وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة تداعيات فيروس كورونا (كوفيد -١٩) وعلاقته بالأمن الأسرى للأبناء

أ.د/ نجوى سيد عبد الجواد على

استاذ ادارة مؤسسات الاسرة والطفولة – كلية الاقتصاد المنزلى – جامعة حلوان

ملخص البحث :

يهدف هذا البحث إلى الكشف عن مهارات إدارة الذات ومحاورها المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد للأمهات عينة البحث وعلاقتها بالأمن الأسري للأبناء بأبعادة .وإستخدم الباحث المنهج الوصفى التحليلى، وأعد الأدوات (إستمارة البيانات العامة للأمهات والأبناء، إستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كرونا، إستبيان الأمن الأسرى للأبناء)، وتم تطبيقها إلكترونيا على عينة تم إختيارها بطريقة عمدية غرضية وقوامها (٢٠٠) أم وأبن من مستويات إجتماعية وإقتصادية مختلفة بشرط توافر النت لديهم. وأسفرت أهم النتائج عن الآتى:

١- وجود علاقة إرتباطية موجبة بين وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا والأمن الأسري للأبناء.

٢- وجود علاقة إرتباطية موجبة بين متغيرات الدراسة (عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للأمهات، المستوي التعليمي للزوج ، الدخل الشهري للأسرة) وكل وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا والأمن الأسري للأبناء.

٣- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في إجمالى وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وفقا لمحل الإقامة، وعمل الأمهات، وسن الأم، وعدد سنوات الزواج.

٤- وجود فروق بين الأبناء المقيمين في الحضر والريف في الأمن الأسري لصالح المقيمين في الحضر.

٥- وجود فروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا لسن الأبن لصالح الأقل .

٦- عدم وجود فروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا لكل من (لعمل الأمهات ،الحالة الوظيفية للأب).

٧- أن المتغيرات المستقلة (عدد أفراد الأسرة، والدخل الشهري للأسرة) قد أثرت بنسبة ١٣٪ في وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا.

٨- أن المتغيرات المستقلة (عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للزوج) قد أثرت بنسبة ١٠٪ في الأمن الأسري للأبناء.

الكلمات المفتاحية: وعى الأمهات، مهارات إدارة الذات، فيروس كورونا (كوفيد -١٩) الأمن الأسرى للأبناء

"Awaranes mothers of Management Self skills related to facing the repercussions of the emerging corona virus (Covid-19) and their relationship to family security for children "

Pre /

Prof / Nagwa Sayed Abd El Gowad Ali

Home Economics Faculty – Helwan University

ABCTRACT

This research aims to reveal self-management skills and their axes related to confronting the repercussions of the emerging corona virus pandemic for mothers, the research sample and its relationship to family security for children in two dimensions. The Family Security Questionnaire for Children), and it was applied electronically to a sample that was chosen in a deliberate and purposeful manner, and it consisted of (200) mothers and sons from different social and economic levels, provided they had the internet. The most important results resulted in the following:

1- There is a positive correlation between mothers' awareness of self-management skills to confront the Corona pandemic and family security for children.

2- There is a positive correlation between the study variables (number of family members, mothers' educational level, husband's educational level, family monthly income) and all mothers' awareness of self-management skills to confront the Corona pandemic and family security for children.

3- There are no statistically significant differences in the total awareness of mothers about self-management skills to confront the Corona pandemic according to the place of residence, mothers' work, mother's age, and number of years of marriage.

4- There are differences between children residing in urban and rural areas in family security in favor of urban residents.

5- There are differences in the family security of children according to the age of the son in favor of the least.

6- There are no differences in the family security of children according to (mothers' work, father's job status).

7- The independent variables (the number of family members and the monthly income of the family) affected by 13% the awareness of mothers about self-management skills to face the Corona pandemic.

8- The independent variables (the number of family members, the educational level of the husband) had an effect of 10% on the family security of the children .

مقدمة ومشكلة البحث:

أصبحت الأسرة الأن وخاصة الأمهات تعيش تهديدا متواصلا علي كافة المستويات الحياتية، ويزيد من الأمر ما تشهده البلاد بل العالم بأكملة من موجات خوف وذعر فى ظل المستجدات الحالية التى إرتبطت بإنتشار نوعا جديدا من الفيروسات يطلق عليه فيروس كورونا المستجد الأمر الذى أحدث ثورة في التفسيرات المرتبطة بأسباب إنتشار هذا الوباء، وتسبب في موجة من التناقضات القيمية، فالأوبئة بطبيعتها أمراض جديدة لا تتوافر بشأنها معلومات كافية. (نهله علي، ٢٠٢٠). واليوم أعلنت وزارة الصحة والسكان بأنها قامت بإعطاء اللقاحات لنسبة ٤٣% من الفئات المستهدفة بما يعادل ٢٨ مليون مواطن ، وتتوقع الوصول لنسبة ٧٠% من اللقاحات حتى نهاية عام ٢٠٢٢م لمواجهة أوميكرون (وزارة الصحة والسكان ،٢٠٢٢) .

مع أواخر عام ٢٠١٩م شهدت دول العالم القوية منها والضعيفة علي حد سواء إنتشار لمرض جديد عُرف بفيروس كورونا المستجد (كوفيد١٩)، الذي إخترق الحدود وإنتشر في كافة بقاع العالم بعد أن ظهر لأول مرة في مدينة ووهان الصينية في أوائل شهر ديسمبر عام ٢٠١٩ التي إعتبرت بؤرة إنتشار هذا الوباء العالمي ومنها إلي جميع أنحاء العالم.

وعنه أعلنت منظمة الصحة العالمية رسمياً في ٣٠ يناير ٢٠٢٠ أن تفشي الفيروس يُشكل حالة طوارئ صحية عامة تبعث علي القلق الدولي، وأكدت علي تحول فاشية كوفيد-١٩ إلي جائحة في ١١ مارس عام ٢٠٢٠م (منظمة الصحة العالمية،٢٠٢٠) حيث تُشير الجائحة إلي أعلي درجات إنتشار المرض وفق الطبيعة الجغرافية، بحيث أنه لا تكاد تخلو منظمة من التأثير المباشر منه، مما يتطلب تدخلات مباشرة وإشراف من قِبل المنظمات الدولية وخاصةً منظمة الصحة العالمية لمتابعة الإجراءات الوقائية وتحديد السياسات الصحية العالمية (منظمة الصحة العالمية، ٢٠٢٠ب).

حيث يُعد فيروس كوفيد-١٩هو فيروس يرتبط بعائلة الفيروسات نفسها التي ينتمي إليها الفيروس الذي يتسبب بمرض المتلازمة التنفسية الحادة الوخيم (سارس) (منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٩)، والذي ينتقل بالدرجة الأولي عند المخالطة اللصيقة بين الأفراد، وغالباً عبر الرذاذ والقطيرات التنفسية الناتجة عن السُعال أو العطس، وفي سياق أقل شيوعاً، قد يُصاب الأفراد نتيجة لمس العينين أو الفم أو الأنف بعد لمس سطح ملوث بالفيروس. وتبلغ قابلية العدوي بالفيروس ذروتها خلال الأيام الثلاثة الأولي بعد ظهور الأعراض عليه. كما أن شدة

أعراض الإصابة بفيروس كورونا المُستجد (كوفيد-١٩) متفاوتة من حالة إلي أخري، وتتمثل الأعراض الأكثر شيوعاً في الحمي والسعال الجاف. وتتمثل الأعراض الأخري الأقل شيوعاً والتي قد يُصاب بها بعض المرضي، الآلام والأوجاع، أو إحتقان الأنف، أو الصداع والتهاب الملتحمة، أو ألم الحلق ، أو الإسهال، أو فقدان حاسة التذوق والشم ، أو ظهور طفح جلدي أو تغير لون أصابع اليدين أو القدمين، وعادةً ما تكون هذه الأعراض خفيفة وتبدأ بشكل تدريجي. وقد يصاب بعض الناس بالعدوي دون أن يشعروا إلا بأعراض خفيفة جداً، فيتعافي معظم الناس (نحو ٨٠%) من المرض دون الحاجة إلي علاج خاص. ولكن الأعراض تشتد لدي شخص واحد تقريباً من بين كل خمسة أشخاص مُصابين بمرض كوفيد-١٩ فيعاني من صعوبة في التنفس. وتزداد مخاطر الإصابة بمضاعفات وخيمة بين المسنين والأشخاص المُصابين بمشاكل صحية أخري مثل إرتفاع ضغط الدم أو أمراض القلب والرئة أو السكري أو السرطان (منظمة الصحة العالمية ، ٢٠٢٠ج).

هذا وقد تسبب الوباء في أضراراً إجتماعية واقتصادية عالمية بالغة ، حيث المستقبل الغامض والمجهول والأحداث العالمية المتصاعدة الوتيرة التي تؤثر علي الإقتصاد العالمي بأكمله.

فقد أدت جائحة كورونا إلي تعرض كافة فئات المجتمعات لتغير غير مسبوق في فترة زمنية قصيرة تغيراً طرأ قهراً علي نمط حياتهم ، فدمر إقتصاد العديد من الدول، وأثر علي أنظمة الرعاية الصحية في جميع دول العالم، ومنع التنقلات وأوقف رحلات الطيران، وبات العالم أسيراً لفيروس كورونا (Viswanath, A &Monga, P.2020) ، وعزز ذلك أيضاً ما تم فرضه علي معظم سكان العالم من إجراءات الحجر الصحي المنزلي الصارمة، والقيود المفروضة علي السفر، والفحص والمراقبة المستمرة (Baberjee, D, 2020) . ولم تكن مصر بمعزل عما يحدث علي مستوي العالم أثناء هذه الفترة فقد ظهرت أول حالة إصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩) في مصر في ١٤ فبراير ٢٠٢٠م لمواطن صيني مقيم في القاهرة (مصر اليوم، ٢٠٢٠). ومنذ ذلك التاريخ وبدأت الحالات في إزدياد مما إستدعي الحكومة المصرية لإتخاذ مجموعة من الإجراءات الإحترازيةالإستباقية بصورة متتالية بناءاً علي تطور وضع إنتشار الفيروس في البلاد مستفيدة في ذلك من بعض أخطاء الدول التي دخل لها هذا الوباء وعصف بالأخضر واليابس.

حيث عُلقت الدراسة في المدارس والجامعات، وأُغلقت المطارات وجميع الرحلات الجوية في البلاد وأعلنت وزارة الصحة فرض حالة الطوارئ الصحية المُشددة في عدد من المحافظات، ووقف العروض في دور السينما والمسارح ، ووقف تصدير الكحول والمطهرات ووسائل الوقاية والتعقيم والأقنعة الطبية للإستفادة منها داخل البلاد. كما أصدرت الحكومة المصرية قراراً بإغلاق جميع المطاعم والمقاهي والملاهي الليلية والأماكن العامة في كافة أنحاء الجمهورية (بي بي سي العربي نيوز، ٢٠٢٠ أ) ، وتعليق الصلاة بجميع مساجد مصر (بي بي سي العربي نيوز، ٢٠٢٠ ب) ، وغلق جميع الكنائس وإيقاف الخدمات الطقسية والقداسات والأنشطة فيها، وذلك للحد من تفشي فيروس كورونا بناءاً علي ما تقتضيه المصلحة الشرعية والوطنية من ضرورة للحفاظ علي النفس كونها من أهم المقاصد الضرورية التي ينبغي الحفاظ عليها (الوطن نيوز، ٢٠٢٠) بالإضافة إلي حظر حركة المواطنين علي كافة الطرق العامة. وإيقاف كافة وسائل النقل العام والخاص، وغلق كافة المحلات التجارية والحرفية وتعليق جميع الخدمات وتطبيق العقوبات بقانون الطوارئ لكل من يخالف تعليمات حظر التجول من المواطنين (اليوم السابع، ٢٠٢٠). هذا وتُشير الإحصائيات الخاصة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩) حتي ١٤/ ٩/ ٢٠٢٠م إلي أن عدد الإصابات بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩) علي مستوي العالم قد بلغ 29.201.685 حالة مؤكدة ، 21.035.926 حالة شفاء ، 928.686 حالة وفاة في ٢١٣ دولة ومقاطعة، تصدرت فيها الولايات المتحدة الأمريكية الترتيب الأول في عدد الإصابات البالغ 101.009 حالة إصابة مؤكدة، 5.648 حالة وفاة حتي تاريخه (مركز المعلومات و دعم إتخاذ القرار، ٢٠٢٠). كما أشارت إحصائيات مجلس الوزراء المصري إلي أن مصر تحتل المركز ٢٦ في نسبة الوفيات من إجمالي عدد المصابين بين دول العالم والبالغة (5.6%) ، والمركز 104 في نسبة التعافي من المرض بنسبة (٧٩%)، والمركز ١٣١ من حيث إجمالي الإصابات بها لكل مليون نسمة والبالغ (978/ 1 مليون) وذلك بالمقارنة مع كل الدول والمناطق علي مستوي العالم التي ظهرت بها الإصابة حتي تاريخه (رئاسة مجلس الوزراء، ٢٠٢٠).

وفي ظل هذه الأرقام المُخيفة والمُرعبة التي تتناقلها وسائل الإعلام المحلية والعالمية المختلفة علي مدار الساعة من إصابات ووفيات بسبب فيروس كورونا المستجد ، أصبح الناس يعيشون حالة من الهلع والقلق والتوتر علي نطاق واسع ربما لم تشهده البشرية من قبل علي

الأقل منذ فترة ليست بقصيرة (Velavan, T & Meyer, C.2020) . فمنذ بداية ظهور فيروس كورونا المستجد وأصبح الشغل الشاغل للجميع متابعة النشرات الإخبارية وإنتظار أعداد الإصابات والوفيات اليومية الناجمة عن الفيروس، وأصبحت المشاهد المؤلمة التي نطالعها في كثير من الدول عنوان دائم للأحاديث بيننا (آمال الفقي ،ومحمد أبو الفتوح، ٢٠٢٠). حيث بدأ الوضع مع كورونا وكأن القدرات البشرية قد عجزت حتي اللحظة عن التفسير والسيطرة علي الأمر، وهو ما يولد شعور عام بعجز الإنسان أمام تحديات جديدة كان يظن أنه يستطيع السيطرة عليها أو التحكم فيها (طلال المصطفي، وحسام السعد، ٢٠٢٠). مما أدي إلي إنخفاض مستويات الأمن النفسي أثناء فترة جائحة كورونا كما تشير لذلك دراسة (شذا عجلان ،ومنيرة الجويعي ،٢٠٢٠)، ناهيك عن الشعور بالإغتراب والكدر النفسي المتجسد في الأعراض الإكتئابية أثناء تفشي الجائحة، بل وسيادة حالة من الضجر بوجه عام، التي قد تتطور لاحقاً لتصبح في بعض الأوقات أعراضاً حادة بالإكتئاب

(Zhai,Y&Du,X,2020) حيث توصلت دراسة تم إجرائها علي الطاقم الطبي للعاملين بمستشفيات مدينة ووهان الصينية ،أن هناك 6.2 % ، 56.8% من أفراد عينة الدراسة يعانون من مستويات مرتفعة جداً ومستويات متوسطة من القلق والإكتئاب والأرق علي الترتيب

(Kang,L,et,al,2020) كما توصلت دراسة (Yeen,H&Ning,Z,2020) إلي أن حوالي ٣% من الصينيين البالغين لديهم أعراض عالية من القلق والإكتئاب. وفي دراسة أخري أجراها(طلال المصطفي ،وحسام السعد ،٢٠٢٠) عن السوريين ووباء كورونا أشار 36.2% من عينة البحث إلي ظهور فوبيا الإصابة بمرض كورونا عالمياً، بسبب حداثة الفيروس التي لا تسمح بتوافر المعلومات الكافية التي تبث الطمأنينة، بل إن المعلومات المتوفرة عن الفيروس تُعزز المخاوف أكثر بين الأفراد، حيث جاء في مقدمة المشاعر التي يشعر بها السوريون جراء أزمة كورونا الشعور بالقلق من فقدان الأقارب والأصدقاء بنسبة ٤٦%، يليها الشعور بالضجر جراء إستمرارية الجلوس في المنزل لفترات طويلة بنسبة ٢٦% ، يليها الشعور بتغيرات في الطباع والمزاج ثم الشعور بالعجز بنسبة ٢٢% ، ٢٣% علي الترتيب. كما أشارت نتائج الدراسة إلي أن الشعور بالعزلة والوحدة والقلق علي الحياة والشعور المستمر بالخوف والهلع جاءت من المشاعر المصاحبة لعينة البحث أثناء الجائحة بنسب متوسطة، كما أشار ٩% من أفراد عينة البحث إلي التوجس من الموت بسبب كورونا.

ومن المهارات الذاتية الهامة التى لعبت دورا بارزا فى حياة الفرد مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات، ومهارة إدارة الوقت ، مهارة التواصل الإجتماعي، مهارة العمل في فريق، مهارة التخطيط، والثقة بالنفس. (موضي الدغيثر، ٢٠٠٧) .

وتعتبر مهارة التخطيط من المهارات الذاتية الهامة التي تمكن الفرد من إدارة موارده ووضع الخطط الواضحة والكاملة لمواجهة المواقف والمشكلات المتوقعة عن طريق وضع الطرق المختلفة التي يمكن من خلالها الوصول إلى الهدف المنشود بما يتضمنه من قرارات مستقبلية (وفاء بله ، وسماح وهبة ،٢٠١٨) . فالتخطيط يتمثل في رسم تصورات للمستقبل في الحاضربإستخدام الخطوات والوسائل لتحقيقها عملياً ، فالنجاح في الحياة ماهو إلا ثمرة من ثمار التخطيط الناجح ، والذي بغيابه يفتقد الفرد القدرة على التعامل مع تحديات المستقبل وفرصه ، ومن ثم العيش في حالة من ضبابية الرؤية ، وعدم معرفة متطلبات الزمان مما يدفعهم نحو الوقوع في دائرة الفشل والشقاء (محمد الشهيري ، ٢٠٠٠) . فنجاح الفرد الذي يبحث عن افضل مستوى معيشة في المجتمع إنما يتوقف على درجة تفهمه وإستيعابه للوسائل التي يتسنى بموجبها تنمية مداركه وإتخاذه للقرارات الرشيدة في المواقف والأزمات المختلفة (عبير الدويك ، ونجلاء حسين ، ٢٠٠٨)

ويوضح (سعيد القاضي ، ٢٠١٢) أن مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات تعتبر أولى المهارات الذاتية والشخصية، فالشخص يقابل في حياته اليومية الكثير من المواقف والمشكلات التي تتطلب إتخاذ العديد من القرارات. وتنمية قدرة الأبناء على إتخاذ القرارات وحل المشكلات وتدريبهم على تبادل المعلومات ومناقشاتها وتحليلها سواء كانت بطرق مباشرة أو غير مباشرة للوصول إلى قرارات جيدة يعد مطلباً مهماً وغاية لابد من تحقيقها خاصة في ظل العصر المليء بالمغيرات والمتناقصات (نبيل عبد الهادي ، ٢٠٠٤)

وتعتبر القدرة على حل المشكلات هى مطلب أساسي في حياة الفرد فكثير من المواقف الصعبة التي تواجهنا في حياتنا اليومية هي أساساً مواقف تتطلب حل المشكلات. ويعتبر حل المشكلات أكثر أشكال السلوك الإنساني تعقيداً وأهمية، ويأتي في قمة الهرم (هرم النتاجات التعليمية) عند جانبيه. ويتعلم التلاميذ حل المشكلات ليصبحوا قادرين على إتخاذ القرارات السليمة لمواجهة إنتشار فيروس كرونا في حياتهم.(نوبيات صفية،٢٠١٥)

كما أضافت (هند العجمي، ٢٠١٦) أن مهارة حل المشكلات تعبر بالقرارات المكتسبة والإجراءات التي يقوم بها الفرد مستعيناً بما لديه من خبرات سابقة وتجارب مشابهة ومعرفة سبق له أن تعلمه السيطرة على موقف معين قد يكون جديد بكل حيثياته ومعطياته للوصول إلى حل مناسب أو للحد من تأثير سلبي يتركه هذا الموقف لدى الشخص المتضرر.

وجدير بالذكر أن النجاح في إكتساب هذه المهارة يعتمد على ردة فعل الشخص نفسه تجاه المشكلة وكيفية تعامله معها ومدى شعوره بآثارها السلبية في نشاطاته اليومية، الأمر الذي سيؤدي به بكل تأكيد إلى إتخاذ القرار بالتعامل مع المشكلة لإيقاف تبعاتها السلبية للوصول إلى مرحلة التوازن .

وتمر مهارة حل المشكلة بخطوات يجب على الأم إتباعها وهى تحديد المشكلة الصحية المتمثلة في وجود فيروس كرونا المستجد ودراسة طبيعة المشكلة وطرق الوقاية منها ، ثم دراسة الحلول والبدائل المختلفة للوقاية والعلاج وتوقع الإحتمالات الممكنة ومعرفة مدى الحاجة للمعلومات وتوفر الموارد بالأخص البشرية القدرات النفسية والإتجاة نحو المرض ، ثم تقرير طرق التعامل وأسلوب الإقناع للأبناء بالإلتزام بسبل الوقاية وإتباع القواعد الإحترازية داخل وخارج المنزل وممارسة الأنشطة المتعلقة بالموقف المستجد في حياة الأفراد بعد الإقتناع بالحلول وتنفيذها والإلتزام بها (محمد الحيلة ، وتوفيق مرعى ، ٢٠٠٥) .

ويشير (عباس علام، ٢٠٠٨) أن مهارة التواصل الإجتماعي من أهم المهارات الذاتية الشخصية بل قد يعتبرها البعض قلب وجوهر المهارات الشخصية، فالإنسان خلق على فطرة الإتصال مع الآخرين، والأسرة أول بوتقة يتفاعل فيها الإنسان ويتواصل مع من حوله ويتوقف تواصل الأطفال على التفاعلات الأسرية اليومية بين أفرادها ويمتد إلى الأقران والأصدقاء (مغاوري عيسى، وعبد الله العصيمي ، ٢٠١٧) .

والأم لها الدور الأول في التواصل الإجتماعى بين أفراد الأسرة للإتفاق على المشاركة في موضوع أو عدة موضوعات تتباين فيها آرائهم وإختياراتهم في إتخاذ القرار، ويمثل بشكل أكثر عمومية كافة الأنشطة اليومية داخل وخارج المنزل (حنان يحيى، ٢٠٠٥) .وترى (سهير أمين، ٢٠٠٩) أن ن أهم العوامل التى تساعد الأم على سهولة التواصل مع الأبناء إختيار التوقيت والأسلوب المناسب للأتصال بشأن تسوية مقبولة ن الطرفين حول موضوع هام وحيوى في حياة الأفراد وخاصا عندما يتعلق بصحة الفرد وسلامتة ويحتاج إلى المعلوماتية، كما يحتاج إلى ضرورة توافر مناخ أسرى ملائم، مما يعلم الأبناء تحمل المسئولية والرونة في إتخاذ القرارات.

وتشير دراسة (Thames& Thomason ,2013) إلى أن التواصل يأخذ أشكال عدة ويتغير بتغير الظروف فالتواصل أكثر من مجرد تبادل الكلمات فله مكونات لفظية وغير لفظية تسمح بفهم وجهة نظر الآخرين. وتنمية مهارات التواصل تساعد الطفل على إقامة وتدعيم علاقته بالآخرين، وتساعده على تحمل المسئولية ومواجهة المشكلات المختلفة. وتنمية مهارات التواصل تساعد الطفل على إقامة وتدعيم علاقته بالآخرين، وتساعده على تحمل المسئولية ومواجهة المشكلات المختلفة.

وبالرغم مما تؤديه المهارات الذاتية الشخصية من دور مؤثر في حياتنا وتجاوز مشكلاتنا إلا أن هذه المهارات لم تنل قدراً كافياً من الدراسة والإهتمام من قبل إلا حديثاً (وفاء بله، وسماح وهبة ،٢٠١٣)

ويعد الدافع لمواجهة فيروس كرونا أمراً جوهرياً في سعي الفرد تجاه تحقيق ذاته ، حيث يشعر الإنسان بأنة يحقيق ذاته من خلال ماينجزه وفيما يحققه من أهداف ، وفيما يسعى إليه من أسلوب حياة أفضل ومستويات أعظم لوجوده الإنسان الواعي . ويرى عدد كبير من علماء النفس أن حاجة الفرد للإنجاز وحاجته لتحقيق ذاته يمثلان أعلى الحجات الإجتماعية التي يسعى الإنسان إلى تحقيقها فهي لا تضمن قدرة الفرد على الإنجاز، بل حاجته لإنجاز شيء حقيقي له قيمة في الحياة . وهو يعني الدافع لحل مشاكل صعبة تتحدى الفرد وتعترض طريقه. (عبد الله أحمد ، ٢٠١٤) .

ويعتبر مواجهة فيروس كرونا دافعا أساسياً فيسعي الفرد وراء تحقيق ذلك وتوكيده ، حيث يشعر الفرد بتحقيق ذاته من خلال ماينجزه ، ومايحققه من أهداف وفيما يسعى إليه من أسلوب حياة أفضل ومستويات أعظم ذاته من خلال ماينجزه ، ومايحققه من أهداف وفيما يسعى إليه من أسلوب حياة أفضل ومستويات أعظم لوجوده الإنساني عندما يتمكن من مقاومة المرض(عبد اللطيف خليفة ، ١٩٩٥) .

وقد أضاف (عبد اللطيف السيد، ٢٠١٤) أن الأفراد القادرين على دفع عمليات التنمية في شتى مجالات الحياة هم من يتميزون بالدافعية العالية لإنجاز المهام الصعبة، ويمتاز الأفراد ذو الدافعية العالية للإنجاز بقدرتهم على وضع تصورات مستقبلية معقولة ومنطقية في تصوراتهم للمشكلات التي يواجهونها، والتي تمتاز بأنها متوسطة الصعوبة ويمكن تحقيقها.

تعد الطفولة المتأخرة من المراحل الهامة في حياة الإنسان ، إذ تشكل مرحلة الإنتقال من الطفولة إلى النضج ، ويعترض تلك المرحلة الحرجة من حياة الإنسان العديد من المشكلات السلوكية والتي أصبحت تمثل تحدياً واضحاً أمام الوالدين . (وسام يوسف،٢٠١٦)

وتتمثل أهمية مرحلة الطفولة فيما يحدث من تطور في التغيرات المرتبطة بالجوانب الجسمية والنفسية والإجتماعية، وتبني أفكار وإتجاهات مختلفة عن الطفولة، والإنتقال من مرحلة الإعتماد على الوالدين إلى مرحلة الإستقلال الذاتي والتحرر من سلطة الوالدين، والإنخراط في علاقات إجتماعية خارجة مع الأقران. الأمر الذي يوجد حالة من الإرتباك وعدم الإستقرار لدى المراهق المبكر، نتيجة لحدة وسرعة التغيرات الجسمية والنفسية والإجتماعية التي يمر بها المراهق، وإن معرفة الوالدين بمميزات تلك المرحلة يؤدي إلى التخفيف من حدة تلك التغيرات، ويعين الوالدين على تنمية شخصية الأبن وإكسابه القيم والمعايير الإجتماعية الملائمة، الأمر الذي يساعدة على إجتياز تلك المرحلة بسلام، ويؤدي إلى التكيف والتوافق النفسي والإجتماعي (خليل معوض، ١٩٩٤)

وللوالدين دور في رعاية الأبناء خلال تلك المرحلة الحرجة من حياتهم ، حيث يتأثرون بالعلاقات الأسرية ، كما أن للأسرة دور في توفير المناخ المناسب لرعاية الأبناء بدءاً من مرحلة الطفولة ،حيث تعد النواة الأولى في المجتمع التي تعمل على تنشئة الأبناء تنشئة متوازنة خالية من الإضطرابات والمشاكل السلوكية، ويؤكد (معن العمر، ٢٠١١) بأن الأسرة نافذة كبيرة يتعلم منها الضوابط والمعايير السلوكية التي تساعده في التعامل مع الآخرين خارج نطاق الأسرة، ويتركز دور الأسرة في تربية الابناء تربية صالحة، وفتح قنوات تواصل معهم وتوفير إحتياجاتهم، وحمايتهم وصياناتهم من المخاطر وتوجيههم في كل مراحل عمرهم ليس في نطاق الأسرة فقط بل في أفعالهم خارجها وتوفير جو من الضبط الإجتماعي غير الرسمي على أفرادها (أيمن مزاهرة ، ٢٠٠٩).

وخلال إنتقال الطفل إلى مرحلة الطفولة المتأخرة فإن الأزمة والمعضلة النفسية والإجتماعية الرئيسية تكون هي المثابرة والمواظبة مقابل النقص والدونية. فتبرز لديه الحاجة لتطوير المهارات والإنخراط والمشاركة في أعمال مفيدة. وتنبثق الدافعية للمثابرة من الحقيقة القائلة بأن تعلم مهارات جديدة يكون ذاتياً مكافئاً ومجزياً، وأن العديد من المهام والأعمال المتاحة والمنفتحة أمام الطفل قد تتم مكافائتها . والأطفال الذين يكون لديهم الإستعداد لممارسة وإتقان مهارات يكافيء عليها الآباء والمعلمون والأقران، ينشئون ويبرزون خلال هذه المرحلة مهارات جديدة ويطورون إحساساً بالكفاءة والفعالية الذاتية بشأنها. وبالتالي فالأبناء متدني القدرات في مهارات القراءة والكتابة والرياضة وغيرها يكونوا محرومين من تلك المكافئات من البداية، هذا ويعتبر الفشل في مجتمعنا أمراً مثير للسخرية والرفض، وبالتالي فالأبناء الذين يخفقون ويتعرضون للسخرية والإستهزاء يطورون شعوراً بالدونية والنقص كما أنهم في مراحل تالية سيفتقرون إلى الشعور بالأن الأسرى (عزيزة العمري ، ٢٠٢٠).

كما أضاف (Powell,2005) أن هذه المرحلة تتطلب أن يكون للأبناء هوية خاصة بهم، وسيكونها بنجاح إذا أظهر الآباء تفهماً وتقبلاً للتغيرات الجسدية والإنفعالية والعقلية والإجتماعية التي تحدث لهم ، أما إذا تجاهل الآباء هذه التغيرات فإنهم يعيشون حالة من الصراع وضياع الهوية (علاء الدين كفافي ، ٢٠١٠) وهذا يؤكد على أن المعاملة الجيدة بين الآباء للأبناء وكذلك التفاعلات الأسرية الجيدة من شأنها أن تشعر الأبناء بالأمن والأمان ، وتساعدهم على إكتشاف طاقاتهم وإمكنياتهم وتحقيق ذواتهم ، وتوظيفها فيما يفيد .

ويتفق كثير من الباحثين على أن مرحلة الطفولة المتأخرة هي المرحلة الأكثر حرجاً بين سائر المرحلة العمرية (Walker , Kestler,Bollini&Hocman , 2004) ، (Costello &Angold, 2008) فهي الفترة الحاسمة التي تحدث فيها التغيرات المهمة والكبرى على الصعيدين البدني والسلوكي ، حيث ينشط فيها عمل المخ بمعدلات سريعة ، وتتباين عملياته المعتادة كما وكيفاً . وعلى الرغم من قدرة أغلب الأبناء من الجنسين على المرور بسلام من هذه المرحلة الفارقة ، عبر التحول من الإعتماد على عائلتهم من تحقيق الإستقلال الذاتي والقدرة على إتخاذ القرار وتكوين جماعات خارجية من الأقران الذين يكونون من إختيارهم وليست من إختيار عائلتهم، فإن ذلك لا ينفي كونها المرحلة التي تبزغ فيها العديد من الإضطرابات العقلية والنفسية، مثل: القلق والإضطرابات المزاجية وأشكال الذهان ، وإضطرابات الأكل وإضطرابات الشخصية (Sorensen, Parnas&Mednick , 2006) (Armenteros&Davies , 2006) (Vieno, Kiesner Pastore&Santinello , 2008) ويرى كلاً من (Schulenberg& Zarret,2006) أن الإنتقال من الإعتماد التام على الأسرة إلى تكوين الفرد الناضج لعالمنا الخاص وعلاقته البينشخصية خارج نطاق الأسرة يتطلب قدرة على المواجهة ومهارات للتواؤم قد تفوق مايملكه المراهق ، حيث يجد نفسه مطالباً بأداء دور جديد تؤدي صعوبة أدائه إلى ظهور صور الإضطرابات السلوكية والعقلية .

ويشير (Helestela&Sourender , 2001) إلى أن الطفولة المتأخرة هي مرحلة المشكلات بشكل عام ، وأن هناك عدداً من الإضطرابات السلوكية التي غالباً مايلاحظها الوالدون والمدرسون على أبنائهم، كالسلوك المضاد للمجتمع، وحالات النشاط الزائد، لكن هناك مشكلات داخلية يواجهها الكثير من الأبناء والتي تكون أقل قابلية للملاحظة من قبل الوالدين والمدرسين. حيث يجدون صعوبة في مشاركة أفكارهم ومشاعرهم مع والديه، الأمر الذي يقضي الإعتماد على مقاييس التقرير الذاتي لإكتشاف هذه الإضطرابات. وتمثل هذه الإضطرابات القلق والإكتئاب، والجنوح، والإنسحاب الإجتماعي، والشكاوي البدنية، ومشكلات التفاعل الإجتماعي، وصور إضطراب التفكير، وصور أضطراب الإنتباه، والعدوانية ؛حيث يظهر حوالي ١٨- ٢٢% من الأبناء علامات دالة على وجود مشكلات لديهم في الضبط الإنفعالي والسلوكي . وأنه كلما زادت حدة هذه الإضطربات لدى الأبناء أو تعددت كلما كانت منذراً بسوء التوفق مستقبلاً.

كما يلخص (Endrass, Vetter , Gamma , Gallo , Rossegger& Angst, 2007) إلى أنه على الرغم من أن مشكلات الصحة النفسية يمكن ان تقع في أي مرحلة عمرية ، فإن مرحلة المراهقة المبكرة هي أكثر المراحل التي تظهر فيها صور الإضطراب النفسي والعقلي ، حيث تمثل مرحلة تغير هائل وتحول كبير يبدأ فيها الأفراد في إتخاذ قرارات حول مستقبلهم الدراسي والمهني ، وبدء الإعتماد على أنفسهم لتحقيق ذلك . هذه الضغوط مجتمعة مع التغيرات الحادثة في صور التفاعل الإجتماعي. مع الأقران وأفراد الأسرة يمكن أن تؤدي في بعض الحالات إلى مشكلات تتعلق بالصحة النفسية للمراهق ، وخاصة إذا كان لدى الفرد تاريخ عائلي للإضطربات النفسية . يشير الباحثون إلى ضرورة وعي من يتعامل مع هذه المرحلة العمرية تحديداً بهذه المشكلات ، للإنتباه لظهور أولى بوادرها . وعادة مايصاحب ظهور مثل هذه الإضطربات صور أخرى من الإضطربات صور أخرى من الإضطرابات السلوكية والإجتماعية مثل تعاطي المواد النفسية والتسرب الدراسي والسلوكيات المضادة للمجتمع وصور العنف البدني واللفظي (Suarez , Giraldez , Caro, Pineiro& Rodrigo , 1999 ; Marmorstein&Iacono , 2004)

وحيث إن الأمن هو هم كل إنسان، وهم كل أسرة وجماعة ومجتمع ودولة، لأن الأمن هو اساس حياة الإنسان، ولايمكنالإستغناء عنه، لأنه شريان من شريان الحياة، فبالأمن يطمئن الإنسان على حياته وعلى ممتلكاته، وكذا تطمئن الأسرة والجماعة والمجتمع والأمة والدولة على حياتها وممتلكاتها من اي تهديد داخلي أو خارجي، لذا فتحقيق الأمن والمحافظة عليه من أهم أولويات مايسعى إليه الإنسان ويركز عليه، بل والأسرة والمجتمع والأمة والدولة، وفي ظل الأمن تقام الحضارات الإنسانية في شتى (مختلف) المجالات، وأن مسئولية تحقيق الأمن الأسري لا يقتصر على الأسرة وأفرادها بل على المجتمع والدولة (عزيز الحسني، ٢٠٠٣).

وقد حظي موضوع الأمن الأسري بالإهتمام من قبل العديد من العلماء والمتخصيين في المجالات النفسية والإجتماعية والتربوية والسياسية والإقتصادية وأصبح من أهم الأهداف التي ينبغي أن يوجه إليه الفرد والمجتمع الرعاية الائقة لكونه مكوناً هاماً من مكونات الصحة النفسية التي تسهم بشكل كبير في تنمية وإثراء شخصية الفرد بجوانبها المختلفة فالشعور بالأمن من أهم الحجات النفسية التي تؤثر في بناء الشخصية عند الفرد. (جلال البدراني، ٢٠٠٤)؛ وخاصة أن توافق الفرد الإجتماعي عبر مراحل النمو المختلفة يتوقف على مدى شعوره بالأمن والطمأنينة في طفولته ، فإذا تربى الفرد في جو آمن ودافيء فإنه سينمو بشكل سوي ويتمتع بقدر كبير من تقدير الذات والتعاطف مع الآخرين محققاً نمواً معرفياً أسرع وتعلقاً آمناً بالوالدين ويصبح قادراً على تحقيق أهدافه وأثبات ذاته. (أنور العبادسة، عواطف محيسن ، ٢٠١٩)

ويُعد الأمن الأسري ضرورة إجتماعية ومسؤولية مشتركة بين جميع أفراد الأسرة، حتى تتجنب الأسرة إنهيار منظومة القيم بين أفرادها مما يؤدي إلى تفككها، وبالأخص مع تفاقم حدة المشكلات الزوجية بين الوالدين مصحوبة بالعجز عن إتباع ممارسات وسلوكيات إيجابية لإدارة الخلاف، وما تؤول إليه من تفاعلات سلبية مستمرة ، ينتج عنها إضطراب القيم والمعايير وتقويض العلاقات الأسرية والتي تنعكس سلباً على الأبناء وتظهر من خلال مشكلات نفسية وسلوكية عديدة (سامية صوشي، ٢٠١٧).

من خلال ما سبق تتحدد مشكلة البحث الحالي في مدى وعى الأمهات بالمهارات الذاتية لمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد وعلاقتة بمستوي الأمن الأسرى لدى الأبناء، ومن هنا تبلورت مشكلة الدراسة في الإجابة علي التساؤلات التالية:

- ما مستوى وعي الأمهات عينة البحث الأساسية بالمهارات الذاتية الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد ومحاورها (مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات، مهارة التواصل الإجتماعي، مهارة التخطيط لإدارة الوقت، مهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية)؟
- ما مستوى الأمن الأسرى لدى الأبناء عينة البحث لأبعاد (الأمن النفسي، الأمن الفكري، الأمن الإجتماعي، الأمن الإقتصادي)؟
- هل توجد فروق في مهارات إدارة الذات الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد بمحاورها الأربعة (مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات، مهارة التواصل الإجتماعي، مهارة التخطيط لإدارة الوقت، مهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) لدي الأمهات عينة البحث تبعاً لإختلاف متغيرات الدراسة (عدد سنوات الزواج، المستوي التعليمي للوالدين، عمل الأم، مكان الإقامة، عدد أفراد الأسرة، متوسط الدخل الشهري للأسرة).
- هل توجد فروق في الأمن الأسري وأبعادة الأربعة لدي الأبناء عينة البحث تبعاً لإختلاف متغيرات الدراسة(الجنس للأبن، السن للأم وللأبن، المستوي التعليمي للوالدين، المستوي المهني للوالدين، مكان الإقامة، عدد أفراد الأسرة، متوسط الدخل الشهري للأسرة، الحالة الوظيفية للأب).
- هل توجد علاقة بين مهارات إدارة الذات الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد بمحاورها الأربعة لدي الأمهات عينة البحث وبين الأمن الأسري بأبعاده الأربعة لدي الأبناء عينة البحث.

- ما تأثير متغيرات الدراسة في تفسير نسبة التباين الخاصة بوعي الأمهات عينة البحث بمهارات إدارة الذات الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد (المتغير التابع).
- ما تأثير متغيرات الدراسة في تفسير نسبة التباين الخاصة بالأمن الأسري للأبناء عينة البحث(المتغير التابع).

أهداف البحث :

يهدف هذا البحث إلى الكشف عن مهارات إدارة الذات الشخصية ومحاورها المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد للأمهات عينة البحث وعلاقتها بالأمن الأسري للأبناء بأبعادة وذلك من خلال تحقيق مجموعة من الأهداف الفرعية التالية:

١. التعرف علي مستوى وعي الأمهات عينة البحث بمهارات إدارة الذات الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد ومحاورها (مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات، مهارة التواصل الإجتماعي، مهارة التخطيط لإدارة الوقت، مهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) .

٢. التعرف علي مستوى الأمن الأسري لدي الأبناء عينة البحث متمثلة فى (الأمن النفسي، الأمن الفكري، الأمن الإجتماعي، الأمن الإقتصادي).

٣. دراسة الفروق في مهارات إدارة الذات الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد بمحاورها الأربعة (مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات، مهارة التواصل الإجتماعي، مهارة التخطيط لوقت الفراغ، مهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) لدي الأمهات عينة البحث تبعاً لإختلاف متغيرات الدراسة (عمل الأم، السن للأم، المستوي التعليمي للوالدين، عدد سنوات الزواج، مكان الإقامة، عدد أفراد الأسرة، متوسط الدخل الشهري للأسرة).

٤. دراسة الفروق في أبعاد الأمن الأسري(الأمن النفسي، الأمن الفكري، الأمن الإجتماعي، الأمن الإقتصادي) لدي الأبناء عينة البحث تبعاً لإختلاف متغيرات الدراسة(الجنس للأبن، السن للأم والأبن، المستوي التعليمي للوالدين، الحالة الوظيفية للأب، مكان الإقامة، عدد أفراد الأسرة، متوسط الدخل الشهري للأسرة).

٥. دراسة طبيعة العلاقة بين مهارات إدارة الذات الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد بمحاورها الأربعة لدى الأمهات عينة البحث وبين الأمن الأسري بأبعاده الأربعة لدي الأبناء عينة البحث.

٦. تحديد نسبة مشاركة متغيرات الدراسة في تفسيرها نسبة تباين وعي الأمهات عينة البحث بمهارات إدارة الذات الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد (المتغير التابع).

٧. تحديد نسبة مشاركة متغيرات الدراسة في تفسير نسبة تباين الأمن الأسري للأبناء عينة البحث(المتغير التابع).

أهمية البحث :

ترجع أهمية البحث الحالي إلي ما يلي :

- إلقاء الضوء علي أهم السلوكيات الوقائية اليومية والإجراءات الإحترازية التي تتبعها الأمهات للوقاية من الإصابة بفيروس كورونا المستجد أثناء الجائحة، وتقديم التوصيات اللازمة لتحقيق أعلي مستويات الأمان الأسرى من الفيروس بعد أن أصبح الفيروس مشكلة عالمية لا تخص مجتمع بعينه.
- تأتي أهمية البحث من كونه يتناول السلوكيات الوقائية من فيروس كورونا المستجد كموضوع يتسم بالحداثة وندرة التناول في مجال التخصص، ومن ناحية أخري فإن موضوع فيروس كورونا المستجد يكتسب أهمية بحثية خاصة نظراً لكونه موضوع يشغل الرأي العام محلياً ودولياً ، بالإضافة إلي الآثار الناجمة عنه سواء من الناحية الإقتصادية أو الإجتماعية أو النفسية علي الصعيدين المحلي والدولي.
- تأتي أهمية هذا البحث متزامنة مع أهمية نشر وزيادة الوعي الصحي بخطورة فيروس كرونا المستجد كجائحة عالمية.
- توظيف نتائج البحث فى إعداد برامج إرشادية وكتيبات لتنميو وعي الأمهات بالمهارات الذاتية الشخصية المرتبطة بمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد.

الأسلوب البحثي:

أولاً: منهج البحث: Research Methodology

يتبع هذا البحث المنهج الوصفي التحليلي الذي يعتمد علي دراسة الواقع أو الظاهرة كما توجد في الواقع ويهتم بوصفها وصفاً دقيقاً ويُعبر عنها تعبيراً كيفياً وكمياً ، بهدف الوصول إلي نتائج عملية يتم تفسيرها بطريقة موضوعية بما يتلائم مع المعطيات الفعلية للظاهرة(ذوقان عبيدات وآخرون، ٢٠٠٥).

ثانياً: المصطلحات العلمية والمفاهيم الإجرائية:

المهارات :Skills

إتفقت كل من (وفاء شلبي وآخرون ، ٢٠١٦) ، و(نعمة رقبان وآخرون ،٢٠١٦) بانها قد تكون طبيعية توهب الفرد من عند الخالق سبحانه وتعالى ، وقد تكون مكتسبة – يتزود بها الفرد عن طريق التعلم والتدريس والمران ، وتمكن الفرد من التصرف والقيام ببعض الأعمال بدرجة عالية من الكفاءة والسرعة في الأداء .

مهارات إدارة الذات الشخصية :Personal skillsSelfManagement

مهارات إدارة الذات :-

فن استثمار مهارات الزوجة " إدارة الوقت واتخاذ القرار والاتصال الفعال " وطاقاته الكامنة ورغبتها في التطوير والنماء وإدارتها الإدارة السليمة لتوجيه سلوكياتها و أفكارها لتحقيق أهدافها التي يصبو إليها "(نشوى شحاتة ،٢٠١٧) .

يعرفها كل من (Moos,2000) ، (فهد الذويبي ، ٢٠٠٥) بأنها مجموعة العمليات العقلية والسلوكيات التي يمكن أن تكتسبها الإم ومن شأنها مساعدتها وتعزيز قدرتها على الأداء الدقيق للأعمال والأنشطة المطلوبة وإنجاز المسئوليات بإتقان بما يحقق الأهداف المنشودة بكفاءة .

التعريف الإجرائي لمهارات إدارة الذات :- هي ما لدى ربة الأسرة من مهارات ذاتية وتتحدد في الدراسة الحالية بمجموعة من المهارات المرتبطة بمواجهة فيروس كرونا وهي (إدارة الوقت – اتخاذ القرار و حل المشكلات – الثقة بالنفس) التي تساعد الأمهات عينة البحثي على مواجهة فيروس كرونا المستجد .

وقد تبنت الباحثة أربع محاور للمهارات الذاتية الشخصية للأبناءمتمثلة فيما يلي :

المحور الأول: مهارة إتخاذ القرارات وحل المشكلات :

هي عملية فكرية مخططة ومنظمة تقوم بها الإم وتعتمد على المفاضلة بين البدائل والحلول الممكنة عند مواجهة الطفل لموقف أو مشكلة معينة وإختيار أفضل الحلول إلى الهدف المرغوب في ضوء معلوماته و اتخاذ القرار :- اتخاذ القرار بأنها أحد المهارات الرئيسية لإدارة الذات للإدارة وهي العملية التي يتم بها عن وعي تحديد وتحليل المشكلة وخلق بدائل وحلول للمشكلة في ضوء مجموعة من المعايير واختيار البديل أو الحل الأفضل الذي يؤدي إلى الهدف المناسب لإمكانيات الفرد وموارده البشرية وغير البشرية.(سماح وهبة ،٢٠١٣)

التعريف الإجرائي لاتخاذ القرار:- هي عملية اختيار الأم بديل من البدائل المتاحة لها وفق معايير محددة استجابة لموقف معين يرتبط بمواجهتها لموقف فيروس كرونا من جوانب مختلفة(مالية وإقتصادية- صحية- نفسية- إجتماعية).

حل المشكلات :- هي مجموعة العمليات أو الخطوات التي يقوم بها الفرد مستخدما المعلومات والمعارف التي سبق له تعليمها والمهارات التي اكتسبها في التغلب على موقف ما بشكل جديد وغير مألوف له في السيطرة عليه والوصول إلى حل له. (يحي نبهان ،٢٠٠٨)إمكانياته المتاحة ومهاراته وخبراته السابقة .

اتخاذ القرار:- اتخاذ القرار بأنها أحد المهارات الرئيسية لإدارة الذات للإدارة وهي العملية التي يتم بها عن وعي تحديد وتحليل المشكلة وخلق بدائل وحلول للمشكلة في ضوء مجموعة من المعايير واختيار البديل أو الحل الأفضل الذي يؤدي إلى الهدف المناسب لإمكانيات الفرد وموارده البشرية وغير البشرية.(سماح وهبة ،٢٠١٣).

التعريف الإجرائي لاتخاذ القرار:- هي عملية اختيار الأم بديل من البدائل المتاحة لها وفق معايير محددة استجابة لموقف معين يرتبط بإدارتها لمشكلة فيروس كرونا من جوانب مختلفة(مالية وإقتصادية – صحية- فكرية- إجتماعية).

حل المشكلات :- هي مجموعة العمليات أو الخطوات التي يقوم بها الفرد مستخدما المعلومات والمعارف التي سبق له تعليمها والمهارات التي اكتسبها في التغلب على موقف ما بشكل جديد وغير مألوف له في السيطرة عليه والوصول إلى حل له. (يحي نبهان ،٢٠٠٨)

تعريف الباحثة حل المشكلات :- مجموعة من العمليات والخطوات الإجرائية التي تقوم بها الأمهات عينة الدراسة مستخدمة المعلومات والمهارات والأفكار التي سبق لهن تعلمها واكتسابها بغرض التغلب على المشكلات الناتجة عن وجود فيروس كرونا كمعوق لحياة أسرية آمنةوكموقف طارئ أو غير مألوف ومحاولة السيطرة عليه وصولا للحل .

المحور الثاني: مهارة التواصل الإجتماعي:

عملية التفاعل التي تتم بين الأم والأبناء والآخرين (أفراد أسرته، أصدقاءة، أقاربه، وغيرهم) لإرسال وإستقبال معلومات تحدث تغير إيجابي بإستخدام رسائل قد تكون لفظية أو غير لفظية مثل تعابير الوجه ولغة الجسد ونبرة الصوت كما يتضمن الإصغاء والإنصات بما يحقق التفاهم المتبادل بين الأمهات والآخرين.

وتعرف مهارة التواصل الإجتماعي إجرائيا بأنها عملية التفاعل التي تتم بين الأم والأبناء والآخرين داخل وخارج الأسرة بشأن فيروس كرونا وإتباع التعليمات الإحترازية ، وإتخاذ التدابير الوقائية ، والتعامل الصحى مع الأفراد والأشياء بما يؤدى إلى تواصل إجتماعى إيجابى لمواجهة تداعيات فيروس كرونا .

المحور الثالث: مهارة التخطيط لإدارة الوقت:

إدارة الوقت :- وعرفتها إيمان عبد العال (٢٠٠٩) بأنها عملية عقلية مقصودة للاستغلال الأمثل للوقت المتاح تتضمن مجموعة من العمليات العقلية الفرعية مثل تسجيل الوقت وتحليله واتخاذ القرارات والتحكم في مضيعات الوقت وتحديد الأهداف والأولويات والتخطيط والتنظيم والتنفيذ والمراجعة والتقييم لتحقيق الأهداف المنشودة في فترة زمنية محددة

التعريف الإجرائي لإدارة الوقت:- الطرق والوسائل التي تعين ربات الأسر أصحاب المشروعات الصغيرة على الاستفادة القصوى من وقتهن في تحقيق أهداف المشروعات الصغيرة، وخلق التوازن في حياتهن ما بين الواجبات والرغبات والأهداف .

ويقصد بمهارة التخطيط لإدارة الوقت إجرائيا: بأنها قدرة الأم على وضع أهدافها وأهداف أسرتها في برنامج عمل قابل للتنفيذ، ورسم صورة واضحة للمستقبل لمواجهة المواقف وحل المشكلات المرتبطة بفيروس كرونا عن طريق التفكير في الطرق المختلفة وحصر الموارد المتاحة وتحديد إجراءات إستغلالها، وتحديد الطرق والوسائل التي تعين لتحقيق الاهداف المرجوة خلال فترة زمنية معينة .

المحور الرابع: مهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية:

يعرفها كلاً من (سهام زريط ، فاطنة بزيم ، ٢٠١٩) وهو عبارة عن حالة داخلية للمتعلم تحرك سلوكه وتدفعه للإنتباه للموقف التعليمي والإقبال عليه بنشاط موجه لإنجاز الأعمال المنزلية بكفاءة وبوقت قصير وبمستوى أداء متميز والمحافظة على الإستمرارية في هذا النشاط حتى يتحقق الهدف والمتمثل في نجاح إنجاز االمنزلية .

التعريف الإجرائي لمهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية: هى الحالة الداخلية للأم التى تكون سببا فى حدوث نشاط ذهنى وبدنى يدفعها نحو إنجاز أعمالها المنزلية بقوة لمواجهة تدعيات فيروس كرونا كأعمال النظافة والتطهير للمنزل ومحتوياتة، وأعمال الطهى المناسب للوقاية من الوباء ، والأهتمام بنظافة الملابس والأدوات، والتخلص من القمامة أولا بأول وما شابة ذلك من أعمال تؤدى لمواجهة فيروس كونا وتحد منة.

فيروس كورونا: Corona Virus

فيروسات كورونا هي فصيلة كبيرة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان. ومن المعروف أن عدداً من فيروسات كورونا تسبب لدي البشر حالات عدوي الجهاز التنفسي التي تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلي الأمراض الأشد وخاصةً مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (السارس) . و يُسبب فيروس كورونا المُكتشف مؤخراً مرض فيروس كورونا كوفيد-19 (منظمة الصحة العالمية ، ٢٠٢٠ب).

كوفيد - 19 : Covid-19

هو الاسم الذي أطلقته منظمة الصحة العالمية في ١١ فبراير ٢٠٢٠علي المرض الذي يُسببه فيروس كورونا ويكون مصحوباً عادةً بالحمي والعياء والسعال إضافة إلي المشاكل التنفسية، وقد تكون بعض الحالات المُصابة به بشدة تؤدي إلي الوفاة أحياناً، وقد تم إضافة الرقم 19 إشارة إلي العام ٢٠١٩ الذي أُكتشف فيه أول حالة للفيروس(المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم "ألكسو" ، ٢٠٢٠).

الجائحة: Pandemic

وباء ينتشر بشكل واسع ، ويحتاج عدة دول أو قارات ، ويصيب عدد كبير من الناس (المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم "الكسو" ، ٢٠٢٠).

مرحلة الطفولة المتأخرة :

يعرفها (محمد محمود، ٢٠٠٦) بأنها الفترة التي تلي الطفولة المتوسطة، وتقع بين البلوغ الجنسي وسن المراهقة وفيها يتعرض الطفل (بنت أو ولد) لتغيرات أساسية وإضطربات في جميع جوانب نموه الجسمي والعقلي والإجتماعيوالإنفعالي ويتراوح العمر ما بين (٩- ١٢) سنة.

الأمن الأسري : Family Security

الأمن لغة من الأمان والأمانة بمعني : أمنت هذا فأنا آمن ، وآمنت غيري من الأمن والأمان ، والأمن ضد الخوف (ابن منظور، ٢٠٠٣)، وقد ورد ذكر الأمن في القرآن الكريم، إذ يقول الله تعالي " الَّذِي أَطْعَمَهُمْ مِنْ جُوعٍ وَآمَنَهُمْ مِنْ خَوْفٍ ﴿٤﴾" (سورة قريش، الآية ٤).

يُعرف (عزيز الحسني، ٢٠٠٣) الأمن النفسي بأنه هو الأمن الشامل لجميع جوانب الحياة الأسرة المادية والمعنوية، أي يشمل أمن الأسرة في جميع الجوانب الحياتية، والنفسية، والمعيشية، والصحية، والثقافية، وأن تمارس حقوقها في أمن وأمان وهذه الجوانب تشكل منظومة كاملة للأمن الأسرة، فأمن الأسرة عملية ديناميكية مستمرة .

بينما ذهب(بيلي فرانك ،٢٠٠٤) إلي تعريف الأمن بأنه إحساس الفرد والجماعة البشرية بإشباع دوافعها العضوية والنفسية، وعلي قمتها دافع الأمن، بمظهريه المادي والنفسي والمتمثلين في إطمئنان المجتمع إلي زوال ما يُهدد مظاهر هذا الدافع المادي، كالسكن الدائم المستقر، والرزق الجاري ، والتوافق مع الغير، والدوافع النفسية المتمثلة في إعتراف المجتمع بالفرد، ودوره ومكانته فيه وهو ما يمكن أن يعبر عنه بلفظ السكينة العامة حيث تسير حياة المجتمع في هدوء نسبي.

أما الأسرة في الإصطلاح هي الجماعة المعتبرة نواة المجتمع والتي تنشأ برابطة زوجية بين رجل وإمرأة ، ثم يتفرع منها الأولاد، وتظل ذات صلة وثيقة بأصول الزوجين من أجداد وجدات، وهي المسئولة عن غرس الأنماط القويمة للسلوك الإجتماعيوالإقتصادي والتربية والترفيه والدين للأبناء(خالد أحمد، ٢٠١٨).

ويُعرف الأمن الأسري بأنه شعور أفراد الأسرة بالأمن والإطمئنان في ممارسة كافة حقوقهم في المجتمع والتي تضمن لهم مكانة وريادة فيه (رحاب السعدي، ٢٠١٨).

وتُعرف الباحثة الأمن الأسري إجرائياً بأنه "شعور الأبناء بالأمن والحماية مع إشباع كافة إحتياجاتهم النفسية والفكرية والجسدية والإجتماعية والمادية وإعطائهم المجال لممارسة كل حقوقهم في أمن وأمان في ظل علاقات أسرية متوطدة يُشيع فيها الحب والتآلف ولا يشعرون معه بالخطر ويركنون إليها عند الحاجة دون خوف أو وجل، ويشمل الأمن الأسري إجرائياً إلي أربعة أبعاد (الأمن النفسي، الأمن الفكري، الأمن الإجتماعي، الأمن الإقتصادي)".

البُعد الأول: الأمن النفسي: Psychological Security

يُعرف الأمن النفسي في قواميس علم النفس بأنه الإطمئنان وعدم الخوف والإحساس بالثقة إزاء إشباع إحتياجات الفرد الأساسية ، وهو مطلب أو دافع أساسي من دوافع الكائن الحي عموماً والإنسان خصوصاً ، ويكمن دافع الخوف أو الرغبة في الأمن وراء كثير مما تقوم به من سلوك كالهروب بعيداً عن مصادر الخطر ،أو مقاومة كائن يريد أن يسبب لنا ضرراً ،أو الإجتهاد في التحصيل حتي ترتفع مكان الفرد، ويزداد دخله ، ويحقق حاجاته الأساسية (فرج عبد القادر وآخرون، ٢٠٠٩).

وتُعرف الباحثة الأمن النفسي إجرائياً بأنه "هو شعور الأبناء بالطمأنينة والسكينة في كنف أسرهم وإحساسهم بالتناغم الروحي مع والديهم وإخوتهم وأنهم يشكلون مصدراً للحماية والرعاية والدعم والسند لهم يعزوزنهم ويدافعون عنهم وأنهم حصن أمان لهم في الحياة".

البعد الثاني: الأمن الصحي :Security Healthy

يعرف بأنه قدرة الجسد على العمل بشكل كاف في الأنشطة اليومية العادية هدى حجازي (٢٠١١)، كما يعرفها مبارك سعد (٢٠١٤) بأنها قدرة الفرد على ترجمة المعلومات الصحيحة إلى سلوكيات سليمة في المواقف الحياتية التي يتعرض لها والتي من خلالها يستطيع المحافظة على صحته في حدود الإمكانيات المتاحة، كما عُرف بأنه الحماية الفكرية للمعلومات الصحية اللازمة للفرد للحفاظ علي مخزونه الفكري الأصيل ، والتصدي للهجمات الفكرية الصحية المنحرفة والشائعات الضارة بصحة الفرد ، مع وضع المعايير والأسس اللازمة للفهم الصحيح، ليعيش حياة آمنة في وطنه وخارجه، وتجعله قادراً علي تصحيح مساره إلي الإعتدال والوسطية (نوره الهزاني، ٢٠١٨).

ويعرف الأمن الصحي إجرائيا بأنه قدرة الأبناء على التأقلم مع المتغير الحادث المتمثل في جائحة كورونا ومساعدة أفراد أسرهن على التأقلم وقبول هذا المتغير من حيث نشر الممارسات الصحية.

البُعد الثالث: الأمن الإجتماعي: Social Security

يُعرف بأنه الطمأنينة التي تُغني من الخوف والفزع عند الإنسان فرداً، أو جماعة في سائر ميادين العمران الدنيوي ، بل وأيضاً فيما وراء هذه الحياة الدنيا، كما يُشير إلي توفير سُبل الحياة بشكل يُمكن كل فرد في المجتمع أن يشعر بالطمأنينة، ويُحقق له السلامة علي نفسه، وماله، وعرضه، وفكره من خلال علاقات طيبة مع الآخرين، ومؤسسات قادرة علي توفير الحماية له (محمد عمر، ٢٠٠٨).

وتُعرف الباحثة الأمن الإجتماعي إجرائياً بأنه "الطمأنينة والشعور بعدم الخوف والفزع لدي الأبناء داخل محيط الأسرة وخارجه وأن لديهم قبول إجتماعي لتصرفاتهم وسلوكياتهم طالما أن تسير وفقاً للأُطر الثقافية والتقاليد المُجتمعية القويمة دون تمييز لجنس أو دين أو عرق بما يكفل لهم حياة كريمة وآمنة".

البُعد الرابع: الأمن الإقتصادي: Economic Security

يُعرف الأمن الإقتصادي هو حماية الفرد من الفقر وشعوره بالطمأنينة وعدم الخوف من إحتياجه المادي (عبد الواحد الكبيسي، صبري الحياني، ٢٠١٢).

كما عرفت (مصنوعة أحمد ، وبركن و نصيرة ،٢٠١٦) الأمن الإقتصادي علي أنه عبارة عن التدابير والحماية والضمان التي تؤهل الإنسان للحصول علي إحتياجاته الأساسية من المأكل والمسكن، والملبس، والعلاج خاصةً في الظروف التي يواجه فيها كارثة طبيعية، أو ضائقة إقتصادية وضمان للحد الأدني لمستوي المعيشة، وهذه التدابير الإقتصادية هي التي تصب في النهاية في خلق الأمان الإقتصادي للناس الذي ينطوي علي بعد نفسي للإنسان فضلاً عن البعد المادي الذي يوفره الأمن الإقتصادي.

وتُعرف الباحثة الأمن الإقتصادي إجرائياً بأنه "شعور الأبناء بعدم الحاجة المادية وأن أسرهم تسعي جاهدة لتوفير سُبل العيش الكريم لهم مُلبية إحتياجاتهم المتنوعة من المأكل والملبس والمسكن والرعاية الصحية والتعليمية قدر إستطاعتهم".

ثالثاً: حدود البحث: Research Boundaries

الحدود الجغرافية: تم إختيار العينة بطريقة عمدية غرضية من تلاميذ الإبتدائية والمرحلة الإعدادية في محافظتي القاهرة والجيزة.

الحدود البشرية:

أ- عينة البحث الإستطلاعية : تتكون من (٥٠) أبن و أبنة ، ويتم إختيارهم عشوائياً من مفردات عينة البحث الأساسية بغرض التقنين الإحصائي لأدوات البحث .

ب- عينة البحث الأساسية : تتكون من (٢٠٠) أبن وأبنة ، من طلبة المرحلة الأساسية "الإبتدائيوالإعدادى "، ذكور وإناث, في المرحلة العمرية من(١١ سنوات إلي ١٤ سنة)، من محافظة القاهرة والجيزة، والتأكد من أن جميع أفراد العينة لديهم أنترنتوأجهزة إتصال حديثة، وذو مستويات إجتماعيةوإقتصادية مختلفة.

ج- الحدود الزمنية للبحث: يتم تطبيق أدوات البحث علي عينة البحث الأساسية في الفترة الزمنية من منتصف شهر اكتوبر حتي منتصف شهر ديسمبر ٢٠٢١م.

رابعاً : أدوات البحث:

أعدادت الباحثة أدوات البحثلجمع البيانات والمعلومات اللازمة لإجراء البحث وهي :

(١) إستمارة البيانات العامة والخاصة بالأمهات والأبناء.

(٢) مقياس وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات المرتبطة بمواجهة تداعيات فيروس كرونا .

(٣) مقياس الأمن الأسري للأبناء .

وتم تعبئة إستمارات الإستبيانات الورقية بسبب جائحة كوورنا بأن تم تحويلها إلي صورة إلكتروني وإرسال رابط إستمارات الإستبيان إلي الأمهات التي تتوافر فيهن شروط العينة في المناطق السابق ذكرها، وذلك من خلال مواقع، وبرامج التواصل الإجتماعي عبر الإنترنت .

بناء الأدوات :

أولا : إستمارة البيانات العامة والخاصة بالأمهات والأبناء:

تم إعداد إستمارة البيانات العامة بهدف التعرف على عينة الدراسة ووصفها والإستفادة منها للتحقق من فروض الدراسة الحالية، وقد اشتملت على مايلى:

السن للأم : قسم إلى ٣ فئات (أقل من ٣٧ سنة، ٣٧ لأقل من ٥٤ سنة، ٥٤ سنة فأكثر) بتقيم (١، ٢، ٣) على الترتيب. محل الإقامة: قسم إلي فئتين (ريف، حضر) بترميز (١، ٢). عدد أفراد الأسرة: قسم إلى ٣ فئات (أقل من ٤ أفراد، ٤ لأقل من ٦ أفراد، ٦ أفراد فأكثر) بتقيم (٣، ٢، ١) على الترتيب. عمل الأم: قسم إلي فئتين (تعمل، لا تعمل) بترميز (١، ٢). عدد سنوات الزواج: قسم إلى ٣ فئات (أقل من ١٤ سنة، ١٤ لأقل من ٢٧ سنة، ٢٧ سنة فأكثر) بتقيم (١، ٢، ٣) على الترتيب. المستوي التعليمي للأم والزوج: قسم إلى ٤ مستويات منخفض جدا (أمي، ملم بالقراءة والكتابة)، منخفض (إبتدائي، إعدادي)، متوسط (ثانوية عامة أو ما يعادلها، فوق متوسط)، مرتفع (شهادة جامعية، دراسات عليا) بتقيم (١، ٢، ٣، ٤) على الترتيب. الحالة الوظيفية للزوج: قسم إلى ٤ خيارات (لا يعمل، موظف حكومي، موظف قطاع خاص، أعمال حرة) بترميز (١، ٢، ٣، ٤) على الترتيب. الدخل الشهري للأسرة: قسم إلي ٦ فئات (أقل من ١٥٠٠ جنيه، ١٥٠٠ لأقل من ٣٠٠٠ جنيه، ٣٠٠٠ لأقل من ٤٥٠٠ جنيه، ٤٥٠٠ لأقل من ٦٠٠٠جنيه، ٦٠٠٠ لأقل من ٧٥٠٠جنيه، ٧٥٠٠ جنيه فاكثر) بتقيم (١، ٢، ٣، ٤، ٥، ٦) على الترتيب. سن الأبناء : قسم إلي فئتين (ذكور، أناث) بترميز (١، ٢). سن الأبناء : قسم إلى ٣ فئات (من ١١ –١٢ سنة، من ١٢– ١٣ سنة، من١٣–١٤ سنة) بتقيم (١، ٢، ٣) على الترتيب.

ثانيا :إستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات المرتبطة بمواجهة تداعيات فيروس كورونا:

– بناء الإستبيان: تم بناء الإستبيان بهدف التعرف على مدى وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات المرتبطة بمواجهة تداعيات فيروس كورونا ،وطبقا للتعريف الإجرائي وبعد الإطلاع على البحوث والدراسات السابقة، والتى ترتبط بإدراك الأمهات لجائحة كورونا للإستفادة منها فى وضع بنود الإستبيان مثل دراسات أسماء ملكاوى وأخرون (٢٠٢٠)، دعاء عائل (٢٠٢٠)،

سليمان إبراهيم (٢٠٢٠)، نجلاء السيد (٢٠٢٠)، أفنان يسري (٢٠٢١) ، شريف عطية (٢٠٢٢) .

– وصف الإستبيان: أشتمل على ٦٣ عبارة تم تحديدها في (٤) محاور هى(مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات، مهارة التواصل الإجتماعي ، مهارة التخطيط لوقت الفراغ، مهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) وتم تقسيم مستوياتها بطريقة المدى للدرجات الحقيقية للإستبيان وهى:

المحور الأول: مهارة إتخاذ القرار وحل المشكلات

ضم ١٠ عبارات موجبة الإتجاه و٣ عبارات سالبة الإتجاه أي ١٣ عبارة، وكانت الإستجابة علي هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، لا أعرف، لا)، بتقييم (٣، ٢، ١) للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارات سالبة الإتجاه، وإشتمل على عبارات تدور حول مدي إدراك الأمهات لنشأة وتطور جائحة كورونا كفترة الحضانة (الفترة بين الإصابة وظهور الأعراض) لفيروس كورونا من يوم إلى ١٤ يوم، فيروس كورونا خفيف نسبيا ولا يستقر على الأسطح الصلبة ، فيروس كورونا ينتشر بشكل بطيء جدا بين البشر ،وضع حلول عملية لإلتزام الأبناء بالتعليمات الإحترازية ، معرفة أن الفيروس يعرف بأنة المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة يجعل القرارات الوقائية حاسمة، وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ١٣×٣= ٣٩ درجة والدرجة الصغرى ١٣×١=١٣ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ٢٢ درجة)، مستوى متوسط (٢٢ لأقل من ٣١ درجة)، مستوى مرتفع (٣١ درجة فأكثر)، حيث كان المدى ٣٩–١٣=٢٦، طول الفئة ٢٦÷٣=٩، كما هو موضح في جدول (١).

المحور الثاني: مهارة التواصل الإجتماعي:

ضم ١١ عبارة موجبة الإتجاه و٥ عبارات سالبة الإتجاه أي ١٦ عبارة، وكانت الإستجابة على هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، لا أعرف، لا) بتقييم (٣، ٢، ١) للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارات السالبة الإتجاه، وإشتمل على عبارات تدور حول مهارة الأمهات فى تعريف الأبناءبأعراض وطرق عدوي جائحة كورونا كإنتقال فيروس كورونا من شخص لأخر عن طريق العطس والسعال، إنتقال فيروس كورونا عند ملامسة الأسطح الملوثة برزاز السعال أو العطس، التكلم بصوت مرتفع أمام الأخرين يعتبر مصدر للعدوي، مسافة عشر أمتار مسافة كافية لإنتقال العدوي عند السعال أو العطس، إنتقال العدوي إذا لامس أي شخص سطح ملوث ثم لامس العيون أو الفم أو الأنف بأيدي غير مغسولة، إنخفاض كمية الفيروس النشط على الأسطح بمرور الوقت حتى يصبح عاجزا عن التسبب بالعدوى، تبادل القبل من طرق نقل الفيروس، دخان السجائر أو الشيشة من أهم طرق إنتقال العدوي، إنتقال

الفيروس عن طريق الماء أثناء السباحة، إنتقال كورونا عن طريق الذباب المنزلي، من الأعراض الأقل شيوعا لمرض كورونا الحمى والسعال الجاف، من الأعراض الأكثر شيوعا لفيروس كورونا إفراز البلغم، فقدان حاسة الشم والتذوق، ضيق التنفس، ألم العضلات والمفاصل، التهاب الحلق، صداع، قيء، وإسهال، عند الإصابة بفيروس كورونا فإن لعاب الفم يحمل كميات كبيرة من الفيروس، تشتد أعراض فيروس كورونا لدى الشخص المصاب بأمراض مزمنة أو كبير في السن، فيروس كورونا قد يسبب أعراضا تشبه الإنفلونزا، فيروس كورونا أحد العوامل الممرضة التي تصيب الجهاز التنفسي، وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ١٦×٣= ٤٨ درجة والدرجة الصغرى ١٦×١=١٦ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ٢٧ درجة)، مستوى متوسط (٢٧ لأقل من ٣٨ درجة)، مستوى مرتفع (٣٨ درجة فأكثر)، حيث كان المدى ٤٨-١٦=٣٢، طول الفئة ٣٢÷٣=١١، كما هو موضح في جدول (١).

المحور الثالث: مهارة التخطيط لإدارة الوقت:

ضم ٨ عبارات موجبة الإتجاه و٣ عبارات سالبة الإتجاه أي ١١ عبارة، وكانت الإستجابة علي هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، لا أعرف، لا)، بتقييم (٣، ٢، ١) للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارات سالبة الإتجاه، وإشتمل على عبارات تدور حول وعى الأمهات بالتشخيص والعلاج لجائحة كورونا كقضاء المضادات الحيوية علي فيروس كورونا، كيفية تخطيط الأمهات لأواقتهن عند الإصابة للتعافى من المرض ، التخطيط الجيد للعلاج يوفر طول مدة المرض ، التخطيط لتدبير الوقت اللازم للعلاج للشفاء من مرض كورونا، توزيع الوقت بما يناسب متابعة حالة المريض وأداء الأعمال الأخرى ، وفيرا للوقت والمال إستعمال مسكنات الألم وأدوية السعال من أهم طرق إزالة أعراض المرض، تناول أطعمة مقوية للمناعة من أهم طرق الوقاية لتوفير وقت المريض والعلاج من المرض ،إستخدام العيادات القريبة من المنزل لتوفير الوقت وراحة المريض ، الفيتامينات والمكملات الغذائية لا يمكنها أن تعالج المرض، تخفيف أعراض مرض كورونا من أهم طرق العلاج، إختبار الأجسام المضادة بالدم يعتبر من أهم طرق التشخيص لتوفير الوقت ، يتم تشخيص المرض من خلال مسحة أنفية بلعومية لعم التشتت بين مريض أم لا ، إمكانية تشخيص المرض من خلال الأعراض الجسدية فقط . وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ١١×٣= ٣٣ درجة والدرجة الصغرى ١١×١=١١ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ١٨ درجة)، مستوى متوسط (١٨ لأقل من ٢٥ درجة)، مستوى مرتفع (٢٥ درجة فأكثر)، حيث كان المدى ٣٣-١١=٢٢، طول الفئة ٢٢÷٣=٧، كما هو موضح في جدول (١).

المحور الرابع: مهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية :

ضم ٢٠ عبارة موجبة الإتجاه و٣ عبارات سالبة الإتجاه أي ٢٣ عبارة، وكانت الإستجابة علي هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، لا أعرف، لا)، بتقييم (٣، ٢، ١) للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارات سالبة الإتجاه، وإشتمل على عبارات تدور حول وعى الأمهات بطرق الوقاية من جائحة كورونا كتناول الأغذية المقوية للمناعة يقلل من فرص الإصابة بالعدوي، المواظبة علي تعقيم الأسطح بواسطة المطهرات المنزلية تقتل فيروس كورونا، النظافة الشخصية الجيدة عموما، غسل اليدين، وتجنب ملامسة العينين أو الأنف أو الفم بأيد غير مغسولة يقي من فيروس كورونا، السعال أو العطس في منديل أو في مرفقك المثني يقلل من فرص الإصابة بالعدوي، لابد من وضع المنديل الخاص بالسعال أو العطس مباشرة في حاوية النفايات، لابد من إرتداء القناع الجراحي في الأماكن العامة، إتخاذ تدابير التباعد الجسدي من أهم طرق منع إنتقال العدوي، ينصح بغسل اليدين بالماء والصابون لمدة عشرين ثانية علي الأقل للوقاية من انتشار المرض، تعقم اليدين من فيروس كورونا بكحول إثيلي بنسبة ٥٠ في المئة على الأقل، العزل الذاتي المنزلي من أهم طرق منع إنتشار المرض، توصي السلطات الصحية بتجنب الأماكن المزدحمة، أي شخص يعاني من سعال ولو بسيط أو حمي لابد من بقاءه بالمنزل، لابد من فرك اليدين بمطهر كحولي أو غسلهما بالماء والصابون قبل إرتداء الكمامة، التخلص من الكمامة علي الفور بعد الإنتهاء من إستخدامها بإلقائها في سلة مهملات مغلقة من طرق الوقاية، يمكن إراتداء الواقي الجراحي أكثر من مرة، الكمامات المصنوعة من القماش كافية للوقاية من فيروس كورونا، إذا كنت مصابا بالحمى، السعال، وصعوبة التنفس تلتمس العناية الطبية مبكرا، من المهم النظافة والتعقيم لأدوات تناول الطعام ، النظافة التامة للأطعمة قبل طهيها ، العناية بنظافة أسطح مناضد إعداد الطعام الحرص على نظافة الملابس، عند زيارة الأسواق المفتوحة لابد من تجنب اللمس المباشر للحيوانات الحية والأسطح التي تلامس تلك الحيوانات، ينبغي التعامل مع اللحوم النيئة أو الحليب الخام أو أعضاء الحيوانات بعناية تامة لتفادي انتقال الملوثات من الأطعمة غير المطهوة، لابد من طهي الطعام جيدا وبالأخص اللحوم، الإبتعاد عن أماكن تدخين الشيشة أو السجائر من أهم طرق الوقاية، خلع الأحذية خارج المنزل تقلل من فرص إنتقال العدوي، الحفاظ علي تهوية الغرف بإستمرار تحمي أنفسنا والأخرين من العدوي، وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ٢٣×٣= ٦٩ درجة والدرجة الصغرى ٢٣×١=٢٣ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ٣٨ درجة)، مستوى متوسط (٣٨ لأقل من ٥٣ درجة)، مستوى مرتفع (٥٣ درجة فأكثر) حيث كان المدى ٦٩-٢٣=٤٦، طول الفئة ٤٦÷٣=١٥، كما هو موضح في جدول (١).

كما قسم وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات عند التعامل مع ظروف فيروس كرونا إلي: مستوى منخفض (أقل من ١٠٥ درجة)، مستوى متوسط (١٠٥ لأقل من ١٤٧ درجة)، مستوى مرتفع (١٤٧ درجة فأكثر)، حيث كانت الدرجة العظمى لهذا الإستبيان ٦٣×٣ = ١٨٩ درجة والدرجة الصغرى ٦٣×١= ٦٣ مقسمه إلى ثلاثة مستويات حيث كان المدى ١٨٩- ٦٣ = ١٢٦، طول الفئة ١٢٦÷٣ = ٤٢، كما هو موضح في جدول (١).

جدول (١) توزيع درجات إستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات (ن=٥٠)

وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	الدرجة الدنيا	الدرجة العظمي	المدى	طول الفئة
المحور الأول: إتخاذ القرار وحل المشكلات	١٣	٣٩	٢٦	٩
المحور الثاني: التواصل الإجتماعى	١٦	٤٨	٣٢	١١
المحور الثالث: التخطيط لإدارة الوقت	١١	٣٣	٢٢	٧
المحور الرابع: الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	٢٣	٦٩	٤٦	١٥
إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	٦٣	١٨٩	١٢٦	٤٢

ثالثا :- إستبيان الأمن الأسري للأبناء :

- بناء الإستبيان: تم بناء الإستبيان بهدف التعرف على مدى توافر الأمن الأسرى بأبعادة لدى الأبناء عينة البحث ،وطبقا للتعريف الإجرائي وبعد الإطلاع على البحوث والدراسات السابقة والتى ترتبط بالتعايش الأسري الآمن للأبناء للإستفادة منها فى وضع بنود الإستبيان مثل دراسات رشا منصور (٢٠٢١)، عبير إبراهيم، ويثرب حبيب (٢٠٢١)، علي الجهني (٢٠٢١)، نورا الطوخي (٢٠٢١)، تغريد بركات (٢٠٢١) ، شريف عطية (٢٠٢٢).

- وصف الإستبيان: أشتمل على ٧٨ عبارة تم تحديدها في ٤ أبعاد (الأمن النفسي، الأمن الإجتماعي، الصحي، والأمن الإقتصادي) وتم تقسيم مستوياتها بطريقة المدى للدرجات الحقيقية للإستبيان وهى:

المحور الأول: الأمن النفسي

ضم ١٤ عبارة موجبة الإتجاه و٦ عبارات سالبة الإتجاه أي ٢٠ عبارة، وكانت الإستجابة على هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، أحيانا، لا)، بتقييم (٣، ٢، ١)

للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارات سالبة الإتجاه، وأشتمل على عبارات تدور حول مدي التعايش النفسى الأسري الآمن للأبناءكالشعور بالتفاؤل والمحبة بين أفراد الأسرة بالرغم من الظروف فى ظل أزمة كورونا، وجود روح التعاون بين أفراد الأسرة فى ظل الوباء المنتشر، الإلتفات إلى قيمة اللحظة الحالية وإلى قيمة الصحة، زيادة الإحساس بالهلع عند التعرض للأخبار السلبية، الشعور بالملل خلال العزل المنزلي، أزمة إنتشار وباء كورونا أعطي فرصة للإبتعاد عن التوتر والضغط اليومي وإعادة ترتيب الأفكار، التباهي بإنجازات أفراد الأسرة عند نجاحهم في عمل ما، الشعور بالفشل عند التعامل مع أفراد الأسرة في ظل الوباء المنشر، التحكم في الإنفعالات في ظل أزمة مرض كورونا حتى تصل للإتزان النفسي مع أفراد الأسرة، الشعور بالقلق من وقت لأخر كلما زاد التفكير فى إنتشار وباء كورونا، تجنب النقد اللازع ممن حولك من أفراد الأسرة، الشعور بالكفاءة عند القيام بأعمال المنزل المختلفة، الشعور بالراحة عند القرب من الله أثناء العبادة، توجبه القلق والخوف الموجود عند أفراد الأسرة للقيام بأعمال منزلية إيجابية تعود عليهم بالنفع، إظهار الضيق أمام أفراد الأسرة عند التفكير فى إمكانية توافر علاج لهذا الوباء، رفع الحالة المعنوية لأفراد الأسرة عند توجيههم لإتخاذ الإجراءات الإحترازية ضد الوباء المنتشر، الإبتعاد عن الشعور بالوحدة والعزلة بالتواجد مع أفراد الأسرة بإستمرار، محاولة إيجاد معنى للحياة مع أفراد الأسرة في ظروف العزل المنزلى، القلق من صعوبات مواجهة وباء كورونا، تخفيف توتر أفراد الأسرة بسبب إنتشار وباء كورونا تجنبا للعنف الأسري، وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ٢٠×٣= ٦٠ درجة والدرجة الصغرى ٢٠×١=٢٠ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ٣٣ درجة)، مستوى متوسط (٣٣ لأقل من ٤٦ درجة)، مستوى مرتفع (٤٦ درجة فأكثر)، حيث كان المدى ٦٠-٢٠=٤٠، طول الفئة ٤٠÷٣=١٣، كما هو موضح في جدول (٢).

المحور الثاني: الأمن الإجتماعي

ضم ١٨ عبارة موجبة الإتجاه وعبارة واحدة سالبة الإتجاه أي ١٩ عبارة، وكانت الإستجابة على هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، أحيانا، لا)، بتقييم (٣، ٢، ١) للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارات سالبة الإتجاه، وأشتمل على عبارات تدور حول مدي التعايش الإجتماعي الآمن للأبناء كفرض قيود علي علاقات أفراد الأسرة مع الأخرين، تحديد لكل فرد من أفراد الأسرة مهام عائلية للقيام بتنفيذها، محاولة الإقلال من إثارة المشاكل العائلية بين أفراد الأسرة، تحديد أعمال مفيدة لأفراد الأسرة داخل المنزل بدلا من الخروج فى

ظل إنتشار وباء كورونا، تدريب أفراد الأسرة علي إستخدام شبكات التواصل الإجتماعي للتواصل مع الأقارب، منع أفراد الأسرة من المشاركة فى الحفلات والمناسبات خوفا من الإصابة بوباء كورونا، إجبار أفراد الأسرة على إرتداء الكمامة عند إجراء المقابلات مع الأقارب، ترتيب الأعمال المطلوبة تنفيذها من أفراد الأسرة وفقا للأولويات، قضاء وقتا كافيا مع أفراد الأسرة داخل المنزل لتقليل خروجهم في ظل الظروف السائدة، توزيع الأعمال المنزلية على أفراد الأسرة حسب أعمارهم وميولهم ومهاراتهم، الإقلال من المقابلات والحديث المباشر مع الأقارب والجيران فى ظل الظروف السائدة، قضاء وقت الفراغ في ممارسة الهوايات المفضلة بدلا من الإختلاط خارج الأسرة، تحقيق شرط التباعد الإجتماعي لها ولأفراد الأسرة عند الإضطرار لمقابلة الأقارب، التطوير من العلاقات والتقرب من أفراد الأسرة وفقا لمتغيرات تواجد وباء كورونا، تتدريب الأبناء علي المنصات التعليمية الإلكترونية في التواصل مع المدرسة في ظل قرارات تعليق الدراسة، الإقلال من العلاقات الحميمة مع الزملاء ، السماح لأفراد الأسرة إستخدام وسائل النقل العام، الإتصال مسبقا للحجز عند أي طبيب منعا للتزاحم الإجتماعي مع الأخرين، تواصل الأبناء بالمدرسة من خلال الإنترنت، وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ١٩×٣= ٥٧ درجة والدرجة الصغرى ١٩×١=١٩ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ٣٢ درجة)، مستوى متوسط (٣٢ لأقل من ٤٥ درجة)، مستوى مرتفع (٤٥ درجة فأكثر)، حيث كان المدى ٥٧-١٩=٣٨، طول الفئة ٣٨÷٣=١٣، كما هو موضح في جدول (٢).

المحور الثالث: الأمن الصحي

ضم ١٧ عبارة سالبة الإتجاه و٥ عبارات سالبة الإتجاه أي ٢٢ عبارة، وكانت الإستجابة على هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، أحيانا، لا)، بتقييم (٣، ٢، ١) للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارت سالبة الإتجاه، وأشتمل على عبارات تدور حول التعايش الصحي الآمن للأبناء كتناول الخضروات والفاكهة المقوية للمناعة، المواظبة علي تعقيم الأسطح بواسطة المطهرات المنزلية، الإهتمام بالنظافة الشخصية الجيدة، غسل اليدين والوجه، وتجنب ملامسة العينين أو الأنف أو الفم بأيد غير مغسولة لأفراد الأسرة، نصح أفراد الأسرة بأن يكون السعال أو العطس في منديل أو في المرفق المثني، وضع المنديل الخاص بالسعال أو العطس مباشرة في حاوية النفايات، إرتداء القناع الجراحي في الأماكن العامة، نصح أفراد الأسرة بغسل اليدين بالماء والصابون لمدة عشرين ثانية علي الأقل، تعقيم اليد بكحول إثيلي بنسبة ٧٠ في المئة على الأقل، أي شخص من أفراد الأسرة يعاني من سعال ولو بسيط أو حمي يتم عزلة في غرفة مستقلة، التخلص من الكمامة علي الفور بعد الإنتهاء من إستخدامها بإلقائها في سلة مهملات مغلقة، إرتداء الواقي الجراحي أكثر من مرة، إستخدام الكمامات المصنوعة من القماش.

الذهاب إلي الطبيب مباشرا في حالة إصابة أحد أفراد الأسرة بالحمى، السعال، وصعوبة التنفس، تجنب اللمس المباشر للحيوانات الحية والأسطح التي تلامس تلك الحيوانات عند زيارة الأسواق المفتوحة، التعامل مع اللحوم النيئة أو الحليب الخام بحرص شديد، طهي اللحوم بشكل غير كامل، إبعاد أفراد الأسرة عن أماكن تدخين الشيشة أو السجائر، نصح أفراد الأسرة بخلع الأحذية خارج المنزل، القيام بتهوية الغرف بإستمرار، التساهل في إجراءات التعقيم لأفراد الأسرة عند دخول للمنزل بعد الرجوع من الخارج، منع أفراد الأسرة من إستخدام الأغراض الشخصية للغير السماح بتناول الأدوية دون إستشارة الطبيب في حالة إصابة أحد أفراد الأسرة بالحمى والسعال، وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ٢٢×٣= ٦٦ درجة والدرجة الصغرى ٢٢×١=٢٢ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ٣٧ درجة)، مستوى متوسط (٣٧ لأقل من ٥٢ درجة)، مستوى مرتفع (٥٢ درجة فأكثر)، حيث كان المدى ٦٦-٢٢=٤٤، طول الفئة ٤٤÷٣=١٥، كما هو موضح في جدول (٢).

المحور الرابع: الأمن الإقتصادي

ضم ١٥ عبارات موجبة الإتجاه وعبارتين سالبة الإتجاه أي ١٧ عبارة، وكانت الإستجابة على هذا المحور وفقا لمقياس ثلاثي متصل (نعم، أحيانا، لا)، بتقييم (٣، ٢، ١) للعبارات موجبة الإتجاه، (١، ٢، ٣) للعبارات سالبة الإتجاه، وإشتمل على عبارات تدور حول مدي التعايش الإقتصادي الآمن للأبناء كمراعاة إحتياجات الأسرة بعيدة المدى في ظل الظروف السائدة عند التخطيط لميزانية الأسرة، تحديد إحتياجات كل فرد من أفراد الأسرة بدقة قبل وضع الميزانية، الوضع فى الإعتبار إدخار جزء من دخل الأسرة لتفادي الأزمات المادية في ظل وباء كورونا، مراعاة مرونه ميزانية الأسرة المادية حتى يمكن تعديلها نظرا لنقص الموارد المتاحة، مراعاة ملائمة الإحتياجات الفردية مع الدخل المتاح نظرا لتوقف عجلة الإنتاج والنشاط الإقتصادي، تخصيص مبلغ كبير من دخل الأسرة شهريا للعلاج في ظل الظروف السائدة، مراعاة الإحتياجات الأساسية الأكثر أهمية ثم الأقل فالأقل نظرا لنقص بعض السلع، تخصيص جزء من دخل الأسرة لشراء المستلزمات اللازمة للتعقيم والوقاية من وباء كورونا، الفشل فى شراء ما تريد من سلع أساسية لضيق الوقت المفروض في ظل ظروف الحظر، زيادة الإهتمام بالإنفاق على بند التكنولوجيا الرقمية وتحسين سرعة الإنترنت في المنزل نظرا للحاجة الشديدة إليها في العمل والدراسة عن بعد، الإبتعاد عن الإنفاق في المصروفات الغير ضرورية كالكماليات وسائل الترفيه في ظل إنتشار الوباء، شراء السلع الإستهلاكية بكميات كبيرة في ظل ظروف العزل المنزلي، مراجعة الميزانية من وقت لآخر لتفادى الأزمات المالية في ظل وباء كورونا، وضع الميزانية وفق المدخلات الطارئة لا المعتادة نظرا لحالة الطوارئ التي فرضها وباء كورونا، مشاركة الأبناء في وضع خطط مستقبلية لميزانية الأسرة للتعايش الآمن مع الأزمات المالية السائدة، التسوق في أوقات إنخفاض ذروة الزحام، إستخدام خدمات التوصيل للحصول علي

السلع الأساسية في ظل ظروف العزل المنزلي، وكانت الدرجة العظمى لهذا المحور ١٧×٣= ٥١ درجة والدرجة الصغرى ١٧×١=١٧ مقسمه إلى ثلاثة مستويات مستوى منخفض (أقل من ٢٨ درجة)، مستوى متوسط (٢٨ لأقل من ٣٩ درجة)، مستوى مرتفع (٣٩ درجة فأكثر)، حيث كان المدى ٥١-١٧=٣٤، طول الفئة ٣٤÷٣=١١، كما هو موضح في جدول (٢).

كما قسمت مستويات الأمن الأسري للأبناء إلي: مستوى منخفض (أقل من ١٣٠ درجة)، مستوى متوسط (١٣٠ لأقل من ١٨٢ درجة)، مستوى مرتفع (١٨٢ درجة فأكثر)، حيث كانت الدرجة العظمى لهذا الإستبيان ٧٨×٣=٢٣٤ درجة والدرجة الصغرى ٧٨×١=٧٨ مقسمه إلى ثلاثة مستويات حيث كان المدى ٢٣٤- ٧٨ = ١٥٦، طول الفئة ١٥٦÷٣ =٥٢، كما هو موضح في جدول (٢).

جدول (٢) توزيع درجات استبيان الأمن الأسري بأبعاده للأمهات

الأمن الأسري	الدرجة الدنيا	الدرجة العظمي	المدى	طول الفئة
المحور الأول: الأمن النفسي	٢٠	٦٠	٤٠	١٣
المحور الثاني: الأمن الإجتماعي	١٩	٥٧	٣٨	١٣
المحور الثالث: الأمن الصحي	٢٢	٦٦	٤٤	١٥
المحور الرابع:الأمن الإقتصادي	١٧	٥١	٣٤	١١
إجمالي الأمن الأسري	٧٨	٢٣٤	١٥٦	٥٢

٤- الصدق والثبات لأدوات البحث

حساب صدق الإستبيانات:

أ- **صدق المحتوي:** للتأكد من صدق المحتوي تم عرض إستبيانات (وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا، الأمن الأسري للأبناء) في صورتهما الأولية علي عدد ١١ من السادة المحكمين أعضاء هيئة التدريس في مجال إدارة المنزل والمؤسسات بكلية التربية النوعية جامعتعين شمس والمنوفية، كلية الإقتصاد المنزلي جامعة حلوان، وذلك للتعرف علي أرائهم في الإستبيانات من حيث دقة الصياغة اللغوية للمفردات، إنتماء العبارات المتضمنة في كل بعد له، سلامة المضمون، ملائمة المحاور، جاءت نسبة الإتفاق علي العبارات ما بين ٨١,٨٢٪، ٩٠,٩١٪، وتعمل التعديلات المشار إليها علي صياغة بعض العبارات، وبذلك يكون قد خضع لصدق المحتوي.

ب- صدق الإتساق الداخلي: تم حساب صدق الإتساق الداخلي بمعامل إرتباط بيرسون بين (المحاور والدرجة الكلية للإستبيان) وذلك لإستبيان(وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا ، الأمن الأسري للأبناء) علي عينة إستطلاعية قوامها ٥٠ أم، وجداول (٣)، (٤) توضح ذلك:-

جدول(٣) قيم معاملات الإرتباط بين الدرجة الكلية لكل بعد والدرجة الكلية لإستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا(ن=٥٠)

محاور الإستبيان		الإرتباط	الدلالة
وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا	المحور الأول: إتخاذ القرار وحل المشكلات	٠,٥٩٤	٠,٠٠١
	المحور الثاني: التواصل الإجتماعى	٠,٤٧٨	٠,٠٠١
	المحور الثالث: التخطيط لإدارة الوقت	٠,٣٣٤	٠,٠٥
	المحور الرابع: الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	٠,٧٧٥	٠,٠٠١

يوضح جدول (٣) أن الدرجة الكلية لإستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا ومحاورة بمعاملات إرتباط دالة احصائيا عند مستويات دلالة (٠,٠٥، ٠,٠٠١) مما يدل على صدق الإتساق الداخلي.

جدول(٤) قيم معاملات الإرتباط بين الدرجة الكلية لكل بعد والدرجة الكلية لإستبيان الأمن الاسري للأبناء (ن=٥٠)

محاور الإستبيان		الإرتباط	الدلالة
الأمن الأسري للأمهات	المحور الأول: الأمن النفسي	٠,٣٤٨	٠,٠٥
	المحور الثاني: الأمن الإجتماعي	٠,٥٦٧	٠,٠٠١
	المحور الرابع: الأمن الصحي	٠,٧١٧	٠,٠٠١
	المحور الثالث: الأمن الإقتصادي	٠,٥٦٩	٠,٠٠١

يوضح جدول (٤) أن الدرجة الكلية لإستبيان الأمن الأسري للأبناء يرتبط بأبعاده (النفسي، الإجتماعي، الصحي، والإقتصادي) بمعاملات إرتباط دالة احصائيا عند مستويات دلالة (٠,٠٥، ٠,٠٠١) مما يدل على صدق الإتساق الداخلي.

الثبات Reliability:

تم حساب معاملات الثبات لإستبيان(وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا، الأمن الأسري للأبناء) بإستخدام طريقة ألفا كرونباخ Alpha Cronbach، والتجزئة النصفية Spilt–Half علي العينة الإستطلاعية قوامها (٥٠) أم، وجداول (٥)، (٦) توضح ذلك

جدول (٥) معامل الثبات لإستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا(ن=٥٠)

	محاور الإستبيان	عدد العبارات	معامل ألفا	التجزئة النصفية	
				معامل سبيرمان	معامل جتمان
إستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	المحور الأول: إتخاذ القرار وحل المشكلات	١٣	٠,٨٨٧	٠,٨٤٧	٠,٨٤٦
	المحور الثاني: التواصل الإجتماعى	١٦	٠,٨٩٨	٠,٨٣٢	٠,٨٣٢
	المحور الثالث: التخطيط لإدارة الوقت	١١	٠,٨٥٩	٠,٨٩٠	٠,٨٨٥
	المحور الرابع: الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	٢٣	٠,٨٧٨	٠,٨٠٥	٠,٨٠٥
	إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	٦٣	٠,٨٤٩	٠,٨٩٦	٠,٨٩٦

يوضح جدول (٥) أن قيمة معامل ألفا كرونباخ لإستبيان وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا(٠,٨٤٩)، وقيمة التجزئة النصفية التي تشمل معامل سبيرمان، ومعامل جتمان (٠,٨٩٦) وهي قيم مقبولة وتعد مؤشراً قوياً على ثبات الإستبيان وصلاحيته للتطبيق.

جدول(٦) معامل الثبات لإستبيان الأمن الاسري للأبناء (ن=٥٠)

	محاور الإستبيان	عدد العبارات	معامل ألفا	التجزئة النصفية	
				معامل سبيرمان	معامل جتمان
إستبيان الأمن الأسري للأبناء	المحور الأول: الأمن النفسي	٢٠	٠,٨٧٦	٠,٨٦٨	٠,٨٦٦
	المحور الثاني: الأمن الإجتماعي	١٩	٠,٨٨٥	٠,٨٤٩	٠,٨٤٧
	المحور الثالث: الأمن الصحي	٢٢	٠,٨٦٢	٠,٨٧٣	٠,٨٧٢
	المحور الرابع: الأمن الإقتصادي	١٧	٠,٨١٠	٠,٨٥٨	٠,٨٥٥
	إجمالي الأمن الأسري للأبناء	٧٨	٠,٨٨٩	٠,٨٣١	٠,٨٢٤

يوضح جدول (٦) أن قيمة معامل ألفا كرونباخ لإستبيان الأمن الأسري للأمهات (٠,٨٨٩)، وقيمة التجزئة النصفية التي تشمل معامل سبيرمان (٠,٨٣١) ومعامل جتمان (٠,٨٢٤) وهيقيممقبولةوتعد مؤشرا قويا علىثباتالإستبيان وصلاحيته للتطبيق .

خامسا: المعاملات الإحصائية المستخدمة في البحث

تم تحليل البيانات وإجراء المعالجات الإحصائية باستخدام برنامج (Statistical Package For Social Science Program) SPSS Ver. 23 لإستخراج نتائج الدراسة، الكشف عن العلاقة بين متغيرات الدراسة، والتحقق من صحة فروض الدراسة حيث تم حساب التكرارات، النسب المئوية، حساب معامل ألفا كرونباخ، التجزئة النصفية، معامل إرتباط بيرسون وسبيرمان، إختبار (t Test)، اختبار (F-test)، وإختبار أقل فروق معنوي L.S.D، وإختبار معامل الإنحدار المتعدد بطريقة Enter & Stepwise.

النتائج ومناقشتها:

أولا: وصف العينة الأساسية للبحث :

أ- المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية :

جدول (٧) توزيع الأمهات والأبناء وفقاً لبعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية (ن=٢٠٠)

البيان	الفئة		العدد	٪	البيان	الفئة		العدد	٪
السن	أقل من ٣٧ سنة		٥٧	٢٨,٥	عدد أفراد الأسرة	أقل من ٤ افراد		٨٠	٤٠,٠
	٣٧ لأقل من ٥٤ سنة		١١٥	٥٧,٥		٤ لاقل من ٦ أفراد		٧٠	٣٥,٠
	٥٤ سنة فأكثر		٢٨	١٤,٠		٦ أفراد فأكثر		٥٠	٢٥,٠
	المجموع		٢٠٠	١٠٠,٠		المجموع		٢٠٠	١٠٠,٠
محل الإقامة	ريف		٥٩	٢٩,٥	عمل الأم	تعمل		١٢٠	٦٠,٠
	حضر		١٤١	٦٠,٥		لا تعمل		٨٠	٤٠,٠
	المجموع		٢٠٠	١٠٠,٠		المجموع		٢٠٠	١٠٠,٠
المستوي التعليمي للأم	أمي	ملم بالقراءة والكتابة	٨	٤,٠	المستوي التعليمي للزوج	أمي	ملم بالقراءة والكتابة	٩	٤,٥
	إبتدائي	إعدادي	٣٢	١٦,٠		إبتدائي	إعدادي	٣٩	١٩,٥
	دبلوم – ثانوية عامة	فوق متوسط	٨٢	٤١,٠		دبلوم – ثانوية عامة	فوق متوسط	٩٧	٤٨,٥
	شهادة جامعية	دراسات عليا	٧٨	٣٩,٠		شهادة جامعية	دراسات عليا	٥٥	٢٧,٥
	المجموع		٢٠٠	١٠٠,٠		المجموع		٢٠٠	١٠٠,٠
عدد سنوات	أقل من ١٤ سنة		١١٥	٥٧,٥	الحالة	لا تعمل		٥٣	٢٦,٥

الزواج	١٤ لأقل من ٢٧	٧٥	٣٧,٥	الوظيفية للزوج	موظف حكومي	٤٨	٢٤,٠
	٢٧ سنة فاكثر	١٠	٥,٠		موظف قطاع خاص	٦٣	٣١,٥
	المجموع	٢٠٠	١٠٠,٠		أعمال حرة	٣٦	١٨,٠
					المجموع	٢٠٠	١٠٠,٠
الدخل الشهري للأسرة	أقل من ١٥٠٠ جنيه	–	–	سن الأبناء	١١-١٢ سنة	٥٠	٢٥
	١٥٠٠ لأقل من ٣٠٠٠ جنيه	٦	٣,٠		١٢-١٣ سنة	٧٥	٣٧.٥
	٣٠٠٠ لأقل من ٤٥٠٠ جنيه	٢٧	١٣,٥				
	٤٥٠٠ لأقل من ٦٠٠٠جنيه	٤٩	٢٤,٥		١٣-١٤ سنة	٧٥	٣٧.٥
	٦٠٠٠ لأقل من ٧٥٠٠جنيه	٣٧	١٨,٥	جنس الأبناء	ذكور	١٢٥	٦٢.٥
	٧٥٠٠ جنيه فاكثر	٨١	٤٠,٥				
	المجموع	٢٠٠	١٠٠,٠		أناث	٧٥	٣٧.٥

يوضح جدول (٧) أن أكثر من نصف الأمهات أعمارهن من ٣٧ لأقل من ٥٤ سنة ويمثلن أعلى نسبة حيث بلغت ٥٧,٥٪، في حين ١٤,٠٪ أعمارهن ٥٤ سنة فأكثر ويمثلن أقل نسبة. أن أكثر من ثلث الأمهات عدد أفراد أسرهن أقل من ٤ أفراد، ويمثلن أعلى نسبة حيث بلغت ٤٠,٠٪، في حين ٢٥,٠٪ عدد أفراد أسرهن ٦ أفراد فأكثر، ويمثلن أقل نسبة. أن أقل من ثلثي الأمهات مقيمات في الحضر ويمثلن أعلى نسبة حيث بلغت ٦٠,٥٪، في حين ٢٩,٥٪ مقيمات في الريف ويمثلن أقل نسبة. أن أقل من ثلثي الأمهات عاملات ويمثلن أعلى نسبة حيث بلغت ٦٠,٠٪، في حين ٤٠,٠٪ غير عاملات ويمثلن أقل نسبة. أن أقل من ثلث الأمهات لديهن أزواج موظفين بالقطاع الخاص، ويمثلوا أعلي نسبة حيث بلغت ٣١,٥٪، في حين ١٨٪ لديهم أعمال حرة، ويمثلوا أقل نسبة. أن أكثر من ثلث الأمهات مستواهن التعليمي متوسط، ويمثلن أعلى نسبة حيث بلغت ٤١,٠٪، في حين ٤,٠٪ مستواهن التعليمي منخفض جدا، ويمثلن أقل نسبة. أن أقل من نصف الأمهات لديهن أزواج مستواهم التعليمي متوسط، ويمثلوا أعلى نسبة حيث بلغت ٤٨,٥٪، في حين ٤,٥٪ مستواهم التعليمي منخفض جدا ، ويمثلوا أقل نسبة. أن أكثر من نصف الأمهات عدد سنوات زواجهن أقل من ١٤ سنة، ويمثلن أعلى نسبة حيث بلغت ٥٧,٥٪، في حين ٥,٠٪ عدد سنوات زواجهن ٢٧ سنة فاكثر، ويمثلن

أقل نسبة. أن أكثر من ثلث الأمهات دخل أسرهن الشهري ٧٥٠٠ جنيه فأكثر، ويمثلن أعلى نسبة حيث بلغت ٤٠,٥٪، في حين ٣,٠٪ دخل أسرهن الشهري ١٥٠٠ لأقل من ٣٠٠٠ جنيه ويمثلن أقل نسبة. بينما تبين من عينة الأبنا أن نسبة (٦٢.٥%) يثلوا الذكور مقابل نسبة (٣٧.٥) من الأناث ، أما بالنسبة لتوزيع عينة الأبناء وفقا للسن فقد تبين أن نسبة ٢٥% تقع فى الفئة من (١١-١٢ سنة) ، ونسبة (٣٧.٥%) فقط تمثل كلا من الفئات (١٢-١٣ سنة)، (١٣-١٤ سنة) .

ب- مستوياتوعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا:

جدول (٨) توزيع عينة البحث وفقا لمستويات وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة فيروس كورونا بمحاورة (ن=٢٠٠)

البيان / المتغيرات	المستوى	الدرجة	العدد	٪
إتخاذ القرار وحل المشكلات	منخفض	أقل من ٢٢ درجة	٦	٣,٠
	متوسط	٢٢ لأقل من ٣١ درجة	١٤٥	٧٢,٥
	مرتفع	٣١ درجة فأكثر	٤٩	٢٤,٥
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠
التواصل الإجتماعى	منخفض	أقل من ٢٧ درجة	٨	٤,٠
	متوسط	٢٧ لأقل من ٣٨ درجة	١٧٣	٨٦,٥
	مرتفع	٣٨ درجة فأكثر	١٩	٩,٥
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠
التخطيط لإدارة الوقت	منخفض	أقل من ١٨ درجة	٣	١,٥
	متوسط	١٨ لأقل من ٢٥ درجة	١٢١	٦٠,٥
	مرتفع	٢٥ درجة فأكثر	٧٦	٣٨,٠
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠
الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	منخفض	أقل من ٣٨ درجة	٢	١,٠
	متوسط	٣٨ لأقل من ٥٣ درجة	١١١	٥٥,٥
	مرتفع	٥٣ درجة فأكثر	٨٧	٤٣,٥
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠
إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	منخفض	أقل من ١٠٥ درجة	-	-
	متوسط	١٠٥ لأقل من ١٤٧ درجة	١٨٠	٩٠,٠
	مرتفع	١٤٧ درجة فأكثر	٢٠	١٠,٠
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠

يلاحظ من جدول (٨) أن مستوى وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمحور إتخاذ القرار وحل المشكلات متوسط بنسبة ٧٢,٥٪، يليه ٢٤,٥٪ فى المستوي المرتفع، وذلك ما أكدته دراسة.Reddy et.al (2020) وأن أغلبية عينة الدراسة لديهم مستوى إدراكي ووعى تام بإتخاذ القرار وحل المشكلات، في حين أن نسبة المستوى المنخفض بلغت ٣,٠٪ . كما يتضح أن الغالبية العظمي من الأمهات لديهن مهارة التواصل الإجتماعى لمواجهة الأعراض وطرق العدوي لجائحة كورونا في المستوى المتوسط حيث بلغت ٨٦,٥٪، وهذا ما أكدته دراسة Khan et.al. (2020) أن ٩٠,٠٪ من عينة الدراسة لديهم مستوى من الإدراك المرتفع لأعراض كورونا وفهم وفير بشأن الإنتشار وطرق العدوى،في حين قلت نسبة المستوى المنخفض والمرتفع حيث بلغوا ٤,٠٪، ٩,٥٪ علي الترتيب. وفيما يتعلق بمتغير وعى الأمهات بالتخطيط لإدارة الوقتللتشخيص والعلاج لجائحة كورونا فقد تبين أن أقل من ثلثي الأمهات يقعن في المستوي المتوسط حيث بلغت ٦٠,٥٪، في حين قلت نسبة المستوى المنخفض حيث بلغت ١,٥٪.كما تبين أن اكثر من نصف الأمهات يقعن في المستوى المتوسط حيث بلغت ٥٥,٥٪ لمتغيروعى الأمهاتبمهارة الدافعية لإنجاز الأعمال المنزليةلطرقة الوقاية من جائحة كورونا، يليه ٤٣,٥٪ في المستوي المرتفع، وتشير دراسة(2015) .Herman et.al أن العلم، والمعرفة بطرق الوقاية من الأمراض المعدية من النظافة... وغيره يعد دافعا قويا للحد من الأصابة بالأمراض المعدية، في حين قلت نسبة المستوى المنخفض حيث بلغت ١٠,٠٪.كما يتضح أن الغالبية العظمي من الأمهات يقع لديهن إجمالي وعى بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا في المستوى المتوسط حيث بلغت ٩٠,٠٪ في حين قلت نسبة المستوى المرتفع حيث بلغت ١٠,٠٪.

ج- مستويات الأمن الأسري للأمهات :

جدول (٩) توزيع عينة البحث وفقا لمستويات الأمن الأسري للأبناء (ن=٢٠٠)

البيان / المتغيرات	المستوى	الدرجة	العدد	٪
النفسي الأمن	منخفض	أقل من ٣٣ درجة	–	–
	متوسط	٣٣ لأقل من ٤٦ درجة	١٦٤	٨٢,٠
	مرتفع	٤٦ درجة فأكثر	٣٦	١٨,٠
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠
الإجتماعي الأمن	منخفض	أقل من ٣٢ درجة	–	–
	متوسط	٣٢ لأقل من ٤٥ درجة	١٢٤	٦٢,٠
	مرتفع	٤٥ درجة فأكثر	٧٦	٣٨,٠
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠
الصحي الأمن	منخفض	أقل من ٣٧ درجة	١٠	٥,٠
	متوسط	٣٧ لأقل من ٥٢ درجة	٨٠	٤٠,٠
	مرتفع	٥٢ درجة فأكثر	١١٠	٥٥,٠
	الإجمالي		٢٠٠	١٠,٠٠
الإقتصادي الأمن	منخفض	أقل من ٢٨ درجة	–	–

البيان / المتغيرات	المستوى	الدرجة	العدد	٪
	متوسط	٢٨ لأقل من ٣٩ درجة	١١٢	٥٦,٠
	مرتفع	٣٩ درجة فأكثر	٨٨	٤٤,٠
	الإجمالي		٢٠٠	١٠٠,٠
إجمالي الأمن الأسري للأمهات	منخفض	أقل من ١٣٠ درجة	–	–
	متوسط	١٣٠ لأقل من ١٨٢ درجة	١٣٩	٦٩,٥
	مرتفع	١٨٢ درجة فأكثر	٦١	٣٠,٥
	الإجمالي		٢٠٠	١٠,٠٠

يوضح جدول (٩) أن الغالبية العظمي من الأبناء يقعن في المستوى المتوسط حيث بلغت ٨٢,٠٪ لمتغير الأمن النفسي للأبناء، في حين قلت نسبة المستوى المرتفع حيث بلغت ١٨,٠٪، وهذا يتفق مع دراسة Bhuvaneshwari (2020) التي أشارت أن أكثر من نصف المشاركين عينة الدراسة لديهم القدرة علي الأمن النفسي. كما تبين أن أقل من ثلثي الأبناء يقعن في المستوى المتوسط حيث بلغت ٦٢,٠٪ لمتغير الأمن الإجتماعي، في حين قلت نسبة المستوى المرتفع حيث بلغت ٣٨,٠٪. وأن أكثر من ثلث الأبناء يقعن في المستوي المرتفع حيث بلغت ٥٥,٠٪ لمتغيرالأمن لصحي، يليه ٤٠,٠٪ في المستويمتوسط، وهذا ما أكدته دراسة Hou et.al. (2020) أن غالبية المشاركين في الدراسة أقروا أن أسلوب حياتهم قد تغير بعد إنتشار الجائحة بإتباع الإجراءات الصحية الإحترازية من إرتداء الكمامات والنظافة الشخصية، زيادة معدلات تناول الخضرو الفاكهة، والمداومة على ممارسة التمرينات الرياضية، في حين قلت نسبة المستوى المنخفض حيث بلغت ٥,٠٪. كما تبين أن أكثر من نصف الأبناء يقعن في المستوى المتوسط حيث بلغت ٥٦,٠٪ لمتغير الأمن الإقتصادي، في حين قلت نسبة المستوى المرتفع حيث بلغت٤٤,٠٪. وأن الغالبية العظمي من الأبناء يقعن في المستوى المتوسط حيث بلغت ٦٩,٥٪ لإجمالي الأمن الأسري للأبناء، في حين قلت نسبة المستوى المرتفع حيث بلغت ٣٠,٥٪، وهذا ما أكده فتحي الضبع وأخرون (٢٠٢٠) أن الجائحة الراهنة التى يعيشها العالم ألقت بظلالها على الأفراد والأسر لتشكل حالة أقل ما يمكن وصفها بأنها عزلة بشكل قهري ولكن الغالبية تمكنوا من التعايش معها فالإنسان يجد سعادته فى اللقاء، القرب، الإجتماع، والتواصل مع الأخرين.

ثانيا: النتائج في ضوء الفروض

الفرض الأول: توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات مهارات إدارة الذات الشخصية للأمهات عينة البحث ومحاورها (إتخاذ القرار وحل المشكلات، التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت، الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) لمواجهة تداعيات جائحة فيروس كورونا المستجد وبين الأمن الأسري للأبناء عينة البحث وأبعادة (الأمن النفسى، الأمن الصحى، الأمن الإجتماعى، الأمن الإقتصادى).

وللتحقق من صحة البحث تم حساب معامل ارتباط بيرسون لتحديد العلاقة بين مهارات إدارة الذات الشخصية للأمهات عينة البحث لمواجهة جائحة كورونا بأبعاده والأمن الأسري بأبعاده، كما هو موضح في جدول (١٠).

جدول (١٠) مصفوفة معاملات الإرتباط بين وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا والأمن الأسري (ن= (ن= ٢٠٠)

المتغيرات	إتخاذ القرار وحل المشكلات	التواصل الإجتماعى	التخطيط لإدارة الوقت	الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	الأمن النفسي	الأمن الإجتماعي	الأمن الصحي	الأمن الإقتصادي	إجمالي الأمن الأسري
إتخاذ القرار وحل المشكلات	–									
التواصل الإجتماعى	٠,١٣٢	–								
التخطيط لإدارة الوقت	-٠,٠٥٢	٠,٠٤٢	–							
الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	٠,١٢٣	**٠,٢٠١	٠,١٣٤	–						
إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	***٠,٤٨٤	***٠,٥٩٩	***٠,٤٢٣	***٠,٧٤١	–					
الأمن النفسي	٠,٠٣٩	-٠,٠٣٤	-٠,٠١٢	-٠,٠٥٥	-٠,٠٣٥	–				
الأمن الإجتماعي الأمن	٠,٠٣١	**٠,١٨٣	**٠,١٨٩	***٠,٤٣٢	***٠,٣٩٨	٠,٠٦٢	–			
الأمن الصحي	٠.٠٤٢	٠,٠٢٢	-٠,١١٢	٠,٠٥٢	٠,٠١٥	٠,٠٦٠	٠,٠١٥	–		
الأمن الإقتصادي	*٠,١٤٦	٠,٠٧٢	٠,٠٦٧	٠,٠٦٩	*٠,١٤٨	*٠,١٨١	*٠,١٤١	٠,٠٥	–	
إجمالي الأمن الأسري	٠,١٠٤	٠,٠٩٨	٠,٠٠٩	**٠,٢٠٥	**٠,١٩٩	***٠,٤٤٧	***٠,٤٥٣	***٠,٤٥٣	***٠,٧٤٤	–

*** دال عند مستوى (٠,٠٠١) **دال عند مستوى (٠,٠١*) دال دال عند مستوي (٠,٠٥)

وقد أسفرت نتائج جدول (١٠) عن:- وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا والأمن الإقتصادي الأسري عند مستوي دلالة ٠,٠٥ أي كلما زاد وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا كلما كان الأمن الإقتصادي الأسري أفضل، ويتفق ذلك مع دراسات حنان أبو صيري ومها بدير

(٢٠١٢)، وأسماء عبد العزيز (٢٠١٩) الذين أكدوا وجود علاقة إرتباطية موجبة بين إدراك الأزمة وزيادة الدخل والتعايش إقتصاديا، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وإجمالي الأمن الأسري بأبعاده (النفسيه، الإجتماعية، والصحية)، ويختلف ذلك مع دراسة Lee et.al. (2018) التي أكدت أن إدرك تطور إنتشار أي وباء أدي إلي تعايش الأمهات إجتماعيا وصحيا بإتباع إجراءات التباعد الإجتماعي والنظافة الشخصية. وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة لجائحة كورونا للمهارات (التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت ،الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) والأمن الإجتماعي الأسري عند مستوي دلالة ٠,٠١ أي كلما زاد وعى الأمهات بتلك المهارات كلما كانالأمن الإجتماعي الأسري أفضل، وهذا ما أكدت عليه دراسة Peng et al. (2020) أنمعظم الأفراد الذين أكتسبوا معلومات عن جائحة كورونا أدي إلى إتباعهم ممارسات إستبقاية إجتماعية إيجابية للحد منتفشي هذه الجائحة كتقليل الزيارات، وإتباع إجراءات التباعد الإجتماعي عند الإضطرار لها، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة لجائحة كورونا للمهارات (التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت، الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) وإجمالي الأمن الأسري بأبعاده (النفسيه، الصحية، والإقتصادية). وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمهارة التخطيط لإدارة الوقت وإجمالي الأمن الأسري بمحوره (الإجتماعي) عند مستويات دلالة ٠,٠٠١، ٠,٠١ أي كلما زاد وعى الأمهات كلما كانإجمالي الأمن الأسري بمحوره (الإجتماعي) أفضل، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمهارة التخطيط لإدارة الوقت لمواجهة جائحة كورونا والأمن الأسري (النفسي، الصحي، والإقتصادي). وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وإجمالي الأمن الأسري بأبعاده (الإجتماعية، والإقتصادية) عند مستويات دلالة ٠,٠٠١، ٠,٠١، ٠,٠٥ أي كلما زاد إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات كلما كانإجمالي الأمن الأسري بأبعاده (الإجتماعية، والإقتصادية) أفضل، ويتفق ذلك مع دراسات Viswanath & Monga (2020), Di Renzo et.al. (2020), Banerjee (2020) & Xiang et.al. (2020) حيث أكدوا أن إدراك جائحة كورونا أدي إلي تغير نمط الحياة والروتين اليومي للأفراد بشكل إيجابي، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا والأمن الأسري النفسي، والصحي. وبذلك يتحقق صحة الفرض الأول.

الفرض الثاني: توجد علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية للدراسة (عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للأم، المستوي التعليمي للزوج، والدخل الشهري للأسرة) ووعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بمحاورة (إتخاذ القرار وحل المشكلات، التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت، الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية).

وللتحقق من صحة الفرض تم حساب معامل إرتباط بيرسون لتحديد العلاقة بين بعض متغيرات الدراسة ووعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا، كما هو موضح في جدول (١١).

جدول (١١) قيم معاملات الإرتباط بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية ووعى الأمهات بمهارات إدارة الذات (ن=٢٠٠)

المتغيرات	إتخاذ القرار وحل المشكلات	التواصل الإجتماعى	التخطيط لإدارة الوقت	الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	إجمالى وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات
عدد أفراد الأسرة	٠,٠٤٦	*٠,١٨٠	٠,٠٥٠	**٠,٢٩٠	***٠,٢٥٤
المستوي التعليمي للأم	٠,٠٣٣	**٠,٢٣٦	٠,٠٨٩	***٠,٢٦١	**٠,٢٢٦
المستوي التعليمي للزوج	*٠,١٥٠	**٠,٢٤٠	**٠,١٩٥	***٠,٢٦٠	***٠,٣٣٨
الدخل الشهري للأسرة	٠,٠٩٣	**٠,٢٠٦	٠,٠٩٥	***٠,٢٦٥	***٠,٢٥٧

*دال عند مستوي (٠,٠٥) ** دال عند مستوي (٠,٠١)

يوضح جدول (١١) ما يلي:- فيما يخص عدد أفراد الأسرة تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين عدد افراد الأسرة وإجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعادها (التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت) عند مستوي دلالة ٠,٠٥، ٠,٠١، ٠,٠٠١ أي كلما زاد عدد أفراد الأسرة كلما كان إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعادها(التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت) أفضل، ويرجع الباحث ذلك إلي أن زيادة عدد أفراد الأسرة قد تقلل فرص التباعد الإجتماعي مما يترتب عليه إرتفاع فرص الإصابة بجائحة كورونا مما يدفع الأمهات إلي التعرف والبحث عن كل ما

يتعلق بهذه الجائحة من معلومات للحد من الإصابة بها، ويتعارض ذلك مع دراسة رشا راغب (٢٠٠٦) التي أكدت أنه كلما كان حجم الأسرة صغير كلما ساعد ذلك على إدراك الأزمات التى تتعرض لها الأسرة، دراسة أفنان يسري (٢٠٢١) التي أكدت عدم وجود علاقة بين عدد أفراد الأسرة والوعي بأزمة جائحة كورونا، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين عدد افراد الأسرة وإدراك الأمهات لكل من(إتخاذ القرار وحل المشكلات،الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية). فيما يخص المستوي التعليمي للأم تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين المستوي التعليمي للأمهات وإجمالي إدراكهن لمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعادها (التواصل الإجتماعى ، التخطيط لإدارة الوقت) عند مستويات دلالة ٠,٠١، ٠,٠٠١ أي كلما زاد المستوي التعليمي للأمهات كلما كانإجمالي وعيهن بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحةكورونا بأبعادها (التواصل الإجتماعى ، التخطيط لإدارة الوقت) أفضل، وهذا يتفق مع دراساتأسماءعبدالعزيز (٢٠١٩)، أفنان يسري (٢٠٢١)الذين توصلوا إلي أنه بارتفاع المستوي التعليمي لربات الأسر يرتفع وعيهن بالأزمات التي تتعرض لها الأسرة، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين المستوي التعليمي للأمهات وإدراكهن لمحور إتخاذ القرار وحل المشكلات، والدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية. فيما يخص المستوي التعليمي للزوج تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين المستوي التعليمي للزوج وإجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعادها (إتخاذ القرار وحل المشكلات،التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت ،الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) عند مستويات دلالة ٠,٠٥، ٠,٠١، ٠,٠٠١ أي كلما زاد المستوي التعليمي للزوج كلما كان إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعادها أفضل، وهذا يتفق مع دراسة أسماء عبدالعزيز (٢٠١٩) التي توصلت إلي أنه بارتفاع المستوي التعليمي للزوج يرتفع الوعي بالأزمات التي تتعرض لها الأسر. فيما يخص الدخل الشهري للأسرة تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين الدخل الشهري للأسرة وإجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعادها (التواصل الإجتماعى ،التخطيط لإدارة الوقت) عند مستويات دلالة ٠,٠١، ٠,٠٠١ أي كلما زاد الدخل الشهري للأسرة كلما كان إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعادها (التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت) أفضل، ويرجع الباحث ذلك إلي إمكانية حصول الأمهات نتيجة الدخل المرتفع علي الوسائل التكنولوجية الرقمية الحديثة كالحاسب المحمول أو الحاسب اللوحي أو الهاتف المحمول

التي تتيح للأمهات فرص الحصول علي المعلومات بشكل سريع عن جائحة كورونا عبر شبكة الإنترنت، ويتفق ذلك مع دراسة أفنان يسري (٢٠٢١) التي أكدت وجود علاقة موجبة بين الدخل الشهري للأسرة ووعي الأمهات بأزمة جائحة كورونا، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين الدخل الشهري للأسرة ووعى الأمهات بكل من (إتخاذ القرار وحل المشكلات، الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية). وبذلك يتحقق صحة الفرض الثانى.

الفرض الثالث: توجد علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية للدراسة (عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للأم، المستوي التعليمي للزوج، والدخل الشهري للأسرة، جنس الأبن، سن الأبن) والأمن الأسري بأبعاده (النفسية، الإجتماعية، الصحية، والإقتصادية) للأبناء.

وللتحقق من صحة الفرض تم حساب معامل إرتباط بيرسون لتحديد العلاقة بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية والأمن الأسري للأبناء، كما هو موضح في جدول (١٢).

جدول(١٢) قيم معاملات الإرتباط بين بعض المتغيرات الإجتماعية والإقتصادية والأمن الأسري للأبناء (ن=٢٠٠)

المتغيرات	الأمن النفسي	الأمن الإجتماعي	الأمن الصحي	الأمن الإقتصادي	إجمالي الأمن الأسري
عدد أفراد الأسرة	-٠,٠٠٤	٠,٤٠٩***	٠,٠٩٩	٠,١٩٣**	٠,٢٧٥***
المستوي التعليمي للأم	-٠,٠٠٢	٠,١٢٢	٠,٠٧٦	٠,١٢٥	٠,١٦٢*
المستوي التعليمي للزوج	-٠,٠٨٠	٠,١٥٦*	٠,١٢٢	٠,١٦١*	٠,١٩١**
الدخل الشهري للأسرة	٠,٠١١	٠,٢١٠**	٠,٠٧٢	٠,١٦٨*	٠,٢٠١**
جنس الأبن	٠,٤٠٩***	٠,١٩٣**	٠,١٩١**	٠,١٦١*	٠,٢٠١**
سن الأبن	٠,٠٧٢	٠,٠٧٦	٠,١٢٢	٠,١٢٢	٠,١٦١*

*دال عند مستوي (٠,٠٥) **دالدال عند مستوي (٠,٠١)

يوضح جدول (١٢) ما يلي:- فيما يخص عدد أفراد الأسرة تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين عدد أفراد الأسرة وإجمالي الأمن الأسري بأبعاده (الإجتماعية، والإقتصادية)

للأمهات عند مستويات دلالة ٠,٠١، ٠,٠٠١ أي كلما زاد عدد أفراد الأسرة كلما كان إجمالي الأمن الأسري بأبعاده (الإجتماعية، والإقتصادية) للأبناء أفضل، ويتفق ذلك مع دراسات زينب يوسف (٢٠٢٠)، تغريد بركات (٢٠٢١) الذين أكدوا وجود علاقة إرتباطية موجبة بين عدد أفراد الأسرة وإدارة سلوكيات التعايش مع جائحة كورونا، ويختلف ذلك مع دراسة عبير إبراهيم ويثرب حبيب (٢٠٢١) التي أكدت عدم وجود علاقة بين حجم الأسرة وإدارة ربة الأسرة لأزمة جائحة كورونا، ويرجع الباحث ذلك إلي أن زيادة عدد أفراد الأسرة قد تقلل فرص التباعد الإجتماعي فيما بينهم، وزيادة عدد المخالطين للأسرة مما يترتب عليه إرتفاع فرص الإصابة بجائحة كورونا، مما يدفع الأبناء إلي تطبيق مهارات إتخاذ الإجراءات الإحترازية والوقائية بكل حزم مع كل أفراد الأسرة، وتوفير كافة التدابير اللازمة من الناحية المادية والسيكولوجية لمواجهة فيروس كورونا حتي يتمكن من التكيف، والتعايش الآمن مع الجائحة، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين عدد أفراد الأسرة وكل من الأمن الأسري النفسي، والصحي للأبناء . فيما يخص المستوي التعليمي للأم تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين المستوي التعليمي للأمهات وإجمالي الأمن الأسري للأبناء عند مستوي دلالة ٠,٠٥، أي كلما زاد المستوي التعليمي للأمهات كلما كان إجمالي تعايش الأمن الأسري للأبناء أفضل، ويتفق ذلك مع دراسات زينب يوسف (٢٠٢٠)، تغريد بركات (٢٠٢١)، أحمد إبراهيم (٢٠٢٠)، عبير إبراهيم ويثرب حبيب (٢٠٢١)، رشا منصور (٢٠٢١) الذين أكدوا أنه كلما أرتفع المستوي التعليمي لربة الأسرة كلما إرتفعت قدرتها علي إدارة سلوكيات التعايش مع الفيروس بطريقة صحيحة، ويختلف ذلك مع دراسات نادية عبد العزيز (٢٠٢٠)، نورا الطوخي (٢٠٢١) الذين أكدوا عدم وجود علاقة بين المستوي التعليمي ومواجهة جائحة كورونا، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين المستوي التعليمي للأمهات وتعايشهن الأسري النفسي، الإجتماعي، الصحي، والإقتصادي، ويختلف ذلك مع دراسة Islam, et.al. (2020) التي أكدت أنه كلما زاد المستوي التعليمي كلما كان التعايش النفسي مع جائحة كورنا يتجه للأسوأ. فيما يخص المستوي التعليمي للزوج تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين المستوي التعليمي للزوج وإجمالي الأمن الأسري بأبعاده (الإجتماعية، والإقتصادية) للأبناء عند مستويات دلالة ٠,٠٥، ٠,٠١ أي كلما زاد المستوي التعليمي للزوج كلما كان إجمالي الأمن الأسري بأبعاده (الإجتماعية، والإقتصادية) للأبناء أفضل، ويتفق ذلك مع دراسة عبير إبراهيم ويثرب حبيب (٢٠٢١) التي أكدت أنه كلما أرتفع المستوي التعليمي لرب الأسرة كلما إرتفعت قدرة ربات الأسر علي إدارة أزمة كورونا بشكل صحيح، ويختلف ذلك مع دراسة Sharma &

Singh (2020) التي أكدت عدم وجود علاقة بين المستوي التعليمي ومواجهة جائحة كورونا،كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين المستوي التعليمي للزوج وكل من الأمن الأسري النفسي، والصحي للأبناء ، ويختلف ذلك مع دراسة Zhang, et.al. (2020) التي أكدت أنه كلما قل المستوي التعليمي كلما كان التعايش النفسي مع جائحة كورونا يتجه للأسوأ. فيما يخص الدخل الشهري للأسرة تبين وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة إحصائيا بين الدخل الشهري للأسرة وإجمالي الأمن الأسري للأبناء بأبعاده (الإجتماعية، الإقتصادية) عند مستويات دلالة ٠,٠٥، ٠,٠١، أي كلما زاد الدخل الشهري للأسرة كلما كان إجمالي الأمن الأسري للأبناءبأبعاده (الإجتماعية، الإقتصادية) أفضل، ويتفق ذلك مع دراسات زينب يوسف (٢٠٢٠)، أحمد إبراهيم (٢٠٢٠)، دعاء حافظ (٢٠٢٠)، وتغريد بركات (٢٠٢١) الذين أكدوا أنه كلما أرتفع الدخل الشهري للأسرة كلما إرتفعت قدرة ربة الأسرة علي إدارة سلوكيات التعايش مع الفيروس بطريقة صحيحة، ويختلف مع دراسات عبير إبراهيم، ويثرب حبيب (٢٠٢١)، ورشا منصور (٢٠٢١) الذين أكدوا عدم وجود علاقة بين الدخل الشهري للأسرة والممارسات والإجراءات اللازمة لمواجهة جائحة كورونا، دراسة نورا الطوخي (٢٠٢١) التي أكدت أنه كلما إنخفض الدخل كلما كانت الممارسات الوقائية من جائحة كورونا أفضل، ويرجع الباحث ذلك إلى أن إرتفاع الدخل يساعد الأمهات والأبناء علي توفير الإمكانيات والأدوات اللازمة لمواجهة جائحة كورونا من كمامات، قفازات، مطهرات، ومعقمات، أدوية تخفيف أعراض فيروس كورونا، السلع الغذائية المختلفة وخاصة الخضروات والفواكهة التي ترفع المناعة، ووسائل التواصل الإلكترونية عبر الإنترنت التي تتطلب شحن مستمر للباقات، بخلاف إذا تعرض أحد افراد الأسرة للإصابه فيمكن نقله إلي مستشفيات عزل خاصة في حالة وجود ضغط علي المستشفيات الحكومية، وبالتالي تتمكن الأمهات وأسرهن من التعايش مع الجائحة، كما تبين عدم وجود علاقة إرتباطية دالة إحصائيا بين الدخل الشهري للأسرة وكل من الأمن الأسري النفسي، والصحي للأبناء. كما أتضح وجود علاقة إرتباطية موجبة دالة عند ((٠,٠٥) ، (٠,٠١) بين الأمن الأسري بأبعادة الأربعة وجنس الأبن (ولد وبنت) في حين توجد علاقة موجبة غير دالة إحصائيا مع سن الأبن نظرا لقرب سن الأبناء في عينة البحث . وبذلك يتحقق صحة الفرض الثالث جزئيا .

الفرض الرابع: توجد فروق دالة إحصائياً في وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بمحاوره (إتخاذ القرار وحل المشكلات، التواصل الإجتماعى،التخطيط لإدارة الوقت، الدافعية لأداء الأعمال المنزلية) وفقا لمحل الإقامة، عمل الأم، السن، عدد سنوات الزواج.

وللتحقق من صحة هذا الفرض احصائيا تم استخدام الأتي: إختبار ت T test لإيجاد قيمة ت للوقوف علي دلالة الفروق في وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات بمحاورة وفقا لمحل الإقامة، عمل الأم، وأسلوب تحليل التباين في اتجاه واحد AnovaOne Way لإيجاد قيمة ف للوقوف علي دلالة الفروق فيوعى الأمهات بمهارات إدارة الذات بمحاورة وفقا للسن، عدد سنوات الزواج، الحالة الوظيفية للزوج. وإختبار L.S.D. لمعرفة إتجاهات الفروق في حالة وجودها، والجداول من (١٣) إلي (١٨) توضح ذلك.

جدول (١٣) دلالة الفروق في وعلى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وفقا لمحل الإقامة (ن=٢٠٠)

المتغيرات	حضر ن = ١٤١		ريف ن = ٥٩		قيمة ت	الفروق بين المتوسطات	القيمة الإحتمالية	الدلالة
	م	ع	م	ع				
إتخاذ القرار وحل المشكلات	٢٨,٤٤	٣,١٩٩	٢٧,٧٥	٢,٩٦٩	١,٤٢٨	٠,٦٩	٠,١٥٥	غير دال
التواصل الإجتماعى	٣٣,١٦	٣,٤٩٤	٣٣,٣٧	٣,٦١٠	-٠,٣٨٣	-٠,٢١	٠,٧٠٢	غير دال
التخطيط لإدارة الوقت	٢٣,٥٧	٢,٩٦٧	٢٣,٨٠	٢,٨١٥	-٠,٤٩٠	-٠,٢٣	٠,٦٢٥	غير دال
الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	٥١,٨٤	٤,٧١٦	٥٠,٥٩	٤,٥٩١	١,٧١٤	١,٢٥	٠,٠٨٨	غير دال
إجمالى وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	١٣٧,٠١	٨,٨٦٧	١٣٥,٥١	٦,٩٠٩	١,١٦٤	١,٥٠	٠,٢٤٦	غير دال

يوضح جدول (١٣) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعاده (إتخاذ القرار وحل المشكلات، التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت، الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) وفقا لمحل الإقامة حيث كانت قيم ت المعبرة عن ذلك (١,١٦٤، ١,٤٢٨، -٠,٣٨٣، -٠,٤٩٠، ١,٧١٤) علي الترتيب وهى قيم غير دالة إحصائيا، ويرجع الباحث ذلك الي أتباع الأمهات التعليمات لتوعية المواطنين بجائحة كورونا من حيث كيفية التعامل مع الفيروس منعا للإصابة ، والتعامل مع الإصابة، الأعراض

وطرق العدوي، كيفيه التشخيص والعلاج، والإجراءات الإحترازية، التوصيات الوقائية من أجل التحكم والسيطرة علي إنتشار فيروس كورونا ومنع حدوث الإصابات وذلك من خلال الزيارات الإشرافية المتكررة علي مختلف مناطق الجمهورية سواء في الريف أو الحضر من قبل مسئولي وزارة الصحة، وكذلك التوعية المستمرة من خلال وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والمقرؤه، ويتفق ذلك مع دراسة سليمان إبراهيم (٢٠٢٠) التي أكدت عدم وجود فروق بين الريف والحضر في الوعي بجائحة كورونا، ويختلف ذلك مع دراسة نجلاء السيد (٢٠٢٠) التي أكدت أن السيدات المقيمات في الحضر أكثر إدراكا لجائحة كورونا عن المقيمات في الريف.

جدول (١٤) دلالة الفروق في وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كوروناوفقا لعمل الأم (ن=٢٠٠)

المتغيرات	تعمل ن = ١٢٠		لا تعمل ن = ٨٠		قيمة ت	الفروق بين المتوسطات	القيمة الإحتمالية	الدلالة
	م	ع	م	ع				
إتخاذ القرار وحل المشكلات	٢٨,٧١	٢,٨٨٨	٢٧,٥٣	٣,٣٨٣	٢,٦٤٩	١,١٨	٠,٠٠٩	٠,٠١
التواصل الإجتماعى	٣٣,١٧	٣,٤٢٦	٣٣,٣١	٣,٦٧٩	-٠,٢٨٦	-٠,١٤	٠,٧٧٥	غير دال
التخطيط لإدارة الوقت	٢٣,٦٥	٣,٠٢٨	٢٣,٦٣	٢,٧٦٢	٠,٠٥٩	٠,٠٢	٠,٩٥٣	غير دال
الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	٥١,١٨	٤,٦١٤	٥١,٩١	٤,٨٢٧	-١,٠٨٧	-٠,٧٣	٠,٢٧٨	غير دال
إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	١٣٦,٧٠	٨,١٧٥	١٣٦,٣٨	٨,٦٥١	٠,٢٦٩	٠,٣٢	٠,٧٨٨	غير دال

يوضح جدول (١٤) وجود فروق دالة إحصائيا بين الأمهات العاملات وغير العاملات في وعيهن بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا عند مستوي دلالة ٠,٠١ حيث كانت قيمة ت المعبرة عن ذلك (٢,٦٤٩)، وقد حققت الأمهات العاملات أعلي متوسط بالمقارنة بغير العاملات حيث بلغ على الترتيب (٢٨,٧١-٢٧,٥٣)، ويرجع الباحث ذلك إلي أن السيدات العاملات تكتسب الكثير من الخبرات والمعلومات المتعلقة بالأزمات المختلفة وخاصة جائحة كورونا نتيجة كثرة التعامل مع الرؤساء، الزملاء في بيئة العمل، والإختلاط بالمجتمع عموما، ويتفق ذلك مع دراسات فاطمة الزهري (٢٠٢٠)، ورشا فرج (٢٠١٤) أن العاملات أكثروعيا بالأزمات المختلفة التي تتعرض لها الأسرة، كما تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في

إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعاده (التواصل الإجتماعى، التخطيط لإدارة الوقت ،الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) وفقا لعمل الأم حيث كانت قيم ت المعبرة عن ذلك (٠,٢٦٩، -٠,٢٨٦، ٠,٠٥٩، -١,٠٨٧) علي الترتيب.

جدول (١٥) تحليل التباين في اتجاه واحد وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وفقا للسن(ن=٢٠٠)

البيان / البعد	مصادر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	القيمة الإحتمالية	الدلالة
إتخاذ القرار وحل المشكلات	بين المجموعات	٥٩,٦٨٠	٢	٢٩,٨٤٠	٣,٠٨٧	٠,٠٤٨	٠,٠٥
	داخل المجموعات	١٩٠٤,٢٧٥	١٩٧	٩,٦٦٦			
	الكلى	١٩٦٣,٩٥٥	١٩٩				
التواصل الإجتماعى	بين المجموعات	٢٨,٤٤٨	٢	١٤,٢٢٤	١,١٤٩	٠,٣١٩	غير دال
	داخل المجموعات	٢٤٣٨,٤٢٧	١٩٧	١٢,٣٧٨			
	الكلى	٢٤٦٦,٨٧٥	١٩٩				
التخطيط لإدارة الوقت	بين المجموعات	٨,٥٤٥	٢	٤,٢٧٣	٠,٤٩٩	٠,٦٠٨	غير دال
	داخل المجموعات	١٦٨٥,٥٣٥	١٩٧	٨,٥٥٦			
	الكلى	١٦٩٤,٠٨٠	١٩٩				
الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	بين المجموعات	٨٠,٢٤٤	٢	٤٠,١٢٢	١,٨٣٠	٠,١٦٣	غير دال
	داخل المجموعات	٤٣١٩,٥٧٦	١٩٧	٢١,٩٢٧			
	الكلى	٤٣٩٩,٨٢٠	١٩٩				
إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	بين المجموعات	٢٧٦,٠١٠	٢	١٣٨,٠٠٥	٢,٠٠٠	٠,١٣٨	غير دال
	داخل المجموعات	١٣٥٩٥,٠١٠	١٩٧	٦٩,٠١٠			
	الكلى	١٣٨٧١,٠٢٠	١٩٩				

يوضح جدول (١٥) وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستوي دلالة ٠,٠٥ في وعى الأمهات بإتخاذ القرار وحل المشكلات لمواجهة جائحة كورونا وفقا للسن حيث بلغت قيمة ف المعبرة عن ذلك (٣,٠٨٧)، كما تبين عدم وجود فروق دالة إحصائياً في إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعاده (التواصل الإجتماعى ، التخطيط لإدارة الوقت ، الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) وفقا للسن حيث بلغت قيم ف المعبرة عن ذلك

(٢,٠٠٠، ١,١٤٩، ٠,٤٩٩، ١,٨٣٠) علي الترتيب، ويختلف ذلك مع دراسة أفنان يسري (٢٠٢١) التي أكدت أنه كلما إرتفع سن الأمهات كلما كان وعيهن بأزمة كورونا أفضل.

جدول (١٦) إختبار L.S.D للتعرف على دلالة إتجاه الفروق بين متوسطات درجات وعى الأمهات بإتخاذ القرار وحل المشكلات لمواجهة جائحة كورونا وفقا للسن (ن=٢٠٠)

المتغيرات	السن	العدد	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	أقل من ٣٧ سنة	٣٧ لأقل من ٥٤ سنة	٥٤ سنة فاكثر
إتخاذ القرار وحل المشكلات	أقل من ٣٧ سنة	٥٧	٢٨,٢٣	٣,٣٦٠	–		
	٣٧ لأقل من ٥٤ سنة	١١٥	٢٨,٥٦	٣,١٥٤	٠,٣٣-	–	
	٥٤ سنة فاكثر	٢٨	٢٦,٩٣	٢,٢٦٠	١,٣٠	*١,٦٣	–

*دال عند مستوي (٠,٠٥) **دال عند مستوي (٠,٠١)*** دال عند مستوي (٠,٠٠١)

تم إجراء اختبار L.S.D للتعرف على اتجاه الفروق في وعى الأمهات بإتخاذ القرار وحل المشكلات لمواجهة جائحة كورونا وفقا للسن، وأسفرت النتائج الموضحة بجدول (١٦)عن:- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات وعى الأمهات بإتخاذ القرار وحل المشكلات لمواجهة جائحة كورونا وفقا للسن عند مستوي دلالة ٠,٠٥ لصالح السن الأكبر، ويرجع الباحث ذلك إلي أن الأمهات الأكبر سنا يملن لمتابعة وسائل الإعلام المقروءة، المرئية، والمسموعة المتعلقة بالموضوعات القومية، والأزمات التي تتعرض لها البلاد بعكس الأصغر سنا اللاتي يفضلن متابعة البرامج الترفيهية، وبالتالي يحصلن علي كل المعلومات المتعلقة بجائحة كورونا، كما أن إعتلال الصحة مع كبر السن يجعل الأمهات يدركن أهمية الوعي بهذه الجائحة خوفا من الإصابة، وهذا ما أكدته دراسة فتحي الضبع وأخرون (٢٠٢٠) أنه كلما كبر سن الأمهات كلما كان هناك وعى ومعرفة بأهمية القرارات وحل المشكلات المرتبطة بجائحة كورنا، دراسة سليمان إبراهيم (٢٠٢٠) الذي وجد فروق في الوعي بتطور جائحة كورونا لصالح الأكبر عمرا.

جدول (١٧) تحليل التباين في اتجاه واحد لوعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وفقا لعدد سنوات الزواج (ن=٢٠٠)

البيان / المحود	مصادر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	القيمة الإحتمالية	الدلالة
إتخاذ القرار وحل المشكلات	بين المجموعات	٣٥,٦٧٨	٢	١٧,٨٣٩	١,٨٢٢	٠,١٦٤	غير دال
	داخل المجموعات	١٩٢٨,٢٧٧	١٩٧	٩,٧٨٨			
	الكلى	١٩٦٣,٨٥٥	١٩٩				
التواصل الإجتماعى	بين المجموعات	٩٣,٤٩٤	٢	٤٦,٧٤٧	٣,٨٨٠	٠,٠٢٢	٠,٠٥
	داخل المجموعات	٢٣٧٣,٣٨١	١٩٧	١٢,٠٤٨			
	الكلى	٢٤٦٦,٨٧٥	١٩٩				
التخطيط لإدارة الوقت	بين المجموعات	٣٩,٢١٢	٢	١٩,٦٠٦	٢,٣٣٤	٠,١٠٠	غير دال
	داخل المجموعات	١٦٥٤,٨٦٨	١٩٧	٨,٤٠٠			
	الكلى	١٦٩٤,٠٨٠	١٩٩				
الدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية	بين المجموعات	٣,٠٩١	٢	١,٥٤٥	٠,٠٦٩	٠,٩٣٣	غير دال
	داخل المجموعات	٤٣٩٦,٧٢٩	١٩٧	٢٢,٣١٨			
	الكلى	٤٣٩٩,٨٢٠	١٩٩				
إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات	بين المجموعات	١٠٦,٤٣٠	٢	٥٣,٢١٥	٠,٧٦٢	٠,٤٦٨	غير دال
	داخل المجموعات	١٣٧٦٤,٥٩٠	١٩٧	٦٩,٨٧١			
	الكلى	١٣٨٧١,٠٢٠	١٩٩				

يوضح جدول (١٧) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوي دلالة ٠,٠٥ في وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا على محور التواصل الإجتماعى وفقا لعدد سنوات الزواج حيث بلغت قيمة ف المعبرة عن ذلك (٣,٨٨٠)، كما تبين عدم وجود فروق دالة إحصائياً في إجمالي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا بأبعاده (إتخاذ القرار وحل المشكلات، التخطيط لإدارة الوقت، لدافعية لإنجاز الأعمال المنزلية) وفقا لعدد سنوات الزواج حيث بلغت قيم ف المعبرة عن ذلك (٠,٧٦٢، ١,٨٢٢، ٢,٣٣٤، ٠,٠٦٩) علي الترتيب.

جدول (١٨) إختبار L.S.D للتعرف على دلالة إتجاه الفروق بين متوسطات درجات وعى الأمهات بمهارة التواصل الإجتماعى لمواجهة جائحة كورونا وفقا لعدد سنوات الزواج

المتغيرات	عدد سنوات الزواج	العدد	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	أقل من ١٤ سنة	١٤ لأقل من ٢٧ سنة	٢٧ سنة فأكثر
التواصل الإجتماعى	أقل من ١٤ سنة	١١٥	٣٢,٩٧	٣,١١٥	–		
	١٤ لأقل من ٢٧ سنة	٧٥	٣٣,٩٢	٤,٠٤٠	٠,٩٥-	–	
	٢٧ سنة فأكثر	١٠	٣١,٠٠	٢,٥٨٢	١,٩٧	*٢,٩٢	–

*دال عند مستوي (٠,٠٥)

تم إجراء اختبار L.S.Dللتعرف على اتجاه الفروق في وعى الأمهات بمهارة التواصل الإجتماعى لمواجهة جائحة كورونا وفقا لعدد سنوات الزواج، وأسفرت النتائج الموضحة بجدول (١٨) عن:- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات وعى الأمهات بمهارة التواصل الإجتماعى لمواجهة جائحة كورونا وفقا لعدد سنوات الزواج عند مستوي دلالة ٠,٠٥ لصالح عدد سنوات الزواج المتوسط، ويرجع الباحث ذلك إلي أن فرص التعاون والمشاركة بين الزوجين تكون أكبر مع عدد سنوات الزواج المتوسط، وبالتالي يتوفر لدي الأمهات الوقت للحصول علي المعلومات المتعلقة بجائحة كورونا، بينما تقل فرص هذه المشاركة والتعاون فلا يتوافر لديهن الوقت للبحث والتحري عن جائحة كورونا مع عدد سنوات الزواج الأقل حيث تكون خبراتهم بخصوص الحياة الزوجية ضعيفة، وكذلك مع عدد سنوات الزواج الأعلي حيث الإنشغال بمسئوليات أخري من علاج أمراض كبر السن، قلة الدخل مع ظروف التقاعد عن العمل، وأعباء زواج الأبناء. وبالتالي يمكن قبول الفرض الرابع جزئيا

الفرض الخامس: توجد فروق دالة إحصائياً في الأمن الأسري بأبعاده (النفسية، الإجتماعية، الصحية، والإقتصادية) للأبناء وفقا لمحل الإقامة، عمل الأم، جنس الأبن ، السن للأبن ،الحالة الوظيفية للأب .

وللتحقق من صحة هذا الفرض احصائيا تم استخدام الأتي:إختبار ت T testلإيجاد قيمة ت للوقوف علي دلالة الفروق في الأمن الأسري بأبعاده للأبناءوفقا لمحل الإقامة، عمل الأم، كما هو موضح في جداول (١٩)، (٢٠)، وأسلوب تحليل التباين في اتجاه واحد AnovaOne Wayلإيجاد قيمة ف للوقوف علي دلالة الفروق في الأمن الأسري بأبعاده للأبناء وفقا للسن، عدد سنوات الزواج، وإختبار L.S.D. لمعرفة إتجاهات الفروق في حالة وجودها، والجداول من (٢١) إلي (٢٥) توضح ذلك .

جدول (١٩) دلالة الفروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا لمحل الإقامة (ن=٢٠٠)

المتغيرات	حضر ن = ١٤١		ريف ن = ٥٩		قيمة ت	الفروق بين المتوسطات	القيمة الإحتمالية	الدلالة
	م	ع	م	ع				
الأمن النفسي	٤٢,٨٢	٣,٢٨٠	٤١,٧٦	٣,٢٥٠	٢,٠٩٠	١,٠٦	٠,٠٣٨	٠,٠٥
الأمن الإجتماعي	٤٣,٥٨	٣,٨١٠	٤٣,٤٢	٤,٠٤٤	٠,٢٦٢	٠,٢١	٠,٧٩٣	غير دال
الأمن الصحي	٥١,٤٩	٧,١٩١	٥١,٤٤	٨,٠٠٩	٠,٠٤٢	٠,٠٥	٠,٩٦٦	غير دال
الأمن الإقتصادي	٣٩,٠٨	٣,٤٣١	٣٧,١٠	٣,٣١٠	٣,٧٥٣	١,٩٨	٠,٠٠٠	٠,٠٠١
إجمالي الأمن الأسري	١٢٩,٣٨	٧,١٧٩	١٢٦,١٤	٦,٩٦٤	٢,٠٣٩	٣,٢٤	٠,٠٤٣	٠,٠٥

يوضح جدول (١٩) وجود فروق دالة إحصائيا بين الأبناء المقيمين في الحضر والريف في إجمالي تعايشهن الأسري الآمن بأبعاده (النفسية، والإقتصادية) عند مستويات دلالة ٠,٠٥، ٠,٠٠١ حيث كانت قيم ت المعبرة عن ذلك (٢,٠٣٩، ٢,٠٩٠، ٣,٧٥٣) علي الترتيب، وقد حقق الأبناء المقيمين في الحضر أعلي متوسط درجات حيث بلغت (٣,٢٨٠±٤٢,٨٢) لمتغير الأمن النفسي، (٣,٤٣١±٣٩,٠٨) لمتغير الأمن الإقتصادي، (٧,١٧٩±١٢٩,٣٨) لإجمالي الأمن الأسري، ويرجع الباحث ذلك إلى توافر إمكانيات مواجهة جائحة كورونا في الحضر أكثر من الريف من الأدوات اللازمة لتطبيق الإجراءات الإحترازية الصحية من كمامات وكحول، توافر أدوية بروتكول كورونا، التجهيزات اللازمة لإستقبال حالات كورونا بالمستشفيات، والسلع الغذائية المختلفة التي ترفع المناعة بالأسواق فيتمكن الأبناء وأسرهم من التعايش الآمن إجتماعيا ونفسيا وإقتصاديا وصحيا مع الجائحة، ويتفق ذلك مع دراسات نجلاء السيد (٢٠٢٠)، وزينب يوسف (٢٠٢٠)الذين أكدوا وجود فروق بين الحضر والريف في التعايش مع جائحة كورون الصالح الحضر، ويختلف ذلك مع دراسات نادية عبد العزيز (٢٠٢٠)، Bundervoet, et.al. (2020)، نورا الطوخي (٢٠٢١) الذين أكدوا عدم وجود فروق في التعامل مع جائحة كورونا وفقا لمحل الإقامة، كما تبينعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الأمن الأسري الإجتماعي والصحي وفقا لمحل الإقامة حيث كانت قيمة ت المعبرة عن ذلك (٠,٢٦٢، ٠,٠٤٢) علي الترتيب، ويختلف ذلك مع دراسة فتحي الضبع وأخرون (٢٠٢٠) التي أكدت وجود فروق في التعايش الصحي وفقا لمحل الإقامة لصالح الحضر.

جدول (٢٠) دلالة الفروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا لعمل الأم (ن=٢٠٠)

المتغيرات	لا تعمل ن = ٨٠		تعمل ن = ١٢٠		قيمة ت	الفروق بين المتوسطات	القيمة الإحتمالية	الدلالة
	م	ع	م	ع				
الأمن النفسي	٤٣,٠٥	٣,٠٧٧	٤٢,١٥	٣,٤٠٥	١,٩٠٢	٠,٩٠	٠,٠٥٩	غير دال
الأمن الإجتماعي	٤٤,١٣	٣,٣٨٨	٤٣,١٤	٤,١٢٩	١,٧٦٩	١,٢٣	٠,٠٧٨	غير دال
الأمن الصحي	٥١,٥١	٧,٤٧٨	٥١,٤٥	٧,٤١٤	٠,٠٥٨	٠,٠٦	٠,٩٥٤	غير دال
الأمن الإقتصادي	٣٨,٦٣	٣,٧٧٠	٣٨,٤١	٣,٣٣٢	٠,٤٢٧	٠,٢٢	٠,٦٧٠	غير دال
إجمالي الأمنالأسري	١٧٧,٣١	٩,٩١٦	١٧٥,١٥	١٠,٥٦٦	١,٤٥٣	٢,٣٦	٠,١٤٨	غير دال

يوضح جدول (٢٠)عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية فيإجماليالأمن الأسري بأبعادها (النفسية، الإجتماعية، الصحية، الإقتصادية) للأبناء وفقا لعمل الأمهات حيث كانت قيم ت المعبرة عن ذلك (٢,٣٦، ٠,٩٠، ١,٢٣، ٠,٢٢، ٠,٠٦) علي الترتيب، ويرجع الباحث ذلك إلي أن غالبية أبناء الأمهات العاملات عادة يقمن بأعمالهن عن بعد مما يقلل فرص الإجهاد والتوتر المرتبطين بالعمل، مع إنخفاض الحاجة لإستخدام المواصلات، والتمتع بساعات أكثر مرونة مما يمكن الأمهات من رعاية أبنائهن ويؤدى إلى التعايش الآمن مع الجائحة وتتساوي بذلك مع غير العاملات، ويتفق ذلك مع دراسة Zhang & Ma (2020) التي أكدت عدم وجود فروق في التعايش النفسي وفقا للعمل، ودراسة عبير إبراهيم ويثرب حبيب (٢٠٢١) التي أكدت عدم وجود فروق بين ربات الأسر العاملات وغير العاملات في إدارة أزمة جائحة كورونا، ويختلف ذلك مع دراسات زينب يوسف (٢٠٢٠)، نورا الطوخي (٢٠٢١) الذين أكدوا وجود فروق بين العاملات وغير العاملات في إدارة سلوكيات التعايش مع الفيروس لصالح العاملات.

جدول (٢١) دلالة الفروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا لجنس الأبن (ن=٢٠٠)

المتغيرات	ذكور ن = ١٢٥		أناث ن = ٧٥		قيمة ت	الفروق بين المتوسطات	القيمة الإحتمالية	الدلالة
	م	ع	م	ع				
الأمن النفسي	٤٢,٨٢	٣,٢٨٠	٤١,٧٦	٣,٢٥٠	٢,٠٩٠	١,٠٦	٠,٠٣٨	٠,٠٥
الأمن الإجتماعي	٤٣,٥٨	٣,٨١٠	٤٣,٤٢	٤,٠٤٤	٠,٢٦٢	٠,٢١	٠,٧٩٣	غير دال
الأمن الصحي	٥١,٤٩	٧,١٩١	٥١,٤٤	٨,٠٠٩	٠,٠٤٢	٠,٠٥	٠,٩٦٦	غير دال
الأمن الإقتصادي	٣٩,٠٨	٣,٤٣١	٣٧,١٠	٣,٣١٠	٣,٧٥٣	١,٩٨	٠,٠٠٠	٠,٠٠١
إجمالي الأمنالأسري	١٢٩,٣٨	٧,١٧٩	١٢٦,١٤	٦,٩٦٤	٢,٠٣٩	٣,٢٤	٠,٠٤٣	٠,٠٥

يوضح جدول (٢١) وجود فروق دالة إحصائيا بين الأبناء من الجنسين في إجمالي تعايشهن الأسري الآمن بأبعاده (النفسية، والإقتصادية) عند مستويات دلالة ٠,٠٥، ٠,٠٠١ حيث كانت قيم ت المعبرة عن ذلك (٢,٠٣٩، ٢,٠٩٠، ٣,٧٥٣) علي الترتيب، وقد حقق الأبناء الذكور أعلي متوسط درجات حيث بلغت (٣,٢٨٠±٤٢,٨٢) لمتغير الأمن النفسي، (٣,٤٣١±٣٩,٠٨) لمتغير الأمن الإقتصادي، (٧,١٧٩±١٢٩,٣٨) لإجمالي الأمن الأسري، ويرجع الباحث ذلك إلىأن الذكور لديهم فرص توافر إمكانيات مواجهة جائحة كورونا أكثر من الأناث من الأدوات اللازمة لتطبيق الإجراءات الإحترازية الصحية من كمامات وكحول، توافر أدوية بروتكول كورونا، التجهيزات اللازمة لإستقبال حالات كورونا بالمستشفيات، والسلع الغذائية المختلفة التي ترفع المناعة بالأسواق فيتمكن الأبناء وأسرهم من التعايش الآمن إجتماعيا ونفسيا وإقتصاديا وصحيا مع الجائحة، ويتفق ذلك مع دراسات هبة عرفة (٢٠١٥)، نجلاء السيد (٢٠٢٠)،التأكدت وجود فروق بين الذكور والأناث في التعايش مع جائحة كورونالصالحالذكور، ويختلف ذلك مع دراسات نادية عبد العزيز (٢٠٢٠)، Bundervoet, et.al. (2020)، نورا الطوخي (٢٠٢١) الذين أكدوا عدم وجود فروق في التعامل مع جائحة كورونا وفقا لجنس الإبن ، كما تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الأمن الأسري الإجتماعي والصحي وفقا لجنس الأبن حيث كانت قيمة ت المعبرة عن ذلك (٠,٢٦٢، ٠,٠٤٢) علي الترتيب، ويختلف ذلك مع دراسة فتحي الضبع وأخرون (٢٠٢٠) التي أكدت وجود فروق في التعايش الصحي الآمن وفقا لجنس الأبن لصالح الأناث .

جدول (٢٢) تحليل التباين في اتجاه واحد للأمن الأسرى للأبناء وفقا لسن الأبناء

البيان / البعد	مصادر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	القيمة الإحتمالية	الدلالة
الأمن النفسي	بين المجموعات	٣٩,٨٠٠	٢	١٩,٩٠٠	١,٨٤٤	٠,١٦١	غير دال
	داخل المجموعات	٢١٢٦,١٨٠	١٩٧	١٠,٧٩٣			
	الكلى	٢١٦٥,٩٨٠	١٩٩				
الأمن الإجتماعي	بين المجموعات	٧٠,٦٩٧	٢	٣٥,٣٤٨	٢,٣٩٢	٠,٠٩٤	غير دال
	داخل المجموعات	٢٩١١,٠٥٨	١٩٧	١٤,٧٧٧			
	الكلى	٢٩٨١,٧٥٥	١٩٩				
الأمن الصحي	بين المجموعات	١٤٦,٧٤١	٢	٧٣,٣٧١	١,٣٣٧	٠,٢٦٥	غير دال
	داخل المجموعات	١٠٨١٣,١٣٤	١٩٧	٥٤,٨٨٩			
	الكلى	١٠٩٥٩,٨٧٥	١٩٩				
الأمن الإقتصادي	بين المجموعات	٨٧,٦٤٥	٢	٤٣,٨٢٣	٣,٦٦١	٠,٠٢٧	٠,٠٥
	داخل المجموعات	٢٣٥٨,٣٥٠	١٩٧	١١,٩٧١			
	الكلى	٢٤٤٥,٩٩٥	١٩٩				
إجمالي الأمن الأسري	بين المجموعات	١٠٧٨,٩٣٩	٢	٥٣٩,٤٧٠	٥,٢٦٢	٠,٠٠٦	٠,٠١
	داخل المجموعات	٢٠١٩٨,٠١٦	١٩٧	١٠٢,٥٢٨			
	الكلى	١٢١٧٦,٩٥٥	١٩٩				

يوضح جدول (٢٢) وجدت فروق دالة إحصائياً عند مستويات دلالة ٠,٠٥، ٠,٠١ في إجمالي الأمن الأسري للأبناء بمحوره (الإقتصادي) وفقا لسن الأبن حيث بلغت قيم ف المعبرة عن ذلك (٥,٢٦٢، ٣,٦٦١) علي الترتيب، ويختلف ذلك مع دراسات Gerhold (2020)، نادية عبد العزيز (٢٠٢٠)، زينب يوسف (٢٠٢٠)، نورا الطوخي (٢٠٢١) الذين أكدوا عدم وجود فروق في التعايش مع جائحة كورونا وفقا للعمر ، كما تبين عدم وجود فروق دالة إحصائياً في الأمن النفسي، الإجتماعي، والصحي للأبناء وفقا للسن حيث بلغت قيم ف المعبرة عن ذلك (١,٨٤٤، ٢,٣٩٢، ١,٣٣٧) علي الترتيب، ويرجع الباحث ذلك إلي أنه خلال فترة التطبيق الميداني كان إنتشار الفيروس في أشد حالاته أتساعا مع تطبيق فترة الحظر المنزلي، وبالتالي فإن جميع الأبناء بغض النظر عن متغير السن كانوا يمارسون سلوكيات التعايش اليومية الآمن مع الفيروس بصورة صحيحة تجنبا للإصابة بالمرض، ويختلف ذلك مع دراسات Huang & Zhao (2021)، وعلي الجهني (٢٠٢١) الذين أكدوا وجود فروق في التعايش النفسي لصالح الأكبر سنا، ودراسة فتحي الضبع وأخرون (٢٠٢٠) التي أكدت وجود فروق في التعايش الصحي وفقا للعمر لصالح العمر الزمني الاكبر.

جدول(٢٣) اختبار L.S.D للتعرف على دلالة إتجاه الفروق بين متوسطات درجات إجمالي الأمن الأسري للأبناء بمحوره (الإقتصادي) وفقا للسن

المتغيرات	السن	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	من(١١-١٢) سنة	من(١٢-١٣) سنة	من(١٣-١٤) سنة
الأمن الإقتصادي	من(١١-١٢) سنة	٥٧	٣٨,٧٠	٣,٤٢٢	-		
	من(١٢-١٣) سنة	١١٥	٣٨,٧٩	٣,٦٧٤	-٠,٠٩	-	
	من(١٣-١٤) سنة	٢٨	٣٦,٨٦	٢,٤٦٠	*١,٨٤	**١,٩٣	-
إجمالي الأمن الأسري	من(١١-١٢) سنة	٥٧	١٧٤,٧٢	٩,٤٠٣	-		
	من(١٢-١٣) سنة	١١٥	١٧٧,٨٠	١٠,٥٢٢	-٣,٠٨	-	
	من(١٣-١٤) سنة	٢٨	١٧١,٣٢	٩,٨٦٢	٣,٤٠	**٦,٤٨	-

*دال عند مستوي (٠,٠٥) ** دال عند مستوي (٠,٠١)

تم إجراء اختبار L.S.Dللتعرف على اتجاه الفروق في إجمالي الأمن الأسري للأبناء بمحوره (الإقتصادي) وفقا لسن الأبن، وأسفرت النتائج الموضحة بجدول (٢٣) عن:- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات إجمالي الأمن الأسري للأبناء بمحوره (الإقتصادي) وفقا لسن الأبن عند مستويات دلالة ٠,٠٥، ٠,٠١ لصالح السن الأقل، ويرجع الباحث ذلك إلي وعى الأبناء الأصغر سنا بأنهم أقل عرضه للإصابة بفيروس كورونا وأكثر مناعة للتخلص منه في حالة الإصابة، فيتمكن من التعامل بإقدام وجراءة مع المرض، والتعايش

معه بأمان، ويختلف ذلك مع دراسات فاطمة الزهري (٢٠٢٠)، و طلال المصطفي وحسام السعد (٢٠٢٠)، نورا الطوخي (٢٠٢١) الذين أكدوا أنه كلما زاد السن زادت القدرة علي إدارة أزمة جائحة كورونا والتعايش معها.

جدول(٢٤) تحليل التباين في اتجاه واحد للأمن الأسرى للأبناء وفقا للحالة الوظيفية للأب (ن=٢٠٠)

البيان / البيان / البعد	مصادر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	القيمة الإحتمالية	الدلالة
الأمن النفسي	بين المجموعات	٦٨,٨٠٦	٣	٢٢,٩٣٥	٢,١٤٤	٠,٠٩٦	غير دال
	داخل المجموعات	٢٠٩٧,١٧٤	١٩٦	١٠,٧٠٠			
	الكلى	٢١٦٥,٩٨٠	١٩٩				
الأمن الإجتماعي	بين المجموعات	٣٨,٨٢٧	٣	١٢,٩٤٢	٠,٨٦٢	٠,٤٦٢	غير دال
	داخل المجموعات	٢٩٤٢,٩٢٨	١٩٦	١٥,٠١٥			
	الكلى	٢٩٨١,٧٥٥	١٩٩				
الأمن الصحي	بين المجموعات	٨٤,١٥٢	٣	٢٨,٠٥١	٠,٥٠٦	٠,٦٧٩	غير دال
	داخل المجموعات	١٠٨٧٥,٧٢٣	١٩٦	٥٥,٤٨٨			
	الكلى	١٠٩٥٩,٨٧٥	١٩٩				
الأمن الإقتصادي	بين المجموعات	١٢٩,١٦١	٣	٤٣,٠٥٤	٣,٦٤٢	٠,٠١٤	٠,٠٥
	داخل المجموعات	٢٣١٦,٨٣٤	١٩٦	١١,٨٢١			
	الكلى	٢٤٤٥,٩٩٥	١٩٩				
إجمالي الأمن الأسري	بين المجموعات	٤٢٠,٠٩٥	٣	١٤٠,٠٣٢	١,٣١٦	٠,٢٧٠	غير دال
	داخل المجموعات	٢٠٨٥٦,٨٦٠	١٩٦	١٠٦,٤١٣			
	الكلى	٢١٢٧٦,٩٥٥	١٩٩				

يوضح جدول (٢٤) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوي دلالة ٠,٠٥ في الأمن الإقتصادي للأبناء وفقا للحالة الوظيفية للأب حيث بلغت قيمة ف المعبرة عن ذلك (٣,٦٤٢)، ويتفق ذلك مع دراسة فاطمة الزهري (٢٠٢٠) أن طبيعة المهنة تؤثر على مستوى التعايش الإقتصادى، القدرة على مواجهة الأزمات المادية في ظل جائحة كورونا، كما تبين عدم وجود فروق دالة إحصائياً في إجمالي الأمن الأسري بأبعاده (النفسية، الإجتماعية، والصحية) وفقا للحالة الوظيفية للأب حيث بلغت قيم ف المعبرة عن ذلك (١,٣١٦، ٢,١٤٤، ٠,٨٦٢، ٠,٥٠٦) علي الترتيب.

جدول (٢٥) إختبار L.S.D للتعرف على دلالة إتجاه الفروق بين متوسطات درجات الأمن الإقتصادي للأبناء وفقا للحالة الوظيفية للأب

المتغيرات	الحالة الوظيفية للأب	العدد	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	لا يعمل	يعمل بالقطاع الحكومي	يعمل بالقطاع الخاص	أعمال حرة
الأمن الإقتصادي	لا يعمل	٥٣	٣٧,٢٨	٢,٨٥١	–			
	يعمل بالقطاع الحكومي	٤٨	٣٨,٥٠	٣,٩٦٨	١,٢٢-	–		
	يعمل بالقطاع الخاص	٦٣	٣٩,٣٨	٩٨١ ,٢	**٢,١٠-	٠,٨٨-	–	
	أعمال حرة	٣٦	٣٨,٧٢	٤,١٥١	١,٤٤-	٠,٢٢-	٠,٦٦	–

*دال عند مستوي (٠,٠٥) **دال عند مستوي (٠,٠١)

تم إجراء اختبار L.S.Dللتعرف على اتجاه الفروق في الأمن الأسري الإقتصادي للأبناء وفقا للحالة الوظيفية للأب، وأسفرت النتائج بجدول (٢٥) عن: وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات الأمن الأسري الإقتصادي للأبناء وفقا للحالة الوظيفية للأب عند مستوي دلالة ٠,٠١ لصالح العاملين في القطاع الخاص ، ويرجع الباحث ذلك إلى أن الأباء العاملين في القطاع الخاص يتقاضون رواتب كبيرة، وقد يدخرون جزء كبيرا منها تحسبا لأي أزمات مثل الإنقطاع عن العمل لظروف جائحة كورونا، فيتمكن الأبناء من التعايش إقتصاديا وماديا مع الجائحة، ويختلف ذلك مع دراسات دعاء حافظ (٢٠٢٠)، تغريد بركات (٢٠٢١)، نورا الطوخي (٢٠٢١) الذين أكدوا وجود فروق في ممارسات التعايش مع جائحة كورونا وفقا لطبيعة عمل الأب لصالح العاملين في القطاع الحكومي. وبالتالي يمكن قبول الفرض الخامس جزئيا

الفرض السادس: تختلف نسبة مشاركة بعض المتغيرات المستقلة (عدد أفراد الأسرة،المستوي التعليمي للأم، المستوي التعليمي للزوج، الدخل الشهري للأسرة) في التأثير على وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا طبقا لأوزان معاملات الإنحدار ودرجة الإرتباط معها.

وللتحقق من صحة هذا الفرض احصائيا تم استخدام أسلوب الإنحدار الخطى المتعدد بطريقة Enter بإدخال بعض المتغيرات المستقلة ذات العلاقة الإرتباطية مع وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا طبقا في معادلة الإنحدار الخطي المتعدد للتعرف على أكثر العوامل تأثيراً فيالأمن الأسري للأبناء، ويوضح ذلك جدول (٢٦)

جدول (٢٦)نتائج الإنحدار الخطي المتعدد لبيان أثر بعض المتغيرات المستقلة علي وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لجائحة كورونا

المتغيرات الداخلة في معادلةالإنحدار	معامل الإنحدار	قيمة t	القيمة الإحتمالية	مستوي الدلالة	الترتيب
عدد أفراد الأسرة	٢,٢٥٠	٣,١٠٨	٠,٠٠٢	٠,٠١	١
المستوي التعليمي للأم	-٠,٠٣٦	-٠,٠٧١	٠,٩٤٣	غير دال	-
المستوي التعليمي للزوج	١,٥٣٥	٣,٠٨٦	٠,٠٠٢	٠,٠١	٢
الدخل الشهري للأسرة	٠,٣٦٠	٠,٦١٥	٠,٥٣٩	غير دال	-
معامل الإرتباط البسيط R	٠,٣٩٥				
معامل التحديد R Square	٠,١٥٦				
معامل التحديد المصحح Adjusted R Square	٠,١٣٩				
قيمة F	***٨,٩٩٩				

*** مستوي دلالة٠,٠٠١، عند درجات الحرية ٤ ، ١٩٥

وقد أسفرت نتائج الإنحدار بجدول (٢٦) عن أن قيم معامل الإرتباط الثلاثة وهي معامل الإرتباط البسيط R بلغ (٠,٣٩٥) ومعامل التحديد R2 (٠,١٥٦) وأخيرا معامل التحديد المصحح R2 والذي بلغ (٠,١٣٩) مما يعني أن المتغيرات المستقلة عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للزوج أستطاعت أن تفسر ١٣٪منالتغيرات الحاصلة في الدرجة الكليةلوعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا، والباقي ٨٧٪يعزيإلى عوامل اخرى. ويمكن معرفة القوة التفسيرية للنموذج ككل عن طريق احصائية F حيث بلغت قيمة F (٨,٩٩٩) عند مستوى معنوية (٠,٠٠١) مما يؤكد القوة التفسيرية العالية لنموذج الإنحدار الخطي المتعدد من الناحية الإحصائية. كما يبين الجدول قيم معاملات الإنحدار للمتغيرات المستقلة، ويستنتج منه أن عدد أفراد الأسرة كان معنويا من الناحية الإحصائية وقد احتل الترتيب الأول فى تأثيره على وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا، يليه المستوي التعليمي للزوج عند مستويات معنوية(٠,٠١) وفقا لإختبار t، وبذلك تكون المتغيرات المستقلة المؤثرة على وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا تبعاً لتسلسلها وأهميتها هي عدد أفراد الأسرة، والدخل الشهري للأسرة، ويتفق ذلك مع دراسة أفنان يسري (٢٠٢١) ، إيناس أحمد

(٢٠١١) التي أكدت تأثير عدد أفراد الأسرة علي وعي ربات الأسرة بأزمة كورونا .وبالتالي يمكن قبول الفرض السادس جزئيا .

الفرض السابع: تختلف نسبة مشاركة بعض المتغيرات المستقلة (عدد أفراد الأسرة،المستوي التعليمي للأم، المستوي التعليمي للزوج، الدخل الشهري للأسرة، ووعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا) في التأثير علي الأمن الأسري للأبناء طبقا لأوزان معاملات الإنحدار ودرجة الإرتباط معها.

وللتحقق من صحة هذا الفرض احصائيا تم استخدام أسلوب الإنحدار الخطى المتعدد بطريقة Stepwise بإدخال بعض المتغيرات المستقلة ذات العلاقة الإرتباطية مع الأمن الأسري للأبناءفي معادلة الإنحدار الخطي المتعدد المتدرج للتعرف على أكثر العوامل تأثيراً في القلق المستقبلي لأبناء العينة ، وتم إستبعاد متغيرات المستوي التعليمي للأم،الدخل الشهري للأسرة، ووعى الأمهات بمواجهة جائحة كورونا ذات التأثيرات الضعيفة أو الغير دالة علي الأمن الأسري للأبناء ويوضح ذلك جدول (٢٧).

جدول(٢٧) الإنحدار الخطى المتعدد لبيان أثر بعض المتغيرات المستقلة على الأمن الأسري للأبناء

	البيان / ترتيب دخول المتغيرات المستقلة في معادلة التنبؤ	معامل الإرتباط البسيط R	معامل التحديد R2	معامل التحديد المصحح Adjusted R2	معامل الإنحدار B		قيمة ت	القيمة الإحتمالية	الدلالة	قيمة ف
المتغيرات المستقلة	عدد أفراد الأسرة	٠,٢٨٦	٠,٠٨٢	٠,٠٧٧	١٦٨,٠٠٥	الثابت	٨٢,٦٩٧	٠,٠٠٠	٠,٠٠١	١٧,٦٥٥***
					٣,٧٢٥	عدد أفراد الأسرة	٤,٢٠٢	٠,٠٠٠	٠,٠٠١	
	عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للزوج	٠,٣٤١	٠,١١٦	٠,١٠٧	١٦١,٤٥١	الثابت	٥٢,١٢٣	٠,٠٠٠	٠,٠٠١	١٢,٩٥٩***
					٣,٤٤٤	عدد أفراد الأسرة	٣,٩٢٣	٠,٠٠٠	٠,٠٠١	
					١,٢٩٦	المستوي التعليمي للزوج	٢,٧٦٩	٠,٠٠٦	٠,٠١	

*** مستوي دلالة٠,٠٠١عند درجات الحرية ١، ١٩٨

يوضح جدول (٣٣) أن قيم معاملات الإرتباط الثلاثة لمتغير عدد أفراد الأسرة بلغ معامل الإرتباط البسيط R =(٠,٢٨٦) ومعامل التحديد R2 (٠,٠٨٢) وأخيرا معامل التحديد المصحح R2 والذي بلغ (٠,٠٧٧) مما يعني أنه استطاع أن يفسر ٧٪ من التغيرات الحاصلة في الدرجة الكلية للأمن الأسري للأبناء ، والباقي ٩٣٪ يعزى الى عوامل اخرى، ولمتغير عدد أفراد الأسرة، ومتغير المستوي التعليمي للزوج بلغ معامل الإرتباط البسيط R (٠,٣٤١) ومعامل التحديد R2 (٠,١١٦) وأخيرا معامل التحديد المصحح R2 والذي بلغ (٠,١٠٧) مما يعني أنه أستطاع أن يفسر ١٠٪ من التغيرات الحاصلة في الدرجة الكلية للأمن الأسري للأمهات، والباقي ٩٠٪ يعزى الى عوامل اخرى.

ويمكن معرفة القوة التفسيرية للنموذج ككل عن طريق احصائية F حيث بلغت قيمة F (١٧,٦٥٥) لمتغير عدد أفراد الأسرة، ولمتغير عدد أفراد الأسرة مع متغير المستوي التعليمي للزوج بلغ قيمة F(١٢,٩٥٩) عند مستويات دلالة (٠,٠٠١) مما يؤكد القوة التفسيرية العالية لنموذج الإنحدار الخطي المتعدد من الناحية الإحصائية.

كما يبين الجدول قيم معاملات الإنحدار للمتغيرات المستقلة، ويستنتج منه أن عدد أفراد الأسرة كان معنويا من الناحية الإحصائية وقد أحتل الترتيب الأول فى تأثيره على الأمن الأسري للأبناء عند مستوى معنوية (٠,٠٠١)، يليه المستوي التعليمي للزوج عند مستوي معنوية (٠,٠٠١) وفقا لإختبار t، وبذلك تكون المتغيرات المستقلة المؤثرة على الأمن الأسري للأبناء تبعاً لتسلسلها وأهميتها هي عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للزوج، ويتفق ذلك مع دراسة عبير إبراهيم ويثرب حبيب (٢٠٢١) التي أكدت تأثير عدد أفراد الأسرة، ، والمستوي التعليمي لرب الأسرة علي إدارة أزمة جائحة كورونا، ويختلف مع زينب يوسف (٢٠٢٠) التي أكدت أن أهم المتغيرات المستقلة تفسيرا للسلوكيات الوقائية اليومية من فيروس كورونا هي المستوي التعليمي لربة الأسرة، عمل ربة الأسرة، وسن ربة الأسرة، دراسة نورا الطوخي (٢٠٢١) التي أكدت تأثير سن ربة الأسرة، الدخل الشهري للأسرة علي ممارسات التكيف مع جائحة كورونا.

وبالتالي يمكن قبول الفرض السابع للبحث جزئيا

ملخص النتائج:

١- وجود علاقة إرتباطية موجبة بين وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا والأمن الأسري للأبناء.

٢- وجود علاقة إرتباطية موجبة بين متغيرات الدراسة (عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للأمهات، المستوي التعليمي للزوج، الدخل الشهري للأسرة) وكل وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا والأمن الأسري للأبناء.

٣- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في إجمالى وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وفقالمحلالإقامة، وعمل الأمهات، وسن الأم.

٤- وجود فروق بين الأبناء المقيمين في الحضر والريف في الأمن الأسري لصالح المقيمين في الحضر.

٥- وجود فروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا لسن الأبن لصالح الأقل.

٦- عدم وجود فروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا لعمل الأمهات.

٧- عدم وجود فروق في الأمن الأسري للأبناء وفقا للحالة الوظيفية للأب.

٨- عدم وجود فروق في وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا وفقا لعدد سنوات الزواج.

٩- أن المتغيرات المستقلة (عدد أفراد الأسرة، والدخل الشهري للأسرة) قد أثرت بنسبة ١٣٪ في وعى الأمهات بمهارات إدارة الذات لمواجهة جائحة كورونا.

١٠- أن المتغيرات المستقلة (عدد أفراد الأسرة، المستوي التعليمي للزوج) قد أثرت بنسبة ١٠٪ في الأمن الأسري للأبناء.

التوصيات:

إنطلاقاً من النتائج التى توصل إليها البحث فإنه يمكن تقديم التوصيات التالية:

١- وزارة الصحة:- تبني وزارة الصحة لندوات وقوافل للأمهات ذوي المستوي التعليمي المنخفض لكل ما يتعلق بجائحة كورونا حتي تصبح ممارسات التعايش الآمن للأبناء مع الجائحة معززة بالمعرفة، وبالتالي تقي من شر الأزمات ويحافظ علي سلامة الأسرة.

٢- المجلس القومي للمرأة:- قيام المجلس القومي للمرأة بزيارات ميدانية في كل محافظات الجمهورية وخاصة في المناطق الريفية للتأكد من تطبيق الأمهات وأسرهن لكافة الإجراءات والتدابير الوقائية، والإحترازية لمواجهة جائحة كورونا، والتعايش الآمن معها بما يحفظ صحة جميع أفراد الأسرة.

٣- وزارة التضامن الإجتماعي:- قيام وزارة التضامن الإجتماعي بتقديم الدعم المادي للأسرة منخفضة الدخل لمواجهة جائحة كورونا بشراء كافة مستلزمات الإجراءات الصحية الإحترازية، الأغذية المقوية للمناعة، الأدوية اللازمة لتخفيف أعراض المرض في حالة إصابة أحد أفراد الأسرة.

٤- مراكز الإرشاد النفسي، ومؤسسات الأسرة والطفولة:- تقديم مراكز الإرشاد النفسي، ومؤسسات الأسرة والطفولة لبرامج إرشادية أثناء فترة إنتشار جائحة كورونا لتقليل من حدة قلق الإصابة بفيروس كورونا المستجد حتي لا يصل القلق إلي حالة مرضية تؤدي إلي إضطربات نفسية وخاصة للأ بناء في المناطق الريفية والتي قد تكون مستلزمات الوقاية بها من هذه الجائحة غير متوفرة بالقدر الكافي.

٥- وزارة التعليم العالي:- قيام وزارة التعليم العالي بدمج مقرر إدارة الأزمات الوبائية بالمقررات الدراسية كمتطلب إجباري بكافة الجامعات المصرية لنشر الوعي المسبق لحدوث الأزمات للحد من وطأة حالةالإرتباك المصاحبة لظهور الأزمة وخاصة للفتيات أمهات المستقبل.

٦- وسائلالإعلام:- توجيه وسائل الإعلام لربات الأسر من خلال حملات إعلانية تناسب كافةالأعمار للتوعية بكيفية التعامل مع جائحة كورونا بشكل إيجابي ينعكس علي المجتمع.

٧- كليات الإقتصادالمنزلي:-توجيه كليات الإقتصاد المنزلي بإجراء برامج تدربية للأمهات كبار السن حول كيفية إتباع الإجراءات الوقائية والإحترازية لديهن لأنهن أكثر عرضه للإصابة بفيروس كورونا. وتقديم ندوات تثقيفية ودورات تدريبية لتنمة مهارات إدارة الذات المتعلقة بمواجهة الأمراض الوبائية .

٨- أقسام إدارة المنزل والمؤسسات: توسع أقسام إدارة المنزل والمؤسسات بكليات الإقتصادالمنزلي في أبحاث التخصص لمتغيرات إدراك جائحة كورونا، ووسائل التعايش الآمن مع هذه الجائحة، وربطهم بشتى مناحى ومتغيرات الحياة الأسرية.

قائمة المراجع

أولا: المراجع العربية:

١- القرآن الكريم: سورة قريش، الآية(٤).

٢- أبن منظور (٢٠٠٣): لسان العرب، بيروت، لبنان، دار الكتب العلمية.

٣- إبراهيم ناصر (٢٠٠٤): التنشئة الأجتماعية. عمان. الأردن: دار عما ن.

٤- أحمد زين العابدين إبراهيم (٢٠٢٠) :التواصل الأسري في الزمن الصعب. مؤتمر الأسرة السعودية والتغيرات المعاصرة. الجمعية السعودية لعلم الإجتماع، الخدمة الإجتماعية، جامعة الأمام محمد بن سعود الإسلامية، السعودية .

٥- أحمد مختار عمر (٢٠٠٨): معجم اللغة العربية المعاصر. القاهرة. مصر: عالم الكتب .

٦-أسماء مرزوق عبد العزيز (٢٠١٩). تأثير مواقع التواصل الأجتماعى على إدارة الزوجة للازمات الأسرية. رسالة ماجستير، قسم الاقتصاد المنزلي، كلية التربية النوعية، جامعة أسيوط، مصر.

٧- أسماء حسين ملكاوى، حسين رشيق، مشاري حمد الرويح، مصطفي عمر التير، لاهاي عبد الحسين، مصطفي بخوض، والتجاني عبد القادر حامد(٢٠٢٠): أزمة كورونا وانعكاساتها على علم الاجتماع والعلوم السياسية والعلاقات الدولية. الطبعة ١، قطر: مركز إبن خلدون للعلوم الإنسانية والإجتماعية .

٨- أسماء مرزوق عبد العزيز (٢٠١٩) : تأثير مواقع التواصل الأجتماعى على إدارة الزوجة للازمات الأسرية. رسالة ماجستير، قسم الاقتصاد المنزلي، كلية التربية النوعية، جامعة أسيوط، مصر.

٩- إسماعيلسلمانأبوجلال (٢٠١٢) :الإذاعة ودورها في الوعي الأمني. الطبعة ٤، عمان. الأردن: دار أسامة للنشر والتوزيع.

١٠- أفنان محمد يسري (٢٠٢١) : قياس مدي وعي الأسرة السعودية وإنعكاسه علي إدارة الأزمة في ظل (جائحة كورونا). مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٧، العدد ٣٤ .

١١- اليوم السابع ،٢٠٢٠) : سبع قرارات حاسمة يبدأ تطبيقها غداً الأربعاء في مقدمتها حظر التجوال ٢٤ مارس ٢٠٢٠ متاح على https://www.elyoum7.com/story/2020/3/24/7 في ٢٠٢٠/٥/٢٧ .

١٢- (الوطن نيوز ، ٢٠٢٠) : إغلاق المساجد والكنائس ....المؤسسات الدينية "إيد واحدة" لمواجهة كورونا ، السبت ٢١مارس ٢٠٢٠ متاح على موقع https://www.elwatannews.com/news/details/4660033 في ٢٠٢٠/٥/٢٧م .

١٣- آمال إبراهيم الفقي، محمد كمال أبو الفتوح (٢٠٢٠) : المشكلات التفسية المترتبة على جائحة فيروس كورونا المستجد Covid19، بحث وصفي إكتشافي لدى عينة من طلاب وطالبات الجامعة بمصر، المجلة التربوية، كلية التربية، جامعة سوهاج، العدد الرابع والسبعين.

١٤- المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم "ألكسو" (٢٠٢٠) : معجم مصطلحات كوفيد -١٩ " إنجليزي- فرنسي- عربي "مكتب تنسيق التعريب، الرباط، السعودية، متاح على http://www.elesco.org/nsite/images/pdf/6-5-2020.pdf في ٥ يوليو ٢٠٢٠ م .

١٥- إيناس أحمد السليمي (٢٠١١). الدور الأقتصادى لربة الأسرة العاملة السعودية وعلاقته بالتوافق الزواجى. مجلة بحوث التربية النوعية، جامعة المنصورة، مصر، العدد ٢١ .

١٦- أيمن سليمان مزاهرة ، ٢٠٠٩): الأسرة وتربية الطفل، عمان، دار المناهج للنشر والتوزيع.

١٧- إيمان محمد عبد العال (٢٠٠٩) : الآثار الإجتماعية الهاتف النقال ، دراسة ميدانية في مدينة الموصل ، دراسة ميدانية .

١٨- أنور العبادسة ، عواطف محسين (٢٠١٩): علاقة الحضور النفسي المدرك للأب بالأمن النفسي للمراهقين في محافظة غزة، مجلة العلوم التربوية غزة العدد (٢٠)، المجلد (١) ، مارس .

١٩- (بي بي سي العربي نيوز (٢٠٢٠ أ): حالتا وفاة و٣٠ إصابة جديدة في مصر وإصابات جديدة في العراق والكويت والأردن وتونس، ١٨ مارس ٢٠٢٠ ، متاح على موقع في ٢٠٢٠/٥٠/٢٧. Https://www.bbc.com/arabic/science-and-teach-51893441

٢٠- بي بي سي العربي نيوز (٢٠٢٠ ب): ألا صلوا في بيوتكم " وزارة الوقاف" تقرر غلق جميع مساجد مصر ، في ٢١مارس ٢٠٢٠، متاح على Https://www.rassd.com/479312.htm في ٢٠٢٠/٥/٢٧ م.

٢٢- باسمة حلاوة (٢٠١١): دور الوالدين في تكوين الشخصية الإجتماعية عند الأبناء، دراسة ميدانية في مدينة دمشق، مجلة جامعة دمشق ، سوريا ٢٧ (٣) .

٢٣- بيلي فرانك (٢٠٠٤): معجم بلاكويل للعلوم السياسية، ط١، ترجمة مركز الخليج العربي للأبحاث، دبي: مركز الخليج للأبحاث.

٢٤- تغريد سيد بركات (٢٠٢١): إستراتيجية قائمة علي الممارسات الخضراء للتعايش مع جائحة كورونا وعلاقتها بالسلامة الأسرية من منظور ربة الأسرة العاملة. مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٧، العدد ٣٢ .

٢٥ - جلال البدراني (٢٠٠٤): الأمن النفسي وعلاقته بالتوجه الزمني لدى طلبة جامعة الموصل ،رسالة ماجستير، كلية التربية ، جامعة الموصل، العراق.

٢٦- حنان محمد أبو صيري، ومها بدير (٢٠١٢): فاعلية برنامج ارشادى لتمكين الشباب من إدارة الازمات الاسرية باستخدام استراتيجية مقترحة للتفكير العلمى. المؤتمر العلمى العربي لكلية الاقتصاد المنزلي، كلية الاقتصاد المنزلي، جامعة حلوان، مصر.

٢٧- حنان سامي عبد العاطي يحيى (٢٠٠٩) :المشاركة الفعالة في إدارة الأزمات وإنعكاساتها علي بعض السمات الشخصية. مجلة بحوث الاقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية، مصر، المجلد ١٩، العدد٣.

٢٨- خالد عبد الرحمن ياسين أحمد (٢٠١٨) : دور الأسرة في تنشئة أبنائها على الفكر الأمن، المجلة التربوية، العدد الرابع والخمسون، كلية التربية، جامعة الأزهر، القاهرة، مصر.

٢٩- خليل معوض (١٩٩٤): سيكولوجية النمو الطفولة والمراهقة، ط٣، الإسكندرية، دار الفكر الجامعي.
٣٠- دعاء عائل (٢٠٢٠). إتجاهات الجمهور نحو جهود التوعية بفيرس كورونا المستجد فى منطقة جازان. مجلة البحوث الأعلامية، كلية الأعلام، جامعة الأزهر، القاهرة، مصر.
٣١- دعاء محمد حافظ (٢٠٢٠). الوعي بالإدارة الخضراء وعلاقته بالتوازن الأسري لدي ربات الأسر أثناء العزل المنزلي. مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٦، العدد ٢٨.
٣٢- ذوقان عبيدات ، وعبد الحق كايد، وعبد الرحمن عدس (٢٠١٥) : "البحث العلمي ومفهومه وأساليبه وأدواته "، دار أسامة للنشر والتوزيع، جدة.
٣٣- رحاب محمد السعدي (٢٠١٨): واقع الأمن الأسري في المجتمع الفلسطيني كما يدركه الشباب الجامعي الفلسطيني، (دراسة ميدانية في الجامعة العربية الأمريكية/محافظة جنين)، مجلد أعمال المؤتمر الدولي المحكم : التفكك الأسري- الأسباب، الحلول طرابلس، لبنان ٢١-٢٢ مارس .
٣٤- رشا السيد فرج (٢٠١٤). إدارة الوقت والأزمات الأسرية وعلاقتها بالتوافق الأسري لدى بعض الأمهات العاملات.رسالة دكتوراه، كلية التربية النوعية، جامعة المنصورة، مصر.
٣٥ - رشا رشاد منصور (٢٠٢١): أساليب إدارة الزوجة لشؤون الأسرة أثناء أزمة جائحة كوفيد-١٩. مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٧، العدد ٣٣.
٣٦- رشا عبد العاطي راغب (٢٠٠٦). فاعلية إستخدام تكنولوجيا العولمة علي إدراك الزوجة لمواردها الأسرية في إدارة الأزمات. رسالة دكتوراه، كلية الإقتصاد المنزلي، جامعة حلوان، مصر.
٣٧- زينب صلاح يوسف (٢٠٢١) : قلق الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩) وعلاقته بإدارة ربة الأسرة للسلوكيات الوقائية اليومية من الفيروس أثناء الجائحة. مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٦، العدد ٣١ .
٣٨- سعيد إسماعيل القاضي ،٢٠١٢) : التربية الأخلاقية للأبناء والآباء ،دار عالم الكتب للطباعة والنشر والتوزيع ، القاهرة .
٣٩- سليمان عبد الواحد إبراهيم (٢٠٢٠). كورونالمستجد"Covid-19" المعتقدات عنه والاتجاهات نحو المريض المصاب به لدى عينات متباينة من أفراد الشعب المصري: دراسة سيكومترية. المجلة التربوية، كلية التربية، جامعة سوهاج، مصر، المجلد ٧٥.
٤٠- سهير محمد أمين (٢٠٠٩) : المساندة الصحية وعلاقتها بالصحة الاجتماعية لدى عينة من مرضى الألتهاب الرئوى، مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٦، العدد ٣١ .
٤١- سامية صوشي (٢٠١٧): المساند الأسرية وعلاقتها بالصحة النفسية لدى عينة من مرضى القصور الكلوي، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة محمد بو ضياف، المسلية، الجزائر.

٤٢ – سهام زريط، فاطنة بزيم (٢٠١٩): المناخ الأسري وعلاقته بدافعية الإنجاز الدراسي لدى متعملي السنة الأولى ثانوي ، دراسة ميدانية بثانوية أحمد الغازي بالمسلية، جامعة محمد بومضياف بالمسلية، كلية العلوم الإنسانية والإجتماعية، قسم علم النفس.

٤٣ – شذا عبد العزيز العجلان، ومنيرة صالح الجويعي (٢٠٢٠): الأمن النفسي في ظل إنتشار جائحة كورونا، المجلة العلمية لكلية التربية النوعية، جامعة المنوفية، العدد الثالث والعشرون، ج١ .

٤٤ – شذى إسماعيل الأمين (٢٠٠٣).أثر العوامل الطبيعية والاجتماعية والاقتصادية على أمراض الملاريا والاسهالات والتايفود "دراسة جيوطبية – محافظة المناقل"، رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة الخرطوم، السودان

٤٥– شريف محمد عطية حورية، هناء سعيد إبراهيم (٢٠٢٢): إدراك الأمهات لجائحة كورونا وعلاقته بالتعايش الأسرى. مجلة بحوث التربية النوعية – جامعة المنصورة، عدد (٦٥) – يناير ٢٠٢٢ م .

٤٦ – عبد الواحد الكبيسي، صبري الحياني، ٢٠١٢): الإرشاد والتوجيه التربوي، دار المريخ ، الرياض، المملكة العربية السعودية .

٤٧– عباس راغب علام (٢٠٠٨): المهارات الحياتية في حياتنا المعاصرة ،دار فرحة للنشر والتوزيع ، القاهرة .

٤٨– عبير ياسين إبراهيم، ويثرب علي حبيب (٢٠٢١). إدارة ربة الأسرة لأزمة فيروس كورونا وتأثيرها على العلاقات الأسرية في ظل الحجر الصحي. مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٧، العدد ٣٣ .

٤٩– عبير محمود الدويك (٢٠٠٩). دور الأبناء في إدارة شئون الأسرة وعلاقته بالتوافق الأسري. مجلة بحوث الاقتصاد المنزلي، كلية الإقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية، مصر، المجلد ١٩، العدد ٣ .

٥٠– عبير محمود الدويك ، ونجلاء حسين (٢٠٠٨): فاعلية برنامج إرشادي لتنمية وعي الطلاب بآداب التصرف وقواعد الإتكيت ، مجلة بحوث كلية الإقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية، مصر،١٩ (٣) .

٥١– علي حسن الجهني (٢٠٢١) : القلق من جائحة كورونا (كوفيد–١٩) في المجتمع السعودي. المجلة التربوية، كلية التربية، جامعة سوهاج، مصر، المجلد ٨٢ .

٥٢– عبد الواحد الكبيسي، صبري الحياني (٢٠١٢): الإرشاد والتوجيه التربوي ، دار المريخ، الرياض، المملكة العربية السعودية .

٥٣– عبد الله مجدي أحمد (٢٠١٤): سيكولوجية الدافع للإنجاز "دراسة عامة مقارنة "، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٥٤ – عبد اللطيف محمد خليفة (١٩٩٥): الدافعية للإنجاز، علم نفس وإجتماع، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع.

٥٥ – عبد اللطيف محمد السيد (٢٠١٤): أبحاث في الطفولة والمراهقة، دار الفراهيدي للنشر والتوزيع، بغداد.

٥٦- عزيز أحمد الحسني (٢٠٠٣): الأمن الاسري (المفاهيم- المقومات- المعوقات)، دراسة ميدانية في مدينة صنعاء، أستاذ علم الإجتماع المساعد، رئيس قسم العلوم الإجتماعية ، كلية الدراسات العليا، أكاديمية الشرطة.

٥٧ - عزيزة محمد العمري (٢٠٢٠): جودة الحياة الأسرية وعلاقتها بالدافعية للإنجاز لدى عينة من طلاب وطالبات المرحلة الثانوية بجدة ،المجلة الإلكترونية الشاملة متعددة المعرفة لنشر الأبحاث العلمية والتربوية، جامعة الملك عبد العزيز ،جدة ، السعودية .

٥٨- علاء الدين الكفافى (٢٠١٠): نماذج تربوية تعليمية معاصرة، ط٢، دار وائل للنشر والتوزيع،عمان، الأردن.

٥٩- طلال المصطفى، وحسام السعد (٢٠٢٠): السوريون ووباء كورونا، بحث إجتماعي بمركز حرمون للدراسات المعاصرة، الدوحة، قطر.

٦٠- - فاطمة مصطفى الزهري (٢٠٢٠): إدارة الأزمات وعلاقتها بالمسئولية المجتمعية لدى طلاب الجامعة فى ظل جائحة كورونا. المجلة المصرية للاقتصاد المنزلى، كلية الإقتصاد المنزلي، جامعة حلوان، مصر، المجلد ٣٦، العدد ٢.

٦١- فتحي عبد الرحمن الضبع، بشري أحمد العكايشي، عادل العبادي، مهدي كاظم، و عادا محمد الصادق (٢٠٢٠): دراسة عبر ثقافية لاسلوب الحياه الصحي كأستراتيجية للتعايش مع جائحة كورونا لدي طلبة الجامعه. مجلة الأندلس للعلوم الأنسانية والأجتماعية، جامعة الأندلس للعلوم والتقنية، اليمن، العدد ٣٨.

٦٢- فرج عبد القادر طه، شاكر عطية قنديل، حسين محمد، محمود السيد (٢٠١٩) : معجم علم النفس والتحليل النفسي، دار النهضة العربية، بيروت، لبنان .

٦٣ - فهد بن محمد الذويبي (٢٠٠٥) : المهارات الإدارية والشخصية وعلاقتها بالتعامل مع الجمهور ، رسالة ماجستير منشورة ، قسم العلوم الإدارية ، كلية الدراسات العليا ، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية ، السعودية .

٦٤ - مركز المعلومات ودعم إتخاذ القرار مجلس الوزراء المصري ، ٢٠٢٠) : التداعيات الدولية لإنتشار فيروس كورونا المستجد ، ورقة تقدير موقف بشأن تداعيات فيروس كورونا المُستجد (كوفيد -١٩) ، العدد (١٩٠) ، متاح على http://www.worldometers.info/coronavirus/#countries في ٢٠٢٠/٩/١٤ .

٦٥- مصر اليوم ، ٢٠٢٠) : مصر تعلن عن أول إصابة بفيروس كورونا، متاح على http://www.egypttoday.com/Article/1/81641/Egypt-announcesfirst-Coronavirus-infection
في ٢٠٢٠/٢/١٥ م.

٦٦- منظمة الصحة العالمية (٢٠١٩) : " المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة " سارس ٢٠١٩ متاح على http://www.who .int/ith/diseases/sars/en في ١٢ يناير ٢٠٢٠ .

٦٧- منظمة الصحة العالمية ، ٢٠٢٠ أ) : بيان بشأن الإجتماع الثاني للجنة الطوارىء للوائح الصحية (٢٠٠٥) بشأن تفشي فيروس كورونا الجديد ، متاح على http://www.who.int/news-Droom/detail/30-01-2020-statement-on-the-secound-meeting-of-the-international-

health-regulations-(2005)-emergency-commintte-regarding-the-outbeark-of-(2019-ncov_nouvel(Coronavirus- في ٣٠ يناير ٢٠٢٠ .

٦٨ – منظمة الصحة العالمية ،٢٠٢٠ ب) : المصطلحات الطبية المتعلقة بفيروس كورونا متاح على http://www.emro.who.int/ar/cov.org . في ١٥ مارس ٢٠٢٠ م .

٦٩ – منظمة الصحة العالمية ، ٢٠٢٠ ج) : مرض فيروس كورونا (كوفيد –١٩) : سؤال وجواب ، متاح على http://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses. بتاريخ ١٧ مايو ٢٠٢٠ م .

٧٠ – منظمة الصحة العالمية، ٢٠٢٠ د): نصائح للجمهور بشأن مرض فيروس كورونا (كوفيد–١٩) متاح على .

Http://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public بتاريخ ٢٦ مايو ٢٠٢٠ م .

٧١– رئاسة مجلس الوزراء جمهورية مصر العربية ،٢٠٢٠) : أبرز إحصائيات الوضع الحالي لمكافحة فيروس كورونا المستجد في مصر مقارنة بالعالم ، متاح على https://www.care gov.eg/EgyptCare/Index.aspx.بتاريخ ٢٠٢٠//٩/١٤ م .

٧٢ – محمد محمد الرشهيري (٢٠٠٠) : ميزان المحكمة ،ط٢ ، مؤسسة دار الحديث الثقافية ، بيروت ، لبنان .

٧٣– محمد على الحيلة، توفيق على مرعى (٢٠٠٥) :تفويض السلطة الأسلوب الأمثل لرفع كفاءة الأداء الوظيفي، مجلة الإدارة والإقتصاد، بغداد ،٤٠ (٨٢) .

٧٤ – مغاوري عبد الحميد عيسى، عبد الله محيميد مسحل العصيمي (٢٠١٧) : أنماط التواصل الاسري وعلاقتها بالمرونة النفسية لدى طلاب المرحلة الثانوية بمدينة الطائف ، مجلة الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، (٤٩) .

٧٥– معن خليل العمر (٢٠١١): علم الإجتماع الأسرة. ط١، عمان ، دار الشروق .

٧٦– محمد عبد الحليم عمر (٢٠٠٨): الزكاة ودورها في تحقيق الأمن في المجتمع " ورقة عمل في المؤتمر السابع عشر، مؤتمر معوقات الأمن المجتمعي في الإسلام ،وزارة الأوقاف المصرية، المجلس الأعلى للشئوون الإسلامية.

٧٧ – مصنوعة رجب أحمد، بركن ونصيرة (٢٠١٦): الأمن الاقتصادي العربي الواقع و التحديات، مجلة الريادة لإقتصاديات الأعمال، مخبر تنمية المؤسسات الصغيرة والمتوسطة الجزائرية في الصناعات المحلية البديلة جامعة الشلف.

٧٨– مبارك غدير سعد (٢٠١٤). مستوى الوعي الصحي لدي طلاب جامعة الحدود الشمالية فى المملكة العربية السعودية. مجلة كلية التربية، جامعة الأزهر، القاهرة، مصر، المجلد ٢، العدد ١٥٩.

٧٩– منظمة العمل الدولية (٢٠٢٠). معايير منظمة العمل الدولية وكوفيد–١٩ (فيروس كورونا). جنيف. سويسرا: منظمة العمل الدولية .

٨٠ – – محمد محمود عبد الرحمن الربابعة (٢٠١٧) :مستوى الأمن النفسي والحاجة إلى المعرفة لدى عينةمن طالبات جامعة اليرموك، رسالة ماجستير، جامعة اليرموك،الأردن .

٨١ – موضي الدغيثيري (٢٠٠٧) : المهارات الإجتماعية من منظور إسلامي وعلاقتها بكل من الذكاء الوجداني والتحصيل الدراسي ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية العلوم الإجتماعية ، جامعة الإمام محمد بن سعود ، الرياض ، السعودية .

٨٢– نادية محمود عبد العزيز (٢٠٢٠). أساليب مواجهة جائحة كورونالمستجد– ١٩ وعلاقتها بالقلق لدى شرائح مختلفة من المجتمع. مجلة كلية التربية في العلوم الإنسانية، كلية التربية، جامعة عين شمس، مصر، المجلد ٤٤، العدد ٣.

٨٣– نبيل سيد عبد الهادي ،٢٠٠٤) : نماذج تربوية تعليمية معاصرة ، ط٢ ، دار وائل للنشر والتوزيع ،عمان ، الأردن .

٨٤ – نبيل حسن دبور (٢٠٢٠). الآثار الاجتماعية والاقتصادية لجائحة كوفيد ١٩ في الدول الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي الآفاق والتحديات. أنقرة: تركيا: مركز الأبحاث الإحصائية والإقتصادية والإجتماعية والتدريب للدول الإسلامية .

٨٥– نوبيات صفية محمد (٢٠١٥) : (٢٠١٩) : دليل الوقاية من فيروس كورونا المستجد. ترجمة جوتيان، بكين. الصين: دار النشر شاندونغ للأدب والفنون .

٨٦– نجلاء رجب أحمد السيد (٢٠٢٠) : شبكات التواصل الإجتماعى وتنمية وعى المرأة بأزمة كورونا المستجد كمتغير فى التخطيط لإدارة الأزمة. مجلة دراسات فى الخدمة الأجتماعية والعلوم الأنسانية، جامعة حلوان، مصر ،المجلد ١، العدد ٥٢ .

٨٧– نهلة صلاح على (٢٠٢٠): دراسة العلاقة بين الضغوط النفسية الناتجة عن إنتشار فيرس كورونا المستجد والأضطرابات النفس جسمية لدي المرأة العاملة. المجلة المصرية للدراسات النفسية، مصر ،المجلد ٣٠، العدد ١٠٨ .

٨٨– نورا شعبان الطوخي (٢٠٢١) :إستراتيجيات تكيف ربة الأسرة المصرية مع الحجر المنزلي في ظل جائحة كورونا وعلاقته ببعض المتغيرات الديموجرافية. مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مصر، المجلد ٧، العدد ٣٣.

٨٩– نورة الهزانى (٢٠٢٠) : أثر مستوى القلق النفسي لجائحة فيروسكورونا (كوفيد ١٩) وذلك لدى الأسر العمانية والبحرنية وعلاقتها ببعض المتغيرات الديموجرافية، رسالة دكتوراه، جامعة الخليج العربي، البحرين.

٩٠– محمد محمود إقبال (٢٠٠٦): المراهقة، الأردن، مكتبة المجمع العربي.

٩١– نشوى شحاتة (٢٠١٧): التنمية البشرية كما تمارسها الأمهات وعلاقتها بالسمات الشخصية للأبناء.المؤتمر الدولي الرابع– العربي الثامن للإقتصاد المنزلي "الإقتصاد المنزلي وقضايا التنمية " كلية الإقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية.

٩٢– هبة السعيد عرفة (٢٠١٥): إدارة الأم للأزمات الأسرية وعلاقتها بإستخدام الطفل لآدائة العقلى في مواجهة مشكلاتة . رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الأقتصاد المنزلى – جامعة حلوان.

٩٣– هدى محمود حجازي (٢٠١١): دور منظمات المجتمع المدني فى تنمية الوعى الصحى لدي أفراد المجتمع – دراسة من مظور تنظيم المجتمع فى الخدمة الأجتماعية. مجلة الدراسات فى الخدمة الأجتماعية والعلوم الأنسانية، كلية الخدمة الإجتماعية، جامعة حلوان، مصر، المجلد ٨، العدد ٣١ .

٩٤- هند محمد العجمى (٢٠١٦) : الزكاة ودورها في تحقيق الأمن في المجتمع " ورقة عمل في المؤتمر السابع عشر، مؤتمر معوقات الأمن المجتمعي في الإسلام ،وزارة الأوقاف المصرية، المجلس الأعلى للشئوون الإسلامية .

٩٥- وزارة الصحة والسكان المصرية، وجامعة جون هوبكنز الأميريكية (٢٠٢٠). إحصاءات جائحة كورونا. القاهرة. مصر: الجهاز المركزى للتعبئة العامة والأحصاء .

٩٦- وزارة الصحة والسكان المصرية (٢٠٢٢) : تقرير عن جائحة كورنا المستجدة كوفيد ١٩. القاهرة. مصر: وزارة الصحة والسكان المصرية .

.٩٧- وسام يوسف سليمان(٢٠١٦): المشكلات السلوكية وعلاقتها بالتواصل الأسري لدى المراهقين مستخدمي الهواتف الذكية من وجهة نظر الوالدين، كلية التربية، الجامعة الإسلامية بغزة .

٩٨- وفاء فؤاد شلبي ، إيناس ماهر بدير، منار عبد الرحمن خضر ، ورشا عبد العاطي راغب (٢٠١٦): إدارة الموارد في ظل متغيرات العصر، رقم إيداع / ٢٢٥٣٠، دار الكتب المصرية، مطبعة النجاح بالدقي ، القاهرة .

٩٩- وفاء عبد الستار السيد بله ، سماح جودة علي وهبة (٢٠١٨): القدوة كما يدركها المراهقون وعلاقتها بمهارتهم الشخصية، مجلة الإقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية ، ٢٨ (٤) .

١٠٠- يحيى نبهان محمد (٢٠٠٨): شبكات التواصل الإجتماعي وعلاقتها بالسمات المزاجية لدى الطفل الروضة، بحوث عربية في مجالات التربية النوعية، كلية التربية، جامعة شقراء، المملكة العربية السعودية.

ثانيا :المراجع الأجنبية :

1- Armenteros , J and Davies , M . , 2006) : Antipsyochotics in Early Onest schizophrenia . European Child and Adolescent Psychiatry , 15 (3) , 141-148.

2-(Baberjee , D.,2020):The COVID-19 outbreak: crucial role the psychiatrists can play. Asian Journal of psychiatry ,
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7270773/

3- (Baberjee , D.,2020):The COVID-19 outbreak: crucial role the psychiatrists can play. Asian Journal of psychiatry ,
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7270773/

4- Bhuvaneshwari, G., Babu, B., & Balasuntharam, B. (2020). A study to assess the level of knowledge and level of anxiety on coronavirus disease 2019 among adults living in Adukkamparai. Drug Invention Today, 13(7).

5- Bundervoet, T., Abebe, G., & Wieser, C. (2020).Monitoring COVID-19 Impacts on Firms in Ethiopia, Report No. 8. Washington, DC., USA: World Bank.

6- Costello& Angolol,D (2008) : Modern Management ,Adding Digital Focus, Ninth Edition , Upper Saddle river , NewJersey , Person Prentice Hall . Vol.9 No(3) :pp54-65 .

7- Gerhold, L. (2020). COVID-19: risk perception and coping strategies. PsyArXiv Preprints.

8- Herman, H., Yahya, M. & Taiyeb, M. (2015). The Community Disease Prevention Behaviors in District Maros South Sulawesi Province. International Education Studies, 8(11).

9- Hou, Z., Du, F., Jiang, H., Zhou, X. & Lin, L. (2020). Assessment of public attention, risk perception, emotional and behavioural responses to the COVID-19 outbreak: social media surveillance in China. Human Behavior and Emerging Technologies.

10- Huang, Y., & Zhao, N. (2021). Mental health burden for the public affected by the COVID-19 outbreak in China: Who will be the high-risk group? Psychology, Health & Medicine, 26(1).

11- Endrass . J ; Vetter . S ; Gamma . A ; Gallo . W ; Rossegger . A ; Urbaniok . F and Angst . J . , 2007) : Are Behavioral Problems in Childhood and Adolescence Associated with Bipolar Disorder in Early Adulthood ? Eur Arch pischairty clin Neurosci , 257 : 217 -221 .

12- Kluger, J. (2020). The coronavirus pandemic may be causing an anxiety pandemic. USA: Time magazine.

13- (Helestela , N and Sourander , A ,2001) . Self Reported Compenece And Emotional Behavioral Problems in A Sample Of Finash Adolescents. Nord journalpsychiatry , 55 : 381-385

14- Islam,S., Ferdous,Z. & Potenza,N. (2020). Panic and generalized anxiety during the COVID-19 pandemic among Bangladeshi people: An online pilot survey early in the outbreak. Journal of affective disorders, 276 .

15- Khan, S., Gilani,S., Raza,M. & Hussain, T. (2020). Evaluation of general awareness among professionals regarding COVID-19: a survey based study from Pakistan. researchsquare,1.

16- (Kang,L, Ma, S , Chen, M., Yang, J , Waing , Y , Ruiting , L ,2020): Impact on mental health and perceptions of psychological care among medical and nursing staff in Wuhan during the 2019 novel corona virus disease outbeak , A cross- sectional study. Brian , Behavior , and Immunity , Available online 30 March 2020 , In Press , Corrected Proof .

17-Lee,M., Kang,S., Cho, A.-R., Kim, T. & Park,K. (2018). Psychological impact of the 2015 MERS outbreak on hospital workers and quarantined hemodialysis patients. Comprehensive Psychiatry, 87 .

18- Mishra, R. & Rani, R. (2020). Healthy life style practices to combat COVID-19 pandemic–A mini review. IP Indian Journal of Immunology and Respiratory Medicine, 5(3).

19- Marmorstein, N and Iacono ,2004: Major Depression And Conduct Disorder in Youth : Associations With Parentional psychology and Psychiatry,45: 2 ,377-386 .

20- Moor,A,B (2020) : COVID-19 and violence against women What the health sector/system can do. Geneva ,Switzerland: World Health Organization.

21 -Sorensen , H; Mortensen , E ; Parnas , J and Mednick , S., (2006): Premorbid Neurocognitive Functioning in Schizophrenia Spectrum Disorder . Shizophrenia Bulletin , 32 (3) ,578-583.

22- Schulenberg, L ; Copeland , W ; and Zarret, A , (2006) : Specificity Of Putative Psychosocial Risk Factors For psychiatric Disorders In Children And Adolescents. Child Psychology And Psychiatry ,9 (41) ,34 -42.

23-Peng, Q.-Y., Wang, X.-T., Zhang, L.-N.& Chinese Critical Care Ultrasound Study, G. (2020). Findings of lung ultrasonography of novel corona virus pneumonia during the 2019–2020 epidemic. Intensive Care Medicine, 46(5).

24-powell et al , (2005) : Network Dynamics and Field EVolvution .

25-Reddy,P., Sewpaul, R., Mabaso, M., Parker, S., Naidoo, I., Jooste, S., . . . Zuma, K. (2020). South Africans' understanding of and response to the COVID-19 outbreak: an online survey. American Journal of Human Biology, 110(9).

26- The Food and Agriculture Organization (2020): Maintaining a Healthy Diet during the COVID-19 Pandemic. Roma, Italy: United Nations.

27- Thames, B. & Thomason , D , (2013) : what is the family communication? , extract from journal of clinical psychology , Vol 58 No (3) ; pp307 .

28- Viswanath,A.and Monga, P ., (2020): Working through the COViD-19 outbreak : Rapid reviewand recommetiondations for MSK and allied health personnel . Journal of Clinical Orthopedics and Trauma DOI :10.1016/j-jcot.2020.03.014

29 - Velavan, T . and Meyer , C ., (2020): The Covid-19 epidemic. Tropical medicine& international health :TM&IH .

30- Vieno , A ; Kiesner , J ; Pastore , M and Santinello , M ., (2008): Antisocial Behavior and Depressive Symptoms : Longituditinal and Concurrent Relations . Adolescence , 43 (171) ,649 -660 .

31- Walker , E ; Kestler , L ; Bollini , and Mochman , K. , (2004) : Annu Rev Psychol , 55 : 401 – 430 .

32 - Yeen , H & Ning, Z , (2020) : "Mental Health Burden for the Public Affected by The Covid-19 Outbreak in China : Who Will Be the High-Risk Group ?", journal of Psychology , Health Medicine: vol 25 , No 8 .

33- Zhai , Y. and Du ,X. , (2020): Mental health care for international Chinese students affected by the COVID-19 outbreak . The Lanced Psychiatry , 7 (4 April) , Page e22 . Available at :

https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30089-4/fulltext

34-Zhang, C., Yang, L., Liu, S., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., . . . Su, M. (2020): Survey of insomnia and related social psychological factors among medical staff involved in the 2019 novel coronavirus disease outbreak. Frontiers in psychiatry, 11.

35 - Zhang, Y., & Ma,F. (2020): Impact of the COVID-19 pandemic on mental health and quality of life among local residents in Liaoning Province, China: A cross-sectional study. International journal of environmental research and public health, 17(7).