ادوار الاخصائي الاجتماعي الممارس العام في الخدمة الاجتماعية لتنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩"

Roles of the social worker as a General Practitioner in Social Work to Develop Awareness Among University Youth About the Corona Virus "Covid 19"

تاريخ التسليم ٢٠٢٣/١/١٥

تاريخ الفحص ٢٠٢٣/٢/١

تاريخ القبول ٢٠٢٣/٢/١٥

إعداد

هالة عبد العال صديق

Hala Abdel Aal0083@social.aun.edu.eg

المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية
العدد الواحد والعشرون المجلد الثالث مارس ٢٠٢٣م

ادوار الاخصائي الاجتماعي الممارس العام في الخدمة الاجتماعية لتنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩"

اعداد وتنفيذ
هالة عبد العال صديق

ملخص الدراسة:
هدفت الدراسة الحالية الى تحديد مستوى الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا، وكذلك تحديد دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا، وتعد الدراسة من نمط الدراسات الوصفية التي استخدمت منهج المسح الاجتماعي بنوعية الشامل للأخصائيين الاجتماعيين وبالعينة للطلبة، واعتمدت في جمع البيانات على استمارة استبيان (اعداد الباحثة)، وتوصلت الى هناك ثلاثة مستويات من الوعى هي: الوعي المعرفي وتمثل في: أعرف أن العزل في المنزل من أساليب الوقاية من الفيروس، وأن استخدام الكمامة أمر ضروري للوقاية، وأن الأماكن المزدحمة تؤدى لتفشى المرض، ثم الوعي الوجداني وتمثل في: أتفهم تقلب مزاج الآخرين في أغلب الأوقات خوفاً من الإصابة بالعدوى، أدرك شعور الآخرين بالملل والوحدة والعزل في المنزل، أتفهم شعور المصابين بالاكتئاب، ثم الوعي السلوكي وتمثل في: ألتزم بأخذ اللقاح المضاد للفيروس، وألتزم باستخدام الكمامة لتجنب العدوى، وأذهب إلى المؤسسة الطبية لمعرفة مواعيد الجرعات، كما توصلت الى دور الأخصائي الاجتماعي الممارس العام في توعية الشباب الجامعي بفيروس كورونا تمثل في: يساعد الطلاب على تعديل سلوكياتهم غير المرغوب فيها نحو المرض، ويحدد للطلاب مخاطر انتشار الفيروس من خلال التعرف علي سلالات و اعراض فيروس كورونا ومضاعفاته التي تسبب الوفاة، ويفهم الطلاب كيف نتعامل مع المصابين بفيروس كورونا.

الكلمات المفتاحية: أدوار، الممارسة العامة، تنمية الوعي، الشباب الجامعي، فيروس كورونا، كوفيد ١٩.

Roles of the social worker as a General Practitioner in Social Work to Develop Awareness Among University Youth About the Corona Virus "Covid 19"

Abstract

The current study aimed to determine the level of awareness among university youth about the Corona virus, as well as to determine the role of the social worker in developing awareness among university youth about the Corona virus, The study is a type of descriptive study that used the comprehensive social survey approach for social workers and a sample for students, and relied on a questionnaire (prepared by the researcher) to collect data, And I concluded that there are three levels of awareness: cognitive awareness, which is represented in: I know that isolation at home is one of the methods of preventing the virus, and that the use of a mask is necessary for prevention, and that crowded places lead to the spread of the disease, then emotional awareness, which is represented in: I understand the mood swings of others in Most of the time, for fear of infection, I realize the feelings of boredom, loneliness, and isolation of others at home. I understand the feelings of people with depression, then behavioral awareness, which is represented in: I commit to taking the anti-virus vaccine, and I commit to using a muzzle to avoid infection, and I go to the medical institution to find out the dose schedules, I also reached the role of the general practitioner social worker in educating university youth about the Corona virus, which is represented in: helping students to modify their unwanted behaviors towards the disease, and identifying for students the risks of spreading the virus by identifying the strains and symptoms of the Corona virus and its complications that cause death, and students understand how We are dealing with people infected with the Corona virus.

Keywords: roles, general practice, awareness development, university youth, Corona virus, Covid 19.

أولاً: مدخل لمشكلة الدراسة:

انتشرت أمراض عديدة في زمننا الحالي مزمنة وغير مزمنة، وان الإنسان من الضروري أن يهتم بحياته الصحية وأن الأمراض ابتلاءات من الله، ولا ننسى أن الله هو الشافي المعافى. (عبود، ٢٠١٨، ٤٢٧)

وتعد الأمراض المعدية المرتبطة أكثر الظروف السلبية التي تهدد سلامة المرضى في جميع أنحاء العالم، فحوالي ٥% إلى ١٥% من المرضى الذين أدخلوا إلى مستشفيات العناية الحرجة في البلدان المتقدمة اكتسبوا أمراض معدية، أما في البلدان النامية فإن الأمر يزيد سوءاً حيث إن خطر اكتساب العدوى أعلى ب ١٢ مرة. (منظمة الصحة العالمية، ٢٠٢٠، ٥)

ولقد عرف تاريخ البشرية العديد من الأوبئة القاتلة والأمراض الفتاكة والتي أشاعت الخوف في العالم والتي تسببت فى خسائر كبيرة بالجملة من فقدان نسب كبيرة من سكان العالم وصولاً إلى انهيار الاقتصاد العالمي وتدهور الخدمات الصحية، والتربية والتعليم وتعرض الأمن القومي للخطر. (الازهري، ٢٠٢٠، ٢١)

فكل فترة زمنية امتازت بانتشار وباء معين، ولكل منه مسببات وخصائص وطرق انتقال وانتشار معينة، فالوباء خطر يخشاه البشر جميعاً، فهو لا يفرق بين كبير وصغير ولا غنى ولا فقير، بل يجتاح العالم ويغير توازناته، وقواه المتصارعة في جميع المجالات، لأنه ببساطة يستهدف الإنسان فى صحته وفى حياته بالمرض والموت. (بوعموشة، ٢٠٢٠، ١١٤)

وفى بداية ٢٠١٩ حذر مركز مكافحة الأمراض والوقاية الأمريكي أن المجتمع الدولي سيتعرض لكارثة وبائية من خلال فيروسات الإنفلونزا، والخطير أن المركز أكد على أن سلالات الفيروس تتحور لكى تقاوم المضادات الحيوية المستخدمة، ومن ثم تصبح أكثر ضراوة وشراسة في المهاجمة، ولن ينجو أي مجتمع من الإصابة. (حبيب، ٢٠١٩، ٣٩)

وقد أصبح العالم عاجزاً بسبب انتشار جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد ١٩)، وتمت تسمية الفيروس المعدي (كوفيد ١٩)، على اسم المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة، والتي تصيب الجهاز التنفسي البشرى مسببة أضرار جسيمة للرئتين وتؤدى إلى الوفاة. (Bahu, 2020, 1743)

ففي نهاية شهر ديسمبر ٢٠١٩، ظهر فيروس غير معروف يسمى فيروس كورونا وكان أول ظهور له في مدينة ووهان الصينية، وأخذ ينتشر ببطء في بداية ظهوره، وتطور الفيروس لمدة أربعة أشهر وبدأ انتشاره يشتعل كالنار في الهشيم وانتشر بسرعة إلى دول اخرى في جميع أنحاء العالم كتهديد عالمي. (Yen- Chen liu, 2020, 328)

حيث أسفر عن إجراءات وتدابير وصفها تقرير مشترك بين منظمة الصحة العالمية، والصين بأنها من أكثر الجهود سرعة وقوة وصرامة اتخذت لاحتواء الوباء فى التاريخ، فتعطلت المدارس والجامعات وأماكن العمل وأغلقت المطارات، ومنع الانتقال بين الدول وبعضها

وتوقفت التبادلات التجارية، وألغيت الفعاليات الرياضية والثقافية العالمية والمحلية، وتم حظر التجوال والتجمعات، وفرض على الإنسان تعديل طريقة عيشه ليجد نفسه ممتنع عن فعل ما هو بشرى بطبيعته فخفف تفاعلاته مع الأسرة الكبيرة والأصدقاء وأفراد المجتمع، بل واستغنى عن هذه التفاعلات نهائياً لتجنب الإصابة بفيروس كورونا. (رجب، والسيد، ٢٠٢٠، ١٢٤)

ووفق منظمة الصحة العالمية يعتبر هذا الفيروس سلاله جديدة لم يتم تحديدها من قبل العالم من فصيلة الفيروسات التاجية التى تصيب الجهاز التنفسي (سارس) الذى ضرب العالم بين عامى (٢٠٠٢ و ٢٠٠٥) والذى كانت بداية ظهوره فى الصين، وهو فيروس حيواني المنشأ فهو أحد الأمراض الوبائية المعدية. (World Health Organization, 2020)

ومن المؤكد أن وباء فيروس كورونا المستجد هو موضوع يتعلق بالصحة العامة أولاً وقبل كل شيء وسيتوقف التخفيف من تأثيره بشكل كبير على جهود العلماء وشركات الأدوية فى اكتشاف لقاح أو أدوية لمنع عدوى الفيروس أو العلاج منه، وإيجاد نهج لتوزيع مثل هذه الأدوية على نطاق واسع وفى ظل غياب التدخلات الدوائية الفاعلة سيعتمد التخفيف من تأثير الوباء على احتياطات الصحة العامة والمسؤولين الحكوميين فى إبطاء انتقال العدوى من خلال اتخاذ بعض التدابير مثل التباعد الاجتماعي. (يمرز، وثلايثر، ٢٠٢٠، ٢)

وبما ان الشباب هم الأساس فى تقدم وبناء كل مجتمع، فهم يحملون بداخلهم طاقات وإبداعات متعددة ومتنوعة، وحالهم ينبئ عن صورة المستقبل لأي بلد من البلدان، فمتى كان واقعهم يبعث عن الرضا كان المستقبل مبشراً ومشرقاً، وذلك لما تتسم به هذه الفئة من نشاط وحيوية، ولذلك يتوقع منهم أن يكونوا قادة التغيير نحو الأفضل في أي مجتمع من المجتمعات. (أبوسنينة، ٢٠١٤، ٥٧)

ويعد الشباب الجامعي عماد المجتمع، فهم قادة المستقبل وحاملي لواء التقدم ودافعي خطى التنمية، فالشباب جزء لا يتجزأ من تنمية المجتمع واستقرار واستمرار أي دوله من الدول. (Sadeqyar, 2007, 25)

أن طلاب الجامعة فئة متميزة في أي مجتمع، بل هم أكثر فئات المجتمع حركه ونشاطاً، ومصدر من مصادر التغير الاجتماعي، كما تتصف هذه الفئه بالإنتاج والعطاء والإبداع في كافة المجالات، فهم المؤهلين بالنهوض بمسؤوليات بناء المجتمع (الهزانى، ٢٠١٨، ٦)

حيث بلغ عدد الطلاب الجامعيين المقيدين بمختلف الجامعات والمعاهد والاكاديميات المصرية لعام ٢٠٢٠ / ٢٠٢١ كما جاء في النشرة السنوية التى يصدرها الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء (٣٤٢٤١٧٤) طالباً، منهم (١٧٦٠١٣١) ذكور بنسبة (٥١.٤%)، و (١٦٦٤٠٤٣) اناث بنسبة (٤٨.٦%)، بنسبة زيادة (٢.٦%) عن العام السابق له. (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء، ٢٠٢١)

ويعد التعليم الجامعي من أهم المراحل التعليمية، وهو ينال بمختلف تخصصاته الأكاديمية كثيراً من الاهتمام في معظم دول العالم، لما يؤديه من دور

جوهري في التنمية البشرية والاجتماعية والاقتصادية، حيث تتفاعل الجامعات مع المجتمع في بحث حاجاته وتوفير متطلباته، وبذلك يقع عليها عبء ومسؤولية التطوير وإنجاح تحديات المستقبل، وبناءاً على ذلك أصبحت الجامعة ميداناً للعديد من الدراسات والبحوث للوقوف على المشكلات التي يعانيها أو يواجهها طلاب الجامعة، وإعداد البرامج الإرشادية للتغلب عليها (الظفرى، ٢٠١٩، ١٣)

حيث تعد مرحلة التعليم الجامعي مرحله حاسمه فى سن الشباب، حيث أنها مرحلة لتخصيص وتأهيل الشباب إلى سوق العمل، وهى من المراحل التي يستهدف فيها الشباب أما سلوكيات جيدة تطور شخصيتهم أو إلى انحرافات سلوكيه تؤثر على مستقبلهم (الغامدي، والحبشى، ٢٠٢٠، ٣٠)

وترى الباحثة أن الاغلبية من الشباب الجامعي ليس لديهم وعى بخطورة الأمراض المعدية، وأن الكثير منهم لديه استهتار بها، حيث فيهم من يتنمر على الطلاب الذين يرتدون الكمامات وملتزمين بالإجراءات الاحترازية، وذلك يدفع الطلاب الملتزمين بعدم ارتداء الكمامات واتباع الإجراءات الاحترازية، كذلك البعض منهم يكون مصاب بالفيروس ولكنه لم يفصح عن نفسه ويلجأ انه لا يخبر أحد بمرضه، ويأتي الجامعة ولا أحد يعرف بمرضه وينتشر المرض بين الطلاب، والسبب الذى جعله فعل ذلك استهزاء البعض من الشباب منه إذا عرفوا أنه مريض أو أنه مستهتر بالمرض ولا يريد عزل نفسه، فلذلك أن تنميه وعيهم بخطورة المرض شيء مهم، حتى لا يستهتروا به فإذا تم توعية الشباب فذلك يتم منهم توعية أسرهم وذلك يقلل من انتشار المرض .

والواضح أن جائحة كورونا (كوفيد١٩) قد يكون الأزمة الصحية العالمية الأكثر تحدياً فى الآونة الأخيرة بشكل لا لبس فيه، أصبح السلوك الصحي الوقائي هو الشغل الشاغل، مما جعل الصحة فى جميع السياسات حقيقة واقعية، ونصحت الحكومات والوكالات الصحية الرسمية، باستخدام الحملات الإعلامية بالسلوكيات الوقائية مثل غسل اليدين المتكرر، والتباعد الاجتماعي، والعزلة الذاتية للتخفيف من انتشار الفيروس. (Kapoor, Singhal, 2021, 2043)

حيث أن الصحة ذلك الشيء العزيز عند كل إنسان وهى ترتبط بالحياة ارتباطاً جوهرياً وتتداخل معها بصوره يصعب فيها الفصل فيما، بينها ولذا فإن الصحة تمثل فى نظر الكثيرين الوجه الآخر للحياة، فالحياة تتجدد وتنمو وتزدهر بالصحة، وفى غياب الصحة فإن الحياه تضمحل وتتلاشى بل أن الحياه بدون صحه تفقد قيمتها وتصبح غير ذات معنى، وأول سبيل للحفاظ على الصحة هو المعرفة بالأمراض والوقاية منها ومعالجتها إن اقتضى الأمر، لذا يعد نقص الوعى من أهم العوامل المساعدة فى الإصابة بالعديد من المشاكل الصحية فى المجتمع، مما يزيد من تفاقم هذه المشكلة بهذا الكم الهائل، فالفرد لا يستطيع المحافظة على صحته إذا لم يكن لديه الوعى بالموضوعات المهمة وذلك لأن الصحة هدف عالمي وغاية اجتماعية نبيله ولا تقتصر الثقافة الصحية على تنمية المعلومات في اتجاه معين ولا

في مهنه معينه وإنما تسير في جميع الاتجاهات ولكى يتمكن الفرد من حل المشكلات الصحية التي تعترضه ينبغي أن يثار وعيه بهذه المشكلات عن طريق تزويده بالحقائق والمعلومات الصحية مع ربطها بمستوى خبراته ونضجه. (سليمان، ٢٠١٦، ٣)

وترى الباحثة أن تهتم كل العلوم والمهن بلا استثناء بالمساهمة في مواجهة هذا الوباء سواء على مستوى الوقاية أو العلاج ومن هذه المهن مهنة الطب والخدمة الاجتماعية، وقد لوحظ أن معظم الجهود المبذولة تركز على دراسة ومعرفة أسباب ظهور فيروس كورونا وكيف يصاب به الإنسان وكيف ينتقل إلى الأخرين، وكيف يمكن الوقاية من الإصابة، أيضاً علاج المصابين والبحث عن العلاج أو دواء أو لقاح لهذا المرض إلا أن مهنة الخدمة الاجتماعية تهتم بتنمية الوعي عن خطورة هذا الفيروس وسلامة المواطنين.

ومن أكثر المهن التي تهتم بالشباب الجامعي مهنة الخدمة الاجتماعية باعتبارها من أهم المهن التي تحقق للشباب الجامعي الرعاية المتكاملة وتساعدهم على حل مشكلاتهم وإشباع احتياجاتهم ومواجهة المخاطر التي يتعرضون لها بالتعاون مع غيرها من المهن التي تساهم في مواجهة المخاطر (سعد، ٢٠١٢، ٤٣٨٥)

ومن هنا يأتي دور مهنة الخدمة الاجتماعية في مواجهة فيروس كورونا، لأنها أحد المهن الإنسانية الرئيسية التي تهتم بالأفراد والجماعات والمنظمات والمجتمعات وتساعد الإنسان على تعزيز قدراته وتنمية موارده وإشباع حاجاته وحل مشكلاته، بما فيها مواجهة الأوبئة والأزمات الصحية مثل الأزمة الحالية المترتبة على جائحة فيروس كورونا. (ابوالنصر، ٢٠٢٠، ٣٥٣)

ومن خلال ما تبذله الخدمة الاجتماعية الطبية لتعزز وتكمل الجهود الطبية بما يحقق الأهداف المبتغاة لها، مما يؤكد أهميتها، بل حتمية وجودها فى المؤسسة الطبية، وهي لا تركز على الجوانب العلاجية فقط، بل تشمل الجوانب الوقائية للمرضى وللمحيطين بهم، فهي ضرورية للتعرف على كافة العوامل المؤثرة عليهم. (ابوالعلا، ١٩٩٠، ١٥٣)

حيث تسعى مهنة الخدمة الاجتماعية إلى تقديم أفضل مستوى من الخدمات لأفراد المجتمع من خلال منظمات المجتمع المدني، والتي لها دوراً هاماً فى حياة المجتمعات الاقتصادية والاجتماعية، إذ أنها تهدف إلى تحسين مستوى معيشة الأفراد من خلال تقديم الخدمات للعديد من الفئات المختلفة. (ابوالنصر، ٢٠٠٧، ٥).

وتعد الممارسة العامة من الاتجاهات الحديثة فى الخدمة الاجتماعية والتي تعتبر الشكل السائد لممارسة المهنة فى العصر الحديث، حيث تمثل الممارسة العامة انتقال المهنة من مرحلة الممارسة التقليدية القائمة على تقسيم الخدمة الاجتماعية إلى طرق خدمة الفرد وخدمة الجماعة وتنظيم المجتمع إلى النظرة التكاملية للممارسة من حيث اعتبار الأخصائي الاجتماعي ممارساً عاما يتعامل مع كافة العملاء على اختلاف مستوياتهم بدءاً بالفرد والأسرة وانتهاء بالمجتمع الكبير. (عبدالمجيد، ٢٠٠٨، ٣)

وتسعى الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية إلى مساعدة المؤسسات الاجتماعية على تحقيق أهدافها والمساهمة في توفير الخدمات لكافة الأشخاص ووقايتهم من الوقوع في المشكلات وتنمية قدراتهم ليتمكنوا من القيام بمسؤولياتهم أو تحقيق الأهداف الوقائية والعلاجية والتنموية. (ابوالنصر، ٢٠١٦، ٢)

وتعد الممارسة العامة واحدة من أحد الممارسات في الخدمة الاجتماعية، تمثل اتجاهاً تطورياً تولدت في أركانه في نهاية القرن العشرين حيث يتضمن الاهتمام بالنسق وحاجاته وأساليب تفكيره وأنساق بيئته، ويتيح للأخصائي الاجتماعي استخدام ما يتوفر لديه من أدوات ونظريات وأساليب عمل في ضوء حاجات ومشكلات عملائه على كافة المستويات البشرية، فالممارسة العامة تعتبر تطوراً علمياً وتطبيقياً لمهنة الخدمة الاجتماعية يتواكب مع مشكلات وظواهر العصر ومتطلباته الكثيرة والمعقدة، والتي منها انتشار جائحة كورونا المستجد (ابوالنصر، ٢٠٠٧، ٥)

ونظراً لخطورة فيروس كورونا المستجد على المدى القريب والبعيد فهي تستحق الاهتمام بكل أبعادها ودراساتها، حيث يزخر التراث العلمي والعملي بالكثير من الدراسات والبحوث التي اهتمت بدراسة فيروس كورونا وكذلك لما يمثله الموضوع كمحور اهتمام للعديد من العلوم الاجتماعية والتي تستهدف الإنسان ومن أجل التوصل إلى تحقيق دقيق لمشكلة الدراسة قامت الباحثة بالاطلاع على عدد من الدراسات والبحوث ذات الصلة بموضوع الدراسة وفيما يلى عرض لأهم تلك الدراسات.

ثانيا: الدراسات السابقة:

الدراسات العربية:

١. دراسة (الديدامونى، ٢٠٢٠): استهدفت هذه الدراسة تحديد الضغوط الاجتماعية لأسر مصابي فيروس كورونا المستجد، وتوصلت إلى معاناة أسر مصابي فيروس كورونا المستجد من الضغوط الاجتماعية والمتمثلة في ضعف العلاقات الاجتماعية، والشعور بالوصمة الاجتماعية، والخوف والقلق من الإصابة بالفيروس، كما توصلت إلى كيفية التخفيف من الضغوط الاجتماعية لدى أسر مصابي فيروس كورونا المستجد

٢. دراسة (سهايليه، ٢٠٢٠): تستهدف هذه الدراسة الإجراءات الوقائية للتصدي لفيروس كورونا فى الجزائر، فتسعى إلى تحديد مفهوم كل من فيروس كورونا وأسباب انتشاره وتسليط الضوء علي أهم التدابير والإجراءات التي اتخذتها الجزائر ومدى فاعليتها فى مواجهة كورونا، ووصلت إلى ضرورة تحقيق الأمن العام وتجسيد روح التعاون بين السلطة والمواطنين بهدف مواجهة كورونا، وضرورة الالتزام بالتدابير الاحترازية التي وضعتها الحكومة الجزائرية.

٣. دراسة (حسانين، ٢٠٢٠): استهدفت هذه الدراسة معرفة الأسباب الاجتماعية المؤدية لانتشار جائحة فيروس كورونا، والآثار السلبية والإيجابية المترتبة على انتشار الجائحة ودور مهنة الخدمة الاجتماعية فى تنمية الوعى المجتمعي لدى الاسر الفقيرة لمواجهة الجائحة، وتوصلت إلى برنامج

مقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية الوعى المجتمعي لدى الأسر الفقيرة لمواجهة الجائحة.

٤. دراسة (أبو النصر، ٢٠٢٠): استهدفت هذه الدراسة اهتمام مهنة الخدمة الاجتماعية بنمط الخدمة الاجتماعية الإلكترونية سواء تعليم وتدريب أو ممارسة الخدمة الاجتماعية والاستفادة من وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، ماسنجر، الواتس أب.....وغيرها) في التوعية الصحية والاجتماعية والبيئية للأفراد بصفه عامه ولعملاء الخدمة الاجتماعية بصفه خاصه، وتوصلت إلى أن الخدمة الاجتماعية الإلكترونية لها دور كبير في مواجهة جائحة فيروس كورونا المستجد.

٥. دراسة (حسن، ٢٠٢٠): استهدفت هذه الدراسة تحديد محتوى وأبعاد الوعي المعلوماتي الصحي حول فيروس كورونا المستجد لدى سأكنى المناطق العشوائية، وتوصلت النتائج إلى وجود وعى معلوماتي صحي متوسط حول فيروس كورونا المستجد لدى المناطق العشوائية.

٦. دراسة (السلمى، ٢٠٢٠): هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن جائحة كورونا وآثارها الاجتماعية على الاسرة لدى عينة من الأسر السعودية بمدينة جدة، وقد توصلت الدراسة إلى أن الأثار السلبية المترتبة على جائحة كورونا المستجد للأسرة جاءت بشكلٍ عام "ضعيف" وهذا يدل على مدى وعي الاسرة السعودية بواجباتها ومسؤولياتها للحد من الجائحة، كما أظهرت النتائج خوف أفراد الأسرة من الاصابة بفيروس كورونا المستجد بسبب سرعة انتشاره، أن دور الأخصائي الاجتماعي في التعامل مع الأثار المترتبة على جائحة كورونا للأسرة جاءت بشكلٍ عام "متوسط" وهذا يدل على الحاجة لتفعيل المسؤوليات الاجتماعية والتكاتف بين كافة التخصصات الطبية والنفسية والاجتماعية لدرء الوباء، وأوصت الدراسة بأنه على الدولة الدعم المستمر بنشرات إعلامية وتثقيفية للتعامل الاسري للوقاية من مخاطر فيروس كورونا باعتبار أن الوقاية هي خير علاج.

٧. دراسة (أبو العزم، ٢٠٢١): استهدفت الدراسة إلي معرفة وتحديد المشكلات التي تواجه الجمعيات الأهلية في رفع مستوي وعي المواطنين لمواجهة فيروس كورونا المستجد من خلال التعامل مع أنساق التعامل المختلفة (النسق الفردي والأسري المتمثل في الأفراد والأسر بالمجتمع المحلي المحيط بالجمعيات الأهلية- نسق فريق العمل المتمثل في العاملين والقائمين علي حملات التوعية- نسق المؤسسة المتمثل في الجمعيات الأهلية- نسق المجتمع المتمثل في مؤسسات المجتمع المحلي- نسق الإعلام المتمثل في كافة وسائل الإعلام المقروءة والمرئية والمسموعة)، وتوصلت الى ان النسبة الأكبر للمشكلات كانت مع نسق الاعلام، تلاها نسق المجتمع، ثم نسق المؤسسة، ثم نسق الاسرة، ثم نسق فريق العمل، وأخيرا نسق الفرد.

٨. دراسة (محمد، ٢٠٢٢): استهدفت هذه الدراسة تحديد طبيعة دور الأخصائي الاجتماعي كعضو في الفريق الطبي بمستشفيات العزل للحالات المصابة بفيروس كورونا المستجد مع تحديد اتجاهات أعضاء الفريق الطبي نحو دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي، وتحديد المعوقات التي تواجه أداء الأخصائي الاجتماعي لدوره مع الفريق الطبي، وتوصلت الدراسة إلى أن مستوى دور الأخصائي الاجتماعي كعضو في الفريق الطبي بمستشفيات العزل للحالات المصابة بفيروس كورونا المستجد كما يحددها الأخصائيون الاجتماعيون بلغ (٢.٠٤) وهو مستوى متوسط، وأن مستوى المعوقات التي ترجع إلى إدارة المستشفى التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي كعضو في الفريق الطبي بمستشفيات العزل للحالات المصابة بفيروس كورونا المستجد كما يحددها المستفيدون بلغ (٢.٦) وهو مستوى مرتفع.

٩. دراسة (احمد، ٢٠٢٢): استهدفت الدراسة التعرف على دور الأخصائي الاجتماعي كممارس عام في توعية عمال النظافة بالمستشفيات بمخاطر جائحة فيروس كورونا المستجد، وتوصلت الى ان أدوار الاخصائي الاجتماعي كانت تقديم الحوافز في المناسبات الرسمية، وتشجيع العمال لأداء أعمالهم مع مراعاة الإجراءات الاحترازية للوقاية من الفيروس، واخيراً عقد اجتماعات أسبوعية للتعرف على مشاكلهم بالمستشفى.

الدراسات الأجنبية:

١٠. دراسة (Mahmoud & rasha, 2020): استهدفت هذه الدراسة تحديد المخاطر التى تتعلق بتفشي مرض فيروس كورونا بين عامة السكان، وأوضحت النتائج أنه كان متوسط إدراك خطورة فيروس كورونا أعلى بشكل ملحوظ وكان متوسط الدرجات لإدراك قابلية الإصابة بالمرض ومدى القلق أعلى أيضاً بين المشاركين من مصر والأردن، كان لدى المشاركين من مصر متوسط درجات أقل بكثير فيما يتعلق بإدراك الفعالية والكفاءة الذاتية للتعامل مع فيروس كورونا، ونية أقل بشكل ملحوظ للامتثال للتدابير الاحترازية لفيروس كورونا مقارنة بالسكان الآخرين، ثم الكشف عن ارتباط إيجابي كبير عن تصور خطورة فيروس كورونا والكفاءة الذاتية للتعامل مع فيروس كورونا ،للعينة بأكملها .كانت الأسباب الرئيسية التى أبلغ عنها المشاركون والتي دفعت رغبتهم فى تنفيذ تدابير وقائية معينة ضد فيروس كورونا هى الشعور بالمسؤولية اتجاه صحتهم ، يليسها منع انتقال العدوى إلى أشخاص آخرين والشعور بأن فيروس كورونا يمكن أن يكون خطيراً، أفاد معظم أفراد عينة الدراسة عن رغبتهم فى تلقى معلومات حول علاج فيروس كورونا، وطرق منع تقلص المرض، أفاد معظم عينة الدراسة أنهم يفضلون تلقى تحديثات فيروس كورونا من السلطات الوطنية.

١١. دراسة (Peter, et.al 2020): استهدفت هذ الدراسة تقييم كيفية إدراك الناس لمخاطر الإصابة بعدوى فيروس كورونا، وما إذا كان الأشخاص يتخذون تدابير وقائية، وأي عوامل (قبل تفشى المرض) تساهم في المخاطر المتصورة والتدابير المتخذة، مثل مشاكل الجهاز التنفسي (قبل تفشى المرض) ومشاكل القلب والسكرى والقلق وأعراض الاكتئاب، الوحدة، العمر، الجنس، الحالة الاجتماعية، المستوى التعليمي، وتوصلت النتائج أن حوالى ١٥% خطر العدوى مرتفع، و١١% اعتبروا أن خطر الإصابة بالمرض، أظهرت أن الفئات العمرية الأكبر سناً أن خطر الإصابة بفيروس كورونا أقل، اتخذ ٤٣.٨% تدابير وقائية، وخاصة الإناث. أولئك الذين لديهم مستويات تعليمية منخفضة أقل استخداماً للتدابير الوقائية. أولئك الذين يعانون من مشاكل ف الجهاز التنفسي قبل تفشى المرض ، ومشاكل فى القلب ومرض السكرى أدركوا أن خطر الإصابة بالمرض عند الإصابة أعلى من غيرهم، ومع ذلك ، فإن المستجيبين الذين يعانون من مشاكل فى الجهاز التنفسي قبل تفشى المرض ومرض السكرى لم يتخذوا فى كثير من الأحيان تدابير وقائية ،توصلت الدراسة: غالباً ما يدرك المرضى الضعفاء أنهم معرضون لخطر الإصابة بفيروس كورونا، لكن الكثيرين لا يتخذون تدابير وقائية، يجب أن تولى التدخلات لتحفيز استخدام التدابير الوقائية اهتماماً إضافياً للمرضى الضعفاء جسدياً والرجال وذوى المستويات التعليمية المنخفضة.

١٢. دراسة (Khawther & maha, 2020): استهدفت هذه الدراسة العلاقة بين العوامل البيئية ونسبة حدوث كوفيد ١٩ في ١٨٨ دولة مع حالات كوفيد ١٩ المبلغ عنها اعتباراً من ١٣أبريل، وتوصلت النتائج أن تلوث الهواء (ثاني أكسيد الكربون فى الهواء) والكثافة السكانية كانت المتغيرات الرئيسية التي أدت إلى زيادة انتشار الفيروس، ولم يكن لدرجة الحرارة أو ضغط الهواء فى هذه البلدان نفس تأثيرات التلوث أو السكان، ويمكن أن يساعد نظام المنطق الضبابى هذا للتنبؤ بانتشار فيروس كورونا فى ايطاليا وأسبانيا والصين.

١٣. دراسة (wily, 2020): استهدفت الدراسة التعرف على وعى الشباب بالخدمات المتاحة لهم، والدعم اللازم للمشاركة فى برامج وأنشطة التوعية لهم ولجماعاتهم ولمجتمعاتهم، وتوصلت النتائج أن ٨٠% من الشباب الذين تمت مقابلتهم يتطلب الأمر دعمهم وتأهيلهم للمشاركة فى البرامج والأنشطة، وأن الشباب لهم دور كبير في تطوير المجتمعات وتعديل الأوضاع غير المرغوب فيها كما توصلت النتائج إلى دور الأخصائي الاجتماعي الطبي في الأزمات واعتباره عضواً مشاركاً مهماً فى اتخاذ القرارات.

١٤. دراسة (Angela&et.al, 2020): استهدفت هذه الدراسة الوصول إلى السكان

الذين يموتون قبل أن يكون كوفيد ــ ١٩ فى مرحلة متقدمة بحيث يكون هناك وقت أكثر وأفضل لمكافحة المرض، وتحديد ما إذا كان كوفيد ــ ١٩قد تسبب فى حدوث مضاعفات فى الأمراض الموجودة مسبقاً، وتوصلت النتائج إلى أن نظام السيطرة على انتشار المرض هو أخذ الإجراءات الأساسية المعتمدة فى جميع البلدان تقريباً مثل درجة حرارة الجسم بمثابة مساعدة مهمة فى التشخيص المبكر لكوفيد١٩ ، مما يبرر عدم عزل السكان المعرضين للخطر أكبر ولكن بدلاً من ذلك يشجعون مشاركتهم فى إجراءات الكشف المبكر مثل قياس درجة الحرارة، واحترام الإجراءات الآخر دائماً مثل ارتداء القناع والمسافة بين الأشخاص، حيث تركز الإجراءات على الحد من انتقال فيروس، معتقدين أن هذا سيقلل عند الوفيات، تتركز فى السكان الأكبر سناً، وما يصاحبها من أمراض مصاحبة أو أمراض مزمنة.

١٥. دراسة (Apouiland, 2020): استهدفت هذه الدراسة التعرف على مدى استخدام طلاب الخدمة الاجتماعية للتكنولوجيا الرقمية أثناء إقامتهم فى المنزل بسبب الإغلاق الكامل نتيجة انتشار وباء فيروس كورونا فى اليونان، وأشارت نتائجها إلى أن التكنولوجيا الرقمية لعبت دوراً هاماً فى جوانب الحياة اليومية للطلاب وفى تقديم الدعم والمساعدة والعمل التطوعي خلال فترة الإغلاق.

١٦. دراسة (David & Eric, 2021ـــ): استهدفت هذه الدراسة تقييم التأثير الاجتماعي والاقتصادي لكوفيد ــ ١٩ على اقتصاد غانا واستجابة الحكومة للوباء بالإضافة إلى خيارات السياسة لإنعاش الاقتصاد المتعثر، وتوصلت النتائج أن جائحة كورونا قد أثر سلباً على الوضع الاجتماعي والاقتصادي لمواطني غانا فى حين فقد ما يقدر نحو٤٢٠٠٠ شخص وظائفهم فى الأشهر الأولى من الوباء فى غانا نحو١٧١ مليون دولار فى قطاع الجذب السياحي بسبب الحظر.

تحليل واستنتاج:

من خلال عرض الدراسات السابقة المرتبطة بالخدمة الاجتماعية وفيروس كورونا المستجد يمكن تحليل واستنتاج ما يلي:

١. استهدفت بعض الدراسات تحديد أسباب انتشار فيروس كورونا المستجد مثل دراسة (حسانين، ٢٠٢٠)، ودراسة (Peter, et.al 2020)، ودراسة (Khawther & maha, 2020)، ودراسة (سهايليه، ٢٠٢٠).

٢. ركزت بعض الدراسات على النتائج المترتبة على فيروس كورونا المستجد مثل دراسة (الديدامونى، ٢٠٢٠)، ودراسة (السلمى، ٢٠٢٠)، ودراسة (ـــ David & Eric, 2021).

٣. استهدفت بعض الدراسات تحديد مستوى وعى الأشخاص بفيروس كورونا المستجد والتدابير الوقائية مثل دراسة (سهايليه،

٢٠٢٠)، دراسة (حسن، ٢٠٢٠)، دراسة (أبو العزم، ٢٠٢١)، دراسة (Mahmoud & rasha, 2020)، ودراسة (Peter, et.al 2020)، ودراسة (wily, 2020)

٤. ركزت بعض الدراسات على دور الخدمة الاجتماعية والأخصائي الاجتماعي مثل دراسة (أبو النصر، ٢٠٢٠)، دراسة (السلمى، ٢٠٢٠)، دراسة (أبو العزم، ٢٠٢١)، دراسة (احمد، ٢٠٢٢)، ودراسة (محمد، ٢٠٢٢).

٥. ركزت بعض الدراسات على استخدام التكنولوجيا خلال انتشار فيروس كورونا المستجد مثل دراسة (أبو النصر، ٢٠٢٠)، ودراسة (Apouiland, 2020).

وبتحليل الدراسات السابقة يمكن استخلاص الآتي:-

في حدود إطلاع الباحثة من دراسات عربية وأجنبية متعلقة بموضوع الدراسة، وجد أن هذه الدراسات تعد بمثابة موجه علمي للباحثة للوصول إلي تحديد مشكلة الدراسة الحالية، حيث يمكن استخلاص الآتي: -

١- أكدت الدراسات السابقة على أهمية تنمية الوعي بفيروس كورونا المستجد بشكل عام.

٢- ضرورة دراسة واقع اداء الاخصائي الاجتماعي.

٣- وجود معوقات تحول دون تنمية وعى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد١٩ ".

أوجه التشابه والاختلاف بين الدراسة الحالية والدراسات السابقة:

١- تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في أهمية تنمية الوعي بفيروس كورونا المستجد.

٢- أيضاً تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في ضرورة تنمية أداء الاخصائي الاجتماعي.

٣- وتختلف الدراسة الحالية في محاولتها لتحديد ادوار الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد١٩ "

أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة:

١- استفادت الباحثة من الدراسات السابقة في دعم الجانب النظري في الدراسة.

٢- استفادة الدراسة في صياغة الاهداف والتساؤلات الخاصة بالدراسة.

٣- سوف تستفيد الباحثة ايضا من الدراسات السابقة في مجالات الدراسة والاجراءات المنهجية للدارسة.

٤- استفادت الباحثة منها في تحديد المفاهيم الخاصة بالدراسة.

٥- وسوف يستفاد منها في تحديد وإعداد أدوات الدراسة والمنهج المستخدم.

٦- وايضاً سوف تستفاد منها في تحليل وتفسير النتائج من خلال ربطها بنتائج الدراسة.

ثالثاً: صياغة مشكلة الدراسة:

وتأسيساً على العرض السابق لمحتوى الإطار النظري للدراسة ونتائج الدراسات السابقة يمكن صياغة مشكلة الدراسة في تساؤل رئيسي هو: ما

ادوار الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد١٩ "

رابعاً: أهمية الدراسة:

١- انتشار جائحة كورونا (كوفيد ـ ١٩) تلك الأزمة التي سببت ارتباك فى العالم وتسببت فى العديد من الآثار والمخاطر الاجتماعية على الفرد والأسرة والمجتمع الأمر الذي يتطلب إجراء الدراسات والبحوث العلمية في هذا الإطار

٢- الانتشار المتزايد والسريع لفيروس كورونا فى جميع دول العالم حيث أشارت إحصائية منظمة الصحة العالمية على الصعيد العالمي، اعتبارًا من ١٣ فبراير ٢٠٢٣، كان هناك ٧٥٥٧٠٣٠٠٢ حالة مؤكدة من COVID-19، بما في ذلك ٦٨٣٦٨٢٥ حالة وفاة ، تم إبلاغ منظمة الصحة العالمية بها. مما يستلزم توجيه المزيد من الاهتمام بتنمية الوعي بخطورة هذا الفيروس. (world health organization, 2023)

٣- مجال رعاية الشباب الجامعي كأحد مجالات الممارسة ووجود الأخصائي الاجتماعي كعضو فيه.

٤- أن مهنة الخدمة الاجتماعية هي أحد المهن التي تهتم بالتعامل مع قضايا المجتمع بما لديها من قدرة التعامل مع الفئات المختلفة والأزمات الاجتماعية ومنها أزمة فيروس كورونا بما تقدمه من برامج، وقائية وعلاجية وتنموية.

٥- أهمية الدور الوقائي للخدمة الاجتماعية من خلال ممارسة المدخل الوقائي والذى يمكن استخدامه لتوصيل دور الأخصائي الاجتماعي لتنمية الوعى لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا.

خامساً: اهداف الدراسة:

تسعى الدراسة الراهنة لتحقيق الهدف الرئيسي الذى يتمثل فى التعرف على مدى وعى الشباب الجامعي بفيروس كورونا ويتفرع منه الاهداف الفرعية التالية:

١- التعرف على مدى الوعي المعرفي للشباب الجامعي بفيروس كورونا

٢- التعرف على مدى الوعي الوجداني للشباب الجامعي بفيروس كورونا

٣- التعرف على مدى الوعي السلوكي للشباب الجامعي بفيروس كورونا

٤- التعرف على دور الممارس العام فى تنمية وعى الشباب الجامعي بفيروس كورنا

سادساً: تساؤلات الدراسة:

تسعى الدراسة الراهنة للإجابة على التساؤل الرئيسي الذى يتمثل فى ما مدى وعى الشباب الجامعي بفيروس كورونا؟ ويتفرع منه التساؤلات الفرعية التالية:

١- ما مدى الوعي المعرفي للشباب الجامعي بفيروس كورونا؟

٢- ما مدى الوعي الوجداني للشباب الجامعي بفيروس كورونا؟

٣- ما مدى الوعي السلوكي للشباب الجامعي بفيروس كورونا؟

٤- ما هو دور الممارس العام فى تنمية وعى للشباب الجامعي بفيروس كورنا؟

سابعاً: مفاهيم الدراسة:

مفهوم الممارسة العامة:

تعرف الممارسة العامة بأنها مدخل شامل يركز على المسؤولية المتبادلة بين الأخصائي الاجتماعي (نسق تقديم الخدمات) والعميل (نسق العميل) الذى يتضمن (الفرد، الأسرة، الجماعة الصغيرة، المجتمع المحلى، المجتمع القومي، المجتمع العالمي) للتعامل مع المشكلات بالاستفادة من الموارد المتاحة في المجتمع، وتسهيل حصول نسق العميل عليها، ويركز الأخصائي الاجتماعي على المشكلات الاجتماعية والاحتياجات الإنسانية وليس على تفضيل المؤسسة لتطبيق طريقة معينة، وهناك اتفاق شامل وعام حول عناصر المعرفة والقيم والمهارات للممارسة العامة ويختار الأخصائي الاجتماعي الطرق والأساليب والنظريات والمداخل المناسبة لتحديد المشكلة والأنساق المرتبطة بها لمواجهة وحل تلك المشكلة. (سرحان، ٢٠٠٦، ٢٢٦)

وتعرف الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية بأنها "إطار للممارسة يوفر للأخصائيين الاجتماعيين أساساً نظرياً انتقائياً لإحداث التغيير في كافة مستويات الممارسة من الفرد إلى المجتمع بما يساهم في تحقيق مسئوليات لتوجيه وتنمية التغيير المخطط وحل المشكلة. (علي، ٢٠١٠، ٢٦٢)

وتعرف الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية انها تمثل أحد اتجاهات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية الذي ينبثق منه عدة مداخل يتضمن كل منها مجموعة منظمة من خطوات التدخل المهني التي تشمل عدداً من النظريات العلمية حيث يتوقف اختيار الممارس العام لأى من هذه الأساليب على طبيعة الموقف الذى يتعامل معه لتحديد أساليب واستراتيجيات التدخل مع تلك المواقف. (أبو النصر، ٢٠٠٩، ١٠٧)

ويعرفها زيسترو وهال بأنها قدرة الأخصائيين الاجتماعيين على استخدام عملية حل المشكلة للتدخل مع المستويات المختلفة للأنساق التي تشتمل على الأفراد والأسرة، والجماعات، والمنظمات، والمجتمعات. (Marks, 2000, 65)

يعرف الممارس العام بأنه: هو المتخصص في الخدمة الاجتماعية الذى تكون لديه المهارة والقدرة على التعامل مع مختلف المواقف ومع مجموعات متنوعة من العملاء ويحل أو يواجه مجموعة من المشكلات الفردية والاجتماعية باستخدام مهاراته المهنية وعلى مستويات مختلفة تتراوح ما بين الفرد والمجتمع. (السروجى، ٢٠٠٩، ١٦٣)

وهو ذلك الشخص المهني الذى أعد مهنياً وعملياً في إحدى كليات الخدمة الاجتماعية ومعاهدها المعترف بها داخل المجتمع، ولاشك أن الإعداد المهني يتضمن تدريب مهني ونظري وعمليات في مجال الخدمة الاجتماعية المدرسية بكافة مكوناتها، إلى جانب إعداده كممارس عام في مجالات الخدمة الاجتماعية الاولية والثانوية، ويجب أن تتوفر في شخصية الأخصائي الاجتماعي الجوانب الأساسية الى جانب الاعداد

المهني والاستعداد الشخصي. (الخطيب، ٢٠٠٩، ١٩)

ويمكن وضع مفهوم إجرائي للأخصائي الاجتماعي كممارس عام في ضوء الدراسة الحالية كالتالي:

- هو شخص مهني يمارس مهنة الخدمة الاجتماعية تم إعداده بشكل نظري وعملي ليمارس أدواره المهنية داخل الحرم الجامعي.
- يقوم بالعديد من الأدوار من خلال إدارة رعاية الشباب بالجامعة.
- يقوم بالتعامل مع العديد من الأنساق المهنية لتوعية الطلاب بمخاطر فيروس كورونا المستجد وطرق الوقاية منه.

مفهوم تنمية الوعي:

تعرف تنمية الوعى باعتبارها عملية تنطوي على زيادة الوعى بالسياق التاريخي، والقدرة على التفكير المجرد عن الزمان والمكان، وما وراء ظروف الحياة اليومية المباشرة، لفهم التجربة الفردية بوصفها جزءاً لا يتجزأ من منظومة أوسع للعلاقات الاجتماعية، وترتبط تنمية الوعى بسلسلة من التحولات فى النظرة إلى العالم، كما أن تعزيز الوعى يحفز تحولات اخرى فى النظرة إلى العالم. (Schlitz, 2010, 22)

ويعرف جيلت وماكميلان تنمية الوعى بأنها حالة من الاستعداد تتكون من العديد من الأفعال العقلية المشتركة والتي من خلالها نعى هذا الموضوع أو ذاك في البيئة أو في نفسه. (Gillet, Mcmillan, 2001, 247)

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن وضع المفهوم العاملي لتنمية الوعى فى ضوء الدراسة الحالية:

١- الإدراك الجيد من الشباب الجامعي بخطورة الأمراض المعدية.

٢- الاستجابة للمؤثرات البيئية استجابة صحيحة.

٣- إدراك الشباب الجامعي بضرورة وعيهم بمخاطر الجائحة.

مفهوم الشباب الجامعي:

يعرف الشباب المرحلة التي يبدأ فيها الفرد يحتل مكانه فى البناء الاجتماعي من خلالها يمارس أدوار اجتماعية معينة تساهم فى بناء المجتمع. (مدكور، ٢٠٠٤، ٣٣٣)

ويعرف الشباب بأنه الفئة العمرية التى تشغل وضعاً متميزاً فى بناء المجتمع، وهم ذات حيوية وقدرة على العمل والنشاط، كما أن هذه الفئة تكون ذات بناء نفسى تعمل على تحقيق أهداف المجتمع وتطلعاته. (السكرى، ٢٠٠٠، ٦٠)

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن وضع التعريف العاملي الشباب الجامعي وفقاً للدراسة الحالية:

١- مجموعة الشباب الجامعي الذكور والإناث.

٢- تتراوح أعمارهم من(١٨-٢٢) سنة.

٣- طلاباً بمختلف كليات جامعة أسيوط.

٤- أن يكونوا لديهم الوعي بالإجراءات الوقائية اللازمة للوقاية من الإصابة بالأمراض المعدية.

مفهوم فيروس كورونا (كوفيد ــ ١٩):

فيروسات كورونا هي فصيلة كبيرة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان، ومن المعروف أن عدداً من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر حالات عدوى الجهاز التنفسي التي تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد وخامة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (السارس)، ويسبب فيروس كورونا المُكتشف مؤخرا مرض فيروس كورونا كوفيد -١٩. (الاونروا، ٢٠٢٠، ٤)

ويعرف أيضاً بأنه "مرض يصيب الانسان ويسبب متلازمة الضائقة التنفسية الحادة والتهاب في الجهاز التنفسي بشكل رئيسي في البشر مما يؤدى إلى فشل تنفسى حاد قد يؤدى إلى الوفاة. (عبدالعال، بدوى، ٢٠٢١، ٦١٥)

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن وضع تعريف عاملي لفيروس كورونا فى ضوء الدراسة الحالية:

١- مرض تنفسي شديد العدوى.
٢- سلالة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان.
٣- ينتقل هذا الفيروس بشكل سريع عن طريق الاتصال المباشر بالرزاز التنفسى الصادر عن شخص مصاب وملامسة الأسطح الملوثة بالفيروس.
٤- يعيش على الأسطح لعدة ساعات.
٥- نوع من الفيروسات جديد من نوعه يصيب الجهاز التنفسي للمرضى المصابين بالتهاب رئوي.
٦- عادة ما يصاب به المريض ولا تظهر آثار مباشرة.

ثامناً: الموجهات النظرية:

ركزت الباحثة علي نظريه الدور لأنها تتناسب مع الأدوار التي يقوم بها الاخصائي الاجتماعي كممارس عام في توعيه الشباب الجامعي بمخاطر فيروس كورونا المستجد.

حيث تعتبر نظريه الدور واحده من أهم وأكثر النظريات المستخدمة في الخدمة الاجتماعية، حيث تقوم نظرية الدور على مجموعة من المراكز الاجتماعية التي يشغلها الأفراد في السلم الاجتماعي في المجتمع وهذه المراكز تحتم على الفرد الالتزام بمجموعة من الحقوق والالتزامات التي تنظم تفاعله مع الآخرين داخل المجتمع. (صادق، ٢٠٠٣، ٣٦٥)

[أ]: الفكرة العامة لنظرية الدور:

تنطلق فكرة نظرية الدور من أن المجتمع عبارة عن مجموعة مراكز اجتماعية مترابطة ومتضمنة وأدواراً اجتماعية يمارسها الأفراد الذين يشغلون هذه المراكز. (الزهرانى، ٢٠١٧، ٢٧٩)

[ب] أهم المفاهيم المستخدمة في نظريه الدور: (ابو النصر، ٢٠١٧، ٩٩)

مفهوم الدور الفعلي: هو الدور الذي تقوم به مهنه الخدمة اجتماعية في مجال الممارسة المهنية لطرق وأساليب المهنة بالمؤسسات التعليمية مع الطلاب علي مختلف الاتساق (كفرد،

كعضو في جماعه، اسره، المجتمع) داخل الجامعات. وخارجها.

مفهوم الدور المتوقع: هو ما يجب ان تقوم به مهنه الخدمة الاجتماعية في الازمات والكوارث المفاجئة (أزمه فيروس كورونا المستجد (كوفيد -١٩) مع الشباب الجامعي

ومما سبق يمكن الاستفادة من نظريه الدور في اطار الدراسة الحالية في تحديد الادوار الفعلية والمتوقعة من الممارس العام في توعية الطلاب بمخاطر فيروس كورونا المستجد

تاسعاً: الإجراءات المنهجية:

أولاً: نوع الدراسة:

تعد هذه الدراسة من الدراسات الوصفية

ثانياً: المنهج المستخدم:

اعتمدت الدراسة على استخدام منهج المسح الاجتماعي بالعينة للشباب الجامعي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط شعبة الانتظام للعام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢٣م وعددهم (٣٧٠) مفردة. وكذلك منهج المسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين بالإدارة العامة لرعاية الشباب الجامعي بجامعة أسيوط وعددهم (٤٤) مفردة.

ثالثاً: خطة المعاينة:

(أ) وحدة المعاينة:

تمثلت وحدة المعاينة للدراسة في الشاب الجامعي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط شعبة الانتظام بالعام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢٣م أياً كان نوعه أو سنه أو الفرقة الدراسية المقيد بها أو محل إقامته أو متوسط الدخل الشهري لأسرته.

(ب) إطار المعاينة:

تم حصر الشباب الجامعي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط شعبة الانتظام للعام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢٣م، وبلغ عددهم (١٠١٢٣) مفردة. وتوزيعهم كالتالي:

جدول رقم (١)

يوضح توزيع الشباب الجامعي مجتمع الدراسة

	الفرقة الدراسية	عدد الشباب الجامعي
	الفرقة الأولى	١٥٧٢
	الفرقة الثانية	٢٥٧٣
	الفرقة الثالثة	٣٢٤١
	الفرقة الرابعة	٢٧٣٧
	المجموع	١٠١٢٣

(ج) نوع وحجم العينة:

عينة عشوائية بسيطة، وبتطبيق قانون الحجم الأمثل للعينة بلغ حجم العينة للشباب الجامعي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط شعبة الانتظام للعام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢٣م (٣٧٠) مفردة، وتم استخدام طريقة التوزيع المتناسب. وذلك كما يلي:

جدول رقم (٢)

يوضح توزيع الشباب الجامعي باستخدام قانون الحجم الأمثل للعينة

م	الفرقة الدراسية	عدد الشباب الجامعي	الحجم الأمثل للعينة
١	الفرقة الأولى	١٥٧٢	٥٨
٢	الفرقة الثانية	٢٥٧٣	٩٤
٣	الفرقة الثالثة	٣٢٤١	١١٨
٤	الفرقة الرابعة	٢٧٣٧	١٠٠
	المجموع	١٠١٢٣	٣٧٠

رابعاً: مجالات الدراسة:

(أ) المجال المكاني:

تمثل المجال المكاني للدراسة فيما يلي:

- كلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط.
- الإدارة العامة لرعاية الشباب الجامعي بجامعة أسيوط.

(ب) المجال البشري:

تمثل المجال البشري للدراسة فيما يلي:

١. المسح الاجتماعي بالعينة للشباب الجامعي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط شعبة الانتظام بالعام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢٣م وعددهم (٣٧٠) مفردة. وتوزيعهم كالتالي:

جدول رقم (٣)

يوضح توزيع الشباب الجامعي المجال البشري للدراسة

	الفرقة الدراسية	عدد الشباب الجامعي
	الفرقة الأولى	٥٨
	الفرقة الثانية	٩٤
	الفرقة الثالثة	١١٨
	الفرقة الرابعة	١٠٠
	المجموع	٣٧٠

٢. المسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين بالإدارة العامة لرعاية الشباب الجامعي بجامعة أسيوط وعددهم (٤٤) مفردة.

(ج) المجال الزمني:

تمثل المجال الزمني للدراسة في فترة جمع البيانات من الميدان والتي بدأت في ٢٠٢٢/١٠/٢م إلي ٢٠٢٢/١١/١٧م.

خامساً: أدوات الدراسة:

تمثلت أدوات جمع البيانات في:

(١) استمارة استبيان للشباب الجامعي والاخصائيين حول دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ ":

- وتم تصميم الأداة وفقاً للخطوات التالية:

١. قامت الباحثة بتصميم استمارة استبيان للشباب الجامعي حول دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ " وذلك بالرجوع إلى التراث النظري والإطار التصوري الموجه للدراسة، والدراسات السابقة المرتبطة بقضية الدراسة.

٢. اشتملت استمارة استبيان على صحيفة البيانات الأولية التالية:

- النوع.
- السن.
- عدد أفراد الأسرة.
- متوسط الدخل الشهري للأسرة.
- الحالة التعليمية للأب.
- الحالة التعليمية للأم.
- السكن الحالي.
- محل الإقامة

٣. تم تحديد المحاور التي تشتمل عليها استمارة استبيان الشباب الجامعي، ثم تم تحديد وصياغة العبارات الخاصة بكل بعد، والذي بلغ عددها (٤٣) عبارة.

٤. اشتملت استمارة استبيان الشباب الجامعي على المحاور التالية:

- المحور الاول: أبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا "كوفيد ١٩".
- المحور الثانى: دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ ".

٥. اعتمدت استمارة استبيان الشباب الجامعي على التدرج الثلاثي، بحيث تكون الاستجابة لكل عبارة (نعم، إلى حد ما، لا) وأعطيت لكل استجابة من هذه الاستجابات وزناً (درجة)، وذلك كما يلي:

جدول رقم (٤)

يوضح درجات استمارة استبيان الشباب الجامعي

الاستجابات	نعم	إلى حد ما	لا
الدرجة	٣	٢	١

٦. تحديد مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ ":

للحكم على مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ "، بحيث تكون بداية ونهاية فئات المقياس الثلاثي: نعم (ثلاثة درجات)، إلى حد ما (درجتين)، لا (درجة واحدة)، تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي، ولتحديد طول خلايا المقياس الثلاثي (الحدود الدنيا والعليا)، تم حساب المدى= أكبر قيمة – أقل قيمة (٣ – ١ = ٢)، تم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول الخلية المصحح (٣/٢ = ٠.٦٧) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في

المقياس أو بداية المقياس وهى الواحد الصحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية, وذلك كما يلي:

جدول رقم (٥)

يوضح مستويات المتوسطات الحسابية لأبعاد الدراسة

القيم	المستوى
إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ١ إلى ١.٦٧	مستوى منخفض
إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ١.٦٨ إلى ٢.٣٤	مستوى متوسط
إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ٢.٣٥ إلى ٣	مستوى مرتفع

٧. صدق الأداة:

(أ) صدق المحتوي " الصدق المنطقي ":

للتحقق من هذا النوع من الصدق لاستمارة استبيان الشباب الجامعي قامت الباحثة بالاطلاع علي الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت بأبعاد الدراسة. ثم تم تحليل هذه الأدبيات والبحوث والدراسات وذلك للوصول إلي الأبعاد المختلفة والعبارات المرتبطة بهذه الأبعاد ذات الارتباط بمشكلة الدراسة، وذلك لتحديد أدوار الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ ".

(ب) الصدق الظاهري (صدق المحكمين):

تم عرض استمارة استبيان الشباب الجامعي على عدد (١٥) محكم من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان وكلية الخدمة الاجتماعية جامعة الفيوم والمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بقنا لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم الاعتماد على نسبة اتفاق لا تقل عن (٨٠%) بمعنى اتفاق (١٢) محكمين على الأداة، وقد تم حذف بعض العبارات وإعادة صياغة البعض، وبناء على ذلك تم صياغة الأداة في صورتها النهائية.

(ج) صدق الاتساق الداخلي:

اعتمدت الباحثة في حساب صدق الاتساق الداخلي لاستمارة استبيان الشباب الجامعي على معامل ارتباط كل بعد في الأداة بالدرجة الكلية، وذلك لعينة قوامها (٣٠) مفردة من الشباب الجامعي (خارج إطار عينة الدراسة). وتبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول، وذلك كما يلي:

جدول رقم (٦)

يوضح الاتساق الداخلي بين أبعاد استمارة استبيان الشباب الجامعي ودرجة الأداة ككل

(ن=٣٠)

م	الأبعاد	معامل الارتباط	الدلالة
١	أبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ "	٠.٨٠٨	**
٢	دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ "	٠.٥٣٥	**

** معنوي عند (٠.٠١)　　* معنوي عند (٠.٠٥)

يوضح الجدول السابق أن:

أبعاد الأداة دالة عند مستوى معنوية (٠.٠١) لكل بعد على حدة، ومن ثم تحقق مستوى الثقة في الأداة والاعتماد على نتائجها.

٨. ثبات الأداة:

اعتمدت الباحثة في حساب ثبات استمارة استبيان الشباب الجامعي باستخدام معامل ثبات (ألفا كرونباخ) لقيم الثبات التقديرية، وذلك لعينة قوامها (٣٠) مفردة من الشباب الجامعي (خارج إطار عينة الدراسة)، وتبين أن معاملات الثبات للأبعاد تتمتع بدرجة عالية من الثبات، وذلك كما يلي:

جدول رقم (٧)

يوضح نتائج ثبات استمارة استبيان الشباب الجامعي باستخدام معامل (ألفا ــ كرونباخ)

(ن=٣٠)

م	الأبعاد	معامل (ألفا ــ كرونباخ)
١	أبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ "	٠.٩٢
٢	دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا " كوفيد ١٩ "	٠.٨٨
	ثبات استمارة استبيان الشباب الجامعي ككل	٠.٩٠

يوضح الجدول السابق أن:

معاملات الثبات للأداة تتمتع بدرجة عالية من الثبات، وبذلك يمكن الاعتماد على نتائجها وأصبحت الأداة في صورتها النهائية.

سادساً: أساليب التحليل الكيفي والكمي:

اعتمدت الدراسة في تحليل البيانات على الأساليب التالية:

- أسلوب التحليل الكيفي: بما يتناسب وطبيعة موضوع الدراسة.
- أسلوب التحليل الكمي: تم معالجة البيانات من خلال الحاسب الآلي باستخدام برنامج

(SPSS.V. 24.0) الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية، وقد طبقت الأساليب الإحصائية التالية: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، والمدى، ومعامل ثبات (ألفا. كرونباخ)، والمجموع المرجح، ومعامل ارتباط بيرسون

عاشراً: نتائج الدراسة:

أبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا:

(١) الوعي المعرفي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا:

جدول رقم (١٢)

يوضح الوعي المعرفي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي

(ن=٣٧٠)

م	العبارات	الاستجابات						المجموع المرجح	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم		إلي حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	أعرف الإجراءات الاحترازية للوقاية من الفيروس	٢٥٨	٦٩.٧	٨١	٢١.٩	٣١	٨.٤	٩٦٧	٢.٦١	٠.٦٤	٧
٢	لدي علم بأماكن أخذ الجرعات التطعيمية	٢٥٠	٦٧.٦	١٠٠	٢٧	٢٠	٥.٤	٩٧٠	٢.٦٢	٠.٥٩	٦
٣	أعرف أسباب انتشار فيروس كورونا	٢٦١	٧٠.٥	٨٤	٢٢.٧	٢٥	٦.٨	٩٧٦	٢.٦٤	٠.٦١	٤
٤	أعلم أن الأماكن المزدحمة تؤدى لتفشى المرض	٢٩٤	٧٩.٥	٥٤	١٤.٦	٢٢	٥.٩	١٠١٢	٢.٧٤	٠.٥٦	٣
٥	أعرف أن العزل في المنزل من أساليب الوقاية من الفيروس	٢٩٢	٧٨.٩	٦٥	١٧.٦	١٣	٣.٥	١٠١٩	٢.٧٥	٠.٥١	١
٦	لدي علم بالأدوية المضادة للفيروس	٢٥٨	٦٩.٧	٨١	٢١.٩	٣١	٨.٤	٩٦٧	٢.٦١	٠.٦٤	٧
٧	لدي علم أن استخدام الكمامة أمر ضروري للوقاية	٢٨٣	٧٦.٥	٧٨	٢١.١	٩	٢.٤	١٠١٤	٢.٧٤	٠.٤٩	٢
٨	تتوفر لدي معلومات عن الآثار المترتبة على المرض	٢٥٣	٦٨.٤	٩٨	٢٦.٥	١٩	٥.١	٩٧٤	٢.٦٣	٠.٥٨	٥
	البعد ككل							٧٨٩٩	٢.٦٧	٠.٣	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

الوعي المعرفي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي, تمثل فيما يلي:

- الترتيب الأول أعرف أن العزل في المنزل من أساليب الوقاية من الفيروس بمتوسط حسابي (٢.٧٥). فالعزل الاجتماعي خارج المنزل والعزل الشخصي داخل المنزل من اهم اسباب الوقاية من خطر الاصابة بفيروس كورونا المستجد.
- الترتيب الثاني لدي علم أن استخدام الكمامة أمر ضروري للوقاية بمتوسط حسابي (٢.٧٤), وبانحراف معياري (٠.٤٩), يساعد ارتداء الكمامات على إبطاء انتشار مرض فيروس كورونا ٢٠١٩ (كوفيد ١٩). تعرّف على أنواع

الكمامات المختلفة، وأي الأنواع يجب استعمالها، وكيفية استخدامها, وهذا ما اكدت عليه منظمة الصحة العالمية في بيانها (World Health Organization, 2020 .).

- الترتيب الثالث أعلم أن الأماكن المزدحمة تؤدى لتفشى المرض بمتوسط حسابي (٢.٧٤), وبانحراف معياري (٠.٥٦), حيث تزداد مخاطر الإصابة بكوفيد-١٩ في الأماكن المكتظة التي تفتقر إلى التهوية الجيدة والتي يقضي فيها الأشخاص المصابون بالعدوى فترات طويلة من الوقت معاً على مقربة من بعضهم البعض.
- وأخيراً الترتيب السابع أعرف الإجراءات الاحترازية للوقاية من الفيروس, ولدي علم بالأدوية المضادة للفيروس بمتوسط حسابي (٢.٦١), وذلك من شأنه الحد من انتشار فيروس كورونا كوفيد ١٩.
- وبالنظر للجدول نجد أن نتائجه تشير إلى أن المتوسط العام للوعي المعرفي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي بلغ (٢.٦٧) وهو مستوى مرتفع.

(٢) الوعي الوجداني لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا:

جدول رقم (١٣)

يوضح الوعي الوجداني لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي

(ن=٣٧٠)

م	العبارات	الاستجابات						المجموع المرجح	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم		إلي حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	أتفهم شعور المصابين بالاكتئاب	١٩٤	٥٢.٤	١٢٩	٣٤.٩	٤٧	١٢.٧	٨٨٧	٢.٤	٠.٧	٣
٢	أدرك شعور الأخرين بالخوف من بعضهم	١٩٧	٥٣.٢	١١٠	٢٩.٧	٦٣	١٧	٨٧٤	٢.٣٦	٠.٧٦	٦
٣	أعي شعور الأخرين بالقلق من المستقبل	١٩٩	٥٣.٨	١١٦	٣١.٤	٥٥	١٤.٩	٨٨٤	٢.٣٩	٠.٧٣	٤
٤	أتفهم شعور المصابين باضطراب النوم	١٨١	٤٨.٩	١١٧	٣١.٦	٧٢	١٩.٥	٨٤٩	٢.٢٩	٠.٧٧	٧
٥	أتفهم تقلب مزاج الأخرين في أغلب الأوقات خوفاً من الإصابة بالعدوى	٢١٧	٥٨.٦	٩٩	٢٦.٨	٥٤	١٤.٦	٩٠٣	٢.٤٤	٠.٧٣	١
٦	أدرك شعور الأخرين بالملل والوحدة العزل في المنزل	٢١٩	٥٩.٢	٩٥	٢٥.٧	٥٦	١٥.١	٩٠٣	٢.٤٤	٠.٧٤	٢
٧	أدرك ميل الأخرين للانتحار عند الإصابة بالمرض	١٧١	٤٦.٢	٩٤	٢٥.٤	١٠٥	٢٨.٤	٨٠٦	٢.١٨	٠.٨٥	٩
٨	أتفهم شعور الأخرين بالتوتر عند الإصابة بالفيروس	٢٠٦	٥٥.٧	٩٩	٢٦.٨	٦٥	١٧.٦	٨٨١	٢.٣٨	٠.٧٧	٥
٩	أقدر شعور الأخرين بضعف الثقة بالنفس	١٨٦	٥٠.٣	١٠٧	٢٨.٩	٧٧	٢٠.٨	٨٤٩	٢.٢٩	٠.٧٩	٨
١٠	أتفهم شعور الأخرين بوصمة عار نتيجة الإصابة بالمرض	١٥٢	٤١.١	٩١	٢٤.٦	١٢٧	٣٤.٣	٧٦٥	٢.٠٧	٠.٨٧	١٠
	البعد ككل							٨٦٠١	٢.٣٢	٠.٤٢	مستوى متوسط

يوضح الجدول السابق أن:

الوعي الوجداني لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي, تمثل فيما يلي:

- الترتيب الأول أتفهم تقلب مزاج الآخرين في أغلب الأوقات خوفاً من الإصابة بالعدوى بمتوسط حسابي (٢.٤٤), وبانحراف معياري (٠.٧٣), فقد يشعرون بالاكتئاب والاستياء والانزعاج حين يتجنّبهم الأصدقاء وغيرهم من الأشخاص في مجتمعاتهم خوفًا من الإصابة بفيروس كوفيد ١٩, وهذا ما ذكره (ابن جنيد, وآخرون, ٢٠٢٢) في دراسته التي بحثت التأثيرات النفسية والاجتماعية لفيروس كورونا.
- الترتيب الثاني أدرك شعور الآخرين بالملل والوحدة والعزل في المنزل بمتوسط حسابي (٢.٤٤), وبانحراف معياري (٠.٧٤), بسبب طول فترة المكوث في المنزل وفقدان الجلسات العائلية ومع الاقارب والاصدقاء.
- الترتيب الثالث أتفهم شعور المصابين بالاكتئاب بمتوسط حسابي (٢.٤), دراسة جديدة تفيد بأن كوفيد-١٩" يزيد خطر الإصابة بالاكتئاب والخرف والسكتة الدماغية "توصل باحثون إلى أن الأشخاص الذين أصيبوا بكوفيد-١٩في الأشهر الستة الماضية كانوا أكثر عرضة للإصابة بالاكتئاب والخرف والذهان والسكتة الدماغي. (السرحان, ٢٠٢٢)
- وأخيراً الترتيب العاشر أتفهم شعور الآخرين بوصمة عار نتيجة الإصابة بالمرض بمتوسط حسابي (٢.٠٧), يؤثر الوصم سلبًا على صحة الأشخاص الذين يتعرضون له وسلامتهم، وذلك بأشكال مختلفة.
- وبالنظر للجدول نجد أن نتائجه تشير إلى أن المتوسط العام للوعي الوجداني لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي بلغ (٢.٣٢) وهو مستوى متوسط.

(٣) الوعي السلوكي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا:

جدول رقم (١٤)

يوضح الوعي السلوكي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي

(ن=٣٧٠)

م	العبارات	الاستجابات						المجموع المرجح	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم		إلي حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	أحذر الأخرين من التهاون واللامبالاة في تنفيذ الإجراءات الوقائية	١٤٢	٣٨.٤	١٠٧	٢٨.٩	١٢١	٣٢.٧	٧٦١	٢.٠٦	٠.٨٤	٧
٢	أحترم زملائي الملتزمين بالإجراءات الوقائية	١٣١	٣٥.٤	٧٣	١٩.٧	١٦٦	٤٤.٩	٧٠٥	١.٩١	٠.٨٩	١٢
٣	أساعد زملائي الذين سبق لهم العدوى	١٢٨	٣٤.٦	٧٧	٢٠.٨	١٦٥	٤٤.٦	٧٠٣	١.٩	٠.٨٩	١٣
٤	أتعاون مع زملائي للحصول على الخدمات التي تقدمها المؤسسات الطبية	١٣٦	٣٦.٨	٧٦	٢٠.٥	١٥٨	٤٢.٧	٧١٨	١.٩٤	٠.٨٩	١١
٥	أساعد زملائي الذين المصابين أو المشتبه بإصابتهم بالعدوى	١٤٩	٤٠.٣	٦٠	١٦.٢	١٦١	٤٣.٥	٧٢٨	١.٩٧	٠.٩٢	١٠
٦	أبتعد عن الأماكن المزدحمة	٢٣٢	٦٢.٧	٥٣	١٤.٣	٨٥	٢٣	٨٨٧	٢.٤	٠.٨٤	٥
٧	أقتنع بضرورة الالتزام بالإجراءات الوقائية في الاختبارات	١٥١	٤٠.٨	٧٠	١٨.٩	١٤٩	٤٠.٣	٧٤٢	٢.٠١	٠.٩	٩
٨	أسعى إلى نشر الأخبار الصحيحة عن الفيروس بين زملائي	١٦٢	٤٣.٨	٦٨	١٨.٤	١٤٠	٣٧.٨	٧٦٢	٢.٠٦	٠.٩	٨
٩	أميل إلى العزل عند الاشتباه في الإصابة بالفيروس	٢٠٦	٥٥.٧	١٠٣	٢٧.٨	٦١	١٦.٥	٨٨٥	٢.٣٩	٠.٧٥	٦
١٠	أنشر الوعي بين زملائي عن أسباب انتشار الفيروس	٢٧٢	٧٣.٥	٦١	١٦.٥	٣٧	١٠	٩٧٥	٢.٦٤	٠.٦٦	٤
١١	ألتزم باستخدام الكمامة لتجنب العدوى	٢٨٨	٧٧.٨	٥٥	١٤.٩	٢٧	٧.٣	١٠٠١	٢.٧١	٠.٦	٢
١٢	أذهب إلى المؤسسة الطبية لمعرفة مواعيد الجرعات	٢٨٥	٧٧	٥٥	١٤.٩	٣٠	٨.١	٩٩٥	٢.٦٩	٠.٦١	٣
١٣	ألتزم بأخذ اللقاح المضاد للفيروس	٢٩٠	٧٨.٤	٦٢	١٦.٨	١٨	٤.٩	١٠١٢	٢.٧٤	٠.٥٤	١
	البعد ككل							١٠٨٧٤	٢.٢٦	٠.٤٢	مستوى متوسط

يوضح الجدول السابق أن:

الوعي السلوكي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي, تمثل فيما يلي:

- الترتيب الأول: ألتزم بأخذ اللقاح المضاد للفيروس بمتوسط حسابي (٢.٧٤), لقاح كورونا يحمي من الاصابة بعدوى كورونا, لقاح كورونا يبني المناعة ضد كورونا لقاح كورونا يحمي من انتشار الوباء, وهذا ما اكده الاطار النظري للدراسة Workplace health & safety Queensland, (2021)
- الترتيب الثاني: ألتزم باستخدام الكمامة لتجنب العدوى بمتوسط حسابي (٢.٧١),

ارتداء الكمامة يظل الأداة الرئيسية لمكافحة كورونا في ظل الانتشار الذي كان في فترة انتشار وباء كورونا.

- الترتيب الثالث: أذهب إلى المؤسسة الطبية لمعرفة مواعيد الجرعات بمتوسط حسابي (٢.٦٩), فمن ضمن الاجراءات الوقائية والاحترازية اخذ الجرعات في مواعدها المحدد لبناء المناعة اللازمة لمواجهة الفيروس.
- وأخيراً الترتيب الثالث عشر: أساعد زملائي الذين سبق لهم العدوى بمتوسط حسابي (١.٩), فالتعاون والتكاتف مطلب اساسي سواء بين المؤسسات بعضها البعض او بين الافراد بعضهم البعض وذلك للحد من انتشار فيروس كورونا المستجد, وهذه احد توصيات دراسة (عبد العزيز, ٢٠٢٢)
- وبالنظر للجدول نجد أن نتائجه تشير إلى أن المتوسط العام للوعي السلوكي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي بلغ (٢.٢٦) وهو مستوى متوسط.
- ترتيب أبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا ككل:

جدول رقم (١٥)

يوضح ترتيب أبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا ككل كما يحدده الشباب الجامعي

(ن=٣٧٠)

م	الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى	الترتيب
١	الوعي المعرفي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا	٢.٦٧	٠.٣	مرتفع	١
٢	الوعي الوجداني لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا	٢.٣٢	٠.٤٢	متوسط	٢
٣	الوعي السلوكي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا	٢.٢٦	٠.٤٢	متوسط	٣
	أبعاد الوعي ككل	٢.٤٢	٠.٢٨	مستوى مرتفع	

يوضح الجدول السابق أن:

أبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا ككل كما يحدده الشباب الجامعي, تمثلت فيما يلي:

- الترتيب الأول الوعي المعرفي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا بمتوسط حسابي (٢.٦٧).
- الترتيب الثاني الوعي الوجداني لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا بمتوسط حسابي (٢.٣٢).
- الترتيب الثالث الوعي السلوكي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا بمتوسط حسابي (٢.٢٦).
- وبالنظر للجدول نجد أن نتائجه تشير إلى أن المتوسط العام لأبعاد الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا ككل كما يحدده الشباب الجامعي (٢.٤٢) وهو مستوى مرتفع.

دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا:

- دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي:

جدول رقم (١٦)

يوضح دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي

(ن=٣٧٠)

م	العبارات	الاستجابات						المجموع المرجح	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم		إلي حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	يساعد الطلاب على اكتشاف قدراتهم في مواجهة فيروس كورونا	٢٦٨	٧٢.٤	٨٩	٢٤.١	١٣	٣.٥	٩٩٥	٢.٦٩	٠.٥٣	١١
٢	يدعم الطلاب معنويا لحمايتهم من الإصابة بفيروس كورونا المستجد	٢٨٧	٧٧.٦	٦٧	١٨.١	١٦	٤.٣	١٠١١	٢.٧٣	٠.٥٣	٦
٣	يهتم بتوعية الطلاب بالإجراءات الاحترازية للوقاية من الفيروس	٢٩٢	٧٨.٩	٦٢	١٦.٨	١٦	٤.٣	١٠١٦	٢.٧٥	٠.٥٣	٤
٤	يرشد الطلاب إلى مصادر الخدمات المتاحة التي تقدمها الجامعة	٢٨٨	٧٧.٨	٦٢	١٦.٨	٢٠	٥.٤	١٠٠٨	٢.٧٢	٠.٥٦	٨
٥	يساعد في تعديل سلوكيات الطلاب السلبية	٢٨٤	٧٦.٨	٦٧	١٨.١	١٩	٥.١	١٠٠٥	٢.٧٢	٠.٥٥	٧
٦	يسهل للطلاب الاشتراك في الندوات التي تقام بالتوعية بفيروس كورونا	٢٧٦	٧٤.٦	٧٩	٢١.٤	١٥	٤.١	١٠٠١	٢.٧١	٠.٥٤	٩
٧	يوجه الطلاب نحو الخدمات والموارد المتاحة داخل الجامعة	٢٧٥	٧٤.٣	٧٥	٢٠.٣	٢٠	٥.٤	٩٩٥	٢.٦٩	٠.٥٧	١٢
٨	يحاول حل المشكلات المتعلقة بانتشار الفيروس	٢٨١	٧٥.٩	٧٠	١٨.٩	١٩	٥.١	١٠٠٢	٢.٧١	٠.٥٦	١٠
٩	يتواصل مع المسئولين في الجامعة لتلبية احتياجات الطلاب	٢٨٣	٧٦.٥	٧٥	٢٠.٣	١٢	٣.٢	١٠١١	٢.٧٣	٠.٥١	٥
١٠	يفهم الطلاب كيف نتعامل مع المصابين بفيروس كورونا	٢٩٢	٧٨.٩	٦٦	١٧.٨	١٢	٣.٢	١٠٢٠	٢.٧٦	٠.٥	٣
١١	يحدد للطلاب مخاطر انتشار الفيروس	٣٠٤	٨٢.٢	٥٣	١٤.٣	١٣	٣.٥	١٠٣١	٢.٧٩	٠.٤٩	٢
١٢	يساعد الطلاب على تعديل سلوكياتهم غير المرغوب فيها نحو المرض	٣٠٧	٨٣	٥٦	١٥.١	٧	١.٩	١٠٤٠	٢.٨١	٠.٤٤	١
	البعد ككل							١٢١٣٥	٢.٧٣	٠.٣١	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن: دور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي, تمثل فيما يلي:

- الترتيب الأول يساعد الطلاب على تعديل سلوكياتهم غير المرغوب فيها نحو المرض بمتوسط حسابي (٢.٨١), وذلك لتجنب والوقاية من الاصابة بالمرض, من خلال اتخاذ الاجراءات الاحترازية المتبعة.
- الترتيب الثاني يحدد للطلاب مخاطر انتشار الفيروس بمتوسط حسابي (٢.٧٩),
- من خلال التعرف علي سلالات و اعراض فيروس كورونا ومضاعفاته التي تسبب الوفاة.
- الترتيب الثالث يفهم الطلاب كيف نتعامل مع المصابين بفيروس كورونا بمتوسط حسابي (٢.٧٦), حيث ان للخدمة الاجتماعية من خلال الأخصائيين الاجتماعيين دورهم في التعامل مع الجائحة ومع قضايا الفئات الاكثر تأثراً بالإضافة إلى توحيد جهود الجهات والمؤسسات المجتمعية المختلفة من أجل مواجهة جائحة كورونا و مشاركة الخبرات والوقوف عند اهم التحديات التي يواجهها الأخصائيون الاجتماعيون خلال الجائحة, وهذ ما اكدته دراسة (ابو النصر, ٢٠٢١)
- وأخيراً الترتيب الثاني عشر يوجه الطلاب نحو الخدمات والموارد المتاحة داخل الجامعة بمتوسط حسابي (٢.٦٩), وبانحراف معياري (٠.٥٧), سواء لإتخاذ اللقاحات الواقية لفيروس كرورنا أو لتلقي العلاج المناسب لكل حالة من المصابين.
- وبالنظر للجدول نجد أن نتائجه تشير إلي أن المتوسط العام لدور الأخصائي الاجتماعي في تنمية الوعي لدى الشباب الجامعي بفيروس كورونا كما يحدده الشباب الجامعي بلغ (٢.٧٣) وهو مستوى مرتفع.

مراجع البحث:

١. ابن جنيد، محمد بن يحيى بن محمود، العمودي، سارة، الوايل، عبدالسلام، اليحيى، فهد بن سعود، و الكلثم، عبدالعزيز. (٢٠٢٠). كورونا: التأثيرات النفسية والاجتماعية .مجلة مكاشفات، مج٢, ع٢,٣.

٢. أبو النصر، مدحت (٢٠٠٧):الاتجاهات الحديثة فى ممارسة الخدمة الإجتماعية الوقائية، القاهرة، مجموعة النيل العربية

٣. أبو النصر، مدحت (٢٠٢٠):دور مهنة الخدمة الاجتماعية فى مواجهة جائحة كورونا ، المجلة العربية للأداب والدراسات الإنسانية.

٤. أبو النصر، مدحت محمد (٢٠٠٩): فن ممارسة الخدمة الاجتماعية، القاهرة، دار الفجر للنشر والتوزيع

٥. أبو النصر، مدحت محمد (٢٠٢٠):دور مهنة الخدمة الإجتماعية فى مواجهة جائحة فيروس كورونا، المجلة العربية للأداب والدراسات الإنسانية،عدد١٦

٦. أبو النصر، مدحت محمد محمود. (٢٠٢١). دور مهنة الخدمة الاجتماعية في مواجهة جائحة فيروس كورونا .المجلة العربية للآداب والدراسات الانسانية، ع١٦ .

٧. أبوالعزم, جمال. (٢٠٢١). مشكلات الجمعيات الأهلية في رفع مستوي وعي المواطنين بفيروس كورونا (COVID-19) من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية. المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية, ١٦(١), ١٣٥-١٧٣. doi: 10.21608/aial.2021.104019.1209

٨. أبوالعلا، زينب (١٩٩٠):دور مقترح للأخصائى فى خدمة الفرد مع مريض الإيدز،المؤتمر العلمى الثالث،كلية الخدمة الإجتماعية ،جامعة القاهرة،فرع الفيوم

٩. أبوسنينة، عودة عبدالجواد (٢٠١٤):دور الشباب فى التنمية الشاملة للمجتمع المدنى ،القاهرة ،ايتراك للنشر والتوزيع

١٠. احمد، شيماء رضا محمد. (٢٠٢٢). دور الأخصائى الإجتماعى فى توعية عمال النظافة بالمستشفيات بمخاطر فيروس كورونا. المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية, ١٧(٢), ٢٣٩-٢٥٨. doi: 10.21608/aial.2022.113917.1242

١١. الأزهرى، محمد ويدوس سيمبو البوغيسى (٢٠٢٠):من الطاعون إلى فيروس كورونا (COVID -19)(دراسة موضوعية فى فقه الحديث والتاريخ)،دار الكتب العلمية

١٢. الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء (٢٠٢١): النشرة السنوية – الطلاب المقيدون – اعضاء هيئة التدريس للتعليم العالي ٢٠٢٠/٢٠٢٢، اصدار اكتوبر ٢٠٢١، مرجع رقم ٧١-١٢٣١٢-٢٠٢١

١٣. الخطيب، عبد الرحمن (٢٠٠٩): الخدمة الاجتماعية كممارسة تخصصية مهنية في المؤسسات التعليمية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

١٤. الديدامونى، محمد سامى (٢٠٢٠):الضغوط الإجتماعية لأسر مصابى فيروس كورونا المستجد، ودور خدمة الفرد فى التعامل معها،

مجلة كلية الخدمة الإجتماعية للدراسات والبحوث الإجتماعية ، جامعة الفيوم.

١٥. السروجي، طلعت مصطفى (٢٠٠٩):الخدمة الاجتماعية أسس النظرية والممارسة، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث

١٦. السكرى، أحمد شفيق (٢٠٠٠): قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

١٧. السلمى، عطية بن رويبع. (٢٠٢٠). جائحة كورونا وآثارها الاجتماعية على الأسرة. المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية, ١٢(١), ٧٤-١٠٠. doi: 10.21608/aial.2020.134145

١٨. الظفرى، سعيد سليمان (٢٠١٩):إدمان طلبة جامعة السلطان قابوس على مواقع التواصل الإجتماعى ،مجلة الدراسات التربوية والنفسية

١٩. الغامدى، نجلاء محمود، والحبشى، رحمة بنت محمد (٢٠٢٠):التنمر الإلكترونى لدى طلبة جامعة الباحة فى ضوء بعض المتغيرات ،جامعة تبوك للعلوم الإنسانية والإجتماعية

٢٠. النوحي، عبدالعزيز فهمى (٢٠٠٧): الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية، عملية حل المشكلات ضمن إطار نسقى ايكولوجي، القاهرة، سمير للطباعة

٢١. الهزانى، نورة بنت ناصر (٢٠١٨):الشبكات الإجتماعية وأثرها على تعزيز الأمن الفكرى لدى طالبات جامعة الأميرة نورة،بحث منشور فى مجلة مكتبة الملك فهد الوطنية ،المملكة العربية السعودية

٢٢. بوعموشة، نعيم (٢٠٢٠):فيروس كورونا(كوفيد ــ ١٩)فى الجزائر دراسة تحليلية،مجلة التمكين الإجتماعى،مجلد ٢،عدد٢

٢٣. حبيب، جمال شحاته (٢٠٠٥):الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الشباب والمجال المدرسي من منظور الممارسة العامة ،حلوان، مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي

٢٤. حبيب، محمد (٢٠١٩):الخدمة الإجتماعية ومواجهة انفلونزا الخنازير والطيور ، القاهرة ،دار المعارف

٢٥. حسانين، أمل عبد الكريم عباس (٢٠٢٠): برنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية الوعى المجتمعي لدى الأسر الفقيرة لمواجهة الجائحة، مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة الفيوم.

٢٦. حسن، سعودى محمد (٢٠٢٠): الوعى المعلوماتي الصحي حول فيروس كورونا كوفيد١٩تدى ساكنى المناطق العشوائية، جامعة أسيوط.

٢٧. رجب، نجلاء، والسيد، أحمد (٢٠٢٠):شبكات التواصل الإجتماعى وتنمية وعى المرأة بأزمة كورونا المستجد ،مجلة الدراسات والعلوم الألمانية

٢٨. سرحان، نظيمة أحمد (٢٠٠٦): الخدمة الاجتماعية المعاصرة، القاهرة، مجموعة النيل العربية

٢٩. سرحان، نظيمة أحمد محمود (٢٠٠٦): الخدمة الاجتماعية المعاصرة، القاهرة، مجموعة النيل العربية

٣٠. سرحان، نظيمة أحمد محمود. (١٩٩٣). العلاقة بين مستوى الطموح والرضا المهني للأخصائيين الاجتماعيين .علم النفس، س ٧, ع ٢٨.

٣١. سعد، عبدالله محمد (٢٠١٢):تصور مقترح من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الإجتماعية لتحقيق السلام الإجتماعى لدى الشباب الجامعى، بحث منشور بالمؤتمر العلمى ٢٥فى الخدمة الإجتماعية فى ظل الدولة المدنية الحديثة ،جامعة حلوان

٣٢. سليمان، وفاء قاسم (٢٠١٦):الوعى الصحى والثقافة الصحية لدى عينة من الأمهات بمنطقتى الحضر والريف فى بغداد ،جامعة بغداد

٣٣. سهايلية، سماح (٢٠٢٠):الإجراءات الوقائية للتصدى لفيروس كورونا فى الجزائر، كلية العلوم السياسية والعلاقات الدولية ،الجزائر، مجلة الرسالة للدراسات والبحوث الإنسانية ، المجلد ٥، العدد٢.

٣٤. عبد العزيز, هيثم(٢٠٢٢). تكامل جهود المنظمات الصحية والاهلية للحد من انتشار فيروس كورونا المستجد, رسالة ماجستير غير منشورة, كلية الخدمة الاجتماعية, جامعة اسيوط.

٣٥. عبد المجيد، هشام سيد (٢٠٠٨):المدخل إلى الممارسة العامة فى الخدمة الإجتماعية، القاهرة، دار المهندس للطباعة

٣٦. عبود، ليلى عبدالرحمن (٢٠١٨):دور الأخصائى الإجتماعى فى مرضى الفشل الكلوى ،دراسة تطبيقية بمراكز الفشل الكلوى الجمعية المصرية للأخصائيين الإجتماعيين

٣٧. على، ماهر أبو المعاطي (٢٠١٠): الاتجاهات الحديثة فى الخدمة الاجتماعية، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

٣٨. فرناندور يمرز، أندرياس ثلايثر(٢٠٢٠):إطار عمل لتوجيه استجابة التعليم تجاه جائحة كورونا المستجد، مكتب التربية العربى لدول الخليج

٣٩. محمد، هيثم محمد نجيب (٢٠٢٢): "المعوقات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي في مواجهة الأوبئة داخل مستشفيات العزل الصحي، المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية, ١٨, ٢, ٢٠٢٢, ٢٧٦-٣٠١. doi: 10.21608/aial.2022.151123.1339

٤٠. مدكور، إبراهيم (٢٠٠٤): المعجم الوجيز، القاهرة، مجمع اللغة العربية.

٤١. مسعود، وائل (٢٠١٠): خدمة الجماعة، القاهرة، الشركة العربية المتحدة للتسويق والتوريدات

٤٢. مفلح، إبتسام عبدالمجيد. (٢٠٢١). أثر جائحة كورونا على الصحة النفسية والإجتماعية للطلاب من وجهة نظر المرشدين التربويين في محافظة الزرقاء .مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، مج٢٩, ع٥.

٤٣. منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠): اعلان كورونا وباء جائحة عالمية، جنيف.

٤٤. منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠):مكافحة الأمراض المعدية

٤٥. Bortoli,lia ـــ Angela Luciana de Breda Vicentini,Robelius De

Bortoli(2020):Fight against covid_19 from the perspective of deaths,inter national of humanities and social science,vol10,no7.

٤٦. Bahu R .Ganesh,et al (2020):Smart phone-based electro chemical sensor for assessing covid – 19 infected patients,international journal of pervasive

٤٧. David Tanoh Aduhene and Eric Osei-Assibey,2021 Socio-economic impact of COVID-19 on Ghana's economy: challenges and prospects, International Journal of Social Economics, 2021, vol. 48, issue 4, 543-556

٤٨. Elenipa Pouil &Others(2020):The use of digital technology at home during the covid_19_out break views of social work studentsin Greece university of west ATTICA j Greece.

٤٩. Gillet,Grant R,and Mcmillan,John(2001):Consciousness and intentionality ,John Benjamins Publishing Co , Amsterdam,Netherlands.

٥٠. KAWTHER Aabed ,Maha m.a Lashin(2020):An analytical study of the factors that influence covid _19 spread,Saudi journal of Biological sciences.

٥١. Mahmoud Abdel Hameed Shain&Rasha Mahmmed Hussien(2020): Risk perception regarding the covid _19 outbreak among the general population: a comparative Middle east survey,middle east current psychiatry , 020ـhttps://doi.irg/10.1186/s43045 7.ـ 00080 ـ

٥٢. Marks D,(2000):health psychology,theory research and practice <London,SAGE publications

٥٣. Pamela Sue Hubbard wiley (2020):An analysis of the Claremont,California youth service delivery system in the context of community , the Claremont graduate university , California.

٥٤. Payal S Kapoor,Vanshita singhal(2021):Perceived vulnerability to covid-19 dispositional optimism and intention to adopt preventive health behavior :an experiment with anti-smoking advertising journal of social

Marketing,Emerald publishing limited

٥٥. Peter vander velden.(2020):pre outbreak determinants of perceived risks of corona infection and preventive measures taken , A based prospective population study, https://doi.org/10.1101/2020.04.01..20049957

٥٦. Philip R, Popple & Leslie leighhniner (2002):Social Work ,Social Welfare ,in American Society ,5th Ed ,Allyn and Bacon,

٥٧. Sadeqyar,H,(2007):Youth As Agents for change,Friedrich Bert Afghanistan office manual, Afghanistan

٥٨. Schlitz,Marilyn Mandala,(2010): Worldview Transformation and the Dwvelopment of social consciousness ,Journal of consciousness Studies,17,No.7-8.

٥٩. World Health Organization (2020):corona virus ,https://www.who.int/at/health-topics/coronavirus.

٦٠. World Health Organization(2020). device for the public: When and how to use masks, USA.

٦١. World Health Organization(2023): WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard, https://covid19.who.int/

٦٢. Yen- Chen liu,Rei lin kuo,shin-Ru shih(2020):Covid-19 :the first documented coronavirus panademic in the history,Biomedical journal (43),Taiwan