

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الشاذلي بن جديد - الطارف

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم: علم الاجتماع

الرقم التسلسلي:

رقم التسجيل:



مذكرة مكملة لنيل شهادة ماستر في علم الاجتماع

تخصص: علم اجتماع الاتصال

بعنوان:

دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا

دراسة ميدانية بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

-جامعة الشاذلي بن جديد -الطارف

تحت إشراف الأستاذ:

د. محمد فؤاد فوضيل

إعداد الطالبتان:

بن حليلة نسرين

فلاح نهاد

لجنة المناقشة

الصفة	مؤسسة الانتساب	الرتبة	اسم ولقب الأستاذ
رئيسا	جامعة الطارف	أستاذ محاضر أ	د/ بوخاري أم هاني
مشرفا ومقررا	جامعة الطارف	أستاذ محاضر أ	د/ محمد فؤاد فوضيل
عضوا ممتحنا	جامعة الطارف	أستاذ محاضر أ	د/ بوعالية شهرزاد

السنة الجامعية: 2021-2022

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شكر و عرفان

لا بد اننا لنا ونحن نخطو خطواتنا الأولى في البحث العلمي

أن نعود بالذاكرة إلى أعوام قضيناها في رحاب الجامعة

مع أساتذتنا الكرام الذين قدموا لنا الكثير

بأذلين بذلك جهودا كبيرة في

بناء جيل الغد وقبل أن نمضي أقدم أسمى آيات الشكر

والأمان والتقدير والمحلات إلى الذين حملوا أقدس رسالة في الحياة إلى

الذين مهدوا لنا طريق العلم والمعرفة، إلى جميع الأساتذة الأفاضل

وأخص بالتقدير إلى الأستاذ المشرف

الدكتور " محمد فؤاد فوضيل "

التي أفضل بالإشراف على هذا البحث ولما بذله

من جهد مخلص وأبداه معنا من ملاحظات

وتوجيهات أنارت لي دري .

وكذلك لا أنسى الأستاذة الفاضلة

"بوعالية شهرزاد"

وكل أساتذة كلية علم الاجتماع بجامعة الشاذلي بن جديد

و خاصة لجنة المناقشة

فله مني كل الشكر والتقدير.

فهرس المحتويات

الصفحة	العنوان
	شكر وتقدير
	فهرس المحتويات
	فهرس الجداول
	ملخص الدراسة بالعربية
	ملخص الدراسة بالإنجليزية
	مقدمة
الجانب النظري	
الفصل الأول: الإطار العام للدراسة	
05	أولاً: إشكالية الدراسة.....
07	ثانياً: أسباب الدراسة.....
08	ثالثاً: أهداف الدراسة.....
08	رابعاً: أهمية الدراسة.....
09	خامساً: تحديد مفاهيم الدراسة.....
12	سادساً: الدراسات السابقة.....
17	سابعاً: التعقيب على الدراسات السابقة.....
الفصل الثاني: مدخل للتلفزيون	
19	تمهيد
20	أولاً: نشأة التلفزيون.....
22	ثانياً: خصائص التلفزيون.....
24	ثالثاً: وظائف التلفزيون.....
27	رابعاً: أهداف التلفزيون.....
31	خامساً: إيجابيات وسلبيات التلفزيون.....
35	خلاصة الفصل.....
الفصل الثالث: الوعي الصحي	
37	تمهيد

فهرس المحتويات

38	أولاً: مفهوم الوعي الصحي.....
39	ثانياً: أنواع الوعي الصحي.....
40	ثالثاً: أهداف نشر الوعي الصحي.....
41	رابعاً: أهمية الوعي الصحي.....
42	خامساً: مؤسسات نشر الوعي الصحي.....
43	سادساً: دور التلفزيون في تحقيق الوعي الصحي.....
45	خلاصة الفصل.....
الفصل الرابع: فيروس كورونا	
47	تمهيد.....
48	أولاً: طرق انتقال فيروس كورونا.....
49	ثانياً: أعراض مرض فيروس كورونا.....
50	ثالثاً: طرق علاج فيروس كورونا.....
52	خلاصة الفصل.....
الجانب التطبيقي	
الفصل الخامس: الإجراءات المنهجية، وأدوات جمع البيانات	
55	تمهيد.....
56	أولاً: الدراسة الاستطلاعية.....
56	1_1 الهدف من الدراسة الاستطلاعية.....
56	2_1 مجالات الدراسة الاستطلاعية.....
57	3_1 نتائج الدراسة الاستطلاعية.....
57	ثانياً: الدراسة الميدانية.....
57	1-2 منهج الدراسة.....
58	2-2 مجالات الدراسة.....
59	3-2 مجتمع الدراسة.....
59	4-2 عينة الدراسة.....
63	5-2 أدوات جمع البيانات.....
64	6-2 الخصائص السيكمترية.....
65	7-2 الأساليب الإحصائية.....
66	خلاصة الفصل.....

فهرس المحتويات

الفصل السادس: عرض وتحليل وتفسير بيانات الدراسة	
68	تمهيد.....
69	أولا : عرض وتحليل بيانات الدراسة في ضوء الفرضيات.....
85	ثانيا: تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضيات.....
95	ثالثا: النتائج العامة للدراسة.....
96	رابعا: مناقشة نتائج الدراسة في ضوء الدراسات السابقة.....
98	خاتمة
99	قائمة المصادر والمراجع
101	الاقتراحات والتوصيات
	الملاحق

فهرس الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	الرقم
60	توزيع أفراد العينة حسب الجنس.	01
61	توزيع أفراد العينة حسب السن.	02
61	توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي.	03
62	توزيع أفراد العينة حسب التخصص.	04
69	عرض النتائج العامة للدراسة الميدانية.	05
79	عرض وتوزيع أفراد العينة حسب متغير الجنس.	06
80	عرض نتائج الدراسة لدور التلفزيون حسب متغير السن.	07
81	عرض نتائج الدراسة لدور التلفزيون حسب متغير المستوى الدراسي.	08
82	عرض نتائج الدراسة حسب المحتوى التي تقدمه البرامج التلفزيونية.	09
83	عرض نتائج الدراسة حسب محتوى العمل الإشهاري.	10
84	توزيع درجات الشدة لدور التلفزيون في نشر الوعي الصحي.	11
85	توزيع درجات الشدة حسب متغير الجنس.	12
86	توزيع درجات الشدة حسب متغير السن.	13
88	توزيع درجات الشدة حسب متغير المستوى الدراسي.	14
90	عرض النتائج العامة للدراسة الميدانية لمتغير البرامج التلفزيونية والعمل الإشهاري.	15
92	توزيع درجات الشدة حسب متغير محتوى البرامج التلفزيونية.	16

94	توزيع درجات الشدة حسب متغير العمل الاشهاري.	17
----	---	----

ملخص الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى التعرف على دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا من وجهة نظر الطلبة، حيث تم استخدام المنهج الوصفي، وطبق الاستبيان كأداة لجمع البيانات، مكونة من 20 فقرة موزعة على محورين أساسين، وهذا بعد التأكد من خصائصه السيكمترية على عينة قوامها (92) طالب وطالبة من قسم علم الاجتماع بجامعة الشاذلي بن جديد_ الطارف_ اختيروا بطريقة عشوائية، وبعد جمع البيانات وتحليلها باستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة توصلنا إلى النتائج التالية:

- ❖ للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا.
 - ❖ هناك اختلاف طفيف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير المستوى الدراسي.
 - ❖ هناك فروق في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير الجنس والسن على حد سواء.
 - ❖ للبرامج التلفزيونية والأعمال الإشهارية دور في نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون.
- الكلمات المفتاحية:** التلفزيون، التوعية الصحية، فيروس كورونا.

Résumé de l'étude :

La présente étude vise à identifier le rôle de la télévision dans la diffusion de la sensibilisation à la santé à la lumière de la propagation du virus Corona du point de vue des étudiants. Sur un échantillon de (92) étudiants masculins et féminins du Département de sociologie de l'Université de Chadli Ben Jdid - El Tarf - ils ont été choisis au hasard, et après avoir collecté et analysé les données à l'aide de méthodes statistiques appropriées, nous sommes arrivés aux résultats suivants :

- La télévision joue un rôle dans la diffusion de la sensibilisation à la santé à la lumière de la propagation du virus Corona.
- Il existe une légère différence dans le degré de diffusion de la sensibilisation à la santé par la télévision, selon la variable du niveau d'éducation. ∞
- Il existe des différences dans le degré de diffusion de la sensibilisation à la santé par le biais de la télévision, selon le sexe et l'âge. ∞
- Les programmes télévisés et les publicités jouent un rôle dans la diffusion de la sensibilisation à la santé par le biais de la télévision. ∞
- Mots-clés : télévision, sensibilisation à la santé, virus corona.



مقدمة



تتقيد أفراد المجتمع وتوعيتهم، فإن دور التلفزيون في التقيد الصحي يعد مدخلا فاعلا لتغيير سلوك المجتمع نحو عادات صحية سليمة.

وتحمل التوعية والتقيد الصحي أهمية قصوى في حياة الأفراد والجماعات، خاصة بانتشار جائحة كورونا، حيث تعتبر التوعية الصحية حقا لكل أفراد المجتمع، ومن أهم المؤسسات المعنية بالتوعية الصحية مؤسسة الأسرة و المؤسسة التعليمية وكذلك المؤسسة الاعلامية التي تهدف إلى خلق وعي صحي ووقائي عام حيث تقوم بإنتاج برامج تلفزيونية توعوية

وانطلاقا مما سبق جاءت الدراسة الحالية لتحاول الوقوف على الدور الذي يؤديه التلفزيون في التوعية الصحية في ظل انتشار كوفيد 19 من وجهة الطلبة الجامعيين، وقد تناولنا هذا الموضوع في خطة اشتملت على جانبين: الجانب النظري والجانب التطبيقي

الجانب النظري: تضمن الفصل الأول المعنون بالإطار العام للدراسة وتناولنا من خلاله اشكالية الدراسة، فرضياتها، أهدافها، أهميتها، أسبابها، المفاهيم الاجرائية، بالإضافة إلى الدراسات السابقة.

الفصل الثاني: بعنوان مدخل للتلفزيون، يضم نشأة التلفزيون، خصائصه، ووظائفه، وأهدافه، وأخيرا ايجابيات وسلبيات التلفزيون، وفي الفصل الثالث تطرقنا إلى مفهوم الوعي الصحي، أنواعه، أهداف نشره، أهميته ومؤسسات نشر الوعي الصحي، ثم الفصل الرابع المعنون بفيروس كورونا، حيث تناولنا فيه التعريف بالمرض، أعراضه وطرق علاجه، وطرق العدوى وأخيرا الطرق العباية

الجانب التطبيقي: اشتمل على فصلين، الفصل الخامس خصصناه للإجراءات المنهجية للدراسة وضم الدراسة الاستطلاعية، منهج الدراسة، مجتمع وعينة الدراسة الميدانية، أداة الدراسة ومجالاتها وأخيرا الأساليب الإحصائية.

الفصل السادس: تناولنا فيه عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة ومن ثم مناقشتها على ضوء الدراسات السابقة



الجانب النظري

جامعة الشاذلي بن جديد

UNIVERSITÉ ZACHOU BENDJEDID



أولاً: الإشكالية

ثانياً: أسباب الدراسة

ثالثاً: أهمية الدراسة

رابعاً: أهمية الدراسة

خامساً: تحديد مفاهيم الدراسة

سادساً: الدراسات السابقة

سابعاً: التعقيب على الدراسات السابقة

أولاً: الإشكالية:

تعتبر وسائل الإعلام من أهم المصادر للحصول على المعلومات ومتابعة القضايا الاجتماعية والسياسية والصحية حول العالم، كما أنها أصبحت من أهم وسائل الاتصال الجماهيري تأثيراً على الأفراد، ويعد التلفزيون أحد أهم هذه المصادر في نشر الوعي الصحي والثقافي في مختلف القطاعات الحيوية، بدوره الفعال في الإعلام الصحي، حيث يساهم في زيادة الوعي والتثقيف في المجالات الصحية عبر البرامج التلفزيونية المؤثرة على الجمهور المشاهد، والتي تلعب دوراً مهماً في إحداث التأثيرات المطلوبة في الجانب الصحي، باعتباره من أكثر الوسائل الإعلامية تأثيراً على المتلقي، بالإضافة إلى أنه يسعى إلى استخدام الصور والفيديوهات المحفزة حيال الموضوعات والمجالات الصحية.

وفي السنوات الأخيرة أصبحت البرامج الحوارية تحظى باهتمام واضح في القنوات الفضائية الجزائرية، خاصة في ظل انتشار فيروس كورونا، الوباء التي شهدها العالم ليزيد التأكيد على أن التلفزيون يساهم في إحداث ما يسمى بالنقاش والجدال، ومنه الكشف عن الشخصيات المؤيدة والمعارضة حيال الموضوعات الصحية التي تتطلب تكوين رأي عام حولها.

وتعتبر أزمة كوفيد 19 المعروف بفيروس كورونا قضية رأي عام، باعتبارها أزمة صحية تواجه العالم حالياً، خاصة بعدما اعتبرت منظمة الصحة العالمية جائحة أي وباء عالمياً، وما أحدثته من رعب وهلع أصاب العالم أجمع من جراء هذا الوباء.

والتلفزيون ليس بمنأى عما يحدث في العالم جراء انتشار هذا الوباء، فقد ساعد بشكل كبير في نقل المعلومات المختلفة عن المرض وكيفية التعامل والتعايش معه ومتابعته تطوراتها المختلفة، ويتضح هذا من خلال دور البرامج الحوارية والاشهارات الصحية التوعوية التي

تبت على الشاشة التلفزيونية في المعالجة الإعلامية لهذا الوباء خاصة في ظل فرض الحجر الصحي على المواطن وازداد المتابعة التلفزيونية لتطورات هذه الأزمة الصحية وكيفية التعامل معها.

وتعد أزمة كوفيد 19 الحدث العالمي التي تصدر اهتمام وسائل الإعلام التقليدية والجديدة، وهو أحد المستجدات الطارئة على الساحة العالمية ، ولا تزال تداعيات الأزمة قائمة ومستمرة في العالم بأسره إلى يومنا هذا.

وفي الآونة الأخيرة ارتفعت نسب اعتماد القنوات التلفزيونية كمصدر للأخبار خلال تفشي فيروس كورونا، ويعتبر الوعي الصحي عملية اجتماعية تهدف إلى تقديم النصح والتواصل الصحي مع أفراد المجتمع ،بهدف إمدادهم بالمعرفة والمهارات اللازمة لتبني سلوكيات صحية سوية، وبالتالي رفع مستوى الصحة و الوقاية من المرض أو التقليل ما أمكن من المضاعفات، وفي هذا الإطار تلعب البرامج التلفزيونية الصحية دورا أساسيا في توجيه سلوك الافراد والجماعات في نشر الوعي الصحي،خاصة في ظل انتشار هذه الجائحة التي أثارت الساحة الإعلامية وغيرت من النمط التفاعلي داخل الوسط الاجتماعي بين أفراد المجتمع.

ومن هنا كان جديرا علينا بالتطرق لطرح التساؤل التالي: ما هو دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار كوفيد19 ؟

وللإجابة عن هذا التساؤل طرحنا الأسئلة الفرعية التالية:

✓ هل يوجد هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي لدى الطلبة عبر التلفزيون

حسب متغير الجنس؟

✓ هل يوجد هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير التخصص؟

✓ هل توجد فروق في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير السن؟
2_الفرضيات:

الفرضية العامة:

للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي لدى الطلبة في ظل انتشار فيروس كورونا.
الفرضيات الفرعية:

✓ هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون بالنسبة لكل الجنسين.

✓ ليس هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير التخصص.

✓ توجد فروق في درجات نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون بالنسبة لمتغير السن.

ثانيا: أسباب الدراسة:

من أهم الأسباب الداعية لاختيار موضوع البحث نذكر:

أ_ الأسباب الذاتية:

✓ رغبتنا في معرفة دور التلفزيون في التوعية الصحية.

✓ الاهتمام الشخصي بوسائل الاعلام عموما والتلفزيون خصوصا، وكيفية عملها وطريقة تأثيرها على الفرد.

✓ قابلية الموضوع للدراسة، خاصة باعتباره موضوع العصر الحالي مع تزايد الاصابات بفيروس كورونا وتطور المرض من مرحلة إلى مرحلة.

✓ ب_ الأسباب الموضوعية:

- ✓ قابلية الموضوع للدراسة، والبحث معرفيا ومنهجيا.
- ✓ حداثة الموضوع وجديته ويعود ذلك الى انتشار وتعدد مختلف البرامج التي تهتم بالوعي الصحي والتي تبث على التلفزيون.
- ✓ أهمية التوعية الصحية عبر الفضائيات التلفزيونية في ظل تطور فيروس كورونا.

ثالثا: أهداف الدراسة :

إن لكل دراسة علمية أهداف يسعى الباحث لتحقيقها وتتجلى أهداف دراستنا في ما يلي:

- ✓ معرفة دور التلفزيون في المجال الصحي في ظل انتشار وباء كورونا.
- ✓ معرفة آراء الطلبة حول البرامج التوعوية التي يقدمها التلفزيون في الجانب الصحي ومدى توافقها ونجاحها.
- ✓ التعرف على مدى مساهمة التلفزيون في تقديم تغطية إعلامية صحية شاملة للوقاية والتقليل من الإصابة بهذا المرض.
- ✓ تقييم دور وفعالية وسائل الاعلام لاسيما التلفزيون في ظل انتشار فيروس كورونا.

رابعا: أهمية الدراسة :

تتجلى أهمية هذه الدراسة من خلال معرفة دور الاعلام عموما والتلفزيون خصوصا في توعية المجتمع صحيا من خلال البرامج والحملات التوعوية التلفزيونية التي تبثها الفضائيات الجزائرية العمومية والخاصة التي تهدف إلى رفع مستوى الوعي الصحي لدى الافراد، حيث أتاحت هذه الأخيرة للمشاهدين فرصة الاطلاع على البرامج الصحية المتنوعة التي من شأنها تحسيسهم وتوعيتهم.

خامسا: تحديد مفاهيم الدراسة:

1_الدور:

لغة: "جمع أدوار، عاود الشيء إلى مكان عليه وهو من الشيء المدار بعضه الآخر فوق

بعضه الآخر، وكذا هو علم الأدوار.¹

اصطلاحا:

اختلف الباحثون في إعطاء تعريف موحد للدور نظرا لاختلافهم وتعدد اتجاهاتهم:

يعرف بارسونز الدور على أنه: "يمثل قطاع من السقف التوجيهي الكامل للفرد فهو منظم

حول التوقعات المرتبطة بالمستوى التفاعلي، ومندرج في مجموعة خاصة من المعايير والقيم

التي تحكم هذا التفاعل مع واحد، أو عدة أدوار تشكل مجموعة من التفاعلات وسلوكيات

المتكاملة.²

تعريف الدور إجرائيا: يقصد بالدور في هذه الدراسة بأنه الوظيفة التي يؤديها التلفزيون في تنمية

الوعي الصحي لدى الطلبة الجامعيين ازاء انتشار فيروس كورونا.

2_تعريف التلفزيون

(معناها الرؤية، وبهذا vision) ومعناها عن بعد،(élé)لغة: التلفزيون هو كلمة مركبة من مقطعين

تكون معنى كلمة التلفزيون "الرؤية عن بعد".³

وقد عرف التلفزيون في القاموس الجديد للطالب بأنه "جهاز نقل الصورة والأصوات بواسطة الأمواج

الكهربائية.⁴

¹ - جبران مسعود: الرائد المعجم اللغوي الأحدث و الاسهل، دار العلم للملايين ، ط 8، بيروت، 2001، ص581.

² - محمد سعيد فرج: البناء الاجتماعي والشخصية، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1988، ص 308.

³ - محمد براقن: قاموسي موسوعي الاعلام والاتصال، ط 2، المكتبة الوطنية للكتاب، الجزائر، 2007، ص 686.

⁴ - علي بن هادية وآخرون: القاموس الجديد للطالب، المؤسسة الوطنية للكتاب، الجزائر، 1991، ص 611.

اصطلاحاً: يعرف مراد زعيبي التلفزيون بأنه "مؤسسة اجتماعية مكونة من مجموعة من المصالح الإدارية والتقنية التي تضمن بث الحصص والبرامج الإعلامية المصورة بواسطة الكهرباء وعن بعد وبطريقة استعمال التقنيات¹.

تعريف التلفزيون إجرائياً:

التلفزيون وسيط اعلامي واسع الانتشار يساعد على نقل الحدث أينما كان ووسيلة إعلامية هامة، لما تتوفر لديه من القدرة على جذب الانتباه.

3_ تعريف الوعي الصحي:

لغة: يعني "حفظ قلب الشيء، وعي الشيء، والحديث يعيه وعياً، أوعاه هو حفظه وفهمه وقبله، فهو واع، و فلان أوعى من فلان أي أحفظ وأفهم²

اصطلاحاً:

عملية تحفيز الطلبة وإقناعهم لتعلم ممارسة صحية سليمة أو عملية ترجمة الحقائق والمفاهيم الصحية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة تؤدي إلى رفع المستوى الصحي باتباع الاساليب التربوية.³

تعريف الوعي الصحي إجرائياً:

يقصد بالوعي الصحي في هذه الدراسة الالمام بالمعلومات والحقائق الصحية والطرق الوقائية عن فيروس كورونا المعروضة على شاشة التلفزيون وإحساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم وصحة غيرهم لمكافحة هذا الفيروس عن طريق البرامج الصحية التوعوية.

¹ - مراد زعيبي: مؤسسات التنشئة الاجتماعية، منشورات جامعة باجي مختار، عنابة، 2008، ص 170.

² - ابن منظور أبي الفضل جمال الدين محمد بن محرم: لسانالعرب، دار صادر، بيروت، المجلد 15، ب س نشر، ص 396.

³ - سوزان دريد، أحمد زنكنة، الوعي الصحي ومصادره لدى طلبة كلية التربية ابن هيثم، مجلة ديالي، جامعة بغداد، العدد 41، 2009، ص 5.

تعريف فيروس كورونا:

تعرف منظمة الصحة العالمية فيروسات كورونا بأنها " سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للإنسان والحيوان، ومن المعروف أن عددا من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر أمراض التنفسية تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد وهامة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية " ميرس" والمتلازمة التنفسية الحادة " سارس" ويسبب فيروس كورونا المكتشف مؤخرا ومرض كوفيد 19 هو مرض معد.¹

التعريف الإجرائي:

فيروس كورونا هو فيروس مستحدث وهو سلالة جديدة من فيروسات حيث تكمل خطوة هذا الفيروس في أنه يصيب الجهاز التنفسي مع عدم معرفة علاج نهائي له حتى الآن.

¹ -رياض حمدوش، أحمد دعاس : وسائل التواصل الاجتماعي ودورها في تعبئة الرأي العام العالمي وفي الحد من انتشار وباء كورونا (كوفيد19)، المجلة الجزائرية لبحوث الاعلام والرأي العام، المجلد 03، العدد 01، جوان 2020، ص 166.

سادسا: الدراسات السابقة:

الدراسة الأولى: د. جعفر فارس العرجان (2008)

_عنوان الدراسة: مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة

جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن.

_مكان الدراسة: جامعة البلقاء التطبيقية.

_أهداف الدراسة: تتمثل أهداف هذه الدراسة في التعرف على مستوى الوعي الصحي ومصادر

الحصول على المعلومات لدى طلبة جامعه البلقاء التطبيقية في الاردن وذلك تبعا لمتغيرات الجنس

والمستوى الدراسي والتفاعل بينهما.

في نشر الوعي الصحي لدى مشاهديه؟oz,dr_إشكالية الدراسة: ما هو دور برنامج

وتم استخدام المنهج الوصفي المسحي لملاءمته لأهداف و تساؤلات الدراسة المتمثلة في:

1_ ما هو مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن، وهل تختلف تبعا

لمتغيرات الجنس والمستوى الدراسي (الأولى، الثانية، الثالثة،الرابعة)؟

2_ ما هي أكثر مصادر الحصول على المعلومات الصحية بين طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في

الأردن؟

في ضوء أهداف الدراسة وتساؤلاتها ، ولجمع البيانات والمعلومات ،استخدم البحث استبانة قياس الوعي

الصحي ومصادره والمكونة من 62 فقرة، وذلك باستخدام العينة العشوائية، حيث تكونت العينة من

1916 طالب وطالبة.

_ محددات الدراسة:

_المحدد المكاني: تم إجراء هذه الدراسة في جامعة البلقاء التطبيقية على طلبتها الموزعين

على 11 كلية جامعية تابعة للجامعة.

_المحدد الزمني: تم جمع البيانات بين أفراد عينة الدراسة في الفصل الثاني للعام الدراسي

2007 2008.

_المحدد البشري: اقتصرت هذه الدراسة على طلبة جامعة البلقاء التطبيقية من مستوى درجة

البكالوريوس والسنوات الدراسية الاربعة.

النتائج المتوصل إليها:

أشارت النتائج إلى أن مستوى الوعي الصحي العام جاء عالميا بنسبة مئوية للاستجابة تقدر

ب 85,26 %، وإلى أن نسبة 90,55 % من الطلبة لديهم مستوى صحي عالي، ونسبة

9,44 % لديهم مستوى صحي متوسط، وإلى أن الوعي الصحي يتباين تبعاً لمتغيرات الجنس

والمستوى الدراسي.

حيث أظهرت النتائج وجود فروق إحصائية دالة على مستوى الوعي الصحي تبعاً للمتغيرين

ولصالح الإناث وطلبة سنة الرابعة، وإلى أن أكثر المصادر التي يحصل منها الطلبة على

المعلومات الصحية هي وسائل الاعلام.

الدراسة الثانية: مالك شعباني(2006).

_ عنوان الدراسة: دور الإذاعة المحلية في نشر الوعي الصحي لدى الطالب الجامعي.

_مكان الدراسة: جامعة بسكرة وقسنطينة.

_ أهداف الدراسة: تكمن أهداف الدراسة في معرفة حجم اهتمام الإذاعة المحلية بالقضايا

الصحية وتحديد نوع المشكلات والقضايا التي تطرحها من خلال حصصها وبرامجها

الصحية المختلفة، كذلك العمل على لفت انتباه المسؤولين عن الاتصال بصفه عامه والتنمية بصفه خاصة ، وذلك من خلال تخصيص موارد مالية وتقنية وبشرية هائلة للإذاعة لما لها أثر كبير على التنمية بمختلف مجالاتها ،ومحاولة تقييم دور وفعالية وسائل الإعلام لا سيما الإذاعة المحلية في ابلاغ رسالتها الصحية على الخصوص.

إشكالية الدراسة:

ما هو دور إذاعة سيرتا (FM) و الزيبان المحليتين في نشر الوعي الصحي لدى الطلبة الجامعيين؟ وأي منهما له الدور الأكبر في ذلك؟

اعتمد الباحث في دراسته على منهج المسح الاجتماعي والمنهج الاحصائي والمنهج المقارن ، ولجمع البيانات والمعلومات استخدم الباحث أداة المقابلة وكذلك استمارة الاستبيان وذلك حسب طبيعة البحث واهدافه.

تمثل مجتمع البحث بطلبة السنة رابعة بكل تخصصاتها الموجودة في قسم علم الاجتماع ، ومجتمع البحث عبارة عن إناث فقط ، حيث قدرت بجامعة 113 طالبة أي 293 طالبة.

وتضمنت عينة البحث وهي عينة عشوائية طبقية 50 طالبة من جامعة محمد خيضر_بسكرة_ من مجتمع طالبة و 50 طالبة من جامعة منتوري_قسنطينة_.

محددات الدراسة:

_ المحدد المكاني: اعمل بحث بإجراء الدراسة الميدانية بجامعة قسنطينة وبسكرة.

_ المحدد الزمني: تم جمع البيانات المتعلقة بالدراسة أول شهر فيفري 2006، حيث كانت البداية عبارة عن زيارات استطلاعية لكل من إذاعتي سيرتا والزيبان ، ثم النزول إلى الميدان وتوزيع الاستمارات البحثية في 1 مارس 2006.

_ المحدد البشري: اقتصرت هذه الدراسة على طلبة جامعة منتوري_ قسنطينة_ وكذلك جامعة محمد خيضر_ بسكرة _ وفئات الطلبة السنة الرابعة علم الاجتماع بكل تخصصاتها في كلا الجامعات.

النتائج المتوصل إليها:

نسبة الاستماع للإذاعة المحلية الزيبان_ بسكرة_ تفوق نظيرتها المسجلة في سيرتا_ بقسنطينة_ ونسبة رضا المبحوثين على البرامج المقدمة في إذاعة سيرتا أكبر من نظيرتها للزبان. أما نسبة الاستماع للبرامج الصحية بإذاعة الزيبان أكبر منها بإذاعة سيرتا. وأفضل الحصص الصحية المقدمة بإذاعة سيرتا هي المرشد النفسي، بينما في الزيبان هي قضايا الأسرة.

الدراسة الثالثة: محمد فاضل علي(2017).

_ عنوان الدراسة: دور شبكة الفيسبوك في تعزيز التوعية الصحية لدى الجمهور.

مكان الدراسة: وزارة الصحة الأردن.

أهداف الدراسة : تهدف الدراسة إلى معرفة رأي المختصين في وزارة الصحة الأردنية بما تنشره شبكة الفيسبوك من معلومات صحية، وما هي أكثر المواضيع جذبا وأهم هذه المواضيع من وجهة نظرهم ورصد الإشباع المتحققة نتيجة لذلك.

لقد اعتمدت الدراسة المنهج الوصفي لغرض استطلاع آراء المختصين في وزارة الصحة بهدف قياس معرفتهم وتصورهم اتجاه دور شبكه الفيسبوك في تعزيز التوعية الصحية وقد استخدم الباحث استمارة الاستبيان كأداة الدراسة.

أما عينة الدراسة فقد بلغت 273 مفردة، حيث تم إخضاعها للمعالجة الإحصائية باستخدام الحقيبة الإحصائية الاجتماعية (spss) وذلك باعتماد العينة العشوائية البسيطة.

محددات الدراسة:

المحدد المكاني: محافظة العاصمة عمان، وزارة الصحة.

المحدد الزمني: الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي 2016، 2017.

المحدد البشري: المختصين في وزارة القطاع الصحي في وزارة الصحة.

النتائج المتوصل إليها:

أهم المواضيع التي تقدمها شبكه الفيسبوك من وجهة نظر الفئة المبحوثة في سبيل تعزيز التوعية الصحية في زيادة الوعي الصحي .

هناك اهتمام من قبل منشورات الشبكة بموضوعات الغذاء الطبي، التجميلي، الثقافة الصحية العامة، الاكتشافات الطبية الحديثة.

الإشباع المحققة من شبكة الفيسبوك في توزيع التوعية الصحية كانت حسب الترتيب الآتي زيادة الثقافة الصحية وزيادة الاهتمام بالنظافة الشخصية، اكتشاف العادات الصحية السليمة، الفحص الدوري المبكر، التنقيف بالجراحات التجميلية.

سابعاً: التعقيب على الدراسات السابقة

1_ أوجه الاتفاق: تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في النقاط التالية:

اهتمامها بموضوع التوعية الصحية وإبراز أهمية التوعية في التقليل أو الحد من الظواهر السلبية، وتعزيز سلوكيات ومواقف ايجابية في المجتمع عامة والفرد خاصة.

تتفق في إبراز وسائل دور وسائل الاعلام والاتصال في نشر الوعي الصحي وتعزيز السلوكيات الصحية الإيجابية.

كل هذه الدراسات تحاول تسليط الضوء على ظاهرة الوعي الصحي ولفت الانتباه إليها ونشر الوعي وتثقيف المجتمع اتجاه ما يدور حوله.

2_ أوجه الاختلاف:

_تختلف الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في النقاط التالية:

_الاختلاف في تطبيق المنهج المستخدم، ففي هذه الدراسة تم توظيف المنهج الوصفي، أما الدراسات الاخرى فبعضها وظفت منهج المسح الاجتماعي والمقارن، والاحصائي.

_ الاختلاف في اختيار نوع العينة.

_الاختلاف في أهداف الدراسة، حيث لكل باحث أهدافه التي يريد تحقيقها من خلال البحث في موضوع دراسته.

_الاختلاف في أدوات جمع البيانات.

_الاختلاف في محددات الدراسة (المكانية، الزمانية، البشرية).

الفصل الثاني: التلفزيون

تمهيد

أولاً: نشأة التلفزيون

ثانياً: خصائص التلفزيون

ثالثاً: وظائف التلفزيون

رابعاً: أهداف التلفزيون

خامساً: إيجابيات وسلبيات التلفزيون

1_5 إيجابيات التلفزيون

2_5 التلفزيون سلبيات

خلاصة الفصل

تمهيد

حقق التلفزيون نجاحا ساحقا وذلك بسبب ما يتميز به من مميزات فريدة وقدرات هائلة، جعلته يفوق كل وسائل الاعلام والاتصال الأخرى، و يأتي في صدارتها بعد أن نجح في جذب المشاهدين بصوره وأصواته ، ليصبح وسيلتهم الرئيسية لكسب المتعة والثقافة والمعرفة .

وفي هذا الفصل سنحاول التطرق إلى نشأة التلفزيون وتطوره وخصائص التلفزيون، ووظائفه وأهدافه، إضافة الى ذلك إبراز سلبيات وإيجابيات التلفزيون.

أولاً: نشأة التلفزيون

يعتبر التلفزيون من أهم وأبرز وسائل الاعلام تأثيرا في اتجاهات الرأي العام، بل ويعتبر من أخطرها بسبب قدرته الفائقة على الإقناع حيث أنه يجمع ما بين الصوت والصورة في آن واحد . كما يمتلك قدرات كبيرة لمخاطبة ملايين البشر حسب مستوياتهم لفترات مختلفة.¹

ولقد بدأت التجارب الأولى للتلفزيون على أيدي مجموعة كبيرة من العلماء في الولايات المتحدة الأمريكية في العشرينات من القرن الواحد والعشرون ، واستفاد هؤلاء العلماء من التجارب والدراسات السابقة التي قام بها الرواد في المجالات المختلفة للكهرباء والتصوير الضوئي والمواصلات السلكية واللاسلكية المتعددة.²

فقد بدأت الفكرة الأولى من خلال القاعدة العلمية: نقل الصورة بواسطة التيار الكهربائي معين، وظهرت الفكرة في بدايتها الأولى عند العالم جوزيف ماي حيث اكتشف عنصرا يختص في نقل وتحويل القوه الكهربائية إلى صورة، وفي عام 1884 اخترعت أسطوانة "ثيب كوف " التي توزع الجسم إلى عناصر تتكون منها الصورة.

¹ - غسان عبد الوهاب الحسن: الصحافة التلفزيونية ، دار أسامة للنشر والتوزيع، ط1، عمان، 2013 ، ص19.

² - ماجي الحلواني :مدخل إلى الفن الإذاعي والتلفزيوني والفضائي ، عالم الكتب، ط2، القاهرة ، 2008، ص 67.

وفي عام 1926 تمكن العالم جون بيرد ، من نقل الفكرة إلى الواقع العملي الملموس، بحيث توصل إلى وضع أول تصميم عملي للتلفزيون الميكانيكي.¹

وفي عام 1936 بدأ البث التلفزيوني المنتظم في بريطانيا وبحلول عام 1945 ازدهر بناء المحطات التلفزيونية في بعض الدول الأوروبية، وفي أمريكا وفي الاتحاد السوفياتي سابقا.

ثم أخذت صناعة التلفزيون تزداد تطورا وخاصة بعد اختراع التلفزيون الملون واستخدم البث بواسطة الأقمار الصناعية بعد الحرب العالمية الثانية تطورا سريعا وتركزت عليه الأضواء كأقوى وسيلة عصرية للاتصال.²

وفي عام 1964 تقدمت بريطانيا بمشروع لتوحيد أنظمة البث بين الدول الأوروبية، لكن المشروع باء بالفشل وأصبحت أنظمة البث ثلاثة:

_نظام ntsc واتبعت هذا النظام كل من الولايات المتحدة الأمريكية واليابان.

_نظام secam واتبعته كل من فرنسا وإيطاليا وإسبانيا والاتحاد السوفياتي سابقا.

نظام pal اتبعته إنجلترا منذ 1967 وألمانيا الاتحادية و سويسرا و بلجيكا منذ عام 1980.

¹ - فاضل عبد الله حنا: التلفزيون وقلق الأهل والمربين على أطفالهم ، دار الإعصار العلمي للنشر والتوزيع، ط1، عمان، 2016، ص35.

² - المرجع السابق: ص35.

أما في الوطن العربي فقد تم أول إرسال تلفزيوني في المملكة العربية السعودية في مدينة الظهران، حيث أقامت شركة ارامكو محطة للبث التلفزيوني خاصة بموظفيها ثم بدأ البث بالعراق، ولبنان وذلك في الخمسينيات من هذا القرن، وفي عام 1960 بدأ البث في كل من مصر وسوريا ثم الأردن، فأقطار الخليج.¹

ثانيا: خصائص التلفزيون

❖ تعتبر وسائل الإعلام والاتصال السمعية البصرية من أهم وسائل الاعلام التي تسيطر على الأفراد والجماعات والدول في معظم أنحاء العالم في هذا العصر، وذلك لما يتميز به من مميزات لا تتوفر في الوسائل الأخرى خاصة في ظل تنامي المتسارع للتكنولوجيا الحديثة، ويعتبر التلفزيون من أهمها وأخطره في الوقت نفسه وذلك لما يتميز به من قدرة كبيرة على جذب الجمهور من جميع الفئات فهو يتوفر على خصائص يمكن أن نلخصها في النقاط التالية:

- ❖ يعتمد على السمع والبصر لذا يؤثر على الناس.
- ❖ له قدرة على جذب الناس في أشياء محددة.
- ❖ عدساته تكبر صورة الأشياء التي لا تراها العين.²

¹المرجع السابق، ص 36.

² - سليم عبد النبي : الإعلام التلفزيوني، دار أسامة للنشر والتوزيع ، ط 1 ، الأردن، 2010 ، ص 27.

- ❖ سهولة وصوله إلى أي مكان ، تسهل جهد الانتقال والذهاب إلى أي مكان ويسير الوقت والجهد والتنقل.
- ❖ وسيلة جذب إعلامية حضارية لا بد من الاستفادة منها بطريقة فعالة.
- ❖ بإمكانه نقل أماكن يصعب مشاهدتها ومتابعة ما يجري في أنحاء العالم، فاستطاع أن يصغر العالم وأن يحوله لقرية عالمية.¹
- ❖ التلفزيون وسيلة اتصال فورية، إذ أن هذه الوسيلة يكون بمقدورها تقديم مادة إعلامية في نفس زمن حدوثها من خلال عملية النقل المباشر للأحداث.
- ❖ يعد التلفزيون وسيلة ناجحة ومهمة للإعلان لأنه يسمح بتقديم الاعلانات المصورة بألوانها الطبيعية ويعكسها كما هي على أرض الواقع، وأنه يضخم من صفات وخصائص الأشياء التي يعرضها إلى حد المبالغة من أجل تسهيل تسويقها من خلال عمليات الترويج²

¹ - عبد الفتاح أيه معاني: أثر وسائل الإعلام على تعليم الأطفال، دار الشروق للنشر والتوزيع ، ط 1، عمان، 2006 ، ص 78.

² - مصطفى حميد كاظم الطائي: الفنون الإذاعية والتلفزيونية وفلسفة الإقناع ، دار الوفاء لدينا للنشر والتوزيع ، ط 1 ، 2007 الإسكندرية ، ص 75.

ثالثا: وظائف التلفزيون

1_ الوظيفة الترفيهية:

تحتل الجوانب الترفيهية قدرا كبيرا من فكر رجال التلفزيون اليوم، ويطلق عليها البعض وظائف التسلية والإقناع، وهي تتضمن النوادر والطرائف وشملت الآن الإعلانات، والأغاني والمسرحيات وكل المجتمع له طريقة في الترفيه والتسلية وتختلف هذه الوظيفة باختلاف الزمان ومستوى التحضر.

2_ وظيفة الخدمات:

وهذه الوظيفة تتمثل في النشرات الجوية ومعرفة أحوال الطقس، ومعرفة الوقت، والاستشارات القانونية والطبية، والتعرف على عادات وتقاليد الشعوب.

3_ الوظيفة الثقافية:

ويرتبط بنشر المعرفة وتكوين الشخصية وتنمية الأذواق وتهذيبها، وتنمية الطاقة البشرية وتوسيع الآفاق في المجتمع ونشر الوعي الصحي والاجتماعي والسياسي والإقتصادي وغير ذلك من أنواع التنقيف الأخرى¹.

¹ - الدسوقي عبده إبراهيم: التلفزيون والتنمية، دار الوفاء لدينا للنشر والتوزيع، ط1، 2004 الإسكندرية، ص 115.

4_ الوظيفة الاجتماعية:

مع أن عملية التنشئة الاجتماعية من أهم وظائف الوالدين، فقد أصبح للتلفزيون دورا فعالا فيها وذلك بنقل قيم وعادات وتقاليد المجتمع إلى الأطفال، وإن الوالدين ساهم بإيجابية في أن يكتسب التلفزيون حضورا هاما بين أفراد الأسرة مما قلل عدد ساعات التي يقضيها الوالدين مع الأطفال¹.

5_ الحوار والنقاش:

يساعد التلفزيون في تبادل المعلومات والآراء وتلاقي الأفكار في مختلف جوانب الحياة الفكرية، الاقتصادية، السياسية، الترفيهية إلى غير ذلك من عملية الحوار والجدل والمناقشة وتوضيح وجهات النظر مما يزيد على القدرة المعرفية وتطور الوعي الاجتماعي في المجتمع كما أن هذا يساعد في توجيه الأفكار والمشاركة في الوقت نفسه ويزيد التفاهم الكامل، ويساعد على الإصلاح والتعرف على ظروف الأحوال المعيشية².

1 -فاضل عبد الله حنا، مرجع سابق ، ص 45.

2-أسامة لافركاباره : برامج التلفزيون وترجيع الاجتماعية والتربوية، دار النهضة العربية، ط01 ، بيروت ص 126

6_ الوظيفة الاعلامية:

يعد التلفزيون وسيلة جذب إعلامي للكبار والصغار ،فهو يمتلك القدرات الفنية التي تعينه على تحويل الخيال إلى واقع مرئي، وهو يحول القصص والروايات إلى صور متحركة مشاهدة تملؤها الحيوية والنشاط.¹

ويعتقد الكثير أن التلفزيون أصبح في أيامنا هذا هو عملاق الإعلام، حتى أنهم يسمونه عصر بعصر التلفزيون.

7_ الوظيفة التنموية:

يستطيع التلفزيون أن يؤدي دورا هاما في تحقيق التنمية الشاملة، فالتنمية ظاهرة متعددة الجوانب ويمكن تقسيمها إلى جوانب فرعية ولكنها في الواقع ترتبط ببعضها البعض ويؤثر كل منها بالآخر ويتأثر به فهناك التنمية الثقافية والاقتصادية والإدارية والسياسية ،وهذه الجوانب كلها تتأثر بوسائل الاتصال وخاصة التلفزيون².

¹ - فاضل عبد الله حنا: المرجع السابق، ص 40 41.

² - منير مرسي سرحان: علامة التلفزيون ، دار حرير للنشر والتوزيع ، ط1 ،عمان، 2005 ،ص 206.

رابعا: أهداف التلفزيون

يسعى التلفزيون كغيره من وسائل الاتصال إلى تحقيق أهداف عديدة تخدم الفرد والمجتمع ككل، وقد تعددت الأهداف بتعدد برامجها وتنوعها ويمكن تصنيف هذه الأهداف إلى مجالات عدة مجال تربوي، تعليمي، اجتماعي، صحي.

1_المجال النفسي:

يساهم التلفاز في إعداد الأطفال وتعويدهم على الاعتماد على النفس، وذلك من خلال المشاهدة التي تربي فيهم هذه العادة وخاصة القصص والمسرحيات التي يعتمدها أبطالها على إدارة الأحداث الملقاة عليهم من خلال مبدأ الاعتماد على النفس.

2_المجال التربوي:

يستفيد الأطفال من البرامج التلفزيونية في اكتساب المعلومات والمعارف العامة أما في مجال معرفته بلغته يستفيد الطفل أيضا بشكل ملحوظ، فكثيرا من البرامج وخاصة التربوية الموجهة منها تعلمه مخارج الحروف ومجالات نطقها الصحيح وأوضاع النطق السليم .

يقدم التلفاز منفعة تربوية أخرى تتمثل في دوره في تعزيز مدارك الأطفال وتمييزها وكذلك إثراء قاموسه اللغوي والكلامي¹.

و من المنافع التربوية للتلفاز إجابته عن أسئلة قد لا يكون الطفل الصغير قد طرحها ووجد نفسه في حاجة إليها في حدود عمره ، وخاصة الأسئلة المعنوية الغير محسوسة في إجابتها مثل : أسئلة الحياة والموت ، والحب والجنس وغير ذلك من الأسئلة التي تشكل في مرحلة الطفولة المبكرة والمتوسطة حرجا للآباء والمربين في إيجاد إجابات مقنعة ترضي الصغار.

ولكن بانتشار "البارابول" وتعدد القنوات أصبحت هذه المواضيع الغير محسوسة مقدمة بشكل غير لائق وخاصة للطفل في مراحل الأولى مما أدى إلى إبعادها عن المضمون والهدف لذلك وجب على الأولياء مراقبة أولادهم وضبط البرامج وتحديد أوقات المشاهدة².

¹ - عبد الفتاح أبو معالي : أثر وسائل الإعلام على تعليم الأطفال وتثقيفهم، عمان، 2006 ، ص 107.

² - المرجع السابق ، ص 180.

3_المجال الاجتماعي:

يستطيع التلفاز أن يعلم الأطفال الأصول الإجتماعية وصولا الى علاقة حسنة بين الأطفال من جهة وبين الأطفال الكبار من جهة أخرى، فالتلفاز يساهم في إيجاد لغة اجتماعية مشتركة بين الأطفال جميعا وينمي بينهم الحوار الاجتماعي الذي تذوب من خلاله الفوارق الاجتماعية حسب البيئات و الظروف التي يعيشها كل منهم .

ويعمق التلفاز الانتماء الاجتماعي بين الأطفال ومجتمعهم الذي يعيش فيه وينعكس ذلك في ضرورة حبهم لمجتمعهم وأفراده وعاداته وتقاليده وسلوكياته الاجتماعية الإيجابية¹.

4_المجال الصحي:

يهدف التلفاز إلى تبصر الأطفال بالقواعد الصحية السليمة حتى يتقيد بها والقواعد الصحية الغير سليمة حتى يبتعد عنها. فعن طريق برامجه المختلفة يمكنه تعويدهم النظافة بمفاهيمها المختلفة، الشخصية في الجسم والملابس والنظافة العامة في البيت وفي الشارع وفي الحضانة، والروضة والمدرسة والبيئة بشكل عام ، مما يساهم في نظافة البيئة وحمايتها من

¹ - المرجع السابق ، ص 110.

التلوث، ويعلمهم أيضا عادات سليمة مثل زيارة المرضى والمستشفيات،
وزيارة الأطباء والاستماع إلى نصائحهم.

5_المجال الترفيهي :

يعتبر التلفزيون وسيلة ترفيهية ناجحة تقدم البهجة والسرور للأطفال في إطار من التسلية الممتعة والمفيدة في الوقت نفسه.

صحيح أن التلفزيون وسيلة تربوية تعليمية لكن لا بد من تخصيص أوقات وبرامج للترفيه والتسلية للأطفال خاصة لأنهم وفي أوقات فراغهم عند خروجهم من الروضة أو المدرسة لا يجدون وسيلة للترفيه عن أنفسهم لذلك على التلفزيون أن يعطي القدر الكافي من الترفيه للأطفال حتى لا يشعر بالملل والضيق من البرامج التعليمية والتربوية لكي لا تعود عليهم بضرر¹.

¹ - عبد الفتاح أبو معالي، المرجع السابق ، ص 111.

خامسا: إيجابيات وسلبيات التلفزيون

1_5 إيجابيات التلفزيون:

للتلفاز إيجابيات عديدة جعلت الناس يبتعدون عن الوسائل الأخرى متجهين

لمشاهدته بكل رغبة ويمكن حصرها في ما يلي:

❖ يجمع بين الصوت والصورة واللون والحركة وهذا يعطيه فرص إضافية للتأثير

في المتلقي، فمن خلال هذه المزايا يستطيع أن ينقل الأحداث كما هي في

الواقع وإلى جميع الناس مما يجعل التأثير في نفسية المشاهد أكثر مما يمكن

أن يكون عند معرفته للحدث من خلال وسيلة إعلامية أخرى.

❖ يزود الناس بالثقافة والمعرفة والتعليم والوعي الاجتماعي والسياسي، فالتلفزيون

يعتبر وسيلة تعليمية بقدر ما هو وسيلة ترفيهية إضافة إلى هذا يكون لدى الفرد

الوعي ويجمع الظروف الاقتصادية والاجتماعية والسياسية الحاصلة في البلاد

و العالم.¹

❖ يشاهده الملايين في مختلف الأعمار والأجناس والأديان والثقافات.

¹ - محمود عبد الله الخوالدة حسين علي العموش: علم النفس السياسي والإعلامي ، دار الحامد،

ط2، عمان، 2009، ص 23.

❖ تميزه بالصدق والإقناع والتأثير، فعرضه للأفكار والمعلومات والمشاهد التي تتكون من الصورة الحية واللون الطبيعي والصوت الأصلي يضيف عليه مزيدا من الواقعية والقدرة على التأثير والإقناع.

❖ وسيلة سريعة لنقل المعلومات فور وقوعها وبنها حي على الهواء من مواقع الحدث.¹

❖ يستطيع التلفزيون زرع المواقف والقيم الثقافية ويلعب دورا أساسيا بارزا في تدعيم العلاقات الاجتماعية.

❖ قيامه بدور التثقيف والتعليم والإرشاد وذلك من خلال ما يعرض من برامج صحية ترشد إلى العناية الصحية والوقاية من الأمراض كما أن من خلاله يتم عرض برامج لتعليم ربات البيوت المهارات المختلفة الضرورية لإدارة المنزل وتربية الأطفال وموازنة الأسرة وترشيد الاستهلاك وتقديم دروس تعليمية للأطفال والشباب بالإضافة إلى المسابقات الثقافية والتعليمية والتي تدفع إلى المناقشة والتعلم.²

¹ - المرجع السابق، ص 24.

² - فاروق شوقي لبوهي فاطمة عبد القادر حسين : الأصول الاجتماعية للتربية، دار الفجر، ط2، الإسكندرية، 1998، ص 337.

2_5 سلبيات التلفزيون:

رغم الإيجابيات التي يحملها التلفزيون إلا أنه لديه سلبيات نوجزها في ما يلي:

❖ يضعف ويقلل من عملية التفاعل الاجتماعي بين أفراد المجتمع حيث يتعرض الأفراد إلى مشاهدة التلفزيون لفترات طويلة مما يحول دون قيامه بعملية التفاعل الاجتماعي وإقامة العلاقات الاجتماعية المختلفة.

❖ بثه لبرامج العنف والجريمة التي تزيد من استعداد الفرد وميله إلى محاكاة التجربة مما يدفعه للخطر والانحراف وتشجيع الجريمة.

❖ استيراد البرامج والمسلسلات الغربية قد ينعكس بشكل سلبي على ثقافتنا وديننا وعاداتنا وتقاليدنا حيث لا تتفق مع القيم والمعايير التي تبثها هذه البرامج.¹

❖ سرعة تقليد الأطفال لما يشاهدونه مما قد يسبب لهم الأذى والضرر الجسدي أو النفسي فالأطفال هم أكثر شريحة تتأثر بما شاهده في التلفزيون وتعمل على تقليده سواء كان سلبيًا أو إيجابيًا مما يؤثر في شخصيتهم ونفسياتهم ويؤدي بهم إلى الضرر الجسدي.²

¹ - محمود عبد الله الخوالدة، حسين علي الحموش: مرجع سابق، ص 24.

² - المرجع السابق، ص 25.

❖ استرداد البرامج والمسلسلات الغربية قد ينعكس بشكل سلبي على ثقافتنا وديننا

وعاداتنا وتقاليدنا حيث أنها لا تتفق مع القيم والمعايير التي تبثها هذه البرامج.¹

¹ - المرجع السابق، ص 26.

خلاصة الفصل

رغم التطور التكنولوجي الهائل الذي عرفه مجال الإعلام والاتصال وظهور أحدث الوسائل في العصر الحالي ، يبقى التلفزيون أكثر وسيلة استهلاكاً من طرف الأفراد، إذ فرض نفسه على الجماهير وأصبح جزءاً لا يتجزأ من حياة الأفراد، حيث يساهم التلفزيون في توعية الأفراد وتربيتهم وتعليمهم.

الفصل الثالث: التوعية الصحية

تمهيد

أولاً: مفهوم الوعي الصحي

ثانياً: أنواع الوعي الصحي

ثالثاً: أهداف نشر الوعي الصحي

رابعاً: أهمية الوعي الصحي

خامساً: مؤسسات نشر الوعي الصحي

سادساً: دور التلفزيون في تحقيق الوعي الصحي

خلاصة الفصل

تمهيد

تنوعت الأمراض المنتشرة بين بني البشر بين الأمراض البسيطة والأمراض المزمنة ويرتبط بعضها بسلوكيات الإنسان الخاطئة في حياته ، فالصحة عبارة عن تحقيق التكامل البدني والنفسي والعقلي والاجتماعي والروحي، وبالتالي يحتاج الإنسان إلى التوعية حول كيفية تحقيق هذا التكامل والعيش بسعادة لذلك تم اللجوء إلى التوعية الصحية.

ففي هذا الفصل سنحاول تسليط الضوء على الوعي الصحي وأنواعه وأهميته مع التركيز على العلاقة التي تربط الوعي الصحي بالإعلام ووسائله.

أولاً: مفهوم الوعي الصحي

هناك عدة تعريفات لمصطلح الوعي الصحي من وجهة نظر الباحثين والدارسين في هذه الدراسة حيث يعرف الوعي الصحي بأنه:

"عملية إدراك الفرد لذاته وإدراك الظروف الصحية المحيطة وتكوين اتجاه عقلي نحو الصحة العامة للمجتمع"¹.

كما يعرف الوعي الصحي على أنه: "جانبا من الصحة العامة الذي يتعامل مع المشاركة المتضمنة والفعالة للأفراد في حل مشكلاتهم الصحية"².

وفي تعريف آخر للوعي الصحي "هو السلوك الإيجابي الذي يؤثر إيجابيا على الصحة والقدرة على تطبيق هذه المعلومات في الحياة اليومية بصورة مستمرة تكسبها بشكل العادة التي توجه قدرات الفرد في تحديد وواجباته المنزلية التي تحافظ على صحته وحيويته وذلك في حدود إمكانياته"³.

¹ - محمود الجوهري وآخرون: علم الاجتماع و دراسة الإعلام والاتصال، دار المعرفة الجامعية، ط 1، الإسكندرية، 1992، ص 290.

² - إقبال إبراهيم مخلوف: العمل الاجتماعي في مجال الرعاية الطبية اتجاهات نظرية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، 1991، ص 192.

³ - سمير كيما وهيبه كواشي: دور مواقع التواصل الاجتماعي في تنمية الوعي الصحي لدى الجزائريين، مجلة العلوم الإنسانية الاجتماعية، جامعة باتنة، العدد 2، 2020، ص 723.

ثانيا: أنواع الوعي الصحي

للعوعي عدة أنواع كالعوعي السياسي والعوعي الأخلاقي، والعوعي الديني والعقلي والعوعي الصحي والعوعي بالطبيعة، لكن ينبغي أن نميز بين العوعي الاجتماعي، والعوعي الطبقي، والعوعي السياسي وهي:

1_ العوعي الاجتماعي:

وعوي عام يشمل على إحاطة أفراد المجتمع بمجمل القضايا الاجتماعية والسياسية والاقتصادية وحتى العلمية التي لها دخل في حياتهم ومن ثم يندرج تحت العوعي الاجتماعي أنواع من العوعي السياسي والأخلاقي والديني والصحي.

يلاحظ أن العوعي الاجتماعي يؤثر بوضوح في سلوك الفرد و هذا المفهوم انعكاس لدرجة معينة من العوعي الجماعي حول كيفية التعايش الاجتماعي لأفراد المجتمع فهذا العوعي يلعب دورا هاما في التطور الاجتماعي.

2_ العوعي الطبقي:

هو إدراك أفراد جماعة ما لموقعهم الطبقي وموقع جماعتهم بين مختلف الجماعات الاجتماعية الأخرى وإدراكهم لمصالحهم الطبقيّة ولسبل تحقيق تلك المصالح وضمانيها.

3_ العوعي السياسي:

عندما ينظم أفراد المجتمع أنفسهم في أحزاب أو تنظيمات معينة ويمارسون نشاطا سياسيا لتحقيق أهداف جماعتهم ضمن تلك التنظيمات وهذا العمل يتطلب وعيا سياسيا وقد يكون العوعي السياسي أحيانا على أشكال و درجات متنوعة، وعوي حزب مشارك في

الصراعات الداخلية، ووعي بالوحدة للبناء الاجتماعي في مواجهة البني الاجتماعية الأخرى وهو ما يعرف بالوعي الوطني، فالوعي الحزبي والوعي الوطني وجهان للوعي السياسي.¹

ثالثاً: أهداف نشر الوعي الصحي

هناك عدد من الأهداف التي يراد تحقيقها والوصول إليها من خلال نشر المفاهيم والمعارف الصحية السليمة في المجتمع وبالتالي مساعدة الأفراد في تحديد مشاكلهم الصحية واحتياجاتهم عن طريق استخدام إمكانياتهم وبناء الاتجاهات الصحية خلال السلوك الصحي السليم وتغيير الخاطئ إلى سلوك صحي صحيح بين أفراد المجتمع وتمثلت أهداف نشر الوعي الصحي فيما يلي:

- ❖ إيجاد مجتمع يكون أفراداه قد أُلْمُوا بالمعلومات الصحية عن مجتمعهم والمشكلات الصحية والأمراض المعدية والمنتشرة في مجتمعهم ومعدل الإصابة بها وأسبابها وطرق انتقالها وأعراضها وطرق الوقاية منها ووسائل مكافحتها.
- ❖ إيجاد مجتمع يكون أفراداه قد فهموا أيقنوا أن حل مشكلاتهم الصحية والمحافظة على صحتهم وصحة مجتمعهم هي مسؤولياتهم قبل أن تكون مسؤولية الجهات الحكومية.
- ❖ إيجاد مجتمع يكون أفراداه قد تعرفوا على الخدمات والمنشآت الصحية في مجتمعهم وتقدموا الغرض من إنشائها وكيفية الانتفاع به بطريقة منظمة ومجدية.

¹ - عبد الله بوجلال: الإعلام وقضايا الوعي الاجتماعي فيا لوطن العربي المستقبل العربي، مركز دراسات الوحدة العربية، العدد 147، 1991، ص 44-45.

❖ إيجاد مجتمع يتبع أفرادَه الإرشادات والعادات الصحية السليمة في كل تصرفاتهم بدافع شعورهم ورغبتهم ويشتركون إيجابيا في حل مشكلاتهم الصحية ويبدلون المال والجهد في هذا السبيل.¹

رابعاً: أهمية الوعي الصحي

للوعي الصحي أهمية كبيرة في حياة الفرد والجماعة على حد سواء و تزداد أهميته في هذا العصر بالذات بحكم انتشار الأمراض والأوبئة لذلك يتعين أن يلعب الوعي الصحي دورا كبيرا في الوقاية منها ولا سيما الخطرة، فالوعي الصحي يعمل على تحقيق مقولة "الوقاية خير من العلاج" ومساعدة الأفراد على التخلص من العادات الضارة بصحتهم بالإضافة إلى الحد من ظاهرة الوفيات الناجمة عن انتشار الأمراض وتكمن أهمية الوعي الصحي في:

- ❖ تمكين الأفراد من التمتع بنظرة علمية صحيحة تساعد في تفسير الظواهر الصحية وتجعله قادرا على البحث على أسباب الأمراض وعلاجها ويمكنه من تجنبها والوقاية منها.
- ❖ أنها رصيد معرفي يستفيد منه الإنسان من خلال توظيفه لها وقت الحاجة في اتخاذ قرارات صحية صائبة إزاء ما يعترضونه ويواجهه من مشكلات صحية.
- ❖ أنها تولد لدى الفرد الرغبة في الاستطلاع وتغرس فيه حب اكتشاف المزيد منها كونها نشاط غير جامد يتسم بالتطور المتسارع.
- ❖ خلق روح الاعتزاز والتقدير والثقة بالعلم كوسيلة من وسائل الأخبار وبالعلماء المتخصصين في الصحة.¹

¹ - سلامة بهاء الدين: الجوانب الصحية في التربية الرياضية، المكتبة الفيصلية لدار النشر، ط1، مكة المكرمة، 1405هـ، ص41.

خامسا: مؤسسات نشر الوعي الصحي

1_ الأسرة:.... إن دور الأسرة في غرس السلوك الصحي في أفرادها يعتبر من أول الوظائف التي يجب أن تقوم بها الأسرة وعليه نستطيع القول إن من أبرز أدوار الأسرة في نشر الوعي الصحي بين أفرادها وهو:

❖ توفير حياة عائلية سعيدة: إن الحياة العائلية المستقرة التي يسودها السعادة والهدوء والعطف تؤثر بشكل إيجابي في صحة الأطفال النفسية كما أن الطفل الذي ينشأ في أسرة تنتشر بها الأمراض يكون عرضا للإصابة بها عن طريق الاختلاط، أما الطفل الذي ينشأ في أسرة تتمتع بالصحة الكاملة فإن هذه الأسرة قادرة على العمل لوقايته من الأمراض والقيام بمهمة التربية الصحية.

❖ توفير الوسائل وظروف المعنية على تثقيف أفراد الأسرة من خلال توفير الكتب المتخصصة والمجالات الصحية، والقيام بالرحلات مما يساعدهم في التزويد بالمعلومات الصحية المتنوعة....²

2_ المدرسة: يظهر دور المدرسة في نشر الوعي الصحي من خلال ما يلي:

❖ تزويد التلاميذ بالمعرفة الصحية الفريدة من الأمراض المختلفة التي تصيب الجسم.

❖ اكتساب التلاميذ بالقواعد الصحية والاتجاهات السليمة التي تمكنهم التعامل بنجاح مع المشكلات الصحية التي يتعرضون لها أحد أفراد أسرهم.

¹ عبد المالك بن عبد العزيز شلهوب: دور الإعلام في تحقيق الوعي الصحي ، الدار المصرية اللبنانية ، ط1، مصر، 1998 ص 3_4.

² - صليحة القصة: فاعلية برنامج تربية صحية في تغيير سلوكيات أخطر وتنمية الوعي الصحي لدى المراهقين، رسالة دكتورا العلوم في علم النفس، تخصص علم النفس العيادي، قسم العلوم الإجتماعية، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعي، جامعة محمد خيضر، بسكرة، 2015، 2016، ص 187، 188.

❖ القاء المحاضرات ونشر كتيبات والقيام بمسرحيات تساعد في نشر الوعي الصحي

بين التلاميذ.....¹

3_وسائل الإعلام: المعلومات الصحية التي تقدمها وسائل الإعلام نوعان:

❖ معلومات صحية متخصصة تقدم ضمن البرامج الصحية للتوعية التي تقصد بها

إمداد الأفراد بالمعلومات والتجارب المساهمة في حل مشكلاتهم الصحية ومن أمثلة

هذا النوع البرامج أو الصفحات المتخصصة سواء في الصحافة أو التلفزيون مثل

برامج الطب و الحياة وسلامتك وغيرها من البرامج.

❖ المعلومات الصحية التي تقدمها وسائل الاعلام فهي المعلومات التي تقدمها في ثنايا

البرامج الغير متخصصة وفي هذه البرامج تقدم معلومات صحية حول أحدث

المستشفيات الطبية وحول بعض الأمراض وكيفية الوقاية منها ويكون مصدرها عادة

وكالة الأنباء والصحف والمجلات.²

سادسا: دور التلفزيون في تحقيق الوعي الصحي

إن الأساس في عملية الوعي الصحي مساعدة أناس على تحسين سلوكهم بما يحفظ

صحتهم وأن الوعي الصحي بمثابة عملية لإيصال المعلومات والمهارات الضرورية لممارسة

الشخص حياته وتغيير بعض السلوكيات لتحسين نوعية هذه الحياة. الأمر الذي ينعكس

على صحة الفرد والجماعة والمجتمع، و يقدم التلفزيون العديد من خدمات التثقيف و الوعي

الصحي ويتضمن ما يلي:

¹ - المرجع السابق، ص 190 .

² - المرجع السابق، ص 192 193 .

نشر المعلومات العامة الصحية: إن نشر المعلومات السليمة عن الصحة هو أهم عنصر يجب أخذه بالاعتبار عند وضع برامج الوعي الصحي، لأن خلق قاعدة واسعة من المفاهيم

الصحية السليمة هو سر نجاح آلية برامج الوعي الصحي لفئات معينة.¹

تغيير السلوكيات الغير صحية: تنتشر في بعض المجتمعات سلوكيات غير صحية كالتدخين أو تعاطي المخدرات وغيرها، الأمر الذي قد يعرض المجتمع إلى أمراض خطيرة، ومثل هذا الأمر يحتاج إلى برامج متخصصة ذات خطاب محدد لاختيار أساليب فعالة تصل إلى هذه الفئات لتغيير من سلوكها الخاطيء.

خلق قيادات الوعي الصحي: إن أهم عنصر في عمليات الوعي الصحي عبر التلفزيون هو العنصر البشري، وهذا العنصر له دور فعال لتحقيق الغايات والأهداف المنشودة من الخطاب الصحي، ومن المؤسف جدا أن هذه الفئة من المتخصصين ليست متوفرة بالشكل المطلوب، وهذا الأمر يتطلب جهدا من قبل مراكز التعليم المختلفة لإعداد القيادات الصحية.²

خلاصة الفصل:

¹ - مصعب عبد السلام المعاينة: دور التلفزيون الأردني في التثقيف الصحي، دراسة في برنامج صحتك بالدنيا، رسالة ماجستير، كلية الآداب و العلوم، جامعة بنزا، 2014، ص48 .

² - المرجع السابق، ص 49.

تبين لنا من خلال هذا الفصل بأن الوعي الصحي عملية إعلامية تهدف إلى حث الأفراد على تبني نمط حياة وممارسات صحية سليمة من أجل رفع المستوى الصحي للمجتمع والحد من انتشار الأمراض عبر نشر المفاهيم الصحية السليمة في المجتمع وتعريف المواطنين بأخطار الأمراض الوعي الصحي له دور هام في توعية الفرد وتعليمه كيفية الوقاية من هذه الأمراض المعدية.

الفصل الرابع :

فيروس كورونا

تمهيد

أولاً: طرق انتقال فيروس كورونا

ثانياً: أعراض المرض

ثالثاً: طرق الوقاية من فيروس كورونا

رابعاً: طرق علاج فيروس كورونا

خلاصة الفصل

تمهيد

تعد فيروسات كورونا فصيلة كبيرة من الفيروسات المعروف أنها تسبب اعتلالات متنوعة بين الزكام وأمراض أكثر وخامة، ويمثل فيروس كورونا المستجد سلالة جديدة من الفيروسات لم يسبق تحديدها لدى البشر من قبل ، وتعد فيروسات كورونا حيوانية المصادر ، ويعني ذلك أنها تنتقل بين الحيوانات و البشر .

وفي هذا الفصل سنحاول التطرق إلى طرق انتقال فيروس كورونا وطرق علاجه وكيفية

الوقاية منه.

أولاً: طرق انتقال فيروس كورونا:

أ_ انتقال الرذاذ عن طريق الجهاز التنفسي ويعد الرذاذ بشكل عام جزيئات مائية متناهية في الصغر بقطر أكبر من خمس مايكرونيات ويدخل الرذاذ المسبب للمرض من مصدر التلوث إلى سطح الغشاء المخاطي الحساسى خلال مسافة معينة (متر واحد عموماً)، ثم يدخل الجهاز التنفسي للشخص المصاب ،وبشكل عام يوجد مصدران أساسيان لانتقال الرذاذ هما:¹

أ _ السعال أو العكس أو الكلام.

إجراء عمليات (الغمر) وفي الجهاز التنفسي، مثل امتصاص البلغم وإدخال أنبوب ما في القصبة الهوائية لإبقائها مفتوحة، وما إلى ذلك لتحفيز السعال والانعاش القلبي الرئوي.

ب _ انتقال العدوى عن طريق الاتصال المباشر: يقصد بانتقال العدوى عن طريق الاتصال المباشر أن مسببات الأمراض المعدية كالسعال والعطس، وتنتقل من شخص لآخر عن طريق الغشاء المخاطر للجسم أو الجلد وهناك طريقتان لحدوث ذلك هما:

_ انتقال الدم أو سوائل الجسم الحاملة إلى جسم الإنسان من خلال الغشاء المخاطي أو الجلد التالف.

_ انتقال العدوى عبر لمس أو مصافحة من يعانون من نفس مسببات الأمراض كالسعال أو العطس.²

¹ - وليد محمد عبد الحليم محمد عاشور : مجلة الدراسات الإعلامية ، تأثير وسائل الاعلام على التوعية الأسرة

لمواجهة فيروس كورونا ، العدد 11 ، برلين ، مليون 2020 ، ص588.

² - المرجع السابق ، ص599.

ثانياً: أعراض المرض

تتراوح معظم تقديرات فترة حضانة مرض كوفيد 19 ما بين يوم و 14 يوماً، وعادة ما تستمر خمسة أيام، وتتمثل الأعراض الأكثر شيوعاً لمرض كوفيد 19 في الحمى والارهاق والسعال الجاف. وقد يعاني بعض المرضى من الآلام والأوجاع، أو احتقان الأنف، أو الرشح أو الإسهال وعادة ما تكون هذه الأعراض خفيفة وتبدأ تدريجياً ويصاب بعض الناس بالعدوى دون أن تظهر عليهم أي أعراض ودون أن يشعروا بالمرض، ويتعافى معظم الأشخاص نحو 80% من المرض دون الحاجة إلى علاج خاص وتشتد حدة المرض لدى الشخص واحد تقريباً من كل ستة أشخاص يصابون بعدوى كوفيد 19، حيث يعانون من صعوبة التنفس وتزداد احتمالات إصابة المسنين والأشخاص المصابين بمشكلات طبية أساسية مثل ارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب أو داء السكر بأمراض وخيمة وقد توفي نحو 2% من الأشخاص الذين أصيبوا بالمرض وينبغي للأشخاص الذين يعانون من الحمى والسعال وصعوبة التنفس التزام الرعاية الطبية.¹

ثالثاً: طرق الوقاية من فيروس كورونا

تتطلب الوقاية من مرض كوفيد 19 إتباع مجموعة من التدابير وتشمل التوصيات

الموحدة للوقاية من انتشار العدوى ما يلي:

_ الغسل الجيد لليدين بالمطهرات والصابون.

_ النظافة العامة.

_ غسل الفواكه جيداً .

_ تجنب ملامسة العينين والأنف قدر المستطاع.

¹ - المرجع السابق، ص 592.

_استخدام الكمادات في أماكن الازدحام.

_تجنب المخالطة.

_المحافظة على النظافة الشخصية.

_ضرورة مراجعة الطبيب عند الضرورة.

_ غسل اليدين قبل وبعد إعداد الأطعمة والتعامل معها.¹

رابعاً : طرق علاج فيروس كورونا

سنتناول فيما يلي كيفية انتقال عدوى فيروس كورونا وكيفية علاجه :

1_ العلاج: لحد الساعة توصل الباحثين إلى لقاح مضاد لفيروس كورونا قد يعد اللقاح

لجسد الإنسان لمحاربة عدوى فيروس كورونا، تحتوي اللقاحات على أجزاء غير نشطة أو

ضعيفة من الكائن الحي الذي يسبب المرض أو "الشفرة الجينية" التي من شأنها أن تؤدي إلى

نفس الاستجابة أين تم نشر برامج التلقيح الجماعي في جميع أنحاء العالم في محاولة

السيطرة على وباء كوفيد 19 ومن هذه اللقاحات نجد:

أ_ **لقاح جامعة أكسفورد _ أسترازينكا:** بدأ طرح اللقاح أكسفورد للاستخدام في 5 يناير

كانون الثاني وكانت الموافقة على اعتماده في أواخر عام 2020 بعد أن أظهرت التجارب

نجاحه بنسبة 70% توفير حماية للناس من الإصابة بكوفيد 19 وظهور أعراضه عليهم

،وأظهرت البيانات أيضاً وجود استجابة مناعية قوية لدى كبار السن الذين تلقوا التطعيم

باللقاح.

2_ لقاح فايزر: في نوفمبر أظهرت فعالية اللقاح بنسبة تصل إلى 95% ويعطي اللقاح

في جرعتين منفصلتين بثلاث أسابيع بينهما، ويجب أن يخزن هذا التلقيح في درجة حرارة

¹ -[https:// www.moh.gov.sa](https://www.moh.gov.sa) le 13.01.2022 ,15:19

نحو 70 درجة مئوية تحت الصفر وينتقل في صندوق معد خصوصا لهذا الغرض، ويكون معبرة في صناديق ثلج جاف وتثبت فيه أجهزة تعقب جي بي أس وفي الثاني من كانون الأول ديسمبر الماضي أصبحت المملكة المتحدة أول دولة في العالم تعتمد لقاح فايزر بيونتيك للاستخدام على نطاق واسع.¹

3_ لقاح موديرنا:

هو نوع جديد يسمى لقاح (أر أنأ أي) الحمض النووي الرايبونوزي ويستخدم جزءا صغيرا جدا من الشفرة الجينية داخل الجسم فيتعرف عليه جهاز المناعة لدينا على أنه جسم غريب ويبدأ في مهاجمته.²

4 _ لقاح سبوتنيك الروسي: يعمل مثل لقاح أكسفورد إلى أنه فعال بنسبة 92%.

بالإضافة إلى مجموعة من اللقاحات الأخرى التي يجري تطويرها في مرحلتها النهائية.

¹–BBC.com. le 03,01, 2022,1645h. <https://www>

²– <https://www.bbc.com> le 03,01,2022,16:45h.

خلاصة الفصل

يعد فيروس كورونا كوفيد 19 من التحديات الصحية الصعبة التي تواجهها دول العالم اليوم ويتضح من خلال الفصل أن للتلفزيون دور في التثقيف والتوعية ، اذ أصبحت اليوم وسائل الاعلام البديل لمختلف دول العالم والجزائر خاصة، وذلك من خلال جائحة كورونا أصبحت السبابة في بث المعلومات.



الجانب التطبيقي



الفصل الخامس

الإجراءات المنهجية للدراسة

تمهيد

أولا :الدراسة الاستطلاعية

ثانيا : الدراسة الميدانية

ثالثا : منهج الدراسة

رابعا : مجالات الدراسة

خامسا :مجتمع الدراسة

سادسا : عينة الدراسة

سابعا : أدوات جمع البيانات

ثامنا : الخصائص السيكومترية

خلاصة الفصل

تمهيد

بعد القيام بإنجاز الجانب النظري لموضوع الدراسة وذلك من خلال جمع كافة المعلومات المتعلقة بموضوع الدراسة من مختلف المصادر والمراجع نمر إلى الجانب التطبيقي للدراسة للتحقق والكشف عن معارف جديدة يمكن ترسيخها والاستفادة منها، والتي تتعلق بدور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا حيث يشمل هذا الفصل الدراسة الاستطلاعية، مجالات الدراسة، ومجتمع الدراسة، والعينة، والمنهج المتبع وأدوات جمع البيانات، وأخيرا الأساليب التي اعتمدت في التحليل.

أولا :الدراسة الاستطلاعية:

تعتبر الدراسة الاستطلاعية أهم الخطوات للبدء في الجانب التطبيقي لأنها تطلعنا على عينة الدراسة واختيار أداة الدراسة، إذ تعتبر دراسة استكشافية أولية، نظرا لارتباطها المباشر بالميدان، حيث تمكن الباحث من الاطلاع على ميدان الدراسة.

1_2 الهدف من الدراسة الاستطلاعية:

هدفت الدراسة الاستطلاعية التي تم القيام بها إلى:

- التعرف على ميدان الدراسة بصورة عامة.
- الوقوف على خصائص مجتمع وعينة الدراسة.
- اختيار العينة المناسبة لمتغيرات الدراسة.
- بناء أداة الدراسة.
- اختيار الأساليب الإحصائية المناسبة والملاءمة لفحص الفرضيات.

1_2_1 مجالات الدراسة الاستطلاعية:

1_2_1_1 المجال الزمني: استغرقت الدراسة الاستطلاعية 4 أيام من 3 ماي إلى 7 ماي 2022.

1_2_1_2 المجال المكاني: أجريت الدراسة على عينة من طلبة جامعة الشاذلي بن جديد كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية_الطارف_.

1_2_1_3 المجال البشري: طلبة جامعة الشاذلي بن جديد كلية العلوم الاجتماعية جميع المستويات (

سنة أولى وسنة ثانية وسنة ثالثة ليسانس، وطلبة الماستر 1 و2 بتخصصيه).

2_3 نتائج الدراسة الاستطلاعية:

- تم تصميم أداة الدراسة (الاستبيان).
 - تم اختيار حجم العينة المراد دراسته.
 - معرفة المنهج والطريقة التي يمكن من خلالها معالجة مواقف المشكلة.
- تكوين نظرة عن مشكلة الدراسة.

ثانياً: الدراسة الميدانية:

2_1 منهج الدراسة

يعد المنهج ضروري في أي بحث علمي لأنه الطريق الذي يسلكه الباحث من أجل الوصول إلى الحقيقة، حيث تحتاج أي دراسة علمية إلى منهج يتلاءم مع طبيعة الدراسة. ويعرف المنهج العلمي على أنه " مجموعة القواعد التي يستعملها الباحث لتفسير ظاهرة معينة بهدف الوصول إلى الحقيقة العلمية".¹

وانطلاقاً من هذه الفكرة فإن الدراسة الحالية تندرج ضمن الدراسات الوصفية التي تقوم على دراسة الظواهر كما هي في الواقع، وهذا ما يستلزم استخدام **المنهج الوصفي** باعتباره المنهج الملائم لهذه الدراسة.

ويعرف المنهج الوصفي بأنه " طريقة لوصف الموضوع المراد دراسته من خلال منهجية علمية صحيحة وتصوير النتائج التي تم التوصل إليها على أشكال رقمية معبرة يمكن تفسيرها".² ويتمتع المنهج الوصفي بالمزايا الثانية:

- يساعد في إعطاء معلومات حقيقية و دقيقة تساعد في تفسير الظواهر الإنسانية والاجتماعي.

¹ - عمار بوحوش وآخرون: **منهجية البحث العلمي وتقنياته في العلوم الاجتماعية**، المركز الديمقراطي العربي للدراسات الإستراتيجية والسياسية والاقتصادية ، ط1، الجزائر 2019 ، ص 14.

² - محمد سرحان علي المحمودي : **مناهج البحث العلمي** ، دار الكتب ، ط2 ، اليمن ، 2019 ، ص46.

- يقدم المنهج الوصفي توضيحاً للعلاقات بين الظواهر كالعلاقة بين السبب والنتيجة، بما يمكن الإنسان من فهم الظواهر كما هي على الواقع بصورة أفضل.
- يتناول الظواهر كما هي على الواقع دون تدخل من قبل الباحث في التأثير على مسارها مما يعطي نتائج أكثر واقعية...¹

2_2 مجالات الدراسة:

2_2_1 المجال الزمني: تم إجراء الدراسة الميدانية خلال الموسم الدراسي 2021

2022 ابتداء من شهر ابريل إلى غاية أواخر شهر ماي حيث قسمنا هذه الدراسة

إلى جانبين هما:

الجانب النظري: وخصص هذا الجانب لجمع المادة العلمية وتصنيفها وترتيبها بشكل

سليم وصياغة الجانب النظري من الدراسة حيث كانت بداية هذه المرحلة من منتصف

شهر ابريل.

الجانب الميداني: والتي خصصناه لتوزيع استمارة الدراسة وتفرغ البيانات المتحصل عليها

في جداول إحصائية وتحليلها ومناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة، للخروج بنتائج

عامة حول موضوع الدراسة.

2_2_2 المجال المكاني: وهو المكان الذي اتخذناه لإجراء دراستنا الميدانية حيث

اتخذنا جامعة الشاذلي بن جديد كلية العلوم الاجتماعية بالطارف مكانا لإجراء الدراسة.

2_2_3 المجال البشري: تم تحديد الدراسة الميدانية على مجتمع الدراسة الذي يتمثل

فيه مجموعة الطلبة بكلية العلوم الاجتماعية بجامعة الشاذلي بن جديد قسم علم

الاجتماع بجميع مستوياته وتخصصاته.

¹ - المرجع السابق ، ص48.

3-2 مجتمع الدراسة:

يقصد بمجتمع الدراسة جميع المفردات التي تتوافر فيها الخصائص المطلوب دراستها

وقد يكون هذا المجتمع محدودا أو غير محدودا¹.

ويعرف أيضا بأنه " جميع المفردات التي تكون في إطار البحث المراد دراسته وهو جميع

الأشخاص المكونين للدراسة"².

انطلاقا من موضوع الدراسة وأهداف التي تبحث في " دور التلفزيون في نشر

الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا " تم تحديد مجتمع البحث في هذه الدراسة

والمتمثل في مجموع الطلبة الذين يزاولون دراستهم بجامعة الشاذلي بن جديد كلية العلوم

الإنسانية والاجتماعية قسم علم الاجتماع من مختلف تخصصاته وجميع المستويات

الدراسية (السنة أولى الثانية الثالثة ليسانس والسنة أولى وثانية ماستر بتخصصه

2022 وقد بلغ حجم مجتمع الدراسة 942 طالب وطالبة.

2- 4 عينة الدراسة:

تعتبر العينة أسلوب لجمع البيانات عندما يكون البحث غير قادر على إجراء دراسة

على جميع مفردات مجتمع البحث حيث يلجأ الباحث إلى اختيار عينة تجري عليها

الدراسة.

¹ - مبروك عمر محرق: الدليل الشامل في البحث العلمي، مجموعة النيل العربية، ط1، مصر، 2008، ص 153.

² - أحمد عارف العساف، محمود الوادي: منهجية البحث في العلوم الاجتماعية والإدارية، دار الصفاء، ط1

عمان، 2011، ص 221.

وتعرف العينة على أنها "مجموعة جزئية من المجتمع ويلاحظ أن مصطلح العينة لا يضع أي قيود على طريقة الحصول على العينة فالعينة ببساطة هي مجموعة جزئية من مجتمع له خصائص مشتركة".¹

ولقد اعتمدنا في هذه الدراسة على العينة العشوائية الطبقية نظرا لحجم مجتمع الدراسة الذي بلغ 942 مفردة حيث تم استخدام الأسلوب العشوائي الطبقي بأخذ من كل مستوى 10 % من مجموع الطلبة في كل المستوى فكان عددهم الإجمالي 92 طالبة وطالب من كلية العلوم الاجتماعية موزعة كالآتي:

جدول رقم (01) يوضح توزيع أفراد العينة حسب الجنس:

النسبة المئوية	العدد	الجنس
97,34%	73	ذكر
20,65%	19	أنثى
100%	92	المجموع

يبين الجدول رقم (01) توزيع أفراد العينة حسب متغير الجنس، حيث قدر عدد الذكور (19) طالب أي بنسبة (20,26%) ، وعدد الإناث ب (73) طالبة أي بنسبة (79,34%) وتبين لنا أن عدد الإناث أكبر من عدد الذكور.

¹ - رجاء محمود أوعلام: مناهج البحث في العلوم النفسية والتربوية ، دار النشر للجامعات، ط 5، مصر، 2006 ، ص156.

جدول رقم (02) يوضح توزيع أفراد العينة حسب السن

السن	العدد	النسبة المئوية
من 20 سنة إلى 25 سنة	84	91,30%
من 25 سنة فما فوق	08	8,69%
المجموع	92	100%

من خلال جدول رقم (02) نلاحظ أن نسبة (91.30%) ينتمون إلى الفئة العمرية من 20 إلى 25 سنة، في حين أن النسبة الأقل والذين يمثلون (8.69%) ينتمون إلى الفئة العمرية من 25 سنة فما فوق.

جدول رقم (03) يوضح توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي

المستوى الدراسي	العدد	المجموع
سنة أولى ليسانس	26	28,26%
سنة ثانية ليسانس	19	20,65%
سنة ثالثة ليسانس	16	17,39%
سنة أولى ماستر	16	17,39%
سنة ثانية ماستر	15	16,30%
المجموع	92	100%

يبين الجدول رقم (02) توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي ، حيث يقدر عدد طلبة سنة أولى ليسانس ب(26) طالب وطالبة أي بنسبة (28.26%) ،والسنة الثانية ليسانس ب

(19) طالب وطالبة أي بنسبة (20,65%) وعدد طلبة السنة الثالثة ليسانس ب(16) طالب وطالبة أي(17.39%)وقدر عدد طلبة الماستر 1 ب (16) طالب وطالبة أي بنسبة (17,39) ،وعدد طلبة الماستر 2 ب (15) طالب وطالبة أي بنسبة (16,30%).

جدول رقم (04) يوضح توزيع أفراد العينة حسب التخصص

التخصص	العدد	النسبة المئوية
علم الاجتماع	61	66,30%
علم الاجتماع تنظيم وعمل	16	17,40%
علم اجتماع الاتصال	15	16,30%
المجموع	92	100%

يبين الجدول رقم (04) توزيع أفراد العينة حسب تخصص قسم علم الاجتماع بكلية العلوم الاجتماعية بجامعة الشاذلي بن جديد حيث بلغ عدد الطلبة للسنوات الثلاثة ب(61) طالب وطالبة أي بنسبة (66,30%) ، وبلغ عدد طلبة سنة أولى وسنة ثانية ماستر تنظيم وعمل (16) طالب وطالبة ، في حين بلغ عدد طلبة سنة أولى وسنة ثانية ماستر تخصص اتصال (15) طالب وطالبة بنسبة (16,30%).

2-5 أدوات جمع البيانات:

يعتمد الباحث على العديد من الأدوات لجمع البيانات والمعلومات حول مشكلة الدراسة، حيث تعرف أدوات جمع البيانات بأنها " تلك الوسائل المختلفة التي يستخدمها الباحث في جمع المعلومات والبيانات المستهدفة في البحث ضمن استخدامه لمنهج معين أو أكثر"¹ لهذا فقد اعتمدنا في بحثنا على الأدوات التالية:

2-5_1 الاستبيان:

وتعرف بأنها " أداة لجمع المعلومات المتعلقة بموضوع البحث عن طريق استمارة معينة تحتوي على عدد من الأسئلة مرتبة بأسلوب منطقي مناسب يجري توزيعها على أشخاص معينين لتعبئتها"² وقد تم بناء هذه الاستمارة البحثية بناء على:

- تحديد المحاور الأساسية التي شملتها الاستمارة.
- أعداد الاستمارة في شكلها النهائي والتي احتوت على 20 فقرة تشمل محتوى الدراسة ، منهم 10 فقرات حول البرامج الصحية المقدمة من خلال التلفزيون (01، 02، 03، 04، 05، 07، 08، 15، 18، 19، 20)، وعشر فقرات حول الاشهارات والإعلانات الصحية (06 ، 08، 11، 12، 13، 14، 16، 17، 09، 10، 11، 12)

واستخدمت على طريقة لكارث التي تعتمد على خمسة بدائل [موافق بشدة ، موافق ، لا أدري، لا أوافق، لا أوافق بشدة] .

¹. أحمد بن مرسل: **مناهج البحث العلمي في علوم الإعلام والاتصال** ، ديوان المطبوعات الجامعية ، ط 2 ، الجزائر 2005، ص 2002.

². ربحي مصطفى غليان ، عثمان محمد غنيم : **أساليب البحث العلمي (الأسس النظرية والتطبيق العلمي)** ، دار الصفاء للنشر والتوزيع، ط 2 ، عمان ، 2008 ص 88.

- عرض الاستمارة على المشرف من أجل تحديد ملائمتها لجمع البيانات.
- تعديل الاستمارة حسب ما يراه المشرف.
- عرض الاستمارة على مجموعة من المحكمين والأساتذة في مختلف تخصصات علم الاجتماع بهدف تصحيح الأخطاء الموجودة في الاستمارة وكذلك توجيهنا بشكل صحيح.

2-6 الخصائص السيكومترية:

2-6-1 صدق الاستبيان:

تم عرض أداة الدراسة على مجموعة من المحكمين من قسم العلوم الاجتماعية والمتخصصين في ميدان علم الاجتماع بجامعة الشاذلي بن جديد _الطارف_ وذلك من أجل الوقوف على مدى صدق المحكمين والأخذ بعين الاعتبار على ملاحظات ومقترحات كل الأساتذة المحكمين في ما يخص التعديلات الواجب اتخاذها، حيث تم استرجاع الاستبيان من المحكمين والأخذ بأحكامهم وبالتالي تعديل وحذف بعض الفقرات:

الفقرة بعد التعديل	الفقرة الأولية	رتبة الفقرة في الاستبيان
البرامج التلفزيونية الصحية مفيدة لزيادة الوعي من مخاطر فيروس كورونا. تم حذفها.	أرى بأن البرامج التلفزيونية الصحية مفيدة لزيادة الوعي من مخاطر فيروس كورونا.	04
تم حذفها.	تختلف درجات نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير السن.	24
تم حذفها.	أرى أن التلفزيون قدم تغطية إعلامية صحية.	25
الإشهارات والبرامج الصحية غيرت من النمط التفاعلي داخل الوسط الجامعي.	أظن أن الإشهارات والبرامج الصحية غيرت من النمط التفاعلي داخل الوسط الاجتماعي.	16

2-6-2 ثبات الاستبيان :

من أجل حساب ثبات استبيان الدراسة الميدانية تم الاعتماد على التحليل الاحصائي باستخدام (، ولقد تم حساب معامل الارتباط من بين درجات الفقرات الزوجية والفردية ل (10) spss نظام) استجابات الطلبة، فكان معامل الارتباط كالآتي:

معامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية	العينة
0,63	10

2-7 الأساليب الإحصائية المستخدمة:

بعد جمع البيانات والمعلومات تمت معالجتها بالأساليب الإحصائية التالية:

- برنامج (spss): الحزن الإحصائية للعلوم الاجتماعية وهو عبارة عن حزم حاسوبية متكاملة لإدخال البيانات وتحليلها.¹
- النسبة المئوية: تستعمل لعرض وتحليل النتائج وفهمها وذلك من خلال العملية التالية: عدد التكرارات $\times 100$ / مجموع أفراد العينة.²
- معامل الارتباط بيرسون: يعرف بأنه "القيمة العددية للعلاقة بين متغيرين كميين ويعد العالم الانجليزي كارل بيرسون أول من وضع صيغة لهذا المعاملة".³

¹ - محمد بلال الزعبي: النظام الإحصائي (SPSS) فهم وتحليل البيانات الإحصائية ، دار وائل ، ط3، عمان، 2012 ، ص 195.

² - هالة منصور : محاضرات في علم الإحصاء النفسي والاجتماعي ،المكتبة الجامعية ،الإسكندرية ، مصر ، 2000، ص 6.

³ - عبد الله فلاح المنزل: الإحصاء التربوي، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان 2010، ص 125.

خلاصة الفصل:

وفي الأخير يمكن القول أن الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية في البحث العلمي تكتسي أهمية كبيرة، فكلما كانت الخطوات محددة وواضحة جاءت النتائج صادقة ودقيقة، لذلك حاولنا في هذا الفصل توضيح أهم الخطوات المنهجية والأدوات التي ساعدتنا في معالجة موضوع "دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا" ميدانية من أجل الوصول إلى المراحل الأخيرة من البحث الميداني والتي يتم عرضها في الفصل الموالي.

الفصل السادس: عرض وتحليل وتفسير بيانات

الدراسة

تمهيد

أولاً: عرض وتحليل بيانات الدراسة في ضوء

الفرضيات

ثانياً: تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء

الفرضيات

ثالثاً: النتائج العامة للدراسة

رابعاً: مناقشة نتائج الدراسة في ضوء الدراسات

السابقة

تمهيد

سنحاول في هذا الفصل عرض النتائج التي تم التوصل إليها بعد تطبيق أداة الدراسة، بالإضافة

إلى تفسير وتحليل ومناقشة ما توصلنا إليه من نتائج من خلال الإجابة على تساؤلات الدراسة

، والتحقق من فروضها، بعد جمع البيانات وتفريغها ومعالجتها إحصائياً، والتعرف على دور التلفزيون

في ظل جائحة كورونا من وجهة نظر الطلبة في ضوء متغير الجنس والسن والمستوى الدراسي.

أولاً: عرض نتائج الدراسة الميدانية

جدول رقم (05) يوضح عرض النتائج العامة للدراسة الميدانية:

الرقم	الجنس	السن	التخصص	المستوى الدراسي	الدرجة	شدة الدرجة
01	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة ثانية ليسانس	79	قوية
02	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	72	متوسطة
03	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	80	قوية
04	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة ثالثة ليسانس	82	متوسطة
05	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة ثالثة ليسانس	75	قوية
06	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة ثالثة ليسانس	83	قوية
07	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 2	74	قوية
08	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 2	76	قوية

09	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 2	82	قوية
10	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 2	75	قوية
11	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع تنظيم وعمل	ماستر 2	90	قوية
12	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	73	متوسطة
13	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	65	متوسطة
14	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	86	قوية
15	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	84	قوية
16	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	82	قوية
17	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	81	قوية
18	أنثى	من 20 سنة إلى	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	88	قوية

				25 سنة		
19	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع التنظيم وعمل	ماستر 1	85	قوية
20	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	78	قوية
21	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	76	قوية
22	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	78	قوية
23	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	73	متوسطة
24	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	70	متوسطة
25	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	84	قوية
26	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	86	قوية
27	ذكر	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة ثالثة ليسانس	79	قوية

متوسطة	72	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	28
قوية	87	ماستر 1	علم الاجتماع تنظيم وعمل	25 سنة فما فوق	ذكر	29
قوية	79	ماستر 1	علم الاجتماع الاتصال	25 سنة فما فوق	أنثى	30
متوسطة	71	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	31
قوية	85	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	32
قوية	85	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	33
متوسط	67	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	34
قوية	84	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	35
قوية	75	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	36
قوية	84	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى	أنثى	37

				25 سنة		
قوية	92	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	38
قوية	81	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	39
متوسط	71	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	40
قوية	85	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	41
متوسطة	69	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	42
متوسطة	73	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	43
قوية	75	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	44
قوية	85	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	45
قوية	72	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	46

متوسط	61	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	47
قوية	85	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	48
قوية	80	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	49
قوية	83	ماستر 1	علم الاجتماع الاتصال	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	50
قوية	81	ماستر 1	علم الاجتماع تنظيم وعمل	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	51
متوسطة	71	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	52
قوية	85		علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	53
قوية	77	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع تنظيم وعمل	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	54
قوية	76	ماستر 1	علم الاجتماع تنظيم وعمل	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	55
قوية		سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى	أنثى	56

				25 سنة		
قوية	95	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	57
متوسطة	78	ماستر 2	علم الاجتماع تنظيم وعمل	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	58
قوية	54	ماستر 2	علم الاجتماع تنظيم وعمل	من 20 سنة إلى 25 سنة	ذكر	59
قوية	81	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	60
قوية	77	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	61
قوية	79	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	62
قوية	77	سنة أولى ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	63
قوية	84	ماستر 1	علم الاجتماع تنظيم وعمل	25 سنة فما فوق	أنثى	64
قوية	74	ماستر 2	علم الاجتماع الاتصال	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	65

66	ذكر		علم الاجتماع تنظيم وعمل	ماستر 1	80	قوية
67	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع تنظيم وعمل	ماستر 2	92	متوسطة
68	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة ثالثة ليسانس	72	متوسطة
69	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	من 20 سنة إلى 25 سنة	سنة ثانية ليسانس	71	قوية
70	أنثى	25 سنة فما فوق	من 20 سنة إلى 25 سنة	سنة أولى ليسانس	81	قوية
71	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	من 20 سنة إلى 25 سنة	سنة ثانية ليسانس	84	متوسطة
72	أنثى		من 20 سنة إلى 25 سنة	سنة ثانية ليسانس	58	متوسطة
73	أنثى	25 سنة فما فوق	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 1	73	قوية
74	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 1	91	قوية
75	أنثى	من 20 سنة إلى	علم الاجتماع	سنة ثانية ليسانس	87	متوسطة

				25 سنة		
قوية	57	ماستر 1	علم الاجتماع الاتصال	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	76
قوية	90	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	77
متوسطة	77	ماستر 2	علم الاجتماع تنظيم وعمل	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	78
متوسطة	71	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	79
قوية	59	سنة ثالثة ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	80
متوسط	78	ماستر 1	علم الاجتماع الاتصال	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	81
قوية	72	سنة ثانية ليسانس	علم الاجتماع	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	82
قوية	85	ماستر 1	علم الاجتماع تنظيم وعمل	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	83
متوسطة	91	ماستر 1	علم الاجتماع الاتصال	من 20 سنة إلى 25 سنة	أنثى	84

85	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع تنظيم وعمل	ماستر 1	65	قوية
86	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 2	86	متوسطة
87	أنثى	25 سنة فما فوق	علم الاجتماع التنظيم وعمل	ماستر 2	71	قوية
88	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع التنظيم وعمل	ماستر 2	80	قوية
89	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع التنظيم وعمل	ماستر 2	80	قوية
90	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة ثالثة ليسانس	88	قوية
91	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع الاتصال	ماستر 2	85	قوية
92	أنثى	من 20 سنة إلى 25 سنة	علم الاجتماع	سنة أولى ليسانس	86	قوية
		مجموع الدرجات		15737		
		متوسط الدرجات		171,05		
		شدة الدرجات		قوية		

من خلال الجدول أعلاه رقم (05) تبين لنا أن أغلبية أفراد العينة تتراوح درجات الشدة لديهم بين الشدة المتوسط والشدة المرتفعة وهذه النتيجة أيضا يبينها الجدول رقم (06) ، حيث يظهر أيضا أن 73,93% من أفراد العينة مرتفعي الشدة لدور التلفزيون في التوعية الصحية، يضاف إليهما 26,08% من أفراد العينة متوسطي الشدة، حيث بلغ متوسطه الدرجات لعينة الدراسة الميدانية (171,05) والتي تقابلها شدة مرتفعة.

1- عرض نتائج الدراسة حسب الشدة :

جدول رقم (06) يوضح عرض توزيع أفراد عينة الدراسة الميدانية حسب الدرجات

العينة	الدرجة	ضعيفة	متوسطة	قوية	المجموع
أفراد عينة الدراسة الميدانية	00	24	68	92	%100
		%26,08	%73,93		

من خلال الجدول رقم (06) الذي يبين لنا نتائج الدراسة لمتغير دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي حسب شدة الدرجة ، لوحظ أن معظم أفراد العينة لديهم قناعة بالدور الذي يؤديه التلفزيون في التثقيف الصحي بنسبة 73,93% ، مع غياب تام للشدة الضعيف ، ويسجل أفراد الشدة المتوسط نسبة 26,08% من مجمل أفراد الشدة المتوسطة البالغ عددهم 24 فرد.

2- عرض نتائج الدراسة حسب متغير الجنس :

جدول رقم (07) يوضح عرض وتوزيع أفراد العينة حسب متغير الجنس

الدرجة الجنس	ضعيف	متوسط	قوية	المجموع
ذكر	00	5	13	18
	%0	%27,77	%73,93	%100
أنثى	0	17	56	74
	%0	%22,97	%75,67	%100

من خلال الجدول رقم (07) يتضح لنا أن هناك تباين بين درجة الشدة المرتفعة لدى الإناث والذكور ،حيث بلغت نسبة الشدة المرتفعة (75,67 %) و (72,22%) على الترتيب ، مع غياب للشدة الضعيفة ،وسجل الذكور ذو الشدة المتوسطة (27,77%) ،في حين نسجل الإناث نسبة (22,97%) وهي نسبة نسب متباينة بين متوسط الدرجة ومرتفع الدرجة.

3- عرض نتائج الدراسة حسب متغير السن :

جدول رقم (08) يوضح عرض نتائج الدراسة لدور التلفزيون حسب متغير السن

الدرجة السن	ضعيف	متوسط	قوي	المجموع
من 20 سنة إلى 25 سنة	00 %	65 %75,58	21 %24,41	86 %100
25 سنة فما فوق	00 %	6 %100	00 %	65 %100

من خلال الجدول رقم (08) الذي يمثل توزيع أفراد العينة حسب متغير السن نلاحظ أن الفئة العمرية من 25 سنة فما فوق سجلت أكبر نسبة لمتوسط الدرجة بنسبة (100%) و(75,58%) من متوسط الدرجة لدى الفئة العملية من 20 إلى 25 سنة، مع انعدام ضعيفي الشدة بالنسبة لكلا القران ومرتفع الشدة لدى الفئة الغنية من 25 سنة فما فوق سجلت الفئة العملية من 20 إلى 25 سنة (24,41%) ذو الشدة المرتفعة.

4- عرض نتائج الدراسة حسب متغير المستوى الدراسي

جدول رقم (09) يوضح عرض نتائج الدراسة لمتغير التلفزيون حسب المستوى الدراسي

المجموع	قوي	متوسط	ضعيف	الدرجة المستوى الدراسي
27 %100	22 %81,48	5 %18,51	00 %00	السنة أولى ليسانس
14 %100	07 %50	07 %50	00 %00	السنة الثانية ليسانس
15 %100	11 %73,33	4 %26,66	00 %00	السنة ثالثة ليسانس
18 %100	15 %83,33	3 %16,66	00 %00	ماستر 1
18 %100	14 %77,77	4 %22,22	00 %00	ماستر 2

من خلال الجدول أعلاه الذي يوضح المستوى الدراسي لأفراد العينة نلاحظ غياب تام للدرجة الضعيفة بين جميع المستويات الدراسية حيث سجل الطلبة 81,48% ، 50% ، 73,33% ، 83,33% ، 77,77% على الترتيب حسب مرتفع الشدة ، وسجل متوسط الدرجة بين الطلبة 81,48% ، 50% ، 73,33% ، 83,33% ، 77,77% على الترتيب وه ينسب مقارنة.

5 - عرض نتائج الدراسة حسب متغير البرامج التلفزيونية

جدول رقم (10) يوضح عرض نتائج الدراسة حسب المحتوى التي تقدمه البرامج التلفزيونية

الدرجة العينة	ضعيفة	متوسط	قوية	المجموع
محتوى البرامج التلفزيونية المقدمة	00 %00	40 %43،47	52 %56،52	92 %100

من خلال الجدول رقم (10) يتضح لنا أن أفراد العينة ينقسمون بين متوسط الدرجة ومرتفع

الدرجة من خلال ما يعرض على الشاشة التلفزيونية من برامج أي بنسبة 47،47% من متوسط

الدرجة، و 56،52% من مرتفع الدرجة، وهي نسب متقاربة الدرجة فيما بينهم

5 - عرض نتائج الدراسة حسب متغير العمل الاشهاري

جدول رقم (11) يوضح عرض نتائج الدراسة حسب محتوى العمل الاشهاري

الدرجة العينة	ضعيف	متوسط	قوي	المجموع
محتوى العمل الاشهاري	00 %00	20 %21،73	72 %78،26	92 %100

من خلال الجدول رقم (11) لوحظ أن أفراد العينة أكثر مشاهدة للعمل الإسهاري وذلك بدرجة مرتفعة قدرت بنسبة %78،26 من مجمل 72 فرد، وغياب كلي للدرجة الضعيفة، و%21،73 من متوسط الدرجة وهي نسبة متقاربة إلى الضعيفة.

ثانياً: تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضيات

1_2 تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضية العامة

للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا

جدول رقم (12) يوضح توزيع درجات الشدة بالنسبة لدور التلفزيون في نشر الوعي الصحي

المجموع	قوية	متوسطة		ضعيفة	شدة الدرجة العينة
		قريبة من المرتفعة	قريبة من الضعيفة		
92	68	24		00	أفراد عينة الدراسة الميدانية
		20	04		
%100	88	04			
	%95,65	%04,34			

المقياس:

قوية. [73_47]، متوسطة [95_74] من [46_20] ضعيفة

من خلال الجدول العام للدراسة الميدانية رقم (05) والجدول رقم (06) و(12) نلاحظ أن أغلبية

أفراد العينة ما بين متوسط مرتفعي بنسبة %95,65 (من مجمل 88 فرد من العينة، و%04,34

ذو الشدة المتوسطة القريبة جداً من الشدة المنخفضة، وبالتالي يمكن القول أن للتلفزيون دور في زيادة

الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا.

نستنتج من خلال النتائج المتوصل إليها تحقق الفرضية العامة.

2_2 _ تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضية الجزئية الأولى

هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون في ظل انتشار فيروس كورونا بالنسبة لكلا الجنسين.

جدول رقم (13) يوضح توزيع درجات الشدة حسب متغير الجنس

المجموع	قوية	متوسطة		ضعيفة	شدة الدرجة العينة
		قريبة من المرتفعة	قريبة من الضعيفة		
19	68	09		00	نكر
		06	03		
%100		16		03	
		%84,21		%15,78	
73		19			أنثى
%100	54	16	03	00	
		70		03	
		%95,89		%04,10	

المقياس:

من [46_20] ضعيفة، [73_47] متوسطة، [95_74] قوية.

من خلال الجدول رقم (07) والجدول رقم (13) تبين لنا نتائج الدراسة لمتغير دور التلفزيون حسب

الجنس، أن هناك تقارب بين متوسطي الشدة المرتفعة ما بين الإناث والذكور حيث سجل الذكور

(84,21%) مقارنة بنسبة الإناث التي تقدر بـ (95,89%) وهي نسبة متقاربة، في حين سجل

الذكور (15,78%) من متوسط الشدة المنخفضة والإناث (4,10%) ذو الشدة الضعيفة مقابل 03

أفراد

وبهذا يمكن القول أنه ليس هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون بالنسبة لكلا

الجنسين.

من خلال هذه النتائج نستنتج عدم تحقق الفرضية الجزئية الأولى.

2_3_ تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضية الجزئية الثانية

لا يوجد فروق في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير السن.

جدول رقم (14) يوضح توزيع درجات الشدة حسب متغير السن.

المجموع	قوية	متوسطة		ضعيفة	شدة الدرجة السن
		قريبة من المرتفعة	قريبة من الضعيفة		
82	62	20		00	20 سنة إلى غاية 25 سنة
		15	05		
%100		77		05	
		%93,90		%06,09	
10		04			25 سنة فما فوق
%100	06	03	01	00	
		09	01		
		%90		%10	

المقياس:

من [20_ 46] ضعيفة ، [47_ 73] متوسطة ، [74_ 95] قوية.

من خلال الجدول رقم (05) و (08) والجدول رقم (14)، يتضح لنا أن كل الفئتين لا

يختلفان في درجات الشدة المتوسطة القريبة من المنخفضة والشدة المتوسطة القريبة من

المرتفعة، حيث أن هناك 5 أفراد ما يعادلها (6,09%) من متوسط الشدة المرتفعة للفئة العمرية من [20 سنة إلى 25 سنة]، وفرد واحد من متوسطي الشدة المنخفضة ويمثل (10%) من متوسط الشدة المنخفضة، وتتباين درجات الشدة المتوسطة المتقاربة من المرتفعة بين كلا الفئتين ما بين (93,90%) و(90%) وهي نسبة متقاربة جدا فيما بينها.

2_4 _ تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضية الجزئية الثالثة

ليس هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب متغير المستوى

الدراسي.

جدول رقم (15) يوضح توزيع درجات الشدة حسب متغير المستوى الدراسي

المجموع	قوية	متوسطة		ضعيفة	شدة الدرجة المستوى الدراسي
		قريبة من المرتفعة	قريبة من الضعيفة		
26	21	05		00	السنة أولى ليسانس
		05	00		
%100		26	00		
		%100	%00,00		
19	11	08		00	السنة الثانية ليسانس
		06	02		
%100		16	02		
		%84,21	%10,52		
16	11	05		00	السنة الثالثة ليسانس
		04	01		
%100					

	15		01		
	%93,95		%06,25		
16	14	02		00	السنة أولى ماستر
		02	00		
	16		00		
%100	%100		%00		
15	11	04		00	السنة الثانية
		03	01		
	14		01		
%100	%93,33		%6,66		ماستر

المقياس:

ضعيفة، [73_47] متوسطة، [95_73] قوية. من [46_20]

تبين لنا من خلال الجدول العام للدراسة الميدانية، والجدول رقم (09) والجدول رقم (15) أن درجات الشدة القريبة من المرتفعة متقاربة فيما بينها، حيث تسجل أعلى نسبة للشدة المتوسطة المتقاربة من المرتفعة ب (100%) وهي أعلى نسبة سجلها طلبة السنة أولى ليسانس من مجمل 26 فرد، وطلبة السنة أولى ماستر كذلك ب (100%) من مجمل 16 فرد، مع تسجيل غياب كلي لمتوسط الشدة المنخفضة لكلا المستويين، ومن جهة أخرى سجل طلبة السنة الثانية (84,21%) من مجمل 16 فرد، و(93,95%) من مجمل 16 فرد كذلك للمستوى الدراسي سنة ثالثة ليسانس، و(93,33%) من مجمل 15 فرد لدى طلبة السنة الثانية ماستر.

ومنه يمكن القول أن هناك اختلاف في درجة نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون حسب رأي للتخصصات المختلفة.

ومنه نستنتج تحقق الفرضية الجزئية الثالثة.

2_5_ تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضية الجزئية الرابعة

جدول رقم (16) يوضح توزيع درجات الشدة حسب متغير محتوى البرامج التلفزيونية

للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي من خلال محتوى البرامج التلفزيونية.

المجموع	قوية	متوسطة		ضعيفة	شدة الدرجة العينة
		قريبة من المرتفعة	قريبة من الضعيفة		
92	52	40		00	محتوى البرامج التلفزيونية
		37	03		
%100		89	03		
		%96,73	%3,26		

من خلال الجدول العام للبرامج التلفزيونية والجدول رقم (10) يتضح لنا أن هناك إقبال كبير نحو تتبع ، حيث اتضح أن نسبة الأفراد COVID 19 محتوى البرامج التلفزيونية المقدمة في ظل تفشي جائحة في حين أن منخفض الشدة ومتوسطة ، (%96,73) مرتفعي الشدة القريبة من الشدة المرتفعة بلغت الشدة القريبة من الشدة المنخفضة بلغت (%3,26).

من خلال الجدول العام للبرامج التلفزيونية والجدول رقم (10) يتضح لنا أن هناك إقبال كبير نحو تتبع ، حيث COVID 19 محتوى البرامج التلفزيونية المقدمة في ظل تفشي جائحة

ومنه نستنتج تحقق الفرضية الجزئية الرابعة التي تنص على أن للبرامج التلفزيونية دور في التوعية الصحية.

2_6_ تحليل ومناقشة نتائج الدراسة في ضوء الفرضية الجزئية الخامسة

للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي من خلال العمل الاشهاري.

جدول رقم (17) يوضح توزيع درجات الشدة حسب متغير العمل الاشهاري

المجموع	قوية	متوسطة		ضعيفة	شدة الدرجة العينة
		قريبة من المرتفعة	قريبة من الضعيفة		
92	73	19	01	00	محتوى العمل
		18	01		الاشهاري
%100		91	01		
		%98,91	%1,08		

من خلال الجدول رقم (16) و (11) والجدول رقم (18) لوحظ أن الأفراد يميلون إلى تتبع محتوى الأعمال الإشهارية، حيث بلغت نسبة متوسط الشدة المرتفعة (98,91%) وهي نسبة عالية جدا تدل على جودة العمل الاشهاري الصحي، ونسبة (1,08%) ذو الشدة المتوسطة الضعيفة.

ومنه يمكن القول تحقق الفرضية الجزئية الخامسة التي تنص على أن هناك دور للتلفزيون في نشر

الوعي الصحي من خلال الأعمال الإشهارية.

ثالثاً: النتائج العامة للدراسة الميدانية

بناء على الدراسة الميدانية التي نبحت من خلالها عن الدور الذي يؤديه التلفزيون
خلصنا إلى النتائج التالية:

_ أكد معظم الأفراد عينة الدراسة أن 95,65% أن التلفزيون الوسيلة الإعلامية الأنجع في تحقيق الوعي الصحي، من خلال برامجه وأعماله الإخبارية المرتبطة بالقطاع الصحي وذلك بما تحتويه من معلومات قيمة تفيد الأفراد، حيث شهدت البرامج دور كبير في إحداث التأثيرات المطلوبة في الجانب الصحي باعتباره الوسيلة الأكثر تأثيراً على المتلقي.

_ أنه ليس هناك فروق في نشر الوعي الصحي عبر التلفزيون بين مختلف أفراد العينة، وهذا ما يفسر أن معظم الأفراد راضين عن دور التلفزيون في المجال الصحي.

_ كذلك أكدت نتائج البحث أنه ليس هناك فروق في درجات الوعي الصحي حسب متغير الجنس والمستوى الدراسي والسن على حد سواء.

_ وتشير مؤشرات الدراسة الميدانية إلى أنه يوجد تطلعات إيجابية للتلفزيون يقدمها في القطاع الصحي.

_ يعتبر التلفزيون من أهم الوسائل الإعلامية التي تمكنت من أن تتخطى الحواجز الجغرافية وتصل إلى كل شخص في أي مكان خاصة في ظل تفشي جائحة COVID 19 وفرض الحجر الصحي.

رابعاً: مناقشة نتائج الدراسة في ضوء الدراسات السابقة:

لقد تم التوصل في دراستنا الميدانية إلى بعض النتائج التي وافقت بعضها مع الدراسات السابقة في بعض النقاط ،وغير متوافقة في نقاط أخرى حيث:

_ توصلت الدراسة إلى أن للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا وهذا ما يتفق مع دراسة محمد فاضل علي التي توصلت إلى أن أهم المواضيع التي تقدمها شبكة الفيسبوك من وجهة نظر الفئة المبحوثة هي مواضيع تهتم بتعزيز التوعية الصحية التي لاقت اهتمام كبير من مستخدمي مواقع التواصل الاجتماعي.

أما فيما يخص متغير الجنس والسن والمستوى الدراسي فقد بينت النتائج عدم وجود فروق في درجة نشر الوعي الصحي على حد سواء، وهذا ما يتفق مع توصلت إليه جعفر فارس العرجان على عدم وجود فروق إحصائية دالة على مستوى الوعي الصحي تبعاً للمتغيرين وأن أكثر المصادر التي يحصل منها الطلبة على المعلومات هي وسائل الاعلام

كما لاحظنا تناقض في النتائج التي توصلت إليها دراسة مالك شعباني ودراستنا الراهنة ،حيث توصل إلى أن أفضل الحصص الصحية المقدمة هي المرشد النفسي بإذاعة سيرتا، وقضايا الأسرة بالزيبان.



خاتمة

جامعة الشاذلي بن جديد

[UNIVERSITY CHAD] BENDJEDID



خاتمة

في ختام دراستنا هذه توصلنا إلى أن التلفزيون قد ساهم بشكل كبير في خلق الوعي الصحي والتقليل من مخاطر الأوبئة والأمراض وتحسيس أغلب الطلبة بالوقاية والاطلاع على أهم النصائح من أجل تفاديها، وبهذا وجدنا أن محتوى العمل الإشهاري والبرامج الصحية التوعوية لها ميزة جيدة في مفهوم الصحة وإدخال ثقافة جديدة على الطلبة وتنمية معارفهم من ناحية الاهتمام بصحتهم، كما رأينا أن تتبع البرامج الصحية الوقاية أصبح لها تأثيرا مهما على الفرد والمجتمع من خلال القنوات الفضائية المتنوعة التي تبث مثل هذه البرامج، إذ أصبحت لها ضرورة مهمة من أجل إضفاء النصائح و التحذير من أي خطر لما تبثه من معلومات و تدابير وقائية قيمة فإيا يخص الوعي الصحي، كما أتاحت مثل هذه البرامج الفرصة للتجاوب بشكل إيجابي مع المواضيع الصحية بشكل عام.

الاقتراحات والتوصيات:

استناداً إلى النتائج التي توصلت إليها الدراسة ارتأينا أن نقدم بعض الاقتراحات والتوصيات والتي نتمنى أن تجد صداها، وذلك للنهوض بالقطاع الصحي أكثر فأكثر، وتحقيق الوعي الصحي من خلاله، وتتمثل هذه الاقتراحات فيما يلي:

- استغلال وسائل الاعلام عامة والتلفزيون خاصة في مجال الصحة لأنه الأكثر فعالية في نشر الوعي الصحي في ظل تفشي الأمراض و الأولى وتنشيط الحركة الصحية
- وضع آليات تضمن التوجه إلى التعليم الصحي بشكل يضمن للطالب فرصة التدريب، وزرع الرغبة لديه للعمل في المؤسسات الصحية في المستقبل، إذا أردنا الارتقاء بالقطاع الصحي.
- تشجيع البحث العلمي في مجال الصحة من طرف الجامعات ،وذلك من خلال الانفتاح على مختلف البحوث العلمية في مختلف التخصصات
- العمل على ابتكار أساليب جديدة في طرح القضايا الصحية بشكل يجذب الجمهور، وعمل لقاءات تلفزيونية مسجلة تحمل وجهات نظر المواطنين حول القضايا الصحية التي يتناولها البرنامج.
- ضرورة وجود موقع الكتروني مستقل للبرامج بعرض حلقات البرنامج حتى يسمح المشاهد بالرجوع إلى الحلقات التي يريدتها في حال أحتاج معلومة طبية او استشارة في موضوع يحميه.



قائمة المصادر والمراجع

جامعة الشاذلي بن جديد

UNP

ENDJEDID



أولاً: الكتب

- _ الدسوقي عبده ابراهيم: التلفزيون و التنمية، ط1، دار الوفاء للنشر والتوزيع، الإسكندرية، 2007.
- _ إبراهيم أبراش: المنهج العلمي وتطبيقاته في العلوم الاجتماعية، ط1، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان، 2009.
- _ إبراهيم بن عبد العزيز الدعياج: مناهج وطرق البحث العلمي، ط1، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، 2010.
- _ إحسان محمد الحسن: الأسس العلمية لمناهج البحث الاجتماعي، ط3، دار الطليعة للطباعة والنشر، بيروت، 1994.
- _ إقبال إبراهيم مخاوف: العمل الاجتماعي في مجال الرعاية الطبية (اتجاهات نظرية)، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، 1991.
- _ أحمد بن مرسلي: مناهج البحث العلمي في علوم الاعلام والاتصال، ط2، ديوان المطبوعات الجامعية، 2005.
- _ أحمد عارف العساف، محمود الوادي: منهجية البحث في العلوم الاجتماعية و الإدارية (مفاهيم وأدوات)، ط1، عمان، 2011.
- _ جبران مسعود: الراديو المعجم اللغوي الأحدث والأسهل، ط8، دار العلم للملايين، بيروت، 2001.
- _ ربحي مصطفى عليان، عثمان محمد غنيم: أساليب البحث العلمي (الأسس النظرية والتطبيق العلمي)، ط2، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، 2008.
- _ رجاء محمود أو علام: مناهج البحث في العلوم النفسية والتربوية، ط5، مصر، 2006.
- _ سلامة بهاء الدين: الجوانب الصحية في التربية الرياضية، ط1، المكتبة الفيصلية لدار النشر، مكة المكرمة، 1405.

- _ سليم عبد النبي: الإعلام التلفزيوني، ط1، دار أسامة للنشر والتوزيع، الأردن، 2010.
- _ عبد الله فلاح المنيزل: الإحصاء التربوي، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان، 2010.
- _ عبد الفتاح آية معالي: أثر وسائل الإعلام على تعليم الأطفال وتثقيفهم، ط1، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان، 2006.
- _ عبد المالك بن عزيز شلهوب: دور الإعلام في تحقيق الوعي الصحي، ط1، الدار المصرية اللبنانية، مصر، 1998.
- _ علي بن هادية وآخرون: القاموس الجديد للطالب، المؤسسة الوطنية للكتاب، الجزائر، 1991.
- _ عمار بوحوش وآخرون: منهجية البحث العلمي وتقنياته في العلوم الاجتماعية، المركز الديمقراطي العربي للدراسات الإستراتيجية والسياسية والاقتصادية، ط1، الجزائر، 2019.
- _ غسان عبد الوهاب الحسن: الصحافة التلفزيونية، ط1، دار أسامة للنشر والتوزيع، عمان، 2016.
- _ فاروق شوقي البوهي، فاطمة عبد القادر حسين: الأصول الاجتماعية للتربية، ط1، دار الفجر، الإسكندرية، 1998.
- _ فاضل عبد الله حنا: التلفزيون وقلق الأهل والمربين على أطفالهم، ط1، دار الإعصار العلمي للنشر والتوزيع، عمان، 2017.
- _ ماجي الحلواني: مدخل إلى الفن الإذاعي و التلفزيوني و الفضائي، ط2، عالم الكتب، القاهرة، 2008.
- _ محمد الجوهرى وآخرون: علم الاجتماع ودراسة الإعلام والاتصال، ط1، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، 1992.
- _ مبروكة عمر محيرق: الدليل الشامل في البحث العلمي، ط1، مجموعة النيل العربية، مصر، 2008.

_محمد بلال الزعبي: النظام الإحصائي (SPSS) فهم وتحليل البيانات الإحصائية، ط3، دار وائل، عمان، 2012.

_ محمد براقن: قاموسي موسوعي الإعلام والاتصال، ط2، المكتبة الوطنية للكتاب، الجزائر، 1991.

_محمد سرحان علي المحمودي: مناهج البحث العلمي، ط2، دار الكتب، اليمن، 2019.

_محمد سعيد فرج: البناء الاجتماعي والشخصية، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1988 .

_ محمود عبد الله الخوالدة، حسين علي العموش: علم النفس السياسي والإعلامي، ط1، دار حامد، عمان، 2009.

_ مراد زعيمي: مؤسسات التنشئة الاجتماعية، منشورات جامعة باجي مختار، عنابة، 2008.

_مصطفى حميد كاظم الطائي: الفنون الإذاعية والتلفزيونية وفلسفة الإقناع، ط1، دار الوفاء للنشر و التوزيع، الإسكندرية، 2007.

_ منذر ضامر: أساسيات البحث العلمي، ط1، دار المسيرة، الأردن، 2007. _ منير مرسي سرحان: علامة التلفزيون، ط1، دار حرير للنشر و التوزيع، عمان، 2005.

_ هالة منصور: محاضرات في علم الإحصاء النفسي والاجتماعي، المكتبة الجامعية، الإسكندرية، 2000.

ثانيا: المجالات

_ حميدوش، أحمد دعاس: وسائل التواصل الاجتماعي ودورها في تعبئة الرأي العام العالمي وفي الحد من انتشار فيروس كورونا (كوفيد 19)، المجلة الجزائرية لبحوث الإعلام والرأي العام، المجلد 03، العدد 01، جوان 2020.

_ سمير كيما، وهيبة كواشي: دور مواقع التواصل الاجتماعي في تنمية الوعي الصحي لدى الجزائريين، مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة باتنة، العدد 02، 2020.

سوزان دريد، أحمد زنكنة: الوعي الصحي ومصادره لدى طلبة كلية التربية ابن هيثم، مجلة ديالي، جامعة بغداد، العدد 41، 2009.

_ عبد الله بوجلal: الإعلام وقضايا الوعي الاجتماعي في الوطن العربي، مركز دراسات الوحدة العربية، العدد 147، 1991.

_ وليد محمد عبد الحليم، محمد عاشور: مجلة الدراسات الإعلامية، تأثير وسائل الاعلام على التوعية الأسرية لمواجهة فيروس كورونا، العدد 11، برلين، 2020.

ثالثا: الرسائل الجامعية:

_ صايحة القصة: فاعلية برنامج تربية صحية في تغيير سلوكيات أخطر وتتمية الوعي الصحي لدى المراهقين، رسالة دكتوراه في علم النفس، تخصص علم النفس العيادي، قسم العلوم الاجتماعية كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة محمد خيضر، بسكرة، 2016، 2015.

_ مصعب عبد السلام المعايطه: دوره التلفزيون الأردني في التثقيف الصحي، دراسة في برنامج صحتك بالدنيا، رسالة ماجستير كلية الآداب والعلوم، جامعة بيترا، 2014.

رابعا: المواقع الالكترونية

_ [https:// www BBC, le 13,01,16:45.](https://www.BBC.com/le/13/01/16:45)



الملاحق



جامعة الشاذلي بن جديد-الطارف-
كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية
قسم علم الاجتماع
تخصص علم الاجتماع الاتصال

استمارة تحكيم الاستبيان

في إطار إعداد مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر تخصص علم اجتماع الاتصال والتي تحمل
عنوان:

دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا.

ونظرا لإمكاناتكم العلمية وخبرتكم في هذا المجال، نرجو من سيادتكم التكرم بالاطلاع على أداة
الدراسة، وإبداء رأيكم في عباراتها.

تحت إشراف:

*د.م، فؤاد فوضيل

من إعداد الطالبتين:

بن حليلة نسرين

فلاح نهاد

اسم ولقب الأستاذ المحكم:.....

الاختصاص:.....

درجة الشهادة المتحصل عليها:.....

السنة الجامعية: 2021م/2022م

البيانات الشخصية لطالب:

1_الجنس: ذكر أنثى

2_السن من 20 سنة إلى 25 سنة 25 سنة فم

3_المستوى الدراسي: سنة أولى ليسانس سنة ثانية ليسانس ثالثة ليسانس ماستر 1 2

4_التخصص علم الاجتماع: الاتصال تنظيم والعمل

الاستبيان

الرقم	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	لا ادري	لا أوافق	لا أوافق بشدة
01	أحب مشاهدة التلفزيون.					
02	كثيرا ما أشاهد البرامج الصحية المتعلقة بكوفيد المعروضة على التلفزيون.					
03	أفضل مشاهدة البرامج الصحية مقارنة بالبرامج الأخرى.					
04	أرى بأن البرامج الصحية مفيدة لزيادة الوعي الصحي من مخاطر فيروس كورونا.					
05	لا تهمني مشاهدة البرامج الصحية الخاصة بكوفيد 19 مهما كانت القناة التي تذيعها.					
06	أرى بأن شاشة التلفزيون أنجع وسيلة مقارنة بالوسائل الأخرى في تتبع الأخبار الناجمة عن فيروس كورونا.					
07	أعتقد أن البرامج الصحية والوقائية لفيروس كورونا عبر التلفزيون غير مجدية.					
08	أرى بأن التلفزيون غير مهم في إيصال الرسالة الإعلامية الصحية					
09	لا أظن أن التلفزيون قد ساعد في زيادة الوقاية من فيروس كورونا.					
10	ساهم التلفزيون في زيادة الوعي الصحي لدى الطالب الجامعي.					
11	ساهم التلفزيون كوسيط في إثارة الخوف من الفيروسات الجديدة.					
12	أرى أن المعلومات الصحية المستقاة من التلفزيون مفيدة جدا في زيادة الوعي الصحي.					
13	ساهم التلفزيون في زيادة الثقافة الصحية و الاهتمام بالنظافة الشخصية.					
14	للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي إزاء انتشار فيروس كورونا.					
15	البرامج الصحية التوعوية مفيدة لتفادي الإصابة بفيروس كورونا.					

					16	الاشهارات والبرامج الصحية غيرت من النمط التفاعلي داخل الوسط الاجتماعي.
					17	أرى أن المعلومات الصحية التوعوية التي تعرض عبر التلفزيون قليلة.
					18	إن البرامج الصحية التوعوية تنمي الثقافة الصحية لدى طلاب الجامعة.
					19	أرى أن المعلومات الصحية المكتسبة عامة.
					20	التوصيات المتعلقة بالتعقيم مفيدة جدا في زيادة الوعي الصحي.
					21	يعتبر التباعد الجسدي بين الطلبة أهم الإجراءات الصحية لتفادي إنتقال العدوى بفيروس كورونا.
					22	يقدم التلفزيون أهم الإجراءات الاحترازية ضد جائحة كورونا.
					23	أعتقد أن انتشار فيروس كورونا داخل الحرم الجامعي أثار نوع من التخوف والقلق بين الطلبة.
					24	أرى أن التلفزيون قدم تغطية إعلامية صحية توعوية كاملة.

ملحق رقم (02)
قائمة الأساتذة المحكمين:

الجامعة	الدرجة العلمية	الاسم واللقب	الرقم
جامعة الشاذلي بن جديد.	محاضر (أ)	بوعالية شهرزاد	01
جامعة الشاذلي بن جديد.	التأهيل الجامعي	بوحنكة نذير	02
جامعة الشاذلي بن جديد.	محاضر (أ)	كشيشب مراد	03
جامعة الشاذلي بن جديد.	محاضر (أ)	حربي سميرة	04

الملحق رقم 03

جامعة الشاذلي بن جديد - الطارف -
كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية
قسم علم الاجتماع
تخصص علم الاجتماع الاتصال
استبيان حول

دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا
- دراسة ميدانية بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية - جامعة الشاذلي بن جديد - الطارف

التعليمة

عزيزي الطالب :

نرجوا منك الإجابة عن أسئلة الاستبيان بموضوعية وذلك بهدف معرفة دور التلفزيون في نشر الوعي الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا ، ونؤكد لك بأنه ليس هناك أجوبة صحيحة وأخرى خاطئة .
فالمطلوب منك قراءة الاستبيان بكل تمعن والإجابة عن الفقرات بوضع العلامة الاختيار المناسب بكل (X) مصداقية وذلك كما يلي :

الفقرات	أوافق بشدة	أوافق	لا ادري	لا أوافق	لا أوافق بشدة
			X		

من إعداد الطالبتين

بن حليلة نسرين

فلاح نهد

تحت إشراف الأستاذ الدكتور

م فؤاد فوضيل

البيانات الشخصية لطالب:

أنثى

1_الجنس: ذكر

السن من 20 سنة إلى 25 سنة 25 سنة فما فوق-2

3_المستوى الدراسي:

سنة أولى ليسانس ثانياً ليسانس ثالثة ليسانس ماجستير 2

4_التخصص علم الاجتماع:

الاتصال تنظيم والعمل

الاستبيان

الرقم	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	لا ادري	لا أوافق بشدة
01	أحب مشاهدة التلفزيون.				
02	كثيراً ما أشاهد البرامج الصحية المتعلقة بكوفيد المعروضة على التلفزيون.				
03	أفضل مشاهدة البرامج الصحية مقارنة بالبرامج الأخرى.				
04	أرى بأن البرامج الصحية مفيدة لزيادة الوعي الصحي من مخاطر فيروس كورونا.				
05	لا تهمني مشاهدة البرامج الصحية الخاصة بكوفيد 19 مهما كانت القناة التي تذيعها.				
06	أرى بأن شاشة التلفزيون أنجع وسيلة مقارنة بالوسائل الأخرى في تتبع الأخبار الناجمة عن فيروس كورونا.				
07	أعتقد أن البرامج الصحية والوقائية لفيروس كورونا عبر التلفزيون غير مجدية.				
08	أرى بأن التلفزيون غير مهم في إيصال الرسالة الإعلامية الصحية				
09	لا أظن أن التلفزيون قد ساعد في زيادة الوقاية من فيروس كورونا.				
10	ساهم التلفزيون في زيادة الوعي الصحي لدى الطالب الجامعي.				
11	ساهم التلفزيون كوسيط في إثارة الخوف من الفيروسات الجديدة.				
12	أرى أن المعلومات الصحية المستقاة من التلفزيون مفيدة جداً في زيادة الوعي الصحي.				
13	ساهم التلفزيون في زيادة الثقافة الصحية و الاهتمام بالنظافة الشخصية.				
14	للتلفزيون دور في نشر الوعي الصحي إزاء انتشار فيروس كورونا.				
15	البرامج الصحية التوعوية مفيدة لتفادي الإصابة بفيروس كورونا.				
16	الاشهرات والبرامج الصحية غيرت من النمط التفاعلي داخل الوسط الاجتماعي.				

					أرى أن المعلومات الصحية التوعوية التي تعرض عبر التلفزيون قليلة.	17
					إن البرامج الصحية التوعوية تنمي الثقافة الصحية لدى طلاب الجامعة.	18
					التوصيات المتعلقة بالتعقيم مفيدة جدا في زيادة الوعي الصحي.	19
					يعتبر التباعد الجسدي بين الطلبة أهم الإجراءات الصحية لتفادي انتقال العدوى بفيروس كورونا.	20



الملحق رقم:

جدول يوضح استجابات المتربصين على فقرات الاستبيان لقياس معامل ارتباط سيرمان-براون
للتجزئة النصفية لتحديد ثبات استبيان الدراسة الميدانية

درجات الفقرات الزوجية	درجات الفقرات الفردية	استجابات المتربصين العينة
40.00	38.00	01
35.00	37.00	02
43.00	41.00	03
37.00	39.00	04
38.00	39.00	05
40.00	42.00	06
37.00	39.00	07
40.00	41.00	08
37.00	34.00	09
39.00	42.00	10

```

GET
  FILE='C:\Users\aa\ETUDIANT MASTER\فلاح نهاده\بن حليمة نسرین. قلاح نهاده\Stabilité du
DATASET NAME Jeu_de_données2 WINDOW=FRONT.
CORRELATIONS
  /VARIABLES=PAIRES IMPAIRES
  /PRINT=TWOTAIL NOSIG
  /MISSING=PAIRWISE.

```

Corrélations

[Jeu_de_données2] C:\Users\aa\ETUDIANT MASTER\فلاح نهاده\بن حليمة نسرین. قلاح نهاده\St

Corrélations

		PAIRES	IMPAIRES
PAIRES	Corrélation de Pearson	1	.906
	Sig. (bilatérale)		.063
	N	10	10
IMPAIRES	Corrélation de Pearson	.906	1
	Sig. (bilatérale)	.063	
	N	10	10

```

NONPAR CORR
  /VARIABLES=PAIRES IMPAIRES
  /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
  /MISSING=PAIRWISE.

```

Corrélations non paramétriques

Corrélations

			PAIRES	IMPAIRES
Rho de Spearman	PAIRES	Coefficient de corrélation	1.000	.627
		Sig. (bilatéral)		.053
		N	10	10
	IMPAIRES	Coefficient de corrélation	.627	1.000
		Sig. (bilatéral)	.053	
		N	10	10

