متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)

Planning Requirements for spreading Healthy Awareness among Assiut University Students in Coping with The Emerging Corona Virus Pandemic(Covid-19)

إعداد
نورا عطية كامل رشوان
مدرس بقسم التخطيط الاجتماعي
كلية الخدمة الاجتماعية
جامعة أسيوط

ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلي تحديد متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، حيث تنتمي هذه الدراسة إلي الدراسات الوصفية، ولقد استخدمت منهج المسح الاجتماعي بالعينة لطلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط، حيث بلغت العينة (357) طالب وطالبة، كما جاءت أداة الدراسة في صورة استبيان أون لاين بصيغة (Google Docs)، كما جاءت نتائج الدراسة كما يلي: جاءت المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) في الترتيب الأول بقوة نسبية بلغت (69.2%)، وجاءت المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) في الترتيب الثاني بقوة نسبية بلغت (66.1%)، بينما جاءت المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) في الترتيب الثالث بقوة نسبية بلغت (56.4%).

الكلمات المفتاحية: التخطيط، الوعي الصحي، جامعة أسيوط، فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

Abstract:

The current study aimed to define the planning requirements for spreading Healthy awareness among students of Assiut University in Coping with the emerging corona virus (Covid-19) pandemic, as this study belongs to the descriptive studies, and I used the sample social survey method for students of the first division of the Faculty of Social Work at Assiut University, where The sample amounted to (357) male and female students, and the study tool came in the form of an online questionnaire in the form of (Google Docs), and the results of the study came as follows: The knowledge requirements for spreading Healthy awareness among students of Assiut University in Coping with the new Corona virus (Covid-19) In the first order with a relative strength amounting to (69.2%), and the emotional requirements for spreading Healthy awareness among students of Assiut University in Coping with the new Corona Virus (Covid-19) pandemic came in the second order with a relative strength of (66.1%), While the behavioral requirements for spreading Healthy awareness among students of Assiut University in Coping with the emerging corona virus (Covid-19) pandemic came in third order, with a relative strength of (56.4%).

Key words: Planning, Healthy Awareness, Assiut University, The Emerging Corona Virus Pandemic(Covid-19).

أولاً: مدخل لمشكلة الدراسة:

يشهد العالم حالياً ظهور وتفشي فيروس كورونا المستجد الذي أثر علي كل المؤسسات في الدولة وخاصة المؤسسات التعليمية بكل المستويات، فاضطرت عدة دول إلى توقيف الدراسة واللجوء إلى الحجر الصحي كإجراء وقائي ضد هذا الفيروس القاتل، حيث أن فرض الحجر الصحي الناتج عن تفشي فيروس كورونا المستجد وضع نظام التربية والتعليم العالي أمام تحديات جمة بين مواصلة التعليم وضمان الجودة وتحقيق المساواة، وبين مختلف تلاميذ وطلاب الطبقات الاجتماعية، في ظل تعطيل المدارس والمعاهد والكليات والانتقال إلى نظام التعليم عن بعد أو ما يسمى بالتعليم الرقمي أو الإلكتروني(زايد، محمد، 2020، 488).

حيث كان التعليم في تلك الفترة يشمل نظام التعليم الهجين وهو الجمع ما بين الحضور داخل الحرم الجامعي لتلقي المحاضرات، والحضور أون لاين، ونظام التعليم الهجين يمزج بين التعليم عن بعد والتعليم وجهاً لوجه، وذلك لتقليل الكثافة الطلابية بقاعات المحاضرات، حيث يتم تقسيم الطلبة إلي مجموعات وتناوب أوقات التدريس للحد من الكثافة الطلابية لمراعاة التباعد الاجتماعي مع تطبيق كافة الإجراءات الاحترازية للحد من تفشي وباء فيروس كورونا.

حيث تعتبر جائحة فيروس كورونا أو جائحة كوفيد-19، هي جائحة عالمية مستمرة حالياً سببها فيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة (سارس-كوف-2)، حيث تفشى المرض للمرة الأولى في مدينة ووهان الصينية في أوائل شهر ديسمبر عام 2019، حيث سجلت أول إصابة بشرية في 17 نوفمبر 2019 في مدينة ووهان الصينية، وأعلنت منظمة الصحة العالمية رسمياً في 30 يناير أن تفشي الفيروس يشكل حالة طوارئ صحية عامة تبعث على القلق الدولي، وأكدت تحول الفيرس إلى جائحة يوم 11 مارس. (https://ar.wikipedia.org/wiki).

ولقد سبب الوباء أضراراً اجتماعية واقتصادية عالمية بالغة، تتضمن أضخم ركود اقتصادي عالمي منذ الكساد الكبير، بالإضافة إلى تأجيل الأحداث الرياضية والدينية والسياسية والثقافية أو إلغائها، ونقص كبير في الإمدادات والمعدات تفاقم نتيجة حدوث حالة من هلع الشراء، وانخفاض انبعاثات الملوثات والغازات الدفيئة، وغلق المدارس والجامعات والكليات على الصعيدين الوطني أو المحلي في 190 دولة.

.(https://ar.wikipedia.org/wiki)

حيث تعد الصحة مطلبا إنسانياً واجتماعيا نسعى جميعاً لتحقيقه، أفراداً، ومجتمعات، ودولاً، وتعد الصحة السليمة أحد الأهداف الرئيسة التي تسعى المجتمعات لتحقيقها في سبيل توفير تنمية اجتماعية شاملة، وهي إحدى أهم المعايير الرئيسة التي تضعها المنظمات والهيئات الدولية لتحديد درجة الرفاهية الاجتماعي لأي من المجتمعات، وانطلاقاً من الأهمية الكبرى للصحة، فقد أنشأت هيئة الأمم المتحدة منظمة الصحة العالمية في عام 1946م كوكالة متخصصة بهدف أن تصل جميع الشعوب إلى أعلى مستوى صحي ممكن، على أساس أن تتولى مسؤولية الإشراف على البرامج الصحية المطبقة على مستوى العالم، ودعم تلك البرامج في الدول النامية، خصوصاً المتعلقة بالوقاية من الأمراض، باعتبارها من الجوانب المؤثرة في المحافظة على صحة البشر، فالكثير من أسباب المرض ليست مرتبطة فقط بالتكوين الجسماني للإنسان، بل إن كثيراً منها متصل اتصالاً وثيقاً بالمحيط الذي يعيش فيه الفرد، الأسرة والمجتمع"، وهو ما يعرف بمفهوم الرعاية الصحية الأولية الذي يعد أفضل وسيلةٍ لتحقيق هدف الصحة للجميع (إمام، إبراهيم،2011، 76).

من هنا يلعب الوعي بالصحة العامة دوراً مهماً في جهود الوقاية من الأمراض في كل من الدول النامية والمتقدمة على السواء (عامر، وفاء محروس، ٢٠٠١، ٤٤).

ومن الضروري والحتمي الوعي بالمشاكل الصحية التي قد تودي بحياة الكثير من الأفراد، وخاصة المرضى منهم بأمراض مزمنة، مما قد يؤدي تعرضهم لأي أخطار مضاعفة أكثر من الأفراد الأصحاء، والحقيقة التي لا ريبة فيها أننا يمكنا أن نتجنب الكثير من المخاطر الصحية بإتباع أساليب الوقاية الصحية المعتمدة على الإدراك والوعي بالمخاطر الصحية المختلفة. (الفيشاوي، فوزي عبد القادر، ٢٠٠١، ٢٥)

ومن هنا يمكن اتباع الطرق الوقائية لفيروس كورونا المستجد كوفيد-19، لمنع إنتشار المرض ويكون الطلاب علي علم بها للحفاظ علي صحتهم وحياتهم ونشر ذلك داخل أسرهم وهي: أن تكون على هناك مسافة عند التعامل مع أي شخص آخر، تجنب الازدحامات والأماكن المغلقة ذات التهوية السيئة، يجب غسل اليدين كثيرًا بالماء والصابون لمدة 20 ثانية على الأقل، أو استخدام مطهر يدوي يحتوي على الكحول بنسبة 60٪ على الأقل، وضع

كمامة في الأماكن العامة، خاصة عند وجود صعوبة في التباعد الاجتماعي، تغطية فمك وأنفك بمرفقك أو بمنديل عند السعال أو العطس. والتخلص من المنديل بعد استخدامه، وغسل اليدين فورًا، تجنَّب لمس العينين والأنف والفم، نظف وطهر يوميًا الأسطح التي تلمسها بشكل متكرر.

ولذلك لا ينبغي أن تكون إجراءات التربية الوقائية الصحية، والوعي الصحي مجرد ردود أفعال لما يحدث من كوارث أو حوادث، بل يجب العناية والاهتمام بتنمية الوعي الصحي والوقائي لدى الطلاب للحفاظ على صحتهم وسلامتهم ووقايتهم من الوقوع في الأخطار المتوقعة. (فراج، محسن حامد، 1999، 831).

ومن الضروري أيضاً التأكيد على أهمية ترسيخ الوعي الصحي لدى فئة الشباب تحديداً، لأنهم سينقلون ما تعلموه من عادات واكتسبوه من سلوكيات للأجيال التالية والتي بدورها ستنقل ما تعلمته واكتسبته للأجيال التالية لها. (Health Awareness Campaign, 2008)

حيث تتمثل مستويات الوقاية الصحية بالدرجة الأولى في الوقاية الأولية: وتشمل كل الإجراءات المتخذة لمنع حدوث الأمراض ويشمل ذلك اللقاحات الطبية ومكافحة الحشرات وغسل الأيدي ونشر الوعي الصحي لدى العامة والتصدي للعوامل والعادات الشخصية التي تؤدي إلى حدوث المرض، أما الثاني الوقاية الثانوية والتي تستهدف الكشف المبكر عن الأمراض وعلاجها، ويمثل المستوى الثالث الحد من تطور الامراض.
(Mokdad AH, et al, 2004)

وللوقاية من هذا الفيروس من الضروري معرفة الأعراض الخاصة بفيروس كورونا المستجد وهي: حمّى، سعال جاف، إرهاق عام مصحوباً بآلام وأوجاع، التهاب الحلق، إسهال، التهاب الملتحمة، صداع، فقدان حاسة التذوق أو الشم، طفح جلدي، أو تغير في لون أصابع اليدين أو أصابع القدمين، حتي يتسني للطلاب عند معرفة هذه الإعراض تجنب زملائهم ممن تظهر عليهم تلك الإعراض وبالتالي يحد من انتشار العدوي.

من هنا يجب التأكيد على أهمية أن تقدم المؤسسات التعليمية وخاصة الجامعات برامج صحية كوسيلة فعالة لإمداد المتعلمين بالمعلومات والمهارات اللازمة لمنع السلوكيات الضارة بالصحة، ويأتي الوعي الصحي على قمة عناصر الوعي الحياتي، والذي يفسر بأنه مظهر

من مظاهر الصحة العامة، مع اعتبار الأخطار الكثيرة التي يتعرض لها الإنسان، حيث تهدف التربية الصحية إلى تعزيز المعارف والمفاهيم التي تتعلق بالصحة والمرض لدى الأفراد، وجعل الصحة العامة هدفاً عندهم، وتغيير سلوكياتهم واتجاهاتهم وعاداتهم لتعزيز صحة الفرد والمجتمع. (أحمد النجدي وآخرون، ٢٠٠٣، ٥٧٨)

ويتمثل هدف تدخل الصحة العامة في الوقاية والتعامل مع الأمراض، الإصابات، والظروف الصحية الأخرى من خلال متابعة ومراقبة الحالات والارتقاء بالسلوكيات الصحية ودعمها وكذلك البيئة والمجتمع على السواء، ونلاحظ أن هناك العديد من الأمراض التي يمكن الوقاية منها من خلال بعض الطرق البسيطة غير العلاجية. فعلى سبيل المثال، أظهرت الأبحاث أن التصرفات البسيطة لغسيل اليدين بالصابون لها القدرة على الوقاية من العديد من الأمراض المعدية.(Global Public-Private Partnership, 2011)

ويجب ألا تقتصر تنمية الوعي الصحي لدى الشباب على المؤسسات التعليمية فقط، ولكن لابد من نشر المفهوم على جميع المستويات، سواء المدارس أو مؤسسات المجتمع أو وسائل الإعلام أو مؤسسات وزارة الصحة). (Deborah Serani, 2011)

كما يعمل التعليم الجامعي علي تحسين الوعي الصحي باعتباره اللبِنة الأساسية التي ينتجها التعليم، حيث إن الوعي السليم يغير من طريقة التفكير للأشخاص مما يؤدي إلى التقدم والوصول إلي أهداف الوقاية الصحية، ويكون ذلك من خلال تلقي التعليم المناسب الذي يؤثر في تحديد الطريقة الملائمة للتعامل مع البيئة المحيطة وما يحدث فيها بطريقة سليمة. (زيدان، سلمان، 2016، 94)

من هنا يتضح دور التخطيط الاجتماعي كمنهج علمي في العمل علي تحديد متطلبات تحقيق الوعي الصحي، حيث يعمل التخطيط الاجتماعي علي بلورة رؤية مستقبلية يمكن من خلالها التنبؤ والتحكم بالأوضاع والظروف التي تؤثر علي برامج التثقيف الصحي، بالإضافة إلي تحديده لأدوار الجامعة والشركاء المجتمعيين في تحقيق أهداف نشر وتنمية الوعي الصحي لدي الشباب الجامعي. (John, B & Richard, c, 2009, 2)

ثانياً: الدراسات السابقة:

هناك عديد من الدراسات والبحوث التي اهتمت بدراسة الوعي الصحي، فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19):

الدراسات والبحوث التي اهتمت بدراسة الوعي الصحي:

دراسة الغريب، عبدالعزيز بن علي بن رشيد (2009) بعنوان (دور مصادر المعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي للمرأة السعودية: دراسة تطبيقية بمدينة الرياض)، هدفت الدراسة إلى معرفة مصادر المعلومات الصحية للمرأة السعودية، وتعرف مدى الاستفادة منها في الوعي الصحي، ومعرفة العلاقة بين استخدام المرأة السعودية لتلك المصادر ومستوى وعيها الصحي، ومعرفة رأي المرأة السعودية واتجاهاتها نحو دور المصادر في زيادة وعيها الاجتماعي والصحي، وقام الباحث بإجراء الدراسة الميدانية باستخدام منهج المسح الاجتماعي بالعينة، وجمع بياناتها باستخدام الاستبانة المعدة لهذه الدراسة على عينة عشوائية قوامها 350 امرأة سعودية، وجاءت أهم نتائج الدراسة: جاءت المجلات الطبية في المرتبة الأولى بين مصادر المعلومات الصحية كما تراها المرأة السعودية، وفي المرتبة الثانية وسائل الإعلام المرئية، وفي المرتبة الثالثة المراكز الصحية، ثم وسائل الإعلام المكتوبة، وفي المرتبة الخامسة الإنترنت، وفي المرتبة السادسة الأقارب والأصدقاء.

دراسة عبدالحق، عماد صالح (2012) بعنوان (مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس)، هدفت الدراسة التعرف إلى مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس، إضافة إلى تحديد الفروق في مستوى الوعي الصحي تبعا لمتغيرات الجامعة، والجنس، والكلية، والمعدل التراكمي لدى الطلبة، ولتحقيق ذلك أجريت الدراسة على عينة قوامها (٨٠٠) طالبا وطالبة وذلك بواقع (٥٠٠) طالباً وطالبة من جامعة النجاح الوطنية و(٣٠٠) طالباً وطالبة من جامعة القدس، وطبق عليها استبانه قياس الوعي الصحي والتي تكونت من(٣٢) فقرة، وأظهرت نتائج الدراسة أن مستوى الوعي الصحي العام لدى أفراد العينة كان متوسطاً، حيث وصلت النسبة المئوية للاستجابة إلى (٨٠.٦٤%)، إضافة الى ظهور فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة تبعاً لمتغيرات الجامعة ولصالح جامعة القدس، والكلية لصالح الكليات العلمية، ومتغير الجنس ولصالح الطالبات، وكذلك لمتغير المعدل التراكمي ولصالح المعدل الأعلى.

دراسة Simon, Istvan; et al (2012) بعنوان (التوعية الصحية والأداء الحركي والنشاط البدني لطالبات الجامعة)، هدفت الدراسة إلي تقييم تكوين الجسم والوعي الصحي واللياقة القلبية التنفسية لدى طالبات الجامعة باختلاف حجم فصول النشاط البدني الإجباري، وتوصلت الدراسة إلي أنه كان لدى طلاب برامج الترفيه والتثقيف قيم أعلى للنسبة المئوية للكتلة العضلية (P أقل من 0.05) والأداء القلبي التنفسي (P أقل من 0.001)، كما أعلنوا بشكل ملحوظ (P أقل من 0.001) ممارسة النشاط البدني الترفيهي مقارنة بمجموعة STT . ومع ذلك، لوحظت أعراض السلوك غير الصحي في كلا المجموعتين.

دراسة محمد، أثيله أحمد الأمين (2015) بعنوان (دور الإعلام المرئي في نشر الوعي الصحي: دراسة حالة برامج صحتك وصحة وعافية)، هدف البحث لإبراز واقع برامج الإعلام المرئي المتاح في محلية أم درمان، ولاية الخرطوم، وإيضاح أثره في رفع مستوى الوعي الصحي، استخدم البحث المنهج الوصفي والتجريبي والأدوات المستخدمة هي الاستبانة وتصميم مقياس لقياس الوعي الصحي لدى عينة البحث، وتوصلت الدراسة إلي أن أداء عينة البحث ونتائجهن بعد سماع ومشاهدة البرامج الطبية الصحية كان أفضل من الاختبار القبلي، وأن أداء عينة المساق العلمي في الاختبارين القبلي والبعدي كانت أفضل كثيراً من المساق الأدبي، وان أداء مجموعة العينة "المساق العلمي والأدبي" بعد البرنامج التجريبي كان جيد جداً وممتازاً لصالح المساق العلمي.

دراسة Salerno, John P (2016) بعنوان (فعالية برامج التوعية بالصحة النفسية المدرسية الشاملة بين الشباب في الولايات المتحدة: مراجعة منهجية)، هدفت الدراسة إلي التعرف علي فعالية برامج التوعية بالصحة النفسية المدرسية الشاملة بين الشباب في الولايات المتحدة: مراجعة منهجية، وتوصلت إلي أن نتائج جميع الدراسات أشارت إلى مستوى معين من التحسن، إلا أن هناك حاجة إلى مزيد من البحث حول تنفيذ برامج التوعية بالصحة النفسية المدرسية الشاملة باستخدام تصميمات دراسة معشاة ذات شواهد، وتنفيذ متابعة على المدى الطويل.

دراسة ملحم، عمران عبد القادر محمد (2019) بعنوان (مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤته)، هدفت الدراسة إلى معرفة مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤته،

حيث تم استخدام المنهج الوصفي المسحي لملاءمة طبيعة الدراسة، حيث تم تطوير استبانة مكونة من أربعة مجالات (التغذية، والصحة الشخصية، وممارسة النشاط الرياضي، والقوام) تكون مجتمع الدراسة من جميع طلبة جامعة مؤته والبالغ عددهم (17296) طالباً وطالبة منهم (8678) طالباً و(8618) طالبة، وتكونت عينة الدراسة من (297) طالباً وطالبة، وأظهرت نتائج الدراسة أن مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤته كان عالياً في مجال الصحة الشخصية والقوام ومستوى متوسط في مجال التغذية ومجال ممارسة النشاط الرياضي.

دراسة Grünthal-Drell, Marelle; Veigel, Maarika (2020) بعنوان (التثقيف الصحي والأنشطة المتعلقة بالحركة في عمل الشباب: آراء وتجارب الشباب العاملين في إستونيا)، استهدفت الدراسة التأكد من أهمية التثقيف الصحي في رأي العاملين الشباب، بما في ذلك أهمية الأنشطة المرتبطة بالحركة في عمل الشباب، والاستعداد لإيصال هذه المواضيع للشباب، أظهرت نتائج البحث أن اكتساب المهارات العملية مهم جداً للشباب العاملين، كما أصبح من الواضح أن العاملين الشباب يتعاملون مع التثقيف الصحي على أساس يومي، كثيراً ما تعتبر الأنشطة المتعلقة بالحركة أولوية من قبل مراكز الشباب.

الدراسات والبحوث التي اهتمت بدراسة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19):

دراسة إبراهيم، سليمان عبدالواحد يوسف (2020) بعنوان (فيروس كورونا المستجد "Covid-19": المعتقدات عنه والاتجاهات نحو المريض المصاب به لدى عينات متباينة من أفراد الشعب المصري: دراسة سيكومترية)، هدفت الدراسة إلى معرفة معتقدات عينات متباينة من أفراد الشعب المصري عن فيروس كورونا المستجد "كوفيد-19" (Covid-19) واتجاهاتهم نحو المريض المصاب به، وذلك في ضوء بعض المتغيرات الديموجرافية المتمثلة في (النوع، العمر، ومكان الإقامة)، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (1500) فرداً من الجنسين من شرائح عمرية متفاوتة ومستويات تعليمية متباينة، ومن الريف والحضر بربوع جمهورية مصر العربية، وتوصلت الدراسة إلي مؤشرات تعكس تحسناً واضحاً في المعتقدات المتصلة بفيروس كورونا المستجد لدى أفراد عينة الدراسة، وتحسناً مماثلا في الاتجاهات نحو المريض المصاب به، كما كشفت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد الشعب المصري في المعتقدات عن فيروس كورونا المستجد "كوفيد-19" (Covid-19)

والاتجاهات نحو المريض المصاب به ترجع إلى كل من: النوع لصالح الذكور، والعمر لصالح الأكبر سناً.

دراسة حافظ، أسماء فؤاد (2020) بعنوان (التناول الإعلامي لأزمة فيروس كورونا في مصر: رؤى الخبراء لاستراتيجيات اتصالات الأزمة)، استهدفت الدراسة الكشف عن تقييم الخبراء لمدى نجاح وسائل الإعلام المصرية في تناولها لأزمة فيروس كورونا، وتوصلت النتائج إلى تأكيد أغلب الخبراء أن مواقع التواصل الاجتماعي كانت الفاعل الاتصالي الأول من حيث التأثير في إدارة الأزمة، تليها وسائل الإعلام المصرية، ثم وسائل الإعلام الأجنبية والعربية، وأوضحت النتائج أن الإعلام المصري نجح في استخدام أغلب استراتيجيات اتصالات الأزمة في التغطية ولكن بنسب متفاوتة.

دراسة ريحان، زينب الحسيني رجب بلال (2020) بعنوان (المعالجة الإخبارية بالفضائيات المصرية لجائحة فيروس كورونا: دراسة تحليلية)، هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على كيفية معالجة الفضائيات المصرية لجائحة فيروس كورونا، وتنتمي هذه الدراسة إلى الدراسات الوصفية، وتستخدم المنهج المسحي، وأسلوب التحليل الكمي، وشملت عينة الدراسة تحليل مضمون المواد الإخبارية (نشرات– برامج)، التي تبث عبر القنوات الفضائية المصرية الحكومية والخاصة للقناتين (الأولى– Cbc extra)، وتم استخدام استمارة تحليل المضمون، وتوصلت الدراسة إلى أن أهم أساليب التغطية الإخبارية لجائحة فيروس كورونا كانت بأسلوب تفعيل الإجراءات الاحترازية والتباعد الاجتماعي (بالنشرات، والبرامج)، يليه أسلوب استخدام المطهرات بالنسبة للنشرات، ومتابعة مستجدات الفيروس بالنسبة للبرامج، بينما جاءت أهم أطر معالجة جائحة فيروس كورونا في: إطار تحديد الموضوعات (بالنشرات، والبرامج)، وإطار التقييم بالنسبة للنشرات، وإطار تقديم الأدلة والحجج بالنسبة للبرامج.

دراسة سالم، أحمد عبدالعظيم أحمد (2020) بعنوان (التعليم الجامعي في ظل جائحة فيروس كورونا: التأصيل التربوي للأزمة ومقترحات الطلاب لعلاجها: دراسة ميدانية)، هدفت الدراسة إلى وضع تأصيل تربوي وتوثيق تعليمي لأزمة النظام التعليمي المصري والعالمي في ظل انتشار جائحة فيروس كورونا المستجد، وتعرف أهم المشكلات التعليمية الناجمة عن

تفشي الجائحة، وتوصلت الدراسة إلي تحديد أهم المشكلات التي واجهتهم أثناء الأزمة، وتقديم مقترحاتهم للتغلب عليها.

دراسة الشقير، عبدالرحمن بن عبدالله (2020) بعنوان (الأمن البيئي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا المستجد: دراسة وصفية تحليلية لبعض الممارسات الصحية في المملكة العربية السعودية)، وهدفت الدراسة إلى التعرف إلى مستوى الوعي البيئي الصحي في ممارسات أفراد المجتمع السعودي للتعامل مع جائحة كورونا (COVID-19)، من خلال الاستبانة، طبقت الدراسة على المجتمع السعودي في أبريل 2020، وشملت عينة من 786 شخصاً يمثلون المواطنين السعوديين الذين تبلغ أعمارهم 18 عاماً فأكثر، أظهرت أبرز نتائج الدراسة وأهم النسب المئوية لتساؤلاتها ما يلي: أن 37.7% من إجمالي المشاركين في الدراسة يتابعون المستجدات حول فيروس كورونا المستجد يومياً، وجاءت وزارة الصحة السعودية في المركز الأول بوصفها مصدراً للإرشادات التي يلجأ إليها المبحوثون، وجاءت مستويات الوعي بممارسة مجتمع الدراسة في المملكة العربية والسعودية لإجراءات الأمن البيئي الصحي المناسبة لفيروس كورونا المستجد عالية، وأكدت الدراسة أن الإناث أكثر التزاماً من الذكور بممارسات إجراءات الأمن البيئي الصحي للوقاية والحد من انتشار الفيروس.

دراسة Ali, Wahab (2020) بعنوان (التعلم عبر الإنترنت وعن بعد في معاهد التعليم العالي: ضرورة في ضوء جائحة COVID-19)، هدفت الدراسة إلي التعرف علي دور التعلم عبر الإنترنت وعن بعد في معاهد التعليم العالي في ضوء جائحة COVID-19)، وتوصلت الدراسة إلي أن الجامعات في جميع أنحاء العالم تتجه أكثر فأكثر نحو التعلم عبر الإنترنت أو التعلم الإلكتروني، تكشف النتائج أيضاً أنه بصرف النظر عن الموارد، فإن جاهزية الموظفين والثقة وإمكانية وصول الطلاب وتحفيزهم تلعب دوراً مهماً في التعلم المتكامل لتكنولوجيا المعلومات والاتصالات.

دراسة Pozas, Marcela; et al (2021) بعنوان (التعليم المنزلي في أوقات كورونا: استكشاف الفرص والتحديات التي يواجهها طلاب المدارس الابتدائية المكسيكية والألمانية وأولياء الأمور أثناء التعليم المنزلي)، استكشفت هذه الدراسة طلاب المدارس الابتدائية والفرص التعليمية لأولياء الأمور والتحديات أثناء التعليم المنزلي في بلدين: المكسيك وألمانيا،

يمكن أن تلقي مقارنة هذين البلدين الضوء على الاختلافات المحتملة حول كيفية دمج النهج الشاملة في التعليم المنزلي، باتباع منهج نوعي، أجريت ثلاثة عشر مقابلة شبه منظمة مع أولياء الأمور وطلاب المدارس، كشفت نتائج تحليل المحتوى النوعي أن الآباء في كلا البلدين يواجهون تحديات في تنظيم التعليم المنزلي وتحفيز أطفالهم، ومع ذلك، فقد أمضوا المزيد من الوقت مع أطفالهم، حيث يواجه طلاب المدارس الابتدائية في ألمانيا والمكسيك تحديات كبيرة بسبب فقدان الاتصال الاجتماعي.

دراسة Sefriani, Rini; et al (2021) بعنوان (التعلم المدمج مع Edmodo: فعالية التعلم الإحصائي أثناء جائحة COVID-19)، هدفت الدراسة إلي معرفة مدى فعالية استخدام نموذج التعلم المدمج مع تطبيقات Edmodo لطلاب تعليم هندسة المعلوماتية أثناء جائحة COVID-19. هذا البحث عبارة عن تصميم شبه تجريبي مع مجموعة ضابطة قبل الاختبار وبعده، تشير نتائج هذه الدراسة إلى أن استخدام نموذج التعلم المدمج Edmodo في طلاب تعليم تكنولوجيا المعلومات خلال فترة جائحة COVID-19 فعال ويمكن استخدامه كحل تعليمي افتراضي.

تحليل الدراسات والبحوث السابقة:

- اهتمت دراسة الغريب، عبدالعزيز بن علي بن رشيد (2009) بمعرفة مصادر المعلومات الصحية للمرأة السعودية، والتعرف علي مدى الاستفادة منها في الوعي الصحي، ومعرفة العلاقة بين استخدام المرأة السعودية لتلك المصادر ومستوى وعيها الصحي.
- اهتمت دراسة عبدالحق، عماد صالح (2012) بالتعرف علي مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس.
- ركزت دراسة Simon, Istvan; et al (2012) علي تقييم تكوين الجسم والوعي الصحي واللياقة القلبية التنفسية لدى طالبات الجامعة باختلاف حجم فصول النشاط البدني الإجباري.

- أشارت دراسة محمد، أثيله أحمد الأمين (2015) إلي واقع برامج الإعلام المرئي المتاح في محلية أم درمان، ولاية الخرطوم، وإيضاح أثره في رفع مستوى الوعي الصحي.
- أوضحت دراسة Salerno, John P (2016) إلى أنه هناك حاجة إلى مزيد من البحث حول تنفيذ برامج التوعية بالصحة النفسية المدرسية الشاملة باستخدام تصميمات دراسة معشاة ذات شواهد، وتنفيذ متابعة على المدى الطويل.
- أشارت دراسة ملحم، عمران عبدالقادر محمد (2019) إلي أن مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤتة كان عالياً في مجال الصحة الشخصية والقوام ومستوى متوسط في مجال التغذية ومجال ممارسة النشاط الرياضي.
- استهدفت دراسة Grünthal-Drell, Marelle; Veigel, Maarika (2020) إلي التأكد من أهمية التثقيف الصحي في رأي العاملين الشباب، بما في ذلك أهمية الأنشطة المرتبطة بالحركة في عمل الشباب، والاستعداد لإيصال هذه المواضيع للشباب.
- اهتمت دراسة إبراهيم، سليمان عبد الواحد يوسف (2020) بمعرفة معتقدات عينات متباينة من أفراد الشعب المصري عن فيروس كورونا المستجد "كوفيد-19" (Covid-19) واتجاهاتهم نحو المريض المصاب به.
- أكدت دراسة حافظ، أسماء فؤاد (2020) أن مواقع التواصل الاجتماعي كانت الفاعل الاتصالي الأول من حيث التأثير في إدارة الأزمة، تليها وسائل الإعلام المصرية، ثم وسائل الإعلام الأجنبية والعربية.
- أشارت دراسة ريحان، زينب الحسيني رجب بلال (2020) إلي كيفية معالجة الفضائيات المصرية لجائحة فيروس كورونا.
- توصلت دراسة سالم، أحمد عبد العظيم أحمد (2020) إلي تحديد أهم المشكلات التي واجهتهم أثناء الأزمة، وتقديم مقترحاتهم للتغلب عليها.

- اهتمت دراسة الشقير، عبدالرحمن بن عبدالله (2020) بالتعرف علي مستوى الوعي البيئي الصحي في ممارسات أفراد المجتمع السعودي للتعامل مع جائحة كورونا (COVID-19).
- أكدت دراسة Ali, Wahab (2020) علي دور التعلم عبر الإنترنت وعن بعد في معاهد التعليم العالي في ضوء جائحة COVID-19).
- استكشفت دراسة Pozas, Marcela; et al (2021) طلاب المدارس الابتدائية والفرص التعليمية لأولياء الأمور والتحديات أثناء التعليم المنزلي في بلدين: المكسيك وألمانيا.
- أشارت دراسة (2021) إلي فعالية استخدام نموذج التعلم المدمج مع تطبيقات Edmodo لطلاب تعليم هندسة المعلوماتية أثناء جائحة COVID-19.

ثالثاً: صياغة مشكلة الدراسة:

في ضوء ما سبق يمكن صياغة مشكلة الدراسة في: تحديد المتطلبات (المتطلبات المعرفية- المتطلبات الوجدانية- المتطلبات السلوكية) الخاصة بالتخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

رابعاً: أهمية الدراسة:

تتحدد أهمية الدراسة الحالية فيما يلي:

(1)الاهتمام العالمي بمواجهة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، والحد من انتشاره.

(2)عدم التوصل لعلاج فعال لفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

(3)اهتمام الدولة بفئة الشباب وخاصة الشباب الجامعي باعتبارهم القوة الاجتماعية الأكثر تأثيراً في المجتمع.

(4)أهمية زيادة الوعي الصحي لدي الشباب الجامعي في مواجهة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

(5)دور الخدمة الاجتماعية في الاهتمام بالقضايا ذات الطابع القومي في المجتمع، وخاصة مواجهة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، والحد من انتشاره.

(6)دور التخطيط الاجتماعي في مساعدة المجتمع في التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي الشباب الجامعي في مواجهة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

خامساً: أهداف الدراسة:

الهدف الرئيس للدراسة هو تحديد متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19):

وينبثق منه أهداف فرعية وهي:

1) تحديد المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).
2) تحديد المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).
3) تحديد المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).
4) تحديد معوقات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).
5) تحديد مقترحات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

سادساً: تساؤلات الدراسة:

التساؤل الرئيس للدراسة هو ما متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)؟

وينبثق منه تساؤلات فرعية وهي:

1) ما المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)؟
2) ما المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)؟

3) ما المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)؟
4) ما معوقات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)؟
5) ما مقترحات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)؟

سابعاً: مفاهيم الدراسة:

اعتمدت الدراسة الراهنة علي مجموعة من المفاهيم وهي:

(1)مفهوم المتطلبات:

تعرف المتطلبات لغوياً تعرف بأنها مصدر الفعل (طلب) أي ما يطلب باعتباره ضرورياً لسد الحاجات والرغبات (البعلبكي، 1995، 738)، كما تشير معاجم اللغة إلى أن كلمة "طلب" تعني: محاولة وجدان الشيء وأخذه، والمطالبة: أن تطالب إنساناً بحق لك عنده، ولا تزال تتقاضاه وتطالبه بذلك، وتطلبه: أي حاول وجوده وأخذه، والتطلب: هو الطلب مرة أخرى (المعجم الوجيز، 2005, 601) "وتطلب الشيء" بمعنى طلبه، إلا أن التطلب هو طلب الشيء مرة أخرى مع التكلف (ابن منظور، 1988، 662).

أما "وبستر"، فيشير إلى المتطلب بأنه الشيء الذي يشترط توافره أو يحتاج إليه، أو هو شرط مطلوب (Webster's, 1991, 2557). في حين يعرفه معجم "أكسفورد" بأنه شيء يستلزم وجوده، أو هو شرط يجب توافره أو هو الشيء الذي نكرر أهمية وجوده ونؤكد عليه (Oxford, 1993, 732)، كذلك تعرف بأنها مجموعة الصفات والخصائص والعناصر التي تتجمع وتتألف معاً في الأفراد وفق ظروف مختلفة وتتجمع بمثابة محددات للسلوك الظاهري، كما تمثل ركائز ثابتة في تكوين الشخصية (سالم، 2000، 675).

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن تعريف المتطلبات إجرائياً وفقاً للدراسة الراهنة:

- ✓ المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).

- ✓ المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- ✓ المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).

(2)مفهوم الوعي الصحي:

الوعي كما ورد في لسان العرب (ب ت، 396) من وعى الشيء والحديث يعيه وعياً، وأوعاه أي حفظه وفهمه وقبله فهو واع. وفلان أوعى من فلان أي أحفظ وأفهم، وفي حديث أبي أمامة "لا يعذب الله قلباً وعى القرآن" قال ابن الأثير: أي عقله إيماناً به وعملاً، فأما من حفظه ألفاظه وضيع حدوده فإنه غير واع به.

ويرى اللقاني ومحمد (1999، 140) بأن هناك نوعين من الوعي فهناك الوعي الغريزي والوعي العقلي، فالوعي الغريزي هو ما يتكون لدى الفرد نتيجة لممارسات وخبرات يكتسبها الفرد خلال حياته اليومية مدفوعاً بدوافع غريزية في الغالب، وأما الوعي العقلي فهو الوعي القائم على إعمال العقل والفهم والإقناع والتمييز بين البدائل، ولا يستطيع الإنسان الوصول إلى هذا النوع إلا عن طريق جهد مخطط ومقصود من أجل تكوين قدر من الثقافة العامة لدى الفرد، وذلك يرتبط بعمليات عقلية يمارسها الفرد لكي يصل إلى مستوى الفهم أولًا، ثم مستوى الاهتمام والتبني والدفاع عن فكرة أو مبدأ ما.

هذا وعرف قنديل (2001، 36) الوعي بأنه المعرفة والفهم والإدراك والشعور بمجال معين مما قد يؤثر على توجيه سلوك الفرد نحو العناية بهذا المجال، كما عرفه حسام الدين (2000، 127) بأنه إدراك الفرد القائم على الإحساس والمعرفة ويتضمن جانبين جانب معرفي وجانب وجداني.

وبالنسبة للصحة فقد عرفها أبو زايدة (2006، 24) بأنها خلو الإنسان من الأمراض والعاهات والاضطرابات النفسية والاجتماعية أو العقلية بحيث يمارس حياته ونشاطه اليومي بشكل طبيعي بدون أي إعاقات.

أما عن الوعي الصحي فهو يتضمن المفاهيم العقلية والروحية والاجتماعية المرتبطة بحياة الإنسان والتي تؤثر في سلوكه وليس فقط المرض والإصابة به فقد تعدى ذلك ليصبح أكثر

عمقاً وشمولاً، وقد استتبع ذلك ضرورة أن يكون أساس التربية الصحية – باعتبارها الأداة والوسيلة لتنمية الوعي الصحي – متسعاً وأن يشمل كل العوامل ذات الصلة بحياة الأفراد جسمياً وعاطفياً واجتماعياً (الأنصاري، 2006، 58).

وفي هذا السياق عرف سلامة (1997، 23) الوعي الصحي بأنه إلمام المواطنين بالمعلومات والحقائق الصحية وإحساسهم بالمسئولية نحو صحتهم وصحة غيرهم وهو أيضاً الممارسة الصحية عن قصد نتيجة الفهم والاقتناع وتحول تلك الممارسات الصحية إلى عادات تمارس بلا شعور أو تفكير.

كما عرفه الأحمدي (2002، 35) بأنه الوعي المعرفي بالحقائق والمفاهيم الصحية ينتج عنه وعي وجداني يظهر على هيئة اتجاهات وميول صحية إيجابية مؤدياً في النهاية إلى وعي تطبيقي من خلال ممارسات صحية إيجابية يقوم بها الفرد طوال حياته.

ويعرف الوعي الصحي بأنه السلوك الإيجابي والذي يؤثر إيجابياً على الصحة، والقدرة على تطبيق هذه المعلومات في الحياة اليومية، بصورة مستمرة تكسبها شكل العادة التي توجه قدرات الفرد في تحديد واجباته المنزلية التي تحافظ على صحته وحيويته وذلك في حدود إمكانياته (عماد عبد الحق، وأخرون، 2012، 941).

وهو عملية تعليم المجتمع كيفية حماية نفسه من الأمراض والمشاكل الصحية، وعلم التثقيف الصحي في تطور وتجدد مستمرين، بحيث إن وسائله وأشكاله تتقيد بتغير وسائل الحياة والنظم الاجتماعية ومفاهيم وظروف المجتمع (حكمت وآخرون، 2006 ، 317).

والوعي الصحي يعد مقياساً من مقاييس التنمية في أي دولة من الدول، حيث يلعب دوراً كبيراً ليس فقط في تحسين صحة الفرد والمجتمع، وإنما اقتصاديات الصحة وحسن استخدامها، وقد لوحظ أن الفرد كلما زادت معلوماته وثقافته الصحية سوف تقل معه معدلات الأمراض، والمجتمع المثقف صحياً تنخفض فيه معدلات الإصابة بالأمراض (الفقي، حامد بن إدريس، صحيفة الرياض العدد 1386).

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن تعريف الوعي الصحي إجرائياً وفقاً للدراسة الراهنة:

- ✓ يتضمن المفاهيم العقلية والروحية والاجتماعية المرتبطة بحياة طلاب جامعة أسيوط والتي تؤثر في سلوكهم.

- ✓ إلمام طلاب جامعة أسيوط بالمعلومات والحقائق الصحية وإحساسهم بالمسئولية نحو صحتهم وصحة غيرهم.
- ✓ السلوك الإيجابي والذي يؤثر إيجابياً على الصحة، والقدرة على تطبيق هذه المعلومات في الحياة اليومية لطلاب جامعة أسيوط.

(3)مفهوم جامعة أسيوط:

لقد أخذت كلمة جامعة من كلمة Universtas والتي تعني الاتحاد أو التجمع الذي يضم أقوى الأسر نفوذاً في المجال السياسي في المدينة من أجل ممارسة السلطة (مرسي، محمد منير، 2002، 9).

والجامعــة لغة: مؤنث الجامع، وهو الاسم الذي يطلق على المؤسسة الثقافية التي تشتمل على معاهد التعليم العالي في أهم فروعه، كالفلسفة والطب والحقوق والهندسة والأدب (المنجد، 1986، 101).

أما اصطلاحاً فقد تعددت واختلفت تعاريف العلماء والمفكرين للجامعة فمنهم من يعرفها على أنها "كل أنواع الدراسات أو التكوين الموجه للبحث التي تتم بعد مرحلة الثانوية على مستوى مؤسسة جامعية أو تعليمية أخرى معترف بها كمؤسسات التعليم العالي من قبل السلطات الرسمية للدولة (بوعشة، محمد، 2000، 10).

وهناك من يعرفها على " أنها مؤسسة إنتاجية تعمل على إثراء المعارف وتطوير التقنيات وتهيئة الكفاءات مستفيدة من التراكم العلمي الإنساني في مختلف المجالات العلمية، الإدارية والتقنية (دليو، فضيل، وآخرون، 2006، 79).

كما تعرف بأنها "هي تلك المؤسسة التربوية التي تقدم لطلابها الحاصلين على شهادة الثانوية العامة وما يعادلها تعليماً نظرياً معرفياً ثقافياً يتبنى أسساً أديولوجية وإنسانية يلازمه تدريب مهني، يهدف إخراجهم إلى الحياة العامة كأفراد منتجين، فضلاً عن مساهمتها في معالجة القضايا الحيوية التي تظهر على فترات متفاوتة في المجتمع وتؤثر على تفاعلات هؤلاء الطلاب المختلفة (البرادعي، وفاء محمد، 2002، 290).

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن تعريف جامعة أسيوط إجرائياً وفقاً للدراسة الراهنة :

- ✓ مؤسسة ثقافية تشمل علي كليات ومعاهد التعليم العالي أنشأت في أكتوبر 1957م.

- ✓ مؤسسة إنتاجية تعمل على إثراء المعارف وتطوير التقنيات العلمية بمحافظة أسيوط.
- ✓ تحظي بالاعتراف المجتمعي والحكومي.
- ✓ تسعي لخدمة البيئة وتنمية المجتمع بمحافظة أسيوط.
- ✓ تتولي إدارة العمليات التعليمية والتدريسية.
- ✓ تعمل علي رعاية وتطوير البحث العلمي.

(4)مفهوم فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19):

فيروسات كورونا هي مجموعة من الفيروسات التي يمكنها أن تسبب أمراضاً مثل الزكام والالتهاب التنفسي الحاد الوخيم (السارز) ومتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرز)، تم اكتشاف نوع جديد من فيروسات كورونا بعد أن تم التعرف عليه كمسبب لانتشار أحد الأمراض التي بدأت في الصين في 2019 (www.mayoclinic.org/ar).

ويُعرف الفيروس الآن باسم "فيروس المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة كورونا 2"، ويُرمز إليه بـ SARS-CoV-2، ويسمى المرض الناتج عنه مرض فيروس كورونا 2019 (كوفيد 19) (www.mayoclinic.org/ar).

كما تعرف بأنها فيروسات فصيلة واسعة الانتشار معروفة بأنها تسبب أمراضاً تتراوح من نزلات البرد الشائعة إلى الاعتلالات الأشد وطأة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (MERS) ومتلازمة الالتهاب الرئوي الحاد الوخيم (السارس) (www.who.int/ar).

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن تعريف فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) إجرائياً وفقاً للدراسة الراهنة:

- ✓ فيروسات فصيلة واسعة الانتشار.
- ✓ فيروس المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة كورونا 2"، ويُرمز إليه بـ SARS-CoV-2.
- ✓ يسبب أمراضاً مثل الزكام والالتهاب التنفسي الحاد الوخيم (السارز) ومتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرز).

ثامناً: الموجهات النظرية للدراسة:

1-النظرية المعرفية:

ترى هذه النظرية أن مشكلات الإنسان تنبع من معتقداته الخاطئة وهذا يعني اضطراب الأفكار والمعاني الخاطئة لديه نتيجة لنقص معرفي عام أو لعادات تعليمية غير مناسبة أو لعدم تصحيح المعلومات الخاطئة التي وصلت إلى الفرد خلال مرحلة الطفولة أو قد تتولد المعاني الخاطئة نتيجة لفقر البيئة وضعف الموارد والإمكانات أو خلو البيئة من المثيرات الثقافية الكافية والرسوخ للتقاليد عقيمة(أحمد، عبد الناصر عوض، 2011، 10)، وترتبط النظرية المعرفية بمفهومي زيادة الوعي، والاستبصار والذي يشمل تعلم كيفية إدراك المتناقضات الاجتماعية الاقتصادية والسياسية (Adams, Robert, 2003, 66).

ويستفاد بهذه النظرية في هذه الدراسة في التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، والاستفادة أيضاً من الأساليب العينية النظرية المعرفية كاستخدام نماذج ناجحة مع طلاب جامعة أسيوط لتوصيل معلومات ومعارف عن كيفية التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، والتركيز الأساسي للنظرية المعرفية هنا يكون في كيفية جعل الأفراد على بينة من التفكير الجيد عن طريق زيادة الوعي والاستبصار بأهمية وحجم المشكلة، وكيفية التعامل مع المواقف الحياتية بعقلانية، وبذلك فهو يسعى إلى استبدال الأفكار والعادات الخاطئة بأفكار صحيحة أكثر عقلانية بهدف تغييرها، حيث تعتبر غالبية المشكلات مرتبطة بسوء الإدراك وعدم القدرة على التفكير المنطقي، وقلة الوعي والمعرفة.

2-نظرية الاتساق الوجداني المعرفي:

يري أصحاب هذه النظرية أن الاتجاه نحو موضوع ما يكون عبارة عن "دالة لمجموعة معتقدات (معارف) الفرد الكلية عن نتائج هذا الموضوع"، وطبقاً لهذا فإنه يتم تكوين الاتجاه من خلال وجود الاتساق بين الجانب (المعرفي والوجداني) بمعني إذا كنا نريد تكوين اتجاه إيجابي تجاه موضوع ما ينبغي أن يرتبط بالمعلومات التي تؤثر علي هذا الموضوع بينما إذا كان لدي الفرد وجدان سالب نحو الموضوع فإن ذلك يكون عائقاً وحائلاً نحو تكوين اتجاه إيجابي نحوه.

وتركز النظرية علي الجانب (المعرفي والوجداني) في تكوين الاتجاهات؛ ذلك لأن الجانب السلوكي تكون نتيجة طبيعية للجانب (المعرفي والوجداني) (سرحان، نظيمة، 2006، 87).

ويستفاد بهذه النظرية في هذه الدراسة في التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، حيث تعد نظرية الاتساق المعرفي الوجداني من النظريات الأساسية التي تحدد كيفية تكوين الاتجاه وتغييره، لأن الفرد بجانب شعوره بمفهوم معين، ولديه اعتقادات معينة عن هذا المفهوم، لذلك يجب النظر إلى الاتجاهات باعتبارها محصلة للمكونات المعرفية (المعتقدات) والمكونات الوجدانية (المشاعر) في آن واحد، حيث يؤدي التغير في المكون المعرفي الى التغير في المكون الوجداني والعكس صحيح، فإذا تغيرت معارف الفرد نحو الشيء فإن شعوره سوف يتغير نحوه ايضاً. حيث تساعد في تزويد الطلاب بمعارف مختلفة حول فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، ومن هنا سوف يكون لديهم شعور بكيفية اتباع الطرق الوقائية والتصدي لهذا الفيروس.

3-نظرية النسق:

تعد نظرية الأنساق العامة general systems theory أكثر النظريات استخداماً في حقل الخدمة الاجتماعية، فمعظم نماذج الممارسة في الخدمة الاجتماعية تستخدم مفاهيم مستمدة من نظرية الأنساق العامة، فلقد أصبحت "التغذية العكسية" feedback و"نسق العميل" client system و"نسق المساعدة" Helping system، على سبيل المثال، من المفاهيم الثابتة والمسيطرة في حقل الخدمة الاجتماعية، بالإضافة إلى ذلك، فإن نظرية الأنساق العامة خدمت كإطار نظري العديد من نماذج الممارسة المستخدمة حالياً (Rodway, M. R, 1986, 23).

أ- **مفهوم النسق:**

ويمكن تعريف النسق علي أنه مجموعة من الوحدات المترابطة المتفاعلة التي تتكامل لتحقيق هدف مشترك في إطار وحدة اجتماعية معينة (عثمان، عبد الفتاح، 2001، 232).

النسق عبارة عن ذلك الكل الذي يتضمن مجموعة من الأجزاء أو المكونات وهناك تفاعلات بين هذه الأجزاء والكل لكي يتم فهم أي جزء داخل النسق يجب دراسته داخل النسق الكلي والذي هو جزء منه، كما أن نظرية الأنساق تصف طبيعة العلاقات والتفاعلات بين

أجزاء النسق الواحد ومن نسق لآخر وأن كل نسق يتكون من مجموعة من الأجزاء المترابطة، وهذه الأنساق قد تكون فرد، أسرة، مؤسسة، مجتمع محلي، مجتمع قومي.
(Scott, W, et al, 57).

وترتكز نظرية الأنساق علي عدد من العناصر التي يتكون منها النسق والتي قد تسهم في تغيير النسق واستمراره، **وهذه العناصر كالتالي:** (Julia , M. , et al, 33).

(1)**المدخلات:** تتضمن كافة المصادر التي تتجمع لدي النسق سواء كان ينتجها بنفسه أو يحصل عليها من الخارج.

(2)**العمليات التحولية:** وهي جزء مختص بأداء العمليات والأنشطة الهادفة إلي تحويل المدخلات إلي شكل آخر مغاير تماماً لما كانت عليه قبل دخولها النسق.

(3)**المخرجات:** وهي تعني تصدير الأنساق المفتوحة من (خدمات وسلع) إلي البيئة المحيطة.

(4)**التغذية العكسية:** تمر المعلومات والطاقة إلي النسق الناتجة عن مخرجاتها حيث تؤثر علي البيئة.

(5)**الأنتروبي:** العناصر الفوضوية أو الجهد الضائع الذي يعيق استمرار النسق أو هي العناصر التي لا يستطيع النسق استغلالها لصالحه.

ويستفاد بهذه النظرية في هذه الدراسة في التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، حيث هناك فكرة أساسية تؤكد أن البشر يتفاعلون بشكل مستمر مع أنساق مختلفة في البيئة، هذه الأنظمة تتضمن الأسرة، الأصدقاء، ومكان العمل ومؤسسات الرعاية الاجتماعية، أماكن العبادة، الأندية الرياضية، الجماعات الاجتماعية، المدارس، والجامعات، وتؤكد نظرية الأنساق العامة أن الأفراد يتعاملون بشكل متفاعل وديناميكي مع مجموعة الأنساق من أجل إشباع الاحتياجات الإنسانية والاجتماعية والاقتصادية المختلفة ومن هنا تركز نظرية الانساق علي كيفية نشر الوعي الصحي بين الطلاب اثناء التعامل مع مختلف الانساق باتباع طرق الوقاية المختلفة في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)، ومن ثم فإن دور

التخطيط الاجتماعي هو العمل على تحسين وتنمية التفاعل بين الأفراد والأنساق المعينة وكيف يتم التعامل داخل هذه الانساق المختلفة باتباع الاجراءات الاحترازية والوقائية.

تاسعاً: الإجراءات المنهجية للدراسة:

- **نوع الدراسة:**

تنتمي هذه الدراسة إلي الدراسات الوصفية.

- **المنهج المستخدم:**

تستخدم هذ الدراسة منهج المسح الاجتماعي بالعينة (حيث طبقت هذه الدراسة علي طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط).

- **مجالات الدراسة:**

(1)**المجال المكاني:** لقد حددت الباحثة طلاب الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط **للأسباب الأتية:**

- ✓ كون الباحثة عضو هيئة تدريس بجامعة أسيوط، مما ييسر عليها عملية جمع البيانات الخاصة بالدراسة.
- ✓ سهولة جمع المعلومات من طلاب الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط نظراً لتواجدهم أون لاين علي منصات التعليم عن بعد.
- ✓ كون تواجد طلاب الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط كتجربة أولي لهم بالجامعة وخاصة في ظل انتشار هذا الوباء.

(2)**المجال البشري:**

يتحدد المجال البشرى في هذه الدراسة في استخدام العينة العشوائية البسيطة من طلاب الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط، والبالغ عددهم (4936) طالب وطالبة، حيث بلغت العينة (357) طالب.

(3)المجال الزمني: وهو الفترة التي تم فيها التطبيق الميداني حيث تم إجراء هذه الدراسة ميدانياً وجمع البيانات من 2020/11/1 إلي 2021/1/20 .

- **أدوات الدراسة:**

استبيان أون لاين بصيغة (Google Docs) لطلاب الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط، وذلك بالرجوع إلي التراث النظري والإطار التصوري الموجه للدراسة، وما استطاعت الباحثة الرجوع إليه من دراسات متصلة لتحديد العبارات المرتبطة بكل متغير من متغيرات الدراسة.

- **صدق الاستبيان:**

استخدمت الباحثة الصدق الظاهري، وذلك بعرض الاستبيان علي عدد (7) محكمين من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية– جامعة أسيوط، وبناء علي ذلك تم تعديل وإضافة وحذف بعض العبارات وفقاً لدرجة اتفاق لا تقل عن 80% وفي النهاية تم وضع الاستبيان في صورتها النهائية.

الصدق الإحصائي (الصدق الذاتي): ويتم قياسه بحساب الجزر التربيعي لمعامل ثبات الاستمارة، وهو الجذر التربيعي ل 0,89 = 0,94

- **ثبات الاستبيان:**

تم حساب ثبات الاستبيان باستخدام معامل ثبات (ألفا– كرونباخ) لقيم الثبات التقديرية لاستبيان طلاب الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط، وذلك بتطبيقها علي عينة من المبحوثين قوامها (40) طالب من الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط، وقد جاءت النتائج كما هي موضحة في الجدول التالي:

جدول رقم (1) يوضح نتائج الثبات باستخدام معامل ثبات (ألفا– كرونباخ)
لاستبيان طلاب الفرقة الأولي كلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط

ن = 40

م	المتغيرات	معامل (ألفا– كرونباخ)
1	المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد–19)	0,87
2	المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد–19)	0,88
3	المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد–19)	0,91
4	معوقات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد–19)	0,87
5	مقترحات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد–19)	0,92
	الكلي	0,89

وتعتبر هذه المستويات عالية ومقبولة، ويمكن الاعتماد علي النتائج التي يتوصل إليها الاستبيان، وذلك للوصول إلي نتائج أكثر صدقاً وموضوعية لاستبيان طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط ويمكن الاعتماد علي نتائجها وبذلك أصبح الاستبيان في صورتها النهائية.

عاشراً: نتائج الدراسة الميدانية:

(أ) البيانات الأولية لطلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط:

(1) السن:

الجدول رقم (2) يوضح توزيع طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وفقاً للسن.

ن = 357

م	السن	ك	%	الترتيب
1	من 17 عام إلي 19 عام	314	88	الأول
2	من 20 عام إلي 22 عام	43	12	الثاني
المجموع		357	100	
المتوسط			19	
الانحراف المعياري			0.234	

يتضح من الجدول رقم (2)، توزيع طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وفقاً للسن حيث جاء في الترتيب الأول الطلاب في العمر من 17 عام إلي 19 عام بنسبة (88%)، بينما جاء في الترتيب الثاني الطلاب في العمر من 20 عام إلي 22 عام بنسبة (12%)، وتشير تلك البيانات إلي تقارب العمر لدي طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط.

(2) النوع:

الجدول رقم (3) يوضح توزيع طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وفقاً للنوع.

ن =357

م	النوع	ك	%	الترتيب
1	ذكر	158	44	الثاني
2	أنثي	199	56	الأول
	المجموع	357	100	

يتضح من الجدول رقم (3)، توزيع طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وفقاً للنوع، حيث جاء الإناث في الترتيب الأول بنسبة (56%)، بينما جاء الذكور في الترتيب الثاني بنسبة (44%)، وتشير تلك البيانات زيادة أعداد الإناث عن الذكور في الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية، جامعة أسيوط.

(3) محل الإقامة:

الجدول رقم (4) يوضح توزيع طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وفقاً لمحل الإقامة.

ن = 357

م	محل الإقامة	ك	%	الترتيب
1	المدينة	156	44	الثاني
2	الريف	201	56	الأول
	المجموع	357	100	

يتضح من الجدول رقم (4)، توزيع طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وفقاً لمحل الإقامة، حيث جاء الطلاب القاطنين في الريف في الترتيب الأول بنسبة (56%)، بينما جاء الطلاب القاطنين بالمدينة في الترتيب الثاني بنسبة (44%)، ويشير ذلك زيادة أعداد الطلاب قاطني الريف عن الطلاب قاطني المدينة في طلاب الفرقة الأولي بكلية الخدمة الاجتماعية، جامعة أسيوط.

(ب) متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19):

(1) المتطلبات المعرفية:

الجدول رقم (5) يوضح المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).

ن = 357

م	العبارات	نعم	إلي حد ما	لا	مج الأوزان	المتوسط المرجح	الترتيب
1	اعلم خطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	98	183	76	736	2.1	الرابع
2	أعي تأثير فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) علي صحة الأفراد	100	214	43	771	2.2	الثاني
3	اعرف الطرق التي تسبب انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	113	157	87	740	2.1	الرابع م
4	اعرف أهمية ارتداء الكمامات للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	186	115	56	844	2.4	الأول
5	أعلم ضرورة استخدام المطهرات والكحول للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	81	175	101	694	1.9	السادس
6	اعرف أهمية التباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد	96	162	99	711	1.2	التاسع

	(كوفيد-19)						
7	أعلم أهمية العزل المنزلي في حالات الاشتباه بالإصابه بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	178	90	89	803	2.2	الثاني م
8	اعرف ضرورة الإبلاغ عن الحالات المصابة بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	84	156	117	681	1.9	السادس م
9	اعلم أهمية تلقي لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	79	180	98	695	1.9	السادس م
المجموع		1015	1142	766	6675	17.9	
المتوسط العام		112.7	126.8	85.1	741.7	1.9	
النسبة العامة		%31.5	%35.5	%33			
القوة النسبية					%69.2		

يشير الجدول رقم (5) إلي المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وذلك بقوة نسبية بلغت (69.2%)، وبمجموع أوزان (6675)، ومتوسط مرجح قدره (1.9)، والتي جاءت مرتبة تنازلياً كالآتي:

(1)جاء في الترتيب الأول اعرف أهمية ارتداء الكمامات للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (2.4)، ويشير ذلك إلي إدراك طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط لأهمية ارتداء الكمامات ودورها في الوقاية من الإصابة بفيروس كورونا المستجد.

(2)جاء في الترتيب الثاني أعي تأثير فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) علي صحة الأفراد بمتوسط مرجح قدره (2.2)، ويشير ذلك إلي إدراك طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط المخاطر التي يسببها فيروس كورونا المستجد.

(3)جاء في الترتيب التاسع والأخير اعرف أهمية التباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (1.2)، ويشير ذلك إلي إدراك طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط أهمية التباعد الاجتماعي في تقليل انتشار فيروس كورونا المستجد.

(2) المتطلبات الوجدانية:

الجدول رقم (6) يوضح المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).

ن = 357

م	العبارات	نعم	إلي حد ما	لا	مج الأوزان	المتوسط المرجح	الترتيب
1	تزعجني الزيادة في الإصابات بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	65	145	147	632	1.8	السادس
2	يؤسفني عدم الالتزام بالتباعد الاجتماعي	134	126	97	751	2.1	الثاني
3	يضايقني عدم ارتداء الكمامات في المواصلات والأماكن العامة المغلقة	54	227	76	692	1.9	الخامس
4	يزعجني عدم استخدام المطهرات والكحول في التعقيم	63	156	138	639	1.8	السادس م
5	يزعجني التكتيم علي الحالات المصابة بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-	90	190	77	727	2.1	الثاني م

	19)						
6	يضايقني عدم الالتزام بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه	156	114	87	783	2.2	الأول
7	يؤسفني العزوف عن تلقي لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	49	256	52	711	1.8	السادس م
8	يزعجني جهل الأفراد بخطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	84	202	71	727	2.1	الثاني م
المجموع		695	1416	745	5662	15.8	
المتوسط العام		86.8	177	93.1	707	1.9	
النسبة العامة		%24.3	%49.5	%26.2			
القوة النسبية					%66.1		

يشير الجدول رقم (6) إلي المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وذلك بقوة نسبية بلغت (66.1%)، وبمجموع أوزان (5662)، ومتوسط مرجح قدره (1.9)، والتي جاءت مرتبة تنازلياً كالآتي:

(1)جاء في الترتيب الأول يضايقني عدم الالتزام بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه بمتوسط مرجح قدره (2.2)، ويشير ذلك إلي شعور طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط بأهمية الالتزام بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه بالإصابة بفيروس كورونا المستجد.

(2)جاء في الترتيب الثاني يؤسفني عدم الالتزام بالتباعد الاجتماعي بمتوسط مرجح قدره (2.1)، ويشير ذلك إلي انزعاج طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة

أسيوط لعدم التزام الناس بالتباعد الاجتماعي لتجنب الإصابة بفيروس كورونا المستجد.

(3)جاء في الترتيب السادس مكرر والأخير يؤسفني العزوف عن تلقي لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (1.8)، ويشير ذلك إلي شعور طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط بالأسف لعزوف الناس عن تلقي لقاح فيروس كورونا المستجد.

(3) المتطلبات السلوكية:

الجدول رقم (7) يوضح المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).

ن = 357

م	العبارات	نعم	إلي حد ما	لا	مج الأوزان	المتوسط المرجح	الترتيب
1	اهتم بارتداء الكمامات بشكل دائم للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	53	211	93	674	1.9	الثاني
2	التزم باستخدام المطهرات والكحول للوقاية فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	67	181	109	672	1.8	الثالث
3	اهتم بتطبيق الإجراءات الاحترازية والتباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	61	117	179	596	1.7	الرابع
4	أبلغ علي الحالات المصابة بفيرس كورونا المستجد	17	91	249	482	1.4	السادس

	(كوفيد-19)						
5	التزم بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه	207	131	19	902	2.5	الأول
6	تلقيت لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	4	-	353	365	1.1	السابع
7	أوضح للناس خطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	22	136	199	537	1.5	الخامس
المجموع		431	867	1201	4228	11.9	
المتوسط العام		61.6	123.8	171.5	604	1.7	
النسبة العامة		%17.2	%34.6	%48.2			
القوة النسبية					%56.4		

يشير الجدول رقم (7) إلي المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وذلك بقوة نسبية بلغت (56.4%)، وبمجموع أوزان (4228)، ومتوسط مرجح قدره (1.7)، والتي جاءت مرتبة تنازلياً كالآتي:

(1)جاء في الترتيب الأول التزم بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه بمتوسط مرجح قدره (2.5)، ويشير ذلك إلي التزام طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط بالعزل المنزلي عند الاشتباه بالإصابة بفيروس كورونا المستجد.

(2)جاء في الترتيب الثاني اهتم بارتداء الكمامات بشكل دائم للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (1.9)، ويشير ذلك إلي اهتمام طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط بارتداء الكمامات للحد من انتشار فيروس كورونا المستجد، وتجنب الإصابه به.

(3)جاء في الترتيب السابع والأخير تلقيت لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (1.1)، ويشير ذلك إلي ضعف اهتمام طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط بتلقي لقاح فيروس كورونا المستجد.

(ج) معوقات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19):

الجدول رقم (8) يوضح معوقات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)

ن = 357

م	العبارات	نعم	إلي حد ما	لا	مج الأوزان	المتوسط المرجح	الترتيب
1	ضعف الاهتمام بارتداء الكمامات للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	193	118	46	861	2.4	الأول
2	القصور في استخدام المطهرات والكحول للوقاية فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	59	259	39	734	2.1	الثاني
3	تجاهل تطبيق الإجراءات الاحترازية والتباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	85	220	52	747	2.1	الثاني م
4	القصور في الإبلاغ علي الحالات المصابة بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	74	218	65	723	2.1	الثاني م

5	ضعف الالتزم بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	74	245	38	750	2.1	الثاني م
6	العزوف عن تلقي لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	87	204	66	735	2.1	الثاني م
7	جهل الناس بخطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	86	249	22	778	2.1	الثاني م
8	قصور التوعية المجتمعية بخطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	58	209	90	682	1.9	العاشر
9	ضعف اهتمام الجامعة بتطبيق التباعد الاجتماعي بالدراسة	100	168	89	725	2.1	الثاني م
10	زيادة أسعار الكمامات والمطهرات المستخدمة في الوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	78	244	35	757	2.1	الثاني م
11	اختفاء بعض الأدوية المستخدمة للبروتوكول العلاجي لفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	56	197	104	666	1.9	العاشر م
12	ضعف المنظومة الصحية المسئولة عن مواجهة فيرس كورونا المستجد	66	201	90	660	1.8	الثاني عشر

						(كوفيد-19)	
	24.8	8818	736	2532	1016	المجموع	
	2.1	734.8	61.3	211	84.6	المتوسط العام	
			%17.2	%59.1	%23.7	النسبة العامة	
		%68.6				القوة النسبية	

يشير الجدول رقم (8) إلي معوقات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وذلك بقوة نسبية بلغت (68.6%)، وبمجموع أوزان (8818)، ومتوسط مرجح قدره (2.1)، والتي جاءت مرتبة تنازلياً كالآتي:

(1)جاء في الترتيب الأول ضعف الاهتمام بارتداء الكمامات للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (2.4)، ويشير ذلك إلي قصور طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط في ارتداء الكمامات مما يعرضهم للإصابة بفيروس كورونا المستجد.

(2)جاء في الترتيب الثاني تجاهل تطبيق الإجراءات الاحترازية والتباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (2.1)، ويشير ذلك إلي ضعف اهتمام طلاب الفرقة الأولي لكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط بتطبيق الإجراءات الاحترازية مما يساهم في انتشار فيروس كورونا المستجد.

(3)جاء في الترتيب الثاني عشر والأخير ضعف المنظومة الصحية المسئولة عن مواجهة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (1.8)، ويشير ذلك إلي قصور المنظومة الصحية في مواجهة انتشار فيروس كورونا المستجد.

(د) مقترحات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19):

الجدول رقم (9) يوضح مقترحات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).

ن = 357

م	العبارات	نعم	إلي حد ما	لا	مج الأوزان	المتوسط المرجح	الترتيب
1	الاهتمام بارتداء الكمامات للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	204	137	16	902	2.5	الأول
2	استخدام المطهرات والكحول للوقاية فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	199	139	19	894	2.5	الأول م
3	الاهتمام بتطبيق الإجراءات الاحترازية والتباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	168	174	15	567	1.5	الحادي عشر
4	ضرورة الإبلاغ علي الحالات المصابة بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	173	169	15	872	2.4	الرابع
5	الالتزم بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	159	187	11	862	2.4	الرابع م
6	ضرورة الاهتمام بتلقي	89	255	13	790	2.2	الثامن

	لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)						
7	زيادة التوعية المجتمعية بخطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	132	211	14	832	2.3	السابع
8	زيادة اهتمام الجامعة بتطبيق التباعد الاجتماعي بالدراسة	156	187	14	856	2.4	الرابع م
9	توفير الكمامات والمطهرات المستخدمة في الوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بأسعار مناسبة	111	223	23	802	2.2	الثامن م
10	توفير الأدوية المستخدمة للبروتوكول العلاجي لفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	99	239	19	794	2.2	الثامن م
11	الاهتمام بدعم المنظومة الصحية المسئولة عن مواجهة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	207	138	12	909	2.5	الأول م
المجموع		1697	2059	171	8178	25.1	
المتوسط العام		154.2	187.1	15.5	743.4	2.3	
النسبة العامة		%43.2	%52.4	%4.4			
القوة النسبية					%69.4		

يشير الجدول رقم (9) إلي مقترحات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وذلك بقوة نسبية بلغت (69.4%)، وبمجموع أوزان (8178)، ومتوسط مرجح قدره (2.3)، والتي جاءت مرتبة تنازلياً كالآتي:

(1)جاء في الترتيب الأول الاهتمام بارتداء الكمامات للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (2.5)، ويشير ذلك إلي ضرورة ارتداء الكمامات للحد من انتشار فيروس كورونا المستجد وعدم الإصابه به.

(2)جاء في الترتيب الأول مكرر استخدام المطهرات والكحول للوقاية فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (2.5)، ويشير ذلك إلي أهمية المطهرات والكحول في الوقاية من الإصابه بفيروس كورونا المستجد والحد من انتشاره.

(3)جاء في الترتيب الحادي عشر والأخير الاهتمام بتطبيق الإجراءات الاحترازية والتباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بمتوسط مرجح قدره (1.5)، ويشير ذلك إلي أهمية تطبيق الإجراءات الاحترازية والالتزام بالتباعد الاجتماعي للحد والسيطرة علي انتشار فيروس كورونا المستجد.

(هـ) متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19):

الجدول رقم (10) يوضح متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).

المتطلبات	الدرجة النسبية	الترتيب
المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	69.2	الأول
المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	66.1	الثاني
المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)	56.4	الثالث
متوسط القوة النسبية	64	

يوضح الجدول رقم (10)، والشكل رقم (4) متطلبات التخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وقد جاءت بمتوسط قوة نسبية بلغت (64%)، كما جاءت مرتبة تنازلياً كما يلي:

جاءت المتطلبات المعرفية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) في الترتيب الأول بقوة نسبية بلغت (69.2%)، وجاءت المتطلبات الوجدانية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) في الترتيب الثاني بقوة نسبية بلغت (66.1%)، بينما جاءت المتطلبات السلوكية لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) في الترتيب الثالث بقوة نسبية بلغت (56.4%).

حادي عشر: المقترحات اللازمة للتخطيط لنشر الوعي الصحي لدي طلاب جامعة أسيوط في التصدي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19):

- الاهتمام بارتداء الكمامات للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- استخدام المطهرات والكحول للوقاية فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- الاهتمام بتطبيق الإجراءات الاحترازية والتباعد الاجتماعي للوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- ضرورة الإبلاغ علي الحالات المصابة بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- الالتزم بالعزل المنزلي في حالات الاشتباه بفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- ضرورة الاهتمام بتلقي لقاح فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- زيادة التوعية المجتمعية بخطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- زيادة اهتمام الجامعة بتطبيق التباعد الاجتماعي بالدراسة بجامعة أسيوط.
- توفير الكمامات والمطهرات المستخدمة في الوقاية من فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19) بأسعار مناسبة.
- توفير الأدوية المستخدمة للبروتوكول العلاجي لفيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- الاهتمام بدعم المنظومة الصحية المسئولة عن مواجهة فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- زيادة التوعية من خلال وسائل الإعلام المختلفة بخطورة انتشار فيرس كورونا المستجد (كوفيد-19)، وطرق الوقاية منه لمنع إنتشار العدوي.
- تجنّب المخالطة اللصيقة (ضمن مسافة 6 أقدام أو 2 متر) مع أي شخص مريض أو لديه أعراض.
- حافظ على وجود مسافة بينك وبين الآخرين (ضمن 6 أقدام أو 2 متر). ولهذا الأمر أهمية خاصة إذا كنت من الفئات الأكثر عرضة للإصابة بحالة شديدة من المرض. ضع في اعتبارك أن بعض الأشخاص قد يكونون مصابين بكوفيد 19 ويمكن أن ينقلوه للآخرين، حتى إذا لم تكن لديهم أعراض أو لم يعرفوا أنهم مصابون به أصلًا.
- تجنب الازدحامات والأماكن المغلقة ذات التهوية السيئة.

- يجب غسل اليدين كثيرًا بالماء والصابون لمدة 20 ثانية على الأقل، أو استخدام مطهر يدوي يحتوي على الكحول بنسبة 60٪ على الأقل.
- يجب تغطية الفم والأنف بمرفق أو بمنديل عند السعال أو العطس. تخلص من المنديل بعد استخدامه. واغسل يديك فوراً.
- تجنَّب لمس العينين والأنف والفم.
- تجنب مشاركة الأطباق وأكواب الشرب والمناشف وأغطية الفراش والأدوات المنزلية الأخرى إذا كنت مريضاً.
- نظف وعقم يوميًا الأسطح التي تلمس بكثرة، مثل مقابض الأبواب ومفاتيح الإضاءة والإلكترونيات والطاولات.
- إذا كنت مريضًا فالزم منزلك ولا تذهب للعمل أو المدرسة أو الجامعة، وتجنب وسائل النقل العام وسيارات الأجرة، ولا يتم الخروج الإ بهدف الحصول على رعاية طبية.

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية:

إبراهيم، سليمان عبد الواحد يوسف (2020). فيروس كورونا المستجد "Covid-19": المعتقدات عنه والاتجاهات نحو المريض المصاب به لدى عينات متباينة من أفراد الشعب المصري: دراسة سيكومترية، جامعة سوهاج- كلية التربية. المجلة التربوية. ج75. يوليو.

ابن منظور (1988). لسان العرب المحيط: تقديم عبد الله العلايلي. دار الجيل. بيروت.

ابن منظور، محمد ابن مكرم (ب.ت). لسان العرب، مج 15. دار صادر. بيروت.

أبو زايدة، حاتم يوسف (2006). فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس الأساسي. رسالة ماجستير غير منشورة، قسم المناهج وطرق التدريس. كلية التربية. الجامعة الإسلامية. غزة.

أحمد، عبد الناصر عوض (2011). نظريات مختارة في خدمة الفرد. مكتبة النهضة المصرية. القاهرة.

الأحمدي، علي بن حسن (2002). مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الصف الثاني الثانوي الطبيعي وعلاقته باتجاهاتهم الصحية في المدينة المنورة. رسالة ماجستير غير منشورة. كلية التربية جامعة أم القرى. المملكة العربية السعودية.

إمام، إبراهيم (2011). الثقافة الصحية في الإعلام الإذاعي والتليفزيوني. ط2. دار الفكر العربي. القاهرة.

الأنصاري، صالح بن سعد (2006). الصحة المدرسية: نظرة عالمية ونماذج دولية. جامعة الملك فيصل. المملكة العربية السعودية.

البرادعي، وفاء محمد (2002). دور الجامعة في مواجهة التطرف الفكري. دار المعرفة الجامعية. الإسكندرية.

البعلبكي (1995). المورد "قاموس عربي- إنجليزي" ط7. دار العلم للملايين. بيروت.

بوعشة، محمد (2000). أزمة التعليم العالي في الجزائر والعالم العربي. دار الجبل. بيروت- لبنان.

حافظ، أسماء فؤاد (2020). التناول الإعلامي لأزمة فيروس كورونا في مصر: رؤى الخبراء لاستراتيجيات اتصالات الأزمة. جامعة القاهرة- كلية الإعلام. المجلة المصرية لبحوث الإعلام. ع73.

حسام الدين، ليلى (2000): وحدة مقترحة عن الأمراض المستوطنة في الريف المصري وأثرها في تنمية الوعي الصحي لدى السيدات الريفيات. مجلة التربية العلمية، مج3. ع1.

دليو، فضيل، وآخرون (2006). المشاركة الديمقراطية في تسيير الجامعة. مخبر علم الاجتماع والاتصال. جامعة منتوري. قسنطينة.

ريحان، زينب الحسيني رجب بلال (2020). المعالجة الإخبارية بالفضائيات المصرية لجائحة فيروس كورونا: دراسة تحليلية. جامعة الأزهر- كلية الإعلام بالقاهرة. مجلة البحوث الإعلامية. ع55. ج4. أكتوبر.

زايد، محمد (2020). أهمية التعليم عن بعد في ظل تفشي فيروس كورونا. معهد الحقوق والعلوم السياسية.مجلة الاجتهاد للدراسات القانونية والاقتصادية. مج9. ع4.

سالم، أحمد عبدالعظيم أحمد (2020). التعليم الجامعي في ظل جائحة فيروس كورونا: التأصيل التربوي للأزمة ومقترحات الطلاب لعلاجها: دراسة ميدانية، جامعة القاهرة– كلية الدراسات العليا للتربية. العلوم التربوية. مج28. ع3. يوليو.

سالم، إسماعيل مصطفى (2000). معوقات الإعداد العلمي والمهني للأخصائي الاجتماعي الذي يعمل مع المشكلات الأسرية. بحث منشور. المؤتمر الحادي عشر. كلية الخدمة الاجتماعية. جامعة القاهرة.

سراج، محمود (2006). أثر وسائل الإعلام على المجتمع السعودي المعاصر. رسالة ماجستير. جامعة القاهرة. كلية الإعلام.

سرحان، نظيمة (2006). الخدمة الاجتماعية المعاصرة. مجموعة النيل العربية. القاهرة.

سلامة، بهاء الدين (1997). الصحة والتربية الصحية. دار الفكر العربي. القاهرة.

سلمان زيدان، سلمان (2016). تطوير التعليم الجامعي لتنمية المجتمعات في ضوء إدارة الجودة. مركز الكتاب الأكاديمي. عمان– الأردن.

الشقير، عبدالرحمن بن عبدالله (2020). الأمن البيئي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا المستجد: دراسة وصفية تحليلية لبعض الممارسات الصحية في المملكة العربية السعودية. جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية. المجلة العربية للدراسات الأمنية. مج36. ع2. يوليو.

عامر، وفاء محروس (٢٠٠١). "المعالجة الحيوية للملوثات البيئية". مجلة أسيوط للدراسات البيئية. مركز الدراسات والبحوث البيئية. جامعة أسيوط، ع (٢١).

عبدالحق، عماد صالح (2012). مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس. جامعة النجاح الوطنية. مجلة جامعة النجاح للأبحاث– العلوم الإنسانية. مج 26، ع 4. فلسطين.

عثمان، عبد الفتاح (2001). نظريات خدمة الفرد رؤية نقدية معاصرة. برلنت للطباعة. القاهرة.

عماد، عبد الحق، ومؤيد شناعة، وقيس نعيرات، وسليمان العمد، (2012). مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس. مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية). مجلد 26 (4).

الغريب، عبدالعزيز بن علي بن رشيد (2009). دور مصادرالمعلومات الصحية في تشكيل الوعي الصحي للمرأة السعودية : دراسة تطبيقية بمدينة الرياض. جامعة الكويت- مجلس النشر العلمي. مجلة العلوم الاجتماعية. مج 37، ع 2. الكويت.

فراج، محسن حامد (١٩٩٩). تنمية الوعي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بالمملكة العربية السعودية. المؤتمر العلمي الثالث "مناهج العلوم للقرن الحادي والعشرية.. رؤية مستقبلية". المجلد الثاني. الإسماعيلية. الجمعية المصرية للتربية العلمية ٢٥ -٢٨ يوليو.

الفقي، حامد بن إدريس (2007). صحيفة الرياض. (ع) 13862. 7 يونيو.

الفيشاوي، فوزي عبد القادر (٢٠٠١). "نفايات للصحة أيضاً. مجلة أسيوط للدراسات البيئية". مركز الدراسات والبحوث البيئية. جامعة أسيوط ع (20).

قنديل، أحمد إبراهيم (2001). تأثير التدريس بالوسائط المتعددة على التحصيل الدراسي للعلوم والقدرات الابتكارية والوعي بتكنولوجيا المعلومات. مجلة دراسات في المناهج وطرق التدريس. جامعة طنطا، العدد (72).

اللقاني، أحمد ومحمد، فارعة (1999). التربية البيئية واجب ومسئولية. عالم الكتب. القاهرة.

مجمع اللغة العربية (2005م) المعجم الوجيز. المطابع الأميرية. القاهرة.

محمد، أثيله أحمد الأمين (2015). دور الإعلام المرئي في نشر الوعي الصحي: دراسة حالة برامج صحتك وصحة وعافية. جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا. مجلة العلوم الإنسانية. مج16، ع5. السودان.

مرسي، محمد منير (2002). الاتجاهات الحديثة في التعليم الجامعي المعاصر. عالم الكتب. القاهرة.

ملحم، عمران عبدالقادر محمد (2019). مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤتة. الجامعة الأردنية- عمادة البحث العلمي. دراسات- العلوم التربوية. مج46، ملحق. الأردن.

المنجد في اللغة والإعلام (1986). د م. ط 21. دار المشرق. بيروت- لبنان.

النجدي، أحمد، وأخرون (٢٠٠٣). طرق وأساليب واستراتيجيات جديدة في تدريس العلوم. سلسلة المراجع في التربية وعلم النفس. الكتاب ٢٧. دار الفكر العربي. القاهرة.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

Adams, Robert (2003). Social Work and Empowerment. (New York: B.A.S.W. Press, 3 ed.

Ali, Wahab (2020). Online and Remote Learning in Higher Education Institutes: A Necessity in Light of COVID-19 Pandemic. Higher Education Studies, v10 n3.

Deborah Serani, (2011). May is Mental Health Awareness Month, Psychological.Perspectives, http://drdeborahserani.blogspot.com/2011/05/may-is-mental- health-awareness-month.html

doi:10.1001/jama.291.10.1238. PMID 15010446.

Global Public-Private Partnership for Hand washing with Soap, Hand washing research 'accessed 19 April 2011.

Grünthal-Drell, Marelle; Veigel, Maarika (2020). Health Education and Movement-Related Activities in Youth Work: Estonian Youth Workers' Opinions and Experiences. Educational Process: International Journal, v9 n2.

Health Awareness Campaign (2008). Health Awareness Campaign-Fall. COMSATS, Institute of Information Technology, Islamabad. Pakistan.

http://ciit-isb.edu.pk/NEFiles/HealthAwareness.aspx

John , B, & Richard , c (2009). Improving the Quality of Life in a city of Phoenix . Arizona Neighborhood through Collaorative Investment . U. K. Springer Dordrecht Hridelberg.

Julia , M. , et al. Human Behavior and the Social Environment Social System Theory . Fourth edition. New York. Pearson Education.

Mokdad AH, Marks JS, Stroup DF, Gerberding JL (2004). "Actual causes of death in the United States, 2000". JAMA 291 (10): 1238-45.

Oxford (1993). English Dictionary. Oxford. clarendon, press.

Pozas, Marcela; et al (2021). 'Homeschooling in Times of Corona': Exploring Mexican and German Primary School Students' and Parents' Chances and Challenges during Homeschooling. European Journal of Special Needs Education, v36 n1 PP35-50.
Rodway, M. R (1986). Systems Theory. In F. J. Turner (Ed.). Social work Treatment. New York, The Free Press.
Salerno, John P (2016). Effectiveness of Universal School-Based Mental Health Awareness Programs among Youth in the United States: A Systematic Review. Journal of School Health. Dec. v86 n12.
Scott, W, et al. Direct Practice in Social Work. Boston, Pearcon Education, Inc.
Sefriani, Rini; et al (2021). Blended Learning with Edmodo: The Effectiveness of Statistical Learning during the COVID-19 Pandemic. International Journal of Evaluation and Research in Education, Mar v10 n1 .
Simon, Istvan; et al (2012). Health Awareness, Motor Performance and Physical Activity of Female University Students. Biomedical Human Kinetics, v4.
Webster's (1991). Dictionary of the English langue. N.y. Lexicon publication. Inc.

ثالثاً: المواقع الالكترونية:

https://ar.wikipedia.org/wiki.
www.mayoclinic.org/ar.
www.who.int/ar.