

رضا المسن عن دار المسنين وعلاقته بتوافقه الصحى والاجتماعى والنفسى

د/ على عثمان عبد اللطيف

مدرس بكلية التربية النوعية -
جامعة المنوفية

ا.د. نجوى سيد عبد الجواد

استاذ ورئيس قسم ادارة مؤسسات الاسرة والطفولة
سابقا - كلية الاقتصاد المنزلى - جامعة حلوان

ملخص البحث

يهدف البحث الحالي الى التعرف على رضا المسن عن دور المسنين وعلاقته بتوافقه الصحى والاجتماعى والنفسى.

واخذت عينة البحث الشاملة بطريقة عشوائية من (١٥٠) من المسنين بحيث تم استبعاد ٧٠ من أفراد العينة لعدم توافر المسنين بأعداد كافية ولأن معظم المسنين ذو حاجة للرعاية وعدم قدرتهم للدلاء باجاباتهم لظروفهم الصحية وبذلك أصبحت عينة البحث تشتمل على ٨٠ مسن ومسنة من مستويات اجتماعية واقتصادية مختلفة وقد استخدمت فى الدراسة الادوات الاتية :

- استمارة البيانات العامة للمسن (من اعداد الباحثان) .
 - استبيان رضا المسن عن دور المسنين (من اعداد الباحثان) .
 - استبيان التوافق الصحى والاجتماعى والنفسى للمسن بدور المسنين بأبعادة (التوافق الصحى - التوافق النفسى - التوافق الاجتماعى) (من اعداد الباحثان) .
- وقد توصلت الدراسة لأهم النتائج التالية :

١. توجد فروق ذات دلالة احصائية عند ٠,٠٠١ بين متوسط درجات عينة البحث فى مستوي رضا المسن عن دور المسنين تبعا لمتغيرات المستوى الاجتماعى والاقتصادى.
٢. توجد فروق ذات دلالة احصائية عند ٠,٠٠٥ بين متوسط درجات عينة البحث فى رضا المسن عن دور المسنين تبعا للحالة الصحية للمسن (مرضية / غير مرضية).
٣. توجد فروق ذات دلالة احصائية عند ٠,٠٠٥ بين متوسط درجات عينة البحث فى التوافق بأبعادة (الصحية / النفسية / الاجتماعية) بدور المسنين تبعا للحالة الصحية للمسن (مرضية / غير مرضية).
٤. توجد علاقة دالة معنوية عند ٠,٠٠٥ بين رضا المسن عن دور المسنين وتوافق المسن بأبعاده بالدار مع عدد مرات الاقامة وعدد سنوات الاقامة بدور المسنين والمستوى الاجتماعى (منخفض - متوسط - مرتفع) لعينة البحث .
٥. توجد علاقة ذات دلالة معنوية عند ٠,٠٠١ بين رضا المسن عن دور المسنين والتوافق للمسن بأبعادة (الصحية والنفسية والاجتماعية) مع متغيرات المستوى الاجتماعى والاقتصادى وقد أوصت نتائج البحث بضرورة الاهتمام بدور المسنين والتوعية بأهميتها والعمل على تحقيق التوافق الصحى والنفسى والاجتماعى للمسن بدور المسنين .

ABSTRACT

The study aims to identify the elderly satisfaction about the role of the elderly and its relation to health Bhetwavqh, social and psychological. And took a sample of the overall search at random from (150) of the elderly and excluded 70 of respondents to the unavailability of the elderly in sufficient numbers and increasing numbers of elderly people with a need for care that can not be allowed to access data from it and thus becoming the research sample includes 80 elderly and elderly levels different social and economic study has been used in the following tools:

1. General data for the elderly form. (Prepared by the researchers)
2. elderly for elderly satisfaction questionnaire about the role of the elderly. (Prepared by the researchers).
3. AFSIQ compatibility questionnaire, social and psychological role of the elderly elderly dimensions (AFSIQ compatibility - psychological adjustment - Social compatibility) (prepared by the researchers).

The study found the most important to the following results:

1. There are differences statistically significant at 0.01% between the average sample grades in the level of satisfaction for the elderly homes for the elderly depending on the variables of social and economic level.
2. There are differences statistically significant at 0.05% of the sample mean Find satisfaction ratings in the elderly about the role of the elderly depending on the health status of the elderly (satisfactory / unsatisfactory) .
3. There are statistically significant differences at 0.05% between the average sample in compatibility dimensions degrees (health / psychological / social) the role of the elderly depending on the health status of the elderly (satisfactory / unsatisfactory) .
- 4: There is a significant relationship spirits at 0.05% satisfaction among the elderly about the role of the elderly and the elderly dimensions Casablanca agree with the number of times of residence and years of residence the role of the elderly and the social level (low - medium - high) of the study sample.
6. There are significant moral at 0.01% satisfaction among the elderly about the role of the elderly and the compatibility of the elderly relation
7. nship dimensions (health, psychological and social) with the social and economic level variables

The study recommended the need for attention to the role the elderly and raising awareness of its importance and work to achieve compatibility health, psychological and social role of the elderly elderly

المقدمة والمشكلة البحثية :

إن رعاية المسنين في الوقت الحالي تفرضها طبيعة هذا العصر الذى يتميز بارتفاع متوسط الأعمار وتزايد فئة المسنين من السكان فى كثير من المجتمعات، ويرجع ذلك إلى عدة أسباب أولها التقدم الطبى وتزويد المسنين بالوعى الصحى وبالتالي يتطلب ذلك التقدم توافره داخل دار المسنين والالتزام بالشروط الصحية للحفاظ على صحة المسن (كاريمان عويضة، ٢٠٠٣) .

وتعتبر مرحلة التقاعد مرحلة هامة ومؤثرة في حياة الإنسان وقد زاد الاهتمام بها دوليا خاصة في العصر الحديث عصر التقدم الطبى والصحي والاقتصادي الذي ساهم في العناية بالبشرية والحد من الأمراض والأوبئة مما ترتب عليه توقع زيادة متوسط عمر الفرد وبالتالي تزايد اعداد المسنين (هيفاء فهد ، ١٩٩٩) .

وتعد الأسرة الجماعة الأساسية والمكان الطبيعي لنمو الشخصية والشعور بالانتماء ومن اسس بناء الاسرة وجود كبار السن وتعتبر الشيخوخة احدى المراحل الطبيعية في دورة حياة الانسان التى تبدأ بالطفولة واحتياج الطفل للرعاية من كبار السن وتنتهي بالشيخوخة واحتياج المسن لمن يرعاه من افراد عائلته الأصغر سنا، معظم الأسر متمسكين برعاية كبار السن لتوفير الدفاء العائلى وأيضا للتعلم من خبراتهم (سهير حسني، ٢٠٠٠) .

وأیضا يواجه الشخص المسن خلال هذه المرحلة العديد من المشكلات التى تعوق توافقه النفسى - الاجتماعى ومن هذه المشكلات العزلة ووقت الفراغ وانخفاض الدخل الشهري والاصابة ببعض الامراض الجسمية والنفسية وكثرة الخلافات الاسرية المعاناة من استهزاء الاخرين ، وقد اوضح كنج وهنري King & Henery أن مرحلة الشيخوخة يصاحبها نوع من الانسحاب من السياق الاجتماعى ونقص عمليات التفاعل الاجتماعى بين المسن والآخرين (نقلا عن عبد الفتاح عثمان ، ١٩٩٥) .

إن عملية توفير الرعاية المتفاعلة للمسنين تعتبر جانبا اساسيا من جوانب الاغناء بالثروة البشرية حيث أن رقي وتقدم المجتمع يقاس بمدى إهتمامه ورعاية المسنين، ومن ثم لابد ان نولي الاهتمام برعاية المسنين بإعتبارهم قوة بشرية لديهم القدرة علي العطاء والانتاج وبالتالي لابد من توفير الرعاية المتكاملة لهم لمواجهة احتياجاتهم ليعيشوا حياة كريمة، ويتضمن التقاعد عديد من المشكلات كشعورهم بأنهم فقدوا هويتهم وهذا يعني فقدان مكانتهم في المجتمع وفقدان كرامتهم، هذا فضلا عن أن الشخص المتقاعد لا يعرف ماذا يفعل بوقت فراغه الطويل الذي كان يقضيه في العمل وبالتالي فهو يعاني من الملل والضيق النفسى، ويعتبر التقاعد نقطة تحول هامة في حياة الإنسان لأنه هو المؤشر الاجتماعى الرئيسى الدال علي تحول الإنسان في منتصف العمر إلي مرحلة الشيخوخة (سيد ابراهيم، ١٩٩٧) .

وتتفق دراسات كل من جيهان الحداد (١٩٩٩) ، سمحاء سمير (٢٠٠١) ، انجى سعيد (٢٠٠٨) " فى أن المسكن يتم فيه النوم، التنفس، الأكل، توفير الحماية من العوامل الخارجية، كما يوفر البيئة الصحية الخالية نسبيا من الضوضاء ونقلبات الجو والابخرة والادخنة كما يلعب السكن دورا هاما فى اشباع الحاجات الاجتماعية (الحب والشعور بتقبل الاخرين) كما يوفر حرية العلاقات المتداخلة .

فالمسكن يلعب دورا أساسيا فى تحقيق الذات فهو يسمح بتعبير الفرد عن ذاته خلال تواجده مع أفراد أسرته أو من خلال ممارسة هواياته ودوافعه الشخصية أى أن الاسكان هو احد مقومات الحياة، ويعتبر المسكن الصحى الملائم جانبا اساسيا وهاما من جوانب الانسان الاجتماعية وضرورة من ضروريات الحياة وأهم الأركان التى تؤثر تأثيرا فاعلا على الطمانينة والانتاج (سماح عبد الفتاح، ٢٠٠٨) .

والرضا عن دور المسنين فى ضوء بعض النظريات الموجهة كتنظية الحاجات التى توضح أنه يجب ان يشبع المسكن الحاجات الاساسية والبيولوجية للانسان من الحماية - الأمان- توفير المياه النقية وغيرها، وعلى هذا الاساس كلما نجح المسكن فى إشباع الحاجات الاساسية لقاطنيه كلما زاد الرضاعن المسكن وأنعكس ذلك ايجابيا على سلوك الفرد وعلاقاته الاجتماعيه، أما نظرية الفجوة بين الطموح والانتاج فترى هذه النظرية أن الرضا عن المسكن يرتبط بعاملين أساسيين هما (توقعات الفرد وطموحة- إنجازات الفرد) ويكون الشعور بالرضا وفقا لهذه النظرية أكبر عندما تقترب الفجوة بين كل من الطموح والتوقعات والانتاج .

ومن هنا فإن الرضاعن المسكن فى تحقيق هذه التوقعات، فكلما زاد الرضا عن المسكن لدى الفرد زادت انجازاته وطموحاته والعكس صحيح (انجى الطوخى ٢٠٠٨) .

فالمسكن هو المكان الذى يؤى إليه الفرد التماسا للراحة الجسدية والهدوء والسعادة النفسية من خلال تائثته على أسس وقواعد علمية سليمة بحيث يضم كل الضروريات أو التجهيزات والادوات والاجهزة التى يحتاجها الفرد (جيهان الحداد، ٢٠٠٩) .

فقد شهد عقد التسعينات اهتماما ملحوظا بالبيئة وتنامي هذا الاهتمام نظرا لما تعانيه المجتمعات اليوم وما تتوقعه غدا من زيادة فى اعداد المسنين نتيجة لزيادة متوسط عمر الفرد نتيجة التقدم فى المستوى الصحى.

ولقد أوضح كوان Coan (١٩٨٤): أن التوافق هو العملية التى يحاول الفرد بمقتضاها تحقيق علاقة تناغمية مع البيئة التى يعيش فيها عن طريق تقبل ومسايرة الظروف البيئية بالإضافة الى مراعاة حاجات ومشاعر الاخرين، والتوافق هو العلاقة المتوائمة مع البيئة التى يكون فيها الفرد قادرا على تحصيل الاشباع لمعظم حاجاته مع البيئة التى يعيش فيها (كمال الدسوقي، ١٩٨٨) .

وفسر علماء النفس مفهوم التوافق علي أنه العلاقة المرضية الإنسان والبيئة المحيطة به أو بالآخرين ولهذا يشمل التوافق الملائمة أي ملائمة الفرد مع بيئته المحيطة به، حيث يحاول كل إنسان هذا في سلوكه بأن يحقق أكبر قدر من التوافق في إشباع حاجاته سواء بيولوجية أو نفسية ودوافعه التي يحاول ارضاؤها مع مراعاة الظروف الاجتماعية والمادية المحيطة به (نقلا عن امانى عباس، ٢٠٠٤) .

ويعرف انجلند (١٩٩٤) :التوافق الاجتماعي بأنه عملية مستمرة يسعى بها الفرد نحو الحفاظ علي أمنه أو تعزيز راحته ومنزلته أو ميوله الإبداعية في مواجهة الظروف الدائمة التغيير وضغوط البيئة الاجتماعية أو الحالة الناتجة عن هذه المساعي.

أما اضطراب أو سوء التوافق فيعرفه جابر عبد الحميد وعلاء كفاقي (١٩٨٨) بأنه رد الفعل أو الاستجابة اللاتوافقية التي تعبر عن سوء التوافق عندما تحدث من موقف أو حادث في نمط معين مثل الظرف الطارىء أو ازمة في العمل أو التفكك الاسري أو الفصل من العمل ولا يقتصر الطابع اللاتوافقي للاستجابة علي مجرد رد الفعل السيء فقط بل يعنى الخلل أو الاضطراب في الوظائف الاجتماعية المهنية.

وتشير إيمان رزق (٢٠٠٣) أن هناك توافق سوي والمقصود به أن الشخص يكون قادرا علي تحقيق التوازن بين ظروفه الاجتماعية ومتطلبات البيئة التي يعيش فيها، فالفرد لديه القدرة علي إشباع دوافعه أو حاجاته بطريقة مرضية.

كما يعرف الفرد المتوافق بأنه الذي يستطيع مواجهة صعوبات الحياة البشرية أو الطبيعية وذلك بتغيرات في سلوكه وعاداته واهدافه بما يتلائم والظروف الجديدة أو بتغيير البيئة المحيطة بما يناسبه (فؤاد سند، ١٩٩٩) .

وتشير دراسة عبد الحميد الشاذلي (١٩٩٠) والتي درست توافق المسنين وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية والاجتماعية ومنها طبيعة العلاقة الارتباطية بين التوافق النفسي وكل من الحالة الزوجية ومزاولة العمل والعلاقات الاجتماعية وقد أكدت النتائج علي وجود ارتباط موجب دال بين العلاقات الاجتماعية ودرجة التوافق العام، أيضا يوجد توافق بين المسنين ذوي المستوى الاجتماعي المرتفع ودرجة التوافق المرتفع بالنسبة للمسنين المتزوجين.

وفي دراسة نبيل الفحل (١٩٩٦) إستهدفت دراسة تأثير التوافق علي مفهوم الذات لدى المسن وتصحيح أساليب الإرشاد النفسي الجماعي وتوجيه نظر المسؤولين عن رعاية المسنين في مصر.

"كما استهدفت دراسة هنا ياسين (١٩٩٨) التعرف علي التصميم الداخلي لدور المسنين بالاسكندرية وتوافر المواصفات القياسية اقتراح التصميمات البديلة لرفع كفاءة الدار الوظيفية ، وقد أظهرت النتائج غياب مفهوم التصميمات الحالية من المعوقات كذلك الخلط بين وظيفة دار المسنين ووظيفة مصحة الشيخوخة .

اما دراسة عواطف ابراهيم(٢٠٠٢) فقد أوضحت وجود فروق جوهرية بين المسنين المقيمين مع الأسرة والمسنين المقيمين بدور الرعاية لصالح المقيمين مع الأسرة ، ووجود فروق دالة بينهم فى الوحدة النفسية والتشاؤم لصالح المقيمين بدور الرعاية .

ويحتل المسنون فى مصر منزلة رفيعة المستوى نتيجة التعاليم الدينية والغرس التربوى الذى تضطلع به دور العبادة والاسرة، ولما بذلوه من جهد متواصل خلال مراحل عمرهم مع الابناء ودفعوا بالحياة الى الأمام (رشيدة ابو النصر ،٢٠٠٠).

ومن المتوقع مع بداية العقد الثالث لهذا القرن أن تقترب مصر من مرحلة المجتمع الهرمى، حيث تزداد نسبة المسنين عن (١٠%) (المركز الديموجرافى، ٢٠٠٠) .

كما تعتبر قضية المسنين بالغة الأهمية للزيادة المستمرة فى اعدادهم ، فمن المتوقع تزايد اعدادهم من ٣،٣ مليون مسن عام ١٩٩٦ إلى ٤،٨ مليون مسن عام ٢٠٢١ ، أى ترتفع نسبة المسنين فى المجتمع من ٥،٦% الى ٩،٢% فى الفترة من (١٩٩٦ - ٢٠٢١) .

ومن هذا المنطلق تتبلور مشكلة الدراسة فى التساؤل الرئيسى التالى ماعلاقة رضا المسن عن دور المسنين بالتوافق الصحى والنفسى والاجتماعى والنفسى للمسن بدور المسنين وتنبثق منه التساؤلات الفرعية التالية :-

- ما التوزيع النسبى للمسنين عينة البحث وفقا للرضا عن دور المسنين بمحافظة الجيزة ؟
- ما مستوى رضا المسن عن دور المسنين بمحافظة الجيزة ؟
- هل توجد علاقة بين رضا المسن عن دور المسنين وعدد سنوات الإقامة بالدار مع توافقة النفسى بأبعاده الصحية والنفسية والاجتماعية ؟
- هل توجد فروق فى رضا المسن عن دور المسنين وفقا للحالة الصحية للمسن ؟
- هل توجد فروق فى التوافق الصحى والنفسى والاجتماعى للمسن وفقا للحالة الصحية (المرضية وغير المرضية) ؟
- ما العلاقة بين رضا المسن عن دور المسنين وعدد مرات الإقامة وعدد سنوات الإقامة وبين المستوى الاجتماعى للمسن بعينة البحث ؟

اهمية البحث :

ترجع أهمية البحث الى :

- إلقاء الضوء على رعاية المسنين ومواجهة مشكلاتهم ومعرفة مدى توافقتهم كأسلوب علمي نو عائد إجتماعي وإقتصادي الذى يؤثر فى عملية التنمية الشاملة وذلك من خلال الاستفادة من خبرتهم ورد الجميل لهم بدور المسنين بتقديم لهم يد العون لهم بدور المسنين كما كانوا من قبل شركاء فى التنمية والحياة .

- تسهم نتائج الدراسة في إعداد البرامج الخاصة بالمسنين وكبار السن ودور الرعاية لمساعدة المسنين علي مواجهة مشكلات التوافق لديهم ومساعدتهم علي حياة أفضل.
- التوصل إلى توصيات قد تكون بداية لبحوث جديدة في هذا المجال كما قد تكون حلول واقعية لمواجهة المشكلات المرتبطة بالمسنين في الاسرة والمجتمع .
- كمرجع في مكنتبات مجال إدارة المنزل والمؤسسات، يتناول أساليب الرعاية ودراسة التوافق لدى المسنين ومعرفة متطلبات التكيف والتوافق بدور المسنين بالجيزة.
- معرفة أهمية رضا المسن عن دور المسنين وعلاقته بتوافقته النفسى والاجتماعى بالدار فى ضوء بيئة الدار والظروف الجديدة .

أهداف البحث :

تهدف هذه البحث إلى التعرف على رضا المسن عن دور المسنين وعلاقته بالتوافق الصحى والاجتماعى والنفسى للمسن بدور المسنين بمحافظة الجيزة وتنبثق منه الأهداف الفرعية التالية :

١. التعرف على الأسباب المؤدية إلى التحاق المسن بدور المسنين ومدى توافقه مع الدار .
٢. التعرف على رضا المسن عن الدار وفقا لمتغيرات البحث .
٣. التعرف على رضا المسن عن الدار وأثر ذلك على توافقه الصحى والاجتماعى والنفسى فى الدار .
٤. التعرف على أثر بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية على توافق المسن النفسى والاجتماعى بدور المسنين .
٥. التعرف على أثر بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية على رضا المسن عن الدار.
٦. التعرف على طبيعة العلاقة عن دور المسنين وعدد مرات وسنوات الإقامة بالدار .
٧. التعرف على طبيعة العلاقة بين رضا المسن عن الدار وتوافقه الصحى والنفسى والاجتماعى .

فروض البحث :

١. توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط درجات عينة الدراسة فى مستوي رضا المسن عن دور المسنين تبعاً لمتغيرات المستوي الاجتماعي الاقتصادي.
٢. توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط درجات عينة الدراسة فى التوافق النفسى والاجتماعى للمسن فى دور المسنين تبعاً لمتغيرات المستوي الاجتماعي الاقتصادي.

٣. توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط درجات العينة البحث فى رضا المسن عن دور المسنين تبعاً للحالة الصحية للمسن (مرضية / غير مرضية) ..
٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات عينة البحث فى التوافق بأبعاد (الصحية / النفسية / الاجتماعية) بدور المسنين تبعاً للحالة الصحية للمسن (مرضية / غير مرضية) ...
٥. توجد علاقة ذات دلالة معنوية بين رضا المسن عن دور المسنين والتوافق للمسن بأبعاد (الصحية والنفسية والاجتماعية) مع متغيرات المستوى الإقتصادى
٦. توجد علاقة دالة معنوية بين رضا المسن عن دور المسنين وتوافق المسن بأبعاد بالدار مع عدد مرات الإقامة وعدد سنوات الإقامة بدور المسنين والمستوى الإجماعى (منخفض - متوسط - مرتفع) لعينة البحث .
٧. تختلف نسبة مشاركة متغيرات البحث (كمتغير مستقل) (السن، المهنة السابقة، المستوى التعليمى للمسن، الدخل) فى تفسير التباين فى توافق المسن صحياً واجتماعياً ونفسياً (كمتغير تابع وفقاً لوزان معاملات الانحدار ودرجة الارتباط .

مصطلحات الدراسة :

المسن : هو الفرد الذي بلغ من العمر ستين عاماً أو أكثر وأصبح يمارس حياته غير مرتبطاً بعمل رسمي ويبدأ مرحلة جديدة من أهم مراحل حياته بما لها من خصائص وسمات بيولوجية وسيكولوجية واجتماعية.

رضا المسن عن دور المسنين : هو الرغبة فى الشئ واستحسانه والارتياح له وهو حالة نفسية يشعر فيها المسن بالسعادة وتقبل الحياة نتيجة استمتاعه فى معيشته وتحقيق حاجاته فى دور المسنين (إيمان ابراهيم، ٢٠٠٨) ويتبنى الباحثان هذا المفهوم اجرائياً .

دور المسنين : وهى تمثل البيئة السكنية وكل ما يحيط بالمسن من ظواهر طبيعية ومجتمعات بشرية ونظم اجتماعية وعلاقات شخصية التي تؤثر فيه وتدفعه إلى الحركة والنشاط والسعي من أجل إشباع احتياجاته (إيمان المستكاوي، ٢٠٠٦) ويتبنى الباحثان هذا المفهوم اجرائياً.

معنى التوافق : حالة قوامها علاقة متناغمة مع البيئة حيث يستطيع الفرد البالغ إشباع معظم حاجاته والإجابة بشكل مناسب على المتطلبات الاجتماعية المفروضة عليه وربما عن طريق المهارة أو الحكم العقلى بأكثر منه عن طريق المرونة فقط، أو عملية إجراء التغييرات اللازمة التى يقوم بها الفرد فى داخله او فى بيئته للوصول إلى توافق نفسى نسبي، وبذلك يكون هذا المصطلح مرادفاً للتكيف الذي يتوقف على التغيير إجابة على الظروف البيئية التي تغيرت وعلى المرونة فى عمل ذلك (إيمان شعبان، ٢٠٠٩) .

التوافق الاجتماعي: يقصد به توافق الفرد مع البيئة التي يعيش فيها بجميع عناصرها سواء كانت مادية او اجتماعية من العاملين والمقيمين بدور المسنين ، كما يعرف بأنه مجموعة من الاستجابات المختلفة التي تدل علي شعور الفرد وتمتعته بالأمن الاجتماعي والتي تعبر عن علاقاته الاجتماعية .

والتوافق الاجتماعي أيضا : هو محاولة مستمرة لتغيير سلوك الفرد المسن حتي يتناسب مع البيئة في تغيراتها المستمرة وما بها من مشكلات تواجهه وبذلك يحدث التوازن بين الفرد وبيئته وكذلك إدراكه الاجتماعي لذاته وعلاقته مع الآخرين التي تعكس رضا الفرد عن ذاته وعن المحيطين به (أمانى عباس، ٢٠٠٤) .

و يعرف التوافق الاجتماعي إجرائيا : هو العلاقة الجيدة والانسجام الكلى بين المسن والعاملين والمقيمين بدور المسنين نتيجة التفاعل الدائم المستمر بينهما للوصول إلي العلاقة المتبادلة كما يتمثل في معرفة الفرد للمهارات الاجتماعية المختلفة والتحرر من الميول المضادة للمجتمع والعلاقات الأسرية الطيبة والعلاقات في محيط البيئة المحلية واتباعه للمعايير والمستويات الاجتماعية التي اكتسبها في دور المسنين .

التوافق الصحى للمسن : يذكر جمال مرسى ومحمد محمود (٢٠٠٢) أن كل فرد فى المجتمع يحتاج إلى جدول للممارسة الصحية اليومية وتعمل المؤسسة على مساعدة الاطفال والكبار لبناء برنامج صحى للحياة اليومية فيما يتعلق بالتغذية، التعب، التهوية والعادات الصحية والعناصر الاخرى اللازمة للحياة العصرية .

والسلوك الصحى البيئي يقصد به تحسين أحوال البيئة التى يعيش فيها الفرد (السكن) والقضاء على المشكلات الصحية التى تؤثر على صحة الافراد وذلك من خلال العناية بمصادر الشرب وكذلك توفير طرق حديثة لتصريف القمامة والفضلات والحد من انتشار الأمراض والأوبئة ومتابعة صحته والأغذية التى يتناولها من المحلات التجارية للمسن والتواجد فى أماكن جيدة التهوية والإضاءة ومكافحة الحشرات فى البيئة التى يعيشون فيها مما يؤثر على صحة الإنسان (بهاء الدين ابراهيم ، ٢٠٠٨) .

والوعى الصحى يبنى على الفهم وسلامة الإدراك تجاه ممارسة العادات الصحية والغذائية الملائمة والمرتبطة بالتحود والتي تنمو مع الفرد منذ طفولته وحتى كهولته .

ويقصد بالتوافق الصحى إجرائيا فى البحث الحالى : هو توافق المسن مع بيئته المحيطة به فى دور المسنين ومع الزملاء وممارسة العادات الصحية فى المأكل والمشرب والنظافة الشخصية فى دور المسنين ومع زملائه المحيطين به بغية السلامة له وسلامه المحيطين به فى دور المسنين وتناوله الأدوية ومراعاة النواحي الصحية المختلفة .

التوافق النفسى : هو إتزان الفرد مع نفسه أو تتاغمه مع ذاته بمعنى مقدرته على مواجهة وحسم ما ينشأ داخله من صراعات وما يتعرض له من إحباطات ومدى تحرره من التوتر والقلق الناجم عنها، ونجاح فى التوفيق بين دوافعه ونوازعه (عبد المطلب القريطى، ١٩٩٨) .

ويعرف التوافق النفسى للمسنن اجرائيا فى هذا البحث : بأنه إتزان المسنن وتواؤمه مع نفسه ، ومقدرته على مواجهة مشكلاته وحسم ما ينشأ بداخله من صراعات وما يتعرض له من احباطات ومدى تحرره من القلق والتوتر ، ونجاحه فى التوفيق بين دوافعه وتوازنه وظروف إقامته بدور المسنين .

الاسلوب البحثى

اولا : منهج البحث : يتبع البحث المنهج الوصفى التحليلى .

ثانيا : حدود الدراسة :

- **عينة البحث :** اشتملت عينة البحث الشاملة على عينة عشوائية مكونة من (١٥٠) من المسنين، تم إستبعاد ٧٠ من افراد العينة لعدم توافر المسنين بأعداد تسمح بالحصول على كل العينة بهذه الدور نظرا لزيادة المسنين ذو الحاجة للرعاية والتي لاتسمح حالتهم بالحصول على بيانات منهم نظرا لظروفهم الصحية وبذلك أصبحت عينة البحث تشتمل على ٨٠ مسن ومسنة من مستويات اجتماعية واقتصادية مختلفة بدور المسنين بمحافظة الجيزة : .
ودور المسنين التى اختيرت لتطبيق أدوات الدراسة هى :

١-دار ام هانىء للمسنين بامبابة .

٢-دار الهنا للمسنين - ش احمد عربى - المهندسين .

٣-دار السليمانية للمسنين - وراق العرب - امبابة .

٤-دار اهاالينا - ش خاتم المرسلين - العمرانية .

٥-دار هدية بركات (دارين) - خلف نادى الصيد - الدقى

وجميع هذه الدور مشتركة من الجنسين وتقع بمحافظة الجيزة .

- **الحدود المكائية:** أجري البحث الميداني على المسنين بدور المسنين (وعددهم ٥ دور) بمحافظة الجيزة .

-**الحدود الزمنية:** تم إجراء البحث فى شهرى مارس وابريل عام ٢٠١٥ بدور المسنين بمحافظة الجيزة .

ثالثا : أدوات الدراسة: أشتملت علي :

- ١- إستمارة البيانات العامة للمسن (من اعداد الباحثان).
- ٢- إستبيان رضا المسن عن دور المسنين (من إعداد الباحثان) .
- ٣- إستبيان توافق المسن الصحي والنفسي والاجتماعي بدور المسنين (من اعداد الباحثان)

١- إستمارة البيانات العامة للمسن وأسرته: تم إعداد استمارة البيانات العامة للمسن وأسرته تبعا لمتطلبات الدراسة، وتهدف إلى التعرف على بعض البيانات المرتبطة بالدراسة. وقد اشتملت على بيانات عن (السن- والحالة التعليمية للمسن- والعمل السابق والحالي- وقيمه المعاش له او الدخل الحالي للمسن (المعاش)، و التعرف أيضا على بعض المعلومات عن (عدد الأبناء إن وجدت- وعمل الأبناء- والحالة الصحية للمسن- والأمراض التي يعانى منها المسن- وعدد مرات الإقامة بالدار- وعدد سنوات الإقامة بالدار) .

٢- إستبيان رضا المسن عن دور المسنين : يهدف اعداد هذا الاستبيان الى التعرف على مدى رضا المسن عن إقامة بدور المسنين ، وذلك بعد قيام الباحثان بزيارة ميدانية لدور المسنين موضوع البحث وإجراء دراسة استطلاعية مع المسنين المقيمين بها ثم تم إعداد الإستبيان وفقا للخطوات الآتية :

أ - الصورة المبدئية للاستبيان : تكون من (٣٩) عبارة موزعة على رضا المسن عن الدار، وموائمة الدار مع المسن وأسباب الالتحاق بالدار والخدمات المقدمة لة بالدار والأنشطة التي يزولها المسن بالدار ومدى رضائه عن العاملين بها، كما يتضمن هذا الاستبيان على عدد من العبارات المفتوحة وتم تسجيل الاجابات الواردة بالاستمارة وتحليلها بواسطة البرنامج SPSS 18 وعمل ذلك في جداول خاصة في موضعها الأصلي بالاستمارة .

ب- عرض الاستبيان على المحكمين : تم عرض الاستبيان في صورة الأولة على لجنة من المتخصصين بكليات الاقتصاد المنزلي والتربية النوعية بجامعة المنوفية .

ج- قياس الصدق والثبات للاستبيان :

- صدق الاتساق الداخلي : وفيه يتم حساب معامل ألفا كرونباخ للمقياس ثم حساب الصدق له بايجاد الجذر التربيعي للثبات. وذلك باستخدام عينة استطلاعية قدرها ٣٠ حالة وتم ايجاد الصدق والثبات وتم القيام بتعديل الإستبيان بناء على نتائج الدراسة الاستطلاعية قبل النزول للتطبيق الميداني .؟ويتم حساب الثبات والصدق لكل محور من محاور المقياس ثم المقياس ككل وحساب معامل ألفا كرونباخ وعمل حساب معامل الصدق لكل مقياس.

جدول (١) : حساب معامل الثبات والصدق باستخدام الفاكرونباخ لاستبيان رضا المسن عن دور المسنين :

| المقياس | معامل الثبات " ألفا كرونباخ " | معامل الصدق |
|--------------------------|-------------------------------|-------------|
| رضا المسن عن دور المسنين | ٠,٦٧ | ٠,٨٢ |

يتضح من جدول (١) أن معامل الثبات باستخدام ألفا كرونباخ لإستبيان رضا المسن عن دور المسنين ومدى توافق المسن بالدار هو ٦٧ % وأن الصدق هو ٨٢ % تم حسابة بحساب الجذر التربيعي للثبات، و بذلك يصبح الاستبيان صالح للتطبيق .
حساب الثبات والصدق باستخدام التجزئة النصفية لاستبيان رضا المسن :

وتم حساب الثبات والصدق باستخدام التجزئة النصفية للإستبيان وذلك بحساب معامل الارتباط بين العبارات الزوجية والفردية للمقياس كما يلي :

جدول (٢) : حساب الثبات والصدق باستخدام التجزئة النصفية لاستبيان رضا المسن :

| معامل الصدق | التجزئة النصفية | | المقياس |
|-------------|-----------------|---------------|-----------------------------|
| | معامل جوتمان | معامل سبيرمان | |
| ٠,٧١ | ٠,٥١ | ٠,٥١ | ارضا المسن عن دور المسنين . |

يتضح من جدول (٢) باستخدام التجزئة النصفية لإيجاد ثبات المقياس وجد أن معامل سبيرمان لمقياس رضا المسن هو ١٦% وان معامل جوتمان للثبات هو ٥١% وان معامل الصدق هو ٧١ % وأن المقياس على درجة مقبولة من الصدق والثبات وبذلك يقيس ما وضع من أجلة ويصبح صالح للتطبيق .

٣ - استبيان التوافق النفسي والاجتماعي للمسن بدور المسنين : يهدف إلى التعرف على مدى توافق المسن داخل دور المسنين صحيا واجتماعيا ونفسيا .

أ- الصورة المبدئية للاستبيان : تشتمل على (٣٣) عبارة موزعة كالأتي التوافق الصحي (١١) عبارة - التوافق النفسي(١١) عبارة - التوافق الاجتماعي (١١) عبارة وجميعها توضح مدى التوافق مع دار المسنين عينة البحث مع الإقامة بدار المسنين وتكيفه بها . وتم تصحيح الاستبيانان باستخدام مفاتيح الثلاثي للعبارات في الإستبيان وفقا لثلاث اجابات (دائما - احيانا - نادرا) وتم التصحيح في ضوء الاوزان المحددة للتقدير الثلاثي وهي دائما(ثلاث درجات)، و احيانا (درجتان)، نادرا (درجة واحدة) وذلك للعبارات الموجبة والعكس صحيح للعبارات السالبة .

ب- تم عرض الاستبيان على لجنة من المحكمين بكلية الاقتصاد المنزلي والتربية النوعية بجامعة المنوفية وابدوا موافقتهم على صلاحية الاستبيان بنسبة ٩٥ % .

ج- حساب الصدق والثبات للاستبيان :

- **صدق الاتساق الداخلي** : وفيه يتم حساب معامل الفاكرونباخ للمقياس ثم حساب الصدق له بإيجاد الجذر التربيعي للثبات. وذلك باستخدام عينة استطلاعية قدرها ٣٠ حالة وتم إيجاد الصدق والثبات وتم القيام بتعديل الاستبيان بناء على نتائج الدراسة الاستطلاعية قبل النزول للتطبيق الميداني . ويتم حساب الثبات والصدق لكل محور من محاور المقياس ثم المقياس ككل و حساب معامل ألفا كرونباخ وعمل حساب معامل الصدق لكل مقياس .

جدول (١) : حساب معامل الثبات والصدق باستخدام الفاكرونباخ لاستبيان التوافق الصحي والنفسي والاجتماعي للمسن

| المقياس | معامل الثبات " ألفا كرونباخ " | معامل الصدق |
|--|-------------------------------|-------------|
| التوافق الصحي و النفسي والاجتماعي للمسن بدور المسنين | ٠,٥١ | ٠,٧١ |

ومعامل الثبات لإستبيان التوافق الأسرى النفسي والاجتماعي للمسن بدور المسنين بأبعادة هو ٥١ % والصدق هو ٧١ % وبالنسبة لمعامل الثبات (ألفا كرونباخ) للمقياس ككل هو ٦٣ % والصدق لة هو (٧٩ %) وهي نسبة مقبولة وبذلك فإن المقياس يقيس ما وضع لأجله والاستبيان بذلك اصبح صالح للتطبيق .

حساب الثبات والصدق باستخدام التجزئة النصفية لاستبيان توافق المسن بأبعادة :

وتم حساب الثبات والصدق باستخدام التجزئة النصفية للاستبيان وذلك بحساب معامل الارتباط بين العبارات الزوجية والفردية للمقياس كما يلي :

جدول (٢) : حساب الثبات والصدق باستخدام التجزئة النصفية لإستبيان توافق المسن بأبعادة

| معامل الصدق | التجزئة النصفية | | المقياس |
|-------------|-----------------|---------------|---|
| | معامل جوتمان | معامل سبيرمان | |
| ٠,٧١ | ٠,٥١ | ٠,٥١ | التوافق الصحي والاجتماعي والنفسي للمسن بدور المسنين . |

يتضح من جدول (٢) وباستخدام التجزئة النصفية لإيجاد ثبات المقياس وجد أن معامل سبيرمان للمقياس توافق المسن بأبعادة هو ١٦ % وأن معامل جوتمان للثبات هو ٥١ % وأن معامل الصدق هو ٧١ % وأن المقياس على درجة مقبولة من الصدق وبذلك يقيس ما وضع من أجله ويصبح صالح للتطبيق .

النتائج ومناقشتها :

اولا النتائج الوصفية :

اولا : توزيع افراد العينة تبعا للبيانات العامة للمسن :

جدول (٣) : يوضح توزيع افراد العينة تبعا للبيانات العامة للمسن وأسرتة

| النسبة المئوية % | العدد | المتغير | البيان | النسبة المئوية % | العدد | المتغير | البيان |
|------------------|-------|-------------------------|---|------------------|-------|--------------|---|
| ١٢,٥ | ١٠ | عامل | ٢-توزيع افراد | ١١,٢٥ | ٩ | امى | ١-توزيع افراد |
| ١٣,٧٥ | ١١ | عامل فنى | العينة تبعا لحالة | ٢٥ | ٢٠ | يقرا ويكتب | |
| ٣٧,٥ | ٣٠ | موظف فنى | العمل السابق : | ٤١,٢٥ | ٣٣ | متوسط | العينة تبعا للحالة |
| ٢٣,٧٥ | ١٩ | موظف بمؤهل على | | ٢٠ | ١٦ | جامعى | التعليمية |
| ١٠,٠٠ | ٨ | ربة منزل | | ٢,٥ | ٢ | فوق | للمسن. |
| ٢,٥ | ٢ | اعمال حرة | | ١٠٠ | | جامعى | |
| ١٠٠ | ٨٠ | المجموع | | | ٨٠ | المجموع | |
| ١٣,٧٥ | ١١ | اقل من ٥٠٠ جنية | ٣-توزيع افراد | ٢,٥ | ٢ | لا يوجد | توزيع افراد |
| ٢٢,٥ | ١٨ | من ٥٠٠ الى اقل | العينة تبعا لقيمة الدخل:البيان | ١٢,٥ | ١٠ | عقار | العينة تبعا لمصدر الدخل: |
| ٣٧,٥ | ٣٠ | من ١٢٠٠ اقل | | ٧٧,٥ | ٦٢ | المعاش | |
| ٦,٢٥ | ٥ | من ٢٠٠٠ ج.م | | ٥,٠٠ | ٤ | معاشالزوج | |
| ٢٠ | ١٦ | من ٢٠٠٠ اقل من ٢٨٠٠ ج.م | | ٢,٥ | ٢ | عمل سابق | |
| ١٠٠ | ٨٠ | المجموع | | ١٠٠ | ٨٠ | الاجمالى | |
| ١١,٢٥ | ٩ | فى الدراسة | ٥-توزيع افراد | ٦٥,٠٠ | ٥٢ | مريض | ٤-توزيع افراد العينة تبعا للصحة للمسن |
| ٣٧,٥ | ٣٠ | لاعمل | العينة تبعا لعمل الالبناء: | ٣٥,٠٠ | ٢٨ | جيد (سليم) | |
| ٤٧,٥ | ٣٨ | تعمل | | ١٠٠ | ٨٠ | | |
| ٣,٧٥ | ٣ | اعمال حرة | | | | المجموع | |
| ١٠٠ | ٨٠ | المجموع | | | | | |
| ٥٢,٥ | ٤٢ | ١ إلى ٣ | ٦-توزيع افراد | ٩٢,٥ | ٧٤ | ١ إلى ٣ | توزيع افراد العينة تبعا لعدد مرات الإقامة : |
| ٢٠ | ١٦ | ٤ إلى ٦ | العينة تبعا لعدد سنوات الإقامة فى دور المسنين : | ٧,٥ | ٦ | ٤ إلى ٨ | |
| ١٢,٥ | ١٠ | ٧ إلى ١٠ | | ١٠٠ | ٨٠ | المجموع | |
| ٣,٧٥ | ٣ | ١١ إلى ١٣ | | | | | |
| ١١,٢٥ | ٩ | أكثر من ١٣ | | | | | |
| ١٠٠ | ٨٠ | المجموع | | | | | |

يتضح من الجدول السابق: أن متوسط السن للعينة +_ الانحراف المعياري كان ٦٩،٤٢ +_ ٨،٢٠٥٨٨ سنة وأن متوسط عدد سنوات الإقامة بدور المسنين للعينة كان ٥،٢٣٧٥ +_ ٤،٨٢٣٠٨ سنة .

وكان عدد الأبناء لأفراد العينة حيث كان نسبة (من يوجد له ابناء من افراد العينة هم ٧٣،٨) وكان (٢٦،٣) من افراد العينة ليس لديهم أبناء) .

وأن نسبة ٤١،٣ % من أفراد العينة كان التعليم للمسن متوسط وأن نسبة ٢٥% من أفراد العينة كان المسن يقرأ ويكتب وأن أقل نسبة كانت للتعليم فوق الجامعي وكانت النسبة ٢،٥% .

وكانت نسبة ٣٧،٥% من أفراد العينة كانت المهنة للمسن موظف فني(بمؤهل متوسط) وكانت نسبة ٢٣،٨ % من العينة موظف بمؤهل عالي (مستشار - استاذ جامعي - بالشهر العقاري- مدرس- موجه - محامى) وكانت أقل نسبة ٢،٥ % من أفراد العينة تعمل اعمال حرة وان نسبة ١٠% من افراد العينة كان عمل المسنة ربة منزل .

وأن نسبة ٧٧،٥% من افراد العينة كان مصدر الدخل المعاش وأن نسبة ٢،٥ من العينة لا يوجد دخل .

وكانت نسبة ٣٧،٥% من أفراد العينة كان مقدار الدخل من ١٢٠٠ إلى أقل من ٢٠٠٠ جنية وكانت أقل نسبة ٦،٣ من العينة الدخل من ٢٠٠٠ الى أقل من ٢٨٠٠ وكانت نسبة ١٣،٨ % من العينة قيمة الدخل أقل من ٥٠٠ جنية .

وكانت نسبة ٦٥% من أفراد العينة كان المسن مريض وكانت نسبة ٣٣،٨ من العينة المسن بحالة جيدة (سليم) . وكانت نسبة ٨٥ % من أفراد العينة عدد مرات الإقامة بدور المسنين هي مرة واحدة وان نسبة ٦،٣ % من أفراد العينة عدد مرات الإقامة مرتان وكانت اقل نسبة هي ١،٣ % من افراد العينة عدد مرات الإقامة هي ثلاث مرات . وكانت نسبة ٢٧،٥ % من أفراد العينة عدد السنوات بدار المسنين هي سنتان وان ١٢،٥ % من أفراد العينة كان مدة الإقامة سنة واحدة وإن أقل نسبة كانت ١،٣ % من أفراد العينة كانت مدة الإقامة هي (١٢ سنة و ١٩ سنة) .

توزيع أفراد العينة تبعا للسن :

جدول (٤) يوضح متوسط السن لافراد العينة

| البيان | المتوسط | النحراف المعيارى | الحد الادنى | الحد الاقصى |
|--------|---------|------------------|-------------|-------------|
| السن | ٦٩,٤٢ | ٨,٢٠٥٨٨ | ٥٠ | ٨٧ |

يتضح من الجدول السابق أن متوسط السن للعينة هو ٦٩,٤٢ سنة

توزيع افراد العينة تبعا لنوعية الامراض :جدول (٥) يوضح الامراض التى يعانى منها المسن

| النسبة المئوية | العدد | البيان |
|----------------|-------|--------------------------------------|
| ٢٣,٨ | ١٩ | لايوجد |
| ٨,٨ | ٧ | الضغط والروماتويد |
| ٥ | ٤ | نقص الكالسيوم |
| ٦,٣ | ٥ | شريان القلب |
| ٥ | ٤ | الام العظام |
| ٨,٨ | ٧ | سكر |
| ١١,٣ | ٩ | ضغط وسكر |
| ١,٣ | ١ | ضغط وسكر واعصاب |
| ٧,٥ | ٦ | ضغط وسكر وكوليسترول وهشاشة عظامالقلب |
| ٧,٥ | ٦ | نقص كالسيوم وهشاشة عظام |
| ٧,٥ | ٦ | نقص كالسيوم وهشاشة عظام |
| ٢,٥ | ٢ | شلل نصفى وسكر وضغط |
| ٢,٥ | ٢ | سكر قلب وضمور كلى |
| ١,٣ | ١ | كبد وحساسية |
| ١,٣ | ١ | مرض نفسى |
| %١٠٠ | ٨٠ | المجموع |

يتضح من الجدول السابق أن نسبة ٢٣,٨ % من المسنين لا يوجد أمراض وأن نسبة

١١,٣ % من العينة كان المسن يعانى ضغط وسكر وأن نسبة ٨,٨ % من العينة كان عندها

الضغط والروماتويد وان ٧,٥ % من العينة كان المسن يعانى (الضغط والسكر والكوليسترول

وهشاشة عظام او القلب او نقص فى الكالسيوم مع هشاشة عظام) وكانت أقل نسبة ١,٣ % كان

المسن يعانى (كبد وحساسية وضغط وكلى أو من المرض النفسى) .

ثانياً : التوزيع النسبي لعبارات استبيان الرضا السكنى عن دار المسنين واستبيان التوافق الصحى والاجتماعى والنفسى للمسن بدور المسنين بإبعاده :

١ - التوزيع النسبي لعبارات استبيان رضا المسن عن دار المسنين بدور المسنين بمحافظة الجيزة :

جدول (٦) : التوزيع النسبي لعبارات استبيان رضا المسن عن دار المسنين

| م | العبرة | دائما % | احيانا % | لا % | % |
|---|---|---------|----------------|------|----|
| ١ | ما هي الاسباب التي دفعتك للإقامة في الدار ؟ | | | | |
| | البيان | العدد | النسبة المئوية | | |
| | الالفة مع الناس | ١١ | ١٣,٨ | | |
| | حتى لاضايق الاخرين | ١٠ | ١٢,٥ | | |
| | المكان المناسب | ١٦ | ٢٠ | | |
| | الرعاية المناسبة | ٤ | ٥ | | |
| | وقت الفراغ | ٢ | ٢,٥ | | |
| | الراحة النفسية | ٤ | ٥ | | |
| | عدم وجود شقة | ٢ | ٢,٥ | | |
| | مشكلة مع الابناء | ٧ | ٨,٨ | | |
| | خلافات مع الاقارب | ٤ | ٥ | | |
| | الوحدة | ٢٠ | ٢٥ | | |
| | المجموع | ٨٠ | ١٠٠ | | |
| ٢ | هل انت راضي عن الإقامة في الدار ؟ | ٦٢ | ٧٧,٥ | ١٠ | ١٠ |
| ٣ | مأسباب اختيارك للإقامة بدور المسنين . | | | | |
| | البيان | العدد | النسبة المئوية | | |
| | الوحدة | ٤١ | ٥١,٣ | | |
| | الرعاية المناسبة | ١٦ | ٢٠ | | |
| | عدم وجود مكان مناسب | ١٢ | ١٥ | | |
| | بسبب الابناء | ٣ | ٣,٨ | | |
| | الخلافات مع الاقارب | ٦ | ٧,٢ | | |
| | تحقيق الراحة النفسية | ٢ | ٢,٥ | | |
| | المجموع | ٨٠ | ١٠٠ | | |
| ٤ | هل تم ايداعك بالدار بواسطة الإبناء ؟ | | | | |
| | الاسباب | العدد | النسبة المئوية | | |
| | نعم | ٣٦ | ٤٦ | | |
| | برغبتى | ٣٩ | ٤٨,٨ | | |
| | الاخ | ٥ | ٨,٣ | | |
| | المجموع | ٨٠ | ١٠٠ | | |

| | | | | | | | |
|----|---|-------|----------------|----|------|----|------|
| ٥ | هل دخلت دار المسنين برضاك ؟ | ٦٧ | ٨٣,٨ | ٠ | ٠ | ١٣ | ١٨,٣ |
| ٦ | هل توجد الرعاية الكافية للإقامة بالدار ؟ | ٦٦ | ٨٢,٥ | ٨ | ١٠ | ٦ | ٧,٥ |
| ٧ | هل يوجد ترفية في الدار كمشاهدة التلفزيون ؟ | ٦٢ | ٧٧,٥ | ٩ | ١١,٣ | ٩ | ١١,٣ |
| ٨ | هل يوجد ثلاجة بغرفة نومك ؟ | ٢٨ | ٣٥ | ١٠ | ١٢,٥ | ٤٢ | ٥٢,٥ |
| ٩ | هل تمارس هواياتك الخاصة في الدار كالقراءة ومشاهدة التلفزيون ؟ | ٥٦ | ٧٠ | ٧ | ٨,٨ | ١٧ | ٢١,٣ |
| ١٠ | هل ترغب ان يكون هناك حمام خاص بغرفة نومك ؟ | ٤١ | ٥١,٣ | ٨ | ١٠ | ٣١ | ٣٨,٨ |
| ١١ | هل تقيم بمفردك ؟ | ٣٨ | ٤٧,٥ | ١١ | ١٣,٥ | ٣٢ | ٤٠ |
| ١٢ | ام تقيم مع نزلاء من المسنين ؟ | ٤٥ | ٥٦,٣ | ٣ | ٣,٨ | ٣٢ | ٤٠ |
| ١٣ | هل تفضل الإقامة بالدار ؟ | ٤٦ | ٥٧,٥ | ١٣ | ١٦,٣ | ٢١ | ٢٦,٣ |
| ١٤ | هل تعودت علي الإقامة بمكان مغلق من قبل ؟ | ٤٩ | ٦١,٣ | ١٣ | ١٦,٣ | ١٨ | ٢٢,٨ |
| ١٥ | هل تقيم علاقات طيبة مع نزلاء الدار ؟ | ٤٥ | ٥٦,٣ | ١٠ | ١٢,٥ | ٢٥ | ٣١,٣ |
| ١٦ | هل تقدم لك خدمات جيدة بالدار؟ | ٤٧ | ٥٨,٨ | ١١ | ١٣,٨ | ٢٢ | ٢٧,٥ |
| ١٧ | هل انت راضي عن تلك الخدمات التي تقدم لك بدار المسنين؟ | ٥٥ | ٦٨,٨ | ٥ | ٦,٣ | ٢٠ | ٢٥ |
| ١٨ | ما هي الانشطة التي تحرص علي ممارستها في الدار؟ | | | | | | |
| | النشاط | العدد | النسبة المئوية | | | | |
| | مشاهدة التلفزيون | ٥٦ | ٧٠ | | | | |
| | القراءة | ١٨ | ٢٠ | | | | |
| | امارس الرياضة | ٨ | ١٠ | | | | |
| | المجموع | ٨٠ | ١٠٠ | | | | |
| ١٩ | هل تمارس القراءة أو أنشطة اخرى بغرفة النوم ؟ | | | | | | |
| | البيان | العدد | النسبة المئوية | | | | |
| | لا امارس | ٣١ | ٣٨,٨ | | | | |
| | دائما | ٤٥ | ٥٦,٣ | | | | |
| | احيانا | ١٦ | ٢٠ | | | | |
| | المجموع | ٨٠ | ١٠٠ | | | | |
| ٢٠ | هل يرافقت احد النزلاء في حجرتك ؟ | ٤٥ | ٥٦,٣ | ١٢ | ١٥ | ٢٣ | ٢٨,٨ |
| ٢١ | هل تشعر بالرضا لوجودك بالدار؟ | ٤٩ | ٦١,٣ | ٣ | ٣,٨ | ٢٨ | ٣٥ |
| ٢٢ | اذا كنت غير راضى عن الإقامة بالدار فما السبب في ذلك ؟ | ٣٦ | ٤٥ | ٩ | ١١,٣ | ٣٥ | ٤٣,٨ |

| | | | |
|------------|---|-------|----------------|
| ٢٣ | إذا اردت الإقامة بالدار فى وجود خدمة هل تريد دفع مبلغا معيناً نظير تلك الخدمة ؟ | | |
| | البيان | العدد | النسبة المئوية |
| | نعم | ٣٦ | ٥٤ |
| | لا ارب | ٢٤ | ٣٠ |
| المجموع | | | ٨٠ |
| ٢٤ | إذا كانت الاجابة بنعم فما المبلغ الذي تريد دفعة للإقامة ؟ | | |
| | البيان | العدد | النسبة المئوية |
| | ٥٠ جنية | ٣٧ | ٤٦ |
| | من ١٠٠ الى ٢٠٠ جنية | ١٢ | ١٥ |
| | من ٢٠٠ الى ٤٠٠ جنية | ٢٤ | ٣٠ |
| المجموع | ٨٠ | ١٠٠ | ٨٠ |
| ٢٥ | لماذا تفضل الإقامة بدور المسنين ؟ | | |
| | السبب | العدد | النسبة المئوية |
| | الامان | ٢١ | ٢٦,٣ |
| | الافضل لى | ٦ | ٧,٥ |
| | تحقيق الراحة النفسية | ٣٦ | ٤٥ |
| | عدم ازعاج الاخرين | ٧ | ٨ |
| عدم الوحدة | ١٠ | ٨,٨ | |
| المجموع | | | ٨٠ |
| ٢٦ | هل بسبب الإبناء ؟ | | |
| | البيان | العدد | النسبة المئوية |
| | لا | ٣١ | ٣٨,٨ |
| | دائماً بسبب الإبناء او الاقارب | ٣٦ | ٤٥ |
| المجموع | | | ٨٠ |
| ٢٧ | ام اسباب اخرى جعلتك تقيم بالدار ؟ | | |
| | البيان | العدد | النسبة المئوية |
| | لا اسباب | ٤٠ | ٥٠ |
| | نعم اسباب اخرى | ٣٢ | ٤٠ |
| المجموع | | | ٨٠ |
| ٢٨ | إذا علمت أن هناك دار للمسنين تقدم خدمات افضل هل ترغب في الإقامة بها ؟ | | |
| | ٤٠ | ٥٠ | ١٩ |
| ٢٦,٣ | ٢١ | ٢٣,٨ | ٢٦,٣ |

| | | | | | | | |
|----|---|------|-------|------|----------------|------|--|
| ٢٩ | ماذا تريد ان يقدم لك بدار المسنين ؟ | | | | | | |
| | البيان | | العدد | | النسبة المئوية | | |
| | الهدوء | | ٣٣ | | ٤١,٣ | | |
| | الخدمة الحسنة | | ٢٢ | | ٢٧,٥ | | |
| | الترفيه | | ٣٣ | | ٤١,٣ | | |
| | المجموع | | ٨٠ | | ١٠٠ | | |
| ٣٠ | ما هي المميزات التي وجدتها في الدار ؟ | | | | | | |
| | البيان | | العدد | | النسبة المئوية | | |
| | الامان | | ٢١ | | ٢٦,٣ | | |
| | الاقضل | | ٦ | | ٧,٥ | | |
| | الراحة النفسية | | ٣٦ | | ٤٥ | | |
| | عدم الازعاج | | ٧ | | ٨,٨ | | |
| | عدم الوحدة | | ١٠ | | ١٢,٥ | | |
| | المجموع | | ٨٠ | | ١٠٠ | | |
| ٣١ | هل دخلت اى نور مسنين قبل هذه الدار ؟ | | | | | | |
| | ٨٢,٦ | ٦٩ | ١٧,٥ | ١٤ | ٠ | ٠ | |
| | إذا كانت الاجابة بنعم : ما الفرق بينها وبين هذه الدار ؟ | | | | | | |
| ٣٢ | هل الوجبات المقدمة بالدار كافية ؟ | | | | | | |
| | ٣٧,٥ | ٣٠ | ٢,٥ | ٢ | ٦٠ | ٤٨ | |
| ٣٣ | هل تاخذ العلاج اللازم بمعرفة الدار ؟ | | | | | | |
| | ٦٠ | ٤٨ | ١٢,٥ | ١٠ | ٢٧,٥ | ٢٢ | |
| ٣٤ | ام تشتريه من الخارج ؟ | | | | | | |
| | البيان | | العدد | | النسبة المئوية | | |
| | اشترية من الخارج | | ٦٨ | | ٨٥,١ | | |
| | بمعرفة الدار | | ١٢ | | ١٥ | | |
| | المجموع | | ٨٠ | | ١٠٠ | | |
| ٣٥ | هل يوجد صيدلية بالدار . ؟ | | | | | | |
| | البيان | | العدد | | النسبة المئوية | | |
| | لايوجد | | ٦٩ | | ٨٦,٣ | | |
| | نعم | | ١١ | | ١٣,٨ | | |
| | المجموع | | ٨٠ | | ١٠٠ | | |
| ٣٦ | أم تشتري الدواء من صيدلية بالقرب من الدار ؟ | | | | | | |
| | البيان | | العدد | | النسبة المئوية | | |
| | اشترية من الخارج | | ٧٠ | | ٨٧,٥ | | |
| | بمعرفة الدار | | ١٠ | | ١٢,٥ | | |
| | المجموع | | ٨٠ | | ١٠٠ | | |
| ٣٧ | هل مكان الدار مناسب ؟ | | | | | | |
| | ٣٧ | ٤٦,٣ | ١٣ | ١٦,٣ | ٣٠ | ٣٧,٥ | |
| ٣٨ | هل يسمح لك بالخروج من الدار للتنزه بمفردك ؟ | | | | | | |
| | ٤١ | ٥١,٣ | ٢٤ | ٣٠ | ١٥ | ١٨,٨ | |
| ٣٩ | هل يزورك ابناءك في الدار او الاهل او اصدقائك المفضلين؟ | | | | | | |
| | ٣٧ | ٤٦,٣ | ١٥ | ١٨,٨ | ٢٨ | ٣٥ | |

يتضح من الجدول السابق عدد من العبارات المفتوحة والمغلقة وأن أعلى إستجابات على الإستبيان كانت دائماً عبارة (٥٤، ٦٠٧) وكانت الإستجابات هي على التوالي (٦٧، ٦٦، ٦٢) وكانت نسب الاستجابة على تلك العبارات على التوالي (٨٣،٨% ، ٨٢،٥% ، ٧٧،٥% ، ٥٢%) وكانت أقل إستجابات على العبارات لداًئماً هي عبارات (٣٣) وكانت الإستجابات هي (٢٢) على التوالي وكانت النسبة (٢٧،٥%) أما الإستجابات لأحياناً فكانت أعلى إستجابات هي للعبارات (٣٨، ٢٠٢٨، ١٣، ١٤) وكانت الإستجابات كالتالي (٢٤، ١٩، ١٢، ١٣، ١٣) على التوالي وكانت النسبة (٣٠%، ١٦،٣%، ١٥%، ١٦،٣%، ١٦،٣%) وكانت أقل إستجابات لأحياناً هي عبارات (٥، ٦٠٩) وكانت الإستجابات هي كالتالي (بدون، ٨، ٧) على التوالي وكانت النسبة لهذه الاستجابات هي (صفر %، ٨، ٨٠%، ٠%) على التوالي. أما بالنسبة للإستجابات وأما الاجابة لأفراد العينة بلا فكانت أعلى استجابات للعبارات (٣١، ٣٣) على التوالي) وكانت الإستجابات كالتالي (٦٩، ٤٨) على التوالي وكانت النسبة الإستجابات هي (٨٢،٦% ، ٦٠%) على التوالي وكانت أقل إستجابة للإجابة بلا هي للعبارات (٢، ٦، ٧) وكانت العدد للإستجابات هي (٨، ٦، ٩) وكانت النسبة (١٠% ، ٨،٥% ، ١١،٣%) .

٢ - التوزيع النسبي لعبارات استبيان التوافق للمسن بالدار بأبعاده :

جدول (٧) : التوزيع النسبي لعبارات استبيان التوافق للمسن بالدار بأبعاده

| العبارة | دائماً | % | أحياناً | % | لا | % |
|-----------------------------------|--------|------|---------|------|----|------|
| اولا التوافق الصحي للمسن : | | | | | | |
| ١ | ٣٩ | ٤٨،٨ | ١٤ | ١٧،٥ | ٢٧ | ٣٣،٨ |
| ٢ | ٤٨ | ٦٠ | ١٢ | ١٥ | ٢٠ | ٢٥ |
| ٣ | ٤٣ | ٥٣،٨ | ١٧ | ٢١،٣ | ٢٨ | ٢٥ |
| ٤ | ٥٨ | ٧٢،٥ | ٦ | ٧،٥ | ١٦ | ٢٠ |
| ٥ | ٤٩ | ٦١،٣ | ١٠ | ١٢،٥ | ٢١ | ٢٨،٣ |
| ٦ | ٤٨ | ٦٠ | ١٥ | ١٨،٨ | ١٧ | ٢١،١ |
| ٧ | ٤٦ | ٥٧،٥ | ١٥ | ١٨،٨ | ١٩ | ٢٣،٨ |
| ٨ | ٥٠ | ٦٢،٥ | ١٧ | ٢١،٣ | ١٣ | ١٦،٣ |
| ٩ | ٤٨ | ٦٠ | ١٠ | ١٢،٥ | ٢٢ | ٢٧،٥ |
| ١٠ | ٤٧ | ٥٨،٨ | ١٢ | ١٥ | ٢١ | ٢٦،٣ |
| ١١ | ٤٨ | ٦٠ | ١٠ | ١٢،٥ | ٢٢ | ٢٧ |

| ب- التوافق الاجتماعي للمسن بالدار : | | | | | | |
|-------------------------------------|----|------|----|------|----|--|
| ٢٦,٣ | ٢١ | ٢٥ | ٢٠ | ٤٨,٨ | ٣٩ | ١. اتمتع بعلاقات اجتماعية صحيحة مع الزملاء والعاملين بالدار |
| ١٨,٨ | ١٥ | ٧,٥ | ٦ | ٧٣,٨ | ٥٩ | ٢. اقوم بالقراءة مع الزملاء للجراند والكتب |
| ٣٠ | ٢٤ | ١٣,٣ | ١١ | ٥٦,٣ | ٤٥ | ٣. استمتع بمشاهدة التلفزيون بالدار مع زملائي |
| ٢٠ | ١٦ | ٢٦,٣ | ٢١ | ٥٣,٦ | ٤٣ | ٤. أشغل وقت فراغي في الدار باعمال مفيدة |
| ٣١,٣ | ٢٥ | ٢٢,٥ | ١٨ | ٤٦,٣ | ٣٧ | ٥. امارس الانشطة الرياضية في الدار |
| ٢٦,٣ | ٢١ | ١٢,٣ | ١٠ | ٦١,٣ | ٤٩ | ٦. لعب الشطرنج بالدار في المساء مع زملائي |
| ٣٠ | ٢٤ | ١٢,٥ | ١٠ | ٦١,٣ | ٣٩ | ٧. تربطني علاقات حميمة مع العاملين بالدار |
| ٢٨,٨ | ٢٣ | ١٨,٨ | ١٥ | ٥٢,٥ | ٤٢ | ٨. اشعر بالسعادة في الدار عند زيارتي لزملائي |
| ٣١,٣ | ٢٥ | ١٧,٥ | ١٤ | ٥١,٣ | ٤١ | ٩. اشارك في الندوات التي تنظمها الدار مع زملائي |
| ١٧,٥ | ١٤ | ٣٠ | ٢٤ | ٥٢,٥ | ٤٢ | ١٠. اقوم بالرحلات التي تنظمها الدار مع زملائي |
| ٣٧,٥ | ٣٠ | ٥ | ٤ | ٥٧,٥ | ٤٦ | ١١. اجد رعاية اجتماعية جيدة ومناسبة بالدار من المسؤولين |
| ج- التوافق النفسي بالدار : | | | | | | |
| ١٧,٥ | ١٤ | ٥ | ٤ | ٧٧,٥ | ٦٢ | ١. اناقش مشكلاتي التي تواجهني مع المسؤولين بالدار |
| ٦١,٣ | ٤٩ | ١٣,٨ | ١١ | ٢٥ | ٢٠ | ٢. عندما تواجهني مشكلة اناقشها مع من اكثر خبرة مني من الزملاء |
| ١٧,٥ | ١٤ | ٢٦,٣ | ٢١ | ٥٦,٣ | ٤٥ | ٣. اشعر بالسعادة عند زيارة ابنتي لى |
| ٣١,٣ | ٢٥ | ١٧,٥ | ١٤ | ٥١,٣ | ٤١ | ٤. احافظ على وجود علاقات طيبة مع المسؤولين بالدار والعاملين |
| ٣٠ | ٢٤ | ١٨,٨ | ١٥ | ٥١,٣ | ٤١ | ٥. احافظ على وجود علاقات طيبة مع الزملاء من المسنين بالدار |
| ٣٥ | ٢٨ | ١١,٣ | ٩ | ٥٣,٨ | ٤٣ | ٦. اثناء الجلوس بمفردى استرجع شريط زكرياتي |
| ٣١,٣ | ٤١ | ١٧,٥ | ١٤ | ٥١,٣ | ٢٥ | ٧. اناقش مع زملائي بعض الامور الهامة لى والتي تواجه المسنين بالدار |
| ٢٢,٥ | ١٨ | ١٦,٣ | ١٣ | ٦١,٣ | ٤٩ | ٨. اشارك في اعداد البرامج الترفيهية التي تهتم المسنين في الدار |
| ٦٥ | ٥٢ | ١٢,٥ | ١٠ | ٢٢,٥ | ١٨ | ٩. اشترك في الرحلات الدينية بالدار مع الزملاء |
| ١٩,٨ | | ١٧,٥ | ١٤ | ٥٨,٨ | ٤٧ | ١٠. اكون علاقات جديدة في اوقات الفراغ |
| ٢٢,٥ | ١٨ | ١٦,٣ | ١٣ | ٦١,٣ | ٤٩ | ١١. اشعر بالسعادة من الجو الجيد الذي توفره الدار للمسنين |

يتضح من الجدول السابق كانت إستجابات أفراد العينة على إستبيان التوافق للمسن بدار المسنين محور (التوافق الصحي للمسن) كانت أعلى إستجابات لداثما عبارة (٤، ١٢) وكانت الاستجابات هي على التوالي (٥٨، ٥٩) على التوالي وكانت نسب الاستجابة على تلك العبارات على التوالي (٥، ٢٧٢، ٥٢، ٧٣، ٨ %) على التوالي وكانت أقل إستجابات على العبارات لداثما هي عبارة (١) وكانت الإستجابات هي (٣٩) وكانت النسبة (٤٨، ٨ %) وبالنسبة لمحور (التوافق الاجتماعي للمسن) كانت أعلى استجابات لداثما عبارة (٢) وكانت الإستجابات هي (وكانت نسب الاستجابة على تلك العبارة (٧٣، ٨ %) وكانت

أقل استجابات على العبارات لداثما هي عبارة (١، ١٧) وكانت الاستجابات هي (٣٩، ٣٩) على التوالي وكانت النسبة (٦١،٣ %، ٦١،٣ %) على التوالي أما الاستجابات على محور (التوافق النفسى للمسن) فكانت اعلى استجابات لداثما هي عبارة (١) وكانت الإستجابات هي (٦٢) وكانت نسب الإستجابة على تلك العبارة (٧٧،٥ %) وكانت أقل إستجابات على العبارات لداثما هي عبارة (٢) وكانت الإستجابات هي (٢٠) وكانت النسبة هي (٢٥ %) .

وأن أعلى أعلى إستجابات لآحيانا هي عبارة (٨) وكانت الاستجابات هي (١٧) وكانت نسب الاستجابة على تلك العبارة (٢١،٣ %) وكانت أقل استجابات على العبارات لداثما هي عبارة (٤) وكانت الاستجابات هي (٦) وكانت النسبة (٧،٥ %) وبالنسبة لمحور (التوافق الاجتماعى للمسن) كانت أعلى استجابة لآحيانا هي عبارات (١، ٤، ١٠) على التوالي وكانت الاستجابات هي (٢٠، ٢١، ٢٤) على التوالي وكانت نسب الإستجابة على تلك العبارة (٢٥ %، ٢٦،٣ %، ٣٠ %) على التوالي وكانت أقل استجابات لآحيانا هي عبارة (٢) وكانت الإستجابات هي (٦) وكانت النسبة (٧،٥ %) اما الاستجابات على محور (التوافق النفسى للمسن) فكانت أعلى إستجابة لآحيانا هي عبارة (٣) وكانت الإستجابات هي (٢١) وكانت نسب الاستجابة على تلك العبارة (٢٦،٣ %) وكانت أقل استجابات على العبارات لداثما هي عبارة (١) وكانت الإستجابات هي (٤) وكانت النسبة (٥ %) .

أن أعلى استجابات على الإستبيان توافق المسن بدور المسنين محور (التوافق الصحى للمسن) كانت ألى الاستجابات للإجابة بلا عبارة (٣، ١١، ١) وكانت الإستجابات هي على التوالي (٢٧، ٢٨، ٢٢) وكانت نسب الإستجابة على تلك العبارات على التوالي (٣٣، ٨ %، ٢٥ %، ٢٧ %) وكانت أقل إستجابات على العبارات لآحيانا هي عبارة (٨) وكانت الاستجابات هي (١٣) على التوالي وكانت النسبة (١٦،٣ %) وبالنسبة لمحور (التوافق الاجتماعى للمسن) كانت أعلى أستجابات للإجابة بلا هي عبارات (٣، ٥، ٧، ٩) وكانت الإستجابات هي (٢٤، ٢٥، ٢٤، ٢٥) على التوالي وكانت نسب الاستجابة على تلك العبارة (٣٠ %، ٣١،٣ %، ٣٠ %، ٣١،٣ %) على التوالي وكانت أقل إستجابات على العبارات للإجابة بلا هي عبارات (٢، ٤) وكانت الإستجابات هي (١٥، ١٦) على التوالي وكانت النسبة (١٨، ٨ %، ٢٠ %) أما الإستجابات على محور (التوافق النفسى للمسن) فكانت أعلى استجابات للإجابة بلا هي عبارات (٢، ٩) وكانت الإستجابات هي (٤٩، ٥٢) وكانت نسب الإستجابة على تلك العبارة (٤٩، ٣ %، ٦٥ %) على التوالي وكانت أقل إستجابات على العبارات للإجابة بلا هي عبارات (١، ٣) وكانت الإستجابات هي (١٤، ١٤) على التوالي وكانت النسبة (١٧، ٥ %، ١٧، ٥ %) على التوالي .

ثالثا: توزيع افراد العينة على فئات المستوى الاقتصادى والاجتماعى :

المدى : تم حساب المدى للمستوى الاجتماعى والاقتصادى حيث كان يقع بين (٤ - ٢٠) وكان طول الفئة (٥) وكانت الفئات للمستوى الاقتصادى والاجتماعى كالتالى : الفئة الاولى المستوى المنخفض بين (٤ - ٩) والفئة الثانية المستوى المتوسط ويقع بين (١٠ - ١٥) والفئة الثالثة وهى المستوى المرتفع وتقع بين (١٦ - ٢٠) .

كما تم تقسيم إستبيان الرضا السكنى عن الدار للمسن إلى ثلاث مستويات هم (منخفض - متوسط - مرتفع) وكان الحد الادنى هو (٣٩) وطول الفئة هو (٢٦) وبذلك فإن المستوى المنخفض هو من (٣٩-٦٥) والمتوسط هو من (٦٦-٩٢) والمستوى المرتفع هو (٩٣-١١٦) .

تم حساب المدى لمحاور استبيان التوافق للمسن بأبعادة حيث تم تقسيم مستوى التوافق للمسن إلى مستويين هما (مرتفع- منخفض) فكان الحد الادنى هو (٢٥) وكان طول الفئة (٣٧) وبذلك فإن المستوى المنخفض هو (٢٥-٦٢) والمستوى المرتفع هو (٦٣ - ٩٩) .

جدول (٨) : يوضح توزيع افراد العينة على فئات المستوى الاقتصادى والاجتماعى ورضا المسن عن دار المسنين ومستوى التوافق الصحى والاجتماعى والنفسى للمسن

| البيان | المستوى المنخفض | | المستوى المتوسط | | المستوى المرتفع | |
|--|-----------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|
| | العدد | النسبة المئوية | العدد | النسبة المئوية | العدد | النسبة المئوية |
| المستوى الاجتماعى والاقتصادى | ٢٥ | ٣١,٣ | ٤١ | ٥١,٣ | ١٤ | ١٧,٥ |
| رضا المسن عن دور المسنين | ٥٠ | ٦٢,٥ | ١٩ | ٢٣,٨ | ١١ | ١٣,٨ |
| مستوى التوافق الصحى والاجتماعى والنفسى للمسن | ١٣ | ١٦,٣ | - | - | ٦٧ | ٨٣,٨ |
| المجموع | ٨٠ | ١٠٠ | ٨٠ | ١٠٠ | ٨٠ | ١٠٠ |

يتضح من الجدول السابق أن أعلى نسبة فى المستوى الاجتماعى والاقتصادى كانت للمستوى المتوسط وكانت النسبة ٥١,٣%، وأن أقل نسبة كانت للمستوى المرتفع وكانت النسبة ١٧,٥% .

ومستوى الرضا السكنى عن دار المسنين للمسن كانت أعلى نسبة هى المستوى المنخفض وكانت النسبة ٦٢,٥%، وكانت أقل نسبة للمستوى المرتفع وكانت النسبة ١٣,٨% .

أما مستوى التوافق للمسن مع الدار فكانت أعلى نسبة للمستوى المرتفع وكانت النسبة ٨٣,٨% وكانت أقل نسبة للمستوى المنخفض وكانت النسبة ١٦,٣% .

ثانيا : التحقق من فروض البحث :

الفرض الأول: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات عينة الدراسة فى مستوى رضا المسن عن دور المسنين تبعاً لمتغيرات المستوى الإجماعى والإقتصادى. ولمعرفة صحة هذا الفرض تم إجراء اختبار التباين ONE WAY ANOVA كما يوضحه الجدول التالى :

جدول (٩) : تحليل التباين بين رضا المسن عن دار المسنين تبعاً لمتغيرات المستوى الإجماعى والإقتصادى (ن=٨٠)

| مصدر التباين | مجموعات المربعات | درجة الحرية | متوسط المربعات | قيمة ف | الدالة |
|----------------|------------------|-------------|----------------|--------|----------------|
| بين المجموعات | ١٦٦٧,٦١ | ٢ | ٨٣٣,٨١ | ١٠,٠٧ | دالة عند ٠,٠٠١ |
| داخل المجموعات | ٦٣٧٤,٣٧ | ٧٧ | ٨٢,٧٨ | | |
| المجموع | ٨٠٤١,٩٨ | ٧٩ | | | |

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى ٠,٠٠١ فى رضا المسن عن دور المسنين تبعاً للمستوى الإجماعى والإقتصادى للمسن حيث كانت قيمة ف (١٠,٠٧) وهى قيمة دالة عند ٠,٠٠١ .

ولمعرفة اتجاه الدلالة تم إجراء اختبار LSD لدراسة أقل فرق معنوى فى رضا المسن عن دور المسنين تبعاً للمستوى الإجماعى والإقتصادى (المنخفض والمتوسط والمرتفع) كما يوضحه الجدول التالى

جدول (١٠) اختبار LSD لتحديد دلالة الفروق فى رضا المسن عن دور المسنين تبعاً للمستوى الإجماعى والإقتصادى

| رضا المسن عن دار المسنين | منخفض م = | متوسط م = | مرتفع م = |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|
| منخفض | ١٩٢,٣٠ | ٢٠٧,٦٠ | ٢١٠,٧٧ |
| متوسط | - | ٦,١٣* | ١١,٩٠* |
| مرتفع | - | - | ٥,٧٧* |

يتضح من الجدول السابق أنه توجد فروق فى رضا المسن عن دار المسنين تبعاً للمستوى الإجماعى والإقتصادى بين المستوى المتوسط والمنخفض لصالح المستوى المتوسط، كما توجد فروق أيضاً فى المستوى المرتفع والمنخفض لصالح المستوى المرتفع ، كما توجد فروق بين المستوى المرتفع والمتوسط لصالح المستوى المرتفع وذلك عند مستوى دلالة ٠,٠٠٥ وبذلك يتحقق الفرض الأول كليا .

وتتفق هذه النتيجة مع دراسة هناء سلامة (٢٠١١) حيث توجد علاقة بين بعض العوامل الإجتماعية والإقتصادية (السن- الحالة الزوجية - المستوى التعليمي- الدخل) وجودة الحياة للمسن عند مستوى دلالة ٠,٠٠١ % (وتشمل جودة الحياة الصحية والإجتماعية والنفسية للمسن بدور المسنين) .

الفرض الثانى : توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات عينة البحث فى التوافق النفسى والاجتماعى للمسن فى دور المسنين تبعاً لمتغيرات المستوى الإجتماعى والإقتصادى.

وللتأكد من صحة الفرض تم اجراء تحليل التباين ONE WAY ANOVA كما هو موضح بالجدول التالى

جدول (١١) تحليل التباين بين التوافق للمسن تبعاً لمتغيرات المستوى الإجتماعى والإقتصادى (ن=٨٠)

| المتغير | مصدر التباين | مجموعات المربعات | درجة الحرية | متوسط المربعات | قيمة ف | الدلالة |
|------------------------|----------------|------------------|-------------|----------------|--------|----------------|
| الحالة التعليمية للمسن | بين المجموعات | ٧٢١,٣٧ | ٣ | ٢٤٠,٤٥ | ٢,٦٨ | غير دالة |
| | داخل المجموعات | ٦٧٩٦,٦٠ | ٧٦ | ٨٩,٤٢ | | |
| | المجموع | ٧٥١٧,٩٨ | ٧٩ | | | |
| العمل السابق | بين المجموعات | ٣٢٧,٧٠ | ٥ | ٦٥,٥٤ | ٠,٦٧ | غير دالة |
| | داخل المجموعات | ٧١٩٠,٢٨ | ٧٤ | ٩٧,١٦ | | |
| | المجموع | ٧٥١٧,٩٨ | ٧٩ | | | |
| مصدر الدخل | بين المجموعات | ٢٢٦٥,٠١ | ٤ | ٥٦٦,٢٥ | ٨,٠٠٨ | دالة عند ٠,٠٠١ |
| | داخل المجموعات | ٥٢٥٢,٩٧ | ٧٥ | ٧٠,٠٤ | | |
| | المجموع | ٧٥١٧,٩٨ | ٧٩ | | | |

يتضح من الجدول السابق أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى التوافق ككل تبعاً لمصدر الدخل عند ٠,٠٠١ ، كما أنه لا توجد فروق فى التوافق ككل تبعاً للحالة التعليمية او العمل السابق عند ٠,٠٠٥ .

وتتفق هذه النتيجة مع دراسة ايناس ابراهيم (٢٠٠١) حيث توجد علاقة بين متغيرات المستوى الاجتماعى والتكيف الاجتماعى لدى المسنين عند ٠,٠٠٥ % للذكور والاناث .

ولمعرفة اتجاه الدلالة تم إجراء اختبار L.S.D كما هو موضح بالجدول التالى :

جدول (١٢) اختبار LSD لتحديد دلالة الفروق فى التوافق النفسى والاجتماعى للمسن تبعاً لمصدر الدخل

| المجموعات | لا يوجد م = ٧٧,٠ | عقار م = ٨٠,٧٠ | معاش م = ٧٢,٧٤ | المعاش ومعاش الزوج م = ٧٨,٥٠ | عمل م = ١٠٣,٠٠ |
|--------------------|------------------|----------------|----------------|------------------------------|----------------|
| لا يوجد | - | ٣,٧٠ | ٤,٢٥ | ١,٥٠ | *٢٦,٠٠ |
| عقار | - | - | *٧,٩٥ | ٢,٢٠ | *٢٢,٣٠ |
| معاش | - | - | - | ٥,٧٥ | *٣٠,٢٥ |
| المعاش ومعاش الزوج | - | - | - | - | *٢٤,٥٠ |
| عمل | - | - | - | - | - |

يتضح من الجدول السابق أنه توجد فروق عند ٠,٠٥ في التوافق بأبعاده تبعا لمصدر الدخل عند ٠,٠٥ بين بالمعاش ويوجد عقار لصالح يوجد عقار كما توجد فروق بين العمل ولا يوجد دخل لصالح العمل وبين العمل ويوجد عقار لصالح العمل والعمل وبالمعاش لصالح العمل وبين العمل ومعاش الزوج لصالح العمل وبذلك يتحقق الفرض الثاني جزئيا. وهذا يتفق مع دراسات إيمان شعبان، (٢٠٠٩)، سميرة حسن (٢٠٠٣)، ايناس ابراهيم (٢٠٠١).
الفرض الثالث : توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات العينة البحث في رضا المسن عن دور المسنين تبعا للحالة الصحية للمسن (مرضية / غير مرضية).

وللتأكد من صحة الفرض تم عمل اختبار ت independent sample T- test لعينتين مستقلتين كما يوضح الجدول التالي :

جدول (١٣) : دلالة الفروق في رضا المسن عن دار المسنين تبعا للحالة الصحية للمسن (ن=٨٠)

| المجموعات | العدد | المتوسط | الإحراف المعياري | درجة الحرية | قيمة ت | الدلالة |
|-----------------|-------|---------|------------------|-------------|--------|---------------|
| الحالات المرضية | ٥٢ | ٩١,٩٤ | ٨,٧٠ | ٧٨ | ٢,٤٢- | دالة عند ٠,٠٥ |
| غير المرضية | ٢٨ | ٩٧,٥٠ | ١١,٥٧ | | | |

يتضح من الجدول السابق انه توجد فروق دالة عند ٠,٠٥ في رضا المسن تبعا للحالة الصحية للمسن بالدار لصالح الحالة غير المرضية حيث كان المتوسط (٩١,٩٤)، (٩٧,٥٠) وبذلك يتحقق الفرض الثالث كليا. وهذا يتفق مع دراسة إيمان شعبان (٢٠٠٩).
الفرض الرابع : توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات عينة البحث في التوافق بأبعاده (الصحية/ النفسية/ الاجتماعية) بدور المسنين تبعا للحالة الصحية للمسن (مرضية / غير مرضية).

وللتأكد من صحة الفرض تم إجراء اختبار independent sample T- test

لعينتين مستقلتين كما هو موضح بالجدول التالي :

جدول رقم (١٤) : دلالة الفروق بين متوسط درجات عينة البحث في التوافق بأبعاده (الصحية / النفسية / الاجتماعية) بدور المسنين تبعا للحالة الصحية للمسن (مرضية / غير مرضية) (ن=٨٠)

| المتغير | المجموعات | العدد | المتوسط | الانحراف المعياري | قيمة ت | الدلالة |
|-------------------|-----------------|-------|---------|-------------------|--------|----------------|
| التوافق الصحي | الحالات المرضية | ٥٢ | ٢٥,٣٢ | ٤,٧٣ | ١,٤٢- | غير دالة |
| | غير المرضية | ٢٨ | ٢٦,٧٥ | ٢,٩٨ | | |
| التوافق الاجتماعي | الحالات المرضية | ٥٢ | ٢٢,٥٠ | ٣,٣٥ | ٢,٣٨- | دالة عنده ٠,٠٥ |
| | غير المرضية | ٢٨ | ٢٥,٥٠ | ٧,٨٨ | | |
| التوافق النفسي | الحالات المرضية | ٥٢ | ٢٥,٠٥ | ٤,٠٣ | ١,٥٥- | غير دالة |
| | غير المرضية | ٢٨ | ٢٦,٣٥ | ٢,٤٢ | | |
| الدرجة الكلية | الحالات المرضية | ٥٢ | ٧٢,٨٨ | ٩,٥٩ | ٢,٥٩- | دالة عنده ٠,٠٥ |
| | غير المرضية | ٢٨ | ٧٨,٦٠ | ٩,٠٧ | | |

يتضح من الجدول السابق أنه توجد فروق دالة إحصائية عند ٠,٠٥ بين التوافق الاجتماعي وفقا للحالة الصحية للمسن (المرضية وغير المرضية) لصالح الحالة غير المرضية وكان المتوسط (٢٢,٥٠ ، ٢٥,٥٠) على التوالي للحالة المرضية وغير المرضية كما توجد فروق دالة إحصائية في الدرجة الكلية للمقياس (التوافق بأبعاده) وفقا للحالة الصحية للمسن لصالح الحالة غير المرضية وكان المتوسط (٧٢,٨٨ ، ٧٨,٦٠) على التوالي للحالة المرضية و غير المرضية ، كما أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين التوافق الصحي والتوافق النفسي تبعا للحالة الصحية عند مستوى ٠,٠٥ وبذلك يتحقق الفرض الرابع جزئيا .

وهذا يتفق مع دراسة إيناس ابراهيم (٢٠٠١) حيث أنه توجد علاقة بين متغيرات المستوى الاجتماعي والاقتصادي للمسنين واساليب الرعاية بالدار (الصحية والاجتماعية والغذائية والسكنية) للمسنين من الجنسين عند مستوى دلالة ٠,٠٥ % .

الفرض الخامس: توجد علاقة ذات دلالة معنوية بين رضاالمسن عن دورالمسنين والتوافق للمسن بأبعاده (الصحية والنفسية والاجتماعية) مع متغيرات المستوى الاجتماعي والاقتصادي .

وللتأكد من صحة الفرض تم إجراء مصفوفة معاملات الارتباط كما هو موضح

بالجدول التالي :

جدول (١٥) مصفوفة معاملات الارتباط بين رضا المسن وتوافق المسن بأبعاده ومتغيرات المستوى الاجتماعي والاقتصادي (ن=٨٠)

| البيان | الحالة التعليمية للمسن | العمل السابق | مصدر الدخل | قيمة الدخل | التوافق للمسنين بالدار | مستوي الرضا عن دار المسنين |
|------------------------|------------------------|--------------|------------|------------|------------------------|----------------------------|
| الحالة التعليمية للمسن | - | | | | | |
| العمل السابق | * ٠,٣٢٦ | - | | | | |
| مصدر الدخل | ٠,١٥١ | ٠,٠٠٤ | - | | | |
| قيمة الدخل | ** ٠,٥٧١ | ٠,١٩٧ | * ٠,٣٣٦ | - | | |
| التوافق للمسنين بالدار | - ٠,٠٠٨ | * ٠,٢٥٣ | - ٠,٢٤٤ | - ٠,٠٢٦ | - | |
| الرضا عن دور المسنين | *- ٠,٢١٨ | ٠,٠٦٧ | * ٠,٢٣ | ٠,٠٦٩ | - ٠,١١٤ | - |

يتضح من الجدول السابق أنه توجد علاقة دالة معنوية عند ٠,٠١ بين الحالة التعليمية للمسن وقيمة الدخل.

كما توجد علاقة دالة إحصائياً عند ٠,٠٥ بين الحالة التعليمية للمسن والعمل السابق والحالة التعليمية ورضا المسن عن دور المسنين . كما أنه لا توجد علاقة دالة إحصائياً بين الحالة التعليمية للمسن ومصدر الدخل ، كما توجد علاقة سلبية وغير دالة بين الحالة التعليمية للمسن والتوافق للمسن .

كما توجد علاقة دالة إحصائياً عند ٠,٠٥ بين العمل السابق وتوافق المسن بدور المسنين . كما لا توجد علاقة دالة إحصائياً بين العمل السابق ومصدر الدخل وقيمة الدخل ورضا المسن عن الدار .

بينما توجد علاقة دالة إحصائياً عند ٠,٠٥ بين مصدر الدخل وقيمة الدخل ، ومصدر الدخل ورضا المسن عن دار المسنين وعلاقة عكسية ذات دلالة عند ٠,٠٥ بين مصدر الدخل والتوافق للمسن .

كما توجد علاقة عكسية وغير دالة إحصائياً بين قيمة الدخل والتوافق للمسن وتوجد علاقة إيجابية وغير دالة إحصائياً بين قيمة الدخل ورضا المسن عن دور المسنين .

كما توجد علاقة عكسية وغير دالة إحصائياً بين توافق المسن ورضا المسن عن دور المسنين وبذلك يتحقق الفرض الخامس جزئياً . وتختلف هذه النتيجة مع دراسة نهلة حسن (٢٠٠١) حيث لا توجد علاقة بين رضا المسن والحالة التعليمية للمسن والدخل للمسن .

الفرض السادس : توجد علاقة دالة معنوية بين رضا المسن عن دور المسنين وتوافق المسن بإعادة مع عدد مرات الإقامة وعدد سنوات الإقامة بالدار والمستوى الإقتصادي والاجتماعي (منخفض - متوسط - مرتفع) لعينة الدراسة .

وللتحقق من هذا الفرض تم عمل مصفوفة معاملات الارتباط كما هو موضح بالجدول التالي

جدول (١٤) : مصفوفة معاملات الارتباط رضا المسن عن الدار وتوافق المسن وعدد مرات الإقامة بالدار وعدد سنوات الإقامة والمستوى الاجتماعي للمسن (منخفض - متوسط - مرتفع)

(ن=٨٠)

| البيان | عدد مرات الإقامة بالدار | عدد سنوات الإقامة بالدار | الرضا عن دور المسنين | التوافق للمسن بالدار | المستوى الاجتماعي والاقتصادي |
|------------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|
| عدد مرات الإقامة بالدار | - | | | | |
| عدد سنوات الإقامة بالدار | ٠,٠٩١ | - | | | |
| الرضا عن دور المسنين | ٠,٢٢١ * | ٠,١١٣ | - | | |
| التوافق للمسن بالدار | ٠,٠٩١ | ٠,١٤٤ | ٠,١١٤ - | - | |
| المستوى الاجتماعي والاقتصادي | ٠,١٢٣ | ٠,١٤٤ | ٠,٠٣٣ | ٠,١٠٤ | - |

يتضح من الجدول السابق أنه توجد علاقة عكسية دالة معنوية عند ٠,٠٥ بين رضا المسن عن دور المسنين وعدد مرات الإقامة بالدار . كما لا توجد علاقة دالة إحصائياً بين عدد مرات الإقامة بالدار وعدد سنوات الإقامة وتوافق المسن والمستوى الاجتماعي والاقتصادي، كما لا توجد علاقة دالة إحصائياً بين عدد سنوات الإقامة بالدار ورضا المسن

عن الدار وتوافق المسن والمستوى الاجتماعي والأقتصادي، كما لا توجد علاقة دالة إحصائيا بين رضا المسن عن الدار والمستوى الاجتماعي والإقتصادي، كما توجد علاقة عكسية وغير دالة بين رضا المسن والتوافق للمسن ، كما لا توجد علاقة دالة إحصائيا بين التوافق للمسن والمستوى الاجتماعي والأقتصادي. وبذلك يتحقق الفرض جزئيا . وتختلف هذه النتيجة مع دراسة أمانى عباس (٢٠٠٤) .

الفرض السابع : تختلف نسبة مشاركة متغيرات الدراسة (كمتغير مستقل) (السن، المهنة السابقة، المستوى التعليمي للمسن ، الدخل) في تفسير التباين في توافق المسن صحيا واجتماعيا ونفسيا (كمتغير تابع) وفقا لاوزان معاملات الانحدار ودرجة الارتباط .

وللتحقق من صحة هذا الفرض تم حساب الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلى الأمام) للعوامل المؤثرة على توافق المسن صحيا واجتماعيا ونفسيا والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (١٥) : الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلى الأمام) للعوامل المؤثرة على توافق المسن صحيا واجتماعيا ونفسيا

| المتغير التابع | المتغير المستقل | معامل الارتباط | نسبة المشاركة | قيمة (ف) | الدلالة | قيمة (ت) | الدلالة |
|-----------------------------------|------------------------|----------------|---------------|----------|----------|----------|----------|
| توافق المسن صحيا واجتماعيا ونفسيا | السن | ٠,٠٦٨ | ٠,٠٢٤ | ١,٤٤ | غير دالة | ٠,٦٥٠ | غير دالة |
| | المستوى التعليمي للمسن | ٠,٢٢١ | ٠,٤٧٣ | ٧,٨٨ | ٠,٠١ | ٢,٩٦ | ٠,٠١ |
| | المهنة السابقة | ٠,١٢٦ | ٠,١١٠ | ٢,٦٦ | ٠,٠٥ | ١,٦٦ | غير دالة |
| | الدخل | ٠,١٣٤ | ٠,١١٧ | ٠,٦٩ | غير دالة | ١,٥١ | غير دالة |

يوضح الجدول السابق أن مستوى تعليم المسن كان من أكثر العوامل المؤثرة على توافق المسن صحيا واجتماعيا ونفسيا بنسبة ٤٧,٣% وحيث بلغت قيمة المشاركة (٠,٤٧٣)، يليها الدخل بنسبة ١١,٧% حيث بلغت قيمة المشاركة (٠,١١٧) بتأثير غير دال إحصائيا، وجاء في المرتبة الثالثة المهنة السابقة بنسبة ١١,٠% حيث بلغت قيمة المشاركة (٠,١١٠)، بتأثير غير دال إحصائيا، ولم يشارك السن أيضا بتأثير دال إحصائيا عند مستوى دلالة (٠,٠٥) حيث بلغت نسبة مشاركته (٠,٠٢٤) على مستوى توافق المسن صحيا واجتماعيا ونفسيا .

التوصيات :

١. التوعية من مختلف وسائل الإعلام السمعية والبصرية والمقروءة بأهمية دور المسنين للمسن والتوسع فى إنشاء دور المسنين تلبية لإحتياجات المسنين وتوفير الرعاية للمسن
٢. إهتمام المسؤولين بمختلف الجهات بدور المسنين مع ضرورة توفير الرعاية والدعم الكافيين لتقديم خدمات مناسبة مع المسن .
٣. ضرورة توفير الرعاية والاهتمام للمسن بالأسرة فى حالة عدم إحاقة بدور المسنين والإهتمام بهذه الفئة .
٤. المعاملة الحسنة للمسن بدور المسنين وتوفير الخدمات الإجتماعية والصحية والترفيهية للمسنين .
٥. ضرورة توفير الرعاية الاجتماعية للمسنين بالدار والإهتمام بزيارة الأهل والأقارب للمسن والتنسيق مع الأهل فى توفير الرعاية والإهتمام بالمسنين بالدار .
٦. الإهتمام بالترفيهية والرحلات الترفيهية والدينية للمسنين بالدار وأن يشارك الأهل والأقارب المسنين فى هذه الرحلات .
٧. الإهتمام بالندوات والحفلات الاجتماعية وفى المناسبات المختلفة بالدار وفى حضور الأهل والأقارب .
٨. الإهتمام بزيارة المسؤولين لدور المسنين ومحاولة معرفة ما يلزم المسنين بدور المسنين وتوفيره لهم .

المراجع

١. انجى سعيد عبد الحميد الطوحي (٢٠٠٨) : الرضا السكنى وعلاقته بنمط العلاقات الاسرية بين طلاب جامعة المنوفية " - رسالة دكتوراة - كلية الاقتصاد المنزلى - جامعة المنوفية .
٢. ايمان شعبان أحمد (٢٠٠٩): "مشكلات التقاعد لدي المسنين وأثرها علي الرضا عن الحياة" ، مجلة بحوث التربية النوعية - جامعة المنصورة.
٣. ايمان شعبان أحمد (٢٠٠٩): " إدارة موارد الأسرة للزوجة العاملة عند سن اليأس وعلاقته بالمساندة الإجتماعية" . - المؤتمر العلمي السنوي (العربي الرابع- الدولي الأول) لكلية التربية النوعية جامعة المنصورة. الإعتماد الأكاديمي لمؤسسات وبرامج التعليم العالي النوعي في مصر والعالم العربي " الواقع والمأمول" في الفترة من ٨-٩ إبريل ٢٠٠٩.
٤. ايمان صلاح ابراهيم رزق (٢٠٠٣): "ادارة الازمات الاسرية وعلاقتها بابعاد التوافق لدى الاطفال " ، رسالة ماجستير - كلية الأقتصاد المنزلى.جامعة المنوفية.
٥. ايمان عبدة السيد المستكاوي(٢٠٠٦): "أثر البيئة السكنية علي تايثير قضية المعيشة للأسر حديث الزواج" . رسالة ماجستير- كلية الأقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية.
٦. ايناس ابراهيم عبد العزيز خليفة (٢٠٠١) : " اساليب الرعاية المنزلية للمسنين واثرها على تكيفهم اجتماعيا " - رسالة ماجستير - كلية الأقتصاد المنزلى - جامعة المنوفية .
٧. المركز الديموجرافى بالقاهرة(٢٠٠٠): إسقاطات السكان المستقبلية لمحافظة مصر لأغراض التخطيط والتنمية.(٢٠٠١-٢٠٢١)م الجزء الأول .
٨. أمانى عباس منصور (٢٠٠٤): إنعكاس المشكلات الأسرية لدى المسنين المتقاعدین عن العمل على التوافق الأتماعى . رسالة ماجستير - كلية الأقتصاد المنزلى .جامعة حلوان .
٩. بهاء الدين ابراهيم سلامة (٢٠٠٧) : الصحة والتربية الصحية - دار الفكر العربى - القاهرة.
١٠. جابر عبد الحميد ، علاء كفاى (١٩٨٨) معجم علم النفس " الجزء الاول - دار النهضة العربية - القاهرة .
١١. رشيدة محمد أبو النصر (٢٠٠٠) : وعى ربة الأسر بالتخطيط لمورد الوقت فى وجود طفل كفيف " دراسة مقارنة". رسالة ماجستير غير منشورة .كلية الأقتصاد المنزلى . جامعة المنوفية.
١٢. جمال رمضان مرسى ومحمد عبد الرحمن محمود (٢٠٠٢) : التربية الصحية لطلاب كلية التربية الرياضية - دار المعارف - القاهرة .

١٣. جيهان محمد الحداد (١٩٩٩) بعنوان : " أثر التصميم الداخلي للمسكن علي التوافق النفسي لربة الأسرة ". رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الاقتصاد المنزلي ، جامعة المنوفية .
١٤. جيهان محمد الحداد (٢٠٠٩) /: العوامل المؤثرة على اتخاذ قرارات تانيث وتجهيز مسكن المقبلين على الزواج وعلاقتها بمكسوبيات طموحهم - رسالة دكتوراة غير منشورة - كلية التربية النوعية - جامعة عين شمس .
١٥. سماح عبد الفتاح عبد الجواد احمد ابراهيم (٢٠٠٨) : " فاعلية برنامج تدريبي لتنمية وعي الاسرة نحو تانيث وتجميل المسكن وعلاقتها بالتوافق الاسرى " - رسالة دكتوراة - كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية .
١٦. سماء سمير ابراهيم (٢٠٠١) : " تانيث حجات الابناء فى المسكن الريقى وطرق تصميمه على عينة من الاسكان الريقى بمحافظة المنوفية " . رسالة ماجستير - كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية .
١٧. سميرة أحمد حسن (٢٠٠٣): "إدارة موارد الأسرة وعلاقتها بالتوافق الإجتماعي والدراسي للطالبة المتزوجة بالمرحلة الجامعية". رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية للاقتصاد المنزلي ، جامعة أم القري.
١٨. سهير احمد محمد حسني (٢٠٠٠) :احتياجات المسنين ومتطلباتهم في ضوء تحديات الألفية الثالثة. المؤتمر الاقليمي الاول لرعاية المسنين ٣: ٥ ابريل (جامعة حلوان ، القاهرة)
١٩. سيد سلامة ابراهيم (١٩٩٧) :رعاية المسنين. الاسكندرية ، المكتب العلمي للكمبيوتر والنشر والتوزيع
٢٠. عبد الحميد الشاذلي (١٩٩٠) : توافق المسنين وعلاقته ببعض المتغيرات النفسية والاجتماعية . رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الزقازيق ، فرع بنها.
٢١. عبد الفتاح عثمان (١٩٩٥) : الخدمة الاجتماعية للمسنين من المنظور الشمولي المعاق - القاهرة - مؤسسة النيل.
٢٢. عبد المطلب امين القريطى (١٩٨٨) : فى الصحة النفسية - ط١ - دار الفكر العربى - القاهرة .
٢٣. عزت حجازى (١٩٩٩) : " خطة العمل مع المسنين " المهام - المجالات - التحديات - المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية - القاهرة .
٢٤. عواطف ابراهيم " (٢٠٠٢) : المساندة الاجتماعية وعلاقتها بالوحدة النفسية والتفائل والنشأوم لدى المسنين المقيمين بدور الرعاية " - مجلة علم النفس المعاصر والعلوم الانسانية - م١٣ - ج ٣ .
٢٥. فانتن مصطفى لطفي (١٩٩٥) : أثر العوامل الاقتصادية والاجتماعية للاسرة المصرية علي الانماط الاستهلاكية . رسالة دكتوراه غير منشورة - كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية .

٢٦. فؤاد احمد ابراهيم سند (١٩٩٩): "العلاقة بين السكن والتوافق الاجتماعي لدى الشباب في مرحلة المراهقة المبكرة من ١٣-١٨ سنة". رسالة ماجستير قسم الدراسات - معهد الدراسات والبحوث البيئية- جامعة عين شمس
٢٧. كاريما عويضة (٢٠٠٣) : " الجوانب الوجدانية لدى المسنين " - مؤتمر المرأة المسنة - مركز الرعاية الصحية والاجتماعية - جامعة حلوان (١٢-١٤ اكتوبر) .
٢٨. مصطفى الحسيني النجار (١٩٩٧): "رعاية كبار السن". كلية الآداب ، جامعة القاهرة.
٢٩. نبيل محمد الفحل (١٩٩٦) : "دراسة مقارنة لمدى فاعلية اسلوبين من اساليب الارشاد النفسى الجماعى " اسلوب مجموعات المواجهة " - فى مقابل اسلوب التحكم الذاتى فى تحسين مفهوم الذات لدى المسنين " - رسالة دكتوراة غير منشورة - جامعة القاهرة
٣٠. نعمة مصطفى رقبان (٢٠٠٧) : " موسوعة مبادئ الاقتصاد المنزلى " - دار الحسين للطباعة والنشر - شبين الكوم .
٣١. نهلة حسن على سليم (٢٠٠١) : " تقويم النظم الادارية لدور المسنين بمحافظة الغربية " - رسالة ماجستير - جامعة المنوفية .
٣٢. هشام مخلوف عاطف (٢٠٠٣): الملامح الديموجرافية للمرأة المسنة في مصر" - المؤتمر الإقليمي العربي الرابع لرعاية المسنين (المرأة المسنة في العالم العربي الواقع والمأمول في رعايتها ١٢-١٤ أكتوبر) جامعة حلوان.
٣٣. هنا احمد يسين (١٩٩٨) : "التصميم الداخلى لدور المسنين بالاسكندرية" - رسالة دكتوراة غير منشورة - قسم الديكور - كلية الفنون الجميلة - جامعة الاسكندرية .
٣٤. هناء سعيد ابراهيم سلامة (٢٠١١) : " جودة النظم الادارية بمؤسسات المسنين وعلاقتها بجودة حياة المسن " - رسالة ماجستير - جامعة المنوفية .
٣٥. هيفاء فهد المبريك (١٩٩٩) : الشيخوخة مشكلاتها وتغيراتها. رسالة ماجستير غير منشورة- كلية التربية ، جامعة الملك سعود.

36- Coan, Willy (1984) : "Psychology of Adjstment". New York

37- England , Cynthia Lays (1994) : Important of children to life satisfaction during retirement " . dis , abs , int , : (B) vole, (92) Dec.