل غير مدوّرة. لعل هذا بغرض التبسيط، ومع أن العوامل المخصصة (e_1, e_2, \dots, e_p) مترابطة فإن نموذج التحليل العاملي لا يكون صحيحاً تماماً. وغالباً ما يعتمد الخبراء في التحليل العاملي إلى إجراء تحليل المركبات الرئيسية العاملي أولاً، ومن ثم استخدام الطرق الأخرى.

طريقة إيجاد العوامل غير المدوّرة هي كما يلي: بوجود (p) متغير، يوجد العدد نفسه من

المركبات الرئيسية من الصيغة (تسلسل معادلات)

$$Z_1 = b_{11}X_1 + b_{12}X_2 + \dots + b_{1p}X_p$$

$$Z_2 = b_{21}X_1 + b_{22}X_2 + \dots + b_{2p}X_p$$

.

.

.

$$Z_p = b_{p1}X_1 + b_{p2}X_2 + \dots + b_{pp}X_p$$

(2-26)

حيث أن القيم (b_{ij}) تعطى بالمتجهات المميزة لمصفوفة الارتباط. هذا التحويل من قيم (X) إلى قيم

(Z) هو تحويل متعامد، لذلك فإن العلاقة العكسية وببساطة هي:

$$\begin{aligned}
X_1 &= b_{11}Z_1 + b_{21}Z_2 + \dots + b_{p1}Z_p \\
X_2 &= b_{12}Z_1 + b_{22}Z_2 + \dots + b_{p2}Z_p \\
&\vdots \\
&\vdots \\
&\vdots \\
X_p &= b_{1p}Z_1 + b_{2p}Z_2 + \dots + b_{pp}Z_p
\end{aligned} \tag{2-27}$$

ومن أجل التحليل العاملي نستقي فقط (m) من المركبات الرئيسية، وبذلك تصبح المعادلات الأخيرة هي:

$$\begin{aligned}
X_1 &= b_{11}Z_1 + b_{21}Z_2 + \dots + b_{m1}Z_m + e_1 \\
X_2 &= b_{12}Z_1 + b_{22}Z_2 + \dots + b_{m2}Z_m + e_2 \\
&\vdots \\
&\vdots \\
&\vdots \\
X_p &= b_{1p}Z_1 + b_{2p}Z_2 + \dots + b_{mp}Z_m + e_p
\end{aligned} \tag{2-28}$$

حيث (e₁) هي تركيب خطي في الوحدات الرئيسية (Z₁, Z₂, ..., Z_m) ليكون لها تباين يساوي

الواحد، وبالتالي تصبح عوامل مناسبة. ولعمل ذلك فإنه يجب تقسيم (Z_{ij}) على انحرافها المعياري

الجذر التربيعي للقيم المميزة المناظرة في مصفوفة الارتباط. لتصبح عندئذ المعادلات:

$$\begin{aligned}
X_1 &= \sqrt{\lambda_1} b_{11}F_1 + \sqrt{\lambda_2} b_{21}F_2 + \dots + \sqrt{\lambda_m} b_{m1}F_m + e_1 \\
X_2 &= \sqrt{\lambda_1} b_{12}F_1 + \sqrt{\lambda_2} b_{22}F_2 + \dots + \sqrt{\lambda_m} b_{m2}F_m + e_2 \\
&\vdots \\
&\vdots \\
&\vdots \\
X_p &= \sqrt{\lambda_1} b_{1p}F_1 + \sqrt{\lambda_2} b_{2p}F_2 + \dots + \sqrt{\lambda_m} b_{mp}F_m + e_p
\end{aligned} \tag{2-29}$$

حيث $F_i = \frac{Z_i}{\sqrt{\lambda_i}}$ وبالتالي يكون نموذج العامل غير المدور هو:

$$\begin{aligned} X_1 &= a_{11}F_1 + a_{12}F_2 + \dots + a_{1m}F_m + e_1 \\ X_2 &= a_{21}F_1 + a_{22}F_2 + \dots + a_{2m}F_m + e_2 \\ &\vdots \\ X_p &= a_{p1}F_1 + a_{p2}F_2 + \dots + a_{pm}F_m + e_p \end{aligned} \quad (2-30)$$

$$. a_{ij} = \sqrt{\lambda_i} b_{ji} \text{ حيث أن}$$

والتي يمكن التعبير عنها بطريقة المصفوفات كالتالي:

$$X = aF + e \quad (2-31)$$

حيث أن (a) مصفوفة معاملات التحميل من درجة (p x m)، و (F) مصفوفة العوامل من درجة (p x m).

2-9-2 تدوير العوامل: Factors rotation

يمكن أن يكون تدوير العامل متعامداً أو مائلاً (oblique). وعند استخدام التدوير المتعامد تكون العوامل غير مرتبطة (orthogonal)، تماماً مثل العوامل القديمة. ومهما يكون التدوير المستخدم، فإنه من المستحسن أن يكون أحمال العوامل للعوامل الجديدة إما قريبة أو مختلفة كثيراً عن الصفر، وتعني المعاملات (a_{ij}) القريبة من الصفر، أن (X_i) لا ترتبط كثيراً بالعامل (F_j) أما

القيمة الكبيرة (سالبة أو موجبة) للعامل (a_{ij}) تعني أنه يمكن تحديد (X_i) بالعامل (F_j) إلى حد كبير. إذا ارتبطت كل علامة اختبار وبشدة ببعض العوامل وفي الوقت نفسه تكون غير مرتبطة بالعوامل الأخرى فإن هذا يجعل التعرف أو تحديد العوامل أسهل مما لو كان الوضع غير ذلك.

من المعلوم أن جميع معاملات التحميل التي نحصل عليها من معاملات التحميل الأولية باستخدام أية تحويله متعامدة تعطينا نفس مصفوفة التباينات والتغايرات (ونفس مصفوفة معاملات الارتباط)، وكما نعلم من جبر المصفوفات فإن أية تحويله متعامدة تناظر تدويراً للمحاور، لهذا السبب تسمى أية تحويله متعامدة لمعاملات التحميل، وما يترتب عليها من تحويل متعامد للعوامل باسم تدوير العوامل (factors rotation).

إذا كانت (\hat{a}) هي مصفوفة معاملات التحميل المقدرة وأبعادها ($P \times m$) التي حصلنا عليها باستخدام طريقة المكونات الرئيسية فإن:

$$TT' = T'T = I, \hat{a}^* = \hat{a}T$$

هي مصفوفة متعامدة تمثل مصفوفة معاملات التحميل المدورة (rotated loadings) وأبعادها ($p \times m$)، ومع ذلك تبقى مصفوفة التباينات والتغايرات (أو مصفوفة معاملات الارتباط المقدرة) كما هي دون تغيير لأن:

$$\hat{a}'\hat{a} + \hat{\Psi} = \hat{a}TT'\hat{a} + \hat{\Psi} = \hat{a}^*\hat{a}^* + \hat{\Psi} \quad (2-32)$$

يتبين لنا من المعادلة السابقة أن مصفوفة البواقي $S_n - \hat{a}\hat{a}' - \hat{\Psi} = S_n - \hat{a}^*\hat{a}' - \hat{\Psi}$ تبقى كما هي دون تغيير، حيث أن:

$$\hat{\Psi} = E(ee') = \begin{bmatrix} \hat{\psi}_1 & 0 & \dots & 0 \\ 0 & \hat{\psi}_2 & \dots & 0 \\ \cdot & \cdot & & \cdot \\ \cdot & \cdot & & \cdot \\ 0 & 0 & \dots & \hat{\psi}_p \end{bmatrix} \quad (2-33)$$

وبافتراض أن $\hat{h}_i^2 = \hat{a}_{i1}^2 + \hat{a}_{i2}^2 + \dots + \hat{a}_{im}^2$ فإن $\text{Var}(X_i) = \hat{h}_i^2 + \hat{\psi}_i$

أضف إلى ذلك أن التباينات الخاصة $(\hat{\psi}_i)$ والتباينات (\hat{h}_i^2) الراجعة للعوامل العامة (الاشتركيات) تبقى دون تغيير. وبالتالي نجد أنه من وجهة النظر الرياضية لا يهم أن نحصل على (\hat{a}) أو على (\hat{a}^*) .

ونتيجة لعدم القدرة، في بعض الأحيان، على فهم وتفسير معاملات التحميل الأصلية فإنه من المعتاد القيام بتدوير هذه المعاملات حتى نحصل على "بناء بسيط". إن المنطق وراء ذلك يماثل المنطق وراء زيادة حدة تركيز عدسة المكروكوب حتى يمكن رؤية التفاصيل بصورة أوضح.

ومن الناحية المثلى فإننا نرغب في أن نشاهد نمطاً لمعاملات التحميل يتم فيه تحميل كل متغير بدرجة كبيرة على عامل واحد وبدرجات متوسطة وصغيرة على العوامل الأخرى.

ولقد اقترح (Kaiser)، مقياساً تحليلياً للهيكل البسيط يعرف باسم "معيار أكبر تباين"

(varimax criterion). افترض أن $\tilde{a}_{ij}^* = \hat{a}_{ij}^* / \hat{h}_i$ هي المعاملات المدورة النهائية مقسومة على

الجذر التربيعي للتباينات الراجعة للعوامل العامة. تقوم طريقة أكبر تباين باختيار التحويلة المتعامدة

(T) التي تعظم المقدار:

$$V = \frac{1}{p} \sum_{j=1}^m \left[\sum_{i=1}^p \tilde{a}_{ij}^{*4} - \frac{\left(\sum_{i=1}^p \tilde{a}_{ij}^{*2} \right)^2}{p} \right] \quad (2-34)$$

أما قسمة معاملات التحميل المدورة (\hat{a}_{ij}^*) على (\hat{h}_i) يؤدي إلى إعطاء وزن أكبر نسبياً في

تحديد الهيكل البسيط للمتغيرات التي تكون تبايناتها الراجعة للعوامل العامة صغيرة القيمة. وبعد

تحديد التحويلة (T) يتم ضرب معاملات التحميل (\tilde{a}_{ij}^*) في (\hat{h}_i) حتى نحفظ بالقيم الأصلية

للتباينات الراجعة للعوامل العامة.

بعد التدوير، وباستخدام "معيار أكبر تباين" (varimax criterion) فإننا سنحصل على حل جديد

يأخذ الصيغة:

$$\begin{aligned} X_1 &= g_{11}F_1^* + g_{12}F_2^* + \dots + g_{1m}F_m^* + e_1 \\ X_2 &= g_{21}F_1^* + g_{22}F_2^* + \dots + g_{2m}F_m^* + e_2 \\ &\vdots \\ X_p &= g_{p1}F_1^* + g_{p2}F_2^* + \dots + g_{pm}F_m^* + e_p \end{aligned} \quad (2-35)$$

حيث (F_i^*) تمثل العامل (i) الجديد. يمكن التعبير بدقة عن العوامل الأصلية (F_i) كتراكيب خطية في المتغيرات (X) باستخدام المعادلات (19) كما لا يزال بالإمكان التعبير بدقة عن العوامل المدورة كتراكيب خطية في المتغيرات (X) وتعطي العلاقة بالصيغة المصفوفية كما يلي

$$F^* = (G'G)^{-1}G'X$$

حيث أن: $F^* = (F_1^*, F_2^*, \dots, F_m^*)$ و $X' = (X_1, X_2, \dots, X_p)$

وأن (G) مصفوفة من الرتبة $(p \times m)$ لأحمال العوامل المعطاة بالمعادلة (27). (توضيح)

2-10 الفرضيات الأساسية للتحليل العائلي { [32] [30] [25] [21] }

Basic Assumptions of Factor Analysis

2-10-1 الفرضية الأولى:

تتص على وجود ارتباط بين مجموعة من المتغيرات، وأن هذه الارتباطات ناتجة عن عوامل مشتركة تؤثر فيها، وإن مقدار هذه الارتباطات يعود إلى واقع تلك العوامل، ومن هذه العوامل يمكن تمثيل القيمة المعيارية لكل مشاهدة بافتراض وجود (m) من العوامل، وكما موضح في المعادلة الآتية:

$$Y_{ji} = a_{j1}F_{1i} + a_{j2}F_{2i} + \dots + a_{jL}F_{Li} + \dots + a_{jm}F_{mi} \quad (2-36)$$

$$(i=1,2,\dots,n), (j=1,2,\dots,p)$$

(Y_{ji}) : تمثل القيمة المعيارية للملاحظة (i) بالنسبة للمتغير (j).

(a_{jL}) : تمثل تحميل العامل (m) بالنسبة للمتغير (j).

(F_{mi}) : القيمة المعيارية للملاحظة (i) بالنسبة للعامل (L).

وتحت هذه الفرضية يكون لدينا ثلاثة أنواع من التباين هي:

- 1- التباين المشترك (العام) Common Variance: ويرمز له بـ (h_j^2) ، هو ذلك الجزء من التباين الكلي الذي يرتبط مع بقية المتغيرات الأخرى من خلال العوامل المشتركة، وهو يمثل قيم الشبوع (مجموع مربعات تحميلات ذلك المتغير).
- 2- التباين الخاص Specific Variance: ويرمز له بـ (S_j^2) ، هو ذلك الجزء من التباين الكلي الذي لا يرتبط بأي متغير، ويشترك كل من التباين المشترك والخاص في تكوين التباين المعتمد.
- 3- تباين الخطأ Error Variance: ويرمز له بـ (e_j^2) ، هو ذلك الجزء من التباين الكلي الذي ينتج من حدوث أخطاء في العينة المدروسة.

2-10-2 الفرضية الثانية:

تفترض وجود ارتباط بين متغيرين (j, j') ويمكن حسابه على اساس طبيعة وتأثير تحميلات العوامل المشتركة، وعلى وفق المعادلة الآتية:

$$r_{jj'} = a_{j1}a_{j'1} + a_{j2}a_{j'2} + \dots + a_{jp}a_{j'p} \quad (2-37)$$

2-10-2-1 قيم الشبوع communalities:

إنّ قيمة الشبوع للمتغير (X_j) هي مجموع مربعات تحميلات ذلك المتغير أي ان:

$$h_j^2 = a_{j1}^2 + a_{j2}^2 + \dots + a_{jm}^2 \quad (2-38)$$

ومن خصائص (h_j^2) أنّها موجبة وتقع بين الصفر والواحد.

$$0 \leq h_j^2 \leq 1$$

وتمثل قيمة الشبوع (h_j^2) مدى التداخل بين المتغيرات والعوامل المستخلصة، فإذا كانت (h_j^2) للمتغير كبيرة وتقترب من الواحد فإنه سيوضح أن هذا المتغير يتداخل كلياً مع العوامل المستخلصة، أما إذا كانت (h_j^2) لاحدى المتغيرات مساوياً للصفر فإن تحميلات العوامل لذلك المتغير ستكون

صفرًا، أي أنّ العوامل المستخلصة لم تستطع تفسير أي جزء من التباين لذلك المتغير، أما إذا وقعت بين الصفر والواحد فإنها تشير إلى التداخل الجزئي بين المتغيرات والعوامل.

وتتناقص أهمية العوامل المستخلصة بتناقص القيم القاعدية (العينية) المستخرجة، إذ بأفترض وجود (L) من القيم القاعدية (θ_L) فإن:

$$\theta_1 > \theta_2 > \theta_3 > \dots > \theta_L > \dots > \theta_m$$

ولما كانت قيم الشيوخ (h_j^2) تمثل النسبة المئوية للتباين الذي تفسره العوامل لكل متغير، لذلك فإن التباين الخاص به يقدر كما يأتي:

$$U_j = 1 - h_j^2$$

حيث أنّ: ($j=1,2,\dots,p$) U_j : التباين الخاص بقيم الشيوخ.

القيم القاعدية العينية Eigen Value: تمثل مجموع مربعات تشعبات المتغيرات من ذلك العامل، وتشير إلى مجموع التباين المحسوب للعامل، فالقيمة القاعدية الأولى تمثل أهمية العامل الأول، والقيمة الثانية تمثل أهمية العامل الثاني وهكذا، على وفق الآتي:

$$\theta_1 = a_{11}^2 + a_{21}^2 + \dots + a_{p1}^2$$

2-11 صدق وثبات استمارة البحث:

إن الثبات يعني استقرار المقياس وعدم تناقضه مع نفسه أي ان المقياس يعطي نفس النتائج بنفس الاحتمال اذا اعيد تطبيقه علي نفس العينة، بينما يعرف الصدق بكونه الصحة والدلالة الهادفة للاستدلالات الناجمة عن درجات الاختبار ويمثل بالجزر التربيعي لمعامل الثبات.

الفصل الثالث

الاطار التطبيقي

3-1 مقدمة:

يتضمن هذا الفصل التطبيق العملي لما تم توضيحه في الاطار النظري وسيتم في هذا الفصل بناء نموذج عاملي لمعرفة العوامل الفعلية التي تؤثر في الاصابة بمرض الايدز باستخدام تحليل المركبات الاساسية وذلك من خلال الاستفادة من بيانات البحث الماخوذة من اجابات المتعاشين بمركز الارشاد النفسي والرعاية بامدرمان ويتضمن بيانات البحث وعينة البحث واستمارة الاستبانة واخيرا التحليل الاحصائي باستخدام التحليل العاملي.

3-2 بيانات البحث:

يتضمن هذا البحث بيانات لعدد من المتعاشين مع مرض الايدز التي تم تجميعها من عينة من المصابين بمرض الايدز بمركز الارشاد النفسي والرعاية الصحية بامدرمان عن طريق توزيع استمارة البحث عليهم.

3-3 عينة البحث:

تم استخدام اسلوب العينة العشوائية البسيطة في الحصول علي عينة البحث للمتعاشين مع مرض الايدز للافراد المسجلين بمركز الارشاد النفسي والرعاية بامدرمان حيث يعتبر اكبر المراكز

بولاية الخرطوم حيث يحتوي علي عدد (1036) استمارة متابعة لمرضى الايدز تم اختيار عدد (100) استمارة احصائية تمثل نسبة 10% تقريبا لكن عدد (30) استمارة كانت غير مكتملة لذلك تم استبعادها

3-4 استمارة الاستبيان :

تم تصميم استمارة هذا البحث وتحكيمها من قبل مختصين احصائيين ومختصين في الارشاد النفسي وطبيبه اختصاصية ، حيث احتوت استمارة هذا البحث علي جزئين رئيسيين الاول وفيه الاسئلة الشخصية والجزء الثاني وفيه الاسئلة الرئيسية المتعلقة بموضوع البحث وهذه الاسئلة الرئيسية تم توزيعها علي سبعة محاور كانت علي النحو التالي:

1. المعرفة والالمام بطرق العدوى
2. المترتبات النفسية.
3. الضغوط الاجتماعية.
4. السلوك العدواني للشخص المصاب.
5. : الإجراءات الوقائية في المستشفيات
6. الإرشاد النفسي والدعم للمصابين.
7. الوازع الديني

3-5 التحليل الاحصائي:

للتوصل الي نتائج هذا البحث سنقوم باستخدام نوعين من انواع التحليل الاحصائي الاول وفيه سيتم التطرق الي الاحصاءات الوصفية لمتغيرات البحث وهي عبارة عن تكرارات ونسب مئوية بالاضافة الي المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري والجزء الثاني يتعلق بالتحليل العاملي وسيتم فيه التطرق علي طريقة المكونات الرئيسية وقد تم التحليل الاحصائي بثلاث اتجاهات الاول تحليل الصدق والثبات والثاني المنهج الاستطلاعي والثالث المنهج التحليلي

3-5-1: تحليل الصدق والثبات لبيانات الاستبانة:

في هذه البحث تم تطبيق معامل الفا كرونباخ لمعرفة صدق وثبات الاستبانة و الجدول ادناه يوضح ان معامل الفا كرونباخ لعينة الدراسة كان 0.810 وهي قيمة مقبولة لمعامل الثبات.

جدول (3-1) يبين قيمة معامل الفا - كرونباخ

Reliability Statistics

عدد العناصر	قيمة الفا كرونباخ للعناصر المعاييرة	الفا كرونباخ
56	.797	.8100

المصدر : من اعداد الباحث 2016

2-5-3: المنهج الاستطلاعي :

في المنهج الاستطلاعي و لوصف العوامل المؤثرة بالاصابة بمرض الايدز قمنا اولا بتصميم الجداول التكرارية لافراد عينة البحث المتعايشون مع مرض الايدز حيث انها ستعطينا فكرة قليلة عن متغيرات البحث وكانت كالتالي:

1- المؤهل العلمي:

جدول (2-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب المؤهل العلمي

النسبة	العدد	المؤهل العلمي
28.2%	20	أمي
30.0%	21	أساس
24.3%	17	ثانوي
14.3%	10	جامعي
2.9%	2	فوق الجامعي
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول أعلاه نلاحظ أن غالبية أفراد العينة كانوا من حملة شهادة الاساس وبلغ عددهم

(21) بنسبة (30.0%) وأقلهم كانوا من حملة شهادات فوق الجامعية وبلغ عددهم إثنان بنسبة (2.9%).

2- الحالة الاجتماعية:

جدول (3-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب الحالة الاجتماعية المبحوثين

النسبة	العدد	الحالة الاجتماعية
44.3%	31	متزوج/متزوجة
31.4%	22	عازب
24.3%	17	أخري
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول (3-3) أعلاه نلاحظ أن غالبية أفراد العينة كانوا متزوجين وبلغ عددهم (31) بنسبة (44.3%) وأقلهم كانوا من الحالات الاخرى وبلغ عددهم (17) بنسبة (24.3%).

3- الجنس:

جدول (3-4): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب الجنس

النسبة	العدد	الجنس
54.3%	38	ذكور
45.7%	32	اناث
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

جدول (3-4) أعلاه يوضح أن غالبية افراد العينة كانوا من الذكور وبلغ عددهم (38) بنسبة (54.3%) بينما النسبة الاقل كانت من الاناث بعدد (32) ونسبة (45.7%).

4- العمر:

جدول (3-5): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب العمر

العمر	العدد	النسبة
20-	15	%21.4
30-	32	%51.4
40-	16	%22.9
50 فما فوق	3	%4.3
المجموع	70	%100

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من جدول (3-5) أعلاه نلاحظ ان غالبية أفراد العينة تتراوح أعمارهم ما بين الثلاثين ودون الاربعين عاما وبلغ عددهم 32 بنسبة (51.4%) بينما اقل عدد من افراد العين حسب العمر كانوا فوق الخمسين عاما بنسبة (4.3%).

5- فترة الاصابة بالمرض:

جدول (3-6): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب فترة الاصابة بالمرض

فترة الاصابة بالمرض	العدد	النسبة
0-	28	%40.0
5-	33	%47.2
10-	8	%11.4
15-	1	%1.4
المجموع	70	%100

المصدر: من اعداد الباحث 2016

جدول (3-6) أعلاه يبين ان أطول فترة للاصابة عند افراد العينة تراوحت بين (5-10) وبلغ عدد المتعايشون (33) شخص بنسبة (47.2%) بينما اقل فترة للاصابة كانت بين (20-15) سنة و لشخص واحد من المتعايشين وبنسبة (1.4%).

6- نوع العمل:

جدول (3-7): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب نوع العمل

النسبة	العدد	نوع العمل
31.5%	22	حكومي
42.8%	30	خاص
25.7%	18	بدون عمل
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

جدول (3-7) أعلاه يوضح ان غالبية افراد العينة كانوا يعملون في قطاعات خاصة وبلغ عددهم (30) بنسبة (42.8%) بينما اقل عدد من افراد العينة كانوا بدون عمل وبلغ عددهم (18) بنسبة (25.7%).

7- البيئة الاجتماعية:

جدول (3-8): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب البيئة الاجتماعية

النسبة	العدد	البيئة الاجتماعية
62.9%	44	حضر
37.1%	26	ريف
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

جدول(8-3) أعلاه يوضح ان غالبية افراد العينة كانوا من الحضر وبلغ عددهم (44) بنسبة (62.9%) بينما اقل عدد من افراد العينة كانوا من الريف وبلغ عددهم (26) بنسبة (37.1%).

8- الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة معدلات الاصابة بمرض الايدز:

جدول(9-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة معدلات الاصابة بمرض الايدز :

النسبة	العدد	الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة معدلات الاصابة بمرض الايدز
91.4%	64	نعم
8.6%	6	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

نلاحظ من الجدول أعلاه غالبية افراد العينة توافق علي ان الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة

معدلات الاصابة بمرض الايدز بنسبة(91.4%) بينما النسبة الاقل لا توافق علي ان الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة معدلات الاصابة بمرض الايدز بنسبة (8.6%).

9- هنالك وعي لدى العامة بالاعراض الرئيسة لمرض الايدز:

جدول(10-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب هنالك وعي لدى العامة بالاعراض الرئيسة لمرض الايدز :

النسبة	العدد	هنالك وعي لدى العامة بالاعراض الرئيسة لمرض الايدز
78.6%	55	نعم
21.4%	15	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

نلاحظ من الجدول أعلاه أن غالبية افراد العينة توافق علي ان هنالك وعي لدى العامة
الاعراض الرئيسية لمرض الايدز بنسبة(78.6%) بينما النسبة الاقل لا توافق علي ان هنالك وعي
لدى العامة بالاعراض الرئيسية لمرض الايدز بنسبة (21.4%).

10- يؤثر تعاطي المخدرات بنسبة كبيرة في الاصابة بمرض الايدز:

جدول(11-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يؤثر تعاطي المخدرات بنسبة كبيرة
في الاصابة بمرض الايدز :

النسبة	العدد	يؤثر تعاطي المخدرات بنسبة كبيرة في الاصابة بمرض الايدز
%88.6	62	نعم
%11.4	8	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

نلاحظ من الجدول أعلاه غالبية افراد العينة توافق علي انه يؤثر تعاطي المخدرات بنسبة
كبيرة في الاصابة بمرض الايدز بنسبة(88.6%) بينما النسبة الاقل لا توافق علي أنه يؤثر تعاطي
المخدرات بنسبة كبيرة في الاصابة بمرض الايدز بنسبة (11.4%).
يمكن تفادي العدوي بمرض الايدز من خلال احتياطات طبية معينة :

جدول(12-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يمكن تفادي العدوي بمرض
الايدز من خلال احتياطات طبية معينة :

النسبة	العدد	يمكن تفادي العدوي بمرض الايدز من خلال احتياطات طبية معينة
%90	63	نعم
%10	7	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون انه يمكن تفادي العدوي بمرض الايدز من خلال احتياطات طبية معينة بنسبة (90%) بينما النسبة الاقل لا تري انه يمكن تفادي العدوي بمرض الايدز من خلال احتياطات طبية معينة وبنسبة (10%).

11- نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن ان يؤثر في زيادة معدل الاصابة بالمرض:

جدول (3-13) التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن ان يؤثر في زيادة معدل الاصابة بالمرض .

النسبة	العدد	نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن ان يؤثر في زيادة معدل الاصابة بالمرض
80%	56	نعم
20%	14	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون ان نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن ان يؤثر في زيادة معدل الاصابة بالمرض بنسبة (80%) بينما النسبة الاقل لا تري ان نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن ان يؤثر في زيادة معدل الاصابة بالمرض وبنسبة (20%).

12- هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز:

جدول(3-14): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز

النسبة	العدد	هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز
77.1%	54	نعم
22.9%	16	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز بنسبة (77.1%) بينما النسبة الاقل لا تري هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز وبنسبة (22.9%).

13- إستخدام العازل الطبي يساعد في الحد من الاصابة بمرض الايدز:

جدول (15-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز:

النسبة	العدد	إستخدام العازل الطبي يساعد في الحد من الاصابة بمرض الايدز
%75.7	53	نعم
%24.3	17	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون إستخدام العازل الطبي يساعد في الحد من الاصابة بمرض الايدز بنسبة (75.7%) بينما النسبة الاقل لا تري إستخدام العازل الطبي يساعد في الحد من الاصابة بمرض الايدز وبنسبة (24.3%).

14- تجنب الحوادث لا يضطرك لعميات نقل دم مما يقلل من خطر الاصابة بمرض الايدز:

جدول (16-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب تجنب الحوادث لا يضطرك

لعميات نقل دم مما يقلل من خطر الاصابة بمرض الايدز

النسبة	العدد	تجنب الحوادث لا يضطرك لعميات نقل دم مما يقلل من خطر الاصابة بمرض الايدز
%68.6	48	نعم
%31.4	22	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن تجنب الحوادث لا يضطرك لعميات نقل دم مما يقلل من خطر الاصابة بمرض الايدز بنسبة (68.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أن تجنب الحوادث لا يضطرك لعميات نقل دم مما يقلل من خطر الاصابة بمرض الايدز وبنسبة (31.4%).

15- استخدام الادوات الجارحة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز:

جدول (17-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب استخدام الادوات الجارحة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز:

النسبة	العدد	استخدام الادوات الجارحة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز
74.3%	52	نعم
25.7%	18	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن استخدام الادوات الجارحة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز بنسبة (74.3%) بينما النسبة الاقل لا تري استخدام الادوات الجارحة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز وبنسبة (25.7%).

16- استخدام الادوات الثاقبة يمكن ان يساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز:

جدول (18-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب استخدام الادوات الثاقبة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز:

النسبة	العدد	استخدام الادوات الثاقبة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز
71.4%	50	نعم
28.6%	20	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن استخدام الادوات الثاقبة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز بنسبة (71.4%) بينما النسبة الاقل لا تري استخدام الادوات الثاقبة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز وبنسبة (28.6%).

17- عملية التبرع بالدم يمكن ان تساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز:

جدول(19-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب عملية التبرع بالدم يمكن ان تساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز:

النسبة	العدد	عملية التبرع بالدم يمكن ان تساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز
64.3%	45	نعم
35.7%	25	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن عملية التبرع بالدم يمكن ان تساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز بنسبة (64.3%) بينما النسبة الاقل لا تري أن عملية التبرع بالدم يمكن ان تساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز وبنسبة (35.7%).

18- مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله:

جدول(20-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله:

النسبة	العدد	مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله
25.7%	18	نعم
74.3%	52	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة لا يرون أن مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله بنسبة (74.3%) بينما النسبة الاقل تري أن مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله وبنسبة (25.7%).

19- يتسبب البعوض في نقل العدوي بمرض الايدز:

جدول(21-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتسبب البعوض في نقل العدوي بمرض الايدز:

النسبة	العدد	يتسبب البعوض في نقل العدوي بمرض الايدز
58.6%	41	نعم
41.4%	29	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يتسبب البعوض في نقل العدوي بمرض الايدز بنسبة (58.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يتسبب البعوض في نقل العدوي بمرض الايدز وبنسبة (41.4%).

20- تتسبب الأم المصابة في نقل العدوى للجنين:

جدول(22-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب تتسبب الأم المصابة في نقل العدوى للجنين:

النسبة	العدد	تتسبب الأم المصابة في نقل العدوى للجنين
67.1%	47	نعم
32.9%	23	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه تتسبب الأم المصابة في نقل العدوى للجنين بنسبة (67.1%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه تتسبب الأم المصابة في نقل العدوى للجنين وبنسبة (32.9%).

21- مريض الايدز يشعر بالوحدة الانطواء مما يضطره الي التفكير في الانعزال عن المجتمع:

جدول(23-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب مريض الايدز يشعر بالوحدة

الانطواء مما يضطره الي التفكير في الانعزال عن المجتمع :

النسبة	العدد	مريض الايدز يشعر بالوحدة الانطواء مما يضطره الي التفكير في الانعزال عن المجتمع
%67.1	47	نعم
%32.9	23	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن مريض الايدز يشعر بالوحدة الانطواء مما يضطره الي التفكير في الانعزال عن المجتمع بنسبة (67.1%) بينما النسبة الاقل لا تري أن مريض الايدز يشعر بالوحدة الانطواء مما يضطره الي التفكير في الانعزال عن المجتمع وبنسبة (32.9%).

22- يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض:

جدول(24-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط

لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض:

النسبة	العدد	يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض
%64.3	45	نعم
%35.7	25	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن حسب يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض بنسبة (64.3%) بينما النسبة الاقل لا تري أن حسب يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض وبنسبة (35.7%).

23- يعاني مريض الإيدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه:

جدول (25-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني مريض الإيدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه:

النسبة	العدد	يعاني مريض الإيدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه
70%	49	نعم
30%	21	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني مريض الإيدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه بنسبة (70%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني مريض الإيدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه وبنسبة (30%).

24- يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم

قدرة علي الحركة:

جدول(26-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني مريض الايدز باضطراب في

الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة:

النسبة	العدد	يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة
57.1%	40	نعم
42.9%	30	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة بنسبة (57.1%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة وبنسبة (42.9%).

25- بعض مرضى الايدز يعترتهم قلق الموت لمعرفتهم انه لاتوجد عقارات طبية ناجعة:

جدول(27-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب بعض مرضى الايدز يعترتهم قلق الموت

لمعرفتهم انه لاتوجد عقارات طبية ناجعة:

النسبة	العدد	بعض مرضى الايدز يعترتهم قلق الموت لمعرفتهم انه لاتوجد عقارات طبية ناجعة
50%	35	نعم
50%	35	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان افراد العينة انقسموا الي نصفين متساويين فكلهما يرون أنه بعض مرضي الايدز يعتبرهم قلق الموت لمعرفتهم انه لاتوجد عقارات طبية ناجعة بنسبة (50%) بينما النصف الاخر لا تري ذلك صحيحا بنفس النسبة (50%).

26- يعاني مريض الايدز من إنخفاض القدرة علي إتخاذ القرارات السليمة:

جدول (28-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني مريض الايدز من إنخفاض القدرة علي إتخاذ القرارات السليمة :

النسبة	العدد	يعاني مريض الايدز من إنخفاض القدرة علي إتخاذ القرارات السليمة
50%	35	نعم
50%	35	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان افراد العينة انقسموا الي نصفين متساويين فكلهما يرون أنه يعاني مريض الايدز من إنخفاض القدرة علي إتخاذ القرارات السليمة بنسبة (50%) بينما النصف الاخر لا تري ذلك صحيحا بنفس النسبة (50%).

27- في كثير من الحالات يفكر مريض الأيدز في الانتحار وانهاء الكارثة:

جدول (29-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب في كثير من الحالات يفكر مريض الأيدز في الانتحار وانهاء الكارثة :

النسبة	العدد	في كثير من الحالات يفكر مريض الأيدز في الانتحار وانهاء الكارثة
68.6%	48	نعم
31.4%	22	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة بنسبة (68.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة وبنسبة (31.4%).

28- يعاني مريض الايدز في بداية فترة المرض من الخجل وترقب إتجاهات الآخرين وردود

فعلهم:

جدول(30-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني مريض الايدز في بداية فترة

المرض من الخجل وترقب إتجاهات الآخرين وردود فعلهم :

النسبة	العدد	يعاني مريض الايدز في بداية فترة المرض من الخجل وترقب إتجاهات الآخرين وردود فعلهم
%70	49	نعم
%30	21	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني مريض الايدز في بداية فترة المرض من الخجل وترقب إتجاهات الآخرين وردود فعلهم بنسبة (70%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني مريض الايدز في بداية فترة المرض من الخجل وترقب إتجاهات الآخرين وردود فعلهم وبنسبة (30%).

29- يعاني مريض الايدز نفسيا وهو يفكر في الحرمان من الوظيفة او الطلاق وغيرها من

الميزات التي كان يتمتع بها وهو صحيح معافى:

جدول(31-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني مريض الايدز نفسيا وهو يفكر في

الحرمان من الوظيفة او الطلاق وغيرها من الميزات التي كان يتمتع بها وهو صحيح معافى :

النسبة	العدد	يعاني مريض الايدز نفسيا وهو يفكر في الحرمان من الوظيفة او الطلاق وغيرها من الميزات التي كان يتمتع بها وهو صحيح معافى
64.3%	45	نعم
35.7%	25	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني مريض الايدز نفسيا وهو يفكر في الحرمان من الوظيفة او الطلاق وغيرها من الميزات التي كان يتمتع بها وهو صحيح معافى بنسبة (64.3%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني مريض الايدز نفسيا وهو يفكر في الحرمان من الوظيفة او الطلاق وغيرها من الميزات التي كان يتمتع بها وهو صحيح معافى وبنسبة (35.7%).

30- يعاني مريض الايدز من الخضوع لإختبار الإيدز كشرط للتقدم للوظائف:

جدول(32-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني مريض الايدز من الخضوع

لإختبار الإيدز كشرط للتقدم للوظائف:

النسبة	العدد	يعاني مريض الايدز من الخضوع لإختبار الإيدز كشرط للتقدم للوظائف
58.6%	41	نعم
41.4%	29	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني مريض الايدز من الخضوع لإختبار الإيدز كشرط للتقدم للوظائف بنسبة (58.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني مريض الايدز من الخضوع لإختبار الإيدز كشرط للتقدم للوظائف وبنسبة (41.4%)

31- رغم كل الظروف التي مرت بهم بعض مرضى الايدز لديهم قدرات إيجابية عالية في

التعامل مع المرض:

جدول(3-33): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني رغم كل الظروف التي مرت

بهم بعض مرضى الايدز لديهم قدرات إيجابية عالية في التعامل مع المرض:

النسبة	العدد	رغم كل الظروف التي مرت بهم بعض مرضى الايدز لديهم قدرات إيجابية عالية في التعامل مع المرض
%57.1	40	نعم
%42.9	30	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه رغم كل الظروف التي مرت بهم بعض مرضى الايدز لديهم قدرات إيجابية عالية في التعامل مع المرض بنسبة (57.1%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه رغم كل الظروف التي مرت بهم بعض مرضى الايدز لديهم قدرات إيجابية عالية في التعامل مع المرض وبنسبة (42.9%).

32- للخروج من الاثر النفسي القاسي فانه من المناسب التفكير في الزواج من متعايش مع

المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة:

جدول(34-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب للخروج من الاثر النفسي القاسي فانه من

المناسب التفكير في الزواج من متعايش مع المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة :

النسبة	العدد	للخروج من الاثر النفسي القاسي فانه من المناسب التفكير في الزواج من متعايش مع المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة
%67.1	47	نعم
%32.9	23	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه للخروج من الاثر النفسي القاسي فانه من المناسب التفكير في الزواج من متعايش مع المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة بنسبة (67.1%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه للخروج من الاثر النفسي القاسي فانه من المناسب التفكير في الزواج من متعايش مع المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة وبنسبة (32.9%).

33- مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس

سلوكيات مخلة بالأخلاق:

جدول(35-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد

اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس سلوكيات مخلة بالأخلاق:

النسبة	العدد	مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس سلوكيات مخلة بالأخلاق
%65.7	46	نعم
%34.3	24	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس سلوكيات مخلة بالأخلاق بنسبة (65.7%) بينما النسبة الاقل لا تري مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس سلوكيات مخلة بالأخلاق وبنسبة (34.3%).

34- ينتاب المريض خوف من ان تغضب الأسرة عليه وقد تتجنب التعامل معه لأنه أدخل

هذا المرض إلى البيت وقد يظنون أنهم بمخالطته سينتقل إليهم المرض لا محالة:

جدول(3-36): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب ينتاب المريض خوف من ان تغضب الأسرة عليه وقد تتجنب التعامل معه لأنه أدخل هذا المرض إلى البيت وقد يظنون أنهم بمخالطته سينتقل إليهم المرض لا محالة :

النسبة	العدد	ينتاب المريض خوف من ان تغضب الأسرة عليه وقد تتجنب التعامل معه لأنه أدخل هذا المرض إلى البيت وقد يظنون أنهم بمخالطته سينتقل إليهم المرض لا محالة
60%	42	نعم
40%	28	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه ينتاب المريض خوف من ان تغضب الأسرة عليه وقد تتجنب التعامل معه لأنه أدخل هذا المرض إلى البيت وقد يظنون أنهم بمخالطته سينتقل إليهم المرض لا محالة بنسبة (60%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه ينتاب المريض خوف من ان تغضب الأسرة عليه وقد تتجنب التعامل معه لأنه أدخل هذا المرض إلى البيت وقد يظنون أنهم بمخالطته سينتقل إليهم المرض لا محالة وبنسبة (40%).

35- يتخوف بعض المصابين من تأثير المرض عليه وعلى أسرته اقتصاديا:

جدول (3-37): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتخوف بعض المصابين من تأثير المرض عليه وعلى أسرته اقتصاديا :

النسبة	العدد	يتخوف بعض المصابين من تأثير المرض عليه وعلى أسرته اقتصاديا
60%	42	نعم
40%	28	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يتخوف بعض المصابين من تأثير المرض عليه وعلى أسرته اقتصاديا بنسبة (60%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يتخوف بعض المصابين من تأثير المرض عليه وعلى أسرته اقتصاديا وبنسبة (40%).

36- يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة:

جدول (3-38): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة :

النسبة	العدد	يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة
67.1%	47	نعم
32.9%	23	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة بنسبة (67.1%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة وبنسبة (32.9%).

37- يتخوف مريض الايدز من ان تقوم بعض الاسر بتجنب الاختلاط باسرته مما يتسبب في

عزلة اجتماعية لهم:

جدول(39-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتخوف مريض الايدز من ان تقوم بعض

الاسر بتجنب الاختلاط باسرته مما يتسبب في عزلة اجتماعية لهم :

النسبة	العدد	يتخوف مريض الايدز من ان تقوم بعض الاسر بتجنب الاختلاط باسرته مما يتسبب في عزلة اجتماعية لهم
%68.6	48	نعم
%31.4	22	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يتخوف مريض الايدز من ان تقوم بعض الاسر بتجنب الاختلاط باسرته مما يتسبب في عزلة اجتماعية لهم بنسبة (68.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يتخوف مريض الايدز من ان تقوم بعض الاسر بتجنب الاختلاط باسرته مما يتسبب في عزلة اجتماعية لهم وبنسبة (31.4%).

38- يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية وأنه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع

ينظر إليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف والاشمئزاز:

جدول(40-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية

وأنه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع ينظر إليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف

والاشمئزاز:

النسبة	العدد	يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية وأنه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع ينظر إليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف والاشمئزاز
%65.7	46	نعم
%34.3	24	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية وأنه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع ينظر إليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف والاشمئزاز بنسبة (65.7%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية وأنه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع ينظر إليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف والاشمئزاز وبنسبة (34.3%).

39- يفتقد مرضى الايدز إلى دعم وتعاطف بعض أفراد المجتمع في الوقت الذي يحظى

المرضى الآخرون بهذا التعاطف:

جدول (41-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يفتقد مرضى الايدز إلى دعم

وتعاطف بعض أفراد المجتمع في الوقت الذي يحظى المرضى الآخرون بهذا التعاطف:

النسبة	العدد	يفتقد مرضى الايدز إلى دعم وتعاطف بعض أفراد المجتمع في الوقت الذي يحظى المرضى الآخرون بهذا التعاطف
%68.6	48	نعم
%31.4	22	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يفتقد مرضى الايدز إلى دعم وتعاطف بعض أفراد المجتمع في الوقت الذي يحظى المرضى الآخرون بهذا التعاطف بنسبة (68.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يفتقد مرضى الايدز إلى دعم وتعاطف بعض أفراد المجتمع في الوقت الذي يحظى المرضى الآخرون بهذا التعاطف وبنسبة (31.4%).

40- الالم الحقيقي لمريض الايدز يكمن في رفض الآخرين له وردود فعلهم تجاه المرض

وتعاملهم معه كشخص له دور يقوم به تجاه أسرته ومجتمعه:

جدول (42-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب الالم الحقيقي لمريض الايدز يكمن في رفض الآخرين له وردود فعلهم تجاه المرض وتعاملهم معه كشخص له دور يقوم به تجاه أسرته ومجتمعه:

النسبة	العدد	الالم الحقيقي لمريض الايدز يكمن في رفض الآخرين له وردود فعلهم تجاه المرض وتعاملهم معه كشخص له دور يقوم به تجاه أسرته ومجتمعه
%68.6	48	نعم
%31.4	22	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن الالم الحقيقي لمريض الايدز يكمن في رفض الآخرين له وردود فعلهم تجاه المرض وتعاملهم معه كشخص له دور يقوم به تجاه أسرته ومجتمعه بنسبة (68.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أن الالم الحقيقي لمريض الايدز يكمن في رفض الآخرين له وردود فعلهم تجاه المرض وتعاملهم معه كشخص له دور يقوم به تجاه أسرته ومجتمعه وبنسبة (31.4%).

41- يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل أو زواج

وتكوين أسرة وإنجاب أطفال نتيجة للإصابة بالمرض:

جدول (3-43): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل أو زواج وتكوين أسرة وإنجاب أطفال نتيجة للإصابة بالمرض:

النسبة	العدد	يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل أو زواج وتكوين أسرة وإنجاب أطفال نتيجة للإصابة بالمرض
%70	49	نعم
%30	21	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل أو زواج وتكوين أسرة وإنجاب أطفال نتيجة للإصابة بالمرض بنسبة (70%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل أو زواج وتكوين أسرة وإنجاب أطفال نتيجة للإصابة بالمرض وبنسبة (30%).

42- يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات

بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية:

جدول (44-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة

من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية له:

النسبة	العدد	يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية له
%68.6	48	نعم
%31.4	22	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية بنسبة (68.6%) بينما النسبة الاقل لا تري أنه يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية وبنسبة (31.4%).

43- يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او

ضياح فرص التعليم:

جدول(45-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او ضياح فرص التعليم:

النسبة	العدد	يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او ضياح فرص التعليم
%41.4	29	نعم
%58.6	41	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة لا يرون أنه يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او ضياح فرص التعليم بنسبة (58.6%) بينما النسبة الاقل تري أنه يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او ضياح فرص التعليم وبنسبة (41.4%).

44- في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يعتمد بنقل العدوى للغير:

جدول(46-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يعتمد بنقل العدوى للغير:

النسبة	العدد	في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يعتمد بنقل العدوى للغير
%38.6	27	نعم
%61.4	43	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة لا يرون أنه في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يعتمد بنقل العدوى للغير بنسبة (61.4%) بينما النسبة الاقل تري أنه في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يعتمد بنقل العدوى للغير وبنسبة (38.6%).

45- المعاملة القاسية من الأهل والأحباء والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع:

جدول(47-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب المعاملة القاسية من الأهل والأحباء

والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع:

النسبة	العدد	المعاملة القاسية من الأهل والأحباء والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع
40%	28	نعم
60%	42	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة لا يرون أن المعاملة القاسية من الأهل والأحباء والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع بنسبة (60%) بينما النسبة الاقل تري أن المعاملة القاسية من الأهل والأحباء والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع وبنسبة (40%).

46- يتعمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق الطبية كي

يساهموا في نقل العدوى:

جدول(48-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتعمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار

اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق الطبية كي يساهموا في نقل العدوى:

النسبة	العدد	يتعمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق الطبية كي يساهموا في نقل العدوى
45.7%	32	نعم
54.3%	38	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة لا يرون أنه يعتمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق الطبية كي يساهموا في نقل العدوى بنسبة (54.3%) بينما النسبة الاقل تري أنه يعتمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق الطبية كي يساهموا في نقل العدوى وبنسبة (45.7%).

47- النفور والصد الذي يواجهه مريض الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها

مريض الايدز عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ على انه سلوك عدواني:

جدول (3-49): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب النفور والصد الذي يواجهه مريض

الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها مريض الايدز عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ على انه سلوك عدواني:

النسبة	العدد	النفور والصد الذي يواجهه مريض الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها مريض الايدز عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ على انه سلوك عدواني
%48.6	34	نعم
%51.4	36	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة لا يرون أن النفور والصد الذي يواجهه مريض الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها مريض الايدز عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ على انه سلوك عدواني بنسبة (51.4%) بينما النسبة الاقل تري أن النفور والصد الذي يواجهه مريض الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها مريض الايدز عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ على انه سلوك عدواني وبنسبة (48.6%).

48- العنف والنبذ الاجتماعي لمريض الايدز يجعله يحجم عن تلقي العلاج مما قد يزيد من

انتشار المرض:

جدول(3-50): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب العنف والنبذ الاجتماعي لمريض الايدز يجعله يحجم عن تلقي العلاج مما قد يزيد من انتشار المرض:

النسبة	العدد	العنف والنبذ الاجتماعي لمريض الايدز يجعله يحجم عن تلقي العلاج مما قد يزيد من انتشار المرض
%50	35	نعم
%50	35	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان افراد العينة انقسموا الي نصفين متساويين الاول يرون أن العنف والنبذ الاجتماعي لمريض الايدز يجعله يحجم عن تلقي العلاج مما قد يزيد من انتشار المرض بنسبة (50%) بينما النصف الاخر لا تري ذلك صحيحا بنفس النسبة (50%).

49- الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسئولية الاجتماعية لدى معظم المرضى

الذين تم التعامل معهم، والذي يعيش معظمهم حياة طبيعية وسط أسرهم وفي أعمالهم،

ولديهم إنجازاتهم وليس لديهم ادنى ميول للعوانية تجاه الغير:

جدول(3-51): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسئولية الاجتماعية لدى معظم المرضى الذين تم التعامل معهم، والذي يعيش معظمهم حياة طبيعية وسط أسرهم وفي أعمالهم، ولديهم إنجازاتهم وليس لديهم ادنى ميول للعوانية تجاه الغير:

النسبة	العدد	الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسئولية الاجتماعية لدى معظم المرضى الذين تم التعامل معهم، والذي يعيش معظمهم حياة طبيعية وسط أسرهم وفي أعمالهم، ولديهم إنجازاتهم وليس لديهم ادني ميول للعدوانية تجاه الغير
62.9%	44	نعم
37.1%	26	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أن الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسئولية الاجتماعية لدى معظم المرضى الذين تم التعامل معهم، والذي يعيش معظمهم حياة طبيعية وسط أسرهم وفي أعمالهم، ولديهم إنجازاتهم وليس لديهم ادني ميول للعدوانية تجاه الغير بنسبة (62.4%) بينما النسبة الاقل تري أن الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسئولية الاجتماعية لدى معظم المرضى الذين تم التعامل معهم، والذي يعيش معظمهم حياة طبيعية وسط أسرهم وفي أعمالهم، ولديهم إنجازاتهم وليس لديهم ادني ميول للعدوانية تجاه الغير وبنسبة (37.1%).

50- يتعامل المجتمع بمبدأ إرسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم، ثم

القيام بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والإنكار، والدفاع عن حقوق المنسيين

بدلا من تحميلهم أعباء لا طاقة لهم بها مما يكون له الاثر الطيب في نفس مريض الايدز

مما يقلل من السلوك العدواني لديه:

جدول (52-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتعامل المجتمع بمبدأ إرسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم، ثم القيام بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والإنكار، والدفاع عن حقوق المنسيين بدلا من تحميلهم أعباء لا طاقة لهم بها مما يكون له الاثر الطيب في نفس مريض الايدز مما يقلل من السلوك العدواني لديه:

النسبة	العدد	يتعامل المجتمع بمبدأ إرسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم، ثم القيام بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والإنكار، والدفاع عن حقوق المنسيين بدلا من تحميلهم أعباء لا طاقة لهم بها مما يكون له الاثر الطيب في نفس مريض الايدز مما يقلل من السلوك العدواني لديه
67.1%	47	نعم
32.9%	23	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يتعامل المجتمع بمبدأ إرسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم، ثم القيام بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والإنكار، والدفاع عن حقوق المنسيين بدلا من تحميلهم أعباء لا طاقة لهم بها مما يكون له الاثر الطيب في نفس مريض الايدز مما يقلل من السلوك العدواني لديهنسبة (67.1%) بينما النسبة الاقل تري أن يتعامل المجتمع بمبدأ إرسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم، ثم القيام بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والإنكار، والدفاع عن حقوق المنسيين بدلا من تحميلهم أعباء لا طاقة لهم بها مما يكون له الاثر الطيب في نفس مريض الايدز مما يقلل من السلوك العدواني لديهنسبة (32.9%).

51- سن قوانين تحظر أن يكون أي إنسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، أو التعريض به،

أو المساس بكرامته، أو انتقاص حقوقه أو استغلال حالته تلك تقلل من السلوك العدواني

لمريض الايدز:

جدول (3-53): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب سن قوانين تحظر أن يكون أي

إنسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، أو التعريض به، أو المساس بكرامته، أو انتقاص حقوقه أو

استغلال حالته تلك تقلل من السلوك العدواني لمريض الايدز:

النسبة	العدد	سن قوانين تحظر أن يكون أي إنسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، أو التعريض به، أو المساس بكرامته، أو انتقاص حقوقه أو استغلال حالته تلك تقلل من السلوك العدواني لمريض الايدز
%67.1	47	نعم
%32.9	23	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون سن قوانين تحظر أن يكون أي إنسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، أو التعريض به، أو المساس بكرامته، أو انتقاص حقوقه أو استغلال حالته تلك تقلل من السلوك العدواني لمريض الايدز بنسبة (67.1%) بينما النسبة الاقل تري أن سن قوانين تحظر أن يكون أي إنسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، أو التعريض به، أو المساس بكرامته، أو انتقاص حقوقه أو استغلال حالته تلك تقلل من السلوك العدواني لمريض الايدز وبنسبة (32.9%).

52- مريض الايدز يعتبر ان الاصابة ابتلاء من الله لتصحيح مسار حياته حتى إن كانت قد

حدثت له بالطرق غير الشرعية.. وبالتالي فإنه لا يفكر ابداً في ايداء الغير:

جدول(3-54): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب مريض الايدز يعتبر ان الاصابة ابتلاء من الله لتصحيح مسار حياته حتى إن كانت قد حدثت له بالطرق غير الشرعية.. وبالتالي فإنه لا يفكر ابداً في ايداء الغير:

النسبة	العدد	مريض الايدز يعتبر ان الاصابة ابتلاء من الله لتصحيح مسار حياته حتى إن كانت قد حدثت له بالطرق غير الشرعية.. وبالتالي فإنه لا يفكر ابداً في ايداء الغير
%50	35	نعم
%50	35	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان افراد العينة انقسموا الي نصفين متساويين الاول يرون مريض الايدز يعتبر ان الاصابة ابتلاء من الله لتصحيح مسار حياته حتى إن كانت قد حدثت له بالطرق غير الشرعية.. وبالتالي فإنه لا يفكر ابداً في ايداء الغير بنسبة (50%) بينما النصف الاخر لا تري ذلك صحيحا بنفس النسبة (50%).

53- يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابيتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج

القومي لمكافحة الايدز للتثبت من الاصابة:

جدول(55-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابيتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج القومي لمكافحة الايدز للتثبت من الاصابة:

النسبة	العدد	يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابيتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج القومي لمكافحة الايدز للتثبت من الاصابة
%75.7	53	نعم
%24.3	17	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابيتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج القومي لمكافحة الايدز للثبوت من الاصابة بنسبة (75.7%) بينما النسبة الاقل لا ترى أنه يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابيتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج القومي لمكافحة الايدز للثبوت من الاصابة وبنسبة (24.3%).

54- يتم إبلاغ المراكز العلاجية في وزارة الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة:

جدول (3-56): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب يتم إبلاغ المراكز العلاجية في وزارة

الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة:

النسبة	العدد	يتم إبلاغ المراكز العلاجية في وزارة الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة
%84.3	59	نعم
%15.7	11	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يتم إبلاغ المراكز العلاجية في وزارة الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة بنسبة (84.3%) بينما النسبة الاقل لا ترى أنه يتم إبلاغ المراكز العلاجية في وزارة الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة وبنسبة (15.7%).

55- تقدم الرعاية الصحية اللازمة للمرأة الحامل المصابة ولجنينها:

جدول (57-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب تقدم الرعاية الصحية اللازمة للمرأة

الحامل المصابة ولجنينها :

النسبة	العدد	تقدم الرعاية الصحية اللازمة للمرأة الحامل المصابة ولجنينها
85.7%	60	نعم
14.3%	10	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه تقدم الرعاية الصحية اللازمة للمرأة الحامل المصابة ولجنينها بنسبة (84.3%) بينما النسبة الاقل لا تري انه تقدم الرعاية الصحية اللازمة للمرأة الحامل المصابة ولجنينها وبنسبة (15.7%).

56- تتخذ الوزارة والجهات الصحية الأخرى(الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع

الأفراد على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايديز بين أفراد المجتمع حتى

يمكن اتخاذ التدابير المناسبة للتدخل المبكر والمكافحة:

جدول (58-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب تتخذ الوزارة والجهات الصحية

الأخرى(الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع الأفراد على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايديز بين أفراد المجتمع حتى يمكن اتخاذ التدابير المناسبة للتدخل المبكر والمكافحة:

النسبة	العدد	تتخذ الوزارة والجهات الصحية الأخرى(الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع الأفراد على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايديز بين أفراد المجتمع حتى يمكن اتخاذ التدابير المناسبة للتدخل المبكر والمكافحة
91.4%	64	نعم
8.6%	6	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه تتخذ الوزارة والجهات الصحية الأخرى(الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع الأفراد على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايديز بين أفراد المجتمع حتى يمكن اتخاذ التدابير المناسبة للتدخل المبكر والمكافحة بنسبة (91.4%) بينما النسبة الاقل لا تري انه تتخذ الوزارة والجهات الصحية الأخرى(الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع الأفراد على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايديز بين أفراد المجتمع حتى يمكن اتخاذ التدابير المناسبة للتدخل المبكر والمكافحة (8.6%).

57- يقوم البرنامج القومي لمكافحة الايدز بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة

المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة:

جدول(59-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث يقوم البرنامج القومي لمكافحة الايدز

بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة:

النسبة	العدد	يقوم البرنامج القومي لمكافحة الايدز بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة
%85.7	60	نعم
%14.3	10	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه يقوم البرنامج القومي لمكافحة الايدز بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة بنسبة (91.4%) بينما النسبة الاقل لا تري انه يقوم البرنامج القومي لمكافحة الايدز بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة بنسبة (8.6%).

58- ساهمت برامج الارشاد النفسي في المراكز الصحية والمستشفيات بالتعاون مع البرنامج

القومي لمكافحة الايدز بتتوير المرضى بطرق التعايش النفسية المثلى مع المرض:

جدول (3-60): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب ساهمت برامج الارشاد النفسي في

المراكز الصحية والمستشفيات بالتعاون مع البرنامج القومي لمكافحة الايدز بتتوير المرضى بطرق التعايش النفسية المثلى مع المرض :

النسبة	العدد	ساهمت برامج الارشاد النفسي في المراكز الصحية والمستشفيات بالتعاون مع البرنامج القومي لمكافحة الايدز بتتوير المرضى بطرق التعايش النفسية المثلى مع المرض
%90	63	نعم
%10	7	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه ساهمت برامج الارشاد النفسي في المراكز الصحية والمستشفيات بالتعاون مع البرنامج القومي لمكافحة الايدز بتتوير المرضى بطرق التعايش النفسية المثلى مع المرض بنسبة (90%) بينما النسبة الاقل لا تري انه ساهمت برامج الارشاد النفسي في المراكز الصحية والمستشفيات بالتعاون مع البرنامج القومي لمكافحة الايدز بتتوير المرضى بطرق التعايش النفسية المثلى مع المرض بنسبة (10%).

59- اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من

خلق علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم مما أسهم إلى حد كبير في الحد من

انتشار العدوى :

جدول (3-61): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة

الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من خلق علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم

مما أسهم إلى حد كبير في الحد من انتشار العدوى :

النسبة	العدد	اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من خلق علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم مما أسهم إلى حد كبير في الحد من انتشار العدوى
87.1%	61	نعم
12.9%	9	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من خلق علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم مما أسهم إلى حد كبير في الحد من انتشار العدوى : بنسبة (87.1%) بينما النسبة الاقل لا تزي انه اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من خلق علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم مما أسهم إلى حد كبير في الحد من انتشار العدوى بنسبة (12.9%).

60- اسهمت برامج الارشاد النفسي العلاجي في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض

لفترات طويلة:

جدول (62-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب اسمها برامج الارشاد النفسي العلاجي

في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض لفتترات طويلة:

النسبة	العدد	اسهمت برامج الارشاد النفسي العلاجي في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض لفتترات طويلة
94.3%	66	نعم
5.7%	4	لا
100%	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يرون أنه اسمت برامج الارشاد النفسي العلاجي في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض لفترات طويلة بنسبة (94.3%) بينما النسبة الاقل لا تري انه اسمت برامج الارشاد النفسي العلاجي في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض لفترات طويلة بنسبة (5.7%).

61- هل تحرص على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد:

جدول (63-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب هل تحرص على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد:

النسبة	العدد	هل تحرص على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد
%95.7	67	نعم
%4.3	3	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يحرصون على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد بنسبة (95.7%) بينما النسبة الاقل لا تحافظ على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد بنسبة (4.3%).

62- هل تحافظ على قراءة القرآن الكريم أو الاستماع إليه:

جدول (64-3): التوزيع التكراري لافراد عينة البحث حسب هل تحافظ على قراءة القرآن الكريم

أو الاستماع إليه :

النسبة	العدد	هل تحافظ على قراءة القرآن الكريم أو الاستماع إليه .
%98.6	69	نعم
%1.4	1	لا
%100	70	المجموع

المصدر: من اعداد الباحث 2016

من الجدول اعلاه نلاحظ ان غالبية افراد العينة يحافظون على قراءة القرآن الكريم أو الاستماع إليه بنسبة (95.7%) بينما النسبة الاقل لا تحافظ على قراءة القرآن الكريم أو الاستماع إليه وبنسبة (4.3%).

3-6 التحليل العاملي:

3-6-1 مصفوفة الارتباط :

وهي مصفوفة مربعة (56*56) (موجودة بالملحق) عدد صفوفها يساوي عدد اعمدتها وجميع عناصر قطرها مساوية الواحد الصحيح، وهذه المصفوفة متماثلة وكل قيمة فيها تمثل معامل الارتباط بين المتغير الموجود في الصف مع نظيره في نفس العمود فمثلا اذا افترضنا وجود قيمة داخل المصفوفة نرسم لها بالرمز (X_{ij}) فنجد انها تمثل معامل الارتباط بين المتغير في الصف i والمتغير في العمود j لاحظ ان المصفوفة هنا لم تذكر لكبر حجمها. ومن هذه المصفوفة لاحظنا وجود علاقات ارتباطية متباينة من حيث الاتجاه (طردية وعكسية) ومن حيث القوة كذلك (قوية ، متوسطة وضعيفة)

3-6-2 : معاملات الشبوع (الاشترابات) Communalities:

ويعرف معامل الشبوع $communality$ للمتغير بأنه مربع معامل الارتباط المتعدد (R^2) بين المتغير والعوامل $factors$ كمتغيرات مستقلة (كما تم توضيحه في الاطار النظري)، وبالتالي فإنه يعبر عن نسبة التباين في المتغير التي تشرحها العوامل المشتركة المشتقة من التحليل العاملي أي أنها نسبة تباين المتغير والتي تعتبر جزء مشترك مع تباين العوامل.

جدول (3-65) يبين القيم الاولية والمستخلصة للشيوع (للاشتراكيات) لبيانات التحليل

العاملي والتي يتم الحصول عليها بالمعادلة (3-1) :

$$h_j^2 = a_{j1}^2 + a_{j2}^2 + \dots + a_{jm}^2 \quad (3-1)$$

حيث z تمثل العوامل ، h^2 تمثل قيمة الشيوع ، a_{ji} هي التباينات المشتركة للمتغير مع

العوامل التي تم استخلاصها ويمكن حساب قيم الشيوع للمتغيرين $(X1)$ ، $(X2)$ من مصفوفة

المكونات جدول(3-67) علي النحو التالي:

$$h_1^2 = (-0.10687^2) + (0.551039^2) + (0.194625^2) + \dots + (0.098517^2) = 0.747$$

$$h_2^2 = (-0.486177^2) + (0.357008^2) + (0.207127^2) + \dots + (-0.107197^2) = 0.833$$

ترقيم	البيان	القيمة المبدئية	القيمة المستخلصة
1.	الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة معدلات الاصابة بمرض الايدز (X1)	1.000	.747
2.	هنالك وعي لدى العامة بالاعراض الرئيسة لمرض الايدز (X2)	1.000	.833
3.	يؤثر تعاطي المخدرات بنسبة كبيرة في الاصابة بمرض الايدز (X3)	1.000	.813
4.	يمكن نقادي العدوي بمرض الايدز من خلال احتياطات طبية معينة (X4)	1.000	.858
5.	نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن	1.000	.856

		ان يؤثر في زيادة معدل الاصابة بالمرض(X5)	
.839	1.000	هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز (X6)	.6
.783	1.000	إستخدام العازل الطبي يساعد في الحد من الاصابة بمرض الايدز(X7)	.7
.803	1.000	تجنب الحوادث لا يضطرك لعميات نقل دم مما يقلل من خطر الاصابة بمرض الايدز(X8)	.8
.833	1.000	استخدام الادوات الجارحة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز(X9)	.9
.613	1.000	استخدام الادوات الثاقبة يمكن ان يساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز(X10)	10
.707	1.000	عملية التبرع بالدم يمكن ان تساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز(X11)	11
.792	1.000	مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله(X12)	12
.832	1.000	يتسبب البعوض في نقل العدوي بمرض الايدز(X13)	13
.839	1.000	تتسبب الام المصابة في نقل العدوى للجنين (X14)	14
.845	1.000	مريض الايدز يشعر بالوحدة الانطواء مما يضطره الي التفكير في الانعزال عن المجتمع(X15)	15

16	يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض(X16)	1.000	.789
17	يعاني مريض الإيدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه(X17)	1.000	.727
18	يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة(X18)	1.000	.766
19	بعض مرضي الايدز يعترهم قلق الموت لمعرفتهم انه لا توجد عقارات طبية ناجعة (X19)	1.000	.872
20	يعاني مريض الايدز من إنخفاض القدرة علي إتخاذ القرارات السليمة(X20)	1.000	.768
21	في كثير من الحالات يفكر مريض الأيدز في الانتحار وانهاء الكارثة(X21)	1.000	.816
22	يعاني مريض الايدز في بداية فترة المرض من الخجل وترقب إتجاهات الآخرين وردود فعلهم(X22)	1.000	.703
23	يعاني مريض الايدز نفسيا وهو يفكر في الحرمان من الوظيفة او الطلاق وغيرها من الميزات التي كان يتمتع بها وهو صحيح معافى (X23)	1.000	.863
24	يعاني مريض الايدز من الخضوع لإختبار الإيدز كشرط للتقدم للوظائف(X24)	1.000	.718

25	رغم كل الظروف التي مرت بهم بعض مرضى الايدز لديهم قدرات إيجابية عالية في التعامل مع المرض(X25)	1.000	.751
26	للخروج من الاثر النفسي القاسي فانه من المناسب التفكير في الزواج من متعايش مع المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة(X26)	1.000	.821
27	مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس سلوكيات مخلة بالأخلاق (X27)	1.000	.827
28	ينتاب المريض خوف من ان تغضب الأسرة عليه وقد تتجنب التعامل معه لانه أدخل هذا المرض إلى البيت وقد يظنون أنهم بمخالطته سينتقل إليهم المرض لا محالة(X28)	1.000	.823
29	يتخوف بعض المصابين من تاثير المرض عليه وعلي اسرته اقتصاديا (X29)	1.000	.839
30	يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة (X30)	1.000	.825
31	يتخوف مريض الايدز من ان تقوم بعض الاسر بتجنب الاختلاط باسرته مما يتسبب في عزلة اجتماعية لهم(X31)	1.000	.731
32	يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية وأنه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع ينظر إليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف	1.000	.820

		والاشمئزاز (X32)	
.714	1.000	يفتقد مرضى الايدز إلى دعم وتعاطف بعض أفراد المجتمع في الوقت الذي يحظى المرضى الآخرون بهذا التعاطف (X33)	33
.758	1.000	الام الحقيقي لمرضى الايدز يكمن في رفض الآخرين له وردود فعلهم تجاه المرض وتعاملهم معه كشخص له دور يقوم به تجاه أسرته ومجتمعه (X34)	34
.833	1.000	يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل أو زواج وتكوين أسرة وإنجاب أطفال نتيجة للإصابة بالمرض (X35)	35
.728	1.000	يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية له (X36)	36
.804	1.000	يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او ضياع فرض التعليم (X37)	37
.823	1.000	في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يتعمد بنقل العدوى للغير (X38)	38
.834	1.000	المعاملة القاسية من الأهل والأحباء والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع (X39)	39
.821	1.000	يتعمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق	40

		الطبية كي يساهموا في نقل العدوى(X40)	
.861	1.000	النفور والصد الذي يواجهه مريض الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها مريض الايدز عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ على انه سلوك عدواني (X41)	41
.847	1.000	العنف والنبذ الاجتماعي لمريض الايدز يجعله يحجم عن تلقي العلاج مما قد يزيد من انتشار المرض (X42)	42
.843	1.000	الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسئولية الاجتماعية لدى معظم المرضى الذين تم التعامل معهم، والذي يعيش معظمهم حياة طبيعية وسط أسرهم وفي أعمالهم، ولديهم إنجازاتهم وليس لديهم ادني ميول للعدوانية تجاه الغير(X43)	43
.813	1.000	يتعامل المجتمع بمبدأ إرسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم، ثم القيام بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والإنكار، والدفاع عن حقوق المنسيين بدلا من تحميلهم أعباء لا طاقة لهم بها مما يكون له الاثر الطيب في نفس مريض الايدز مما يقلل من السلوك العدواني لديه(X44)	44
.777	1.000	سن قوانين تحظر أن يكون أي إنسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، أو التعريض به، أو المساس بكرامته، أو	45

		انتقاص حقوقه أو استغلال حالته تلك تقلل من السلوك العدواني لمريض الايدز(X45)	
.754	1.000	مريض الايدز يعتبر ان الاصابة ابتلاء من الله لتصحيح مسار حياته حتى إن كانت قد حدثت له بالطرق غير الشرعية.. وبالتالي فإنه لا يفكر ابداً في ايداء الغير(X46)	46
.607	1.000	يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج القومي لمكافحة الايدز للتثبت من الاصابة(X47)	47
.858	1.000	يتم إبلاغ المراكز العلاجية في وزارة الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة(X48)	48
.796	1.000	تقدم الرعاية الصحية اللازمة للمرأة الحامل المصابة ولجنينها (X49)	49
.688	1.000	تتخذ الوزارة والجهات الصحية الأخرى(الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع الأفراد على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايدز بين أفراد المجتمع حتى يمكن اتخاذ التدابير المناسبة للتدخل المبكر والمكافحة(X50)	50
.868	1.000	يقوم البرنامج القومي لمكافحة الايدز بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة(X51)	51

52	ساهمت برامج الارشاد النفسي في المراكز الصحية والمستشفيات بالتعاون مع البرنامج القومي لمكافحة الايدز بتنوير المرضى بطرق التعايش النفسية المثلى مع المرض(X52)	1.000	.833
53	اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من خلق علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم مما أسهم إلى حد كبير في الحد من انتشار العدوى(X53)	1.000	.783
54	اسمتهت برامج الارشاد النفسي العلاجي في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض لفترات طويلة(X54)	1.000	.818
55	هل تحرص على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد . (X55)	1.000	.854
56	هل تحافظ على قراءة القرآن الكريم أو الاستماع إليه . (X56)	1.000	.868

المصدر : من اعداد الباحث 2016

من الجدول أعلاه والذي يبين القيم الاولية والمستخلصة للاشتركيات نجد ان العوامل

المشتركة تفسر نسبة عالية من تباين المتغيرات حيث ان اقل نسبة تباين يفسره المتغير X47

(يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابيتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج القومي

لمكافحة الايدز للتثبت من الاصابة) وتساوي (0.61) تقريبا وهي نسبة عالية وهذا يعني ان 61%

من التباينات من المتغيرات تفسرها العوامل المشتركة.

3-6-3 التباين الكلي المفسر :

تعكس القيم الذاتية اعداد العوامل المستخرجة في التحليل العاملي حيث يشترط ان تساوي اقل قيمة للقيم الذاتية الواحد الصحيح فجدول (3-66) ادناه يبين التباين الكلي المفسر لبيانات المصابين بمرض الايدز ومن الجدول نلاحظ انه يمكن استخراج عدد (18 عاملا) جميعها تقابل قيما اكبر من او تساوي الواحد الصحيح للقيم الذاتية (Eigenvalues) ، يمكن احتساب قيمة عمود total الذي يمثل القيم الذاتية عن طريق المعادلة التالية:

$$\lambda = L'_{1*p} * A_{p*p} * L_{p*1} \text{ --- (3 - 2)}$$

حيث : λ تمثل القيمة الذاتية ، L_{p*1} يمثل المتجه المميز المقابل للقيمة الذاتية λ بينما

A_{p*p} تمثل مصفوفة الارتباط الذاتية. وقد قام الباحث باستخدام برنامج ماتلاب 7 Matlab

لاستخراج المتجهات المميزة (مصفوفة المتجهات المميزة كبيرة سيتم ادراجها مع مصفوفة الارتباط

الذاتية في ملحقات هذا البحث) وبتطبيق المعادلة تم الحصول على القيمتين الاوليين من عمود

total علي النحو التالي:

$$\lambda_1 = (0.0403, 0.1834, 0.1350, \dots, 0.0497)' * (1, 0.3380, 0.710, \dots, 0.3930) * (0.0403 \quad 0.1834 \quad 0.1350 \quad \dots \quad 0.0497) \\ = 7.0269$$

$$\lambda_2 = (0.2340, 0.1516, 0.1870, \dots, 0.0693)' * (0.3380, 1, 0.3600, \dots, 0.2310) * (0.2340, 0.1516, 0.1870, \dots, 0.0693) \\ = 5.5425$$

التباين الكلي المفسر

العناصر	القيمة الذاتية الابتدائية			مجاميع المربعات للتشعبات المستخلصة			مجاميع المربعات للتشعبات بعد التدوير		
	الكلي	نسبة التباين	النسبة التراكمية	الكلي	نسبة التباين	النسبة التراكمية	الكلي	نسبة التباين	النسبة التراكمية
.1	7.027	12.547	12.547	7.027	12.547	12.547	4.097	7.315	7.315
.2	5.543	9.898	22.445	5.543	9.898	22.445	3.369	6.017	13.332
.3	4.079	7.284	29.729	4.079	7.284	29.729	3.203	5.720	19.052
.4	3.145	5.616	35.345	3.145	5.616	35.345	2.887	5.156	24.208
.5	2.814	5.026	40.371	2.814	5.026	40.371	2.788	4.979	29.187
.6	2.634	4.703	45.074	2.634	4.703	45.074	2.582	4.611	33.799
.7	2.298	4.104	49.179	2.298	4.104	49.179	2.517	4.494	38.293
.8	2.254	4.025	53.203	2.254	4.025	53.203	2.453	4.381	42.673
.9	2.034	3.632	56.835	2.034	3.632	56.835	2.449	4.373	47.047

.10	1.819	3.248	60.083	1.819	3.248	60.083	2.384	4.256	51.303
.11	1.721	3.073	63.156	1.721	3.073	63.156	2.348	4.194	55.497
.12	1.696	3.029	66.185	1.696	3.029	66.185	2.242	4.003	59.500
.13	1.447	2.584	68.770	1.447	2.584	68.770	2.061	3.680	63.180
.14	1.355	2.419	71.188	1.355	2.419	71.188	1.994	3.560	66.740
.15	1.308	2.337	73.525	1.308	2.337	73.525	1.907	3.406	70.146
.16	1.226	2.189	75.714	1.226	2.189	75.714	1.895	3.384	73.530
.17	1.200	2.142	77.856	1.200	2.142	77.856	1.742	3.111	76.642
.18	1.037	1.853	79.709	1.037	1.853	79.709	1.718	3.067	79.709
.19	.945	1.688	81.397						
.20	.889	1.587	82.984						
.21	.844	1.508	84.492						

.22	.783	1.398	85.889						
.23	.776	1.386	87.276						
.24	.670	1.196	88.471						
.25	.635	1.134	89.605						
.26	.533	.952	90.558						
.27	.493	.880	91.438						
.28	.449	.802	92.240						
.29	.423	.756	92.996						
.30	.398	.711	93.707						
.31	.374	.668	94.375						
.32	.325	.580	94.955						
.33	.298	.531	95.486						

.34	.290	.518	96.004						
.35	.272	.485	96.489						
.36	.232	.414	96.903						
.37	.209	.374	97.276						
.38	.187	.333	97.610						
.39	.178	.318	97.928						
.40	.160	.286	98.214						
.41	.148	.265	98.478						
.42	.132	.236	98.714						
.43	.126	.226	98.940						
.44	.106	.190	99.130						
.45	.096	.172	99.302						

.46	.077	.138	99.439						
.47	.062	.111	99.551						
.48	.052	.093	99.644						
.49	.046	.083	99.726						
.50	.035	.063	99.790						
.51	.032	.057	99.847						
.52	.028	.050	99.897						
.53	.022	.040	99.937						
.54	.015	.027	99.965						
.55	.014	.025	99.990						
.56	.006	.010	100.000						

Extraction method: Principal Component Analysis

المصدر: من اعداد الباحث 2016

الجدول (3-66)أعلاه يبين التباين الكلي المفسر ويحتوي علي ثلاث اقسام :

القسم الاول يحوي الجذور الكامنة المبدئية ويتعلق بالجذور التخليقية لمصفوفة الارتباط ويحدد العوامل التي سوف يتم استبقائها في التحليل فكل العوامل التي تقابل جذور تخيلية اكبر من او تساوي الواحد الصحيح سوف يتم ابقائها وهي موجودة في العمود الاول باسم Total ونلاحظ هنا ان العوامل التي سيتم اصطحابها يساوي (18) عامل بناء علي قيم الجذور الكامنة الاكبر من او تساوي الواحد الصحيح كما ذكرنا، العمود الثاني % of variance يتم حساب هذا العمود عن طريقة المعادلة:

$$(3-3) \quad 100 * \frac{\text{القيمة الابتدائية}}{\text{عدد العناصر}} = \text{نسبة التباين } \%$$

هذا القسم يحتوي علي نسبة التباين التي يفسرها كل عامل, ويمكن حساب اول قيمة في الجدول اعلاه بتطبيق المعادلة (3-3) علي النحو التالي:

$$\text{نسبة التباين } \% = \frac{7.025}{56} * 100 = 12.55$$

وبتطبيق نفس المعادلة يمكن الحصول علي القيمة الثانية علي النحو التالي:

$$\text{نسبة التباين } \% = \frac{5.343}{56} * 100 = 9.898$$

بينما العمود الثالث والاخير في هذا القسم باسم %النسبة التراكمية ويحتوي علي نسبة التباين التجميعي ونعني به التباين المتجمع الصاعد لعمود التباين ومن الجدول نلاحظ ان العوامل المؤثرة مجتمعة تفسر ما نسبته (79.7%).

القسم الثاني Extraction sum of squares loading : يعني مجموع المربعات المستخلصة لقيم التشبع

قبل تدوير العوامل ويضم نفس بيانات القسم الاول لكن للعوامل التي تم استخلاصها فقط .

القسم الثالث Rotation sum of squares loading : ويشمل مجموع المربعات بعد تدوير المحاور

ويضم نفس بيانات القسم الثاني ولكن بعد تدوير المحاور.

شكل اختبار التراكم للقيم الذاتي : The scree plot test

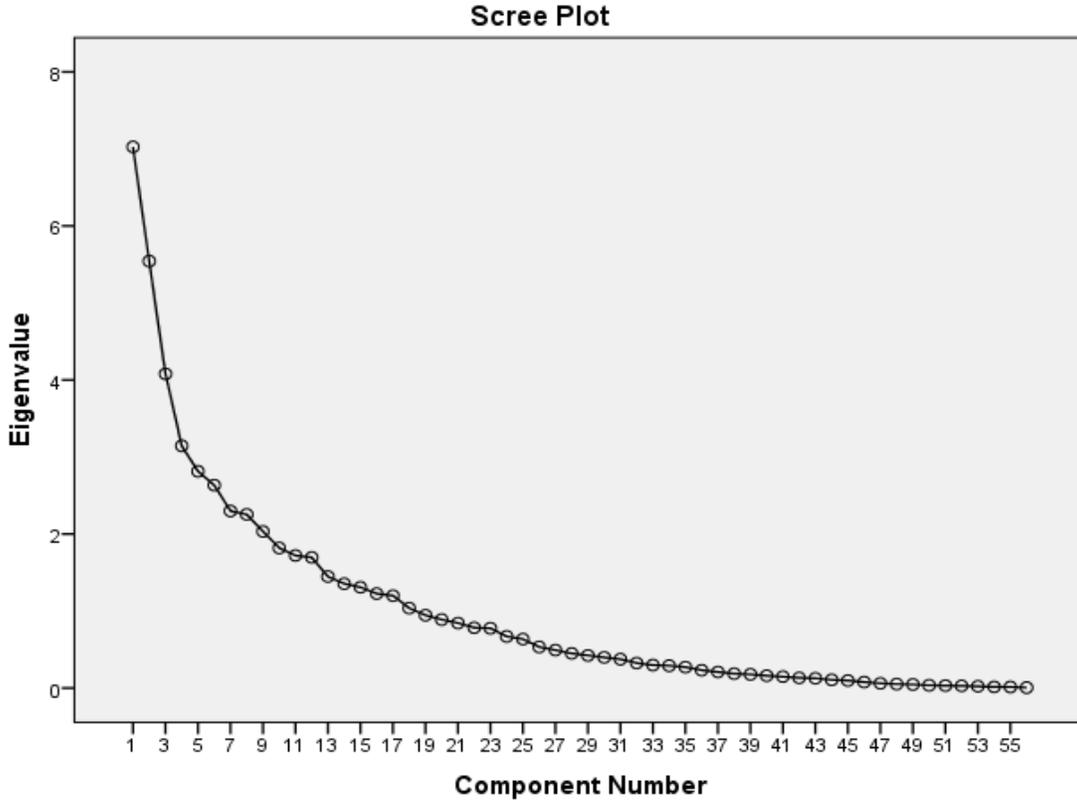
هذا الرسم البياني يتم رسمه باعتبار القيم الذاتية والعوامل التي تم استخلاصها وتعتبر فائدة

هذا الرسم البياني لتحديد عدد العوامل التي يمكن ان نأخذها في الاعتبار فالرسم البياني (1-3) :

يبين مقارنة قيم الجذور المميزة مع العوامل

شكل اختبار التراكم للقيم الذاتية

شكل رقم (1-3) يوضح عدد الجذور الكامنة



المصدر: من اعداد الباحث 2016

وبين هذا الشكل مخطط للجذور التخيلية لكل عامل تم استخلاصه، ويوضح حقيقة أن كمية التباين التي يعزى إليها التغير (الجذور التخيلية) (في كل من هذه العوامل تتلاشى بحدة مع استخلاص العوامل المتعاقبة، والجانب المثير للاهتمام في هذا الشكل هو المنطقة التي يأخذ فيها المنحنى الذي يصل بين النقاط وضع أفقي تقريباً، وهي منطقة يتم تشبيهها عادة وبشكل وهمي بالركام على جانب الهضبة ومن الشكل في هذا المثال يتضح أن الركام يبدأ في الظهور بين العامل السابع عشر والعامل التاسع عشر .

4-6-3 مصفوفة المكونات باستخدام طريقة المكونات الأساسية:

عندما تكون العوامل متعامد اي غير مترابطة فان التشعب على العوامل يمكن تقديره بمعاملات الارتباط بين المتغيرات والعوامل وبالتالي كلما زادت القيم المطلقة للتشعب (ولن تتجاوز الواحد الصحيح باي حال من الاحوال) كلما كبرت كمية التباين في المتغير الجدول (3-67) أدناه يبين مصفوفة المكونات والتي تبين تشعبات (ارتباطات) العوامل مع المتغيرات وقد تمت باستخدام طريقة المكونات الأساسية قبل التدوير والتي يتم حسابها عن طريق المعادلة:

$$pc_i = a_{11}x_1 + a_{12}x_2 + a_{13}x_3 + \dots + a_{1p}x_p \text{ --- (3-4)}$$

والتي يمكن كتابتها في صورة مصفوفات علي النحو التالي:

$$pc_i = a'x \text{ --- (3-5)}$$

حيث pc_i تمثل قيمة المكون الاساسي رقم i ، $a' = (a_{11} \ a_{12} \ a_{13} \ \dots \ a_{1p})$

تمثل متجه القيم المميزة المناظر للجذر المميز (القيمة المميزة) رقم i بينما X تمثل مصفوفة الارتباط

، وعليه يمكن حساب المكونات الأساسية حسب المتغيرات التي لها تشعبات عالية مع المكون المعين

علي النحو التالي:

$$pc_1 = 0.575 * x_{38} + 0.525 * x_{39} + 0.676 * x_{40} + 0.505 * x_{41}$$

$$pc_2 = 0.664 * x_{43} + 0.445 * x_{44} + 0.340 * x_{45}$$

جدول (3-67) يوضح مصفوفة المكونات

	المكونات																	
المتغيرات	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X1	-.107	.551	.195	.157	.293	.010	-	.269	-	.014	-	.015	-	-	.185	.060	-.114	.098
X2	-	.357	.207	.047	.142	-	-.167	.147	.081	-	.052	-	.196	.393	-	.082	-	-.107
X3	-	.440	.337	-	.043	-	-.159	-	-	.093	.180	.395	.237	.115	.120	-	-	.099
X4	-	.244	.445	.112	.310	-	-.115	.058	-	-	.110	.435	-	-	.013	-	.180	-
X5	-.172	.146	.346	-.215	.327	.087	-	-.211	-.471	-	.225	.299	.100	.071	.096	-	.171	.040
X6	.010	.007	.216	-	.097	-	.145	-.179	-.281	-.112	.190	-	-	.073	.036	.037	-	.102
X7	-	.029	.267	-	.217	-	.219	-	.009	.021	.041	-.165	-	.210	.059	-.125	.282	.185
X8	-	.219	.238	-	.266	-	.309	.077	.381	.012	-	-	-	.157	-.015	.013	.163	-
X9	.185	.214	.380	-	-	-	.296	.238	.313	-	-	.286	.179	-	-	-.011	-	.147
X10	-	.192	-	.030	.019	.329	.503	.163	-	.064	-	.111	.005	.168	-.119	-.169	.168	.137
X11	-	.160	-	.203	.269	.126	.131	.182	-	.195	.145	.143	-	-	.343	-.071	-	.042
X12	.124	.032	-.179	-.123	-	.458	-	.118	.070	-.017	.250	.174	.327	-.213	.171	.165	.256	.114
X13	-.163	.080	-.314	.240	-	.494	.342	-	.196	-	-	.033	.010	-	.289	.165	.017	-
X14	.318	.250	.279	.515	-.315	.031	.102	-	-	-.139	-.155	-	-.071	.215	.074	.018	.053	.193
X15	.400	.073	.337	.501	-	.248	-	-.159	-	.058	-	-.145	-	.209	.139	-.021	.056	.184

X16	.439	.135	.421	.394	-	-	-.170	.002	-	.125	.032	.032	-.011	-.129	-	-	.275	.164
X17	.497	.036	.407	.049	-	.082	-	-.117	.129	.125	.136	-	-	-.214	-	-	.016	.086
X18	.511	-	.458	-	-	.026	-.115	-	.096	.163	.177	.170	.050	-	-	.127	-	.007
X19	.545	.169	.218	-	.025	.249	-	.140	-.183	-	-	.117	-	.064	-	-	-.125	.063
X20	.444	.010	-	-	.011	.265	.054	.297	.108	-	-	-	.161	.053	-	-	-.158	.079
X21	.346	.413	-	.087	-	.098	-	.140	-	-	-	.305	.119	-	-	-	-	.086
X22	.451	.246	-	-	-	.059	.068	.155	-	-	-	-	.101	.098	-	-	.205	.057
X23	.553	.278	-.122	-	.196	.169	-.155	.168	.390	-	-	.138	-.136	.103	.020	-.105	.178	-
X24	.404	.252	-.175	.018	-	.049	-	.004	.090	.491	.344	.129	-.132	.207	-	-	.080	.038
X25	.534	-	-	.301	-	.235	.341	.184	.142	.183	.082	.095	-.129	.142	.012	.148	-	-
X26	.139	-	.224	.424	-	-.216	.322	-	.132	-.117	-.128	.289	-	.111	.002	-.166	-.165	-.313
X27	.214	-	.619	.088	-.125	-.133	.467	-.172	.022	-.147	.026	-	.120	-	.070	-.184	.073	-.127
X28	.384	-	.638	.079	.148	.011	.058	.153	.048	-	.204	-	.146	-	.181	-	-.151	-
X29	.442	-	.396	-	-.101	.075	.049	.298	-	.061	-	-	.179	.011	.334	.298	-	-
X30	.548	-.192	.130	-.319	-	-.141	-	.329	-	.130	-	-	.074	-	.305	.113	-	-
X31	.536	.089	-	-	-	-	-.211	.241	-.178	.122	-	-	-	.176	.092	-	.123	-.151
X32	.469	.397	-	-	-	-	-	-	.072	.059	-	-	-.161	.054	.072	.107	.261	-
X33	.116	.596	-.151	-.179	-.179	-.181	-	-	.002	.145	-.125	.039	.218	.100	.077	-.151	-	-
X34	.178	.491	-.153	-	-.112	-	-	-	-	.224	-	.031	.200	.039	.278	-	.184	.051

X35	.272	.457	-	-	.050	.065	-	-.413	-.131	.052	-	-.145	-	-.155	-.127	-	.108	
			.370	.027			.026				.250	.004	.205	.155		.194		
X36	.330	.170	-	-	-.101	.349	-	-.152	-	-.118	-.241	-	.072	-.321	-.281	.012	-.151	-
			.072	.073			.296		.086			.210				.012	-.151	.046
X37	.484	-	-	.390	.393	.055	-	.056	-	-	-.218	-	.110	.094	-	.100	-	.009
		.265	.033				.190		.199	.094		.067		.078		.107		.009
X38	.575	-	.018	.235	.463	.021	-	-	-	.126	-.131	-	.010	.008	-	.079	-	.220
		.286					.052	.120	.186			.015	.010	.008	.002	.079	.003	.220
X39	.525	-	-	.080	.640	.058	-	-.167	-	-	-.131	-	-	.074	-	.067	-	-.195
		.107	.025				.054	.090	.040			.006	.014	.074	.124	.067	.083	-.195
X40	.676	-.159	-	-	.419	.109	.175	-	-	.046	.082	-	.133	.031	.144	-	.059	-
			.046	.020				.236	.061			.037			.027			.069
X41	.505	.163	-	.026	.372	-	.274	.035	-	.248	.219	-	.399	-.155	-	.056	-	.114
			.043		.146				.077			.149		.025		.056	.063	.114
X42	.382	.391	-	.008	.246	-	.260	.103	-	.111	.238	-	.133	.027	-.110	.036	.045	-
			.400		.334			.120		.111		.130						.069
X43	.267	.664	-	.116	.065	-.162	.089	-	.109	-	.264	-.138	-	-	-	.232	.002	-
			.060					.021		.344			.012	.020	.044			.015
X44	.416	.445	-.113	-	-.185	-	.049	-	.205	-	.190	-	.001	-	.109	.236	.046	-
				.017	.238			.013	.425			.067	.038					.038
X45	.409	.340	-	.047	-.132	-.176	.029	-	.109	-	.354	.024	-	-.123	.093	.000	-	.073
			.109					.036		.366		.292				.209		.073
X46	.268	-	-.170	-.129	.170	-.139	.148	-	.250	-	.010	.178	-	.180	-	.390	.233	.355
		.208						.070		.056		.072		.225				.355
X47	.026	.135	.036	.164	.119	-	-.443	-.134	-.157	.482	.235	.101	.043	.046	-	.009	-	.047
					.443								.040	.009		.010	.039	.047
X48	-	.381	.303	.147	.147	.506	-	-	.370	.019	-	-.261	.156	-	-	-	.097	.023
	.169					.202	.084			.019	.016		.056	.018	.042			.023
X49	-	.630	.196	.185	-.111	-	.280	.109	.039	.187	-	-	.049	-	-	-.126	.163	-
	.233					.067				.187	.043	.267	.049	.074	.069			.015
X50	-.117	.258	-	.088	-	.251	.335	.265	-	.349	.155	-	-	-	-	-	.054	-.139
			.034	.201					.357			.077	.096	.015	.052	.020		-.139
X51	-	.470	.130	-.119	.084	.414	.164	-	-	.273	-	.165	-	-	-.176	.259	.088	-
	.184							.243	.006		.108		.049	.076				.302
X52	-	.592	.166	.078	.102	-.165	-	.505	-	-.126	-.147	.055	-	.123	.048	.107	.010	.067
	.206						.074		.170				.072					.067
X53	-	.530	.247	-	.057	.298	.040	-	-.137	-.211	.003	-	.240	.236	-	.246	-.113	-.135
	.247			.043					.012			.098			.078			-.135

X54	-	.606	-	-	-	-	.196	-	-.161	.218	-.122	-	-.162	-	-.110	.192	-	.172
	.169		.013	.093	.060	.085		.120				.037		.144			.368	
X55	-	.054	.068	-	.235	.474	-	-	.312	.091	.310	-.195	-.153	.287	.234	-.134	-	.113
	.130		.068				.260	.150									.154	
X56	-	.163	.138	.286	.453	-.219	-	.380	.147	.094	-	-	-.141	-	-	-.133	.265	-
	-.132		.138				.189				.078	.237		.289	.042		.068	

المصدر: من اعداد الباحث 2016

الجدول (3-67) أعلاه يوضح مصفوفة المكونات قبل التدوير سنقارن نتائج هذه المصفوفة

بنتائج المصفوفة الواردة في الجدول التالي (3-68) والتي تتضمن نفس المصفوفة ولكن بعد عملية تدوير العوامل .

5-6-3 مصفوفة العوامل بعد التدوير:

الفكرة الاساسية من التدوير هو النظر في امكانية تقليل عدد العوامل المستخلصة لغرض تفسير اقوي وذلك لان تدوير العوامل لا يغير كثيرا من التحليل ولكنه في كثير من الحالات يزيد من درجان التشبع مما يسهل من عملية التفسير فجدول (3-68) يمثل مصفوفة المكونات بعد التدوير والتي تبين تشبعات (ارتباطات) العوامل بعد التدوير مع المتغيرات باستخدام طريقة المكونات الرئيسية والتي يتم حسابها عن طريق المعادلة:

$$pc_i = a_{11}x_1 + a_{12}x_2 + a_{13}x_3 + \dots + a_{1p}x_p \text{ --- (3 - 5)}$$

والتي يمكن كتابتها في صورة مصفوفات علي النحو التالي:

$$pc_i = a'x \text{ --- (3 - 6)}$$

حيث pc_i تمثل قيمة المكون الاساسي رقم i بعد عملة التدوير،

$$a' = (a_{11} \ a_{12} \ a_{13} \ \dots \ a_{1p})$$

المميزة) رقم i بينما X تمثل مصفوفة الارتباط ، وعليه يمكن حساب المكونات الاساسية حسب

المتغيرات التي لها تشعبات عالية مع المكون المعين علي النحو التالي:

$$pc_1 = 0.821 * x_{38} + 0.853 * x_{39} + 0.758 * x_{40} + 0.594 * x_{41}$$

$$pc_2 = 0.830 * x_{43} + 0.842 * x_{44} + 0.786 * x_{45}$$

جدول (3-68) يمثل مصفوفة المكونات بعد التدوير:

المتغيرات	المكونات																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X1	-	.165	.072	-	.123	.301	.054	.556	-	.171	-	.118	.230	.230	-	.018	.320	.059
X2	-	-	.002	-	-	.049	-	.230	-	.819	.013	-	-	.149	-	-	.054	-
X3	-	-	.241	.081	-	.643	-	-	-	.301	-	.091	-	.188	.057	-	.236	-
X4	-	-	-	.096	.015	.786	-	.397	-	-	-	.013	.023	-	.077	-	.043	.154
X5	.108	-	.007	-	.010	.822	-	-	-	.142	.331	-	.043	-	-	.013	-	.021
X6	-	.123	-	.087	-	.088	.166	-	.002	-	.827	-	.047	-	-	.172	.129	.026
X7	.009	-	.105	.026	-	.101	-	-	.006	.041	.756	.288	.080	.139	-	-	-	-
X8	.003	-	.085	-	-	-	.033	.261	-	.008	.217	.774	.009	.065	.092	-	.122	.128
X9	-	.073	.036	.273	-	.113	.193	-	.049	.079	-	.807	.065	-	.087	-	.031	.012
X10	-	-	-	-	.073	-	-	-	.624	.007	-	.280	.063	-	-	-	-	.042

	.002	.032	.044	.210		.028	.245	.109			.028			.027	.063	.005	.091	
X11	.108	.099	.067	-	-	.086	-	.196	.383	-	-	-	-	.209	-	-	.140	.017
				.408	.205		.049			.338	.245	.115	.074		.125	.071		
X12	-	.117	.055	.112	.014	.140	.187	-	.101	-	-	-	-	.167	-	.162	-	.192
	.151							.227		.180	.225	.044	.160		.554		.339	
X13	-	.207	-	-	.055	-	-	-	.172	-	-	.141	-	.191	-	.240	-	.413
	.071		.192	.480		.076	.102	.102		.228	.177		.291		.038		.057	
X14	.062	.178	.103	-	.845	.022	.035	-	.073	.085	-	-	.032	-	.193	.050	.079	-
				.018				.057			.071	.010		.092				.028
X15	.131	.027	.036	.150	.835	-	.128	-	.052	-	-	-	.049	.223	.089	.038	-	.001
						.042		.031		.005	.075	.127					.012	
X16	.067	.077	.078	.506	.632	.086	.076	.222	.020	-	-	-	.002	-	-	-	-	.017
									.086	.135	.045		.118	.014	.004	.107		
X17	.006	.128	.003	.705	.368	-	.079	.005	-	-	.067	.029	.035	.057	.056	.158	-	.031
						.129			.008	.130						.011		
X18	.203	.053	-	.759	.001	.123	.237	-	-	-	.032	.141	.112	.010	-	.004	.009	.090
			.068					.113	.100	.081					.008			
X19	.181	.165	-	.288	.123	.111	.189	-	.147	-	.203	.188	.695	.110	-	.192	.114	-
			.040					.056		.126					.053			.001
X20	.134	.090	.026	.243	-	-	.225	-	.215	-	.035	.397	.266	.176	-	.288	-	-
				.226	.089			.208		.015					.132		.213	.277
X21	.121	.307	.308	-	-	.093	-	-	.236	-	-	.116	.308	-	-	.336	-	-
				.002	.002		.226	.055		.055	.438			.097	.080		.117	.218
X22	.214	.387	.207	-	.093	-	-	-	.266	.006	-	.055	.211	-	-	.267	-	-
				.125	.153	.062	.056			.027			.191	.174		.319	.226	
X23	.264	.362	.201	.108	-	-	.078	.207	.049	-	-	.171	.424	.234	.047	.028	-	.219
				.077	.129					.050	.196					.424		
X24	.135	.174	.304	.320	-	-	.058	-	.368	-	-	-	.247	.282	-	-	.103	.058
				.007	.124		.081		.091	.175	.167		.045	.302				
X25	.289	.154	-	.145	.240	-	.237	-	.364	-	-	.059	.125	.093	.163	-	-	.178
			.219			.290		.148		.179	.267				.174	.051		
X26	.090	.050	-	.010	.217	.016	-	-	-	-	-	.046	-	-	.801	-	-	.101
			.010				.117	.125	.086	.102	.185		.017	.107		.123	.030	
X27	-	.085	-	.266	.311	.130	.160	-	.073	-	.294	.246	-	-	.574	.019	-	-
	.003		.101					.051		.021			.273	.115		.162	.022	
X28	.213	.101	-	.356	.161	.268	.384	.121	.009	.023	.066	.169	-	.250	.379	.082	-	-
			.193										.089			.178	.240	
X29	.216	-	-	.097	.231	.003	.789	-	-	-	-	.231	-	-	.006	.006	-	.073
		.099	.134					.076	.058	.018	.040		.018	.087		.041		
X30	.094	.051	.096	.204	-	-	.794	-	-	-	.099	.045	.131	-	-	.016	-	-

					.001	.190		.039	.043	.126				.082	.100		.057	.167
X31	.040	.134	.352	.146	.074	-	.486	.015	.051	-	.034	-	.420	-	-	-	-	-
					.198					.022		.108		.218	.095	.042	.129	.137
X32	.121	.223	.581	.111	.077	.004	.090	-	-	-	.048	.083	.417	-	-	.008	-	.397
								.008	.118	.105				.053	.049		.143	
X33	-	.162	.778	.051	-	.035	-	-	.012	.178	-	.030	.071	.022	.013	.097	.074	-
	.127				.037		.002	.036			.074							.018
X34	.003	.097	.836	-	.137	.056	.030	.007	-	-	.054	.037	-	-	-	-	.032	.047
				.059					.002	.037			.082	.049	.045	.050		
X35	.227	.209	.603	-	.071	-	-	-	.046	-	.045	.022	-	.094	-	.401	.313	.043
				.168	.101	.135	.034			.191		.014			.032			
X36	.167	.076	.144	.241	.082	-	-	-	-	.025	-	-	.108	-	-	.698	.067	.161
					.157	.023	.041	.114			.053	.028		.009	.185			
X37	.752	-	-	-	.210	-	.123	.071	-	.043	-	-	.081	-	.005	.131	-	-
		.054	.140	.046		.066			.153		.250	.113		.083		.049	.105	
X38	.821	-	-	.086	.231	-	.070	.032	-	-	-	-	.029	-	-	-	.045	-
		.102	.035		.015			.078	.215	.022	.006		.022	.064	.043			.088
X39	.853	.046	.004	.039	-	.004	-	.055	-	.022	.027	-	.189	.026	.147	.086	-	.115
					.082	.006	.104				.016					.052		
X40	.758	.131	.117	.093	.015	-	.151	-	.105	-	.167	.030	-	.124	.105	.000	-	.030
					.020		.157			.222			.045			.203		
X41	.594	.260	.189	.275	-	.008	.144	.058	.342	-	.023	.097	-	-	-	-	.091	-
				.110						.002		.358	.038	.057	.059		.146	
X42	.376	.493	.318	.023	-	-	-	.116	.419	.076	.015	-	-	-	-	-	.058	-
				.221	.121	.032					.095	.050	.210	.038	.155		.133	
X43	.076	.830	.159	.032	.101	.050	-	.138	.069	.244	.016	.024	-	-	-	.012	.076	.094
					.093							.032	.008	.015				
X44	-	.842	.193	.036	.101	-	.119	-	-	.037	-	.066	.009	-	-	-	-	.051
	.036				.078		.033	.101			.001		.089	.013	.008	.081		
X45	-	.786	.037	.097	.087	.012	-	-	-	-	-	-	.176	.099	.103	.047	.131	-
	.029					.007	.030	.038	.215	.015	.049							.136
X46	.317	.169	-	.086	.002	-	-	-	-	-	.041	.268	.083	-	-	-	-	.083
		.132			.180	.194	.224	.159	.113				.204	.314	.457	.067		
X47	.014	.136	.271	.246	-	-	-	.260	-	-	-	.057	-	.130	.154	-	.080	-
				.094	.113	.154		.260	.031	.175		.205		.385			.042	
X48	-	-	.041	.124	.203	.041	-	.287	-	.336	-	.190	-	.539	-	.271	-	.296
	.066	.025				.179		.017		.024			.213	.121		.132		
X49	-	.117	.228	.040	.207	-	-	.423	.424	.301	.089	.156	-	-	.116	.032	.127	.085
	.310					.132							.228	.036				

						.014												
X50	-	-	-	-	.081	.020	.097	.068	.731	.067	.029	-	.032	-	-	.047	.160	.141
	.196	.072	.041	.006								.177		.050	.020			
X51	-	-	.178	.094	-	.184	-	-	.284	.212	.073	.109	.051	.079	.021	.109	.159	.749
	.054	.089			.061		.168	.007										
X52	-	.208	.045	-	.092	.316	.122	.452	.140	.415	-	.191	.217	-	-	-	.194	-
	.190			.224							.138			.146	.119	.050		.066
X53	-	.159	.022	-	.083	.291	-	-	.132	.684	.049	.096	-	.119	-	.206	.104	.265
	.084			.115			.005	.086					.046		.030			
X54	-	.159	.260	.009	-	.060	-	.048	.209	.140	.058	.148	.014	-	-	.091	.744	.146
	.158				.004		.133							.066	.021			
X55	.016	-	-	-	.005	.001	-	-	-	.114	.119	-	.080	.882	-	-	-	.011
		.053	.046	.040			.116	.023	.055			.044			.117	.041	.027	
X56	.097	-	-	.009	-	.016	-	.907	-	.053	-	.009	-	-	-	-	-	-
		.012	.090		.066		.071		.018		.027		.071	.012	.021	.029	.078	.040

المصدر: من اعداد الباحث 2016

الجدو (3-69) أعلاه يبين مصفوفة العوامل بعد التدوير ، Rotated Component

Matrix والغرض من التدوير لا يكون لمجرد تغيير عدد العوامل المستخلصة بعد تدويرها ولكن

لمحاولة الوصول إلى وضع جديد للمحاور (العوامل) بصورة يسهل تفسيرها بمفاهيم سيكولوجية مقبولة.

ومن الجدول (3-69) اعلاه لمصفوفة العوامل بعد التدوير نجد انه تم استخلاص (18)

عامل يمكن تسميتها كالتالي:

العامل الاول: هذا العامل يفسر ما نسبته (7.3%) من التباين الكلي وبضم المتغيرات التالية :

1. يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او ضياع

فرص التعليم (X37) بمقدار تشبع (0.75)

2. في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يعتمد بنقل العدوى للغير (X38)

بمقدار تشبع (0.82)

3. المعاملة القاسية من الأهل والاحباء والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع

(X39) بمقدار تشبع (0.85).

4. يعتمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق الطبية كي

يساهموا في نقل العدوى.(X40) بمقدار تشبع (0.76)

5. النفور والصد الذي يواجهه مريض الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها مريض الايدز

عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ عى انه سلوك عدواني (X41) بمقدار تشبع (0.59)

ويمكن ان نسمي هذا العامل بالسلوك العدواني تجاه الغير ونلاحظ ان هذا العامل يحقق احد

فروض البحث وهو ان للاصابة بمرض الايدز تاثير في السلوك العدواني للشخص المريض

تجاه الغير.

العامل الثاني: فسر هذا العامل ما نسبته (6.0%) من التباين الكلي ويضم المتغيرات التالية:

1. الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسؤولية الاجتماعية لدى معظم المرضى الذي

تم التعامل معهم ، والذي يعيش معظم حياة طبيعة وسط اسرهم وفي اعمالهم (X43)

بمقدار تشبع (0.83).

2. يتعامل المجتمع بمبدأ ارسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم ، ثم القيام

بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والانكار ، والدفاع عن حقوق المنسسين

(X44) بمقدار تشبع (0.84)

3. سن قوانين تحظر ان يكون اي انسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، او التعرض به ، او

المساس بكرامته (X45) بمقدار تشبع (0.79)

ويمكن ان نسمي هذا العامل بالمسئولية الاجتماعية الايجابية تجاه المريض ويجب

ملاحظة ان مريض الايدز احوج ما يكون للنظر اليه بصورة ايجابية بانه شخص له دور

يؤديه في هذا المجتمع ويجب ان لا نحرمه هذا الدور.

العامل الثالث: فسر هذا العامل ما نسبته (5.7%) ويضم المتغيرات التالية:

1. يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية وانه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع ينظر

اليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف والاشمئزاز (X32) بمقدار تشبع (0.58)

2. يفتقد مرضى الايدز الى دعم وتعاطف بعض افراد المجتمع في الوقت الذي يحظى المرضى

الاخرون بهذا التعاطف (X33) وبمقدار تشبع (0.78)

3. الالم الحقيقي لمريض الايدز يكمن في رفض الاخرين له وردود فعلهم تجاه المرض وتعاملهم

معه كشخص له دور يقوم به تجاه أسرته ومجتمعه (X34) وبمقدار تشبع (0.84) .

4. يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل او زواج وتكوين

اسرة وانجاب اطفال نتيجة للاصابة بالمرض (X35) بمقدار تشبع (0.60) ويمكن ان نسمي

هذا العامل بالوصمة الاجتماعية هنا نعني بالوصمة الاجتماعية نظرة الرفض لمريض الايدز لان البعض يجرم المريض باعتبار ان كل مرضى الايدز سلكوا انحرافا اخلاقيا في السلوك ادى بهم للانغماس في الشهوات وكانت نتيجة ذلك انهم اصابوا بهذا المرض في حين ان البعض منهم لم تكن اصابتهم عن طريق الاتصال الجنسي.

العامل الرابع: يفسر هذا العامل ما نسبته (5.2%) من التباين الكلي ويضم المتغيرات

التالية:

1. يعاني مريض الايدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه (X17) وبمقدار تشعب (0.71).

2. يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي إلى رعشة في الاطراف وعدم

قدرته على الحركة (X18) وبمقدار تشعب (0.76) ويمكن ان نسمي هذا العامل

بالاضطرابات العقلية و الحركية ويرى الباحث ان هذا العامل بالذات يحتاج في تاييده

لدراسات وبحوث طبية للنظر في ما اذا كان فايروس الايدز يهاجم الجهاز العصبي للشخص

المصاب مما يؤدي به الي هذا الخلل الوظيفي للاعضاء لاسيما وان احد فروض تحدث عن

السلوك الوظيفي لاعضاء المريض ولكن تاييده يتطلب اخذ عينات من دم المريض ولكن هذا

الطلب جوبه بالرفض من قبل الجهات الصحية المختصة حيث طلبنا منهم اخذ عينات من

الدم واجراء فحوص طبية عليها للنظر في تاييد هذا الفرض من عدمه لتأكيد او رفض احد

فروض البحث وهو ان لفايروس الايدز اثر في السلوك الوظيفي والحركي للشخص المصاب.

العامل الخامس: يفسر هذا العامل ما نسبته (5.0%) من التباين الكلي ويضم المتغيرات

التالية :

1. تتسبب الام المصابة في نقل العدوى للجنين (X14) وبمقدار تشبع (0.85) .

2. مريض الايدز يشعر بالوحدة الانطواء مما يضطره الى التفكير في الانعزال عن المجتمع

(X15) وبمقدار تشبع (0.84) .

3. يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض (X16)

وبمقدار تشبع (0.63) ويمكن ان نسمي هذا العامل بالعزلة والانطواء عن المجتمع ويمكن تن

نعتبر ان العزلة والانطواء هو نتيجة حتمية لعامل للوصمة الاجتماعية المذكور كاحد العوامل

التي تنجم عن الاصابة بمرض الايدز.

العامل السادس: يفسر هذا العامل ما نسبته (4.6%) من التباين الكلي ويضم المتغيرات

التالية:

1. يؤثر تعاطي المخدرات بنسبة كبيرة في الاصابة بمرض الايدز (X3) وبمقدار تشبع (0.64).

2. يمكن تفادي العدوى بمرض الايدز من خلال احتياطات طبية معينة (X4) وبمقدار تشبع

(0.79) .

3. نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن ان يؤثر في زيادة معدل الاصابة بالمرض (X5)

وبمقدار تشبع (0.82) ويمكن ان نسمي هذا العامل بنمط الحياة الفردي .

العامل السابع: يفسر هذا العامل ما نسبته (4.5%) من التباين الكلي ويضم المتغيرات

التالية:

1. يتخوف بعض المصابين من تأثير المرض عليه وعلى أسرته اقتصاديا (X29) وبمقدار

تشبع (0.79).

2. يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة (X30)

وبمقدار تشبع (0.79) ويمكن ان نسمى هذا العامل بالاثر الاقتصادي، وهذا هو احد العوامل التي

تؤكد صحة احد فرضيات هذا البحث في ان الاصابة بمرض الايدز تؤثر اقتصاديا علي الشخص

المصاب حيث انها قد تترتب عليها طرد من العمل او عدم تمكين الشخص المصاب من التعيين في

وظيفة قد يكون هو اجد المتقدمين بها.

العامل الثامن: يفسر هذا العامل ما نسبته (4.4%) ويضم المتغيرات التالية:

1. الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة معدلات الاصابة بمرض الايدز (X1) وبمقدار تشبع

(0.56).

2. هل تحافظ على قراءة القرآن الكريم او الاستماع اليه (X56) وبمقدار تشبع (0.91) ويمكن

ان نسمى هذا العامل بالوازع الديني هذا العامل كذلك يؤكد صحة احد الفروض التي قام عليها

البحث في ان الوازع الديني له تاثير علي الاصابة بمرض الايدز حيث ان الشخص الملتزم اخلاقيا

ودينيا ابعد من غيره من الوقوع في المحرمات وبالتالي تقل احتمالية اصابته بمرض الايدز.

العامل التاسع: يفسر هذا العامل ما نسبته (4.4%) ويضم المتغيرات التالية:

1. استخدام الادوات الثاقبة يمكن ان يساهم في زيادة خطر الاصابة بمرض الايدز (X10)

وبمقدار تشبع (0.62).

2. تتخذ الوزارة والجهات الصحية الاخرى (الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع الافراد

على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايديز بين افراد المجتمع حتى يمكن اتخاذ

التدابير المناسبة للتدخل المبكر (X50) وبمقدار تشبع (0.73) ويمكن ان نسمي هذا العامل

بالفحص الطوعي تاتي اهمية هذا العامل في انها تكشف للبعض اصابتهم بمرض الايدز من عدمها

وبالتالي تقل نسب الاصابة بمرض الايدز لمن حولهم من الاقارب الذين يمكن ان ينقلوا اليهم المرض

عن طريق اتصال جنسي (زوج/زوجة) او عن طريق نقل دم من ام مصابة لجنينها او عن طريق

عمليات التبرع بالدم.

العامل العاشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (4.3%) ويضم المتغيرات التالية:

1. هنالك وعي لدى العامة بالاعراض الرئيسية لمرض الايدز (X2) وبمقدار تشبع (0.82)

2. اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من خلق

علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم مما اسهم الى حد كبير في الحد من انتشار العدوى

(X53) وبمقدار تشبع (0.68) ويمكن ان نسمي هذا العامل بالوعي العام بالمرض وتاتي اهمية

هذا العامل في ان التوعية تحد كثيرا من الاصابة بالمرض لان من يعرف الداء لابد ان يتجنب طريقة انتقاله للغير .

العامل الحادي عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (4.2%) ويضم المتغيرات التالية:

1. هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الاصابة بمرض الايدز (X6) وبمقدار تشبع

(0.83).

2. استخدام العازل الطبي يساعد في الحد من الاصابة بمرض الايدز (X7) وبمقدار تشبع

(0.76) ويمكن ان نسمي هذا العامل بالاحتياطات التي تجنب الاصابة بالمرض هذا العامل يمكن

ان يدعم العامل السابق له لانه اذا كان المجتمع به وعي صحي بالمرض وطرق انتقاله فلا بد ان

يتخذ الاحتياطات اللازمة التي تجنب من الاصابة به.

العامل الثاني عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (4.0%) ويضم المتغيرات التالية:

1. تجنب الحوادث لا يضطرك لعمليات نقل دم مما يقلل من خطر الاصابة بمرض الايدز

(X8) وبمقدار تشبع (0.77) .

2. استخدام الأدوات الجارحة يزيد من خطر الاصابة بمرض الايدز (X9) وبمقدار تشبع

(0.81) ويمكن ان نسمي هذا العامل بخطر الاصابة بالمرض.

العامل الثالث عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (3.7%) ويضم متغير واحد هو بعض

مرضى الايدز يعترتهم قلق الموت لمعرفةهم انه لا توجد عقارات طبية ناجعة (X19) وبمقدار تشبع

(0.70) ويمكن ان نسمى هذا العامل بقلق الموت تاتي خطورة هذا العامل في ان بعض المرضى يصابوا كما ذكرنا سابقا بالوصمة الاجتماعية التي تجعلهم يلجأوا للانطواء والبعد عن غيرهم ولنا ان نتخيل حال احدهم يفكر في ان هذا المرض لا علاج له وبالتالي يدور جل تفكيره في انه هالك دون شك.

العامل الرابع عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (3.6%) ويضم المتغيرات التالية:

1. يتم ابلاغ المراكز العلاجية في وزارة الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة (X48) وبمقدار تشبع (0.54).
2. هل تحرص على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد (X55) وبمقدار تشبع (0.88) ويمكن ان نسمى هذا العامل بالطرق السرية للتبليغ عن الحالات المصابة ، تاتي اهمية هذا العامل في انها تضمن سرية معلومات المرضى لاجل الا يعرفوا وبالتالي لا يعاملوا معاملة تشعروهم بالوصمة الاجتماعية.

العامل الخامس عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (3.4%) ويضم المتغيرات التالية:

1. مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله (X12) وبمقدار تشبع (-0.55) .
2. للخروج من الأثر النفسي القاسي فانه من المناسب التفكير في الزواج من متعاش مع المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة (X26) وبمقدار تشبع (0.80) .

3. مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس سلوكيات مخلة بالأخلاق (X27) وبمقدار تشبع (0.57) ويمكن ان نسمي هذا العامل بالاثر النفسي تجاه الاسرة وهذا العامل كذلك يؤكد صحة احد فرضيات هذا البحث في ان مريض الايدز يعاني نفسيا من اصابته بالمرض لعدم معرفته برده فعل المجتمع والاسرة من حوله اذا علموا اصابته بالمرض.

العامل السادس عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (3.4%) ويضم متغير واحد هو يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية له (X36) وبمقدار تشبع (0.70) ويمكن ان نسمي هذا العامل بالعزلة الصحية هذا العامل ايضا يؤكد صحة احد فرضيات البحث وهي ان مريض الايدز يعاني من عدم تقديم المساعدات الصحية له عند اصابته بامراض اخري في المستشفيات والمراكز الصحية وبالتالي يؤدي به هذا الي شعوره بالعزلة الصحية.

العامل السابع عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (3.1%) ويضم متغير واحد اسهمت برامج الارشاد النفسي العلاجي في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض لفترات طويلة . (X54). وبمقدار تشبع (0.74) ويمكن ان نسمي هذا العامل بفاعلية برامج الارشاد النفسي وهذا العامل يؤكد الجهود التي تبذلها الجهات الصحية في التوعية النفسية للمرضى مما يقلل الاثر النفسي للشخص المصاب ويؤكد ايضا صحة احد الفروض التي قام عليها هذا البحث وهو ان لسياسات وزارة الصحة والمؤسسات العاملة في المجال الطبي دور في الحد من الاصابة بالمرض.

العامل الثامن عشر: يفسر هذا العامل ما نسبته (3.0%) ويضم متغير واحد يقوم البرنامج

القومي لمكافحة الايدز بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة (X51) ويمكن ان نسمي هذا العامل بالدور التوعوي لبرنامج مكافحة الايدز.

3-7 تعقيب علي نتائج التحليل العاملي:

افرد التحليل العاملي عدد (18 عاملا) كما راينا والتي لها علاقة مباشرة بالاصابة بمرض الايدز ولكن يرى الباحث ان هذه العوامل بعضها لا يختلف عن الاخر او انه يمكننا ان نتعامل معها (اي هذه العوامل التي تفسر بعضها) كانها عامل واحد فعلي سبيل العاملين الثالث (الوصمة الاجتماعية) والعامل الخامس (العزلة والانطواء عن المجتمع) فالعزلة والانطواء هو نتيجة او اثر لشعور الشخص المريض بالوصمة الاجتماعية وبالتالي يمكن ان نعتبرهما عاملا واحد . ايضا العامل العاشر والعامل الحادي عشر فالعاشر يتحدث عن الوعي العام بالمرض والحادي عشر يتحدث عن الاحتياطات التي يمكن اتخاذها لتجنب الاصابة بمرض الايدز وهي تتدرج في عامل الوعي العام بالمرض فلا يمكن ان يقوم شخص ما باحتياطات تقي الاصابة بمرض ما ما لم يمكن علي درجة من الوعي والدراية به وبمسبباته ، واخيرا العامل السابع عشر(فاعلية برامج الارشاد النفسي) والعامل الثامن عشر(الدور التوعوي لبرنامج مكافحة الايدز) فالملاحظ ان كلا العاملين يفسر الاخر فالدور التوعوي لبرنامج مكافحة الايدز من اولوياته ان يقوم بتصميم برامج ارشادية نفسية لتخفيف معاناة المصابين بهذا المرض.

الفصل الرابع

النتائج والتوصيات:

4-1 مقدمة:

يتضمن هذا الفصل عرض لاهم الاستنتاجات والتوصيات التي تم التوصل اليها في هذا البحث

4-2 النتائج:

1. لوحظ من بيانات تحليل الاستبانة المتعلقة بالعمر ان الغالبية العظمي من المصابين في هذا البحث في عمر الشباب من 30 الي 40 سنة وهي السن التي يبلغ الانسان فيها اشده ويستطيع الشخص ان يفيد بجهوده سواء كانت العلمية او العقلية او البدنية للمجتمع وان يكون انسانا فاعلا يقوم بدوره المنوط به ولكن تبين ان عدد 45 شخص يشكلون مجتمعين نسبة تفوق 70 % من العينة وهي نسبة تعطينا اشارة لمدي تفشي هذا الوباء بين اوساط الشباب الذين نحن في امس الحاجة لهم ليقوموا بدورهم المفروض عليهم.

2. ايضاً بين هذا البحث ان فترة الاصابة بالمرض لعدد 9 اشخاص فقط من العينة تجاوز العشر سنوات وفيها دلالة واضحة ان هذا المرض يفتك بجسم هذه الامة ويؤدي بيها الي الهلاك .

3. تبين من هذا البحث انه هناك عدد (18) عامل من العوامل لها كبير الاثر في الاصابة بمرض الايدز وهي:

أ- السلوك العدواني تجاه الغير:

وهذا العامل يؤكد صحة احدي الفرضيات المتعلقة بالبحث وهي ان احد اهم العوامل التي لها علاقة بالاصابة بمرض الايدز هو السلوك العدواني للشخص المصاب.

ب- المسؤولية الاجتماعية الايجابية تجاه المريض:

وهذا العامل يحقق احد الاهداف النبيلة التي دعا اليها الاسلام في التراحم والتكاتف الاجتماعي بين المسلمين.

ت- الوصمة الاجتماعية:

وهذا العامل يكشف الاثر النفسي الكبير والذي يعانيه مريض الايدز وان كان العامل السابق يحقق بان هذا العامل عبارة عن شعور نفسي يكون في داخل الشخص المريض بغض النظر عن الوجود الفعلي لهذه الوصمة الاجتماعية.

ث- الاضطرابات العقلية و الحركية :

جاءت تسمية هذا العامل ليحقق كذلك صحة احد الافتراضات التي قام عليها هذا البحث في انه من الممكن ان يكون فايروس الايدز يهاجم بعض الخلايا العصبية التي تؤدي لمثل هذه الاضطرابات ويرى الباحث ان تأكيده يحتاج لتدخل وراي طبي متخصص .

ج- العزلة والانطواء عن المجتمع: هذا العامل يبين مدى الاثر الاجتماعي السيئ الذي

يعيش فيه مريض الايدز.

ح- العامل الاقتصادي: هو احد اهم العوامل التي تؤثر سلبا في مرضى الايدز وايضا

يعتبر هذا العامل تأكيد لصحة احد الافتراضات التي بني عليها الباحث افتراضاته .

خ- الوازع الديني : بين هذا البحث ان الوازع الديني من اهم العوامل التي تؤثر في

الاصابة بهذا المرض وهو ايضا يحقق صحة احد فرضيات البحث.

د- الفحص الطوعي: برز هذا العامل ليكون احد المسببات التي تساعد علي معرفة

الاصابة بهذا المرض .

ذ- الوعي العام بالمرض: تبين من هذا البحث وجود وعي العام بالمرض وهذه نقطة

ايجابية توضح مدي تفهم المصابين للاضرار المترتبة علي هذا المرض.

ر- الاحتياطات التي تجنب الاصابة بالمرض: يوضح هذا العامل انه من المهم والمفيد

ان يكون مريض الايدز ملما بطرق تجنب نقل العدوي للغير .

ز- خطر الاصابة بالمرض: ايضا من العوامل التي يجب تصنيفها بالاهمية القصوي هو

كيفية حماية الاشخاص المتعايشين مع المرض لغيرهم من افراد اسرهم والمحيطين بهم من خطر

الاصابة بهذا المرض.

س- قلق الموت: احد العوامل النفسية المريرة التي يعيشها مريض الايدز هي القلق من

انتهاء امره بالموت لما عرف عن هذا الوباء بعدم نجاعة العقاقير الطبية في علاجه.

ش- الطرق السرية للتبليغ عن الحالات المصابة: وضح من هذا البحث ان هناك

سياسات سرية تتبعها وزارة الصحة بالتعاون مع مراكز الارشاد النفسي تضمن سرية التبليغ عن الحالات المصابة .

ص- الاثر النفسي تجاه الاسرة : يحقق هذا العامل صحة احد اهم الافتراضات التي قام

بها الباحث في هذا البحث وهو ان الاصابة بمرض الايدز لها علاقة مباشرة بالاثار النفسية لمريض الايدز فمن الواضح ان مريض الايدز يعيش في نزاع نفسي داخلي تجاه اسرته من انهم ينظرون اليه نظرة الانسان غير السوي حتي وان كان قد اصيب بهذا المرض عن طريق خطأ طبي .

ض- العزلة الصحية : احد اهم العوامل التي تزيد من الاثر النفسي السيء لمريض الايدز

هو العزلة الصحية في المراكز والمستشفيات لمرضى الايدز وعدم معاملتهم كبقية المرضى .

ط- فاعلية برامج الارشاد النفسي: من الاشراقات التي اوضحها هذا البحث الدور الكبير

الذي تلعبه مراكز الارشاد النفسي في تقليل الاثر النفسي الكبير لدى مرضى الايدز ويعتبر كذلك احد العوامل التي تحقق صحة احد افتراضات البحث.

ظ- الدور التوعوي لبرنامج مكافحة الايدز: ايضا من اشراقات هذا البحث انه هناك عمل

توعوي كبير يقوم به البرنامج القومي لمكافحة الايدز في محاولة لتقليل اعداد المصابين بهذا المرض.

3-4 التوصيات: في ضوء النتائج التي توصل اليها هذا البحث نرى انه يمكن ان نوصي

بالاتي:

1. يوصي الباحث بتقنين طرق استجلاب العمالة الخارجية والتي تلاحظ ان لها اثر كبير في زيادة معدلات الايدز بولاية الخرطوم خصوصا ان معظمهم قد تم تهريبهم دون اجراءات طبية تضمن عدم حملهم لفايرس مرض الايدز.
2. يوصى الباحث بضرورة الحفاظ علي الشباب وذلك بتدبير مشاريع عمل اقتصادية تضمن لهم سبل العيش لان هذا البحث قد افرز ان اكبر نسب للاصابة موجودة عند قطاع الشباب من سن 30 عاما ودون 40 عاما وهي اكثر الفترات في حياة الانسان التي يكون فيها قادرا علي العطاء.
3. كان من الفروض التي بني عليها الباحث بحثه انه هناك علاقة بين السلوك العدواني وبين الاصابة بمرض الايدز وقد اكدت نتائج التحليل صحة هذا الفرض وهي ان مريض الايدز او البعض منهم لديهم ميول عدوانية تجاه المجتمع ولكن واقع الحال يقول ان الكثير من مرضى الايدز اناس مسالمون جدا راضون قانعون بما قدره الله لهم من مصاب لذلك يوصي الباحث بالرأفة والرحمة وعدم الاشمئزاز منهم مع توخي الحيطة في التعامل معهم بما يوجب سلامة النفس البشرية من دون ان نجرح مشاعرهم او نسلبهم حقوقهم الادمية الشرعية -التي كفلها الله لهم - في حق مخالطة المجتمع لهم ومعاملتهم كما نعامل صاحب اي مرض مبتلاً من عند الله .

4. يوصي الباحث بضرورة التشديد علي اصحاب محلات الحلاقة(صالونات) باستخدام ادوات معقمة وغير قابلة لاعادة الاستخدام خصوصا ان معظم العاملين بهذه الصالونات من غير السودانيين (اثيوبيين وارترين). .

5. اوضحت بعض النتائج ان مرضى الايدز يعانون من الوصمة الاجتماعية لشعورهم باحتقار المجتمع لهم وهذا يلفت انظارنا الي اهمية ان تقوم مراكز العلاج و الارشاد النفسي بجهد اكبر لكي يخرج مريض الايدز من هذا الشعور وهذه العزلة الاجتماعية التي يغلف بها نفسه وذلك بتوفير مشاريع عمل طوعية لهم تحسن من حالتهم النفسية وتدمجهم من المجتمع ان امكن .

6. من الملاحظ ايضا ان مرضى الايدز يعانون اقتصاديا وذلك بسبب عدم قبول المؤسسات الحكومية لهم للعمل بها او بسبب طردهم من عملهم اذا كانوا يعملون ولذلك بسبب عدم قبول المؤسسات من قبل السلطات الحكومية بدعم مرضى الايدز بمشاريع عمل ذاتية(الاسر المنتجة) ان امكن كي لا يعانون من ضيق ذات اليد خصوصا ان الكثير منهم يعتبر هو العائل الوحيد لاسرته.

7. يوصي الباحث بان تقوم الهيئات والمؤسسات الحكومية والخاصة علي حد سواء باجراء فحص روتيني طوعي مبكر لمنسوبيها للتحقق من وجود المرض بين الافراد العاملين في هذه المؤسسات ام لا للتعرف علي المرض- ان وجد - في وقت مبكر وبداية برنامج العلاج بالمراكز المختصة.

8. يوصي الباحث ان تكون هناك قوانين تشدد علي المراكز الصحية والمستشفيات التعامل مع مرضى الايدز كغيرهم من المرضى الذين يجد البعض منهم نظرة الاشفاق وتقديم يد العون في الحال

(مرضى السرطان مثال) دون تمييزهم او رفض التعامل معهم ولكن مع مراعاة توفير الوسائل الطبية الوقائية التي تضمن عدم انتقال المرض منهم لغيرهم.

9. يوصي الباحث بان تقوم الجهات الصحية التنفيذية وتماشيا مع سياسات الجودة في هذه المؤسسات بتدريب كوادر صحية متخصصة في التعامل مع مرضى الايدز .

10. من ما سبق وضحت بعض النتائج ان المصابين بمرض الايدز لاتطول فترة تعايشهم بالمرض لاسباب قد تحث الجهات الصحية المعنية لك يوصي الباحث ببذل جهد اكبر للتعامل معهم بما يضمن سلامتهم .

11. يوصي الباحث بان تقوم الجهات المسؤولة بمحاربة العوامل والاسباب التي تؤدي الي الاصابة بمرض الايدز.

12. يوصي الباحث بتوعية الشباب بخطورة هذا المرض القاتل ومحاولة تجنبه.

13. يوصي الباحث بتوفير الادوية لمرضى الايدز باعتبار ان تكاليف علاجه عالية بالتعاون مع المنظمات العاملة في المجال الصحي كمنظمة الصحة العالمية.

14. يوصي الباحث بضرورة إقامة الورش والندوات والمؤتمرات العلمية من قبل المختصين بغرض التوعية الصحية بمخاطر هذا المرض.

15. إن الاصابة بمرض الايدز لا تعني نهاية الدنيا، حيث تم اختراع امصال قادرة علي شفاء مرض الايدز والقضاء علي هذا المرض .

16. يوصي الباحث باهمية غرس قيم التربية الدينية في نفوس الشباب حيث انها حصن منيع من

الاصابة بهذا الوباء القاتل.

17. يوصي الباحث بضرورة تعاون الجهات المختصة مع الباحثين الذين يبحثون حول هذا

الموضوع.

18. يوصي الباحث بمزيد من الدراسات حول هذا الموضوع وذلك لاهميته.

المصادر والمراجع

أولاً- المصادر العربية:

1. أ.د احمد جار الله الجار الله وبندر بن عبدالرحمن النعيم ،2010، بحث لتحليل وتنميط لإمكانات التنمية الإقليمية في المنطقة الشرقية ، مجلة جامعة الملك عبدالعزيز .
2. أ.د فيصل ناجي نامق،1994 ، توظيف التحليل العاملى الاستكشافي لاستخلاص عوامل الولاء المنظمى والرضا الوظيفى دراسة حالة في الكلية التقنية الإدارية - بغداد، مجلة العلوم الإقتصادية والإدارية المجلد 19 العدد 70.
3. أ.م . د نزيه عباس المشهداني و حيدر يحي محمد ،2014، دراسة العوامل المرتبطة بمرض السكري من خلال مواءمة اسلوب التحليل العامل و تحليل المسار " مجلة كلية الرافدين الجامعة للعلوم العدد 33 ، العراق.
4. السيد محمد ابو هاشم ، 2007 ، بحث عن الخصائص السيكومترية لقائمة أساليب التفكير في ضوء نظرية ستيرنبرج Sternberg لدى طلاب جامعة الملك سعود ، كلية التربية قسم علم النفس.
5. ايلاف احمد محمد عيسى ، 2004 ، بناء بطارية اختبار مهارية للاعبى كرة السلة المصغرة " هدفت الى بناء بطارية اختبار مهارية للاعبى كرة السلة المصغرة ، جامعة الموصل كلية التربية الرياضية .
6. ايمان بنت علي المحمدي ، 1431 هـ ، المكونات العاملية للذكاء الوجدانى لدى عينة من طالبات السنة التحضيرية في جامعة الملك عبدالعزيز بجدة
7. بريان ف. ج. مانلي، 2001 ، الأساس في الطرق الإحصائية المتعدد المتغيرات، ترجمة عبد الرحمن أبو عمة مطبعة جامعة الملك سعود الرياض.

8. بلبخاري سامي ، 2009 ، استخدام التحليل العاملي للمتغيرات في تحليل استبيانات التسويق ، جامعة العقيد الحاج لخضر باتنة كلية العلوم الاقتصادية والتسيير قسم العلوم التجارية
9. نائر داود سلمان ، 2012 ، التحليل العاملي Factorial Analysis مفهومه طرق تحليله
- محكات تحديد عدد العوامل...ومثالاً توضيحياً بكيفية استخراجها بنظام SPSS ، بحث منشور في كلية التربية الرياضية جامعة بغداد
10. راشد حماد الدوسري ، 2002 ، الكشف عن ممارسات المعلمين في التقويم الصفى بالمرحلة الثانوية ، مجلة رسالة الخليج العربي العدد رقم 90.
11. راغدة فتحي قاسم عبدالله وعربي حمودة المغربي ، 2009 ، بناء بطارية اختبار لقياس الأداء الحركي لتلميذات المرحلة الأساسية الدنيا ، مجلة جامعة النجاح للابحاث - العلوم الانسانية - مجلد 24.
12. رافع ادريس عبدالغفور ، 2004 ، بناء مقياس القلق لدى قافزي المظلات في العراق وقد هدفت الدراسة الى بناء مقياس القلق لدى قافزي المظلات في العراق ، جامعة الموصل كلية التربية الرياضية .
13. رسول فرج الجابري، 2000، نمذجة التنمية الاقليمية، دراسة مقارنة للتجربتين العراقية والعمانية، المؤتمر العلمي الثالث لمركز التخطيط الحضري والاقليمي، بغداد.
14. رسول فرج الجابري، ومهدي محسن اسماعيل، وليلى جبر، نموذج رياضي لتحليل نمط التوزيع المكاني للاستثمارات، وزارة التخطيط، هيئة التخطيط الاقليمي، دراسة رقم 274.
15. ريتشارد جونسون و دين وشرن ، (1997)، التحليل الإحصائي للمتغيرات المتعددة من الوجة التطبيقية، تعريب عبد المرضي حامد عزام، الرياض: دار المريخ للنشر.
16. زكريا زكي اثناسيوس وعبد الجبار توفيق البياتي، 1977، المدخل الى التحليل العاملي، مطبعة مؤسسة الثقافة العملية، بغداد.

17. صلاح الدين فرح عطاالله، 2005، بيحث "استخدام البناء العاملي لبطارية الكشف في معالجة بيانات الكشف عن الموهوبين"، مجلة علم النفس العلمي العربي المعاصر ، مجلد 2 -21-37.
18. عماد الدين محمد سلطان، 1967، التحليل العاملي، دار المعارف بمصر.
19. عبدالمجيد احمد محمد المالكي ، 2000 ، شروط ومعايير استخدام التحليل العاملي ، رسالة ماجستير مقدمة بكلية علم النفس بجامعة ام القرى بمكة المكرمة.
20. محفوظ جودة ، 2007 ، التحليل الإحصائي المتقدم باستخدام SPSS ، دار وائل للطباعة والنشر والتوزيع.
21. محمد الحسن محمودفرج وفائزة محمد الحسن، 2014 ، استخدام التحليل العاملي في تحديد أهم العوامل التي تؤثر في هجرة الكفاءات العلمية السودانية: دراسة اقتصادية إحصائية لحالة الكفاءات العلمية السودانية بالمملكة العربية السعودية، أماراباك مجلة علمية محكمة تصدر عن الاكاديمية العربية للعلوم والتكنولوجيا المجلد الخامس العدد الثاني عشر.
22. محمد عبد العال النعيمي و رفاه شهاب المشهداني واخرون، 1991، نظرية الاقتصاد القياسي، دار الحكمة للطباعة والنشر، بغداد.
23. محمود السيد ابو النيل، 1986، التحليل العاملي لذكاء وقدرات الانسان دراسة عربية وعالمية، دار النهضة العربية للطباعة والنشر والتوزيع، القاهرة.
24. مصطفى حسين باهي ومحمود عبدالفتاح عنان وحسني محمد عزالدين، 2002 ، التحليل العاملي (النظرية -التطبيق)، مركز الكتاب للنشر .
25. مهدي محسن العلاق، 1982، استخدام التحليل العاملي بطريقة الامكان الاعظم في تحليل وتفسير بعض نتائج المسح الجيولوجي في العراق، رسالة ماجستير، بغداد.
26. نزيه عباس المشهداني و حيدر يحي محمد، 2014، دراسة العوامل المرتبطة بمرض السكري من خلال موازنة اسلوب التحليل العامل و تحليل المسار، مجلة كلية الرافدين الجامعة للعلوم.

27. مروان عبدالمجيد ابراهيم، 2001 تصميم وبناء اختبارات اللياقة البدنية باستخدام طرق التحليل العااملى ،

مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع

ثانياً: المصادر باللغة الانكليزية:

28. Anderson, T W, 1984, An introduction to multivariate statistical analysis , second edition, Joh Wiley and sons, New York.
29. Comrey A.L., 1973, A First Course in Factor Analysis , NewYork, Academic Press, P.P. 186
30. Darton R.A., 1980, Rotation in Factor Analysis, Statisticion, Vol.11, P.P. 263-275.
31. Fruchter B., 1954, Introduction to Factor- Analysis, NewYork, D.Van Nestrand Co., P.P. 24-36.
32. Harman H.Harry ., 1976, Modern Factor Analysis , The University of chicage press chicage and London, P.P. 12-21
33. Liora Pedhazur Schmelkin , 1991 , Measurement, Design, and Analysis: An Integrated Approach
34. Morrison D.F., 1978, Multivariate Statistical Methods, NewYork McGraw- Hill Mosien
35. Sturt, M., 1982, A Geometric Approach to Principal Components Analysis. The American Statistician.
36. Timm, H.N , Applied multivariate analysis, springer , New York.
37. Timothy A. Brown ,2006, Confirmatory Factor Analysis for Applied Research, the Guilford press.
38. Bruce Thompson, 2004 , Exploratory and Confirmatory Factor Analysis: Understanding Concepts and Applications

الملفات:

مصفوفة الارتباط العالمية

	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12
X1	1.000	.338	.371	.408	.102	-.045	-.054	.232	.053	.032	.091	-.053
X2	.338	1.000	.360	.174	.087	-.036	.029	.096	-.068	.055	-.171	-.171
X3	.371	.360	1.000	.479	.382	-.089	.111	.047	.200	-.028	.013	.006
X4	.408	.174	.479	1.000	.548	.045	.033	.082	.022	.000	.050	-.022
X5	.102	.087	.382	.548	1.000	.323	.300	-.031	.033	-.079	-.075	.049
X6	-.045	-.036	-.089	.045	.323	1.000	.485	.144	-.009	-.118	-.193	-.069
X7	-.054	.029	.111	.033	.300	.485	1.000	.334	.200	.084	-.214	-.200
X8	.232	.096	.047	.082	-.031	.144	.334	1.000	.517	.049	-.055	-.165
X9	.053	-.068	.200	.022	.033	-.009	.200	.517	1.000	.134	-.166	-.028
X10	.032	.055	-.028	.000	-.079	-.118	.084	.049	.134	1.000	.321	.083
X11	.091	-.171	.013	.050	-.075	-.193	-.214	-.055	-.166	.321	1.000	.029
X12	-.053	-.171	.006	-.022	.049	-.069	-.200	-.165	-.028	.083	.029	1.000
X13	.053	-.156	-.120	-.087	-.131	-.182	-.138	.118	-.097	.238	.281	.296
X14	.112	-.069	.036	-.030	.030	-.163	-.112	-.080	.006	.096	-.141	-.076
X15	.112	-.069	-.060	-.030	-.046	-.163	-.112	-.146	-.133	-.038	-.204	.064
X16	.091	-.171	.013	.149	.000	-.193	-.144	-.119	.107	-.075	-.182	.097
X17	-.089	-.190	-.137	-.010	-.171	.089	-.007	-.040	.185	-.138	-.293	.100
X18	-.059	-.171	.052	.096	.000	.147	.048	-.027	.349	-.164	-.284	.113
X19	.204	-.244	-.090	.048	.143	.272	.167	.123	.261	.063	-.089	0.000
X20	-.102	-.174	-.180	-.238	.000	.136	.100	.123	.392	.126	-.149	.196
X21	.122	-.129	.047	-.021	-.031	-.295	-.240	-.061	.095	.117	.138	.187
X22	-.089	-.114	-.235	-.218	-.094	.015	-.080	-.040	-.029	.207	.098	.171
X23	.198	-.099	-.174	-.050	-.149	-.122	-.074	.138	.175	.057	.067	.166
X24	.053	-.156	.063	-.184	-.131	-.112	-.003	-.132	-.030	.046	.160	.163
X25	-.162	-.312	-.311	-.192	-.289	-.196	-.221	-.027	.085	.155	.077	.047
X26	-.106	-.143	.036	.071	-.046	-.163	-.183	.051	.076	.029	-.141	-.284
X27	-.114	-.084	.024	.161	.090	.180	.223	.159	.264	.010	-.350	-.195
X28	.063	-.071	.073	.214	.175	.111	.082	.075	.254	-.129	-.183	-.053
X29	-.042	-.213	-.110	-.078	-.044	.042	-.054	.075	.320	-.129	-.183	.080
X30	-.106	-.217	-.251	-.233	-.198	.199	-.042	.051	.145	-.173	-.141	.203
X31	.013	-.204	-.146	-.226	-.185	.071	-.025	-.061	.095	-.088	-.119	.117
X32	.101	-.231	.024	-.040	.015	.037	.152	.094	.195	-.057	-.036	.081
X33	.122	.171	.240	-.021	.046	-.075	-.025	.072	.095	-.019	.009	.046
X34	.122	.021	.144	-.021	.046	-.002	.047	.072	.024	-.019	.073	.046
X35	.134	-.190	-.039	-.114	-.094	.089	-.007	.094	-.100	.069	.228	.029
X36	.013	-.129	-.146	-.123	-.108	.071	-.096	-.127	.024	.049	-.119	.187
X37	.050	-.197	-.245	-.106	-.087	-.233	-.200	-.118	-.169	-.174	.022	-.097
X38	-.072	-.301	-.269	-.029	.029	-.058	-.030	-.033	-.071	-.084	.039	-.130
X39	.042	-.142	-.257	-.019	.117	.028	-.014	.050	-.053	-.065	.000	-.147
X40	-.129	-.359	-.301	-.172	.100	.090	.118	.004	.015	.073	.085	.051
X41	-.009	-.119	-.010	-.057	-.014	.053	.017	.042	.179	.045	.128	.017
X42	.102	-.035	-.090	-.143	-.071	.068	-.033	-.062	0.000	.190	.268	-.065
X43	.293	.175	.096	.039	.059	.074	-.022	.053	.089	.037	.044	.046

	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12
X44	.112	-.069	.036	-.132	-.122	.054	-.042	-.015	.145	-.038	-.014	.064
X45	.112	-.143	-.060	-.030	-.046	.054	-.112	-.080	.076	-.106	.113	-.006
X46	-.204	-.174	-.269	-.143	-.071	-.068	.100	.123	.065	.063	-.089	.065
X47	.065	.110	.215	.033	-.200	-.150	-.010	.119	.048	-.211	-.005	-.124
X48	.288	.348	.215	.118	.079	-.048	.030	.215	.105	-.012	.006	.164
X49	.313	.384	.238	.136	.000	-.028	.054	.251	.133	.194	.037	-.133
X50	.089	.089	.050	.068	-.026	.076	-.054	-.097	-.063	.258	.198	.063
X51	.167	.185	.238	.272	.204	.069	.150	.163	.133	.194	.037	.053
X52	.578	.406	.329	.365	.190	-.068	-.078	.185	.240	.105	.149	-.131
X53	.187	.527	.399	.156	.341	.096	.081	.108	.165	.135	-.019	.031
X54	.364	.171	.298	.123	.031	.159	.004	.231	.137	.117	.073	-.137
X55	.187	.233	.146	-.071	.071	.053	.209	.009	-.124	.022	.137	.124
X56	.393	.231	-.043	.361	-.060	-.066	-.068	.178	-.071	-.076	.162	-.205

	X13	X14	X15	X16	X17	X18	X19	X20	X21	X22	X23	X24
X1	.053	.112	.112	.091	-.089	-.059	.204	-.102	.122	-.089	.198	.053
X2	-.156	-.069	-.069	-.171	-.190	-.171	-.244	-.174	-.129	-.114	-.099	-.156
X3	-.120	.036	-.060	.013	-.137	.052	-.090	-.180	.047	-.235	-.174	.063
X4	-.087	-.030	-.030	.149	-.010	.096	.048	-.238	-.021	-.218	-.050	-.184
X5	-.131	.030	-.046	.000	-.171	.000	.143	.000	-.031	-.094	-.149	-.131
X6	-.182	-.163	-.163	-.193	.089	.147	.272	.136	-.295	.015	-.122	-.112
X7	-.138	-.112	-.112	-.144	-.007	.048	.167	.100	-.240	-.080	-.074	-.003
X8	.118	-.080	-.146	-.119	-.040	-.027	.123	.123	-.061	-.040	.138	-.132
X9	-.097	.006	-.133	.107	.185	.349	.261	.392	.095	-.029	.175	-.030
X10	.238	.096	-.038	-.075	-.138	-.164	.063	.126	.117	.207	.057	.046
X11	.281	-.141	-.204	-.182	-.293	-.284	-.089	-.149	.138	.098	.067	.160
X12	.296	-.076	.064	.097	.100	.113	0.000	.196	.187	.171	.166	.163
X13	1.000	.029	.029	-.264	-.171	-.318	-.203	-.087	.118	.082	.039	-.177
X14	.029	1.000	.676	.494	.272	.070	.152	-.152	.116	.206	-.014	.091
X15	.029	.676	1.000	.558	.471	.132	.213	-.030	.051	.073	.113	.153
X16	-.264	.494	.558	1.000	.553	.318	.209	-.030	.073	.033	.129	.220
X17	-.171	.272	.471	.553	1.000	.567	.343	.156	.027	.048	.163	.146
X18	-.318	.070	.132	.318	.567	1.000	.462	.289	-.027	-.063	.198	.151
X19	-.203	.152	.213	.209	.343	.462	1.000	.486	.246	.218	.388	.261
X20	-.087	-.152	-.030	-.030	.156	.289	.486	1.000	.308	.281	.328	.145
X21	.118	.116	.051	.073	.027	-.027	.246	.308	1.000	.564	.395	.243
X22	.082	.206	.073	.033	.048	-.063	.218	.281	.564	1.000	.423	.146
X23	.039	-.014	.113	.129	.163	.198	.388	.328	.395	.423	1.000	.402
X24	-.177	.091	.153	.220	.146	.151	.261	.145	.243	.146	.402	1.000
X25	.151	.255	.378	.258	.252	.183	.231	.231	.098	.126	.318	.385
X26	.029	.352	.223	.177	.139	.009	-.091	-.213	-.015	-.126	.050	-.033
X27	-.058	.328	.264	.278	.315	.287	.060	0.000	-.165	-.013	-.036	-.119
X28	-.213	.174	.298	.304	.356	.412	.233	.233	-.050	-.025	.183	.083
X29	-.095	.174	.298	.243	.165	.295	.233	.233	-.176	-.025	.122	.024
X30	-.280	.029	.093	.177	.272	.378	.335	.395	-.080	.139	.177	.153
X31	-.319	.182	.116	.202	.228	.222	.369	.185	.205	.363	.266	.243
X32	-.058	.135	.135	.215	.184	.226	.361	.120	.289	.250	.467	.248
X33	-.132	.051	.051	.009	.094	-.027	.062	.123	.337	.094	.138	.180
X34	-.132	.182	.116	.138	.027	-.027	.000	.000	.205	.161	.202	.180
X35	.146	.206	.073	-.033	.048	-.126	.094	.094	.363	.320	.163	.209
X36	-.007	.116	.116	.202	.228	.160	.246	.185	.271	.228	.202	.055
X37	-.058	.218	.280	.203	.044	.142	.145	.029	.195	.171	.203	.001
X38	-.108	.179	.304	.223	.134	.271	.205	.029	.094	.199	.162	.130
X39	-.083	.012	.075	.061	.089	.236	.292	.175	.113	.153	.365	.095
X40	.015	.092	.154	.145	.163	.331	.287	.287	.065	.163	.325	.190
X41	-.053	.010	.071	.128	.200	.264	.057	.229	.165	.262	.128	.237
X42	-.087	-.030	-.091	.030	-.031	-.058	.029	.143	.308	.405	.268	.377
X43	.134	.281	.092	.167	.142	-.009	.118	.000	.308	.271	.291	.194

	X13	X14	X15	X16	X17	X18	X19	X20	X21	X22	X23	X24
X44	.091	.223	.093	.177	.139	.132	.152	.091	.247	.338	.367	.153
X45	.029	.223	.158	.177	.206	.132	.335	.152	.313	.272	.304	.214
X46	-.087	-.091	-.091	-.030	.031	.173	.086	.086	0.000	.094	.149	.087
X47	-.138	.029	-.042	.065	.065	.115	-.233	-.167	-.025	-.080	.134	.200
X48	.195	.116	.199	.170	.146	.023	-.039	.039	-.039	-.111	.170	-.044
X49	.071	.236	.062	.207	.000	-.189	-.082	-.163	.075	.000	-.049	.071
X50	.157	.112	.112	-.015	.022	-.059	.102	0.000	.122	.022	-.122	.157
X51	.237	-.025	-.025	-.049	.000	.059	.082	-.082	-.013	-.089	.122	.154
X52	-.087	.172	-.030	.050	-.114	-.192	.048	-.048	.185	.094	.050	-.087
X53	.110	.186	.004	-.019	-.065	-.074	.043	-.043	.016	.028	-.019	-.063
X54	.043	.090	-.041	-.055	-.027	-.089	.123	-.123	.098	-.027	-.183	.168
X55	.108	-.148	.152	-.158	.015	-.041	.071	.071	-.143	-.139	.137	.108
X56	-.101	-.084	-.084	.162	-.079	-.104	-.120	-.120	-.082	-.079	.162	-.101

	X25	X26	X27	X28	X29	X30	X31	X32	X33	X34	X35	X36
X1	-.162	-.106	-.114	.063	-.042	-.106	.013	.101	.122	.122	.134	.013
X2	-.312	-.143	-.084	-.071	-.213	-.217	-.204	-.231	.171	.021	-.190	-.129
X3	-.311	.036	.024	.073	-.110	-.251	-.146	.024	.240	.144	-.039	-.146
X4	-.192	.071	.161	.214	-.078	-.233	-.226	-.040	-.021	-.021	-.114	-.123
X5	-.289	-.046	.090	.175	-.044	-.198	-.185	.015	.046	.046	-.094	-.108
X6	-.196	-.163	.180	.111	.042	.199	.071	.037	-.075	-.002	.089	.071
X7	-.221	-.183	.223	.082	-.054	-.042	-.025	.152	-.025	.047	-.007	-.096
X8	-.027	.051	.159	.075	.075	.051	-.061	.094	.072	.072	.094	-.127
X9	.085	.076	.264	.254	.320	.145	.095	.195	.095	.024	-.100	.024
X10	.155	.029	.010	-.129	-.129	-.173	-.088	-.057	-.019	-.019	.069	.049
X11	.077	-.141	-.350	-.183	-.183	-.141	-.119	-.036	.009	.073	.228	-.119
X12	.047	-.284	-.195	-.053	.080	.203	.117	.081	.046	.046	.029	.187
X13	.151	.029	-.058	-.213	-.095	-.280	-.319	-.058	-.132	-.132	.146	-.007
X14	.255	.352	.328	.174	.174	.029	.182	.135	.051	.182	.206	.116
X15	.378	.223	.264	.298	.298	.093	.116	.135	.051	.116	.073	.116
X16	.258	.177	.278	.304	.243	.177	.202	.215	.009	.138	-.033	.202
X17	.252	.139	.315	.356	.165	.272	.228	.184	.094	.027	.048	.228
X18	.183	.009	.287	.412	.295	.378	.222	.226	-.027	-.027	-.126	.160
X19	.231	-.091	.060	.233	.233	.335	.369	.361	.062	.000	.094	.246
X20	.231	-.213	0.000	.233	.233	.395	.185	.120	.123	.000	.094	.185
X21	.098	-.015	-.165	-.050	-.176	-.080	.205	.289	.337	.205	.363	.271
X22	.126	-.126	-.013	-.025	-.025	.139	.363	.250	.094	.161	.320	.228
X23	.318	.050	-.036	.183	.122	.177	.266	.467	.138	.202	.163	.202
X24	.385	-.033	-.119	.083	.024	.153	.243	.248	.180	.180	.209	.055
X25	1.000	.255	.104	.236	.354	.193	.160	.104	-.151	-.151	-.063	-.027
X26	.255	1.000	.456	.236	-.012	-.101	-.080	.007	-.015	-.015	.007	-.146
X27	.104	.456	1.000	.577	.332	.135	-.035	-.078	-.100	-.035	-.144	-.100
X28	.236	.236	.577	1.000	.464	.298	.075	-.098	-.113	-.176	-.153	.013
X29	.354	-.012	.332	.464	1.000	.608	.264	.086	-.176	-.050	-.153	.138
X30	.193	-.101	.135	.298	.608	1.000	.575	.135	.051	.116	.007	.116
X31	.160	-.080	-.035	.075	.264	.575	1.000	.483	.271	.138	.094	.138
X32	.104	.007	-.078	-.098	.086	.135	.483	1.000	.483	.419	.315	.289
X33	-.151	-.015	-.100	-.113	-.176	.051	.271	.483	1.000	.602	.430	.138
X34	-.151	-.015	-.035	-.176	-.050	.116	.138	.419	.602	1.000	.564	.006
X35	-.063	.007	-.144	-.153	-.153	.007	.094	.315	.430	.564	1.000	.430
X36	-.027	-.146	-.100	.013	.138	.116	.138	.289	.138	.006	.430	1.000
X37	.260	.094	-.003	.213	.272	.156	.132	-.003	-.180	-.118	.044	.195
X38	.330	.054	.078	.228	.347	.179	.094	.140	-.159	-.033	.134	.157
X39	.177	.199	-.025	.190	.131	.137	.050	.221	-.075	-.013	.216	.176
X40	.331	.154	.180	.281	.222	.276	.189	.240	-.058	.127	.225	.127
X41	.264	-.050	.160	.268	.152	.193	.165	.100	.104	.165	.200	.042
X42	.173	-.030	-.060	-.058	-.117	.030	.308	.181	.308	.246	.281	.000
X43	.111	.029	.068	.097	-.145	-.097	.116	.317	.371	.180	.271	.116

	X25	X26	X27	X28	X29	X30	X31	X32	X33	X34	X35	X36
X44	.132	.029	.135	.050	.050	.158	.247	.392	.313	.247	.206	.182
X45	.132	.093	.071	.112	-.075	.158	.116	.200	.116	.182	.272	.116
X46	.173	.030	-.060	-.117	.058	.091	0.000	.060	-.123	.000	-.031	-.123
X47	-.087	.171	.012	.014	-.122	-.042	-.025	.082	.047	.191	.065	-.096
X48	-.057	-.135	.019	.128	-.112	-.302	-.292	.019	.130	.046	.060	.215
X49	-.106	-.025	.221	.000	-.167	-.199	-.101	-.037	.251	.251	.089	-.013
X50	.147	-.106	-.006	-.146	-.042	.003	.013	-.114	.013	.013	.022	-.097
X51	-.024	-.025	.049	-.167	-.083	-.286	-.188	.307	.163	.163	.178	.163
X52	-.192	-.132	-.140	.019	.019	-.030	.082	.060	.185	.082	-.010	-.123
X53	-.160	-.087	-.008	.035	-.052	-.178	-.168	-.008	.108	.108	.121	.108
X54	-.089	-.041	-.048	-.201	-.201	-.172	-.034	.082	.364	.231	.376	.098
X55	-.041	-.148	-.153	.115	-.173	-.148	-.143	-.004	.009	-.143	.015	.009
X56	-.104	-.084	-.087	.147	-.098	-.084	-.082	-.087	-.082	-.082	-.079	-.082

	X37	X38	X39	X40	X41	X42	X43	X44	X45	X46	X47	X48
X1	.050	-.072	.042	-.129	-.009	.102	.293	.112	.112	-.204	.065	.288
X2	-.197	-.301	-.142	-.359	-.119	-.035	.175	-.069	-.143	-.174	.110	.348
X3	-.245	-.269	-.257	-.301	-.010	-.090	.096	.036	-.060	-.269	.215	.215
X4	-.106	-.029	-.019	-.172	-.057	-.143	.039	-.132	-.030	-.143	.033	.118
X5	-.087	.029	.117	.100	-.014	-.071	.059	-.122	-.046	-.071	-.200	.079
X6	-.233	-.058	.028	.090	.053	.068	.074	.054	.054	-.068	-.150	-.048
X7	-.200	-.030	-.014	.118	.017	-.033	-.022	-.042	-.112	.100	-.010	.030
X8	-.118	-.033	.050	.004	.042	-.062	.053	-.015	-.080	.123	.119	.215
X9	-.169	-.071	-.053	.015	.179	0.000	.089	.145	.076	.065	.048	.105
X10	-.174	-.084	-.065	.073	.045	.190	.037	-.038	-.106	.063	-.211	-.012
X11	.022	.039	.000	.085	.128	.268	.044	-.014	.113	-.089	-.005	.006
X12	-.097	-.130	-.147	.051	.017	-.065	.046	.064	-.006	.065	-.124	.164
X13	-.058	-.108	-.083	.015	-.053	-.087	.134	.091	.029	-.087	-.138	.195
X14	.218	.179	.012	.092	.010	-.030	.281	.223	.223	-.091	.029	.116
X15	.280	.304	.075	.154	.071	-.091	.092	.093	.158	-.091	-.042	.199
X16	.203	.223	.061	.145	.128	.030	.167	.177	.177	-.030	.065	.170
X17	.044	.134	.089	.163	.200	-.031	.142	.139	.206	.031	.065	.146
X18	.142	.271	.236	.331	.264	-.058	-.009	.132	.132	.173	.115	.023
X19	.145	.205	.292	.287	.057	.029	.118	.152	.335	.086	-.233	-.039
X20	.029	.029	.175	.287	.229	.143	.000	.091	.152	.086	-.167	.039
X21	.195	.094	.113	.065	.165	.308	.308	.247	.313	0.000	-.025	-.039
X22	.171	.199	.153	.163	.262	.405	.271	.338	.272	.094	-.080	-.111
X23	.203	.162	.365	.325	.128	.268	.291	.367	.304	.149	.134	.170
X24	.001	.130	.095	.190	.237	.377	.194	.153	.214	.087	.200	-.044
X25	.260	.330	.177	.331	.264	.173	.111	.132	.132	.173	-.087	-.057
X26	.094	.054	.199	.154	-.050	-.030	.029	.029	.093	.030	.171	-.135
X27	-.003	.078	-.025	.180	.160	-.060	.068	.135	.071	-.060	.012	.019
X28	.213	.228	.190	.281	.268	-.058	.097	.050	.112	-.117	.014	.128
X29	.272	.347	.131	.222	.152	-.117	-.145	.050	-.075	.058	-.122	-.112
X30	.156	.179	.137	.276	.193	.030	-.097	.158	.158	.091	-.042	-.302
X31	.132	.094	.050	.189	.165	.308	.116	.247	.116	0.000	-.025	-.292
X32	-.003	.140	.221	.240	.100	.181	.317	.392	.200	.060	.082	.019
X33	-.180	-.159	-.075	-.058	.104	.308	.371	.313	.116	-.123	.047	.130
X34	-.118	-.033	-.013	.127	.165	.246	.180	.247	.182	.000	.191	.046
X35	.044	.134	.216	.225	.200	.281	.271	.206	.272	-.031	.065	.060
X36	.195	.157	.176	.127	.042	.000	.116	.182	.116	-.123	-.096	.215
X37	1.000	.644	.616	.451	.285	.145	-.014	-.029	-.029	.145	-.065	-.035
X38	.644	1.000	.611	.569	.463	.147	-.059	-.071	-.008	.264	.038	-.142
X39	.616	.611	1.000	.714	.373	.233	.084	.012	.075	.233	.054	-.048
X40	.451	.569	.714	1.000	.543	.344	.053	.154	.154	.229	-.015	-.077
X41	.285	.463	.373	.543	1.000	.629	.333	.193	.132	.114	.150	-.052
X42	.145	.147	.233	.344	.629	1.000	.532	.395	.274	.143	.100	-.196
X43	-.014	-.059	.084	.053	.333	.532	1.000	.658	.532	.059	.116	.156

	X37	X38	X39	X40	X41	X42	X43	X44	X45	X46	X47	X48
X44	-.029	-.071	.012	.154	.193	.395	.658	1.000	.611	.152	.100	.032
X45	-.029	-.008	.075	.154	.132	.274	.532	.611	1.000	.091	.171	-.135
X46	.145	.264	.233	.229	.114	.143	.059	.152	.091	1.000	.100	-.196
X47	-.065	.038	.054	-.015	.150	.100	.116	.100	.171	.100	1.000	.030
X48	-.035	-.142	-.048	-.077	-.052	-.196	.156	.032	-.135	-.196	.030	1.000
X49	-.320	-.347	-.250	-.199	.070	.163	.278	.149	.062	-.245	.150	.385
X50	-.157	-.177	-.167	-.129	.093	.102	-.024	-.106	.003	-.204	-.173	.008
X51	-.237	-.180	0.000	-.117	-.012	0.000	.109	-.112	-.112	-.082	-.041	.385
X52	-.106	-.225	-.117	-.363	-.057	.143	.335	.172	.071	-.143	.033	.118
X53	-.110	-.309	-.035	-.162	-.054	-.043	.323	.095	.004	-.213	-.118	.420
X54	-.293	-.184	-.176	-.268	.116	.246	.320	.090	.090	-.123	.004	.063
X55	-.108	.023	.029	.053	-.077	-.212	-.017	-.148	.002	-.071	.045	.490
X56	.101	.095	.098	-.131	.117	.120	.157	-.084	-.084	-.120	.213	.279

	X49	X50	X51	X52	X53	X54	X55	X56
X1	.313	.089	.167	.578	.187	.364	.187	.393
X2	.384	.089	.185	.406	.527	.171	.233	.231
X3	.238	.050	.238	.329	.399	.298	.146	-.043
X4	.136	.068	.272	.365	.156	.123	-.071	.361
X5	.000	-.026	.204	.190	.341	.031	.071	-.060
X6	-.028	.076	.069	-.068	.096	.159	.053	-.066
X7	.054	-.054	.150	-.078	.081	.004	.209	-.068
X8	.251	-.097	.163	.185	.108	.231	.009	.178
X9	.133	-.063	.133	.240	.165	.137	-.124	-.071
X10	.194	.258	.194	.105	.135	.117	.022	-.076
X11	.037	.198	.037	.149	-.019	.073	.137	.162
X12	-.133	.063	.053	-.131	.031	-.137	.124	-.205
X13	.071	.157	.237	-.087	.110	.043	.108	-.101
X14	.236	.112	-.025	.172	.186	.090	-.148	-.084
X15	.062	.112	-.025	-.030	.004	-.041	.152	-.084
X16	.207	-.015	-.049	.050	-.019	-.055	-.158	.162
X17	.000	.022	.000	-.114	-.065	-.027	.015	-.079
X18	-.189	-.059	.059	-.192	-.074	-.089	-.041	-.104
X19	-.082	.102	.082	.048	.043	.123	.071	-.120
X20	-.163	0.000	-.082	-.048	-.043	-.123	.071	-.120
X21	.075	.122	-.013	.185	.016	.098	-.143	-.082
X22	.000	.022	-.089	.094	.028	-.027	-.139	-.079
X23	-.049	-.122	.122	.050	-.019	-.183	.137	.162
X24	.071	.157	.154	-.087	-.063	.168	.108	-.101
X25	-.106	.147	-.024	-.192	-.160	-.089	-.041	-.104
X26	-.025	-.106	-.025	-.132	-.087	-.041	-.148	-.084
X27	.221	-.006	.049	-.140	-.008	-.048	-.153	-.087
X28	.000	-.146	-.167	.019	.035	-.201	.115	.147
X29	-.167	-.042	-.083	.019	-.052	-.201	-.173	-.098
X30	-.199	.003	-.286	-.030	-.178	-.172	-.148	-.084
X31	-.101	.013	-.188	.082	-.168	-.034	-.143	-.082
X32	-.037	-.114	.307	.060	-.008	.082	-.004	-.087
X33	.251	.013	.163	.185	.108	.364	.009	-.082
X34	.251	.013	.163	.082	.108	.231	-.143	-.082
X35	.089	.022	.178	-.010	.121	.376	.015	-.079
X36	-.013	-.097	.163	-.123	.108	.098	.009	-.082
X37	-.320	-.157	-.237	-.106	-.110	-.293	-.108	.101
X38	-.347	-.177	-.180	-.225	-.309	-.184	.023	.095
X39	-.250	-.167	0.000	-.117	-.035	-.176	.029	.098
X40	-.199	-.129	-.117	-.363	-.162	-.268	.053	-.131
X41	.070	.093	-.012	-.057	-.054	.116	-.077	.117
X42	.163	.102	0.000	.143	-.043	.246	-.212	.120
X43	.278	-.024	.109	.335	.323	.320	-.017	.157

	X49	X50	X51	X52	X53	X54	X55	X56
X44	.149	-.106	-.112	.172	.095	.090	-.148	-.084
X45	.062	.003	-.112	.071	.004	.090	.002	-.084
X46	-.245	-.204	-.082	-.143	-.213	-.123	-.071	-.120
X47	.150	-.173	-.041	.033	-.118	.004	.045	.213
X48	.385	.008	.385	.118	.420	.063	.490	.279
X49	1.000	.458	.300	.408	.331	.427	-.086	.295
X50	.458	1.000	.313	.238	.187	.144	-.065	-.037
X51	.300	.313	1.000	.136	.453	.427	.115	-.049
X52	.408	.238	.136	1.000	.441	.328	-.071	.361
X53	.331	.187	.453	.441	1.000	.273	.129	-.046
X54	.427	.144	.427	.328	.273	1.000	-.052	-.030
X55	-.086	-.065	.115	-.071	.129	-.052	1.000	-.025
X56	.295	-.037	-.049	.361	-.046	-.030	-.025	1.000

استمارة الاستبيان

الجزء الأول - بيانات شخصية

• المؤهل العلمي:

أمي أساس ثانوي جامعي فوق الجامعي

• الحالة الاجتماعية:

متزوج/متزوجة أعزب/عزباء أخرى

• الجنس:

ذكر انثى

• العمر: 30-20 40-30 50-40 فوق ال 50 سنة

• طول فترة الإصابة بالمرض:

5-0 10-5 15-10 20-15 فوق ال 20 سنة

• متوسط الدخل الشهري :

اقل من 500 جنييه 1000-500 1500 - 1000 فوق 1500 جنييه

• نوع العمل

حكومي خاص بدون عمل

• البيئة الاجتماعية :

حضر ريف

ثانيا العبارات الاساسية :

المحور الأول : المعرفة والالمام بطرق العدوى

ترقيم	البيان	نعم	لا
1.	الشذوذ الجنسي ساهم في زيادة معدلات الإصابة بمرض الايدز		
2.	هنالك وعي لدى العامة بالاعراض الرئيسية لمرض الايدز		
3.	يؤثر تعاطي المخدرات بنسبة كبيرة في الإصابة بمرض الايدز		
4.	يمكن تفادي العدوي بمرض الايدز من خلال احتياطات طبية معينة		
5.	نمط الحياة الفردي والحرية الزائدة يمكن ان يؤثر في زيادة معدل الإصابة بالمرض		
6.	هناك احتياطات يمكن القيام بها تحد من الإصابة بمرض الايدز		
7.	إستخدام العازل الطبي يساعد في الحد من الإصابة بمرض الايدز		
8.	تجنب الحوادث لا يضطرك لعميات نقل دم مما يقلل من خطر الإصابة بمرض الايدز		
9.	استخدام الادوات الجارحة يزيد من خطر الإصابة بمرض الايدز		
10	استخدام الادوات الثاقبة يمكن ان يساهم في زيادة خطر الإصابة بمرض الايدز		
11	عملية التبرع بالدم يمكن ان تساهم في زيادة خطر الإصابة بمرض الايدز???		
12	مريض الايدز قد يبدو في مظهر لائق صحيا مما لا يمكن من معرفة مراحل المرض بداخله		
13	يتسبب البعوض في نقل العدوي بمرض الايدز		
14	تتسبب الام المصابة في نقل العدوى للجنين		

المحور الثاني: المترتبات النفسية

ترقيم	البيان	نعم	لا
1.	مريض الايدز يشعر بالوحدة الانطواء مما يضطره الي التفكير في الانعزال عن المجتمع		
2.	يمر المريض بفترة من الاكتئاب والاحباط لأنه يعلم أنه لا يوجد علاج لهذا المرض		
3.	يعاني مريض الإيدز الاحساس بالغضب والمرور بحالة من الاحساس بالذنب عندما يشعر بأن تصرفاته سببت له الاصابة بمرضه		
4.	يعاني مريض الايدز باضطراب في الجهاز العصبي مما يؤدي الي رعشة في الاطراف و عدم قدرة علي الحركة		
5.	بعض مرضي الايدز يعترهم قلق الموت لمعرفتهم انه لا توجد عقارات طبية ناجعة		
6.	يعاني مريض الايدز من إنخفاض القدرة علي إتخاذ القرارات السليمة		
7.	في كثير من الحالات يفكر مريض الأيدز في الانتحار وانهاء الكارثة		
8.	يعاني مريض الايدز في بداية فترة المرض من الخجل وترقب إتجاهات الآخرين وردود فعلهم		
9.	يعاني مريض الايدز نفسيا وهو يفكر في الحرمان من الوظيفة او الطلاق وغيرها من الميزات التي كان يتمتع بها وهو صحيح معافي		
10.	يعاني مريض الايدز من الخضوع لإختبار الإيدز كشرط للتقدم للوظائف		
11.	رغم كل الظروف التي مرت بهم بعض مرضى الايدز لديهم قدرات إيجابية عالية في التعامل مع المرض		
12.	للخروج من الاثر النفسي القاسي فانه من المناسب التفكير في الزواج من متعاش مع المرض بغرض تكوين اسرة مستقرة		

المحور الثالث: الضغوط الاجتماعية

ترقيم	البيان	نعم	لا
1.	مريض الايدز يشعر بالحرج من افراد اسرته ومجتمعه لاعتقادهم أنه ربما قد مارس سلوكيات مخلة بالأخلاق		
2.	ينتاب المريض خوف من ان تغضب الأسرة عليه وقد تتجنب التعامل معه لانه أدخل هذا المرض إلى البيت وقد يظنون أنهم بمخالطته سينتقل إليهم المرض لا محالة		
3.	يتخوف بعض المصابين من تأثير المرض عليه وعلى اسرته اقتصاديا		
4.	يعاني بعض المصابين لفقدانهم لادوارهم التي كانوا يقومون بها داخل الاسرة		
5.	يتخوف مريض الايدز من ان تقوم بعض الاسر بتجنب الاختلاط باسرته مما يتسبب في عزلة اجتماعية لهم		
6.	يشعر مريض الايدز بالوصمة الاجتماعية وأنه شخص غير مرغوب فيه وان المجتمع ينظر إليه بنظرة الشفقة والرحمة الممزوجة بالخوف والاشمئزاز		
7.	يفتقد مرضى الايدز إلى دعم وتعاطف بعض أفراد المجتمع في الوقت الذي يحظى المرضى الآخرون بهذا التعاطف		
8.	الالم الحقيقي لمريض الايدز يكمن في رفض الآخرين له وردود فعلهم تجاه المرض وتعاملهم معه كشخص له دور يقوم به تجاه اسرته ومجتمعه		
9.	يشعر مريض الايدز بالخسارة وعدم القدرة على الحصول على فرص عمل أو زواج وتكوين أسرة وإنجاب أطفال نتيجة للإصابة بالمرض		
10.	يعاني مريض الايدز بصورة كبيرة من العزلة الصحية في المراكز الصحية والمستشفيات بعدم قبوله والامتناع عن تقديم المساعدة الطبية له		
11.	يتخوف مريض الايدز من بعض الاحداث التي قد يتعرض لها كالطرد من المسكن او ضياع فرض التعليم		

المحور الرابع: السلوك العدواني للشخص المصاب

ترقيم	البيان	نعم	لا
1.	في محاولة منه للانتقام ممن حوله فان مريض الايدز يتعمد بنقل العدوى للغير		
2.	المعاملة القاسية من الأهل والأحباء والاصدقاء هي التي تولد العدوانية تجاه المجتمع		
3.	يتعمد بعض مرضى الايدز عدم اظهار اصابتهم في حالات ذهابهم للمرافق الطبية كي يساهموا في نقل العدوى		
4.	النفور والصد الذي يواجهه مريض الايدز من اهم الاسباب التي لا يفصح فيها مريض الايدز عن حقيقة مرضه مما قد يفهم خطأ على انه سلوك عدواني		
5.	العنف والنزب الاجتماعي لمريض الايدز يجعله يحجم عن تلقي العلاج مما قد يزيد من انتشار المرض		
6.	الملاحظ بصورة واضحة هو تنامي الشعور بالمسئولية الاجتماعية لدى معظم المرضى الذين تم التعامل معهم، والذي يعيش معظمهم حياة طبيعية وسط أسرهم وفي أعمالهم، ولديهم إنجازاتهم وليس لديهم ادني ميول للعدوانية تجاه الغير		
7.	يتعامل المجتمع بمبدأ إرسال رسالة رحمة لمريض الايدز بدلا من الإدانة والوصم، ثم القيام بفعل ايجابي تجاه المريض بدلا من السلبية والإنكار، والدفاع عن حقوق المنسيين بدلا من تحميلهم أعباء لا طاقة لهم بها مما يكون له الاثر الطيب في نفس مريض الايدز مما يقلل من السلوك العدواني لديه		
8.	سن قوانين تحظر أن يكون أي إنسان حامل للفيروس عرضة للتمييز، أو التعريض به، أو المساس بكرامته، أو انتقاص حقوقه أو استغلال حالته تلك تقلل من السلوك العدواني لمريض الايدز		
9.	مريض الايدز يعتبر ان الاصابة ابتلاء من الله لتصحيح مسار حياته حتى إن كانت قد حدثت له بالطرق غير الشرعية.. وبالتالي فإنه لا يفكر ابدأ في ايذاء الغير		

المحور الخامس : الإجراءات الوقائية في المستشفيات

ترقيم	البيان	نعم	لا
1.	يتم ارسال العينات المشتبه في ايجابيتها الى المختبرات المرجعية التي يحددها البرنامج القومي لمكافحة الايدز للتثبت من الاصابة		
2.	يتم إبلاغ المراكز العلاجية في وزارة الصحة بطريقة سرية بجميع الحالات المصابة		
3.	تقدم الرعاية الصحية اللازمة للمرأة الحامل المصابة ولجنينها		
4.	تتخذ الوزارة والجهات الصحية الأخرى(الفحص المتجول) الاجراءات اللازمة لتشجيع الأفراد على اجراء الفحوص الطوعية للكشف عن الاصابة بالايدز بين أفراد المجتمع حتى يمكن اتخاذ التدابير المناسبة للتدخل المبكر والمكافحة		

المحور السادس: الإرشاد النفسي والدعم للمصابين

ترقيم	البيان	نعم	لا
1.	يقوم البرنامج القومي لمكافحة الايدز بالدور التوعوي والارشادي بخدمات مساعدة المرضى بالاشتراك مع الجهات الصحية ذات الصلة		
2.	ساهمت برامج الارشاد النفسي في المراكز الصحية والمستشفيات بالتعاون مع البرنامج القومي لمكافحة الايدز بتنوير المرضى بطرق التعايش النفسية المثلى مع المرض		
3.	اسهمت برامج الارشاد النفسي في زيادة الوعي لدى المصابين بالمرض مما مكنتهم من خلق علاقات جيدة بينهم وبين المجتمع من حولهم مما أسهم إلى حد كبير في الحد من انتشار العدوى		
4.	اسمتهت برامج الارشاد النفسي العلاجي في زيادة الوعي واستقرار الحالة الصحية للمريض لفترات طويلة		

المحور السابع : الوازع الديني

لا	نعم	البيان	ترقيم
		هل تحرص على أداء الصلوات المفروضة في وقتها المحدد .	.1
		هل تحافظ على قراءة القرآن الكريم أو الاستماع إليه .	.2
		هل تحرص على الأذكار بعد الصلالم المكتوبة .	.3
		هل تجتهد في قول الصدق، وتجنب الكذب .	.4