

الأخصائىون النفسىون فى السودان

أ.د. عمر هارون الخليفة - علم النفس، السودان

د. إنعام على أحمد - علم النفس - جامعة أم درمان الإسلامية

okhaleefa@hotmail.com

1. مقدمة

1.1. تمهيد

المأحي، 10% فى السلاآ الطبى بأم درمان، و10% فى مسنشفى الخرطوم. وتبلغ نسبة الاخصائيات الاناث 89% بينما نسبة الذكور 11%. أما بالنسبة للاحتياجات التدريبية فى الوسائل التشخيصية فإن 23% لديهم حاجة لمعرفة أنواع المقابلة، وتفقر نسبة 31% لمعرفة طرقها، و31% منهم لا يدرك أهميتها. و57% من الأخصائىين لديهم الرغبة فى معرفة منهجية البحث و51% استخدام الاحصاء، و56% طرق كتابة البحث.

وبوسعا التساؤل لماذا غالبية هؤلاء الأخصائىين النفسىين يفنقرون للمهارات التدريبية المهمة فى المنهجية والاحصاء وطرق كتابة البحث. ويبدو أن الاجابة الوحيدة فى ذلك هى ضعف عمليات التدريب فى هذه المجالات المهمة فى أقسام علم النفس ولهيمنة سوق الاحصاء وكثرة الجبايات والأتاوات المفروضة التى يأخذها بعض كبار علماء النفس فى أرقى الرتب المهنية (الادارية) والعلمية (الأكاديمية). ومن المفترض على هذه القيادات فى مؤسسات علم النفس أن تحمي المواثيق الأخلاقية المتعلقة بأخلاقيات التدريب والبحث العلمى. ولكن كما يقول المثل "حامىها حرامىها"، ومن المعروف بأن أزمة الاقتصاد السودانى خاصة فى مجال الزراعة والرعى والصناعة هو كثرة الجبايات وتنعكس المسألة نفسها لأزمة فى البحث العلمى بكثرة الجبايات المأخوذة من الطلاب ولتى تولد فى النهاية باحثىين ومهنيىين ضعاف فى علم النفس ليست لديهم الثقة فى النفس (الخليفة، 2009).

تم عنونة هذه الدراسة "الأخصائىون النفسىون فى السودان" ربما يمكن التساؤل هل هناك حقيقة أخصائىون نفسىون بالمعنى المتعارف عليه عالمياً؟ وهل تنطبق المعايير العالمية على هؤلاء الأخصائىين النفسىين؟ وللأجابة على هذا السؤال سوف نقتبس فقرة مطولة من فرآ (2009) الذى عمل لفترة طويلة كمعالج نفسى بمصحة كوبر بالسودان. وفى رسالته الالكترونية المؤرخة بتاريخ 8 يونيو 3009 تسأول فرآ كذلك هل يوجد فى سجل وظائف حكومة جمهورية السودان وظيفة بالمسمى "أخصائى نفسى"؟ إذا تم البحث فى هذا المجال فإن مستشارية الطب النفسى تطلب من وزارة الخدمة العامة تخصيص عدد من الوظائف الإدارية التابعة لها لخريجىين من علم النفس للعمل بالمستشفيات العقلية تحت مسمى (خبراء) نفسائىين. إن هم رسمياً مساعداً مفتشىين إدارىين بالدرجة التاسعة وتكنيكياً خبراء ولخصائىون. وعلى الأقل هذا هو الوضع الذى عمل فيه المعالج فرآ من العام 1987 وحتى العام 1994. إن تغيير هذا الوضع يتطلب إضافة هذا المسمى (أخصائى نفسى) لسجل الوظائف المدرجة فى ديوان شئون الخدمة بقانون ليس هو قانون المجلس الطبى الذى لا يضم سوى الطبيب النفسى كمسئول عن الصحة النفسية فى البلد. وإنما بقانون جديد للصحة النفسية يعرف من هو الشخص المعلول نفسياً فى هذا البلد ومن هم الأشخاص الذين تقع عليهم مسؤولية رعاية ذلك الشخص: تخصصاتهم، تدريبهم، مسميات ووظائفهم، وتوصيف مهامهم، فضلاً عن تدرجهم الوظيفى. وبالقطع مثل هذا القانون سوف يحدد العلاقة بين العاملين فى مؤسسات الصحة النفسية ويمنع الصراع القائم على السيطرة والتغول على الاختصاصات بحق بدون وجه حق.

أجريت بعض الدراسات المتعلقة بالأخصائىين النفسىين من حيث التخصص والتأهيل والعدد ونسبة الذكور والاناث منهم فى بعض الدراسات الأفريقية والأسوية والعربية والمحلية منها على سبيل المثال لا الحصر دراسة بيتر وآخرون (Peter et al, 1996) فى نجرىيا، وبريدجيت (Bridget, 2002) فى باكستان، وأبوخطب (Abu Hatab, 1992) وكينج (King, 1984) فى مصر، ومحمود (2002) والخليفة وأحمد (2009)، (2009ب) فى السودان. مثلاً أظهرت دراسة بيتر وآخرون (1996) فى نجرىيا بأن معظم الأخصائىين النفسىين والبالغ عددهم (50) تقريباً موجودىين فى المستشفيات التعليمية الجامعية، وأقسام علم النفس والمصحات النفسية. وركزت الدراسة إلى ضرورة التمييز بين دور الأخصائى النفسى الإكلينيكى والطبيب النفسى ووفقاً لتلك الدراسة فإن أخصائى علم النفس العلاجى الذى لا يتعامل مع علم الصيدلة فليس بمعالج حقيقى. وكشفت دراسة بريدجيت (2002) فى باكستان تقلد معظم الأخصائىين النفسىين وظائف عليا فى مجال الإدمان وتأهيل الفصام خاصة فى مراكز العلاج النفسى.

كما أكدت دراسة كينج (1984) على الشروط اللازمة فى مجال علم النفس الاحترافى فى مصر، حيث يصرح فقط للأفراد الحاصلين على درجة الدكتوراه فى أى مجال من مجالات علم النفس بالعمل. ويحصل على الترخيص بصورة تلقائية إذا كان حامل الدكتوراة عضواً فى كلية تابعة لأحدى الجامعات المصرية. وكشفت دراسة أبوخطب (1992) أن نسبة امكانية تطبيق علم النفس تبلغ حوالى 26.77% وأن أكثر المجالات التطبيقية فى مجال طب الأمراض العقلية يلىه مجال التربية والتدريب، والقضاء والجريمة، والخدمة الاجتماعية، ومجال الإرشاد النفسى ومجال الصناعة. وقام مليكة (1985) بتلخيص بعض الاحصائيات العالمية عن نسب العاملين فى مجالات علم النفس من أعضاء الرابطة النفسية الأمريكية فكانت نسبة الممارسین الاكلينكىين حوالى 58.7%، والأكاديمىين بالجامعات من أعضاء هيئة التدريس 20%، والباحثىين 4.7%، والمستشارىين 4.8%، والمشرفىين 2.3%، وفى الإدارة 8.7% وجوانب أخرى 1.4% (محمود، 2002).

وفى السودان، أظهرت دراسة أبتسام محمود (2002) أن 39% من الأخصائىين النفسىين تخرجوا من الجامعة ما بين عام (86-1990)، و32% ما بين (80-1985)، و28% بين (91-1993). وتلقى 78% من الأخصائىين النفسىين تعليمهم الجامعى داخل السودان، و22% خارج السودان. و74% من الأخصائىين ليس لديهم تدريب على مستوى الدراسات العليا فى مجال علم النفس بينما يحمل 26% منهم درجة الببلوم والماجستير. ويعمل 39% من الأخصائىين النفسىين بمستشفى ودمدى التعليمى، و26% فى عيادة بحرى العصبية، و15% فى مستشفى التجانى

عموما هناك أهمية لهذه العينة من الدراسات المسحية النوعية لمعرفة أعداد ونسب الأخصائيين النفسيين بالمستشفيات والمراكز الخاصة وبوزارة التعليم العام بالسودان ونسبة الذكور والاناث منهم في هذه المؤسسات ومكان تاهيلهم العلمي والدرجات العليا التي نالوها في علم النفس. فضلا عن ذلك هناك أهمية لمعرفة توزيع هؤلاء الأخصائيين النفسيين ما بين الخرطوم (المركز) وبقية الولايات (الهوامش)، ومعرفة أسباب الطرد والجدب كديناميات لعلم النفس في السودان. وتساعد مثل هذه الدراسات الاستراتيجية في رسم السياسات القومية العامة لتطبيقات علم النفس في المجالات المختلفة خاصة العلاجية والتربوية فضلا عن رسم سياسة القبول والتدريب للأخصائيين النفسيين في الجامعات والمعاهد العليا وتعمل كل هذه العينة من الدراسات والبحوث على المساهمة في التنمية المستدامة.

1.2 أهداف الدراسة

تهدف الدراسة الحالية للإجابة على الأسئلة المركزية التالية:

- (1) ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين في مراكز الطب النفسي حسب طبيعة العمل؟
- (2) ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين حسب النوع بمراكز الطب النفسي بالسودان؟
- (3) ما هي الدرجات العلمية التي يحملها الأخصائيون النفسيون بمراكز الطب النفسي؟
- (4) ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين الذي يعملون بالمراكز الخاصة؟
- (5) ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين بوزارة التعليم العام؟

2. منهج الدراسة

1.2 عينة الدراسة

تألفت عينة الدراسة من 3 أنواع من المؤسسات (أ) 12 مستشفى للطب النفسي منها 6 بولاية الخرطوم و6 ببقية الولايات مجتمعة (جدول، 1، 2، 3)، (ب) 14 مركز للتربية الخاصة بولاية الخرطوم (جدول، 4) (ج) رياض الأطفال الحكومية والخاصة ب 7 محليات بولاية الخرطوم (جدول، 5).

2.2 أدوات الدراسة

تهدف الدراسة الحالية لكشف بعض البيانات المتعلقة بالأخصائيين النفسيين بالسودان، ولتحقيق هذا الهدف تم استخدام المنهج المسحي وتم جمع البيانات عن طريق المقابلة الشخصية المباشرة مع رؤساء المؤسسات فضلا عن استخدام المقابلة على الهاتف خاصة بأن هناك انتشار واسع للمؤسسات العلاجية والتدخلية في الخرطوم والولايات. وتمت زيارات مكثفة للمؤسسات في الخرطوم وبعض الولايات خاصة مدني.

3.2 الاجراءات والمشكلات

هناك عدة مشكلات جابهت الباحثين في عملية جمع البيانات وذلك لأنها ثاني دراسة في السودان عن الأخصائيين النفسيين. فمنذ بداية تطبيق علم النفس في المجال الاكلينيكي في مستشفيات الطب النفسي والعيادات النفسية والعصبية في السبعينيات من القرن العشرين فليس هناك توثيق دقيق من قبل علماء النفس لهيكل علم النفس المرضي (الشواذ) وعلم النفس الاكلينيكي (العلاجي). وقد تكون هناك ثغرات في هذه المحاولة البحثية وعلى المهتمين بدراسة تاريخ علم النفس محاولة سدها في الدراسات اللاحقة. وفي البحث الحالي هناك عدة جهود تمت في سبيل

ويقر فرح (2009) بالفرق الشاسع بين عدد الخريجين من أقسام علم النفس والوظائف المتاحة بالنسبة لهم، وحسب وجهة نظره فإن الفجوة بين الحراك الأكاديمي النشاط والسريع والحراك المهني البطيء والمتوقف في معظم الأحيان أحدث الكثير من الخلل في مجال الصحة النفسية عموماً وزاد من الأزمة أن قيادة العمل النفسي كانت وما زالت من الاكاديميين وهم أناس مع كل الاحترام همومهم تختلف عن أولئك المتمرسون خلف أبواب المستشفيات والمراكز. ولم تحدث الجمعية النفسية السودانية تغييراً نوعياً في هذا المجال إذ يتم تسجيل الخريجين في وزارة الصحة ككوادر طبية مساعدة وهذا يعتبر تقنين للأزمة وتكريس للوضع السابق أكثر منه حل. ويأمل فرح أن تركز البحوث النفسية على هذه الجوانب المهمة رغم اعتقاده بأن البحث العلمي لا يشكل نسبة كبيرة من مصادر اتخاذ القرار عند المسؤولين ولكنه على الأقل سوف يوثق لأوضاع قائمة وتحتاج لمعالج. بناء على ملاحظات فرح (2009) السديدة هناك أهمية كبيرة لعملية توثيق مشهد علم النفس الممارس في مجال العلاج النفسي بمستشفيات الطب النفسي في السودان. ولكن نحن أكثر تفاؤلاً من فرح بأنه سوف تكون لهذه البحوث أهمية كبيرة في رسم السياسات القومية فيما يخص تطبيقات علم النفس فضلا عن المساهمة في عملية التنمية المستدامة في السودان. ولقد اتخذت بعض القرارات الجمهورية والوزارية بناء على بحوث قامت بها "مجموعة طائر السمير" في علم النفس منها على سبيل المثال لا الحصر القرار الجمهوري الخاص بتكوين الهيئة القومية لرعاية الموهوبين وتأسيس مدارس الموهبة والتميز، والقرار الوزاري الخاص بتطبيق برنامج اليوسيماس في المدارس الحكومية والمراكز والمدارس الخاصة. وسوف نترك المجال المتعلق بالرؤى في هذا الجزء من الدراسة للحديث عن البيانات الإحصائية.

أظهرت دراسة الخليفة وأحمد (2009) أن عدد الطلاب الدارسين لعلم النفس بالجامعات السودانية حتى عام 2006 حوالي 3300، وتبلغ نسبة الذكور 21% بينما الاناث 79%، وأن نسبة الدارسين لعلم النفس بالجامعات الموجودة بولاية الخرطوم 87% وبقية الولايات مجتمعة 13%. ويبلغ عدد خريجي أقسام علم النفس حتى عام 2006 حوالي 7000 خريج ونسبة الخريجين من جامعات ولاية الخرطوم 91% وبقية الولايات مجتمعة 9%. وربما يتم التساؤل أين يذهب هؤلاء الخريجين في سوق العمل؟ وكما نسبة الأخصائيين النفسيين من هذه العدد الكلي بالمستشفيات والمراكز الخاصة؟ وكما نسبة الاناث والذكور منهم؟ والسؤال لماذا تهيم ولاية الخرطوم على أعداد هائلة من طلاب وخريجي علم النفس ومن حملة الدكتوراة مقارنة بالولايات الأخرى مجتمعة. وهل تتركز الثروة والسلطة في الخرطوم هو السبب؟ وما هي الحلول تجاه هذا الوضع غير العادل أم المنصف؟

وكشفت دراسة الخليفة وأحمد (2009ب) بأن عدد العاملين في مجال تدريس علم النفس بالجامعات السودانية 132 منهم 50% اناث و50% ذكور. وتبلغ نسبة حملة الدكتوراة 43%، والماجستير 51%، والبكالوريوس 6% ويبلغ متوسط حملة الدكتوراة بقسم علم النفس الواحد 2.7 بينما متوسط حملة الماجستير 3.2 عضو. وتم تدريب 79% من علماء النفس داخل السودان بينما 21% في الخارج. ويبلغ عدد أطروحات ورسائل الماجستير الممنوحة في 4 جامعات سودانية هي جامعة الخرطوم، وجامعة أم درمان الإسلامية، وجامعة الجزيرة، وجامعة النيلين 486 منها 108 أطروحة دكتوراة و 378 رسالة ماجستير. وعموما كشفت دراسات الخليفة وأحمد (2009أ، 2009ب) بأن الاتجاه العام لعلم النفس في السودان هو اتجاه تربوي واكلينيكي. ويلاحظ بأن هناك ندرة في الدراسات التي تتناول أعداد علماء النفس في مختلف المجالات التطبيقية لعلم النفس خاصة المجالات العلاجية والتدخلية في المستشفيات والمراكز الخاصة. وتهدف الدراسة الحالية سد الفراغ في هذين المجالين.

المراكز الذين يعملون بصورة دائمة أو سبق تعيينهم (دوام كامل) بلغ عددهم (67) أما الذين يعملون بنظام التعاقد أو التعاون بلغ عددهم (9) أخصائياً نفسياً بمجموع كلي 76. ويعتبر المستشفى المركزي للطب النفسي (مصحة كوبر) بيئة صالحة لتدريب وتأهيل الكوادر في هذا المجال، حيث يضم حوالي (300) مريض وهم (in-Patient) موزعين في خمسة أقسام بها نظام للعناير . كما أن إدارة المستشفى المركزي ومستشفى التجاني الماحي خصصت وهيئات قاعات للدراسة بغرض عمليات التدريب.

أظهرت نتائج الدراسة بأن مستشفى التجاني الماحي سجل أعلى نسبة لعدد الأخصائيين النفسيين المعيّنين بدوام كامل إذ بلغ عددهم (16) بنسبة 24% مقارنة بالمستشفيات الأخرى. وربما يكون ذلك نتيجة طبيعية لعراقة المستشفى الذي قام بتأسيسه رائد الطب النفسي في السودان وأقرقيا التجاني الماحي فضلا عن ذلك كونه مستشفى منفصل من ناحية جغرافية مقارنة ببقية مستشفيات الطب النفسي الملحقة بمستشفيات أخرى. ويلي ذلك في العدد مستشفى الخرطوم بحري للأمراض النفسية والعصبية (14) بنسبة 21%. كما أوضحت النتائج أن مستشفى الشرطة بحري حصل على أقل عدد للكوادر النفسية، حيث نجد أخصائياً نفسياً واحداً . علماً بأن المستشفى قام بإنشاء عنابر خاصة بالمرضى حديثاً كما يلاحظ اعتماد المستشفى التام على الكوادر المتعاونة في العمل النفسي. واختلقت نسبة الدراسة الحالية مع دراسة محمود (2002) التي كشفت بأن أعلى نسبة كانت للأخصائيين النفسيين بمستشفى ود مدني التعليمي 39% يليه بحري العصبية 26%، والتجاني الماحي 15%.

كما كشفت نتائج الدراسة الراهنة أن هناك مستشفيات تعتمد اعتماداً كلياً على الأخصائيين المتعاونين فقط مثل مستشفى الشرطة بكل من كسلا والقضارف والفاشر. ويتبادر إلى الذهن تساؤل حول قلة أعداد الأخصائيين أو الكوادر النفسية هل يرجع ذلك إلى مسائل متعلقة بالتمويل تحول دون تعيينهم أم أن تلك الكوادر لا تفضل العمل في تلك الولايات؟ خاصة أن بعض هذه المراكز موجودة في ولايات تأثرت بعدة مشاكل داخلية أو سياسية مثل دارفور وكسلا. أيضاً توضح نتائج الجدول أعلاه أن مستشفى ود مدني التعليمي، وهو مستشفى عام به عنبر خاص بالأمراض النفسية والعصبية، قد خصص عدد (3) معالج نفسي. وعموماً كشفت نتائج الدراسة بأن عدد الأخصائيين النفسيين الذين يعملون بولاية الخرطوم 90% بينما الذين يعملون ببقية الولايات مجتمعة 10% فقط. وقد تعكس هذه النتيجة المقلقة سوء توزيع الخدمات النفسية ما بين الخرطوم والولايات. وتحتاج هذه النتائج للاستفادة منها في إمكانية التوزيع العادل لهذه الخدمات خاصة للقطاع الكبير من السكان في الريف والبادية والذي يساهم بقدر أكبر في الدخل القومي.

2.3 : ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين حسب النوع بمراكز الطب النفسي بالسودان؟

وللاجابة على هذا السؤال تم عرض أعداد ونسبة الأخصائيين النفسيين حسب النوع بالمستشفيات السودانية حتى عام 2006 (جدول، 2).

جدول (2) : أعداد الأخصائيين النفسيين حسب النوع بمراكز الطب النفسي بالسودان حتى 2006 م .

الجهة	أعداد الذكور	النسبة المئوية	أعداد الإناث	النسبة المئوية	المجموع
مستشفى التجاني الماحي	1	11.11%	15	22.38%	16
مستشفى الخرطوم للأمراض النفسية والعصبية	-	-	13	19.4%	13

جمع البيانات منها 25 زيارة لأقسام علم النفس وإجراء حوالي 70 مكالمة هاتفية بخصوص جمع البيانات من الجامعات والمستشفيات والمراكز الخاصة ورياض الأطفال لهذه الدراسة ولدراسات أخرى عن هياكل وبنيات علم النفس في السودان (الخليفة وأحمد، 2009، 2009ب).

3. نتائج الدراسة ومناقشتها

1-3 ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين في مراكز الطب النفسي حسب طبيعة العمل ؟

وللاجابة على هذا السؤال تم عرض أعداد ونسبة الأخصائيين النفسيين المعيّنين منهم والمتعاونون بالمستشفيات السودانية حتى عام 2006 (جدول، 1).

جدول (1): أعداد الأخصائيين حسب طبيعة العمل بمراكز الطب النفسي حتى 2006م

الجهة	أعداد المعينون	النسبة المئوية	المتعاونون	النسبة المئوية	المجموع الكلي
مستشفى التجاني الماحي	16	23.80%	-	-	16
مستشفى الخرطوم بحري	14	20.89%	-	4.16%	14
مستشفى الخرطوم	13	19.40%	-	4.16%	13
مستشفى الطي السلاح	6	8.95%	-	8.33%	6
مستشفى الشرطة بدني	6	8.95%	-	-	6
المستشفى المركزي للطب النفسي	5	7.46%	-	45.83%	5
مستشفى الشرطة بالفاشر	-	-	3	12.50%	3
مستشفى ود مدني للأمراض النفسية	3	4.47%	-	-	3
مستشفى مدني التعليمي	3	4.47%	-	-	3
مستشفى الشرطة بكسلا	-	-	2	8.33%	2
مستشفى الشرطة بحري	1	1.49%	3	12.50%	4
مستشفى الشرطة بالقضارف	-	-	1	4.16%	1
المجموع الكلي	67	100%	9	100%	76

تم جمع بيانات الجدول أعلاه من رؤساء الخبراء النفسيين بالمستشفيات المشار إليها، أما بيانات مستشفى الشرطة بالقضارف، وكسلا، والفاشر فقد جمعت من مقر إدارة المصحات من رائد شرطة / معالج عادل عبد الرحمن (ديسمبر 2005). ومن بين أهداف هذه الدراسة معرفة واقع علم النفس العلاجي في السودان من خلال جمع بيانات إحصائية دقيقة عن أقسام علم النفس في مراكز الطب النفسي. وتوضح نتائج الجدول أعلاه طبيعة عمل الأخصائيين النفسيين في اثنتي عشر مستشفى في مختلف الولايات بالسودان. حيث اتضح أن أعداد الأخصائيين في تلك

جدول (3): التأهيل العلمي للأخصائيين النفسيين
بمراكز الطب النفسي بالسودان حتى 2006م

العدد الكلي	الماجستير		دبلوم عالي		البكالوريوس		الدرجة	الجهة
	العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية	العدد	النسبة المئوية		
16	3	27.27%	10	47.61%	3	6.81%	3	مستشفى الخرطوم بحري
13	1	9.09%	6	28.57%	6	13.63%	6	مستشفى الخرطوم المركزي
14	3	27.27%	4	19.04%	7	15.9%	7	مستشفى الخرطوم بحري
6	-	-	-	-	6	13.63%	6	المستشفى المركزي للطب النفسي
6	-	-	-	-	6	13.63%	6	مستشفى الشرطة بود مدني
5	1	9.09%	1	4.76%	3	6.81%	3	مستشفى السلاح الطبي
4	-	-	-	-	4	9.09%	4	مستشفى الشرطة بري
4	2	18.18%	-	-	2	4.54%	2	مستشفى ود مدني للأمراض النفسية
3	1	9.09%	-	-	2	4.54%	2	مستشفى ود مدني التعليمي
2	-	-	-	-	2	4.54%	2	مستشفى الشرطة بكسلا
2	-	-	-	-	2	4.54%	2	مستشفى الشرطة بالفاشر
1	-	-	-	-	1	2.27%	1	مستشفى الشرطة بالقضارف
76	11	100%	21	100%	44	100%	44	المجموع

تم جمع بيانات الجدول أعلاه من رؤساء الخبراء النفسيين بتلك المستشفيات. فمن بين أهداف الدراسة الحالية معرفة التأهيل العلمي لعلماء النفس في السودان في المجال العلاجي حيث أوضحت نتائج الجدول (3) أن الغالبية العظمى (44) من الكوادر النفسية من حملة البكالوريوس بنسبة (57.89%) وأن إحدى وعشرون من حملة الدبلوم العالي (27.63%)، وإحدى عشر من حملة الماجستير (14.47%) موزعين على اثنتي عشر مستشفى. ويوجد عدد 3 من الأخصائيين النفسيين من حملة درجة الماجستير بكل من مستشفى التجاني الماحي والخرطوم وبحري. وإذا وجد هؤلاء فرصة للعمل بالجامعات لالتحقوا بها. كما توجد حالة واحدة تحمل درجة الدكتوراه بمستشفى السلاح الطبي. وتوضح هذه النسب بما لا يدع مجالاً للشك قصور في عملية التدريب بالنسبة للأخصائيين النفسيين الذين يعلمون بمراكز الطب النفسي في السودان.

جاءت هذه النتيجة متسقة لما كشفت عنه دراسة ابتسام محمود (2002) بأن أهم المشاكل التي تواجه الاختصاصيين النفسيين العاملين بمستشفيات الأمراض النفسية والعصبية تتمثل في نقص التأهيل العلمي والمهني ونقص التدريب والتسهيلات المقدمة حيث أوضحت أن حوالي 74% ليس لديهم دراسات عليا بينما هناك فقط 26% لهم دراسات عليا

14	20.89%	14	-	-	مستشفى الخرطوم بحري
6	4.47%	3	33.33%	3	مستشفى السلاح الطبي
6	7.46%	5	11.11%	1	المستشفى المركزي للطب النفسي
6	8.95%	6	-	-	مستشفى الشرطة بود مدني
4	4.47%	3	11.11%	1	مستشفى ود مدني للأمراض النفسية والعصبية
3	4.47%	3	-	-	مستشفى الشرطة بكسلا
3	-	-	33.33%	3	مستشفى الشرطة بالفاشر
3	4.47%	3	-	-	مستشفى ود مدني التعليمي
1	1.49%	1	-	-	مستشفى الشرطة بري
1	1.49%	1	-	-	مستشفى الشرطة بالقضارف
76	100%	67	100%	9	المجموع الكلي

إن المعلومات أعلاه قاصرة على الأخصائيين الذين يعملون بدوام كامل أو المعينين وتم استبعاد المتعاونون والمتدربون والذين هم في الخدمة الوطنية عدا مستشفى الشرطة بالفاشر وكسلا والقضارف نسبة للاعتماد الكلي عليهم في العلاج النفسي. لقد أظهرت النتائج بأن الغالبية العظمى من الكوادر النفسية هم من الإناث حيث بلغ عددهن (67) بنسبة (88%) في اثنتي عشر مستشفى مقارنة بأعداد الأخصائيين الذكور حيث تراوح عددهم (9) فقط بنسبة (12%) وتبلغ نسبة الإناث في المجال الكلينيكي حوالي 8 أضعاف مقارنة مع نسبة الذكور. وتتفق هذه النتيجة تماما مع دراسة ابتسام محمود (2002) والتي كشفت بأن نسبة الأخصائيات بالمستشفيات 89% بينما نسبة الذكور 11%. وهناك مستشفيات كبيرة جدا ليس بها أي ذكور مثل مستشفى الخرطوم بحري ومستشفى الخرطوم.

وتكاد تتفق نتائج هذه الدراسة مع دراسة الخليفة وأحمد (2009ب) التي أظهرت بأن نسبة الطلاب الذكور الدارسين لعلم النفس 21% بينما نسبة الإناث 79%. وأظهرت النتائج بأن نسبة الأخصائيين بولاية الخرطوم 90% بينما نسبتهم في الولايات مجتمعة 10% وتتفق هذه النتائج مع نتائج الخليفة وأحمد (2009ب) التي أظهرت بأن نسبة الدارسين لعلم النفس بولاية الخرطوم 87% بينما نسبة الدارسين بالولايات مجتمعة 13% وأن نسبة خريجي علم النفس بالجامعات بولاية الخرطوم 91% بينما نسبتهم في بقية الولايات مجتمعة 9%. تكشف هذه الدراسة نتائج مهمة تتعلق بمعرفة نسبة الذكور والإناث في مجال علم النفس العلاجي ربما تعكس الاتجاه القائل "بتأنيث علم النفس" أو "علم النفس المؤنث" في السودان إذا صح التعبير. فإن نسبة الذين يعملون بأقسام علم النفس بالجامعات السودانية في المجال الأكاديمي تكاد تكون متساوية بين الذكور والإناث ولكنها منحازة للإناث في المجال العلاجي. وبوسعنا القول بأن هناك ميول عالية جداً لعمل الخريجات من أقسام علم النفس في العمل الإكلينيكي وربما ينسجم ذلك جزئياً مع طبيعة الأنتى في عملية الرعاية والعناية أكثر من الذكور.

3.3. ما هي الدرجات العلمية التي يحملها الأخصائيون النفسيون بمراكز الطب النفسي؟

وللاجابة على هذا السؤال تم عرض أعداد ونسبة التأهيل العلمي للأخصائيين النفسيين لدرجة البكالوريوس والدبلوم والماجستير حتى عام 2006 (جدول، 3).

3.30%	1	المركز السوداني لتأهيل الأطفال
3.30%	1	معهد النور
3.30%	1	مركز ملاذ
3.30%	1	معهد سكيانة
3.30%	1	معهد الأمل
3.30%	1	مركز إيمان الخيري
3.30%	1	مركز عائشة
3.30%	1	مركز الطفل الحديث
100%	30	المجموع

تم جمع بيانات الجدول أعلاه من وزارة الرعاية الاجتماعية ومن رئيس قسم الخدمة النفسية الاجتماعية بالنسبة لبيانات جمعية أسرنا. وأوضحت نتائج الجدول (4) أن أعداد الأخصائيين النفسيين في أربعة عشر مركز بلغ (30) أخصائيي بولاية الخرطوم بواقع كامل بمتوسط حوالي 2 أخصائي نفسي مقارنة بالعاملين في الجامعات حيث بلغ عددهم (128) والعاملين في مستشفيات الطب النفسي بدوام كامل بلغ عددهم 67. كما يلاحظ أن جمعية أسرنا التي تعمل في مجال الإعاقة تضم أعلى عدد من الأخصائيين النفسيين بلغ عددهم (6)، يلي ذلك الاتحاد القومي للشباب الصم (5) ثم مدرسة رضا الحديثة (4) أخصائي. وهناك 8 مراكز بها أخصائي نفسي واحد بدوام كامل حتى عام 2006. ولم يتم الحصول على إحصائيات عن أعداد الأخصائيين النفسيين في المراكز الخاصة في الولايات المختلفة خارج الخرطوم أو بقية المراكز العاملة في المجال في الخرطوم. ولكن تعكس هذه النتائج وضع غير مطمئن عن عديدهم وتأهيل العاملين في مراكز التربية الخاصة.

ربما يمكن القول بأن هناك قلة من الأخصائيين الذي يعملون في مراكز التربية الخاصة مع أن هناك تخصص على مستوى الدبلوم العالي لهذه الفئة في أعرق جامعة بالسودان. وهناك مقررات عن التربية الخاصة تمت أجازتها على مستوى البكالوريوس بقسم علم النفس بجامعة الخرطوم. والسؤال المطروح أين يذهب خريجي هذا التخصص؟ وربما يتم التساؤل كذلك ما هي مؤهلات هؤلاء الأخصائيين بمراكز التربية الخاصة مقارنة بمؤهلات العاملين بالمستشفيات؟ وهل البيئة المهنية مهيأة بالنسبة لهم؟ أم أن عوامل الطرد قوية من هذه المراكز كما بالنسبة للعاملين في المستشفيات النفسية؟ وهل تقدم هذه المراكز خدمات رفيعة المستوى لمن يدخلها وبأخلاقيات علمية ومهنية رفيعة تم اكتسابها بواسطة العاملين أثناء عمليات التدريب؟ ومن يدير هذه المراكز الخاصة وهل لهم رؤية مستقبلية بخصوص تطبيقات علم النفس أم من الذين يفكرون في رزق اليوم باليوم؟ الجدير بالذكر بدأت مشاريع جديدة في السودان تتمثل في مشروع طائر السمير (الخليفة، 2008) وارتبطت بفتح أسواق جديدة لخريجي أقسام علم النفس في مجال التدريب خاصة في برنامج اليوسيماس الماليزي الخاص بالحساب الذهني وكذلك في مجال رعاية أطفال مدارس الموهبة والتميز التي تديرها الهيئة القومية لرعاية الموهوبين. ولقد وفرت هذه المشاريع الإبداعية والتجديدية فرص عمل لعشرات خريجي علم النفس وبقية التخصصات المجاورة أكثر من العاملين (97) في كل مراكز الطب النفسي (67) والمراكز الخاصة (30).

5.3 ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين بوزارة التربية والتعليم العام؟

على مستوى الدبلوم والماجستير. وربما يكون هناك تحسن نسبي في عملية التدريب بين عام 2002 حيث أجرت ابتسام دراستها وبين عام 2006 حيث أجريت الدراسة الحالية وذلك بزيادة نسبة 7% خلال 4 سنوات. كما جاءت نتائج الدراسة متفقة بعض الشيء مع نتائج بعض الدراسات الإقليمية في أفريقيا. مثلاً، أظهرت دراسة بيتر (Peter, 1996) التي هدفت لمعرفة حالة علم النفس السريري في غرب أفريقيا، أن التسهيلات التي تقدم بغرض التدريب في مجال علم النفس السريري بأنها غير كافية من حيث عدد الأفراد المؤهلين لا يتناسب مع مقدار المهام المطلوبة منهم. أما دراسة كينج (1984) فقد عالجت وضعية علم النفس الأكاديمي والاحترافي في مصر والمشاكل التي تعوق تطوره، وهناك معايير صارمة في مهنة العلاج النفسي الاحترافي حيث يسمح فقط للأفراد الحاصلين على درجة الدكتوراه في أي مجال من مجالات علم النفس بالعمل ويحصلون على ترخيص بصورة تلقائية إذا كان عضواً في كلية تابعة لإحدى الجامعات الوطنية. وحسب هذه الشروط الصارمة فهناك فرد واحد في السودان من مجموع 76 يحق له مهنة مزاوله العلاج النفسي لأنه يحمل درجة الدكتوراه في علم النفس الاكلينيكي.

أظهرت نتائج الدراسة بأن نسبة التأهيل العلمي لأخصائيي علم النفس بدرجة الماجستير بولاية الخرطوم لوحدها (72.73%) بينما نسبة التأهيل لبقية الولايات مجتمعة (27.27%). ويلاحظ اتساق هذه النتائج مع نتائج حملة الدكتوراه في الجامعات الولائية مقارنة مع حملتها في جامعة الخرطوم وكذلك أعداد طلاب وخريجي علم النفس وربما التسهيلات والميزانيات المرصدة للجامعات. كما كشفت دراسة الخليفة وأحمد (2009) أن نسبة التدريب للذين يعملون في المجال الأكاديمي من حملة الدكتوراه في علم النفس (57%)، والماجستير (67%)، والبكالوريوس (8%)، وتتبع الثورة بالنسبة للأخصائيين النفسيين الذين يعملون بالمستشفيات. ربما يمكن القول بأن فرص التدريب عالية جداً للذين يعملون في الجامعات في المجال الأكاديمي مقارنة مع المستشفيات في المجال العلاجي. لذلك السبب يلاحظ الهجرة الجماعية زرافات ووحداً للاختصاصيين النفسيين الذين يعملون بالمستشفيات بمجرد تدرّيبهم ونيلهم درجات عليا ييمون شطر أقسام علم النفس للعمل بالجامعات. وتعني هذه النتيجة زيادة أعداد المتخصصين في علم النفس المرضي وعلم النفس العلاجي مقارنة مع بقية أفرع علم النفس الأخرى بأقسام علم النفس كما تعني كذلك هجرة الكوادر المدربة وذات الخبرة للعمل بالجامعات مع الحاجة لها بالمستشفيات. وبوسعنا القول بأن عوامل الطرد قوية لعلماء النفس من المستشفيات بينما عوامل الجذب قوية في الجامعات ويلعب هذان العاملان دوراً رئيساً في ديناميات علم النفس في السودان.

4.3 ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين الذين يعملون بالمراكز الخاصة؟

وللاجابة على هذا السؤال تم عرض أعداد ونسبة الأخصائيين النفسيين بمراكز التربية الخاصة بالخرطوم حتى عام 2006 (جدول، 4).

جدول (4): أعداد الأخصائيين النفسيين بمراكز التربية الخاصة حتى 2006

المؤسسة	أعداد الأخصائيين	النسبة المئوية
جمعية أسرنا	6	20%
الاتحاد القومي للشباب الصم	5	16.60%
مدرسة رضا الحديثة	4	13.30%
اتحاد المكفوفين القومي	3	10%
معهد فرسان الإرادة	2	6.60%
مركز الأنيس	2	6.60%

جامعة الأحفاد مع غياب هذا الاهتمام بالنسبة للباحثين في علم النفس في كليات الآداب وكليات التربية بالجامعات السودانية. إذا يلاحظ بأن غالبية رسائل الماجستير وأطروحات الدكتوراة تتجاهل دراسة هذه الفئة بالبحث نسبة صفر% إذا تهتم غالبية البحوث بالطلاب خاصة في المرحلة الجامعية ويرجع السبب في ذلك لسهولة العمل معها في ملئ الاستمارات والاختبارات. وتعني هذه النتائج المقلقة تهيمش مرحلة الطفولة المبكرة وذلك لصعوبة استخدام أدوات "علم نفس الورقة والقلم" عليها. كما يلاحظ عدم توظيف أو تجاهل أو اغفال الملاحظة العلمية في بحوث علم النفس في السودان. مع العلم بأنها من أكثر الأدوات دقة في جمع البيانات وتعكس الواقع الحقيقي بدل الاستمارات ذات الصدق والثبات العالي التي تزييف الواقع وتقدم تفسيراً وفهما خاطئاً للسلوك والتفكير والانفعال. وربما يمكن التساؤل هل هناك أي غرفة للملاحظة في أقسام علم النفس حتى العريقة بخلاف الموجودة في جامعة الأحفاد؟ من المعلوم بأن الملاحظة هي نقطة البداية في علم النفس كما يقول هيلقارد وأتكينسون وأتكينسون (Hilgard, Atkinson & Atkinson, 1969) في كتابهم الشهير "مقدمة في علم النفس" أكثر الكتب الذي يدرس في أقسام علم النفس حول العالم.

4. خلاصة وتطبيقات مستقبلية

كشفت الدراسة الحالية عن 5 اتجاهات عامة منها (أ) تبلغ نسبة الأخصائيين النفسيين بولاية الخرطوم 90% بينما نسبة العاملين في بقية الولايات مجتمعة 10% (ب) تبلغ نسبة الأخصائيين النفسيين الإناث 88% بينما نسبة الذكور 12% (ج) غالبية الأخصائيين النفسيين غير مدربين 58% (د) هناك قلة من الأخصائيين النفسيين العاملين في مراكز التربية الخاصة عددهم 30 (هـ) غالبية الأخصائيين النفسيين يعملون في رياض الأطفال (457). عموماً كشفت نتائج الدراسة الحالية أوجه القصور والنقص الشديد بالنسبة للتدريب والتأهيل العلمي. وربما يمكن التساؤل هل يتم تنظيم مهنة الأخصائي النفسي في المجال العلاجي في السودان وفقاً لقانون معين؟ يبدو بأن هناك جهوداً مبذولة في هذا الخصوص مثل محاولة الجمعية النفسية السودانية في تنظيم قانون المهن النفسية وتوصيف الوظائف لممارسة العلاج النفسي، حيث أوضحت الشروط اللازمة التي تتمثل في الحصول على درجة الدكتوراه أو الماجستير في العلاج النفسي أو مؤهل عالي من أي جامعة معترف بها وأن يكون عاملاً أو منتسباً بإحدى جمعيات العلاج النفسي أو أحد معاهد العلاج النفسي أو حاصلًا على بكالوريوس في علم النفس مع خبرة لا تقل عن أربع سنوات بعد الترخيص. كما أوضحت تشكيل المجلس القومي للصحة النفسية ومجالس الصحة النفسية بالولايات. ولكن يتم التساؤل هل تم تطبيق ذلك بالفعل بالنسبة لمزاولة مهنة العلاج النفسي بالسودان؟ أم هي حبر على ورق؟

هناك أهمية لتطبيقات لاحقة في المجال:

- (1) مشكلات التدريب والتأهيل بالنسبة للأخصائيين النفسيين في المستشفيات
- (2) أخلاقيات العلاج النفسي في السودان
- (3) دراسة اتجاهات الإناث في مجال العلاج النفسي
- (4) أماكن العمل بالنسبة للمتخرجين من دبلوم التربية الخاصة وماجستير علم النفس العلاجي
- (5) دراسة حالة عن خريجات جامعة الأحفاد في مجال رياض الأطفال
- (6) عوامل الطرد في العمل في الولايات وعوامل الجذب للعمل في مستشفيات ولاية الخرطوم
- (7) عوامل الطرد من العمل في المستشفيات وعوامل الجذب للعمل في الجامعات السودانية.

ولاجابة على هذا السؤال تم عرض أعداد ونسبة الأخصائيين النفسيين برياض الأطفال بولاية الخرطوم حتى عام 2006 (جدول، 5).

الولاية	الأخصائيون (حكومي)	الأخصائيون (خاص)	النسبة المئوية	النسبة المئوية	الأعداد	النسبة المئوية
حلية الخرطوم	24	124	31.16%	32.71%	148	32.45%
حلية أم درمان	13	110	16.88%	29.02%	123	26.97%
حلية شرق النيل	12	40	15.58%	10.55%	52	11.48%
حلية بحري	10	29	12.98%	7.65%	39	8.55%
حلية جبل أولياء	10	25	12.98%	6.59%	35	7.67%
حلية كرري	4	30	5.19%	7.91%	34	7.45%
مؤسسة الخرطوم	-	13	-	3.43%	13	2.85%
حلية أمبدة	4	8	5.19%	2.11%	12	2.63%
المجموع	77	379	100%	100%	456	100%

جمعت بيانات الجدول أعلاه بإجراء مقابلة شخصية مع كل من الأستاذ جعفر مأمون محمد سعيد المدير الفني للتعليم قبل المدرسي بولاية الخرطوم في يونيو 2007 والأخصائي فاطمة باشري بمؤسسة الخرطوم للتعليم الخاص في أغسطس 2006. أظهرت نتائج الدراسة بأن عدد الأخصائيين النفسيين العاملين برياض الأطفال في ولاية الخرطوم (456) منهم (379) في الرياض الخاصة و(77) في الرياض الحكومية موزعين بولاية الخرطوم. وكشفت النتائج بأن محلية الخرطوم حظيت على أعلى نسبة لأعداد الأخصائيين النفسيين برياض الأطفال (32.45%) بلغ عددهم 148 يلي ذلك محلية أم درمان (26.97%) أما أدنى نسبة تمثلت في محلية أمبدة، ومؤسسة الخرطوم للتعليم الخاص. وتبلغ نسبة العاملين بولاية الخرطوم لوحدها أكثر من 4 محليات مجتمعة.

مما سبق يتضح بأن أعداد الأخصائيين النفسيين برياض الأطفال الخاصة حصلت على أعلى نسبة (83%) مقارنة برياض الأطفال الحكومية (17%). وفي ذات السياق يلاحظ بأن أعداد الأخصائيين النفسيين برياض الأطفال بمؤسسة الخرطوم للتعليم الخاص بلغ عددهم (13). عموماً هذه الأعداد تعكس أهمية هذه المرحلة في إعداد أجيال المستقبل وهي مناسبة لتقابل حاجات الأطفال النفسية، كما يلاحظ من خلال بيانات المقابلة الشخصية للتأهيل العلمي لتلك الأعداد جميعهم من حملة البكالوريوس عدا حالة واحدة تحمل درجة الماجستير في علم النفس بمؤسسة الخرطوم للتعليم الخاص. إن هذه النتيجة اللافتة للانتباه ربما تجعلنا نتساءل ما هي أعداد الأخصائيين النفسيين الذين يعملون ببقية المؤسسات التعليمية الخاصة؟ وبوسعنا القول بأن أكثر فرص العمل المتاحة بالنسبة لخريجي علم النفس هي برياض الأطفال.

وإلى جانب العاملات في رياض الأطفال هن من خريجات جامعة الأحفاد. كما نعلم بأن لهذه الجامعة تخصص دقيق في علم النفس ورياض الأطفال وربما يكون التخصص الأعمق في السودان. ويلاحظ وجود غرفة ملاحظة صممت بمواصفات عالية في مركز تدريب الطفولة المبكرة بالجامعة شيدت خصيصاً لأغراض الاشراف وربما للبحث العلمي. وملاحظة جديرة هي الاهتمام بفئة الطفولة المبكرة من قبل خريجات

والعصبية في السودان. دراسات نفسية 1، 103-120.

مليكة، لويس (1985). علم النفس الاكلينيكي. الجزء الأول: التشخيص والتنبؤ في الطريقة الاكلينيكية.

القاهرة: الهيئة المصرية العامة للكتاب.

Abou Hatab, F. (1992) Psychology in Egypt. In: V.S. Sexton J. D. Hogan (Eds). International Psychology: Views from around the World. Lincoln: University of Nebraska Press .

Bridget, M. (2002). Psychology takes a tenuous in Pakistan. American Psychologist, 13 , 26-31 .

Hilgard, E., Atkinson, R., & Atkinson, R. (1969). Introduction to Psychology. 7th Ed. New York: Harcourt.

King, D. (1984). Psychology in the Arab Republic of Egypt. International Journal of Psychology , 26 (5), 231-245.

Peter, E, et al. (1996). Clinical Psychology in Sub-Saharan Africa. World Psychology .2, 1, 87-102 .

5. قائمة المراجع

باشري، فاطمة (أغسطس، 2006). مقابلة شخصية، مؤسسة الخرطوم للتعليم الخاص، الخرطوم.

الخليفة، عمر هارون (2009). توطين علم النفس في العالم العربي. الطبعة الأولى. عمان. دار الفكر.

الخليفة، عمر هارون، وأحمد، انعام علي (2009أ). بعض هياكل علم النفس في السودان. مخطوط غير منشور، قسم علم النفس، جامعة الخرطوم، السودان.

الخليفة، عمر هارون، وأحمد، انعام علي (2009ب). بعض بنيات علم النفس في السودان. مخطوط غير منشور، قسم علم النفس، جامعة الخرطوم، السودان.

سعيد، جعفر مأمون (يونيو، 2007). مقابلة شخصية، وزارة التعليم العام، ولاية الخرطوم.

عبد الرحمن، عادل (ديسمبر، 2006). مقابلة شخصية، مصحة كوبر، الخرطوم بحري.

فرح، علي (2009). رسالة الكترونية بتاريخ 8 يونيو 2009.

حمود، ابتسام (2002). الاحتياجات التدريبية للأخصائيين النفسيين العاملين في أقسام الأمراض النفسية

Search To APN Database

Papers

<http://www.arabpsynet.com/paper/default.asp>

[Papers Form](http://www.arabpsynet.com/paper/PapForm.htm)

www.arabpsynet.com/paper/PapForm.htm

Books

<http://www.arabpsynet.com/book/default.asp>

[Books Form](http://www.arabpsynet.com/book/booForm.htm)

www.arabpsynet.com/book/booForm.htm

Thesis

<http://www.arabpsynet.com/These/default.asp>

[Thesis Form](http://www.arabpsynet.com/these/ThesForm.htm)

www.arabpsynet.com/these/ThesForm.htm

Arab Psychiatrist

<http://www.arabpsynet.com/CV/default.asp>

Arab Psychologist

<http://www.arabpsynet.com/CV/defaultPsychologists.asp>

[CV Form](http://www.arabpsynet.com/cv/CV.HTM)

www.arabpsynet.com/cv/CV.HTM

Search By APN Database

Electronic PSY Dictionary English Dictionary

<http://www.arabpsynet.com/eng/SearchEngForm.htm>

[Add or Revise New English Psyterm](http://www.arabpsynet.com/propeng/engPropForm.htm)

<http://www.arabpsynet.com/propeng/engPropForm.htm>

French Dictionary

<http://www.arabpsynet.com/FR/SearchFrForm.htm>

[Add or Revise New French Psyterm](http://www.arabpsynet.com/propfr/FrPropForm.htm)

<http://www.arabpsynet.com/propfr/FrPropForm.htm>

Arabic Dictionary

<http://www.arabpsynet.com/AR/SearchArForm.htm>

[Add or Revise New Arabic Psyterm](http://www.arabpsynet.com/propar/arPropForm.htm)

<http://www.arabpsynet.com/propar/arPropForm.htm>

Jobs Offer Search

<http://www.arabpsynet.com/joboe/consalljoboe.asp>

[Jobs Offer Form](http://www.arabpsynet.com/joboe/JobsoeForm.htm)

<http://www.arabpsynet.com/joboe/JobsoeForm.htm>

Jobs Demand Search

<http://www.arabpsynet.com/jobde/consalljobde.asp>

[Jobs Demand Form](http://www.arabpsynet.com/jobde/JobdeForm.htm)

<http://www.arabpsynet.com/jobde/JobdeForm.htm>