

مستويات ومصادر الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة
الثانوية في ظل جائحة كورونا
- دراسة ميدانية ببعض ثانويات المسيلة -

مذكرة مكملة لنيل شهادة الليسانس شعبة علوم التربية

تخصص التوجيه والإرشاد التربوي

إعداد الطالبات:

إشراف الدكتور:

◀ احمد سعودي

- بركاهم رقيدي

- جهينة بغدادي

- نبيلة مهدي

- نور الهدى ربي

الموسم الجامعي: 2021/2020

الشكر

الحمد لله نعمده ونستعينه ونشكره كثيرا

الذي هدانا الى هذا

وما كنا لنهتدي لولا هداة

وبعد خالق الكون نشكر استاذنا الفاضل على الدعم وتصحيح الدروب

والمنهج الصحيح الذي منحنا إياه

لك منا كل التقدير والاحترام والامتنان والدعوات بلخير والصحة والرفق.



فهرس المحتويات

الصفحة	العنوان
	الشكر
	الاهداء
	فهرس المحتويات
	فهرس الجداول
	ملخص الدراسة بالعربية
	ملخص الدراسة باللغة الأجنبية
أولاً: الجانب النظري	
أ	مقدمة
الفصل الأول: الإطار العام للدراسة	
13	إشكالية الدراسة
15	تساؤلات الدراسة
15	فرضيات الدراسة
15	اهداف الدراسة
16	أهمية الدراسة
16	التعريف الاجرائي لمفاهيم الدراسة
17	الدراسات السابقة
19	التعقيب على الدراسات السابقة
الفصل الثاني: جائحة كورونا	
21	تمهيد
22	مفهوم جائحة كورونا

22	أسباب انتشارها في المؤسسات التربوية(الثانويات)
23	تأثيرات الجائحة على تلاميذ التعليم الثانوي
24	البروتوكول المتبع للوقاية من جائحة كورونا
26	خلاصة
الفصل الثالث: الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي	
28	تمهيد
29	مفهوم الوعي الصحي
30	مستويات الوعي الصحي
30	خصائص ومميزات تلاميذ المرحلة الثانوية
32	أهمية الوعي الصحي في الوقاية من جائحة كورونا
32	مصادر الوعي الصحي في ظل جائحة كورونا
34	الخلاصة
ثانيا: الجانب الميداني	
الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة	
36	تمهيد
37	الدراسة الاستطلاعية
37	أهداف الدراسة الاستطلاعية
37	إجراءات الدراسة الاستطلاعية
37	عينة الدراسة الاستطلاعية
38	أدوات الدراسة الاستطلاعية
39	الخصائص السيكومترية لأداة الدراسة
42	الدراسة الأساسية

42	منهج الدراسة الأساسية
42	مجتمع الدراسة والعينة الأساسية
44	الأساليب الإحصائية
45	خلاصة
الفصل الخامس: نتائج الدراسة	
47	تمهيد
48	عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الأولى
51	عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الثانية
53	عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الثالثة
55	عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الرابعة
57	مقترحات الدراسة
57	خاتمة
58	قائمة المصادر والمراجع
60	الملاحق

قائمة الجداول

الصفحة	اسم الجدول	الرقم
38	توزيع العينة حسب متغيرات الدراسة	01
38	توزيع فقرات محاور مقياس مصادر الوعي الصحي	02
39	الثبات باستخدام معامل الفا كور نباخ لمقياس الوعي الصحي	03
39	الثبات باستخدام معامل الفا كرو نباخ مقياس مصادر الوعي الصحي	04
41	الصدق التمييزي باستخدام المقارنة الطرفية لمقياس الوعي الصحي	05
41	الصدق التمييزي باستخدام المقارنة الطرفية لمقياس مصادر الوعي الصحي	06
42	توزيع مجتمع الدراسة حسب متغيرات الدراسة	07
43	خصائص عينة الدراسة	08
44	توزيع عينة الدراسة حسب متغيرات الدراسة	09
48	المتوسطات الحسابية لمستويات الوعي الصحي حسب افراد العينة	10
49	فقرات ذات متوسطات حسابية مرتفعة لمقياس وعي الصحي	11
50	فقرات ذات متوسطات حسابية متوسطة لمقياس وعي الصحي	12
51	تأثير مصادر الوعي الصحي وفق متوسطات	13
52	ترتيب مصادر الوعي حسب اوزانها النسبية	14
53	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأفراد العينة وفق متغير الجنس	15
54	الفروق في المتوسطات وفق متغير الجنس	16
55	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وفق متغير المستوى الدراسي	17
55	الفروق في المتوسطات وفق متغير المستوى الدراسي	18
55	اتجاه الفروق في درجة الوعي الصحي وفق المستوى الدراسي	19

ملخص الدراسة باللغة العربية

هدفت الدراسة للتعرف على مستويات ومصادر الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية خلال جائحة كورونا ميدانيا ببعض ثانويات ولاية المسيلة، ولذات الغرض استخدمت المنهج الوصفي التحليلي من خلال تطبيق استبيان الوعي الصحي الذي يحوي 26 بنداً، و استبيان مصادر الوعي الصحي المكون من 30 فقرة والموزعة على 6 أبعاد على عينة قوامها 160 تلميذا وتلميذة تم اختيارهم بطريقة عشوائية طبقية من ثانويتي أحمد عروة بمقرة، ومحمد الشريف مساعدية بالمسيلة، وبعد معالجة البيانات التي تم جمعها إحصائياً، وباستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة، والاستعانة ببرمجيتي Excel و Spss تحصلنا على النتائج التالية:

- مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانويتين عال.
- مصادر الوعي الصحي لدى تلاميذ جاءت مرتبة كالتالي الاسرة ثم المؤسسة(الثانوية) مواقع التواصل الاجتماعي تأتي بعدها وسائل الاعلام السمعية والبصرية ثم مؤسسات المجتمع ثم جماعة الرفاق
- توجد فروق دالة احصائيا في مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ مرحلة التعليم الثانوي حسب متغير الجنس لصالح الاناث عن الذكور.
- توجد فروق دالة احصائيا في مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ مرحلة التعليم الثانوي حسب متغير المستوى الدراسي لصالح تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

الكلمات المفتاحية: مستوى الوعي الصحي. مصادر الوعي الصحي. جائحة كورونا، تلاميذ مرحلة الثانوي

Summary

The study aimed to identify the levels and sources of health awareness among secondary school students during the Corona pandemic on the ground in some secondary schools in the state of M'sila, for the same purpose, the descriptive analytical approach was used through the application of the health awareness questionnaire, which contains 26 items, and the health awareness questionnaire consisting of 30 items and distributed over 6 Dimensions on a sample of 160 male and female students who were selected in a stratified random manner from the secondary schools of Ahmed Urwa in Magra, and Mohamed Sharif Musadia in Msila. After processing the collected data successfully .using appropriate statical methods, Excel, and SPSS software's. We obtained the following results:

The sources of the health awareness among students were arranged as follows: the family. Then the institution(secondary). Social networking sites. Then the audio-visual media. Then the group of comrade.

There are statically significant differences in the level of the health awareness among secondary school student according to the gender variable in favor of females over males.

There are statistically significant differences in the level of health awareness among secondary school student according to the academic level variable in favor of the third year secondary school student.

In light of the findings, the study recommended the inclusion of the health education curricula. In addition to providing existing health data in application on mobile phones for socialization institutions to carry out their taskes in the field of the health awareness

Keywords: health awareness level. Health awareness resources. Corona pandemic, secondary school students

المقدمة

الصحة هي سلامة الجسم والنفس والعقل من الامراض، وهي مقصد من مقاصد الشريعة التي منحها أهمية بالغة واهتمت بها من جانب الوجود بتشريع كل ما يعزز بقاء الجنس، وجانب العدم وتحريم كل ما يؤدي الى هلاكها، ومن اهم القواعد الصحية التي دعت الى اتباعها هي الوقاية التي تأتي عن طريق الوعي والثقافة الصحية.

وارتفاع الوعي الصحي بين افراد المجتمع من مؤشرات تقدم الشعوب والأمم، لما له من دور فعال في إيصال المعلومات اللازمة و طريقة الحصول على الحماية قبل وقوع ضرر، وهو إدراك الفرد لذاته وإدراك الظروف الصحية المحيطة لتكوين اتجاه عقلي نحو الصحة، كما انه جملة من التطورات والمعتقدات والرؤى التي تعين الانسان في حياته وتحدد سلوكه، والمأم الناس بالمعلومات والحقائق الصحية واكتساب سلوكيات جديدة، ولا يقتصر الوعي الصحي على الكبار فقط بل يمتد الى المراهقين والأطفال ومهتمنا كأولياء ايصاله لهم بشتى الطرق والتي تتناسب مع أعمارهم.

تعد المؤسسات التربوية مصدرا خصباً للوعي الصحي، فالتربية تعليم وتعلم لمهارات جديدة، كالقدرة على نقل المعرفة وإصدار الاحكام والحكمة في مواجهة الصعوبات والمواقف المختلفة ومن سمات التربية القدرة على نقل المعرفة من جيل الى اخر.

تعتبر مرحلة التعليم الثانوي مرحلة صعبة لأنها تشمل على اهم الفئات العمرية في المجتمع باعتبارها مستقبل البلاد، والتي نرجو منها النهوض بالمجتمع وحمايته والحفاظ عليه. وخاصة في الجانب الصحي، فالمجتمع القوي هو المجتمع الذي يتمتع بصحة جيدة تأتي من افراد اصحاء واقوياء لذا وجب الاهتمام برفع مستوى الوعي الصحي لدى هاته الشريحة والكشف عن نقاط الضعف وتقويتها ونقاط القوة وتعزيزها خاصة في مواجهة الأوبئة كجائحة كورونا.

فرض تأثير كوفيد 19 تغييرات جذرية على العالم ووصل تأثير الجائحة الكوفيدية الى قطاع التربية فأغلقت أبواب المؤسسات التربوية في العالم اجمع والجزائر على غرارها، وبعد

تتناقص نسبة الإصابة وحرصا على تلقي التلاميذ تعليمهم وجب فتح المؤسسات بإجراءات بروتوكول صحي صارم قوامه الوعي الصحيح.

ولأهمية الشريحة العمرية ارتأينا ان نجري دراسة حولها حول مستوى وعيهم خلال جائحة كورونا ومختلف مصادر الوعي لديهم باتباع الترتيب المنهجي التالي:

شملت الدراسة النظرية ثلاث فصول:

– الفصل الأول: الإطار العام للدراسة.

– الفصل الثاني: جائحة كورونا.

– الفصل الثالث: الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي.

أما الدراسة الميدانية شملت فصلين:

– الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة.

– الفصل الخامس: نتائج الدراسة.

الفصل الأول

الإطار العام للدراسة

الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

- 1- الإشكالية.
- 2- تساؤلات الدراسة.
- 3- فرضيات الدراسة.
- 4- أهداف الدراسة.
- 5- أهمية الدراسة.
- 6- التعريف الاجرائي للمفاهيم.
- 7- الدراسات السابقة.
- 8- التعقيب على الدراسات السابقة.

1- الإشكالية

تعرف الحالة الصحية للإنسان بانها الحالة التي يكون فيها الانسان متمتعاً بقدراته وحواسه على أكمل وجه بعيداً عن الأمراض، قد تكون تلك الأمراض بدنية وقد تكون نفسية تؤثر في جسم الانسان تجعله قاصراً عن أداء وظائفه، كما ان الصحة مهمة لمواجهة الصعاب فهي تمنحه الثقة في الحياة وتجعله أكثر فاعلية في ربط العلاقات. وهناك عدة مجموعة من الأسباب التي تحقق الصحة كالتغذية الصحية ممارسة النشاطات الرياضية والوعي الصحي.

ولعل الوعي الصحي أحد أهم هذه الأسباب فهو يهدف الى بناء عادات سليمة ويرسخ ثقافة صحية لدى أفراد المجتمع. والوعي الصحي " هو إدراك المعارف الصحية والاهداف الصحية للسلوك الصحي أي انه عملية إدراك الفرد لذاته وإدراك الظروف الصحية المحيطة وتكوين اتجاه عقلي نحو الصحة العامة للمجتمع" (جوهرى وآخرون، 1990ص29)

لذلك وجب الحفاظ على الصحة واتباع النصائح الهامة من خلال التوعية الصحية لتفادي الأمراض التي انتشرت في عصرنا هذا، ولعل أخطر ما ألم بالعالم في انتشار أخطر وباء عرفته البشرية في العقد الأخير وهو جائحة كورونا، الذي تسبب في حالة طوارئ صحية عالمية وفرض تحديات غير مسبوقة وقد كانت اخر احصائيات كوفيد 19 حول العالم وصلت الى 172 مليون حالة إصابة و3.7 مليون حالة وفاة. (ويكيبيديا، 2020، جائحة فيروس كورونا)

https://en.wikipedia.org/wiki/Template:COVID-19_pandemi-data

اما بالنسبة للجزائر فقد وصلت الى 135.586 ألف إصابة وعدد وفيات يصل

3624 وفاة حسب احصائيات موقع ايلاف ليوم 20/06/2021

<https://elaph.com/coronavirus-statistics-in-algeria.html>

ونظراً لصعوبة التحكم في الوباء أصبح نشر الوعي السبيل الوحيد للحد من انتشاره فقد ساهم كثيراً في خفض معدلات الإصابة بالمرض، وساعد الافراد على التخلص من العادات السيئة وتبني عادات صحية سليمة.

أحدث الكوفيد 19 اختلال في توازن نظام العالم خاصة الجانب التربوي، وغلق للمؤسسات التربوية. والجزائر على غرار دول العالم قامت بالغلق الكلي للمؤسسات وحاولت مثلهم استخدام التعليم عن بعد، لكن لم ينجح لعدم توفر القاعدة الكافية. وتحسبا لبقاء الوباء اضطرت الى فتح المؤسسات التربوية ببروتوكول صحي صارم، وكانت الثانويات اكثرها صرامة، لأنها تحوي شريحة تمر بمرحلة مراهقة تأثر على التلميذ من خلال ظهور سلوكيات وانحرافات في هذه الفترة في الوسط المدرسي. بالإضافة الى الاثار السلبية كالضغط النفسي والقلق والاكتئاب والتي تؤثر على تحصيلهم الدراسي، ولتمكين التلاميذ من الاسهام في حل المشكلات الصحية لابد من اثاره الوعي لديهم، من خلال تزويدهم بالحقائق والمعلومات الصحية بمختلف الوسائل وربطها بحاجاتهم، ومستوى خبرتهم ونضجهم هذا من جهة، ومن جهة أخرى فان موضوع الوعي الصحي ومصادره ووسائل نشره له أهمية متزايدة في ظل هذه الجائحة بين تلاميذ الثانوية، فهو احد الأولويات والاهداف الرئيسية للتربية الصحية في هذا العصر في زمن توحى الكثير من المؤشرات بتدني الصحة العامة، وانتشار الوباء بشكل خطير ومتسارع. فالوعي يتألف من جانب تطبيقي يتمثل في ممارسة العادات الصحية السليمة في مواقف الحياة التربوية والمعرفي هو توفير المعلومة العلمية عن موضوع صحي معين، فاذا تكامل الجانب التطبيقي مع المعرفي لدى التلميذ استطاع ان يتخذ موقفا صحي يضمن به حماية نفسه والمحيطين به.

وتكمن أهمية الوعي الصحي لدى التلاميذ المعتمد على أسس علمية هو انه يؤدي الى نتائج إيجابية يمكن بواسطتها التأثير في مستوى التلميذ وتغيير اتجاهاته، وعاداته، وسلوكياته، وتنشئة جيل واع يتمتع بالصحة يتمتع بالصحة من جميع جوانبها، ويعد الوعي الصحي من الخدمات الوقائية التي يمكن بواسطتها إعطاء المعلومات الكافية واللازمة لتجنب الامراض ومكافحتها وعليه فمعرفة مستوى الوعي الصحي ومصادره لدى التلاميذ هو بغرض معرفة نقاط القوة وترسيخها، ونقاط الضعف لتدعيمها، وعلى هذا الأساس تطرق الباحث الى هذه الدراسة المهمة في مجال تخصصنا وعليه تبلورت الإشكالية في التساؤلات التالية الرئيسي :

2-تساؤلات الدراسة:

- ما مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات المسيلة؟
- فيما تتمثل مصادر الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات المسيلة؟
- هل توجد فروق دالة احصائيا حسب متغير الجنس على مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات المسيلة؟
- هل توجد فروق دالة احصائيا حسب متغير المستوى الدراسي على مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات المسيلة؟

3-فرضيات الدراسة

- مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية خلال جائحة كورونا عال.
- مصادر الوعي الصحي عند تلاميذ المرحلة الثانوية خلال جائحة كورونا هي: الاسرة، جماعة الرفاق، مواقع التواصل الاجتماعي، المؤسسة، وسائل الاعلام العمومية والخاصة، مؤسسات المجتمع.
- توجد فروق دالة احصائيا في مستوى الوعي الصحي تعزى لمتغير الجنس لدى تلاميذ المرحلة الثانوية.
- توجد فروق دالة احصائيا في مستوى الوعي تعزى لمتغير المستوى الدراسي عند تلاميذ المرحلة الثانوية.

4-اهداف الدراسة

تحدد اهداف الدراسة فيما يلي:

- التعرف على مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات مسيلة.
- التعرف على مصادر الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات المسيلة.
- الكشف عن الفروق الموجودة في مستوى الوعي الصحي حسب متغير الجنس لدى تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات المسيلة.
- معرفة الفروق الموجودة في مستوى الوعي الصحي حسب متغير المستوى. الدراسي لدى

تلاميذ الثانوي ببعض ثانويات المسيلة.

5- أهمية الدراسة

تظهر أهمية الدراسة في كونها تتناول موضوع هام الا وهو الوعي الصحي الذي طرح نفسه في ظل انتشار وباء كورونا:

- هذه الدراسة كمؤشر موجه للباحثين والدارسين المهتمين بهذا الجانب.
- أهمية الفئة المستهدفة وهي تلاميذ المرحلة الثانوية.
- معرفة مستوى اقبال التلاميذ على التوعية الصحية على اختلاف جنسهم.
- أهمية معرفة مصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانوية.
- أهمية مرحلة التعليم الثانوي في اكتساب التلميذ مستوى من الوعي الصحي للحفاظ على سلامته الصحية.
- محاولة الكشف عن مستوى الوعي الصحي لدى شريحة عمرية مهمة في مجتمعنا.
- تخدم نتائج بحثنا المؤسسات التربوية الثانويات خاصة فيما يخص الجانب الصحي من حياة التلميذ.
- العناية والحرص على سلامة تلاميذنا والمحافظة على سلامتهم من خلال ابراز أهمية موضوع الوعي الصحي للوباء لديهم.

6- التعريف الاجرائي لمفاهيم الدراسة

الوعي الصحي (تعريف نظري): ويعرف الوعي الصحي بانه: " ترجمة للمعارف والمعلومات والخبرات الصحية الى أنماط سلوكية لدى الافراد"(عليوة علاء الدين. 1990).

الوعي الصحي خلال جائحة كورونا (تعريف اجرائي): يقصد بالوعي الصحي في هذه الدراسة مجموعة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية المحصل عليها من عدة مصادر، التي ترجمت الى سلوكيات لدى تلاميذ بعد تطبيق تدابير البروتوكول الصحي خلال جائحة كورونا في الثانويات.

مستوى الوعي الصحي(اجرائيا): هو الدرجة التي يتحصل عليها التلاميذ بعد تطبيق مقياس

مستوى الوعي الصحي في الثانوية، من اجل قياس درجة الوعي لعينة البحث ومدى ادراكهم لضرورة تطبيق التدابير اللازمة ضد جائحة كورونا حفاظا على صحتهم، وتجنب العدوى. مصادر الوعي الصحي (اجرائيا): هي تلك المصادر التي تحصل من خلالها التلاميذ على المعارف، والمعلومات، والخبرات الصحية، وتمثلت في هذه الدراسة ستة محاور هي (الاسرة، مواقع التواصل الاجتماعي، وسائل الاعلام العمومية والخاصة، جماعة الرفاق، مؤسسات المجتمع، المؤسسة(الثانوية)).

تلاميذ الثانوي: هم التلاميذ المسجلون في الثانويات والذين يزاولون دراستهم إلزاميا بجميع الفروع العلمية، والأدبية، والتقنية من سن 16 الى غاية 18.

كوفيد 19: مجموعة فيروسات تسبب امراض تتراوح بين نزلات البرد الى امراض أكثر خطورة مثل متلازمة الشرق الأوسط (ميرس)، او متلازمة الجهاز التنفسي الحادة (السارس)

7- الدراسات السابقة

تعتبر الدراسات السابقة نقطة انطلاق مهمة يعتمد عليها الباحث. لأنها تساعده في تحديد متغيرات الدراسة، المنهج المتبع، نوع العينة المستخدمة، أدوات البحث المناسبة، وكذا النتائج تسمح بوضع مدى إمكانية تحقق الفرضيات، وقد اخترنا مجموعة من الدراسات رأينا انها في نفس سياق بحثنا:

- دراسة سوزان دريد احمد زنكة (2009): "الوعي الصحي ومصادره لدى طلبة كلية التربية ابن الهيثم ببغداد" هدفت هاته الدراسة الى التعرف على الفرق في مستوى الوعي الصحي بين طلبة الصف الرابع قسم الكيمياء البالغ عددهم 150 (اناث وذكور) وطلبة الصف الرابع من قسم علوم الحياة عددهم 180 (اناث وذكور) سنة 2009 بتطبيق عينة عشوائية واستخدام المنهج الوصفي واداة بحثية عبارة عن مقياس للوعي الصحي ومصادره وتم التوصل الى النتائج التالية:

✓ امتلاك عينة البحث لدرجة كبيرة من الوعي الصحي.

✓ مستوى الوعي الصحي لطلبة قسم الكيمياء كان اعلى من مستوى الوعي الصحي لدى

طلبة قسم علوم الحياة.

✓ احتلت المعلومات الصحية بين الاهد مرتبة الأولى والنشاطات الثقافية مرتبة أخيرة.

- دراسة رباب حلاب (2016) بعنوان: " مستوى الوعي الصحي وكيفية الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف" هدفت الدراسة الى التعرف على مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف حيث تم اختيار 69 طالب عشوائيا باستخدام المنهج الوصفي الذي يلائم طبيعة البحث وطبقت عليهم استبانة الوعي الصحي ومصادره وكانت النتائج:

✓ مستوى الوعي لدى افراد العينة منخفض.

✓ لا توجد فروق بين الجنسين في مستوى الوعي.

✓ اقترحت الباحثة مجموعة توصيات إعطاء مادة الصحة العامة مكانة في منهاج التعليمي.

- امين جراد (2016) بعنوان: " دراسة مقارنة لمستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين وغير الممارسين لحصة تربية البدنية في الثانوية" وهدفت الدراسة الى معرفة الفروق في مستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين وغير الممارسين لحصة التربية البدنية في الثانوي باستخدام المنهج المقارن وعينة عشوائية مكونة 90 تلميذ مقسمة 45 ممارسين و45 غير ممارسين وكانت نتائج الدراسة كالتالي:

✓ يوجد فرق في مستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين لحصة التربية البدنية والرياضية والتلاميذ غير الممارسين كان عند الممارسين اعلى في البعد الأول الصحة الشخصية.

✓ يوجد فرق في مستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين لحصة التربية البدنية والرياضية والتلاميذ غير الممارسين كان عند الممارسين اعلى في البعد الثاني النشاط الرياضي.

- دراسة دكتور عثمان فضل السيد احمد فضل السيد (2020) بعنوان " مستوى الالتزام بسلوك الصحة الواقي من جائحة كورونا لدى السودانيين" كان هدف الدراسة التعرف على مستوى التزام السودانيين بالسلوك الصحي الواقي من الإصابة بفيروس كورونا ولتحقيق ذلك

استخدم الباحثان المنهج المسحي وتصميم مقياس السلوك الواقي من الفيروس وتطبيقه الإلكتروني عبر وسائل التواصل الاجتماعي للسودانيين حيث بلغ عدد المستجيبين 600 فرد وبعد تحليل البيانات الإحصائية اشارت النتائج الى ان:

✓ السودانيون يتمتعون بمستوى وعي متوسط.

✓ كما قدم الباحثان مجموعة من التوصيات والمقترحات أهمها مواصلة تكثيف وزارة الصحة السودانية لجهودها للوقاية من فيروس كورونا.

- دراسة عمر شيخاوي (2020) بعنوان: " مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية " هدفت الدراسة الى التعرف على مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ مرحلة الثانوي باستخدام المنهج الوصفي وتطبيق مقياس الوعي الصحي الذي طوره عماد عبد الحق وزملاؤه (2012) على عينة من تلاميذ مرحلة الثانوي عددها 120 من كلا الجنسين ثانوية إبراهيم اغلب تميمي مدينة مسيلة وكانت النتائج كالتالي:

✓ لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي يعزى الى متغير الجنس.

✓ لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي يعزى الى متغير التخصص.

✓ لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي يعزى الى متغير المستوى الدراسي.

8- التعقيب على الدراسات السابقة

✓ تحديد المنهج المستخدم وهو المنهج الوصفي الذي يلائم هذا نوع من الدراسات

✓ تحديد نوع العينة المستخدمة وهي العينة العشوائية

✓ نوع الأدوات البحثية وهو مقياس الوعي الصحي ومقياس لمصادر الوعي الصحي

✓ بعض النتائج اثبتت ان مستوى الوعي مرتفع كدراسة سوزان دريد احمد زنكة (2009)

✓ وأثبتت دراسة رحاب حلاب ان مستوى الوعي لدى افراد العينة منخفض

الفصل الثاني

جائحة كورونا

تمهيد

1- مفهوم جائحة كورونا

2- أسباب انتشارها جائحة كورونا داخل المؤسسات التربوية

3- تأثير جائحة كورونا على تلاميذ المرحلة الثانوية

4- البروتوكول الصحي المتبع للحد من انتشار الجائحة في المؤسسات التربوية

خلاصة

تمهيد

جائحة كورونا مجموعة فيروسات مدمجة تهاجم الجهاز التنفسي، ظهر في مدينة يوهان الصينية نهاية عام 2019 وانتشر بسرعة ليصبح وباءا عالميا وادخل العالم في حجر صحي كلي، وفرض عقوبات صارمة على البشرية وأصبحت تسجل ملايين الإصابات وملايين حالات الوفاة وخسائر مادية تقدر مليارات الدولارات يوميا. ورغم التطور التكنولوجي وخاصة في مجال الطب للدول المتقدمة الى انها بقيت عاجزة امام هذا الكائن المجهرى ولعبت دور المتفرج.

وفي هذا الفصل تطرقنا الى مفهوم جائحة كورونا، أسباب انتشارها في الأوساط المدرسية، تأثيرها على تلاميذ المرحلة الثانوية وكذا البروتوكول الصحي المتبع من طرف المؤسسات التربوية للحد من انتشاره.

1- مفهوم فيروس كورونا:

أ- الوباء:

-لغة: هو الطاعون ويطلق على كل مرض عام، وارض اوبئة: إذا كثر فيها المرض.

-اصطلاحاً: هو المرض العام الذي ينتشر، وهو لا يختلف عن معناه اللغوي.

والوباء في الطب الحديث: انتشار مفاجئ وسريع لمرض في رقعة جغرافية ما فوق

معدلاته المعتادة في المنطقة المعنية". (فؤاد بن محمد عطالله، الفرق بين الطاعون والوباء)

<http://portal.arid.my/ar-LY/posts/Details>

ب- كورونا:

حسب منظمة الصحة العالمية: "فيروسات كورونا فصيلة واسعة الانتشار معروفة

بأنها تسبب أمراضاً تتراوح من نزلات البرد الشائعة إلى الاعتلالات الأشد وطأة مثل متلازمة

الشرق الأوسط التنفسية (MERS) ومتلازمة الالتهاب الرئوي الحاد الوخيم (السارس).

ج-كوفيد 19: هو المرض الناجم عن فيروس كورونا المُستجد المُسمى فيروس كورونا-

سارس- وقد اكتشفت المنظمة هذا الفيروس المُستجد لأول مرة في 31 كانون الأول/

ديسمبر 2019، بعد الإبلاغ عن مجموعة من حالات الالتهاب الرئوي الفيروسي في يوهان

بجمهورية الصين الشعبية.

-المستجد: يتمثل فيروس كورونا الجديد في سلالة جديدة من فيروس كورونا لم تُكشف

إصابة البشر بها سابقاً" (منظمة الصحة العالمية، 2021، مرض فيروس كورونا (كوفيد

((19

<http://www.who.int/ar/news-room/q-a-detqil/coronavir>

2- أسباب انتشار فيروس كورونا داخل المؤسسات التربوية

كان لانتشار فيروس كورونا داخل المؤسسات التربوية عدة أسباب:

- النقص الفادح في الجانب البشري نقص المؤطرين، والمادي من جانب

الإمكانيات المتاحة.

- شريحة التلاميذ عبارة عن مراقبين يمتازون بالسلوكيات العنادية.
- عدم التقيد بإجراءات البروتوكول الصحي بالنسبة للتلاميذ والعاملين بالمؤسسة على حد سواء.
- اكتظاظ المؤسسات التربوية بأعداد هائلة من التلاميذ وصعوبة التحكم فيهم.
- عدم ارتداء الكمامات من طرف التلاميذ.
- التجمعات والمصافحة رغم صرامة تطبيق البروتوكول.
- نقص الوعي الصحي عدم إدراك خطورة الوضع الصحي.

3- تأثير فيروس على تلاميذ المرحلة الثانوية

انقطع أكثر من ثلاثمئة مليون تلميذ حول العالم عن دراستهم، في وقت حاولت معظم الدول حل المشكلة بتقديم الدروس عبر الإنترنت. لكنها لم تكن كافية.

وحسب مقال نشر في موقع الجزيرة الكاتبة فاليري سابا تير -في تقرير نشرته مجلة "لا منتي إس مرافيوسا " الإسبانية حيث حصرت تأثير فيروس كورونا على الأطفال والمراقبين بصفة خاصة الى ما يلي:

" قد يؤثر عدم التحاق التلاميذ بالمؤسسات الى ما فوق الملل ونقص التواصل ليتمتد الى نقص في القدرات الادراكية والمعرفية والعاطفية والاثر الأكبر عند ذوي الدخل المحدود.

اغلب التلاميذ تبقى لديهم ذكريات الحجر الصحي تمتد الى مدى الطويل مع احتمال ان يخضع اغلبهم للعلاج وخاصة الذين عانوا فقدان اسرهم نتيجة الإصابة بالفيروس ولا يمكن التنبؤ بمستقبلهم لكن مما لا شك فيه سيحدث فيه تغيير وقد يمتد التأثير الى خوفهم من الالتحاق بالمؤسسات خوفا من الإصابة. وان التحقوا سيؤثر سلبا على تحصيلهم الدراسي هنا سيكتشف العالم الأكاديمي والتربوي حجم التحدي والذي يتمثل في تكيف التعليم مع حالات الطوارئ". (موقع الجزيرة، 2020/04/17، جيل فيروس كورونا 5 تأثيرات لعدم ذهاب الأطفال إلى المدرسة أثناء الجائحة)

<https://www.aljazeera.net/news/women/2020/4/17>

كان لفيروس كورونا أثر كبير على تلاميذ المرحلة الثانوي فالانقطاع الطويل عن مقاعد الدراسة خلق خلل في الجانب المعرفي بسبب عدم تناول مجموعة الدروس نسيان المعارف السابقة. صعوبات في التواصل وإعادة بناء علاقات، الخوف من الإصابة ونقل العدوة، والبعض لديهم حالات اكتئاب حادة.

4- البروتوكول الصحي المتبع للحد من انتشار الجائحة في المؤسسات التربوية:

أ- قبل دخول التلاميذ:

- الحرص على تنظيف وتطهير كل مرافق المؤسسة.
- تهيئة مداخل المؤسسة بوضع حواجز مادية واشربة ملونة او طلاء بارز بشكل يضمن تتقل التلاميذ في اتجاه واحد مع احترام التباعد الجسدي والفصل بين ممرات الدخول والخروج.
- تحضير قاعات الدراسة وتنظيم الطاولات بشكل يضمن احترام مسافة التباعد الجسد يمتز ونصف بين التلاميذ.
- تزويد قاعات والمرافق بسلات مهملات مزودة بأكياس بلاستيكية للتخلص من النفايات
- توفير أجهزة قياس الحرارة.
- وضع قارورات المطهر الكحولي في مدخل مؤسسة والقاعات
- وضع الملصقات الإعلامية بالتنسيق مع أطباء وحدات الكشف والمتابعة.
- اجبارية ارتداء القناع الواقي لجميع التلاميذ ومستخدمي المؤسسة وكذا الزوار.
- عقد جلسة تنسيقية بين أساتذة وأطباء وحدة الكشف المتابعة لمنحهم التوجيهات اللازمة بخصوص تدابير الوقاية.

أ- دخول التلاميذ:

- تجنب تدافع التلاميذ وتدافعهم عند الدخول والخروج
- ارتداء الكمامة اجباري واستعمال المعقم.
- ضرورة دخول تلاميذ وخروجهم وفق ممرات مخصصة لكل

- قياس درجة حرارة كل تلميذ كل يوم صباحا في حالة وجود اعراض يوجه الى العيادة مع ضرورة التحلي بالحكمة وعدم تهويل وافزع تلاميذ.
- رفع العلم الوطني باحترام قواعد التباعد الجسدي
- ضرورة التحاق التلاميذ بقاعاتهم مباشرة بعد انتهاء تحية العلم.
- جلوس التلاميذ فرادى بعد تقسيمهم الى أفواج لا يتعدى عددها 20
- التزام الأستاذ التباعد الجسدي وتقديم نصائح وتوجيهات يوميا الحصة الأولى صباحا
- تنبيه التلاميذ بعد استخدام وتبادل الأدوات والأغراض الشخصية.
- استبعاد في الأنشطة الرياضية في حصة تربية بدنية ذات طابع الجماعي والتشابك الجسدي.
- تهوية وتعقيم القاعات ومسح الاسطح اثناء فترة الاستراحة (المرسوم التنفيذي: 20-69 المؤرخ في 2020/03/21 المتعلق بتدابير الوقاية من انتشار وباء فيروس كورونا (كوفيد 19) ومكافحته).

خلاصة

امتد تأثير جائحة كورونا الى القطاع التربوي وكان له تأثير كبير على تلاميذ المرحلة الثانوية خاصة للحساسية العمرية لهاته الشريحة فهي شديدة التأثر بالعوامل المحيطة لخصائص تمتاز بها هاته الشريحة تميزها عن غيرها. ولحد من انتشار الفيروس في الوسط التعليمي، وامام فتح المؤسسات كان من الواجب وضع بروتوكول صحي يتضمن مجموعة إجراءات صحية صارمة واجب التقيد بها لسير العملية التعليمية في جو يضمن سلامة التلاميذ بصفة خاصة، ومستخدمي المؤسسات التربوية بصفة عامة.

الفصل الثالث

الوعي الصحي

تمهيد

- 1- مفهوم الوعي الصحي
- 2- مستويات الوعي الصحي
- 3- خصائص ومميزات تلاميذ المرحلة الثانوية
- 4- أهمية الوعي الصحي في الوقاية من جائحة كورونا
- 5- مصادر الوعي الصحي في ظل جائحة كورونا

خلاصة

تمهيد:

للوعي الصحي دور كبير في حياة الفرد والمجتمع، لان المجتمع القوي مجموعة افراد يمتازون بالصحة والقوة، والوعي هنا هو السبيل للوصول الى صحة جسدية عن طريق اكتساب سلوكيات صحية سليمة والالمام بالحقائق والمعارف الصحية. ومع ظهور جائحة كورونا أصبح مفهوم الوعي مرتبط بالطريقة الوحيدة لتجنب الإصابة بالفيروس والحد من انتشاره بحيث انتقل من مجرد عادات ومعارف الى التطبيق الفعلي.

وتطرقنا في هذا الفصل الى مفهوم الوعي الصحي. مستوياته، خصائص ومميزات تلاميذ المرحلة الثانوية، أهمية الوعي الصحي في الوقاية من جائحة كورونا. مصادر الوعي الصحي في ظل جائحة كورونا.

1- مفهوم الوعي الصحي

أ-تعريف الوعي:

وعى الشيء اي بمعنى جمعه في وعاء، ووعى الحديث أي حفظه وفهمه، وعى الامر بمعنى أدركه على حقيقته، والوعي الحفظ والتقدير وفي علم النفس: شعور الكائن الحي بما في نفسه وما يحيط به" (المعجم الوجيز.675)

حسب علم النفس:" حالة من حالات الادراك والفهم وهذا الفهم والإدراك الذاتي اذ يسمح لنا بان نميز أنفسنا عن الاخرين، كما الوعي إدراك المرء لذاته ولما يحيط به إدراكا مباشرا" (نصري، 1938، ص63)

ويعرف" المعرفة والفهم والادراك والتقدير بمجال معين مما يساعد على توجيه سلوك الفرد نحو العناية بهذا المجال" (قنديل، 1990، ص36)

مفهوم الوعي الصحي:

وهو" تطبيق واسع من الخبرات التعليمية بغية تسهيل وتكييف نمط حياة المتعلم مع الممارسات الصحية الجيدة تكيفا طوعيا من خلال خبرات المتعلم المتصفة بالمشاركة الإيجابية من اجل التوصل الى التقبل الشخصي لمهارات الصحة الجيدة وممارستها" (منظمة الصحة العالمية،1998، ص1)

وهو أيضا" تحويل المعارف والمعلومات والحقائق والاتجاهات بالقضايا الصحية الى ممارسات وعادات صحية" (فضة، 2012)

كما عرفه conine (2001): "عملية تحفيز واتباع المتعلمين لتعلم ممارسة صحية صحيحة او عملية ترجمة الحقائق والمفاهيم الصحية المعروفة الى أنماط سلوكية سليمة تؤدي الى رفع المستوى الصحي للمتعلمين باتباع الأساليب التربوية المتنوعة" (conine,2001,p25)

ويعرف الوعي الصحي health awarness بانه: " ترجمة للمعارف والمعلومات

والخبرات الصحية الى أنماط سلوكية لدى الافراد"(عليوة. علاء الدين. 1988).

- الوعي الصحي خلال جائحة كورونا (تعريف اجرائي):

يقصد بالوعي الصحي في هذه الدراسة مجموعة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية المحصل عليها من عدة مصادر، التي ترجمت الى سلوكيات لدى تلاميذ بعد تطبيق تدابير البروتوكول الصحي خلال جائحة كورونا في الثانويات.

2- مستويات الوعي الصحي:

ويقسم (الكردي 2007) الوعي الصحي الى المستويات التالية:

- مستوى الخاصة: ولهم وعي معرفي من خلال المدارس والندوات وتعيينهم في مجال الصحة والمرض والتشخيص.

- مستوى العامة: ما يصل الفرد من خلال معاشته التراث الشعبي او من خلال الثقافة السائدة بين الناس، واعتماد البعض منهم على التجربة وهذا ما يعرف بالطب غير التقليدي.

- المستوى السلبي: وهو ان يلجا البعض للخرافات، وبعض الجنون في صور عالم الجن وبعض الخزعبلات (الكردي، 2007، 57).

3- خصائص ومميزات تلاميذ المرحلة الثانوية

ترتبط المرحلة الثانوية لتلاميذ الثانوي بمرحلة حساسة في حياتهم، وهي مرحلة المراهقة التي تؤثر في الجانب السلوكي، الانفعالي، المعرفي، والجسمي، والحركي واهم خصائص المرحلة هي:

- النمو الفيزيولوجي: نمو الخصائص الجنسية الأولية بتكامل الجهاز التناسلي، ثم ظهور الخصائص الجنسية الثانوية.

✓ تغيرات في الغدد التي تؤدي بالهرمونات الى استثارة النمو بوجه عام وتنظيم الشكل

الخارجي للإنسان (زهرا، 1972، ص ص 402-403)

✓ تغيرات في الأجهزة الداخلية: فالقلب ينمو والشرايين تتسع ويزيد ضغط الدم الطفل في

السادسة من عمره ويرتفع أكثر في أوائل المراهقة.

– **النمو الحركي:** يتأخر نمو الجهاز العضلي عن نمو الجهاز العظمي بمقدار سنة، ويسبب ذلك تعباً وارهاقاً للمراهق، وذلك لتوتر العضلات وانكماشها مع نمو العظام السريع.

– **النمو الاجتماعي:** يفضل المراهق في المرحلة الأولى العزلة على صحبة الأصدقاء، مع أنه كان يميل إلى تكوين الجماعات وهذا الاتجاه حصيلة حالة القلق، وانسحاب انتباه الموضوعات المحيطة إلى الذات نفسها، والسلوك الانعزالي لهذه المرحلة طبيعي وعابر، ثم يرتبط المراهق بمجموعة محددة أين يتبادل مع أفرادها النضج والمعرفة، وتعود علاقتهما الصراحة التامة والإخلاص، وينمي المراهق الاستعداد وللتعاطف والمشاركة الوجدانية.

– **النمو العقلي:** ينمو الذكاء بسرعة في مرحلة الطفولة الثالثة وتستمر هذه السرعة في بداية المراهقة، ثم يتباطأ نمو الذكاء كلما تقدم الفرد في المراهقة حيث يقف في أواخرها فيثبت ويحافظ على استقراره" (سلامة 1973، ص ص 105-106).

– **النمو الجسدي:** "يزداد الطفل زيادة كبيرة مع اتساع الاكتاف ومحيط الأرداف ويزيد طول الجذع والساقين مما يؤدي إلى زيادة الطول والقوة خاصة في المرحلة العمرية 12-14 سنة للبنات، أما الذكور ففي عمر 14-16 سنة. أما في المرحلة العمرية 14-16 سنة تظهر في هذه الفترة أهمية كبيرة على النمو الجسدي عن المرحلة الأولى كذلك نجد زيادة الطول والوزن لدى الجنسين وأيضاً تزداد الحواس دقتها كاللمس والذوق والسمع والشم" (جلال، 2005، ص 252)

– **النمو النفسي الانفعالي:** "يفاجئ المراهق بتغيرات عضوية وكذا نفسية سريعة تجعله شديد الميل إلى التمرد والطغيان والعنف والانفعال لذا تسمى هذه المرحلة أحياناً بالمرحلة السلبية خاصة من الناحية الأسرية" (السيد، 1985، ص 205)

4- أهمية الوعي الصحي في الوقاية من جائحة كورونا:

كان للوعي الصحي دور كبير في منع انتشار جائحة كورونا وتكمن أهميته فيما

يلي:

- تمكن الفرد من التمتع بنظرة علمية صحيحة تساعده في تقييم الظواهر الصحية وتجعله قادرا على البحث عن أسباب الامراض وعللها بما يمكنه من تجنبها والوقاية.
- انها رصيد معرفي يستفيد منه الانسان من خلال توظيفه لها وقت الحاجة له في اتخاذ القرارات الصحية الصائبة إزاء ما يعترضه ويواجه من مشكلات صحية .
- خلق روح الاعتزاز والتقدير والثقة بالعلم كوسيلة من وسائل الخير .
- انه يولد لدى الفرد الرغبة في الاستطلاع وتغرس فيه حب الاكتشاف كونها نشاط غير جامد يتسم بالتطور المتسارع (عثمان، 2007، 651).

5- مصادر الحصول على المعلومات الصحية في ظل جائحة كورونا الاسرة:

مؤسسة اجتماعية تتشكل من منظومة بيولوجية وتقوم على دعامتين: الأولى بيولوجية وتتمثل في علاقات الزواج وعلاقات الدم بين الوالدين والابناء وسلالة الأجيال، اما الثانية فهي اجتماعية ثقافية، حيث تنشأ علاقات المصاهرة من خلال الأزواج، ويقوم الربط الزوجي تبعا لقوانين الأحوال الشخصية حيث يتم الاعتراف بها" (مصطفى حجازي، 2015، ص15).

- وسائل الاعلام السمعية والبصرية: يقصد بهذه الوسائل الإذاعة التلفزيون والصحافة باعتبارها تستطيع الدخول الى كل مكان وتفرض نفسها على المجتمع، فوسائل الاعلام لها مميزات عديدة لانتشارها الواسع فهي تتمتع بنفوذ قوي وتأثير كبير في تغيير سلوك ونظرة وممارسة الناس ولهذا فهي لا تخلو نت خطورة إذا لم يرشد استعمالها" (العوضي، 1997، ص 99)

- مواقع التواصل الاجتماعية: هي مجموعة من التطبيقات المسندة الى الانترنت التي تبنى

على أسس أيديولوجية وتكنولوجية.

باتت منظمات الصحة المعصرة تستخدم شبكات التواصل الاجتماعي في استراتيجياتها التوعوية الحديثة حيال قضايا الصحة العامة والتثقيف فقد أسهمت شبكات التواصل الاجتماعي في زيادة قدرات التواصل وتبادل المعلومات بين المؤسسات الصحية والجمهور خاصة في ظل جائحة كورونا. يتم استخدام مواقع التواصل الاجتماعي كأداة توعوية في ظل وجود حظر وبائي متمثل في فيروس كورونا. (خالد القرم، 2016، ص)

- **المؤسسات التربوية (الثانوية):** تعتبر المدرسة مؤسسة تعليمية كما انها تراعي التلاميذ من الناحية الصحية السليمة للتلاميذ واكتسابهم السلوك الصحي السليم مما يؤدي الى النهوض بمستوى الصحة العامة للمجتمع، يعود سبب اهتمام المؤسسة بصحة التلاميذ الى ان المنفعة تعود الى الطلبة واسرهم ومن تم مجتمعهم لأنهم يمثلون المحور الأساسي للمجتمع. (سماح طه الطلبي، 2017، ص)

- **جماعة الرفاق:** يقصد بها الروابط الاجتماعية التي تنشأ بين شخصين او أكثر على أساس الاخوة والتعاون والمودة والاهتمام المتبادل تمتاز بالاستمرارية ولها أهمية بالغة في حياة الافراد فهي تقلل من الشعور بالوحدة، وتزيد من الاتزان العاطفي وتعزيز الصحة العقلية والجسمية. والصديق الحقيقي يقوم بالاهتمام بصديقه ويشجعه ويدعمه ويحرص على الاهتمام بصحته وخاصة في وقتنا الحاضر اين انتشرت الامراض والابوئة كجائحة كورونا ومحاولة توعية صديقة بخطورتها.

- **مؤسسات المجتمع:** هي المؤسسات ذات الطابع الرسمي كالأمن والحماية المدنية وغير الرمسة كالمساجد والجمعيات الرياضية والثقافية وغيرها والتي تعمل على نشر الوعي الصحي في ظل الجائحة عن طريق حملات التوعية بالتعريف بالجائحة واعراضها وطرق الوقاية منها.

الخلاصة:

الوعي الصحي مجموعة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية التي تترجم إلى سلوكيات صحية، وينقسم إلى عدة مستويات مستوى العامة والخاصة والمستوى السلبي ، وبعد انتشار جائحة كورونا في الوسط التربوي ظهرت أهمية الوعي الصحي وخاصة مع فئة تلاميذ الثانوي لامتلاكهم مجموعة من الخصائص الجسمية والعقلية والانفعالية والنفسية والفيزيولوجية لسلوكهم العنادي التي تقاوم كل جديد، وخاصة ما كان مفروضا عليهم، وفي ظل جائحة كورونا تنوعت مصادر الحصول على المعلومات عند هاته الشريحة، كالأسرة، والمؤسسة التربوية، مواقع التواصل الاجتماعي، وسائل الاعلام السمعية والبصرية ومؤسسات المجتمع وجماعة الرفاق.

الفصل الرابع

الدراسة المنهجية

تمهيد

أولاً: الدراسة الاستطلاعية

- 1- أهداف الدراسة الاستطلاعية
- 2- إجراءات الدراسة الاستطلاعية
- 3- عينة الدراسة الاستطلاعية
- 4- أدوات الدراسة الاستطلاعية
- 5- خصائص السيكو مترية لأدوات الدراسة

ثانياً: الدراسة الأساسية

- 1- منهج الدراسة الأساسية
- 2- مجتمع الدراسة للعينة الأساسية وعينتها
- 3- الأساليب الإحصائية المستخدمة

خلاصة

تمهيد:

يلجا الباحث في البحوث الاجتماعية والإنسانية لدراسة الظواهر الى دمج بين الجانبين النظري والتطبيقي. كل منهما يكمل الآخر النظري يوفر معلومات أولية تسمح بتكوين إشكاليه الدراسة وفرضياتها والجانب الميداني يقوم بتأكيد هاته الإشكالية. نتطرق في هذا الفصل الى دراسة العينة الاستطلاعية بكل إجراءاتها وخصائصها السيكمترية ونتائجها، والدراسة الأساسية وخصائصها السيكمترية والمنهج المتبع في الدراسة وكذا الأدوات والأساليب الإحصائية والنتائج المحصل عليها

أولاً: الدراسة الاستطلاعية

تعد الدراسة الاستطلاعية خطوة مهمة في بداية البحث فمن خلالها يستطيع الباحث اسقاط تصورات النظرية الى ميدان الدراسة.

1- اهداف الدراسة الاستطلاعية:

- التأكد من مطابقة مكان الدراسة للموضوع.
- مدى توفر المعلومات اللازمة.
- تحديد بوضوح عينة البحث والوقت المناسب لاستخدامها.
- جمع المعلومات الأولية التي تمكن من وجود الإشكالية المطروحة.
- ومدى ملائمة الأداة المستخدمة لجمع المعلومات بالتعرف الخصائص السيكومترية أي قياس صدقها وثباته.

2- إجراءات العينة الاستطلاعية

- قام الباحث بالدراسة الاستطلاعية مرورا بعدة مراحل هي:
- الاتصال بالمسؤولين الإداريين والتربويين في شهر ماي 2021 من اجل الموافقة على اجراء الدراسة الميدانية.
 - زيارة استطلاعية داخل بعض ثانويات ولاية المسيلة لجمع معلومات حول التلاميذ من حيث توزع حسب الجنس وحسب المستوى ومختلف مصادر الوعي الصحي لديهم.
 - وضع تاريخ محدد لتوزيع أداة الدراسة وكانت لمدة يوم واحد نظرا لإجراءات البروتوكول الصحي.
 - اختيار العينة عشوائيا من أفواج تلاميذ حسب كل مستوى.

3- عينة الدراسة الاستطلاعية

- اجراء تطبيق الدراسة على عينة عشوائية اولى مكونة من 30 تلميذ من الجنسين ومن جميع المستويات ذلك من اجل معرفة:
- إذا كانت بنود الاستبيان واضحة لأفراد عينة الدراسة او تحتاج الى تعديل توضيح.

- مدى سهولة الالفاظ وعدم غموضها.
- اجراء تطبيق الدراسة على نفس العينة بعد اسبوع من اجراء تطبيق الدراسة الأولى من اجل التأكد من الخصائص السيكو مترية.

كان توزيع العينة حسب متغيرات الدراسة حسب الجدول لتالي:

الجدول رقم (1) توزيع عينة الدراسة الاستطلاعية حسب المستوى والجنس

المجموع	اناث	ذكور	المستوى الدراسي
10	05	05	المستوى الأول
10	05	05	المستوى الثاني
10	07	03	المستوى الثالث
30	17	13	المجموع

4- أدوات الدراسة الاستطلاعية

• استمارة الاستبيان:

استمارة الاستبيان أداة من أدوات جمع البيانات وهي عبارة مجموعة أسئلة تسلّم الى المبحوثين على شكل ورقي، او الكتروني، يصممها الباحث بشكل مدروس ووفق معايير معينة من اجل وصول الى حقائق ومعلومات، حول مشكلة الدراسة عن طريق إجابات المبحوثين.

احتجنا في الدراسة الى استعمال مقياسين: قمنا بإنجاز مقياس للوعي الصحي يتكون 26 بند ومقياس لمصادر الوعي الصحي يتكون من 36 بند مقسمة على ستة محاور حسب الجدول التالي:

الجدول رقم (2) توزيع فقرات محاور الاستبيان

عدد البنود	المحاور
05	مواقع التواصل الاجتماعي

05	وسائل الاعلام السمعية والبصرية
05	الاسرة
04	جماعة الرفاق
07	المؤسسة(الثانوية)
04	مؤسسات المجتمع

الصدق: صدق المحكمين

الثبات: استعملنا معامل ألفا كرونباخ

5- الخصائص السيكو مترية للأدوات:

أ- الثبات:

- الثبات باستخدام ألفا كرونباخ

استبيان درجة الوعي الصحي:

جدول رقم (3): الثبات باستخدام معامل ألفا كرونباخ

المتغير	عدد الفقرات	قيمة ألفا كرونباخ
درجة الوعي الصحي	26	0.847

يتضح من الجدول أن قيمة ألفا 0.847، وهي عالية، وتوضح أن الاستبيان يتمتع

بدرجة ثبات عالية تسمح باستخدامه في الدراسة الأساسية.

استبيان مصادر الوعي الصحي:

جدول رقم (4): الثبات باستخدام معامل ألفا كرونباخ.

المتغير	عدد الفقرات	قيمة ألفا كرونباخ
وسائل التواصل	5	0.83
وسائل الإعلام	5	0.74
الأسرة	5	0.55
جماعة الرفاق	4	0.43

0.70	7	الثانوية
0.82	4	مؤسسات المجتمع
0.89	30	إجمالي المصادر

يتضح من الجدول أن قيم ألفا تراوحت بين (0.83 و 0.43) وأغلبها قيم عالية باستثناء ما تعلق بجماعة الرفاق، وهي قيم مقبولة للحكم على ثبات الأداة، كما أن قيمة ألفا فيما تعلق بإجمالي المصادر جاءت عالية جدا (0.89) وهو ما حفز على استخدام الاستبيان في الدراسة الأساسية.

ب-الصدق:

- **صدق المحكمين:** تم عرض الأداة في صورتها الأولية لمعرفة صدقها حيث قمنا بتوزيع استمارة شاملة على أساتذة جامعة محمد بوضياف قسم علم النفس مرفقة بإشكالية الدراسة، الفرضيات والمفاهيم الأساسية للدراسة من أجل ضبط الجانب اللغوي، ومعرفة مدى وضوح العبارات وملائمتها للمحاور التي تنتمي إليها،

وقد تم الأخذ بأراء الأساتذة المحكمين فيم تم الاتفاق عليه: حذف الفقرات التي رأى الأساتذة بعدم صلاحيتها للقياس، وتعديل بعض الفقرات من حيث صياغتها، وذلك بمراعاة اتفاق ثلاثة أرباع الأساتذة المحكمين فأكثر.

وقد خرج الاستبيان في صورته النهائية مكونا في جزئه الأول المتعلق بدرجة الوعي الصحي من 26 فقرة، وفي جزئه المتعلق بمصادر الوعي الصحي من 30 فقرة موزعة على 6 أبعاد على النحو التالي:

بعد وسائط التواصل: 5 فقرات.

البعد الأول: الأسرة.

البعد الثاني: مواقع التواصل الاجتماعي.

البعد الثالث: وسائل الاعلام.

البعد الرابع: المؤسسة(الثانوية).

البعد الخامس: جماعة الرفاق.

البعد السادس: مؤسسات المجتمع.

- الصدق التمييزي باستخدام المقارنة الطرفية:

الوعي الصحي:

جدول رقم (5): الصدق التمييزي باستخدام المقارنة الطرفية لدرجة الوعي الصحي.

المتغير	حالة التجانس	قيمة f	مستوى المعنوية	قيمة t test	مستوى المعنوية	الدلالة
درجة الوعي الصحي	في حال التجانس	7.029	0.016	-6.728	.000	دالة
	في حال عدم التجانس			-6.728	.000	

بالنظر إلى الدرجة المعنوية لاختبار ليفينييه (0.016) وهي أقل من 0.05، وهو ما يدل على أن العينتين غير متجانستين، وبالتالي نأخذ قيمة t في حال عدم التجانس (6.728) ودرجة معنويتها (0.000) وهي أقل من 0.01 أي أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الوعي الصحي بين المجموعتين الدنيا والعليا، ومنه فإن الاستبيان يمايز بينها، وهو على درجة من الصدق، مما يجعلنا نستخدمه كأداة من أدوات جمع البيانات.

- مصادر الوعي الصحي:

جدول رقم (6): الصدق التمييزي باستخدام المقارنة الطرفية لمصادر الوعي الصحي.

المتغير	حالة التجانس	قيمة f	مستوى المعنوية	قيمة t test	مستوى المعنوية	الدلالة
مصادر الوعي الصحي	في حال التجانس	0.017	0.647	-6.401	.000	دالة
	في حال عدم التجانس			-6.401	.000	

بالنظر إلى الدرجة المعنوية لاختبار ليفينييه (0.647) وهي أكبر من 0.05، وهو ما يدل على أن العينتين متجانستان، وبالتالي نأخذ قيمة t في حال التجانس (6.401) ودرجة معنويتها (0.000) وهي أقل من 0.01 أي أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في

درجة الوعي الصحي بين المجموعتين الدنيا والعليا، ومنه فإن الاستبيان يمايز بينها، وهو على درجة من الصدق، مما يجعلنا نستخدمه كأداة من أدوات جمع البيانات.

ثانيا: العينة الأساسية

1-منهج الدراسة:

"المنهج الوصفي هو أساليب التحليل المتمركز حول معلومات كافية ودقيقة وذلك من اجل الحصول على نتائج عملية ثم تفسيرها بطريقة موضوعية وبما ينسجم مع المعطيات الفعلية للظاهرة" (دياب، 2003، 89)

استخدمنا المنهج الوصفي لان موضوع البحث هو" مصادر ومستويات الوعي الصحي لتلاميذ المرحلة الثانوية في ظل جائحة كورونا" فنحن في صدد دراسة تحليلية تفسيرية مقارنة تحتاج المنهج الوصفي".

2-مجتمع الدراسة للعينة الأساسية وعينتها

- مجتمع الدراسة:

مجتمع البحث هو جميع مفردات الظاهرة التي يدرسها الباحث، ويتكون مجتمع دراستنا من تلاميذ سنة أولى وثانية وثالثة من التعليم الثانوي ذكور واناث لثانوية الدكتور احمد عروة والبالغ عددهم.

تلاميذ ثانوية الدكتور احمد عروة وتلاميذ وثانوية الشريف مساعديه بالمسيلة البالغ

عددهم 1697 تلميذ وتلميذة موزعة حسب الجدول رقم (07)

جدول رقم (07) توزيع مجتمع الدراسة حسب المستوى الدراسي والجنس

الثانوية	المستوى الدراسي	ذكور	اناث	المجموع
ثانوية الدكتور احمد عروة -مقرة-	أولى ثانوي	157	210	367
	ثانية ثانوي	95	122	220
	ثالثة ثانوي	126	144	270

382	203	179	أولى ثانوي	ثانوية شريف مساعديه -المسيلة-
278	156	122	ثانية ثانوي	
177	107	70	ثالثة ثانوي	
1697	948	749	المجموع	

عدد الإجمالي للذكور 749 بنسبة مئوية 44.13.

- العدد الإجمالي للإناث 942 بنسبة مئوية 55.87.

- أي نسبة الإناث أكبر من نسبة الذكور.

- العينة الأساسية:

الجدول رقم (8): خصائص عينة الدراسة

160 تلميذ وتلميذة	حجم العينة
20-19-18 ماي 2022	المجال الزمني
ثانوية الدكتور احمد عروة مقرة ثانوية شريف مساعديه مسيلة	المجال المكاني
عشوائي	أسلوب العينة
طبقية	نوع العينة

-مبررات اختيار العينة العشوائية الطبقية: كون الدراسة تبحث في الفروق في ضوء متغير الجنس ومتغير المستوى الدراسي.

حيث قسمنا عينة البحث الى فئات حسب المستوى(طبقات) ثم قمنا بالسحب

العشوائي.

توزيع التلاميذ حسب متغيري الجنس والمستوى الدراسي مدرجة في الجدول رقم (07):

جدول رقم (09) توزيع عينة الدراسة حسب المستوى الدراسي والجنس

المستوى	ذكور	اناث	المجموع	النسب المئوية
أولى ثانوي	24	56	80	50
ثانية ثانوي	18	25	43	26.87
ثالثة ثانوي	07	30	37	23.13
المجموع	49	111	160	100

من خلال الجدول يظهر ان نسبة الاناث حيث يصل عددهم بينما نسبة الذكور 49،

واما بالنسبة أولى ثانوي أكبر تصل الى 50 بعدها سنة ثانية 23 بعدها سنة ثالثة 23.13 -
تقديرات الإجابة: يتم الإجابة عن المقياس عن طريق اختيار المبحوث أحد البدائل حيث
استعملنا مقياس لكرت الثلاثي: موافق (3)، أحيانا (2)، لا أوافق (1)

3- الأساليب الإحصائية المستعملة:

- برنامج EXEL
- برنامج SPSS
- الوسط الحسابي
- معامل الفا كرو نباخ
- اختبارات لقياس الفروق
- اختبار التباين الأحادي انوفا
- اختبار ليفينيه للتجانس
- اختبار الدلالة الإحصائية

خلاصة:

من اجل الحصول الى حقائق يمكن تعميمها والاستفادة منها وتصبح رصيد نظري يستفيد منه الباحثين، يجب مراعات الأطر المنهجية باختيار المنهج المناسب لمشكل الدراسة، واختيار العينة الملائمة والأدوات المناسبة وقياس خصائصها السيكو مترية لتفادي الوقوع في الأخطاء، واختيار العينة لتطبيق عليها الأداة وترجمة المعطيات باستعمال الأساليب الإحصائية للوصول الى معطيات دقيقة وتحليلها لاختبار صحة الفرضيات والوصول الى نتائج.

- الفصل الخامس

- دراسة النتائج

تمهيد

1- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الأولى

2- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الثانية

3- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الثالثة

4- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الرابعة

5- اقتراحات الدراسة

الخلاصة.

تمهيد

الغرض من الخطوات المنهجية المتبعة باستخدام أدوات جمع البيانات والأساليب الإحصائية في دراسة المواضيع الاجتماعية والوصول الى نتائج وتفسيرها على ضوء الإشكالية المطروحة واستجابات العينة لأداة جمع البيانات المستعملة. تناولنا في هذا الفصل نتائج الدراسة بالعرض والتحليل والتفسير لكل فرضية بعد النتائج المحصل عليها بعد استخدام الأساليب الإحصائية.

1- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الأولى:

نصت الفرضية: "مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية عال"

جدول رقم (10): المتوسطات الحسابية ومستويات الوعي الصحي لدى أفراد العينة.

رقم الفقرة	العدد	المتوسط الحسابي	درجة الوعي الصحي
1	160	2.21875	متوسطة
2	160	2.43125	مرتفعة
3	160	2.45	مرتفعة
4	160	2.19375	متوسطة
5	160	2.775	مرتفعة
6	160	2.125	متوسطة
7	160	2.31875	متوسطة
8	160	2.75	مرتفعة
9	160	2.0375	متوسطة
10	160	2.03125	متوسطة
11	160	2.2625	متوسطة
12	160	1.89375	متوسطة
13	160	2.21875	متوسطة
14	160	2.58125	مرتفعة
15	160	2.55	مرتفعة
16	160	2.09375	متوسطة
17	160	2.81875	مرتفعة
18	160	2.4875	مرتفعة
19	160	2.7375	مرتفعة

مرتفعة	2.63125	160	20
متوسطة	2.3	160	21
مرتفعة	2.5375	160	22
مرتفعة	2.375	160	23
مرتفعة	2.35	160	24
مرتفعة	2.76875	160	25
مرتفعة	2.575	160	26
مرتفعة	62.5125	160	الدرجة الكلية

بالنسبة لل فقرات: (1-1.66) منخفضة، (1.66-2.33) متوسط، (2.33-3)

مرتفعة.

بالنسبة للدرجة الكلية: (26-43.33) منخفضة، (43.33-60.66) متوسطة،

(60.66-78) مرتفعة.

يتضح من الجدول أن الفقرات المرفقة في الجدول رقم (11) نالت متوسطات حسابية

عالية والمتعلقة ب:

جدول رقم (11) فقرات ذات متوسطات حسابية مرتفعة لمقياس وعي الصحي

المتوسط الحسابي	الفقرات	الرقم
2.43	احترم الحواجز المادية (الأشرطة الملونة والطلاء البارز على الأرض) المنظمة للحركة.	02
2.45	احترم ممرات الدخول والخروج للتم الحركة في اتجاه واحد.	03
2.77	احرص على رمي النفايات (الكمامة، المناديل، القفازات) في سلة المهملات.	05
2.75	استعمل كمامة زميلي.	08
2.58	ابلغ الإدارة في حالة الشك بإصابتي بالكوفيد19.	14
2.81	عند السعال او العطس أغطي فمي بالمرفق.	17

2.48	اتناول أغذية تزيد من مناعتي ضد الفيروس.	18
2.73	اقترب من الأشخاص المصابين بأعراض فيروس كورونا (الحمى، العطس والسعال).	19
2.63	التزم مكان جلوسي في القسم.	20
2.53	في المطعم المدرسي اتقيد بالضوابط المفروضة.	22
2.37	اتجنب لمس الوجه والانف قدر المستطاع.	23
2.35	أقوم بالاستحمام مباشرة بعد الدخول للمنزل.	24
2.76	احرص على الجلوس في مكان نظيف.	25
2.57	أقوم بإجراء الكشف الطبي عند الإصابة بأي أعراض من أعراض فيروس كوفيد19.	26

في حين جاءت الفقرات المبينة في الجدول رقم (12) بمتوسطات حسابية متوسطة ودرجات وعي متوسطة:

جدول (12) فقرات ذات متوسطات حسابية متوسطة لمقياس وعي الصحي

الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي
01	التزم ارتداء القناع الواقي.	2.21
04	اواظب على استعمال المعقم الشخصي.	2.19
06	احترم مسافة التباعد الجسدي.	2.12
09	اتجنب المصافحة.	2.037
10	استعمل الممسحة المطهرة للأحذية عند المداخل (قاعات، سلالم).	2.031
11	استعمل الصابون والمطهر الموجودين في المغاسل.	2.26
12	اتشارك مع زملائي ادواتي المدرسية (أقلام، كراريس، ...)	1.89
13	اتشارك اغراضي الخاصة (قنينة الماء، المأكولات) مع زملائي.	2.21
16	اتقادي التجمعات داخل المؤسسة.	2.09
21	اتجنب كثرة الحركة (القسم، الساحة).	2.30

وكانت الدرجة الكلية للوعي الصحي لدى أفراد العينة مرتفعة وفق مفتاح تصحيح الاستبيان بمتوسط حسابي قدره 62.5125.

وعليه فإن الفرضية الأولى التي مؤداها "مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية عال" محققة.

ويمكن تفسير ذلك خوف تلاميذ مرحلة الثانوي من خطر التقاط العدوى والاصابة بلكوفيد 19 ونقله الى الاسرة والمحيطين كما ان هاته الفئة تتميز بمستوى من النضج العقلي ومستوى علمي مرتفع وامتلاكهم نوع من الثقافة الصحية التي ترجمة الى سلوكيات خلال الجائحة بتنفيذ تدابير السلامة الموجودة في البروتوكول الصحي فقد كانت اغلب ردود تلاميذ مرحلة الثانوي ايجابية اتجاهه

2- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الثانية:

تنص الفرضية الثانية" مصادر الوعي الصحي عند تلاميذ المرحلة الثانوية خلال جائحة كورونا هي الاسرة، جماعة الرفاق، مواقع التواصل الاجتماعي، المؤسسة، وسائل الاعلام العمومية والخاصة، مؤسسات المجتمع"

الجدول رقم (13): درجة تأثير مصادر الوعي الصحي وفق المتوسطات الحسابية

المحاور	عدد البنود	المجال	التقدير	الوسط الحسابي	درجة التأثير
مواقع التواصل الاجتماعي	05	8.33-5	منخفض	12.5	عالية
		11.66-8333	متوسط		
		15-11.66	مرتفع		
وسائل الاعلام السمعية والبصرية	05	8.33-5	منخفض	12.28	عالية
		11.66-8.33	متوسط		
		15-11.66	مرتفع		
الاسرة	05	8.33-5	منخفض	13.99	عالية
		11.66-8.33	متوسط		
		15-11.66	مرتفع		
جماعة الرفاق	04	6.66-4	منخفض	9.18	متوسطة
		9.32-6.66	متوسط		

		مرتفع	12-9.32		
متوسطة	13.66	منخفض	11.66-7	07	المؤسسة الثانوية
		متوسط	16.32-11.66		
		مرتفع	21-16.32		
عالية	9.55	منخفض	6.66-4	4	مؤسسات المجتمع
		متوسط	9.32-6.66		
		مرتفع	12-9.32		

بعد تفرغ البيانات وحساب الوسط الحسابي لكل محور ووزنها النسبي وترتيبها من الأكثر تأثيراً إلى الأقل تحصلنا على النتائج في الجدول رقم (14):

جدول رقم (14): ترتيب المصادر وفق أوزانها النسبية.

الترتيب	الوزن النسبي	الوسط الحسابي	المحاور
1	93.266	13.99	الاسرة
2	83.533	12.53	مواقع التواصل الاجتماعي
3	81.866	12.28	وسائل الاعلام السمعية والبصرية
4	79.58	9.55	مؤسسات المجتمع
5	76.50	9.18	جماعة الرفاق
6	65.047	13.66	المؤسسة الثانوية

- تفسير نتائج الفرضية الثانية

جاءت الاسرة في المرتبة أولى نظراً لحرص الاولياء على منح أبنائهم عادات صحية سليمة لمواجهة كوفيد 19 والوقاية منه عن طريق توعيتهم وبما كانوا تحت الحجر المنزلي زاد الاحتكاك المباشر مع الاسرة والدخول في نقاشات بناءة حول الجائحة وكذا محاولة الاولياء ارشاد وتوجيه أولادهم وتوعيتهم حول الخطر. وبعد مزاولة الدراسة زاد وعي التلاميذ الصحي خوفاً من نقل العدوى من المؤسسة إلى اسرهم هذا الخوف جعل ثقافتهم الصحية تزيد.

جاءت مواقع التواصل الاجتماعي في المرتبة الثانية ويعود ذلك للحجر المنزلي ومنع التواصل المباشر واللجوء إلى التواصل الافتراضي للتواصل والنقاشات والحوار حول جائحة

كورونا. بالإضافة الى سهولة الحصول على المعلومات والاحصائيات والمستجدات حول الجائحة الكوفيدية بمتابعة الصفحات والمواقع والفيديوهات.

جاءت وسائل الاعلام في المرتبة الثالثة لان شريحة عينة البحث مراهقين يزداد ميولهم الى مواقع التواصل للوصول الى المعلومة بسرعة وهذا لا يعني انها ليس دور في توعية التلاميذ عن طريق الحصص والبرامج التلفزيونية والاذاعية التي تبث احصائيات يومية للجائحة وطرق الوقاية.

بسبب الحجر منزلي تناقص احتكاك التلاميذ بمؤسسات المجتمع وغلق بعض المؤسسات كالمساجد وكانت التوعية من طرف مؤسسات المجتمع عن طريق لافقات وحملات التوعية.

جاءت جماعة الرفاق المرتبة ما قبل الأخيرة بسبب تناقص اللقاءات خوف من العدوى اغلب الرفقاء لديهم نفس معلومات لأنهم اغلبهم نفس المرحلة العمرية وكذا تراجع مكانة الرفقة الواقعية الى الرفقة الافتراضية.

جاءت المؤسسة التربوية (الثانوية) في المرتبة الأخيرة لان التلاميذ التحقوا بمقاعد الدراسة بعد تناقص تأثير كورونا وبالتالي كان وعيهم الصحي قد تكون قبل الالتحاق بالمؤسسات لكن هذا لا ينفي ان التوصيات والنصائح والارشادات والتوجيهات من طرف الأساتذة والمشرفين ومستشار التوجيه من زيادة الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي خلال جائحة كورونا. الخوف والحذر من التقاط العدوى نظرا للاكتظاظ المؤسسات التربوية يزيد من سرعة انتشار العدوى بسبب زيادة الاحتكاك. قضاء اغلب الوقت داخل المؤسسة تحت بروتوكول صحي صارم زاد من الوعي الصحي لدى تلاميذ الثانوي.

3- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الثالثة

تنص الفرضية الثالثة «توجد فروق دالة احصائيا في مستوى الوعي الصحي تعزى لمتغير الجنس لدى تلاميذ المرحلة الثانوية»

جدول رقم (15): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأفراد العينة وفق متغير الجنس

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	الجنس	المتغير
11.11383	60.8125	48	ذكور	درجة الوعي الصحي
7.34509	63.2411	112	إناث	

يتضح من الجدول رقم (15) أن المتوسط الحسابي للإناث 63.24 بانحراف معياري قدره 7.34 وهو أكبر من المتوسط الحسابي للذكور المقدر ب 60.81 وبانحراف معياري قدره 11.11، ولمعرفة ما إذا كان هذا الفرق دالاً إحصائياً أو غير دال فإننا نستخدم اختبار t test لعينتين مستقلتين، وهو ما يوضحه الجدول التالي:

جدول رقم (16): الفروق في المتوسطات الحسابية وفق متغير الجنس

المتغير	قيمة f	دلالة f	قيمة t test	درجة الحرية	مستوى المعنوية	الدلالة
درجة الوعي الصحي	6.883	.010	-1.629	158	0.105	غير دال
في حال التجانس						
في حال عدم التجانس			-1.389	65.275	.169	دال

بالنظر إلى قيمة اختبار ليفينييه المقدر ب 6.88 وبمستوى معنوية 0.01 وهو أقل من 0.05 وهي دالة ، مما يعني أن العينتين غير متجانستين، الشيء الذي يجعلنا نأخذ قيمة t test في حال عدم التجانس والمقدرة ب 1.38 عند درجة الحرية 65.27 وبمستوى معنوية 0.16 وهو أكبر من 0.05، مما يدل بأن الفروق الموجودة بين متوسطي الذكور والإناث ليست ذات دلالة إحصائية، وبالتالي نرفض الفرضية البديلة التي مؤداها " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية تعزى لمتغير الجنس" ونقبل الفرضية الصفرية القاضية بعدم وجود فروق ذات دلالة بين متوسطي الذكور والإناث في درجة الوعي الصحي.

-تفسير النظرية الثالثة:

ويمكن تفسير ذلك تحصلنا على وعي صحي مرتفع عند الاناث مقارنة مع الذكور بالنسبة لجائحة كورونا راجع لطبيعة الشخصية حيث تمتاز الاناث بالحساسية الزائدة اتجاه مواضيع الصحة خاصة الامراض والاناث أكثر اهتمام عن الذكور بالنسبة للنظافة والغذاء وتبني عادات صحية سليمة واعتماد منهج الوقاية. بالإضافة الى فضولهن الزائد حول المواضيع الجديدة وخاصة جائحة كورونا وقدرتهن على فتح النقاشات يزيد من معارفهن. والخوف من الإصابة بكوفيد 19 ونقله الى الاسرة والمحيطين.

4- عرض وتحليل وتفسير نتائج الفرضية الرابعة

تنص الفرضية الرابعة "توجد فروق دالة احصائياً على مستوى متغير المستوى لدى تلاميذ الثانوي"

جدول رقم (17): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وفق متغير المستوى الدراسي.

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المستوى الدراسي	المتغير
8.28312	61.6500	80	السنة الأولى	درجة الوعي الصحي
9.65312	61.2326	43	السنة الثانية	
7.66000	65.8649	37	السنة الثالثة	
8.68454	62.5125	160	الكلي	

يوضح الجدول رقم (17) تعداد أفراد العينات في كل مستوى دراسي، حيث جاء تلاميذ السنة الأولى ثانوي بأكثر تعداد (80 تلميذاً)، ثم تلاميذ السنة الثانية فتلاميذ السنة الثالثة، وبمتوسطات حسابية تختلف فيما بينها، ولمعرفة ما إذا كانت هذه الاختلافات دالة أم غير دالة، فإننا سنتحقق من ذلك باستخدام تحليل التباين الأحادي، وهو ما يوضحه الجدول التالي:

جدول رقم (18): الفروق بين المتوسطات الحسابية في درجة الوعي الصحي وفق متغير المستوى الدراسي.

القرار	مستوى الدلالة	قيمة F	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	المتغير
دال	0.026	3.743	272.888	2	545.776	بين المجموعات	درجة
			72.906	157	11446.199	داخل المجموعات	الوعي
				159	11991.975	الكلي	الصحي

يتضح من الجدول رقم (18) أن قيمة تحليل التباين المقدر ب (3.743) وبمستوى معنوية (0.026) وهو أقل من 0.05 الشيء الذي يبين وجود فروق بين المتوسطات الحسابية في درجة الوعي الصحي وفق المستوى الدراسي وذات دلالة إحصائية، مما يؤكد صد الفرضية الرابعة، ولمعرفة لصالح من كانت هذه الفروق نقوم بحساب الاختبار البعدي (بونفيروني) الذي يبين لصالح من كانت هذه الفروق، وهو ما يوضحه الجدول التالي:

الجدول رقم (19): اتجاه الفروق في درجة الوعي الصحي وفق المستوى الدراسي

المستوى أ	المستوى ب	الفروق في المتوسطات	الخطأ المعياري	الدلالة	القرار
السنة الأولى	السنة الثانية	.41744	1.61456	1.000	غير دال
السنة الأولى	السنة الثالثة	-4.21486*	1.69757	.042	دال
السنة الثانية	السنة الأولى	-.41744-	1.61456	1.000	غير دال
السنة الثانية	السنة الثالثة	-4.63231-	1.91466	.050	غير دال
السنة الثالثة	السنة الأولى	4.21486*	1.69757	.042	دال
السنة الثالثة	السنة الثانية	4.63231	1.91466	.050	غير دال

يتضح من الجدول أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين السنة الثالثة والسنة الأولى لصالح السنة الثالثة.
- تفسير النظرية الرابعة:

ويمكن تفسير ذلك: مستوى الوعي الصحي مرتفع لدى تلاميذ السنة الثالثة عن باقي المستويات راجع لتباعد السن فكلما زاد عمر التلميذ زادت شخصيته نضجا وميلا الى تحمل المسؤولية واكتساب المعارف والسلوكيات الجديدة لمواكبة تغيرات الحياة خاصة في جائحة كورونا فقد فرضت عليهم معرفة فهم كيفية انتشارها عن طريق جمع المعلومات من جميع المصادر المتاحة من اجل حماية وتقادي نقل العدوى أنفسهم واسرهم والمحيطين به.

6- مقترحات الدراسة:

- في ظل اهداف الدراسة ونتائجها نجد ان مقترحات كانت كالتالي:
- ادراج مقرر مادة التربية الصحية والصحة العامة في منهاج التعليم الثانوي.
- توفير البيانات الصحية في تطبيقات على الهواتف المحمولة.
- عقد ملتقيات وبرامج عمل من طرف الأخصائيين.
- بلورة بروتوكول تعاون بين مختلف الوزارات المهمة بالصحة.

خاتمة

من خلال الدراسة يتبين نتائج البحث أهمية شديدة فهي تتعلق بصحة شريحة مهمة في المجتمع وهم تلاميذ المرحلة الثانوية، فقد بينت الدراسة ان هاته الفئة تأثرت كثيرا بجائحة كورونا وانتهجت أسلوب الوعي الصحي كوسيلة للحماية من خطر النقاط العدوى وحصلت على الوعي من عدة مصادر فتكون لديها ثقافة صحية تمتد الى أجيال.

قائمة المصادر والمراجع:

أولا العربية:

1. جراد محمد امين (2015): دراسة مقارنة لمستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين وغير الممارسين لحصة ت.ب.ر في الثانوية، مذكرة ماستر، الجزائر، جامعة بسكرة.
2. عثمان فضل السيد احمد فضل السيد (2020)، مستوى الالتزام بسلوك الصحة الواقي من جائحة كورونا لدى السودانيين
3. رباب حلاب (2018)، مستوى الوعي الصحي وكفية الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف مذكرة ماستر، جامعة محمد بوضياف المسيلة.
4. زنكة سوزان دريد احمد (2009) الوعي الصحي ومصادره لدى طلبة كلية التربية ابن الهيثم مجلة ديالي العدد 14
5. عمر شيخاوي (2020)، مستوى الوعي الصحي لدى مرحلة التعليم الثانوي، مذكرة ماستر، جامعة محمد بوضياف، المسيلة.
6. فضة، سحرجير (2012)، دور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية فب مرحلة التعليم الأساسي بمحافظة غزة، رسالة ماجستير، جامعة الازهر، القاهرة.
7. قنديل احمد إبراهيم (2001)، تأثير التدريس بالوسائط المتعددة في تحصيل العلوم والقدرات الابتكارية والوعي بتكنولوجيا المعلومات لدى تلاميذ الصف الثالث اعدادي، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية غزة.
8. قنديل عبد الرحمن (1990)، التربية الغذائية وتطوير الوعي الغذائي لدى أمهات المستقبل، المؤتمر السنوي الثالث للطفل وتنشئته ورعايته، جامعة عين الشمس، مصر
9. محمد سلامة، وادم توفيق (1973)، علم نفس الطلبة والمساعدين في المعاهد، مصر: عالم الكتب.
10. مصطفى حجازي (2015)، الاسرة وصحتها النفسية المقومات الديناميات العمليات.

11. منظمة الصحة العالمية، 1996

المجلات:

1. خالد القرم، 2016، استخدام وسائل التواصل الاجتماعي في التوعية الصحية لمرض كورونا، مجلة بحوث العلاقات العامة والشرق الاوسط، العدد الثالث عشر
2. العوضي، (1997) التثقيف الصحي أداة تعزيز الصحة، مجلة تعريب الطب المركز العربي للوثائق والمطبوعات الصحية، العدد الثالث.

الداستير والقوانين:

1. المرسوم التنفيذي: 20-69 المؤرخ في 21/03/2020 المتعلق بتدابير الوقاية من انتشار وباء فيروس كورونا (كوفيد 19) ومكافحته. وزارة التربية الوطنية، الجزائر.

قائمة المراجع بالأجنبية:

2. Connie pp. (2001). health aware-health leving. New York: mc grow. hill- bool. ed

مواقع الانترنت:

1. https://en.wikipedia.org/wiki/Template:COVID-19_pandemi-data
2. <https://elaph.com/coronavirus-statistics-in-algeria.html>
3. <http://www.who.int/ar/news-room/q-a-detqil/coronaviris>
4.]<https://www.aljazeera.net/news/women/2020/4/17>

قائمة الملاحق:

الملحق رقم 1



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف المسيلة

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم علم التربية

تخصص: توجيه وإرشاد.

تحية طيبة وبعد

في إطار التحضير لمذكرة التخرج المكملة لنيل شهادة ليسانس في علوم التربية، تخصص:

التوجيه والإرشاد، نريد القيام بدراسة بعنوان: "مستويات ومصادر الوعي الصحي لدى تلاميذ

مرحلة الثانوي في ظل جائحة كورونا "

يشرفني أساتذتي الكرام أن أضع بين أيديكم استباني الدراسة، الاستبيان الأول يقيس مستوى

الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية خلال جائحة كورونا. والثاني يقيس مصادر

الوعي الصحي لدى نفس الفئة في ظل جائحة كورونا. من أجل النظر في مدى سلامتهما

لغويا ومطابقتها واستفائهما للغرض المطلوب من الدراسة.

وفي الاخير تقبلوا منا فائق الاحترام والتقدير شاكرين تعاونكم معنا.

اسم ولقب الاستاذ:

الاختصاص:

درجة الشهادة المتحصل عليها:

نضع بين يدي اساتذتنا الكرام فرضيات الدراسة:

مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية خلال جائحة كورونا عال.

مصادر الوعي الصحي عند تلاميذ المرحلة الثانوية خلال جائحة كورونا هي (الاسرة، جماعة الرفاق، مواقع التواصل الاجتماعي، المؤسسة، وسائل الاعلام العمومية والخاصة، مؤسسات التنشئة الاجتماعية).

توجد فروق دالة احصائيا في مستوى الوعي الصحي تعزى لمتغير الجنس لدى تلاميذ المرحلة الثانوية.

توجد فروق دالة احصائيا في مستوى الوعي تعزى لمتغير المستوى الدراسي عند تلاميذ المرحلة الثانوية.

للتوضيح أكثر نضع بين ايديكم اهم مفاهيم الدراسة:

الوعي الصحي (تعريف نظري):

ويعرف الوعي الصحي health awarness بانه: " ترجمة للمعارف والمعلومات والخبرات الصحية الى أنماط سلوكية لدى الافراد"(عليوة. علاء الدين. 1988).

الوعي الصحي خلال جائحة كورونا (تعريف اجرائي):

يقصد بالوعي الصحي في هذه الدراسة مجموعة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية المحصل عليها من عدة مصادر، التي ترجمت الى سلوكيات لدى تلاميذ بعد تطبيق تدابير البروتوكول الصحي خلال جائحة كورونا في الثانويات.

مستوى الوعي الصحي(اجرائيا):

وهو الدرجة التي يتحصل عليها التلاميذ بعد تطبيق مقياس مستوى الوعي الصحي في الثانوية، من اجل قياس درجة الوعي لعينة البحث ومدى ادراكهم لضرورة تطبيق التدابير اللازمة ضد جائحة كورونا حفاظا على صحتهم، وصحة وتجنب العدوى.

مصادر الوعي الصحي (اجرائيا):

هي تلك المصادر التي تحصل من خلالها التلاميذ على المعارف، والمعلومات، والخبرات الصحية، وتمثلت في هذه الدراسة ستة محاور هيّ (الاسرة، مواقع التواصل الاجتماعي، وسائل الاعلام العمومية والخاصة، جماعة الرفاق، مؤسسات التنشئة اجتماعي، المؤسسة(الثانوية)).

تلاميذ الثانوي:

هم التلاميذ المسجلون في الثانويات والذين يزاولون دراستهم إلزاميا بجميع الفروع العلمية، والأدبية، والتقنية من سن 16 الى غاية 18.
كوفيد 19:

مجموعة فيروسات تسبب امراض تتراوح بين نزلات البرد الى امراض أكثر خطورة مثل متلازمة الشرق الأوسط (ميرس)، او متلازمة الجهاز التنفسي الحادة (السارس).

استبيان مستوى الوعي الصحي

البيانات الشخصية:

الجنس: ذكر: () انثى: ()

المستوى التعليمي: أولى ثانوي () ثانية ثانوي () ثالثة ثانوي ()

01		ألتزم ارتداء القناع الواقي(الكمامة).	
02		أحترم الحواجز المادية والاشرطة الملونة والطلاء البارز على الأرض المنظمة للحركة في الساحة.	
03		أحترم ممرات الدخول والخروج لتتم الحركة في اتجاه واحد لتفادي التلاقي.	
04		أواظب على استعمال المعقم الشخصي.	
05		أحرص على رمي النفايات خاصة الكمامة والمناديل في سلة المهملات.	
06		أحترم مسافة التباعد الجسدي.	
07		أواظب على تغيير الكمامة كل ساعتين.	
08		أستعمل كمامة زميلي.	
09		أتجنب المصافحة.	
10		أستعمل الممسحة المطهرة للأحذية عند مدخل المؤسسة ومدخل قاعة التدريس.	
11		أستعمل الصابون والمطهر الموجودين في المغاسل ودورات المياه.	
12		أشارك مع زملائي ادواتي المدرسية (مقلمة. أقلام....).	

		أنتشارك قنينة الماء الشروب والمشروبات والمأكولات مع زملائي.	13
		أبلغ الإدارة في حالة الشك بإصابتي بلكوفيد19.	14
		ألتحق بالمدرسة في حالة إصابة أحد اقاربي وأخفي الامر.	15
		أنتقادی التجمع والزحام.	16
		عند السعال أو العطس أعطى فمي بالمرفق.	17
		أهتم بتغذيتي وأتناول أغذية صحية مضادة للفيروس.	18
		أقترب من الاشخاص المصابين بالسعال أو العطس أو الحمى	19
		ألتزم بمكان جلوسي في القسم.	20
		أتجنب كثرة الحركة في القسم والساحة.	21
		أثناء تناول الطعام في المطعم المدرسي اتقيد بالضوابط المفروضة.	22
		أتجنب لمس الوجه والانف قدر المستطاع.	23
		أقوم بالاستحمام مباشرة بعد دخول المنزل.	24
		أهتم بالجلوس في مكان نظيف.	25
		أقوم بإجراء الكشف الطبي عند الإصابة بأي اعراض من اعراض فيروس كوفيد19.	26

استبيان مصادر الوعي الصحي

البيانات الشخصية:

الجنس: ذكر: () انثى: ()

المستوى التعليمي: أولى ثانوي () ثانية ثانوي () الثالثة ثانوي ()

الرقم	العبارة	يقيس	لا يقيس
مواقع التواصل الاجتماعي			
01	أتحدث مع أصدقائي حول كوفيد19 على مواقع التواصل الاجتماعي.		
02	أتابع عبر وسائل الاتصال الاحصائيات اليومية لكوفيد19		
03	أحرص على مشاهدة مقاطع الفيديو المتعلقة بالجائحة		
04	أشترك في الصفحات الخاصة بالجائحة على مواقع التواصل الاجتماعي.		
05	أسجل اعجابي بالأخبار المتعلقة بجائحة كورونا كي يصلني كل جديد.		
وسائل الاعلام العمومية والخاصة			
01	أتابع باهتمام رصد الاحصائيات المتعلقة بكوفيد19 يوميا على القنوات التلفزيونية.		
02	أحرص على متابعة الحصص التلفزيونية والاذاعية المتعلقة بكوفيد19.		
03	أستفيد من الومضات الاشهارية التي تبثها القنوات التلفزيونية والاذاعية حول كوفيد19.		

		04 أتابع باهتمام الححص الطبية التي تقدم عبر قنوات تلفزيونية والاذاعية حول كوفيد19.
الاسرة		
		01 تحرص اسرتي على تطبيق الإجراءات الوقائية ضد كوفيد 19.
		02 يتناقش افراد اسرتي في المواضيع الخاصة بكوفيد19.
		03 تتبع اسرتي نظاما غذائيا خاصا في ظل الجائحة الكوفيدية.
		04 يحرص افراد اسرتي على التزام الحجر الصحي.
		05 يحتاط اسرتي في حال الشك بإصابة أحد افراد الاسرة.
جماعة الرفاق		
		01 اتناقش مع أصدقائي فيما المواضيع التي تتعلق بكوفيد.19
		02 تحرص جماعة الرفاق على الالتزام بالإجراءات الوقائية اثناء اللقاءات.
		03 يعتذر الرفاق بعدم حضور اللقاءات في حال الشك بإصابة أحد افراد اسرتهم.
		04 نقل من لقاءاتنا كرفاق اثناء جائحة كورونا.
المؤسسة(الثانوية)		
		01 التزم التباعد الجسدي تجنباً للعدوى.
		02 أواظب على التزام استعمال الكمامة والمعقم حفاظا على صحتي وسلامتي.
		03 استفيد من حملات التحسيس التي يقوم بها الأساتذة بداية الفترة الصباحية.
		04 تضمن الدرس الافتتاحي شروحات قيمة حول الجائحة.

		05	ساهمت الإجراءات الردعية من طرف الإدارة في الحد من انتشار العدوى داخل مؤسسة.
		06	ساهمت صرامة تطبيق البروتوكول الصحي في المؤسسة في الحد من انتشار العدوى.
مؤسسات المجتمع الأخرى			
		01	أفادتي حملات الاعلام والتوجيه التي قامت بها فرق الشرطة والدرك.
		02	ساهمت مؤسسات القطاع الصحي في التقليل من عدوى فيروس كورونا.
		03	قللت المساجد من القلق والتوتر لدى افراد المجتمع من خلال ما كانت تبثه عبر المكبرات.
		04	ساهمت حملات التحسيس التي تقوم بها مؤسسات المجتمع في التخفيف من انتشار جائحة كورونا.

الملحق رقم 2

استمارة الاستبيان

يسعدني ان أقدم اليكم ابنائي التلاميذ بهذا الاستبيان، قصد معرفة مدى نجاح إجراءات البروتوكول الصحي بالمؤسسة في الحفاظ على سلامتكم ومنع انتشار العدوى بينكم، بالإضافة الى معرفة مختلف المصادر التي افادتمكم بمعلوماتها حول الجائحة.

لذا نرجو منكم الإجابة بكل صدق وجدية وذلك لدفع البحث العلمي وبلوغه الأهداف المنشودة وذلك بوضع علامة (X) امام الاختيار الذي ترونه مناسب ويتوافق مع آرائكم.

استبيان مستوى الوعي الصحي

البيانات الشخصية:

الجنس: ذكر: () انثى: ()

المستوى التعليمي: أولى ثانوي () ثانية ثانوي () ثالثة ثانوي ()

الرقم	العبارة	أوافق	أحياناً	لا أوافق
01	ألتزم ارتداء القناع الواقي (الكمامة).			
02	أحترم الحواجز المادية (الأشرطة الملونة والطلاء البارز على الأرض) المنظمة للحركة في الساحة.			
03	أحترم ممرات الدخول والخروج للتم الحركة في اتجاه واحد.			
04	أواظب على استعمال المعقم الشخصي.			
05	أحرص على رمي النفايات (الكمامة، المناديل، القفازات) في سلة المهملات.			
06	أحترم مسافة التباعد الجسدي.			
07	أواظب على تغيير الكمامة باستمرار.			
08	أستعمل كمامة زميلي.			
09	أتجنب المصافحة.			
10	أستعمل الممسحة المطهرة للأحذية عند المداخل (القاعات، السلالم) ..			
11	أستعمل الصابون والمطهر الموجودين في المغاسل.			
12	أشارك مع زملائي أدواتي المدرسية (أقلام، كتب، كراريس....)			
13	أشارك أغراضي الخاصة (قنينة الماء، المأكولات) مع زملائي.			
14	أبلغ الإدارة في حالة الشك بإصابتي بـكوفيد19.			

			ألتحق بالمدرسة في حالة إصابة أحد اقاربي.	15
			ألتقأى التجمعات داخل المؤسسة.	16
			عند السعال أو العطس أأطى فمي بالمرفق.	17
			أأناول أأذية تزيد من مناعتي ضد الفيروس.	18
			أأقرب من الاشخاص المصابين بأعراض فيروس كورونا (الحمى. العطس السعال).	19
			أأأزم مكان جلوسي في القسم.	20
			أأأنب كثرة الحركة (القسم، الساحة).	21
			في المطعم المدرسي اتقيد بالضوابط المفروضة.	22
			أأأنب لمس الوجه والانف قدر المستطاع.	23
			أأقوم بالاستحمام مباشرة بعد دخول للمنزل.	24
			أأحرص على الجلوس في مكان نظيف.	25
			أأقوم بإجراء الكشف الطبي عند الإصابة بأي اعراض من اعراض فيروس كوفيد19.	26

استبيان مصادر الوعي الصحي

البيانات الشخصية:

الجنس: ذكر: () انثى: ()

المستوى التعليمي: أولى ثانوي () ثانية ثانوي () الثالثة ثانوي ()

الرقم	العبارة	موافق	أحيانا	لا أوافق
01	أتحدث مع أصدقائي حول كوفيد19 عبر مواقع التواصل الاجتماعي.			
02	أتابع عبر وسائط الاتصال الاحصائيات اليومية لكوفيد19			
03	أتابع باهتمام رصد الاحصائيات اليومية المتعلقة بكوفيد19 على القنوات التلفزيونية.			
04	يتناقش افراد اسرتي في المواضيع الخاصة بكوفيد19.			
05	أسجل اعجابي بالأخبار المتعلقة بجائحة كورونا كي يصلني كل جديد.			
06	ساهمت الإجراءات الردعية من طرف إدارة المؤسسة في الحد من انتشار العدوى داخلها.			
07	أتابع باهتمام رصد الاحصائيات المتعلقة بكوفيد19 يوميا على القنوات الاذاعية.			
08	أحرص على متابعة الحصص التلفزيونية حول كوفيد19.			
09	أستفيد من الومضات الاشهارية التي تبثها القنوات التلفزيونية والاذاعية حول كوفيد19.			

			أحرص علا مشاهدة مقاطع الفيديو المتعلقة بالجائحة	10
			تحرص اسرتي على تطبيق الإجراءات الوقائية ضد كوفيد 19.	11
			يعتذر الرفاق بعدم حضور اللقاءات في حال الشك بإصابة أحد افراد اسرتهم.	12
			تتبع اسرتي نظاما غذائيا خاصا في ظل الجائحة الكوفيدية.	13
			أشترك في الصفحات الخاصة بالجائحة عبر مواقع التواصل الاجتماعي.	14
			يحتاط اسرتي في حال الشك بإصابة أحد افراد الاسرة.	15
			تضمن الدرس الافتتاحي شروحات قيمة حول الجائحة.	16
			تحرص جماعة الرفاق على الالتزام بالإجراءات الوقائية اثناء اللقاءات.	17
			ساهمت اللافتات (تحذيرية وتوجيهية) في المؤسسة من حرصي حول تتبع تعليمات البروتوكول الوقائي.	18
			احرص على متابعة الحصص الطبية التي تقدم عبر الاذاعة حول كوفيد19.	19
			يلتزم موظفو المؤسسة (أساتذة واداريين وعمال) بتطبيق إجراءات الوقاية ضد فيروس كورونا.	20
			نقل من لقاءاتنا كرفاق اثناء جائحة كورونا.	21
			استفيد من حملات التحسيس التي يقوم بها الأساتذة بداية الفترة الصباحية.	22

			23	يحرص افراد اسرتي على التزام الحجر الصحي.
			24	أفادتي حملات الاعلام والتوجيه التي قامت بها فرق اسلاك الأمن (الشرطة، الدرك، الحماية المدنية)
			25	ساهمت صرامة تطبيق البروتوكول الصحي في المؤسسة في الحد من انتشار العدوى.
			26	اتناقش مع أصدقائي فيما المواضيع التي تتعلق بكوفيد.19
			27	ساهمت مؤسسات القطاع الصحي في التقليل من عدوى فيروس كورونا.
			28	قللت المساجد من القلق والتوتر لدى افراد المجتمع من خلال ما كانت تبثه عبر المكبرات.
			29	ساهمت حملات التحسيس التي تقوم بها مؤسسات المجتمع في التخفيف من انتشار جائحة كورونا.
			30	افادتنا الدروس والنصائح التي قدمت من طرف مستشار(ة) التوجيه المدرسي حول الجائحة.

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
قسم علم النفس

الرقم: / ق.ع.ن/ك.ع.إ.إ.ج/ 2021

المسيلة في:

ترخيص بإيداع مذكرة ليسانس

الموضوع:
.....
.....
الشعبة: علوم التخصص:
إعداد فريق البحث:

- 1- رقم التسجيل: الفوج: 07
 - 2- رقم التسجيل: الفوج: 07
 - 3- رقم التسجيل: الفوج: 07
 - 4- رقم التسجيل: الفوج: 07
- الأستاذ(ة) المشرف(ة):
الرتبة:

أقر بأنني تابعت العمل المذكور أعلاه في جلسات إشرافية طويلة الموسم الجامعي: 2021/2020 وأسمح بإيداعه لإدارة القسم، وأوافق على إحالته للتقييم.

رئيس القسم

موافقة وإمضاء المشرف(ة):



جامعة محمد بوضياف - المسيلة
FACULTY OF HUMANITIES
AND SOCIAL SCIENCES

Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Issues

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
University Mohamed Boudiaf of M'sila



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
الرقم: 2021/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضى ادناه :

السيدة(ة): رقدي بركاهم

الصفة(طالب، استاذ باحث، باحث دائم): حالية

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 110001023000280002

الصادرة بتاريخ: 2017.01.01 عن دائرة: الإحصاء

المسجل بكلية: العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم: علم النفس

تخصص: توجيه والإرشاد تحت رقم التسجيل: 181835679134

والمكلف بإنجاز اعمال بحث(مذكرة التخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، اطروحة دكتوراه).

عنوانها: مسئولية مصادر الوعي الوجداني لدى تلاميذ

المرحلة الثانوية في ظل جائحة كورونا.

اصرح بشرفي بانني اتزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة

الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في:

امضاء المعني(ة):

R. R. R.

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.



Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Issues

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
University Mohamed Boudiaf of M'sila



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
الرقم: 2021/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضى ادناه :

السيد(ة): **ربيعي نور الهدى**

الصفة(طالب، استاذ باحث، باحث دائم): **طالبة**

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: **11998104300087000**

الصادرة بتاريخ **2016** من دائرة: **بوسعادة**

المسجل بكلية: **العلوم الإنسانية والاجتماعية** قسم: **علم النفس**

تخصص: **توجيه الكارماد** تحت رقم التسجيل: **18163580933**

والمكلف بإنجاز اعمال بحث(مذكرة التخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، اطروحة دكتوراه).

عنوانها:

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة

الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في:

امضاء المعني(ة):

ربيعي

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من المخالفات العلمية ومكافحتها.



Faculty of Humanities and Social Sciences
Vice-Deanship of the College for Studies and
Student Issues

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
University Mohamed Boudiaf of M'sila



كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
نيابة العمادة للدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة
الرقم: 2021/

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

انا الممضى ادناه :

السيد(ة): محمد عبد النبي

الصفة(طالب، استاذ باحث، باحث دائم): طالب

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 119881001002400000

الصادرة بتاريخ: 24.04.2016 عن دائرة: أولاد حراج

المسجل بكلية: العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم: علم النفس

تخصص: توجيه وإرشاد تحت رقم التسجيل: 171735104195

والمكلف بإنجاز اعمال بحث(مذكرة التخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، اطروحة دكتوراه).

عنوانها: مستويات توصفها ر الوعا الهحا لى تلا صيد المرحلة
المناولة في ظل جائحة كورونا (دراسة ميدانية ببعض الثانويات
المسيلة).

اصرح بشرفي بانني التزم بالمعايير العلمية والمنهجية ومعايير الاخلاقيات المهنية والنزاهة
الاكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور اعلاه

المسيلة في:

امضاء المعني (ة):

المرجع: القرار الوزاري رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016 المحدد للقواعد المتعلقة بالوقاية من السرقات العلمية ومكافحتها.



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف بالمسيلة
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
قسم علم النفس

المسيلة في :

إلى السيد:

الموضوع: تسهيل مهمة إجراء الدراسة الميدانية

تحية عطرة وبعد ...

في إطار إنجاز دراسة ميدانية (مذكرة تخرج) لطلبة السنة الثالثة ليسانس.

الشعبة: علم النفس التخصص: ارتقاء وكونص

نرجو من سيادتكم المحترمة تسهيل مهمة الطالب (ة) المذكور (ة) أدناه وتقديم المساعدة الممكنة واللازمة في حدود أغراض البحث العلمي، وما يسمح به القانون، وهذا على مستوى المصالح التي تشرفون عليها.

عنوان الدراسة: حصار ومستويات الوعي العصبي لدى قدامسى

المرحلة التأقلمية خلال جائحة كورونا

المشرف: فحوي أحمد

1- اسم ولقب الطالب: فسيحة عهدي رقم التسجيل: 1711735104176

2- اسم ولقب الطالب: فدي رصاص رقم التسجيل: 181835079134

3- اسم ولقب الطالب: رعد توكي رقم التسجيل: 18183580933

في الفترة الممتدة من : 2021/...../..... إلى غاية 2021/...../.....م

في الأخير لكم منا أسمى عبارات التقدير والاحترام.

نائب العميد المكلف بالبحث العلمي

رئيس القسم

Téléphone / Fax

(213) 0355353054

قسم علم النفس . الهاتف / الفاكس

univ28nsv@yahoo.com

البريد الإلكتروني