

فعالية برنامج تدريبي مقترح لتنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف

الصحي - محافظة الفيوم

*Effectiveness of a Proposed Training Program in the
development of Techno-Professional Skills Among
Media and Health Education Officials
In Fayoum Governorate*

أ.م.د/ صفاء عزيز محمود

الأستاذ بقسم مجالات الخدمة الاجتماعية المساعد

كلية الخدمة الاجتماعية - جامعة الفيوم

مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية جامعة الفيوم

<https://jfss.journals.ekb.eg>

Email: journalssw@fayoum.edu.eg

online ISSN: 2682 - 2679

print ISSN : 2682-2660

Arcif:Q2

تاريخ استلام البحث ٢٠٢٤/١١/١٢ تاريخ قبول البحث ٢٠٢٤/١٢/٢٦ تاريخ النشر ٢٠٢٥/١/١

Doi 10.21608/jfss.2025.418652

Url https://jfss.journals.ekb.eg/article_418652.html

ملخص الدراسة :

أسفرت ثورة تكنولوجيا المعلومات عن أنماط فكرية وثقافية ساهمت في رفع توقعات الأفراد والمجتمعات حول قضاياهم وسُبل معالجتها على جميع الأصعدة ، وبالتالي أصبحت قضية التنمية المهنية في قطاع العلوم الإنسانية إجبار وليست اختيار ، لذلك يلزم على المشتغلين بالخدمة الاجتماعية تنمية مهاراتهم المهنية والتكنولوجية لكي يتمكنوا من المنافسة في مجتمع دائم التغيير ، وقد هدفت هذه الدراسة إلى " اختبار مدى فعالية برنامج تدريبي مقترح لتنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " ، تنتمي الدراسة إلى نمط الدراسات شبه التجريبية ، باستخدام المنهج التجريبي ، ولتقييم البرنامج التدريبي تم استخدام مقياس من (إعداد الباحثة) تم تطبيقه على العينة التجريبية قبل تطبيق البرنامج وتطبيقه على نفس العينة بعد التطبيق ، وتوصلت الدراسة إلى " فعالية البرنامج التدريبي في تنمية المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " فيما يتعلق بالمعارف والمهارات والقيم المرتبطة بالمهارات التكنولوجية مثل (مهارة الإتصال ، العرض الفعال ، إدارة الوقت ، والتسجيل) ، وأوصت الدراسة بإعتماد سياسة العمل من خلال الوسائل التكنولوجية في برامج التوعية والتثقيف الصحي وتشجيع البحث والتدريب والتعليم المستمر وتوفير الإمكانيات اللازمة لذلك .

الكلمات المفتاحية : الفعالية - البرنامج التدريبي . المهارات التكنولوجية - التثقيف الصحي

Study Summary:

The revolution in information technology has led to new patterns of thought and culture, raising the expectations of individuals and communities regarding their issues and how to address them on all levels. Consequently, professional development in the humanities sector has become a necessity rather than a choice. Therefore, it is essential for those working in social work to develop their professional and technological skills to remain competitive in an ever-changing society. **This study aimed to "Assessing the Effectiveness of a Proposed Training Program for Developing Techno-Professional Skills of Health Media and Education Officials in Fayoum Governorate."** The study follows a quasi-experimental design, using an experimental methodology. To evaluate the training program, a scale (developed by the researcher) was applied to the experimental sample before and after the program. **The study concluded that the training program was effective in developing techno-professional skills among social workers responsible for media and health education in Fayoum Governorate, particularly in terms of knowledge acquisition, skill development, and values related to techno-professional skills such as (communication skills, effective presentation, time management, and documentation).** The study recommended adopting policies that utilize technological tools in health awareness and education programs, encouraging research, training, and continuous education, and providing the necessary resources for these activities.

Keywords: Effectiveness, Health Education, Techno-Professional Skills, Training Program

مقدمة :

تُعد الصحة بمثابة الثروة الحقيقية للشعوب وهي مطلب إنساني واجتماعي تسعى الشعوب افراداً وجماعات ومجتمعات ودول لتحقيقه ، وهي حق من الحقوق الأصلية للبشرية التي نادى بها المواثيق والمعاهدات الدولية ، ويُعد معيار السلامة الصحية إحدى المعايير الأساسية التي تضعها الهيئات والمنظمات الدولية لتوفير تنمية إجتماعية شاملة وتحديد درجة الرفاه الاجتماعي للدول والمجتمعات .

فالقانون الدولي لحقوق الإنسان ينشئ التزامات يجب أن تمتثل لها الدول الأعضاء . وكان دستور منظمة الصحة العالمية أول صك دولي ينص على أن "التمتع بأعلى مستوى من الصحة يمكن بلوغه هو أحد الحقوق الأساسية لكل إنسان دون تمييز بسبب العنصر أو الدين أو العقيدة السياسية أو الحالة الاقتصادية أو الاجتماعية ويُعتبر الحق في الصحة عنصراً جوهرياً في النظام الدولي فهو جزء من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان الذي أُعتمد عام ١٩٤٨ .

وبحلول عام ٢٠٢٤ كانت جميع دول العالم قد أدرجت نصوصاً تتعلق بالحق في الصحة في الدستور الوطني كما إنه يشكل الأساس للهدف العام لمنظمة الصحة العالمية - الموضح في المادة "١" والذي يتمثل في "أن تبلغ جميع الشعوب أرفع مستوى صحي ممكن " .

كما أكدت منظمة الصحة العالمية أن إقامة برامج التوعية الصحية من خلال مؤسسات المجتمع المختلفة يرفع مستوى الوعي الصحي ويُعدل السلوك ؛ تعزيزاً للوقاية والصحة العامة لأفراد المجتمع .

وجاءت مصادر التشريعات الاسلامية لتؤكد المسؤولية التامة للإنسان عن صحته وعنايته حيث أتت بالأوامر التي تحث على الحفاظ على الصحة والجسد والطهارة والنظافة ، والتغذية الجيدة ، والأمر بالعلاج عند المرض ، والوقاية من الأمراض ، قال تعالى: ﴿وَلَا تَقُواْ بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ ۖ وَأَحْسِنُوا ۖ إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ﴾ (البقرة ١٩٥) . وقال رسول الله صلى الله عليه وسلم " إن لجسدك عليك حقاً " (أخرجه البخاري رقم الحديث : ٥٧٠٣) .

كما جاءت الأدلة من الكتاب والسنة لتؤكد على عمل الخير وإرشاد الناس للحفاظ على أبدانهم من خلال الممارسات الصحية التي تُصنف ضمن مجالات التقشف الصحي ومن أمثلة تلك الأدلة قوله تعالى: ﴿وَلْتَكُنْ

مِّنكُمْ أُمَّةٌ يَدْعُونَ إِلَى الْخَيْرِ وَيَأْمُرُونَ بِالْمَعْرُوفِ وَيَنْهَوْنَ عَنِ الْمُنْكَرِ ۚ وَأُولَٰئِكَ هُمُ الْمُفْلِحُونَ﴾ (آل عمران : ١٠٤)

وعن النبي صلى الله عليه وسلم أنه قال : " الدين النصيحة ثلاثاً " قلنا لمن يا رسول الله فقال : " لله ولكتابه ولرسوله ولأئمة المسلمين وعامتهم " (رواه ، الإمام مسلم)

ولأن الخدمة الاجتماعية كمهنة إنسانية تستمد وجودها من الشرائع السماوية والقوانين الدولية ، لذلك يلزم أن تسعى لمواجهة المشكلات الإنسانية في جميع المجالات الحياتية التي من أهمها مجال صحة وسلامة البشرية ، مع مراعاة الأخذ بوسائل التطوير والتنمية المهنية والتكنولوجية لمواكبة التطورات المجتمعية .

المبحث الأول - الإطار النظري للدراسة

أولاً- مشكلة الدراسة : Study problem

يُعدّ العنصر البشري غاية عملية التنمية ووسيلتها في نفس الوقت ، كما يُعدّ العنصر البشري الكفاء من أهم الموارد التي يجب الاهتمام بها ورعايتها حتى يتمكن من المساهمة الفعالة في الأنشطة التنموية بالمجتمع ، ومن ثم فإن نجاح أي جهد تنموي في المجتمع يعتمد في المقام الأول على السلامة الجسمية والنفسية والعقلية للإنسان ، لذا اقتضت الضرورة الاهتمام بالمجال الصحي كونه يُعدّ أحد المجالات الهامة لتحقيق التنمية الاجتماعية والتأكيد على الوقاية والتثقيف الصحي باعتباره من أهم ميادين الرعاية الصحية في المجتمعات كافة .

ولما كانت العلاقة بين التنمية البشرية والأمن الإنساني ذات ارتباط وثيق إذ تعني الأخيرة بتنمية قدرات الأفراد وخلق الفرص أمامهم ، فيهتم الأمن الإنساني بتمكين الشعوب من تجنب واحتواء المخاطر التي من شأنها أن تهدد حياتهم وسبل معيشتهم ، ومن بين أهم تلك المخاطر سوء الوضع الصحي الذي يضع أمن الإنسان موضع تهديد يلزم إحتوائه . (آسية ، ٢٠١٨)

لذلك تكتسب عملية التثقيف الصحي أولوية مطلقة في قطاع الخدمات الصحية ، فهي خطة الدفاع الأولى ضد الانحراف في الصحة أو المرض ، فهي تُلزم الأصحاء مثلما تُلزم المرضى حيث تشكل بالنسبة للأصحاء أهم مرحلة وقائية ضد الأمراض وبالنسبة للمرضى يلعب التثقيف الصحي دوراً كبيراً في الشفاء والوقاية من المضاعفات وتنظيم عمليات الغذاء والدواء والنشاط المناسبة . (الكيلاني ، ٢٠١٢)

ولما كانت الصحة هدف ينبغي الوصول اليه وليست من الأمور التي يمكن فرضها ، فإن المتطلب الأساسي لبلوغها هو وجود الإلتزام من جانب الأفراد والحكومات على السواء ، ويُعدّ التثقيف الصحي هو الأساس لخلق هذا الإلتزام حيث أنه لا يمكن للأفراد والمجتمعات أن تلتزم بوعي وفكر مستنير إلا بعد أن تتييسر لها السبل للحصول على المعلومات الصحيحة المتعلقة بمشاكلها وأوضاعها الصحية وبالكيفية التي يمكن من خلالها أن تساعد في تحسينها ، وكذلك المعلومات المرتبطة بشأن الأنماط السلوكية البديلة وما يترتب عليها من نتائج ، بحيث يمكن للأفراد أن يختاروا سلوكهم اختياراً مبنياً على الوعي والفكر وتقبل النتائج المتوقعة والمترتبة عليه . (شريم ، ٢٠١٢)

وحيث أن الجهل بالسلوك الصحي يرجع الى عدم معرفة الفرد للإتجاهات والعادات الصحية التي يمكن أن تقيه من الإصابة بالأمراض ، وثمة مشكلات صحية لا يمكن التحكم فيها بدون الإعتماد على إدراك الفرد وإفتراض المسؤولية الشخصية فيه وتكوين قيم وإتجاهات إيجابية لديه من خلال برامج التثقيف الصحي . (إبراهيم ، ٢٠١٨)

لذلك كان من أهم أهداف عملية التثقيف الصحي العمل على إكساب أفراد المجتمع المعلومات والمعارف المتعلقة بالجوانب الصحية المختلفة ومحاولة تحويلها إلى أنماط وممارسات سلوكية واقعية ، باستخدام كافة الأساليب التربوية والتوعوية والإرشادية الهادفة إلى تنمية مستوى الوعي الصحي لدى الأفراد والمجتمعات الإنسانية .

وبذلك يمثل هذا التخصص ركيزة أساسية في بناء مجتمعات أكثر صحة ومرونة ، ويساهم بفعالية في تحقيق الاستدامة الصحية والاجتماعية للأجيال القادمة .

وقد كان للبحوث والدراسات العلمية إسهامات واضحة في المجالات ذات الأولوية في البحث العلمي وكان من بين تلك المجالات المجال الطبي بصفة عامة والتثقيف الصحي بصفة خاصة ، ومن أهم تلك الدراسات .

دراسة الكيلاني (٢٠١٣) حيث أشارت إلى أن عملية التثقيف الصحي تحتل أولوية مطلقة في الخدمات الصحية ، لأنها تُعد أهم خطوات الوقاية وخط الدفاع الأول ضد الأمراض . كما أشارت دراسة طويل (٢٠١٦) لأهمية التنوع في استخدام الوسائل التثقيفية في تقديم المعلومات الصحيحة بالنسبة للمستفيدين في المراكز الصحية.

بينما توصلت دراسة عبد المطلب (٢٠٢٣) إلى أن البرنامج التثقيفي الصحي الإلكتروني كان له أثر إيجابياً على مستوى الوعي الصحي بجميع المحاور على تلاميذ المرحلة الابتدائية . كما أكدت دراسة غرابية (٢٠٢٤) أن برنامج التثقيف الصحي حقق تحسن بنسبة ٩٥% من مشكلة الإضطرابات الغذائية لتلميذات الحلقة الثانية من التعليم الأساسي .

كما توصلت دراسة ايزولت (2024) (Ezelote) إلى أن برنامج التثقيف الصحي بين الأقران أدى إلى رفع مستوى معرفة الطلاب بالوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة المكتسب ، أوصت بضرورة التركيز على توسيع نطاق أدوات تغيير السلوك بين المراهقين.

ويتعاطف دور الخدمة الاجتماعية الطبية في السعي نحو تحقيق أهداف الصحة العامة و تعليم قواعد السلوك الصحي السليم من أجل مواجهة المخاطر الصحية المحلية والعالمية ، وذلك بالاعتماد على المداخل العلاجية والوقائية والتنمية المهنية ، الأمر الذي أكسبها القدرة على مواجهة الأمراض بل والآثار الناتجة عن التغيرات الصحية والمناخية والتكنولوجية التي يمكن أن تؤثر بصورة غير متناسبة على صحة وسلامة الأفراد والجماعات والمجتمعات الإنسانية.

لذلك حرصت مهنة الخدمة الاجتماعية على الأخذ دائماً بأسباب التطوير وزيادة الاهتمام برفع كفاءة وفعالية برامج التنمية المهنية للأخصائيين الاجتماعيين والاهتمام بتحسين الأداء المهني وتنمية المهارات المهنية لديهم كمحور رئيسي من محاور مهنة الخدمة الاجتماعية. (أبو النصر ،٢٠١٨)

ونظراً لأن الخدمة الاجتماعية كمهنة تسعى لإن تستجيب لكافة التغيرات المستجدة التي يمر بها المجتمع ، فيكون لها دور فعال للتعاطي مع الآثار الناتجة عن تلك التغيرات ، خاصة وأن الخدمة الاجتماعية تمارس في شتى المجالات لتحقيق أهدافها . (Brolpito , A. (2018)

فقد إكتسب موضوع التنمية المهنية أهمية متزايدة نتيجة التطور الهائل الذي حدث في المجتمعات المعاصرة ، مثل التطور في تكنولوجيا المعلومات والاتصالات ، وإتاحة وسرعة شبكة المعلومات الدولية ، وما ترتب على ذلك من حدوث الانفجار المعرفي خاصة المعرفة العلمية والتكنولوجية .

لذا قامت الجمعية القومية للأخصائيين الاجتماعيين ومجلس تعليم الخدمة الاجتماعية بالولايات المتحدة الأمريكية في عام ٢٠١٧ بإصدار تقرير يفيد استخدام التكنولوجيا في الخدمة الاجتماعية ، وتوظيف التقنيات الرقمية في تعليم الخدمة الاجتماعية وممارستها بمؤسسات الممارسة المهنية . (CSWE , NASW , CSWA ,2017)

وفي هذا السياق أكدت دراسة جون وجايم (John, I. & Jaime, L., (2013) أن استخدام الخدمات العلاجية الإلكترونية في الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية اتاحت الوصول إلى ٨٥٪ من المستفيدين كما ساعدت على التخلص من الشعور بالوصمة والخلل الاجتماعي .

كما توصلت دراسة لامبكين (Lambkin , K. (2021) إلى ضرورة إنشاء موقعاً على الشبكة العنكبوتية لممارسي مهنة الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي في ظل التقدم التكنولوجي ، لإتاحة الخدمات في المناطق الريفية.

بينما أكدت دراسة راجا (Hamalamen & Others (2021) أن المهارت الرقمية تعمل على تطوير الممارسة المهنية ، وتطوير الأنشطة المستخدمة مع العملاء ، كما أكدت أن صغار الأخصائيين الاجتماعيين من أكثر المهتمين بالمهارات الرقمية بينما يفضل كبار السن من الأخصائيين الاجتماعيين استخدام الأساليب التقليدية في العمل .

ورغم أن الإعتماد على المهارات المهنية الرقمية في الممارسة المهنية له دور رئيسي في دفع عجلة التنمية للمجتمع الإنساني من خلال توظيفها والإستفادة من كافة معطياتها في سائر مجالات الحياة ، إذ أن النمو المطرد للتقنيات الرقمية هو نمواً للفرص ، إلا أن ثمة العديد من التحديات التي تعوق الإستفادة من تلك التطورات و التغيرات خاصة المهارات الرقمية في العديد من المؤسسات .(عوض ، محمود ٢٠٢٠)

ولعل من بين تلك التحديات قصور القدرات والإمكانيات المهارية المهنية و التقنية لدى الكثير من الأخصائيين الاجتماعيين بصفة عامة وبالمجال الطبي والتثقيف الصحي بصفة خاصة .

حيث أكدت دراسة (الفقي ٢٠١٧) على ضعف قدرات الأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع التكنولوجيا الحديثة في الممارسة المهنية ، وعدم تلقي الأخصائيين الاجتماعيين دورات تدريبية فيما يتعلق باستخدام تكنولوجيا المعلومات في الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية .

وأشارت نتائج دراسة أبو خريص (٢٠٢١) إلى أن مستوى المهارات التكنومهنية للأخصائيين الاجتماعيين بمجال رعاية الشباب جاءت بدرجة متوسطة مثل مهارة استخدام الحاسب الآلي واستخدام وسائل التواصل الاجتماعي ومهارات الإتصال والعمل الفريقي وحل المشكلات ، واقترحت الدراسة برنامج تدريبي لتنمية تلك المهارات .

وأيضاً أكدت دراسة (عبدالحكيم ، علي ٢٠٢١) على ضرورة تطوير المهارات المهنية الرقمية للأخصائيين الاجتماعيين مثل مهارة المقابلة و مهارة المناقشة والإتصال والتسجيل باستخدام الوسائل الرقمية. كما توصلت دراسة نهشل (٢٠٢٤) إلى أنه من أهم التحديات المهنية عدم إتاحة فرصة التطوير المستمر للأخصائي الاجتماعي من خلال عقد الدورات التدريبية التي تعمل على تطوير إمكاناته وتنمية قدراته.

كما أشارت دراسة كالنان وفيتتان (Kaihlanen , A., Virtanen, L., (2024) إلى ضرورة تبني نهج يعمل على تعزيز التطوير المهني المستمر في المهارات الرقمية ويضمن حصول المهنيين على فرص متساوية في التعليم والتدريب .

وفي هذا الصدد أقر الإتحاد الدولي للأخصائيين الاجتماعيين (٢٠٢٠) أنه ينبغي للأخصائيين الاجتماعيين التمكن من المعارف والمهارات التي تؤهلهم لتقديم الخدمات الاجتماعية الرقمية وأن يتقنوا المهارات التي تمكنهم من استخدام التطبيقات التكنولوجية بأساليب أخلاقية .

ولما كانت المسؤوليات الأخلاقية للأخصائيين الاجتماعيين تجاه أنفسهم وتجاه المهنة تكمن في مسؤولية التعليم المستمر والنمو المهني وتطوير المهنة ، فإن الأمر يفرض على الأخصائيين الاجتماعيين الاستفادة من التطور في تكنولوجيا المعلومات والتحول الرقمي والسعي إلى تنمية مهاراتهم وقدراتهم المهنية والتكنولوجية ، حيث تُعد التنمية المهنية مدخلاً أساسياً للنمو المهني ورفع شأن ومكانة المهنة .

من أجل ذلك نجد أن ميثاق الشرف للأخصائيين الاجتماعيين في بريطانيا ٢٠١٢ أكد على أهمية استمرار الأخصائيين الاجتماعيين في التعليم والتدريب المهني ، وأن عليهم أن يدركوا أنهم مسئولون عن مستوى جودة الخدمات التي يقدمونها للعملاء . (أبو النصر ، ٢٠١٨)

فقد أشارت دراسة بشر (٢٠١٩) إلى أن أهم متطلبات التدريب الإلكتروني كآلية لتطوير التدريب الميداني في الخدمة الاجتماعية كان عقد الدورات التدريبية للطلاب ، مع ضرورة وضع معايير محددة لتقييم محتوى التدريب الإلكتروني في هذا المجال .

و أشارت دراسة محمد ، خليفة (٢٠٢٠) إلى أن أهم الاحتياجات التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين في المراكز الصحية كانت الحاجات المهارية المتمثلة في مهارات استخدام الحاسب الآلي . بينما توصلت دراسة خلف ، (٢٠٢١) إلى أنه توجد علاقة ذات دلالة احصائية بين المهارات الرقمية لخريجي الخدمة الاجتماعية وعائد الممارسة المهنية بشكل عام والعمل مع الحالات الفردية في الخدمة الاجتماعية بشكل خاص .

كما توصلت دراسة ريسوجلا Reisoglu , L. (2021) إلى أن التدريب على المهارات الرقمية عزز معارف ومهارات المعلمين في عدة مجالات من أهمها تحسين المشاركة المهنية ، واستخدام الموارد الرقمية ، كما أنه ساهم في تعزيز الاتصالات والتعاون ، وتصميم مجموعة متنوعة من تقنيات المحتوى الرقمي . وأشارت دراسة عبد الحفيظ (٢٠٢٢) إلى فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية مهارات الممارسين المهنيين في رعاية الشباب على استخدام الخدمة الاجتماعية الرقمية .

كما توصلت دراسة شلبي (٢٠٢٤) إلى فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية المهارات الرقمية للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الحالات الفردية ، كما أوصت الدراسة بإجراء المزيد من الدورات التدريبية في مجال التحول الرقمي والإلكتروني .

ولعل الاتجاه الجامع نحو استخدام التقنيات الحديثة يشير إلى أن من لا يمتلك هذه التقنيات ويستخدمها ويتمكن من التكيف معها سيتجاوز الزمن ، بل أن وجوده يمكن أن يصبح عائقاً في تحقيق تطور المهنة ، كما أن التطور المتسارع نحو تكنولوجيا المعلومات سيفرض معايير ومتطلبات جديدة ، كل هذا يفرض على المهنيين والمهنة أن تطور مواردها وإمكانياتها بما يتلائم مع متطلبات تلك التطورات .

الأمر الذي يلزم الأخصائيين الاجتماعيين (مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي) ضرورة السعي نحو التعليم المستمر والتنمية المهنية ومحاولة إكتساب المعارف والمهارات المهنية والتكنولوجية (التكنومهنية) وتطوير إستراتيجيات جديدة في العمل لتحسين برامج التوعية والتثقيف الصحي في العصر الرقمي ، كما يلزم الباحثين والأكاديميين والقائمين على شئون تطوير المهنة مسؤولية تحقيق ذلك والسعي إليه .

في إطار السرد السابق لإشكالية البحث وما آلت اليه الدراسات السابقة والتراث النظري في مجالات البحث جاءت الدراسة الراهنة بعنوان " فاعلية برنامج تدريبي مقترح لتنمية المهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

ثانياً -أهمية الدراسة: The significance of the study**الأهمية العلمية:**

- ١- إثراء الجانب النظري للخدمة الاجتماعية بمجموعة من المعارف والمهارات التكنولوجية في مجال التنقيف الصحي للأخصائيين الاجتماعيين بالمجال الطبي .
- ٢- العمل على إجراء المزيد من البحوث العلمية في مجال الدراسة لتعزيز البحث العلمي في إطار المتغيرات التكنولوجية الحديثة .
- ٣- تعزيز البحث العلمي حول قضية من أهم القضايا المرتبطة بالصحة والمرض في العصر الراهن للإرتباط الوثيق بينها وبين الوقاية من الأمراض وتعزيز الصحة ، تفرض علينا ضرورة الإسهام في تناول ومعالجة تلك القضايا بالمجال الطبي وهي التنقيف الصحي .
- ٤- معرفة الأخصائيين الاجتماعيين بالبناء النظري للمهارات المهنية التكنولوجية يُدعم الاتجاهات الإيجابية لديهم نحو تعزيز تلك المعارف واستخداماتها .

الأهمية العملية :

- ١- إعداد برنامج تدريبي للأخصائي الاجتماعي في مجال التنقيف الصحي مبني على المهارات التكنولوجية واختبار مدى فاعليته في تنمية تلك المهارات من شأنه أن يعمل على تطوير الأداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين في جميع المجالات الطبية إذا تم تطبيقه في الواقع الميداني .
- ٢- لفت الانتباه لضرورة مواكبة عصر التكنولوجيا والتحول الرقمي بإدارة التدريب بوزارة الصحة فتهم بوضع المهارات التكنولوجية في الاعتبار عند وضع البرامج التدريبية للمهنيين بالمجال الطبي ومن بينهم الأخصائيين الاجتماعيين لتطوير العمل بهذا المجال .
- ٣- تُسهم الدراسة في إلقاء الضوء على ضرورة الاهتمام بنمط البحوث التجريبية فيما يتعلق باستخدام التكنولوجيا في مجالات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية.

ثالثاً- مفاهيم الدراسة: Concepts of study

١. مفهوم الفعالية .
- ٢ - مفهوم البرنامج التدريبي .
- ٣ - مفهوم المهارات التكنولوجية .
- ٤ - مفهوم التنقيف الصحي .

١. مفهوم الفعالية : The concept of Effectiveness

أشار معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية الى مفهوم الفعالية على انها " القدرة على تحقيق النتيجة المقصودة طبقاً لمعايير محددة مسبقاً ، وتزداد الكفاية كلما امكن تحقيق النتيجة تحقيقاً كاملاً .(بدوي ، ١٩٩٣) ويمكن تعريف الفعالية إجرائياً وفقاً لهذه الدراسة على انها :

١- قدرة البرنامج التدريبي المقترح على تنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظة الفيوم .

٢- قدرة البرنامج التدريبي المقترح على إكساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظه الفيوم.

٣- قدرة البرنامج التدريبي المقترح على تنمية القيم والأخلاقيات المرتبطة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظه الفيوم .

٢ . مفهوم البرنامج التدريبي : concept of the training program

ويُعرف البرنامج التدريبي أنه : مجموعة من الأنشطة المخططة والإجراءات المتبعة لمساعدة الأفراد على اكتساب المهارات والاتجاهات الأساسية التي تتلائم مع إحتياجاتهم التدريبية ، من خلال إكسابهم المعارف والاتجاهات الإيجابية في تنمية مهاراتهم العملية بهدف تنمية وتطوير آدائهم المهني في مجالات عملهم المهنية (Payne, M., (1991)).

المفهوم الإجرائي للبرنامج التدريبي في إطار الدراسة الراهنة :

- محتوى يحقق القدرة على تنمية المعارف المرتبطة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظه الفيوم.
- محتوى يُتيح زيادة القدرة على استخدام المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظه الفيوم وتوظيفها بشكل جيد في العمل .
- محتوى يحقق القدرة على تنمية القيم والاتجاهات الإيجابية المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظه الفيوم.

٣ . مفهوم المهارات التكنولوجية : Techno-Professional Skills

المهارات المهنية : Professional skills

يتعين على الأخصائي الاجتماعي كمارس عام الإلمام بجميع المهارات المهنية بالإعتماد على الأركان الأساسية المكونة للمهارة والمتمثلة في المعارف و التدريب على إكتساب المهارة والقيم والأخلاقيات المرتبطة بتطبيق المهارة ، كي يتمكن من أداء أدواره المهنية بكفاءة في جميع الميادين والمجالات المهنية لاسيما المجال الطبي وتحقيق المسؤوليات المهنية المرتبطة بواجبات واختصاصات الأخصائيين الاجتماعيين بهذا المجال ومن أهمها النوعية والتثقيف الصحي .

تكنولوجيات الإتصال :

هي مجموع التقنيات أو الأدوات أو الوسائل المختلفة التي يتم توظيفها لمعالجة المضمون أو المحتوى الذي يراد توصيله من خلال عملية الإتصال الجماهيري أو الشخصي أو الجمعي أو التنظيمي ، والتي يتم من خلالها جمع المعلومات والبيانات المسموعة أو المكتوبة أو المصورة أو المرسومة من خلال الحاسبات الإلكترونية ثم تخزين هذه البيانات ، واسترجاعها في الوقت المناسب ، ثم عملية نشر هذه المواد من مكان إلى آخر عبر وسائل الإتصال الإلكترونية المختلفة . (Deming, D. & Kahn, L.B. (2018)

المهارات التكنولوجية : Technological Skills : هي مجموعه من المهارات التقنيه التي تُمكن المهنيين من استخدام برامج الحاسوب والأدوات الرقمية بكفاءة لإنجاز العمل وتحقيق الأهداف المهنية بفعاليه وتتضمن تلك المهارات برامج إداره المشاريع ، الجداول الحسابيه وأدوات العرض التقديمي وغيرها . (القحطاني ، ٢٠١٨)

كما تشير المهارات التكنولوجية إلى : قدره على التكيف السريع مع التغيرات التكنولوجية وتعلم و إتقان أدوات تكنولوجية تمكن الافراد من تعزيز انتاجيتهم وكفاءتهم كما تعزز من جاهزيتهم للإبتكار والتطوير في ظل التحولات الرقمية. (عبدالله ، ٢٠٢٠)

كما تشير المهارات التكنولوجية في الممارسه المهنيه إلي : (مجموعه من المعارف و القدرات التي تمكن الأفراد من استخدام التقنيات و الأدوات الرقمية بفعاليه وكفاء في بيئه العمل بما في ذلك التعامل مع البرمجيات المتخصصة والتواصل الرقمي وتطبيقات الحوسبه السحابيه وتحليل البيانات لدعم اتخاذ القرارات كذلك ضمان حمايه المعلومات عن طريق الوعي بالامن السبراني. (احمد ، ٢٠١٩)

وتُعرف المهارات التكنومهنية (المهنيه الرقمية) بأنها مجموعة من القدرات الخاصة بالرقمنة والتكنولوجيا التي تساعد المهنيين في استخدام الأجهزة والوسائط الرقمية والشبكات وتطبيقات الإتصال ، للوصول إلى المعلومات بشكل مثالي ومفيد حيث إنها تمكن المهنيين من انشاء محتوى رقمي وحفظه ومشاركته بطرق فعالة ، وايضاً تمكنهم من حل المشكلات والتواصل والتعاون ، من أجل العمل على تحقيق الذات والتعلم وممارسة الأنشطة الاجتماعية بشكل فعال . (Rajia & Other, 2021)

المفهوم الإجرائي للمهارات التكنومهنية في هذه الدراسة :

- ١- إدراك الأخصائيين الاجتماعيين للمعارف المهنيه المرتبطة بالثقف الصحي والقيم والأخلاقيات وتطويع كافة الوسائل والاستراتيجيات لتحقيق ذلك .
 - ٢- قدرة الأخصائيين الاجتماعيين على استخدام الوسائل والأدوت التكنولوجية التي تمكنهم من تحقيق اهداف التثقيف الصحي بكفاءة .
 - ٣- تمكين الأخصائيين الاجتماعيين من توظيف واستخدام الوسائل والأدوت التكنولوجية في تطبيق المعارف والخبرات المهنيه في إطار أخلاقيات المهنة .
 - ٤- وبصفة عامة يشير المفهوم الإجرائي للمهارات التكنومهنية بالدراسة الراهنة إلى مستوى التحسن في استجابات عينة الدراسة على المقياس المعد لذلك .
- وحددت الباحثة تلك المهارات في (مهارة الإتصال ، وتكنولوجيا الإتصال ، مهارة العرض الفعال الرقمية ، مهارة التسجيل الرقمية ، مهارة إدارة الوقت ، مهارة إنشاء محتوى رقمي ، البحث وجمع البيانات)

٤. مفهوم التثقيف الصحي: Health Education:

التثقيف الصحي هو عبارة عن : "مزيج من التجارب الصحية المصممة علمياً لمساعدة الأفراد والمجتمعات على تحسين أوضاعهم الصحية من خلال زيادة المعارف الصحية والوقاية من الأزمات الصحية التي يمكن أن تمر بها المجتمعات " , وتستطيع المبادرات الصحية المساعدة في ذلك من خلال التركيز على مواجهة المشكلات الصحية الحالية أو من خلال برامج الإرشاد والتدريب الوقائي حول كيفية مواجهة الإصابة بالأمراض من خلال الأنشطة التعليمية والتثقيفية المخطط لها من قبل المختصين ، ومعرفة السلوكيات الخاطئة التي يمكن أن تؤدي إلى العديد من الامراض. (HCAC,2024)

التوعية الصحية :

التوعية لغة تفهيم وتوضيح وهي مجموعة من الإجراءات والأنشطة الإعلامية و التعليمية المقدمة للمواطنين بغرض حماية صحتهم وصحة أبنائهم من خلال تربية أفراد المجتمع على القيم الصحية والسلوكيات

المفيدة وإلمام الناس بالمعلومات والحقائق الصحية وإحساسهم بالمسؤولية تجاه انفسهم . (السلاموني ، ٢٠١٩)

وتسعى الدراسة الزاهنة لترسيخ تلك المفاهيم من خلال إكساب الأخصائيين الاجتماعيين القائمين على برامج التنقيف الصحي المهارات التكنومهنية لتحقيق أغراض التنقيف الصحي بكفاءة .

رابعاً- أهداف الدراسة: The objectives of the study

الهدف الرئيسي للدراسة : " اختبار مدى فعالية برنامج تدريبي مقترح في تنمية المهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم " .

الأهداف الفرعية:

- ١- اختبار مدى فعالية برنامج تدريبي مقترح في تنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم .
- ٢- اختبار مدى فعالية برنامج تدريبي مقترح لإكساب المهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم.
- ٣- اختبار مدى فعالية برنامج تدريبي مقترح في تنمية القيم والأخلاقيات المرتبطة بالمهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم.

خامساً - فروض الدراسة : Study Assumptions

الفرض الرئيسي للدراسة :

" توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية المهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم " .

وتتمثل الفروض الفرعية للدراسة في الآتي :

- ١- " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم " .
- ٢- " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وإكساب المهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم " .
- ٣- " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنومهنية لمسؤولي الإعلام والتنقيف الصحي بمحافظه الفيوم " .

سادساً - الإطار النظري و الموجهات النظرية للدراسة: The Theoretical Framework and

Guiding Principles of the Study

١ - الموجهات النظرية للدراسة:

يرى جيمس كلايسون Gemis Klaison أن النموذج هو أداة تبنى على أساس مكونات مهارية

واستخدام القدرات الذهنية لتصور الواقع التطبيقي (حبيب؛ حنا، ٢٠١٦).

كما يُعرف نموذج الممارسة بأنه " مجموعة من المفاهيم والمبادئ المستخدمة لتوجيه أنشطة التدخل

المهني " .

وبناءً على ذلك إعتمدت الدراسة الراهنة على مفاهيم ومبادئ النماذج الآتية كموجهات للبرنامج التدريبي:

١- نموذج العلاج المعرفي السلوكي:

هذا المدخل يستخدم لتغيير أنماط التفكير والسلوك غير المفيدة و يشمل: Weiss, G. &

. Penelope, W. (2008)

- تحديد الأفكار السلبية : بمعنى مساعدة الأفراد في التعرف على الأفكار السلبية والمشوهة.
- تحدي الأفكار: أي تعلم كيفية تحدي واستبدال هذه الأفكار بأفكار أكثر إيجابية وواقعية.
- تعديل السلوك : من خلال تغيير السلوكيات غير المفيدة بالإعتماد على تقنيات مثل التعرض والتدريب على المهارات.

كما يركز العلاج السلوكي على تغيير السلوكيات عن طريق التعلم والتعزيز من خلال : (محمد, ٢٠١٨)

- تحليل السلوك : أي تحديد السلوكيات المستهدفة والعوامل التي تؤدي إلى ظهورها.
- تعديل البيئة : بمعنى تغيير البيئة لتعزيز السلوكيات الإيجابية وتقليل السلوكيات السلبية.
- التعزيز الإيجابي : من خلال استخدام المكافآت لتعزيز السلوكيات المرغوبة.
- التدريب على المهارات : وتتمثل في تعليم المهارات الاجتماعية والحياتية والمهنية لتحسين الأداء المهني والشخصي.

٢- نموذج تعزيز ووقاية الصحة :

يستخدم هذا النموذج لتنظيم الأساس المعرفي للخدمة الاجتماعية المباشرة في الرعاية الصحية وتتطلب فرضيات هذا النموذج من مجال الصحة العامة والصحة النفسية الوقائية وتتجه من خلاله الخدمة الاجتماعية إلى السعي نحو تفادي أو تجنب تجميد المشكلات الاجتماعية النوعية و هذا ما يطلق عليه (الوقاية الأولية) ثم التحكم في هذه المشكلات وأعراضها (الوقاية الثانوية) ويهدف الأخصائيون الاجتماعيون الذين يمارسون هذا النموذج إلى تحسين وتعزيز أو تدعيم ووقاية الصحة الجسمية ، و النفسية والاجتماعية للعملاء ، الأسر والمجتمعات وأنساق التدعيم الأخرى. (Hassel, h. Keimer, M., 2008)

٣- نظرية التغيير السلوكي الصحي :

تُعد من النظريات الأساسية في فهم السلوك المرتبط بالصحة ، وترى أن التغيير في السلوك يتأثر بعدة عوامل مثل المعرفة ، والتحفيز ، والموارد ، ويمكن للأخصائي الاجتماعي أن يساهم في تغيير السلوك عن طريق تحسين المعارف ، وتشجيع التحفيز ، وتوفير الموارد .

ويتم تغيير السلوك وفقاً لمعطيات النظرية من خلال عدة مراحل تتضمن : الإدراك ، التفكير ، التحضير ، العمل ، المحافظة على التغيير ، كل مرحلة تعتبر نقطة محددة في تغيير السلوك وتتطلب إستراتيجيات مختلفة. (Hassel, h. Keimer, M. (2008)

٤- نظرية الإتصال : تركز النظرية على نقل المعلومات والرسائل الصحية ، ودراسة كيفية تأثير الإتصال على السلوك الصحي للفرد والمجتمع ، وتتعدد أبعاد النظرية لتشمل العوامل الاجتماعية والنفسية والثقافية والبيئية وتأثير كلاً منها على عملية الإتصال والسلوك الصحي .

٥- **نظرية التثقيف الصحي** : هي نموذج نظري للوقاية من الأمراض و تعزيز الصحة من خلال توفير المعارف ، وتطوير المهارات ، وتغيير السلوكيات المرتبطة بالصحة ، وتركز النظرية على تمكين المجتمع وأفراده لإتخاذ قرارات صحية والإستجابة للتحديات الصحية .

تعتمد النظرية على إطار شامل من النماذج والمفاهيم المنبثقة من نظرية التغيير السلوكي ، ونظرية الإتصال وغيرها من النماذج لفهم عملية التغيير في السلوك والتثقيف الصحي .
تشمل النظرية تحليل احتياجات ومشكلات الجمهور الصحية ، وتقييم المعلومات ، وتصميم البرامج التثقيفية لتلائم الاحتياجات وتواجه المشكلات . (الجعافرة ، ٢٠٢٤)

٢ . الإطار النظري للدراسة :

أولاً - تصنيفات وأنواع المهارات التكنولوجية بصفة عامة وفي الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية بصفة خاصة :

من بين مجموعة متنوعة من طرق التصنيف للمهارات الرقمية في الأدبيات المعاصرة يمكن التمييز بين ثلاث مناهج أساسية . (Deming ,D . & Kahn, L.B. (2018))
التصنيف الأول القائم على مستوى كفاءة المهارات الرقمية : هو نهج يصنف المهارات الرقمية بناء على درجة كفاءتها ، وهي

• مهارات الكمبيوتر (بشكل عام) MS Office .

• البرمجيات (محددة) : على سبيل المثال Python , SQL , Java .

التصنيف الثاني القائم على النطاق : في إطار تصنيف ESCO ، يتم دمج المهارات الرقمية في المهارات العرضية وتقسّم إلى المجموعات التالية : (محمد ، ٢٠٢٠)

- ١- تطبيق مهارات البرمجة الأساسية .
- ٢- تطبيق تدابير الأمن الرقمي .
- ٣- إجراء عمليات بحث على الويب .
- ٤- إنشاء محتوى رقمي .
- ٥- إدارة الهوية الرقمية .
- ٦- تشغيل الأجهزة الرقمية .
- ٧- استخدام برامج الإتصال والتعاون .

التصنيف الثالث النهج المشترك : يجمع بين مستوى ومجال التطبيق ويتضمن خمس مجموعات مميزة من المهارات الرقمية : برامج المكتب ، الدعم الفني ، تحليل البيانات ، البرامج المتخصصة ، التعليم الآلي والذكاء الاصطناعي .

كما قدم مركز الدراسات السياسية الأوروبي التصنيف التالي للمهارات الرقمية : (Beblavy

. M.,Fabo, B., &Lenaerts, K. (2016)

١- أساسي : القدرة على استخدام الإنترنت والبريد الإلكتروني ، ومهارات الكمبيوتر الأساسية

٢- متوسط الكفاءة في معالجة النص على سبيل المثال : MS Word , MS Power Point , MS

. Excel .

- ٣- متقدم : البرمجة ، تحليل البيانات ، إدارة قواعد البيانات ، تصميم الويب ، الوسائط الرقمية ، إدارة علاقات العملاء ، التدوين ، النشر المكتبي ، نظام إدارة المحتوى .
- المهارات التكنولوجية في ممارسته مهنة الخدمة الاجتماعية :** هي مجموعه من الأدوات التي تساعد الأخصائيين الاجتماعيين في تطوير الأداء المهني وتتمثل في التالي : (Reamer,f.G, 2013)
- ١- **المهارات البرمجية :** مثل قدره على استخدام برامج انظمه إداره المعلومات مثل client trackg care ware لجمع وتحليل البيانات حول العملاء (Gehler٢٠١٩)
- ٢- **المهارات التحليلية :** الخاصة بتحليل البيانات واستخدام الأدوات الإحصائية مثل برامج Excel و Spss .
- ٣- **المهارات التواصلية :** تشمل أدوات الإتصال الإلكترونيه مثل تطبيقات استخدام البريد الإلكتروني والمنصات مثل zoom لعقد الإجتماعات عن بُعد .
- ٤- **المهارات المتعلقة بوسائل الإعلام :** لزياده الوعي وتوجيه الحملات الاجتماعيه وتشمل التطبيقات - إنشاء محتوى التواصل عبر وسائل التواصل الاجتماعي مثل Facebook و Twitter.
- ٥- **المهارة في استخدام تكنولوجيا المعلومات :** مثل معرفه استخدام الحواسيب والبرامج المكتبية مثل تطبيقات إعداد التقارير باستخدام Microsoft office - Google workspace.
- ٦- **المهارة في السلامة الإلكترونية :** معرفه كيفية حمايه البيانات الشخصية المتعلقة بالخصوصيه مثل تطبيقات - استخدام بروتوكولات الأمان مثل التشفير وكلمات المرور القويه .
- ٧- **المهارة في تقديم خدمات عبر الإنترنت :** تشمل تقديم الإستشارات والدعم النفسي والاجتماعي عبر الإنترنت مثل تطبيقات - استخدام منصات مثل the reply Apps لتقديم جلسات الإستشاره عن بُعد (Beecher, B. (2010).
- ويمكن للأخصائيين الاجتماعيين تصميم تطبيقات إلكترونية لتطوير الممارسة المهنية من خلال عدة مواقع تتميز بسهولة التعامل معها من أهم هذه المواقع : (فرقايجي ٢٠٢٠)
- App Mark يتميز بالعديد من الإمكانيات من أهمها البث المباشر ومشاركة الفيديوهات والصور ، ويمكن بواسطته إنشاء تطبيق بطرق سهلة.
- Appyet موقع مجاني يتيح إنشاء تطبيق بسهولة.
- Infinite Monkeys يُمكن البرنامج من إنشاء تطبيق ويحتوي على شرح كيفية إنشاء التطبيق.
- بعض التطبيقات الإلكترونية الحديثة في الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية :**
- نظراً لإتساع نطاق التعاملات الإنسانية عبر الوسائل الرقمية والتكنولوجية في جميع المجالات والتعاملات وجدت الخدمة الاجتماعية انه لابد من استحداث تطبيقات إلكترونية تناسب التعامل مع جميع الفئات ، تتميز بسهولة الاستخدام لتقديم خدمات المساعدة عبر تلك التطبيقات التي كان من أهمها : (الزهراني ، ٢٠٢٢) .
- ١- تطبيق إستناره Estenarah : تطبيق يضم مجموعة من الأخصائيين الاجتماعيين والنفسيين من الحاصلين على الرخصة المهنية لمزاولة المهنة من الهيئة السعودية الصحية ، يتيح التطبيق حفظ الجلسات بين العميل والمستشار ، كما يتيح طلب المساعدة عن طريق الصوت أو الصورة أو الكتابة

- تطبيق فامكير Famcare : منصة إلكترونية تتيح تقديم الإستشارات والدعم النفسي من مستشارين معتمدين من الأخصائيين الاجتماعيين .
- ٢- تطبيق Mind يقدم الإستشارات الأسرية والتربوية والنفسية ، ويتيح تكوين مجموعات لتقديم العلاج الجماعي من خلالي إستشاريين في الخدمة الاجتماعية .
- ثانياً - أهمية المهارات التكنولوجية في الممارسة المهنية :
- ١- التواصل الفعال : تسمح التكنولوجيا للمهنيين بالتواصل بسهولة مع العملاء والزلاء في اي وقت ومكان .
- ٢- إدارة البيانات وتحليلها : يساعد تطبيق المهارات التكنولوجية المهنية في جمع البيانات وتحليلها وتفسيرها وتخزينها .
- ٣- التكيف مع التطورات التكنولوجية المستمرة : من خلال إتقان المهارات التكنولوجية يصبح المهنيين قادرين على مواكبة التغيرات التكنولوجية .
- ٤- التنافسية في سوق العمل : تُعد المهارات التكنولوجية ميزه تنافسيه حيث يفضل ارباب العمل المهنيين الذين يمتلكون مستوى عالي من التكنولوجيا مما يزيد من فرص التوظيف والتقدم المهني .
- ٥- الابتكار والإبداع : تتيح التكنولوجيا للمهنيين إستكشاف حلول مبتكرة واستخدام أدوات تجعلهم قادرين على تقديم خدمات جديده مما يزيد من قدره على الإبداع .
- ثالثاً- المعايير الأساسية للممارسة المهنية الرقمية :
- من الضروري وضع المعايير الأخلاقية لضمان الممارسة المهنية الأخلاقية في ظل استخدام التطبيقات التكنولوجية الحديثة من أهم تلك المعايير ما يلي : (Reamer,f.G, (٢٠١٣)
- ١- المبادئ والقيم الأخلاقية : عند استخدام التطبيقات التكنولوجية ينبغي أن يراعي الأخصائي الاجتماعي الجوانب الأخلاقية لضمان سرية وخصوصية العملاء وتحقيق العدالة الاجتماعية .
- ٢- الكفاءة التقنية : ينبغي أن يُتقن الأخصائيين الاجتماعيين المهارات التكنولوجية بحيث يكون لديهم القدرة على استخدام الأنواع المختلفة من المهارات التقنية .
- ٣- التدود : على الأخصائيين الاجتماعيين التدود بالتكنولوجيا ونظم الدعم ونظم المعلومات لضمان مستوي عالي من الممارسة المهنية .
- ٤- الكفاءة المنضبطة : الإلتزم بالإنضباط في الممارسة المهنية التكنولوجية مع إدراك أن الممارسة المهنية مادة من هذا الإنضباط .
- ٥- إدارة المخاطر : ينبغي عند استخدام الوسائل التكنولوجية أن تتسم بجودة عالية وذات صلاحية قانونية وأخلاقية لحماية العملاء وتجنب إجراءات التقاضي .
- ٦- كفاءة الممارسة : يتعين على الأخصائيين الاجتماعيين أن يدركوا ديناميكية العلاقة المهنية عبر الإنترنت والمزايا والعيوب للتفاعلات التي تتم عن بُعد . (ياسر ، ٢٠٢١)
- رابعاً - تحديات إكتساب المهارات التكنولوجية وتطبيقها في الممارسه المهنية:

يواجه الأخصائيين الاجتماعيين الكثير من التحديات لإكتساب المهارات التكنولوجية واستخداماتها في الممارسة المهنية من أهمها : (صالح ، ٢٠١٧)

- ١- نقص التدريب والتأهيل : حيث يتطلب إكتساب المهارات التكنولوجية تدريباً مناسباً الأمر الذي قد لا يكون متاحاً بسهولة في بعض المجالات خاصة في ظل ميزانية محدودة لتدريب العاملين .
- ٢- التطورات التكنولوجية السريعة: بمعنى أنه من الصعب على المهنيين مواكبة التطورات التي قد تحتاج الى تحديث مستمر لمعارفهم ومهاراتهم .
- ٣- المقاومة للتغيير : قد يواجه بعض المهنيين مقاومة للتغيير أو صعوبة في التكيف مع التطبيقات التكنولوجية الجديدة مما يعيق تبني التطبيقات والوسائل التكنولوجية الحديثة في العمل . (سليم ، ٢٠٢٠)
- ٤- التكلفة المالية للتكنولوجيا : قد تكون التطبيقات والبرامج التكنولوجية مكلفة وهو ما يمثل تحدياً للمؤسسات التي قد لا تتوفر لها موارد كافية .
- ٥- الفجوة الرقمية ففي بعض المناطق أو القطاعات بمعنى أنه قد لا يكون الوصول إلى التقنيات المتطورة أو الإنترنت عالي السرعة متاحاً للجميع مما يخلق فجوة تؤثر على تكافؤ الفرص في استخدام المهارات التكنولوجية .
- ٦- عدم توافق التكنولوجيا مع الظروف البيئية العادية : ففي بعض الأحيان قد لا تكون الأدوات التكنولوجية الجديدة متوافقة تماماً مع أنظمة العمل التقليدية مما قد يؤدي إلى مشاكل عدم فعالية الأدوات الجديدة في تحقيق الأهداف المهنية . (إبراهيم ، ٢٠٠٧)

خامساً - المداخل الوقائية للخدمة الاجتماعية والتثقيف الصحي:

تهدف الخدمة الاجتماعية في جانبها الوقائي إلى مساعدة الأفراد لزيادة قدراتهم على التعامل مع المواقف واتخاذ إجراءات لتحسين أحوالهم المعيشية إلى جانب منع أعراض سوء التكيف وزيادة مستويات التمتع بصحة جيدة . ومن أهم المداخل الوقائية التي يمكن أن تُستخدم في الخدمة الاجتماعية للتعامل مع المشكلات الاجتماعية :

١- الوقاية الأولية:

المقصود بها منع حدوث المشكلات أو الأمراض من الأساس وتستهدف الوقاية الأولية جميع الأفراد في المجتمع، بغض النظر عما إذا كانوا معرضين لخطر معين أم لا حيث تستهدف التثقيف والتوعية من خلال حملات التوعية حول أهمية التغذية السليمة ، وممارسة الرياضة، وتجنب السلوكيات الضارة مثل التدخين والإدمان بالإضافة إلى التطعيمات والتحصينات من خلال تقديم التطعيمات الآمنة للوقاية من الأمراض المعدية والعمل على تعزيز بيئات صحية ، وتحسين ظروف المعيشة من خلال تقديم خدمات البنية التحتية مثل توفير مياه نظيفة وصرف صحي، وإنشاء أماكن ترفيهية آمنة ، ورصد البرامج المجتمعية لتعزيز الروابط الاجتماعية ودعم المجتمعات مثل الأنشطة الترفيهية والتعليمية. (Hage, 2007)

٢- الوقاية الثانوية:

تستهدف الكشف المبكر والتدخل السريع لمنع تفاقم الأمراض أو المشكلات ، وتستهدف الأفراد الذين يُعتبرون معرضين لخطر محدد أو تظهر عليهم علامات أولية للمشكلات. بالإضافة إلي الفحوصات الطبية المنتظمة من خلال تنظيم حملات للفحص الدوري والكشف المبكر عن الأمراض مثل أمراض القلب والسرطان، والسكري ، و تقديم إستشارات ونصائح للأفراد المعرضين لخطر معين أو الذين بدأوا يعانون من أعراض أولية ، وبرامج التدخل في حالات الاضطرابات النمائية والسلوكية مثل صعوبات التعلم عند الأطفال وأيضاً التدريب لتعزيز المهارات الاجتماعية والحياتية للأفراد المعرضين للخطر. (زيدان، ٢٠١٥)

٣- الوقاية من الدرجة الثالثة:

ويُقصد بها الحد من تأثيرات المرض أو المشكلة بعد حدوثها، ومنع حدوث مضاعفات أو إعاقات. وتهدف إلى تقليل الأضرار وتحسين جودة الحياة وتقديم أوجه الرعاية الصحية المستمرة والعلاج الطبي من خلال توفير العلاج والتأهيل للأفراد الذين يعانون من أمراض مزمنة أو إعاقات. مثل العلاج الطبيعي والعلاج الوظيفي. والدعم النفسي والاجتماعي للأفراد وأسره للتكيف مع الظروف الصحية والاجتماعية. (ابراهيم ، ٢٠١٧)

وفي إطار ما سبق يسعى التثقيف الصحي لتحقيق الأهداف الآتية :

يُعتبر الهدف الأساسي لعملية التثقيف الصحي السعي نحو تحسين الصحة على مستوى الأفراد والمجتمعات ومحاولة تقليل الإصابة بالأمراض والإصابات والإعاقات والوفيات وتحسين نوعية الحياة للفرد والمجتمع . وتتلخص أهداف التثقيف الصحي في : (أبو العيون ، ٢٠١٣)

١- نشر الوعي والثقافة الصحية وتشكيل وعي افراد المجتمع بالعادات الصحية وأنماط الحياه الجيدة ، كي يتمكن كل فرد أن يتحمل مسؤولية رعايته ورعاية أسرته الصحية التي تضمن التمتع بصحة جيدة .

٢- تغيير وتعديل المفاهيم وبناء اتجاهات صحية إيجابية عن طريق فهم الأفكار والقيم والدوافع التي تؤدي إلى عادات صحية والاقتناع بالتخلي عن الأفكار والمفاهيم والاتجاهات التي تؤثر بشكل سلبي على صحة وسلامة الأفراد .

٣- تغيير انماط السلوكيات والأنشطة الضارة بالصحة من خلال تحفيز أفراد المجتمع وحثهم على اتخاذ القرار بتعديل سلوكياتهم وممارسة السلوكيات السليمة.

تتحقق تلك الأهداف من خلال عناصر التثقيف الصحي التالية :

- ١- الرسالة الصحية : من خلال المحتوى التثقيفي الذي يجب ان يكون مفهوم وواضح وصحيح وفي مستوى المتلقي سواء فرد أو جماعة أو مجتمع .
- ٢- المثقف الصحي : وهو الشخص الذي ينقل المعلومة فهو شخصية مدربة ولديه قدره خاصة في وصول المعلومة وتفهمها بشكل صحيح وغالباً ما يكون الأخصائي الاجتماعي .
- ٣- الشخص المتلقى : بمعنى الجمهور المستهدف قد يكون فرد أو جماعة أو مجتمع .
- ٤- وسيلة التثقيف : حيث تتعدد الوسائل لنشر المعلومات الصحية فمنها المسموع والمقروء والمرئية .
- ٥- التغذية الراجعة : وهي العملية التي تتضمن اساليب قياس فهم واستيعاب الرسالة الصحية للمتلقى

المبحث الثاني - الإطار الميداني للدراسة : The Field Framework of the Study**الإجراءات المنهجية للدراسة : Study Methodology****أولاً - نوع الدراسة : Type of study**

تنتمي هذه الدراسة إلى نمط الدراسات شبه التجريبية حيث تهدف الدراسة إلى اختبار مدى أثر المتغير المستقل وهو " برنامج تدريبي مقترح في الخدمة الاجتماعية " على المتغير التابع وهو " تنمية المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

ثانياً - المنهج المستخدم : The methodology used

إتساقاً مع نوع الدراسة الراهنة وأهدافها إتمدت الباحثة على المنهج التجريبي " تصميم التجربة القبلية البعدية باستخدام مجموعة واحدة " .

ثالثاً - أدوات الدراسة : Study Tools

١- **مقياس المهارات التكنولوجية:** إتمدت الدراسة على أداة من أدوات البحث العلمي التي تتفق مع نمط الدراسة وهي " مقياس فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي " المقياس من إعداد الباحثة " .

أ- **إعداد المقياس :** لإعداد مقياس " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي " قامت الباحثة بمراجعة الأطر النظرية والدراسات السابقة لمحاوَر الدراسة الرئيسية ، والأدوت والمقاييس المرتبطة بموضوع الدراسة . وفي ضوء ذلك تم تحديد الأبعاد الأساسية للمقياس من خلال ثلاث أبعاد بالإضافة للبيانات الأولية تمثلت الأبعاد الأساسية للمقياس في الآتي :

البُعد الأول : فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم .

البُعد الثاني : فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم .

البُعد الثالث : فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية القيم والأخلاقيات المرتبطة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم .

و تكون المقياس في صورته النهائية من (١٥ عبارة) لكل بُعد من أبعاد المقياس ليصبح المقياس مكون من (٤٥ عبارة) لجميع الأبعاد ، وقد تم تحديد أوزان عبارات المقياس بوضع تدرج ثلاثي لإستجابات كل عبارة من عبارات المقياس وهي : (نعم - إلى حد ما - لا) وقد تم إعطاء الدرجات لكل إستجابة لتتم معالجتها إحصائياً على النحو التالي : (نعم ثلاث درجات - إلى حد ما درجتان - لا أعطيت درجة واحدة) .

ب- الصدق والثبات:

للتأكد من صدق المقياس تم عرض المقياس على مجموعة من المحكمين وبلغ عددهم (١٢) محكم وبعد الإنتهاء من إجراء التعديلات سواء حذف أو إضافة أو تعديل بعض العبارات ، تم عرض المقياس مرة أخرى وبلغت نسبة الإتفاق على ملائمة العبارات ٩١ % .

ثم تم اختبار مدى ثبات الأداة باستخدام معامل قياس التجانس الداخلي للأداة (Consistency) من أجل فحص ثبات أداة الدراسة، وهذا النوع من الثبات يشير إلى قوة الارتباط بين عبارات الأداة ، ومن أجل تقدير معامل التجانس استخدمت الباحثة طريقة (كرونباخ ألفا Cronbach's Alpha)، حيث بلغ معامل الثبات الكلي (الفا) لأبعاد المقياس (٠.٨٨) وهذا يعد معامل ثبات مرتفعاً ومناسباً لأغراض البحث الحالية.

جدول رقم (١)

يوضح نتائج اختبار مدى الصدق البنائي والثبات لمقياس "فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي"

م	عدد العبارات	قيمة الارتباط	الحالة	قيمة معامل ألفا كرونباخ	الحالة
١	١٥	٠.٧٥	صادق	٠.٨٦	ثابت
٢	١٥	٠.٨٣	صادق	٠.٨٨	ثابت
٣	١٥	٠.٧٩	صادق	٠.٨٧	ثابت
الإجمالي الأداة		٤٥		٠.٨٨	ثابت

أظهرت بيانات الجدول رقم (١) نتائج الصدق الذاتي للمقياس حيث تبين أن معاملات الارتباط بين درجات كل بُعد من أبعاد المقياس السابق الإشارة إليه ودرجة جميع أبعاد المقياس إجمالاً تتراوح بين (٠.٧٥ و ٠.٨٣) ، وبهذا يتضح أن الإتساق الداخلي بين أبعاد المقياس صالح لتطبيق المقياس، مما يؤكد الصدق البنائي للأداة ككل .

٢- برنامج تدريبي مقترح في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظه الفيوم .

ج . خطوات إعداد البرنامج :

المرحلة الأولى: المصادر الرئيسية لبناء البرنامج : إتمدت الباحثة في بناء البرنامج التدريبي على الدراسات السابقة والأدبيات التي تناولت المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي ومكوناتها ووسائل تنفيذها .

المرحلة الثانية: تحديد الاستراتيجيات المستخدمة بالبرنامج وقد تم الإعتماد على مجموعة من الاستراتيجيات من بينها : المحاضرة ، المناقشة : المناقشة الجماعية ، العصف الذهني ، ورشة العمل ، التدريبات العملية .

المرحلة الثالثة: تحديد الأنشطة التدريبية من خلال الإطلاع على الدراسات السابقة والأدبيات الخاصة بالمهارات التكنولوجية مثل (أبو النصر ، ٢٠١٨ ، خلف ، ٢٠٢١ ، أبو خريصة ، ٢٠٢١ ، عبد الحفيظ ، ٢٠٢٢ ، شلبي ، ٢٠٢٤) وغيرهم .

ثم قامت الباحثة بتصميم الأنشطة المناسبة في تنمية المهارات اللازمة لتطوير عمل الأخصائي الاجتماعي مسئول الإعلام والتثقيف الصحي السابق تحديدها وهي المهارات التكنولوجية بمعنى (المهارات المهنية - المهارات التكنولوجية) بحيث تغطي كل مجموعة من الأنشطة المعارف والمهارات والقيم الخاصة بكل مهارة فرعية وتضمنت (مهارة الإتصال ، وتكنولوجيا الإتصال ، مهارة العرض الفعال الرقمية ، مهارة التسجيل الرقمية ، مهارة إدارة الوقت ، مهارة إنشاء محتوى رقمي ، مهارة البحث وجمع البيانات) .

المرحلة الرابعة : تحكيم البرنامج وذلك من خلال تقديم تصور للبرنامج ككل يتضمن جلسات وأهداف وأنشطة وإستراتيجيات البرنامج ، ثم عرضه على الخبراء في الخدمة الاجتماعية والتثقيف الصحي وذلك لتحكيمه ، وأسفرت نتائج التحكيم عن مناسبة البرنامج للتطبيق لتحقيق أهدافه مع تعديل بعض الجلسات من حيث المحتوى والأهداف .

المرحلة الخامسة : تقييم البرنامج تم تقييم البرنامج التدريبي من خلال تطبيق القياس القبلي على عينة الدراسة وبعد تطبيق البرنامج تم تطبيق المقياس البعدي على نفس العينة ، وإجراء المعاملات الإحصائية لتحديد الفروق بين القياسين والدلالات الإحصائية .

جدول رقم (٢)

البرنامج التدريبي المقترح لتنمية المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين

(مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي) في الفترة من ٢٠٢٤/٨/١ إلى ٢٠٢٤/٩/١٥

اليوم والتاريخ	الاهداف	الوحدة التدريبية	الأدوات والأساليب التدريبية	القائم بالتدريب	الفترة الزمنية
الأسبوع الأول اليوم الأول - الجلسة الأولى	التعارف - وبداية تكوين علاقة مهنية والمتدربين -التوقعات -ميثاق الجلسات التدريبية. عرض البرنامج التدريبي من حيث الأهداف والمحتوى والفوائد ، وتحديد المهام .	عرض البرنامج التدريبي	مقابلات - اجتماعات - استخدام اسلوب المناقشة الجماعية	الباحثة	٣ ساعات
استراحة نصف ساعة					
الجلسة الثانية	. قياس مستوى المعارف والمهارات التكنولوجية لدى المتدربين . . تبادل الخبرات	تطبيق القياس القبلي	إجتماع - المناقشة الجماعية	الباحثة	٣ ساعات
اليوم الثاني -	. إكساب المتدربين المعارف والمهارات	المهارات	محاضرة -	الباحثة	٣

الجلسة الاولى	الاتجاهات الايجابية تجاه مفهوم وأهمية التقنيات الحديثة	التكنولوجية	المناقشة - العصف الذهني	ساعات
استراحة نصف ساعة				
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه تصنيفات و أنواع المهارات التكنولوجية	المهارات التكنولوجية - الأنواع والتصنيفات والأهمية	محاضرة -عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة - م / أحمد عبد الناصر ٣ ساعات
(الأسبوع الثاني) (اليوم الثالث - الجلسة الاولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه استخدام التقنيات الحديثة وقواعد البيانات	استخدام الوسائل التكنولوجية	محاضرة مناقشة ورشة عمل	الباحثة - أ.م.د/هاني جوده ٣ ساعات
استراحة نصف ساعة				
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه توظيف المهارات التكنولوجية في التوعية والتثقيف الصحي	توظيف المهارات التكنولوجية (العرض التقديمي)	محاضرة مناقشة ورشة عمل التدريب العملي	الباحثة - م . احمد عبد الناصر ٣ ساعات
اليوم الرابع - الجلسة الاولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه أنواع المهارات المهنية وأهميتها في مجال التوعية والتثقيف الصحي	المهارات المهنية بصفة عامة	محاضرة مناقشة ورشة عمل عصف ذهني	الباحثة ٣ ساعات
استراحة نصف ساعة				
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارة الإتصال والمهارات المرتبطة بها وعناصر الإتصال	مهارة الإتصال	محاضرة مناقشة ورشة عمل	الباحثة - أ.د. / فاطمة عبد العليم ٣ ساعات
(الأسبوع الثالث) (اليوم الخامس - الجلسة الأولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه استخدام مهارة الإتصال والمهارات المرتبطة بها في مجال التوعية والتثقيف الصحي	تطبيق واستخدام مهارة الإتصال	مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة أ.د. / فاطمة محمود عبد العليم ٣ ساعات
استراحة نصف ساعة				
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه استخدام وسائل التواصل الاجتماعي الألكترونية وكيفية توظيفها والاستفادة منها في مجال التوعية والتثقيف الصحي	مهارات التواصل الالكترونية	محاضرة مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة أ.م.د. / هاني جوده مصباح ٣ ساعات
اليوم السادس - الجلسة الاولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه استخدام وسائل التواصل الاجتماعي وكيفية توظيفها والاستفادة منها في مجال التوعية والتثقيف الصحي	مهارات التواصل الالكترونية عبر منصة zoom	محاضرة نظرية تدريب عملي - مناقشة	الباحثة - م. أحمد عبد الناصر ٣ ساعات
استراحة نصف ساعة				

الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه استخدام العرض التقديمي باستخدام باور بوينت في عرض محتوى تدريبي	كيفية عمل محتوى تدريبي باستخدام باور بوينت	تطبيق عملي مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة	٣ ساعات
(الأسبوع الرابع) (اليوم السابع الجلسة الأولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارات العرض الفعال وتوظيفها والاستفادة منها في مجال التوعية والتثقيف الصحي	مهارة العرض الفعال	محاضرة مناقشة ورشة عمل	الباحثة	٣ ساعات
استراحة نصف ساعة					
الجلسة اثنائية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارات العرض الفعال باستخدام الوسائل التكنولوجية	مهارة العرض الفعال الالكتروني	محاضرة مناقشة عصف ذهني ورشة عمل تطبيق عملي	الباحثة أ.م. د. / هاني جوده	٣ ساعات
اليوم الثامن الجلسة الأولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارة إدارة الوقت منصة زووم	مهارة إدارة الوقت	محاضرة أون لاين مناقشة عصف ذهني	الباحثة	٣ ساعات
استراحة نصف ساعة					
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارة إدارة الوقت وتوظيفها في التوعية والتثقيف الصحي	تطبيقات مهارة إدارة الوقت	مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة	٣ ساعات
(الأسبوع الخامس) اليوم التاسع الجلسة الأولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارات البحث الالكتروني وتوظيفها والاستفادة منها في مجال التوعية والتثقيف الصحي	المهارات التكنولوجية المرتبطة بالبحث وجمع البيانات والمعلومات	محاضرة مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة م. / أحمد عبد الناصر	٣ ساعات
استراحة نصف ساعة					
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارات البحث الالكتروني	مهارة البحث باستخدام التكنولوجيا	مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة د. هاني جوده	٣ ساعات
اليوم العاشر الجلسة الأولى	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه مهارات التسجيل	مهارة التسجيل	محاضرة مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة	٣ ساعات
استراحة نصف ساعة					
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين القدرة على التسجيل الالكتروني	مهارات التسجيل الإلكتروني	مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة م. أحمد عبد الناصر	٣ ساعات
(الأسبوع السادس) اليوم الحادي عشر	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية تجاه قيم وأخلاقيات المهنة	قيم وأخلاقيات المهنة	محاضرة مناقشة عصف ذهني ورشة عمل	الباحثة	٣ ساعات

الجلسة الأولى					
استراحة نصف ساعة					
الجلسة الثانية	إكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الإيجابية تجاه قيم وأخلاقيات التعامل بالوسائل والتطبيقات التكنولوجية وتجنب الأخطاء المهنية	قيم وأخلاقيات استخدام التكنولوجيا	مناقشة	الباحثة	٣ ساعات
أ. عصف ذهني ورشة عمل	م/ أحمد عبد التاصر				
أ. يوم أثنين عشر الجلسة الأولى	إكساب المتدربين الاتجاهات الإيجابية تجاه محتوى البرنامج التدريبي . عرض الآراء والتعليقات وتبادل الخبرات	تلخيص محتوى البرنامج وأهدافه	مناقشة	الباحثة	٣ ساعات
استراحة نصف ساعة					
الجلسة الثانية	قياس مستوى المعارف والمهارات والقيم المتعلقة بالمهارات التكنولوجية وما تضمنته من مهارات فرعية لدى المتدربين (القياس البعدي) . تقييم المدرب (الباحثة)	التغذية العكسية - لحظات التعلم - حفل ختام البرنامج	مناقشة	الباحثة	٣ ساعات
			عصف ذهني	مدير الإدارة	

رابعاً - مجالات الدراسة: Fields of Study

١- المجال المكاني : Place field

إدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمديرية الشؤون الصحية بالفيوم وذلك لعدة مبررات أهمها : تواجد معظم المبحوثين عينة الدراسة ، توافر القاعات وأدوات ووسائل التدريب ، الإستعداد التام لتطبيق الدراسة بالإدارة .

٢- المجال البشري: Human field

إطار المعاينة يتمثل في جميع الأشخاص الاجتماعيين بالمجال الطبي بمحافظة الفيوم والبالغ عددهم (٨٠) أخصائي اجتماعي بجميع مراكز محافظة الفيوم. تحددت عينة الدراسة وفق شروط محدده من أهمها :
أ - أن يكون المشاركون لديه إستعداد للمشاركة بالبرنامج التدريبي .
ب - أن تسمح له جهة العمل بحضور الأنشطة والفعاليات المرتبطة بتنفيذ البرنامج التدريبي .
ج- أن لا يتسبب حضور البرنامج في إعاقة مهام العمل بالمؤسسة .
وبعد التدقيق ومراعاة الشروط والضوابط الخاصة بتنفيذ البرنامج التدريبي تحددت العينة في (١٨) مبحوث من الأشخاص الاجتماعيين العاملين بالمؤسسات الطبية بمحافظة الفيوم (مركز الفيوم - مركز اطسا - مركز سنورس)

٣- المجال الزمني : Time field

فترة إجراء الدراسة النظرية من ١/٥/٢٠٢٤ وحتى الإنتهاء من الرسالة بشقيها النظري والعملي ، فترة إجراء تطبيق البرنامج التدريبي اعتباراً من ١٥/٨/٢٠٢٤ إلى ١٥/٩/٢٠٢٤ .

خامساً - صعوبات الدراسة :

أ- كان من بين الصعوبات التكلفة المرتفعة لتطبيق أنشطة البرنامج وتوفير الإمكانيات (تم التغلب على بعض المعوقات من خلال الإستعانة بمدرسين متطوعين ولديهم استعداد تام للمشاركة الفعالة) .

ب- كثرة الأعباء الوظيفية للمدربين (تم استخدام الخطة البديله بمعنى استخدام عملية التبادل بين المدربين الأساسيين والإحتياطيين) .

ج- كثرة الأعباء الوظيفية للمدربين (تم التنبيه بالإلتزام بتنفيذ الخطة الزمنية للبرنامج بالكامل والإستعانة في ذلك بمدير الإدارة) .

سادساً- المعالجات الإحصائية المستخدمة في الدراسة: Statistical treatments

١- اختبار مدى (ت) لعينتين متطابقتين .

٢- حجم التأثير (تأثير استخدام البرنامج) وذلك وفق المعادلة التالية :

$$D = \frac{T}{\sqrt{N}}$$

حيث أن : d = حجم التأثير T = قيمة (فروق المتوسطات) N = حجم العينة
ووفق المعادلة السابقة يكون حجم التأثير ضعيفاً إذا كانت قيمة d أقل أو تساوى ٠.٢ ، ويكون حجم التأثير متوسطاً إذا كانت قيمة d أقل أو = ٠.٥ ، ويكون حجم التأثير كبيراً إذا كانت قيمة d أكبر أو يساوى ٠.٨ .
وهذا يوضحه الجدول التالي:

جدول رقم (٣)

يوضح مستويات حجم التأثير

الأداة	حجم تأثير ضعيف	حجم تأثير متوسط	حجم تأثير كبير
D	٠.٢	٠.٥	٠.٨

٣- حجم التأثير :

لمعرفة حجم تأثير المتغير المستقل في إحداث الفرق الحاصل للمتغير التابع ، استخدم مربع إيتا من قيمة الفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي والبعدي كما يلي :

$$d = \frac{2\sqrt{\eta^2}}{\sqrt{1-\eta^2}}$$

ويمكن حساب حجم التأثير باستخدام مربع إيتا (η^2) باستخدام المعادلة:

١. في إحداث الفرق الحاصل للمتغير التابع.

$$\eta^2 = \frac{t^2}{t^2 + df}$$

٢. حجم التأثير d : حجم التأثير للمتغير المستقل

$$d = \frac{2\sqrt{\eta^2}}{\sqrt{1-\eta^2}}$$

حجم التأثير المرتبط بقيمة مربع إيتا (η^2) يأخذ ثلاث مستويات هي:

١. يكون حجم التأثير صغير إذا كان $0.06 > \eta^2 > 0.01$

٢. يكون حجم التأثير متوسط إذا كان $0.14 > \eta^2 > 0.06$

٣. يكون حجم التأثير كبير إذا كان $2\eta > 0.14$

٤- نسبة الكسب المعدل لبلاك:

لحساب استخدام فاعلية البرنامج قامت الباحثة بما يلي:

١- حساب متوسطات درجات المبحوثين عينة البحث بمقياس الدراسة ككل وفي الأبعاد الثلاثة للمقياس في التطبيقين القبلي والبعدي.

٢- حسابه بالإعتماد على نسبة الكسب المعدل لبلاك والمتمثلة في المعادلة التالية:

$$\text{نسبة الكسب المعدل لبلاك} = \frac{\text{ص س} - \text{ص + س}}{\text{د س} - \text{د}}$$

حيث أن: ص = الدرجة في الاختبار مدى البعدي. س = الدرجة في الاختبار مدى القبلي.

د = النهاية العظمى للاختبار مدى.

ويقترح بلاك في هذا الشأن أن يكون الحد الفاصل لهذه النسبة هو ١.٢٪ حتى يمكن اعتبار فاعلية المنهج مقبول.

المبحث الثالث - عرض وتفسير نتائج الدراسة: Presentation and Interpretation of the Study Results

أولاً: الخصائص الديموجرافية للمبحوثين:

جدول رقم (٤)

توزيع المبحوثين طبقاً للخصائص الديموجرافية .

م	النوع	ك	%	الترتيب	م	سنوات الخبرة	ك	%	الترتيب
١	أ ذكور	٥	٢٧.٧	٢	٥	أ. أقل من ٥ سنوات	١	٥.٦	٣
	ب. إناث	١٣	٧٢.٣	١		ب. من ١٠ : أقل من ٢٠ سنة	٣	١٦.٧	٢
	الإجمالي	١٨	١٠٠			ج. ٢٠ سنة فأكثر	١٤	٧٧.٨	١
	الحالة الاجتماعية	ك	%.	الترتيب		الإجمالي	١٨	١٠٠	
	أ. أعزب	٢	١١.١	٢		الحصول على دورات تدريبية	ك	%	الترتيب
٢	ب. متزوج	١٦	٨٨.٩	١	٦	أ. نعم	١٨	١٠٠	
	الإجمالي	١٨	١٠٠			نوع البرنامج	ك	%	الترتيب
٣	المؤهل الدراسي	ك	%	الترتيب	٧	أ - برنامج تنمية مهارات عامة	٩	٥٠	٢
	أ. معهد خدمة اجتماعية متوسط	٢	١١.١	٢		ب - برنامج إداري وقانوني	١	٥.٦	٣
	ب. بكالوريوس خدمة اجتماعية	١٤	٧٧.٨	١		ج - برنامج تأهيل تثقيف صحي	١٤	٧٧.٨	١
	ج - دراسات عليا	٢	١١.١	٢م		د. برنامج تنمية	١	٥.٦	٣م
	الإجمالي	١٨	١٠٠						

مكان العمل	ك	%	الترتيب	مهارات رقمية	ك	%	الترتيب
أ. مركز طبي	٧	٣٩.٠	٨	أ- مرتفعة	٢	١١.١	٣
ب. الإدارة	٨	٤٤.٤		ب - متوسطة	١٣	٧٢.٢	١
ج. مستشفى	٣	١٦.٦		ج - ضعيفة	٣	١٦.٧	٢
الإجمالي	١٨	١٠٠		د - إجمالي	١٨	١٠٠	

يشير الجدول رقم (٤) إلى الخصائص الديموجرافية للمبحوثين من خلال المتغيرات الآتية :

١- من حيث النوع : تبين أن أعلى نسبة من المبحوثين كانت من فئة " الإناث " بنسبة بلغت (٧٢.٢) ، وأقل نسبة لفئة " الذكور " حيث بلغت (٢٧.٧). ربما تعكس تلك النتائج رغبة الاناث في المشاركة بالدورات التدريبية بينما يميل الذكور للعمل بميادين الممارسة المهنية أكثر من الاناث .

٢- الحالة الاجتماعية : أشارت نتائج الدراسة أن فئة " المتزوجين " من المبحوثين بلغت (٨٨.٩) ، بينما بلغت نسبة فئة " غير المتزوجين " (١١.١) ولعل النتائج المتعلقة بالحالة الاجتماعية تبدو منطقية نظراً لارتفاع سنوات الخبرة لدى غالبية المبحوثين أي ارتفاع المرحلة العمرية للمبحوثين .

٣- المؤهل الدراسي : أشارت نتائج الدراسة إلى أن " فئة الحاصلين على بكالوريوس الخدمة الاجتماعية " بلغت نسبتهم (٧٧.٨) بينما بلغت نسبة " الحاصلين على معهد متوسط " و " الحاصلين على دراسات عليا " ١١.١٪ للفئتين . ويتفسير تلك النتائج نجد أنها منطقية في ظل ارتفاع أعداد خريجي كليات الخدمة الاجتماعية مقارنة بخريجي المعهد أو الحاصلين على دراسات عليا .

٤- مكان العمل : أشارت نتائج الدراسة إلى أن نسبة فئة العاملين بـ " إدارة الإعلام والتثقيف الصحي " بلغت (٤٤.٤) ، بينما بلغت نسبة العاملين بـ " المركز الطبي " (٣٩) ولعل تلك النتائج ترجع لطبيعة مجال عمل الأخصائي الاجتماعي كمتقف صحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي وبالمراكز الطبية ، وثمة توافق بين هذه النتائج وبين شروط اختيار العينة .

٥ - سنوات الخبرة : أشارت نتائج الدراسة إلى أن نسبة فئة ذوي " الخبرة ٢٠ سنة فأكثر " (٧٧.٨) ، بينما بلغت نسبة فئة ذوي الخبرة " أقل من ٥ سنوات " (١٦.٧) ، تقسرتك النتيجة ضعف مستوى المهارات المهنية لدى الأخصائيين الاجتماعيين حيث أن الغالبية العظمى قد مر على تخرجهم أكثر من ٢٠ عاماً لذلك هم في حاجة إلى تنمية المعارف والمهارات الحديثة لديهم .

٦- الحصول على دورات تدريبية: أشارت نتائج الدراسة إلى أن جميع المبحوثين من فئة " الحاصلين على دورات تدريبية " بنسبة بلغت ١٠٠٪

٧- أنواع الدورات الحاصلين عليها : أشارت نتائج الدراسة إلى أن نسبة "الحاصلين على دورات تدريبية في التثقيف الصحي " بلغت (٧٧.٨) بينما بلغت نسبة "فئة الحاصلين على تدريب في الجوانب الإدارية والقانونية " (٥.٦)، تشير تلك النتائج إلى إهتمام الدولة ممثلة في وزارة الصحة والسكان ببرامج التثقيف الصحي وتوليها عناية وإهتمام أتضح من خلال حصول جميع المبحوثين على دورات تدريبية في هذا المجال .

٨ - بالنسبة لدرجة الفائدة من الدورات التدريبية : أشارت نتائج الدراسة إلى أن نسبة من يرون أن الاستفادة من البرامج التدريبية كانت بدرجة متوسطة بلغت (٧٢.٢٪)، بينما بلغت نسبة من يرون أن "استفادة جاءت بدرجة مرتفعة " (١١.١٪) ، وربما يعكس ذلك ضرورة الاهتمام بعقد دورات تدريبية تلبي احتياجات المتدربين الحقيقية .

ثانياً - نتائج فروض الدراسة :

أولاً . النتائج الخاصة بالفرض الفرعي الأول :

" توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

للتحقق من دلالة الفروق بين متوسطي إستجابات المبحوثين عينة الدراسة بالقياسين القبلي والبعدي لأفراد المجموعة التجريبية على عبارات البُعد الأول " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " ، ويتضح ذلك من الجداولين (٥،٦) كما يلي :

جدول رقم (٥)

قيمة اختبار مدى (ت) بين القياس القبلي والبعدي

م	العبارة	القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	مستوى المعنوية	ملاحظات
١	أعرف المقصود بالمهارات التكنولوجية .	قياس قبلي	1.1667	0.38348	17.250	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٢	أعرف محتوى المهارات التكنولوجية الضرورية لعمل المثقف الصحي .	قياس قبلي	1.1111	0.32338	11.102	0.002	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٣	لدي معرفة تامة بطرق البحث المختلفة للحصول على المعلومات الحديثة	قياس قبلي	1.8333	0.61835	12.825	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٤	أعرف الأنماط المختلفة لجمهور المتلقين لبرامج التوعية الصحية .	قياس قبلي	1.8333	0.61835	15.825	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٥	استطيع تحديد المهارات التكنولوجية بصفة عامة بشكل جيد .	قياس قبلي	1.4444	0.61570	17.690	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٦	أعرف أهمية استخدام المهارات التكنولوجية في تطوير برامج التثقيف الصحي	قياس قبلي	1.8889	0.90025	13.197	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٧	أعرف مفهوم وعناصر مهارة الإتصال بشكل جيد .	قياس قبلي	2.2778	0.82644	17.825	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٨	أعرف طرق توظيف التكنولوجيا في أساليب العرض الفعال .	قياس قبلي	1.0000	0.00000	7.080	0.000	دال
		قياس بعدي	2.7778	0.42779			
٩	أدرك أهمية الاعتماد على الوسائل التكنولوجية في إعداد محتوى تثقيفي جيد .	قياس قبلي	1.3889	0.69780	19.092	0.000	دال
		قياس بعدي	2.9444	0.23570			
١٠	لدي معرفة تامة بمهارة العرض الفعال .	قياس قبلي	1.2778	0.46089	7.099	0.012	دال
		قياس بعدي	2.8889	0.32338			
١١	لدي معرفة تامة بأدوات الإتصال الإلكترونيه .	قياس قبلي	1.2222	0.42779	14.577	0.000	دال

			0.32338	2.8889	قياس بعدي		
١٢	لدي معرفة تامة باستخدام MS Word , MS Power Point , MS Exil	قياس قبلي	0.59409	1.6667	0.000	5.718	دال
		قياس بعدي	0.51450	2.5000			
١٣	لدي معرفة تامة بأنواع التسجيل المهني المختلفة.	قياس قبلي	0.85749	2.5000	0.000	18.228	دال
		قياس بعدي	0.23570	2.9444			
١٤	لدي معرفة تامة باستخدام برامج التواصل عبر المنصات مثل برنامج zoom	قياس قبلي	0.00000	1.0000	0.000	16.250	دال
		قياس بعدي	0.61570	2.4444			
١٥	لدي معلومات عن نظام إدارة المحتوى التتقفي .	قياس قبلي	0.00000	1.0000	0.000	17.182	دال
		قياس بعدي	0.61835	2.5000			

باستقراء الجدول رقم (٥) والخاص بالنتائج المرتبطة باختبار مدى (ت) لإستجابات المبحوثين على البُعد الأول " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمُسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " يتضح أن متوسط استجابات المبحوثين تتفاوت في مستوى الفروق بين درجات القياسين القبلي والبعدي وفقا للمعاملات الإحصائية كما يلي :

إتضح أن متوسط استجابات المبحوثين القبلي على العبارة رقم (٢) التي مؤداها " أعرف محتوى المهارات التكنولوجية الضرورية لعمل المثقف الصحي " (١.١١١١)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدي (٣.٠٠٠٠)، في حين بلغت قيمة ت (١١.١٠٢) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥) وعليه تُعد العبارة في مقدمة العبارات التي حصلت على أعلى تقدير في الفروق بين استجابات القياسين القبلي والبعدي ، والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي من خلال المحاضرات والمناقشات فيما يتعلق بالمعارف الضرورية حول المهارات التكنولوجية.

أما فيما يتعلق بالعبارة رقم (١) التي مؤداها " أعرف المقصود بالمهارات التكنولوجية للمثقف الصحي " . فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبلي (١.١٦٦٧) ، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدي (٣.٠٠٠٠)، في حين بلغت قيمة ت (١٧.٢٥٠) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥) والعبارة تُعد من ثاني العبارات التي حصلت على أعلى تقدير في الفروق بين استجابات القياسين القبلي والبعدي ، والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي من خلال المحاضرات والمناقشات والعصف الذهني فيما يتعلق بالمعارف الضرورية حول المهارات التكنولوجية .

هذا بالإضافة إلى العبارة رقم (٨) التي مؤداها " أعرف طرق توظيف التكنولوجيا في أساليب العرض الفعال " فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبلي (١.٠٠٠٠)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدي (٢.٧٧٧٨)، في حين بلغت قيمة ت (٧.٠٨٠) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي..ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي من خلال المحاضرات والمناقشات والعصف الذهني فيما يتعلق بالمعارف الضرورية حول المهارات التكنولوجية في العرض الفعال . وقد أكت العديد من الدراسات السابقة علي صحة تلك النتائج من أهمها : دراسة (عبد الحفيظ ٢٠٢٢) التي أشارت إلى فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية مهارات الممارسين المهنيين في رعاية الشباب على استخدام الخدمة الاجتماعية الرقمية .

وأخيراً العبارة رقم (١٣) والتي مفادها (لذي معرفة تامة بأنواع التسجيل المهني المختلفة) فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبلية (٢.٥٠٠٠) بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدية (٢.٩٤٤٤)، في حين بلغت قيمة ت (١٨.٢٢٨) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥) وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدى ، وهذا ما أشارت إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي من خلال المحاضرات والمناقشات والعصف الذهني فيما يتعلق بالمعارف الضرورية حول مهارة التسجيل المهني ، وتعد العبارة من العبارات التي حصلت على أقل تقدير في الفروق بين الإستجابات القبلية والبعدية على مقياس البرنامج التدريبي وربما يرجع ذلك لحصول جميع المتدربين على دورات تدريبية وإن كانت تحمل تقدير متوسط من حيث درجة الاستفادة منها حيث اتضح ذلك من خلال تحليل وتفسير البيانات الأولية للمبحوثين ، كما أكدت تلك النتائج بعض الدراسات السابقة من بينها دراسة نهشل (٢٠٢٤) حيث أشارت إلى أنه من أهم التحديات المهنية عدم إتاحة فرصة التطوير المستمر للأخصائي الاجتماعي من خلال عقد الدورات التدريبية التي تعمل على تطوير إمكانياته وتنمية قدراته.

جدول رقم (٦)

قيمة (ت) ودلالاتها الإحصائية للفروق بين متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدى لإستجابات المبحوثين

على إجمالي عبارات البُعد الأول

القياس	المتوسط	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوي المعنوية	حجم التأثير (d)
القبلي	22.6111	4.79140	١٧	18.917	0.000	٤.٥
البعدى	42.8889	2.51791				حجم التأثير كبير

باستقراء بيانات الجدول رقم (٦) والذي يوضح وجود فروق دالة إحصائية ذات دلالة معنوية عند مستوى أقل من (٠.٠٥) بين الدرجات الحاصل عليها المبحوثين عينة الدراسة (قبل وبعد التدخل) فيما يتصل بالبُعد الأول " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية المهنية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٨.٩١٧) ودرجة حرية (١٧)، أما فيما يتعلق بحجم التأثير فيتضح أنه أكبر من (٠.٠٥) وهو يساوي (٤.٥) لذا فيعتبر حجم تأثير قوي، وبحدود ثقة ٠.٩٩.

وبناء على النتائج المستخلصة من الجداول (٥،٦) أثبتت الدراسة صحة الفرض الفرعي الأول الذي مؤداه " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية المهنية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " ثانياً . النتائج الخاصة بالفرض الفرعي الثاني :

" توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح و إكساب المهارات التكنولوجية المهنية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم "

للتحقق من دلالة الفروق بين متوسطي استجابات المبحوثين عينة الدراسة بالقياسين القبلي والبعدى لأفراد المجموعة التجريبية على عبارات البُعد الثاني: " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية المهنية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " ، يتضح ذلك من الجداول (٧،٨) التالية

جدول رقم (٧)

قيمة اختبار مدى (ت) بين القياس القبلي والبعدى لعبارات البُعد الثاني

م	العبارة	القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	مستوى المعنوية	ملاحظات
١	لدي القدرة على انشاء محتوى رقمي .	قياس قبلي	1.0000	0.00000	13.434	0.000	دال
		قياس بعدي	2.3889	0.60768			
٢	لدي القدرة على انشاء وسائل تدريب رقمية .	قياس قبلي	1.0000	0.00000	16.250	0.000	دال
		قياس بعدي	2.4444	0.61570			
٣	لدي القدرة على إدارة العلاقة المهنية عبر الوسائل التكنولوجية بشكل ممتاز .	قياس قبلي	1.0000	0.00000	16.250	0.000	دال
		قياس بعدي	2.4444	0.61570			
٤	استطيع بناء تواصل جيد عن طريق الأجهزة التكنولوجية .	قياس قبلي	1.2222	0.42779	0.000	1.000	دال
		قياس بعدي	2.7778	0.42779			
٥	لدي القدرة على تحليل البيانات باستخدام تكنولوجيا المعلومات .	قياس قبلي	1.0000	0.00000	11.250	0.000	دال
		قياس بعدي	2.0000	0.76696			
٦	لدي المهارة في إنتقاء وسيلة التثقيف الصحي المناسبة لنوعية المتلقي وثقافته .	قياس قبلي	2.2222	0.64676	5.243	0.028	دال
		قياس بعدي	2.8333	0.38348			
٧	استطيع البحث عن المحتوى التثقيفي عبر الوسائل الالكترونية بشكل جيد .	قياس قبلي	2.1111	0.75840	17.313	0.000	دال
		قياس بعدي	2.9444	0.23570			
٨	عندي القدرة على عرض المحتوى التدريبي بشكل فعال .	قياس قبلي	2.1111	0.75840	17.313	0.000	دال
		قياس بعدي	2.9444	0.23570			
٩	لدي القدرة على استخدام مهارات الإتصال المختلفة بشكل جيد في توصيل الرسائل التثقيفية .	قياس قبلي	2.4444	0.78382	15.761	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
١٠	لدي القدرة على إدارة الندوات بشكل ممتاز .	قياس قبلي	2.4444	0.61570	16.250	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
١١	لدي المهارة في استخدام اساليب حديثة ومتنوعة في التثقيف الصحي .	قياس قبلي	2.2222	0.64676	19.217	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
١٢	أُتقن استخدام البريد الإلكتروني للتواصل مع العملاء .	قياس قبلي	1.0556	0.23570	4.922	0.033	دال
		قياس بعدي	2.8333	0.38348			
١٣	أتمكن من استخدام المنصات مثل zoom لعقد الاجتماعات والندوات عن بُعد .	قياس قبلي	1.0000	0.00000	16.250	0.000	دال
		قياس بعدي	2.4444	0.61570			
١٤	أتمكن من استخدام تكتيكات العرض الفعال في أنشطة التثقيف الصحي بشكل جيد .	قياس قبلي	1.1111	0.47140	12.718	0.000	دال
		قياس بعدي	2.8333	0.38348			
١٥	استخدم مهارات الكمبيوتر MS Office بشكل جيد.	قياس قبلي	1.1667	0.38348	7.000	0.000	دال
		قياس بعدي	2.3333	0.48507			

باستقراء الجدول رقم (٧) والخاص بالنتائج المرتبطة باختبار مدى (ت) لإستجابات عينة الدراسة على عبارات البُعد الثاني " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " يتضح أن متوسط استجابات المبحوثين تتفاوت في مستوى الفروق بين درجات القياسين القبلي والبعدى وفقا للمعاملات الإحصائية كما يلي :

حصلت العبارة رقم (١٢) التي مؤداها " أتقن استخدام البريد الإلكتروني للتواصل مع العملاء . " على أعلى تقدير فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبليّة (١٠٠٥٦)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعديّة (٢٠٨٣٣٣)، في حين بلغت قيمة ت (٤.٩٢٢) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي ، وهذا ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي (ورشة العمل الخاصة بإنشاء واستخدام البريد الإلكتروني) فيما يتعلق باستخدام وسائل التواصل التكنولوجية .

تليها في الترتيب العبارة رقم (١٤) التي مؤداها " أتمكن من استخدام تكتيكات العرض الفعال في أنشطة التثقيف الصحي بشكل جيد " فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبليّة (١٠١١١)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعديّة (٢٠٨٣٣٣)، في حين بلغت قيمة ت (١٢.٧١٨) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي وهذا ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق أنشطة واستراتيجيات البرنامج التدريبي فيما يتعلق بمهارة العرض الفعال .

كما جاءت العبارة رقم (٤) التي مؤداها " استطيع بناء تواصل جيد عن طريق الأجهزة التكنولوجية" فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبليّة (١٠٢٢٢٢) بينما متوسط استجابات المبحوثين البعديّة (٢٠٧٧٧٨)، في حين بلغت قيمة ت (٠.٠٠٠) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي ، وهذا ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق أنشطة البرنامج التدريبي ووسائله من خلال المحاضرات والمناقشات وورش العمل حول استخدام التكنولوجيا في تنمية مهارة الإتصال لدى الأخصائيين الاجتماعيين ، وهذا ما اكدت عليه الدراسات السابقة حيث أكدت دراسة شلبي (٢٠٢٤) على فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية المهارات الرقمية للأخصائيين الاجتماعيين .

أما العبارتان رقم (٩) ، (١٠) والتي مؤداهما (لدي القدرة على استخدام مهارات الإتصال المختلفة بشكل جيد في توصيل الرسائل التثقيفية) والعبارة (لدي القدرة على إدارة الندوات بشكل ممتاز) . فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبليّة (٢٠٤٤٤٤) بينما متوسط استجابات المبحوثين البعديّة (٣٠٠٠٠) فيما يتعلق بالعبارتان، في حين بلغت قيمة ت (١٥.٧٦١) ، (١٦.٢٥٠) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي ، وهذا ما تشير إليه العبارتان والذي يرجع إلى تطبيق أنشطة البرنامج التدريبي ووسائله من خلال المحاضرات والمناقشات وورش العمل حول تنمية مهارة الإتصال لدى الأخصائيين الاجتماعيين ، والجدير بالذكر أن تلك العبارات قد حصلت على أقل تقدير من حيث الفروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي . ويمكن تفسير تلك النتائج في ضوء البيانات الأولية للمبحوثين حيث أشارت إلى حصول جميع المتدربين على دورات تدريبية وإن كان تقدير المبحوثين لدرجة الاستفادة من تلك البرامج أنها متوسطة ، وهذا ما اكدت عليه الدراسات السابقة حيث أكدت دراسة أبو خريص (٢٠٢١) أن مستوى المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين بمجال رعاية الشباب جاءت بدرجة متوسطة.

جدول رقم (٨)

قيمة (ت) ودلالاتها الإحصائية للفروق بين متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدى لإستجابات المبحوثين لإجمالي عبارات البُعد الثاني

القياس	المتوسط	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى المعنوية	حجم التأثير (d)
القبلي	23.1111	3.52952	١٧	13.728	0.000	٣.٢
البعدى	40.2778	4.11319				حجم التأثير كبير

باستقراء بيانات الجدول رقم (٨) والذي يوضح وجود فروق دالة إحصائية ذات دلالة معنوية عند مستوى اقل من (٠.٠٥) بين الدرجات الحاصل عليها المبحوثين عينة الدراسة (قبل وبعد التدخل) فيما يتصل بالبُعد الثاني للدراسة " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٣.٧٢٨) وبدرجة حرية (١٧)، أما فيما يتعلق بحجم التأثير فيتضح أنه أكبر من (٠.٠٥) وهو يساوي (٣.٢) لذا يُعتبر حجم تأثير قوي، وبحدود ثقة ٠.٩٩. وبناء على النتائج المستخلصة من الجداول (٧، ٨) أثبتت الباحثة صحة الفرض الفرعي الثاني الذي مؤداه " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وإكساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم ".

ثالثاً . النتائج الخاصة بالفرض الفرعي الثالث للدراسة :

" توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم ".

للتحقق من دلالة الفروق بين متوسطي استجابات المبحوثين عينة الدراسة بالقياسين القبلي والبعدى لأفراد المجموعة التجريبية على عبارات البُعد الثالث " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " يتضح ذلك من الجداولين (٩، ١٠) كما يلي :

جدول رقم (٩)

قيمة اختبار مدى (ت) بين القياس القبلي والبعدى لعبارات البُعد الثالث .

م	العبرة	القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	مستوى المعنوية	ملاحظات
١	لدي اقتناع تام بأهمية مواكبة التحول الرقمي .	قياس قبلي	2.4444	0.78382	15.761	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٢	لدي قناعة بضرورة إكتساب المهارات الحديثة في مجال التثقيف الصحي .	قياس قبلي	2.5556	0.70479	9.605	0.000	دال
		قياس بعدي	3.0000	0.00000			
٣	أعرف أن التحول الرقمي سبب في إعاقة عمل المثقف الصحي .	قياس قبلي	1.5556	0.92178	3.828	0.001	دال
		قياس بعدي	2.3889	0.69780			
٤	أعرف أن التدريب والتثقيف الصحي أصبح محاط بالمخاطر المعلوماتية .	قياس قبلي	2.0556	0.63914	12.133	0.001	دال
		قياس بعدي	1.6667	0.97014			
٥	لا اجد أهمية لاستخدام التكنولوجيا في التدريب .	قياس قبلي	1.3333	0.76696	5.132	0.927	دال
		قياس بعدي	2.3889	0.60768			
٦	أستخدم مهارات الإتصال الفرعية	قياس قبلي	1.7222	0.46089	19.062	0.000	دال

			0.00000	3.0000	قياس بعدي	كقيم أخلاقية في التواصل مع العملاء .	
٧	دال	11.102	0.32338	1.8889	قياس قبلي	أفضل البحث الإلكتروني عن المعلومات الصحية الحديثة .	
			0.00000	3.0000	قياس بعدي		
٨	دال	17.894	0.59409	1.6667	قياس قبلي	لدي قناعة بأهمية ترتيب الأولويات في العمل التثقيفي.	
			0.00000	3.0000	قياس بعدي		
٩	دال	17.894	0.59409	2.3333	قياس قبلي	أدرك أن الالتزام الأخلاقي أساسي عند تقديم الخدمات الإلكترونية .	
			0.00000	3.0000	قياس بعدي		
١٠	دال	19.322	0.57451	1.7222	قياس قبلي	أدرك أن قيم المثقف الصحي لا تتعارض مع استخدام التكنولوجيا .	
			0.00000	3.0000	قياس بعدي		
١١	دال	12.641	0.54832	2.2222	قياس قبلي	لدي قناعة بضرورة تحقيق العدالة الاجتماعية في مجال التثقيف الصحي	
			0.00000	3.0000	قياس بعدي		
١٢	دال	11.102	0.32338	1.1111	قياس قبلي	اعرف القيم والأخلاقيات المهنية المتعلقة باستخدام الوسائل الرقمية	
			0.00000	3.0000	قياس بعدي		
١٣	دال	18.080	0.42779	2.7778	قياس قبلي	استطيع نشر القيم الصحية والسلوكيات المفيدة .	
			0.00000	3.0000	قياس بعدي		
١٤	دال	12.225	0.00000	1.0000	قياس قبلي	أتقن استخدام الامان الرقمي وحمايه المعلومات الشخصية والسريه للعملاء .	
			0.47140	1.8889	قياس بعدي		
١٥	دال	24.782	0.23570	1.0556	قياس قبلي	أمتلك القدرة على إكساب العملاء الإحساس بالمسؤولية تجاه البرنامج التثقيفي.	
			0.23570	2.9444	قياس بعدي		

باستقراء الجدول رقم (٩) والخاص بالنتائج المرتبطة باختبار مدى (ت) لإستجابات المبحوثين على عبارات البُعد الثالث " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " يتضح أن متوسط استجابات المبحوثين تتفاوت في مستوى الفروق بين درجات القياسين القبلي والبعدي وفقا للمعاملات الإحصائية كما يلي :

يتضح أن متوسط استجابات المبحوثين القبلي على العبارة رقم (١٢) التي مؤداها " اعرف القيم والأخلاقيات المهنية المتعلقة باستخدام الوسائل الرقمية " (١.١١١١)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدي (٣.٠٠٠٠)، في حين بلغت قيمة ت (١١.١٠٢) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي وهذا ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي (المحاضرات والمناقشات وورش العمل المتعلقة بأخلاقيات استخدام الوسائل التكنولوجية في التثقيف الصحي) .

أما فيما يتعلق بالعبارة رقم (١٥) التي مؤداها " أمتلك القدرة على إكساب العملاء الإحساس بالمسؤولية تجاه محتوى البرنامج التثقيفي " فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبلي (١.٠٥٥٦)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدي (٢.٩٤٤٤)، في حين بلغت قيمة ت (٢٤.٧٨٢) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي . ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي فيما يتعلق بالجوانب الأخلاقية لمهارات المثقف الصحي .

كما جاءت العبارة رقم (٨) التي مؤداها " لدي قناعة بأهمية ترتيب الأولويات في العمل التثقيفي " فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبلي (١.٦٦٦٧)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدي (٣.٠٠٠٠)، في حين بلغت قيمة ت (١٧.٨٩٤) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه

النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي . ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي فيما يتعلق بالجوانب الوجدانية لمهارات المتقف الصحي نحو تحقيق الإتقان والتميز في العمل المهني .

وتجدر الإشارة إلى أن تلك العبارات حصلت على أعلى تقدير في الفروق بين القياسين القبلي والبعدي . وتتفق تلك النتائج مع نتائج الدراسات السابقة حيث أشارت دراسة (عبد الحفيظ ٢٠٢٢) إلى فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية مهارات الممارسين المهنيين في رعاية الشباب على استخدام الخدمة الاجتماعية الرقمية ، كما توصلت دراسة ريسوجلا (Reisoglu , L. (2021) إلى أن التدريب على المهارات الرقمية عزز معارف ومهارات المعلمين في عدة مجالات من أهمها تحسين المشاركة المهنية ، واستخدام الموارد الرقمية ، تعزيز الإتصالات والتعاون ، تصميم مجموعة متنوعة من تقنيات المحتوى الرقمي .

كما جاءت العبارة رقم (٣) ومفادها " أعرف أن التحول الرقمي سبب في إعاقة عمل المتقف الصحي " فيتضح من الجدول السابق أن متوسط استجابات المبحوثين القبلي (١.٥٥٥٦)، بينما متوسط استجابات المبحوثين البعدي (٢.٣٨٨٩)، في حين بلغت قيمة ت (٣.٨٢٨) عند مستوى معنوية أقل من (٠.٠٥)، وهذه النتائج تشير إلى أنه هناك فروق بين استجابات المبحوثين على مقياس البرنامج التدريبي القبلي والبعدي وهذا ما تشير إليه العبارة والذي يرجع إلى تطبيق استراتيجيات البرنامج التدريبي فيما يتعلق بالجوانب الوجدانية لمهارات المتقف الصحي نحو تطبيق التكنولوجيا في العمل المهني .

وتجدر الإشارة إلى أن تلك العبارة حصلت على أقل تقدير في الفروق بين القياسين القبلي والبعدي . وتتفق تلك النتائج مع نتائج الدراسات السابقة: حيث أشارت دراسة شلبي (٢٠٢٤) إلى فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية المهارات الرقمية للأخصائيين الاجتماعيين .

جدول رقم (١٠)

قيمة (ت) ودلالاتها الإحصائية للفروق بين متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدي لاستجابات المبحوثين

إجمالي عبارات البُعد الثالث

القياس	المتوسط	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى المعنوية	حجم التأثير (d)
القبلي	29.3333	3.69419	١٧	9.912	0.000	٢.٣
البعدي	39.3889	2.54694				حجم التأثير كبير

باستقراء بيانات الجدول رقم (١٠) والذي يوضح وجود فروق دالة إحصائية ذات دلالة معنوية عند مستوى أقل من (٠.٠٥) بين الدرجات الحاصل عليها المبحوثين عينة الدراسة (قبل وبعد التدخل) فيما يتصل بالبُعد الثالث : " فاعلية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي وتنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم . حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٩.٩١٢) ودرجة حرية (١٧)، أما فيما يتعلق بحجم التأثير فيتضح أنه أكبر من (٠.٠٥) وهو يساوي (٢.٣) لذا فيعتبر حجم تأثير قوي، وبحدود ثقة ٠.٩٩ .

وبناء على النتائج المستخلصة من الجداول (٩،١٠) أثبتت الباحثة صحة الفرض الفرعي الثالث الذي مؤداه " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

جدول رقم (١١)

قيمة (ت) ودلالاتها الإحصائية للفرق بين متوسطي درجات افراد المجموعة التجريبية فى التطبيق القبلى والبعدى لكل بُعد من أبعاد المقياس

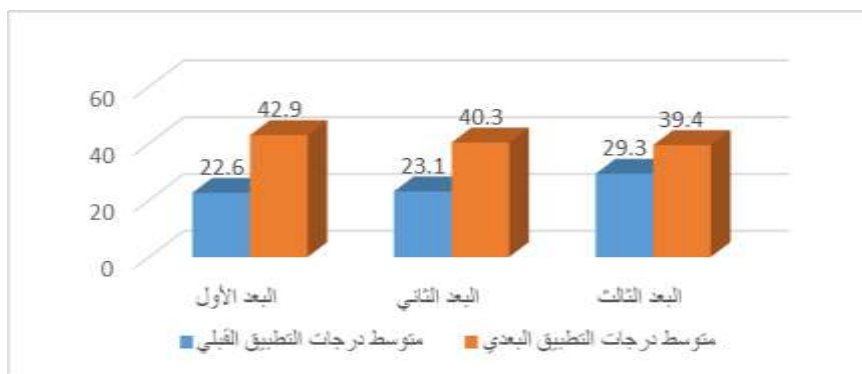
البيانات الإحصائية التطبيق	المتوسط الحسابي (م)	الانحراف المعياري (ع)	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة الإحصائية	حجم التأثير (d)
البُعد الأول : مستوى المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	22.6111	4.79140	١٧	18.917	0.000	٤.٥
	42.8889	2.51791				
البُعد الثاني : مستوى إكتساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	23.1111	3.52952	١٧	13.728	0.000	٣.٢
	40.2778	4.11319				
البُعد الثالث : مستوى القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	29.3333	3.69419	١٧	9.912	0.000	٢.٣
	39.3889	2.54694				

باستقراء بيانات الجدول رقم (١١) يتضح ارتفاع متوسط درجات افراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي لمقياس البرنامج التدريبي فيما يتعلق بالبُعد الأول للدراسة " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لدى مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " عن متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي، حيث بلغ متوسط درجاتهم في التطبيق البعدي (٤٢.٨٨٨٩) بينما بلغ متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي (٢٢.٦١١١) وبلغت قيمة (ت) (١٨.٩١٧) عند مستوى معنوية ٠.٠١ وكذلك يتضح أن حجم التأثير (٤.٥) وبذلك يعتبر حجم التأثير كبير، حيث أنه أكبر من ٠.٠٨ مما سبق يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح التطبيق البعدي لمستوى المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لدى مسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم

أما فيما يتعلق بنتائج القياس القبلي والبعدي للبُعد الثاني " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم" تبين ارتفاع متوسط درجات افراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي حول مستوى إكتساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم عن متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي، حيث بلغ متوسط درجاتهم في التطبيق البعدي (٤٠.٢٧٧٨) بينما بلغ متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي (٢٣.١١١١) وبلغت قيمة (ت) (١٣.٧٢٨) عند مستوى معنوية ٠.٠١ وكذلك يتضح أن حجم التأثير كبير، حيث أنه أكبر من ٠.٠٨ وهو يساوي (٣.٢). مما سبق يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح التطبيق البعدي لمستوى إكتساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم .

أما فيما يتعلق بنتائج القياس القبلي والبعدي للبُعد الثالث " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " تبين ارتفاع متوسط درجات افراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي حول مستوى القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم عن متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي، حيث بلغ متوسط درجاتهم

في التطبيق البعدي (٣٩.٣٨٨٩) بينما بلغ متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي (٢٩.٣٣٣) وبلغت قيمة (ت) (٩.٩١٢) عند مستوى معنوية ٠.٠١ وكذلك يتضح أن حجم التأثير كبير، حيث أنه أكبر من ٠.٨ وهو يساوي (٢.٣). مما سبق يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح التطبيق البعدي لمستوى القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم .



شكل رقم (١)

متوسطات درجات افراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي والبعدي لكل بُعد من أبعاد المقياس

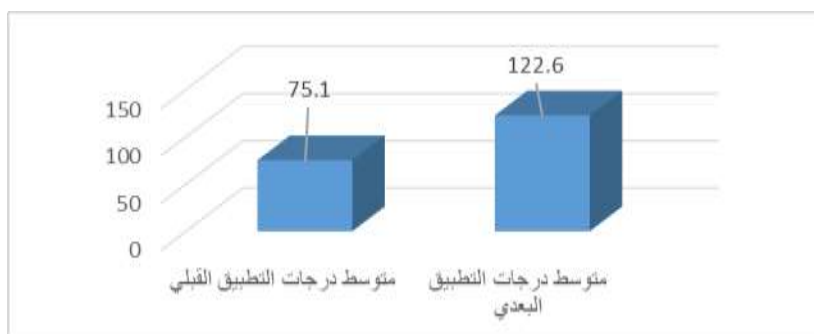
جدول رقم (١٢)

قيمة (ت) ودلالاتها الإحصائية للفرق بين متوسطي درجات افراد المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي والبعدي لإجمالي أبعاد المقياس

البيانات الإحصائية	المتوسط الحسابي (م)	الانحراف المعياري (ع)	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة الإحصائية	حجم التأثير (د)
القبلي	75.0556	9.72850	١٧	18.853	0.000	٤.٤
البعدي	122.5556	7.30207				

بالنظر إلى بيانات الجدول (١٢) يتضح ارتفاع متوسط درجات افراد المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي لمقياس "فعالية البرنامج التدريبي في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم" عن متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي، حيث بلغ متوسط درجاتهم في التطبيق البعدي للمقياس (١٢٢.٥٥٥٦) بينما بلغ متوسط درجاتهم في التطبيق القبلي للمقياس (٧٥.٠٥٥٦) وبلغت قيمة (ت) (١٨.٨٥٣) عند مستوى معنوية ٠.٠١ وكذلك يتضح أن حجم التأثير كبير حيث أنه أكبر من ٠.٨ وهو يساوي (٤.٤). مما سبق يتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح التطبيق البعدي لمقياس "البرنامج التدريبي في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم"

وبناء على النتائج المستخلصة من جدول (١١، ١٢) أثبتت الباحثة صحة الفرض الرئيس للدراسة الذي مؤداه "توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم"



شكل رقم (٢)

يوضح إجمالي متوسطات استجابات المبحوثين قبل وبعد تطبيق البرنامج التدريبي

نتائج حساب " فعالية استخدام البرنامج التدريبي في إكساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " :

جدول رقم (١٣)

يوضح النسب المعدلة للكسب لأبعاد مقياس الدراسة

الأبعاد	متوسط درجات التطبيق القبلي	متوسط درجات التطبيق البعدي	النهاية العظمى	النسبة المعدلة للكسب
البعد الأول : مستوى المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	٢٢.٦	٤٢.٩	٤٥	٢.٤
البعد الثاني : مستوى إكتساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	٢٣.١	٤٠.٣	٤٥	٢.٢
البعد الثالث : مستوى القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	٢٩.٣	٣٩.٤	٤٥	٢.٢
المجموع	٧٥.١	١٢٢.٦	١٣٥	٢.٣

باستقراء الجدول رقم (١٣) يتبين : فعالية البرنامج التدريبي في تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " ككل حيث جاء متوسط درجات التطبيق القبلي (٧٥.١) أما متوسط درجات التطبيق البعدي (١٢٢.٦)، وهي نسبة كبيرة حيث إنها تقترب من النهاية العظمى للمقياس ككل (١٣٥)، وتؤكد علي ذلك النسبة المعدلة للكسب وهي (٢.٣).

جدول رقم (١٤)

يوضح نسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي طبقا لاستجابات المبحوثين على ابعاد المقياس

الأبعاد	متوسط القياس القبلي	متوسط القياس البعدي	نسبة التحسن
البُعد الأول: مستوى المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	٢٢.٦	٤٢.٩	٤٧.٣
البُعد الثاني: مستوى إكتساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	٢٣.١	٤٠.٣	٤٢.٧
البُعد الثالث: مستوى القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	٢٩.٣	٣٩.٤	٢٥.٦
الدرجة	٧٥.١	١٢٢.٦	٣٨.٧

باستقراء الجدول رقم (١٤) والذي يوضح نسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي للبرنامج على مقياس "فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية مهارات المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم" حيث تبين أن نسبة التحسن بلغت (٣٨.٧) ، حيث كانت قيمة متوسط القياس القبلي (٧٥.١) ، بينما بلغت قيمة متوسط القياس البعدي (١٢٢.٦) .

وللتحقق من حجم تأثير البرنامج قامت الباحثة بحساب قيمة "ت" ، η^2 ، d ، والجدول (١٥) يعرض ما تم التوصل إليه من نتائج:

جدول (١٥)

قيمة "ت" ، η^2 ، d وحجم التأثير

الأبعاد	قيمة "ت"	قيمة η^2	قيمة d	حجم التأثير
البُعد الأول: مستوى المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بإدارة الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	18.917	0.952	4.5	كبير جدا
البُعد الثاني: مستوى إكتساب المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	13.728	0.913	3.2	كبير جدا
البُعد الثالث: مستوى القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم	9.912	0.845	2.3	كبير جدا
الدرجة الكلية	18.853	0.952	4.4	كبير جدا

يبين جدول (١٥) أن قيمة η^2 لمستوى المتغير المستقل " البرنامج التدريبي " (٠.٩٥٢) وقيمة (d) تساوي (٤.٤) ، مما يشير إلى أن حجم تأثير البرنامج التدريبي كانت بنسبة تأثير (٩٠٪) في المتغير التابع " تنمية المهارات التكنولوجية لمسؤولي الإعلام والتثقيف الصحي " ، وهي نسبة مرتفعة تقع في نطاق حجم التأثير الكبير لمستويات حجم التأثير سالفة الذكر .

جدول رقم (١٦)

نسب التحسن بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق برنامج البرنامج التدريبي على أبعاد المقياس

رقم الحالة	متوسط درجات القياس القبلي	متوسط درجات القياس البعدي	نسبة التحسن	رقم الحالة	متوسط درجات القياس القبلي	متوسط درجات القياس البعدي	نسبة التحسن
١	61	129	٥٢.٧	١٠	87	111	٢١.٦
٢	75	131	٤٢.٧	١١	60	102	٤١.٢
٣	70	128	٤٥.٣	١٢	74	117	٣٦.٨
٤	87	129	٣٢.٦	١٣	84	126	٣٣.٣
٥	91	122	٢٥.٤	١٤	78	123	٣٦.٦
٦	57	122	٥٣.٣	١٥	68	116	٤١.٤
٧	79	123	٣٥.٨	١٦	75	122	٣٨.٥
٨	80	128	٣٧.٥	١٧	74	127	٤١.٧
٩	83	128	٣٥.٢	١٨	68	121	٤٣.٨

باستقراء الجدول (١٦) والذي يوضح نسب التحسن بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية قبل تطبيق البرنامج وبعد التطبيق على اجمالي ابعاد مقياس " فعالية البرنامج التدريبي المقترح في تنمية المهارات التكنولوجية لمهنيي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " حيث تبين أن نسب التحسن تراوحت بين (٢١.٦٪ إلى ٥٣.٣٪)

ثالثاً - النتائج العامة للدراسة :

أثبتت الدراسة صحة الفرض الرئيسي للدراسة ومفاده " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية المهارات التكنولوجية لمهنيي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

كما أثبتت الدراسة صحة الفروض الفرعية للدراسة ومفادها .

١- " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية المعارف المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمهنيي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

٢- " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وإكساب المهارات التكنولوجية لمهنيي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

٣- " توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وتنمية القيم والأخلاقيات المتعلقة بالمهارات التكنولوجية لمهنيي الإعلام والتثقيف الصحي بمحافظة الفيوم " .

رابعاً - توصيات الدراسة :

١- العمل على دعم الممارسة المهنية من خلال الوسائل التكنولوجية في برامج التوعية والتثقيف الصحي وتشجيع البحث والتدريب والتعليم المستمر وتوفير الإمكانيات اللازمة لذلك .

٢- تعزيز توظيف المهارات التكنولوجية من خلال المقررات الدراسية والاستراتيجيات والأساليب التدريسية والتدريب الميداني بكلية الخدمة الاجتماعية .

- ٣- إجراء البحوث العلمية للوقوف على واقع استخدام الوسائل التكنولوجية في الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في مؤسسات الممارسة المهنية ومعوقاتهما وسبل تطويرها .
- ٤- تنفيذ برامج تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين بجميع مجالات الممارسة المهنية فيما يتعلق بالمهارات المهنية والمهارات التكنولوجية المناسبة لطبيعة كل مجال .
- خامساً- الدراسات والبحوث المقترحة :**
- ١- أخطاء الممارسة المهنية للأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي المرتبطة بالتحول الرقمي .
- ٢- فعالية برنامج تدريبي مقترح في إكساب المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين بالمجال المدرسي .
- ٣- فعالية برنامج تدريبي مقترح في إكساب المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين بالمجال التنموي .
- ٤- فعالية برنامج تدريبي مقترح في إكساب المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين بمجال الإستشارات الاسرية .
- ٥- تقويم الممارسة المهنية للأخصائيين الاجتماعيين بمجال رعاية الشباب في إطارالتحول الرقمي .
- ٦- إدارة الأخطاء المهنية المرتبطة باستخدام التكنولوجيا في مجال رعاية المسنين .

مراجع الدراسة

الأحاديث الشريفة:

الإمام مسلم في صحيحه في كتاب الإيمان باب بيان أن الدين النصيحة ، ص. ٤٤، رقم ٥٥.

البخاري ، محمد بن اسماعيل (د.ت) . الجامع الصحيح ، دار العلوم الإنسانية ، دمشق .

الكتب والمراجع العلمية :

إبراهيم ، ابو الحسين عبد الموجود (٢٠٠٧). تكنولوجيا الخدمة الاجتماعية التعليم - الممارسه - الدولية،

المكتب الجامعي الحديث ، ب ، د ٢ .

إبراهيم، حسن علي (٢٠١٧). المداخل الوقائية في الرعاية الاجتماعية. دار الفكر العربي.

أبو العيون ، سمير أحمد (٢٠١٣) . الثقافة الصحية ، دار المسرة للنشر والتوزيع ، عمان ، الطبعة الأولى.

أبو النصر ، مدحت محمد (٢٠١٨) . المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين وأساليب تنميتها ، المكتبة

العصرية للنشر والتوزيع ، جمهورية مصر العربية ، الطبعة الاولى .

أحمد ، حسن (٢٠١٩) . المهارات التكنولوجية واثرها في تحسين الاداء الوظيفي ، دار النشر الجامعي.

بدوي ، أحمد ذكي (١٩٩٣) . معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية ، مكتبة لبنان ، بيروت .

حبيب ، جمال شحاتة ، حنا ، مريم إبراهيم (٢٠١٦) . نظريات ونماذج التدخل المهني على مختلف أنساق

ومستويات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية ، المكتب الجامعي الحديث ، الاسكندرية.

زيدان، أحمد محمد (٢٠١٥). الخدمة الاجتماعية الوقائية - الأسس والنظريات..، دار النهضة العربية للنشر

والتوزيع .

السلاموني ، اميمة كامل (٢٠١٩) ، التوعية الصحية دليل العاملين في مجال الرعاية الصحية، لمركز العربي

لتأليف وترجمة العلوم الصحية ، الكويت .

سليم ، أحمد (٢٠٢٠) . التكنولوجيا الإنتاجية المهنية ، دار العلوم الحديثة .

شريم ، محمد بشير (٢٠١٢) . الثقافة الصحية ، مكتبة الأسرة الأردنية ، عمان ، الأردن ، مطبعة السفير .

صالح ، عبد المحيي محمود (٢٠١٧) . الخدمة الاجتماعية ومجالات الممارسه المهنيه المكتب الجامعي

الحديث ، ب ، ٢ .

عبدالله ، محمد (٢٠٢٠) . التكنولوجيا في بيئه العمل الكفاءه والأمان ، دا الفكر العربي .

على ، ماهر أبو المعاطى (٢٠٠٥) . الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية ، دار الزهراء للنشر والتوزيع ،

القاهرة .

القحطاني ، خالد (٢٠١٨) . الكفاءه التقنيه في بيئه العمل ، دار المعرفه ، القاهرة.

قرقاجي ، أشواق دحمان محمد (٢٠٢٠) . تصميم تطبيق إلكتروني قائم على التعلم المتنقل وتقييمه وفق معايير

محددة ، المجلة التربوية ، كلية التربية، جامعة سوهاج ، ج ٧٢ .

الكيلاني ، نجيب عبد اللطيف (٢٠١٢) . التنقيف الصحي للطلاب وأفراد المجتمع دوره وأهميته ، الصحة

للتنشر والتوزيع ، القاهرة ، ط. ١ .

الكيلاني ، نجيب (٢٠١٣) . التنقيف الصحي للطلاب وافراد المجتمع ، الصحة للنشر والتوزيع ، القاهرة.

محمد ، عبد القادر (٢٠٢٠) . التكنولوجيا والمجتمع ، المكتب الجامعي الحديث.
محمد، علي حسن. (٢٠١٨). العلاج النفسي السلوكي المعرفي: أسس ومبادئ ، مكتبة الأنجلو المصرية.

الدراسات والبحوث العلمية :

إبراهيم ، عمرو سعيد (٢٠١٨) . التنقيف الغذائي والصحي وعلاقتهما بالتكوين الجسماني للرياضيين ، مجلة بحوث التربية الشاملة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة الزقازيق ، المجلد ٢، العدد ١ .
أبو خريص ، هاني جودة مصباح (٢٠٢١) . برنامج مقترح في تنمية المهارات التكنولوجية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بمجال رعاية الشباب ، مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية - جامعة الفيوم ، العدد ٢٤ ، الجزء ٣ .

آسية ، بلخير (٢٠١٨) . الأمن الصحي العالمي - متطلبات الترشيح وضرورات الاستدامة ، مجلة العلوم السياسية والقانونية ، المركز الديمقراطي العربي للدراسات السياسية والإستراتيجية والإقتصادية ، برلين ، العدد ٦ ، المجلد ٢.

الجعافرة ، محمد بن عبد الرحمن (٢٠٢٤) . دور مراقب الصحة في تحسين التنقيف الصحي والتوعية على سلوكيات المجتمع ، مجلة المجتمع العربي لنشر الدراسات العلمية ، بلدية الكرك الكبرى ، ع ٤٨ .
حمدان ، ياسر (٢٠٢١) . الكفاءة المهنية وأهميتها في بيئة العمل الحديثة ، مجلة الدراسات التكنولوجية .

خلف ، محمد عبد الحكيم (٢٠٢١) . المهارات المهنية الرقمية وعلاقتها بعائد الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية ، المجلة العلمية ، الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين ، المجلد ٧ ، العدد الأول.
الزهران ، فاطمة فشار (٢٠١٩) . نظريات التعلم المعرفية ، بحث منشور بمجلة دراسات وابحث المجلة العربية في العلوم الإنسانية والاجتماعية ، جامعة الجفلة ، مجلد ١١ ، ع ١٤ .

الزهراني ، رحاب خضران (٢٠٢٢) . دور الخدمة الاجتماعية الإلكترونية في إكساب المتزوجين حديثاً مهارات التعامل مع المشكلات ، مجلة الخدمة الاجتماعية ، الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين ، العدد ٧٣ .

شليبي ، داليا نعيم عبد الوهاب (٢٠٢٤) . برنامج تدريبي في تنمية مهارات خدمة الفرد الرقمية لدى الأخصائيين الاجتماعيين للتعامل مع الحالات الفردية في المجال المدرسي ، مجلة مستقبل العلوم الاجتماعية ، ع ١٨٠ ، ج .

طويل ، علاء ، صالح ، ليندا (٢٠١٦) . مدى استخدام الوسائل التنقيفية في مراكز الرعاية الصحية الأولية في مدينة اللاذقية ، مجلة البحوث والدراسات العلمية ، المجلد ٣٨ ، العدد ٦ .

عبد الحفيظ ، آيه أحمد (٢٠٢٢) . فاعلية برنامج تدريبي في خدمة الفرد وتنمية مهارات الممارسين على استخدام الخدمة الاجتماعية الرقمية ، رسالة دكتوراه ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة أسيوط.

عبد الحكيم ، خيرات سيد ، علي ، محمد جمعة (٢٠٢١) . المهارات الرقمية كآلية لبناء قدرات العاملين بالجمعيات الأهلية ، بحث منشور بمجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة الفيوم ، ع ٢٢

عبد المطلب ، أشرف عثمان، إبراهيم ، محمود السيد ، ومحمد ، عمرو يونس (٢٠٢٣) . تأثير برنامج تثقيفي صحي إلكتروني على الوعي الصحي لتلاميذ المرحلة الابتدائية الأزهرية ، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة ، مج. ٣٢ ، ع. ٣ .

عوض ، هاله عمر ، محمود ، مروه محمد (٢٠٢٠) . دور التربية الرقمية في تمكين معلمة الطفولة المبكرة من مهارات القرن الحادي والعشرين ، مجلة الطفولة والتربية ، جامعة القاهرة ، العدد ٤١ ، مجلد ٤ .
غرابية ، مسعود كمال محمد ، الحفناوي ، نانسي عباس ، وهدان ، هدى عبد الحميد نبهان (٢٠٢٤) . التثقيف الصحي وعلاقته بمعدل الاضطرابات الغذائية لتلميذات الحلقة الثانية من التعليم الأساسي ، المجلة العلمية لعلوم التربية الرياضية ، ع. ٣٣ .

الفقي ، مصطفى محمد (٢٠١٧) . واقع استخدام الأخصائيين الاجتماعيين لبعض وسائل تكنولوجيا المعلومات والاتصالات في العمل مع الحالات الفردية ، مجلة الخدمة الاجتماعية ، الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين ، ع ٥٨ ، ج ٨ ، .

محمد ، محمد عبد اللطيف ، خليفة ، هويدا محمد (٢٠٢٠) . تقدير الاحتياجات التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمراكز الصحية ، مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والعلوم الإنسانية ، ع. (٢٠) .

منظمة الصحة العالمية للملكية الفكرية (٢٠١٣) . تعزيز النفاذ إلي التكنولوجيا والابتكارات الطبية ، ط ٢ نهشل، مها محمد احمد (٢٠٢٤). التحديات التي تواجه الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي في المملكة العربية السعودية ، مجلة العلوم الاجتماعية ، مج ٥٢ ع ٢ .

المراجع الأجنبية :

- Beblavy, M., Fabo, B., & Lenaerts, K. (2016). Demand for digital skills in the US Labor market: the IT skills pyramid, CEPS Spiel Report 154. CEPS.
- Beecher, B. (2010). International Students' Views About Transfer ability in Social Work Education and Practice, International Social Work, SAGE Pub, London, 53(2), 44 – 56.
- Deming D., J., & Noray, K. (2020). Earnings Dynamics, changing job skills, and STEM careers the Quarterly Journal of Economics, 135(4), 1965-2005.
- Digital Skills and Competence, and Digital and Online Learning. Turi Brolpito, A. (2018) European Training Foundation.
- Ezelote l. (2024). Effect of peer health education intervention on HIV / AIDS Knowledge amongst in - school adolescents in secondary schools in Imo State , Nigeria , BMC Pubic Heath , <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18536-4>
- Gehlert, s.& Browne, t. (2019). Hand book of social work Health and Aging. Ox Ford University press.
- Hamalamen, R.& Nissinen, K.& Others (2021). Understanding teaching professional 'degital competence: What do PLAAC and TALIS reveal about technology related skills, attitudes and knowledge, computers in Human Behavior, Volume ,117.

- Hassel, h. Keimer, M. (2008). Parent involvement when developing health education programs, Bremen Institute for Prevention Research and Social Medicine (BIPS), university, v.5, n. 1.
- Health Care Accreditation Council Hospital Accreditation Standards 4th Edition, Support Services Cluster.
- John, I. & Jaime, L.(2013). Application of the therapy programs to the social work practice, journal of human behavior in the social environment,
- Kaihlanen, A & Virtanen, L., (2024). Continuing Education in Digital Skills for Healthcare Professionals – Mapping of the Current Situation in EU Member states, International Journal of Health Policy and Management, 13: 8309
- Lambkin, K (2012). the treatment experiences of rural and urban participations in randomize it controls trail of computerizing physiological treatment for comorbid depression and alcohol other drugs, journal of Dual diagnosis,
- Midgley, j- (1996). Social welfare in Global context. SaG. Publications.
- NASW, CSWE, &CSWE (2017). Standards for technology in social work practice, U.S.A., National association of social workers.
- Payne, M. (1991). Modern social work theory, London, McMillan publishing.
- Reamer, f-G. (2013). social work Values and Ethics. Columbia University press.
- Reisoglu, L. (2021). How Does Digital Competence Training Affect Teachers Professional Development and Activities, Department of Computer Education and Instructional Technology, Recep Tayyip Erdogan University, Rize, Turkey.
- Skill Requirements across firms and labor markets: Evidence from jop postings for professionals, Journal of Labor Economics, 36(S1), S337-S369.
- Weiss, G. & Penelope, W. (2008). The Professionalisation of Social Work: A Cross-National Exploration, International Journal of Social Welfare, 17: 281-290, Blackwell Publishing Ltd, UK