

اتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي
الاجتماعي الطبي للتعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح.
"دراسة مطبقة على عينة من شباب مدينة أسوان"

Attitudes of Young People Towards Receiving The COVID-19 Vaccine as An Indicator for The Medical Social Worker to Deal with Cases during Pandemic Crises.
"A Study Applied to A Sample of Aswan City Young People"

إعداد

د/ أحمد محمد عبد العزيز محمود

أستاذ خدمة الفرد المساعد بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بأسوان

٢٠٢٢ م

الملخص: استهدفت هذه الدراسة تحديد اتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ مع محاولة دعم الممارسة المهنية لطريقة خدمة الفرد بالمجال الصحي فيما يتعلق بأزمات الجوائح، وانطلقت الدراسة من تساؤل رئيسي حول اتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الجوائح، من خلال ثلاثة مكونات فرعية لتلك الاتجاهات: المكونات المعرفية - الوجدانية - السلوكية، وانتمت الدراسة لنمط الدراسات الوصفية التحليلية باستخدام منهج المسح الاجتماعي على عينة من ٣٣٠ من شباب مدينة أسوان، واستخدمت الدراسة استمارة قياس اتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح " Covid 19"، وتوصلت الدراسة إلى أن بعد المكونات المعرفية هو أقل من المكونات الوجدانية والسلوكية على درجات استمارة القياس، مما يؤكد ضرورة رفع مستوى وعي الشباب بمخاطر فيروس كورونا. **الكلمات المفتاحية:** الاتجاهات - لقاح كوفيد ١٩ - أزمات الجوائح - الأخصائي الاجتماعي الطبي.

Abstract: This study aimed to determine the attitudes of the youth of Aswan city towards receiving the Covid 19 vaccine while trying to support the professional practice of Casework method in the health field in relation to pandemic crises, The study started from a main question about the attitudes of the youth of Aswan city towards receiving the Covid 19 vaccine as an indicator for the medical social worker to deal with pandemic crises, through three sub-components of those Attitudes: cognitive - emotional - behavioral components, and the study followed the pattern of analytical descriptive studies using the social survey method on a sample of 330 young people from the city of Aswan. And the study concluded that the dimension of the cognitive components is the lower than the emotional and behavioral components on the measurement form degrees, which confirms the need to raise the level of youth awareness of the dangers of the Corona virus.

Keywords: Attitudes - COVID-19 Vaccine - Pandemic Crises - Medical Social Worker

أولاً تحديد مشكلة الدراسة :

تطورت الرعاية الاجتماعية مع تطورات المجتمعات الإنسانية حتى أصبحت إحدى النظم الاجتماعية التي نشأت مع المجتمعات الإنسانية وتطورت بتطورها وهي تؤدي وظائف لا غنى

عنها لحياء الناس في المجتمع وحمائهم وخاصة في هذا العصر الذي تكثر فيه الأزمات نتيجة المتغيرات والانفتاح العالمي.

ومنذ نهاية عام ٢٠١٩ والعالم يواجه كارثة عالمية نتيجة تفشي فيروس كورونا، حيث أصبح التباعد الاجتماعي هو الملاذ الآمن إلى أن يتم توفير لقاحات للوقاية أو أدوية للعلاج من هذا الفيروس.

وتعتبر اللقاحات والتطعيمات أحد أبرز إنجازات الصحة العامة على مستوى العالم، حيث ساهمت برامج التطعيمات في انخفاض معدل الوفيات وانتشار الأمراض المعدية، ويُعزى إليها الفضل في القضاء على بعض الأمراض منها شلل الأطفال في الأمريكتين، ومرض الجدري في جميع أنحاء العالم. وتعتمد سياسات التطعيم واللقاحات على النسب المرتفعة في تلقي هذه اللقاحات، بالإضافة إلى الحماية المباشرة للأفراد الذين تلقوا التطعيم، وتجنب الآثار الجانبية للمرض، لذا فإن ارتفاع معدلات تغطية التطعيم باللقاحات المختلفة تحفز الحماية غير المباشرة للمجتمع ككل، أو تخلق ما يسمى "مناعة القطيع"، وذلك عن طريق إبطاء انتقال VPD، وبالتالي تقليل خطر الإصابة بين أولئك الذين لا يزالون عرضة للإصابة في المجتمع (Bendau Antonia , Jens Plag, Moritz Bruno)

(Petzold, Andreas Ströhle. ٢٠٢١)

وثمة الكثير من المعلومات غير الدقيقة على شبكة الإنترنت حول فيروس كوفيد-١٩ واللقاحات المضادة له. فالكثير مما نمرّ به هو جديد علينا جميعاً، لذلك قد تكون هناك بعض المناسبات يتم فيها مشاركة معلومات بطريقة غير ضارة، ولكن يتبين أنها معلومات غير دقيقة. ويمكن للمعلومات المضلّة أثناء أزمة صحية أن تنتشر الارتياح والخوف والوصم، كما يمكن أن تؤدي إلى ترك الناس دون حماية أو أقل ضعفاً أمام الفيروس (unicef, 2022).

وعلى الرغم من الاعتراف به باعتباره أحد أكثر تدابير الصحة العامة نجاحاً إلا أن عدداً كبيراً من الأفراد يعتبر التطعيم غير آمن وغير ضروري، ففي استطلاع للرأي قام به الباحث على عينة قوامها ١٠٠ من شباب مدينة أسوان أكدت نسبة ٦٢% منهم أنهم لا يفضلون الحصول على اللقاح ضد فيروس كوفيد ١٩ .

ويعد التطعيم ضد كوفيد ١٩ أمراً بالغ الأهمية للحد من انتشار جائحه كورونا بمختلف موجاتها وتحورات اعراضها لكن لا يعني ذلك العمل على تطوير وتوفير اللقاحات ضد كوفيد ١٩ فقط بل من الضروري ان يكون هناك عدد كافي من الافراد مستعدين لتلقي هذا التطعيم فعلى مستوى نسب كبيره من السكان في جميع انحاء العالم فانه هناك تردد في تلقي اللقاح

مما يجعل من الالهميه تحديد وتفسير العوامل المرتبطه بقبول اللقاح لدى الافراد او التخوف والتردد من تلقيه (السيد ، هند فؤاد. ٢٠٢١).

ومن هنا فإن مواجهة الازمات والحالات الطارئة كجائحة كوفيد ١٩ سواء بالاستعداد لها أو توقعها أو التعامل معها إذا ما حدثت، يضع عامل وحدة السلامة والصحة المهنية وتأمين بيئة العمل العبء الأكبر في المجال الصحي لضمان توفير الحماية الشاملة للأفراد والمنشآت ، لذلك كان لزاماً عليه وضع خطة شاملة توضح كيفية إدارة الازمات والكوارث الصحية.

ويعد التخطيط الجيد لإدارة الازمة وما ينجم عنها من أهداف بعيدة المدى وما يتبعها من أهداف متوسطة وقصيرة المدى وتحويلها إلى برامج وسياسات وفعاليات وخطط تنفيذية هو حجر الأساس لمواجهة الأزمة وأثارها المحتملة، وهنا يجب أن تكون استجابة المؤسسات صحيحة وسريعة واستثنائية منذ البداية في التعامل مع الأزمات على اختلاف أنواعها من خلال إعادة بناء العلاقات واستعادة الثقة واعتماد معايير ومقاييس مهنية وأخلاقية، والتخطيط متطلب أساسي مهم في عملية إدارة الأزمات حيث أن أفعالنا ما هي إلا رد فعل وشتان ما بين رد الفعل العشوائي ورد الفعل المخطط له فمعظم الأزمات تتأزم لأنها أخطاء بشرية وإدارية وقعت بسبب غياب القاعدة التنظيمية للتخطيط فإن لم يكن لدينا خطط لمواجهة الأزمات فإن الأزمات سوف تنتهي نفسها بالطريقة التي نريدها هي لا بالطريقة التي نريدها نحن، وبذلك يعد التدريب على التخطيط للأزمات من المسلّمات الأساسية في المؤسسات الناجحة فهو يساهم في منع حدوث الأزمة أو التخفيف من أثارها وتلافي عنصر المفاجآت المصاحب لها، وأيضاً يتبين لنا أن التخطيط يتيح لفريق عمل إدارة الأزمات القدرة على إجراء رد فعل منظم وفعال لمواجهة الأزمة بكفاءة عالية الاستعداد لمواجهة المواقف الطارئة غير المخطط لها التي قد تصاحب الأزمة وبالتالي يساعد ذلك في كيفية مواجهة المعوقات التي تواجه الأطقم الطبية عند تعاملهم مع مرضى فيروس كورونا المستجد كوفيد ١٩ (ماهر، أحمد. ٢٠٠٦، ص٣٠).

وتعد مهنة الخدمة الاجتماعية أحد المهن الإنسانية الرئيسية التي تهتم بالأفراد والجماعات والمنظمات والمجتمعات وتساعد الإنسان على تعزيز قدراته وتنمية موارده وإشباع حاجاته وحل مشكلاته، بما فيها مواجهة الأوبئة والأزمات الصحية مثل الأزمة الحالية المترتبة التي جائحة فيروس كورونا(أبو النصر، مدحت محمد، ٢٠٢١، ص٣٥٣).

والأخصائي الاجتماعي يجب أن يقوم كعضو مع الفريق الطبي بدور واضح وفعال في التعامل مع الجوانب غير الطبية في حياة المريض إلا أن هذا الدور قد لا يتم حالياً بالشكل الذي يجب أن يكون عليه، ولذلك فإنه يجب على الأخصائي الاجتماعي أن يكون على درجة عالية من المهارة والامام بكافة جوانب عمله، فإذا أحس المريض أن الأخصائي الاجتماعي ذو كفاءة وقدرة علمية اطمأن له ولعملية التدخل المهني والنتائج التي ستؤدي إليها ، وهذا ما اكدت عليه دراسة " (سويدان ٢٠٢٠) التي هدفت للتوصل إلى برنامج من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي لمواجهة جائحة كورونا(سويدان ، محمد عبد المجيد . ٢٠٢٠).

فقد اهتمت الخدمة الاجتماعية بإعداد ممارسين يعملوا على مساعدة غيرهم من الناس على حل مشكلاتهم والوقاية منها والمرتبطة بأدائهم الاجتماعي ويتضمن الأداء والأنشطة الضرورية التي تحقق علاقات مرضية في مختلف الخبرات الاجتماعية للحياة اليومية للإنسان والتفاعل بين الأفراد والجماعات والنظم الاجتماعية عملية مستمرة وأي عقبه تقف أمام انجاز الدور الاجتماعي الذي يؤديه الإنسان تتسبب في وجود مشكله مرتبطة بالأداء (عظيمة، السيد عبد الحميد& بدوي، هناء حافظ. ١٩٩١).

وخدمة الفرد كطريقة من طرق الخدمة الاجتماعية تلعب دوراً فعالاً في المجال الصحي، حيث يقع علي عاتق ممارسيها مساعدة الأفراد والأسر وأصحاب الأزمات الذين لم يتمكنوا بمكاناتهم الذاتية مما تتعرض له حياتهم من مواقف ضاغطة. وهو ما حدث لمرضي فيروس كورونا المستجد، حيث أن طريقة خدمة الفرد تستهدف معاونتهم علي حل مشكلاتهم وتحسين أدائهم الاجتماعي من خلال تعديل أو تغيير علاقاتهم أو تفاعلاتهم أو أدوارهم أو معارفهم، وبالتالي التغلب علي مصادر الضغوط الملقاة علي عاتقهم. فقد أشارت الجولاني إلى أنه يمكن لهذه الطريقة الإسهام بفاعلية لكي نحقق لهم التوافق الاجتماعي المطلوب وخاصة انها تتميز بتعدد النظريات والمداخل والاتجاهات والنماذج التي تمكنها من التعامل مع كافة التغيرات والأزمات(الجولاني ، ٢٠٠٤ ، ص. ١٧).

ولقد تناولت عدة دراسات سابقة الجوانب الاجتماعية والنفسية لفيروس كورونا على الفئات المختلفة بالمجتمع، ففي هذا الضوء هدفت دراسة (أبو العلا، تركي بن حسن عبدالله. ٢٠٢٢) إلى التعرف على أدوار الأخصائي الاجتماعي الطبي في مواجهة الشائعات الموجهة ضد اللقاحات المضادة لفيروس كورونا المستجد (كوفيد ١٩)، حيث اعتمد هذا البحث على منهج المسح الاجتماعي عن طريق الحصر الشامل لجميع الأخصائيات والأخصائيين

الاجتماعيين العاملين بمستشفيات مدينة مكة المكرمة والذين بلغ عددهم (٩٤) أخصائي اجتماعي تم جمع البيانات من (٩٠) أخصائي اجتماعي، اعتمد البحث على الاستبيان كأداة لجمع البيانات. أوضحت النتائج أن الشائعات حول اللقاحات منتشرة جداً، وأن وسائل التواصل الاجتماعي كالواتس أب وتويتر ساهمت بصورة واضحة في نشر تلك الشائعات، وأن أكثر أشكال الشائعات تداولاً هي: (الجلطات والعقم). كما أوضحت النتائج أن أهم أدوار الأخصائي الاجتماعي الطبي في مواجهة الشائعات: تعريف العملاء بأهمية اللقاحات، تصحيح المفاهيم والأفكار الخاطئة المرتبطة باللقاحات، دعم العملاء الذين يخشون أخذ اللقاح وتوعية العملاء باستخدام الصحيح لمواقع التواصل الاجتماعي. كما أوضحت النتائج أن أهم المهارات التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي تمثلت في المهارة في تكوين علاقة مهنية، وإكسابهم الوعي اللازم لمواجهة الشائعات. ولقد أوصت الدراسة بضرورة اهتمام الأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي بعمل حملات توعوية وتنقيفية لتوعية المرضى وأسرهم والمجتمع المحلي المحيط بالمؤسسة الطبية بخطورة الانسياق وراء الشائعات وتحفيزهم لأخذ اللقاحات لتحقيق الأمن الصحي بالمجتمع، تنمية معارف ومهارات الأخصائيين الاجتماعيين حول اللقاحات وطرق وأساليب مواجهه الشائعات والاهتمام بوسائل الإعلام في نشر وتوعية المواطنين بأهميته أخذ اللقاحات.

كما استهدفت دراسة (عبد العال، غادة عبد العال & بدوي، نسمة عبد العزيز . ٢٠٢٢) التي انتمت إلى الدراسات الوصفية تحديد المعوقات البشرية والادارية والمادية التي تواجه الأطقم الطبية عند التعامل مع مرضى فيروس كورونا المستجد (كوفيد ١٩)، وتحديد المقترحات اللازمة للتخفيف من هذه المعوقات التي تواجه الأطقم الطبية عند التعامل مع مرضى فيروس كورونا المستجد (كوفيد - ١٩)، واعتمدت الدراسة على المنهج العلمي باستخدام منهج المسح الاجتماعي الشامل للأطقم الطبية بمستشفى العزل في ملوي بمحافظة المنيا وعددهم (٨٠) مفردة، واستخدمت أداة الاستبيان المطبقة على الأطقم الطبية بمستشفى العزل في ملوي بمحافظة المنيا، وتوصلت الدراسة بأن مستوى المعوقات التي تواجه الأطقم الطبية عند التعامل مع مرضى فيروس كورونا المستجد (كوفيد ١٩) ككل كانت مرتفعة حيث بلغ المتوسط الحسابي (٥٨,٢)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: حيث جاءت في الترتيب الأول المعوقات الإدارية بمتوسط حسابي (٥٨,٢)، يليه الترتيب الثاني المعوقات البشرية وأيضاً المعوقات المادية بمتوسط حسابي (٥٧,٢) .

وسعت دراسة (Lee John Henley.,et al. ، ٢٠٢١) إلى استكشاف تجارب الأخصائيين الاجتماعيين في المنظمات غير الحكومية (NGO) التي شاركت في الاستجابة للكوارث لـ COVID-19 في منطقة ريفية محدودة الموارد في كمبوديا. تم جمع آراء الخمير (يطلق هذا الاسم على سكان كمبوديا) والأخصائيين الاجتماعيين الدوليين في المنظمات غير الحكومية باستخدام طرق المسح والمناقشة. وأشارت الدراسة إلى أهمية إعطاء الأولوية لسلامة الموظفين والعلماء، وطرق الاتصال الفعالة، واستجابة أنظمة إدارة الحالات، واستجابات الصحة العامة والتكيف مع الاحتياجات الناشئة. لضمان الاستجابة لأحداث الكوارث المستقبلية، وضرورة النظر إلى تعزيز الشراكات، وضمان فعالية أنظمة إدارة الحالات للاستخدام الحالي وكيفية تكيفها في الظروف الجديدة، مع التركيز على تدفقات التمويل المتنوعة وفتح قنوات الاتصال بين الموظفين والإدارة. وكل هذه العناصر يمكن أن تمكن الأخصائيين الاجتماعيين من مواصلة ممارستهم، مع المرونة المطلوبة في سياق ما بعد الكارثة.

أما دراسة (العدل، عادل محمد محمود. ٢٠٢١) فقد هدفت إلى محاولة التعرف على العلاقة الارتباطية بين أبعاد ضغوط ما بعد الصدمة والدرجة الكلية من ناحية وأبعاد قلق المستقبل والدرجة الكلية من ناحية أخرى لدى طلاب الجامعة، ودراسة الفروق بين الطلاب والطالبات في كل من أبعاد ضغوط ما بعد الصدمة والدرجة الكلية وأبعاد قلق المستقبل والدرجة الكلية، إضافة إلى دراسة التفاعل الثنائي بين كل من نوع الطالب وضغوط ما بعد الصدمة على أبعاد قلق المستقبل والدرجة الكلية بعد جائحة كورونا كوفيد ١٩ (COVID-19)، حيث تم بناء مقياسين أحدهما لقياس ضغوط ما بعد الصدمة ليقاس أربعة أبعاد (البعد الأمني- البعد النفسي- البعد الاقتصادي- البعد الدراسي) إضافة إلى الدرجة الكلية للأحداث الضاغطة، والآخر لقياس قلق المستقبل ليقاس أربعة أبعاد (قلق المشكلات الحياتية- قلق الصحة والبقاء- قلق التفكير في المستقبل- اليأس من المستقبل) إضافة إلى الدرجة الكلية لقلق المستقبل، والتحقق من صلاحيتها للاستخدام على عينة بلغت ٦٨ طالباً، ثم تطبيقها على عينة بلغت ٤١٢ طالباً جامعياً، منهم ٢٠٣ طلاب، ٢٠٩ طالبات، وباستخدام معاملات الارتباط، واختبار(ت)، وتحليل التباين الثنائي توصلت الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين درجات أبعاد مقياس ضغوط ما بعد الصدمة والدرجة الكلية من ناحية ودرجات أبعاد مقياس قلق المستقبل والدرجة الكلية من ناحية أخرى، ووجود فروق دالة إحصائياً بين الطلاب والطالبات في درجات أبعاد مقياس ضغوط ما بعد الصدمة والدرجة الكلية لصالح الطلاب فيما لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الطلاب والطالبات في درجات أبعاد مقياس قلق

المستقبل والدرجة الكلية، إضافة إلى عدم وجود تأثير للتفاعل الثنائي بين نوع الطالب وضغوط ما بعد الصدمة على درجات الطلاب في أبعاد مقياس قلق المستقبل والدرجة الكلية. وهدفت دراسة (الشويخ، سحر قرشي أبو الحسن. ٢٠٢٠) التعرف على دور الأخصائي الاجتماعي تجاه فيروس كورونا المستجد. وقامت الدراسة بتسليط الضوء على دور الأخصائي الاجتماعي تجاه فيروس كورونا المستجد، وعرض مجموعة من المبادئ التي تؤطر هذا الدور، والمهارات التي يجب أن تتوفر في الأخصائي الاجتماعي لإبراز دوره تجاه فيروس كورونا وكيف كان الأخصائي الاجتماعي حلقة وصل بين المريض والطبيب وأسرتة بما يستجد من تطورات صحية خاصة بحالته الصحية.

كما قدم (يوسف، سليمان عبدالواحد، ٢٠٢٠) دراسة تستهدف معرفة معتقدات عينات متباينة من أفراد الشعب المصري عن فيروس كورونا المستجد "كوفيد - ١٩" واتجاهاتهم نحو المريض المصاب به، وذلك في ضوء بعض المتغيرات الديموجرافية المتمثلة في (النوع، العمر، ومكان الإقامة)، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (١٥٠٠) فرداً من الجنسين ، من شرائح عمرية متفاوتة ومستويات تعليمية متباينة ، ومن الريف والحضر بجمهورية مصر العربية ، وبتطبيق مقياسي المعتقدات عن فيروس كورونا المستجد ، والاتجاهات نحو المريض المصاب به من اعداد الباحث، وذلك بشكل الكتروني عن طريق مواقع التواصل الاجتماعي، حيث أسفرت النتائج عن حدوث تحسن واضح فى المعتقدات المتصلة بفيروس كورونا المستجد لدى عينة الدراسة ، وتحسناً متماثلاً فى الاتجاهات نحو المريض المصاب به ، كما كشفت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد الشعب المصري في المعتقدات عن فيروس كورونا المستجد "كوفيد - ١٩" (١٩) Covid- والاتجاهات نحو المريض المصاب و ترجع إلى كل من: النوع لصالح الذكور، وأعمار لصالح الأكبر سناً إضافة إلى عدم وجود فروق في تلك المعتقدات والاتجاهات ترجع إلى مكان الإقامة.

وقامت دراسة (سويدان، محمد عبد المجيد، ٢٠٢٠) التي هدفت إلى التوصل إلى برنامج من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي فى الفريق الطبي لمواجهة جائحة كورونا، بإلقاء الضوء حول جائحة فيروس كورونا المستجد وجهود الأخصائيين الاجتماعيين كأعضاء بفريق العمل الطبي، هدفت الدراسة للتوصل إلى برنامج من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي فى الفريق الطبي لمواجهة جائحة كورونا. طبقت الدراسة على مستشفيات عزل مرضى كورونا التابعة لوزارة الصحة بمحافظة البحيرة، شمل مجتمع الدراسة على(٣٥) أخصائي اجتماعي، وعينة

طبقية من أعضاء الفرق الطبية بلغت (١٣٥) عضو. توصلت نتائجها إلى أن دور الأخصائي الاجتماعي بالفريق الطبي بمستشفيات عزل كورونا جاء بمستوى ضعيف، وأن اتجاهات أعضاء الفريق الطبي نحو دور الأخصائي جاءت بمستوى ضعيف، وتوصلت الدراسة إلى برنامج مقترح من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي بمستشفيات عزل مرضى كورونا.

ويتحليل تلك الدراسات السابقة يتبين ما يلي:

١- انتشار الشائعات حول اللقاحات بشكل واسع ، وخاصة باستخدام وسائل التواصل الاجتماعي كالتواتر أب وتويتر بما قد يساهم بصورة واضحة في نشر تلك الشائعات، ويبرز أدوار الأخصائي الاجتماعي الطبي في مواجهة الشائعات بتعريف العملاء بأهمية اللقاحات، وتصحيح المفاهيم والأفكار الخاطئة المرتبطة باللقاحات، دعم العملاء.

٢- وجود اختلافات و تباينات بين أفراد المجتمع الواحد في المعتقدات عن فيروس كورونا المستجد (كوفيد - ١٩) والاتجاهات نحو المرضى ، وهو ما يتطلب أن يكون الأخصائي الاجتماعي الطبي مستعداً للتعامل مع الاختلافات بين الحالات والأنماط والفئات المختلفة الموجودة بالمجتمع الذي يعمل به .

٣- أثر الأزمات الصحية الطارئة على حدوث قلق من المستقبل لدى الشباب بما يجعلهم مترددين وغير متأكدين من كيفية التصرف المناسب أثناء الأزمات.

٤- ضعف دور الأخصائي الاجتماعي بالفريق الطبي بمستشفيات عزل كورونا من وجهة نظر بعض الأطقم الطبية، وسلبية اتجاهات أعضاء الفريق الطبي نحو دوره ،خاصة أنه يعد حلقة وصل بين المريض والطبيب وأسرته بما يستجد من تطورات صحية، بما يستتبع ضرورة تحسين تعامل الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات عند أزمات الجوائح لتفعيل هذا الدور.

٥- ارتفاع مستوى المعوقات الإدارية ثم البشرية والمادية التي تواجه الأطقم الطبية عند التعامل مع مرضى فيروس كورونا المستجد (كوفيد ١٩).

٦- أهمية إعطاء الأولوية لسلامة الموظفين والعملاء، وطرق الاتصال الفعالة، واستجابة أنظمة إدارة الحالات، واستجابات الصحة العامة والتكيف مع الاحتياجات الناشئة. لضمان الاستجابة لأحداث الكوارث المستقبلية وضمان فعالية أنظمة إدارة الحالات للاستخدام عند الطوارئ والأزمات وكيفية تكيفها في الظروف الجديدة.

ومما سبق يتضح أهمية تحديد اتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح، حيث تنطلق الدراسة من ثلاثة تساؤلات فرعية توضح المكونات المعرفية والوجدانية والسلوكية لاتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩، الأمر الذي يمكن أن يحدد لنا اتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩، بما يتيح تعامل الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات عند أزمات الجوائح.

ثانياً أهمية الدراسة :

١- تعد مشكلة الدراسة من المشكلات العالمية التي يعاني منها المجتمع والتي عانى منها المجتمع المصري أيضاً، حيث إنتشر جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد - ١٩) تلك الأزمات العالمية التي سببت إرتباك في العالم بكل أركانه، وتسببت في العديد من الآثار والمخاطر الاجتماعية على الفرد والاسرة والمجتمع، الأمر الذي يتطلب إجراء العديد من الدراسات والبحوث في هذا المجال.

٢- أهمية دراسة المشكلة في المجال الطبي للمهنة، فما تسفر عنه الدراسة من نتائج يمكن أن تمهد لإجراء دراسات وبحوث أخرى لتعامل الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات عند أزمات الجوائح.

٣- قلة الدراسات والبحوث في حدود - علم الباحث - التي تناولت كيفية الاستعداد والتحصير لتعامل الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات عند أزمات الجوائح.

ثالثاً: أهداف الدراسة:

- ١- تحديد اتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩.
- ٢- محاولة الإسهام في إثراء الجانب النظري لطريقة خدمة الفرد بالمجال الصحي.
- ٣- محاولة دعم الممارسة المهنية لطريقة خدمة الفرد بالمجال الصحي فيما يتعلق بالأزمات والطوارئ الناشئة.

رابعاً : مفاهيم الدراسة:

(١) فيروس كوفيد ١٩ :

عرفته منظمة الصحة العالمية بأنه نوع من الفيروسات جديد من نوعه يصيب الجهاز التنفسي للمرضى المصابين بالتهاب رئوى، وهو مجهول السبب (إلى الآن) ظهر في مدينة "ووهان" الصينية في أواخر العام ٢٠١٩ وفي ٨ فبراير عام ٢٠٢٠، أطلقت لجنة الصحة الوطنية في جمهورية الصين الشعبية تسمية "فيروس كورونا المستجد" على الالتهاب الرئوى الناجم عن الإصابة بفيروس كورونا الجديد إلى (١٩) COVID - قبل أن تعتمد هذه التسمية

الرسمية من قبل المنظمة في ١١ فبراير ٢٠٢٠ في حين بقي الإسم لهذا الفيروس بلا تغيير، (وهو مرض معد يسبب آخر فيروس تم اكتشافه من سلالة فيروسات كورونا، ولم يكن هناك أى علم بوجود هذا الفيروس الجديد ومرضه قبل بدء تفشيه في مدينة ووهان الصينية في كانون الأول / ديسمبر ٢٠١٩ ،وقد تحول (كوفيد - ١٩) إلى جائحة تؤثر على العديد من بلدان العالم، يرتبط بعائلة الفيروسات نفسها التي ينتمى إليها هذا الفيروس الذى يتسبب بمرض المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس) وينتقل هذا الفيروس عن طريق الاتصال المباشر بالرذاذ التنفسي الصادر عن شخص مصاب (الذى ينشأ عن السعال أو العطس) وملامسة الأسطح الملوثة بالفيروس، حيث يمكن لفيروس كورونا المستجد أن يعيش على الأسطح لعدة ساعات (World Health Organization, 2020) .

ويعرف أيضاً بأنه "مرض يصيب الانسان ويسبب متلازمة الضائقة التنفسية الحادة (ARDs)والتهاب فى الجهاز التنفسي بشكل رئيسى فى البشر مما يؤدي إلى فشل تنفسي حاد قد يؤدي إلى الوفاة (السكافى، فاتن أحمد. ٢٠٢٠).

(٢) الجائحة:

تعرف الجائحة في معجم المعاني الجامع بأن الجائحة (اسم) والجمع : جائحات و جوائحُ فيقال أصابته جائحةٌ : بليَّةٌ، تَهْلُكَةٌ، دَاهِيَةٌ والسنة الجائحة: الجَدْبَةُ، الغبراء، القاحلة (معجم المعاني الجامع، ٢٠٢٢).

الفرق بين الجائحة والوباء والمتوتنة :-

ولما كانت منظمة الصحة العالمية صنفت فيروس كورونا كجائحة عالمية لادب من التفرقة بين

مفاهيم الجائحة pandemic والوباء epidemic والمتوتنة endemic :-

١ - المتوتنة endemic هي مشكلة صحية خاصة بدولة معينة ، ومهمة محاربة هذا المرض هي مهمة الدولة المعنية بهذا المرض مثل انتشار الكوليرا في اليمن مؤخراً أو مشكلة البلهارسيا في مصر في الماضي .

٢ - أما الوباء فهو ظهور حالات أمراض معدية في دولة أو مجموعة دول صغيرة متجاورة ، وينتشر بصورة سريعة بين الناس(بني عايش، محمد سعيد أحمد. ٢٠٢٠ . ص ١٥).

وعرفت منظمة الصحة العالمية الوباء بشكل عام على أنه حالة انتشار مرض معين اذا يكون عدد حالات الاصابه اكبر مما هو متوقع في مجتمع محدد او مساحة جغرافية محصورة أو يمتد إلى مناطق عدة ومن المحتمل إلى دول أخرى وقد يستمر أيام أو أسابيع عدة أو ربما لسنوات (مشالي، علي عبد الله . ٢٠٢١ . ص ١٣) ..

٣ - الجائحة وهي ظهور حالات لأمراض معدية في أكثر دول العالم بأسره ، ويصعب السيطرة علي حالات المرضية علي مستوي العالم مما يهدد صحة الناس ويتطلب إجراء تدابير طبية سريعة وخطط عاجلة لإنقاذ البشر .

والمصطلحان الأخيران يطلقان علي الأمراض المعدية فقط ، فلا تعتبر أمراض القلب أو السكر أو غيرها أوبئة أو جائحة (بني عايش، محمد سعيد أحمد. ٢٠٢٠ . ص ١٥).

(٣) الأزمة:

هي خلل يؤثر تأثيراً مادياً على النظام كله، كما أنه يهدد الافتراضات الرئيسية التي يقوم عليها هذا النظام حيث تتسم الأزمة غالباً بعناصر المفاجأة وضيق الوقت ونقص المعلومات بالإضافة إلى التهديد المادي والبشري (عبد الحميد، رجب. ٢٠٠٠).

كما تعرف الأزمة علي أنها تغير مفاجئ حاد غير مرغوب فيه يترتب عليه تهديدات غير متوقعة لحياة الانسان أو ممتلكاته أو كليهما ويسبب فزع للأفراد والمجتمع (محمد، محمد عبد الفتاح. ٢٠١٢).

(٤) مفهوم الاتجاهات :

يعرف الاتجاه على أنه تنظيم لمجموعة من المعارف المكتسبة بالخبرة والاتجاه طاقة منظمة نسبياً حول معتقدات متداخلة مرتبطة بجوانب متعددة: فمنها ما يشتمل على الجانب الانفعالي، ومنها ما يشتمل على السلوك، تصحبها ارتباطات موجبة أو سالبة نحو موضوع معين ، والاتجاهات لها صفة الثبات والاستمرار النسبي، ولكن يمكن تعديلها وتغييرها تحت ظروف عينة ، فالاتجاهات أنماط سلوكية يمكن اكتسابها وتعديلها بالتعلم (بدر، سهام محمد. ٢٠٠٢. ص ١٤).

كما تم تعريف الاتجاهات بأنها استعداد متعلم للاستجابة بطريقة منسقة وبأسلوب محدد أكان ايجابياً أو سلبياً لأشخاص أو موضوعات أو مفاهيم معينة (عبد الحميد، رجب. ٢٠٠٠. ص ٢٤٠).

وتبعاً للدراسة يمكن تعريف اتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ إجرائياً كما يلي:

١. استعداد شباب مدينة أسوان للاستجابة لتلقي لقاح كوفيد ١٩ .
٢. تتمثل جوانب اتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ فيما يلي :
 - أ. بعد المكونات المعرفية .
 - ب. بعد المكونات الوجدانية .
 - ج. بعد المكونات السلوكية .

خامساً : تساؤلات الدراسة

تتطلق الدراسة الراهنة من تساؤل رئيسي مؤداه:

ما اتجاهات شباب المجتمع الأسواني نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الجوائح؟

ويمكن أن يتفرع التساؤل الرئيسي إلى ثلاثة تساؤلات فرعية هي:

١- ما المكونات المعرفية لاتجاهات شباب المجتمع الأسواني نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الجوائح؟

٢- ما المكونات الوجدانية لاتجاهات شباب المجتمع الأسواني نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الجوائح؟

٣- ما المكونات السلوكية لاتجاهات شباب المجتمع الأسواني نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الجوائح؟

سادساً: الإجراءات المنهجية للدراسة:

(١) نوع الدراسة:

لما كانت البحوث الوصفية خطوة أولى نحو تحقيق الفهم الصحيح للواقع، حيث تهدف الدراسات الوصفية الي تحديد خصائص مشكلة بحثية معينة ودراسة ظروفها المحيطة مع توضيح دلالاتها وخصائصها وتصنيفها وكشف علاقاتها وارتباطاتها بمتغيرات أخرى، وذلك بهدف وصف هذه الظاهرة وصفاً دقيقاً شاملاً من كافة جوانبها ولفت النظر الي جوانبها المختلفة المرتبطة بها، وتماشياً مع مشكلة الدراسة واتساقاً مع الأهداف التي تسعى لتحقيقها لذا فقد تم تحديد نوع الدراسة وصفية تحليلية والتي تستهدف تقرير خصائص ظاهرة معينة من خلال جمع البيانات عنها وتحليلها للوصول إلى النتائج وإمكانية تعميمها فهذه الدراسة تستهدف تحديد اتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح .

(٢) المنهج المستخدم في الدراسة:

اتساقاً مع طبيعة الدراسة فقد وقع الاختيار على استخدام منهج المسح الاجتماعي بأسلوب العينة بتحديد آراء شباب المجتمع الاسواني حول تلقي لقاح كوفيد ١٩ .

(٣) أدوات الدراسة:

تماشياً مع متطلبات الدراسة، تم استخدام الأدوات التي تتفق وطبيعة الاستراتيجية المنهجية كما يلي: أ- أدوات جمع البيانات:

١- استمارة قياس اتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح " Covid 19 " من إعداد الباحث:

ويمكن تحديد أبعاد الاستمارة الرئيسية تبعاً لمكونات اتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقى لقاح " Covid 19 " الآتية:

المكونات المعرفية - المكونات الوجدانية - المكونات السلوكية.

بحيث تم تحديد استجابة آراء المبحوثين في أنماط ثلاثة ، هي: (نعم - إلى حد ما - لا).
وفيما يلي عرض لأسلوب تصميم استمارة القياس :
تناول الباحث مراحل عدة لتصميم هذه الاستمارة وهي :
المرحلة التمهيديّة :

قام الباحث بالرجوع إلى الكتب والأدبيات المتصلة بالاتجاهات، بالإضافة إلى مجموعة من الدراسات السابقة المتصلة بالدراسة الراهنة وقام بالإطلاع على الاستمارات والمقاييس الخاصة بهذه الدراسات واستفاد منها في الحصول على بعض المتغيرات المتصلة بموضوع الدراسة وتم تحديد أبعاد الدراسة فيما يلي :

المكونات المعرفية - المكونات الوجدانية - المكونات السلوكية.

مرحلة صياغة الأسئلة المبدئية

وكانت عبارة عن استمارة قياس اتجاهات الشباب الأسواني نحو تلقى لقاح " Covid 19 ".
ولقد بدأ الباحث الإجراءات الميدانية بتصميم استمارة القياس لتحويل المعلومات الكيفية إلى بيانات كمية وذلك لتحديد البيانات التي يجب الحصول عليها من المبحوثين، وقام الباحث بتحديد واختيار عبارات استمارة القياس من خلال اطلاعه على الاستبيانات والاختبارات في عدة بحوث سابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة الحالية، حيث قام بجمع وصياغة وتصنيف وتوزيع العبارات التي تتصل بموضوع الدراسة حيث تم تصميمها بالاعتماد على مقياس (ليكرت) الترتيبي الثلاثي (١-٣) الذي يبدأ من (نعم - إلى حد ما - لا).
تحديد مجموعة من العبارات المبدئية الخاصة بكل بعد : قام الباحث بتجميع عدد من العبارات من خلال الاستفادة من معطيات الجانب النظري والأدبيات والدراسات المرتبطة بالموضوع ، وبلغ مجموع العبارات ٢٤ عبارة.

مراجعة عبارات المقياس في صورته المبدئية: وفي ضوء ذلك تم إضافة ٥ عبارات ، وتعديل بعض العبارات الأخرى، ليصبح مجموع عبارات استمارة القياس ٢٩ عبارة.

التأكد من صدق المقياس: تم استخدام طريقة الصدق الظاهري، وذلك بعرض استمارة القياس على ١٠ أعضاء من هيئة التدريس بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية، وكلية الخدمة الاجتماعية بأسوان، وبناءً على التحكيم قام الباحث بإضافة بعض العبارات وتعديل صياغة البعض منها، لتصبح عبارات استمارة القياس في صورته النهائية ٢١ عبارة، بنسبة اتفاق لا

تقل عن ٨٠% على كل عبارة، وتم تحديد أوزان العبارات كما يلي: نعم ٣ درجات، إلى حد ما درجتان، لا درجة واحدة.

- إجراءات ثبات و صدق الاستبيان

أ- إجراءات صدق الاستبيان

اعتمد الباحث في إجراء صدق الاستمارة على ما يعرف بصدق المحتوى أو الصدق المنطقي ولتحقيق هذا النوع من الصدق قام الباحث بالاتي :

- الإطلاع على العديد من الكتابات النظرية التي تناولت موضوع الإتجاهات.
- الإطلاع على العديد من الدراسات السابقة المتعلقة الإتجاهات.

ب- إجراءات ثبات الاستبيان

- طريقة إعادة الاختبار

تم حساب ثبات استمارة قياس استمارة قياس إتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقى لقاح " Covid 19 " بعد تطبيقها على عينة من (١٠) منهم. وذلك بطريقة إعادة اختبار المقياس وبفاصل زمني قدره (١٤) يوم من إجراء التطبيق الأول وتراوحت معاملات الثبات ما بين (٠.٨٠ - ٠.٨٧) كما هي موضحة في جدول (١).

جدول رقم (١)
معاملات الثبات للاستبيان بطريقة إعادة تطبيق المقياس

الأبعاد	البعد الأول	البعد الثاني	البعد الثالث
معامل الثبات	* ٠.٨٧	* ٠.٨٠	* ٠.٨٣

* دالة عند مستوى ٠.٠١

- تحديد أوزان عبارات وأبعاد استمارة القياس :-

اعتمدت الاستمارة في صياغة الاستجابة على التدرج الثلاثي الآتي: نعم - إلى حد ما - لا وتكونت استمارة القياس من ٢١ عبارة ، وقام الباحث بإعطاء درجات وزنية للعبارات الموجبة كالتالي ٣ ، ٢، ١ ، بحيث تصبح الدرجة العظمى والوسطى والصغرى للعبارة الواحدة لمجموع المبحوثين البالغ عددهم ٣٣٠ مبحوث هو ٩٩٠ - ٦٦٠ - ٣٣٠ درجة على الترتيب ، وقد احتوت الاستمارة على ثلاثة أبعاد ، ثم قام الباحث بتحديد دلالة الدرجات المعيارية لاستمارة القياس الواحدة وهي عبارة عن حاصل ضرب عبارات البعد في الوزن.

جدول رقم (٢)

يوضح حاصل ضرب عبارات البعد في الوزن للمفردة الواحدة

م	الأبعاد	الدرجة الكلية العظمى للبعد	الدرجة الكلية الوسطى للبعد	الدرجة الكلية الصغرى للبعد
١	البعد الأول	٢١=٣×٧	١٤=٢×٧	٧=١×٧

٧=١×٧	١٤=٢×٧	٢١=٣×٧	البعد الثاني	٢
٧=١×٧	١٤=٢×٧	٢١=٣×٧	البعد الثالث	٣
٢١=١×٢١	٤٢=٢×٢١	٦٣=٣×٢١	استمارة القياس	

ب- أدوات التحليل الإحصائي المستخدمة في الدراسة :

فقد اعتمدت الدراسة على بعض الأساليب الإحصائية التي تتماشى مع الدراسة الوصفية التحليلية عند معالجة البيانات الخاصة بالدراسة مثل معامل الارتباط لبيرسون الذي يتماشى مع البيانات الفترية والأوزان النسبية المرجحة والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية.

(٤) مجالات الدراسة:

أ- المجال المكاني :

وهو البيئة التي يتم إجراء الدراسة بها ويتحدد المجال المكاني هنا في مدينة أسوان.

ب- المجال البشري :

تم تطبيق الدراسة على عينة قوامها ٣٣٠ من شباب مدينة أسوان ممن يتراوح اعمارهم بين ١٨:٣٩ عام من الذكور والإناث.

وقد تم اختيار الباحثين شباب مدينة أسوان ويرجع الاختيار لعدة أسباب وهي :-

١- تمتع الشباب بصحة أفضل من غيرهم من فئات المجتمع مما قد يجعلهم يعتقدون أنهم محصنون من الإصابة .

٢- رغبة الباحثين في الوصول للإجابة على التساؤل الرئيسي من خلال مجتمع البحث

متمثلاً في شباب مدينة أسوان ممن يتراوح اعمارهم بين ١٨ : ٣٩ عام.

إطار المعاينة :

شباب مدينة أسوان ممن يتراوح اعمارهم بين ١٨ : ٣٩ عام ونسبتهم ما يقرب من ٤٠% من

قاطني مدينة أسوان البالغ عددهم ٣٧٥ ألف نسمة - أي ١٥٠ ألف من الشباب .

وحدة المعاينة :

عدد ٣٣٠ من شباب مدينة أسوان ممن يتراوح اعمارهم بين ١٨ : ٣٩ عام.

ج- المجال الزمني :

فترة إجراء الدراسة من ٢٠٢١/١١/١ إلى ٢٠٢٢/٥/١٤.

سابعاً: عرض وتحليل نتائج الدراسة:-

(١) البيانات الأولية:

جدول رقم (٣)

يوضح وصف مجتمع الدراسة

ن = ٣٣٠

الفئة	مج ك	%	
النوع	نكر	١٧٨	%٥٣.٩٤
	أنثى	١٥٢	%٤٦.٠٦
	إجمالي الفئة	٣٣٠	%١٠٠
السن	أقل من ٢٠ عام	٣٢	%٩.٥
	من ٢٠ إلى أقل من ٣٠	٢٤٦	%٧٣.٥
	من ٣٠ إلى أقل من ٤٠	٥٢	%١٧
	إجمالي الفئة	٣٣٠	%١٠٠
المستوى التعليمي	أمي	٦	%١.٩٨
	يقرأ ويكتب	١٦	%٥.٣
	مؤهل متوسط	٥٥	%١٨
	مؤهل فوق المتوسط	٤٢	%١٣.٨
	مؤهل عالي	١٨٦	%٦١.٤
	دراسات عليا	٢٥	%٨.٢
	إجمالي الفئة	٣٣٠	%١٠٠
الحالة الاجتماعية	أعزب	١٩٠	%٦٢.٧
	خاطب / مخطوبة	٥١	%١٦.٨
	متزوج	٧٧	%٢٥.٤
	أرمل	٤	%١.٣٢
	مطلق	٨	%٢.٦
	إجمالي الفئة	٣٣٠	%١٠٠

يتضح من الجدول رقم (٣) والمرتببط بوصف عينة الدراسة ما يلي:

- نسبة الباحثين من الشباب الذين يبلغ عمرهم من ٢٠ إلى أقل من ٣٠ عاماً بلغت (٧٣.٥%) من الباحثين، أي أن معظم الباحثين هم من حديثي الخرج أو في المرحلة التعليمية الجامعية (لأصحاب المؤهلات العليا).

- أما بالنسبة للحالة التعليمية فقد بين الجدول أن نسبة (٦١,٤ %) من المبحوثين هم من الحاصلين على مؤهل عالي ، أما المبحوثين من الأميين فقد جاؤوا في المرتبة الأخيرة بنسبة (١.٩٨) ، وقد يرجع ذلك لأن المجال المكاني هو في نطاق مدينة أسوان حيث البيئة الحضرية التي ترتفع فيها نسبة التعليم وتقل نسبة الأمية أسوان.
- أشارت الدراسة بالنسبة إلى الحالة الاجتماعية إلى أن أكبر نسبة من المبحوثين هي ممن لم يسبق لهم الزواج، حيث بلغت نسبتهم (٦٢,٧ %) منهن وهو ما قد يشير إلى تأخر سن الزواج لدى شباب مدينة أسوان نظراً لأن معظم المبحوثين هم ممن يبلغ عمرهم من ٢٠ إلى أقل من ٣٠ عاماً، بينما بلغت نسبة المتزوجين منهم (٢٥.٤ %) .

جدول رقم (٤)

يوضح تعرض المبحوث أو أحد من أسرته إلى الإصابة بفيروس كورونا أم لا

م	الاستجابات	ك	%
١	نعم	١١٦	٣٩.٣%
٢	لا	٢١٤	٧٠.٦%
	إجمالي	٣٣٠	١٠٠%

يشير الجدول السابق إلى أن غالبية المبحوثين لم يتعرض أحد منهم أو من أسرته إلى الإصابة بفيروس كورونا وقد بلغت نسبتهم حوالي ٧٠.٦% من المبحوثين، وقد بلغت نسبة من تعرض أحد منهم أو من أسرته إلى الإصابة بفيروس كورونا من أفراد العينة ٣٩.٣%، وهو ما قد يؤثر على اتجاهاتهم نحو تلقي اللقاح.

جدول رقم (٥)

يبين معاناة المبحوثين من أي أمراض مزمنة من عدمه

م	الاستجابات	ك	%
١	نعم	٤٨	١٦.٤%
٢	لا	٢٨٢	٩٣.٦%
	إجمالي	٣٣٠	١٠٠%

من الجدول رقم (٥) يتبين أن غالبية المبحوثين لم يعانون من أي أمراض مزمنة وقد بلغت نسبتهم حوالي ٩٣.٦%، بينما بلغت نسبة المبحوثين ممن عانوا من أمراض مزمنة

١٦.٤%، ومن الممكن أن يتعلق ذلك بأن البحث يتم تطبيقه على فئة الشباب التي غالباً ما تكون أكثر صحة من الفئات العمرية الأخرى .

(٢) تحليل الجداول المرتبطة بأبعاد الدراسة :

جدول رقم (٦)

المتعلق بالمكونات المعرفية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩
كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة

م	الاستجابات	ك المرجحة	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
١	أعتقد أن تلقي اللقاح يزيد من إحساس بالأمان	٧٦٩	٢٥٦.٣	١٧.٦%	٣
٢	أدرك الآثار الجانبية لتلقي اللقاح	٧٧٧	٢٩٥	١٧.٨%	١
٣	يجب أن يتعد فئة الشباب عن تلقي اللقاح لتمتعهم بصحة جيدة	٧٧٠	٢٥٦.٦	١٧.٦١%	٢
٤	أعتقد أن مناعة القطيع هي وهم	٤٨٢	١٦٠.٦	١١.٠٠%	٦
٥	أعتقد أن تلقي اللقاح يُسهل إنتقال العدوي مني إلي المحيطين	٣٨٠	١٢٦.٦	٨.٧%	٧
٦	أعتقد أن تلقي اللقاح يؤدي لإنتقال عدوي كوفيد ١٩ " من الناس إلي الآخرين	٤٩٦	١٦٥.٣	١١.٤%	٥
٧	يؤثر اللقاح علي المقبلين علي الزواج	٦٨٥	٢٢٨.٣	١٥.٧%	٤
	إجمالي	٤٣٥٩	١٤٥٣	١٠٠%	

من الجدول السابق المرتبط بالمكونات المعرفية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة، يتضح أن عبارة إدراك المبحوث الآثار الجانبية لتلقي اللقاح قد احتلت المرتبة الأولى فيما يتعلق بالمكونات المعرفية لاتجاهات شباب مدينة أسوان بنسبة ١٧.٨%، وتليها في المرتبة التالية وجوب أن يتعد فئة الشباب عن تلقي اللقاح لتمتعهم بصحة جيدة بنسبة ١٧.٦١%، بينما إدراكه أن تلقي اللقاح يُسهل إنتقال العدوي من المبحوث إلي المحيطين قد احتلت المرتبة الاخيرة فيما يتعلق بالمكونات المعرفية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة بنسبة ٨.٧%، مما قد يشير إلى أن أفكار الشباب حول اللقاح متفاوتة ومشوشة وقد تكون متأثرة بالأحاديث غير اليقينية والشائعات حول اللقاح ومخاطره.

جدول رقم (٧)

المرتبط بالمكونات الوجدانية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩
كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة

م	العبارة	ك المرجحة	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
١	أخشى أن يؤثر تلقي اللقاح علي قدرتي علي الإنجاب مستقبلاً	٦٧٩	٢٢٦.٣	%١٤.٣	٤
٢	أخشى أن تطوير اللقاحات بسرعة يجعلها غير آمنة	٥٨٨	١٩٦	%١٢.٤	٦
٣	أخشى أن يكون تلقي اللقاح له ضرر على الناس	٥٦٥	١٨٨.٣٣	%١١.٨	٧
٤	أفضل تلقي اللقاح عن التباعد الإجتماعي لأنه آمن	٧٥٩	٢٥٣	%١٥.٩	٣
٥	أشعر أن أسرتي تصبح محمية بعد أخذ اللقاح	٧٧٤	٢٥٨	%١٦.٢	٢
٦	أخشى تلقي اللقاح بسبب آثاره الجانبية	٥٩٩	١٩٩	%١٢.٦	٥
٧	أفضل تلقي اللقاح لكي تعود الحياة الطبيعية بيني و بين معارفي لطبيعتها	٧٨٦	٢٦٢	%١٦.٥	١
	إجمالي	٤٧٥٠	١٥٨٣.٣	%١٠٠	

يبين الجدول رقم (٧) المكونات الوجدانية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة، ويوضح الجدول أن عبارة تفضيل تلقي اللقاح لكي تعود الحياة الطبيعية بين المبحوث وبين معارفه لطبيعتها قد احتلت المرتبة الأولى بنسبة %١٦.٥، وفي المرتبة التالية شعور المبحوث أن أسرته تصبح محمية بعد أخذ اللقاح بنسبة %١٦.٢، بينما خشية المبحوث أن يكون تلقي اللقاح له ضرر على الناس قد احتل المرتبة الاخيرة فيما يتعلق بالمكون الوجداني لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة بنسبة %١١.٨ ، وباستعراض ما سبق يمكن أن نستنتج أن الجانب الوجداني مرتبط بالقضايا الاجتماعية حيث يظهر خشية المبحوثين على أسرهم وحرصهم على الجانب الاجتماعي، وهو ما يمكن استثماره في حث الشباب على تلقي اللقاح.

جدول رقم (٨)

المتعلق بالمكونات السلوكية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩
كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة

م	العبارة	ك المرجحة	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
١	أقوم بأخذ اللقاح في حالة توفره	٨٠٨	٢٦٩.٣	%١٥.٢	٢
٢	تلقيت اللقاح بغض النظر عن آراء الآخرين	٨٠٢	٢٦٧.٣	%١٥.١	٣
٣	أستمع لنصائح العاملين في المجال الصحي في أخذ اللقاح	٨٥١	٢٨٣.٣	%١٦.٠٠	١
٤	يمكن أن أتلقى اللقاح إذا كان علي شكل حبوب	٧٠١	٢٣٣.٦	%١٣.٢	٦
٥	أتابع المستجدات الطبية حول اللقاحات	٧٥٨	٢٥٢.٦	%١٤.٣	٤
٦	انتظر لأرى نتيجة اللقاح بعد تجربته علي الآخرين قبل أن أتلقاه	٦٣٤	٢١١.٣	%١١.٩	٧
٧	أنصح الآخرين بتلقي اللقاح	٧٤٢	٢٤٧.٣	%١٤.٠٠	٥
	إجمالي	٥٢٩٦	١٧٦٥.٣	%١٠٠	

من الجدول السابق المرتبط بالمكونات السلوكية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة، يتضح أن الاستماع لنصائح العاملين في المجال الصحي في أخذ اللقاح جاء في المركز الأول بنسبة %١٦، ويليه في المرتبة التالية قيام المبحوث بأخذ اللقاح في حالة توفره وذلك بنسبة %١٥.٢، بينما انتظار رؤية نتيجة اللقاح بعد تجربته علي الآخرين قبل أن يتلقاه المبحوث قد احتل المرتبة الاخيرة فيما يتعلق بالمكونات السلوكية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ كمؤشر للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل عند أزمات الأوبئة بنسبة %١١.٩، ويمكن أن نستنتج مما سبق أن الجانب السلوكي لشباب مدينة أسوان فيما يتعلق باللقاح يتسم بالإيجابية والمبادرة وهو أكثر قوة من الجانب المعرفي والوجداني .

جدول رقم (٩)

يبين متوسط الوزن المرجح والقوة النسبية للعبارة الواحدة

مجموع الأبعاد	البعد الثالث المكونات السلوكية	البعد الثاني المكونات الوجدانية	البعد الأول المكونات المعرفية	متوسط وزن مرجح العبارة
٢٢٨.٧	٢٥٢.٢	٢٢٦.٢	٢٠٧.٦	
%٦٩.٢٩	%٧٦.٤٢	%٦٨.٥٥	%٦٢.٩١	القوة النسبية

الترتيب	٣	٢	١
---------	---	---	---

أما جدول رقم (٩) والمرتبب بالمتوسط الحسابي للوزن المرجح والقوة النسبية للعبارة الواحدة على أبعاد استمارة قياس اتجاهات الشباب الأسواني نحو تلقى لقاح " Covid 19 "، فيوضح أن المتوسط الحسابي للمكونات السلوكية كأحد أبعاد استمارة القياس هو الأعلى بين كافة الأبعاد الأخرى حيث بلغ ٢٥٢.٢ بقوة نسبية ٧٦.٤٢%، وحل المتوسط الحسابي للمكونات الوجدانية في المرتبة الثانية وكانت درجته ٢٢٦.٢ بقوة نسبية ٦٨.٥٥%، فيما جاء المتوسط الحسابي للمكونات المعرفية في المرتبة الأخيرة بدرجة تبلغ ٢٠٧.٦ بقوة نسبية ٦٢.٩١%، ومما سبق يمكن أن نستنتج أن الجانب السلوكي لشباب مدينة أسوان فيما يتعلق باللقاح هو أكثر قوة من الجانب المعرفي والوجداني، وهو ما يؤكد إمكانية تلقي شباب مدينة أسوان للقاح كجانب سلوكي، ولكن يحتاج ذلك إلى رفع مستوى وعي الشباب وإزالة الأفكار الخاطئة لدى البعض منهم، مع وضع المكون الوجداني في الاعتبار خاصة فيما يرتبط بالجانب الاجتماعي، لاستثماره في حث الشباب على تلقي اللقاح.

جدول (١٠)

المرتبط بدور الأخصائي الاجتماعي الطبي في التعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح

م	العبارة	ك	النسبة	الترتيب
١	توعية الشباب بمخاطر فيروس كورونا كدور وقائي للأخصائي	١١٠	٢٧.٩٩%	١
٢	توعية الشباب بأهمية ارتداء أدوات الوقاية	٥٣	١٣.٤٩%	٢
٣	استقبال الحالات ودراستها	٢٥	٦.٣٦%	٧
٤	نصح الشباب بأهمية التباعد الاجتماعي	٣٥	٨.٩١%	٥
٥	تقليل إحساس الحالات المترددة على المؤسسة بالتوتر وطمأنتهم	٤٥	١١.٤٥%	٣
٦	عمل ندوات توعية للحالات عن أهمية اللقاحات	٢٧	٦.٨٧%	٦
٧	إقناع الشباب بأهمية تلقي لقاح كوفيد ١٩	٢٥	٦.٣٦%	٧
٨	التأكيد على نظافة وسلامة وأمان الأماكن التي تتردد عليها الحالات بالمؤسسة	٤٠	١٠.١٨%	٤
٩	الإبلاغ عن حالات الاشتباه بالإصابة	٥	١.٢٧%	١٠
١٠	تسهيل دخول وخروج الحالات المترددة من المؤسسة ومتابعتها بعد ذلك	١٨	٤.٥٨%	٩
١١	الحصول على دورات حول كيفية التعامل مع الحالات أثناء الأزمات	٥	١.٢٧%	١٠
١٢	المتابعة المستمرة لمستجدات اللقاحات وتوعية الحالات بها	٥	١.٢٧%	١٠

إجمالي	٣٩٣	%١٠٠
--------	-----	------

يوضح الجدول (١٠) آراء المبحوثين من شباب مدينة أسوان حول دور الأخصائي الاجتماعي الطبي في التعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح ، ويتبين من الجدول أن توعية الشباب بمخاطر فيروس كورونا كدور وقائي للأخصائي قد احتل المرتبة الأولى بنسبة ٢٧.٩٩%، ويليه في المرتبة التالية توعية الشباب بأهمية ارتداء أدوات الوقاية بنسبة ١٣.٤٩%، بينما جاء تقليل إحساس الحالات المترددة على المؤسسة بالتوتر وطمأنتهم قد احتل المرتبة الثالثة بنسبة ١١.٤٥% من آراء المبحوثين.

ثامناً: النتائج العامة للدراسة:

أ - النتائج المرتبطة بالمكونات المعرفية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩:

١- أكدت نتائج الدراسة على ضرورة تصحيح مفاهيم الشباب على أن تمتعهم بصحة جيدة يعطيهم مناعة وبذلك لا يحتاجون لتلقي اللقاح فيما يتعلق بأحد جوانب المكون المعرفي لاتجاهات شباب مدينة أسوان تلقي لقاح كوفيد ١٩ ، وهو ما يتفق مع دراسة تركي بن حسن عبدالله أبو العلا (٢٠٢٢) التي أوضحت أن الشائعات حول اللقاحات منتشرة جداً، وأن وسائل التواصل الاجتماعي تساهم في نشر تلك الشائعات، وأن أهم أدوار الأخصائي الاجتماعي الطبي في مواجهة الشائعات تعريف العملاء بأهمية اللقاحات، تصحيح المفاهيم والأفكار الخاطئة المرتبطة باللقاحات، ودراسة Lee John Henley.,et al. (٢٠٢١) التي أشارت إلى أهمية إعطاء الأولوية للتكيف مع الاحتياجات الناشئة لضمان الاستجابة لأحداث الكوارث المستقبلية، ودراسة محمد عبد المجيد سويدان (٢٠٢٠) التي توصلت نتائجها إلى أن ضعف دور الأخصائي الاجتماعي بالفريق الطبي بمستشفيات عزل كورونا وضرورة تفريغ وقت الأخصائي داخل المستشفى للقيام بمهامه وأدواره دون قيود.

٢- توصلت نتائج الدراسة إلى أن بعد المكونات المعرفية هو أقل الأبعاد درجة باستمارة قياس اتجاهات الشباب الأسواني نحو تلقي لقاح "Covid 19" مما يؤكد ضرورة رفع مستوى وعي الشباب بمخاطر فيروس كورونا وتوعية الشباب حول لقاح "Covid 19" وإزالة الأفكار الخاطئة لدى البعض منهم كأهم أدوار الأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل مع حالات الشباب عند أزمات الجوائح، ، وهو ما يتماشى مع دراسة محمد عبد المجيد سويدان (٢٠٢٠) التي أكدت على ضرورة تفريغ وقت الأخصائي داخل المستشفى للقيام بمهامه

وأدواره دون قيود مع تخصيص مكان مناسب لقسم الخدمة الاجتماعية بالمستشفى لقيامه بالأدوار المطلوبة منه .

ب - النتائج المرتبطة بالمكونات الوجدانية لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ :

أوضحت نتائج الدراسة ارتباط الجانب الوجداني لاتجاهات شباب مدينة أسوان نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ بالقضايا الاجتماعية ، ويظهر من خشية المبحوثين على أسرهم وحرصهم على الجانب الاجتماعي ورغبتهم في عودة الحياة إلى طبيعتها ، وهو ما يمكن استثماره في حث حالات شباب مدينة أسوان الذين يتعاملون معهم لإقناعهم بتلقي اللقاح ، وهو ما يتماشى مع دراسة **Lee John Henley.,et al. (٢٠٢١)** التي أشارت إلى أهمية إعطاء الأولوية لطرق الاتصال الفعالة بين الأخصائي والأطراف المختلفة في المؤسسة الصحية، ودراسة **عادل محمد محمود العدل (٢٠٢١)** التي أكدت أن ضغوط ما بعد الصدمة الناتجة عن جائحة فيروس كوفيد ١٩ أثرت وجدانياً ونفسياً وزادت الإحساس بقلق المستقبل لدى طلاب الجامعة، ودراسة **سحر قرشي أبو الحسن الشويخ (٢٠٢٠)** التي سلطت الضوء على كيف كان الاخصائي الاجتماعي حلقة وصل بين المريض والطبيب وأسرتيه بما يستجد من تطورات صحية خاصة بحالته الصحية، بما يضع في الاعتبار الجانب الاجتماعي والنفسي للعملاء الذين يتعامل معهم الأخصائي.

ج - النتائج المرتبطة بالمكونات السلوكية لاتجاهات شباب المجتمع الأسواني نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩ :

أظهرت نتائج الدراسة أن المكون السلوكي لشباب مدينة أسوان فيما يتعلق بتلقي لقاح كوفيد ١٩ يتسم بالإيجابية والمبادرة، وتقبلهم للاستماع لنصائح العاملين في المجال الصحي في أخذ اللقاح وهو ما يؤكد أن الجانب المعرفي فيما يتعلق بتلقي لقاح كوفيد وإقناع الشباب ببناء معرفي سليم حول اللقاح يمكن أن يؤدي إلى تبنيهم لسلوكيات إيجابية نحو تلقي اللقاح، وهو ما أكدته دراسة **تركي بن حسن عبدالله أبو العلا (٢٠٢٢)** التي بينت أن أهم المهارات التي يمكن أن يستخدمها الأخصائي الاجتماعي فيما يتعلق بتلقي لقاح كوفيد ١٩ تمثلت في المهارة في إكساب الآخرين الوعي اللازم لمواجهة الشائعات، وأوصت بضرورة اهتمام الأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي بعمل حملات توعوية وتنقيفية للتوعية بخطورة الانسياق وراء الشائعات وتحفيز العملاء على أخذ اللقاحات لتحقيق الأمن الصحي بالمجتمع ، كما أكدت

على أهمية دور الأخصائي الاجتماعي الطبي في مواجهة الشائعات عن طريق تعريف العملاء بأهمية اللقاحات، وتصحيح المفاهيم والأفكار الخاطئة المرتبطة باللقاحات.

د - النتائج المرتبطة بمؤشرات الدراسة للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح:

أما فيما يرتبط بمؤشرات الدراسة للأخصائي الاجتماعي الطبي للتعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح، فقد أوضحت الدراسة تأكيد المبحوثين على أهمية الاهتمام الأخصائي الاجتماعي الطبي بالجانبيين المعرفي والوجداني عند التعامل مع حالات شباب مدينة أسوان، حيث أشاروا إلى أهمية توعية الشباب بمخاطر فيروس كورونا كدور وقائي للأخصائي وتوعيتهم بأهمية ارتداء أدوات الوقاية من الفيروس، وضرورة وضع الأخصائي الاجتماعي في اعتباره أهمية تقليل إحساس الحالات المترددة على المؤسسة بالتوتر وطأنتهم كجانب وجداني عند التعامل مع الحالات عند أزمات الجوائح، وهو ما أكدته دراسة **تركي بن حسن عبدالله أبو العلا (٢٠٢٢)** التي بينت أن أهم أدوار الأخصائي الاجتماعي الطبي تعريف العملاء بأهمية اللقاحات، تصحيح المفاهيم والأفكار الخاطئة المرتبطة باللقاحات، ودراسة **et al., Lee John Henley (٢٠٢١)** التي أشارت إلى أهمية إعطاء الأولوية لطرق الاتصال الفعالة بين الأخصائي والأطراف المختلفة في المؤسسة الصحية.

تاسعاً بحوث مقترحة :

- في ضوء النتائج السابقة يمكن اقتراح بعض البحوث المستقبلية كما يلي :
- ١- استخدام العلاج المعرفي السلوكي في خدمة الفرد لتعديل اتجاهات الشباب نحو تلقي لقاح كوفيد ١٩.
 - ٢- العلاقة بين قلق المستقبل الزواجي وتردد الشباب نحو تلقي لقاح فيروس كوفيد ١٩.
 - ٣- أثر برنامج تدريبي من منظور خدمة الفرد وتنمية المهارات المهنية للاخصائيين الاجتماعيين بالمجال الصحي للتعامل مع أزمات الجوائح .

مراجع الدراسة

أبو العلا، تركي بن حسن عبدالله. (٢٠٢٢). دور الأخصائي الاجتماعي الطبي في مواجهة الشائعات الموجهة ضد اللقاحات المضادة لفيروس كورونا المستجد (كوفيد١٩): دراسة وصفية مطبقة على الأخصائيين الاجتماعيين بمستشفيات بمدينة مكة

المكرمة، مجلة العلوم الإنسانية والإجتماعية، المركز القومي للبحوث بغزة، مج ٦،
٢٤.

أبو النصر، مدحت محمد. (٢٠٢١). دور مهنة الخدمة الاجتماعية في مواجهة جائحة فيروس
كورونا، المجلة العربية للآداب و الدراسات الإنسانية، المؤسسة العربية للتربية و
العلوم و الآداب، مج ٥، ع ١٦، ص ص. ٣٥٣-٣٧٣.

السكافى، فاتن أحمد. (٢٠٢٠). كيف الأسرة مع الحجر الصحي المنزلي في زمن فيروس
كورونا، مجلة جيل العلوم الإنسانية والاجتماعي، مركز جيل للبحث العلمي،
لبنان، ٦٣، ص ١١

السيد ، هند فؤاد. (٢٠٢١). التردد تجاه لقاءات كوفيد ١٩ :دلالات وتفسيرات
سيكوسوسيولوجية، مركز الأهرام للدراسات السياسية والاستراتيجية،
[https://acpss.ahram.org.eg/Media/News/2021/7/6/2021-
637611980182353551-235.pdf](https://acpss.ahram.org.eg/Media/News/2021/7/6/2021-637611980182353551-235.pdf)

الشويخ ، سحر قرشي أبو الحسن. (٢٠٢٠). دور الأخصائي الاجتماعي في مواجهة
فيروس كورونا المستجد، مجلة كلية الآداب بالوادي الجديد، جامعة أسيوط ، ع ١٢،
ص.ص. ٣١-٢.

العدل، عادل محمد محمود. (٢٠٢١). ضغوط ما بعد الصدمة وعلاقتها بقلق المستقبل لدى
طلاب الجامعة بعد جائحة كورونا كوفيد ١٩ (COVID 19)، المجلة العربية
للآداب والدراسات الإنسانية. مج. ٥، ع. ١٦، كلية التربية، جامعة الزقازيق، ص
ص. ٢٧٥-٢٩٦.

اليونسيف. (٢٠٢٢). ما تحتاج معرفته عن لقاءات كوفيد-

١٩ [https://www.unicef.org/ar/%D9%85%D8%A7-
%D9%8A%D9%84%D8%B2%D9%85%D9%83-
%D9%85%D8%B9%D8%B1%D9%81%D8%AA%D9%87-
%D8%A8%D8%B4%D8%A3%D9%86-
%D9%84%D9%82%D8%A7%D8%AD%D8%A7%D8%AA-
%D9%83%D9%88%D9%81%D9%8A%D8%AF-
19/%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3-
%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7](https://www.unicef.org/ar/%D9%85%D8%A7-%D9%8A%D9%84%D8%B2%D9%85%D9%83-%D9%85%D8%B9%D8%B1%D9%81%D8%AA%D9%87-%D8%A8%D8%B4%D8%A3%D9%86-%D9%84%D9%82%D8%A7%D8%AD%D8%A7%D8%AA-%D9%83%D9%88%D9%81%D9%8A%D8%AF-19/%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3-%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7) 6 June
٢٠٢٢

بدر، سهام محمد. (٢٠٠٢). اتجاهات الفكر التربوي في مجال الطفولة، القاهرة، مكتب
الأنجلو المصرية.

بني عايش محمد سعيد أحمد.(٢٠٢٠). الأردن والعالم وفيروس كورونا المستجد ،إربد، دار الكتاب الثقافي . ٢٠٢٠ .

سويدان ، محمد عبد المجيد . (٢٠٢٠). برنامج مقترح من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الاخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي لمواجهة جائحة كورونا: دراسة مطبقة على مستشفيات العزل بمحافظة البحيرة، بحث منشور بمجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، ج ٢ ، ع ٥٢ .

جابر، جابر عبد الحميد.(١٩٨٣). دراسات نفسية في الشخصية العربية، عمان، دار الفرقان، ط١ .

عبد الحميد، رجب.(٢٠٠٠). دور القيادة في اتخاذ القرارات خلال الأزمة، القاهرة ، مطبعة الايمان للطبع والنشر، ط١، ص ٢٦ .

عبد العال، غادة عبد العال & بدوي، نسمة عبد العزيز . (٢٠٢٢) . المعوقات التي تواجه الأطقم الطبية عند التعامل مع مرضى فيروس كورونا المستجد (كوفيد - ١٩) دراسة مطبقة على مستشفى العزل في ملوى بمحافظة المنيا" مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، العدد ٥٦ المجلد ٣ اكتوبر ٢٠٢١، ص ٦٤٣ .

عطية، السيد عبد الحميد & بدوي، هناء حافظ. (١٩٩١). الخدمة الاجتماعية ومجالاتها التطبيقية، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.

ماهر، أحمد. (٢٠٠٦) .إدارة الأزمات، الإسكندرية، دار الجامعية، ص ٣٠ .

محمد، محمد عبد الفتاح. (٢٠١٢). إدارة الجودة الشاملة وبناء وقدرة المنظمات الاجتماعية، قضايا ورؤى معاصرة، المكتب الجامعي الحديث، الاسكندرية، ص ٢٣٥ .

علي عبد الله مشالي. (٢٠٢١). كورونا والأوبئة الملتبسة في التراث العربي الاسلامي، بغداد، دار نون.

معجم المعاني الجامع. (٢٠٢٢). تعريف و معنى جائحة

[https://www.almaany.com/ar/dict/ar-](https://www.almaany.com/ar/dict/ar-ar/%D8%AC%D8%A7%D8%A6%D8%AD%D8%A9/)

يوسف، سليمان عبدالواحد، (٢٠٢٠). فيروس كورونا المستجد (١٩) COVID-المعتقدات عنه والاتجاهات نحو المريض المصاب به لدى عينة متباينة من أفراد الشعب

المصري - دراسة سيكومترية ، المجلة التربوية ، كلية التربية ، جامعة سوهاج ،
العدد (٧٥).

Lee John Henley, Zoey Allen Henley, Kathryn Hay, Yary Chhay, and Sonthea Pheun.(2021). Social Work in the Time of COVID-19: A Case Study from the Global South. Br J Soc Work. 2021 Jul; 51(5): 1605–1622. Published online 2021 Jul 27. doi: 10.1093/bjsw/bcab100

Bendau Antonia, Plag Jens, Petzold Moritz Bruno, and Ströhle Andreas .(2021).COVID-19 vaccine hesitancy and related fears and anxiety, Published online 2021 Apr 27. doi: 10.1016/j.intimp.2021.107724

World Health Organization, (2020). Coronavirus disease (COVID-19 outbreak: rights, roles and responsibilities of health workers , including key considerations for occupational safety and health, 18 March 2020, On Line [https:// www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1](https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1).p.50.