Journal of Home Economics

مجلة الاقتصاد المنزلي

مجلد 25 العدد الأول - 2015

http://homeEcon.menofia.edu.eg ISSN 1110-2578

إدارة الأزمات الأسرية وعلاقتها بجودة الحياة

الحسيني رجب ريحان[1] ، سلوى محمد زغلول طه[2] ، عبد العظيم السعيد مصطفى[1]
شيماء اسماعيل عبد المنعم الروينى[1]
قسم إدارة المنزل - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة1، قسم إدارة المنزل والمؤسسات - كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية2

الملخص:

يهدف البحث بصفة رئيسة لدراسة العلاقة بين إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة. و تحديد مستوى إدارة الأزمات الأسرية و مستوى جودة الحياة لدى عينة الدراسة, الكشف عن الفروق في إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة تبعا لكل من (الجنس – العمر – عدد سنوات الزواج) .

واشتملت عينة الدراسة الأساسية على (450) رجل وسيدة من مدينة كفر الشيخ. من مستويات اجتماعية واقتصادية مختلفة وتم اختيار العينة بطريقة صدفية غرضيه. وطبقت أدوات الدراسة وهي استبيان عن إدارة الأزمات واستبيان عن جودة الحياة يجيب عنه عينة البحث رجل أوسيدة .

ومن أهم النتائج وجود علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.05) بين إدارة الأزمات وجودة الحياة . وجود علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.01) بين إدارة الأزمات وجودة الحياة وكل من (العمر – عدد سنوات الزواج – مستوى التعليم – دخل الأسرة) . وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى (0.05) بين متوسطات درجات أفراد العينة في إدارة الأزمات وجودة الحياة تبعا للجنس (ذكور / إناث) في بعد تقييم ما بعد الأزمة وعند مستوى (0.01) في جودة الحياة الصحية والنفسية – جودة الحياة الاجتماعية والمهنية – جودة الحياة الدينية – مجموع جودة الحياة لصالح الذكور. عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد العينة في إدارة الأزمات وجودة الحياة تبعا للجنس (ذكور / إناث) في بعدي (التنظيم والتنفيذ – إدارة الأزمات).وتوصي الدراسة بالاهتمام بتنمية وعي الشباب في الجامعات بأهمية إدارة الأزمات وتأثيرها على جودة الحياة . والاهتمام بتزويد مناهج الاقتصاد المنزلي من خلال مادة التربية الأسرية بموضوعات عن كيفية إدارة الأزمات الأسرية . وكذلك توعية الأسرة من خلال مراكز رعاية الطفولة والأمومة والجمعيات الأهلية والحكومية المختلفة التي تهتم بشئون المرأة والأسرة بضرورة مشاركة كل فرد من أفراد الأسرة في القيام بالمسئوليات الأسرية .

مقدمة ومشكلة البحث

لا شك أن إدارة الأزمات الأسرية والتصدي لها من المهام الحيوية التي تواجهنا داخل الأسرة . لذلك فإن فهم العملية الإدارية وخطواتها تساعدنا كثيراً في مواجهة الأزمات الأسرية والتغلب عليها .

والحياة الزوجية السعيدة لا تعني انعدام الأزمات وإنما تعني القدرة على مواجهة الأزمات والتعامل معها بأساليب إيجابية، ومن ثم فإن الزوجة السعيدة تواجه بعضا من الأزمات التي قد لا تختلف عما تواجهه الزوجة التي تعاني من أزمات، كأن تفقد الأسرة جزءا من دخلها، أو تترك الزوجة عملها أو تتعرض الزوجة من ضغوط في عملها مما يستوجب الأمر ملازمتها البيت لتربية الأطفال، أو يتعثر الأبناء في الدراسة، أو تعاني من إهمال الزوج لها أو عدم الاهتمام بها، أو تتعرض لأزمة اقتصادية أو صحية وغيرها (حنان الحلبي ،2011 ،801).

ويعد التعامل مع الأزمات أحد محاور الاهتمام؛ حيث أنه يقتضي سمات خاصة في الأفراد و أن يتوافر فيهم العديد من المهارات منها الشجاعة والثبات والاتزان الانفعالي، والقدرة على التفكير الإبداعي والقدرة على الاتصال والحوار وصياغة ورسم التكتيكات اللازمة للتعامل مع الأزمة. (أحمد أبراهيم ، 2002 م، 35)

ويقصد بالتعامل مع الأزمات من منظور أسري: القدرة على فهم وحشد وتنسيق وتوجيه كافة الأنشطة ومهارات الأسرة من أجل إيجاد مناخ إيجابي يساعد على منع الأزمات أو الحد من آثارها السلبية التي قد يتعرض لها أفراد الأسرة.وهي أيضاً الاستعداد لمواجهة الأزمات من خلال تخطيط وتنفيذ عدد من الاستراتيجيات التي يمكنها منع أو تقليل الآثار السيئة على الأسرة. (راسم الجمال ، خيرت معوض ، 2005 م ، 35)

فلم يعد حدوث الأزمات شيئ جديد في حد ذاته، سواء كان على مستوى الفرد أو الأسرة أو الدولة، ولكن الشيء الجديد هو أن الباحثين بدأوا يولون القضية اهتماما كبيرا، لأنهم شعروا أنه في إمكانهم فعل شيء حيال الأزمات وتحليلها، كما أن علم إدارة الأزمات بدأ يظهر نتيجة التطور العلمي والتكنولوجي الذي قدم وسائل وأدوات للتعامل مع الأزمات وتحليلها.

ويمكن تلخيص القواعد العامة للتعامل مع الأزمات فيما يلي:

أولاً وضع الموقف تحت السيطرة كلما أمكن ذلك ، ثانياً الإقامة بجمع الحقائق و يمكن تجميع الحقائق من خلال محاولة التعرف على إجابات للأسئلة التالية:

- ماذا؟ : ما الذي حدث بالضبط ؟
- أين؟ : ما هو مكان الأزمة أو مصدرها ؟
- متى؟ : متى حدثت الأزمة ؟
- كيف؟ : كيف حدثت الأزمة وما هو تسلسل وقوعها ؟
- لماذا؟ : ما هي الأسباب المحتملة أو الحقيقية لوقوع الأزمة ؟
- من؟ : على من تقع مسئولية حدوث الأزمة ؟
- المدى؟ : ما هو نطاق الأزمة أو حجم الخسارة المتوقعة ؟

ثالثاً التصرف السريع رابعاً عدم المجادلة وأخيراً عدم اخفاء الأخبار السيئة: (جمال الدين المرسي ، 2006 م ، 49)

وقد قسم أحمد عز الدين (1990 ، 29- 31)إلى ثلاث مراحل هي:

مرحلة ما قبل الأزمة: وهي المرحلة التي تنذر بوقوع الأزمة، وهي غالباً ما تكون مرحلة تتبلور فيها مشكلة ما، وتتفاقم حتى تنتج الأزمة عنها.

مرحلة التعامل مع الأزمة: وهذه المرحلة هي المحور الرئيس لمفهوم إدارة الأزمة حيث يتولى فريق الأزمة استخدام الصلاحيات المخولة له، ويطبق الخطط الموضوعة.

مرحلة ما بعد الأزمة: وهي المرحلة التي يتم فيها احتواء الآثار الناتجة عند حدوث الأزمة، وعلاج تلك الآثار يعتبر جزءً هام من عملية إدارة الأزمة. وتعتبر الأزمات الأسرية مصدراً رئيسياً لمعاناة الزوجين وعلى هذا فإنه لا بد من التصدي للأزمات التي تتعرض لها الأسرة أو العائلة حتى لا تستفحل وتنتشر مما يؤدي إلي أن تكون إمكانية السيطرة عليها صعبة ومكلفة ، وبالتالي سوف يترتب علي ذلك تبعات اجتماعية ونفسية تكون لها تأثيرات عكسية علي مجتمع الأزمة ، إن ما نسمع عنه من تفشي ظاهرة العنف الأسري التي أخذت تؤرق المجتمع من خلال

كثيرا من الحالات التي تطالعنا بها وسائل الإعلام أو ما يتم الكشف عنها من خلال جمعية حقوق الإنسان ما هو إلا نتيجة لهذه الأزمات الأسرية. (عقاب بن غازي ،1430 ،6-7) .

وهذا يؤثر على جودة الحياة الأسرية ويعد مصطلح جودة الحياة Quality of Life من المفاهيم الحديثة التي لاقت اهتماماً كبيراً في العلوم الطبيعية والإنسانية منها علم البيئة ، والصحة ، والطب النفسي ، والاقتصاد ، والسياسة ، والجغرافيا ، وعلم النفس ، وعلم الاجتماع ، والتربية ، والإدارة ، وغيرها.

و جودة الحياة مفهوم متعدد الأبعاد ونسبي يختلف من شخص لآخرمن الناحيتين النظرية والتطبيقية وفق المعايير التي يعتمدها الأفراد لتقويم الحياة ومطالبها، والتي غالباً ما تتأثر بعوامل كثيرة تتحكم في تحديد مقومات جودة الحياة كالقدرة على التفكير واتخاذ القرار، والقدرة على التحكم، وإدارة الظروف المحيطة، والصحة الجسمية والنفسية والظروف الاقتصادية، والمعتقدات الدينية، والقيم الثقافية والحضارية، التي يحدد من خلالها الأفراد الأشياء المهمة التي تحقق سعادتهم في الحياة (رغداء علي نعيسة ، 2012 ،112).

جودة الحياة لغة واصطلاحاً: الجودة: الجودة من (أجاد) إذا أحسن.. والجودة تعني الإتقان, والجودة هي نتيجة الاهتمام أساساً بالكيف والنوع لا بالكم والحجم وتكمن جودة الحياة داخل الخبرة الذاتية للشخص.

كما يوضح (ابن منظور ، 1993 ،215) أن الجودة في اللغة أتت من الفعل جود ، الجيد نقيض الردئ وجاد الشئ جوده و جودة : أي صار جيداً وقد جاد جود أجاد أتى بالجيد من القول أو الفعل .

وعلى ذلك فإن جودة الحياة هي درجة احساس الفرد بالتحسن المستمر لجوانب شخصيته في النواحي النفسية ، والمعرفية ، والإبداعية ، والثقافية ، والرياضية ، والشخصية ، والجسمية ، والتنسيق بينهما ، مع تهيئة المناخ المزاجي والانفعالي المناسبين للعمل والانجاز ، والتعلم المتصل بالعادات والمهارات والاتجاهات ، وكذلك تعلم حل المشكلات وأساليب التوافق والتكيف ، وتبني منظور التحسن المستمر للأداء كأسلوب حياة ، وتلبية الفرد لاحتياجاته ورغباته بالقدر المتوازن ، واستمرارية في توليد الأفكار والاهتمام بالإبداع والابتكار والتعلم التعاوني بما ينمي مهاراته النفسية والاجتماعية . (مجدي حبيب ، 2006 ،ص 84)

وأيضاً أن يعيش الفرد في حالة جيدة متمتعاً بصحة بدنية وعقلية وانفعالية على درجة من القبول والرضا، وأن يكون قوى الإرادة، صامد أمام الضغوط التي تواجهه، ذو كفاءة ذاتية واجتماعية عالية، راضيا عن حياتية الأسرية والمهنية والمجتمعية، محققاً لحاجاته وطموحاته، واثقاً من نفسه غير مغرور ومقدراً لذاته بما يجعله يعيش شعور السعادة، وبما يشجعه ويدفعه لأن يكون متفائلا لحاضرة ومستقبله، ومتمسكاً بقيمه الدينية والخلقية والاجتماعية، منتمياً لوطنه ومحباً للخير، ومدافعاً عن حقوقه وحقوق الغير، ومتطلعاً للمستقبل. (زينب شقير، 2009، 163).

كما ترى كاورل رايف Ryff وآخرون أن جودة الحياة تتمثل في الإحساس الإيجابي بحسن الحال كما يرصد بالمؤشرات السلوكية التي تدل على: ارتفاع مستويات رضى المرء عن ذاته وعن حياته بشكل عام، سعيه المتواصل لتحقيق أهدافه شخصية مقدرة وذات قيمة ومعنى بالنسبة له، استقلاليته في تحديد وجهة ومسار حياته، وإقامته واستمراره في علاقات اجتماعية إيجابية متبادلة مع الآخرين، كما ترتبط جودة الحياة بكل من الإحساس العام بالسعادة والسكينة والطمأنينة النفسية". (Ryff,etal.,2006,PP. :85–95).

وعلى الرغم من عدم الاتفاق على تعريف واحد لمفهوم جودة الحياة، إلا أنه عادة ما يشار في أدبيات المجال إلى تعريف منظمة الصحة العالمية (1995) بوصفه أقرب التعريفات إلى توضيح المضامين العامة لهذا المفهوم، إذ ينظر فيه إلى جودة الحياة بوصفها " إدراك الفرد لوضعه في الحياة في سياق الثقافة وأنساق القيم التي يعيش فيها ومدى تطابق أو عدم تطابق ذلك

مع: أهدافه، توقعاته، قيمه، واهتماماته المتعلقة بصحته البدنية، حالته النفسية، مستوى استقلاليته، علاقاته الاجتماعية، اعتقاداته الشخصية، وعلاقته بالبيئة بصفة عامة، وبالتالي فإن جودة الحياة بهذا المعنى تشير إلى تقييمات الفرد الذاتية لظروف حياته" (WHOQOL Group (1995). The World Health Organisation Quality of Life Assessment.).

و تعتبر الأزمات الأسرية مصدرا رئيسيا لمعاناة الزوج أو الزوجة ، مما ينعكس على جميع أفراد أسرتها ، ولا شك أن دراسة هذه الأزمات ومعرفة أسبابها وعواقبها قد تؤدى إلى معرفة طرق الوقاية منها وبالتالي تجنبها مما يحقق قدرا من جودة الحياة والأسرة متمثلة في الزوج والزوجة يقومان بإدارة الأزمات الأسرية حتى تحقق جودة الحياة بجميع أبعادها (نفسية – اجتماعية – اقتصادية – صحية) .

وبناءاً على ما سبق فإن مشكلة الدراسة الحالية التي تتمثل في الإجابة عن التساؤل التالي:
" هل هناك علاقة بين إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة؟ "

أهداف البحث:

استهدفت الدراسة الحالية الأهداف التالية :-

1. تحديد مستوى إدارة الأزمات الأسرية وتحديد مستوى جودة الحياة .
2. دراسة العلاقة بين إدارة الأزمات الأسرية بمحاورها وجودة الحياة بأبعادها.
3. الكشف عن الفروق في إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة تبعا للجنس .

أهمية البحث:

الأهمية التطبيقية تكمن في

- يمكن أن تتيح تقديم خدمات للأسرة لإدارة الأزمات الأسرية.
- تأتي الأهمية من أهمية الموضوع ذاته حيث أن إدارة الأزمة بطريقة علمية يسهم في استقرار الأسرة وهذا ما يسعى إليه المجتمع بجميع مؤسساته .

الأهمية النظرية :-

- ترجع أهمية هذه الدراسة إلي طبيعة المتغيرات التي تبحثها من حيث سن الرجل أو السيدة – الدخل – مستوى التعليم وعلي الرغم من أهميتها وتأثيرها علي الأفراد بصفة عامة وجودة الحياة بصفة خاصة إلا أنه يلاحظ قلة في الدراسات العربية التي تناولت موضوع إدارة الأزمات الأسرية وعلاقته بجودة الحياة .
- يمكن أن تساعد نتائج البحث في تقديم أسباب علمية واقعية لتحقيق جودة الحياة حيث أن جوهر الدراسة بحث العلاقة بين مستوى إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة مما يساعد على تقديم أسباب علمية إيجابية تهتم بواقعية في تحقيق جودة الحياة .

فروض الدراسة الميدانية :

1. توجد علاقة ارتباطيه موجبة بين إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة.
2. توجد علاقة ارتباطيه بين إدارة الأزمات بمحاورها وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي (السن/ مستوى التعليم / الدخل / عدد سنوات الزواج / عدد أفراد الأسرة).
3. توجد علاقة ارتباطيه بين جودة الحياة بأبعادها وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي.
4. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في إدارة الأزمات تبعا للجنس.
5. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في جودة الحياة تبعا للجنس.

الأسلوب البحثي

المصطلحات العلمية ، المفاهيم الاجرائية :

إدارة الأزمات الأسرية : هي عملية إدارية متميزة تقوم على البحث والحصول على المعلومات اللازمة التي تمكن من التنبؤ بالأزمة المتوقعة، وتهيئة المناخ المناسب للتعامل معها،

عن طريق اتخاذ التدابير للتحكم في الأزمة المتوقعة والقضاء عليها أو تغيير مسارها لما فيه الصالح ،وإدارة الأزمة لا تتوقف بمجرد الانتهاء من الأزمة وإخمادها، وإنما تمتد إلى مرحلة ما بعد الأزمة، وهي المرحلة التي يتم خلالها علاج الآثار الناتجة عن الأزمة، وإعادة البناء لما تم تدميره، وإعادة ترتيب الأوضاع، بالإضافة إلي وضع ضوابط لعدم تكرار ما حدث، والاستفادة من دروس الأزمات لتلافي ما قد يحدث مستقبلاً.

التخطيط لمواجهة الأزمات : يبدأ النجاح في إدارة الأزمة بالتخطيط الجيد لها ومراعاة تحديد الأهداف والتأكد من فهم الأفراد المحيطين بالأزمة لأبعادها المختلفة، ومراعاة الدقة عند اتخاذ القرارات المختلفة، بعد ذلك تأتى مرحلة هامة وهى إعداد سيناريوهات وتصورات متعددة لمواجهة الأزمة وحلها وذلك بعرض ما يمكن أن يحدث من تطورات باستخدام أسلوب الانطلاق الفكري الذي يتيح إعطاء تصورات لمسارات مختلفة للأزمة وردود الفعل الممكنة، وتخيل النتائج التي تترتب عليها

التنظيم و التنفيذ : بعد أن تكون خطوات التخطيط قد اكتملت فإنه فى هذه الخطوة تبدأ عملية التدخل فى الأزمة من أجل معالجتها بالصورة الكفء والفاعلة، ويكون التدخل بتبنى تطبيق الخطة المعتمدة والسيناريوهات التى تم إقرارها للتعامل مع هذه الأزمة

التقييم (ما بعد الأزمة) : يركز على إجراء تحليل شامل ومتعمق لجميع عناصر موقف الأزمة ويهتم بمعالجة جميع الآثار السلبية الجانبية الناجمة عن وقوع الصدمات والمواجهات بين الأطراف المختلفة فى ظل الأزمة

جودة الحياة: جودة الحياة مفهوم متعدد الأبعاد ونسبي يختلف من شخص لآخر من الناحيتين النظرية والتطبيقية وفق المعايير التي يعتمدها الأفراد لتقويم الحياة ومطالبها، والتي غالباً ما تتأثر بعوامل كثيرة تتحكم في تحديد مقومات جودة الحياة كالصحة الجسمية والنفسية والظروف الاقتصادية، والمعتقدات الدينية، والقيم الثقافية والحضارية، التي يحدد من خلالها الأفراد الأشياء المهمة التي تحقق سعادتهم في الحياة.

جودة الحياة الصحية و النفسية : تقييم الفرد لوضعه في الحياة في سياق الثقافة وأنساق القيم التي يعيش فيها ومدى تطابق أو عدم تطابق ذلك مع: أهدافه، توقعاته، قيمه، واهتماماته المتعلقة بصحته البدنية، حالته النفسية

جودة الحياة الاجتماعية والمهنية : ارتفاع مستويات رضا المرء عن ذاته وعن حياته بشكل عام، سعيه المتواصل لتحقيق أهداف شخصية مقدرة وذات قيمة ومعنى بالنسبة له، استقلاليته في تحديد وجهة ومسار حياته، وإقامته واستمراره في علاقات اجتماعية إيجابية متبادلة مع الآخرين.

جودة الحياة الدينية : جودة الحياة بأن يعيش الفرد في حالة جيدة على درجة من القبول والرضا، وأن يكون قوى الإرادة، صامد أمام الضغوط التي تواجهه، راضيا عن حياته واثقاً من نفسه غير مغرور ومقدراً لذاته بما يجعله يعيش شعور السعادة، وبما يشجعه ويدفعه لأن يكون متفائلا لحاضرة ومستقبله، ومتمسكاً بقيمه الدينية والخلقية والاجتماعية.

ثانياً : منهج الدراسة

اتبع في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي الذي يقوم على الوصف الدقيق والتفصيلي للظاهرة أو موضوع الدراسة أو المشكلة قيد الدراسة وصفاً كمياً أو وصفياً نوعياً وبالتالي فهو يهدف أولاً إلى جمع بيانات ومعلومات كافية ودقيقة عن الظاهرة ومن ثم دراسة وتحليل ما تم جمعه بطريقة موضوعية وصولاً إلى العلاقات والعوامل المؤثرة على تلك الظاهرة . (دلال القاضي ، محمود البياتي ،2008 ، 66)

عينة الدراسة :

1- الحدود الجغرافية :

يتحدد النطاق الجغرافي في الدراسة بمدينة كفر الشيخ حيث تشتمل العينة المختارة على رجال وسيدات من محافظة كفر الشيخ .

2- **الحدود البشرية** :

عينة البحث :- تم اختيار العينة بطريقة صدفية وهي مكونة من (450) رجل وسيدة من مركز كفر الشيخ .

3- الحدود الزمنية :

تمت الدراسة الميدانية خلال العام الدراسي 2014/ 2015 م في الفترة من شهر نوفبر وحتى شهر فبراير.

أدوات البحث:

تم استخدام عدد من الأدوات للحصول على البيانات والمعلومات اللازمة للدراسة وقد اشتملت على استمارة البيانات العامة لعينة البحث ، استبيان إدارة الأزمات الأسرية , استبيان لجودة الحياة بمحاورها وتشمل (صحية ونفسية – اجتماعية ومهنية – دينية).

استمارة البيانات العامة : وتشتمل على بيانات خاصة بالسيدات والرجال عينة الدراسة من حيث العمر وقد قسم إلى أربعة مراحل (أقل من 30 سنة – من 30لأقل من 40 سنة – من 40 لأقل من 50 سنة – من 50 سنة فأكثر) ، عدد سنوات الزواج حيث قسم إلى خمسة مستويات (أقل من 5 سنوات – من 5 إلى أقل من 10 سنوات – من 10 إلى أقل من 15 سنة – من 15 إلى أقل من 20 سنة – من 20 سنة فأكثر) ، من حيث المهنة إلى أربعة مستويات (بدون عمل – عمل متوسط بدون وظيفة ثابتة – يعمل بوظيفة ثابتة – وظيفة مرموقة) ، عدد أفراد الأسرة تم تقسيمها إلى أسرة صغيرة الحجم (4 أفراد فأقل) ، أسرة كبيرة (خمسة أفراد فأكثر) ، المستوى التعليمي حيث قسم إلى تسعة مستويات (أمي- يقرأ ويكتب – حاصل على الشهادة الإبتدائية- حاصل على الشهادة الإعدادية – حاصل على الشهادة الثانوية وما يعادلها – حاصل على دبلوم فوق المتوسط – حاصل على شهادة جامعية – حاصل على ماجستير – حاصل على دكتوراة) ، دخل الأسرة الشهري حيث قسم إلى خمس فئات تبدأ من (أقل من 1000 جنيه وتندرج إلى أن تصل إلى 2500 جنيه فأكثر) .

استبيان إدارة الأزمات الأسرية : ويشتمل على ثلاثة أبعاد الأول (التخطيط) ويتكون من (12) عبارة الثاني (التنظيم والتنفيذ) ويتكون من (10) عبارات الثالث (تقييم ما بعد الأزمة) ويتكون من (10) عبارات .

استبيان جودة الحياة تم إعداد هذا الاستبيان طبقاً للمفاهيم والمصطلحات الدراسية ويشمتل على ثلاثة أبعاد الأول (جودة الحياة الصحية والنفسية) ويتكون من (38) عبارة (البعد الثاني) جودة الحياة الاجتماعية والمهنية ويتكون من (26) عبارة (البعد الثالث) جودة الحياة الدينية ويتكون من (16) عبارة .

تقنين الأدوات :-

تم إجراء الصدق والثبات لأدوات الدراسة وللصدق تم استخدام صدق المحكمين والصدق العاملي .

أ- **صدق المحكمين** :

للتحقق من صدق محتوى الاستبيان تم عرضه في صورته الأولية على مجموعة من المحكمين من أساتذة إدارة المنزل والمؤسسات مع خطاب موجه يشتمل على عنوان البحث والتعريف الاجرائي بكل بعد وكذلك الأهداف .وطلب من سيادتهم الحكم على مدى مناسبة كل عبارة للمحور الخاص بها وكذلك صياغة العبارات وتحديد اتجاه كل عبارة واجراء أي تعديلات

في الأدوات . وتراوحت نسبة الاتفاق على عبارات استبيان إدارة الأزمات من 82% إلى 100% وعلى استبيان جودة الحياة من 91% إلى 100% .

وفي ضوء الاتجاهات التي أشار إليها المحكمون . قامت الباحثة بإجراء التعديلات التي اتفق عليها المحكمون ، وبذلك يكون الاستبيان قد خضع لصدق المحتوى . وبعد ذلك تم تطبيق الأدوات على عينة مكونة من 50 رجل وسيدة بمدينة كفر الشيخ ثم تفريغ البيانات واجراء الصدق العاملي .

ب - **الصدق العاملي** : وذلك بإيجاد قيم معاملات ارتباط بيرسون بين تلك الأبعاد والدرجة الكلية وكانت كما يلي :

جدول (1): قيم معاملات الارتباط بين أبعاد استبيان الأزمات الأسرية والدرجة الكلية للاستبيان

أبعاد الاستبيان	إدارة الأزمات الأسرية		
	التخطيط	التنظيم والتنفيذ	تقييم ما بعد الأزمة
قيم معاملات ارتباط بيرسون	***0.630	***0.635	***0.701

(***) دالة عند 0.001

يوضح جدول (1) وجود علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة 0.001 بين جميع أبعاد الاستبيان وبذلك نجد أن الاستبيان صادق في قياس المتغيرات الخاصة به .

جدول (2): قيم معاملات الارتباط بين أبعاد استبيان جودة الحياة والدرجة الكلية للاستبيان

الأبعاد	معامل الارتباط
جودة الحياة الصحية والنفسية	**0.705
جودة الحياة الاجتماعية والمهنية	**0.745
جودة الحياة الدينية	**0.900

(**) دالة عند 0.01

يوضح جدول (2) وجود علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة 0.01 بين جميع أبعاد الاستبيان وبذلك نجد أن الاستبيان صادق في قياس المتغيرات الخاصة به .

- **اختبار ثبات الاستبيان** :

تم حساب ثبات الاستبيان بطريقتين :

أ- حساب معامل ألفا للتحقق من ثبات الاستبيان :- تم التحقق من ثبات الاستبيان باستخدام معامل ألفا وتم حساب معامل ألفا لكل بعد من أبعاد الاستبيان على حدة وكذلك تم حساب معامل ألفا للاستبيان ككل ، وهي كانت كما يلي :-

جدول (3) معامل ألفا لأبعاد الاستبيان (إدارة الأزمات الأسرية)

الأبعاد	معامل ألفا
التخطيط	0.834
التنظيم والتنفيذ	0.799
تقييم ما بعد الأزمة	0.755
استبيان إدارة الأزمات الأسرية	0.909

ويوضح جدول (3) أن معامل ألفا لمجموع عبارات استبيان إدارة الأزمات الأسرية ككل هو 0.909 وتعتبر هذه القيمة عالية بالنسبة لهذا النوع من حساب الثبات وتؤكد ثبات الاستبيان .

جدول (4) معامل ألفا لأبعاد الاستبيان (جودة الحياة)

الأبعاد	معامل ألفا
جودة الحياة الصحية والنفسية	0.709
جودة الحياة الاجتماعية والمهنية	0.677
جودة الحياة الدينية	0.712
استبيان جودة الحياة	0.788

ويوضح جدول (4) أن معامل ألفا لمجموع عبارات استبيان إدارة الأزمات الأسرية ككل هو 0.788 وتعتبر هذه القيمة عالية بالنسبة لهذا النوع من حساب الثبات وتؤكد ثبات الاستبيان.

2- **طريقة التجزئة النصفية** :

تم حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية وذلك عن طريق تقسيم كل بعد من أبعاد الاستبيان إلى نصفين وايجاد معامل الارتباط بينهما وقد تم هذا التقسيم بالنسبة لكل بعد من أبعاد الاستبيان وكذلك بالنسبة للاستبيان ككل .

جدول (5) معامل ثبات التجزئة النصفية لاستبيان إدارة الأزمات الأسرية

مقياس	ثبات المقياس كله بعد تطبيق معادلة (اسبرمان – براون)
التخطيط	****0.93**
التنظيم	****0.66**
تقييم ما بعد الأزمة	****0.76**
إدارة الأزمة	****0.81**

**دالة عن مستوى دلالة 0.001

جدول (6) معامل ثبات التجزئة النصفية لاستبيان جودة الحياة

أبعاد مقياس جودة الحياة	ثبات المقياس كله بعد تطبيق معادلة (اسبرمان – براون)
جودة الحياة النفسية	****0.84**
جودة الحياة الاجتماعية	****0.58**
جودة الحياة الدينية	****0.56**
جودة الحياة	****0.78**

** دالة عند مستوى دلالة 0.001

أسلوب تطبيق الأدوات على العينة

بعد الانتهاء من تقنين أدوات الدراسة وإجراء التعديلات وأصبحت أدوات الدراسة في صورتها النهائية حيث تتضمن استمارة البيانات العامة لأفراد عينة الدراسة واستبيان لإدارة الأزمات الأسرية واستبيان جودة الحياة ، تم توزيع (500) نسخة من الاستبيان على عينة من أفراد المحافظة وتم الاختيار بطريقة صدفية من مدينة كفر الشيخ وتم التطبيق عن طريق المقابلة الشخصية وقامت الباحثة بشرح طريقة ملء الاستبيان والإجابة عن أي تساؤل ويستغرق ملء الاستبيان حوالي 30 دقيقة ، ثم تم جمع الاستبيانات ومراجعتها وأصبح عددها (450) استبيان حيث فقد منها (20) استبيان و(30) استبيان لم تستكمل بياناته ليصبح عدد العينة (450) .

المعاملات الإحصائية المستخدمة في الدراسة

تمت مراجعة الاستبيانات وتفريغ البيانات على برنامج الإكسل وتم مراجعة الإدخال للتأكد من إدخال البيانات بشكل صحيح، و تم نقله على برنامج spss بعد إعداده لاستقبال البيانات من برنامج الإكسل ثم تم تحليل البيانات وإجراء المعالجات الإحصائية باستخدام البرنامج لاستخراج النتائج.

وفيما يلي بعض الأساليب الإحصائية لكشف العلاقة بين متغيرات الدراسة واختبار صحة الفروض ومن هذه الأساليب ما يلي:

1- حساب الصدق لأدوات الدراسة باستخدام الصدق العاملي .
2- حساب الثبات لأدوات الدراسة باستخدام معامل ألفا كرونباخ.
3- حساب الثبات لأدوات الدراسة عن طريق معامل ثبات التجزئة النصفية .
4- حساب التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية لمتغيرات الدراسة .
5- اختبار ت (T-Test) .
6- حساب معامل الارتباط لدراسة العلاقات .

نتائج الدراسة ومناقشتها:

وصف عينة الدراسة

يتضمن هذا الجزء وصف عينة الدراسة من حيث معرفة بيانات حول الخصائص الاجتماعية والاقتصادية (عدد أفراد الأسرة - مدة الزواج - المستوى التعليمي للرجال والسيدات – الدخل الشهري) وبيانات عن العمل (عمل الزوج – عمل الزوجة).

1- الجنس :

جدول (7) التوزيع النسبي لعينة الدراسة حسب نوع الجنس (ن = 450)

البيان	العدد	النسبة المئوية
ذكور	175	% 38.9
إناث	275	%61.1
المجموع	450	%100

باستعراض نتائج جدول (7) يتبين زيادة عدد الإناث حيث بلغت نسبتهم 61.1 % في حين بلغ عدد الذكور 38.9 % من إجمالي عدد العينة .

2- العمر :-

جدول (8) التوزيع النسبي لعينة الدراسة (رجال - سيدات) وفقا لفئات العمر (ن = 450)

العمر	رجال		سيدات	
	العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية
أقل من 30 عام	31	%6.9	43	%9,6
من 30 لأقل من 40 عام	39	%8.7	112	%24.9
من 40 لأقل من 50 عام	76	%16.9	111	%24.6
50 عام فأكثر	29	%6.4	9	%2
المجموع	175	%38.9	275	%61.1

باستعراض نتائج جدول (8) يتبين أن النسبة الأكبر من الرجال تتراوح أعمارهم من (40-50)عام بنسبة 16.9% بينما النسبة الأقل من الرجال (أكثر من 50 عام) وذلك بنسبة 6.4% . بينما النسبة الأعلى من السيدات تتراوح أعمارهم من (30-40)عام بنسبة 24.9% بينما النسبة الأقل من السيدات (أكثر من 50 عام) وذلك بنسبة 2 % .

3- عدد سنوات الزواج :

جدول (9) التوزيع النسبي لعينة الدراسة وفقا لعدد سنوات الزواج (ن = 450)

عدد سنوات الزواج	العدد	النسبة المئوية
أقل من 5	67	%14.9
من 5 لأقل من 10 سنوات	91	%20.2
من 10 لأقل من 15 سنة	137	%30.5
من 15 لأقل من 20 سنة	46	%10.2
20 سنة فأكثر	109	%24.2
المجموع	450	%100

باستعراض نتائج جدول (9) يتبين أن النسبة الأكبر من عدد الأسر التي تتراوح عدد سنوات الزواج بها من (10 لأقل من 15 سنة) حيث تصل نسبتها إلى 30.5% بينما تصل نسبة الأسر التي تتراوح عدد السنوات بها من (15 لأقل من 20 سنة) إلى 10.2% .

5- عدد أفراد الأسرة :

جدول (10) التوزيع النسبي لعينة الدراسة حسب عدد أفراد الأسرة (ن = 450)

عدد أفراد الأسرة	العدد	النسبة المئوية
4 أفراد فأقل (أسرة صغيرة الحجم)	244	%54.2
5 أفراد فأكثر (أسرة كبيرة الحجم)	206	%45.8
المجموع	450	%100

باستعراض نتائج جدول (10) يتبين ان ارتفاع نسبة الأسر صغيرة الحجم لتصل إلى (54.0%) في حين تصل نسبة الأسر كبيرة الحجم إلى (45.8%) بينما انعدمت نسبة الأسر كبيرة الحجم .

6- المستوى التعليمي لأفراد العينة :

جدول (11) التوزيع النسبي لعينة الدراسة حسب المستوى التعليمي لأفراد العينة (ن = 450)

التعليم	المستوى التعليمي	المستوى التعليمي للرجال		المستوى التعليمي للسيدات	
		العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية
الثانوية العامة وما يعادلها	مستوى متوسط	14	%3.1	40	%8.9
دبلوم فوق المتوسط		15	%3.3	38	%8.4
الجامعية	مستوى مرتفع	128	%28.5	134	%29.8
ماجستير		8	%1.8	13	%2.9
دكتوراه		10	%2.2	50	%11.1
المجموع		175	%38.9	275	%61.1

باستعراض نتائج جدول (11) يتبين ان ارتفاع نسبة عدد أفراد العينة (رجال – سيدات) الحاصلين على مستوى تعليمي مرتفع لتصل النسبة في الرجال (32.5%) وفي السيدات (43.8%) كما يتضح أيضا زيادة نسبة السيدات عن الرجال وهذا يرجع إلى أن حوالى ثلثين العينة من السيدات .

7- دخل الأسرة الشهري :

جدول (12) التوزيع النسبي لعينة الدراسة وفقا لفئات الدخل الشهري

المستوى الاقتصادي	الدخل الشهري للأسرة	العدد	النسبة المئوية	
منخفض	أقل من 1000 جنيه	44	9.7	29.5
	من 1000 إلى اقل من 1500 جنيه	89	19.8	
متوسط	من 1500 إلى اقل من 2000 جنيه	53	11.8	28.9
	من 2000 إلى اقل من 2500 جنيه	77	17.1	
مرتفع	2500 جنيه فأكثر	187	41.6	41.6
	المجموع	450	%100	

باستعراض نتائج جدول (12) يتبين أن تقارب نسب الأسر التي تحصل على دخل منخفض ودخل متوسط بينما ترتفع نسبة الأسر التي تحصل على دخل مرتفع لتصل إلى 41.6% .

النتائج الوصفية لعينة الدراسة

استبيان إدارة الأزمات الأسرية

البعد الأول : التخطيط

جدول (13) توزيع أفراد عينة الدراسة وفقا لاستجاباتهم لعبارات إدارة الأزمات الأسرية فيما يخص بعد (التخطيط) (ن= 450)

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
1	استشعر وجود مؤشرات للازمة قبل وقوعها	243	54	187	41.6	20	4.4
2	استقبل الإنذار المبكر للازمة باتجاه ايجابي يخفف من حدتها	236	52.4	214	47.6	0	0
3	اتوقع الازمات الاسرية المستقبلية وأخطط لحلها	219	48.7	214	57.6	17	3.7
4	أحدد الأسباب الحقيقية للأزمة	183	40.7	203	45.1	64	14.2
5	أضع خطة للتعامل مع الأزمة	261	58	167	37.1	22	4.9
6	أهدف دائماً للوقاية من حدوث الأزمات	244	54.3	189	42	17	3.7
7	ادرس الفرص والتهديدات الخارجية التي يمكن الاستفادة منها	247	54.9	195	43.3	8	1.8
8	اوزع الادوار داخل الاسرة بحيث يتحمل كل فرد جزء من المسئولية	234	52	194	43.1	22	4.9
9	احدد خطوات موجهة الازمة ولا أستسلم للأفكار السلبية	210	46.7	197	43.8	43	9.5
10	اسارع باستيعاب الازمة عند ظهور مؤشراتها الأولية	267	59.3	140	31.1	43	9.6
11	اشارك افراد الاسرة في وضع بدائل للتعامل مع الأزمة	205	45.6	245	54.4	0	0
12	استطيع تحديد حجم الازمة التي تتعرض لها الأسرة	246	54.7	181	40.2	23	5.1

يتضح من الاستجابات الواردة بجدول (13) أن ما يقرب من 50 % من العينة لديهم القدرة على إدارة الأزمات الأسرية فيما يخص البعد الأول (التخطيط) كما يلاحظ أن عبارة (استقبل الإنذار المبكر للأزمة باتجاه ايجابي يخفف من حدتها) وعبارة (أشارك أفراد الأسرة في وضع بدائل للتعامل مع الأزمة) حصلتا على نسبة (0%) في اختيار أبداً مما يدل على ارتفاع القدرة على التخطيط لمواجهة الأزمات .

كما يتضح من حساب المدى أن أقل درجة مشاهدة كانت 23 بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 36.

جدول(14) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان إدارة الأزمات فيما يخص بعد (التخطيط)

القدرة على إدارة الأزمة (التخطيط)	أفراد العينة	
	العدد	%
منخفض من (23– 29 درجة)	201	44.7
مرتفع من (30 – 36 درجة)	249	55.3
المجموع	450	100

البعد الثاني : التنظيم والتنفيذ

جدول (15) توزيع أفراد عينة الدراسة وفقا لاستجاباتهم لعبارات إدارة الأزمات الأسرية فيما يخص بعد (التنظيم والتنفيذ) (ن= 450)

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
1	أواجه الأزمة بمفردي	29	6.4	245	54.4	176	39.1
2	أراعي المرونة أثناء تنفيذ الخطة الموضوعة	240	53.3	195	43.4	15	3.3
3	أستعين بأشخاص موثوق بهم في حل الأزمات	273	60.7	147	32.7	30	6.6
4	أستفيد ببعض الأساليب المتبعة في مواجهة الأزمات المماثلة	200	44.4	250	55.6	0	0
5	ألجأ لبعض المختصين للاستفادة من خبراتهم عند وجود أي مشكلة	262	58.2	180	40	8	1.8
6	ألتزم بخطوات تم تحديدها لتقليل فرص تفاقم أي أزمة	230	51.1	192	42.7	28	6.2
7	أحدد الأسباب الحقيقية للأزمة وأتعامل معها بنجاح	251	55.8	184	40.9	15	3.3
8	أهيئ محور اهتمام جديد يغطي على الاهتمام بالأزمة ويجعلها شئ ثانوي	211	46.9	214	47.6	25	5.5
9	أرسم سيناريو (أسلوب) للأنشطة والأعمال الكفيلة بمنع وقوع الأزمة	186	41.3	229	50.9	35	7.8
10	أعتمد على التفكير الابتكاري (حلول مبتكرة) في مواجهة الأزمات الأسرية	195	43.3	217	48.2	38	8.5

يتضح من الاستجابات الواردة بجدول (15) أن ما يقرب من 50 % من العينة لديهم القدرة على إدارة الأزمات الأسرية فيما يخص البعد الثاني (التنظيم والتنفيذ) كما يلاحظ أن عبارة (أستفيد ببعض الأساليب المتبعة في مواجهة الأزمات المماثلة) حصلت على نسبة (0%) في اختيار أبداً مما يدل على ارتفاع القدرة على التنظيم والتنفيذ لمواجهة الأزمات .
كما يتضح أن أقل درجة مشاهدة كانت 17 بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 29

جدول (16) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان إدارة الأزمات فيما يخص بعد (التنظيم والتنفيذ)

القدرة على إدارة الأزمة (التنظيم والتنفيذ)	أفراد العينة	
	العدد	%
منخفض من (17 – 23 درجة)	154	34.2
مرتفع من (24 – 29 درجة)	296	65.8
المجموع	450	100

البعد الثالث : تقييم ما بعد الأزمة

جدول (17) توزيع أفراد عينة الدراسة وفقا لاستجاباتهم على عبارات استبيان إدارة الأزمات الأسرية فيما يخص بعد (تقييم ما بعد الأزمة) (ن= 450)

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
1	بعد انقضاء الأزمة أقيمها للاستفادة منها مستقبلا	280	62.2	150	33.3	20	4.5
2	عند نجاحي في تحقيق هدفي فإنني أكرر نفس الطريقة عند تنفيذي لأهداف متشابهة	249	55.3	194	43.1	7	1.6
3	تقييمي عبارة عن إلقاء نظرة عابرة على ما تم انجازه	44	9.8	226	50.2	180	40
4	أستفيد من الأزمات السابقة وأحرص على عدم وقوعها مرة أخرى	221	49.1	221	49.1	8	1.8
5	أقف على نقاط القوة والضعف للأسرة والتي تساعدني على حل الأزمة	197	43.8	219	48.7	34	7.5
6	أقارن تصرفي أو سلوكي مع الأزمة بما يفعله الآخرون	191	42.4	220	48.9	39	8.7
7	لا أستطيع مواجهة المواقف الصعبة	31	6.9	227	50.4	192	42.7
8	أستطيع تقييم نتائج الأزمة التي تعرضت لها الأسرة	260	57.8	158	35.1	32	7.1
9	أعيد توظيف موارد الأسرة المتاحة للسيطرة على الأزمة	183	40.7	203	45.1	64	14.2
10	أحدد حلولاً جديدة في ذهني عندما أسأل نفسي ماذا لو حدثت الأزمة مرة أخرى	256	56.9	167	37.1	27	6

يتضح من الاستجابات الواردة بجدول (17) أن ما يقرب من 50 % من العينة لديهم القدرة على إدارة الأزمات الأسرية فيما يخص البعد الثالث (تقييم ما بعد الأزمة) كما يلاحظ

أن عبارة (بعد انقضاء الأزمة أقيمها للاستفادة منها مستقبلا) حصلت على نسبة (62.2%) في اختيار(غالبا) مما يشير إلى انخفاض القدرة على تقييم ما بعد الأزمة .
كما أن أقل درجة مشاهدة كانت 19بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 30

جدول (18) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان إدارة الأزمات فيما يخص البعد الثالث (تقييم ما بعد الأزمة)

القدرة على إدارة الأزمة (تقييم ما بعد الأزمة)	أفراد العينة	
	العدد	%
منخفض من (19 – 24 درجة)	238	52.9
مرتفع من (25 – 30 درجة)	212	47.1
المجموع	450	100

جدول (19) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان إدارة الأزمات

القدرة على إدارة الأزمة	أفراد العينة					
	ذكور	%	إناث	%	الإجمالي	%
منخفض من (62 – 77 درجة)	56	32	127	46.2	183	78
مرتفع من (78 – 92 درجة)	119	68	148	53.8	267	22
المجموع	175	100	275	100	450	100

كما يتضح أن أقل درجة مشاهدة كانت 62 بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 92

استبيان جودة الحياة

البعد الأول : جودة الحياة الصحية والنفسية

جدول (20) توزيع أفراد عينة الدراسة وفقا لاستجاباتهم على عبارات استبيان جودة الحياة فيما يخص البعد الأول (جودة الحياة الصحية والنفسية) (ن= 450)

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
1	أصاب ببعض الآلام في جسمي	71	15.8	242	53.8	137	30.4
2	أشعر بالحيوية والنشاط معظم الوقت	215	47.8	187	41.6	48	10.6
3	أنام جيدا بعدد ساعات مناسبة	207	46	201	44.7	42	9.3
4	أجد أنني أسعد حالاً من الآخرين	179	39.8	212	47.1	59	13.1
5	أشعر بالرضا عن نفسي	120	26.7	299	66.4	31	6.9
6	أجد صعوبة في التعامل مع الآخرين.	48	10.7	240	53.3	162	36
7	أتمتع بحياة سعيدة	189	42	205	45.6	56	12.4
8	أشعر بالرضا والارتياح عن ظروفي الحياتية	161	35.8	237	52.7	52	11.5
9	أشعر بالحزن بدون سبب واضح	42	9.3	248	55.1	160	35.6

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
10	أواجه مواقف الحياة بقوة إرادة وهدوء أعصاب.	153	34	249	55.3	48	10.7
11	لا أخاف من المستقبل.	260	57.8	167	37.1	23	5.1
12	أستثار انفعالياً بسهولة	80	17.8	159	35.3	211	46.9
13	اشعر بالوحدة حتى وأنا مع أسرتي	32	7.1	271	60.2	147	32.7
14	استطيع ضبط انفعالاتي.	161	35.8	241	53.6	48	10.6
15	لا أستطيع مواجهة المواقف الصعبة	37	8.2	245	54.4	168	37.4
16	اشعر بالاكتئاب.	71	15.8	157	34.9	222	49.3
17	أواجه الأزمات بمفردي	66	14.7	244	54.2	140	31.1
18	اشعر بالقلق.	81	18	195	43.3	174	38.7
19	أتناول وجبات الطعام بسرعة كبيرة	31	6.9	216	48	203	45.1
20	أعاني من عدم وجود وقت فراغ	196	43.6	193	42.9	61	13.5
21	أميل إلى التفكير في الإصلاح من نفسي	236	52.4	172	38.2	42	9.4
22	أشعر أني موفق في حياتي	215	47.8	204	45.3	31	6.9
23	اشعر بالأمن مع أسرتي	242	53.8	184	40.9	24	5.3
24	أشعر أنني لا أصلح لشئ أبداً	56	12.4	170	37.8	224	49.8
25	أميل إلى الضحك والمرح وروح الدعابة	169	37.6	246	54.7	35	7.7
26	أقلق لتدهور حالتي الصحية والنفسية	232	51.5	202	44.9	16	3.6
27	أستطيع الحصول على متطلباتي بمستوى مناسب	223	49.6	208	46.2	19	4.2
28	أدرك أن سعادة الفرد تنبع من داخله	301	66.9	141	31.3	8	1.8
29	أتخذ قراراتي بنفسي وأتحمل نتائجها	205	45.6	199	44.2	46	10.2

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
30	أعيش في مستوى حياة معيشية أفضل مما كنت أتمناه أو أتوقعه	169	37.6	259	57.6	22	4.8
31	أشعر بالبهجة الممزوجة بالتفاؤل تجاه المستقبل	210	46.7	223	49.6	17	3.7
32	أود التخلص من الحياة فهي لا تستحق أن تعاش	29	6.5	181	40.2	240	53.3
33	أحرص على ممارسة بعض التمارين الرياضية	209	46.4	174	38.7	67	14.9
34	هذا العالم ملك لكل شخص يعيش فيه وليس ملك لفرد بعينه	237	52.7	164	36.4	49	10.9
35	ألجأ إلى تناول المهدئات للقضاء على الآلام	13	2.9	188	41.8	249	55.3
36	أحرص على تناول غذاء صحي	236	52.4	192	42.7	22	4.9
37	لن أغير شيئاً من حياتي لو قدر لي أن أعيش من جديد	276	61.4	136	30.2	38	8.4
38	أدرك أن كل ما يصيب الفرد خير له	205	45.6	199	44.2	46	10.2

يتضح من الاستجابات الواردة بجدول (20) أن ما يقرب من 50 % من العينة يتمتعون بمستوى متوسط من جودة الحياة فيما يخص (جودة الحياة الصحية والنفسية) كما يلاحظ أن عبارة (أدرك أن سعادة الفرد تنبع من داخله) حصلت على نسبة (66.9%) في اختيار(غالبا) مما يدل على ارتفاع مستوى جودة الحياة فيما يخص (جودة الحياة الصحية والنفسية) .

كما يتضح من حساب المدى أن أقل درجة مشاهدة كانت 70 بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 103

جدول (21) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان جودة الحياة فيما يخص البعد الأول (جودة الحياة الصحية والنفسية)

جودة الحياة (جودة الحياة الصحية والنفسية)	أفراد العينة	
	العدد	%
منخفض من (70 – 86 درجة)	220	48.9
مرتفع من (87 – 103 درجة)	230	51.1
المجموع	450	100

البعد الثاني : جودة الحياة الاجتماعية والمهنية

جدول (22) توزيع أفراد عينة الدراسة وفقا لاستجاباتهم على عبارات استبيان جودة الحياة فيما يخص البعد الثاني (جودة الحياة الاجتماعية والمهنية) (ن= 450)

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
1	أشعر بالتباعد بيني وبين أفراد الأسرة	23	5.1	233	51.8	194	43.1
2	أنحي مشاكل العمل جانبا بمجرد دخولي المنزل	272	60.5	146	32.4	32	7.1
3	لا أستطيع القيام بدوري الاجتماعي داخل الأسرة	8	1.8	215	47.8	227	50.4
4	اشعر بأنني محبوب من الجميع.	194	43.1	229	50.9	27	6
5	أهتم بتوفير وقت للنشاطات الاجتماعية.	161	35.8	225	50	64	14.2
6	لا أحصل على دعم أو مساندة من أسرتي وأصدقائي	39	8.7	186	41.3	225	50
7	أشعر بالفخر لانتمائي لأسرتي.	262	58.2	172	38.2	16	3.6
8	أشعر بالثقة تجاه سلوكي الاجتماعي	272	60.4	162	36	16	3.6
9	أتقبل الآخرين وأتعايش معهم كما هم	198	44	215	47.8	37	8.2
10	أتقبل نقد الآخرين	198	44	252	56	0	0
11	يثق الآخرون في قدراتي	276	61.3	158	35.1	16	3.6
12	لا أستطيع القيام بدوري الاجتماعي خارج الأسرة	17	3.8	222	49.3	211	46.9
13	تنال أفكاري وأرائي إعجاب الآخرين	237	52.6	187	41.6	26	5.8
14	يتسم سلوكي مع الآخرين بالتسامح والمرح	139	30.9	293	65.1	18	4
15	يستمتع بمرافقتي عدد قليل من الناس	45	10	200	44.4	205	45.6
16	أشعر أن رفقائي أفضل مني	18	4	223	49.6	209	46.4
17	يلجأ لي أصدقائي لحل مشكلاتهم	202	44.9	218	48.4	30	6.7
18	أستطيع تجنب العوامل التي تعوقني عن تحقيق أهدافي	248	55.1	170	37.8	32	7.1
19	تؤثر حياتي الاجتماعية بشكل كبير على حياتي المهنية	77	17.1	187	41.6	186	41.3

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
20	أخاف من نقد ما أقوم به من أعمال	14	3.1	156	34.7	280	62.2
21	أنجز المهام المطلوبة مني في الوقت المحدد	213	47.3	216	48	21	4.7
22	أصل للأهداف التي حددتها لنفسي	184	40.9	242	53.8	24	5.3
23	أتوقع عادة أن أفوز عندما أتنافس مع الآخرين	198	44	244	54.2	8	1.8
24	أكون سعيد في أوقات الإجازات	216	48	226	50.2	8	1.8
25	أنا على خلاف دائم مع الزملاء والرؤساء	28	6.2	210	46.7	212	47.1
26	أشعر بالسعادة بمهنتي ووضعي في الأسرة	334	74.2	102	22.7	14	3.1

يتضح من الاستجابات الواردة بجدول (23) أن ما يقرب من 50 % من العينة يتمتعون بمستوى متوسط من جودة الحياة فيما يخص (جودة الحياة الاجتماعية والمهنية) كما يلاحظ أن عبارة (أتقبل نقد الآخرين) حصلت على نسبة (0%) في اختيار(أبدا) مما يدل على انخفاض مستوى جودة الحياة فيما يخص (جودة الحياة الاجتماعية والمهنية) .

كما يتضح من حساب المدى أن أقل درجة مشاهدة كانت 54 بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 73

جدول (24) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان جودة الحياة فيما يخص البعد الثاني (جودة الحياة الاجتماعية والمهنية)

جودة الحياة (جودة الحياة الاجتماعية والمهنية)	أفراد العينة	
	العدد	%
منخفض من (54 – 63 درجة)	237	52.7
مرتفع من (64 – 73 درجة)	213	47.3
المجموع	450	100

البعد الثالث : جودة الحياة الدينية

جدول (25) توزيع أفراد عينة الدراسة وفقا لاستجاباتهم على عبارات استبيان جودة الحياة فيما يخص البعد الثالث (جودة الحياة الدينية) (ن= 450)

م	العبـــــــارة	غالبا		أحيانا		أبدا	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
1	أنا راض عن علاقتي بالله عز وجل	301	66.9	142	31.5	7	1.6
2	أشعر بالرضا عن أداء العبادات المفروضة	299	66.4	144	32	7	1.6
3	أشعر براحة ضمير لأني لا أتعد على حق أحد	289	64.2	145	32.2	16	3.6
4	أعيش كما ينبغي بلا إفراط أو تفريط	255	56.7	163	36.2	32	7.1
5	أنا دائم الشكوى والتبرم	23	5.1	85	18.9	342	76
6	أتقبل واقعي وأسعى لتعديله	334	74.2	100	22.2	16	3.6
7	تقوم فلسفتي في الحياة على الإيمان بالله	352	78.2	90	20	8	1.8
8	أشعر بالكراهية والحنق ضد العالم	32	7.1	48	10.7	370	82.2
9	أشعر أن القدر يعاندني فأنا سئ الحظ	38	8.4	74	16.5	338	75.1
10	أنا راض بما قسمه الله لي في هذه الحياة	264	58.7	168	37.3	18	4
11	أرى أن تعاملاتي مع الآخرين تحتاج إلى تعديل	0	0	154	34.2	296	65.8
12	أتمتع بطاقة روحانية إيمانية تهبني الرضا والإيمان	324	72	126	28	0	0
13	أشعر أن حياتي مليئة بالكآبة والحزن	33	7.3	186	41.3	231	51.4
14	أشعر أن الله عز وجل غير راض عني	18	4	112	24.9	320	71.1
15	أعرف أن ما أصابني ما كان ليصيب غيري	312	69.3	80	17.8	58	12.9
16	أحاول شغل النفس بالحق حتى لا تنشغل بالباطل	392	87.1	41	9.1	17	3.8

يتضح من الاستجابات الواردة بجدول (25) أن ما يقرب من 50 % من العينة يتمتعون بمستوى مرتفع من جودة الحياة فيما يخص (جودة الحياة الدينية) كما يلاحظ أن عبارة (أرى أن تعاملاتي مع الآخرين تحتاج إلى تعديل) حصلت على نسبة (0%) في اختيار(غالباً)

و عبارة (أتمتع بطاقة روحانية إيمانية تهبني الرضا والإيمان) حصلت على نسبة (0%) في اختيار(أبداً) مما يدل على ارتفاع مستوى جودة الحياة فيما يخص (جودة الحياة الدينية) .

كما يتضح من حساب المدى أن أقل درجة مشاهدة كانت 34 بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 47

جدول (26) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان جودة الحياة فيما يخص البعد الثالث (جودة الحياة الدينية)

جودة الحياة (جودة الحياة الدينية)	أفراد العينة	
	العدد	%
منخفض من (34 – 40 درجة)	109	24.2
مرتفع من (41 – 47 درجة)	341	75.8
المجموع	450	100

جدول (27) توزيع أفراد العينة وفقا لاستجاباتهم على استبيان جودة الحياة

جودة الحياة	أفراد العينة					
	ذكور	%	إناث	%	الإجمالي	%
منخفض من (168 – 193 درجة)	63	36	163	59.3	226	50.2
مرتفع من (194 – 218 درجة)	112	64	112	40.7	224	49.8
المجموع	175	100	275	100	450	100

يتضح أن أقل درجة مشاهدة كانت 168 بينما كانت أعلى درجة مشاهدة 218

النتائج في ضوء فروض الدراسة

النتائج في ضوء الفرض الأول

ينص الفرض الأول على أنه **" توجد علاقة ارتباطيه موجبة بين إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة ".**

وللتحقق من صحة الفرض إحصائيا تم إيجاد العلاقة الارتباطية بين إدارة الأزمات بمحاورها (التخطيط – التنظيم والتنفيذ – تقييم ما بعد الأزمة) وجودة الحياة بأبعادها الثلاثة (جودة الحياة الصحية والنفسية ، جودة الحياة الاجتماعية والمهنية ، جودة الحياة الدينية) ويوضح جدول (28) ذلك :-

جدول (28) معاملات الارتباط بين إدارة الأزمات الأسرية وجودة الحياة بأبعادها (ن = 450)

الجودة / إدارة الأزمات	جودة حياة صحية ونفسية	جودة حياة اجتماعية ومهنية	جودة حياة دينية	مجموع جودة الحياة
التخطيط لمواجهة الأزمات	0.091	0.038	*0.113	*0.115
التنظيم والتنفيذ	***-0.173	***0.155	-0.060	-0.074
تقييم ما بعد الأزمة	*0.119	0.085	**0.134	***0.163
مجموع إدارة الأزمات	0.030	**0.136	*0.101	*0.110

***دالة عند 0.001 ** دالة عند 0.01 * دالة عند 0.05

يتضح من جدول (28) أنه :

- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.05) بين التخطيط لمواجهة الأزمات وجودة الحياة الدينية ومجموع جودة الحياة . وترجع الباحثة هذا لأن التربية الدينية تحث

على التخطيط بوجه عام ولذلك كلما كانت جودة الحياة الدينية مرتفعة كان هناك تخطيط تبعا لما هو متاح مع الرضا بالنتائج .

- توجد علاقة ارتباطيه سالبة دالة عند مستوى (0.001) بين التنظيم والتنفيذ وجودة الحياة الصحية والنفسية
- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.001) بين التنظيم والتنفيذ وجودة الحياة الاجتماعية
- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.001) بين تقييم ما بعد الأزمة وجودة الحياة .
- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.05) بين تقييم ما بعد الأزمة وجودة الحياة الصحية والنفسية.
- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.01) بين تقييم ما بعد الأزمة وجودة الحياة الدينية .
- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.05) بين إدارة الأزمات وجودة الحياة .

النتائج في ضوء الفرض الثاني

ينص الفرض الثاني على أنه **" توجد علاقة ارتباطية بين إدارة الأزمات وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي".**

وللتحقق من صحة الفرض إحصائيا تم إيجاد العلاقة الارتباطية بين إدارة الأزمات بمحاورها (التخطيط – التنظيم والتنفيذ – تقييم ما بعد الأزمة) وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي(سن الزوج – سن الزوجة – عدد سنوات الزواج – عدد أفراد الأسرة – مستوى تعليم الزوج – مستوى تعليم الزوجة – دخل الأسرة) ويوضح جدول (41) ذلك :-

جدول (29) معاملات الارتباط بين إدارة الأزمات الأسرية وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي

إدارة الأزمات / المتغيرات	التخطيط	التنظيم والتنفيذ	تقييم ما بعد الأزمة	إدارة الأزمات
السن	**0.123**	*-0.097	**0.230	**0.138
عدد سنوات الزواج	**0.134**	**-0.125	**0.274	**0.154
عدد أفراد الأسرة	-0.022	*-0.112	-0.018	-0.073
مستوى التعليم	**0.337	**0.125	*0.116	**0.298
دخل الأسرة	**0.134	-0.057	**0.359	**0.228

** دالة عند 0.01 * دالة عند 0.05

يتضح من جدول (29) أنه :

- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.01) بين إدارة الأزمات وكل من (العمر – عدد سنوات الزواج – مستوى التعليم – دخل الأسرة)
- توجد علاقة ارتباطيه سالبة دالة عند مستوى (0.01) بين (عدد سنوات الزواج) ومرحلة التنظيم والتنفيذ
- توجد علاقة ارتباطيه سالبة دالة عند مستوى (0.05) بين حجم الأسرة والقدرة على التنظيم والتنفيذ . أي أنه كلما زاد حجم الأسرة قلت القدرة على التنظيم والتنفيذ وإدارة الأزمة بصفة عامة .

النتائج في ضوء الفرض الثالث

ينص الفرض الثالث على أنه " **توجد علاقة ارتباطيه بين جودة الحياة وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي".**

وللتحقق من صحة الفرض إحصائيا تم إيجاد العلاقة الارتباطية بين جودة الحياة بأبعادها الثلاثة (جودة الحياة الصحية والنفسية ، جودة الحياة الاجتماعية والمهنية ، جودة الحياة الدينية) وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي (سن الزوج – سن الزوجة – عدد سنوات الزواج – عدد أفراد الأسرة – مستوى تعليم الزوج – مستوى تعليم الزوجة – دخل الأسرة) ويوضح جدول (42) ذلك :-

جدول (30) معاملات الارتباط بين جودة الحياة وبعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي

جودة الحياة / المتغيرات	جودة الحياة الصحيةوالنفسية	جودة الحياة الاجتماعيةوالمهنية	جودة الحياة الدينية	جودة الحياة
العمر	0.298**	0.236**	0.115*	0.359**
عدد سنوات الزواج	0.253**	0.220**	0.072	0.307**
عدد أفراد الأسرة	0.152**	-0.014	0.180**	0.154**
مستوى التعليم	-0.088**	0.096*	0.219**	0.037
دخل الاسرة	0.094*	0.156**	0.269**	0.212**

يتضح من جدول (30) أنه :

- توجد علاقة ارتباطيه موجبة دالة عند مستوى (0.01) بين جودة الحياة وكل من (العمر – عدد سنوات الزواج – عدد أفراد الأسرة – دخل الأسرة)
- توجد علاقة ارتباطيه سالبة دالة عند مستوى (0.01) بين جودة الحياة الصحية والنفسية ومستوى التعليم .
- لا توجد علاقة ارتباطيه بين جودة الحياة ومستوى التعليم

النتائج في ضوء الفرض الرابع

ينص الفرض الخامس على أنه " **توجد فروق ذات دلالة إحصائية في إدارة الأزمات تبعا للجنس ".**

وللتحقق من صحة الفرض إحصائيا تم إيجاد الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة في إدارة الأزمات تبعا للجنس ويوضح جدول (31) ذلك :-

جدول (31) دلالة الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة في إدارة الأزمات تبعا للجنس

المتغيرات	ذكور (ن = 175)		إناث (ن = 275)		قيمة (ت)	مستوى الدلالة	اتجاه الفروق
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
التخطيط	30.097	2.451	29.269	3.156	3.117	0.001	للذكور
التنظيم والتنفيذ	24.405	2.246	24.472	2.684	-0.286	غير دال	ـــــ
تقييم ما بعد الأزمة	24.062	2.428	24.534	2.958	-1.843	0.05	للذكور
إدارة الأزمات	78.565	4.468	78.276	5.999	0.585	غير دال	ـــــ

يتضح من جدول (31) أنه :

- توجد فروق دالة إحصائيا عند مستوى (0.05) بين متوسطات درجات أفراد العينة في إدارة الأزمات تبعا للجنس (ذكور / إناث) في بعد تقييم ما بعد الأزمة لصالح الذكور .
- توجد فروق دالة إحصائيا عند مستوى (0.01) بين متوسطات درجات أفراد العينة في إدارة الأزمات تبعا للجنس (ذكور / إناث) في التخطيط لصالح الذكور .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد العينة في إدارة الأزمات تبعا للجنس (ذكور / إناث) في بعدي (التنظيم والتنفيذ – إدارة الأزمات).

النتائج في ضوء الفرض الخامس

ينص الفرض الخامس على أنه " **توجد فروق ذات دلالة إحصائية في جودة الحياة تبعا للجنس** ".

وللتحقق من صحة الفرض إحصائيا تم إيجاد الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة في جودة الحياة تبعا للجنس ويوضح جدول (32) ذلك :-

جدول (32) دلالة الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة في جودة الحياة تبعا للجنس

المتغيرات	ذكور (ن = 175)		إناث (ن = 275)		قيمة (ت)	مستوى الدلالة	اتجاه الفروق
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
جودة الحياة الصحية والنفسية	88.245	5.859	86.3055	9.191	2.735	0.001	للذكور
جودة الحياة الاجتماعية والمهنية	64.068	4.978	62.7455	4.913	2.762	0.001	للذكور
جودة الحياة الدينية	42.805	3.263	42.1964	2.625	2.079	0.01	للذكور
جودة الحياة	1.95	10.091	1.91	11.204	3.800	0.001	للذكور

يتضح من جدول (32) أنه :

- توجد فروق دالة إحصائيا عند مستوى (0.01) بين متوسطات درجات أفراد العينة في جودة الحياة تبعا للجنس (ذكور / إناث) في جودة الحياة الصحية والنفسية – جودة الحياة الاجتماعية والمهنية – جودة الحياة الدينية – جودة الحياة) لصالح الذكور.

المراجع:

ابن منظور (2003) : لسان العرب ، الجزء الثاني ، دار الحدى للطباعة والنشر والتوزيع ، مصر .

أحمد ابراهيم أحمد (2002 م) : " إدارة الأزمات الأسباب والعلاج " ، القاهرة ، دار الفكر العربي .

أحمد جلال عز الدين (1990 م) : " إدارة الأزمات في الحدث الإرهابي " ، الرياض ، أكاديمية نايف العربية للعلوم الأمنية .

جمال الدين المرسي (2006 م) : " إدارة الأزمات البيعية والتسويقية " ، الدار الجامعية.

حنان الحلبي (2011) : الأزمات المهنية والأسرية وأساليب الزوجات في التعامل معها ، دراسة ميدانية على عينة من الزوجات في محافظة دمشق . مجلة جامعة دمشق- المجلد 27- العدد الثالث+الرابع – ص.ص 799-845

دلال القاضي ، محمود البياتي (2008) : منهجية وأساليب البحث العلمي وتحليل البيانات باستخدام البرنامج الاحصائي spss ، الطبعة الأولى ، دار الحامد للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن .

راسم محمد الجمال ، خيرت معوض عياد (2005 م): " إدارة العلاقات العامة المدخل الاستراتيجي " الدار المصرية اللبنانية .

رغداء علي نعيسة (2012): جودة الحياة لدى طلبة جامعتي دمشق وتشرين ، مجلة جامعة دمشق ، مجلد 28، العدد الأول 2012

زينب محمود شقير (2009): مقياس تشخيص معايير جودة الحياة(للعاديين وغير العاديين) ، القاهرة،الأنجلوالمصرية.

عقاب بن غازي بن عميرة (1430ه) : إدارة الأزمات الأسرية، الرياض ، السعودية .

مجدي عبد الكريم حبيب (2006م) : فعالية استخدام تقنيات المعلومات في تحقيق ابعاد جودة الحياة لدى عينات من الطلاب العمانيين . وقائع ندوة علم النفس وجودة الحياة (ص 79 – 100) ، جامعة السلطان قابوس، مسقط (17-19) ديسمبر ..

Ryff , C, et al , (2006): Psychological Well-Being and Ill-Being: Do They Have Distinct or Mirrored Biological Correlates?. Psychotherapy Psychosomatics;75:85–95.

WHOQOL Group (1995). The World Health Organisation Quality of Life Assessment .

Family Crisis Management And Its Relationship To The Quality Of Life

El-hosiny Ragab Rehan [1], Salwa Mohamed Zaghloul Taha[2] , Abd El-Azeem El-Saied Mostafa[3],Shaimaa Ismail Abd El-Monem El-Rewny[4]

Professor of management HOME & Dean of Faculty of Specific Education, Elmansoura University 1, Prof. of Home And Institution Management Dept., Faculty of Home Economics Menoufia University2, Professor of Foundations of Education & Dean of Faculty of Specific Education, Elmansoura University3, Faculty of Specific Education, Elmansora University4

Abstract: Search in President aims to determine the relationship between the family crisis management and quality of life. And determine the family crisis management level and the level of quality of life in the study sample, to identify the differences in the management of family crises and the quality of life according to each of the (Gender - Age - number of years of marriage) ..

The sample included the basic study on the (450) A man and a woman from the city of Kafr el-Sheikh. From different social and economic levels were selected sample psoriasis object-way. And it applied a questionnaire study tools for crisis management and for quality of life questionnaire answered by the research sample Oosidh man.

Among the most important results and there is a positive correlation function at the level (0.05) between crisis management and quality of life. There is a positive correlation function at the level (0.01) between crisis management and quality of life of all (Age - number of years of marriage - the level of education - the family income). There are significant differences at the level (0.05) between the mean scores of respondents in crisis and the quality of life management by sex (male / female) in after assessing the post-crisis and at the level of (0.01) in the quality of health and psychological life - the quality of social and professional life - quality of life religious - total quality of life) in favor of males. There were no statistically significant differences between the mean scores of respondents in crisis management and the quality of life according to sex (male / female) in dimensions (organization and implementation - crisis management).

One of the main recommendations: -

- Concern for the development of young people's awareness of the importance of universities in crisis management and its impact on quality of life.
- Concern over the supply of home economics curriculum material through family education topics on how family crisis management.
- Awareness of the family during childhood and motherhood civil and governmental and various associations concerned with the affairs of women and the family need to post every member of the family to carry out the responsibilities of family care centers.