

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية
د. عبدالسلام حسين الخميسي

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبد السلام حسين الخميسي

أستاذ علم النفس التربوي المساعد بكلية التربية، جامعة صنعاء (الجمهورية اليمنية)

alkhamisii2017@gmail.com

تاريخ تسلم البحث: ٢٠٢٢/٧/٥ م تاريخ قبول البحث: ٢٠٢٢/٧/٢٠ م

Doi: 10.52840/1965-009-003-008

الملخص:

تهدف الدراسة إلى تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية (WHOQOL-BREF) على عينة من طلاب جامعة صنعاء، ولتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي، وطُبق مقياس جودة الحياة المختصر تعريب (أحمد، ٢٠٠٨) على عينة مقدارها (٤٠٠) طالباً وطالبة من جامعة صنعاء، وتم حساب معاملات الصدق والثبات، فكانت معاملات الصدق التمييزي عالية إذ بلغت قيمة (t) (٣٦, ٥٦)، وتراوحت معاملات صدق الاتساق الداخلي (٠.302 - ٠, ٥١٥)، وكان معامل ثبات الفاكرومباخ للمقياس (٠, ٨٨٠)، ومعامل ثبات المقياس بطريقة إعادة الاختبار (٠, ٨٨٦)، وهي قيم مرتفعة، مما يدل أن المقياس يتميز بمعاملات عالية للصدق والثبات، وقد تبين عدم وجود فروق على الدرجة الكلية للمقياس بين الذكور والاناث، ومن خلال النتائج توصل الباحث الى عدد من التوصيات والمقترحات.

الكلمات المفتاحية: جودة الحياة، الصدق، الثبات.

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

**Rationing World Health Organization's Brief Quality of Life Scale
(WHOQOL-BREF) on a Sample of Students from Sana'a
University, Republic of Yemen**

Dr. Abdul-Salam Hussein Al-Khameesi

**Assistant Prof. of Educational Psychology – Faculty of Education
Sana'a University (Republic of Yemen)**

alkhamisii2017@gmail.com

Date of Receiving the Research: 5/7/2022

Research Acceptance Date: 20/7/2022

Doi: 10.52840/1965-009-003-008

Abstract:

The study aimed at rationing the World Health Organization's Brief 'Quality of Life' Scale on a sample of students from Sana'a University. To achieve the objectives of the study, the descriptive analytical approach was used. In addition, the Short Quality of Life Scale (Arabized by Ahmed, 2008) was applied on a sample of (400) students from Sana'a University. Henceforth, the parameters of integrity and stability were extracted: the parameters of discriminating validity were high as the (t) value was (36.56), the parameters of internal consistency ranged between (0.302 – 0.515), Alpha-Cronbach coefficient of the scale was (0.880), and consistency parameter of the scale via retesting method was (0.886). These were high values, indicating that the scale has high validity and consistency parameters. Moreover, it was concluded that there was no differences in the total score between males and females. Through the results, the researcher reached a number of recommendations and suggestions.

Keywords: quality of life, validity, consistency.

المقدمة:

يسعى الإنسان عبر تاريخه إلى توفير وسائل الرفاهية وتسهيل الحياة، ذلك لتحسين جودة الحياة واستمتاعه بأفضل الإمكانيات، ومن هذا المنطلق اهتمت الدول المتقدمة بقياس مستوى الرفاهية وجودة الحياة لدى أفرادها.

ولأن القياس النفسي أصبح ضرورة حتمية في الوقت الراهن؛ فأصبح من الضروري قياس جودة الحياة للأفراد على اعتبارها مؤشر من مؤشرات التقدم ورفاهية المجتمع، ولأن مصطلح جودة الحياة متعدد وواسع كما سيتضح في الاستعراض ادناه، فإن المقاييس التي تقيسه تعددت تبعاً لذلك، واختلفت باختلاف التخصصات والثقافات؛ لذلك كان على الباحث أن يركز في اختياره على مقياس شامل وعابر للثقافات يمكن تطبيقه في البحوث الأكاديمية، ولذا وقع اختيار الباحث على مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية، فهو مقياس عالمي، وقد تم تقنيه في عدد من الدول العربية، لذا يحاول الباحث في هذه الدراسة تقنيه على البيئة اليمنية وعلى طلاب جامعة صنعاء على غرار بعض الصيغ العربية التي استعملها بعض الباحثين وذلك من خلال عرض نظري لمتغير جودة الحياة وخطوات تقنين المقياس وصولاً الى حساب خصائصه السيكومترية.

مشكلة الدراسة وأسئلتها:

تحددت مشكلة الدراسة في السؤال الرئيس التالي: ما الخصائص السيكومترية لمقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية (WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء؟

وينبثق عن السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية التالية:

- ما دلالات الصدق لمقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية عند تطبيقه على عينة من طلبة جامعة صنعاء؟
- ما دلالات الثبات لمقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية عند تطبيقه على عينة من طلبة جامعة صنعاء؟

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

- ما درجات طلبة جامعة صنعاء على مقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية في ضوء متغير الجنس؟

- ما الدرجات الفاصلة لتحديد مستويات جودة الحياة المختصر (WHOQOL - BREF) على عينة من الجنسين من جامعة صنعاء؟.

أهداف الدراسة:

تسعى الدراسة الحالية إلى ما يلي:

- تحديد الخصائص السيكومترية (الصدق والثبات) لمقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية عند تطبيقه على عينة من طلبة جامعة صنعاء.

- التعرف إلى درجات طلبة جامعة صنعاء على مقياس جودة الحياة لمنظمة الصحة العالمية في ضوء متغير الجنس.

- التعرف على الدرجات الفاصلة لتحديد مستويات جودة الحياة المختصر (WHOQOL - BREF) على عينة من الجنسين من جامعة صنعاء.

أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة الحالية في توفير مقياس عالمي مقنن على البيئة اليمنية، كما تقدم الدراسة بيانات ونتائج حول مستوى جودة الحياة لدى طلبة جامعة صنعاء، مما يُعزز فهم صنع القرار بالجامعة لحاجات الطلبة وسبل تطوير المناهج والمقررات الجامعية لتعزيز جودة الحياة لديهم.

مصطلحات الدراسة:

تشتمل الدراسة على المصطلحات التالية:

تقنين: التقنين هو التوحيد والتحديد، فالمقياس المقنن هو الذي توحدت أسئلته وتعليقاته، وطريقة إجرائه، ومكان إجرائه، والزمن اللازم لإجرائه، وطريقة تصحيحه، والتأكد من أنه مقياس ثابت وصادق، وتحديد معايير له لمعرفة دلالة الدرجة التي يحصل عليها المفحوص (أبو غالي و أبو مصطفى، ٢٠١٤: ٩٤).

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

ويُعرف الباحث التقنين إجرائياً بأنه: إجراءات تطبيق مقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية على عينة من طلبة جامعة صنعاء، وتصحيحه وتحليله بطرق إحصائية دقيقة، والخروج بمفردات تدرج في صعوبتها، وثابتة إذا أعيد تطبيقها في قياس ما وضعت لقياسه، والوصول إلى معايير لمعرفة مستوى أداء الفرد على المقياس.

جودة الحياة: يُقصد بجودة الحياة بحسب تعريف منظمة الصحة العالمية أنها انطباع وتصور يتكون عند الفرد تجاه حياته وتبعاتها، ضمن محددات ثقافية ومجتمعية، ومستوى العلاقة المرتبطة بين أهدافه وتوقعاته وفق مفاهيم محددة عنده، وهي عملية تكامل وتضافر بين جوانب الفرد المختلفة النفسية والفسولوجية وغيرها ومستوى الاستقلال والعلاقات، وعلاقة ذلك بجميع ما يخرج في المستقبل من أحداث مرتبطة بها، وتمثل بإدراك الفرد إلى موقعه في الحياة (WHO 1998).
ويتبنى الباحث في الدراسة الحالية تعريف منظمة الصحة العالمية والتي أعدت مقياس الدراسة الحالية.

وتُعرف جودة الحياة إجرائياً: بأنها الدرجة التي يحصل عليها الطالب الجامعي على مقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية تعريب (أحمد، ٢٠٠٨).
مقياس جودة الحياة: هو مقياس جودة الحياة المختصر الذي أعدته منظمة الصحة العالمية (WHO QOL – BREF) وقامت بتعريبه بشرى اسماعيل أحمد (٢٠٠٨)، ويتكون من ٢٦ عبارة تتضمن مواقف وتوجهات الفرد نحو الحياة ومدى رضاه عن هذه الظروف والمواقف.
طلبة جامعة صنعاء: هم الطلبة النظاميون المسجلين في كليات جامعة صنعاء في نظام البكالوريوس.

حدود الدراسة:

اقتصرت الدراسة الحالية على تقنين مقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية على عينة من طلبة جامعة صنعاء في العام الجامعي (٢٠٢٠-٢٠٢١م).

الجانب النظري والدراسات السابقة

لقد ظهر مصطلح جودة الحياة في الستينات من القرن العشرين ليعبر عن نزوع نحو نمط الحياة الذي يتميز بالترف، إلا أن هذا المفهوم نحى منحى مختلف في أواخر الستينات من نفس القرن ليعبر عن الرفض والمعارضة للمجتمع المستهلك والمترف، ليتضح هذا المنحى مع بداية السبعينيات، حيثُ طرح المفهوم كهدف لتحقيق طريقة للحياة مخالفة لتلك التي يقرها مجتمع الوفرة والاستهلاك، حيثُ بدأ العلماء والفلاسفة في تناول هذا الموضوع ومناقشة أبعاده ومحاولة وضع تعريف له وتحديد طرق لتقديره (محمد، ٢٠١٦: ٩٠، ٩١).

ولاقا مصطلح جودة الحياة اهتماماً كبيراً في العلوم الطبيعية والإنسانية والاجتماعية، خاصة في علم النفس، حيثُ كان لعلمائه السبق في فهم وتحديد المتغيرات المؤثرة على جودة الحياة لدى الإنسان، (فاطيمة، بوداود، ٢٠١٨: ١٤٠) فالمتتبع للدراسات النفسية يلاحظ اهتماماً بمفهوم جودة الحياة كدراسة (Ring.etal, 2007)، (محمود، ٢٠١٧)، (محمد، خلف الله، ٢٠١٨)، (السيد، ٢٠١٩). ويعكس هذا الاهتمام أهمية هذا المفهوم وتأثيره على مختلف الجوانب النفسية والاجتماعية للفرد.

وإذا ما تتبعنا التعريفات المختلفة لمفهوم جودة الحياة سوف نلاحظ تعدد وتشعب تلك التعريفات باختلاف الثقافات والمرجعيات النفسية والاجتماعية، فيرى (ليتمان، ١٩٩٩) أن قياس جودة الحياة يجب أن يتم على مستويين: الشخصي: حيثُ يقيس رضا الشخص في إطار مناخ حياته الخاصة، والبيئي: الذي يقيس متغيرات البيئة التي تساعد على خلق الإحساس بالرضا أو عدمه (أحمد، ٢٠٠٥: ٩٣). ويؤكد كل من (بونومي و باتريك: ٢٠٠٠) على أن جودة الحياة تشمل مفهوماً واسعاً يتأثر بجوانب متداخلة من النواحي الذاتية والموضوعية، مرتبطة بالحالة الصحية والنفسية للفرد، ومدى الاستقلال الذي يتمتع به والعلاقات الاجتماعية التي يكونها، فضلاً عن علاقته بالبيئة التي يعيش فيها (منسي، كاظم، ٢٠٠٦: ٦٤).

ويرى (Andalamn & Rosenblatt, 1999, 410) أنها " مفهوم يُشير إلى السعادة والرضا عن الذات، والحياة الجيدة". بينما يرى (Sirgy 2000: 283) أن جودة الحياة عبارة عن " دالة للظروف البيئية الواقعية التي يعيش فيها الفرد، وكذلك للكيفية التي يشعر ويدرك بها هذه

الظروف". (في الياامي، ص ٢٠٢)، ويرى (O'Dowd, 1990: 311) أن لجودة الحياة مؤشرات مختلفة هي:

- المؤشر النفسي: ويظهر في شعور الفرد بالقلق والاكتئاب، أو الشعور بالسعادة والرضا.
- المؤشر المهني: ويظهر في رضا الفرد عن عمله، وما أنجزه من مهام، ويتمتع بالقيمة اللازمة داخل عمله، وأن يتلقى الراتب والأجر المناسب للمهام التي يقوم بها.
- المؤشر الاجتماعي: ويظهر من خلال العلاقات الشخصية ونوعيتها، وفي ممارسة ومشاركة الفرد في الأنشطة الاجتماعية والترفيهية.
- المؤشر الجسمي: ويظهر في رضا الفرد عن حالته الصحية، والتعايش مع الآلام، والنوم والشهية في تناول الغذاء، والقدرة الجنسية.
- الإحساس بجودة الحياة: وهو الشعور الذي يجعل الفرد يرى نفسه قادراً على إشباع حاجاته الفطرية والمكتسبة، والاستمتاع بالظروف المحيطة به.

ومن التعريفات السابقة ومؤشرات جودة الحياة يتضح أن جودة الحياة من المتغيرات التي تتباين لدى الفئة الواحدة، خاصة طلبة الجامعة؛ وذلك نتيجة لاختلاف ثقافتهم، ومن طبيعة هذه المرحلة التي يسعى الطالب من خلالها لاكتساب المعرفة والاندماج في مجتمعه، وتحقيق ذاته، وتكوين الهوية والتوافق النفسي المستقر نسبياً، ولما يمثله الطالب الجامعي من أهمية حيث يُعتبر أهم مخرجات العملية التعليمية، والعنصر الأساسي فيها، كما هو في جامعات الدول النامية واليمن جزء منها، لذلك كان من الواجب الاهتمام بدراسة جودة الحياة لدى هذا الطالب، حيث يُشير (Good, 141) إلى أهمية البيئة الجامعية في تحديد جودة الحياة لدى الطالب، من خلال ما يتيح لهم من تحديات لمواهبهم، من خلال المناهج والفعاليات والأنشطة المختلفة، وإتاحة الفرص لتحقيق إنجازات إيجابية، كإشباع الحاجات في حب الاستطلاع والاستقلالية، والإحساس بقيمة الذات (أبو هاشم، ٢٠١٠: ١٤١).

ومن أجل ذلك ظهرت دراسات أجنبية وعربية مهمة بدراسة جودة الحياة في البيئة الجامعية للتعرف على طبيعة هذا المتغير ومدى ارتباطه بمتغيرات نفسية أخرى، ومن هذه الدراسات، دراسة رينج وآخرون (Ring.etal, 2007) حيث هدفت الدراسة للتعرف على

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميس

جودة الحياة والسعادة النفسية والشخصية لدى عينة تألفت من (١٣٦) طالب جامعي، وبعد التأكد من الخصائص السيكومترية طُبّق على العينة مقياس جودة الحياة و مقياس السعادة الشخصية، المكون من بعدي الرضا وحسن الحال، و مقياس السعادة النفسية المكون من بعدي الحياة والنمو الشخصي، وبعد التطبيق أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة بين السعادة النفسية والشعور بجودة الحياة، و بين السعادة الشخصية والشعور بجودة الحياة لدى طلبة الجامعة. كما أظهرت الدراسة أنه يمكن التنبؤ بجودة الحياة من خلال الإحساس بالسعادة النفسية والشخصية لدى الطلاب الجامعيين. و دراسة (كاظم والبهادي، ٢٠٠٦)، التي هدفت إلى معرفة مستوى جودة الحياة لدى طلبة الجامعة في كل من سلطنة عمان، والجمهورية الليبية، ودور متغير البلد والنوع والتخصص الدراسي في جودة الحياة، وقد تم تطبيق مقياس جودة الحياة لطلبة الجامعة، على عينة قوامها ٤٠٠ طالب جامعي، منهم ١٨٢ من ليبيا، ٢١٨ من عمان. وقد توصلت الدراسة إلى أن مستوى جودة الحياة لدى الطلاب الجامعيين كان مرتفعاً في بعدين هما جودة الحياة الأسرية والاجتماعية، ومتوسطاً في بعدين ، هما جودة الصحة العامة، وجودة شغل وقت الفراغ، ومنخفضاً في بعدين هما جودة الصحة النفسية وجودة الجانب العاطفي. كما أشارت النتائج إلى وجود فرق دال إحصائياً في متغير البلد والنوع، وبين النوع والتخصص.

كما هدفت دراسة (نعيسة، ٢٠١٢) إلى التعرف على مستوى جودة الحياة لدى طلبة جامعتي دمشق و تشرين حسب متغيرات البلد (المحافظة): دمشق و اللاذقية، والنوع الاجتماعي، والتخصص (علوم نظرية، علوم تطبيقية)، وقد تم استخدام مقياس جودة الحياة لطلبة الجامعة من إعداد (منسي وكاظم، ٢٠٠٦)، وبلغ عدد أفراد العينة ككل (٣٦٠) طالباً بينهم ١٨٠ طالباً من جامعة دمشق، و ١٨٠ طالباً من جامعة تشرين، ومن أهم نتائجها وجود مستوى متدن من جودة الحياة الجامعية لدى طلبة كل من جامعتي دمشق و تشرين. كما كشفت الدراسة التأثير المشترك للمتغيرات الديموغرافية الثلاثة معاً في جودة الحياة. وعدم وجود علاقة دالة إحصائياً بين دخل الأسرة وأبعاد جودة الحياة. وهدفت دراسة (مصطفى و يوسف، ٢٠١٨) إلى التعرف على جودة الحياة لدى طالبات جامعة المسيلة ، وتم الاعتماد على المنهج الوصفي، والاستعانة بمقياس جودة الحياة لدى طلبة الجامعة من إعداد هويدة محمود، وفوزية الجمالي، وبعد التأكد من

خصائصه السيكومترية تم تطبيقه على عينة قوامها ٥٥ طالبة وتوصلت الدراسة إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى جودة الحياة تعزى لمتغير الشعبة الدراسية. كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى جودة الحياة تعزى لمتغير نمط الإقامة ولا لمتغير السن. وهدفت دراسة (أبو حماد، ٢٠١٩) إلى الكشف عن طبيعة العلاقة بين جودة الحياة النفسية وكلاً من السعادة النفسية والقيمة الذاتية، تكونت عينة الدراسة من ٢٧٠ طالباً منها ١٦٠ ذكور و ١١٠ إناث، ولتحقيق هدف الدراسة أعد الباحث مقياس جودة الحياة النفسية، ومقياس السعادة النفسية ومقياس القيمة الذاتية، وقد توصلت الدراسة إلى أن مستوى جودة الحياة النفسية والسعادة النفسية والقيمة الذاتية لدى العينة مرتفعاً، وكان مستوى جودة الحياة في المرتبة الأولى، كما لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات الذكور والإناث على مقياس جودة الحياة النفسية.

أما دراسة (السيد، ٢٠١٩) فقد هدفت إلى معرفة مستوى جودة الحياة الجامعية كعامل وسيط بين الاغتراب النفسي وتقدير الذات لدى طلاب جامعة الملك سعود، بلغت العينة ١٣٦ طالباً، استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي، وأعد مقياساً لكل من (جودة الحياة الجامعية، الاغتراب النفسي، تقدير الذات). وتوصلت النتائج إلى أنه توجد علاقة ارتباط دالة إحصائية بين مقياس جودة الحياة الجامعية وبين مقياس الاغتراب النفسي وأبعاده دون بعد غياب المعنى لدى أفراد الدراسة، وتوجد علاقة موجبة بين جودة الحياة الجامعية وتقدير الذات، ووجود علاقة دالة موجبة بين جودة الحياة الجامعية والاعتراب النفسي، وأن جودة الحياة الجامعية لها دور وسيط بين تقدير الذات والاعتراب النفسي، ولا توجد فروق دالة في جودة الحياة الجامعية تُعزى لنوع الكلية.

يتضح من عرض الدراسات أن جودة الحياة يحظى بأهمية بالغة لدى طلبة الجامعة، وأن تركيز الدراسات على هذه الفئة ناتج من الخصائص الجسمية والنفسية والاجتماعية التي يتميزون بها، وأنها مرحلة يمكن من خلالها التأثير في مدرك جودة الحياة، لذلك فهذه الدراسة ركزت على هذه الفئة في تقنين مقياس يستهدفها. واستفادت الدراسة الحالية من المقاييس التي تم تطبيقها للكشف عن مستوى وطبيعة جودة الحياة لدى طلاب الجامعة.

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميس

مما سبق ولأهمية مفهوم جودة الحياة ، أصبح من الضروري قياس هذا المفهوم للأفراد على اعتباره مؤشر من مؤشرات التقدم ورفاهية الشعوب، ومن الضروري قياسه بشكل ادق لدى طلاب الجامعة لما لهم من موقع مهم في المجتمعات النامية كما سبق توضيحه، ولأن مصطلح جودة الحياة متعدد وواسع تعددت المقاييس التي تقيسه، واختلفت باختلاف التخصصات والثقافات، وتعددت المحاولات لإعداد مقاييس لجودة الحياة أو تقنينها. فقد ظهر أول مقياس لجودة الحياة عام ١٩٧٠م، وهو مقياس فيتاغرام (The Vitgramo)، وفي عام ١٩٧٦م ظهر مقياس برستمان وباوم لقياس نوعية الحياة، حيث تراوحت المؤشرات من مشاعر الرفاه إلى الألم، وهناك مقياس (Bergner,1981) لقياس ملمح تأثير المرض والذي تكون من ١٣٦ فقرة موزعة على ١٢ مجالاً، ويقاس تأثير المرض على الوظائف الجسدية والنفسية، وفي نفس العام ١٩٨١م ظهر مقياس ملمح الصحة لنوتينغهام (NHP)(Nottingham Health Profile) في صيغة ٣٨ فقرة تقيس الوظائف الصحية (النوم، النشاط، الألم التمهيش الاجتماعي الناتج عن المرض).

كما صمم دبي (Dupuy) مقياس سلم الصحة النفسية العامة (Psychological General Well – Being)(PGWB)، وهو سلم يقيس تقدير الفرد لحالته الانفعالية والعاطفية، وصمم (Dazort al, 1995) ملمح جودة الحياة الذاتي (PQVS) (Profile de Qualite de Vie Subjective) وهو عبارة عن استبيان مكون من ٢٩ فقرة لقياس جودة الحياة الذاتية من خلال مؤشرات ومجالات معينة من مجالات الحياة كالمجال الجسدي، والمجال النفسي، الانفعالي، العلائقي (الزروق، ٢٠١٥: ٥١).

أما استبيان (LETPAD) فقد طُوّر تحت رعاية المكتب الاوروبي لمنظمة الصحة العالمية لتقييم جودة الحياة متعدد الابعاد لكبار السن، والذي يعكس الوظائف اليومية، حيث يتكون من ٤٩ فقرة ذاتية التقييم تتوزع على ٧ أبعاد منها ٥ فقرات تعبر عن الوظائف البدنية، و ٦ فقرات عن الرعاية الذاتية، الاكتئاب والقلق ٤ فقرات، والوظائف المعرفية ٥ فقرات، و الوظائف الاجتماعية ٣ فقرات، وفقرتين عن الوظائف الجنسية، وقناعة الحياة ٦ فقرات، و ١٨ فقرة تقوم بدور منظم لتقييم تأثير الرغبات الاجتماعية والشخصية على المبحوثين، وتم تصميم استبيان

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

نوعية الحياة (QLQ) بواسطة (Evans and Cope, 1994) وهو استبيان ذاتي التقدير لقياس جودة الحياة لدى البالغين يحتوي على ١٩٢ فقرة تقيس خمس مجالات رئيسية هي الرفاهية العامة (المادية، البدنية، النمو الشخصي)، العلاقات الشخصية البينية، النشاط التنظيمي، النشاط الوظيفي، نشاط ترفيهي وابتكاري (بولنج، ٢٠٠٧، ٣٨٦)

كما جرت دراسات في الوطن العربي لبناء أو تقنين مقياس لجودة الحياة منها دراسة (منسي، كاظم، ٢٠٠٦) والتي هدفت إلى تصميم مقياس لجودة الحياة لدى طلبة الجامعة، واحتوى المقياس على ست محاور هي: جودة الصحة العامة، وجودة الحياة الاسرية والاجتماعية، وجودة التعليم، وجودة العواطف، وجودة الصحة النفسية، وجودة شغل الوقت وإدارته، وقد تم صياغة ١٠ فقرات لكل محور منها ٥ فقرات ايجابية و ٥ فقرات سلبية، وتم تطبيق المقياس على ٢٢٠ طالباً وطالبة من جامعة السلطان قابوس، وأظهرت الدراسة توافر المؤشرات السيكمترية في المقياس حيث تم التحقق من صدق المحتوى، والصدق المرتبط بمحك باستخراج العلاقة بين جودة الحياة والدخل الشهري للأسرة، وتم التحقق من ثبات الفاكرونباخ للمحاور الستة حيث تراوح بين ٠,٦٢ - ٠,٨٥، وبلغ للمقياس ككل ٠,٩١، كما تم استخراج معاملات الاتساق الداخلي، ومعاملات تمييز الفقرات وأظهرت جميعها أن المقياس جيد، وقد قام (عرفات وبجي، ٢٠١٦) بتقنيته على الطلبة الجامعيين بجامعة زيان عاشور بولاية الجلفة في الجزائر، وقد أثبت المقياس جدارته. واستهدفت دراسة (عبد الخالق، ٢٠٠٨) تقنين مقياس نوعية الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية على عينة من المجتمع الكويتي، استخدم الباحث ثلاث عينات، عينة الأولى ٢٤٠ من طلاب الجامعة والمدارس الثانوية، وعينة ثانية مكونة من ٢٣٥ من طلاب الجامعة، وعينة ثالثة قوامها ٤٠٠ طالب وطالبة من المدارس الثانوية الحكومية، وكشفت الدراسة عن تمتع المقياس بخصائص سيكمترية جيدة. وهدفت دراسة (محمد، ٢٠١١) إلى ترجمة وتقنين المقياس المؤي لنوعية الحياة الصادر عن منظمة الصحة العالمية (WHOQOL_100) على المجتمع الليبي، حيث تم تطبيقه على ١٥٠ فرداً منهم ١٠٠ أسوياء و ٥٠ مريض بالسرطان، وأشارت نتائج التحليلات الاحصائية إلى أن المقياس يتمتع

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميس

بخصائص قياسية جيدة فقد بلغت قيمة معامل ثبات ألفا بالنسبة للعينة ككل ما بين (٠,٦٠) - (٠,٩٥)، كما أن مؤشرات صدق الارتباط بالمحك والصدق التمييزي كانت جيدة ودالة. أما دراسة (فاطيمة و بوداود، ٢٠١٨) فهدفت إلى تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية (WHOQOL-BREF) على عينات من البيئة الجزائرية، وقد طبق المقياس بعد ترجمته من قبل متخصصين في اللغة وعلم النفس على عينة من المجتمع الجزائري قوامها ٢٠٠ فرد، وقد أظهرت النتائج أن معاملات الصدق التمييزي كانت عالية حيث بلغت قيمة (t) ٢٦, ٢٥، وتراوحت معاملات صدق الاتساق الداخلي (٠,٧١) - (٠,٨٤) وكان معامل الثبات الفاكرومباخ ٠,٨٨، ومعامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية بلغت ٠,٨٢، وهي قيم مرتفعة تدل أن المقياس يتميز بمعاملات عالية للصدق والثبات. كما هدفت دراسة (اليامي، ٢٠٢١) إلى الكشف عن الخصائص السيكومترية لمقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية، ولتحقيق أهداف الدراسة طبق مقياس جودة الحياة تعريب (أحمد، ٢٠٠٨) على عينة بلغت ٥٠٠ طالباً وطالبة من جامعة نجران، فاستجاب منهم ٤١٨ طالب وطالبة، وقد تبين أن المقياس يتمتع بصدق اتساق داخلي وبنائي جيد، كما ويتمتع بقدرات تمييز مرتفعة، وأظهرت النتائج أن جميع مؤشرات الثبات باستخدام معاملات ألفا كرونباخ وطريقة التجزئة النصفية جاءت مرتفعة، وأظهرت الدراسة أن درجات الطلبة على المقياس جاءت للذكور بوزن نسبي (٧٤٪)، وللإناث (٧٢٪)، وتبين عدم وجود فروق على الدرجة الكلية للمقياس بين الذكور والإناث.

من الدراسات السابقة يتضح الاهتمام بتقنين المقاييس التي تقيس جودة الحياة لذلك سعى الباحث إلى التركيز على مقياس يكون عالمي وتم تقنيه في بعض الدول العربية لتكون الفائدة أعم واشمل، فكان مقياس جودة الحياة المختصر والصادر عن منظمة الصحة العالمية من توفرت فيه الصفات المطلوبة، لذا يحاول الباحث في هذه الدراسة تقنيه على البيئة اليمنية على طلاب جامعة صنعاء، على غرار بعض الصيغ العربية التي استعملها بعض الباحثين وذلك من خلال عرض نظري لمتغير جودة الحياة وكذا خطوات تقنين المقياس وحساب خصائصه السيكومترية.

الطريقة والإجراءات

منهج الدراسة:

اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي؛ لمناسبتها لأسلوب الدراسة وخصائصها وأهدافها، فهو يقوم على أساس تناول ظاهرة ما بالوصف والتفسير الدقيق، ويتيح الحرية لجميع البيانات وتبويبها بهدف تحليلها وصولاً لنتائج وتعميمات ذات علاقة بمشكلة الدراسة وأسئلتها.

مجتمع الدراسة:

تم حصر أعداد الطلبة المقيدون في كليات جامعة صنعاء في العام الجامعي (٢٠٢٠ - ٢٠٢١م)، وبلغ عددهم (35161) طالباً وطالبة، منهم (٢٠٩٥٧) ذكور و(١٤٢٠٤) إناث.

عينة الدراسة:

تم انتقاء عينة الدراسة باستخدام طريقة العينة العشوائية متعددة المراحل Muli - stage Random Sample والتي تعد من أفضل الطرق المستخدمة في انتقاء العينات في حالة وجود أعداد كبيرة في المجتمع الأصلي، حيث تم اختيار عينة عشوائية من كليات الجامعة، ثم تم اختيار عينة عشوائية من أقسام الكلية، وقد بلغ حجم العينة الكلية (٤٠٠) طالباً وطالبة، والجدول (١) يوضح توزيع العينة بحسب النوع والكلية.

جدول (١)

توزيع أفراد عينة التقنين تبعاً للكلية والنوع

المجموع	إناث	ذكور	الكلية
١١٤	٤١	٧٣	الطب
١٣٦	٣٤	١٠٢	الهندسة
١٥٠	١١٢	٣٨	التربية
٤٠٠	١٨٧	٢١٣	المجموع

أدوات الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة تم استخدام مقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية، وفيما يلي وصف المقياس.

التعريف بالمقياس: جاء هذا المقياس كاختصار لمقياس جودة الحياة المتوية (WHOQOL) (100 الصادر عن منظمة الصحة العالمية الذي تم إعداده عام ١٩٩١م، وذلك عندما بدأ قسم

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

الصحة العقلية بمنظمة الصحة العالمية في إعداد مشروع بحثي في ١٥ دولة لبناء مقياس عالمي لقياس نوعية الحياة، يغطي الجوانب المختلفة لجودة الحياة، وقد ترجم إلى ١٢ لغة، حيث طبقت الصيغة الاستطلاعية الأصلية ٢٣٥ فقرة، واستعملت هذه الصيغة في ١٥ مركزاً ميدانياً بلغات مختلفة عبر العالم لتنتهي إلى ١٠٠ فقرة شملت ٢٤ مجالاً من مجالات الحياة (فاطيمة و بوداود، ٢٠١٨)، والذي تم اختصاره فيما بعد إلى (WHOQOL Bref) المكون من ٢٦ فقرة تقيس جودة الحياة في ست مجالات، وقد اعتمدت الدراسة الحالية المقياس المختصر لوضوح عباراته، وتمتعه بالصدق والثبات في مجتمعات عربية مختلفة منها، المصرية، واللبنانية، والسعودية، والجزائرية، والفلسطينية، وقد اعتمد الباحث على تعريب بشرى إسماعيل أحمد (٢٠٠٨) للمقياس، حيث قامت بعرضه على اثنين من أعضاء هيئة التدريس المتخصصين باللغة الانجليزية لترجمته، ثم تم عرضه على أربعة أساتذة في علم النفس من أجل تحكيمه، وصياغته بصورة مناسبة للبيئة العربية، ثم قامت بتطبيقه على عينة قدرها (١١٨٣٠) فرداً من ٢٣ دولة، ويشمل فئات مختلفة من كل دولة، وقد تحققت من صدق المقياس من خلال حساب معاملات الصدق لكل مجتمع على حدة، ولكل فئة على حدة، وللعينة ككل، وقد تجاوزت جميع معاملات الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية ٠,٨٩، كما تحققت من قدرته التمييزية، وصدق المحتوى، والاتساق الداخلي، كما جرى حساب مؤشرات الثبات من خلال إعادة الاختبار.

ومن ناحية أخرى فإن المقياس ثبت صدقه بتطبيقه في بيئات علمية أخرى بعد ترجمته في البيئة الماليزية، والكورية، والايطالية، والنرويجية، والامريكية، والهندية، والبرازيلية، والايرائية، والسويدية، واستخدم في عدد كبير من الدراسات والبحوث العربية والعالمية (اليامي، ٢٠٢١: ٢٠٨).

يتكون مقياس ((WHOQOL Bref)) الذي قامت بشرى احمد (٢٠٠٨) بتعريبه من ٢٦ فقرة تتضمن مواقف وتوجهات الفرد نحو الحياة، ومدى رضاه عن هذه الظروف والمواقف، منها فقرة تتعلق بجودة الحياة العامة، وفقرة أخرى عن الصحة العامة، و ٢٤ فقرة تمثل أربعة أبعاد فرعية للمقياس كما يوضحها جدول (٢).

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

جدول (٢)

فقرات المقياس موزعة على أبعاده

الفقرات	البعد
3-4-10-15-16-17-18	الصحة الجسدية
5-6-7-11-19-26	الصحة النفسية
20- 21-22	العلاقات الاجتماعية
8-9-12-13-14-23-24-25	البيئة

وفيما يلي وصف لهذه الأبعاد:

بعد الصحة الجسمية (Physical Health): ويتكون من ٧ عبارات تمثل الأنشطة الحياتية اليومية، الاعتماد على العقاقير الطبية، القوة والاجهاد، قابلية الحركة والتنقل، الألم والعناء، النوم والراحة، القدرة على العمل.

بعد الصحة النفسية (Psychological Health): ويتكون من ٦ فقرات تمثل صورة الجسم والمظهر العام، والمشاعر السلبية، والمشاعر الإيجابية، وتقدير الذات، ومعتقدات الفرد الدينية والروحية، التفكير والتعلم، التذكر والتركيز.

بعد العلاقات الاجتماعية (Social Relationship): ويتضمن ثلاثة فقرات تُعبر عن العلاقات الشخصية، والمساندة الاجتماعية، والنشاط الجنسي.

بعد البيئة (Environment): ويتكون من ٨ فقرات تمثل الموارد المادية، والحرية، الأمن ولأمان المادي، الرعاية الصحية والاجتماعية من حيث التوفر والجودة، والبيئة الأسرية، الفرص المتاحة لاكتساب المعارف وتعلم المهارات، والاشتراك وإتاحة الفرص للإبداع والأنشطة الترفيهية، والبيئة الطبيعية وما تتضمنه من تلوث.

وقد اعتمد الباحث على التصحيح المتبع في المقياس الأصلي لمنظمة الصحة العالمية، والذي اعتمده بشرى أحمد (٢٠٠٨)، حيث تتراوح استجابات المبحوث على كل عبارة ما بين (١) إلى (٥ درجات).

المعالجات الإحصائية :

تم استخدام برنامج الرزم الإحصائية (SPSS) للمعالجات الإحصائية منها: المتوسط الحسابي، الانحراف المعياري، الالتواء، معامل كرونباخ ألفا، معامل ارتباط بيرسون، معادلة سيرمان - براون، واختبار "ت" لعيتين مستقلتين.

نتائج الدراسة ومناقشتها :

يتم عرض نتائج الدراسة، والتي تتضمن دلالات الصدق، الثبات، ومعايير الأداء على المقياس، من واقع البيانات التي تم الحصول عليها من استجابات عينة الدراسة وتم مناقشتها على النحو التالي:

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول والذي ينص على: ما دلالات الصدق لمقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية عند تطبيقه على عينة من طلبة جامعة صنعاء؟.

يُعد الصدق من أهم الخصائص السيكومترية للمقياس، ويعني مدى الدقة التي يتصف بها المقياس عند قياس الصفة المراد قياسها، أي مدى القرب من قياس السمة المراد قياسها، ولقد تحققت الباحثة (أحمد، ٢٠٠٨) من صدق المقياس الذي تم تعريبه باستخدام عدة طرق، حيث طبقت على عينة استطلاعية بلغت (٥٠) فرداً تتراوح أعمارهم بين ٢٠ - ٤٠ سنة، وتبين أنه يتمتع بصدق اتساق داخلي لجميع الفقرات، وصدق اتساق بين الأبعاد والدرجة الكلية، وتبين أنه يتمتع بقدرات تمييزية مناسبة، كذلك حسبت دلالات الصدق على العينة كاملة، وتبين أن جميع المعاملات تجاوزت (٨٩, ٠). وفي الدراسة الحالية تم الحصول على دلالات الصدق لمقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية المطبق على عينة من جامعة صنعاء بطرق عدة هي:

صدق الاتساق الداخلي:

تم حساب الاتساق الداخلي للمقياس من خلال حساب معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس، وبين الأبعاد والدرجة الكلية، وعلى النحو التالي:

صدق الاتساق الداخلي للفقرات:

تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس مع الدرجة الكلية لفقراته، وذلك لعينة الذكور والإناث، وللعينة الكلية، وجدول (٣) يوضح ذلك.

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
 (WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميس

جدول (٣)

معاملات الارتباط بين فقرات مقياس جودة الحياة المختصر ودرجته الكلية

الفقرة	عينة الذكور (٢١٣)	عينة الإناث (١٨٧)	العينة الكلية (٤٠٠)	الفقرة	عينة الذكور (٢١٣)	عينة الإناث (١٨٧)	العينة الكلية (٤٠٠)
1	.502**	.405**	.437**	14	.431**	.277**	.511**
2	.547**	.431**	.377**	15	.466**	.360**	.332**
3	.331**	.466**	.360**	16	.433**	.٤93**	.515**
4	.490**	.433**	.٣93**	17	.321**	.302**	.318**
5	.401**	.321**	.302**	18	.459**	.٣55**	.437**
6	.474**	.459**	.٤55**	19	.288**	.279**	.375**
7	.472**	.288**	.٣79**	20	.363**	.483**	.512**
8	.565**	.363**	.٣٢3**	21	.478**	.390**	.450**
9	.526**	.478**	.390**	22	.426**	.387**	.471**
10	.506**	.426**	.٤87**	23	.454**	.458**	.369**
11	.421**	.454**	.458**	24	.365**	.372**	.337**
12	.415**	.365**	.392**	25	.312**	.437**	.354**
13	.306**	.342**	.437**	26	.326**	.254**	.307**

** دال عند مستوى دلالة إحصائية (٠,٠١)

يتضح من جدول (٣) أن جميع معاملات الارتباط كانت دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، ففي عينة الذكور تراوحت بين (٠,٢٨٨ إلى ٠,٥٦٥)، أما بالنسبة لعينة الإناث فكانت ما بين (٠,٢٥٤ إلى ٠,٤٦٦)، وبالنسبة للعينة الكلية فتراوحت ما بين (٠,٣٠٢ إلى ٠,٥١٥)، وذلك يدل على أن جميع فقرات المقياس تتمتع بصدق اتساق داخلي.

صدق الاتساق الداخلي للأبعاد:

تم حساب الاتساق الداخلي للأبعاد من خلال حساب معاملات الارتباط البينية للأبعاد مع الدرجة الكلية لعينة الذكور، والإناث وللعينة الكلية مع استثناء الفقرتين (١,٢) من الأبعاد والدرجة الكلية والجدول (٤) يوضح ذلك.

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
 (WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية
 د. عبدالسلام حسين الخميس

جدول (٤)

معاملات الارتباط البينية لأبعاد مقياس جودة الحياة المختصر والدرجة الكلية

أولاً: بين الأبعاد والدرجة الكلية للعينة كاملة (ن = ٤٠٠)					
الأبعاد	الصحة الجسمية	الصحة النفسية	العلاقات الاجتماعية	البيئة	الدرجة الكلية
الصحة الجسمية	١				
الصحة النفسية	.832**	١			
العلاقات الاجتماعية	.667**	.698**	١		
البيئة	.794**	.867**	.602**	١	
الدرجة الكلية	.882**	.907**	.760**	.868**	١
ثانياً: بين الأبعاد والدرجة الكلية لعينة الذكور (ن = ٢١٣)					
الأبعاد	الصحة الجسمية	الصحة النفسية	العلاقات الاجتماعية	البيئة	الدرجة الكلية
الصحة الجسمية	١				
الصحة النفسية	.812**	١			
العلاقات الاجتماعية	.768**	.761**	١		
البيئة	.907**	.877**	.819**	١	
الدرجة الكلية	.911**	.899**	.882**	.922**	١
ثالثاً: بين الأبعاد والدرجة الكلية لعينة الإناث (ن = ١٨٧)					
الأبعاد	الصحة الجسمية	الصحة النفسية	العلاقات الاجتماعية	البيئة	الدرجة الكلية
الصحة الجسمية	١				
الصحة النفسية	.772**	١			
العلاقات الاجتماعية	.621**	.525**	١		
البيئة	.822**	.782**	.407**	١	
الدرجة الكلية	.886**	.851**	.498**	.882**	١

** دال عند مستوى دلالة إحصائية (٠,٠١)

من جدول (٤) يتضح أن معاملات الارتباط البينية لأبعاد مقياس جودة الحياة المختصر للعينة كاملة جاءت دالة إحصائياً، وكانت بين (٠.602 - ٠.867) كذلك يتضح أن معاملات الارتباط البينية بين الأبعاد والدرجة الكلية دالة إحصائياً، حيث جاءت بين (٠.760 - ٠.907).
 كما يوضح الجدول (٤) أن معاملات الارتباط البينية لأبعاد مقياس جودة الحياة المختصر لعينة الذكور جاءت دالة إحصائياً، وكانت بين (٠.761 - ٠.907)، وكذلك جاءت معاملات

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
 (WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميس

الارتباط البينية بين الأبعاد والدرجة الكلية لعينة الذكور دالة إحصائياً وجاءت بين (0.822 و 0.922).

وفي عينة الإناث يوضح الجدول (٤) أن معاملات الارتباط البينية لأبعاد مقياس جودة الحياة المختصر جاءت دالة إحصائياً، وكانت بين (0.407 - 0.822)، وكذلك جاءت معاملات الارتباط البينية بين الأبعاد والدرجة الكلية دالة إحصائياً وجاءت بين (0.498 و 0.886).

الصدق التمييزي (المقارنة الطرفية):

لحساب صدق المقياس التمييزي تم ترتيب الدرجات من الأعلى إلى الأدنى بحيث تم أخذ 27% من أعلى الدرجات، و 27% من أدنى الدرجات، وبعد حساب (t) لعينتين مستقلتين لمعرفة الفروق بين المجموعتين كانت النتيجة كما يوضحها الجدول (٥).

جدول (٥)

نتائج صدق المقياس بطريقة الصدق التمييزي

المتغير	النوع	المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t	الدلالة
جودة الحياة	الذكور (ن=213)	العليا	57	4,38	0.37	30,99	0,01
		الدنيا	57	2,67	0.47		
	الإناث (ن=187)	العليا	50	4,51	0.31	29,23	0,01
		الدنيا	50	2,71	0.39		
	العينة الكلية (ن=400)	العليا	108	4,45	0.32	36,56	0,01
		الدنيا	108	2,87	0.38		

يتضح من الجدول (٥) أن قيمة (t) بلغت لعينة الذكور فقط (30,99) بمستوى دلالة إحصائية (0,01) أي يوجد فروق دالة إحصائياً بين المجموعتين، وذلك لصالح المجموعة العليا، كذلك يوجد فروق دالة إحصائياً بين المجموعتين العليا والدنيا لدى مجموعة الإناث لصالح المجموعة العليا حيث بلغت قيمة (t) (29,23) عند مستوى دلالة (0,01)، كما يتضح من الجدول (٥) أن العينة ككل يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة ذات الدرجات العليا والمجموعة ذات الدرجات الدنيا لصالح المجموعة العليا وكانت قيمة (t)

(٥٦، ٣٦) عند مستوى دلالة (٠,٠١). إن ذلك يدل على أن مقياس جودة الحياة المختصر يتمتع بصدق طرفي مناسب.

يتضح من نتائج السؤال الأول أن المقياس المختصر لجودة الحياة يتمتع بمؤشرات صدق مناسبة، حيث تبين أن الفقرات منتمية و تقيس ما وضعت لأجل قياسه، وأن الأبعاد منتمية، وأن المقياس يتمتع بقدرة تمييزية مناسبة، وهذه النتائج تتفق مع نتائج عدة دراسات منها دراسة (عبدالخالق، ٢٠٠٨) ودراسة (فاطيمة و بوداود، ٢٠١٨) ودراسة (اليامي، ٢٠٢١). ويمكن تفسير ذلك في ضوء أن المقياس عالمي، وأعدده مجموعة خبراء بما يتفق مع كافة المجتمعات، ومجتمع طلاب الجامعة هم صفوة المجتمع اليمني وعلى احتكاك بثقافات العالم من خلال الادوات الحديثة التي سهلت التواصل بين الثقافات.

النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني والذي ينص على: ما دلالات الثبات لمقياس جودة الحياة

المختصر لمنظمة الصحة العالمية عند تطبيقه على عينة من طلبة جامعة صنعاء؟.

في دراسة (أحمد، ٢٠٠٨) التي اعتمد الباحث على تعريبها للمقياس كانت مؤشرات الثبات باستخدام طريقة الفا كرونباخ (٠,٨٣)، وباستخدام إعادة الاختبار (٠,٨٩)، وهي مؤشرات ثبات عالية، وفي الدراسة الحالية اعتمد الباحث على عدة طرق لحساب مؤشرات الثبات لمقياس جودة الحياة المختصر على عينة من الذكور وعينة من الاناث والعينة الكلية من طلبة جامعة صنعاء، وفيما يلي توضيح للنتائج:

إعادة تطبيق الاختبار (معامل الاستقرار):

تم تطبيق المقياس على عينة قدرها (٥٠)، وأعيد تطبيق المقياس بعد مدة تراوحت اسبوعين، وعند حساب العلاقة بين التطبيقين، أظهرت النتائج أن معاملات ثبات الاستقرار للأبعاد الفرعية وقعت في مدى يتراوح بين (٧٦٥ - ٨٤٣ .)، بينما بلغ ثبات الاستقرار للمقياس ككل (٨٨٦ .). وهي قيم تُظهر تمتع المقياس وأبعاده الفرعية بثبات مرتفع بطريقة ثبات الاستقرار، والجدول (٦) يوضح ذلك.

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميس

جدول (٦)

قيم معاملات ثبات الاستقرار لمقياس جودة الحياة المختصر وأبعاده الفرعية

الأبعاد	معامل الاستقرار
الصحة الجسمية	.٧٩٨
الصحة النفسية	.٧٦٥
العلاقات الاجتماعية	.٨٠٥
البيئة	.٨٤٣
الدرجة الكلية	.٨٨٦

معامل كرونباخ ألفا:

تم حساب مؤشرات ثبات الاختبار بطريقة حساب معامل كرونباخ للعينة الكلية ولعينة الذكور وعينة الاناث، والجدول (٧) يوضح ذلك.

جدول (٧)

نتائج معامل ثبات المقياس بطريقة كرونباخ ألفا

الأبعاد	عينة الذكور ن=٢١٣	عينة الإناث ن=١٨٧	العينة الكلية ن=٤٠٠
الصحة الجسمية	.٨٢٧	.٨٨٩	.٨٦١
الصحة النفسية	.٧٧٦	.٧٤٤	.٧٧٩
العلاقات الاجتماعية	.٨٠٩	.٧٩٩	.٨٠١
البيئة	.٨٩٠	.٩٠٧	.٨٥٦
الدرجة الكلية	.٨٧٧	.٨٠٩	.٨٨٠

يشير الجدول (٧) إلى أن معامل الفا كورونباخ للدرجة الكلية بلغ (٠,٨٨٠)، كما بلغ على درجة الذكور (٠,٨٧٧)، وعلى درجة الإناث (٠,٨٠٩)، وتعد معاملات مرتفعة، وهذا يعطينا دلالة على أن الفقرات تتمتع بتجانس عال، ويؤكد تمتع المقياس بدرجة عالية من الثبات.

من خلال نتائج السؤال الثاني يتضح أن مقياس جودة الحياة المختصر يتمتع بثبات مرتفع وهو ما اتفق مع الدراسات السابقة كدراسة (عبدالخالق، ٢٠٠٨) ودراسة (اليامي، ٢٠٢١).

النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث والذي ينص على: ما درجات طلبة جامعة صنعاء على

مقياس جودة الحياة المختصر لمنظمة الصحة العالمية في ضوء متغير الجنس؟

وللإجابة عن هذا السؤال اعتمد الباحث على اختبار (t) لعينتين مستقلتين والجدول (٨)

يوضح النتائج.

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
 (WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

من جدول (٨) يتضح أن متوسط درجات الطلبة الذكور على مقياس جودة الحياة المختصر بلغ (٣, ٧١) بوزن نسبي (٧٤٪)، وبلغ متوسط درجات الإناث (٣, ٦٤) بوزن نسبي (٧٣٪)، ويتضح أن قيمة t بلغت (١, ١٧٦) وهي غير دالة إحصائياً مما يعني أنه لا يوجد اختلاف بين درجات الذكور والإناث على مقياس جودة الحياة المختصر، ويمكن تفسير هذه النتيجة في ضوء أن الطلاب من النوعين لديهم نفس الطموح، والاهداف، كما إنهم يدرسون نفس المساقات والمقررات الدراسية، كما يتضح من الجدول أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في أبعاد المقياس ما عدا بعد العلاقات الاجتماعية والتي اظهرت النتائج وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠, ٠٥) لصالح الإناث وهنا يمكن أن نفسر ذلك إذا علمنا أن الإناث في المجتمع اليمني هم الأكثر حرصاً على المناسبات والعلاقات الاجتماعية والطلاب في الجامعة جزء من هذه الثقافة اليمنية.

جدول (٨)

اختبار (t) للفروق بين درجات طلبة جامعة صنعاء على مقياس جودة الحياة المختصر تبعاً لمتغير الجنس.

الأبعاد	المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t	مستوى الدلالة
جودة الحياة العامة	ذكور	٢١٣	٣,٧٦	٠,٩٦٢	١,١٨٦	٠,٢١٢
	إناث	١٨٧	٣,٨٧	٠,٩١١		
الصحة العامة	ذكور	٢١٣	٣,٠٠	٠,٩٩٧	١,٠١٧	٠,٢٩٩
	إناث	١٨٧	٣,٦٥	٠,٩٣٠		
الصحة الجسمية	ذكور	٢١٣	٣,٥٥	٠,٧٨٨	١,٤٨١	٠,٠٧٣
	إناث	١٨٧	٣,٦٤	٠,٦٧٤		
الصحة النفسية	ذكور	٢١٣	٣,٧٢	٠,٦٧١	١,٠٨٥	٠,٢٧٩
	إناث	١٨٧	٣,٥٩	٠,٧٦١		
العلاقات الاجتماعية	ذكور	٢١٣	٣,٥٢	٠,٩٥٠	٢,٤١	٠,٠١٦
	إناث	١٨٧	٣,٨٩	٠,٨٦١		
البيئة	ذكور	٢١٣	٣,٥٨	٠,٧٧٤	٠,٠٩٩	٠,٩٢١
	إناث	١٨٧	٣,٥٩	٠,٧٦٩		
الدرجة الكلية لجودة الحياة	ذكور	٢١٣	٣,٧١	٠,٦٧٠	١,١٧٦	٠,٢٣٣
	إناث	١٨٧	٣,٦٤	٠,٦٦٢		

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع والذي ينص على: ما الدرجات الفاصلة لتحديد مستويات

جودة الحياة المختصر (WHOQOL - BREF) على عينة من الجنسين من جامعة صنعاء؟
لتحديد مستويات جودة الحياة (WHOQOL-BREF) من خلال تطبيق المقياس على
عينات من الجنسين من طلبة جامعة صنعاء، وتبعاً لطريقة ليكرت الثلاثية قام الباحث بحساب
المتوسط الحسابي للمقياس لتحديد المستويات الثلاثة حسب المعادلة التالية:

أكبر بديل - أقل بديل / عدد المستويات المطلوبة
$1,33 = 3 / 1 - 5$

من المعادلة تم حساب المستويات عن طريق المتوسط الحسابي كما في الجدول (٩).

جدول (٩)

المستويات حسب المتوسط الحسابي

المستوى	المتوسط الحسابي
منخفض	٢,٣٣ - ١
متوسط	٣,٦٧ - ٢,٣٤
عالي	٥ - ٣,٦٨

المستويات حسب الدرجات:

قام الباحث بضرب عدد البنود في قيم المتوسطات للمستويات الثلاثة لتصبح المستويات
محددة كما في الجدول (١٠).

جدول (١٠)

المستويات حسب الدرجات

المستوى	الدرجات
منخفض	٦١ - ٢٦
متوسط	٩٥ - ٦٢
عالي	١٣٠ - ٩٦

التوصيات والمقترحات:

- في ضوء ما توصلت إليه الدراسة من نتائج يُقدم الباحث التوصيات والاقتراحات التالية:
- الاستفادة من المقياس في تقييم مدى إسهام الخدمات الجامعية في تحقيق جودة الحياة للطلاب.
 - استخدام المقياس في مجال البحوث النفسية والتربوية في اليمن.
 - بالاعتماد على النتائج، تصميم برامج إرشادية وعلاجية تُعزز جودة الحياة لدى طلاب الجامعة.

ويقترح الباحث:

- ١/ إجراء مزيد من الدراسات على المقياس بهدف توفير المزيد من البيانات السيكو مترية حوله، وعلى عينة من الجامعات اليمنية المختلفة.
- ٢/ تقنين المقياس على عينة من طلبة المدارس المتوسطة والثانوية.

المصادر والمراجع

المراجع العربية:

- ١- أبو حماد، ناصر الدين إبراهيم (٢٠١٩) جودة الحياة النفسية وعلاقتها بالسعادة النفسية والقيمة الذاتية لدى عينة من طلبة جامعة الأمير سطاتم بن عبدالعزيز، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات التربوية والنفسية، المجلد ١٠، العدد ٢٧، ص ص ٢٦٨ - ٢٨١
- ٢- أبو غالي، عاطف محمود، أبو مصطفى، نظمي عودة (٢٠١٤): تقنين اختبار المصفوفات المتتابعة العادي لرافن للفئة العمرية من (٨ - ١٨) سنة على طلبة التعليم العام في محافظات غزة، مجلة جامعة طيبة للعلوم التربوية، المجلد ٩، العدد ١، ص ص ٩٠ - ١٠٨، غزة.
- ٣- أبو هاشم، محمد". (2010). النموذج البنائي للعلاقات بين السعادة النفسية والعوامل الخمسة للشخصية وتقدير الذات والمساندة الاجتماعية لدى طلاب الجامعة. "مجلة كلية التربية. العدد 81 جامعة الزقازيق.
- ٤- أحمد، عبدالقادر أشرف (٢٠٠٥). تحسين جودة الحياة كمنبئ للحد من الإعاقة، ورقة عمل مقدمة لتطوير الأداء في مجال الإعاقة، مكتب التربية العربية لدول الخليج، ١٤ - ١٦ فبراير، الرياض.
- ٥- بولنج. أن (٢٠٠٧)، ترجمة حسين حشمت، قياس الصحة، عرض لمقاييس جودة الحياة، القاهرة، مجموعة النيل العربية، مصر.
- ٦- الزروق، فاطمة الزهراء (٢٠١٥). علم النفس الصحي، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر.
- ٧- السيد، وائل السيد حامد (٢٠١٨)، دراسة الضغوط النفسية وعلاقتها بجودة الحياة لدى أعضاء هيئة التدريس بجامعة الملك سعود، المجلة الدولية للدراسات التربوية والنفسية، العدد ٣، ص ٢٥ - ٤٨.
- ٨- السيد، وائل السيد (٢٠١٩): جودة الحياة الجامعية كعامل وسيط بين الاغتراب النفسي وتقدير الذات لدى طلاب جامعة الملك سعود، المجلة الدولية للدراسات التربوية والنفسية، المجلد ٥، العدد ٢، ص ص ١٤٤ - ١٦٠.

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

- ٩- عبد الخالق، أحمد محمد عبد الخالق (٢٠٠٨): الصيغة العربية لمقياس نوعية الحياة الصادر عن منظمة الصحة العالمية: نتائج أولية، مجلة دراسات نفسية، جامعة الكويت، المجلد ١٨، العدد ٢، ص ٢٤٧ - ٢٥٧
- ١٠- عرفات، جخراب محمد و يحيى، عبد الحفيظي. (٢٠١٦): تقنين مقياس جودة الحياة على الطلبة الجامعيين، مجلة الباحث في العلوم الإنسانية والاجتماعية، المجلد ٨، العدد ٢٦، ص ٤٦٩ - ٤٩١.
- ١١- فاطيمة، حمزة، بوداود، حسين (٢٠١٨). تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية (WHOQOL-BREF) على عينات من البيئة الجزائرية، مجلة العلوم الاجتماعية، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة الأغواط، الجزائر، المجلد ٧، عدد ٣١، ص ١٣٩ - ١٥٧.
- ١٢- فاطيمة، حمزة و بوداود، حمزة (٢٠١٨): تقنين مقياس جودة الحياة المختصر- الصادر عن منظمة الصحة العالمية (WHOQOL-BREF) على عينات من البيئة الجزائرية
- ١٣- كاظم، علي مهدي و البهادلي، عبد الخالق نجم (٢٠٠٦): مستوى جودة الحياة لدى طلبة الجامعة، ندوة علم النفس وجود الحياة، جامعة السلطان قابوس، مسقط ١٧ - ١٩ ديسمبر ٢٠٠٦ م.
- ١٤- محمد، أحمد حسانين أحمد (٢٠١١): الخصائص القياسية للمقياس المتوي لنوعية الحياة WHOQOL-100 الصادر عن منظمة الصحة العالمية على عينات من المجتمع الليبي، دراسات نفسية، مركز البصيرة للبحوث والاستشارات والخدمات التعليمية - الجزائر، العدد ٤، ص ٨٩ - ١٣١: <http://search.mandumah.com/Record/202492>
- ١٥- محمود، آدم إبراهيم حسن (٢٠١٧)، الذكاء الوجداني وعلاقته بجودة الحياة لدى طلاب المرحلة الثانوية محلية بحري بولاية الخرطوم، رسالة ماجستير، كلية الدراسات العليا، جامعة النيلين السودان
- ١٦- مصطفى، بعلي و يوسف، جغلولي (٢٠١٨)، مستوى جودة الحياة لدى طالبات جامعة المسيلة، دراسة ميدانية على عينة من طالبات قسم علم النفس بجامعة المسيلة. الجزائر، مجلة الجامع في الدراسات النفسية والعلوم التربوية، العدد الثامن، ص ٤١٣ - ٤٣١

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميس

١٧ - منسي، محمود عبدالحليم، كاظم، علي مهدي (٢٠٠٦). مقياس جودة الحياة لطلبة الجامعة، وقائع ندوة علم النفس وجودة الحياة، ١٧ - ١٩ ديسمبر، جامعة السلطان قابوس، سلطنة عمان.

١٨ - نعيصة، رغداء علي (٢٠١٢): جودة الحياة لدى طلبة جامعتي دمشق وتشرين، مجلة جامعة دمشق، المجلد ٢٨، العدد الاول، ص ص ١٤٥ - ١٨١

١٩ - اليامي، محمد حسين فهيد (٢٠٢١): تقنين مقياس جودة الحياة المختصر - لمنظمة الصحة العالمية على عينة من طلبة جامعة نجران بالمملكة العربية السعودية، مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، المجلد ٢، العدد ٢٩، ص ٢٠١ - ٢١٥:

<https://doi.org/10.33976/IUGJEPS.29.2/2021/8>

المراجع الاجنبية:

- 1- Andelman, R , Attkisson, C, Zima, B. & Rosenblatt A.(1999). Quality of life of children, Use of psychological testing for treatment planning and outcomes assessment. Mahwah, New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates.
- 2- Sirgy, M, J, Rahtz, D.R, Cicic, M, & Underwood, R. (2000). A method for assessing residents' satisfaction with community – based services: a quality-of-life perspective. Social Indicators Research, 49(3), 279 – 316 .
- 3- O'Dowd, T. (1990). The Quality Of Life: The missing measurement in health care. The British Journal of General Practice, 40(336), 311.
- 4- World Health Organization (1998): The World Health Report: Life in the Twenty: A Vision for All.
- 5- Ring,L, s,megee, H,Hickey. Ao-Boyle,C (2007)Individul quality of life: vanitbe accounted for by psychological or subjective well-beng, social Indoors Research, vo 82, no 3

Romanization of Resources

1. Abu Hamaad, Naseruddeen Ibrahim (2019): Jawdatu Alhayaah Annafsiyah Wa'ilaaqatuha Bissa'aadah Annafsiyah walqemat Althaatiyah lada 'Aynah min Talabat Jaame'at Al-Ameer Sattaam bin 'Abdul-'Aziz, Journal of Jerusalem Open University for Educational and Psychological Research and Studies, Vol. 10, Issue 27, Pp. 268-281.
2. Abu Ghaali, 'Aatef Mahmoud, Abu Mustafa, Nazhmi 'Awdah (2014): Taqneen Ikhtebaar Almasfoufaat Almutataabi'ah Al'aadi Li-Rafin Lilfi'ah Al'omriyah min (8-18) Sanah 'ala Talabat Atta'leem Al'aam fi Muhaafazhat Ghazzah, Jou of Taybah Uni University Educational Sciences, Vol. 9, Issue 1, Pp. 90-108, Gaza.
3. Abu Hashim, Mohammed (2010): Annamouthaj Albenaai Lil'alaqaat bayna Assa'aadah Annafsiyah Wal'awaamil Alkhamsah Lilshakhsiyah Wataqdeer Althaat Walmusaanadah Alijtemaa'iyah lada Tullaab Aljaame'ah, Journal of the Faculty of Education, Issue 81, Al-Zaqazeeq University.
4. Ahmed, 'Abdul-Qadir Ashraf (2005): Tahseen Jawdat Alhayaat Kamunabbi' Lilhaddi min Al'i'aaqah, a working paper presented the Conference to Develop Performance in the Field of Disability, Arabic Education Office of Gulf Countries, 14-16 February, Riyadh.
5. Pooling, An (2007): Qiyaas Assihhah – 'Ardhun Limaqaayees Jawdati Alhayaah, Translated by: Hussein Hishmat, Arabian Nile Group, Cairo, Egypt.
6. Al-Zarouq, Fatemah Al-Zahra'a (2015): 'Elm Annafs Assihhi, Chamber of University Publications, Algeria.
7. Al-Sayyid, Waa'il Al-Sayyid Haamid (2018): Deraasat Aldhughout Annafsiyah Wa'ilaaqateha Bijawdati Alhayaah lada 'A'dha'a Hay'at attadrees Bijaame'at Al-Malik Sa'ud, The International Journal for Educational and Psychological Studies, Issue 3, Pp. 25-48.
8. Al-Sayyid, Waa'il Al-Sayyid (2019): Jawdatu Alhayaah Aljaame'iyah Ka'aamil Waseet bayna Al'ighteraab Annafsi Wataqdeer Althaat lada Tullaab Jaame'at Al-Malik Sa'ud, The International Journal for Educational and Psychological Studies, Vol. 5, Issue 3, Pp. 144-160.
9. 'Abdul-Khaliq, Ahmed Mohammed 'Abdul-Khaliq (2008): Asseeghah Al-'Arabiyah Limiqyaas Naw'iyat Alhayaah Assaader 'an Munazhzhamat Assehah Al'aalamiyah: Nataa'ij 'Awwaliyah, Journal of Psychological Studies, Kuwait University, Vol. 18, Issue 2, Pp. 247-257.
10. 'Arafaat, Jikhrab Mohammed and Yahya 'Abdul-Hafeezh (2016): Taqneen Miqyaas Jawdat Alhayaah 'ala Attalabah Aljaame'iyeen, Al-

Bahith Journal of Humanistic and Social Sciences, Vol. 8, Issue 26, Pp. 469-491.

11. Fateemah, Hamzah, Bou Dawood, Hussein (2018): Taqneen Miqyaas Jawdat Alhayaah Almkhtasar Assaader 'an Munazhzhamat Assehhah Al'aalamiyah 'ala 'Ayinaat min Albee'ah Aljazaa'iyah, Journal of Social Sciences, College of Social Sciences, Al-Aghwaat University, Algeria, Vol. 7, Issue 31, Pp. 139-157.

12. Fateemah, Hamzah, Bou Dawood, Hussein (2018): Taqneen Miqyaas Jawdat Alhayaah Almkhtasar assaader 'an Munazhzhamat Assehhah Al'aalamiyah 'ala 'Ayinaat min Albee'ah Aljazaa'iyah,

13. Kazhim, 'Ali Mahdi and Al-Bahadeli, 'Abdul-Khaliq Najm (2006): Mustawa Jawdat Alhayaah lada Tallabat Aljaame'ah, Seminar of Psychology and Quality of Life, Sultan Qabous University, Masqat, 17-19 December 2006.

14. Mohammed, Ahmed Hasaneen Ahmed (2011): Alkhasaais Alqiyaasiyah Lilmiqyaas Almi'awi Linaw'iyat Alhayaah WHOQOL-100 Assaader 'an Munazhzhamat Assehhah Al'aalamiyah 'ala 'Ayinaat min Almujtama' Al-Leebi, Psychological Studies, Al-Baseerah Center of Research, Consultations and Educational Services – Algeria, Issue 4, Pp. 89-131: <http://search.mandumah.com/Record/202492>.

15. Mahmoud, 'Adam Ibrahim Hasan (2017): Althaka'a Alwejdaani Wa'ilaaqatehi Bijawdat Alhayaah lada Tullaab Almarhalah Althaanawiyah Mahalliyah Bahari Biwilaayat Al-Khartoum, MA Thesis, College of Higher Studies, The Two Niles University, Sudan.

16. Mustafa, Ba'li and Yusuf, Jaghlouli (2018): mustawa Jawdat Alhayaah lada Taalibaat Jaame'at Al-Maseelah – Deraasah Meedaniyah 'ala 'Aynah min Taalibaat Qism 'Elm Annafs Bijaame'at Al-Maseelah – Al-Jazaa'ir, Al-Jaami' Journal of Psychological Studies and Educational Sciences, Issue 8, Pp. 413-431.

17. Mansi, Mahmoud 'Abdul-Haleem, Kazhim, 'Ali Mahdi (2006): Miqyaas Jawdat Alhayaah Litallabat Aljaame'ah, Seminar of Psychology and Quality of Life, Sultan Qabous University, Masqat, 17-19 December 2006.

18. Na'eesah, Raghda'a 'Ali (2012): Jawdat Alhayaah lada Tallabat Jaame'atay Demashq Wa-Teshreen, Journal of Damascus University, Vol. 28, First Issuem Pp. 145-181.

19. Alyaami, Mohammed Hussein Faheed (2021): Taqneen Miqyaas Jawdat Alhayaah Almkhtasar Li-Munazhzhamat Assehhah Al'aalamiyah 'ala 'Ayinaah min Talabat Jaame'at Najran Bil-Mamlakah

تقنين مقياس جودة الحياة المختصر الصادر عن منظمة الصحة العالمية
(WHOQOL-BREF) على عينة من طلبة جامعة صنعاء بالجمهورية اليمنية

د. عبدالسلام حسين الخميسي

Al-'Arabiyah Al-Sa'udiyah, Journal of the Islamic University for
Educational and Social Studies, Vol. 2, Issue 29, Pp. 201-215:
<https://doi.org/10.33976/IUGJEPS.29.2/2021/8> .