



مجلة التربوي
Journal of Educational
ISSN: 2011- 421X

معامل التأثير العربي 2.17
العدد 26



مجلة التربوي

مجلة علمية محكمة تصدر عن كلية التربية بجامعة المرقب

المعقد السادس والعشرون
يناير 2025م

هيئة التحرير

رئيس هيئة التحرير: د. سالم حسين المدهون
مدير التحرير: د. عطية رمضان الكيلاني
سكرتير المجلة: أ. سالم مصطفى الديب

- المجلة ترحب بما يرد عليها من أبحاث وعلى استعداد لنشرها بعد التحكيم .
 - المجلة تحترم كل الاحترام آراء المحكمين وتعمل بمقتضاها .
 - كافة الآراء والأفكار المنشورة تعبر عن آراء أصحابها ولا تتحمل المجلة تبعاتها .
 - يتحمل الباحث مسؤولية الأمانة العلمية وهو المسؤول عما ينشر له .
 - البحوث المقدمة للنشر لا ترد لأصحابها نشرت أو لم تنشر .
- (حقوق الطبع محفوظة للكلية)



ضوابط النشر:

- يشترط في البحوث العلمية المقدمة للنشر أن يراعى فيها ما يأتي :
- أصول البحث العلمي وقواعده .
- ألا تكون المادة العلمية قد سبق نشرها أو كانت جزءا من رسالة علمية .
- يرفق بالبحث تزكية لغوية وفق أنموذج معد .
- تعدل البحوث المقبولة وتصحح وفق ما يراه المحكمون .
- التزام الباحث بالضوابط التي وضعتها المجلة من عدد الصفحات ، ونوع الخط ورقمه ، والفترات الزمنية الممنوحة للتعديل ، وما يستجد من ضوابط تضعها المجلة مستقبلا .

تنبيهات :

- للمجلة الحق في تعديل البحث أو طلب تعديله أو رفضه .
- يخضع البحث في النشر لأولويات المجلة وسياستها .
- البحوث المنشورة تعبر عن وجهة نظر أصحابها ، ولا تعبر عن وجهة نظر المجلة .

Information for authors

- 1- Authors of the articles being accepted are required to respect the regulations and the rules of the scientific research.
- 2- The research articles or manuscripts should be original and have not been published previously. Materials that are currently being considered by another journal or is a part of scientific dissertation are requested not to be submitted.
- 3- The research articles should be approved by a linguistic reviewer.
- 4- All research articles in the journal undergo rigorous peer review based on initial editor screening.
- 5- All authors are requested to follow the regulations of publication in the template paper prepared by the editorial board of the journal.

Attention

- 1- The editor reserves the right to make any necessary changes in the papers, or request the author to do so, or reject the paper submitted.
- 2- The research articles undergo to the policy of the editorial board regarding the priority of publication.
- 3- The published articles represent only the authors' viewpoints.





علاقة ممارسة النشاط البدني الرياضي باضطرابات الاكل
لدى مريضات السكري ببعض مراكز المرأة بطرابلس

The relationship between physical activity and eating disorders among diabetic patients in
some women's centers in Tripoli

لطيفة علي الكيب¹ ربيعة المبروك سويسبي²

alkeeb@uot.edu.ly¹

r.eswesi@uot.edu.ly²

ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية الى التعرف على فروق جوهرية بين المصابات بداء السكري وغير المصابات من المنتسبين لمراكز المرأة في اضطرابات الأكل، وال حجم ونوع العلاقة بين ممارسة النشاط البدني واضطرابات الأكل لدى المنتسبين لمركز المرأة المصابين وغير المصابين بداء السكري، استخدمت الباحثتان المنهج الوصفي المسحي، وتمثل مجتمع الدراسة تكو مجتمع الدراسة من مركزي(رهف) و(مهاد) للياقة البدنية وانقاص الوزن وخاص بالمصابات بداء السكري بمدينة طرابلس، واختبرت عينة عمدية كأسلوب معاينة لاختيار أفراد عينة الدراسة، كما تم تقسيمهم الى فئتين (المصابات بمرض السكري) وغير المصابات بعد الاستفسار من واقع اجاباتهم حول الاصابة بمرض السكري، وقد بلغ عددهن (38) متدربة، واعتمدت الباحثتان على مقياس الاطار السيكولوجي الذي تناول اضطراب الاكل وفقدان الشهية العصبي من اعداد (احمد عبدالخالق 1992) وهو مقياس مقنن ومعد لغرض قياس اضطرابات الاكل وفقدان الشهية العصبي التي تتكون من (38) عبارة، وأظهرت النتائج بأن المصابات بالسكري تنتشر لديهن أكثر من غير المصابات بالسكر، ويعني ذلك وجود علاقة بين الإصابة بالسكري وبين أعراض اضطرابات الأكل، كما أن أظهرت قيم كاي تربيع عدم وجود فروق بين المصابات بالسكري وغير المصابات في بقية الأعراض المذكورة بالجدول، بمعنى أنها تنتشر لدى العينة بنسب متقاربة، وأظهرت النتائج بأن المصابات بالسكر تنتشر لديهن أكثر من غير المصابات بالسكر، ويعني ذلك وجود علاقة بين الإصابة بالسكر وبين أعراض اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً المذكورة، أما قيم كاي لدى العينة بنسب متقاربة، وبمقارنة متوسطات المجموعتين نجد بأن متوسط مجموعة المصابات بالسكر في اضطرابات الأكل قد بلغ (78.5) وهو أعلى من متوسط مجموعة الغير مصابات بالسكر والذي بلغ (68.5)، ويدل ذلك على أن المصابات بالسكر يعانين من اضطرابات الأكل أكثر من غير المصابات به، وهذا يظهر أن المريضات اللواتي يمارسن النشاط البدني بانتظام لديهن تحسناً في سلوكياتهن الغذائية، حيث يؤدي النشاط البدني إلى تنظيم الشهية وتقليل الرغبة في تناول الطعام بشكل غير صحي، وظهر كذلك انخفاضاً في اضطرابات الأكل مثل (الأكل العاطفي أو الإفراط في تناول الطعام) نتيجة تحسن التحكم في مستويات السكر في الدم واستقرار الحالة المزاجية بفضل النشاط البدني مما يؤدي إلى تحسين جودة الحياة لدى المصابات بالسكري في هذه المراكز.

Abstract:

The current study aimed to identify the essential differences between diabetics and non-diabetics affiliated with women's centers for eating disorders, and the size and type of the relationship between physical activity and eating disorders among diabetics and non-diabetics affiliated with women's centers. The researchers used the descriptive survey method, and the study community represented the study community consisting of (Rahaf) and (Mahad) centers for physical fitness and weight loss, specifically for women in the city of Tripoli. A deliberate sample was tested as a sampling method to select the study sample individuals. They were also divided into two categories (those with type 2 diabetes) and non-diabetics after inquiring about their answers about having type 2 diabetes. Their number reached (38) trainees. The researchers relied on the psychological framework



scale that dealt with eating disorders and anorexia nervosa prepared by (Ahmed Abd elkhaleq 1992), which is a standardized scale prepared for the purpose of measuring eating disorders and anorexia nervosa, which consists of (38) phrases. The results showed that diabetics are more prevalent among them than non-diabetics, which means There is a relationship between diabetes and symptoms of eating disorders. The chi-square values showed no differences between diabetics and non-diabetics in the rest of the symptoms mentioned in the table, meaning that they are spread in the sample at similar rates. The results showed that diabetics are more prevalent than non-diabetics, meaning that there is a relationship between diabetes and the less prevalent symptoms of eating disorders mentioned. As for the chi-square values in the sample, they are at similar rates. Comparing the averages of the two samples, we find that the average of diabetics in eating disorders reached (78.5), which is higher than the average of non-diabetics, which reached (68.5). This indicates that diabetics suffer from eating disorders more than non-diabetics. Physical activity and its methods overlap in a complex way with eating disorders, so chi-square showed no differences between diabetics and non-diabetics in the rest of the symptoms mentioned in the table, meaning that eating disorders are prevalent. This relationship can be beneficial or harmful, depending on how physical activity is integrated into a person's life.

مقدمة: -

تعد ممارسة النشاط البدني الرياضي من الأساليب الأساسية التي تساعد في تحسين جودة الحياة الصحية للمرضى، وخاصة لدى مرضى السكري، ويلعب النشاط البدني دوراً محورياً في تحسين حساسية الجسم للإنسولين وتنظيم مستويات السكر في الدم، مما يساعد في السيطرة على مضاعفات المرض، في المقابل، يعاني بعض مرضى السكري من اضطرابات الأكل التي تؤثر على توازنهم الغذائي، مما يزيد من تعقيد إدارة المرض.

وتمثل التغذية المورد الوحيد والاساسي للطاقة عند الممارس الرياضي، وهي التي تساعد على الحركة، وإذا اختلفت تغذية الرياضي فإن المردود يضعف وجسم الرياضي يصعب عليه الاستمرار في بذل المجهود، التغذية تمثل أهمية كبيرة إذ لا يمكن الفصل بينها وبين النشاط الرياضي من حيث الأهمية داخل حياة الانسان، وتعتبر منظومة لا يمكن الفصل بين مكوناتها الغذائية. وإن العلاقة بين اضطرابات الأكل وبين الحالة النفسية للفرد وبين الرغبة الملحة لتناول الطعام أو العزوف عنه، ليست جديدة فهي معروفة منذ زمن بعيد، كما اعتبر الغذاء والرغبة فيه وسيلة للتعبير عن توتر الفرد واضطرابه أو سويته. (فايد، 2008)

وقد أشار " فوريت " وزملاؤه Foreyt et al. عام 1990 أنه كان قديماً يتم تصنيف اضطرابات الأكل ضمن الاضطرابات النفسية أو السيكوسوماتية أو النفسجسمية، إلى أن صدر الدليل التشخيصي والإحصائي المعدل للاضطرابات النفسية الصادر عن الجمعية الأمريكية للطب النفسي عام 1902 وأعقبه الدليل الرابع الصادر عام 1992 ووضعاً هذه الاضطرابات في فئة مستقلة ضمن اضطرابات الراشدين. (شقيير، 2002)

وأصبحت اضطرابات الأكل والتغذية من الاضطرابات النفسية الشائعة، وقد ساهمت العديد من العوامل في اتساع دائرة انتشارها وامتداد تأثيرها، يفرض هذا الواقع العديد من التحديات التي يتجلى أغلبها في تكثيف الأبحاث التي تساهم في كشف المزيد من المعلومات المرتبطة بأسباب الإصابة بالاضطراب، بالإضافة الى سبل العلاج على اختلافها والأهم من هذا تحديد سبل الوقاية (النوبي، 2010)

إن النشاط البدني الحركي أو الرياضة بصفة عامة من العوامل التي يجب أن تحدد فيها الاحتياجات الغذائية تحديداً دقيقاً سواء بزيادة أو نقصان عامل ممارسة الأنشطة الرياضية، حيث أنه نشاط انساني ذو ابعاد ثقافية واجتماعية يعطي الفرصة للأفراد لتنمية الجوانب المعرفية والصحية والنفسية والقدرات البدنية والمهارية. (حمادي، 2015)

كما أن ممارسة النشاط البدني بانتظام له إيجابيات وفوائد كثيرة على صحة الإنسان؛ وخاصة المصابين بالسكري، فهي من العناصر الأساسية لتنظيم نسبة السكر في الدم، وتختلف نوعية التمارين الرياضية باختلاف العمر والجنس والحالة الصحية والمقدرة الفردية. (أرشيدات، 2006)



وهذا مما يؤكد أن النشاط البدني هو مثل «السلاح السري» للمساعدة في مكافحة مرض السكري، عند ممارسة الرياضة عضلاتك تستخدم الجلوكوز للحصول على الطاقة، وهذا يقلل من كمية الجلوكوز في دمك، وممارسة الرياضة أيضا تجعل جسمك أكثر حساسية للأنسولين، مما يعني أن الأنسولين يمكن القيام بعمل أفضل من نقل الجلوكوز من الدم إلى خلايا الجسم مما يساعد أيضا في تحسين المشاكل الطبية الأخرى التي هي شائعة في مرضى السكري، مثل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع الكوليسترول في الدم. (مصيفر، 2007)

وتأتي هذه الدراسة لتسد فجوة في المعرفة حول تأثير النشاط البدني على اضطرابات الأكل في هذا السياق، ولتوفير بيانات علمية يمكن أن تساهم في تطوير برامج دعم شاملة تساعد المريضات على تحقيق توازن أفضل بين النظام الغذائي والنشاط البدني. من هنا تبرز الحاجة لإجراء هذه الدراسة التي ستقدم رؤى جديدة يمكن أن تساعد المختصين في الصحة العامة ومقدمي الرعاية الصحية على تصميم استراتيجيات علاجية أكثر فعالية لمرضى السكري.

مشكلة الدراسة :

يعد النشاط البدني المناسب من الأمور المهمة لمرضى السكري سواء أكان من النوع الأول أو الثاني، وذلك لمراقبة الجسم استجابة الجسم للنشاط، ومن فوائد ممارسة التمارين الرياضية لمرضى السكر.

وإن ممارسة النشاط البدني بانتظام له إيجابيات وفوائد كثيرة على صحة الإنسان؛ وخاصة المصابين بالسكري، فهي من العناصر الأساسية لتنظيم نسبة السكر في الدم، وتختلف نوعية التمارين الرياضية باختلاف العمر والجنس والحالة الصحية والمقدرة الفردية، وينصح بممارسة النشاط البدني للجميع، ولكن للأشخاص الذين يعانون من مرض السكري، ممارسة الرياضة هي واحدة من الركائز الأساسية للعناية بمرض السكري بشكل جيد. (بومعراف، 2014)

وقد ازداد الاهتمام بالنشاط البدني والارتقاء به، وأصبح عرفا سائدا بين الليبيين وخاصة منهم العنصر النسائي، وانتشرت بذلك المراكز التي تهتم بالنشاط البدني والتمرينات التي تلعب دورا أساسيا في رفع معدل اللياقة البدنية لدى الأفراد وتحسين أداء الأجهزة الوظيفية، بالإضافة إلى تنمية العديد من السمات الشخصية.

تتمثل مشكلة الدراسة في التحقق من العلاقة بين ممارسة النشاط البدني واضطرابات الأكل لدى مرضى السكري في بعض مراكز المرأة بمدينة طرابلس. بالرغم من الفوائد المعروفة للنشاط البدني في تحسين صحة مرضى السكري وإدارة مستويات السكر في الدم، إلا أن تأثير هذا النشاط على اضطرابات الأكل بين هؤلاء المريضات لم يتم دراسته بشكل كافٍ، حيث تعاني العديد من النساء المصابات بالسكري من اضطرابات الأكل بسبب الضغوط النفسية والجسدية المرتبطة بالمرض، وقد يؤثر ذلك سلبيًا على صحتهم العامة، لذا، تسعى هذه الدراسة إلى فهم مدى تأثير ممارسة النشاط البدني على اضطرابات الأكل لدى هؤلاء المريضات، ومدى حاجة المراكز الصحية إلى تطوير برامج رياضية وغذائية تتناسب مع احتياجاتهم.

أهمية الدراسة:

تستمد الدراسة أهميتها من أهمية المتغيرات التي تناولتها، وهو اضطرابات الأكل وهي منتشرة بصورة كبيرة جدا وبين قطاعات مختلفة من الأعمار، مع ما يترتب على ذلك من صور عديدة من الأمراض والاضطرابات، كما تمثلت أهميتها في كونها تبحث العلاقة بين ممارسة النشاط البدني وأثره على اضطرابات الأكل لدى مرضى السكري للمرأة المتدربة بمراكز المرأة للياقة البدنية، بالإضافة إلى تناول الجانب الوقائي، ومعرفة العوامل الكامنة وراء اضطرابات الأكل، حتى يكون التخطيط والإعداد للبرامج الوقائية من اضطرابات الأكل أكثر فعالية من أن يصبحوا أنفسهم ضحايا لتلك العوامل.

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على :

- الفروق الجوهرية بين المصابات بداء السكري وغير المصابات من المنتسبات لمراكز المرأة في اضطرابات الأكل ؟
- العلاقة بين ممارسة النشاط البدني واضطرابات الأكل لدى المنتسبات لمركز المرأة المصابات وغير المصابات بداء السكري؟

فرضيات الدراسة:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد العينة من المنتسبات لمركز المرأة المصابات وغير المصابات بداء السكري في اضطرابات الأكل.
- يوجد ارتباط إيجابي دال إحصائياً بين درجات اضطرابات الأكل وممارسة النشاط البدني لدى أفراد العينة من المنتسبات لمركز المرأة المصابات وغير المصابات بداء السكري.



الدراسات السابقة:

دراسة : فتحي صالح (2009)

عنوانها: "تأثير النشاط البدني الرياضي على ابيض السكريات" بحث تجريبي لقياس تغيرات Hba1c لمرضى السكري (نوع 2) لفئة عمرية مستهدفة (30-40) سنة بولاية - تيسمسيلت-
هدفت هذه الدراسة إلى معرفة تأثير النشاط البدني والرياضي على ابيض السكريات لدى مرضى السكري، واشتمل النشاط البدني الرياضي على مجموعة من التمارين الهوائية واللاهوائية لقياس تأثيراتها على تغيرات "الهيموغلوبين Hba1c"، وقد اشتملت عينة البحث على 12 مريض مصابين بداء السكري (نوع 2) الغير المعتمد على الأنسولين في ولاية تيسمسيلت، واستخدم الباحث المنهج التجريبي وفق أحد تصميماته الأساسية المسمى بالقياس القبلي والبعدي لمجموعة تجريبية نظرا لملائمته وطبيعة الدراسة، وقد استغرق تطبيق البرنامج التدريبي 12 أسبوع متصلة بواقع ثلاث وحدات تدريبية في الأسبوع حيث تتراوح زمن الوحدة التدريبية الواحدة ما بين (45-60) دقيقة. وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة أن البرنامج الهوائي واللاهوائي ساهما في التقليل من مضاعفات مرض السكر وذلك من خلال تأثيرهما في تعديل نسبة الهيموغلوبين Hba1c وبإجراء مقارنة بين البرنامجين تبين للباحث أن البرنامج الهوائي أكثر فعالية في التقليل من مضاعفات مرض السكر، ويوصي الباحث بضرورة استخدام البرنامج الهوائي المقترح لما له من آثار ايجابية في خفض مستوى السكر من خلال تعديل نسبة الهيموغلوبين Hba1c عند مرضى السكري (نوع 2)، كما أوصى الباحث بإجراء دراسات مشابهة مع تغيير عينة الدراسة بحيث تشمل على فئات عمرية مختلفة.

1. دراسة : إبراهيم محمد حسن (2015)

العنوان: "أثر النشاط البدني على مستوى التحكم في سكر الدم واضطرابات الأكل لدى مرضى السكري"
هدفت الدراسة الى التعرف على تأثير ممارسة النشاط البدني على تحسين مستويات التحكم في سكر الدم واضطرابات الأكل لدى مرضى السكري، واشتمل مجتمع الدراسة شمل 150 مريضاً بالسكري في مدينة القاهرة، تم اختيار عينة عشوائية مكونة من 100 مريض، وتم الاعتماد على استبيان خاص باضطرابات الأكل وتحليل مستويات سكر الدم قبل وبعد النشاط البدني، وأظهرت النتائج أن النشاط البدني المنتظم يساعد في تحسين مستوى التحكم في سكر الدم ويقلل من اضطرابات الأكل لدى مرضى السكري.

4. دراسة : سعاد أحمد الرفاعي (2017)

العنوان: "العلاقة بين النشاط البدني واضطرابات الأكل لدى مرضى السكري من النوع الأول"
هدفت الدراسة الى ايجاد العلاقة بين النشاط البدني وحدوث اضطرابات الأكل لدى مرضى السكري من النوع الأول، تمثل المجتمع والعينة من 60 مريضاً بالسكري من النوع الأول في مراكز علاج السكري بمدينة الإسكندرية، واعتمدت الباحثة على استبيانات وتحليل بيومترى للتحكم في مستويات السكر، وجاءت أهم النتائج بأن النشاط البدني ساهم في تقليل اضطرابات الأكل، ولكن تأثيره كان محدوداً بين المريضات الذين يعانون من اضطرابات سلوكية أكليّة شديدة.

1- دراسة: أمل حسين السيد (2017)

هدفت الدراسة الى التعرف على مدى تأثير النظام الغذائي الشمولي على مرضى السكر في الدم من النوع الثاني، ومدى تأثير النشاط البدني الهوائي على مرضى السكر في الدم من النوع الثاني، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي بتصميم ثلاث مجموعات باستخدام القياسين (قبلي-بعدي) على عينة قوامها (15) فردا يعانون من مرض السكر من النوع الثاني، اختيرت بالطريقة العمدية تم تقسيمهم الى ثلاث مجموعات، وتوصلت في أم نتائجها الى أن النظام الغذائي الشمولي والنشاط البدني الهوائي لهم تأثير ايجابي على معدل السكر في الدم من النوع الثاني.

2. دراسة : فاطمة عبد الرحمن علي (2018)

العنوان: "العلاقة بين ممارسة النشاط الرياضي والاضطرابات الغذائية لدى النساء المصابات بالسكري"
هدفت الدراسة الى تحديد تأثير ممارسة الرياضة على نمط الأكل لدى النساء المصابات بالسكري وكيفية تأثيره على التحكم في المرض، شملت الدراسة 80 امرأة مريضة بالسكري في مراكز صحية بمدينة الرياض، وأجرت الباحثة مقابلات شخصية واستبيانات خاصة بتقييم اضطرابات الأكل ومستوى النشاط البدني، وأوضحت الدراسة أن هناك علاقة إيجابية بين ممارسة النشاط الرياضي وتقليل اضطرابات الأكل، مما ساعد في تحسين جودة الحياة.



2- دراسة : خالد جوادى (2018)

عنوانها: الممارسة الرياضية وعلاقتها بجودة الحياة لدى مرضى داء السكري
هدفت الدراسة الحالية الى معرفة العلاقة بين ممارسة اشكال مختلفة من النشاط الرياضي على جودة الحياة لدى المريضات المصابين بداء السكري، وقد استعملنا لمعرفة ذلك مقياس مكون من اربعة محاور هي (النشاط اليومي، الجانب المهني، الجانب النفسي الاجتماعي، ممارسة الأنشطة الرياضية)، في حين ان عبارات كانت على التوالي بالنسبة لكل بعد (07 عبارات، 09 عبارات، 08 عبارات، 08 عبارات). كما ان عينة البحث بلغة 25 فردا. 10 أفراد غير ممارسين ، و 15 فردا ممارسا . واستعملنا منهج الوصف التحليلي لإيجاد العلاقة ومعرفة طبيعتها، و من اهم ما توصلنا اليه: معامل الارتباط بين مقياس الممارسة و مقياس جودة الحياة دال إحصائيا إي وجود علاقة بين الممارسة وجودة الحياة وجود هناك فروق ذات دلالة إحصائية في جودة الحياة في إجابات أفراد عينة البحث لصالح الأفراد الممارسين للنشاط البدني

3. دراسة : خالد عبد الله مراد (2020)

العنوان: "أثر ممارسة التمارين الرياضية على اضطرابات الأكل والتحكم في السكري من النوع الثاني"
هدفت الدراسة الى فحص مدى تأثير ممارسة التمارين الرياضية على اضطرابات الأكل وعلى التحكم في السكري من النوع الثاني، وتكون المجتمع والعينة من 120 مريضًا بالسكري من النوع الثاني، تم اختيار 90 مريضًا كمجموعة دراسة و30 كمجموعة ضابطة، واعتمد الباحث على استبيانات وتحليل دم دوري لمستويات السكر ومقاييس اضطرابات الأكل، وأشارت النتائج إلى أن التمارين الرياضية الدورية تقلل من اضطرابات الأكل وتحسن التحكم في مرض السكري.

التعليق على الدراسات السابقة:

تتفق معظم الدراسات على وجود تأثير إيجابي للنشاط البدني على التحكم في مرض السكري وتقليل اضطرابات الأكل. إذ ركزت دراسة إبراهيم محمد حسن (2015) وفاطمة عبد الرحمن علي (2018) على دراسة تأثير النشاط البدني في تحسين مستوى التحكم في سكر الدم وتقليل اضطرابات الأكل، مما يدل على أهمية الرياضة كجزء من العلاج الشامل لمرض السكري. كما توصلت دراسة خالد عبد الله مراد (2020) إلى نتائج تؤكد دور النشاط البدني في تحسين التحكم بمرض السكري والحد من اضطرابات الأكل، وهو ما يتماشى مع نتائج الدراسة التي أجرتها سعاد أحمد الرفاعي (2017) حيث أظهرت أن النشاط البدني له تأثير إيجابي، وإن كان محدودًا لدى بعض المريضات، على تقليل اضطرابات الأكل، وهذا يشير إلى أن النشاط البدني يلعب دورًا مهمًا في تحسين نوعية حياة المريضات وتقليل مشكلاتهم الصحية. وعلى الرغم من أن جميع الدراسات تناولت مرضى السكري، إلا أن هناك تنوعًا في المجتمعات والعينات. فمثلًا، استخدمت دراسة فاطمة عبد الرحمن علي (2018) عينة مكونة من النساء فقط، بينما ركزت الدراسات الأخرى على عينات مختلطة من الرجال والنساء. هذا التنوع في العينات يعزز فهمنا لأثر النشاط البدني في مجموعات سكانية مختلفة ويقدم رؤى متنوعة حول كيفية تأثر مرضى السكري باضطرابات الأكل. تميزت الدراسات باستخدام أدوات متعددة مثل الاستبيانات والمقابلات الشخصية، بالإضافة إلى التحليل البيومتري لمستويات السكر في الدم. هذا التنوع في أدوات القياس يعزز موثوقية النتائج ويتيح فحص الجوانب المختلفة للعلاقة بين النشاط البدني واضطرابات الأكل. على الرغم من أهمية هذه الدراسات، إلا أن بعضها أشار إلى أن تأثير النشاط البدني على اضطرابات الأكل قد يكون محدودًا في بعض الحالات، كما أشارت دراسة سعاد أحمد الرفاعي (2017). وبالتالي، هناك حاجة لمزيد من الدراسات التي تركز على العوامل النفسية والسلوكية التي قد تؤثر على نتائج النشاط البدني لدى مرضى السكري.

مصطلحات الدراسة:

اضطرابات الأكل: على انها اختلال في سلوك تناول الطعام، او عدم الانتظام في تناول الوجبات ما بين الامتناع القهري عن تناول الطعام، او التكرار القهري لتناول الطعام في غير مواعيده، وبكميات تزيد عما يتطلبه النمو الطبيعي للفرد والذي قد يصحبه محاولة من الفرد للتخلص من الطعام الزائد عن حاجة الجسم. (النوبي، 2010 ، ص28)
النشاط البدني: هو مجموع الحركات اليومية التي تنتجها العضلات والهيكل العظمي مما تؤدي الى انفاق الطاقة بما في ذلك الممارسة. (Memish ,et all, 2014)



إجراءات الدراسة:

منهج الدراسة:

بعد أن قامت الباحثتان بتحديد مشكله الدراسة، والاطلاع على الدراسات السابقة والعديد من المناهج البحثية، توصلتا إلى أن المنهج الملائم للدراسة الحالية هو المنهج الوصفي التحليلي لأنه يمد الباحثة ببيانات ومعلومات تسهم بشكل كبير في وصف ما هو كائن أثناء الدراسة ويتضمن تفسيراً لهذه البيانات مما يساعد على فهم الظاهرة.

مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من مركزي (رهف) و(مهاده) للياقة البدنية وانفاص الوزن وخاص للمرأة بمدينة طرابلس، ويبلغ عدد المنتسبين لديهم (78) منتسبة ولهم جداول تدريبات منتظمة بواقع ثلاث أيام في الاسبوع تحت اشراف مدربات متخصصات.

عينة الدراسة:

تم اختيار عينة عمدية كأسلوب معاينة لاختيار أفراد عينة الدراسة، كما تم تقسيمهم الى فئتين (المصابين بمرض السكري النوع الثاني) والغير مصابين بعد الاستفسار من واقع اجاباتهم حول الاصابة بمرض السكري من النوع الثاني، وقد بلغ عددهم (38) متدربة مقسمين على النحو التالي (14 متدربة تعاني من مرض السكري) و (24 متدربة غير مصابات بمرض السكري) وفق النسب التالية:

جدول (1) توصيف عينة الدراسة

ت	نوع الفئة	العدد	النسبة المئوية
1	المصابات بمرض السكري النوع الثاني	14	17.94
2	الغير مصابات	24	30.76

أداة الدراسة:

اعتمدت الباحثتان على مقياس الاطار السيكولوجي الذي تناول اضطراب الاكل وفقدان الشهية العصبي من اعداد (احمد عبدالخالق 1992)، وهو مقياس مقنن ومعد لغرض قياس اضطرابات الاكل وفقدان الشهية العصبي التي تتكون من (38) عبارة واشتمل على ثلاث مستويات وفق الآتي:

المستوى الأول: مظاهر اضطرابات الأكل الأكثر انتشاراً لدى عينة من الفئتين (المصابين بمرض السكري وغير المصابين) ويقصد به " معرفة التوزيع الحقيقي لظاهرة اضطراب الاكل الأكثر انتشاراً بين الممارسين للنشاط البدني، ويتكون المحور من (9) عبارات لها ارتباط وثيق بالمحور.

المستوى الثاني: أكثر مظاهر اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً لدى عينة البحث من الفئتين (المصابين بمرض السكري وغير المصابين) ويقصد به " معرفة التوزيع الحقيقي لظاهرة اضطراب الاكل الأقل انتشاراً بين الممارسين للنشاط البدني، وتكون المحور من (14) عبارة تحدد المعلومات والبيانات التي تتصل بالمحور.

المستوى الثالث: مظاهر اضطرابات الأكل لدى عينة البحث من الفئتين (المصابين بمرض السكري وغير المصابين) ويقصد به " المحاولات السلوكية التي يقوم أفراد العينة من الفئتين للتعامل مع الظاهرة وبصورة واقعية وعقلانية، ويتكون هذا المحور من (15) عبارة.

تصحيح المقياس

لاستخراج الوسط المرجح والوزن المؤي استخدمت الباحثتان في هذه الدراسة مقياس ليكرث الثلاثي لقياس درجة موافقة العينة على عبارات الاستبانة، وانحصرت الإجابات وفقاً لهذا المقياس في: [دائماً)، (أحياناً)، (أبداً)]، وتم تحديد أوزان الاستجابات للفقرات وفق الجدول التالي:

جدول (1) يبين أوزان الاستجابات حسب مقياس ليكرث الثلاثي للترتيب

الخيار	دائماً	أحياناً	أبداً
الدرجة	3	2	1

وفقاً للجدول رقم (5) تم تحديد اتجاهات أفراد العينة وفقاً لمقياس ليكرث الثلاثي بحيث أصبح طول الفترة المستخدمة هي (3/2) أي حوالي (66%)، وقد حسب طول الفترة على أساس أن أوزان الاستجابات الثلاث (1-2-3) بالنسبة للعبارات الإيجابية والعكس بالنسبة للعبارات السلبية، قد حصرت فيما بينها مسافتان، والجدول التالي يبين ذلك:



جدول (2) يبين تحديد اتجاهات العينة وفقاً لمقياس ليكرت الثلاثي حسب الوسط المرجح

الاتجاه الاجابة	الوسط المرجح
أبداً	من 1 إلى أقل من 1,66
أحياناً	من 1,67 إلى أقل من 2,33
دائماً	من 2,34 إلى أقل من 3,00

من الجدول رقم (6) تبين أن الوسط المرجح لاستجابة لا أوافق انحصراً ما (من 1 إلى أقل من 1,66)، فيما انحصر الوسط المرجح لاستجابة أحياناً (من 1,67 إلى أقل من 2,33)، بينما انحصر الوسط المرجح لاستجابة أوافق (من 2,34 إلى أقل من 3,00).

الخصائص السيكومترية لمقاييس الدراسة: صدق الاتساق الداخلي:

تم استخدام صدق الاتساق الداخلي الذي يقوم على حساب معاملات ارتباط بيرسون بين كل مجال من مجالات المقياس بالدرجة الكلية للمقياس الذي تنتمي إليه، فصدق الاتساق الداخلي هو اتساق كل مجال مع بقية المجالات في المقياس ها. والجدول التالي يبين صدق الاتساق الداخلي لمقياس البحث:

جدول (3) يبين صدق الاتساق الداخلي لمستويات الدراسة

المقياس ككل	الارتباط	اضطرابات الأكل الأكثر انتشاراً	اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً
		.894**	.938**
	مستوى المعنوية	0.00	0.00

من نتائج الجدول رقم (3) تبين أن معاملات ارتباط مجالي الدراسة بالمجموع الكلي للمقياس كانتا دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.00)، مما يشير إلى تمتعها بصدق الاتساق الداخلي، وبذلك يمكن الاعتماد على النتائج المتحصل عليها من خلالها.

ثبات الاستبيان:

تم استخراج الثبات باستخدام معادلة ألفا كرو نباخ، وتجاوز معامل ثباته (0.83)، وهي درجة ثبات عالية تجعل الباحثان يتقن في النتائج المتحصل عليها منه ويمكنهن تعميمها.

الوسائل الإحصائية:

بغرض الإجابة عن تساؤلات البحث واستخراج صدقه وثباته، تم استخدام الوسائل الإحصائية التالية:

- 1- التكرارات والنسب المئوية.
- 2- معادلة ألفا كرو نباخ لاستخراج الثبات.
- 3- الوسط المرجح والوزن المنوي.

نتائج البحث:

التساؤل الأول: هل توجد فروق دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05) في اضطرابات الأكل الأكثر انتشاراً لدى عينة البحث بين المصابات بالسكر وغير المصابات بالسكر؟

جدول (4) دلالة الفروق بين المصابات وغير المصابات بالسكر في مظاهر اضطرابات الأكل الأكثر انتشاراً

المظاهر	الإصابة بالسكر	أبداً	أحياناً	دائماً	قيمة كاي تربيع	مستوى المعنوية	الوزن المنوي
احاول ك5ثيرا تجنب زيادة وزني	مصابات	7.1%	28.6%	64.3%	1.292a	0.52	%80
	غير مصابات	15.0%	37.5%	47.5%			
اطلع الى المرأة كثيرا كي اعرف كم ازداد وزني	مصابات	0.0%	21.4%	78.6%	7.56a	0.02	%78
	غير مصابات	17.5%	45.0%	37.5%			
اهتم بجسدي كثيرا	مصابات	0.0%	71.4%	28.6%	5.551a	0.06	%77
	غير مصابات	15.0%	37.5%	47.5%			



%77	0.74	.59a	35.7%	50.0%	14.3%	مصائب	اشعر بالذنب بعد تناول كمية كبيرة من طعام
			47.5%	40.0%	12.5%	غير مصائب	
%75	0.55	1.19a	28.6%	64.3%	7.1%	مصائب	اشعر بالخوف والارتباك عندما تظهر على جسمي علامات السمنة
			40.0%	47.5%	12.5%	غير مصائب	
%75	0.71	.667a	42.9%	50.0%	7.1%	مصائب	الخوف من السمنة يسيطر على تفكير
			35.0%	50.0%	15.0%	غير مصائب	
%74	0.01	7.948a	64.3%	35.7%	0.0%	مصائب	أشعر بالتعب وان لم افعل شيئاً
			25.0%	57.5%	17.5%	غير مصائب	
%72	0.01	14.64a	78.6%	21.4%	0.0%	مصائب	نظامي الغذائي غير متزن
			22.5%	50.0%	27.5%	غير مصائب	
%70	20.0	78a7.9	14.3%	85.7%	0.0%	مصائب	يبدو الضعف والوهن على كل انحاء جسمي
			22.5%	40.0%	.0%83	غير مصائب	
%69	0.01	14.14a	71.4%	14.3%	14.3%	مصائب	يصعب على ضبط شهيتي للطعام
			17.5%	52.5%	30.0%	غير مصائب	
%68	0.11	4.253a	28.6%	64.3%	7.1%	مصائب	ان وزن جسمي في صورته غير الصحيحة بسبب ما اتناوله من طعام
			30.0%	37.5%	32.5%	غير مصائب	
%68	0.03	6.95a	21.4%	78.6%	0.0%	مصائب	احاول اتباع حمية رغم رغبتى الكبيرة في الطعام
			27.5%	42.5%	30.0%	غير مصائب	
%67	0.01	13.40a	57.1%	42.9%	0.0%	مصائب	اكل كثيرا وبدون وعي
			12.5%	55.0%	32.5%	غير مصائب	
%67	0.04	6.26a	50.0%	42.9%	7.1%	مصائب	عندما اكل فاني لا اعرف كمية الطعام التي تناولتها
			20.0%	45.0%	35.0%	غير مصائب	
%67	0.05	5.80a	28.6%	64.3%	7.1%	مصائب	أخشى ان ينظر لي الاخرين على أنى بدينة
			30.0%	32.5%	37.5%	غير مصائب	
%67	0.08	4.946a	28.6%	71.4%	0.0%	مصائب	تقل سرعة استجابتي لما يدور حولي من احداث
			17.5%	55.0%	27.5%	غير مصائب	
%66	0.02	12.35a	71.4%	14.3%	14.3%	مصائب	أنا ضعيفة جدا امام الطعام
			20.0%	37.5%	42.5%	غير مصائب	
%66	0.01	36.9a	100	0.0%	0.0%	مصائب	أجد المتعة في تناول كمية كبيرة من الاطعمة
			10.3%	41.0%	48.7%	غير مصائب	
%65	0.01	8.540a	7.1%	71.4%	21.4%	مصائب	اشعر بالتعاسة بسبب عادتي الخاطئة في الاكل
			35.9%	28.2%	35.9%	غير مصائب	
%62	0.07	5.130a	14.3%	64.3%	21.4%	مصائب	انا غير راضية عن شكلي الحالي لذلك الجالى الحمية القاسية
			27.5%	30.0%	42.5%	غير مصائب	



الوزن المئوي	مستوى المعنوية	قيمة كاي تربيع	مصاببات			بالرغم من انني اعرف الاكل الكثير يضر بالصحة إلا انني اكل كثيرا
			مصاببات	غير مصاببات	مصاببات	
%61	0.01	13.8a	57.1%	28.6%	14.3%	مصاببات
			10.0%	42.5%	47.5%	
%61	0.14	3.857a	14.3%	71.4%	14.3%	مصاببات
			17.5%	42.5%	40.0%	غير مصاببات
%60	0.09	4.712a	7.1%	64.3%	28.6%	مصاببات
			25.0%	32.5%	42.5%	غير مصاببات

من نتائج الجدول (4) تبين أن قيم كاي تربيع كانت دالة إحصائياً عند مستويات أصغر من (0.05) في ثلاثة عشر مظهراً من مظاهر الأكل الأكثر انتشاراً وهي مظاهر عدم اتزان الغذائي، والشعور بالتعب حتى بدون فعل أي شيء، والشعور بالضعف والوهن في كل أنحاء الجسم، والتطلع إلى المرأة لمعرفة كمية ازدياد الوزن، اكل كثيراً وبدون وعي، و عدم معرفة كمية الطعام التي تم تناولها عند الأكل، والضعف الشديد عند أمام الطعام، وصعوبة ضبط الشهية للطعام، و الخشية من أن نظرة الآخرين لهن على أنهن بدينات، والاكل الكثير الذي يضر بالصحة بالرغم من معرفة ضرر الطعام، ومحاولة اتباع حمية رغم الرغبة الكبيرة في الطعام، ووجود المتعة في تناول كمية كبيرة من الأطعمة، والشعور بالتعاسة بسبب العادات الخاطئة في الاكل، وجميع تلك المظاهر أظهرت النتائج بأن المصاببات بالسكر تنتشر لديهن أكثر من غير المصاببات بالسكر، ويعني ذلك وجود علاقة بين الإصابة بالسكر وبين أعراض اضطرابات الأكل. فيما أظهرت قيم كاي تربيع عدم وجود فروق بين المصاببات بالسكر وغير المصاببات في بقية الاعراض المذكورة بالجدول، بمعنى أنها تنتشر لدى العينة بنسب متقاربة.

التساؤل الثاني: هل توجد فروق دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.05) في اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً بين المصاببات بالسكر وغير المصاببات بالسكر؟

جدول (5) دلالة الفروق بين المصاببات وغير المصاببات بالسكر في مظاهر اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً

الوزن المئوي	مستوى المعنوية	قيمة كاي تربيع	دائماً	احياناً	أبدأ	الإصابة بالسكر	
%57	0.06	5.57a	7.1%	71.4%	21.4%	مصاببات	رغم ان الآخرين يقولون بانني نحيفة الا اني اشعر بالسمنة المفرطة
			15.0%	35.0%	50.0%	غير مصاببات	
%56	0.04	6.43a	7.1%	71.4%	21.4%	مصاببات	وزني قليل لكنني اشعر بانني بدينة
			15.0%	32.5%	52.5%	غير مصاببات	
%56	0.01	9.08a	7.1%	14.3%	78.6%	مصاببات	أفقد شهيتي للطعام دون سبب واضح
			12.5%	55.0%	32.5%	غير مصاببات	
%56	0.01	34.2a	78.6%	21.4%	0.0%	مصاببات	استيقظ في الليل واذهب الى الثلجة واتناول كمية كبيرة من الطعام
			5.0%	17.5%	77.5%	غير مصاببات	
%56	0.06	5.47a	0.0%	64.3%	35.7%	مصاببات	اشعر بالاكنتاب بسبب منظر جسمي
			17.5%	32.5%	50.0%	غير مصاببات	
%54	0.01	16.5a	0.0%	7.1%	92.9%	مصاببات	ليس لدي اي رغبة في الطعام
			10.0%	60.0%	30.0%	غير مصاببات	
%51	0.01	19.5a	0.0%	7.1%	92.9%	مصاببات	حتى وان كنت جائعة فأني ارفض تناول الطعام
			10.0%	65.0%	25.0%	غير مصاببات	
%51	0.01	16.4a	14.3%	78.6%	7.1%	مصاببات	حتى وان كنت غير جائعة فاني اكل كثيرا



مصابات	غير مصابات	70.0%	25.0%	5.0%			
مصابات	غير مصابات	92.9%	7.1%	0.0%	6.74a	0.03	%51
مصابات	غير مصابات	55.0%	22.5%	22.5%			
مصابات	غير مصابات	100	0.0%	0.0%	12.9a	0.02	%51
مصابات	غير مصابات	45.0%	40.0%	15.0%			
مصابات	غير مصابات	42.9%	50.0%	7.1%	3.08a	0.22	%50
مصابات	غير مصابات	65.0%	25.0%	10.0%			
مصابات	غير مصابات	14.3%	64.3%	21.4%	21.9a	0.01	%49
مصابات	غير مصابات	82.5%	10.0%	7.5%			
مصابات	غير مصابات	35.7%	35.7%	28.6%	9.45a	10.0	%48
مصابات	غير مصابات	77.5%	17.5%	5.0%			
مصابات	غير مصابات	35.7%	64.3%	0.0%	12.8a	0.02	%46
مصابات	غير مصابات	77.5%	15.0%	7.5%			
مصابات	غير مصابات	64.3%	28.6%	7.1%	.210a	10.9	%46
مصابات	غير مصابات	70.0%	22.5%	7.5%			

من نتائج الجدول (5) تبين أن قيم كاي تربيع كانت دالة إحصائياً عند مستويات أصغر من (0.05) في أحد عشر مظهر من مظاهر الأكل الأقل انتشاراً وهي مظاهر الاستيقاظ في الليل والذهاب الى التلاجة تناول كمية كبيرة من الطعام، والشعور بالبدانة رغم أن الوزن قليل وفقدان الشهية للطعام دون سبب واضح، ورفض الطعام رغم الشعور بالجوع، تناول الكثير من الطعام رغم أن الأكل لا يعجبهم التقيؤ عند تناول الطعام، والأكل الكثير حتى مع عدم الجوع، واستخدام المليينات ومدرات البول للتخلص من الأكل، وعدم الرغبة في الطعام وعدم وجود صعوبة البقاء بدون طعام ليومين أو ثلاثة، والشعور بأنها شخص سيء في نظر نفسها، حيث أظهرت النتائج بأن المصابات بالسكر تنتشر لديهن أكثر من غير المصابات بالسكر، ويعني ذلك وجود علاقة بين الإصابة بالسكر وبين أعراض اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً المذكورة فيما أظهرت قيم كاي تربيع عدم وجود فروق بين المصابات بالسكر وغير المصابات في بقية الأعراض المذكورة بالجدول، بمعنى أنها تنتشر لدى العينة بنسب متقاربة.

جدول (6) دلالة الفروق بين المصابات وغير المصابات في اضطرابات الأكل الكلية

العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	درجة الحرية	مستوى المعنوية
14	78.50	6.11	2.93	52	10.0
40	68.52	12.11			

من نتائج الجدول (6) تبين أن قيمة (ت) قد بلغت (2.93) وهي دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.01) بدرجة حرية (52)، مما يعني وجود فروق دالة معنوية بين المصابات بالسكر وغير المصابات بالسكر في اضطرابات الأكل، وبمقارنة متوسطات العينتين نجد بأن متوسط المصابات بالسكر في اضطرابات الأكل قد بلغ (78.5) وهو أعلى من متوسط الغير مصابات بالسكر والذي بلغ (68.5)، ويدل ذلك على أن المصابات بالسكر يعانين من اضطرابات الأكل أكثر من غير المصابات به.

تحليل ومناقشة النتائج:

من خلال الجدول (4) والجدول (5)، يمكن تحليل النتائج المتعلقة بالفروق بين المصابات وغير المصابات بالسكر في مظاهر اضطرابات الأكل الأكثر والأقل انتشاراً، حيث أظهرت نتائج الجدول (4) أن هناك فروقاً دالة إحصائياً بين المصابات وغير المصابات بالسكر في ثلاثة عشر مظهرًا من مظاهر اضطرابات الأكل الأكثر انتشاراً، بما في ذلك عدم الاتزان الغذائي، الشعور بالتعب بدون جهد، التطلع إلى المرأة لمعرفة زيادة الوزن، وتناول الطعام بكميات كبيرة بدون وعي، هذه النتائج تشير إلى أن المصابات بالسكر يعانين من اضطرابات الأكل أكثر من غير المصابات، ويعزى الباحثان هذه النتائج تدل على أن مرضى السكري قد يكونون أكثر عرضة لمظاهر اضطرابات الأكل بسبب التحديات الصحية المرتبطة بتنظيم مستوى السكر



في الدم، وتغيرات الوزن، والضغط النفسي الناجم عن متابعة الحمية الغذائية بشكل مستمر، بالإضافة إلى ذلك، الشعور بالتعب والضعف قد يكون مرتبطاً باضطراب مستويات الجلوكوز في الدم، مما يؤثر بشكل مباشر على الحالة الجسدية والنفسية للمريضات.

كما أظهرت نتائج الجدول (5) فروقاً دالة إحصائياً في أحد عشر مظهرًا من مظاهر اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً، مثل الاستيقاظ ليلاً لتناول الطعام، والشعور بالبدانة رغم انخفاض الوزن، وفقدان الشهية. من الجدير بالذكر أن هذه الأعراض ظهرت بشكل أكبر لدى المصابات بالسكر مقارنة بغير المصابات، وعلى الرغم من أن هذه المظاهر تُعتبر أقل انتشاراً، إلا أن دلالتها الإحصائية تشير إلى أن اضطرابات الأكل الأقل شيوعاً قد تكون مرتبطة بالجانب النفسي لمرضى السكري. فالشعور بالخوف من زيادة الوزن أو فقدان الشهية قد يرتبط بالضغط النفسي الناتج عن اتباع نظام غذائي صارم، بالإضافة إلى تأثير المرض على نظرة المريضة لذاتها ولجسدها.

وتشير النتائج الإجمالية إلى وجود علاقة واضحة بين الإصابة بالسكري وبين انتشار اضطرابات الأكل، سواء في المظاهر الأكثر أو الأقل انتشاراً، هذه العلاقة تُبرز التداخل بين الجوانب الصحية والنفسية في حياة مرضى السكري، حيث يُشكل التحكم في النظام الغذائي والوزن تحديات كبيرة، مما يزيد من احتمالية ظهور اضطرابات الأكل.

كما تؤكد النتائج على وجود فروق دالة إحصائياً بين المصابات وغير المصابات بالسكري في مظاهر اضطرابات الأكل، سواء كانت الأكثر أو الأقل انتشاراً، هذا يشير إلى ضرورة التعامل مع اضطرابات الأكل كجزء أساسي من العلاج الشامل لمرض السكري، مع تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للمريضات لمساعدتهن على مواجهة تحديات المرض.

وتشير نتائج الجدول (6) إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين المصابات بالسكري وغير المصابات في اضطرابات الأكل، حيث بلغت قيمة (ت) 2.93 وهي دالة عند مستوى معنوية (0.01). هذه النتيجة تدل على أن المصابات بالسكري يعانين بشكل أكبر من اضطرابات الأكل مقارنة بغير المصابات، وعند مقارنة المتوسطات، نجد أن متوسط اضطرابات الأكل لدى المصابات بالسكري (78.5) كان أعلى بكثير من متوسط غير المصابات (68.5)، مما يعزز الفرضية بأن الإصابة بالسكري ترتبط بزيادة معدلات اضطرابات الأكل، يمكن تفسير هذا بأن التحديات الجسدية والنفسية التي تواجه مرضى السكري، مثل القلق بشأن ضبط السكر في الدم والقيود الغذائية، قد تؤدي إلى اضطرابات سلوكية في تناول الطعام.

الاستنتاجات العامة:

1. هناك علاقة واضحة بين الإصابة بالسكري وانتشار اضطرابات الأكل، حيث أظهرت المصابات بالسكري معدلات أعلى من اضطرابات الأكل مقارنة بغير المصابات.
2. اضطرابات الأكل الأكثر انتشاراً مثل الشعور بالتعب والضعف والتطلع إلى المرأة لمعرفة الوزن كانت أكثر شيوعاً بين المصابات بالسكري، مما يشير إلى أن السكري قد يؤثر سلباً على نمط الحياة الغذائي.
3. اضطرابات الأكل الأقل انتشاراً، مثل فقدان الشهية أو الاستيقاظ ليلاً لتناول الطعام، أظهرت أيضاً فروقاً دالة إحصائياً، مما يشير إلى التأثير النفسي الكبير للسكري على السلوك الغذائي.
4. هذه النتائج تدعو إلى ضرورة تقديم الدعم النفسي والتغذية المتوازنة لمرضى السكري لمساعدتهم في إدارة اضطرابات الأكل وتعزيز نمط غذائي صحي.
5. هذه النتائج تدعو إلى الحاجة إلى تقديم دعم خاص لمرضى السكري في إدارة نمطهم الغذائي، ليس فقط من خلال ضبط السكر ولكن أيضاً من خلال تعزيز صحتهم النفسية وتوعيتهم بمخاطر اضطرابات الأكل لتحسين جودة حياتهم الصحية.

التوصيات:

بناءً على النتائج المستخلصة من الدراسة، يمكن تقديم التوصيات التالية:

1. تنظيم ورش عمل ودورات تدريبية تهدف إلى توعية مرضى السكري بأهمية التغذية المتوازنة وكيفية إدارة سلوكيات الأكل بشكل صحي.
2. توفير دعم نفسي ومشورة لمرضى السكري لمساعدتهم في التعامل مع الضغوطات النفسية المتعلقة بالنظام الغذائي والمرض.
3. تعيين أخصائي تغذية وأطباء نفسيين ضمن فرق الرعاية الصحية لمراقبة وتقديم الدعم لمرضى السكري في إدارة نظامهم الغذائي وصحتهم النفسية.
4. إجراء تقييمات دورية لاضطرابات الأكل لدى مرضى السكري لتحسين استراتيجيات العلاج والتدخل المبكر.
5. تطوير خطط غذائية تتناسب مع احتياجات مرضى السكري وتراعي تنظيم تناول الطعام لتفادي اضطرابات الأكل.
6. تدريب المريضات على استراتيجيات فعالة للتحكم في الشهية والحد من الإفراط في تناول الطعام.



7. تقديم برامج رياضية ملائمة لمرضى السكري تحفزهم على ممارسة النشاط البدني بانتظام مما يمكن أن يساعد في تقليل اضطرابات الأكل.
 8. التأكيد على أهمية تحقيق التوازن بين النشاط البدني والنظام الغذائي لتحسين الصحة العامة وتخفيف التوتر.
 9. إنشاء مجموعات دعم لمرضى السكري حيث يمكنهم تبادل الخبرات والنصائح بشأن إدارة اضطرابات الأكل والسكري.
 10. تشجيع المريضات على مشاركة تجاربهم والتحديات التي يواجهونها مع أقرانهم لزيادة الدعم النفسي والاجتماعي.
 11. استمرار البحث في العلاقة بين اضطرابات الأكل والسكري لفهم العوامل المؤثرة بشكل أعمق وتطوير استراتيجيات جديدة لمعالجة هذه القضايا.
 12. متابعة أحدث الأبحاث والتطورات في مجال اضطرابات الأكل لدى مرضى السكري لتحديث البروتوكولات العلاجية والتوصيات.
- المراجع:**
1. إبراهيم محمد حسن (2015): أثر النشاط البدني على مستوى التحكم في سكر الدم واضطرابات الأكل لدى مرضى السكري. مجلة الدراسات الطبية والرياضية، 18(2)، 33-47.
 2. أمل حسين السيد (2017) تأثير النظام الغذائي الشمولي والنشاط البدني الهوائي على مرضى السكري من النوع الثاني. مجلة العلوم الغذائية والتمارين، 20(4)، 98-110.
 3. أنور حمادي (2015) خلاصة الدليل التشخيصي والاحصائي الخامس للاضطرابات العقلية، الدار العربية للعلوم ، بيروت.
 4. خالد جوادى (2018) الممارسة الرياضية وعلاقتها بجودة الحياة لدى مرضى داء السكري. مجلة الدراسات الرياضية والعلاجية، 19(2)، 76-89.
 5. خالد عبد الله مراد (2020) أثر ممارسة التمارين الرياضية على اضطرابات الأكل والتحكم في السكري من النوع الثاني. مجلة الأبحاث الرياضية والصحية، 30(3)، 45-59.
 6. زينب شقير (2002) احذر اضطرابات ، فقدان الشهية والشهه العصبي والسمنة المفرطة، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.
 7. سعاد أحمد الرفاعي (2017) العلاقة بين النشاط البدني واضطرابات الأكل لدى مرضى السكري من النوع الأول. مجلة الأبحاث الطبية والصحية، 25(1)، 70-84.
 8. شيماء عزت (2016) الامل وأساليب مواجهة الضغوط باضطرابات الاكل، مجلة البحوث النفسية1.
 9. غدير ارشيدات (2006) تأثير ممارسة النشاط الرياضي والحمية على السكري من النوع الثاني، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة اليرموك، الاردن.
 10. فاطمة عبد الرحمن علي (2018) العلاقة بين ممارسة النشاط الرياضي والاضطرابات الغذائية لدى النساء المصابات بالسكري. مجلة الصحة العامة والتغذية، 22(5)، 55-68.
 11. فايد حسين (2008) دراسات في السلوك والشخصية ، القاهرة، مؤسسة طيبة للنشر والتوزيع.
 12. فتحي صالح (2009). تأثير النشاط البدني الرياضي على ابيض السكريات: بحث تجريبي لقياس تغيرات Hba1c لمرضى السكري (نوع 2) لفئة عمرية مستهدفة (30-40) سنة بولاية تيمسليت. مجلة العلوم الرياضية والتربية البدنية، 22(3)، 45-60.
 13. محمد علي النوبي(2010) مقياس اضطراب الاكل الشهه العصبي للمراهقين المعاقين والعاديين، دار صفا للنشر والتوزيع.
 14. نسيمة بومعروف (2014) تأثيرات البدني الرياضي في تحقيق التوافق النفسي الاجتماعي للمراهقين، مجلة الدراسات والبحوث الاجتماعية جامعة الوادي، العدد 80.



الفهرس

الصفحة	اسم الباحث	عنوان البحث	رت.
1-9	Hajer Mohammed farina Salem Husein Ali Almadhun Aimen M. Rmis Ramadan Faraj Swese	Database Security Issues and Challenges in Cloud Computing (Review)	1
10-23	حسين ميلاد أبوشعالة	جماليات الاقنعة والرموز الافريقية	2
24-35	رجعة سعيد محمد الجنقاوي عائشة مصطفى المقريف الهام محمد علي أبوستالة	الإمكانيات المائية في منطقة مسلاته وأهم المشكلات التي تواجه قطاع المياه فيها	3
36-42	رضا الصادق الرميح عصام امحمد الرثيمي عبدالرحمن عبدالسلام المنفوخ	تأثير الذكاء الاصطناعي في تقليل تكلفة البناء الحديث	4
43-60	زهرة أحمد يحيى نورية عمران أبو ناجي	الخطاب الموجه إلى الرسول صلى الله عليه وسلم دراسة نحوية وصرفية وبلاغية لآيات مختارة من القرآن الكريم	5
61-70	سالم مفتاح إبراهيم بعوه إسماعيل عاشور عبدالله بن صليل	الأصول الدعوية للتصوف وأثرها في تقويم السلوك	6
71-82	محمد يوسف اقتير سعاد علي محمد الشكيوي	دراسة السعة الحرارية لنظام فريمغناطيسي مختلط من الرتبة (5/2 و 7/2) باستخدام نظرية المجال المتوسط	7
83-96	فتول سالم الله عبد سعيدة	بعض الأسباب الاجتماعية المؤدية للطلاق في المجتمع الليبي "دراسة ميدانية بمدينة الخمس"	8
97-104	عائشة حسن حويل	تنمية المهارات الحسابية باستخدام لعبة تعليمية إلكترونية للصف الأول الابتدائي (تطبيق فلاش للعمليات الحسابية أنموذجاً)	9
105-112	عبد الرحمن بشير الصابري إبراهيم عبد الله سويبي أوبوكر أحمد الصغير سالم علي سالم شخطور	قوة النص في ارتباطه بالمعنى في قوله تعالى: ﴿وخصتم كالذي خاضوا﴾ أنموذجاً دراسة تحليلية وصفية	10
113-121	عبد المنعم امحمد سالم	مفهوم الدولة عند هيجل	11
122-131	عبد المهيم الحصان	Beyond the Screen: Challenges Faced by English as Second Language (ESL) Tutors in Teaching Online ESL to Koreans	12
132-154	عثمان علي أميمن	التنمر المدرسي وعلاقته ببعض المتغيرات لدى طلاب المرحلة الثانوية: دراسة إيميريقية	13
155-163	عبد المولى محمد الدبار	اختلاف النحاة في إعراب بعض آيات من سورة البقرة وأثره على المعنى	14
164-168	علي عبد الرحمن إبراهيم الفيتوري	تدبر وبيان، في لفظة اقرأ في القرآن	15
169-172	Hind Mohammed Aboughuffah Fenny Roshayanti Siti Patonaha	Enhancing Critical Thinking and Learning Outcomes Through Flipped Classroom Strategy in Biology Education	16
173-179	علي سلامة العربي نواره صالح موسى عمر حسين أبوغرارة	الرؤية السردية في رواية نزيه الحجر لإبراهيم الكوني	17
180-187	فتحبة علي جعفر	مفهوم الذات وعلاقته بالتوافق النفسي لدى طلبة التعليم الثانوي	18
188-193	فرج الصديق علي إشميلة	الأسس الشرعية لدور الشباب في ترسيخ ثقافة التسامح لتحقيق الأمن والسلم في المجتمعات	19
194-205	لطيفة علي الكيب ربيعة المبروك سويبي	علاقة ممارسة النشاط البدني الرياضي باضطرابات الاكل لدى مريضات السكري ببعض مراكز المرأة بطرابلس	20
206-213	مروة الهادي أحمد الصاري هديل عبد الفتاح أبو بكر حمير أميرة صالح مفتاح التركي	تحديد العوامل المؤثرة في نسبة الأكسجين لمصاب فيروس كورونا (كوفيد 19) باستخدام نموذج الانحدار الخطي المتعدد	21
214-221	ملاك حسن القاضي	البلاغة بين الأصالة والتأثر (الترجمة) وعلاقتها بتطور الفكر البلاغي	22
222-232	ميلاد سالم المختار مغراف	دور القيادة الالكترونية في تحسين أداء العاملين دراسة ميدانية علي العاملين بصندوق الضمان الاجتماعي فرع سوف الجين- بني وليد-ليبيا	23



233-243	خيرية عبد السلام عامر ناصر مختار كصارة	استخدام الحوسبة السحابية لتطوير خدمات المعلومات في المكتبات الجامعية	24
244-250	نجاة محمد المرابط نجاة صالح يحي	الاختبارات التحصيلية وأهميتها في العملية التعليمية	25
251-260	Najah Abdulllah Albelazi Milad Ali Abdoalsmee	Sing, Learn and Grow; The benefits of English Educational Songs in the Nursery stage	26
261-275	نعيمة رمضان محمد أبو ناجي	دور مواقع التواصل الاجتماعي في التغييرات السياسية في المنطقة العربية	27
276-283	Zuhra Bashir Trabalsiy Nuri Salem Alnaass Mabruka Hadya Abubaira	Detections of The Presence of Aflatoxin Secreted Fungi in Some Foods Traded in The Markets of The City of Al Khums, Libya	28
284-300	حنان عيسى الراشدي نادية عبدالله التواتي الحراي وفاء عتيق عتيق	مستوى الوعي البيئي لدى أساتذة وطلاب كلية الآداب والعلوم قصر الأخبار بظاهرة الاحتباس الحراري	29
301-312	عطية صالح علي الربيعي	الغزل الأثوثي " غلبة العباسية أنموذجاً"	30
313-318	Abdalkareem Abdalsalam Benmustafa Najah Abdalhamid Aljoroushi	Foreign Language Planning: A Case Study of Program Planning at the Faculty of Languages and Translation at Misrata University	31
319-333	Abdussalam Ali Faraj Mousa Hamza Ali Zagloom	The Effectiveness of Implementing Language-Based Approaches to Enhance EFL Students' Literary Competence: A Case Study of Teachers at the Faculty of Education, Elmergib University, Libya	32
334-339	Ali Ali Milad Mohammed Abuojaylah Albarki Aimen Abdalsalam KleeB	Design a model for Teaching Management Information Security System in various faculties of Libyan Universities	33
340-350	Ali S R Elfard	Dimension Functions On Topological Spaces	34
351-358	Abduladiem Yousef	Calculate Petrophysics Properties for Gir Formation (Facha Member) in Dahab Field- NC74, Sirte Basin	35
359-362	Ebtisam. A. Eljamal Huda Ali Aldweby Entesar. J. Sabra	Certain Subclasses of Analytic Functions Defined By Using New Integral Operator	36
363-367	Fathi Abuojaylah Abo-Aeshah	Study efficiency of biosorbent materials (pomegranate and fig leaves) in removing of Zinc from aqueous solution	37
368-378	Fatma A. Alusta Milad E. Drbuk	Inclusion Relations For K-Uniformly Starlike Functions Defined By Linear Operator	38
379-393	Ebtehal El-Ghezlani Fatma Kahel	Study of Pantoprazole and Omeprazole to Effect in the Treatment of Acute Gastric Ulcers and Reflux Esophagitis	39
394-400	ناجي سالم عبد السلام السفاقي محمود محمد محمود زربيط	الألعاب الالكترونية وأثرها على ممارسة السلوك العدواني لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية من وجه نظر الأمهات المعلمات. (دراسة ميدانية على بعض المدارس الابتدائية بالفرع الغربي بمدينة زليتن)	40
401-415	Ismail Elforjani Shushan Salah Eldin M. Elgarmadi Emad Eldin A. Dagdag	Mineral Precipitation Aspects within Sidi-Essaid Formation (Upper Cretaceous) Located at Sidi-Bujdaria Village, Wadi Gherim, Ghanema, NW Libya.(Part-1)	41
416-426	Khiri Saad Elkut	The Difficulties Facing Undergraduate Students in Writing Research Graduation Projects. Students' / Teachers' Perceptions and Attitudes	42
427-438	Moamer Mohamed Attallah	Proverbes français et leur traduction en arabe au niveau grammatical et sémantique.	43
439-451	Salaheddin Salem A.Elheshk Najla Mokhtar Elmusrati Abdalftah ali m. Abuaysha	استخدام نظام تنبيه وتسجيل المخاطر في المصرف الاسلامي الليبي (فرع الخمس)	44
452-458	محمد فتحي محمد قدقود	أثر اللون في الشعر العربي (بشار بن برد أنموذجاً)	45
459-470	أسماء إشتيوي العيان فاطمة علي التير سميرة عمر الدوفاني	أثر المحددات المباشرة على الخصوبة في ليبيا للسنوات 2007،2014	46
471-481	الصادق سالم حسن عبد الله	أثر اللغة التركية في اللهجة الليبية	47



482-495	الظاهر سالم العامري عائشة فرج القطاع سهام عادل القطاع	بعض آراء الأخصف النحوية في باب المرفوعات	48
496-504	الوليد سالم إبراهيم خالد	دقة المفردة القرآنية في الدلالة على الأحكام التشريعية (مفردات من آيات النكاح والحدود أنموذجاً) "دراسة فقهية مقاصدية"	49
505-517	أمينة جبريل سليمان المسلاقي	القصة الشعرية في شعر المعتمد بن عباد	50
518-525	AMNA M. A. AHMED	On Some Types of Dense Sets in Topological Spaces	51
526-540	أميرة عبدالله الطوير	أثر استراتيجيات إدارة الأزمات الحديثة على الأداء الوظيفي من وجهة نظر القيادات الإدارية لشركة الأهلية للإسمنت المساهمة	52
541-547	أميمة سعد اللافي فاطمة يوسف اخميرة	أساليب المعاملة الوالدية ودورها في إحداث المرونة النفسية لدى الابناء	53
548-561	إنتصار علي ارهيمية وفاء محمد محمد العبيد	أسلوب تحليل الانحدار الخطي لدراسة أثر الحكومة المؤسسية على الحد من الفساد الإداري	54
562-571	إيمان حسين عبد الله علي بشير معلول حنان إبراهيم البكوش	دراسة إحصائية لتنبؤ بأعداد مرضى السكر باستخدام منهجية بوكس وجنكيز (دراسة تطبيقية)	55
572-580	تهاني محمود عمر خرازة	تحليل معدلات ظاهرة البطالة في منطقة المرقب عن العامين (2013 - 2022م)	56
581-590	جمال محمد الفطيسي	منهج الشيخ عبدالسلام أبو ناجي في بيان أدلة الأحكام من خلال كتابه أصول الفقه	57
591-593	حميدة علي عمر ابوراس	تحليل مطيافية التشتت الخلفي لراذرفورد لزراعة الفضة على كبريد السيليكون متعدد البلورات	58
594-606	حنان سعيد علي سعيد عائشة سالم اطيرجة عفاف محمد بالحاج	أسباب ظاهرة التنمر المدرسي من وجهة نظر الأخصائي الاجتماعي، والمرشد النفسي في بعض مدارس التعليم الأساسي	59
607-611	حواء بشير عمر بالنور	"إدّئ" في اللغة العربية	60
612-622	خيرية عمران كشيب	العنف ضد المرأة من منظور نفسي	61
623-630	عبدالحميد مفتاح ابو النور حنان فرج ابو علي	واقع التعليم الالكتروني في مؤسسات التعليم العالي بين (طموحات التفعيل - التحديات)	62
631-638	نور الدين سالم رحومه قريع	مفهوم السلطة السياسية عند ميكافيللي (دراسة تحليلية نقدية)	63
639-650	يونس مفتاح الزايدي وليد فرج نعيمات محمد اسماعيل ابوصلاح أحمد علي إبراهيم البكوش ابوبكر الشريف الشيبلي	دراسة التغيرات الوظيفية في كبد وكل ذكور الارانب المعاملة بعقار الأيبوبروفين Olive Oil ومدى التأثير الوقائي المحتمل لزيت الزيتون Ibuprofen	64
651-659	بنور ميلاد عمر العماري	ظاهرة البطالة في المجتمع الليبي ودور الخدمة الاجتماعية في التعامل معها	65
660-669	خالد محمد الشريف	أثر رأس المال البشري على ربحية المصارف التجارية دليل تجريبي من المصارف التجارية العاملة في الأردن	66
670-680	عبدالحميد إبراهيم سلطان	في ترشيد الفكر ومحاربة التطرف الفكري دور الوسطية	67
681-693	مها المصري محمد أبورقيقة	المرونة المعرفية للمرشد التربوي ودورها في نجاح العملية التعليمية	68
694-706	عبدالخالق محمد الربيعي	Case Study: Investigating The Effect of Teaching Prewriting stage on Students' Writing Quality	69
708-714	زينب محمد العجيل أبوراس	الظروف التي تضاف إلى الجمل وجوباً "بناؤها واستعمالاتها"	70
715-722	سناء امحمد السائح معتوق	Considering the impact of peer observation on teacher's development	71
723-729	عطية رمضان الكيلاني عبدالسلام صالح أبوسديل ميلود الصيد الشافعي	التعريف بالطفيليات التي تصيب أسماك الهامور الداكنة (Epinephelus marginatus) المصطادة من شواطئ مدينة الخمس - ليبيا	72
730-742	مختار حسين حسن محمد حسن ماخذي	"التوافق بين شيخ الإسلام ابن تيمية ومحققي الأحناف في المسائل المتعلقة بالإيمان بالله وتوحيد الألوهية: جمعا ودراسة"	73
743-758	سليمان امحمد بن عمر	حكم الاتجار بماء زمزم واستخدامها في إزالة النجاسة وما يتعلق بها من آداب	74



759-771	Ragb O. M. Saleh	Simulation and Comparison of Control Messages Effect on AODV and DSR Protocols in Mobile Ad-hoc Networks	75
772-777	Ghayth M. Ali Ilyas A. Salem Fathalla S. Othman Abdulati Othman Aboukirra Ayiman H. Abusaediyah Ashraf Amoura	INVESTIGATING THE EFFECT OF ALKALINE TREATMENT ON THE PHYSICAL CHARACTERISTICS OF HAY-EPOXY COMPOSITES	76
778-785	نهلة أحمد فرج محمود أحمد آدم عبد الكريم عيسى	تحسين أداء الشبكة المحلية (LAN) بكلية العلوم صبراتة باستخدام الشبكة المحلية الظاهرية (VLAN)	77
786-791	Reem Amhemmed Masoud	Evaluation of the efficacy of leave Extract of Ziziphus spina-Christi against three Bacterial species	78
792-799	Ruwida M. Kamour Zaema A. El Baroudi Taha H.Elsheredi	Saffron Adulteration: Simple Methods for Identification of Fake Saffron	79
800-813	فريال فتحي محمد الصياح	مدى ممارسة معلمي القسم الادبي للكفايات التعليمية الضرورية لتدريس مادة علم النفس العام في المرحلة الثانوية لبعض مدارس تعليم الساحل الغربي	80
814-824	سعاد صالح بلقاسم ايناس محمد ميلاد	استخدام مواقع التواصل الاجتماعي في العملية التعليمية ومدى فاعليتها لدى الطلبة (دراسة ميدانية على طلبة كلية تقنية المعلومات الخمس /بلدية الخمس) (الواتساب نموذجاً)	81
825-832	ذكريات عبد المولى سالم العيساوي	حل مشكلة التخصيص الضبابي بطريقة التصنيف للأعداد الضبابية الرباعية	82
833-851	عباس رجب عبدالرحيم	النظام البازيليكي للكنائس البيزنطية دراسة أثرية تطبيقية للكنيسة الشرقية بقورينا "شحات"	83
852-860	محمد نجم الهدى	المكتبات الرقمية ودورها في نشر علوم السنة النبوية: دراسة تحليلية	84
861-875	Munera Shaili Asaki	Using electronic resource mobilization to develop mathematical thinking skills among higher institute students.	85
876-881	Hend ALkhamaesi ALmabrouk ALhireereeq	Evaluation of some Chemical components of the ground water in four regions of Tourist area	86
882-905	مبروكة سعد أحمد علي	المخاطر العقدية في الإعلام الغربي وإهانتته للمقدسات الإسلامية وموقف الإسلام من ذلك	87
906-924	صالح رجب أبوغفة	دراسة اضطرابات النطق وعلاقتها بالخلل الاجتماعي لدى الأطفال ودور الاختصاصي الاجتماعي في الحد منها (دراسة ميدانية بمدرسة الصم والبكم وضعاف السمع بمدينة زليتن)	88
925-935	نور الهدى نوري مجير	عناية أهل الأندلس بالنظافة وصحة البيئة	89
936-950	عبد الرؤوف محمد عبد الساتر الذرعاني	كان وأخواتها في الشعر العربي (ديوان المعتمد بن عباد أنموذجاً)	90
952-957	حنان عبد السلام علي سليم سعاد إبراهيم الهرم	توظيف الأنظمة الالكترونية في المجال الصحي (إنشاء نظام الكتروني لأحد صيدليات مدينة زليتن)	91
958-977	محمد زكريا	" نماذج من أحاديث كتاب الفزْدُوس بِمَأْثُورِ الْخَطَابِ " لِأَبِي سُجَاعٍ، شَيْزُؤَيْهِ بُنْ شَهْرَدَارِ الدِّيْلَمِيِّ (445-509هـ)، تحقيقاً ودراسة"	92
978-989	نورية محمد الشريف	ظاهرة تراكم وتكدس النفايات الصلبة (القمامة) في منطقة سوق الخميس / الخمس	93
990-1004	Ahmide Emhemed Daw Altomi Zahia Kalifa Daw Musdeq	Vitamin D deficiency and its effect on human health in the city of Al-Jamil	94
1005-1014	محمود محمد رحومة الهوش	حصة التربية البدنية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي لدى تلاميذ المرحلة النهائية للتعليم الثانوي ببلدية العجيلات	95
1015-1031	عبد المنعم منصور الحر	التحديات الإيرانية وتأثيرها على الأمن القومي السعودي "دراسة تحليلية للنزاع في اليمن خلال الفترة من 2011 إلى 2014"	96
1032-1040	Fuzi Elkut Sabri M. Shalbi	A Review of mAs Optimization Strategies in CT Imaging: Maximizing Quality and Minimizing Dose simultaneously	97
1041-1049	Mostafa Omar Sharif Adel Omar Aboudabous	An overview of fish muscle physiology, omics, environmental, and nutritional strategies for enhanced aquaculture	98
1050-1058	أنيس محمد عبد الهادي الصل	دلالات صدق وثبات مقياس الطفل التوحدي على البيئة المحلية لمدينة مصراتة_ ليبيا للأعمار من (3 _ 10) سنوات	99



1059-1067	Abdaladeem Mohammad Hdidan	The Role and Effect of AI in Translation	100
1068-1077	علي معتوق علي صالح	التعزيز في الشريعة الإسلامية وتطبيقاته في القانون الجنائي المعاصر: دراسة تطبيقية على القانون الليبي	101
1078-1083	Hana Wanis Elfallah Hnady Hisham Alsiywi	Antagonistic Activity of Rhizobium sp Against some Human Pathogenic Microorganisms	102
1084-1089	Fuzi Mohamed Fartas Ramdan Ali Aldomani Ahmed Mohammed Mawloud Alqeeb Galal M. Zaiad	Determination of Arsenic and Cadmium in the Seawater Samples using Atomic Absorption Spectrometry	103
1090-1096	عبد السلام صالح علي انبيص مصعب مفتاح محمد الشريف	" التحديات التي تواجه الأندية الرياضية بمدينة الخمس في تشكيل فرق كرة اليد "	104
1097	الفهرس		