المتغيرات النفسية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا (covid 19) وأساليب الدعم النفسى لمواجهتها
دراسة على عينة من المتعافين من الفيروس وأسرهم

محمد عبد المجيد إبراهيم[١]– أحمد مصطفى العتيق[٢]– إيهاب محمد عيد[٣]
١) إدارة السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة بشركة بتروجاس ٢) كلية الدراسات والبحوث البيئية، جامعة عين شمس ٣) كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس

المستخلص

تفشى فيروس كورونا المستجد بشكل مفاجئ وسريع ليجوب العالم، لا فرق عنده بين دولة فقيرة وغنية ليجمد كل أنشطة الحياة التجارية والصناعية والإقتصادية ... الخ، والقى الفيروس بظلال المعاناة على الشعوب لإصابات بأعداد كبيرة ووفيات كثيرة دون التفرقة بين الكبير والصغير. هدفت الدراسة الحالية الى إلقاء الضوء على الجانب النفسى لمصاب فيروس كورونا المستجد وما يعانيه من ضغوط جائحة كورونا والمشكلات الصحية المرتبطة بالإصابة بالفيروس والمخاوف المرضية من الإصابة بالفيروس وما يعانيه المريض من القلق وتم استخدام المنهج الوصفى ثم إستخدام المنهج التحليلى وقد شملت عينة الدراسة عدد (٣٠) مصاب منهم (١٥) من الذكور و(١٥) من الإناث من الريف والحضر وعدد (٤٠) من المخالطين (٢٠) من الذكور و(٢٠) من الإناث من الريف والحضر وتراوحت أعمارهم من (٢٥) عام حتى (٣٥) عام، تم تطبيق خمسة مقاييس (مقياس ضغوط جائحة كورونا– إعداد الباحث/مقياس الدعم الإجتماعى– إعداد الباحث/ مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية/ مقياس تيلور/ مقياس بيك) وتم إستخدام المنهج الوصفى ثم إستخدام المنهج التحليلى .
وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين أساليب الدعم الاجتماعي كما توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين الوحدة النفسية وأيضا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس ضغوط جائحة كورونا وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الدعم الاجتماعي وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الوحدة النفسية.
كلمات مفتاحية: المتغيرات النفسية – فيروس كورونا – طرق الإصابة – الدعم الإجتماعى.

مقدمة البحث

تفاجأ العالم بإعلان منظمة الصحة العالمية لفيروس تاجى جديد (فيروس كورونا المستجد – COVID 19) وظهر فى ٣١ ديسمبر ٢٠١٩ فى مدينة ووهان بمقاطعة هوبى فى الصين والذى ألقى بظلال أثاره السلبية على الحياة بجميع أرجاء المعمورة فأدى بالشلل التام لمعظم الأنشطة البشرية ليقف العالم عاجزا حائرا أمام فيروس جديد لا يعرف طرق التعامل معه ولا يعرف كيف ومتى ينتج له لقاح لحماية حياة البشر.

ومن الأثار السلبية التى ألقى بها الفيروس على البشر أن المصابين قد عانوا من الأثار النفسية ومخالطيهم من التوتر والإكتئاب والقلق والضغوط النفسية , ولذلك هدفت الدراسة الى إلقاء الضوء على عينة من المتعافين من الفيروس وأسرهم وكيف كانت المشاعر والعوامل النفسية خلال فترة الإصابة والعيش فى طى النسيان خلف الجدران فى العزل المنزلى أو فى المستشفيات حتى الوصول الى التعافى من الفيروس, والقاء الضوء على اساليب الدعم النفسى لهم وإعادة دمجهم فى المجتمع مرة أخرى دون الإحساس بالوصم الإجتماعى لهم.

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

مشكلة البحث

تعد فيروسات كورونا فصيلة كبيرة من الفيروسات التي تسبب اعتلالات تتنوع بين الزكام وأمراض أكثر خطورة، مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (MERS-CoV)، ومتلازمة الالتهاب الرئوي الحاد (سارس) (SARS-CoV) ويُمثِّل فيروس كورونا المستجد (nCOV) سلالة جديدة لم يسبق تحديدها لدى البشر من قبل. وتعد فيروسات كورونا حَيَوانِيّة المَصْدَر، ويعني ذلك أنها تنتقل بين الحيوانات والبشر. وتوصَّلت الاستقصاءات المستفيضة إلى أنَّ فيروس كورونا انتقل من الجمال الوحيدة السنام إلى البشر. وينتشر العديد من فيروسات كورونا المعروفة بين الحيوانات، ولم تُصيب البشر بعد.

وتشمل الأعراض الشائعة للعدوى أعراضًا تنفسية والحمى والسعال وضيق النفس وصعوبات في التنفس.

وفي الحالات الأكثر صعوبة، قد تسبب العدوى الالتهاب الرئوي، ومتلازمة الالتهاب الرئوي الحاد، والفَشَل الكُلَويّ، وتمتد كذلك حتى الوفاة.

وسوف تتناول الدراسة الجانب النفسى وكم المعاناة النفسية لعينة من المتعافين وأسرهم فى وقت اهتم فيه العالم بالعلاج العضوى للمصابين وأهمل الجانب النفسى وسوف توضح الدراسة كيف كانت المشاعر السلبية للعينة المختارة خلال فترة الإصابة والعزل سواء فى المستشفيات او العزل المنزلى والعيش فى طى النسيان وما المت بهم من المشاعر السلبية مثل القلق والإكتئاب والتوتر والضغط النفسى والخوف من المرض وتطوره والخوف من نقل المرض لأفراد الأسرة والوصم الإجتماعى(who, 2020) .

فروض البحث

١. هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين أساليب الدعم الاجتماعي؟
٢. هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين الوحدة النفسية ؟
٣. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس ضغوط جائحة كورونا ضغوط جائحة كورونا
٤. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الدعم الاجتماعي؟
٥. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الوحدة النفسية؟

أهداف البحث

الكشف عن المتغيرات النفسية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا واساليب الدعم النفسى لها لعينة من المتعافين واسرهم.

أهمية البحث

تتحد أهمية الدراسة فى النقاط التالية:

١. تحديد أهم المتغيرات النفسية للمصاب وأسرته
٢. تحليل أسباب المشكلة النفسية والتوصل الى أسبابها الجزرية ووضع اساليب لمعالجتها لعدم تكرارها فى المستقبل
٣. العمل على نشر الوعى المجتمعى بين الناس وكيفية التعامل مع الفيروس
٤. وضع أساليب الدعم النفسى والعمل على تطبيقها على نطاق واسع

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 2636-3178

٥. تغير نظرة المجتمع لمصاب كورونا
٦. انخراط الشخص الذى تعافى من المرض فى المجتمع من جديد

محددات البحث

محددات مجال البحث (المكانى ، البشري) وذلك على النحو التالى:

- **المحدد المكانى:** قام الباحث باختيار المجال المكانى للدراسة على الريف والحضر
- **المحدد البشرى:** يتمثل المجال البشرى للدراسة الحالية على النحو التالى .

قامت عينة البحث على عدد (٧٠) فرد من الذكور والإناث وكان عدد الذكور (٣٥) بنسبة (٥٠%) وكذلك عدد الإناث (٣٥) بنسبة (٥٠%) وهذا وفقا للنوع كان عدد المصابين (٣٠) وعدد المخالطين (٤٠).

مفاهيم البحث

١ – **المتغيرات النفسية:**هى العوامل العديدة المؤثرة فى سلوك الفرد وعاداته وإتجاهاته والتى يمكن أن يكتسبها بفعل مؤثرات عديدة بحيث تحدد شخصيته ومدى صلاحيتها فى التعامل مع باقى أفراد المجتمع

٢–**فيروس كورونا (Covid –19):** هو المرض الناجم عن فيروس كورونا المُستجد المُسمى فيروس كورونا– سارس– ٢. وقد اكتشفت المنظمة هذا الفيروس المُستجد لأول مرة في ٣١ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٩، بعد الإبلاغ عن مجموعة من حالات الالتهاب الرئوي الفيروسي في يوهان بجمهورية الصين الشعبية (who, 2020)

٣– **الدعم النفسى الإجتماعى:** هو إبداء اهتمام بمشاكل واحتياجات الأفراد والاسر، وتوفير كل الإمكانيات المتاحة لهم في كل الأوقات، وإظهار الاهتمام والانتباه لكل ما يحتاجون إليه حتى يستعيدوا قدراتهم وأدائهم الإجتماعى. (النوحي، ١٩٩٩م، ص ١١٦)

دراسات وبحوث سابقة

١– **دراسة** (SupriyaMahant [a] Sree Karthik Pratapa [b] SaiSpoorthy Mamidipalli) وكانت بعنوان **مراجعة مشاكل الصحة العقلية التي يواجهها العاملون في الرعاية الصحية بسبب جائحة COVID–19** (Volume 51, June 2020, 102119 Asian Journal of Psychiatry)

ومن النتائج التي جاءت في هذه الدراسة : أظهرت مراجعة جميع المقالات الستة أن البحث الحالي يركز على تقييم العديد من جوانب الصحة العقلية المتأثرة في HCW بسبب Covid–19

والإفادة التى وجدها الباحث من الدراسة هى معرفة إرتباط العديد من المتغيرات الاجتماعية والديموغرافية مثل الجنس والمهنة والعمر ومكان العمل وقسم العمل والمتغيرات النفسية مثل ضعف الدعم الاجتماعي والفعالية الذاتية بزيادة التوتر والقلق وأعراض الاكتئاب والأرق

في الـ .HCW وهناك أدلة متزايدة تشير إلى أن COVID–19يمكن أن يكون عامل خطر مستقل للإجهاد في HCW ، ولذلك يجب إجراء الفحص المنتظم للعاملين الطبيين المشاركين في علاج وتشخيص مرضى–COVID 19لتقييم التوتر والاكتئاب والقلق باستخدام فرق الطب النفسي متعددة التخصصات.

الترقيم الدولي ISSN 1110–0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178–2636

٢- **دراسة Shenghua Xie** وكانت بعنوان إدراك المخاطر والاكتئاب في أزمات الصحة العامة: من دليل أزمة COVID-19 في الصين2020 Public Health ، (16) 17، ٥٧٢٨ ؛ https://doi.org/10.3390/ijerph17165728

وكانت نتائج الدراسة: إدراك المخاطر والعوامل المرتبطة بها وتؤثر بشكل كبير على الصحة النفسية للأشخاص في أزمات الصحة العامة .

على وجه التحديد ، (١) التصور عن بعد لأزمات الصحة العامة يرتبط سلبًا بالاكتئاب بين الناس ،

(٢) الإدراك العاطفي للمخاطر مرتبط بشكل إيجابي باكتئاب الأشخاص في أزمات الصحة العامة ،

(٣) إدراك المخاطر المعرفية مرتبط سلبًا بالاكتئاب لدى الناس في أزمات الصحة العامة ، و(٤) يرتبط دعم سياسات الوقاية والمكافحة سلبًا بالاكتئاب الذي يصيب الأشخاص في أزمات الصحة العامة.

كما تشير نتائج هذه الدراسة إلى أن إدراك المخاطر يلعب دورًا مهمًا في التأثير على الصحة العقلية للأشخاص في أزمة الصحة العامة .لذلك، يجب أن تأخذ السياسات الصحية التي تهدف إلى تحسين الرفاهية النفسية للأشخاص الذين يعانون من أزمة صحية عامة في الاعتبار إدراك المخاطر

٣- **دراسة** Paolo Roma وكانت **بعنوان دراسة متابعة لمدة شهرين للاضطراب النفسي بين الإيطاليين أثناء إغلاق COVID-19** (2020 ، (21) *17*، ٨١٨٠) ؛ https://doi.org/10.3390/ijerph17218180

أظهرت النتائج زيادة في التوتر والاكتئاب خلال فترة الإغلاق، ولكن ليس القلق .ارتبط التأثير السلبي والانفصال بمستويات أعلى من الاكتئاب والتوتر .ارتبطت المستويات الأعلى من الاكتئاب في بداية الإغلاق ، فضلاً عن تقليل استراتيجيات المواجهة وعدم الإنجاب ، بزيادة الاكتئاب عند المتابعة، في حين ارتبطت المستويات الأعلى من التوتر في بداية الإغلاق والعمر الأصغر بزيادة الضغط عند المتابعة

٤- **دراسة Maketh Takaet** وكانت بعنوان **ثلث المتعافين من كورونا يعانون من اضطرابات نفسية**

وجدت النتائج الجديدة، التي نُشرت في دورية لانسيت للطب النفسي، أن ٣٤ في المئة أصيبوا بأمراض عصبية أو نفسية في غضون ستة أشهر.

وقال العلماء إن الاضطرابات كانت أكثر شيوعا بين مرضى COVID-19 بالمقارنة مع مجموعات تعافت من الإنفلونزا أو غيرها من أشكال عدوى الجهاز التنفسي الأخرى خلال الفترة نفسها، مما يشير إلى أن فيروس كورونا له تأثير كبير في هذا الصدد.

وبلغت نسبة من أصيبوا بالقلق من المتعافين من كورونا ١٧ في المئة، في حين وصلت نسبة من عانوا اضطرابات مزاجية ١٤ في المئة، مما يجعلهما أكثر الاضطرابات شيوعا في مرحلة ما بعد COVID-19. كما أنه لم يظهر ارتباطهما بمدى ضعف الإصابة أو شدتها.

٥ **دراسة سنوسى وجلوبى (٢٠٢٠)** هدفت الى التعرف على المؤشرات الدالة على انخفاض الصحة النفسية فى ظل إنتشار فيروس كورونا والتباعد الإجتماعى فى المجتمع الجزائرى

وأسفرت النتائج عن وصف (٧٤,٥%) من المشاركين لشعورهم من درجة متوسطة إلى كبيرة بالخوف من فيروس كورونا (٤٠%) شعورهم بالإكتئاب و(٥٩,٤%) شعورهم بالضغوط النفسية (٦٠,٤%) شعورهم بالضيق والملل، (٤٥,٥%) شعورهم بالإحباط، (٥٢,٥%) شعورهم بالوحدة النفسية كما اشارت النتائج الى وجود فروق ذات دالة إحصائيا بين الذكور والإناث فى جميع المشكلات النفسية ما عدا الوحدة الوحدة النفسية كانت الفروق لصالح الإناث

ومن خلال مراجعة الدراسات السابقة العربية والأجنبية تلاحظ أن المتغيرات النفسية التى يعانى منها الكثير من المرضى أو الذين تعرضو للحجز فى المستشفيات لتلقى العلاج أو الذين تم حجزهم فى الحجر الصحى المنزلى قد عانو من القلق والإكتئاب والضغوط النفسية

الإطار النظرى للدراسة

تعرف النظرية بأنها نسق فكرى إستنباطى منسق حول ظاهرة أو مجموعة من الظواهر المتجانسة، يحوى إطارا تصوريا ومفهومات وقضايا نظرية توضح العلاقات بين الوقائع وتنظيمها بطريقة دالة وذات معنى، كما أنها ذات بعد أمبريقى.

النظريات المفسرة للقلق: يعد القلق جزءاً طبيعياً من حياة الإنسان يؤثر في سلوكه، وهو علامة على إنسانيته، وحقيقة من حقائق الوجود، وجانب دينامي في بناء الشخصية ومتغير من متغيرات السلوك وينشأ القلق عند جميع الأفراد في مختلف مواقف التحدي التي تواجههم، وهو بذلك يشكل دافعاً للفرد لاتخاذ الإجراءات السلوكية المناسبة لمواجهة الموقف، ولكنه يصبح خطراً إذا زادت درجته عن الحد الطبيعي.

هو حالة توتر شامل ومستمر نتيجة توقع خطر فعلى أو رمزى قد يحدث ويصاحبها أعراض نفسية جسمية ويكون المريض وكان لسان حاله يقول (شاعر بمصيبة قادمة), وبالرغم ان القلق غالبا ما يكون عرضا لبعض الاضطرابات النفسية الا ان حالة القلق قد تغلب فتصبح هى نفسها اضطرابا نفسيا. (حامد زهران ,٢٠٠٥, ٤٨٤)

هو خبرة وجدانية غير سارة يمكن وصفها بانها حالة من التوتر والضيق والترقب وعدم الاستقرار ويصاحبها اعراض جسمية متباينة (السيد الشربينى , ٢٠٠٧ , ١٨)

ويعرف القلق ايضا بأنه "عدم الاستقرار العام نتيجة للضغط النفسي الذي يقع على عاتق الفرد، مما يسبب اضطراباً في سلوكه ويصاحبه مجموعة من الأعراض النفسية والجسمية. (يوسف الاقصرى , ٢٠٠٢،٥)

مدرسة التحليل النفسي: كان فرويد Freud من أوائل علماء النفس الذين لفتوا الانتباه إلى أهمية القلق، وحاول أن يصل إلى تفسير اضطراب القلق. ومن خلال اهتمامه بدراسة ظاهرة القلق التي كان يشاهدها في معظم الحالات العصابية التي كان يعالجها، فقد ميز فرويد بين نوعين من القلق هما:

القلق الموضوعي والقلق العصابي(Rachman ,1998: 64) .

تفسير أتو رانك Otto Rank للقلق: لقد بدأ رانك Rank تفسيره للقلق من واقع خبرة الانفصال التي يمر بها الفرد عبر مراحل حياته المختلفة، فصدمة الميلاد وما تؤديه من آلام الانفصال عن الأم وعن تلك المرحلة التي كان ينعم فيها الطفل بالسعادة، هي أهم الخبرات التي يمر بها الطفل في حياته والتي تستثير فيه أشد حالات القلق والاضطراب، وقد سمى رانك Rank هذا القلق الذي تثيره صدمة الميلاد بالقلق الأولي، ويستمر هذا القلق مع

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 2636-3178

الإنسان فيما بعد، وتأخذ أجزاء منه في الانسياب طوال حياته (محمد أحمد غالي، ورجاء أبو علام، ١٩٧٤: ١١٥) كما يفسر رانك Rank جميع حالات القلق التالية على أساس قلق الميلاد، فهي عبارة عن تنفيس أو تفريغ لانفعال القلق الأوّلي، والانفصال عن الأم هو الصدمة الأوّلي التي تثير القلق الأولي، ويصبح كل انفصال فيما بعد –من أي نوع كان– مسببًا لظهور القلق، فالفطام يثير القلق، لأنه يتضمن انفصالاً عن حضن الأم. والذهاب إلى المدرسة يثير القلق، لأنه يتضمن انفصالاً عن ثدي الأم. والزواج يثير القلق لأنه يتضمن الانفصال عن حياة الأسرة، فالقلق إذن في رأي رانك Rankهو الخوف الذي تتضمنه هذه الانفصالات المختلفة

النظريات المفسرة للضغوط النفسية: اختلفت النظريات التي اهتمت بدراسة الضغوط طبقا لاختلاف الأطر النظرية التي تبنتها وانطلقت منها، فهناك نظريات ذات أسس نفسية أو فسيولوجية أو اجتماعية،

ومن النظريات المفسرة للضغوط النفسية:

١ – نظرية أحداث الحياة الضاغطة لهولمز وراهي (Lazarus, 1966. Critical Life Events Theory: أكد كلٌ من هولمز وراهي Holmes& Rahe (1967)أن أحداث الحياة وتغيرات البيئة الخارجية سواء أكانت ايجابية أو سلبية من شأنها أن تسبب ضغطا على الفرد، وأعدا بذلك مقياساً (Thomas H. Holmes، ١٩٦٧,) لقياس تأثير أحداث الحياة الضاغطة على الأفراد، وأن الأفراد ذوي الدرجات المرتفعة على المقياس هم الذين يتعرضون للإصابة بالأمراض مقارنة بالأفراد ذوي الدرجات المنخفضة فيه، وأن تكدس وتراكم أحداث الحياة الضاغطة(أي الضواغط البيئية) يحدث المشقة والضيق للفرد، وترتبط أحداث الحياة الضاغطة التي تكون مهددة وغير مرغوبة أجتماعيا ولا يمكن التحكم والتنبؤ بها بالمشقة النفسية، وكذلك ترتبط بالاكتئاب والقلق وظهور بعض الأضطرابات الذهنية مثل البارانويا والشيزوفرينيا، وقد تؤدي هذه الأحداث أيضا الى المنغصات اليومية وبالتالي الى الأعراض والأضطرابات النفسية ./..(Holmes & Rahe, 1967, p:210–218)

31–12–2015 مفتاح محمد ابوجناح

٢– **نظرية العجز المكتسب لسيلجمان Learned Helplessness Theory: مفهوم** العجز المكتسب هو فكرة اقترحها عالم النفس مارتن سيليجمان والتي تشير إلى أنه عندما يواجه الفرد موقفًا لا يمكن السيطرة عليه ، فإنه يطور اعتقادًا بأنه عاجز عن الموقف ولن يكون قادرًا على تغيير النتيجة. تعرض هذا المفهوم لانتقادات شديدة بسبب فشله في النظر في تأثير العوامل الخارجية ، مثل الوضع الاجتماعي والاقتصادي والبيئة والتنشئة، والتي يمكن أن يكون لها تأثير مباشر على قدرة الفرد على التعامل مع مواقف معينة. علاوة على ذلك، تشير الدلائل إلى أن مفهوم العجز المكتسب يمكن أن يضر بالصحة العقلية للفرد وقدرته على التعامل مع الأحداث المستقبلية، حيث يمكن أن يؤدي إلى الشعور بالإحباط ، ونقص الكفاءة الذاتية ، والافتقار إلى القدرة على حل المشكلة بشكل فعال. يحل. وبالتالي، من المهم أن ندرك أن مفهوم سيليجمان للعجز المكتسب لا يأخذ في الاعتبار مجموعة متنوعة من العوامل التي يمكن أن تؤثر على حياة الفرد، وهي طريقة مفرطة في التبسيط للنظر في العمليات المعقدة.

ومن النظريات المفسر للإكتئاب:

١–نظرية العبء او الحمل البيئي: أن هذه النظرية مشتقة من الدراسات التي أجريت على الانتباه والتركيز وتجهيز المعلومات، وإحدى نتائج الافراط في الاثارة ان يضيق وينحصر انتباه الأفراد بحيث يتركز على مثير واحد ويقل الالتفات إلى مثيرات اخرى اكثر هامشية ولكنها وثيقة الصلة بأداء الكائن الحي لوظيفته، وقد طور (كوهن ١٩٦٨

الترقيم الدولي ISSN 1110–0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178–2636

وميلجرام ١٩٧٠) عملية تضييق وحصر الانتباه هذه في نماذج تعالج معظم البيانات التي جمعت عن التعرض لمثيرات بيئية جديدة وغير مطلوبة، واقترحوا فكرة بأن لدى الأفراد قدرة محدودة على تجهيز المعلومات، وعندما تزيد المعلومات الصادرة عن البيئة وتتعدى قدرة الفرد على معالجة وتجهيز كل ما له أهمية وعلاقة بموضوع معين فانه يحدث زيادة في عبء المعلومات .

وان الاستراتيجية الأولية للتصدي لهذا العبء او التحمل الزائد هو تجاهل بعض المدخلات من المثيرات، ووضع (كوهن ١٩٦٨) مسلمات اربعة هي:

١ . لدى الناس قدرة محدودة على تجهيز المثيرات التي يتعرضون لها ويستطيعون استثمار مجهودهم للالتفات إلى المدخلات في وقت واحد.

٢ . عندما تزيد المدخلات البيئية على قدرة الفرد للالتفات اليها، فأن الاستراتيجية المعتادة هي تجاهل تلك المدخلات ذات الأهمية الاقل وأن يكرس إنتباه اكبر للمدخلات ذات الأهمية اكبر أو ذات العلاقة الأوثق بالنسبة للموضوع المعالج

٣ . عندما يحدث مثير يتطلب نوعاً من الاستجابة التكيفية فان الفرد المثار يقوم بعملية مراقبة ويتخذ قراراً عن استجابات التصدي إذا كان سيستخدم أياً منها

٤ . إن مقدار الانتباه المتوافر لشخص ليس ثابتاً وقد يكون مؤقتاً بعد فترة طويلة من العبء او الحمل المفرط عليه، فبعد الانتباه لمطالب معينة لفترة طويلة قد تعاني القدرة على الانتباه لمطالب اخرى فمثلا بعد الدراسة الجادة لعدة ساعات يصعب تنفيذ أي شيء يتطلب قدراً كبيراً من الانتباه.

سلوك الانسان عند تعرضه لعبء زائد: بصفة عامة فأن المثيرات الأكثر أهمية للموضوع تلقى قدراً كبيراً من الانتباه ويتم تجاهل المثيرات الاقل أهمية.

ويرجع الباحث ذلك الى كم الأخبار المتداولة سواء أكانت صحيحة أو مغلوطة عن إنتشار المرض ونسب الإصابات والوفيات ونسب المتعافين وعدم توافر المعلومات عن المرض وانتشار الصورة الضبابية للحياة ومستقبل المرض وتطوره فى وقت أكتظت المستشفيات بالمصابين وعدم القدرة على إستقبال المزيد من المصابين وعمل حجر منزلى للمشتبه بإصابتهم مما يزيد من نسبة القلق والإكتئاب بوجه عام

ووفقا لنظرية العبء أو الحمل الزائد فانه متى تعرضت القدرة على الانتباه للضعف نتيجة للمطالب والمقتضيات عليها لفترة طويلة فان المطالب المتواضعة للانتباه قد تشعر الفرد بعبء او حمل زائد فوق طاقته، ومتى توقف التعرض للمثيرات المفرطة أو غير السارة فإن الآثار السلوكية اللاحقة عندها قد تحدث كنقصان الاحباط ونقصان اخطاء الاداء العقلي.

ويعتبر (مليجرام ١٩٧٠) تدهور الحياة الاجتماعية في المناطق الحضرية والمدن الكبيرة نتيجة تجاهل العلاقات الاجتماعية الهامشية ونقصان القدرة للالتفات لها بسبب تزايد مطالب الحياة اليومية. وهكذا فان تجاهل النظر لمساعدة الآخرين الذين هم في أشد الحاجة اليها قد يرجع جزئياً عبء وحمل بيئي زائد لان حياة المدينة المعقدة والصاخبة تتطلب قدراً كبيراً من الانتباه الامر الذي يجعل الاهتمامات الاجتماعية تحتل موضوعا هامشيا.

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

منهج إجراءات البحث

منهج البحث: اعتمد الباحث على إستخدام المنهج الوصفى ثم المنهج التحليلى.

عينة البحث: قامت عينة البحث على عدد (٧٠) فرد من الذكور والإناث وكان عدد الذكور (٣٥) بنسبة (٥٠%) وكذلك عدد الإناث (٣٥) بنسبة (٥٠%) وهذا وفقا للنوع كان عدد المصابين (٣٠) وعدد المخالطين (٤٠)

أدوات البحث: اعتمد الباحثون على استخدام الاستبيان كأداة لجمع البيانات، وهى أداة كمية حيث قسمت إلى ٣ محاور! المحور الأول البيانات الأساسية للمبحوث وتشمل السن – النوع – مكان السكن (ريف / حضر) – الحالة (مصاب / مخالط)، المحور الثانى: يشمل مقياس ضغوط جائحة كورونا ويتكون من ٣ محاور – ضغوط جائحة كورونا مكونة من (٢٣) عبارة، والمشكلات الصحية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا مكونة من (١٦)عبارة، والمشكلات الصحية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا مكونة من (١٦) عبارة ، مقياس الدعم الإجتماعى (الدعم من الزملاء والأصدقاء – دعم الأسرة –دعم مجتمعى) مكونة من (٢٤) عبارة، مقياس الصفات الخمسة الكبرى للشخصية (المسئولية الذاتية – المسئولية الإجتماعية –القيادة – الإبتكارية – التفتح للخبرات – العقلانية) مكونة من (٥٥)عبارة ، مقياس بيك للإكتئاب ويشمل (٢١) عبارة ومقياس تيلور للقلق ويشمل (٥٠) عبارة .

صدق وثبات الأداة:

الثبات: ويعنى مدى إتساق المقياس مع نفسة فى قياس أى بعد بنفسه أى مدى إستقرار الدرجات التى يحصل عليها نفس الأفراد لو أعيد إجراء الإختبار عليهم، اختبار الثبات من خلال معامل ألفا كرونباخ Alpha Cronbachs لاختبار ثبات المقياس.

الصدق الظاهرى: وقد تم حساب صدق الإستبيان باستخدام الصدق الظاهرى من خلال عرض الإستبيان على مجموعة من المحكمين ذوى الإختصاص والخبرة للقيام بتحكيمه، وذلك بعد أن أطلع هؤلاء المحكمون على عنوان الدراسة، وتساؤلاتها، وأهدافها لإبداء آرائهم وملاحظاتهم حول الإستبيان وفقراته من حيث مدى ملائمة الفقرات لموضوع الدراسة، وصدقها فى الكشف عن المعلومات المستهدفة للدراسة، وكذلك من حيث ترابط كل فقرة بالمحور التى تندرج تحته، ومدى وضوح الفقرة وسلامة صياغتها، وذلك بتعديل الفقرات أو حذف غير المناسب منها أو إضافة ما يرونه مناسباً من فقرات، بالإضافة إلى النظر فى تدرج الإستبيان، وغير ذلك مما يراه الخبراء مناسباً.

الصدق الذاتى: يتم التعرف عليه عند معامل ثبات المقياس وذلك لما بين صدق المقياس وثباته صلة وثيقة حيث يحسب الصدق الذاتى بحساب الجذر التربيعى لمعامل الثبات $\sqrt[2]{0.87}$ وهو صدق جيد.

وصف عينة البحث:

جدول (١): توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغير النوع

النوع	مصاب		مخالط		إجمالي العينة	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
ذكر	١٥	٢٥,٠	٢٠	٢٥,٠	٣٥	٥٠,٠
أنثى	١٥	٢٥,٠	٢٠	٢٥,٠	٣٥	٥٠,٠
الإجمالي	٣٠	%٥٠,٠	٤٠	%٥٠,٠	٧٠	%١٠٠

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 2636-3178

تبين من الجدول السابق لوصف عينة الدراسة تبعاً لمتغير النوع أن عدد الذكور من عينة الدراسة (٣٥) مفردة بنسبة (٥٠,٠ %) موزعة بعدد (١٥) مفردة بنسبة (٢٥,٠ %) لكل من عينة (مصاب) و(مخالط)، وعدد الإناث بعدد (٣٥) مفردة بنسبة (٥٠,٠ %) موزعة بعدد (١٥) مفردة بنسبة (٢٥,٠ %) لكل من عينة (مصاب) و(مخالط).

جدول (2): توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغير مكان الإقامة

مكان الإقامة	مصاب		مخالط		إجمالى العينة	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
حضر	١٥	٥٠,٠	٢٠	٥٠,٠	٣٥	٥٠,٠
ريف	١٥	٥٠,٠	٢٠	٥٠,٠	٣٥	٥٠,٠
الإجمالى	٣٠	%١٠٠	٤٠	%١٠٠	٧٠	%١٠٠

تبين من الجدول السابق لوصف عينة الدراسة تبعاً لمتغير مكان الإقامة أن عدد الذكور من عينة الدراسة (٣٥) مفردة بنسبة (٥٠,٠ %) موزعة بعدد (١٥) مفردة بنسبة (٢٥,٠ %) لكل من عينة (مصاب) و(مخالط)، وعدد الإناث بعدد (٣٥) مفردة بنسبة (٥٠,٠ %) موزعة بعدد (١٥) مفردة بنسبة (٢٥,٠ %) لكل من عينة (مصاب) و(مخالط).

جدول(٣): اختبار ت الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ريف) لمقياس ضغوط جائحة كورونا

الأبعـاد	حضر (ن=٣٥)		عينة ريف (ن=٣٥)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	الوسط الحسابى	الإنحراف المعيارى	الوسط الحسابى	الإنحراف المعيارى		
ضغوط جائحة كورونا	٥٢,١٧	٦,٨٦	٤٨,٢٣	٦,٨٧	٢,٤٠٢	٠,٠٢
المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا	٣٦,٤٩	٦,٥٩	٣٧,٣٤	٦,٣١	٠,٥٥٦	٠,٦
المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا	٢٧,٣٧	٦,١٢	٢٧,٤٠	٨,٤١	٠,٠١٦	٠,٩٩
إجمالى مقياس ضغوط جائحة كورونا	١١٦,٠٣	١٢,٨٠	١١٢,٩٧	١٥,٦٧	٠,٨٩٤	٠,٤

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ريف) لمقياس ضغوط جائحة كورونا ما يلي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ريف) لبعد (ضغوط جائحة كورونا) حيث بلغت قيمة (ت) (٢,٤٠٢) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (حضر) بمتوسط (٥٢,١٧) بينما بلغ متوسط عينة (مصاب) (٤٨,٢٣).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن ضغوط جائحة كورونا من الأسباب الرئيسية لحدوث الإكتئاب والقلق والضغوط النفسية لدى الأفراد وما يعانيه أفراد العينة من ألم نفسى من العيش فى طى النسيان والضيق النفسى خلف الجدران سواء كان /فى الحجر المنزلى أو المستشفيات وأساليب الحياة الضاغطة فى الحضر للمصاب

- بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ ريف) لبعد (المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا، المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا، لإجمالي مقياس ضغوط جائحة كورونا) حيث كانتت قيم (ت) غير دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة بين الريف والحضر لبعد المشكلات الصحية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا مثل كبار السن والأشخاص الذين يعانون من أمراض مزمنة وكذلك الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات نفسية مزمنة ولا يوجد فرق بين الريف والحضر.

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

- كذلك المخاوف المرضية من الإصابة بفيروس كورونا لا فرق بين الريف والحضر وما ينتج من الأمراض المصاحبة لفيروس كورونا بعد الإصابة مثل أمراض القلب وسرطان الرئة والربو ... الخ

جدول(٤): اختبار ت الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ريف) لمقياس الدعم الاجتماعي

الأبعـاد	حضر (ن=٣٥)		عينة ريف (ن=٣٥)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري		
دعم من الزملاء والأصدقاء	٢٢,٩١	٢,٧٧	٢٢,٥١	٣,٣٢	٠,٥٤٧	٠,٦
دعم من الأسرة	١٣,٠٠	٢,٢٤	١٢,٦٣	٢,٥٨	٠,٦٤٤	٠,٥
دعم مجتمعي	١٩,٣١	٢,٦٥	١٩,٣٧	٢,٨١	٠,٠٨٧	٠,٩
إجمالي مقياس الدعم الاجتماعي	٥٥,٢٣	٤,٣٠	٥٤,٥١	٦,٤٨	٠,٥٤٤	٠,٦

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ريف) لمقياس الدعم الاجتماعي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ريف) لأبعاد مقياس الدعم الاجتماعي وإجمالي المقياس حيث كانت قيم (ت) غير دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (حضر/ ريف) لأبعاد مقياس الدعم الاجتماعي وإجمالي المقياس حيث يتم دعم المريض فى الريف والحضر بنفس أسلوب الدعم الإجتماعى من المحيطين به من الزملاء والأصدقاء ودعم الأسرة له ودعم المجتمع له حتى يتعافى ويعود الى حياته السابقة لما يميز الكثير من المجتمعات بالترابط الإجتماعى.

جدول(٥):اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مصاب) لمقياس ضغوط جائحة كورونا

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
ضغوط جائحة كورونا	١٧,٣	٢٥٩,٥	١٣,٧	٢٠٥,٥	١,١٢٤	٠,٣
المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا	١٤,١	٢١١,٠	١٦,٩	٢٥٤,٠	٠,٨٩٥	٠,٤
المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا	١٤,٥	٢١٧,٠	١٦,٥	٢٤٨,٠	٠,٦٤٩	٠,٥
إجمالي مقياس ضغوط جائحة كورونا	١٦,٣	٢٤٤,٠	١٤,٧	٢٢١,٠	٠,٤٧٨	٠,٦

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/ حضر) (عينة مصاب) لمقياس ضغوط جائحة كورونا عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس ضغوط جائحة كورونا وللدرجة الكلية للمقياس.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس ضغوط جائحة كورونا وللدرجة الكلية للمقياس لما يعانيه المصاب من ضغوط نفسية تتمثل فى القلق والإكتئاب والضغوط النفسية ويعانى المصاب منها فى الريف والحضر وكذلك المشكلات الصحية التى تزيد من سوء حالة المصاب مثل امراض الرئة كالسرطان والربو وأمراض القلب وخلافه وأيضا التوجس من الإصابة بالفيروس وما سوف يخلفه الفيروس من تردى الحالة الصحية للمصاب

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول(٦): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/ حضر) (عينة مخالط) لمقياس

ح	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
ضغوط جائحة كورونا	٢١,٣	٤٢٦	١٩,٧	٣٩٤	٠,٤٣٤	٠,٧
المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا	٢٠,١٥	٤٠٣	٢٠,٨٥	٤١٧	٠,١٩١	٠,٨
المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا	٢٠,٩٨	٤١٩,٥	٢٠,٠٢	٤٠٠,٥	٠,٢٥٩	٠,٨
إجمالي مقياس ضغوط جائحة كورونا	٢٠,٤٨	٤٠٩,٥	٢٠,٥٣	٤١٠,٥	٠,٠١٤	٠,٩٩

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/ حضر) (عينة مخالط) لمقياس ضغوط جائحة كورونا عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس ضغوط جائحة كورونا وللدرجة الكلية للمقياس.

- ويعزو الباحث أن النتائج لعينة مخالط فى الريف والحضر لمقياس ضغوط جائحة كورونا عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس ضغوط جائحة كورونا وللدرجة الكلية للمقياس.
- لا فرق بين الريف والحضر لمخالط مصاب كورونا لما يعانيه من التأثر النفسى من الإكتئاب والقلق والتوتر والإكتئاب والضغوط النفسية والخوف من المشكلات الصحية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا مثل امراض القلب والرئة وأيضا المخاوف المرضية من الإصابة بكورونا وتردى الحالة الصحية.

جدول(٧): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مصاب) لمقياس الدعم الاجتماعي

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
دعم من الزملاء والأصدقاء	١٥,٦٧	٢٣٥	١٥,٣٣	٢٣٠	٠,١٠٥	٠,٩
دعم من الأسرة	١٦,٦	٢٤٩	١٤,٤	٢١٦	٠,٧١٦	٠,٥
دعم مجتمعى	١٤,٢	٢١٣	١٦,٨	٢٥٢	٠,٨١٤	٠,٤
إجمالي مقياس الدعم الاجتماعي	١٥,٤	٢٣١	١٥,٦	٢٣٤	٠,٠٦٣	٠,٩٥

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مصاب) لمقياس الدعم الاجتماعي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس الدعم الاجتماعي وللدرجة الكلية للمقياس.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن عينة مصاب (الريف / حضر) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس الدعم الاجتماعي وللدرجة الكلية للمقياس لما يلاقيه المصاب من دعم الزملاء والأصدقاء لتخفيف التأثيرات والضغوط النفسية عليه وكذلك دعم الأسرة له ووتقديم كل معانى الدعم اللازم وتقديم الدعم المجتمعى للمصاب حتى يشعر بأن الكل من حوله ولن يتركوه وحيدا فى مواجهة مرضه

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول(٨): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مخالط) لمقياس الدعم الاجتماعي

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
دعم من الزملاء والأصدقاء	٢٠,٩	٤١٨	٢٠,١	٤٠٢	٠,٢١٩	٠,٨
دعم من الأسرة	٢٠,٤٥	٤٠٩	٢٠,٥٥	٤١١	٠,٠٢٨	٠,٩٨
دعم مجتمعي	٢١,٠٥	٤٢١	١٩,٩٥	٣٩٩	٠,٣٠٠	٠,٨
إجمالي مقياس الدعم الاجتماعي	٢٢,٥٥	٤٥١	١٨,٤٥	٣٦٩	١,١٢٠	٠,٣

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مخالط) لمقياس الدعم الاجتماعي عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس الدعم الاجتماعي وللدرجة الكلية للمقياس.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس الدعم الاجتماعي وللدرجة الكلية للمقياس حيث أن المخالط يتم دعمه أيضا فى الريف والحضر من الزملاء والأصدقاء لما يعانيه من مخالطته لمصاب ودعم الأسرة أيضا بعضها لبعض وللمصاب ودعم المجتمع للمخالط ودمجه فى المجتمع وعدم تعريضه للوصم الإجتماعى

جدول(٩): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مصاب) لمقياس بيك للاكتئاب

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
اجمالي مقياس بيك للاكتئاب	١٤,٨٣	٢٢٢,٥	١٦,١٧	٢٤٢,٥	٠,٤١٧	٠,٧

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مصاب) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب للمصاب لما يعانيه المصاب من ضغوط نفسية ومخاوف تجعله لا يرغب فى الحياة ويطلب الموت لفقدانه الأمل ويدخل فى نفق مظلم من الإكتئاب وعدم الرغبة فى الشفاء والحياة

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول(١٠): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مخالط)

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
اجمالي مقياس بيك للاكتئاب	٢٤,١٣	٤٨٢,٥	١٦,٨٨	٣٣٧,٥	١,٩٧٢	٠,٠٥

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مخالط) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مخالط) فلا فرق بين مكان الفرد المخالط أينما تواجد فى الريف أو الحضر

جدول(١١): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس تايلور (عينة مصاب)

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
اجمالي مقياس تايلور	١٥,٧	٢٣٥,٥	١٥,٣	٢٢٩,٥	٠,١٢٥	٠,٩

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس تايلور (عينة مصاب) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس تايلور (عينة مصاب).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس تايلور (عينة مصاب) لما يعانيه المصاب من القلق لا فرق بين الريف والحضر لما يلاقيه من إضطراب فى النوم ومخاوف من الفيروس وعدم التركيز وكثرة الصداع

جدول(١٢): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مخالط) لمقياس تايلور

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
اجمالي مقياس تايلور	١٥,٧	١٥,٣	١٥,٩	٢٥,١٠	٢,٥٠٩	٠,٠١

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مخالط) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/ حضر) لمقياس تايلور (عينة مخالط)، حيث بلغت (Z) (٢,٥٠٩) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (إناث).

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الإناث هن أكثر قلقا من الرجال المخالطين للمصاب لما تمتاز به الإناث من تحكيم العواطف فى التعاملات للحالات المرضية وكثرة التفكير فى المستقبل وعواقب المرض وتطوراته مع المريض

جدول(١٢): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/ حضر) (عينة مصاب) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
المسئولية الذاتية	١٤,٨٧	٢٢٣	١٦,١٣	٢٤٢	٠,٣٩٥	٠,٧
المسئولية الإجتماعية	١٦,٢٧	٢٤٤	١٤,٧٣	٢٢١	٠,٤٧٩	٠,٦
القيادة	١٥,١٣	٢٢٧	١٥,٨٧	٢٣٨	٠,٢٣٠	٠,٨
الإبتكارية	١٤,٧٣	٢٢١	١٦,٢٧	٢٤٤	٠,٤٨٤	٠,٦
التفتح للخبرات	١٤,٤٣	٢١٦,٥	١٦,٥٧	٢٤٨,٥	٠,٦٧٢	٠,٥
العقلانية	١٤,٤	٢١٦	١٦,٦	٢٤٩	٠,٦٩٩	٠,٥
إجمالي مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية	١٥,٦٣	٢٣٤,٥	١٥,٣٧	٢٣٠,٥	٠,٠٨٣	٠,٩

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية (عينة مصاب) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن المصاب فى الريف / الحضر على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) وأن العوامل الخمسة لشخصية المصاب لا تختلف بأختلاف المكان فى المسئولية الذاتية والمسئولية الإجتماعية ولقيادة والإبتكارية والتفتح للخبرات والعقلانية

جدول(١٣):اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ريف/حضر) (عينة مخالط) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية

الأبعـاد	حضر (ن= ١٥)		ريف (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
المسئولية الذاتية	٢٠,١	٤٠٢	٢٠,٩	٤١٨	٠,٢١٨	٠,٨
المسئولية الإجتماعية	١٩,٢	٣٨٤	٢١,٨	٤٣٦	٠,٧١٢	٠,٥
القيادة	١٩,٨	٣٩٦	٢١,٢	٤٢٤	٠,٣٨٣	٠,٧
الإبتكارية	٢١,٢٥	٤٢٥	١٩,٧٥	٣٩٥	٠,٤١٢	٠,٧
التفتح للخبرات	٢٠,٤	٤٠٨	٢٠,٦	٤١٢	٠,٠٥٥	٠,٩٦
العقلانية	١٧,٤	٣٤٨	٢٣,٦	٤٧٢	١,٧٠٤	٠,٠٩
إجمالي مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية	٢٠,٢٥	٤٠٥	٢٠,٧٥	٤١٥	٠,١٣٥	٠,٩

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية (عينة مخالط) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/حضر) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية.

الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان الإقامة (ذكور/إناث) لمقاييس الدراسة:

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

عينة الدراسة وفقاً مكان الإقامة (ريف/ حضر) حيث أن المخالط من الذكور والإناث لا فرق بين بينهم فى العوامل الخمسة الكبرى للشخصية فى المسئولية الذاتية والمسئولية الإجتماعية والقيادة والإبتكارية والتفتح للخبرات والعقلانية

جدول(١٤): اختبار ت الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لمقياس ضغوط جائحة كورونا

الأبعـاد	ذكور (ن=٣٥)		عينة إناث (ن=٣٥)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري		
ضغوط جائحة كورونا	٥١,٨٦	٧,٧٨	٤٨,٥٤	٦,٠١	١,٩٩٩	٠,٠٥
المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا	٣٨,٠٩	٤,٦٢	٣٥,٧٤	٧,٧٢	١,٥٤١	٠,١
المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا	٢٩,٠٠	٣,٣٣	٢٥,٧٧	٩,٥٨	١,٨٨٣	٠,٠٧
إجمالي مقياس ضغوط جائحة كورونا	١١٨,٩٤	١١,٨٦	١١٠,٠٦	١٥,٢٥	٢,٧٢٠	٠,٠٠٨

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لمقياس ضغوط جائحة كورونا ما يلي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لبعد (ضغوط جائحة كورونا) حيث بلغت قيمة (ت) (١,٩٩٩) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (**ذكور**) بمتوسط (٥١,٨٦) بينما بلغ متوسط عينة (إناث) (٤٨,٥٤).
- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الذكور أكثر تأثرا لضغوط جائحة كورونا لما بينه المقياس وذلك لما يلاقيه الذكور من ضغوط نفسية من توفير المتطلبات المادية للأسرة وأثر توقف الأنشطة الإقتصادية وتأثر كثير من الرجال بترك عملهم للإغلاق الكلى
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لإجمالي مقياس ضغوط جائحة كورونا حيث بلغت قيمة (ت) (٢,٧٢٠) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (ذكور) بمتوسط (١١٨,٩٤) بينما بلغ متوسط عينة (إناث) (١١٠,٠٦).
- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الإناث أقل تأثرا فى مقياس ضغوط جائحة كورونا حيث أنهن قد لا تكن عاملات ويترتب عليهن توفير النقات ومتطلبات الأسرة المادية
- بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لبعد (المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا، المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا) حيث كانت قيم (ت) غير دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥).
- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على لا فرق بين الإناث والذكور لبعد المشكلات الصحية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا مثل أمراض القلب والرئتين وما يسببه الفيروس من تطور للمرض فى الأمراض المزمنة مثل الأورام
- تبين أيضا من النتائج أن المخاوف المرضية من الإصابة بالفيروس للإناث والذكور لا فرق بينهم لما يلاقيه المصاب من وصم إجتماعى ومضاعفات صحية لا يعلم تبعاتها

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 2636-3178

جدول(١٥): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مصاب) لمقياس ضغوط جائحة كورونا

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
ضغوط جائحة كورونا	١٧,٨	٢٦٧	١٣,٢	١٩٨	١,٤٣٦	٠,٢
المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا	١٤,٧٧	٢٢١,٥	١٦,٢٣	٢٤٣,٥	٠,٤٥٨	٠,٦
المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا	١٧,٧٣	٢٦٦	١٣,٢٧	١٩٩	١,٤٠٣	٠,٢
إجمالي مقياس ضغوط جائحة كورونا	١٧	٢٥٥	١٤	٢١٠	٠,٩٣٦	٠,٣

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مصاب) لمقياس ضغوط جائحة كورونا عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح لأبعاد مقياس ضغوط جائحة كورونا وللدرجة الكلية للمقياس.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن المصاب من الذكور أو الإناث لا فرق بينهم لمقياس ضغوط جائحة كورونا حيث أن ضغوط جائحة كورونا لا تختلف من جنس لأخر من القلق والإكتئاب والضغوط النفسية وكذلك المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا من تفاقم حالة مرضية مثل أمراض الرئة والقلب والأورام والمخاوف المرضية من الاصابة بكورونا لما لها من عواقب من وصم إجتماعى وتأثير بالغ على الصحة لا يعرف مداه

جدول (١٦): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مخالط) لمقياس ضغوط جائحة كورونا

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
ضغوط جائحة كورونا	١٦,٤٣	٣٢٨,٥	٢٤,٥٨	٤٩١,٥	٢,٢١١	٠,٠٣
المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا	٢٣,٣٥	٤٦٧	١٧,٦٥	٣٥٣	١,٥٥٥	٠,١
المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا	٢١,٤٥	٤٢٩	١٩,٥٥	٣٩١	٠,٥١٨	٠,٦
إجمالي مقياس ضغوط جائحة كورونا	٢٠,٦	٤١٢	٢٠,٤	٤٠٨	٠,٠٥٤	٠,٩٦

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مخالط) لمقياس ضغوط جائحة كورونا الآتي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لبعد (ضغوط جائحة كورونا) حيث بلغت قيمة (Z) (٢,٢١١) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (إناث).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الإناث أكثر تأثرا من الذكور فى عينة مخالط لخوفها من ما تنتجه ضغوط جائحة كورونا ولما للأنثى من مسئوليات أسرية ومنزلية لا تتخلى عنها ولا تستطيع الهروب منها والمشكلات المرتبط بالإصابة بفيروس كورونا والمخاوف المرضية من الإصابة بالفيروس

- بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لباقي أبعاد مقياس ضغوط جائحة كورونا وللدرجة الكلية للمقياس.

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول (١٧): اختبار ت الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لمقياس الدعم الاجتماعي

الأبعـاد	ذكور (ن=٣٥)		عينة إناث (ن=٣٥)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
	الوسط الحسابى	الإنحراف المعيارى	الوسط الحسابى	الإنحراف المعيارى		
دعم من الزملاء والأصدقاء	٢٣,٣٤	٢,٣٥	٢٢,٠٩	٣,٥٣	١,٧٥٥	٠,٠٨
دعم من الأسرة	١٣,٠٣	٢,٠٦	١٢,٦٠	٢,٧١	٠,٧٤٤	٠,٥
دعم مجتمعى	١٨,٤٠	٢,٦٦	٢٠,٢٩	٢,٤٦	٣,٠٨٢	٠,٠٠٣
إجمالى مقياس الدعم الاجتماعى	٥٤,٧٧	٤,٤٥	٥٤,٩٧	٦,٣٩	٠,١٥٢	٠,٩

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لمقياس الدعم الاجتماعي ما يلي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لبعد (دعم مجتمعي) حيث بلغت قيمة (ت) (٣,٠٨٢) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (إناث) بمتوسط (٢٠,٢٩) بينما بلغ متوسط عينة (ذكور) (١٨,٤٠).
- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الدعم المجتمعى للإناث يكون أكبر من الدعم المجتمعى للذكور وذلك لما تمتاز به الإناث من عاطفة أكثر من الذكور حيث أن الأنثى تكون مركز ثقة للأولاد والبنات حتى من خارج الأسرة ويولد ترابط مجتمعى بين الأسر وبين الأجيال المختلفة من الأباء والأمهات والأبناء والتى تجعل الترابط أكثر قوة عن ترابط الذكور المنحصر فى العلاقات الرسمية فقط أو الأصدقاء بدون الإهتمام بالجانب الأسرى
- بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لبعد (دعم من الزملاء والأصدقاء، دعم من الأسرة، إجمالي مقياس الدعم الاجتماعي) حيث كانت قيم (ت) غير دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥).
- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن دعم الأصدقاء والأسرة لا يفرق بين الذكور والإناث لما يحتاجه كل منهم من وجود الأسرة والأصدقاء بجانبه فى الفترة القاسية للمرض أو المخالطة لمصاب لرفع الروح المعنوية والتسريع بالشفاء بتخفيف مسببات القلق والإكتئاب

جدول(١٨): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان النوع (ذكور/إناث) (عينة مصاب) لمقياس الدعم الاجتماعي

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
دعم من الزملاء والأصدقاء	٢٠,٥	٣٠٧,٥	١٠,٥	١٥٧,٥	٣,١٤٠	٠,٠٠٢
دعم من الأسرة	١٥,٣٧	٢٣٠,٥	١٥,٦٣	٢٣٤,٥	٠,٠٨٩	٠,٩
دعم مجتمعى	١٥,١٣	٢٢٧	١٥,٨٧	٢٣٨	٠,٢٣٠	٠,٨
إجمالى مقياس الدعم الاجتماعى	١٩,١٣	٢٨٧	١١,٨٧	١٧٨	٢,٢٦٩	٠,٠٢

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مصاب) لمقياس الدعم الاجتماعي الآتي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لكل من (دعم من الزملاء والأصدقاء، إجمالي مقياس الدعم الاجتماعي) حيث بلغت قيمتي (Z) (٣,١٤٠، ٢,٢٦٩) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (ذكور).

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الذكور تمتاز بدعم أكبر من الزملاء والأصدقاء عن الإناث وقد يرجع هذا الى أن عينة الدراسة بها عدد كبير من الإناث غير العاملات حيث يمتاز الذكور بشبكة علاقات لزملاء العمل تميزهم فى الدعم الإجتماعى عن الإناث وكذا شبكة الأصدقاء من الأقارب والجيران فى محيط الحى السكنى

➢ بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لباقي أبعاد مقياس الدعم الاجتماعي.

جدول(١٩): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان النوع (ذكور/إناث) (عينة مخالط) لمقياس الدعم الاجتماعي

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
دعم من الزملاء والأصدقاء	١٧,٣	٣٤٦	٢٣,٧	٤٧٤	١,٧٤٨	٠,٠٨
دعم من الأسرة	٢٦,١٥	٥٢٣	١٤,٨٥	٢٩٧	٣,٠٩٨	٠,٠٠٢
دعم مجتمعي	١٣,٩	٢٧٨	٢٧,١	٥٤٢	٣,٦٠٥	٠,٠٠١
إجمالي مقياس الدعم الاجتماعي	١٨,٣٣	٣٦٦,٥	٢٢,٦٨	٤٥٣,٥	١,١٨٤	٠,٢

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مصاب) لمقياس الدعم الاجتماعي الآتي:

➢ توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لبعد (دعم من الأسرة، دعم مجتمعي) حيث بلغت قيمتي (Z) (٣,١٤٠) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (ذكور).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن دعم الأسرة والدعم المجتمعى يكون فى صالح الذكور لما توليه الأسرة فى المجتمع الشرقى العربى من تميز للذكور عن الإناث وأيضا لما يوضع على عاتق الذكور من مسئوليات تفرض على المجتمع أن يساندهم ويعمل على تخفيف العباء الإقتصادى والمعنوى كى يستطيع مواصلة تلك المسئوليات

➢ توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) لبعد (دعم مجتمعي) حيث بلغت قيمتي (Z) (٣,٦٠٥) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لصالح عينة (إناث).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الدعم المجتمعى للإناث أكبر من الذكور وذلك لما للإناث من واجبات أسرية وقد تكون الإناث معيلة وتوجب على المجتمع النظر لها بعين الإعتبار كما أنها قد تعانى من العنف الأسرى لذلك كان الدعم المجتمعى للإناث أكبر من الذكور وهذا دليل لنظرة المجتمع نظرة صحيحة للإناث وما تتحمله من واجبات

➢ بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (ذكور/إناث) عند مستوى معنوية (٠,٠٥) لكل من (دعم من الزملاء والأصدقاء، إجمالي مقياس الدعم الاجتماعي).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على أن الدعم من الأصدقاء والزملاء لا يفرق بين الذكور والإناث لما يلاقيه كل منهم من ضغوط تحتاج الى الدعم من الزملاء والأصدقاء للخروج من هذه الحالة الإستثنائية والرجوع الى صفوف الأهل والأصدقاء موفور الصحة البدنية والنفسية يمارس حياته بشكل طبيعى.

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول(٢٠): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/ إناث) (عينة مصاب) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
المسئولية الذاتية	١٧,٥٣	٢٦٣	١٣,٤٧	٢٠٢	١,٢٦٩	٠,٢
المسئولية الإجتماعية	١٤,٦٧	٢٢٠	١٦,٣٣	٢٤٥	٠,٥٢١	٠,٦
القيادة	١٨	٢٧٠	١٣	١٩٥	١,٥٦٨	٠,١
الإبتكارية	١٨,٧	٢٨٠,٥	١٢,٣	١٨٤,٥	٢,٠٢٢	٠,٠٤
التفتح للخبرات	١٥,٤	٢٣١	١٥,٦	٢٣٤	٠,٠٦٣	٠,٩٥
العقلانية	١٨,١	٢٧١,٥	١٢,٩	١٩٣,٥	١,٦٥٢	٠,١
إجمالي مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية	١٧,٤٣	٢٦١,٥	١٣,٥٧	٢٠٣,٥	١,٢٠٤	٠,٢

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية (عينة مصاب) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق لمتغير النوع (ذكور / إناث) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية فى كلا من المسئولية الذاتية وما يلتزم به الذكور والإناث فى الحياة أو المسئولية الإجتماعية والتى تلزم كل جنس بعمل ما يوجبه المجتمع عليه أو القيادة أو الإبتكارية أو التفتح للخبرات أو العقلانية

جدول(٢١): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مخالط) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
المسئولية الذاتية	١٧,٤٥	٣٤٩	٢٣,٥٥	٤٧١	١,٦٦٢	٠,١
المسئولية الإجتماعية	١٩,١	٣٨٢	٢١,٩	٤٣٨	٠,٧٦٧	٠,٥
القيادة	١٨,١	٣٦٢	٢٢,٩	٤٥٨	١,٣١٢	٠,٢
الإبتكارية	١٨,٥	٣٧٠	٢٢,٥	٤٥٠	١,٠٩٨	٠,٣
التفتح للخبرات	١٧,٩	٣٥٨	٢٣,١	٤٦٢	١,٤٣١	٠,٢
العقلانية	٢٠,٨	٤١٦	٢٠,٢	٤٠٤	٠,١٦٥	٠,٩
إجمالي مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية	١٧,٤	٣٤٨	٢٣,٦	٤٧٢	١,٦٨٠	٠,٠٩

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية (عينة مخالط) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية.

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق لمتغير النوع (ذكور / إناث) لمقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية فى كلا من المسئولية الذاتية أو المسئولية الإجتماعية أو القيادة أو الإبتكارية أو التفتح للخبرات أو العقلانية وما يتوجب على كل من الإناث والذكور عمله لكل عنصر من تلك العناصر السابقة .

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول(٢٢): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مصاب) لمقياس تيلور

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
إجمالي مقياس تيلور	٢٤,٥	٤٩٠,٠	١٦,٥٠	٣٣٠,٠	٠,٢٥٠	٠,٨

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس تيلور (عينة مصاب) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس تايلور (عينة مصاب).

- ويعزو الباحث أن النتائج تدل على عدم وجود فروق لمتغير النوع (ذكور / إناث) لمقياس تيلور والإحساس بالقلق من المرض والخوف من تطوره فى وقت لا يوجد له مصل لعلاجه وما له من إضطراب فى النوم وأحلام مزعجة وقلة التركيز الزهنى والإحساس بتدنى الروح المعنوية وعدم الرغبة فى الحياة وإنتظار الموت .

جدول(٢٣): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مخالط) لمقياس تيلور

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
إجمالي مقياس تيلور	٢٢,١٥	٤٤٣,٠	١٨,٨٥	٣٧٧,٠	٠,٧٢٣	٠,٥

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس تيلور (عينة مخالط) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس تايلور (عينة مخالط).

- ويعزو الباحث أن عدم وجود فروق لمتغير النوع (ذكور / إناث) لمقياس تيلور والإحساس بالقلق من المرض والخوف من تطوره فى وقت لا يوجد له مصل لعلاجه وما له من إضطراب فى النوم وأحلام مزعجة وقلة التركيز الزهنى والإحساس والإحساس بتدنى الروح المعنوية وعدم الرغبة فى الحياة وإنتظار الموت.

جدول(٢٤): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مخالط) لمقياس تيلور

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
إجمالي مقياس تيلور	٢٢,١٥	٤٤٣,٠	١٨,٨٥	٣٧٧,٠	٠,٧٢٣	٠,٥

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس تيلور (عينة مخالط) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس تايلور (عينة مخالط).

- ويعزو الباحث أن على أن المخالط لا يقل عن المصاب لما يلاقيه من القلق على المصاب وتطور المرض معه وفقده ونشر العدوى بشكل مباشر بين أفراد الأسرة فى وقت لا يوجد للفيروس علاج موثوق به أنه يقضى على المرض ويحمى من الإصابة ويعانى المخالط (ذكور / إناث) من القلق من تبعات الفيروس وتحوره ومدى إستجابته للأدوية التى يتم تجربتها له وكانت تعالج أمراض أخرى

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول(٢٥): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير مكان النوع (ذكور/إناث) (عينة مصاب) لمقياس بيك للاكتئاب

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى الدلالة
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
إجمالي مقياس بيك للاكتئاب	١٦,١٣	٢٤٢,٠	١٤,٨٧	٢٢٣,٠	٠,٣٩٧	٠,٧

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مصاب) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مصاب).

- ويعزو الباحث أن المصاب (ذكو /إناث) لا فرق بينهم فى مقياس بيك للإكتئاب لما يعانيه من الشعور بالحزن والتشاؤم للمستقبل والفشل وعدم الإستمتاع بالحياة والشعور بالذنب والشعور بتلقى عقاب وعدم الرضا والضعف والضيق والبكاء والتوتر والإهمال من الغير وعدم القدرة على إتخاذ قرارات والإحساس بأنه سئ وعدم القدرة على أداء العمل وعدم القدرة على النوم والشعور بالتعب وضعف الشهية ونقص الوزن وعد الإهتمام بالصحة والرغبة فى الجنس

جدول (٢٦): اختبار مان ويتني الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) (عينة مخالط) لمقياس بيك للاكتئاب

الأبعـاد	ذكور (ن= ١٥)		إناث (ن= ١٥)		قيمة "Z"	مستوى
	متوسط المربعات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	مجموع المربعات		
إجمالي مقياس بيك للاكتئاب	٢٤,٥	٤٩٠,٠	١٦,٥	٣٣٠,٠	٢,١٧٥	٠,٠٣

تبين من الجدول السابق للفروق الإحصائية بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مخالط) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث) لمقياس بيك للاكتئاب (عينة مخالط).

- ويعزو الباحث أن أن المخالط (ذكو /إناث) لا فرق بينهم فى مقياس بيك للإكتئاب لما يعانيه ولكنه قد يكون يعانى الكثير من الشعور بالحزن والتشاؤم للمستقبل والفشل وعدم الإستمتاع بالحياة والشعور بالذنب والشعور بتلقى عقاب وعدم الرضا والضعف والضيق والبكاء والتوتر والإهمال من الغيرو عدم القدرة على إتخاذ قرارات والإحساس بأنه سئ وعدم القدرة على أداء العمل وعدم القدرة على النوم والشعور بالتعب وضعف الشهية ونقص الوزن وعد الإهتمام بالصحة والرغبة فى الجنس وذلك لأنه هو القائم على رعاية المصاب وتوفير متطلباته الغذائية والدوائية

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

جدول (٢٦): العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياس ضغوط جائحة كورونا

المتغيرات	السن		
	مصاب	مخالط	إجمالى العينة
ضغوط جائحة كورونا	٠,١٠٣	٠,٠٤٦	٠,٠٩٥-
المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا	٠,٢١٥	٠,١٨٠-	٠,٠٥٤-
المخاوف المرضية من الاصابة بكورونا	٠,٢٣٥-	٠,٢٦٥	٠,٠٠١
إجمالى مقياس ضغوط جائحة كورونا	٠,٠٢٢	٠,٠٦٥	٠,٠٢٣

تبين من الجدول السابق لنتائج العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياس ضغوط جائحة كورونا عدم وجود علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن ومقياس ضغوط جائحة كورونا لكل من (عينة مصاب، عينة مخالط، إجمالي العينة).

- ويعزو الباحث أن ضغوط جائحة كورونا من قلق وإكتئاب وضغوط نفسية لا علاقة تربطها بالسن فى عينة المخالط أو المصاب فكلها تتحقق فى السن الكبير والصغير
- كذلك المشكلات الصحية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا من أمراض القلب والرئة والأورام تتطور للأسواء عند الإصابة بالفيروس بدون شرط السن وأيضا المخاوف المرضية من الإصابة بالفيروس

جدول (٢٦): العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياس الدعم الاجتماعي

المتغيرات	السن		
	مصاب	مخالط	إجمالى العينة
دعم من الزملاء والأصدقاء	٠,٠٧٢	٠,١٩٩	٠,٠١٧-
دعم من الأسرة	٠,٠٦٧	٠,٠٢٧-	٠,٠٠١
دعم مجتمعى	٠,٣٣١-	٠,١٧٥-	٠,١٣٨-
إجمالى مقياس الدعم الاجتماعي	٠,٠٨٢-	٠,٠٠٢	٠,٠٧٧-

تبين من الجدول السابق لنتائج العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياس الدعم الاجتماعي عدم وجود علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن ومقياس الدعم الاجتماعي لكل من (عينة مصاب، عينة مخالط، إجمالي العينة).

- ويعزو الباحث أن الدعم الإجتماعى الذى يقدم للمصاب من الزملاء والأقارب وزملاء العمل والجيران دون التميز بين سنه كان صغيرا أو كبيرا والجميع يعلم أن المصاب فى مرحلة استثنائية يحتاج فيها أن يشعر بأن الجميع يحبه ويدعمه ويريد أن يعود اليهم فى أتم صحة وأحسن حال وأيضا المخالط يدعمه الجميع من الجيران وزملاء العمل والأصدقاء والأقارب لما يعانيه من إصابة أحد أفراد أسرته والدعاء له بالشفاء والسؤال المستمر عنه

جدول (٢٧): العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية

المتغيرات	السن		
	مصاب	مخالط	إجمالى العينة
المسئولية الذاتية	٠,٠٥٧	٠,١٥٣-	٠,١٩٩-
المسئولية الإجتماعية	٠,٠٢٧-	٠,١٥٠-	٠,٢١٧-
القيادة	٠,٢٥٦	٠,٢٦١-	٠,٢٢١-
الإبتكارية	٠,٣٢٤	٠,٠٠٤	٠,٠١٣-
التفتح للخبرات	٠,٠٩١	*٠,٣٧٩-	*٠,٢٦٥-
العقلانية	٠,٠٣٦-	٠,٠٩٧	٠,٠٥١-
إجمالى مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية	٠,١٥٩	٠,١٥٤-	٠,١٩١-

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

تبينمن الجدول السابق لنتائج العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية الآتي:

- توجد علاقة إرتباطية عكسية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن وبعد (التفتح للخبرات) لكل من (عينة مخالط، إجمالي العينة).

- ويعزو الباحث أن على عينة مخالط توجد علاقة إرتباطية عكسية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن وبعد (التفتح للخبرات) وإجمالى العينة حيث أنه كلما كبر السن حدث رفض للإطلاع على خبرات جديدة مستندا على حصيلة الخبرات الحياتية وما جمعه على مدار العمر بينما يكون التفتح للخبرات فى السن الصغير يكون أكثر تفاعلا وإيجابية حيث يطلع السن الصغير على وسائل التواصل الإجتماعى والإنترنت على كل ما هو جديد وحديث

- بينما لا توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن وباقي أبعاد مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية لكل من (عينة مصاب، عينة مخالط، إجمالي العينة).

- ويعزو الباحث أنه لا توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن وباقي أبعاد مقياس العوامل الخمسة الكبرى للشخصية لكل من (عينة مصاب، عينة مخالط، إجمالي العينة) من المسئولية الذاتية ويستطيع صغير السن أن يقدمها وفقا لما تتسم به شخصيته وقد يكون فرد كبير السن ولا تتسم شخصيته بها والمسئولية الإجتماعية يشعر بها الكثير من كان عليه المسئوليات الكبيرة وهى من تلك المسئوليات وقد يكون فرد صغير السن وله منها النصيب الوافر عن كبير السن يتملص منها وكذلك الإبتكارية فكم من صغير كان له عقل مبتكر عن كبير غير مبتكر والعقلانية سمة لا ينالها إلا من رزقها فهى سمة مميزة للفرد .

جدول(٢٨): العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياسي (تيلور) و(بيك للاكتئاب)

المتغيرات	السن		
	مصاب	مخالط	إجمالي العينة
إجمالي مقياس تيلور	٠,٢٠٣	٠,٢٨٠-	٠,٠٨٤-
إجمالي مقياس بيك للاكتئاب	٠,٢٧٩	*٠,٣٣٦	**٠,٤٥٣

تبين من الجدول السابق لنتائج العلاقة الإرتباطية بين السن ومقياسي (تيلور) و(بيك للاكتئاب) الآتي:

- توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن ومقياس (بيك للاكتئاب) لكل من (عينة مخالط، إجمالي العينة).

- ويعزو الباحث أن السن يكون له الأثر الواضح فى عينة مخالط من التأثر بالإكتئاب بشكل كبير عن السن الصغير وكلما كبر السن زهد صاحبه فى الحياة وسلم نفسه للإكتئاب ليتملكه ليكون فريسة سهلة ينال منها الإكتئاب ما يريده

- بينما لا توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن ومقياس (بيك للاكتئاب) لكل من (عينة مصاب، عينة مخالط، إجمالي العينة).

- ويعزو الباحث أن الإكتئاب ينال من المصاب والمخالط إذا سلم نفسه له دون النظر الى السن الصغير كان أو كبير فمن يلقى بنفسه فى بؤرة الإكتئاب لن يخرج منها بسهولة ولكنه ينال منه قدرا مجهدا

- لا توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن ومقياس (بيك تيلور) لكل من (عينة مصاب، عينة مخالط، إجمالي العينة).

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

- ويعزو الباحث أن لا توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين السن وباقي أبعاد مقياس تيلور لكل من (عينة مصاب، عينة مخالط، إجمالي العينة) وذلك لما يعانيه كل من سلم نفسه للقلق من إضطراب فى النوم وصداع ومتاعب جسدية والتعصب والخوف من مواجهة أى أزمة والتمزق الداخلى وفقدان الثقة بالنفس والشعور بأقتراب الموت منى.

تفسير ومناقشة النتائج

مدى الإتساق (أو عدم الإتساق) مع الدراسات السابقة:

- **دراسة (SupriyaMahant [a] Sree Karthik Pratapa [b] SaiSpoorthy Mamidipalli)** وكانت بعنوان مراجعة مشاكل الصحة العقلية التي يواجهها العاملون في الرعاية الصحية بسبب جائحة COVID-19 ويوجد إتساق مع مقياس تيلور للقلق وبيك للإكتئاب ومقياس ضغوط جائحة كورونا ولا يتسق مع مقياس الدعم الإجتماعى ومقياس الصفات الخمسة الكبرى للشخصية
- ويعزو الباحث ذلك الى وجود مسببات الضغط النفسى والتوتر والإكتئاب والقلق من المرض لمخاطة الأقم الطبية للمصابين وتةجد إختلافات بين الصفات الشخصية للأفراد مع عدم توافر الدعم النفسى للأطقم الطبية من الأهل والأصدقاء والأقارب والجيران
- **دراسة** Shenghua Xie وكانت بعنوان إدراك المخاطر والاكتئاب في أزمات الصحة العامة: من دليل أزمة COVID-19 في الصين ويوجد إتساق بين الدراسة ومقياس بيك للإكتئاب وكذلك مقياس ضغوط جائحة كورونا
- **دراسة Paolo Roma** وكانت بعنوان دراسة متابعة لمدة شهرين للاضطراب النفسي بين الإيطاليين أثناء إغلاق COVID-19 (2020 ويوجد إتساق للدراسة مع مقياس ضغوط جائحة كورونا ومقياس بيك للإكتئاب ومقياس تيلور للقلق
- **دراسة Maketh Takaet** وكانت بعنوان ثلث المتعافين من كورونا يعانون من اضطرابات نفسية ويوجد إتساق بين الدراسة ومقياس ضغوط جائحة كورونا ومقياس القلق ومقياس الإكتئاب
- **دراسة سنوسى وجلوبى (٢٠٢٠)** هدفت الى التعرف على المؤشرات الدالة على إنخفاض الصحة النفسية فى ظل إنتشار فيروس كورونا والتباعد الإجتماعى فى المجتمع الجزائرى وأتسقت الدراسة مع مقياس ضغوط جائحة كورونا ومقياس القلق ومقياس الإكتئاب وعدم إتساق مع مقياس الصفات الخمسة الكبرى للشخصية ومقياس الدعم الإجتماعى

توصيات البحث

١-نشر الوعى المجتمعى لتطبيق الدعم الإجتماعى للمصاب من الأهل والأقارب والزملاء والجيران.

١. دراسة مسببات ما يعانيه المصاب من القلق والإكتئاب والضغوط النفسية خلال فترة الإصابة .

٢. العمل على دمج المتعافى من المرض للمجتمع لتجنب الوصم الإجتماعى .

٣. إلقاء الضوء على ضغوط جائحة كورونا خلال الإصابة ودور أساليب الدعم النفسى للتخفيف

٤. تناول ضغوط جائحة كورونا وأثرها على الوحدة النفسية

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

التفسير من خلال الإطار النظرى :

الفرض الأول: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين أساليب الدعم الاجتماعي.

- توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين مقياس الدعم الاجتماعي وبين كل من (ضغوط جائحة كورونا، الدرجة الكلية لمقياس ضغوط جائحة كورونا) لدى إجمالي العينة، وبلغت قيم معامل الإرتباط (٠,٣٥٠، ٠,٤٠٥) على التوالي

- ويعزو الباحث أن الدعم الإجتماعى حينما يكون فعالا يكون إيجابى التأثير على الضغوط النفسية الناجمة عن جائحة كورونا فكلما كان الدعم الإجتماعى منتشر بين إجمالى العينة من المصابين والمخالطين كانت الضغوط أقل تأثيرا على الأفراد وكان العامل النفسى أكثر تفائلا . ومن وجهة نظر نظرية أحداث الحياة الضاغطة :

تتناول هذه النظرية الضغط النفسي على أنه مثير خارجي، لذا ركزت على أهمية البيئة، وأهميتها في صحة الفرد والمجتمع، وتعد محاولات هولمز وراهي لاكتشاف العلاقة بين المتغيرات البيئية، والضغوط النفسية التي يواجهها الأفراد(الجبلي، ٢٠٠٦، ٢٨) حيث تتوافق النتائج مع دراسة دراسة (Sree SaiSpoorthy Mamidipalli [a] SupriyaMahant Karthik Pratapa [b]) ودراسة Shenghua Xie ودراسة دراسة Maketh Takaet Tracy A. Prout، John Sigal Zilcha-Mano [2] , Mariagrazia Di Giuseppe [1] * دراسة 15 (2020) , Christopher Perry [4] و Graziella Orrù [1] و Ciro Conversano [1] دراسة : " يمين برقوق وكمال بورزق- ودراسة سالمان الشيماء (٢٠٢١)

الفرض الثاني: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين الوحدة النفسية

تبين من الجدول السابق لنتائج العلاقة بين ضغوط جائحة كورونا وبين مقياس بيك الآتي:

توجد علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين مقياس بيك وبين كل من (ضغوط جائحة كورونا، المشكلات الصحية المرتبطة بالاصابة بفيروس كورونا، الدرجة الكلية لمقياس ضغوط جائحة كورونا) لدى إجمالي العينة، وبلغت قيم معامل الإرتباط (٠,٣٤١، ٠,٤٣٢، ٠,٤١٣) على التوالي ومن حيث وجهة نظر النظرية المعرفية في تفسير الاكتئاب

يعتبر (بيك) ,Beck مؤسس المدرسة أو الاتجاه المعرفي لتفسير الاكتئاب وفي كتابه:(الاكتئاب :النواحي الكلينكية والتجريبية والنظرية) الذي صدر عام ، ١٩٦٧أفرد بيك فصولا تتضمن نظريته التي تسمي بنظرية التشويه المعرفي للاكتئاب ويتفق الفرض مع نتائج كل من الدراسات دراسة Shenghua Xie ودراسة Paolo Roma ودراسة Yubin Ding, Sisi Huang , Peipei Li , 2020 ودراسة Linkang [1]، Riyu [1] ، Cuiyan ودراسة Tracy A. Prout، John Sigal Zilcha-Mano [2] , Mariagrazia Di Giuseppe [1] * ودراسة 15 (2020) , Christopher Perry [4] و Graziella Orrù [1] و Ciro Conversano ودراسة :" ٢٠٢٠ al et- Gill Hartejو دراسة: "Sher Leo٢٠٢٠- ودراسة :"Joseph٢٠٢٠- و دراسة سنوسى وجلوبى (٢٠٢٠) ودراسة أمال إبراهيم الفقي ومحمد كمال أبو الفتوح ٢٠٢٠ ودراسة : " يمين برقوق وكمال بورزق-٢٠٢٠م"

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

الفرض الثالث: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس ضغوط جائحة كورونا ضغوط جائحة كورونا.

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لبعد (ضغوط جائحة كورونا) حيث بلغت قيمة (ت) (٣,١٥٣) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠١) لصالح عينة (مصاب) بمتوسط (٤٩,٦٣) بينما بلغ متوسط عينة (مصاب) (٤٣,٨٣) وتتوافق الفرض مع نتائج دراسة (Mamidipalli SupriyaMahant [a] Sree Karthik Pratapa [b] SaiSpoorthy) ودراسة Shenghua Xie ودراسة Paolo Roma ودراسة , Cuiyan Wang 1 , Riyu Pan 1 , Xiaoyang Wan 1 , Yilin Tan 1 Linkang Xu 1 , Cyrus S. Ho 2,3 and Roger C. Ho 1,3, 2020 , 1 of 25 يناير / فبراير ٢٠٢٠ Bin Zhongchun Liu [3 *], Jihui Zhang [5] ،[2 ،1] Meilei ،[3] ،Ruiting [3] ،Simeng ، ودراسة 9: Nurunnabi , Karuthan Chinna, Sundarasen , Kamilah 2020 ودراسة 2020 Zhang. . 61 (5): 438-440.. doi: 10.3349 / ؛Yonsei Med J. 2020 1 ودراسة 1115 QuanmanL,, YudongMiao, XinZeng, Clifford SilverTarimo, ودراسة ymj.2020.61.5.438 Sigal Mariagrazia Di Giuseppe [1 *] ودراسة CuipingWu,JianWu , 2020, Pages 153-158 Graziella Orrù [1] و Tracy A. Prout , John Christopher Perry [4] , (2020) 15 Zilcha-Mano [2] , و Ciro Conversano و دراسة سنوسى وجلوبى (٢٠٢٠) ودراسة أمال إبراهيم الفقي ومحمد كمال أبو الفتوح ٢٠٢٠ ودراسة : " يمين برقوق وكمال بورزق-٢٠٢٠م" ودراسة : " أمينة عبد السلام -٢٠٢٠م"

الفرض الرابع: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الدعم الاجتماعي.

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لبعد (دعم من الزملاء والأصدقاء) حيث بلغت قيمة (ت) (٣,٣١٢) وهي قيمة دالة إحصائيًا عند مستوى معنوية (٠,٠١) لصالح عينة (مصاب) بمتوسط (٢٣,٤٣) بينما بلغ متوسط عينة (مصاب) (٢٠,٧٣) والفرض يتوافق مع نتائج دراسة LuoqunWei, NiuniuSun, HongyunWang, XianruWang, MingxiaGao, XinjunHu, Suling, 2021, Pages 15-22 ودراسة Tracy A. Prout , John Christopher Sigal Zilcha-Mano [2] , Mariagrazia Di Giuseppe [1 *] Perry [4] , (2020) 15 و Graziella Orrù [1] و Ciro Conversano

الفرض الخامس: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الوحدة النفسية.

تبين النتائج الفروق الإحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس تايلور وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين عينة الدراسة لصالح عينة (مصاب) بمتوسط (٢٩,٢٣) بينما بلغ متوسط عينة (مخالط) (٢٥,٣٣)

وتتفق مع نتائج دراسة (Mamidipalli SupriyaMahant [a] Sree Karthik Pratapa [b] SaiSpoorthy) و- دراسة Paolo Roma ودراسة، Simeng، Ruiting [3]، Meilei [3]، Jihui [2 ،1] Zhang [5] ,Zhongchun Liu [3 *] Bin Zhang. . 2020 ودراسة Lixia ودراسة Nurun و , nabi Karuthan Chinna, Sundarasen , Kamilah 2020 ودراسة Yonsei Med J. 2020 1 ودراسة ودراسة QuanmanL,, YudongMiao, XinZeng, Clifford SilverTarimo, CuipingWu,JianWu , Tracy A. Prout , John Christopher Sigal Zilcha-Mano [2] , Mariagrazia Di Giuseppe [1 *]

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 2636-3178

15 (2020) , [4] Perry و [1] Graziella Orrù و Ciro Conversano ودراسة :" ٢٠٢٠Hartej et Gill al– ودراسة: "٢٠٢٠Leo Sher– (ودراسة : " كنزة دومى– ٢٠٢٠ و دراسة (أبو الفتوح والفقي، ٢٠٢٠) ودراسة سالمان الشيماء (٢٠٢١)

ومن حيث وجهة نظر النظرية المعرفية في تفسير الاكتئاب حيث ترى هذه النظرية أن هناك ثلاثة نماذج معرفية أساسية تعمل على أن تكون الاكتئاب؛ وهي

١– نظرة الفرد لذاته

٢–نظرته الى العالم المحيط

٣– نظرته الى مستقبله وسمى بيك هذه النماذج هذا بالثالوث المعرفى

خلاصة الدراسة: خلصت الدراسة الحالية الى تناول المتغيرات النفسية المرتبطة بالإصابة بفيروس كورونا covid) (19 وأساليب الدعم النفسى لمواجهتها وكانت عينة الدراسة على عينة من المتعافين من الفيروس وأسرهم حيث تناولت فترة إستثنائية فى حياة المصاب عانى فيها الإصابة من فيروس كورونا المستجد خلال فترة المرض وكذلك المخالطين له , حيث إنتشرت المشاعر السلبية لعدم الثقة فى القدرة الطبية للسيطرة على المرض أو ظهور لقاح يحمى البشر من الإصابة أو لعلاج المصابين وتلك المشاعر السلبية كانت سببا لظهور الخوف والقلق وحدوث الضغوط النفسية والإكتئاب , ولم تغفل الدراسة كذلك الحالة النفسية للمخالطين حيث تناولت بالمقاييس النفسية كلا من المصاب والمخالط للوقوف على حالته النفسية

وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

١–توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين أساليب الدعم الاجتماعي

٢–توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين ضغوط جائحة كورونا وبين الوحدة النفسية

٣–توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس ضغوط جائحة كورونا

٤–توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الدعم الاجتماعي

٥–توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة الدراسة (مصاب/مخالط) لمقياس الوحدة النفسية.

المراجع

حامد عبد السلام زهران: الصحة النفسية والعلاج النفسي، ط ٤، القاهرة: عالم الكتب، (ص ٤٨٤، ٢٠٠٥)

دعاء إبراهيم السيد احمد .رسالة دكتوراه – قسم العلوم الإنسانية معهد الدراسات والبحوث البيئية – جامعة عين شمس،٢٠٢١م (دراسة ميدانية على المضطربين لغويا لألسباب نفسية واجتماعية)

عبدالعزيز فهمي ابراهيم النوحي، *الدعم النفسي والاجتماعي*، ١٩٩٩، ص ١١٦.*(*

محمد أحمد غالي, رجاء محمد أبو علام القلق وأمراض الجسم , الهيئة المصرية العامة للكتاب , 1974,١١٥

منصور، السيد كامل الشربيني ,' مساندة العاملين المعاقين فكرياً فى بيئة العمل: الواقع والمأمول المجلة المصرية للدراسات النفسية ١٠٣ –١٣٥

يوسف الأقصرى كيف تواجه مشاكلك مع الآخرين؟: فن الوصول إلى أفضل الحلول دار اللطائف للنشر والتوزيع، ٢٠٠٢ ص.؛ ٢٤

emro.who.int/ar/index.html, 2020

Farag, R. S., Rady, M. R., El-Bahr, M. K., Ghaneum, S. A., & Matter, M. A. Encapsulation, osmotic stress and molecular characterization of in vitro cultures of clove, Eugenia caryophyllus L

الترقيم الدولي ISSN 1110-0826
الترقيم الدولي الموحد الإلكتروني 3178-2636

Holmes, T. H., & Rahe, R. H. (1967). The Social Readjustment Rating Scale. Journal of Psychosomatic Research, 11(2), 213–218. https://doi.org/10.1016/0022-3999(67)90010-4

McIsaac, H. K., Thordarson, D. S., Shafran, R., Rachman, S., & Poole, G. (1998). Claustrophobia and the magnetic resonance imaging procedure. Journal of behavioral medicine, 21, 255-268.

Maier, S. F., & Seligman, M. E. (1976). Learned helplessness: theory and evidence. Journal of experimental psychology: general, 105(1), 3.

PSYCHOLOGICAL VARIABLES ASSOCIATED WITH CORONA VIRUS INFECTION AND PSYCHOLOGICAL SUPPORT METHODS TO CONFRONT IT

A STUDY ON A SAMPLE OF THOSE RECOVERED FROM THE VIRUS AND THEIR FAMILIES

Mohamed A. Ibrahim[(1)]; Ahmed M. Ateeq [(2)] and Ihab M. A. Eid [(3)]

1) Director of the Department of Occupational Safety, Health and Environmental Protection, Petrogas Company 2) Department of Environmental Humanities, Faculty of Graduate Studies for Environmental Studies and Research, Ain Shams University. 3) Faculty of Postgraduate Studies for Childhood, Ain Shams University.

ABSTRACT

The new Corona virus spread suddenly and quickly to roam the world, making no difference to it between a poor and a rich country to freeze all activities of commercial, industrial and economic life … etc., and the virus cast a shadow of suffering on peoples due to large numbers of infections and many deaths without distinguishing between the old and the young. The current study aimed to shed light on the psychological aspect of the infected person with the emerging corona virus, what he suffers from the pressures of the corona pandemic, health problems associated with infection with the virus, pathological fears of infection with the virus, and what the patient suffers from anxiety. The descriptive approach was used, then the analytical approach was used. The study sample included (30) infected, including (15) males and (15) females from rural and urban areas, and (40) contacts (20) males and (20) females from rural and urban areas, and their ages ranged from (25) years to (35) years.

Five scales were applied (Corona pandemic stress scale - prepared by the researcher / social support scale - prepared by the researcher / scale of the five major factors of personality / Taylor scale / Beck scale) and the descriptive approach was used, then the analytical approach was used.

Keywords: Psychological variables - Corona virus - infection methods - social support.