

الرقم التسلسلي: / 2021

رقم التسجيل: 161635112436

رقم التسجيل: 161635103424

اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي وعلاقته بقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا.

مذكرة مقدمة ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر

تخصص: توجيه وارشاد

شعبة: علم النفس

إشراف الأستاذ (الدكتور):

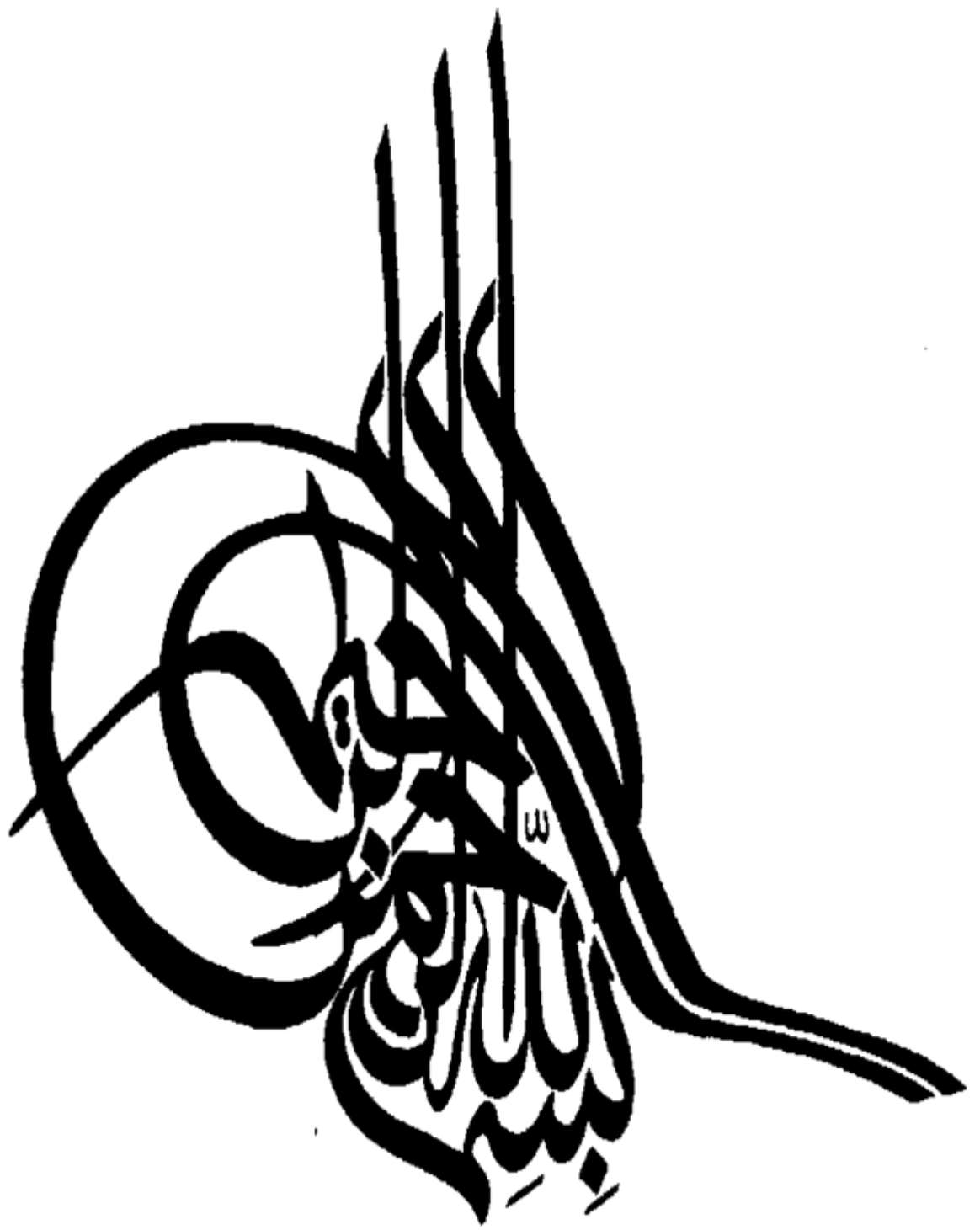
د. سعودي أحمد

إعداد الطالبتين:

بن علية سميحة

تاھمي مريم

السنة الجامعية: 2020-2021



** شكر وتقدير **

الحمد لله والصلاة والسلام على أشرف المرسلين حبيب الله محمد صل الله عليه وسلم أما بعد:
بأسمى عبارات الشكر والعرفان نتقدم بجزيل الشكر والتقدير، إلى من أعطى وأجزى بعطائه إلى من
سقى وروى جامعنا علما وثقافة إلى من ضحى بوقته، وجهده ونال ثمار تعبه لك أستاذنا الفاضل
د سعودي أحمد لك كل الشكر، والامتنان على جهودك القيمة منك تعلمنا أن للنجاح قيمة،
ومعنى ومنك تعلمنا كيف يكون التفاني والإخلاص في العمل، ومعك آمنا أن لا مستحيل في سبيل
الإبداع والرقى.. لذا علينا تكريمك بأكاليل الزهور الجورية سائلين الله عز وجل أن يجازيك خير
الجزاء، وأن يمتعك بالصحة والعافية، وأن يجعل جهودك التي بذلتها من أجلنا في ميزان حسناتك.
كما يسرنا أن نتقدم إلى جميع أساتذتنا بالشكر والعرفان لفضلهم، الذين قدموا لنا توجيهات في
هذا العمل فجزاهم الله خيرا، وأدامهم ذخرا لنا ولا يفوتنا أن نتقدم لجميع أعضاء هيئة التدريس
بقسم علم النفس لما قدموه لنا بفضل الله عز وجل لوصولنا لهذا المستوى.
كما لا يفوتنا أن نتقدم بجزيل الشكر لأعضاء لجنة التحكيم على مجهوداتهم لتقويم هذا المجهود
المتواضع بدون أن ننسى مستشاري الثانويات التي تم توزيع الاستبيانات فيها، وتلاميذ البكالوريا
الذين أجابوا على الاستبيانات بكل صداقية.

** إهداء **

إلى من كللهم الله بالهيبه والوقار إلى من علمونا العطاء بدون انتظار نرجو من الله إن
يمدهم في عمرهم ليروا ثمارا قد حان قطافها بعد طول انتظار وستبقى كلماتهم نجوما
تهدني بها اليوم وفي الغد والى الأبد آباءنا الأعزاء
إلى أغلى ما في الوجود أغلى الحبايب إلى من بهما نكبر وعليهما نعتمد إلى من كان
دعائهما سر نجاحنا أمهاتنا الغاليات
إلى إخوتنا وأخواتنا إلى سندنا وقوتنا وملاذنا إلى من آثرونا على أنفسهم معكم نكون
نحن وبدونكم نكون لاشيء
إلى كل من كرس حياته من أجل خدمة التربية والتعليم
وبالأخص الأستاذ المشرف الذي كان له الفضل الكبير في انجاز العمل د سعودي أحمد
إلى كل صديقاتنا دون استثناء
إلى كل من قدم لنا يد المساعدة.
تهدني هذا العمل المتواضع
ونرجو التوفيق من الله فهو نعم الموفق ونعم النصير.
سميحة



فهرس المحتويات

الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

أ.....	مقدمة
4.....	1- الإشكالية
6.....	2- الفرضيات
6.....	3- أهداف الدراسة
7.....	4- أهمية الدراسة
8.....	5- تحديد المفاهيم الإجرائية
9.....	6- الدراسات السابقة
26.....	7- الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة
26.....	7-1- المتغير الأول: الاتجاهات
26.....	1- مفهوم الاتجاهات
28.....	2- مظاهر الاتجاه
29.....	3- خصائص الاتجاه
29.....	4- مكونات الاتجاهات
30.....	5- أهداف الاتجاهات
31.....	7-2- المتغير الثاني: جائحة كورونا والإجراءات الوقائية (البروتوكول الصحي) في الميدان التربوي

- 1-تعريف جائحة كورونا 32
- 2- تعريف فيروس كورونا 32
- 3- تعريف مرض كوفيد 19 32
- 4-أسباب مرض كورونا 32
- 5-أعراض مرض كوفيد 19 33
- 6- الاحتياطات التي يمكن اتخاذها لتجنب الإصابة بكوفيد 19 34
- 7- تأثير قطاع التعليم والتدريب على جميع المستويات في ظل جائحة كورونا..... 35
- 8- الإجراءات الوقائية لضمان بيئة تعليمية سليمة في ظل جائحة كوفيد 19 36
- 3-7- المتغير الثالث: قلق الامتحان 42
- 1- مفهوم القلق 42
- 2- تعريف قلق الامتحان 42
- 3-النظريات المفسرة لقلق الامتحان 43
- 4- تصنيفات قلق الامتحان 44
- 5- مكونات قلق الامتحان 45
- 7- أسباب قلق الامتحان 46
- 8- الإجراءات والأساليب الإرشادية لخفض قلق الامتحان 47

الفصل الثاني: الإطار المنهجي للدراسة

- الإجراءات المنهجية للدراسة 50
- 1- منهج الدراسة 50
- 2- مجتمع الدراسة 50
- 3- الدراسة الاستطلاعية 50

- 4- أدوات الدراسة 51
- 5- عينة الدراسة الاستطلاعية 52
- 5- الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة الاستطلاعية 58

الفصل الثالث: عرض نتائج الدراسة ومناقشتها

- عرض نتائج الدراسة وتحليلها ومناقشتها 59
- 1- عرض نتائج الفرضية الجزئية الأولى وتحليلها ومناقشتها 60
- 2- عرض نتائج الفرضية الثانية وتحليلها ومناقشتها 63
- 3- عرض نتائج الفرضية الثالثة وتحليلها ومناقشتها 67
- 4- عرض نتائج الفرضية الرابعة وتحليلها ومناقشتها 68
- الخاتمة - 68 -
- الاقتراحات والتوصيات - 69 -
- المصادر والمراجع - 69 -

فهرس الجداول

- جدول(01): الصورة الأولى لاستبيان اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي33
- جدول رقم (02) الصورة النهائية لاستبيان اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي....33
- جدول رقم (03) توزيع عينة الدراسة الاستطلاعية بالمسيلة لتأكد من صدقه وصحة.....34
- جدول رقم (04) قائمة الأساتذة المحكيمن.....34
- جدول رقم (05) عدد المحاور وما تتضمنه من عبارات (الأداة النهائية).....35
- جدول رقم (06)الصدق التمييزي للاتجاهات.....35
- جدول رقم (07) ثبات الاتجاه من خلال طريقة معامل الفاكرباخ.....36
- جدول رقم (08) الصدق التمييزي لقلق الامتحان.....36
- جدول رقم (09) ثبات قلق الامتحان من خلال طريقة معامل الفاكرباخ.....37
- جدول رقم (10) تصنيف اتجاهات التلاميذ الى خمس اتجاهات.....38
- جدول رقم (11): البنود الموجبة والسالبة في مقياس قلق الامتحان.....39
- جدول رقم (12): درجة بدائل مقياس قلق الامتحان.....39
- جدول رقم (13): درجات قلق الامتحان على هذا المقياس الى ثلاث مستويات.....39
- جدول رقم (14): تصنف درجات قلق الامتحان على هذا المقياس الى ثلاث مستويات.....39
- جدول رقم (15): الدرجة الكلية لقلق الامتحان.....40
- جدول رقم (16) البنود الموجبة والسالبة في مقياس قلق الامتحان
.....42
- جدول رقم (17) توزيع أفراد العينة وفق طبيعة الاتجاه.....44

- جدول رقم (18) طبيعة اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ايجابية.....45
- جدول رقم (19) الاستجابات الكلية للتلاميذ لمقياس الاتجاهات وطبيعة الاتجاه نحوها.....46
- جدول رقم (20): توزيع أفراد العينة وفق مستوى القلق بناء على درجاتهم في مقياس قلق الامتحان.....47
- جدول رقم (21) درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا.....48
- جدول رقم (22) معامل الارتباط بين درجة الاتجاه نحو البروتوكول الصحي ودرجة قلق الامتحان..49
- جدول رقم (23) الفروق في درجة قلق الامتحان وفق طبيعة الاتجاه نحو البروتوكول.....50

ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي وبيان علاقتها بقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا ، حيث تم إجراء الدراسة بالاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي علي عينة قوامها (104) تلاميذ من السنة الثالثة ثانوي تم اختيارها بطريقة عشوائية بسيطة من خلال تطبيق "استبيان اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا" من إعداد الطالبتين، ومقياس قلق الامتحان الذي أعدته (تيتة وعطا الله)، بثانويتي "المدخل الغربي"ببلدية أولاد عدي القبالة، وثانوية أول نوفمبر 1954 ببلدية جبل امساعد بولاية المسيلة، وذلك بعد التأكد من تمتعهما بمواصفات الأداة المناسبة للقياس عن طريق حساب خصائصهما السيكومترية. وبعد معالجة البيانات التي تم جمعها عن طريق برمجيتي Excel وSpss وباستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة خلصت الدراسة إلى النتائج التالية:

- إيجابية اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا.
- درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا متوسطة.
- عدم وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الاتجاهات نحو البروتوكول وقلق الامتحان، وكذا عدم وجود فروق ذات دلالة في درجة قلق الامتحان تعزى لمتغير طبيعة الاتجاه.

وفي ضوء النتائج التي توصلت إليها اقترحت إعادة تطبيق الدراسة على عينة كبيرة من التلاميذ وفي أوضاع استثنائية مشابهة للدراسة، تحديد الحاجات الضرورية للمتعلمين من أساليب وطرق للتأقلم مع جميع الأوضاع وخاصة الاستثنائية منها وأوصت بتوجيه نتائج الدراسة إلى السلطات الوصية للاستفادة منها، فتح منتديات وملتقيات للمسؤولين لمناقشة وحل المشاكل التي تعترض تلميذ البكالوريا في ظل الظروف الاستثنائية.

الكلمات المفتاحية:

قلق الامتحان - البروتوكول الصحي - جائحة كورونا

Abstract :

The current study was aimed at identifying the trends of baccalaureate students towards the health protocol and at demonstrating their relationship to the concern of the examination in the Corona pandemic. " (104) Third-year secondary students selected in a slightly random manner through the application of the "Survey of Baccalaureate Pupils' Trends towards Health Protocol under the Corona Pandemic," prepared by the two penalties, and the Scale of Anxiety of the Examination prepared by them (Taita and Attalla) at the "western entrance" level of the municipality of Oulad Adi Midwifery, and at First Nov. 54, in the municipality of Jebel Amaad, Al Mazil State, having been confirmed to have the specifications of the appropriate instrument of measurement by calculating their psychometric properties.

After processing data collected through Excel and Spsopsopathy using appropriate statistical methods, the study concluded:

- Positive trends of baccalaureate pupils towards the health protocol under the Corona pandemic.
- The degree of anxiety of the examination among baccalaureate students in the context of the corona-medium pandemic.
- The absence of a statistically significant correlation between trends towards the Protocol and the anxiety of the examination, as well as the absence of significant differences in the degree of concern of the examination due to the variable nature of the trend.

In the light of the findings of the study, it was suggested that the study should be re-applied to a large sample of pupils and, in exceptional situations similar to the study, that the necessary needs of learners should be identified in terms of ways and means of adapting to all, especially exceptional, situations. It recommended that the results of the study should be addressed to the regent authorities for use.

Keywords:

Health Protocol-Corona Pandemic Test Concern

مقدمة

يشهد العالم في عصرنا الحالي عديدا من التغيرات والتطورات في مجالات الحياة المختلفة، وكذلك في مجال القيم والأفكار والاتجاهات، مما يستدعي أن نواكب تلك التغيرات والتطورات لننبأ مكانة اللائحة بين المجتمعات المتقدمة، ويتضح هنا دور الاتجاهات الفعال - خاصة التربوية منها- التي تسعى للتقدم والتطور باستمرار لأن ذلك لا يتم بدون توافر القوى البشرية التي تعتبر العناصر الفاعلة في المجتمع، والتي يقع على عاتقها عبء البناء والتنمية، ولعل من بين تلك القوى تلاميذ البكالوريا الذين يتم إعدادهم لتحمل تلك المسؤولية، ومن خلال تفوقهم ونجاحهم في امتحان شهادة البكالوريا، الذي يعتبر أهم مرحلة يمر بها كل تلميذ لتقرير مصيره ومعرفة اتجاهه الصحيح وتحتاج هذه الفئات لممارسة وتأدية هذا الامتحان أن يكون لديها الاستعدادات النفسية والعقلية لذلك، وأن يكون لديهم اتجاهات ايجابية ذات تأثير ديناميت نحو النجاح والتغير للأفضل للمساهمة في حركة التقدم والارتقاء بالمجتمع.

ومع ظهور فيروس كوفدي 19 الذي غير حياة العالم بأكمله، وقلب جميع موازينه اجتماعيا واقتصاديا وتربويا فالكل يعيش خوفا وقلق متفاوت، وبالرغم من ذلك وبوجود الوعي المطلوب استطاع العالم التعايش مع هذا المرض، ووضعت الجهات المختصة التدابير اللازمة، والإجراءات المطلوبة لتجاوز هذا الوضع بسلام وضعت بما يسمى البروتوكول الصحي هو عبارة عن عدة إجراءات وأوامر يقوم بها الإنسان لحماية نفسه ومجتمعه من انتشار هذا المرض والتغلب عليه كما أن المؤسسات التربوية التزمت بهذا البروتوكول الصحي وألزمت كل تلميذ داخل المؤسسات بالعمل بت والتقيد بما جاء بت، وبينت لهم عن طريق الإعلام والتوجيه والإرشاد ماهية المرض وكيفية انتشاره وماذا على التلميذ أن يفعل إن أصابه وكيفية الوقاية منه، ويبرز هنا دور المؤسسات التربوية في تزويد المجتمع بأفراد واعيين، حيث تعتبر هذه المؤسسة كملتقى فكري للتلاميذ يتم فيه تغذية عقولهم، وغرس قيم واتجاهات متعددة في نفوسهم لتلبي احتياجات ومتطلبات المجتمع، إن التربية تشكل

عاملا قويا ومباشرا في صنع الإنسان المتحضر المنتج القادر على مواجهة التحديات الداخلية والخارجية بروح عالية وبحماس منقطع النظير لدفع عجلة التقدم، وهذا ما يجب أن يكون عليه العالم تحدي جميع المعوقات والصعوبات التي يشهدها في ظل جائحة كورونا، وتحلي بالوعي اللازم لجميع مؤسسات المجتمع من بينها المؤسسات التربوية، ومن أكبر المعوقات التي يشهدها العصر التعايش مع قلق انتشار كوفيد 19 والخوف من عدم التغلب عليه بما في ذلك قلق الامتحان لدى التلاميذ المنتشر في المدارس والثانويان خاصة تلاميذ البكالوريا الذين يمرون بمرحلة حساسة يجب أخذهم بعين الاعتبار، ومساندتهم في هذا الوضع الاستثنائي ومحاولة خفض قلق الامتحان لديهم، ومرافقتهم إلى أن يجتازوا الامتحان بشكل سليم.

ومن هنا كانت الحاجة ماسة لمثل هذه الدراسة، والتي تتناول اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي، وعلاقته بقلق الامتحان، وتحقيقا للأهداف المذكورة آنفا فقد تم تقسيم هذه الدراسة إلى فصلين الأول تناول الإطار العام للدراسة الذي تمحور حول إشكالية الدراسة، فرضيات الدراسة، أهداف الدراسة، أهمية الدراسة، تحديد مفاهيم الدراسة إجرائيا، الدراسات السابقة مع التعقيب عليها، والخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة حيث تم التطرق في المتغير الأول الاتجاهات، إما المتغير الثاني تمثل في جائحة كورونا، والإجراءات الوقائية (البروتوكول الصحي) في الميدان التربوي والمتغير الثالث تناول قلق الامتحان، والفصل الثاني تم التطرق فيه إلى الإطار المنهجي للدراسة، منهج الدراسة، الدراسة الاستطلاعية، أدوات الدراسة، عينة الدراسة الأساسية والأساليب الإحصائية المستعملة الفصل الثالث تم فيه عرض نتائج الدراسة ومناقشتها بحيث تم عرض وتحليل وتفسير نتائج الدراسة في ضوء التساؤلات والفرضيات والدراسات السابقة وختم البحث بخلاصة النتائج وخاتمة وبعض الاقتراحات، المراجع والملاحق.

الفصل الأول

الإطار العام للدراسة

- 1- الإشكالية
- 2- الفرضيات
- 3- أهداف الدراسة
- 4- أهمية الدراسة
- 5- تحديد المفاهيم الإجرائية
- 6- الدراسات السابقة
- 7- الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة

1- الإشكالية:

يعيش المجتمع الكثير من التحولات الاقتصادية والسياسية والتربوية، وتشهد هذه الأخيرة الكثير من العوامل التي من شأنها التأثير فيها بشكل سلبي أو ايجابي، ولعل من بين المستجدات ظهور جائحة كورونا أو ما يطلق عليها اسم "كوفيد 19" الذي عطل المؤسسات الدراسية في مختلف أنحاء العالم، وتم غلق جميع المدارس وكان هذا شاملا لجميع القطاع التربوي بالجزائر، مما دفع بالسلطات المعنية باتخاذ قرارات من شأنها التعايش مع هذا الوباء بشكل يمكن التلميذ بإكمال مشواره الدراسي، حيث وضعت إجراءات وقائية من فيروس كورونا، وهذا ما يطلق عليه "البروتوكول الصحي".

إن البروتوكول الصحي مجموعة من القواعد والقوانين التي يجب على التلميذ أخذها بعين الاعتبار ليستطيع مزاولة دراسته مع الحفاظ على السلامة العامة لنفسه وللمجتمع، ولكن هذا البروتوكول الصحي المعمول بت يعد عنصر جديد على المحيط المدرسي الذي لم يعتد هذه الطريقة الجديدة، فاتجاهات التلاميذ بجميع المستويات تختلف من تلميذ لآخر ومن جنس لآخر فالأخبار يشار إليه على أنه استعداد نفسي أو تهيؤ عقلي عصبي متعلم للاستجابة الموجبة أو السالبة نحو أشخاص أو أشياء أو موضوعات أو مواقف أو رموز في البيئة حيث أشار "زهر (1999)" " أن كل ما يقع في المجال البيئي للفرد يمكن أن يكون موضع اتجاه من اتجاهاته"، فكل ما يقع في المحيط المدرسي من ظروف محيطية بالتلميذ تلعب دورا في تشكيل شخصيته، وشخصية الفرد بصفة عامة تتكون من أفكار واتجاهات وقيم، وكذلك تلعب هذه الظروف والمتغيرات الخارجية دورا في تكوين الاتجاهات، فالاتجاه التلاميذ وخاصة التلاميذ المقبلون على نيل الشهادات الابتدائي، المتوسط، والثانوي نحو البروتوكول الصحي والالتزام بتأمر يستحق الانتقائية بالخصوص مرحلة البكالوريا فهي من أصعب المراحل التي توجه التلميذ خلال مساره التعليمي، وهي مفصلية في تقرير مصيره الدراسي وبناء مشروعه المهني، ويمر خلالها بالكثير من التوترات والضغطات والصعوبات والانفعالات مثل الخوف والقلق من عدم الحصول على شهادة البكالوريا في الحالة العادية،

وتتضاعف مخاوفه وضغوطه في الحالات الاستثنائية كحدوث الكوارث الطبيعية وتفشي الأمراض والجائحات، مثل جائحة كورونا كوفيد 19 "التي فرضت على التلميذ واقعا مغايرا لواقعه العادي، وأصبح يواجه العديد من المخاوف الإضافية المختلفة والمتعلقة بالجائحة والتي تتمحور حول عدم إمكانية فهم الدروس وصعوبة الحصول عليها بما في ذلك كثرة الدروس مع عدم استيعابها، وطول الفترة مع عدم القدرة على تنظيم الوقت وهذه بعض المؤشرات التي تدفع بالتلميذ إلى الدخول في دوامة من التوتر والضغط والقلق من الامتحان ويعد قلق الامتحان عنصر يؤثر بشكل كبير في تقدم التلميذ حيث يشعر التلميذ بعدم الارتياح والخوف من اجتياز الامتحان، ويصاحب ذلك عدة أعراض نفسية تؤثر في التلميذ مثل: الأفكار السلبية بالفشل، جمود العقل، وفقدان الشهية للأكل وغيرها وقد أشار "المعان الجيلالي" على أن قلق الامتحان شعور الطالب بالتوتر وعدم الارتياح نتيجة حصول اضطراب في الجوانب المعرفية والانفعالية ويكون مصحوبا بأعراض فسيولوجية ونفسية معينة، قد تظهر عليه أو يحس بها عند مواجهة موقف الامتحان وهذا ما أكدته دراسة أيزنك (1979) وأسفرت نتائجها نتائجها إلى أن القلق يقلل من مستوى التركيز والانتباه، اللذين يعتبران من العوامل الهامة في أداء الامتحان بنجاح، وقد كشفت الكثير من الدراسات أن بعض الطلاب ينجزون أقل من مستوى قدراتهم الحقيقية في بعض المواقف، ومن بين هذه الدراسات التي تناولت قلق الامتحان نجد دراسة سارة تينة صفاعطالله (2017) وهدفت الدراسة الى التأكد من وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين فاعلية الذات وقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، و، تليهم دراسة زهر (1999)، وأسفرت نتائج الدراسة وجود علاقة ارتباط موجبة على مقياس قلق الدراسة وقلق الامتحان، كما أن دراسة صالح بن محمد الشيخ (1430) والتي ركزت على محاولة الوقوف على اتجاهات الفكرية لدى عينة من طلاب مرحلة الثانوية وقد شملت الدراسة اتجاهات ايجابية وأخرى سلبية والجدير بالذكر الوقوف على مستوى هذه الاتجاهات لدى هذه العينة مع تزايد التحديات التي تواجه الشباب (صلاح بن محمد الشيخ، 1430، ص 23)، كما أشار همام (1404).

وتوصلت نتائج على انه يستفاد من الدراسة في الإطار النظري لمعرفة خصائص العينة المستهدفة في معرفة اتجاههم الفكري (صلاح بن محمد الشيخ، 1430، ص 23) كما تناولت دراسة وبعمر سهيل (2014)، وأسفرت نتائجها إلى أن أغلب أفراد العينة تراوحت اتجاهاتهم النفسية والاجتماعية بين الايجابية والمحايدة .
ومن خلال ما سبق جاءت هذه الدراسة لتسليط الضوء على اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي وعلاقته بقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا وذلك من خلال محاولة الإجابة على التساؤلات التالية:

- ما طبيعة اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا؟
- ما درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا ؟
- هل توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الاتجاه نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا ؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية لدى تلاميذ البكالوريا في درجة قلق الامتحان تعزى لطبيعة اتجاههم نحو البروتوكول الصحي ؟

2- الفرضيات:

- اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ايجابية.
- درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا عالية.
- توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الاتجاه نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية لدى تلاميذ البكالوريا في درجة قلق الامتحان تعزى لطبيعة اتجاههم نحو البروتوكول الصحي.

3-أهداف الدراسة:

- 1- التعرف على اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي وقلق امتحان البكالوريا في ظل جائحة كورونا.

- 2- الكشف عن درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا.
- 3- الكشف عن علاقة بين اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا.
- 4- التعرف على الفروق في درجة قلق الامتحان تبعا لطبيعة الاتجاه نحو البروتوكول الصحي.
- 5- بناء أداة لقياس اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي.

4- أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة في:

تناولها متغير الاتجاهات النفسية لما لها من أهمية بالغة في مجال علم نفس، حيث نال ولا يزال ينال اهتماما واسعا من طرف الباحثين في تحديد ومعرفة ردود أفعال الفرد إن كانت موجبة نحو ما يشبع حاجاته أو سلبية نحو ما يعيق هذا الإشباع، ومن هذا المنطلق حاولنا من خلال دراستنا هذه معرفة اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو موضوع يحتل أهمية بالغة في عصرنا الحالي البروتوكول الصحي الذي وضعته الوزارة لتفادي انتشار وباء كورونا المستجد.

كما أنها تناولت موضوع قلق الامتحان الذي يعد إحدى المشكلات النفسية التي يعاني منها التلميذ وبالأخص الذي يجتاز امتحان شهادة البكالوريا، والذي يعيق أداءه ويهدد مساره العلمي ومشروعه المهني، خاصة في ظل جائحة كورونا وظهور هذا الفيروس، حيث أصبح الوضع أكثر حساسية على تلاميذ البكالوريا.

لذا تطرقنا في البحث عن مدى فعالية البروتوكول الصحي في التخفيف من حدة التوتر والقلق إزاء هذا الوضع، حيث تميزت المرحلة العمرية لتلاميذ البكالوريا التي تتراوح بين سن 18 و 19 بتكيف مع الوضع الجديد بكل مسؤولية ووعي، وهذا مازاد من أهمية موضوع بحثنا وإثرائه.

5- تحديد المفاهيم الإجرائية:

5-1- الاتجاهات:

ينظر إلى الاتجاه بأنه نزوع ثابت نسبيا للاستجابة نحو نوع من المؤثرات بشكل ينطوي على تقبل أو رفض أو عدم تقضيل (الصيخان 2008) وعليه يعرف جلفورد و فروشتر (Gullford et Fruchter.1978) الاتجاه بأنه حالة استعداد لدى الفرد تدفعه إلى تأييد أو عدم تأييد موضوع اجتماعي كالاتجاه نحو التعلم أو الاتجاه نحو الأعمال أو الاتجاه نحو الشعوب. (سهي فتحي مرزوق، 2011 ص 17).

ويعبر عنه في الدراسة الحالية بالدرجة التي يحصل عليها التلميذ في استبيان الاتجاه نحو البروتوكول الصحي وتتراوح بين (170 - 34)، وتصنف حسب طبيعتها إلى (سلبية جدا، سلبية، حيادية، إيجابية، إيجابية جدا) وفق محددة.

5-2- قلق الامتحان:

يعرفه (غربي، 2015) بأنه " هو حالة من القلق العام، تظهر بصفة مؤقتة لدى الفرد (تلميذ أو غير تلميذ)، في مواقف الاختبار والتقييم، وتزول بزوال الموقف، تتميز هذه الحالة بأعراض جسدية ومعرفية وسلوكية محددة، يؤثر قلق الامتحان المعتدل تأثيرا ايجابيا، ويؤثر المرتفع تأثيرا سلبيا، ويعد انعدامه مؤشرا للمبالاة والإهمال، أو الثقة العالية بالنفس، وللموقف الاختباري (التقييمي)، ويضم الاختبار 33 بندا موزعة على ثلاثة أبعاد هي: قلق الاستعداد للامتحان، قلق أداء الامتحان، قلق انتظار نتيجة الامتحان.

ويتم قياسه في الدراسة الحالية باستخدام مقياس قلق الامتحان ل غربي عبد الناصر.

5-3- تعريف امتحان شهادة البكالوريا في الجزائر:

حسب القرار المؤرخ في 29 رجب عام 1422 ل 17 أكتوبر سنة 2001، يتضمن تنظيم امتحان بكالوريا التعليم الثانوي وتدرج منه المادتين التاليتين:

المادة 2: يشمل امتحان البكالوريا التعليم الثانوي على اختبارات كتابية تطابق البرامج الرسمية للمواد التي تدرس في أقسام السنة الثالثة ثانوي من التعليم الثانوي العام وعلى

اختبار في التربية البدنية، ويحصل على معدل عام يساوي أو يفوق 20/10 المادة 18: كل مرشح تحصل على معدل عام يساوي 20/10 أو يفوقه يعد ناجحاً.

5-4-تلاميذ البكالوريا:

وهم التلاميذ المتمرسين في الثانويات في الطور النهائي ثلاثة ثانوي وتتراوح أعمارهم ما بين 18 و 19 سنة وذلك لاجتياز امتحان شهادة البكالوريا النهائي.

5-5-البروتوكول الصحي:

هي الإجراءات والاحتياطات الصحية والقوانين والقواعد التي وضعتها الجهات المختصة من أجل سلامة الفرد والمجتمع لتجنب الإصابة بكوفيد 19 والحد من انتشاره، وفق ما ينصص عليه إحكام المرسوم التنفيذي رقم 20-69، المؤرخ في 21 مارس سنة 2020، وقد قسمت اجراءته من طرف وزارة التربية الوطنية بالتنسيق مع وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات وتم تحديد الاجراءات على النحو التالي:

1-قبل الدخول المدرسي: تحضير مؤسسات التربية والتعليم (العمومية والخاصة)

1-1 دخول الطاقم الإداري يوم 19 أوت 2020

2-1 دخول الأساتذة في 23 أوت 2020

2-دخول التلاميذ: 21 أكتوبر و 04 نوفمبر 2020.

6-الدراسات السابقة:

أولاً: الدراسات ذات العلاقة بالاتجاهات

6-1- دراسة الشيخ (1430): وهدفت إلى التعرف على الاتجاهات الفكرية لدى طلاب المرحلة الثانوية بمحافظة جدة، دراسة ميدانية، اعتمد الباحث على المنهج الوصفي للتعرف على بعض الاتجاهات الفكرية لدى طلاب المرحلة الثانوية وذلك بمعرفة أهم وأبرز الأفكار التي ترد على أذهان الشباب والتي نرى آثارها ونتائجها في سلوكهم، وتعاملهم، ومن ثم توجيهها التوجيه الصحيح وقام الباحث بإعداد استبانته، للوقوف على اتجاهات الفكرية لدى طلاب بعض المدارس بمحافظة جدة.

6-2- دراسة بوعمر سهيلة(2014): بعنوان الاتجاهات النفسية الاجتماعية لطلبة الجامعيين نحو شبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك دراسة ميدانية على عينة طلبة محمد يخضر بسكرة والتي هدفت إلى التعرف على طبيعة الاتجاهات النفسية والاجتماعية لطلبة جامعة محمد يخضر بسكرة نحو شبكة التواصل الاجتماعي -فيسبوك-والى الكشف عن أية فروق ذات دلالة إحصائية في ذلك تبعا لمتغيرات الجنس وسنوات الاستخدام وساعات الاستخدام ولتحقيق أهداف الدراسة استخدمت المنهج الوصفي بأسلوبه المقارن وقد تكونت عينة الدراسة من 324 طالبا وطالبة في التدرج -ليسانس والماستر-مستخدمين _شبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك تم اختيارهم بطريقة العينة العشوائية الطبقية من الكليات الست بالجامعة مستخدمة بذلك الاستبانة لجمع البيانات وقد أسفرت النتائج أن أغلب أفراد العينة تراوحت اتجاهاتهم النفسية والاجتماعية بين الايجابية والمحايدة نحو الفيسبوك (سهيلة، 2014 ص4).

6-3- دراسة بوضنوبرة: وهدفت دراسة الى التعرف على اتجاهات عمال القطاع العام الصناعي نحو الخوصصة في الجزائر بقسنطينة يتكون مجتمع البحث الأصلي من 944 عاملا، اختار الباحث عينة عشوائية تتكون من 100 عامل أي نسبة 10.6 اعتمد الباحث على المنهج الوصفي، وتم تصميم استمارة وفق السلم اللي كارتني تحتوي على 53 عبارة مقسمة إلى ثلاث مؤشرات فرعية:

الأولى خاصة بالاتجاهات نحو القطاع العام قبل الثمانينات.

الثانية خاصة بالاتجاهات نحو الإصلاحات الاقتصادية خلال عشرية الثمانينات.

الثالثة تتعلق بالاتجاهات نحو الخوصصة وسلبياتها وإيجابياتها.

وقد خلص الباحث إلى نتيجة تأكيدية للفرضية التي تبناها وهي أن عمال القطاع العام الصناعي بالجزائر لهم اتجاهات سلبية جدا نحو الخوصصة.(بوساخة عبلة، 2007، ص9)..

ثانيا: دراسات ذات علاقة بقلق الامتحان

6-4-دراسة بشرى عائد العلوش (2004): هدفت الى قياس قلق الامتحان لدى طلبة المدارس المتميزين والمتميزات في محافظة نيلوا، تألفت عينة الدراسة 90 طالبا وطالبة في الصف الرابع العام من المدارس الثانوية للمتميزين والمتميزات للبنين والبنات في مدينة الموصل بواقع 45 طالبا من ثانوية المتميزين و45 طالبة من ثانوية المتميزات واعتمدت الباحثة لغرض التحقق من هدف البحث استخدمت الاختبار الثنائي لعينتين مستقلتين لكشف الدلالة الإحصائية مستعينة بمقياس قلق الامتحان لدى طلبة المرحلة الإعدادية الذي أعده (الصباغ 1997) وأسفرت نتائج الدراسة على:

1- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات قلق الامتحان لدى المتميزين ومتوسط قلق الامتحان لدى المتميزات لصالح الطالبات

2- إن السمة العالية لقلق الطلبة هي خوفهم من عدم الحصول على درجات عالية مما يؤدي إلى انتقالهم إلى المدارس الاعتيادية وذلك يولد لديهم القلق للحفاظ على مستواهم الدراسي المتميز .

6-5- دراسة غربي عبد الناصر (2015): بعنوان برنامج إرشادي في ضوء نظرية "ألبرت أليس " العقلانية الانفعالية السلوكية في خفض قلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، هدفت إلى معرفة فاعلية البرنامج الإرشادي العقلاني الانفعالي في خفض مستوى قلق الامتحان لدى الفئات الأربعة المدروسة من تلاميذ السنة الثالثة ثانوي (ذكور، إناث، معيد، غير معيد)، طبقت الدراسة على عينة قوامها (32) تلميذا وتلميذة تم اختيارهم بطريقة قصديه، واستخدم مقياس قلق الامتحان من إعداد الباحث، اعتمدت الدراسة على المنهج الشبه التجريبي ذو تصميم عينتين ضابطة وتجريبية و(3) قياسات (قبلي، بعدي، تتبعي)" تحليل التباين ANCOVA، وتحليل التباين الثنائي ANOVA، واختبار ما ويثني، واختبار ويلك وكسون.

توصلت الدراسة للنتائج التالية: توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق الامتحان بأبعاده الثلاثة بين متوسطات درجات المجموعة الضابطة ومتوسطات درجات المجموعات التجريبية في القياس البعدي تبعا لمتغير الجنس وإعادة السنة والتفاعل بينهما كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق الامتحان بإبعاده الثلاث بين نتائج القياس البعدي ولتتبعي لمجموعتان الضابطة والتجريبية.

6-6- دراسة داهم (2015): بعنوان جودة الحياة وعلاقتها بالأفكار العقلانية المرتبطة بقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بمدينة الوادي، هدفت الدراسة إلى الكشف عن علاقة جودة الحياة بالأفكار العقلانية المرتبطة بقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي ومعرفة مستوى جودة الحياة الأفكار العقلانية المرتبطة بقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي والتعرف على جودة الحياة والأفكار العقلانية المرتبطة بقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي وفق المتغيرات (الجنس، الشعبة، إعادة السنة الثالثة ثانوي). استخدمت الدراسة المنهج الوصفي على عينة عشوائية طبقية قواما 80 تلميذ وتلميذة وفق المتغيرات (الجنس، الشعبة، إعادة السنة الثالثة ثانوي)، باستخدام مقياس قلق الامتحان ومقياس جودة الحياة، وبعد تحليل النتائج ومعالجتها باستخدام معامل الارتباط يرسون توصلت الدراسة إلى وجود مستوى متوسط لكل من جودة الحياة وقلق الامتحان لدى أفراد العينة، لا توجد علاقة بين جودة الحياة والأفكار العقلانية المرتبطة بقلق الامتحان لدى السنة الثالثة ثانوي.

6-7- دراسة سارة تيتة صفا عطا الله (2017): علاقة فاعلية الذات بقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، تألفت عينة الدراسة من 70 تلميذ الذين يدرسون تخصص علمي وأدبي واعتمدت على المنهج الوصفي الارتباطي وتم استخدام مقياس فاعلية الذات من إعداد (محمود كاظم محمود، 2008)، وكذلك مقياس قلق الامتحان من إعداد (عبد الناصر غربي، 2015) اللذان تم حساب خصائصهما السيكومترية على عينة عشوائية بسيطة قوامها (30) فردا من ثانوية عبد الرزاق عيده ببلدية الوادي ولاية الوادي ، وبعد

جمع البيانات تم معالجتها بالاستعانة بالحزمة الإحصائية spas باستخدام اختبار T ومعامل الارتباط بيرسون وقد أسفرت الدراسة على النتائج التالية:

لا توجد علاقة ارتباطيه ذات دلالة إحصائية بين فاعلية الذات وقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي.

لا توجد علاقة ارتباطيه ذات دلالة إحصائية بين فاعلية الذات وأبعاد مقياس قلق

الامتحان (قلق الاستعداد، قلق الأداء، قلق انتظار النتيجة) لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي

6-8- دراسة زهران (1999): بعنوان "مدى فعالية برنامج إرشادي المصغر المقترح، في

التعامل مع مشكلتي قلق الدراسة وقلق الاختبار، وتكونت عينة الدراسة من 360 طالبا من

طلاب الصف الثالث الإعدادي، وتم تطبيق مقياس قلق الدراسة، ومقياس قلق الامتحان

على أفراد العينة واستخدم الباحث لعلاج فروض الدراسة أساليب إحصائية كثيرة منها النسب

المئوية ومعاملات الارتباط، واختبار T واختبار تحليل التباين وأظهرت الدراسة وجود علاقة

ارتباط موجبة على مقياس قلق الدراسة وقلق الامتحان كما أظهرت أن هناك فروق دالة

إحصائيا لصالح القياس البعدي الأمر الذي يؤكد فعالية البرنامج الموضوع للدراسة.

الدراسات ذات العلاقة بالكوارث الطبيعية والأوبئة:

6-9 - دراسة محمد حمزة محمد صلاح (2009): بعنوان الكوارث الطبيعية في بلاد الشام

ومصر، حيث بينت الدراسة أهم التعريفات التي قالت بها المؤسسات والمنظمات العالمية

للكوارث الطبيعية ووضحت أهم أنواعها وسماتها، بحيث استخدم الباحث في هذه الدراسة

المنهج الوصفي التحليلي أما بالنسبة للإطار الزمني فيتناول دراسة هذه الكوارث من بداية

عصر الحروب الصليبية إلى نهاية العصر المملوكي 491-923 هـ 1097-1517 م

وأظهرت الدراسة نظرة الشريعة الإسلامية للكوارث الطبيعية والأوبئة، وتوصلت لنتيجة مفادها

أن معظم هذه الكوارث مردها إلى العقوبة الإلهية لبني الإنسان جراء ذنوبهم ومعاصيهم،

وبينت الدراسة الأسباب العلمية لحدوث الكوارث الطبيعية، كما أظهرت اهتمام علماء

المسلمين بدراسة هذه الكوارث والأوبئة ومن النتائج المتحصل عليها في هذه الدراسة هي:

كشفت الدراسة أن بلاد الشام شهدت حدوث زلازل شديدة التدمير، ما كشفت أن مصر الزلازل فيها كانت معظمها ضعيفة التأثير وأن اعنف الزلازل في مصر حدثت في 1303م. أظهرت الدراسة أن أكثر الكوارث الطبيعية التي رصدها المؤرخون هي الأوبئة والمطواعين رصدت الدراسة أن بلاد الشام تعرضت 54 جائحة طاعون وأوبئة وأمراض وان اشد الأوبئة والمطواعين فتكا بالأرواح في بلاد الشام كانت سنة 795هـ 1393م حيث قدر عدد الموتى 360 ألف نسمة.

رصدت الدراسة إن مصر تعرضت 87 جائحة طاعون وأوبئة وأمراض، وكشفت الدراسة أن اشد الأوبئة والمطواعين فتكا بالأرواح في مصر كانت سنة 749-750هـ 1348-1349م، حيث قدر عدد الموتى بحوالي 900 ألف نسمة. أظهرت الدراسة أن وجائح الأوبئة والمطواعين كانت اشد عنفا في مصر.

6-10- دراسة غياث أحمد دك (2020): بعنوان إدارة الكوارث البيولوجية في سورية دراسة مقارنة بين الطاعون زمن المماليك وكورونا، حيث استخدم الباحث المنهج التاريخي الوصفي التحليلي وهدفت الدراسة إلى:

1- إجراء مقارنة بين الماضي والحاضر لمواجهة الأمراض المعدية رغم الفرق في التقدم العلمي بين الزمنين.

2- أهمية تكافل الجهود بين الجميع وأهمية التدابير التي تتخذها الدول في زمن الأوبئة للحد من انتشارها وتداعياتها على المجتمع

3- تبيان تأثير تداعيات الصراع والحرب في سوريا في العصر الراهن على التدابير واختلاف الإجراءات ضمن الأراضي السورية تبعا لاختلاف القوى المسيطرة على المناطق داخل سوريا.

كما توصلت الدراسة إلى أن دولة المماليك قد توصلت للحد من انتشار الطاعون والتخفيف منه من خلال إتباع عدة خطوات أساسية هي (تخفيف حدة الكارثة، الاستعداد والتحضير، التوجيه المعنوي والأخلاقي، إعادة التوازن الاقتصادي ومنع الاحتكار).

وقام الباحث بمقارنتها بالنتائج والتدابير في سورية عام 2020 في مناطق سيطرة النظام السوري ومناطق سيطرة المعارضة السورية التي لم تعترف إلى الآن بحجم الكارثة والإعداد الحقيقية رغم إعلان الفيروس وباء عالمي لا علاج له .

التعقيب على الدراسات السابقة:

1- من حيث هدف الدراسة:

اتفقت الدراسة الحالية مع العديد من الدراسات السابقة من حيث التعرف على اتجاهات التلاميذ البكالوريا وعلى انه توجد اتجاهات ايجابية وأخرى سلبية مثل دراسة صالح بن محمد الشيخ (1430) ومن حيث طبيعة الهدف حيث اتفقت مع دراسة محمد حمزة محمد صلاح (2009) ودراسة غياث احمد دك (2020).

في حين اختلفت هذه الدراسة مع دراسة أيزنك حيث هدفت دراسة أيزنك إلى دراسة أثر قلق الامتحان على الفرد كما اختلفت مع دراسة زهران (1999) التي تهدف إلى دراسة فاعلية برنامج إرشادي مصغر للتفاعل مع قلق الدراسة وقلق الامتحان، واختلفت مع دراسة بوصنوبرة عبد الله.

2- من حيث مجتمع الدراسة:

اتفقت الدراسة الحالية مع العديد من الدراسات السابقة منها دراسة صالح محمد الشيخ (1430)، دراسة زهران (1999) واختلفت مع دراسة بوصنوبرة عبد الله.

3- من حيث المنهج:

اتفقت الدراسة الحالية مع اغلب الدراسات من حيث المنهج المتبع حيث يتم استخدام المنهج الوصفي التحليلي، اتفقت مع دراسة سارة تينة صفا عطا لله (2017) واختلفت مع دراسة غربي عبد الناصر (2015) حيث اعتمد على المنهج الشبه تجريبي ودراسة غياث احمد دك حيث اعتمد المنهج التاريخي ودراسة زهران (1999) حيث استخدمه المنهج التجريبي.

4- من حيث أداة الدراسة:

اتفقت الدراسة مع اغلب الدراسات السابقة من حيث الأداة المستخدمة حيث تم استخدام استبيان للاتجاهات ومقياس قلق الامتحان منها دراسة سارة تينة صفا عطا لله (2017) واتفقت مع مقياس أداة دراسة غربي عبد الناصر (2015) في مقياس قلق الامتحان.

5- من حيث الأساليب الإحصائية:

اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة من حيث الأساليب الإحصائية المستخدمة حيث ركزت اغلب الدراسات السابقة على المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واختلفت مع دراسة زهر (1999) بإضافة النسب المئوية.

وقد استفادت الدراسة الحالية من الدراسات السابقة في:

- 1- ستم مناقشة نتائج الدراسة الحالية في ضوء نتائج الدراسات السابقة.
- 2- اختيار المنهج المناسب للدراسة.
- 3- اختيار الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة البيانات الخاصة بدراستي الحالية من خلال الاطلاع على الأساليب الإحصائية لدراسات السابقة.
- 4- إعداد الأداة المناسبة للدراسة، واختيار الفقرات المناسبة عند صياغتها
- 5- اختيار عينة الدراسة المناسبة ونوعها.
- 6- تنفيذ في الإطار الميداني وإثرائه من خلال مناقشة نتائج الدراسة الحالية في ضوءها.
- 7- تنفيذ في المراجع والتوثيق.

7- الخلفية النظرية لمتغيرات الدراسة

7-1- المتغير الأول: الاتجاهات

لم ينل موضوع من موضوعات علم النفس وعلوم التربية ذلك الاهتمام والدراسة والبحث الذي ناله موضوع الاتجاهات النفسية لدرجة أن الكثير من المشتغلين في ميدان علم النفس رأوا أن المحور الأساسي لعلم النفس هو الاتجاهات النفسية وبذلك كان وما زال الاتجاه النفسي مجالاً خصباً للدراسات والبحوث على جميع المستويات ذلك لأن هذا الموضوع له من الأهمية التطبيقية ماله من الأهمية الأكاديمية البحثية وسنتطرق في هذا الفصل إلى أهم الجوانب المتعلقة بمتغير الاتجاهات.

1- مفهوم الاتجاهات:

لغة: توجه إليه: ذهب واتجه له رأي أي سنج، وهو افتعل، صارت الواو ياء لكسر ما قبلها، وأبدلت منها التاء، وأدغمت ثم بني عليه قولك قعدت اتجاهك، وتجاهك أي تلقاء واتجهت إليه اتجه أي توجهت لان أصل التاء فيهما واو. (ابن منظور، 1390 هـ، ص 556-557).
توجهات: من وجه وهو مستقبل كل شيء، ومنه (توجه إليه) أي اقبل عليه (الزبيري 1306 هـ، ص 418).

وفي التنزيل لعزير (فأينما تولوا فثم وجه الله) البقرة 115

والوجه: قال تعالى (فأقم وجهك للدين حنيفاً) الروم: 30 أي اتبع ذلك الدين القيم (سنة، 2010 ص 14).

وعرف الاتجاه بأنه: استجابة عامة عند فرد إزاء موضوع نفسي معين، وبالتالي فإن الاتجاه يتضمن حالة تأهب، واستعداد لدى صاحبه تجعله يستجيب بطريقة معينة سريعة دون تفكير، أو تردد إزاء موضوع معين، وهذا موضوع يرتبط عادة بشعور داخلي لدى الفرد، أي أن الاستجابة الصادرة من الفرد إزاء موضوع الاتجاه تنتمي إلى التكوين الانفعالي في الشخص وان كان يعبر عنها قولاً أو فعلاً ويعرفه ثرستون (1946) بأنه استجابة عامة لدى

الفرد إزاء موضوع معين، وهذه الاستجابة تتضمن درجة ما من الإيجاب والسلب ترتبط بموضوع الاتجاه (صالح، 1972 م، ص 378).

لقد وضع ألبروت all port ما يقارب سبعة عشر تعريفاً مستقلاً للاتجاه. يتبين من دراسة هذه التعاريف أنه ليس هناك ما يشير إلى وجود اتفاق عام بين هؤلاء الباحثون في هذا الخصوص (سنة، 2010 ص 14).

اصطلاحاً:

الاتجاه هو مفهوم افتراضي يمثل ما يحبه الفرد وما يكرهه لشيء ما والاتجاهات هي وجهات نظر ايجابية أو سلبية تجاه شيء: إما يكون سلوكاً أو شخصاً أو حدث وقد يكون الناس متناقضين ambivalent تجاه هدف ما، وهذا يعني أنهم يكونون منحازين سلبياً أو ايجابياً تجاه الاتجاه ولكن بشيء من الحذر ويذكر ((Liao.Et.al.2008 أن الاتجاهات منبئ جيد بالسلوك.

- عرف ألبروت All port الاتجاه بأنه حالة من الاستعداد أو التأهب العصبي والنفسي، تنتظم من خلال خبرة الشخص، وتكون ذات توجيه تأثيري أو ديناميت على استجابة الفرد لجميع الموضوعات والمواقف التي تستثيرها هذه الاستجابة.

- ذكر سميث smash أن الاتجاهات تعبر عن تكيف الفرد الاجتماعي.

- كما عرف (احمد صالح، 1988) الاتجاه بأنه مجموع استجابات القبول أو الرفض إزاء موضوع اجتماعي جذلي معين والاتجاهات تعمل كموجهات للسلوك ودوافع.

كما عرف (محمد ربيع، 1998) الاتجاه بأنه استعداد مكتسب ثابت نسبياً يحدد استجابات الفرد حيال الأشخاص أو المبادئ أو الأفكار كأن الاتجاه هو موقف الفرد حيال شيء ما، ويعرف أيضاً الاتجاهات بأنها تنظيم مستقر لثلاثة مكونات: انفعالية، معرفية، نزع كذلك يعرف الاتجاهات الاتجاه هو الحالة الوجدانية القائمة وراء رأي الشخص أو اعتقاده فيما يتعلق بموضوع معين من حيث رفضه لهذا الموضوع أو قبوله ودرجة هذا الرفض أو هذا القبول.

كما عرف (أحمد زهران، 1984) الاتجاه النفسي الاجتماعي تكوين فرضي، أو متغير كامل أو متوسط (يقع بين المثير والاستجابة) وهو عبارة عن استعداد نفسي أو تهيؤ عقلي عصبي متعلم للاستجابة الموجبة أو السالبة نحو أشخاص أو أشياء أو موضوعات أو مواقف أو رموز في البيئة التي تستثير هذه الاستجابة (سنا، 2010 ص 15-16).

لقد اتفق المختصون والباحثون في أن الاتجاه له شقين ايجابي وسلبي حيث ركز البعض في كون الاتجاه استعداد من الفرد مسبق في حين اقر البعض الآخر على انه الاستجابة التي تحدث إزاء مواجهة الموقف؛ فالبعض من المختصين اقر الاتجاه الفرد خلفية اجتماعية تتحكم فيه وخلفية عصبية يستند إليها والبعض الآخر يرى انه يتشكل من خلال المعاشة الفعلية للموقف.

2- مظاهر الاتجاه:

يرى الباحثون أن للاتجاه ثلاثة مظاهر هي: الإدراك والشعور والسلوك تشكل هذه المظاهر نوع السلوك الذي يقوم بت الفرد في المواقف التي يتعرض لها وتحدد الاتجاهات من ناحية أخرى ما سيقوله الفرد، وكيفية التعامل مع الآخرين بطريقة سلبية أو ايجابية وتساعد الاتجاهات أيضا على تعيين نوعية التفاعل الاجتماعي الذي يحدث بين أفراد الجماعة عن طريق إدراك الفرد لانتمائه إلى تلك الجماعة يحصل ذلك بشكل واضح في الجماعات التي تنتمي إلى الأحزاب السياسية أو النوادي الرياضية. ينسجم الفرد مع الجماعة انسجاما تاما يؤمن بمعتقدات هذه الجماعة وآرائها، ويكون الفرد بذلك مقبولا بين أفراد الجماعة لالتزامه بمبادئها وتقبل آرائها والعمل بتوجيهاتها.

تلعب الاتجاهات دورا مهما في استجابات الفرد المختلفة للمثيرات المتباينة التي يتعرض لها في حياته اليومية قد تكون تلك الاستجابات لمثيرات ايجابية أو سلبية بناء على تقبله أو رفضه لتلك المثيرات وتنظم الاتجاهات العمليات الانفعالية والإدراكية والمعرفة وتعمل الاتجاهات من ناحية أخرى على توجيه الفرد إلى اتخاذ السلوك الملائم والمقبول لأفراد

الجماعة كما تساعد الجماعة من ناحية أخرى على اتخاذ القرارات في بعض المواقف الاجتماعية والنفسية بثقة تامة ودون تردد أو تأخير. (سنة، 2010، ص 20-21).

3- خصائص الاتجاه:

للاتجاهات خصائص منها:

- مكتسبة ويمكن تدعيمها أو إطفائها.
- أكثر ديمومة من الدافعية التي تنتهي بإشباعها.
- يمكن قياسها والتنبؤ بها.
- يمثل علاقة بين الشخص وموضوع معين.
- قابلة للتطوير والتغير في ظل ظروف معينة .
- تتأثر بالخبرة وتؤثر فيها.
- قابلة لان تكون سلبية.
- لها ثلاث أبعاد معرفية ووجدانية وسلوكية حركية (هبة، 2014، ص 16-17).

4- مكونات الاتجاهات: ويتكون الاتجاه من:

4-1-المكون المعرفي: وهو عبارة عن مجموعة من المعلومات والخبرات والمعارف التي تتصف بموضوع الاتجاه والتي انتقلت إلى الفرد عن طريق تلقين او عن طريق الممارسة المباشرة بالإضافة إلى أن المعتقدات يعتنقها الفرد حول موضوع معين وتتضمن هذه المعتقدات أساسا بعض الأحكام المتعلقة بالمثير وعلى هذا فان قنوات التواصل الثقافية والحضارية تكون مصدرا أساسيا في تحديد هذا المكون المعرفي بجانب مصدر هام آخر هو مؤسسات التربية والتنشئة التي يتعرض من خلالها الفرد للخبرات المباشرة مثل المعلومات التي يتلقاها الفرد عن خصائص شعب من الشعوب.

4-2-المكون الانفعالي: ويتمثل هذا الجانب بالشعور أو الاستجابة الانفعالية التي يتخذها الفرد إزاء مثير معين وهذه الاستجابة العاطفية قد تكون ايجابية أو سلبية والمكون الانفعالي للاتجاه النفسي هو الصفة المميزة التي تفرق بينه وبين الرأي إذ أن شحنة الانفعال

المصاحبة للاتجاه هي ذلك اللون الذي بناء على عمقه ودرجة كفاءته يتميز الاتجاه القوي على الاتجاه الضعيف كما يتميز الاتجاه عموماً عن المفاهيم الأخرى مثل الرأي والعقيدة والميل والاهتمام.

4-3-المكون السلوكي: وهو عبارة عن مجموعة التغيرات والاستجابات الواضحة التي يقدمها الفرد في موقف ما بعد إدراكه ومعرفته وانفعاله في هذا الموقف إذ عندما تتكامل جوانب الإدراك.

4-4-المكون الإدراكي: وهو عبارة عن مجموعة المثيرات التي تساعد الفرد على إدراك الموقف الاجتماعي ومعنى آخر الصيغة الإدراكية التي يحدث الفرد رد فعله في هذا الموقف أو ذلك وقد يكون الإدراك حسياً عندما تتكون الاتجاهات نحو الماديات وماهر ملموس وقد يكون الإدراك اجتماعياً وهي الصيغة الغالبة عندما تتكون الاتجاهات نحو المثيرات الاجتماعية الأمور المعنوية الأخرى مثل إدراك الفرد الآخر في موقف صادفه أو غير ذلك وذلك وبناء على مفاهيم الإدراك الاجتماعي تتداخل مجموعة كبيرة من المتغيرات مثل صورة الذات ومفهوم الفرد عن الآخرين وإبعاد التشابه والتطابق والتمييز (عبلة، 2007، ص 19 - 20).

5- أهداف الاتجاهات:

تساعد الاتجاهات الفرد على معرفة السبيل الذي سيأخذه في مجالات عديدة من الحياة، كالآتي:

5-1- إتباع دوافع الفرد:

تخدم الاتجاهات الدوافع التي يحملها الفرد، ذلك لأن الفرد يندفع لتحقيق الثواب وتجنب العقاب، ويبذل جهوداً من أجل تحقيق هذا الهدف يؤيد سكرن وثرندايك هذا الجانب في نظريات التعلم من خلال التجارب التي أجريها في هذا الخصوص تساعد الاتجاهات إشباع حاجات الفرد والوصول بت إلى تلك الأهداف التي رسمها لنفسه لتكون بذلك الارتباطات الوجدانية المعتمدة على خبرات الفرد الماضية والحاضرة.

يذكر علماء النفس التحليلين أن ميكانزمات الأنا الدفاعية تتأثر بالضغوط الاجتماعية والاقتصادية المختلفة تأتي هذه الميكانزمات من داخل الفرد، إضافة إلى المواقف التي يتعرض لها ويتأثر الجانب السلوكي في الاتجاه بالأنا وتعتبر هذه الميكانزمات المتنفس المناسب للتعبير عن الأنا والدفاع عن صورة الذات التي يحملها الفرد عن نفسه ويحاول الفرد من خلال هذا الطريق أن يقلل من القلق الذي يعانيه بسبب المشكلات التي يواجهها في حياته.

5-2- تزويد الفرد بالمعايير المختلفة:

تسهم الاتجاهات في صقل شخصية الفرد الإنسانية فيدفع الأفراد للترود بالمعرفة بهدف إضفاء معنى لحياتهم وتكتسب هذه المعرفة عن طريق الوسائل الإعلامية المختلفة والمراكز العلمية المتنوعة ويتفاعل الفرد مع البيئة التي تتضمن العوامل الاجتماعية والحضارية مع تأثره بالعوامل البيولوجية التي يحملها حيث يذكر بعض علماء النفس أن الشخصية إنما تتكون من طبيعة الفرد بعد أن يحورها التفاعل الاجتماعي مع أفراد المجتمع الآخرين وتتضمن الشخصية الجوانب المعرفية للاتجاهات الاجتماعية كما تتكون الشخصية من المدركات والمعتقدات والتوقعات التي يحملها الفرد بالنسبة لأعضاء الفئات الاجتماعية المختلفة التي ينتمي إليها. (سنا ، 2010 ، ص 32- 33).

7-2- المتغير الثاني: جائحة كورونا والإجراءات الوقائية (البروتوكول

الصحي) في الميدان التربوي

لقد أدرك المجتمع خطورة انتشار فيروس كوفيد 19 وأصبح أكثر انخراطا في تطبيق المعايير والتدابير وبالتالي فإن المؤسسات التربوية تشكل نموذجا يحتذي بت الحفاظ على صحة المجتمع وللاهمية البالغة لموضوع جائحة كورونا في الوضع الحالي الاستثنائي سنتطرق لأهم ماجاي فيها.

1- تعريف جائحة كورونا:

اسم كوفيد19 هو الاسم الذي أطلقته منظمة الصحة العالمية للفيروس المسبب لمرض الالتهاب الرئوي الحاد والمعروف باسم (كورونا) والذي أعلنته منظمة الصحة العالمية جائحة عالمية. يؤثر المرض على الناس بشكل مختلف، حيث تظهر معظم الحالات أعراضاً خفيفة، خاصة عند الأطفال والشباب. ومع ذلك فإن بعض الحالات يمكن أن تظهر بشكل حاد وخطير، حيث يحتاج حوالي 20 بالمائة من المصابين للرعاية الطبية في المستشفى. (منظمة الصحة العالمية، 2021) على الموقع الإلكتروني التالي:

<https://www.who.int/ar/diseases/emergencies/novel-coronavirus-2019>

2- تعريف فيروس كورونا:

فيروسات كورونا هي سلالة واسعة من الفيروسات التي تسبب المرض للحيوان والإنسان. ومن المعروف أن عدداً من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر أمراض تنفسية تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد وخامة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميسر) والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سار). ويسبب فيروس كورونا المكتشف مؤخراً مرض كوفيد19 (منظمة الصحة العالمية، 2021).

3- تعريف مرض كوفيد19:

مرض كوفيد19 هو مرض معد يسببه آخر فيروس تم اكتشافه من سلالة فيروسات كورونا. ولم يكن هناك أي علم بوجود هذا الفيروس الجديد ومرضه قبل بدء تفشيه في مدينة ووهن الصينية في كانون الأول / ديسمبر 2019. وقد تحول كوفيد19 الآن إلى جائحة تؤثر على العديد من بلدان العالم (منظمة الصحة العالمية، 2021).

على الموقع الإلكتروني التالي:

<http://www.who.int/AR/diseases/emergencies/nova-coronavirus-2019>

4- أسباب مرض كورونا:

يحدث هذا المرض بسبب الفيروس التاجي المستجد ويمكن التقاط الفيروس عن طريق:

- تنفس قطرات من السعال أو العطس لشخص مصاب.
- لمس الأسطح الملوثة بالفيروس، مثل طاولة أو مقبض الباب، ومن ثم لمس الأيدي الملوثة للغم أو الأنف أو العينين.
- التواجد حول الحيوانات التي تحمل الفيروس، أو تناول اللحوم غير المطبوخة بشكل جيد أو المنتجات الحيوانية التي تحتوي على الفيروس. (ترجم عن النسخة الأصلية بموافقة شركة السفير بتاريخ 15 مارس 2020 من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع بدولة الإمارات العربية المتحدة).

5- أعراض مرض كوفيد 19:

تتمثل الأعراض الأكثر شيوعاً لمرض كوفيد 19 في الحمى، الإرهاق، والسعال الجاف، وقد يعاني بعض المرضى من الألم والأوجاع، أو احتقان الأنف، أو الرشح، أو ألم الحلق أو الإسهال وعادة ما تكون هذه الأعراض خفيفة وتبدأ تدريجياً ويصاب بعض الناس بالعدوى دون أن تظهر عليهم أعراض ودون أن يشعروا بالمرض ويتعافى معظم الأشخاص (نحو 80%) من المرض دون الحاجة إلى علاج خاص وتشتد حدة المرض لدى شخص واحد تقريباً من كل 6 أشخاص يصابون بعدوى كوفيد 19 حيث يعانون من صعوبة التنفس وتزداد احتمالات إصابة المسنين والأشخاص المصابين بمشكلات طبية أساسية مثل ارتفاع ضغط الدم أو أمراض القلب أو داء السكري، بأمراض وخيمة وقد توفى نحو 2% من الأشخاص الذين أصيبوا بالمرض. وينبغي للأشخاص الذين يعانون من الحمى والسعال وصعوبة التنفس التماس الرعاية الصحية. (دليل توعوي صحي شامل النسخة الأولى، 2020/3/5 تم اقتباس محتوى الوثيقة من الموقع الإلكتروني لمنظمة الصحة العالمية).

<https://www.who.int/ar/news-room/q-a-detail/20200305-covid-19-symptoms-what-normal>

منظمة الصحة العالمية، المكتب الإقليمي لشرق المتوسط تم استرجاع المحتوى في 2020/3/1 وتجميعه من الموقع الإلكتروني الآتي:

<http://www.emro.who.int/ar/news-room/q-a-detail/20200305-covid-19-symptoms-what-normal>

رخصة الاستخدام تحت: GO/CCBY-NC-SA3.0

جدول يوضح مدة بقاء الفيروس بأماكن مختلفة:

نوع السطح /الوسط	عدد الساعات التي يبقى فيها الفيروس على قيد الحياة
الهواء	3سا
الورق المقوى	24ساعة
النحاس	4 ساعات
البلاستيك	72ساعة

مدة كمون الفيروس في جسم الإنسان قبل ظهور الأعراض:

اعتمد العلماء 14 يوما، رغم أن بعض الدراسات والأدلة تقول أن مدة الكمون قد تصل إلى 24 يوما دون ظهور أعراض على المصاب.(الدليل الإرشادي للوقاية من مرض فيروس كورونا كوفيد 19 للعاملين في المجال التوعوي في المجتمع، صنعاء عدن).

6- الاحتياطات التي يمكن اتخاذها لتجنب الإصابة بكوفيد 19:

- 1- ألزم منزلك قدر الإمكان وتجنب أماكن التجمعات وتجنب أي سفر غير ضروري، واتبع إرشادات قيود السفر الصادرة عن المسؤولين المحليين أو منظمة الصحة العالمية.
- 2- غسل اليدين كثيرا بالماء والصابون لمدة 20 ثانية على الأقل، إذا لم يكن الماء والصابون متوفرين، فاستخدم مطهرا لليدين يحتوي على الكحول بتركيز 60% على الأقل.
- 3- تجنب لمس عينيك وأنفك وفمك.
- 4- عند الحاجة للسعال أو العطس فاستخدم منديلا ثم تخلص منه في سلة المهملات، وإذا لم يتوفر المنديل فقم بتغطية فمك وأنفك بكوعك بعد ثنيه وليس بيدك.
- 5- تجنب الاختلاط عن قرب مع مرضى.
- 6- نظف الأغراض والأسطح التي تلمسها الأيدي كثيرا باستخدام محلول تنظيف منزلي يستخدم بالرش أو مناديل مبللة بمنظف.وتشمل هذه الأسطح والأغراض مقابض الأبواب

والطاولات والمراحيض ولوحات المفاتيح والأجهزة اللوحية، والهواتف، ومفاتيح الإضاءة وغير ذلك الكثير.

7- ارتداء كمامة من القماش عند الخروج إلى الأماكن العامة، والكمامة الماشية قد لاصحيك من الإصابة بكوفيد 19، ولكنها يمكن أن تساعد في منع انتشار الفيروس في المجتمع. مع مراعاة أن الكمامة يجب أن تغطي الأنف والفم.

نذكر أن ارتداء الكمامة من القماش أو غطاء للوجه يجب ألا يكون بديلا عن التباعد الاجتماعي أو الجسدي.

لا يوجد دليل على أن تناول فيتامين ج، ولو بجرعات عالية، يمكن أن يساعد في الوقاية من كوفيد 19. (مقال الطبيبة ميري جينيف مار خام حاصلة على زمالة الكلية الأمريكية للأطباء (FACP) وزمالة الجمعية الأمريكية لطب الأورام (FASCO)، وتشغل مناصب القائم بأعمال رئيس قسم أمراض الدم والطب أورام بجامعة فلوريدا (UF) وأستاذة سريري في كلية الطب بجامعة فلوريدا والمدير المساعد للشؤون الطبية بالمركز الصحي لأمراض السرطان بجامعة فلوريدا).

7- تأثير قطاع التعليم والتدريب على جميع المستويات في ظل جائحة كورونا:

كان من نتاج حالة الإرباك التي سببتها أزمة كوفيد 19 للحياة اليومية أن ما يصل إلى 40 مليون طفل في جميع أنحاء العالم قد فآنتهم فرص التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة في السنة الحرجة السابقة للتعليم المدرسي. وهكذا فقدوا التواجد في بيئة محفزة وثرية، وفاتهم فرص للتعلم والتفاعل الاجتماعي، بل والحصول على القدر الكافي من التغذية في بعض الحالات.

ومن المرجح أن يؤدي ذلك إلى الأضرار بنمائهم الصحي في الأجل الطويل، ولاسيما الأطفال الذين ينتمون إلى أسر فقيرة أو محرومة. (الأمم المتحدة، موجز سياساتي: أثر كوفيد 19 على الأطفال، متاح على العنوان الشبكي: <http://default/sites/unsdg.un.org/>

160420-corvidé-Childe/ 2020-04/ files/

وبينما أتيح التعلم عبر الانترنت في القطاع الفرعي للتعليم العالي بشكل عام من خلال المحاضرات المسجلة ومنصات الانترنت، أرجأت بعض الجامعات التعلم والتدريس حتى إشعار آخر، بسبب النقص في لبنى التحتية لتكنولوجيا المعلومات اللازمة لكل من الطلاب والمعلمين ولا تزال هناك تساؤلات أيضا حول كيفية المواءمة بين الفصول الدراسية والجدول الزمنية الأكاديمية، حيث تم بنجاح تنفيذ بعض البرامج على الانترنت، بينما تعذر تنفيذ الآخر. (الأمم المتحدة، موجز سياساتي: التعليم أثناء جائحة كوفيد 19 وما بعدها، آب/أغسطس، 2020).

8- الإجراءات الوقائية لضمان بيئة تعليمية سليمة في ظل جائحة كوفيد 19:

- 1- توجيهات عامة للهيئتين الإدارية والتعليمية وجميع العاملين في نطاق المؤسسة التعليمية - تحمل المسؤولية الفردية والالتزام لناحية تطبيق جميع الإجراءات الوقائية، والتعاون، والاتحاد والتنسيق مع جميع المعنيين.
- الاطلاع على تفاصيل التعامل والقرارات الصادرة عن وزارة التربية والتعليم العالي والعمل بمضمونها.
- البقاء في المنزل في حال التخالط /الاحتكاك بأية حالة مصابة بعدوى كوفيد19 أو مشتبه بإصابتها وذلك لمدة 14 يوما من تاريخ آخر احتكاك، مع اعتماد إجراءات العزل المنزلي الصادرة عن وزارة الصحة العامة يمكن للمتعلم أو العامل، والذي لا تظهر عليه أية عوارض، أن يعود إلى المؤسسة التعليمية بعد مرور 14 يوما بعد آخر احتكاك مع الشخص المصاب بعدوى كوفيد19. وفي حال كان المتعلم /العامل يعيش في المكان نفسه مع الشخص المصاب. يمكنه العودة إلى المؤسسة بعد مرور 14 يوما من تاريخ الشفاء التام للشخص المصاب والذي توقف عن إظهار أي عارض، على أن يتم الاستحصال على تقرير طبي من الجهات المعنية يثبت ذلك.
- الالتزام بدوام العمل وبجميع القرارات الصادرة عن وزارة التربية والتعليم العالي والتي تم إبلاغه بها.

- تسهيل مهمة المكلف بأخذ الحرارة صباحا عند مدخل المؤسسة التعليمية لجميع الموظفين (مدير المؤسسة والهيئتين الإدارية والتعليمية، العاملين والمستخدمين، المرشد الصحي البيئي / المسئول الصحي)، حيث يتم إعفاء من يظهر لديه ارتفاع في الحرارة فوق 37.5 درجة و/أو ظهور أي من العوارض المرضية (سعال وعطس، ضيق أو صعوبة في التنفس، الخ) من الدخول إلى المؤسسة حتى شفائه التام.

- إلزامية الحضور لجميع أفراد الهيئتين الإدارية والتعليمية والعاملين بحسب برنامج عملهم إلى المؤسسة التعليمية فور فتح أبوابها صباحا وقبل وصول المتعلمين للتحضير لاستقبالهم وفق الآلية المقررة لضمان عودة آمنة للمتعلمين.

- احترام التباعد الاجتماعي داخل المؤسسة التعليمية وفي غرفة استراحة الأساتذة والحد من المكوث فيها بقدر الإمكان.

- إلغاء كل الأنشطة التي تتطلب التجمع والاحتفاظ لاسيما الأنشطة الرياضية والبدنية.

- العمل على تجنب الوصمة الاجتماعية لاسيما الوصمة الناتجة عن إصابة بفيروس السار-كرف-2 وحث المتعلمين على ذلك، إذ أننا جميعا معرضون للإصابة بأية أمراض معدية ومنها عدوى كوفيد-19، فيقع على عاتقنا جميعا إظهار اللطف والتعاطف والدعم مع الأفراد المصابين، ومشاركة الحقائق والمعلومات من مصادر موثوق.

- اعتماد السلوكيات الصحية السليمة والوقائية المذكورة أعلاه وحث المتعلمين على التقيد بها.

- التزام المنزل عند ظهور أية عوارض مرضية شبيهة بعوارض عدوى كوفيد-19 مثل السعال، أو الحمى، أو الصداع، أو وجع في الحلق والتماس الرعاية الصحية المبكرة.

2- الإجراءات الوقائية في حال ظهور أية عوارض مرضية على أحد المتعلمين أو العاملين خلال الدوام في المؤسسة التعليمية.

في حال ظهور أية عوارض مرضية تشبه عوارض عدوى كوفيد 19 أو ارتفاع في درجة الحرارة لأي من الموظفين أو المتعلمين ينبغي أن يتم الآتي:

- عزل الشخص المعني في غرفة الصحة وتزويده بكمامة طبية.

- إبلاغ إدارة المؤسسة فوراً.

- التواصل مع أولياء أمر المتعلمين.

- التقيد بالتوجيهات الصادرة عن وزارة الصحة العامة.

3- الإجراءات الوقائية في حال تأكيد حالة إصابة بفيروس السار-كرف-2 ضمن نطاق

المؤسسة التعليمية :

- الاتصال فوراً بوزارة التربية والتعليم العالي والاتصال بالمشرف الصحي البيئي في المدارس

والثانويان الرسمية.

- الاتصال فوراً بوزارة الصحة العامة وبمركز صباية القضاء الذي تقع المؤسسة التربوية

ضمن نطاقه الجغرافي.

التقيد بالتوجيهات الصادرة عن الوزارتين لضمان سلامة المجتمع في المؤسسة التعليمية وفق

التالي:

1_ عند تأكيد حالة إصابة بعدوى كوفيد 19 بين المتعلمين أو العاملين يقوم طاقم الترصد

الوبائي التابع لوزارة الصحة العامة بإجراء اللازم لناحية تحديد المخالطين وإجراء الفحوص

والية الحجر ولتأمين الخروج الآمن للجميع من المؤسسة كما تقوم إدارة المؤسسة بالاتصال

بأهل جميع المتعلمين أو بإرسال رسالة خطية للطلب منهم مراقبة أولادهم لمدة 14 يوماً

لتأكد من عدم ظهور أي من العوارض ونذكر منها: الحمى، السعال، ضيق النفس

وصعوبات في التنفس.

2_ تقفل المؤسسة التعليمية بناء على قرار وزير التربية والتعليم العالي أو رئيس الجامعة أو

رؤساء الجامعات الخاصة ليتم تنظيفها وتعقيمها وفق المعايير المعتمدة.

3_ يطلب من جميع المدرسين والأساتذة مراقبة المتعلمين في صفوفهم عند استئناف الدروس

لتأكد من عدم ظهور أي من العوارض المذكورة أعلاه (طارق المجذوب، 2020، ص 18-

22).

8-1- الإجراءات الوقائية داخل المؤسسة التعليمية خلال العام الدراسي:

8-1-1- مدخل المؤسسة التعليمية:

_حضور المرشد الصحي البيئي /المسئول الصحي والمكلفين بمتابعة وتنفيذ الإجراءات الوقائية باكرا عند مدخل المؤسسة فور فتح أبوابها وقبل وصول المتعلمين للتحضير لاستقبالهم، مع اعتماد كل وسائل الحماية الشخصية بهدف التأكد من الحالة الصحية للمتعلمين وجميع العاملين في المؤسسة.

- التأكد من أن المتعلم يضع كمامة وبطريقة صحيحة .

- اخذ حرارة كل من يدخل إلى المؤسسة التعليمية باستخدام ميزان حرارة رقمي بالأشعة تحت الحمراء للجبين وذلك مع احترام المسافة الآمنة بينهم وبين المتعلم / العامل (مد الذراع أفقيا على 180 درجة) والتنبؤ لوجود أي من عوارض المرضية / حرارة مرتفعة 37,5 درجة مئوية وما فوق، السعال العطس ضيق أو صعوبة في التنفس.

- رش المعقم الكحولي على يدي كل من يدخل المؤسسة والحرص على حسن فرك اليدين جيدا بعدها (طارق مجذوب، 2020، ص 30).

8-1-2- التنظيف والتعقيم والصيانة لكل مرافق المؤسسة التعليمية:

- التنظيف اليومي والتعقيم الدوري لكل مرافق المؤسسة التعليمية بإتباع بروتوكول التنظيف اليومي والتعقيم الدوري.

- تنفيذ الصيانة التصحيحية لكل المرافق لمعالجة المشاكل والأعطال حين تقع كما تنفيذ الصيانة الوقائية في موعدها.

- توافر نقاط محددة لتنظيف اليدين (ماء وصابون ومعقم كحولي) في الأماكن الرئيسية في المؤسسة التعليمية.

- وضع جدول زمني لغسل المتعلمين لأيديهم بشكل متكرر ومنتظم خلال النهار الدراسي.

- التنظيف اليومي والتعقيم الدوري والمتكرر لجميع الصفوف والغرف والتي تتضمن:

1- أرضية الصف، الطاولات، المقاعد، مقابض الأبواب، النوافذ، مفاتيح الكهرباء وكل ما تلمسه الأيدي.

2- إفراغ محتوى الطاولات يوميا بعد انصراف المعلمين.

3- إفراغ سلال المهملات وتغيير الأكياس وقت الاستراحة وعند نهاية الدوام.

- التنظيف اليومي والتعقيم الدوري والمتكرر للممرات والسلالم والشرفات والمصاعد يوميا وعند اللزوم وفق الآتي:

1 أرضية الممرات، السلالم والمصاعد مرة فالنهار.

2 أزرار ومقابض المصاعد والتعقيم بشكل متكرر خلال النهار التعليمي .

- التنظيف اليومي والتعقيم الدوري للمراحيض بعد كل مستخدم وفق الآتي:

1- تنظيف وتعقيم معقد المراحيض وغطاءه ومقبض الباب وقلبه وموزع ورق المراحيض.

2- تفرغ سلة المهملات مرتين في اليوم على الأقل بعد الاستراحة وعند نهاية الدوام

-التنظيف اليومي للملعب وفق الآتي:

التقاط أو كنس الأوراق وبقايا الطعام ووضعها في المستوعب المخصص لكل منها يوميا بعد استراحة المتعلمين وفي نهاية الدوام.

تفرغ المستوعبات يوميا وعند اللزوم وتغيير الأكياس يوميا. (طارق مجذوب، 2020، ص 33 - ص 34).

8-2- الإجراءات الوقائية في وسائل النقل المدرسية والعامة خلال العام الدراسي:

- المراقبة الصحية للمتعلمين قبيل دخولهم إلى الباص (أخذ الحرارة، التنبه لأي عوارض مرضية) وتعقيم اليدين.

- تنظيم توزيع المتعلمين على مقاعد الباص مع احترام المسافة الآمنة في ما بينهم أي جلوس كل متعلم إلى جانب النافذة وعلى مقعد لوحده، وترك مقعد شاغر بين المتعلمين، ومنع التجوال في الباص.

- تنظيم نزول / صعود المتعلمين من وإلى الباص، وتقلهم بين المبنى المدرسي والخارج

- تنظيف يومي وتعقيم قبل كل جولة (طارق مجذوب، 2020، ص 34).

8-3- التواصل مع الآباء والطلاب والمعلمين والعاملين في المدارس:

يعد التعاون الشامل والمبكر بين المدرسة والمجتمع (بما يشمل، على سبيل المثال لا الحصر، قادة المجتمع ورجال الدين، ونقابة المعلمين، والمنظمات المجتمعية، والمنظمات النسائية، ورابطات الشباب) عنصرا أساسيا في وضع التدابير اللازمة وتنفيذها. ومن المهم الحفاظ على المرونة حسب الحاجة، وضمان تعلم الممارسات الجيدة وتبادلها.

- ضمان التواصل والرسائل المتكررة عن كوفيد19 والتدابير المدروسة التي من شأنها طمأنة الآباء والطلاب والمعلمين بأن المدارس آمنة للالتحاق بها بمجرد اتخاذ تدابير التخفيف.

من آثار المرض بالإضافة إلى ذلك، ينبغي التواصل فيما يتعلق بالتصدي للشائعات والمعلومات المغلوطة وتنفيذها. والتصدي أيضا للوصم بين العاملين في المدارس والمعلمين والآباء /القائمين على الرعاية الطلاب.

- التشاور مع الطلاب والعاملين في المدارس والمعلمين فيما يتعلق بالتدابير التي تتخذها المدرسة وأدوارهم.

- إبلاغ الآباء بالتدابير التي تتخذها المدرسة، والطلب التعاون منهم للإبلاغ عن اي حالات إصابة بمرض كوفيد 19 تحدث في المنزل. وإذا كان هناك شخص في المنزل يشتبه في إصابته بمرض كوفيد19، يجب على جميع أطفال الأسرة البقاء في المنزل وإبلاغ المدرسة.

ينبغي شرح سبب التدابير المتعلقة بالمدرسة للطلاب، بما في ذلك مناقشة الاعتبارات العلمية وإلقاء الضوء على المساعدة التي يمكنهم الحصول عليها من خلال المدرسة (مثل الدعم النفسي الاجتماعي). 5) منظمة الصحة العالمية، منظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة اليونسكو ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة اليونيسيف، 2020، اعتبارات بشأن تدابير الصحة العمومية الخاصة بالمدارس في سياق جائحة كوفيد 19: ملحق الاعتبارات المتعلقة بتكييف

تدابير الصحة العمومية والتدابير الاجتماعية في سياق جائحة كوفيد 19، 14 أيلول /
سبتمبر 2020 ص 9).

332052/10665/http://apps.who.int/iris/handle /14 أيلول /سبتمبر
(2020).

7-3- المتغير الثالث: قلق الامتحان

إن التطورات التكنولوجية والتغيرات المتسارعة وضرورة الالتحاق بالركب الحضاري ومحاولة الفرد إحداث التوازن أو التوافق بين متطلبات عصره من جهة وحفاظه على استقراره من جهة أخرى يشعر كنتيجة لذلك الصراع بالقلق ولهذا احتل موضوع القلق موقعا هاما في الدراسات النفسية القديمة والحديثة لما يسببه من ضغوطات نفسية على الأفراد في حين تم تصنيفه إلى عدة أنواع منها القلق الموضوعي والقلق الخاص الذي يرتبط بالموضوع أو موقف معين كقلق الموت وقلق الامتحان وهذا الأخير الذي يعتبر من إحدى المشاكل التي تواجه التلاميذ . وفي هذا الصدد نحاول إعطاء صورة مفصلة عن قلق الامتحان مركزين على ما يلي:

1- مفهوم القلق:

هو حالة من التوتر الشامل والمستمر لتوقع تهديد خطر فعلي او رمزي قد يحدث ويصطحبه خوف غامض وأعراض نفسية واجتماعية. كما يعرفه بشير معمره بأنه: خبرة ذاتية غير سارة أو شعور عام يتميز بالخوف من شر متوقع والشك والعجز إزاء مصيبة وشيكة الوقوع. (سارة تيتة، صفاء عطالله، 2017، ص 50).

2- تعريف قلق الامتحان:

حسب سجموند فرويد: هو نوع من التوتر ناتج عن خبرات الممتحن الماضية اللاشعورية أي دون شعور الطالب بهذا التوتر الذي كون بما كان قد عاناه في الفترات السابقة. (حسن عمر ادم إدريس، 2020، ص 16).

كما عرفه هانسلي: بأنه حالة يمر بها الطالب نتيجة لزيادة في الخوف والتوتر أثناء بموقف الاختبار وكذلك الاضطراب في النواحي الانفعالية والمعرفية والفسولوجية. وعرفه يعقوب: بالحالة النفسية أو الظاهرة الانفعالية أو التوتر الشامل الذي ينتاب الفرد حينما يكون في مواقف الاختبار حيث تكون قدراته موضع فحص وتقييم . ويعرفه الشوبكي: بأنه الشعور بالتهديد والتوتر في مواقف معينة لها علاقة بالامتحان (بشرى عائد العلوش، 2004، ص 44).

حيث اتفق التعريف الثاني والثالث على أن قلق الامتحان حالة نفسية تحدث أثناء موقف الاختبار بزيادة في التوتر والخوف بينما ركز التعريف الأول لفرويد على أنها خبرة تكتسب وتحدث نفس الاستجابة لحدوث نفس الموقف فيما ركز التعريف الأخير الشوبكي على أن المواقف المشابهة يحدث نفس الاستجابة أي أن كل المواضيع التي لها علاقة بالامتحان تولد نفس الحالة النفسية .

ومن هنا أرى أن قلق الامتحان هو نتيجة للخبرات السابقة التي تعرض لها الفرد في موقف الامتحان كما أن الحالة النفسية أثناء الامتحان تتغير وذلك بالشعور بالتوتر والخوف كما قد تكون لجميع المواقف التي لها علاقة بالامتحان نفس الاستجابة لموقف الامتحان من الشعور بالخوف والتوتر.

3- النظريات المفسرة لقلق الامتحان:

3-1- النظرية المعرفية: حسب هذه النظرية الجانب المعرفي هو المسؤول عن نقص الأداء عند الطلاب القلقين في وضعية التقويم وبالرغم من الجانب الانفعالي يظهر عند الطلاب القلقين لكن بشكل مختلف هذا يعني أن الانفعالات عند الطلاب القلقين يكون أقوى واشد مما عليه الطلاب غير القلقين والصعوبات التي يواجهها الطلاب في وضعية الامتحان والتي تعيق أداءه ناتجة عن عمليات معرفية مختلفة كالانزعاج بسبب الأفكار السلبية التي تدور في ذهن الطلاب وبعض مشاكل الانتباه والتركيز. (حسن عمر ادم ادريس، 2020، ص 20).

3-2- النظرية السلوكية: يرى السلوكيون أن الأفراد يستخدمون استراتيجيات تكييفية منها ايجابية ومنها سلبية لدى تفاعلهم مع الأوساط المحيطة بهم وما تفرضه عليهم من ضغوطات ومشكلات وقلق الامتحان إستراتيجية سلبية تتمثل في الانسحاب النفسي والجسدي من الوضع المثير يظهر في أنماط سلوكية متنوعة مثل: التعرق وزيادة افراز الادرينالين والبكاء وعدم القدرة على مسك القلم والكتابة والتشنج. (سارة تيتة، صفاء عطالله، 2017، ص79).

3-3- النظرية الانفعالية: قلق الامتحان لا يختلف عن الأشكال الأخرى للقلق أو الفوبيا إلا أن موضوع الخوف واضح فقلق الامتحان سببه نشاط كبير للجهاز العصبي الاعاشي فرد فعل الجسم والأعراض المذكورة هي نتاج نشاط الجهاز العصبي المستقبل أي بصيغة أخرى السلوكيات الناتجة عن القلق تعتبر كنتيجة مباشرة للنشاط الفيزيولوجي الذي يعتبر كمسبب لأخطاء معرفية.

3-4- المدرسة الإنسانية: تؤكد على خصوصية الإنسان بين الكائنات الحية ولذا تركز على الموضوعات التي ترتبط بالخصوصية الإنسان مثل: الإرادة والحرية والمسؤولية والابتكار والقيم وتراه متميز عن الكائنات الأخرى وكفرد يختلف عن بقية الأفراد وعلى كل إنسان في أن يسعى لتحقيق هذا الوجود لان هذا الهدف النهائي الذي يجب أن يواجهه ويمكن أن يثير قلقه وعلى ذلك فان القلق ومثيراته ترتبط بالحاجز والمستقبل. (حسن عمر ادم ادريس، 2020، ص 20 21).

4- تصنيفات قلق الامتحان:

توصلت مجموعة من الدراسات منها دراسة ساراسون 1960 وغيرها إلى أن التلاميذ بصفة عامة الذين يعانون من قلق الامتحان المرتفع كان مستوى أدائهم منخفض ويحصلون على درجات منخفضة وذلك على العكس منها عند الطلبة ذوي القلق المنخفض وبناء على ذلك يصنف قلق الامتحان إلى:

4-1- قلق الامتحان الميسر: هو قلق معتدل ذو اثر ايجابي المساعد والذي يعتبر قلقا ايجابيا يدفع التلميذ للدراسة والاستذكار والتحصيل المرتفع ينشطه ويحفزه على الاستعداد للامتحانات وسير أداء الامتحان أي كلما كانت درجة القلق متوسطة في الحدود المعتدلة كان تأثيرها اقرب إلى التيسير.

4-2- قلق الامتحان المعسر: هو قلق مرتفع ذو اثر سلبي معوق حيث تتوتر الأعصاب ويزداد الخوف والانزعاج والرغبة ويستثير استجابات غير مناسبة مما يعوق قدرة التلميذ على التركيز والفهم ويربكه حين ستعيد للامتحان ويعسر أداء الامتحان وهذا فان قلق الامتحان المعسر -الزائد أو المرتفع - قلق غير ضروري ويجب خفضه وترشيده (مريم قارة، 2015، ص 27 28).

5- مكونات قلق الامتحان:

يشير المهتمين في هذا المجال إلى أن قلق الامتحان يتضمن مكونين أساسيين هما كالتالي:

5-1- المكون المعرفي أو الانزعاج: حيث يشعر الفرد بالتفكير في تبعات الفشل مثل: فقدان المكانة والتقدير وهذا يمثل سمة القلق.

5-2- المكون الانفعالي أو الانفعالية: حيث يشعر الفرد بالضيق والتوتر والهلع من الامتحان بالإضافة إلى مصاحبات فسيولوجية وهذا يمثل حالة القلق.
- وأشار لبيرت وموريس مبينا انه يوجد عاملان لقلق الاختبار هما:

1 - الاضطرابية: (المكون العقلي الذي يؤثر على أداء الفرد) فهي المسؤولة عن تقليص الأداء لدى الفرد بما تبعته في كثير الأحيان من استجابات لا تكون مناسبة
2 - الانفعالية: وهي رد الفعل المباشر للضغط النفسي الذي يستثيره الموقف في حين يرى فيليس وآخرون أن قلق الامتحان يتكون من عاملين رئيسيين هما:
1- القلق: نقص الثقة بالنفس

2-الانفعالية: وهي الاستجابات غير الإرادية المصاحبة للموقف

6- أعراض قلق الامتحان:

ويتفق الكثير من العلماء مثل سارسون وفهمي وزهران على أن لقلق الامتحان أعراض متنوعة منها:

6-1- **الأعراض الجسمية:** وتتمثل في زيادة سرعة دقات القلب وتصيب العرق والشعور بالغثيان والصداع وفقدان الشهية وارتجاف اليد التي يكتب بها أثناء الامتحان وعدم النوم العميق في الليلة التي تسبق الامتحان وتوتر العضلات والأزمات العصبية والحركية ورمش العينين وقضم الأظافر وهز القدم .

6-2- **الأعراض النفسية:** تتمثل في الشعور بالضيق والنرفزة من الامتحان والشعور بالتقليل من الذات والإحساس الدائم بتوقع الهزيمة والعجز والاكنتاب وعدم القدرة على تركيز الانتباه وضعف التركيز وشروذ الذهن وضعف القدرة على العمل والانجاز (صفاء صالح الطراونة، 2006، ص 19).

7- أسباب قلق الامتحان:

أولاً: الطلاب:

يعد أسلوب التعلم والمذاكرة مصدراً قوياً للقلق فالعادات غير صحية في الاستذكار تؤدي إلى ارتفاع قلق الامتحان أن الطلاب أو التلاميذ مرتفعي القلق لامتحاني أو الاختباري لديهم عادات استذكار غير صحية مثل:

- 1- تأجيل المذاكرة الجادة إلى ليلة الامتحان .
- 2- الاعتماد على الحفظ .
- 3- عدم ربط الأفكار .
- 4- التفكير في الاضطرابات والمشكلات النفسية والاجتماعية .
- 5- عدم معرفة القدرات الذاتية .
- 6- عدم ثقة الطالب أو التلميذ بنفسه .
- 7- التفكير السلبي لدى التلميذ .

ثانياً: الآباء:

يعد الآباء مصدر آخر لقلق التلاميذ من الامتحان بسبب اهتمامهم الزائد بمستقبل أبنائهم وتوقعاتهم حيث يفقدون الثقة بأنفسهم ويمكن أن يشعروا بالعجز النفسي خلال الامتحان. (خضايرية هاجر، 2018، ص 30 31).

8- الإجراءات والأساليب الإرشادية لخفض قلق الامتحان:

تعددت التقنيات والإجراءات الإرشادية المساعدة على خفض قلق الامتحان بحيث تتمثل في الأساليب والتقنيات التالية:

1- تطوير قدرة الفرد على الفهم وحل المشكلات: حيث أن فهم الذات والآخرين والأشياء يقدم وقاية ممتازة من القلق ومعرفة الفرد بالعلاقات السببية بين الحوادث وكيفية التدريب على اتخاذ القرارات وحل المشكلات والتعامل مع المشكلات .

2- مساعد الفرد على الشعور بالأمن والثقة بالذات: من خلال تقديم المثيرات التي تؤدي للقلق والخوف بشكل تدريجي .

3- التدريب على الاسترخاء: كالتدريب على التنفس بعمق وعلى إرخاء العضلات والشعور بالاسترخاء وهناك أساليب كثيرة للتدريب على الاسترخاء لكل مجموعة من مجموعات العضلات في الجسم .

4- تقليل الحساسية التدريجي: وتقوم على فرضية أنها بالإمكان محو استجابة انفعالية غير مرغوب فيها كالخوف أو القلق من خلال إحداث استجابة مضادة لها فالاستجابات المتناقضة لا يمكن أن تحدث في آن واحد وهذا ما يطلق عليه بالكف المتبادل فالفرد لا يمكن أن يشعر بالخوف أو القلق وهو في حالة استرخاء تام إذ أن الاسترخاء يكبح هذه الاستجابات الانفعالية .

5- الحديث الإيجابي مع الذات: تشجيع على استخدام عبارات ايجابية في الحديث مع الذات.

6- تشجيع التعبير عن الانفعالات: أن تعبير الشخص عن انفعالاته يعمل كمضاد لحالات

القلق ومن خلال اللعب وتمثيل الأدوار والسيكودراما يمكن أن تحدث عمليات تفريغ انفعالي

7- التدريب على مهارات الامتحان: الامتحان موقف تعليمي لا بد من الاهتمام به وإتباع

أساليب فعالة عند المذاكرة له من أجل الحصول على مستوى مناسب من التحصيل والنجاح

والتفوق ومن هذا المنطق يرى المختصين في هذا المجال أنه لا بد من اكتساب بعض

المهارات وهي المهارات اللازمة لكل تلميذ يتقدم إلى الامتحانات وتسمى هذه المهارات-

بمهارات الامتحان -ومن هذه المهارات ما يلي:

7-1- مهارة المراجعة: من أهم المهارات التي ينبغي أن يكتسبها أي متعلم يمر بالامتحانات

وتحتاج هذه المهارة إلى التركيز والمتابعة وتكمن أهمية المراجعة في سهولة استحضار

المعلومات من الذاكرة وخاصة أثناء الإجابة على الأسئلة وتقلل أيضا من رهبة الامتحانات

وتعمل على زيادة ثقة التلميذ بنفسه.

7-2- مهارة الاستعداد للامتحان: يتم الاستعداد للامتحان على المدى البعيد حيث يحدد

التلميذ أهدافه من المذاكرة ويتقن المهارات المختلفة ويحسن قدرته على التركيز يعد جدول

المذاكرة وينفذه وعلى المدى القريب يراجع التلميذ الملخصات والملاحظات والمخططات

التلخيصية التي جمعها أثناء المذاكرة ويقوم بالإجابة على عدة نماذج من الامتحانات إجابات

مختصرة .

7-3- مهارة أداء الامتحان: يقصد بها الالتزام بأداب أداء الامتحان أثناء تواجد التلميذ في

قاعة الامتحان ويرتبط الأداء الأكاديمي المرتفع ارتباطا موجبا بالأداء الجيد في الامتحان

وفي نفس الوقت يرتبط الأداء الأكاديمي المنخفض سلبيا بالأداء الجيد في الامتحان. (سارة

تيتة، صفاء عطالله، 2017، ص 66 67).

الفصل الثاني

الاجراءات المنهجية للدراسة

- 1- منهج الدراسة
- 2- مجتمع الدراسة
- 3- الدراسة الاستطلاعية
- 4- أدوات الدراسة
- 5- عينة الدراسة الأساسية
- 6- الأساليب الإحصائية المستعملة

- الإجراءات المنهجية للدراسة:

يسعى الباحث في العلوم النفسية والتربوية للوصول الى نتائج دقيقة تتوافق فيها المنطلقات النظرية ومساره التطبيقي لذا يجب عليه اتباع طريقة علمية تتضمن اجراءات تتوافق مع مشكلة بحثه وتضمن له المعالجة الصحيحة لموضوع الدراسة.

1- منهج الدراسة:

استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي لأنه يصف الظاهرة كما هي بدقة وموضوعية اعتمادا على المعطيات (البيانات) التي تحلل تحليلا كميًا.

كما أن طبيعة الدراسة تفرض هذا المنهج من اجل معرفة طبيعة العلاقة القائمة بين اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا وعلاقته بقلق الامتحان لدى عينة من تلاميذ السنة الثالثة ثانوي كما انه يساعد في عملية اختيار فرضيات الدراسة لمعرفة ماذا كانت هذه الفرضيات محققة ودالة إحصائيا أم لا.

2- مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من جميع تلاميذ السنة الثالثة ثانوي بثانوية المدخل الغربي بأولاد العدي القبالة وثانوية أول نوفمبر 54 بجبل امساعد جميع الشعب (علوم التجريبية، أداب وفلسفة، لغات أجنبية، تسيير واقتصاد، تقني رياضي) للعام الدراسي 2020 - 2021 .

3- الدراسة الاستطلاعية:

تعتبر الدراسة الاستطلاعية من أهم الخطوات التي يتطرق لها الباحث خلال بحثه وهي دراسة ميدانية للتعرف على الظاهرة التي يريد دراستها بهدف توفير الفهم المناسب لها كما تهدف أيضا للتعرف على الإمكانيات المتوفرة بالثانويات ومن خلال ذلك التعرف على إمكانيات تطبيق الدراسة الأساسية، والتأكد من وجود العينة المطلوبة والتي تتوفر على الخصائص المناسبة، والتعرف على مدى صلاحية أداتي جمع البيانات، من حيث وضوح العبارات ومناسبتها للعينة المختارة للتقنين وللعينة الأساسية فيما بعد، كما تهدف الدراسة

الاستطلاعية للتحقق من الخصائص السيكومترية لأداتي الدراسة من حيث صدقهما وثباتهما وبالتالي صلاحيتهما للتطبيق في الدراسة الأساسية.

4- أدوات الدراسة:

انطلاقاً من الدراسات السابقة وأدوات سابقة تناولت نفس الموضوع البحثي الحالي وبناء على البروتوكول الصحي قمنا ببناء أداة الاستبيان لقياس اتجاه تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في صورته الأولية والمتمثلة حسب ما يوضحه الجدول التالي:

جدول(01): يوضح الصورة الأولية لاستبيان اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول

الصحي

عدد البنود	العبارات
18	الاجراءات البيداغوجية
09	الاجراءات الإدارية
09	الاجراءات الصحية

وبعد توزيع الاستبيان على عدد من الأساتذة المحكمين تم وضع تعديلات على الاستبيان وهذا الجدول يوضح عدد البنود للاستبيان في صورته النهائية.

جدول رقم(02): يوضح الصورة النهائية لاستبيان اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول

الصحي

عدد البنود	العبارات
12	الاجراءات البيداغوجية
10	الاجراءات الإدارية
12	الاجراءات الصحية

5- عينة الدراسة الاستطلاعية:

تم اختيار عينة الدراسة الاستطلاعية بطريقة العشوائية البسيطة من بين التلاميذ الذين يدرسون في الطور النهائي (البكالوريا) وتكونت عينة الدراسة من 20 تلميذ وتلميذة، وفي ما يلي عرض تفصيلي لتوزيع أفرادها:

جدول رقم (03) يوضح توزيع عينة الدراسة الاستطلاعية

المجموع	الإناث	الذكور
20	12	8

4-1- استبيان الاتجاه نحو البروتوكول الصحي:

4-1-1 الخصائص السيكومترية للأداة:

- الصدق

- صدق المحكمين:

عرض المقياس بصورته الأولية على 5 محكمين متخصصين وبعد ذلك تم تصنيف جميع ملاحظاتهم واقتراحاتهم حسب درجة الاتفاق أو الاختلاف عليها من طرف المحكمين بحيث تعتبر نسبة 80 بالمائة هي النسبة المعتمدة لقبول البند أو رفضه ثم صياغة الاستبيان في شكله النهائي الملحق رقم (01) بحيث تؤخذ بعين الاعتبار الملاحظات التي تم الاتفاق عنها من طرف المحكمين .

وذلك مع الأخذ بعين الاعتبار آراء الأستاذ المشرف والأساتذة المحكمين للأداة والتحقق من الشروط السيكومترية للأداة ومدى صلاحيتها للتطبيق وقد تمثلت قائمة الأساتذة المحكمين من قسم علم النفس وعلوم التربية بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية بجامعة محمد بوضياف بالمسيلة لتأكد من صدقه وصحة عباراته وهذه قائمة الأساتذة المحكمين جدول رقم (04)

الرقم	اسم الأستاذ المحكم	رتبته العلمية
1	جغلاب نورالدين	أستاذ محاضر " ا "
2	سعودي احمد	أستاذ محاضر "ا"

3	مرزوقي سمير	أستاذ محاضر "أ"
4	مكفس عبد المالك	أستاذ محاضر "أ"
5	براخلية عبد الغني	أستاذ محاضر "أ"

وبعد التحكيم تمت إعادة صياغة الاستبيان مع الأخذ بملاحظات كل المحكمين وتعديله ليخدم الموضوع أكثر تم تقسيم الاستبيان الى ثلاثة محاور أساسية تتمثل في الاجراءات البيداغوجية والإجراءات الصحية والإجراءات الإدارية وهذا الجدول يمثل عدد الاجراءات وما تتضمنه من عبارات.

الجدول رقم (05) يبين عدد المحاور وما تتضمنه من عبارات (الأداة النهائية)

رقم المحور	اسم المحور	عدد العبارات
1	اجراءات بيذاغوجية	12
2	اجراءات إدارية	10
3	اجراءات صحية	12
المجموع		34

- الصدق التمييزي: من خلال الجدول رقم (06) نلاحظ:

درجات الاتجاه	العدد	قيمة f	Sig	قيمة t	درجة الحرية	Sig	الدالة
الدنيا	8,05	0,006	16,250	54	0,00	دالة	
العليا			16,250	37,916	0,00	إحصائاً	

يظهر من خلال الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $F= 8.05$ و $Sig = 0.006$

وهي أصغر من 0,05 وهذا ما يدل على أن العينتان غير متجانستان في حين أن قيمة $T=$

16.250 عند درجة معنوية $Sig= 0.00$ وهي أقل من 0,01 ومنه توجد فروق ذات دلالة

إحصائية في درجة الاتجاه بين الفئة الدنيا والفئة العليا، الشيء الذي يبين تمتع الاستبيان بدرجة صدق تمييزي تجعله صالحا للاستخدام في الدراسة الأساسية.

- الثبات:

ويقصد بالثبات أن يعطي الاختبار نفس النتائج باستمرار إذا ما تم استخدام الاختبار أكثر من مرة تحت ظروف ملائمة. (عبد المجيد, 2000, 165).

- حساب ثبات الاتجاه من خلال طريقة معامل ألفا كرونباخ وهذا ما يوضحه الجدول رقم (07)

نتيجة الاختبار	عدد الفقرات	معامل ألفا كرونباخ
ثابت	34	0,726

نستنتج من خلال الجدول رقم (07) أن قيمة معامل ألفا كرونباخ بلغت 0,726 وهي ذات قيمة مرتفعة حيث هي أكبر من الحد الأدنى 0,6 مما يدل على ثبات أداة الدراسة وتجدر الإشارة أن معامل ألفا كرونباخ كلما اقترب من 1 دلت على أن قيمة الثبات مرتفعة ومنه فإن أداة الدراسة بعد تطبيقها على العينة الاستطلاعية ظهر لنا أن الاستبيان على درجة عالية من الثبات وعليه فهو صالح للتطبيق على عينة الدراسة الأساسية.

4-2 مقياس قلق الامتحان:

تم استخدام مقياس ل (غربي عبد الناصر 2015)، حيث يحتوي هذا المقياس على 33 بنداً يحتوي على 3 بدائل (دائماً، أحياناً، نادراً) وهذا ما يوضحه الملحق رقم (02).

4-2-1 الخصائص السيكومترية:

-الصدق التمييزي: من خلال الجدول رقم (08) نلاحظ:

Sig 2	Df	T	Sig	F	الفئات	درجات قلق الامتحان
0,00	54	20,259	0,441	0,604	درجات الدنيا	
0,00	52,470	20,259			درجات العليا	

يظهر من خلال الجدول السابق أن قيمة مستوى الدلالة $F= 0.604$ و $Sig = 0.441$ وهي أكبر من $0,05$ وهذا ما يدل على أن العينتين متجانستان، وبالتالي نأخذ قيمة t في حال التجانس، والتي $T= 20.259$ بمستوى معنوية $Sig= 0.00$ وهي أقل من $0,01$ ومنه توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة القلق بين الفئة الدنيا والفئة العليا، الشيء الذي يبين تمتع الاستبيان بدرجة صدق تمييزي تجعله صالحا للاستخدام في الدراسة الأساسية.

- الثبات:

ويقصد بالثبات أن يعطي الاختبار نفس النتائج باستمرار إذا ما تم استخدام الاختبار أكثر من مرة تحت ظروف ملائمة. (عبد المجيد, 2000, 165)

1-2 حساب ثبات قلق الامتحان من خلال طريقة معامل الفاكرونباخ وهذا ما يوضحه الجدول رقم (09)

نتيجة الاختبار	عدد الفقرات	معامل الفاكرونباخ
ثابت	33	0,69

نستنتج من خلال الجدول رقم (09) أن قيمة معامل ألفاكرونباخ بلغت $0,69$ وهي ذات قيمة كافية للحكم على ثبات أداة الدراسة، ومنه فإن أداة الدراسة صالحة للتطبيق على عينة الدراسة الأساسية.

5- أدوات الدراسة الأساسية:

- مقياس اتجاهات التلاميذ نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا والمتكون من 34 بنداً

يتم تطبيق المقياس على الأفراد بحيث يطلب منه الإجابة على جميع بنود المقياس وذلك من خلال وضع علامة (x) أمام أحد البدائل المتاحة الخمسة (موافق، موافق بشدة، محايد، معارض، معارض بشدة) وبعد انتهاء الأفراد من الإجابة على بنود المقياس يتم استلام الإجابات ثم إعطاء درجة لكل إجابة بحسب البدائل المختارة من طرف التلميذ ففي البنود الموجبة تأخذ الاستجابة على البديل من علامة الى خمس علامات حسب الترتيب

(موافق، موافق بشدة، محايد، معارض، معارض بشدة) والعكس تأخذ الاستجابة على البدائل من خمس علامات الى علامة واحدة حسب الترتيب السابق في حالة البند السالب وعليه فإن أقل درجة يمكن أن يحصل عليها التلميذ هي 34 وأعلى درجة يمكن أن يحصل عليها هي 170.

ويمكن تصنيف اتجاهات التلاميذ الى خمس اتجاهات وفق الجدول التالي رقم (10):

- بالنسبة للعبارات:

التصنيف	الدرجة
سلبية جدا	[1,8-1]
سلبية	[2,6 – 1,8]
حيادية	[3,4 – 2,6]
ايجابية	[4,2 – 3,4]
ايجابية جدا	[5 – 4,2]

- بالنسبة للدرجة الكلية:

جدول رقم (11) يوضح تصنيف اتجاهات التلاميذ نحو البروتوكول الصحي

التصنيف	الدرجة
سلبية جدا	[61,2 – 34]
سلبية	[88,4 – 61,2]
حيادية	[115,6 – 88,4]
ايجابية	[142,8 – 115,6]
ايجابية جدا	[170 – 142,8]

- مقياس قلق الامتحان: ويتكون مقياس قلق الامتحان من 33 بندا، 11 بند سلبي و22 بندا موجبا وهذا ما يوضحه الجدول رقم (12) الموالي:

البنود الموجبة والسالبة في مقياس قلق الامتحان		
البنود الموجبة	البنود السالبة	
باقي البنود	-21-18-16-10-7-4 31-30-28-25-22	أرقام البنود
22	11 بند	مجموع البنود

تم تطبيق المقياس على أفراد العينة تلاميذ البكالوريا بحيث يطلب منه الإجابة على جميع بنود المقياس وذلك بوضع علامة (X) أمام أحد البدائل المتاحة (دائما، أحيانا، نادرا) وبعد إنهاء الأفراد الإجابة على جميع بنود المقياس تم استلام الإجابات ثم إعطاء درجة لكل إجابة بحسب البديل المختار من طرف التلميذ ففي البنود الموجبة نأخذ الاستجابة على البديل من 3 الى 1 علامات، والعكس تأخذ نفس البدائل العلامة من 1 الى 3 إذا كان البند سالب وهذا ما يوضحه الجدول رقم (13) التالي:

درجة بدائل مقياس قلق الامتحان			
نادرا	أحيانا	دائما	البديل
1	2	3	البنود الموجبة
3	2	1	البنود السالبة

وبعد الحصول على درجات الفرد على جميع أبعاد المقياس تم جمع درجات لتكون مجتمعة درجة التلميذ الكلية وبالتالي أقل درجة يمكن أن يحصل عليها التلميذ على مقياس قلق الامتحان هي 33 درجة وأعلى درجة يمكن الحصول عليها هي 99 درجة وبناءا عليه تصنف درجات قلق الامتحان على هذا المقياس الى ثلاث مستويات وهي:

- بالنسبة لكل فقرة حسب الجدول رقم (14)

المجال	درجة القلق
[1 - 1,66]	منخفضة
[2,32 - 1,66]	متوسطة
[3 - 2,32]	مرتفعة

بالنسبة لدرجة الكلية حسب الجدول رقم (15)

المجال	درجة القلق
[55-33]	منخفضة
[77 -55]	متوسطة
[99 - 77]	مرتفعة

4- عينة الدراسة الأساسية:

بلغ عدد أفراد عينة الدراسة من تلاميذ البكالوريا 104 تلميذا وهم تلاميذ السنة الثالثة ثانوي وهي عينة عشوائية بسيطة .

5- الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة الاستطلاعية:

- تم الاعتماد في هذه الدراسة على الأساليب الإحصائية المناسبة، وهي كالتالي:
- معامل الاتفاق لحساب صدق المحكمين .
- المتوسط الحسابي تم استخدامه في تحليل ومناقشة الفرضيتين الأولى والثانية .
- الانحراف المعياري تم استخدامه في تحليل ومناقشة الفرضيتين الأولى والثانية.
- معامل الفا كرونباخ تم استخدامه للتحقق من ثبات استبيان اتجاهات التلاميذ في الدراسة الاستطلاعية .
- معامل الارتباط يرسون R تم استخدامه في الكشف عن العلاقة بالنسبة للفرضية الثالثة .
- اختبار T.teset تم استخدامه للكشف عن الفروق بالنسبة للفرضية الرابعة .
- كما تم الاستعانة برنامجي Excel و Spss في معالجة البيانات إحصائيا.

الفصل الثالث:

عرض نتائج الدراسة ومناقشتها

1- عرض نتائج الفرضية الجزئية الأولى
وتحليلها ومناقشتها

2- عرض نتائج الفرضية الثانية وتحليلها
ومناقشتها

3- عرض نتائج الفرضية الثالثة وتحليلها
ومناقشتها

4- عرض نتائج الفرضية الرابعة وتحليلها
ومناقشتها

عرض نتائج الدراسة وتحليلها ومناقشتها:

تم التطرق في هذا الفصل الى عرض وتحليل ومناقشة النتائج في ضوء الدراسات السابقة التي تناولت موضوع قلق الامتحان من جهة والتي تناولت موضوع الاتجاهات من جهة أخرى، وانطلاقا من التراث النظري والفرضيات المصاغة وفق الآتي:

1- عرض نتائج الفرضية الجزئية الأولى وتحليلها ومناقشتها:

بعد الحصول على البيانات وتفرغها ومعالجتها إحصائيا خلصنا إلى النتائج التالية:

تنص الفرضية الجزئية الأولى على أن:

"اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ايجابية"

جدول رقم (16) يوضح الاستجابات الكلية للتلاميذ لاستبيان الاتجاهات وطبيعة الاتجاه نحوها.

العبارة	العدد	المتوسط	طبيعة الاتجاه
01	104	4.355769	إيجابية جدا
02		4.240385	إيجابية جدا
03		4.182692	إيجابية
04		3.875	إيجابية
05		4.096154	إيجابية
06		4.173077	إيجابية
07		3.980769	إيجابية
08		3.538462	إيجابية
09		3.653846	إيجابية
10		4.009615	إيجابية
11		3.384615	حيادية
12		3.836538	إيجابية
13		3.817308	إيجابية
14		3.951923	إيجابية
15		2.923077	حيادية
16		4.144231	إيجابية

17	4.096154	إيجابية
18	3.903846	إيجابية
19	4.278846	إيجابية جدا
20	3.817308	إيجابية
21	4.057692	إيجابية
22	4.307692	إيجابية جدا
23	4.115385	إيجابية
24	3.951923	إيجابية
25	4.355769	إيجابية جدا
26	4.384615	إيجابية جدا
27	4.336538	إيجابية جدا
28	4.375	إيجابية جدا
29	3	حيادية
30	4.25	إيجابية جدا
31	4.201923	إيجابية جدا
32	3.884615	إيجابية
33	4.326923	إيجابية جدا
34	3.884615	إيجابية

يظهر من خلال الجدول رقم (16) الاستجابات الكلية لتلاميذ البكالوريا لاستبيان الاتجاهات وطبيعة الاتجاه نحوها حيث أن طبيعة اتجاه التلاميذ تراوحت بين الاتجاهات الايجابية والحيادية والايجابية جدا حيث كانت العبارات رقم (1-2-19-22-25-26-27-28-30-31-33) ذات اتجاهات ايجابية جدا حيث بلغت متوسطاتها الحسابية بين [4,2 - 4,38] كما اتسمت العبارات رقم (11-15-29) اتجاهات حيادية حيث بلغت متوسطاتها بين [2,6 - 3,4] أخذت العبارات رقم (3-4-5-6-7-8-9-10-12-13-14-17-18-20-21-23-24-32-34)الاتجاهات الايجابية حيث بلغ متوسطها الحسابي من [3,4 - 4,2] .

جدول رقم (17) توزيع أفراد العينة وفق طبيعة الاتجاه

الانحراف	المتوسط	العدد	طبيعة الاتجاه
00	00	00	سلبية جدا
3.535	84.5	02	سلبية
6.697	106.5	08	حيادية
8.034	130.41	53	إيجابية
6.128	150.70	41	إيجابية جدا

يوضح جدول رقم (17): توزيع أفراد العينة وفق طبيعة الاتجاه بناء على درجاتهم لاستبيان الاتجاه نحو البروتوكول الصحي حيث نلاحظ أن طبيعة الاتجاه صنفت الى (سلبية -سلبية جدا -حيادية - ايجابية -ايجابية جدا)حيث نلاحظ انه لا يوجد أفراد تحصلوا على الاتجاه السلبي جدا في حين كانت طبيعة الاتجاه سلبية لعينة من الأفراد تقدر ب(2) أفراد بحيث قدر عدد المتوسط لهما 84، 5 والانحراف المعياري 3، 535 كما كان طبيعة الاتجاه حيادية لعينة من الأفراد تقدر ب (8) أفراد، حيث قدر متوسطهم الحسابي 106,5 والانحراف المعياري 6,697 في حين كانت طبيعة الاتجاه ايجابية لأغلبية الأفراد قدر عددهم ب (53) فرد حيث قدر المتوسط الحسابي لهم ب 130,41 والانحراف المعياري 8,034 كما كانت طبيعة الاتجاه ايجابية جدا لعينة من الأفراد تقدر ب (41) فرد حيث قدر عدد المتوسط لهم 150,70 والانحراف المعياري يقدر ب 6,128 .

وللتأكد من صحة الفرضية " اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ايجابية " يتم عرض الجدول رقم (18) التالي:

جدول رقم (18) يمثل طبيعة اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ايجابية

المتغير	العينة	أدنى درجة	أدنى درجة	المتوسط	الانحراف المعياري	طبيعة الاتجاه
الاتجاهات	104	82	165	135,39	16.5568	ايجابية

يظهر من خلال الجدول السابق أن المتوسط الحسابي لأفراد العينة البالغ عددها (104) على مقياس اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي يساوي 135,39 بانحراف معياري قدره (16، 55) وهو ما يدل على أن الدرجات مشتتة عن متوسطها الحسابي ومنه نستنتج أن طبيعة الاتجاه ايجابية وهي القيمة التي تنتمي الى المجال [115,6 – 142,8] وهذا ما يشير الى صحة الفرضية ومن بين العوامل التي ساهمت في تحقق الفرضية الأولى في الدراسة الحالية ارتفاع مستوى الوعي لدى التلاميذ جراء المعرفة المسبقة بالوباء والتعرف الى طرق التعامل والتعايش مع الوباء مع الأخذ بعين الاعتبار طرق الوقاية منه، كما عملت المرحلة العمرية للعينة دورا في زيادة الوعي والفهم مقارنة بالمراحل العمرية التي تسبق هذه المرحلة وذلك بالقدرة على التمييز بين ماهو خطير ومضر وبين ماهو مفيد واستطاعة التفريق بين ماهو صحيح وما هو خاطئ، وهذا مايساهم في اجتناب كل ما من شأنه زيادة الإصابة، كما كان للحملات التحسيسية دور فعال في تبيان أهم الاجراءات التي يجب الأخذ بها والسلوكات التي يجب الابتعاد عنها، كما ان للعاملين داخل المؤسسة دور هام في الحرص على تطبيق الإجراءات الوقائية مثل ارتداء الكمامة واستخدام المعقم الكحولي وكل هذه العوامل ساهمت في زيادة الوعي وتنمية الاتجاه الايجابي نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ومنه الفرضية الأولى " اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ايجابية " صحيحة .

2- عرض نتائج الفرضية الثانية وتحليلها ومناقشتها

تنص الفرضية الثانية على أن " درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا عالية "

جدول رقم (19) يوضح الاستجابات الكلية للتلاميذ لمقياس الاتجاهات وطبيعة الاتجاه نحوها.

العبارة	العدد	المتوسط	مستوى القلق
01	104	1.980769	متوسطة
02		1.923077	متوسطة
03		1.980769	متوسطة
04		2.173077	متوسطة
05		1.951923	متوسطة
06		2.182692	متوسطة
07		1.682692	متوسطة
08		2.192308	متوسطة
09		2.163462	متوسطة
10		1.663462	متوسطة
11		2.298077	متوسطة
12		1.557692	منخفضة
13		1.778846	متوسطة
14		2.057692	متوسطة
15		2.182692	متوسطة
16		1.923077	متوسطة
17		2.317308	متوسطة
18		1.403846	منخفضة
19		2.067308	متوسطة
20		1.855769	متوسطة
21		1.961538	متوسطة
22		2.019231	متوسطة
23		2.259615	متوسطة
24		1.846154	متوسطة
25		1.923077	متوسطة
26		2.048077	متوسطة

27	2.375	مرتفعة
28	1.826923	متوسطة
29	2.288462	متوسطة
30	2.153846	متوسطة
31	1.413462	منخفضة
32	2.163462	متوسطة
33	2.211538	متوسطة

وبعد معالجة البيانات التي تم جمعها توزع أفراد العينة بحسب مستويات التوافق على النحو التالي:

جدول رقم (20): توزيع أفراد العينة وفق مستوى القلق بناء على درجاتهم في مقياس قلق الامتحان

الانحراف المعياري	المتوسط	العدد	درجة القلق
2.819997	50.42857	7	منخفضة
5.804487	79.27273	11	متوسطة
2.611165	65.36047	86	مرتفعة

جدول رقم (20) يوضح توزيع أفراد العينة وفق مستوى القلق بناء على درجاتهم في مقياس قلق الامتحان حيث نلاحظ درجات القلق تتوزع كالتالي (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)، حيث نلاحظ أن عدد الأفراد (7) متوسطهم الحسابي يقدر ب 50,42 والانحراف المعياري يقدر ب 2,81 عند درجة القلق المنخفضة، كما كانت درجة القلق متوسطة لعينة من أفراد تقدر ب(11) فرد، حيث يقدر متوسطهم الحسابي ب 79,27 والانحراف المعياري لديهم يقدر ب 5,80، كما نلاحظ درجة القلق مرتفعة عند أغلبية الأفراد حيث يقدر عدد الأفراد ب (86) حيث يقدر متوسطهم الحسابي ب 65,36 والانحراف المعياري يقدر ب 2,61 ومن أجل التأكد من صحة الفرضية " درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا عالية " يتم عرض الجدول رقم (21) التالي:

جدول رقم (21) درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا

المتغير	العينة	المتوسط	الانحراف	درجة قلق الامتحان
قلق الامتحان	104	70,54	8.033	متوسطة

يظهر من خلال الجدول السابق أن المتوسط الحسابي لأفراد العينة البالغ عددها (104) على مقياس قلق الامتحان يساوي (70,54) بينما يبلغ الانحراف المعياري قيمة (8,033) وهو ما يدل على أن الدرجات مشتتة عن متوسطها الحسابي ونستنتج أن درجة قلق الامتحان متوسطة وهي القيمة التي تنتمي الى المجال [55 - 77] وهذا ما يدل على عدم تحقق الفرضية الثانية التي تتضمن أن درجة قلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا عالية وقد اتفقت نتائج دراستنا الحالية مع دراسة " داهم " التي توصلت الى وجود مستوى متوسط لكل من جودة الحياة وقلق الامتحان لدى أفراد العينة كما اختلفت الدراسة الحالية مع دراسة " تينة " التي خلصت إلى وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين فاعلية الذات وقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، كما توصلت انه لا توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين فاعلية الذات وأبعاد مقياس قلق الامتحان وهذا راجع لتداخل عدة عوامل حيث كان التزام التلاميذ بتطبيق قوانين وإجراءات البروتوكول الصحي نصيب فعال في اعتدالية درجات قلق الامتحان، كما أرجعنا ذلك لتأقلم التلاميذ مع الوضع الاستثنائي " التمدرس في ظل جائحة كورونا" جراء الاقتناع بضرورة التعايش مع الوباء والتكيف مع البيئة المدرسية في ظلها، مع الالتزام بالتدابير الصحية والحرص على تطبيقها، وقد عملت طرق وأساليب الهيئات العاملة في قطاع الصحة ومختلف مؤسسات المجتمع وهيئات التأطير التربوي والإداري على مستوى المؤسسات التربوية على التحسيس والإعلام بالوضع للتعرف على الوباء مما نقله من قائمة المرض المجهول الى كشف طرق الوقاية والتصدي له وهذا كله أدى الى انخفاض درجات قلق الامتحان في ظل جائحة كورونا وكان مستواها متوسطا.

3- عرض نتائج الفرضية الثالثة وتحليلها ومناقشتها:

-توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الاتجاه نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا.

جدول رقم(22) معامل الارتباط بين درجة الاتجاه نحو البروتوكول الصحي ودرجة قلق الامتحان

المتغيران	قلق الامتحان	الاتجاه نحو البروتوكول	القرار
الاتجاه نحو البروتوكول	0.0227	1	غير دال
قلق الامتحان	1	0.0227	

بعد حساب معامل الارتباط بيرسون بين نتائج أفراد العينة في استبيان اتجاهات التلاميذ ومقياس قلق الامتحان والذي تبين أنه يساوي 0,022 فان معامل الارتباط غير دال إحصائيا ومنه لا توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين اتجاهات التلاميذ نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا ومنه نستنتج أن الفرضية لم تتحقق في الدراسة الأساسية ويرجع ذلك إلى أن لاتجاهات التلاميذ نحو البروتوكول الصحي عدة عوامل ساعدت في نمو هذا الاتجاه الايجابي نحو البروتوكول من طرف تلاميذ البكالوريا: من بينها الفترة الزمنية التي كانت عاملا فعالا في التعرف الجيد على الوباء، وخلق أساليب فعالة للتعايش معه عن طريق ما تنص عليه اجراءات البرتوكول الصحي، مما كون الاتجاه الايجابي نحو البروتوكول الصحي؛ حيث أصبح هذا الأخير عنصرا مألوفا لدى التلاميذ وصار غير مقلق بالنسبة إليهم.

ويعد اتجاه التلاميذ نحو البروتوكول الصحي عاملا يساهم بشكل ضعيف في تغيير درجة قلق الامتحان بالزيادة أو النقصان وهذا راجع لما قد أسلفناه مسبقا من الاعتقاد على الوضع (البروتوكول الصحي) من طرف التلاميذ فلقد أصبحت دواعي الخوف لدى التلاميذ تبتعد كل البعد عن اتجاه التلاميذ نحو البروتوكول الصحي.

4- عرض نتائج الفرضية الرابعة وتحليلها ومناقشتها :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية لدى تلاميذ البكالوريا في درجة قلق الامتحان تعزى لطبيعة اتجاههم نحو البروتوكول الصحي.

جدول رقم (23) يتضمن الفروق في درجة قلق الامتحان وفق طبيعة الاتجاه نحو البروتوكول

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى المعنوية	القرار
بين المجموعات	8.165	3	2.722	.041	.989	غير دال
داخل المجموعات	6638.720	100	66.387			
الكلية	6646.885	103				

يظهر من خلال الجدول (23) أن قيمة تحليل التباين يساوي $f=0,41$ وهو اكبر تماما من $0,05$ أي انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في درجة القلق تعزى لمتغير طبيعة الاتجاه ومنه فان الفرضية الرابعة صحيحة وهذا راجع أن درجات القلق لا تتأثر بطبيعة الاتجاه للتلاميذ اتجاه البروتوكول الصحي لأنه أصبح عاملا مألوفاً لدى التلاميذ مما ساهم في التأقلم مع إجراءاته وساعد في تطبيقها حيث أصبح لقلق الامتحان عوامل أخرى تؤثر فيه غير اتجاهات التلاميذ نحو البروتوكول الصحي.

الخاتمة

الخاتمة :

تناولت هذه الدراسة اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي وعلاقته بقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا ، حيث تكمن أهمية الدراسة في التعرف على طبيعة العلاقة الموجودة بين اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي ، وقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا ، كما تساهم في دراسة معلومات جديدة حول هذا الموضوع والتي تهدف الى:- التعرف الى اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان البكالوريا في ظل جائحة كورونا.

-الكشف عن درجة قلق الامتحان في ظل جائحة كورونا.

-الكشف عن العلاقة بين الاتجاهات نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان في ظل جائحة كورونا.

-التعرف على الفروق في درجة قلق الامتحان وطبيعة الاتجاه نحو البروتوكول الصحي لتلاميذ البكالوريا.

لقد تم بناء استبيان مكون من (34) بنداً لكشف عن اتجاهات التلاميذ والاعتماد على مقياس قلق الامتحان ل (غربي عبد الناصر 2015) المتكون من 33 بنداً لقياس درجة قلق الامتحان.

ولقد تم التوصل إلى النتائج التالية :

-طبيعة اتجاهات تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي ايجابية.

-درجة قلق الامتحان لتلاميذ البكالوريا متوسطة.

-لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الاتجاه نحو البروتوكول الصحي وقلق الامتحان لدى تلاميذ البكالوريا في ظل جائحة كورونا.

-عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لدى تلاميذ البكالوريا في درجة قلق الامتحان تعزى لطبيعة اتجاههم نحو البروتوكول الصحي من خلال نتائج الدراسة يمكننا أن نقدم بعض المقترحات منها:

-إعادة تطبيق الدراسة على عينة كبيرة من التلاميذ وفي أوضاع استثنائية مشابهة للدراسة.
-تحديد الحاجات الضرورية للمتعلمين من أساليب وطرق لتأقلم مع جميع الأوضاع وخاصة الاستثنائية منها.

الاقترحات والتوصيات:

تأسيسا على النتائج المتوصل إليها:

- 1- توجيه نتائج الدراسة الى السلطات الوصية للاستفادة منها.
- 2- اعادة تطبيق الدراسة على عينة كبيرة من التلاميذ وفي أوضاع استثنائية مشابهة للدراسة .
- 3- تحديد الحاجات الضرورية للمتعلمين من أساليب وطرق لتأقلم مع جميع الأوضاع وخاصة الاستثنائية منها.
- 4- فتح منتديات وملتقيات للمسؤوليتين لمناقشة وحل المشاكل التي تعترض تلميذ البكالوريا في ظل الصروف الاستثنائية.
- 5- التعرف على أساليب وطرق جديدة للتعليم من شأنها أن تحل مكان أساليب وطرق التعليم القديمة .
- 6- فتح أفق للأبحاث العلمية ذات علاقة بموضوع الدراسة الحالية .



قائمة

المصادر والمراجع

المصادر والمراجع:

- 1- القرآن الكريم، سورة البقرة الآية (115).
سورة الروم الآية (30).
- 2- ابن منظور (1390هـ)، محمد مكرم، لسان العرب المحيط، دارلسان العرب، بيروت لبنان.
- 3- الزبيدي، محمد بن محمد بن عبد الرزاق الحسين ابو الفيض الملقب بمرتض الزبيدي، تاج العروس من جواهر القاموس، دار الهداية.
- 4- العاني، نزار محمد (1985هـ)، قياس الاتجاهات العلمية عند طلبة وطالبات الثانوية وبعض الكليات في العراق، مجلة التوثيق التربوي، العراق.
- 5- ايزاك م ماركس (د ت)، محمد عثمان نجاتي، التعايش مع الخوف وفهم القلق ومكافحته، دار الشروق، القاهرة مصر.
- 6- سناء حسن عماشه (2010)، الاتجاهات النفسية والاجتماعية أنواعها ومدخل لقياسها، ط 1، مجموعة النيل العربية للنشر والتوزيع، القاهرة.
- 7- سعيد همام الخالدي، صلاح حمودة محمود (1422)، الوجيز في الثقافة الاسلامية، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان.
- 8- صالح، أحمد زكي (1972)، الأسس التقنية للتعليم الثانوي، دار النهضة العربية، بيروت.
- 9- نشواتي عبد المجيد (1985)، علم النفس التربوي، ط 2، دار الفرقان، عمان
- 10- الصيخان، ابراهيم (2008)، فاعلية برنامجين تدريبيين في تعديل الميول والاتجاهات واتخاذ القرار نحو التعليم المهني لدى طلبة المرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية، أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة عمان العربية.

11- بوساحة عبلة (2007)، اتجاهات الاساتذة الجامعيين نحو تطبيق النموذج الثقافي التنظيمي للنظرية z ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم الانسانية والاجتماعية، جامعة منتوري، قسنطينة.

12- وبعمر سهيل (2014)، الاتجاهات النفسية الاجتماعية لطلبة الجامعيين نحو شبكة التواصل الاجتماعي فيسبوك، رسالة ماجستير، كلية العلوم الانسانية والاجتماعية، جامعة محمد يخضر، بسكرة.

13- حامد زهران محمد (1999)، مدى فاعلية برنامج ارشادي مصغر للتعامل مع قلق الدراسة وقلق الاختبار بأسلوب الموديلات والمناقشة الجماعية، مجلة كلية التربية، ع 24، جامعة عين الشمس القاهرة.

14- حجاب، ابراهيم (1999)، اتجاهات الطلاب والدارسين نحو ممارسة الأنشطة البدنية بكلية المعلمين بالمدينة المنورة بالمملكة العربية السعودية، بحث منشور في المؤتمر العلمي، واقع الرياضة العربية وطموحاتها المستقبلية، الرياض.

15- حسن عمر ادم ادريس (2020)، قلق الامتحان وعلاقته بسمة الانطوائية لدى طلاب المرحلة الثانوية، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة افريقيا العالمية.

16- خضايرية هاجر (2018)، قلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي، رسالة ماجستير، كلية العلوم الاجتماعية والانسانية، جامعة العربي بن مهيدي، ام البواقي.

17- سارة تيتة صفاء عطالله (2017)، علاقة فاعلية الذات بقلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، رسالة ماجستير في علوم التربية، كلية العلوم الاجتماعية والانسانية، الوادي.

18- سهى فتحي مرزوق (2011)، اتجاهات الطلبة نحو الارشاد النفسي والتربوي وعلاقتها بالتكيف النفسي والاجتماعي لدى طلبة المرحلة الثانوية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم التربوية والنفسية، جامعة عمان العربية.

- 19- محمد حمزة محمد صلاح (2009)، الكوارث الطبيعية في بلاد الشام ومصر، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الاداب في الجامعة الاسلامية، غزة فلسطين.
- 20- مريم قارة (2015)، أثر تفاعل مستوى قلق الامتحان ووجهة الضبط على التحصيل الدراسي لدى التلاميذ، رسالة ماجستير، كلية العلوم الانسانية والاجتماعية، جامعة محمد خيضر، بسكرة .
- 21- صفاء محمد الطراونة (2006)، علاقة التنشئة الأسرية وقلق الامتحان بالتفوق الدراسي عند تلاميذ الصف 9 بمديريات التربية والتعليم بمحافظة الكرك، رسالة ماجستير، دراسات العليا قسم الارشاد والصحة النفسية، جامعة مؤتة.
- 22- صلاح بن محمد الشيخ (1430)، الاتجاهات الفكرية لدى طلاب المرحلة الثانوية بمحافظة جدة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أم القرى، مكة المكرمة.
- 23- هبة حمد ابو يوسف (2014)، الاتجاه نحو المخاطرة وعلاقته بالثقة بالنفس وأساليب مواجهة الضغوط النفسية لدى المرابطين، رسالة ماجستير، كلية التربية، الجامعة الاسلامية، غزة .
- 24- همام نايف حامد (1404)، المدرسة الثانوية العامة وأثرها في تربية الشباب المسلم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة ام القرى، مكة المكرمة.
- 25- عينات أحمد دك (2020)، ادارة الكوارث البيولوجية في سورية دراسة مقارنة بين الطاعون زمن المماليك وكورونا، رسالة ماجستير، كلية العلوم السياسية، جامعة الشام.
- 26- غربي عبد الناصر (2015)، فاعلية برنامج ارشادي في ضوء نظرية ألبرت ألين العقلانية الانفعالية السلوكية في خفض قلق الامتحان لدى تلاميذ السنة الثالثة ثانوي، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة مباح، ورقلة.
- 27- بشرى عائد العلو (2004 / 06 / 20) قياس القلق الامتحاني لدى طلبة المتميزين والتميزات في محافظة نينوى، مجلة أبحاث كلية التربية الأساسية مجلد 1 العدد 4 .

28- منظمة الصحة العالمية (2021)، على الموقع التالي:

<https://w.w.w.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

29- ترجم عن النسخة الأصلية بموافقة شركة السفير بتاريخ 15 مارس 2020 من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع بدولة الإمارات العربية المتحدة.

30- دليل توعوي صحي شامل النسخة الأولى، 5/ 3/ 2020 تم اقتباس محتوى الوثيقة من الموقع الإلكتروني لمنظمة الصحة العالمية .

31- منظمة الصحة العالمية، المكتب الإقليمي لشرق المتوسط تم استرجاع المحتوى في 2020/3/1 وتجميعه من الموقع الإلكتروني الآتي

<https://w.w.w.emro.who.int/ar/health-topics/coronavirus/information-resources.html>

رخصة الاستخدام تحت:

Cc.By.Nc-SA3.0.IGO

32- الدليل الإرشادي للوقاية من مرض فيروس كورونا كوفيد 19 للعاملين في المجال التوعوي في المجتمع صنعاء عدن.

33- الأمم المتحدة، موجز سياساتي:أثر كوفيد 19 على الأطفال، متاح على العنوان الشبكي

<http://unsdg.un.org/default/files/04-2020/children-covid-160420>

34- الأمم المتحدة، موجز سياساتي:التعليم أثناء جائحة كوفيد 19 وما بعدها، (أغسطس، 2020).

35- مقال الطبيبة ميري جينيف مار خام حاصلة على زمالة الكلية الأمريكية للأطباء FACP و زمالة الجمعية الأمريكية لطب الأورام بجامعة فلوريدا

وأستاذة سريرية في كلية الطب بجامعة فلوريدا، والمدير المساعدة للشؤون الطبية بالمركز الصحي لأمراض السرطان بجامعة فلوريدا.

36- طارق المجذوب (2020)، الدليل الصحي للمؤسسات التعليمية حول الاجراءات الوقائية لمنع انتقال وانتشار فيروس سار -كوف 2 (SARS COV 2) المسبب لعدوى كوفيد 19 الجزء الاول:البروتوكول الخاص بالادوار والمسؤوليات، وزارة التربية والتعليم العالي، بيروت.

37- منظمة الصحة العالمية، منظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة اليونيسكو ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة اليونيسيف، 2020، اعتبارات بشأن تدابير الصحة العمومية الخاصة بالمدارس في سياق جائحة كوفيد 19، ملحق الاعتبارات المتعلقة بتكييف تدابير الصحة العمومية والتدابير الاجتماعية في سياق جائحة كوفيد 19، 14 أيلول / سبتمبر 2020.

<http://apps.who.int/iris/handle/332052/10665>

تم الاطلاع في 4 أيلول سبتمبر 2020

الملاحق

جامعة محمد بوضياف

كلية: العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم: علم النفس

تخصص: توجيه وإرشاد

استبيان اتجاه تلاميذ البكالوريا نحو البروتوكول الصحي في صورته

النهائية

أخي التلميذ أختي التلميذة :

نرجو أن تجيب على هذا الاستبيان بكل صراحة وصدق واعلم أخي التلميذ أختي التلميذة أنه لا توجد إجابات

صحيحة وأخرى خاطئة فالإجابة الصحيحة هي التي تعبر بها عن رأيك بصراحة كما أن إجابتك ستحظى بالسرية التامة ولن تستخدم إلا لأغراض البحث العلمي.
المطلوب:

يرجى وضع علامة (x) في خانة واحدة من الخانات الخمسة المعروضة في الجدول أمام كل بند من بنود المقياس وذلك في خانة (موافق ، موافق بشدة ، محايد ، معارض ، معارض بشدة).

وقبل أن تسلم ورقتك تأكد من أنك أجبت عن كل البنود ولم تترك أي بند دون إجابة.

تحت إشراف الأستاذ :

د سعودي احمد

من إعداد الطالبتان :

تاھمي مريم

بن علية سميحة

السنة الجامعية: 2020-2021

الإجراءات	العبارة	موافق	موافق بشدة	محايد	معارض	معارض بشدة
إجراءات بيداغوجية	1-أحرص على التباعد الجسدي داخل غرف الأنشطة والأعمال التطبيقية بالمسافة المحددة					
	2-أجتهد في الحضور المبكر للمؤسسات					
	3-أحافظ على مسافة التباعد الجسدي المحددة بالبروتوكول أثناء رفع العلم الوطني وأداء النشيد					
	4- التزم بمكان جلوسي في القسم ولا أغيره					
	5-يفيدنا تخصيص فترة استراحة داخل القسم تحت رقابة الأستاذ					
	6- أفضل عدم البقاء عند مدخل الثانوية تقاديا لتجمعات					
	7-أرتاح لنظام تفويج كل قسم إلى مجموعتين					
	8-أرى أن تقليص الحجم الساعي يقلل من توتر التلاميذ في ظل الجائحة					
	9- أعتقد أن التناوب في الدراسة بين مجموعتي القسم الواحد (صباحا - مساء) إجراء سليم					
	10- التخفيف من محتوى المنهاج يحد من توتر التلاميذ في ظل هذا الوضع الصحي					

					11- ساعدنا تكييف طرائق التدريس وفق الحجم الساعي المعتمد على الاستيعاب
					12- تخفف إجراءات التقييم المعتمدة في هذا الظرف من الضغوط على تلاميذ

الإجراءات	العبارة	موافق	موافق بشدة	محايد	معارض	معارض بشدة
إجراءات إدارية	1- لا يزعجني التقييد بمخطط تنقل التلاميذ داخل المدرسة					
	2- وضع حواجز مادية وطلاء بارز على الأرض بشكل يضمن التنقل في اتجاه واحد					
	3- يزعجني الفصل بين ممرات الدخول وممرات الخروج					
	4- تساهم برمجة أوقات مختلفة للاستراحة مع مراعاة التباعد الجسدي في الحد من تجمعات التلاميذ					
	5- أنزعج من عدم توفير المستمر للماء والصابون السائل في دورات المياه والمناديل المجففة					
	6- لا أتضايق في الخروج من الأقسام تحت إشراف التربيين والأساتذة بالترتيب					

					7- أشعر بالراحة والطمأنينة عندما يتم تطهير حافلة النقل قبل ركوب التلاميذ وبعد نزولهم
					8- لا يقلقني ارتداء الواقي الصحي
					9- أرى أن ترتيبات الخروج إلى دورات المياه تقلل من احتمالات العدوى
					10- أحبذ دخول التلاميذ عبر الممرات المصممة في مدخل المؤسسة و المزودة بالممسحات المطهرة

معارض بشدة	معارض	محايد	موافق بشدة	موافق	العبارات	الإجراءات
					1- لا أتضايق من قياس درجة حرارتي أثناء الدخول إلى الثانوية	إجراءات صحية
					2- لا يزعجني توجيهي إلى العيادة عند الشك بظهور أعراض الفيروس علي	
					3- أتفهم وضع التلميذ المشكوك فيه بالإصابة في حجرة خاصة بانتظار اتخاذ الإجراءات اللازمة في هذه الحالة	
					4- احرص على التخلص من	

					المناديل المستعملة بعد كل فترة دراسية
					5- أتجاوب مع حملات التوعية والتحسيس التي تنظم من طرف المؤسسة والمتعلقة بإجراءات الوقاية
					6- احرص على استعمال المطهر الكحولي
					7- استهزئ في تطبيق إجراءات الوقاية من قبل هيئة الإدارة والتأطير التربوي
					8- أرى ضرورة ارتداء الواقي الصحي لكل فرد بالثانوية
					9- احرص على إحضار الواقي الصحي واستعماله والتقيد به عند المجيء إلى الثانوية
					10- أتابع باهتمام حملات التوعية الصباحية المقدمة من قبل الأساتذة قبل بدا الحصص
					11- التزم بالقواعد الصحية عند الخروج من دورات المياه
					12- احترم مسافة التباعد الجسدي أثناء الخروج من الثانوية

الملحق رقم (02): مقياس قلق الامتحان

الرقم	البنود	دائما	أحيانا	نادرا
1	طريقة استعدادي للامتحانات لا ترضي والدي			
2	طريقة إجابتي عن أسئلة الامتحانات لا تقع أسأتنتي			
3	ينتابني التوتر أمام أصدقائي وقت ظهور نتيجة الامتحان			
4	لدي طريقة فعالة ونموذجية للمراجعة			
5	أحس بأنني أقل كفاءة من زملائي أثناء أدائي للامتحانات			
6	أشعر بخطر حين أكون في انتظار نتيجة الامتحان			
7	طريقة شرح الأساتذة للدرس تساعدني على المراجعة			
8	أشعر بتوتر شديد أثناء الامتحان بسبب تصرفات الأساتذة الحراس			
9	يزداد توتري في انتظار نتيجة الامتحان بسبب الكلام المتشائم لبعض أصدقائي			
10	لا أتوقف عن تكرار المحاولة في مراجعة الدروس حتى أفهمها			
11	يزعجني أن أسئلة الامتحان لا تكون كما أتوقعها دائما			
12	أعتقد أنني سأترك الدراسة بسبب شعوري أنني لن أنجح هذه السنة			
13	ظروفي لا تسمح لي بالاستعداد الجيد للامتحانات			
14	يعود سبب توتري يوم الامتحان إلى الجو العام الذي يجرى فيه			
15	يصعب النجاح في ظل ظروف المشاكل المدرسية كالإضرابات وغيرها			
16	أثناء المراجعة أحس أن الدروس سهلة			
17	أخاف أن أفقد تركيزي أثناء الامتحان بسبب توتري الشديد			
18	أتوقع أن أنجح في البكالوريا وألتحق بالجامعة في السنة القادمة			
19	أعتمد كثيرا على مراجعة المواد السهلة، وأتجنب المواد الصعبة			
20	أجيب على الأسئلة السهلة في الامتحان، أما الأسئلة الصعبة فأتركها			
21	أحب جو الامتحانات، لما فيها من التشويق والإثارة في انتظار النتيجة			
22	أستعين بزملائي المجتهدين لمساعدتي في تحضير الامتحانات			
23	أخاف يوم الامتحان من أن يحدث لي شيء يمنعني من إجرائه			
24	أفضل أن لا أكون وحدي يوم إعلان نتائج الامتحان، لخوفي من الصدمة			
25	كلما فشلت في فهم درس أثناء المراجعة أغير طريقة المراجعة			
26	أشعر بالتمغص في المعدة بمجرد تذكر الامتحانات			
27	ينتابني شعور بالضيق الشديد، لو أنني أحصل على نتائج سلبية			
28	أشعر بالشفقة الشديدة على أصدقائي حين لا يفهمون الدرس أثناء المراجعة			
29	تنزايد نبضات قلبي يوم الامتحان حين أرى التوتر والخوف في وجوه زملائي			
30	لا أهتم كثيرا لنتائج زملائي السلبية في الامتحانات			
31	أسعى لأن أجد شخصا مناسبا يمكنه أن يبسط لي كل الدروس			
32	لا أجد الطريقة النموذجية للإجابة على كل الأسئلة في الامتحان			
33	لا أعرف طريقة مناسبة تجعلني في حالة هدوء وأنا أنتظر نتيجة الامتحان			

الصدق التمييزي

1- الاتجاه نحو البروتوكول:

Group Statistics

	ترتيب الفئات	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
درجات الاتجاه	دنيا	28	114.2857	11.61371	2.19479
	عليا	28	153.5357	5.33668	1.00854

جدول وصفي

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
درجات الاتجاه	Equal variances assumed	8.057	.006	-16.250	54	.000	-39.25000	2.41542	44.09262	34.40738
	Equal variances not assumed			-16.250	37.916	.000	-39.25000	2.41542	44.14011	34.35989

2- قلق الامتحان

Group Statistics

	ترتيب الفئات	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
درجات القلق	دنيا	28	56.1786	3.95393	.74722
	عليا	28	75.9643	3.32757	.62885

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
درجاتالفلق	Equal variances assumed	.604	.441	-20.259	54	.000	-19.78571	.97663	-21.74373	-17.82770
	Equal variances not assumed			-20.259	52.470	.000	-19.78571	.97663	-21.74504	-17.82639

الاتجاه نحو البروتوكول الصحي

الثبات بطريقة ألفا كرونباخ

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.855	34

الثبات باستخدام معامل الارتباط بين التطبيقين (ثبات الاستقرار)

	الاتجاه 1	الاتجاه 2
الاتجاه 1	1	
الاتجاه 2	0.726451	1

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items

الثبات باستخدام معامل الارتباط بين التطبيق وإعادة التطبيق (ثبات الاستقرار)

القلق 1	القلق 2
1	0.692367
القلق 1	القلق 2

جدول رقم (22) معامل الارتباط بين درجة الاتجاه نحو البروتوكول الصحي ودرجة قلق الامتحان

القرار	الاتجاه نحو البروتوكول	قلق الامتحان	المتغيران
غير دال	1	0,0227	الاتجاه نحو البروتوكول
	0,0227	1	قلق الامتحان

جدول رقم (23) يتضمن الفروق في درجة قلق الامتحان وفق طبيعة الاتجاه نحو البروتوكول

القرار	مستوى المعنوية	قيمة F	متوسط المربعات	درجة الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير دال	.989	.041	2.722	3	8.165	بين المجموعات
			66.387	100	6638.720	داخل المجموعات
				103	6646.885	الكلية

الفرضية الرابعة
إعتدالية التوزيع

Tests of Normality

	طبيعة الاتجاه	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
درجة تقفلا لامتحان	سلي	.260	2	.			
	حيادي	.188	8	.200*	.911	8	.361
	إيجابي	.109	53	.164	.974	53	.290
	إيجابيدا	.160	41	.10	.949	41	.062

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

درجة تقفلا لامتحان

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
					Lower Bound	Upper Bound		
سلي	2	67.0000	5.65685	4.00000	16.1752	117.8248	63.00	71.00
حيادي	8	65.2500	11.04213	3.90398	56.0186	74.4814	47.00	77.00
إيجابي	53	66.0000	8.12877	1.11657	63.7594	68.2406	47.00	81.00
إيجابيدا	41	65.6585	7.61121	1.18867	63.2561	68.0609	53.00	86.00
Total	104	65.8269	8.03323	.78772	64.2647	67.3892	47.00	86.00

جدول وصفي

ANOVA

درجة تقفلا لامتحان

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	8.165	3	2.722	.041	.989
Within Groups	6638.720	100	66.387		
Total	6646.885	103			

