



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة 8 ماي 1945 قالمة

كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية

قسم النفس



دراسة تحليلية لمصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد

فيروس كورونا لدى الطلبة الجامعيين

"دراسة ميدانية بقسم علم النفس جامعة قالمة"

مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر تخصص علم النفس العيادي

تحت اشراف :

د/ دشاش نادية

إعداد الطلبة :

شحات محمد نور الإسلام

خراخيرة اميرة

الصفة	مؤسسة الانتماء	الرتبة	الاسم و اللقب	رقم
رئيسا	جامعة 8 ماي 1945 قالمة	أستاذ محاضر "أ"	سميرة براهيمية	1
مشرفا مقرا	جامعة 8 ماي 1945 قالمة	أستاذ محاضر "أ"	نادية دشاش	2
عضوا مناقشا	جامعة 8 ماي 1945 قالمة	أستاذ محاضر "أ"	محمد مكناسي	3

السنة الجامعية : 2022/2021

شكر و تقدير

الحمد لله الذي انار لنا درب العلم والمعرفة ووفقنا لإنجاز هذا العمل ، وأسأله عز وجل أن يبارك لي في والدي الكريمين وأن يوفقي كي أرد فضلهما مني جزيل الامتنان.

نتوجه بجزيل الشكر والإمتنان إلى كل من ساعدنا عن قريب أو بعيد على إنجاز هذا العمل ، ونخص بالذكر الأستاذة المشرفة "دشاش نادية" التي لم تبخل علينا بتوجيهاتها ونصائحها القيمة التي كانت عوناً لنا في إتمام هذا البحث.

كما لا يفوتنا في هذا المقام أن نشكر الأساتذة أعضاء لجنة المناقشة على تفضلهم بقبول مناقشة هذه المذكرة.

كما نتقدم بالشكر الجزيل إلى جميع أساتذة قسم علم النفس الأفاضل بجامعة قلمة ، الذين قدموا لنا المساعدة من خلال توجيهاتهم ونصائحهم.

وبعدها فبالشكر موصول لجميع أساتذتنا الذين تتلمذنا على أيديهم في كل مراحل دراستنا حتى نتشرف بالوقوف أمام حضراتكم اليوم.

الفهرس

رقم الصفحة	العنوان
ب	فهرس المحتويات
هـ	فهرس الجداول
و	فهرس الاشكال
2	مقدمة
الفصل الأول: الإطار التصوري للدراسة	
5	1- اشكالية الدراسة
7	2- فرضيات الدراسة
8	3- اسباب اختيار الموضوع
8	4- اهداف الدراسة
8	5- اهمية الدراسة
9	6- تحديد مصطلحات الدراسة
11	7- الدراسات السابقة
12	8- التعقيب على الدراسات السابقة
الجانب النظري	
الفصل الثاني: الخوف	
15	تمهيد
16	1- مفهوم الخوف
17	2- انواع و مستويات الخوف
18	3- الخوف و الخوف المرضي و الفرق بينهما
19	4- اسباب الخوف
20	5- اعراض و مظاهر الخوف
20	6- النظريات و المقاربات المفسرة للخوف
22	7- الخوف من فيروس كورونا :
23	8- تفسير الخوف من فيروس كورونا
24	خلاصة
الفصل الثالث: جائحة و لقاح كورونا	
26	تمهيد

27	1- جائحة كورونا
27	1-1 مفهوم الجائحة
27	2-1 مفهوم فيروس كورونا
28	3-1 بداية ظهور فيروس كورونا
29	4-1 كيفية انتقال عدوى فيروس كورونا
30	5-1 اعراض مرض فيروس كورونا
31	6-1 السلالات الجديدة المتحورة من فيروس كورونا
34	7-1 طرق الوقاية من فيروس كورونا
35	2- لقاح كورونا
35	1-2 مفهوم اللقاح
35	2-2 تعريف لقاح كورونا
36	3-2 بداية ظهور لقاح كورونا وأنواعه
36	4-2 نحو الزامية تلقي لقاحات حتمية فرضتها جائحة كورونا
37	خلاصة
الجانب الميداني	
الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة	
40	تمهيد
41	1 الدراسة الاستطلاعية
42	2 الدراسة الاساسية
42	3 مجتمع الدراسة
43	4 عينة الدراسة
43	5 خصائص عينة الدراسة
46	6- اداة الدراسة
50	خلاصة الفصل
الفصل الخامس: عرض و تحليل النتائج	
52	تمهيد
53	1- عرض نتائج الاستمارة
56	2- عرض نتائج فرضيات الدراسة
56	1-2- عرض نتائج الفرضية الرئيسية
57	2-2- عرض نتائج الفرضيات الجزئية

الفهرس

60	3- مناقشة و تحليل نتائج الفرضيات
60	3-1 مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الرئيسية
61	3-2 مناقشة و تفسير نتائج الفرضيات الجزئية
63	4- استنتاج عام
65	خاتمة
66	صعوبات الدراسة
67	التوصيات و الاقتراحات
69	قائمة المصادر و المراجع
	قائمة الملاحق

رقم الصفحة	العنوان	الرقم
32	يوضح السلالات المثيرة للقلق من فيروس كورونا المستجد المتسبب لمرض كوفيد19	01
41	يوضح توزيع افراد عينة الدراسة الاستطلاعية لمختلف التخصصات بجامعة قالمة	02
44	يوضح خصائص أفراد عينة الدراسة حسب الجنس	03
44	يوضح خصائص أفراد عينة الدراسة حسب التخصص الدراسي.	04
45	يوضح خصائص أفراد عينة الدراسة حسب المستوى الأكاديمي.	05
47	يوضح عبارات استمارة مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا قبل و بعد تحكيم و تعديل الاساتذة .	06
49	نتائج معامل الثبات الفا كرونباخ لاستمارة مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا	07
53	يوضح نتائج العبارة : هل تعاني من أي أمراض مزمنة	08
53	يوضح نتائج العبارة : هل تم تشخيصك أنت أو أي أحد من أفراد عائلتك كوفيد19؟	09
53	يوضح نتائج العبارة : هل حصلت على لقاح كوفيد19؟	10
54	يوضح نتائج العبارة : هل تنوي الحصول على لقاح كوفيد19؟	11
54	يوضح نتائج العبارة : هل تعارض التطعيم وجميع اللقاحات؟	12
55	يوضح عدد استجابات أفراد عينة الدراسة على بنود الاستمارة	13
57	يوضح اتجاه العينة حسب عدد البدائل	14
57	يوضح نتائج اختبار T test للفرضية الرئيسية	15
58	يوضح نتائج اختبار T test للفرضية الجزئية الأولى	16
58	يوضح نتائج اختبار ANOVA للفرضية الجزئية الثانية	17
59	يوضح نتائج اختبار T test للفرضية الجزئية الثالثة	18

رقم الصفحة	العنوان	الرقم
43	يوضح توزيع خصائص عينة الدراسة الأساسية	01
44	يمثل توزيع عينة الدراسة حسب الجنس.	02
45	يمثل توزيع العينة حسب التخصص الدراسي	03
46	يمثل توزيع العينة حسب المستوى الاكاديمي.	04

ملخص الدراسة:

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على مصادر الخوف من تلقي لقاح فيروس كورونا لدى عينة من طلبة قسم علم النفس جامعة قلمة المقدرة ب(80 طالب وطالبة) اين تم الاعتماد على المنهج الوصفي الارتباطي ولتحقيق اهداف الدراسة تم الاستعانة باستمارة تضمنت مصادر الخوف من تلقي لقاح فيروس كورونا وقد اسفرت النتائج التي تم تحليلها باستخدام الحزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية عن وجود مصادر مختلفة للخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى طلبة قسم علم النفس جامعة قلمة تمثلت في :

- اسباب نفسية ، جسدية ، اجتماعية ثقافية ، معرفية و سلوكية

كما اظهرت بوجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير الجنس، في حين انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغيري المستوى الدراسي والتخصص

الكلمات المفتاحية: الخوف – لقاح كورونا – جائحة كورونا – الطالب الجامعي

Abstract

Abstract:

The study aimed to identify the sources of getting Corona vaccine with a sample of 80 psychology department students (males and females) of the university of Guelma. The method adopted is the descriptive correlative and to achieve the study aims a form was used. It included the sources of fear from getting corona virus vaccine. The results which were analyzed by using the statistical package for the existence of different sources of fear from getting vaccine against corona virus with psychology department students of the university of Guelma. Fear resources consisted of psychological, physical, social cultural and cognitive behavioral causes.

The results showed as well the presence of. Statically significant differences concerning the fear level from getting corona virus vaccine according to scholastic level and specialty variables.

Key words: The fear, Corona vaccine, Corona epidemic, University student.

Résumé

Cette étude visait à identifier les sources de peur de recevoir le vaccin contre le virus Corona parmi un échantillon d'étudiants du Département de psychologie de l'Université de Guelma, estimé à (80 hommes et femmes), où l'approche corrélative descriptive a été utilisée. Les résultats qui ont été analysés à l'aide du Logiciel statistique pour les sciences sociales ont révélé la présence de différentes sources de peur de recevoir un vaccin contre le virus Corona chez les étudiants du Département de psychologie de l'Université de Guelma, représentées dans :

Raisons psychologiques, physiques, sociales, culturelles, cognitives et comportementales.

Il a également montré qu'il existe des différences statistiquement significatives dans le niveau de peur de recevoir un vaccin contre le virus Corona en raison de la variable de sexe, alors qu'il n'y a pas de différences statistiquement significatives dans le niveau de peur de recevoir un vaccin contre le virus Corona en raison de les variables de niveau académique et de spécialisation

Mots-clés: Peur - Vaccin corona – Pandémie corona - étudiant universitaire

مقدمة

مقدمة:

على مر الأزمنة والعصور تتالت العديد من الأزمات المختلفة على البشرية وقد كان النصيب الأوفر للأوبئة والأمراض الفتاكة مستعصية العلاج. التي بدورها أدخلت الرعب والخوف للأفراد. فتزامنت كل فترة بانتشار وباء يختلف عن الذي سبقه من ناحية أسبابه ، خصائصه ، طرق علاجه. ففي القرن 21 بالتحديد سنة (2019) ظهر فيروس كورونا الذي سمي ب(كوفيد19). حيث تم اكتشاف أول حالة بوهان الصينية نتيجة انتقال عدوى من الخفافيش إلى بني البشر ، وعرف بسرعة انتقاله وتفشيه مما جعل منظمة الصحة العالمية تعتبره جائحة PANDENIC ، وقد أدى هذا الفيروس الفتاك إلى موت الآلاف في جل مناطق العالم كما أدى بعدد من الدول إلى اللجوء لإجراءات احترازية طارئة لحد من تفشيه ، من حجر صحي وحضر لتجوال بالليل ، الخروج إلا لضرورة ، غلق اغلب المرافق التي تتسم بتواجد الأشخاص بكثرة كالحدائق العامة ، المساجد ، قاعات الحفلات ، مراكز التجارية الكبرى والصغرى ، المدارس وحتى الجامعات ، مع ضرورة تطبيق بروتوكول الصحي. وهذا ما جعل من الباحثين والدارسين في قطاع الصحة في تكاثف جهودهم وتجميعها في إيجاد حلول وتمثلة في صنع لقاحات الهدف منها هو حماية الفرد من تلقيه العدوى فيروسية ونقلها للآخرين بدون علمه بالإصابة. حتى وان كانت هذه اللقاحات تقلل في إصابة بنسبة معتبرة. إلا أننا لاحظنا عزوف الكثير من الافراد عن تلقي لقاح. ولم تقتصر هذه الفئة على عامة الناس فاختلف من شباب وكهول وشيوخ متعلمين ومثقفين وحتى من لديهم مستوى متدني. فنجد على سبيل الذكر عزوف كبير من قبل الطلبة الجامعيين الذين يعتبرون نخبة المجتمع. فهم يعتبرون وسيلة لنشر الوعي الصحي لأهمية التلقيح داخل المجتمع ، حيث تعددت اسباب رفض اللقاح من طالب لأخر.

ومن هذا واستنادا الى بعض الدراسات السابقة سنحاول في هذه الدراسة الحالية التوصل لاهم مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى طلبة قسم علم النفس بجامعة 08 ماي 1945 قالمة ، ولأجل بلوغ اهداف بحثنا قمنا بتقسيم الدراسة الى جانبين نظري وميداني كالتالي :

الجانب النظري يحتوي على الفصل التمهيدي الذي سبقته مقدمة الدراسة وتناولنا في هذا الفصل مشكلة الدراسة وتساؤلاتها الرئيسية وفرضياتها ، اضافة الى الاشارة لأهداف الدراسة واهميتها ، اما الفصل الثاني تطرقنا الى الخلفية النظرية للخوف انطلاقا من ماهيته ، الفرق بينه وبين الخوف المرضي ، اسبابه ، انواعه ، مع الاشارة الى للأعراض ومظاهر الخوف ، كما تطرقنا الى اهم النظريات المفسرة له ثم الى الخوف من فيروس كورونا وتفسير الخوف من فيروس كورونا و اخيرا خلاصة للفصل.

وفي الفصل الثالث الذي تحدثنا فيه جائحة كورونا حيث قمنا بتقييمه الى قسمين ، جزء اول يتحدث عن ماهية جائحة كورونا من مفاهيم لغوية و اصطلاحية للجائحة و تعريف لفيروس كورونا لغويا و اصطلاحيا و سبب اختلاف الاسم عن المرض ثم تطرقنا الى بداية ظهور فيروس كورونا في العالم و الجزائر و بعدها كيفية انتقال عدوى فيروس و ذكرنا اهم اعراضه و السلالات الجديدة المتحورة له و كيفية الوقاية منه.

اما الجزء الثاني من الفصل الذي خصص للقاح كورونا ، استهليناه بالتعريف للقاح من الناحية اللغوية و الاصطلاحية من خلال ما عرفته منظمة الصحة العالمية ثم تطرقنا بتعريف اللقاح لكورونا ثم اشرنا الى مسؤولية الانسان في الحفاظ على نفسه ثم تكلمنا على بداية ظهور لقاح كورونا و انواعه و خصصنا اخر عنصر للحديث عن الزامية تلقي لقاحات حتمية فرضتها جائحة كورونا ثم خلاصة للفصل.

الجانب الميداني الذي تضمن الفصل الرابع الذي عرضنا فيه الاجراءات المنهجية المستخدمة في الدراسة ، ابتداء بالدراسة الاستطلاعية و المنهج المعتمد ، اضافة الى عينة الدراسة و ادوات الدراسة و ادوات جمع البيانات كما حددنا الاساليب الاحصائية من ثم حدود الدراسة.

و اخيرا الفصل الخامس و الاخير خصص لعرض و مناقشة نتائج الفرضيات على ضوء الدراسات السابقة ثم تطرقنا الى خاتمة و توصيات و اقتراحات لبحثنا.

الفصل الأول:

الإطار التصوري للدراسة

1- اشكالية الدراسة :

يمر الفرد في حياته عبر مراحل عمرية مختلفة يكتشف ويتعلم فيها من خلال تجاربه الحياتية فيخرج منها بذكريات تستدخل بذاكرته لتصبح رصيد معرفيا يعود إليه حين استثارته، والمتمثلة في أحداث حياته الشخصية و حالاته النفسية و مزاجه و إحدائه المهمة سواء تلك الأليمة او المفرحة ، و ذكرياته الجمعية التي تتمثل في الأحداث التي عاشها وعاشها مع أفراد مجتمعه او أسرته او رفاقه ، والتي يصطلح عليها بالاشعور الجمعي ، فهو شعور مترسخ في ذاكرة كل فرد زامن و عايش تلك الأحداث المشتركة . حتى تلك الذكريات المرتبطة بالأوبئة كمرض الجدري الذي أدى بحياة آلاف من الأشخاص من مختلف أنحاء العالم .والذي شكل رعبا للإفراد آنذاك، مما أدخلهم في حالة ذعر إلى أن تم القضاء عليه سنة 1980 عند اكتشاف لقاح له ، مما ولد للأفراد شعور بالقلق و الخوف أيضا . فالخوف هو ذلك الشعور الفطري البيولوجي الذي يولد مع الفرد و لكنته في اغلب الأحيان مفيد خاصة انه سيعمل كآلية دفاعية تحمي نفسية الفرد وتحافظ عليه من المخاطر التي تهدد سلامته ويظهر في أشكال متعددة منها الخوف من الموت ، المدرسة ، الظلام ، الارتفاعات و الحيوانات ، ولعل أهمها هو الخوف من المرض . خاصة الأمراض القاتلة و الفتاكة التي اجتاحت العالم منذ الازل .

حيث انتشر على سبيل المثال الخوف من "الإصابة بمرض الجذام Le Prosy في حقبة معينة من الزمن ثم أصبح بعد ذلك الخوف من الإصابة بمرض الزهري lissyphi . ثم السل Tuberculose . ثم السرطان Cancer و امتداد هذا الخوف إلى الإصابة بمتلازمة نقص المناعة المكتسبة الإيدز AIDS . و رهاب الموت و خواف الأمراض (" النبال ، 2007 ، ص 27) ، ولعل بعد وجود حلول لجل هذه الامراض و التطور العلمي الطبي تفاجأ العالم بظهور وباء عالمي في القرن 21 المعروف بجائحة كورونا أو "كوفيد 19" ، الجائحة العالمية التي غزت العالم في نهاية ديسمبر 2019. فهو فيروس مستجد سريع الانتشار عن طريق العدوى من خلال قطرات الرذاذ الصغيرة التي تتناثر من الأنف أو الفم عند السعال او العطس ، وعندما يستنشق شخص آخر هذا الرذاذ او يلمسه.

وعليه أطلقت وزارة الصحة العالمية في تقريرها بعدما ظهر الفيروس لأول مرة بوهان الصينية انه وباء عالمي وصرحت بأنه "من خلال الإبلاغ عن وقوع أكثر من 1.29 مليون حالة وفاة في العديد من الدول اعتبارا من 18 مارس 2020 (منظمة الصحة العالمية ، 2020)

و في الجزائر تم الإعلان عن أول الحالة في 25 فيفري 2020 ، و رافقها بيان رسمي لوزارة الصحة 2020 "ان الفترة التالية اقترت عدد الحالات 25 الف حالة و عدد الذين فقدوا ارواحهم 2111" (وزارة الصحة ، 2020) . ونرى من خلال هذه الارقام الهائلة لحالات الإصابة اليومية ، وكذا عدد الوفيات من مختلف الاعمار ، فهذا الوضع اثار قلق كبير في مختلف الاوساط و مختلف المؤسسات باختلاف نشاطاتها مما أدى إلى اتخاذ مجموعة من الإجراءات والتدابير الوقائية من حظر للتجوال ، حجر منزلي ، اغلاق الأماكن العامة كالمراكز التجارية ، المتزهات العامة و المؤسسات التعليمية بمختلف أطوارها للتقليل المبدئي من حدة انتشار الفيروس . ما ادخل الناس في حالة ذعر وهلع وخوف غير مالوف .وهنا سخرت الدولة الجزائرية كل الوسائل و الإمكانيات التي استعملتها لنشر الوعي الصحي والثقافة الصحية لدى المواطن مع التركيز لضرورة الاهتمام بالصحة النفسية ولاكتساب المناعة المناسبة للمحافظة على سلامتهم والتقليل من الخوف والقلق والضغط النفسي لهذه الأعراض التي يمكن اعتبارها اضطرابات نفسية

تظهر في مرحلة الازمات و ما يصطلح عليها "بسيكولوجية الأوبئة" (العابدين ، فلاح ، 2021)، وخلفت كورونا بعض المشاكل النفسية الأخرى كالتوهم المرض فالعديد من الاشخاص اصبحت مناعتهم النفسية جد هششة نتيجة الافكار الخاطئة و التصورات الاجتماعية الشائعة المأخوذة من البيئة الاجتماعية ، وعلى سبيل المثال لجوء بعض الافراد الى استعمال الاعشاب في غير محلها كإجراء احترازي للتحصين من الإصابة . بالإضافة للأدوية دون وصفة طبية و بجرعات كبيرة ،

إلا أن الخبراء لم يقفوا مكتوفي الأيدي فقد شرعوا في البحث عن حلول كمحاولة للتحكم او التقليل من نسبة انتشار هذا الفيروس الذي تحور لسلاسل جديدة اختلفت تسمياتها من سلالة لاخرى نذكر منها : " الفا ، بيتا ، غاما ، دالتا و اوميكرون" وذلك حسب تصنيف التسميات لمنظمة الصحة العالمية . لذا تكاثفت الابحاث في بعض الدول حيث تم اكتشاف اول لقاح في العالم من طرف الأبحاث الروسية ما يعرف بـ"سبوتنيك V " بتاريخ 12 أوت 2020 يظهر هذا الأخير حماية قوية ضد متحور اوميكرون و النشاط مستعدل للفيروسات و الذي يتمتع به اللقاح الروسي اعلى بأكثر من مرتين ضد الفيروس مقارنة بلقاح Pfizer وفقا لدراسة مقارنة أجراها معهد سبالاتزاني في ايطاليا . و بإعلان كبرى شركات الأدوية عن إنتاج اللقاح و رغم تهاؤل العديد من الناس بذلك إلا انه ظهرت نسبة من التخوف على عدد معتبر من الاشخاص من اللقاح و عدم تقبل فكرته باتت بشكل واضح بسبب عدم الثقة في فاعليته ، رغم أن اللقاح هو أهم الإجراءات الرعاية الصحية المجانية التي تكفلت بها الدولة لتقليل المبدئي من تفشي كورونا و الحفاظ على صحة الفرد فالتطعيم يعطي مناعة لجسم الانسان ليتمكن من مقاومة الامراض المختلفة و التغلب عليها .ومن جهة أخرى فقد بلغت نسبة تلقي لقاح في العالم حسب إحصائيات منظمة صحة عالمية في 22 مارس 2021 وصلت نسبة تلقي تطعيم ضد فيروس كورونا:

المحصنين حول العالم 57% ، حيث بلغت النسبة بالصين حوالي 86% و الهند 59% ، الولايات المتحدة الامريكية 65% ، البرازيل 74% ، أندونيسيا 56%

اما بالنسبة للدول العربية تتصدر السعودية بنسبة تلقي لقاح ضد الفيروس بـ25.5 مليون، المغرب 22.4 مليون و الامارات 16.5 مليون و في الجزائر بلغت 75 الف متلقي للقاح (منظمة الصحة العالمية ، 2021)

و كشفت السلطات الجزائرية عن الحصيلة الأولية لإجمالي عدد الملقحين في، إحصائيات لها وكانت كالتالي " 342127279 شخصا تلقوا اللقاح ضد فيروس كورونا منذ بداية منحه للجزائريين شهر جوان الماضي ، و من أصل 3.5 مليون جزائري تلقى الجرعة الأولى 2966467 من اللقاح بينما بلغ عدد الأشخاص الذين تلقوا الجرعة الثانية 724812 شخصا ، فيما يفصل بين موعد الجرعتين شهر واحد" (بورنان 2021). و تعددت تصورات الأفراد حول حقيقة فيروس كورونا بين غضب إلهي أو مؤامرة عالمية سببها التسابق للتسلح البيولوجي، او بين وباء عابر كسائر الأوبئة التي شهدتها العصور السابقة. وبين اليقين والايقين بقى المواطن الجزائري مترددا في اخذ هذا اللقاح الذي قد ينقذ حياته و حياة من حوله.

حيث أبرزت دراسة لغنية زيوي (2020) بعنوان دراسة تحليلية لفيلم العدوى contagion بهدف الكشف إن كان فيروس كورونا مفتعل أو ناتج عن نظرية المؤامرة حيث توصلت في الأخير أن الفيلم يحكي الواقع ولا يطابقه رغم تشابهه في بعض تفاصيله إلى أنه لا توجد أدلة علمية تفيد أنه الوباء مفتعل

لم يقصر رفض تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا على عامة الناس فحتى نخبة المجتمع من الطلبة الجامعيين نجدهم رافضين لهذه الفكرة فبالرغم من أن هذه الفئة لها دور فعال داخل المجتمع في نشر الوعي الصحي والمساهمة في إزالة التظليلات الإعلامية التي تثير الشكوك في ما يخص لقاح كوفيد19 والتي بدورها تؤثر على قرارات الأفراد . فهنا ينبغي أن يكون الطالب الجامعي خاصة طلبة علم النفس مجتهدين لقيام بدورهم التوعوي والإرشادي . لكن تتعدد الأسباب من طالب جامعي لآخر، فهناك من جعلته خبراته الأليمة مع المرض يرفض تلقي لقاح له ، وهناك من يامن بنظرية المؤامرة ، ونجد حتى من تهاون من الطلبة في أخذ اللقاح لأسباب هو بحد ذاته يجهلها . ونجد عديد من دول العالم فرضت قيود على طلبتها حول اجبارية تلقي اللقاح للتقليل من تفشي الفيروس داخل الوسط الجامعي إلا أنه في الجزائر أمر تلقي اللقاح اختياري بالنسبة للطلاب و الأسرة الجامعية ككل و من جهة أخرى الجامعة الجزائرية اعتمدت التعليم عن بعد حفاظا على سلامة الطالب ، من هذا المنطلق جاءت دراستنا الحالية للإجابة على التساؤل الرئيسي التالي:

ماهي اهم مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى عينة من طلبة قسم علم النفس جامعة قلمة هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى للمتغيرات التالية (الجنس ، المستوى الدراسي ، التخصص)

2- فرضيات الدراسة:

2-1- الفرضية الرئيسية:

توجد مصادر مختلفة للخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى طلبة جامعة قلمة قسم علم النفس

2-2- الفرضيات الفرعية :

- ✓ توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير الجنس
- ✓ توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي
- ✓ توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير التخصص

3- اسباب اختيار الموضوع :

1-3- اسباب ذاتية :

متمثلة في كون هذا الفيروس قد جاب كل ربوع العالم و اصيب به اغلب المقربون لنا من افراد عائلة واصدقاء و زملاء ولهذا كان مركز اهتمام لنا في الخروج للميدان والتطرق للبحث فيه

2-3- اسباب موضوعية :

يعتبر موضوع العزوف عن تحصن باللقاح ضد فيروس كورونا موضوع العصر الراهن وموضوع قيد دراسة وربما من واجبنا كطلاب وباحثين في البحث فيه.

اهمية الصحة النفسية و الجسدية بالنسبة للفرد و المجتمع كون الظاهرة ملفتة للانتباه خاصة مع الطلبة الذين يعتبروا نخبة المجتمع

4- اهداف الدراسة:

- تهدف الدراسة الحالية لمعرفة المصادر المختلفة للخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى طلبة قسم علم النفس جامعة قلمة
- الكشف عن وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير الجنس
- الكشف عن وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي
- الكشف عن وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير التخصص

5- اهمية الدراسة :

اهمية الموضوع تكمن في انه :

- موضوع يواكب الأحداث الحاصلة في العالم عامة والجزائر خاصة
- موضوع جديد واصيل لم يسبق تناوله من قبل ولا يزال البحث فيه قائم لحد اليوم
- تسليط الضوء على هذه الدراسة خاصة ان لقاح كورونا اشكالية العصر
- وتعتبر نتائج هذا البحث حجر اساسي وتبنى عليه دراسات اخرى

6- تحديد مصطلحات الدراسة:

6-1- الخوف : شعور ينتج عن خطر او تهديد معين لحياة الفرد ، كذلك للطالب الجامعي بقسم علم النفس ناتج عن تفكيره في تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا .

6-2- جائحة كورونا : هو وباء اجتاح العالم في ديسمبر بمدينة ووهان الصينية نتيجة ظهور فيروس سمي بكورونا او كوفيد 19 .

6-3- لقاح كورونا : هو مستحضر حيوي يهدف الى توفير المناعة المكتسبة ضد الجائحة و مكافحتها و التحصين منها.

6-4- الطالب الجامعي : الطلبة الذين يدرسون بقسم علم النفس جامعة 08 ماي 1945 بقائمة .

7- الدراسات السابقة:

بعد الاطلاع على مجموعة من الدراسات السابقة التي اهتمت بموضوع دراستنا "مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا" تم تقسيم الدراسات السابقة الى محورين ، دراسات تناولت الخوف و دراسات تناولت فيروس كورونا و اخرى كانت مشتقة بين الخوف و فيروس كورونا

7-1- الدراسات العربية :

- الدراسة الاولى : لسعيد عبد الصالحين دردره (2021) بعنوان " الخوف من فيروس كورونا المستجد COVID19 وعلاقته بالأعراض الوجدانية السلبية لدى مجموعتين من طلاب الجامعة المصريين والسعوديين دراسة نفسية عبر الثقافية"، هدفت هذه الدراسة الى فحص العلاقة بين الخوف من فيروس "كورونا" المستجد COVID19 وعلاقته بالأعراض الوجدانية السلبية (الاكتئاب ،والقلق، والمشقة)من منظور علم النفس عبر الثقافي. تكونت عينة الدراسة من مجموعتين من طلاب الجامعة: المجموعة الاولى ،مجموعة المصريين (ن=418) طالبا وطلبة بمتوسط عمري، وانحراف معياري قدرهما (19،39+ 98،1) عاما. والمجموعة الاخرى ،مجموعة السعوديين (ن=463) طالبا وطلبة بمتوسط عمري وانحراف معياري قدرهما (23.98+6.28) عاما. اجابوا عن مقياسي الخوف من فيروس "كورونا" . والاعراض الوجدانية السلبية. وظهرت النتائج وجود فروق جوهرية بين الطلاب المصريين ، والسعوديين في متوسطات قياس الخوف من فيروس "كورونا" والاعراض الوجدانية السلبية الثلاثة في اتجاه الطلاب المصريين. وكانت الارتباطات موجبة وجوهرية بين مقياسي الدراسة لدى العينتين.

- الدراسة الثانية : دراسة قامت بها كل من "خديجة تحة و مفيدة داخنة" (2021) ، بعنوان "التشاؤم كمبنى للخوف من جائحة كورونا في ضوء بعض المتغيرات الشخصية" قاموا بها في ورقة بقطاع التضامن الاجتماعي حيث هدفت الدراسة الحالية لمعرفة مستوى التشاؤم و مستوى الخوف من فيروس كورونا لدى عمال قطاع التضامن الاجتماعي بورقلة ، و الكشف عن مدى إسهام متغيرات التشاؤم في التنبؤ بالخوف من كورونا COVID 19 لديهم و معرفة مستوى تأثير المتغيرات الشخصية (السن ، الجنس ، المستوى التعليمي) وكذا التفاعل بينهما لدى عينة مكونة

من 98 عامل (33 ذكر ، 65 انثى) بقطاع التضامن الاجتماعي بورقلة ، اختبرت بطريقة عشوائية بسيطة و لتحقيق اهداف الدراسة تم الاعتماد على مقياس الخوف من جائحة كورونا COVID 19 لعبد الناصر السيد عامر (2020) ، و مقياس التشاؤم لأحمد عبد الخالق ، توصلت نتائج الدراسة الى ان عمال قطاع التضامن الاجتماعي بورقلة يعانون من مستوى متوسط من الخوف (COVID 19) ، و كانوا اقل تشاؤم ، كذا عدم وجود تفاعل للمتغيرات الشخصية على التشاؤم و الخوف من كورونا.

- **الدراسة الثالثة:** دراسة عيسى تواتي ابراهيم (2021)، بعنوان "الخوف من جائحة كورونا (كوفيد 19) و علاقته بقلق الموت " بجامعة 08 ماي 1945 بقالة - الجزائر

هدفت الدراسة الحالية الى كشف العلاقة بين الخوف من جائحة كورونا (كوفيد19) و قلق الموت لدى عينة من المرضى بقطاع الصحة العمومية، كما حاولت ايضا التعرف على اثر كل من النوع و السن على متغيرات الدراسة ، تم اختيار عينة عرضية قوامها 102 ممرض من الجنسين اجابوا على مقياسي الخوف من جائحة كورونا و قلق الموت توصلت الدراسة الى عدم وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين الخوف من كورونا و قلق الموت لدى المرضى كما اظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في الخوف من كورونا تعزى للنوع او السن او التفاعل بينهما ، بينما اسفرت الدراسة على وجود فروق ذات دلالة احصائية في قلق الموت تعزى للنوع فقط من دون تأثير للسن او التفاعل بينهما على نفس المتغير.

- **الدراسة الرابعة :** دراسة محمد منوم (2021) بعنوان "الخوف من مرض كورونا و علاقته بالقيمة الدينية و القيمة الاجتماعية لدى الطلبة" بجامعة المدية ، بالجزائر حيث هدفت هذه الدراسة للتعرف على العلاقة بين الخوف من جائحة كورونا و القيمة الدينية و القيمة الاجتماعية لدى طلبة جامعة المدية ، استخدم الباحث المنهج الوصفي الارتباطي و قد تم تطبيق استبيان القيمة الدينية و الاجتماعية و مقياس الخوف من كورونا على عينة مكونة من 48 طالب و 62 طالبة و بعد تحليل المعطيات بينت النتائج عدم وجود علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين القيمة الدينية و القيمة الاجتماعية و الخوف من كورونا لدى الطلبة، و عدم وجود فرق بين الجنسين في مستوى القيمة الاجتماعية و الخوف من كورونا لدى الطلبة ، كما ان العينة تتميز بمستوى منخفض من الخوف من جائحة كورونا.

- **الدراسة الخامسة :** دراسة بوذراع و غريب (2021) بعنوان "دور الاعلانات في تغيير اتجاهات الافراد نحو التلقيح ضد فيروس كورونا ، حيث هدفت لمعرفة الدور الذي يلعبه الاعلان في تغيير اتجاه الافراد نحو التلقيح ضد كورونا بالاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي و مطبقا استبيان طبقه على عينة تكونت من 320 فرد من جمهور الافراد الجزائريين و توصلت نتائجها الى ان الاعلانات و ما تحمله من مصداقية و معلومات بالإضافة الى الدور الاجتماعي فإنها تلعب دور مهم في تغيير اتجاهات الافراد من التوجه السلبي الى التوجه الايجابي للتلقيح ضد فيروس كورونا.

2-7- الدراسات الاجنبية :

- الدراسة السادسة : دراسة شيمنتي Schimmenti وبيليوكس Billieux و ستار سيفك STARCEVIC 2020. الى تحليل الخوف من فيروس "كورونا" الى اربعة ابعاد دياكتيكية مترابطة : (الجسدية ، و الشخصية ، والمعرفية ، والسلوكية)، وتمثلت في : الخوف من الجسد مقابل الخوف على الجسد. والخوف من الاخرين المهمين مقابل الخوف على الاخرين المهمين ، والخوف من المبادرة مقابل الخوف من التقاعس (دردرة ، دس ، ص 59).

- الدراسة السابعة : دراسة Charles Bellemare, Sabine Kroger, Nathalie de Marcellis- Warin (ديسمبر 2020 و بداية يناير 2021) ، دراسة لتقييم مواقف ونوايا سكان كيبيك في سياق covid 19 حيث هدفت الدراسة لمعرفة وجهات نظر و استعداد سكان كيبيك تجاه تلقي تطعيم ضد فيروس كورونا حيث اعدوا استبيان على عينة من 1523 مستجيبا من السكان يتضمن مجموعتين من الاسئلة حيث ان المجموعة الاولى متعلقة بالتطعيم ضد فيروس covid 19 و ظهور الاعراض الجانبية ، اما المجموعة الثانية طبقت عليهم اسئلة على الضائقة النفسية لدى المستجيبين تحتوي على : معلومات اجتماعية ، اقتصادية ، السن ، الجنس ، المستوى التعليمي و بعض المعلومات الطبية تأخذ بعين الاعتبار عند تلقي اللقاح و كانت نتائج الدراسة كالتالي :

سكان كيبيك لديهم موقف ايجابي نحو الاستعداد لتلقي اللقاح

هنالك ميل لسكان كيبيك الى التخلي عن الجرعة الثانية للقاح وهذا ان وجدت اثار جانبية

سكان منطقة مونترال الحضرية اكثر رغبة في تلقي لقاح مقارنة بالمقيمين في بقية المقاطعة

كشفت قياس ضائقة النفسية عن وجود ضيق نفسي و كرب عند الشباب ذو الدخل المنخفض اكثر منه عند النساء

8- التعقيب على الدراسات السابقة :

من خلال استعراض الدراسات السابقة نلاحظ أنها ركزت في مجملها على الخوف من كورونا في علاقتها بالقيمة الدينية و القيمة الاجتماعية و التشاؤم و قلق الموت و الاعراض الوجدانية و السلبية و الابعاد دياكتيكية (جسدية ، معرفية ، شخصية و سلوكية) ، الى انه هناك دراسات اخرى تناولت لقاح كورونا و علاقتها بمدى الاستعداد و وجهات نظر لتلقي اللقاح و الدور الذي يلعبه الاعلان في مدى التأثير على اتجاهات الافراد نحو تلقي اللقاح .

في حين كل الدراسات السابقة تناولت عينات غير عيادية المتمثلة في طلاب جامعيين ، عمال في قطاع التضامن الاجتماعي ، ممرضين من الجنسين بقطاع الصحة العمومية ، سكان كيبيك بكندا ، جمهور عام من الافراد الجزائريين أما فيما يتعلق بمنهج الدراسة فقد استخدمت أغلب الدراسات المنهج الوصفي مثل: دراسة محمد المنهوم ، دراسة خديجة تحة و مفيدة داخية و charles bellemare et autres إلا أن هناك دراسات استخدمت المنهج

الاحصائي مثل دراسة عيسى تواتي ابراهيم و السعيد عبد الصالحين دردره في حين هناك دراسات استخدمت المنهج التحليلي مثل دراسة schimmenti et autres و خلود بوذراع ، طاوس غريب .

بينما النتائج تباينت من دراسة إلى أخرى على ان الخوف من فيروس كورونا راجع لعدة اسباب (نفسية ، معرفية ، جسدية ، اجتماعية) في حين ان فكرة تلقي لقاح كورونا تتأثر بالأراء والاعلان .

لقد استفادت دراستنا من الإطار النظري للدراسات السابقة. حيث قمنا بالربط بين الخوف من فيروس كورونا وتلقي اللقاح ضد فيروس كورونا .

حيث تناولها موضوع مهم و اصيل المتمثل في "مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا" و خاصة اذا كانت العينة هم الطلبة الجامعيين بتطبيق استمارة لجمع المعلومات على طلبة قسم علم النفس جامعة قلمة باستخدام المنهج الوصفي التحليلي وهذا ما جعلنا نقوم بصياغة فرضيات .

الجانب النظري

الفصل الثاني: الخوف

تمهيد

يعتبر الخوف من احد الإضطرابات التي تظهر على الفرد في مختلف مراحل العمرية .حيث يمكن أن يكون هذا الخوف طبيعي كخوف انسان من اسد .او يكون خوف مبالغ فيه وسببه تافه لا يستدعي تلك الحالة من الشعور ،ويصطلح عليه بالخوف المرضي ويمكن ان يكون خوف ظرفي او زمني متزامن مع فترة ما كالخوف من الكوارث الطبيعية مثل :براكين او الامراض والابوئة كالخوف من كورونا.

حيث أتى هذا الفصل ليشمل أولا مفهوم الخوف من ناحية اللغوية واصطلاحية ، وحسب ما تكلمت عنه علماء النفس مع التطرق إلى بعض مفاهيم القربية من الخوف ثم تلتها انواع ومستويات الخوف ،فالفرق بين الخوف والخوف المرضي ،وبعدها أهم أسباب مسببة للخوف وتلها أعراضه ومظاهره ثم النظريات مفسرة له حيث فسرت كل مقارنة الخوف على حسب منهاجها الخاص و اتجاهها العلمية وبعدها التي أتى الخوف من فيروس كورونا وهذا لتسليط الضوء على الخوف الظرف الذي نعيشه جراء هذه الجائحة ثم تفسير الخوف من فيروس كورونا.

1- مفهوم الخوف:

1-1- لغة :

جاء في مختار الصحاح (1939) : ان الخوف من خاف ، خفية ، اخافة : تخويف ، خاف خيفة : اي خوفا ، الاخافة : التخويف ، وجع مخيف من رآه ، قوم خوف : خائفون. في (الرازي، 1976، ص 193).

وجاء في معجم رائد الطلاب (1697) : خاف خوفاً : فزع اي شيئاً ضد امنه (جبران مسعود ، ص 414).

كما ورد في المعجم الوسيط (1972) : ان الخوف من خاف خوفا ، اخاف الطريق او الثغرو اخافه اخافا : افزع ، رجل خاف = شديد الخوف ، تخوفُ عليه شيئاً : خافه (ابراهيم انيس ، ص 271).

وجاء في معجم ابن منظور : ان الخوف من خاف خوفا وخيفة ومخافة وهو الفزع (ابن منظور ، ص 127).

وجاء في المعجم الوجيز (1995) : خاف خوفا ومخافة وخيفة : توقع حلول مكروه (المعجم الوجيز ، ص 214).

2-1- حسب علم النفس :

عرف احمد عكاشة الخوف بانه : "حيلة دفاعية يحاول المريض أثناءها عزل القلق الناشئ عن فكرة او موضوع او موقف رمزي ليس له علاقة مباشرة بالسبب المباشر الاصيلي ، و من هذا ينشأ الخوف الذي يعلم الفرد عدم جدواه ، وعلى الرغم من ذلك لا يستطيع السيطرة او التحكم في هذا الخوف " (العزازي ، 2014 ، ص 81).

و من ناحية اخرى نجد دلال هاني عرف الخوف على انه [...]و قد صنف الخوف في الدليل التشخيصي و الاحصائي الرابع DSM 4 في زمرة اضطرابات القلق و تنتهي بالمخاوف المرضية ، و يتضمن الخوف المرضي درجة شديدة و غير عقلانية من الخوف ، التي تؤثر بدرجة شديدة على انشطة الطفل الطبيعية (الحسن ، 2008 ص 4-5).

وردت عدة تعاريف للخوف لمجموعة من علماء النفس و جاءت هذه التعاريف متقاربة في المضمون فقد ذهب سهير ابراهيم بتعريفه للخوف على انه : " حالة انفعالية داخلية طبيعية إذا ما اقترنت بالحدرفإنها تسهم في بقاء الانسان و استمراره ، اما الخوف المتكرر الوقوع هو خوف مرضي يتسم بالتضخم في موقف ما عن النسبة المعقولة التي يتطلبها هذا الموقف " (ابراهيم ، 2004 ، ص 07).

و نجد في جهة اخرى سناء سليمان عرفت الخوف على انه " حالة شعورية وجدانية يصاحبها انفعال نفسي و بدني [...] و يعد انفعال الخوف واحد من اهم الميكانيزيمات الحفاظ على الذات و بقائها لدى الانسان ، و هو وظيفة للحفاظ على البقاء و الحياة لدى الكائنات الاخرى " (سليمان ، 2005 ، ص 21).

و نجد محمد القاسم اعطى تعريف اخر للخوف و ذكره كالتالي : " حالة انفعالية تستثار عند الشعور بوجود خطر يهدد الشخص و يدفعه للاستجابة ، كما يرافقه تغيرات نفسية و عضوية " (قاسم ، 2007 ، ص 174).

3-1- مصطلحات قريبة من الخوف :

بعض الألفاظ القريبة من الخوف

الجزع: (Horror) هو خليط من الذعر والتفزز والاشمئزاز

الرهبنة: (Awe) او الروعة وهي عبارة عن انفعال مزيج من الخوف والروعة

الهلع: (Panic) وهو خوف شديد مع توقع الشر في وقت معين

الوجل: (Apprehension) وهو خوف ضئيل في درجته يختلف عن القلق في كون مصدره خارجيا

الذعر او الفزع: (Fright) وهو خوف شديد مفاجئ ، قصير المدى ، الفزع يوحي بمعنى الحركة اكثر من الرعب الذي يشير الى الجانب الانفعالي (شكري ، 2008 ، ص32).

2- انواع ومستويات الخوف :

2-1-1- انواع الخوف هناك نوعين رئيسيين للخوف وهما : المخاوف الطبيعية و المخاوف المرضية ، و في ما يلي سنتطرق الى تعريف كل منهم مع توضيح ذلك بامثلة :

2-1-1-1- المخاوف الطبيعية :

وهنا نشير الى ان الخوف الطبيعي هو ذلك الخوف من مثير ما يستدعي الخوف كالخوف من الوحوش او الكوارث الطبيعية وغيرها ، وهنا من المفيد ان يتجنب الفرد هذه المخاوف لانها تلحق الاذى له جسديا ونفسيا ، و نجد هنا فرويد يحصر هذه المخاوف في ثلاث اسباب هي :

1. سبب الخوف واضح كالخوف من خطر النار

2. سبب الخوف الصدفة اذ يقع الخطر بشكل غير متوقع فجأة كالخوف من السفر بالطائرة

3. سبب الخوف غير معروف اطلاقا كالخوف من المدرسة ، و الخوف من الأماكن المغلقة (السامراني ، 2007 ، ص63).

وقد عرفت اغيات سالمة الخوف الطبيعي على انه " امر طبيعي ضروري يؤدي لحماية الفرد مما يجوز ان يسبب له ضررا و جميع الطرق الوقائية التي نتخذها لحماية انفسنا من الاخطار تدل على نوع من الخوف نسميه الحذر او الحيطه و يصح ان نسميه الخوف الواقعي "

2-1-1-2- المخاوف المرضية:

تمثل الفوبيا اقصى درجات الخوف ، و يصنف حسب " ماركس Marks " بانه لا يتناسب مع طبيعة الموقف في الدرجة الاولى لا يمكن تفسيره اضافة الى انه بعيد عن التحكم الارادي كما يؤدي بصاحبه الى تجنبه الموقف المخيف (سالمة ، 2012 ، ص26).

الى جانب هذا قد تمس الفوبيا عدة مواقف او موضوعات يمكن تصنيفها الى ثلاث مجموعات :

1. الفوبيا من مواضيع محددة كالفئران مثلا
2. الفوبيا من مواقف معينة كالتواجد في مكان مرتفع او في المدرسة
3. الفوبيا من امراض معينة او الموت (الشربيني ، 2002 ، ص98).

2-2-مستويات الخوف :

حسب ما اشارت اليه نادية يوسف ان هناك ثلاث مستويات للخوف هي :

- 2-2-1- الخوف الواقعي : هو ناتج عن وجود خطر حقيقي في البيئة المحيطة كحيوان مفترس او سيارة مسرعة
- 2-2-2- الخوف غير الواقعي : هو الخوف الناتج عن وجود خطر غير حقيقي او وهمي ، يظهر هذا النوع من الخطر عن طريق الخيال او الصور مثل تصور العفاريت والاشباح .
- 2-2-3- الخوف المرضي : ويطلق عليه الخوف الناتج عن وجود خطر حقيقي و مجموعة تخيلات او تصورات مثل الخوف من الظلام (سالمة ، 2019 ، ص 43) .

3- الخوف و الخوف المرضي و الفرق بينهما :

الخوف هو احدى الغرائز التي خلقت مع الانسان ليتجنب المواقف التي قد تهدد امته او حياته ، وهو مرتبط بمثير ما ، ويعرف على انه " شعور عادي بالقلق يحس به الفرد في وجود الخطر او بمجرد التفكير فيه " (la rousse ، 1987 p 910).

في حين نجد من ناحية اخرى الخوف المرضي او ما يصطلح عليه << الفوبيا \ الرهاب >> و الذي يندرج ضمن الامراض العصبية .

فالخوف المرضي شعور لا عقلاني اتجاه مثير عادي حيث يكون هذا المثير لا يخيف العامة لكن استجابة الفرد الذي يعاني من الخوف المرضي تكون مبالغ فيها وبصفة لا ارادية يمكن ان تصل الى درجة الاغماء .

فقد عرف القاموس الطبي الحديث الخوف المرضي على انه "الخوف القلبي الذي يشعر به بعض المرضى في وجود موضوع او موقف لا يوحى بخطر حقيقي ، هذا القلق يختفي دائما عند غياب ذلك الموضوع او الموقف ، كما ان المريض يعترف بتفاهة خوفه لكنه لا يستطيع تجاوزه " (Le nouveau la rousse médical. 1989. P 788).

و في الاخير نستنتج ان الفرق بين الخوف العادي و المرضي هو ان الاول يكون من مثير طبيعي و ينتج عنه استجابة عادية تتناسب مع الموقف على عكس الثاني الذي يكون مثيره عادي و استجابته مبالغ فيها.

4- اسباب الخوف :

باستثناء المخاوف الفطرية لكل انسان لديه مخاوف الا و عندها سبب ويمكن تصنيف هذه الاسباب على النحو التالي

4-1- التربية الخاطئة :

وهذا الامر مألوف فبعض الاساليب التي يتخذها الابوان و المربون في التربية من شأنها ان تؤثر على شخصية الطفل فندرج فيه حالة الخوف وعدم الاستقرار في الانفعالات و العواطف ولعل اهم تلك الاساليب الخاطئة و من بين تلك الاساليب الضرب المبرح و الامر و النهي المتكرر ، و معاملة الطفل بقسوة امام اصدقائه ، كثرة الخلافات الزوجية مما يهدد امن الطفل ، الخوف الشديد من الابوين ، الامر الذي ينعكس على الطفل (بدران ، دس ، ص 25).

4-2- التغيرات في البيئة المحيطة :

يؤدي التغير في البيئة المحيطة الى ظهور حالة من الخوف على الفرد بسبب عدم معرفته بالظروف الجديدة تختلف مع تلك التي تعود عليها ، فدخل الطفل المدرسة مثلا يعني تقييده بنظام معين في الحضور و الانصراف و الالتزام ، وهو جو مغاير لذلك الذي تعود عليه في البيت ، حيث كانت للطفل حرية في الحركة و التصرف و القرب من الابوين .

4-3- الجهل :

يعكس الوعي و الادراك ، يكون الجهل بماهية الشيء دافعا للخوف .

4-4- الاكتساب :

استنتج معظم المخاوف الأفراد و خاصة الاطفال عند التعلم و الاكتساب بمعنى ان الطفل يتعلم من ابويه و الافراد المحيطة به ، الخوف من اشخاص و ظروف معينة ، فيقلد ذلك الخوف ثم ينمو ذلك التقليد لينشأ عنده قاعدة الخوف .

4-5- العامل النفسي :

الاحساس بالذنب و الخوف من الانتقام و العقوبة و الاحساس بوطأة الجريمة هي دوافع نفسيه تبحث عن الاضطراب و بروز حالات الخوف .

4-6- التجارب الخاطئة :

نشأ الخوف احيانا لتجارب سيئة او مؤلمة مر بها ، كخوف الطفل مثلا من زيارة الطبيب لانه سبق و حقهه بإبرة موجهة ، وهنا يسعى الانسان لتفادي الوقوع في حالة مشابهة (بيير داکو ، 2007 ، ص 277).

5- اعراض و مظاهر الخوف :

مما لا شك فيه ان الخوف يثير انعكاسات على الفرد إختلفت من مظاهر فيزيولوجية جسدية و اخرى نفسية و سلوكية ، نذكر منها :

1-5- الاعراض الفيزيولوجية :

تتمثل في بعض التغيرات الداخلية التي تطرأ على الشخص الخائف فيما يلي :

- ✓ زيادة في سرعة نبضات القلب الذي يضخ كمية اكبر من الدم في الاوعية الدموية التي تنفتح اكثر فتتسارع الدورة الدموية و تتسارع حركة العضلات الرئوية فتسمح بإدخال كمية اكبر من الهواء مما يؤدي الى سرعة التنفس و أحيانا عدم انتظامه و احيانا اخرى الى احتباسه فيشعر الخائف بضيق في تنفسه
- ✓ نذكر ايضا اضطراب حركة المعدة و الامعاء الذي يجعل الشخص يحس بانقباض حاد في هذه المنطقة من الجسم ، هذه الاعراض كلها تنتج عن "اضطرابات فيزيولوجية داخلية ناشئة عن تنشيط الجهاز بطريقة تعسفية".

2-5- الاعراض النفسية السلوكية :

قد لا تظهر الاعراض الخوافية ولا يستطيع التعرف عليها الا ذو الاختصاص في المجال النفسي ، هذه الاعراض قد تتمثل في شعور الشخص الخائف بالقلق و التوتر خلال تواجده في الموقف الخوافي و قد تتمثل في شعوره بالنقص و توقع الشر ، فيأخذ حذره من جميع المواقف و يبدو متحفظا و قد تدفع التغييرات النفسية بالشخص المنفعل الى اللجوء الى " سلوك تعويضي يظهر بصفة النقد و السخرية و التهكم و التصنع بالشجاعة و الوسواس و الافعال القهريّة و احيانا الامتناع عن بعض مظاهر السلوك العادي (محمد عثمان نجاحي ، 1997 ص 208).

و هناك اعراض اخرى للخوف على الفرد تتمثل اغلبها في ارتجاف الاطراف السفلى تسبب العرق و الدوار او الغثيان ، اصفرار الوجه و اضطرابات مزمنة لفقدان الشهية ، او التبول اللاإرادي و غيرها من ضبايية الرؤية.

6- النظريات و المقاربات المفسرة للخوف :

1-6- نظرية التحليل النفسي :

بالنسبة لهذه النظرية فالخوف المرضي هو عبارة عن حيلة دفاعية لا شعورية حيث يحاول المريض عن طريق عزل القلق الناشئ عن فكرة او موضوع او موقف معين مر به خلال أحداثه اليومية و تحويله الى فكرة او موضوع او موقف رمزي ليس له علاقة مباشرة بالسبب الاصيل الذي غالبا ما يجهله المريض ، و على الرغم من معرفة المريض غرابة خوفه إلا انه لا يستطيع التحكم او السيطرة على خوفه ، و الخوف الخارجي يكمن من ورائه الخوف من شيء اخر داخل المريض ، حيث تزاح او تتحول المهددات الداخلية الى مهددات خارجية و ذلك بصورة لا شعورية بحيث

ينتقل الى انفعال من مصدره الاصلي الى بديل اكثر قبولاً مثل : الخوف من المدرسة فقد يكون بديلاً للخوف و القلق بسبب الانفصال (الوردي ، 1986 ، ص 80) .

و هذه النظرية التحليلية تفسر الخوف و ترجع بسببه الاول الى هو قلق انفصال الطفل على امه لان الطفل يعتبر ذلك تهديداً لسلامته ، لذلك يظهر على الطفل القلق و الخوف من المدرسة ، لأنه يعتقد ان المدرسة ستكون سبباً في ابتعاد امه عنه اي ان الخوف غريزي و فطري للإنسان (نعيم ، 2011 ، ص 87).

2-6- النظرية السلوكية :

اوضح السلوكيون ان الخوف مكتسب من خلال عملية التشريط الكلاسيكي عندما يقع حدثان في نفس الوقت و يرتبطان معا في مخ الانسان ، اي انتقلت فيه القدرة على احداث الاستجابة من المثير الاصلي الطبيعي الى بعض الظروف التي اقترنت بالمثير الاصلي لحدثة قديمة مر بها الطفل في طفولته ، و من ابرز التجارب في مجال تعلم الخوف تلك التجارب التي قام بها 1920 "R.Raymer et J.Wattson" على الطفل البرت الذي كان يبلغ من العمر احدى عشر شهراً حيث اعطاه واطسون سلسلة من الاشياء : فأراً ابيضاً و ارنبا و كلباً و كرة من القطن و بعض الاقنعة و حاول البرت الوصول الى هذه الأشياء و اللعب بها و اثناء لعبه بالفأراً ابيض احداث واطسون صوتاً عالياً بقطعة من الحديد ، و كرر إحداث الصوت العالي لدى امسك الطفل للفأراً ابيض ، و قد ظهر انه تم إحداث شرط الطفل لدرجة انه كان يبدأ في الصراخ و يبتعد عن الفأراً ابيض كلما رآه ، و بعد اسبوع بدأ الطفل يعمم خوفه على كل الاشياء المشابهة للفأراً مثل الكلب ابيض و المعطف (مخيمر ؛ علي ، 2007 ، ص 153).

3-6- النظرية الغرائزية :

وترى هذه النظرية ان الخوف استعداد و شعور غريزي كامن في البناء النفسي و البدني للطفل ، و الاحساس بالخوف يأتي نتيجة نضج الجهاز العصبي و المراكز الحسية في الدماغ و قبل هذا النضج يوجد علامات من التخوف مما يشير الى وجود بذور الخوف و كموثها و من ذلك أن الطفل ينتابه الرهبة المفاجئة اذا فقد توازنه او سمع صوتاً عالياً مفاجئاً فهذه الاستجابات اشبه بالخوف (محمد نعيم ، 2011 ، ص 87).

4-6- نظرية التعلم الاجتماعي :

و نجد في خلاف النظريات التي تطرقنا عليها سابقاً نظرية التعلم الاجتماعي عام (1930) و من اشهر روادها "البرت باندورا Albert Bondoura" الذي اكد على التعلم بالملاحظة ، اي اكتساب نماذج سلوكية من خلال ردود افعال الآخرين الانفعالية (سالمة ، 2018\2019 ص 44/45).

ووفقاً لافتراضات هذه النظرية فإن التعلم يعتبر مصدراً رئيسياً للقواعد و المبادئ و السلوك و هذه النظرية تشير الى انه يمكن اجراء علاجي فعال تحت ظروف مناسبة لتقليل من المخاوف و التدريب على مهارات اجتماعية جديدة (احمد يحيى ، 2000 ، ص 44) .

يرى اصحاب هذا التوجه ان الخوف يكون عادة مكتسب من مشاهدة و الملاحظات التي يجمعها من خلال رؤيته و تقليده للآخرين حيث يكتسبها الفرد وفق المراحل التالية : الانتباه للسلوك اولا ، ثم يتم حفظ هذا الانتباه ، فإعادته و تكراره للسلوك ، فالاستمرار في أداء الحركي للسلوك المكتسب.

7- الخوف من فيروس كورونا :

كثرة السياقات التي تحدث على الخوف من كورونا فهناك من عرفها و اعطاها تسميات اخرى و هناك من عدد اسباب حدوثها.

فحسب ارورا و زملائها (Arora al 2020) كورونا فوبيا بانه رد فعل مفرط محفز للخوف من الاصابة بالفيروس المسبب COVID 19 مما يؤدي الى قلق زائد تصاحبه اعراض فيزيولوجية ، و ضغط نفسي حول فقدان الاشخاص والمهنة ، و زيادة سلوكيات البحث عن السلامة و تجنب الاماكن و المواقف العامة ، مما يسبب ضعف ملحوظ في اداء الحياة اليومية ، ويظهر جراء المحفزات و المواقف التي تتعلق بالأشخاص الذين يحتمل اصابتهم بالفيروس ، مثل مقابلة اشخاص او مغادرة المنزل او السفر او قراءة التحديثات او الاخبار او الاصابة بالمرض او الذهاب إلى العمل بالخارج (العابدين ، فلاح ، 2021 ، ص164).

و في جانب آخر نجد حسب محمد منهوم تحدث على الخوف من جائحة كورونا و هو : >> هو الخوف الشديد نتيجة احتمال التعرض لمرض لوباء كورونا ، و الذي يكون سببا في موت انسان و هو الدرجة التي يتحصل عليها الطالب او الطالبة في استبيان الخوف من جائحة كورونا (منهوم ، 2020 ، ص9).

ولعل اهم اسباب الخوف من جائحة كورونا هو التعرض للضغوط النفسية من خلال الاخبار التي يسمعها الفرد على عدد الاصابات بالوباء و عدد الوفيات ، و يطلق على الخوف من جائحة كورونا عدة تسميات منها فوبيا كورونا (منهوم ، 2020 ، ص5).

الخوف من كورونا اصطلح عليه بعض العلماء ب كورونا فوبيا حيث عرفوه ب "الخوف المرضي الناتج عن كورونا فيروس ، ويعرف على انه حالة من الخوف المفرط و ذو استمرارية ناتج عن جائحة كورونا (كوفيد19) وهو خوف شديد لا عقلاني غير مناسب و غير مبرر من الاصابة بالعدوى و يؤثر سلبا على صحة الانسان و كذا علاقاته الاجتماعية" (طهراوي ، 2021، ص 281).

و من خلال هذه التعريفات السابقة يمكن ان نحدد اهم المكونات لكورونا فوبيا حيث حددناها في 3 مكونات هي :

7-1- المكون الفيزيولوجي : و الذي يتم اعتماد عليه و تفعيله عند استجابة الهروب عند التعرض للخوف وله هو الاخر اعراض مصاحبة له تحددها في : خفقان القلب ، التعرق ، الرعشة ، صعوبة التنفس ، الدوار ، تقلبات الشهية و اضطرابات النوم.

7-2- المكون المعرفي : و يكون خوف على مستوى الافكار و المعارف الفرد مما تتأثر هذه المعارف بصفة تلقائية على استجابات الفرد الانفعالية.

7-3- المكون السلوكي : وتكون اغلب السلوكيات ظاهرة هنا كتفادي الفرد وسائل النقل العام تجنباً و خوفاً من الإصابة بكورونا.

8- تفسير الخوف من فيروس كورونا :

قد تطرقنا في العناصر السابقة الى ماهية الخوف و اشكاله و مظاهره إلا انه و في هذه السنوات جائحة كورونا على العالم مما استوجب على العلماء ربطها مع مظاهر الخوف و القلق التي تظهر معها و على هذا الاساس تعددت النظريات المفسرة للخوف ، إلا انه يمكن اختيار بعضها لتفسير حالة الخوف من فيروس كورونا ، فمثلاً تعتمد نظرية الخوف من "الفناء" على افكار التحليل النفسي الاساسية في الوجود قبل الجوهر ، او الوجود هو الجوهر ، ومن ثم ، فالخوف من الموت هو الخوف الاساسي و في هذا الاطار تحدث "فرويد ، 1962" عن مصادر القلق و الخوف ، بما في ذلك الخوف من الفناء و اما نظرية تقرير المصير فترى ان البشر بطبيعتهم إجتماعيون ، و من ثم فالشعور بالانتماء يمكن ان يزيد من خلال الضائقة النفسية او اثناء الاوبئة كـرغبة في البقاء . اما نظرية إدارة الارهاب التي تطورت من خلال افكار "بيكر 1980" Becker فترى ان الخوف من الموت انما يتحدد في ضوء مدى قدرتنا على ضبط القلق و ادارته ووفقاً لذلك فإن احداث وباء "كورونا" تكون مصدراً للخوف و القلق الجسيم ، ليس لانه هذا الفيروس يسبب موت الشخص و حسب ، بل ايضا لما يعرف عنه من عدم وجود دواء له حتى الان ، اضافة الى ضعف القدرة على التحكم في العدوى ، كما يمكن تفسير الخوف من فيروس كورونا في ضوء نظرية الاشتراط الكلاسيكي ، فقد تتولد استجابات شرطية تتضمن حالة مركبة من الخوف و القلق و التوتر ، ليس من المرض نفسه و حسب ، بل ايضا من عواقب الاجتماعية و المهنية على حياة الفرد كما تؤكد النظريات المعرفية حساسية الناس المتخوفين للمؤشرات المنبئة بالخطر ، وتفترض ان خبرات الخوف بإعتبارها سلوكاً معرضاً للتهديد يؤدي الى تفاقم القلق و الشعور بالمشقة (دردره ، 2021 ، ص 58 و 59).

خلاصة :

ومما تقدم نستخلص القول ان الخوف هو حالة انفعالية تظهر في عدة أشكال ودرجات متفاوتة ومختلفة من فرد لآخر. وهذا وفق خاصية الفروق الأفراد. فهناك بعض مخاوف المرضية، وهناك الظرفية التي تتزامن مع ظروف معينة تساعد وتساهم في بقاء وتكيف الفرد مع هذه التقلبات والتغيرات من أجل الحفاظ على الذات حتى وإن كانت لها انعكاسات نفسية واجتماعية .

الفصل الثالث:

جائحة و لقاح كورونا

تمهيد :

جائحة كوفيد او فيروس كورونا الذي ظهر في مدينة ووهان الصينية في ديسمبر 2019 والذي أدخل العالم في حالة الخوف والذعر، الفيروس الذي انتقل للبشر بسبب الخفافيش والذي يتميز بسرعة انتشارا مما جعل منظمة الصحة العالمية تطلق عليه مصطلح جائحة وقد أدى هذا الأخير لموت آلاف من أشخاص هذا ما أدى إلى البحث عن لقاح لهذا الوباء العالمي حيث أن. هذا الفصل جامعا لجزئين مهمين من البحث أولها جائحة كورونا وما تتضمنه من مفهوم لجائحة وتعريف لفيروس كورونا وإشارة إلى بداية ظهوره في العالم وبالتحديد في الجزائر إلى كيفية انتقال عدوة الفيروس وأهم أعراضه والسلالات الجديدة التي ظهرت منه. ثم إلى أهم طرق الوقاية منه. فيأتي الجزء الثاني لقااحات كورونا. مستكملا لما سبق حيث سما هذا الجزء تعريف اللقاح لغويا واصطلاحا وتعريف الطبيعة فالعنصر مسؤولية الإنسان في محافظة على نفسه ثم تعريف بلقاح كورونا بتحديد. وبعدها بداية ظهور لقاح كورونا وأنواعه وأخيرا. نحو الزاوية تلقي لقااحات فرضاتها جائحة كورونا.

1- جائحة كورونا :**1-1- مفهوم الجائحة :**

لإعطاء مفهوم شامل وواضح للجائحة يجب تسليط الضوء على كل من التعريف اللغوي و الاصطلاحي او الاجرائي و لا ننسى التعريف الذي وضعته منظمة الصحة العالمية للجائحة.

1-1-1- لغة : تعد من الافعال الثلاثية الجوح و الاجتياح و تعني الهلاك (الزاوي ، دس ، ص 120).

1-1-2- اصطلاحا : هي اعلى درجات التفشي و انتشار احد الامراض المعدية و ذلك بانتشاره بأكثر من منطقة جغرافية في العالم و ليس في قارة او اقليم مما يتطلب مزيدا من التنسيق بين السياسات الوطنية و العالمية و الاقليمية في تعزيز الوقاية و الحماية من انتشار المرض (هدى ، 2021 ، ص 25).

ونجد في تعريف اخر لها الجائحة = Pandemic " تعبر الجائحة عن اصابة عدد كبير من الاشخاص في فترة معينة و لكن في منطقة جغرافية واسعة او جميع انحاء العالم " (قندوز ، 2020 ، ص 11).

فالجائحة إذن هي تفشي لأمرض معدية في نطاق واسع من مختلف بقاع العالم

1-1-3- حسب منظمة الصحة العالمية : تعد الجائحة وباء ينتشر على نطاق واسع حيث تتجاوز حدود مناطق انتشارها ، فيتأثر بها آلاف الاشخاص و قد يمتد التأثير ليشمل البيئة و الكائنات الحية من نبات و حيوان (بوساحة ، لموشية ، 2021، دص).

1-2- مفهوم فيروس كورونا :

1-2-1- لغة : كائنات دقيقة لا ترى بالعين المجردة او بالمجهر العادي تحدث بعض الامراض (المنظمة العربية للتربية و الثقافة و العلوم).

1-2-2- اصطلاحا : هو عامل بيولوجي يتكاثر داخل خلايا المضيف الحي (شوقي ، 2020 ، ص 8).

و اطلق على هذا الوباء اسم كورونا او كوفيد 19 نسبة الى انه ناتج عن سلالات "سارس" سلالة فيروسية التي ظهرت في الصين في 2002

"سمي في بادئ الامر فيروس كورونا ووهان 19 بالنسبة لمقاطعة ووهان الصينية التي ظهرت فيها اولى الحالات"

و جاء رقم 19 الى سنة ظهوره فيها 2019.

اما فيما يخص اسم كورونا فقد اتت " اطلقت تسمية الفيروسات المكلفة او التاجية (كورونا) عليها لوجود اشواك او بروزات شبيهة بالاكليل او التاج على سطحها" (هدى ، كريمة ، 2021 ص 39).

1-2-3- حسب منظمة الصحة العالمية : وقد عرفت منظمة الصحة العالمية في 10 افريل 2020 فيروس كورونا بما يلي :

" عرف فيروس كورونا 19 بأنه مرض تسبب به سلالة جديدة من الفيروسات التاجية الذي يتسبب بمرض المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة" (نوار، مغاش ، 2021 ، ص5).

فصيلة الفيروسات واسعة الانتشار يعرف انها تسبب امراض تتراوح من نزلات البرد الشائعة الى الامراض الاشد حدة ، مثل متلازمة الشرق الاوسط التنفسية (Mers) و متلازمة الالتهاب الرئوي الحاد الوخيم (السارس) و فيروس كورونا المستجد (ncov) وهو سلالة جديدة من الفيروس لم يسبق اكتشافها لدى البشر وفيروسات كورونا حيوانية المنشأ ، اي انها تنتقل من الحيوانات و البشر(بوعموشة ، 2020 ، ص125).

1-2-4- تعريف فيروس كورونا و سبب اختلاف الاسم عن المرض :

فيروسات كورونا هي عائلة كبيرة من الفيروسات التي يمكن ان تسبب امراض تتراوح ما بين الامراض الطفيفة مثل نزلات البرد الشائعة الى امراض اكثر شدة مثل المتلازمة التنفسية الحادة الشديدة "سارس" و متلازمة الشرق الاوسط التنفسية " Mers" ، ولان فيروس كورونا المستجد يرتبط بفيروس كورونا المسبب لمرض سارس "CoV-SARS" ، فقد اطلق عليه اسم فيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة النفسية الحادة الشديدة بالضبط ، الذي يسبب كوفيد 19 و لكن من المحتمل انه انتقل الى البشر من الخفافيش (Markham, 2020).

فيروسات كورونا هي سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان و الانسان و من المعروف ان عدد من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر امراض تنفسية تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة الى الامراض الاشد وخامة مثل متلازمة الشرق الاوسط التنفسية (ميرس) و المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس) ، و يسبب فيروس كورونا المكتشف مؤخرا من كوفيد 19 . (<https://www.who.int/an/em>).

1-3-3- بداية ظهور فيروس كورونا :

1-3-3-1- في العالم:

تم تحديد فيروس كورونا للمرة الاولى في مدينة ووهان التابعة لاقليم هوبي في الصين أواخر شهر ديسمبر 2019 ، وخلال الفترة الممتدة بين 8 ديسمبر 2019 (تاريخ تسجيل الاصابة الاولى رسميا لدى السلطات الصينية) و 31 ديسمبر 2019 تاريخ ابلاغ منظمة الصحة العالمية بدأ الفيروس بالانتقال .حيث انتشر الفيروس انتشارا واسعا في اقليم هوبي (اكثر من 380 اصابة مؤكدة) ،وربما بدأت عملية نقله الى اوربا منذ تلك الفترة وتطور الوضع الوبائي عالميا منذ نهاية شهر فيفري بظهور بؤرة الوباء في كل من كوريا الجنوبية ،اليابان ،سنغافورة ،ايران وايطاليا .وفي العاشر من شهر مارس 2020 .تأثرت جميع دول الاتحاد الاوروبي بمرض كوفيد .(حريد.تامين .2021.ص56).

ومن ثم بدأ فيروس كورونا بالانتشار في كافة الدول العربية والغربية وتزايد نسبة الوفيات كل يوم ولعل اهم الاسباب راجع الى: "بعض الناس لا يصرحون بإصابتهم بكورونا خوفا من العيب المجتمعي. حيث تجدهم في حالة إنكار مستمرة. او يقول بعضهم هذا مجرد فيروس إنفلونزا وماهي إلا أيام ويزول . وبهذا سوف لن تتخذ الاحتياطات الازمة المناسبة لحماية أنفسنا وحماية المجتمع " (مجلة الثقافة الاجتماعية والأمنية ، 2020 ، ص21).

وبالرجوع الى واقع بداية ظهور فيروس كورونا في الصين يمكن القول أن فيروس كورونا يمكن تصنيفه ضمن الأمراض السارية. رغم الاختلاف العلمي بين مصطلحات المرض والوباء والفيروس. والغرض من هذا التصنيف هو التعامل مع فيروس كورونا بنفس إجراءات التعامل مع الأمراض السارية. (وزارة.2021.ص52).

1-3-2- في الجزائر : فكانت البداية مع الوباء ، الذي تحول الى جائحة في ال25 فيفري 2020 ، عندما اعلنت الجزائر عن اول حالة اصابة مؤكدة بفيروس كورونا و هي لرجل ايطالي دخل الجزائر في 17 فيفري ، و قال وزير الصحة حينها للتلفزيون الرسمي بأن هذا الرجل الذي تنقل الى الجنوب الجزائري ، بعد التأكد من اصابته تم اخضاعه للحجر الصحي ، و بحسب وزير الصحة بن بوزيد فإن الشكوك حامت حول شخصين ايطاليين فتم نقلهما سويا الى معهد باستور بالجزائر العاصمة و تأكدت اصابة احدهما . وكانت الجزائر ثاني دولة في القارة السمراء بعد مصر من اعلنت عن ظهور فيروس كورونا بأراضيها ، و لم يكن الوباء قد بلغ في ذلك التوقيت درجة الجائحة ، و لم تكن حينها غير الصين من تجرعت من كأس الالصابة و الموت بأكثر من 77الف حالة و 2600 وفاة في تسجيل الجزائر لأول اصابة و لم تمر ايام حتى ظهرت حالات في مدينة البليدة و كانت جميعها مصدرها المهاجر الطاعن في السن الذي نقل المرض الى افراد عائلته ، الى ان سجلت ذات المدينة اول حالة وفاة في بداية شهر مارس قبل ان ينتقل الفيروس الى العاصمة وهران ، و لم تمض سوى ستة اشهر حتى ذاقت كل ولاية جزائرية مع اختلاف في النسب و في الضرر من كأس الوباء و من دون استثناء ، و يبقى المحير هو تعامل الجزائريين السلبي على العموم ، مع اللقاحات المتنوعة التي دخلت البلاد و منها حتى المنتجة حاليا 14/05/2022 : www.echoroukline.com.

كما بدأت رحلات إعادة المواطنين الجزائريين العالقين في الخارج اعتبارا من 2020/02/02 استهلالا برحلة من مدينة ووهان الى مدينة الجزائر العاصمة.

1-4- كيفية انتقال عدوى فيروس كورونا:

يحدث انتقال فيروس كورونا بسبب العدوى التي يتم التقاطها عن طريق:

- تنفس قطرات من السعال او العطس لشخص مصاب

- لمس الاسطح الملوثة بالفيروس مثل طاولة او مقبض الباب ، و من ثم لمس الأيدي بالفم او الانف او العينين

- التواجد حول الحيوانات التي تحمل الفيروس ، او تناول اللحوم غير المطبوخة او المطبوخة بشكل جيد او المنتجات الحيوانية التي تحتوي على الفيروس .

إلا انه هناك اشياء تساهم بصورة كبيرة في احتمالية الاصابة بالفيروس ولعل اهمها سنذكره في النقاط التالية:

- تعيش او سافرت الى منطقة تفشى فيها الفيروس التاجي الجديد.

- تواصلت مع شخص مريض سافر مؤخرا الى منطقة تفشى فيها الفيروس التاجي.

- توفر الرعاية او العيش مع شخص مصاب بالفيروس التاجي الجديد بدون اخذ الاحتياطات الطبية لمنع العدوى.

(وزارة الصحة ووقاية المجتمع بدولة الامارات ، 2020).

حيث انه تعود اسباب الاصابة بفيروس كورونا الى انتقاله عن طريق العدوى تماما مثل فيروس انفلونزا عن طريق العطاس و السعال خاصة في الاماكن المغلقة و المزدحمة التي يتواجد فيها الكثير من الناس ، و بالتالي انتقال سريع للفيروسات و فترة حضانه هذا الفيروس سبعة ايام ، و يموت بعد خروجه من الجسم باربعة و عشرين ساعة ، و يعد فيروس كورونا من الفيروسات التي لم يتم حتى وقتنا الحالي اكتشاف اي لقاح او تطعيم للوقاية من الاصابة به (بونعارة ، 2021 ، ص 381).

1-5- اعراض مرض فيروس كورونا :

تتراوح اعراض كوفيد 19 ما بين بسيطة الى شديدة و قد تظهر خلال يومين الى 14 بعد التعرض للفيروس ، وهذه الاعراض قد تشمل الحمى و السعال و ضيق التنفس و القشعريرة و الصداع و التهاب الحلق و فقدان حاسة التذوق او الشم ، وهناك اعراض اخرى قد تشمل وجعا في الجسم و الام ، او تعب ، او احتقان الانف او ... فيه ، او الاسهال ، و قد يسبب المرض لبعض المصابين التهابا رئويا شديدا و مشكلات في القلب ، بل قد تؤدي الى الوفاة ، و في المقابل ، فإن بعض المصابين الاخرين قد لا تظهر عليهم اي اعراض.

و مرض كوفيد 19 يمكن ان يصيب الاطفال و البالغين على حد سواء ، ولكن معظم حالات المرض المسجلة هي الاصابات بين البالغين ، و يبدو ان الاعراض لدى الاطفال اخف من الاعراض لدى البالغين ، و قد وردت تقارير مؤخرا عن متلازمة تصيب عددا من اجهزة الجسم بالالتهاب لدى الاطفال و ترتبط بمرض كوفيد 19 و تسبب اعراضا مثل الطفح الجلدي و الحمى و ألم البطن و التقيؤ و الاسهال (Markham , 2020).

فيروس كورونا COVID-19 له اعراض تشمل امراض الجهاز التنفسي و التي قد تؤدي الى التهاب الرئوي و تشمل اعراض هذا الالتهاب الرئوي ما يلي :

- الحمى

- السعال

- صعوبة التنفس

- الم في الحلق

- الصداع

و لا يمكننا القول ان الحكم بأي قرار إلا عن طريق التشخيص و هذا لا ينفي صحة الاعراض انما جل الاعراض المذكورة سابقا تسمح لنا بوضع تشخيص دقيق فيما ان كان الفرد حامل و مصاب بالفيروس او لا من خلال :

- الفحص السريري

- الفحوصات المخبرية التي تشمل :

مسحة الحلق لا خذ عينة من السوائل من حلقك

عينة من المخاط من الرئة (البلغم)

مسحة انفية لا خذ عينة من السوائل الانفية

اختبارات الدم (وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، 2020).

كما صرحت ليزا لوكرد (liza lockerd. 2020) ان فيروس كورونا (covid-19) قد يظل موجودا على عدة اسطح لعدة ساعات. وقد يصل لعدة ايام. غير ان هذا الفيروس يصعب تشخيصه على البلاستيك الا بعد 72 ساعة، وعلى الفولاذ المقاوم للصدأ او الكرتون إلا بعد 48 ساعة. ويتراوح زمن تشخيص أعراض العدوى خلال اليوم الواحد الى اليوم الرابع عشر من الاصابة. ولهذا كان من الضرورة لسكان حفظ النفس من التعرض لهذا الفيروس، وذلك باتباع التدابير الاحترازية الازمة. (بلخير. 2021. ص 93).

1-6-6- السلالات الجديدة المتحورة من فيروس كورونا:

أعلنت منظمة الصحة العالمية على موقع المكتب الإقليمي لشرق المتوسط تخصيص مسميات بسيطة يسهل نطقها وتذكرها للتحورات "وتعرف أيضا باسم السلالات والمتغيرات" (Variants) الرئيسية لفيروس كورونا المسبب ل"كوفيد-19"، وذلك باستخدام حروف من الأبجدية اليونانية.

وهناك مجموعتان من السلالات:

1-6-1- المجموعة الأولى: المتحورات المثيرة للقلق لفيروس كورونا

وهذه السلالات من فيروس كورونا تتميز بصفة واحدة ترتبط بتغيير واحد أو أكثر من الصفات التالية:

زيادة قدرة الفيروس على الانتقال او تغيير مضر في وبائيات "كوفيد-19".

زيادة في فوعة الفيروس أو تغيير في المظاهر السريرية للمرض.

انخفاض فعالية تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية أو وسائل التشخيص واللقاحات والعلاجات المتاحة.

الجدول رقم (01) : يوضح السلالات المثيرة للقلق من فيروس كورونا المستجد المتسبب لمرض كوفيد19

تاريخ التسمية	اولى العينات الموثقة	تسمية الشكل المتغاير حسب تصنيف مشروع نيكست سترين (Nextstrain)	تسمية الشكل المتغاير / السلالة حسب تصنيف المبادرة العالمية لتبادل جميع بيانات الإنفلونزا	تسمية السلالة حسب تصنيف "بانغو" (Pango)	تسمية السلالات وفقا لتصنيف منظمة الصحة العالمية
18 ديسمبر 2021	المملكة المتحدة سبتمبر 2020	20اي/اس/501 واي في 1 20I/S;501Y.V1	جي ار واي GRY	بي 117 B.1.1.7	الفا Alpha
18 ديسمبر 2020	جنوب افريقيا ماي 2020	20اتش/اس/501 واي في 2 20H/S;501Y.V3	جي إتش/501 واي في 2 GH/501Y.V2	بي 1351 B.1.351	بيتا Beta
11 جانفي 2021	البرازيل نوفمبر 2020	20جي/إس/501 واي في 3 20J/S;501Y.V3	جي ار/501 واي في 3 GR/501Y.V3	بي 1 P.1	غاما Gamma
المتحور المثير للإهتمام 4 افريل 2021	الهند اكتوبر 2020	21إيه/إس/478 كيه 21A/S;478K	جي/452 ار في 3 G/452R.V3	بي 16172 8.1.617.2	دالتا Delta
المتحور المثير للقلق 11 ماي 2021					

(منظمة الصحة العالمية ، 2021).

وتشمل المتحورات المثيرة للقلق لفيروس كورونا وفقا لمنظمة الصحة العالمية وحتى تاريخ 31 مايو/أيار 2021، أربع سلالات:

سلالة ألفا Alpha : تعرف سابقا باسم السلالة البريطانية، ومن أسمائها "بي 117" (B.1.1.7)، و"جي آر واي" (GRY) و"20 آي/إس 501 واي في 1" (I/S:501Y.V120). وترجع أولى العينات الموثقة إلى المملكة المتحدة، سبتمبر/أيلول 2020.

سلالة بيتا Beta : تعرف سابقا باسم السلالة الجنوب أفريقية، ومن أسمائها "بي 1351" (B.1.351) و"جي إتش/501 واي في 2" (GH/501Y.V2) و"20 إتش /إس 501 واي في 2" (H/S:501Y.V220). وترجع أولى العينات الموثقة إلى جنوب أفريقيا، مايو/أيار 2020.

سلالة غاما Gamma : تعرف سابقا باسم السلالة البرازيلية، ومن أسمائها "بي 1" (P.1) و"جي آر 501 واي في 3" (GR/501Y.V3) و"20 جي/إس 501 واي في 3" (J/S:501Y.V320). وترجع أولى العينات الموثقة إلى البرازيل، نوفمبر/تشرين الثاني 2020.

سلالة دلتا Delta : تعرف سابقا باسم السلالة الهندية، ومن أسمائها "بي 16172" (B.1.617.2) و"جي 452 آر في 3" (G/452R.V3) و"21 إيه/إس 478 كيه" (A/S:478K21). وترجع أولى العينات الموثقة إلى الهند، أكتوبر/تشرين الأول 2020.

1-6-2- المجموعة الثانية: المتحورات المثيرة للاهتمام:

تشكل السلالة أو التحور في فيروس "كوفيد-19" متحورا مثيرا للاهتمام إذا:

كان جينومها ينطوي على طفرات ذات آثار مثبتة أو مشتبه فيها على النمط الظاهري عند مقارنتها بالسلالة المرجعية.

إذا اتضح أنها تسبب الانتقال المجتمعي للعدوى، حالات متعددة أو مجموعات حالات إصابة بعدوى "كوفيد-19".

إذا تم اكتشافها في بلدان متعددة.

إذا قدرت منظمة الصحة العالمية، بالتشاور مع فريقها العامل المعني بتطور الفيروس المسبب لمرض "كوفيد-19"، أنه متحور مثير للاهتمام.

وتشمل المتحورات المثيرة للاهتمام لفيروس كورونا وفقا لمنظمة الصحة العالمية وحتى تاريخ 31 مايو/أيار 2021:

سلالة إبسيلون Epsilon : من أسمائها "بي 1427/1429" (B.1.427/B.1.429)، وترجع أولى العينات الموثقة إلى الولايات المتحدة الأمريكية، مارس/آذار 2020.

سلالة زيتا Zeta : من أسمائها "بي 2" (P.2)، وترجع أولى العينات الموثقة إلى البرازيل، أبريل/نيسان 2020.

سلالة إيتا Eta : من أسمائها "بي 1525" (B.1.525)، "إيه 20/إس 484 كيه" (A/S484K20)، واكتشفت في بلدان متعددة، بين ديسمبر/كانون الأول 2020 و17 مارس/آذار 2021.

سلالة ثيتا Theta : من أسمائها "بي 3" (P.3)، وترجع أولى العينات الموثقة إلى الفلبين، يناير/كانون الثاني 2021.

سلالة إيوتا Iota : من أسمائها "بي 1526" (B.1.526)، وترجع أولى العينات الموثقة إلى الولايات المتحدة الأمريكية، نوفمبر/تشرين الثاني 2020.

سلالة كابا Kappa : من أسمائها "بي 16171" (B.1.617.1)، وترجع أولى العينات الموثقة إلى الهند، أكتوبر/تشرين الأول 2020. (<https://www.aljazeera.net>)

7-1- طرق الوقاية من فيروس كورونا :

لا يوجد حاليا لقاح فعال قاضي على هذا الوباء انما هناك تجارب ودراسات سريرية جارية لتطوير لقاح فعال وامن ضد كورونا COVID 19.

ولعل اهم طرق الحماية والتي تعتبر اول طرق الوقاية هي الحجر المنزلي ، اي التزام البيت و تجنب اماكن التجمعات و تجنب السفر الا للضرورة القصوى .

بإضافة الى هذه الاحتياطات هناك احترازاات اخرى حسب ما جاءت به Markham في تقريرها :

1 تجنب لمس عينيك و انفك و فمك .

2 عند الحاجة للسعال او العطس فاستخدم منديلا ، ثم تخلص منه في سلة المهملات و اذا لم يتوفر المنديل فقم بتغطية فمك و انفك بكوعك بعد ثنيه وليس بيدك .

3 تجنب الاختلاط عن قرب مع المرضى .

4 نظف الاغراض و الاسطح التي تلمسها الايدي كثيرا باستخدام محلول تنظيف منزلي يستخدم بالرش او مناديل مبللة بمنظف ، وتشمل هذه الاسطح و الاغراض مقابض الابواب و الطااولات و المراحيض و لوحات المفاتيح و الاجهزة اللوحية و الهواتف و مفاتيح الاضاءة و غير ذلك الكثير (Markhom ، 2020).

5 الالتزام بارتداء الكمامة و المحافظة على نظافتها .

6 احترام مسافة الامان 1.5 الى 2 متر بين الاشخاص .

7 تعقيم الاشياء الشخصية عند الدخول المنزل .

8 تعقيم الاماكن العمومية .

9 وضع ارضيات ماسحات ارجل عند الدخول للاماكن عامة فيها مواد معقمة.

10 الغذاء السليم و الصحي .

11 الاكثار من شرب الماء (هدى كريمة ، ص 41).

و كخلاصة هنا نجد كل احصائيات الموصى بها ماهي الا للتقليل من خطورة تفشي الوباء و لتقليل من حدة انتشاره ، فكما يقول المثل "درهم وقاية خير من قنطار علاج".

2- لقاح كورونا:

1-2- مفهوم اللقاح:

2-1-1- لغة: عرف على انه ما يلحق به الشجرو النبات ويقال جاءنا زمن اللقاح ، و عرف اللقاح بالفرنسية: وجاء بإسم Vaccine وتعني اللقاح ، و عرف على انه تطعيم لتحصين شخص ضد مرض معدي بإستخدام اللقاح المناسب (<https://www.larousse.fr> ,).

2-1-2- اصطلاحا:

هناك عدة تعريفات استخدمت لإزالة اللبس وتوضيح الأذى لكلمة لقاح فنجد ان اللقاح يصطلح عليه بالتطعيم ، حيث هذا الأخير يعرف بـ : [التطعيم هو اهم اجراءات الرعاية الصحية المجانية التي تعتبر من اهم حقوق الاشخاص المصابين بأمراض سارية وحتى غير المصابين] (زدارة ، 2021 ، ص5).
فعليه التطعيم هو اعطاء مناعة لجسم الانسان تساعد في مقاومة الامراض و التصدي للعدوى الفيروسية حفاظا على سلامة الفردية الاخرين .

2-1-3- اللقاح طبيا

يتألف من حقن عامل معد (فيروس كورونا) في الجسم بشكل غير ضار ولكنه يحفز الاستجابة المناعية للجسم ، نظرا لأن الجهاز المناعي له شكل من اشكال الذاكرة ، فإن التعرض اللاحق للعامل المعدي سيؤدي الى استجابة سريعة و بالتالي اكثر فعالية ، يتم التعرف على العامل بواسطة جزئ محدد واحد او اكثر ويشكل المستضد ، يستجيب الجهاز المناعي عن انتاج اجسام مضادة موجهة خصيصا ضده و تصنعها www.futura-sciences.com
اللقاح هو مستحضر بيولوجي ، يقدم مناعة فعالة و مكتسبة تجاه مرض معين غالبا يصنع من الاشكال المصححة او المقتولة للجراثيم او سمومه.

2-2- تعريف لقاح كورونا :

لقاح ch ALx1-s/nCoV19 هو لقاح ضد مرض فيروس كورونا 2019(كوفيد19) يستند الى فيروس ناقل غدي منسوخ وضعيف. ويستخدم اللقاح جين بروتين النتوءات الشطحية الخاصة بفيروس SARS-CoV-2 الذي يوجد الخلايا المضيفة لإنتاج أجسام مضادة للبروتين الخاص بفيروس SARS-CoV-2 ، مما يسمح للجسم بتوليد استجابة مناعية والاحتفاظ بهذه المعلومات في خلايا الذاكرة المناعية. (منظمة الصحة العالمية . 2021ص1).

3-2- بداية ظهور لقاح كورونا وأنواعه:

اعتمدت الجزائر منذ 23 مارس بروتوكول علاج جديد ضد كوفيد 19 و هو الكلوروكين ، مضاد للملاريا يستخدم بشكل شائع في علاج أمراض الرومانيزم و اظهر نتائج اولية ... الى حد ما في الصين و فرنسا و بحسب البروفيسور إسماعيل مصباح (عضو اللجنة العلمية) فإن الفحوصات ستجرى على المرضى الذين يدخلون الى المستشفى في البلدة ، حيث يتركز معظم المسابن بالسارس -كوف-2 ، وفي القطر بالجزائر العاصمة ، الجزائر لديها مخزون كاف يقدر بـ110.000 وحدة من هذا الدواء متاحة بالفعل في الصيدلية المركزية للمستشفيات و 190.000 وحدة اخرى من المقرر استيرادها (بوعموشة ، 2020 ، ص148).

4-2- نحو الزامية تلقي لقاحات حتمية فرضتها جائحة كورونا :

تعددت الاراء ووجهات النظر حول هل التطعيم ضد فيروس كورونا اجباري و حتي تفرضه السلطات العليا على الشعب ام هو اختياري فكل فرد مسؤول عن رايه و قراراته و يتوجب عليه تحمل مسؤولية هذه القرارات ، ام ان التطعيم يسير من كونه اختياري الى اجباري في سياق بدأ الفرض الاجباري على معظم القطاعات الخدمانية كالصحية و التعليمية شيئا فشيئا حتى يؤول بنا المطاف الى تعميم هذا القرار في كل المجالات و يصبح حتى الدخول للمقاهي مصحوبا بجواز السفر الصحي [دفتر اللقاح ضد كورونا] كل هذه الاراء سنتطرق اليها فيما يلي :

بحيث نجد "موقف منظمة الصحة العالمية تجاه سياسة التطعيم ضد كورونا واضحا ، رغم منحها الموافقة الطارئة لاول لقاح ضد هذا الفيروس الفتاك في مطلع سنة 2021 ، اذ لم تعلن صراحة عن اكثر اللقاحات فعالية في الوقاية من الوباء ، إضافة الى موقفها من مدى الزامية اللقاح و الذي يبدو مهما في تصريحها بان اللقاح اختياري و ليس اجباري" (زدارة ، 2021 ، ص 5).

فنجد هنا منظمة الصحة العالمية موقفها كان محايد و متحفظ ، فهي ضمنيا موافقة على جعل اللقاح ضد كورونا الزاميا من خلال الاستثناءات التي اقترتها بوجوب تلقي اللقاح فيها كقطاع الصحة و غيرها من القطاعات ، إلا انها لم تصرح بصفة مباشرة بالزامية فهي لا ترغب في تحمل مسؤولية الاضرار التي قد تنجم عن الوباء ، وهنا هي معذورة كون انه لا احد يملك معلومات دقيقة حول الوباء و مدى فعالية اللقاح.

خلاصة :

وفي نهاية هذا الفصل نكون قد تطرقنا إلى تقديم فصل حول جائحة كورونا "كوفيد19". الذي اجتاح حيوان الزمان والمكان وزرع الرعب في العالم بإسره كما عجزت الدول العظمى في مواجهة ،وكانت له آثار سلبية هذا ما أدى للتجارب عديدة للوصول للقاح لكورونا بعد العديد من محاولات .فقد بدأ اللقاح بادرة الأمل للناس وقد ظهرت عدة لقاحات في بعض الدول وقد فرضت بعضها إجبارية تلقي اللقاح ،والأخرى جعلت من أمراجع للقناعة الفرد وحرية.

الجانب الميداني

الفصل الرابع:

الإجراءات المنهجية للدراسة

تمهيد:

تتمثل دقة النتائج التي يتوصل لها الباحث على صحة الإجراءات التي يستخدمها ويتبعها من أدوات وأساليب تساعده في بحثه ، ففي هذا الفصل سنتطرق إلى أهم الإجراءات المنهجية المتبعة في هذه الدراسة حيث سنتطرق أولاً إلى الدراسة الاستطلاعية (إطارها زمني .المكاني .مواصفات العينة ...). ثم إلى الدراسة الأساسية والتي عالجتها بالمنهج مناسب لها بإضافة إلى عينة الدراسة وخصائصها والأدوات المستخدمة لجمع البيانات ، أيضا أهم أساليب الإحصائية المتبعة في تحليل البيانات بصورة كمية وكيفية .

1 الدراسة الاستطلاعية:

قمنا بالدراسة الاستطلاعية المتمثلة في جمع معلومات اولية حول بحثنا بغية وضع مخطط لدراسة والتعرف على الميدان وعينة الدراسة لتسهيل لنا العملية البحثية فيما بعد قمنا بالدراسة بتاريخ 30 و31/03/2022 بجامعة 08 ماي 1945 بقائمة بالتخصصات التالية:

تم اختيار عينة الدراسة والمتمثلة في طلبة يدرسون في التخصصات المذكورة سابقا. وتمثلت عينة الدراسة في 15 طالب من كلا الجنسين قاموا بالإجابة على استمارة وقد قمنا بجمع معلوماتهم في الجدول التالي:

الجدول رقم (02) : يوضح توزيع افراد عينة الدراسة الاستطلاعية لمختلف التخصصات بجامعة قلمة

التخصص	عدد الطلبة	الاناث	الذكور	ملقح	غير ملقح
علم النفس	4	2	2	1	3
علم الاجتماع	4	2	4	1	3
تسيير و اقتصاد	3	3	x	1	2
ادب عربي	2	2	x	x	2
علوم الطبيعة و الحياة	2	2	x	x	2

أما فيما يخص إجابات الطلبة حول سؤال هل من الضروري تلقي لقاح كورونا. كانت نسبة التي ترى انه من الضروري تلقي اللقاح هي 46.66. وهذا حسب رأيهم راجع إلى

- ✓ كون اللقاح يعتبر تحصين للنفس وحماية للآخرين.
- ✓ تلقي اللقاح لتقليل من حدة الانتشار خاصة مع تكرار ظهور موجات كورونا
- ✓ ابسط الأمور تتطلب جواز صحي.
- ✓ عدم احترام الأفراد للبروتوكول الصحي والتباعد الاجتماعي يستوجب اللقاح لتفادي الإصابة.
- ✓ التقيد بما يصدر عن العلماء والباحثين في علم الفيروسات.
- اما اجابات التي كانت بخصوص رفض اللقاح فكانت متمثلة اغليبتها في
- ✓ اشاعات الناس تثير الشك .حول مواد التي صنع منها اللقاح.
- ✓ عدم فعالية اللقاح من الإصابة بالفيروس .
- ✓ هناك معلومات تقول بان فعالية اللقاح تظهر بعد 10سنوات.
- ✓ ليس بالضرورة أخذه لأنه الأحسن اكتساب مناعة جماعية بعد التعرض او إصابة الخفيفة وشفاء منها.
- ✓ لا يمنع تلقي اللقاح من الإصابة بالفيروس.
- ✓ اخذ اللقاح على عدة مراحل إضافة إلى خطورة التعرض للإصابة بأمراض أخرى.

ومن خلال آراء هؤلاء الطلبة قمنا بوضع الأبعاد التالية:

- سبب العزوف عن اللقاح راجع لأفكار خاطئة.
- سبب رفض اللقاح راجع الى نفسية الفرد.
- سبب رفض اللقاح راجع لنقص الوعي.
- هناك عزوف عند كل من الجنسين عن اللقاح.

2 الدراسة الأساسية:

1-2-1- حدود الدراسة:

1-1-2- الحدود البشرية : اقتصرت دراستنا على طلبة جامعة 08 ماي 1945 قائمة قسم علم النفس لمختلف المستويات من ليسانس ، ماستر و دكتوراه

2-1-2- الحدود المكانية و الزمانية : اجريت هذه الدراسة في الفترة ما بين فيفري الى غاية جوان 2022 في جامعة 8 ماي 1945 وذلك ضمن اسابيع الدراسة الخاصة بطلبة قسم علم النفس لكل المستويات من ليسانس ، ماستر و دكتوراه .

وزعت الاستمارة "مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا" على الطلبة بطريقة عشوائية.

2-2- منهج الدراسة:

سلك البحث منهجا وصفيا وتحليليا "و يصف المنهج الوصفي ما هو كائن و يفسره ، وهو يهتم بتحديد الظروف و العلاقات التي توجد بين الوقائع " (عبد الحميد ، خيرى ، 1989 ، ص143). حيث اعتمدنا على هذا المنهج ضمن محاور البحث النظرية بالاعتماد على المراجع المتخصصة ، اما في الجانب الميداني فقد تم بناء استبيان للتحقق من صحة الفرضيات و من ثم لاستخلاص جملة من النتائج و تقديم التوصيات.

3 مجتمع الدراسة :

ان تحديد الحجم المناسب للعينة يعتبر امرا مهما ، اذ يتم الاعتماد على عدة طرق احصائية حتى تكون محددة بدقة ، فمن الناحية العلمية يجب ان يكون حجم العينة المدروسة اكبر او يساوي 7/1 من حجم المجتمع الكلي (فرحات ، 2019 ، ص77).

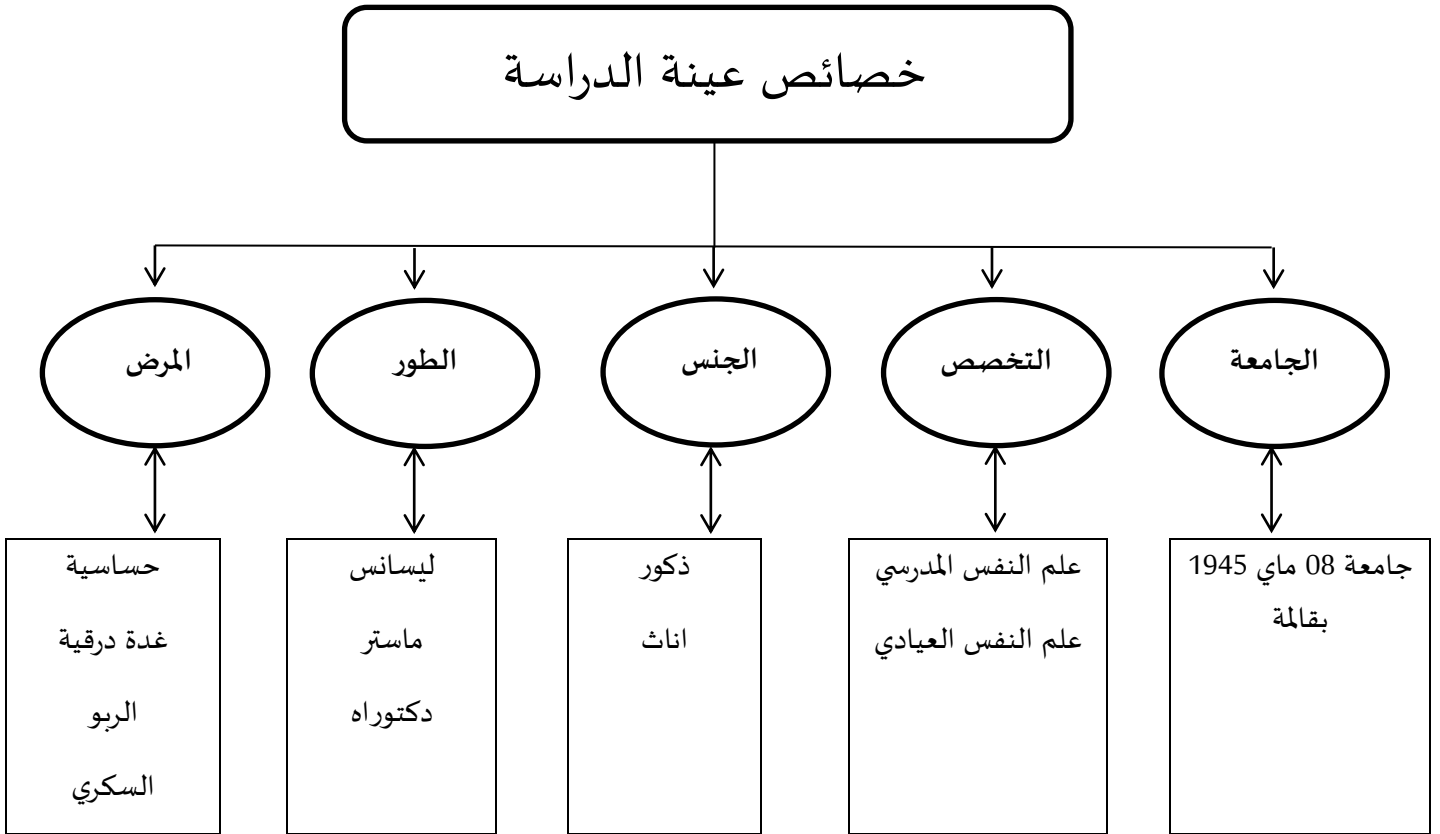
ويتكون مجتمع الدراسة من طلاب قسم علم النفس جامعة 08 ماي 1945 قائمة المقدر عددهم بحوالي 617 طالب مقسمين على الاطوار الثلاثة [ليسانس ، ماستر و دكتوراه].

4 عينة الدراسة:

بلغت عينة الدراسة 93 طالب و التي تمثل حوالي بالتقريب 15 % من المجتمع الاصلي اختيروا بطريقة عشوائية ، حيث قاموا بالإجابة على الاستمارات المقدمة لهم في حين تم الغاء 13 استمارة كون اصحابها لم يجيبوا على كل الاسئلة ، حيث لم يتم اخذها بعين الاعتبار في التحليل و بالتالي بلغ عدد الاستمارات 80 استمارة في صورتها النهائية و التي تمثل 13 %.

5 خصائص عينة الدراسة:

سنقوم في هذا العنصر بعرض اهم الخصائص المميزة لعينة الدراسة الاساسية بصورة اوضح و ادق عن خصائص العينة التي تتضمن ما يلي :



الشكل (01) : يوضح ان افراد عينة الدراسة يوزعون حسب الجنس (ذكور و اناث) موزعين على ثلاث اطوار ، ليسانس ، ماستر و دكتوراه، بجامعة قلمة 08 ماي 1945 و حسب التخصصات من علم النفس المدرسي و علم النفس العيادي.

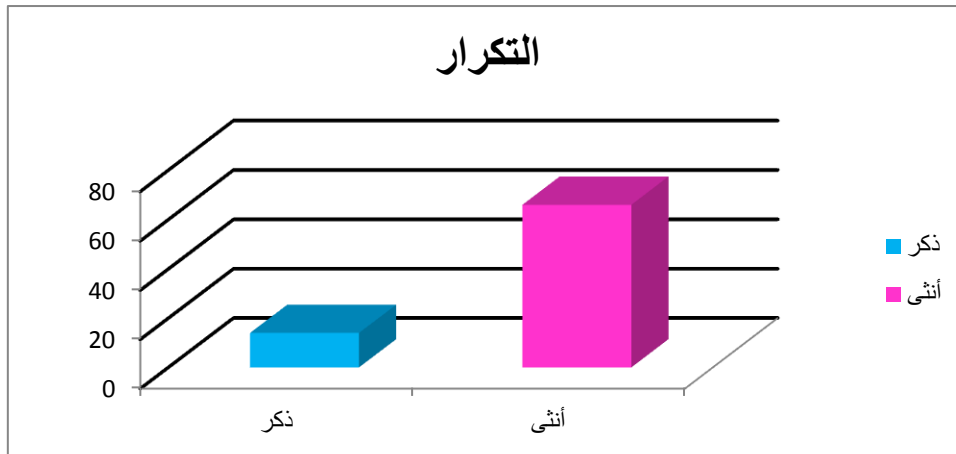
1-5- عرض خصائص عينة الدراسة حسب الجنس:

جدول رقم (03) يوضح خصائص أفراد عينة الدراسة حسب الجنس

الجنس	التكرار	التكرار النسبي
ذكر	14	%17,5
أنثى	66	%82,5
المجموع	80	%100

من خلال الجدول (03) : نلاحظ ان افراد العينة يتوزعون حسب متغير الجنس كما يلي :

الطالبة الاناث بلغ عددهم 66 طالبة بنسبة 82.5 % و يلهم الطلبة الذكور حيث بلغ عددهم 14 طالب بنسبة 17.5 %.



الشكل (02) : يمثل توزيع عينة الدراسة حسب الجنس.

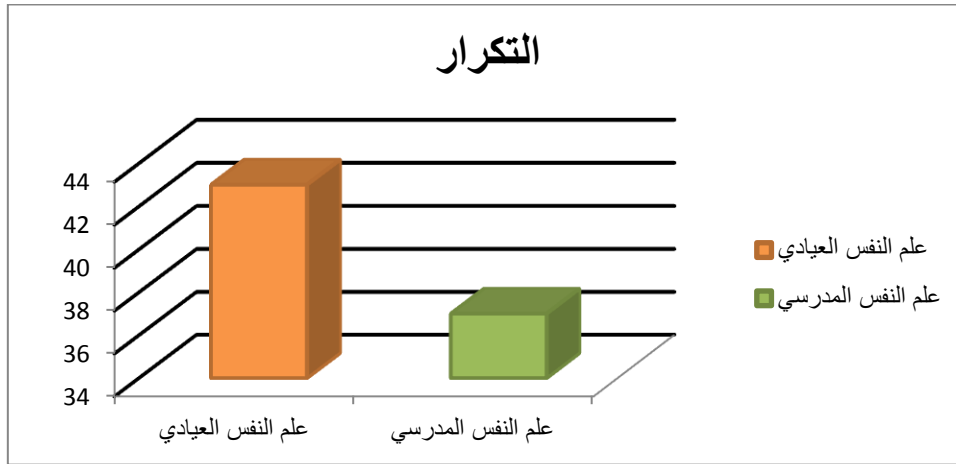
2-5- عرض خصائص عينة الدراسة حسب التخصص الدراسي

جدول رقم (04): يوضح خصائص أفراد عينة الدراسة حسب التخصص الدراسي.

التخصص الدراسي	التكرار	التكرار النسبي
علم النفس العيادي	43	%53,8
علم النفس المدرسي	37	%46,3
المجموع	80	%100

من خلال الجدول (04): نلاحظ ان افراد العينة يتوزعون حسب التخصص الدراسي كما يلي :

تخصص علم النفس العيادي بلغ عدد طلابه 43 طالب بنسبة 53.8% و يليه تخصص علم النفس المدرسي حيث بلغ عدد طلابه 37 طالب بنسبة 46.3%.



الشكل (03) : يمثل توزيع العينة حسب التخصص الدراسي

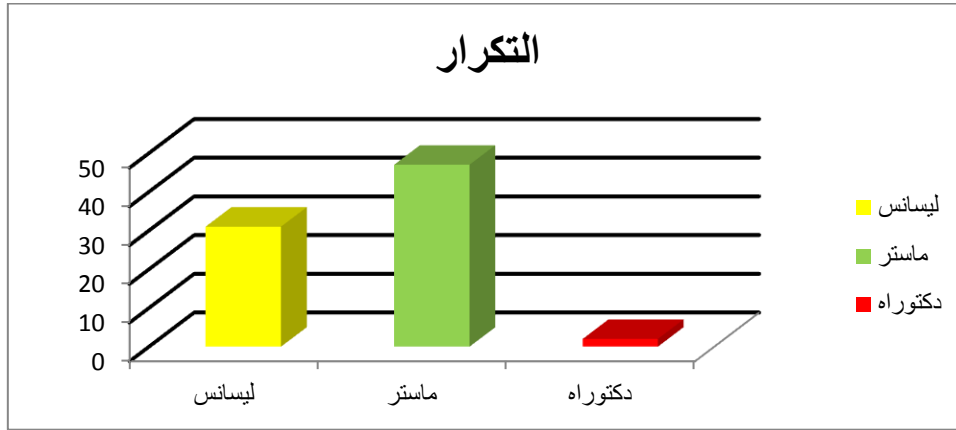
3-5- عرض خصائص عينة الدراسة حسب المستوى الأكاديمي:

جدول رقم (05) يوضح خصائص أفراد عينة الدراسة حسب المستوى الأكاديمي.

المستوى الأكاديمي	التكرار	التكرار النسبي
ليسانس	31	38,8%
ماستر	47	58,8%
دكتوراه	2	2,5%
المجموع	80	100%

من خلال الجدول اعلاه : نلاحظ ان افراد العينة يتوزعون حسب المستوى الاكاديمي كما يلي :

طلبة الماستر بلغ عددهم 47 طالب بنسبة 58.8% و يليهم طلبة الليسانس حيث بلغ عددهم 31 طالب بنسبة 38.8% و يليهم طلبة الدكتوراه حيث بلغ عددهم 2 طلبة و باقل نسبة بلغت 2.5%.



الشكل (04) : يمثل توزيع العينة حسب المستوى الأكاديمي.

6- اداة الدراسة :

قمنا في بحثنا باستخدام و اعداد الاستمارة لكونها اكثر الادوات المستخدمة في جمع البيانات و قد وضعت هذه الاستمارة لعدم وجود استمارات و مقاييس تقيس نفس متغيرات بحثنا و تغطي نفس عينة دراستنا ، و سهولة بناء بنودها مع ما يتماشى و متغيرات الدراسة ، ايضا سهولة استخدامها و تطبيقها مع الطلبة الجامعيين.

6-1- خطوات بناء الاستمارة:

اولا : تم اعداد هذه الاستمارة انطلاقا من النتائج التي تحصلنا عليها من الدراسة الاستطلاعية التي كانت حول " معرفة مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا " لدى مختلف التخصصات الأدبية و العلمية حيث كانت النسبة الكبرى في الاجابات عند طلبة علم النفس و من هنا حددنا عينة بحثنا.

ثانيا : قمنا بالاستعانة باستبيان تحت عنوان "مستوى قبول لقاحات كوفيد 19 بين العاملين في مجال الرعاية الصحية في الكويت ، من اعداد مريم السانفي و ماليك سلام" حيث اخذنا بعض البنود التي تتماشى مع دراستنا كون ان هناك اختلاف في عينة الدراسة .

ثالثا : تم اعداد بنود تتماشى مع متغيرات الدراسة و عرضها على اساتذة القسم من اجل تحكيمها.

رابعا : تمثلت هذه المرحلة في تغيير و تعديل البنود المشار اليها من طرف الاساتذة و الغاء البعض منها و استبدالها بأخرى تتوافق مع متغيرات الدراسة.

خامسا : خطوة عرض الاستمارة للمرة الثانية على الاستاذة المشرفة من اجل تقييمها و تعديلها.

سادسا : الانتهاء من بناء الاستمارة و الخروج باستمارة نهائية تحمل 32 بند تحت عنوان "مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى الطلبة الجامعيين".

2-6- صدق وثبات الاستمارة:

2-6-1- الصدق: للتحقق من صدق اداة جمع البيانات و ايضا التحقق من انها تقيس " مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى الطلبة الجامعيين " ، تم عرض الاستمارة على مجموعة من المحكمين من اساتذة قسم علم النفس ذوي خبرة في التخصص

و ذلك بهدف الاستفادة من اراءهم في مدى ملائمة العبارات و مدى وضوحها بالنسبة لموضوع الدراسة ، وقد تم الاخذ بأرائهم بتعديل و حذف و اضافة بعض العبارات الموضحة في الجدول التالي :

الجدول رقم (06) : يوضح عبارات استمارة مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا قبل و بعد تحكيم و تعديل الاساتذة .

العبرة	قبل التعديل	بعد التعديل
5	هل تعاني من اي امراض مزمنة مثل (الحساسية او السكر او امراض القلب او ارتفاع ضغط الدم) ؟	هل تعاني من اي امراض مزمنة مثل (الحساسية او السكر او امراض القلب او ارتفاع ضغط الدم او غيرها) ؟
6	هل تم تشخيصك انت او اي احد من افراد عائلتك بكوفيد19 ؟	هل تم تشخيصك انت او اي احد من افراد عائلتك بكوفيد19 ؟
7	هل حصلت على اللقاح او هل تنوي الحصول على لقاح كوفيد19 ؟	هل حصلت على لقاح كوفيد19
8	هل تعارض التطعيم او اللقاحات تماما ؟	هل تنوي الحصول على لقاح كوفيد19 ؟
9	ما هو اعتقادك بشأن مصدر فيروس كورونا المستجد الحالي في البشر؟	هل تعارض التطعيم و جميع اللقاحات ؟
10	فيما يتعلق باللقاحات . انا واثق من ان السلطات العامة تقرر المصلحة الفضلى للمجتمع	ارى ان وزارة الصحة هي من تقرر المصلحة الفضلى للمجتمع في تلقي اللقاح
11	اللقاحات تعتبر فعالة	ارى ان لقاح كوفيد فعال نوعا ما و يقلل من حدة الانتشار
12	مرض كوفيد 19 ليس شديدا للدرجة التي تدفعني لاختد اللقاح	فيروس كوفيد 19 ليس شديدا للدرجة التي تدفعني لاختد اللقاح
13	مرض كوفيد19 جهازى المناعى قوى جدا. كما انه يحميني من	جهازى المناعى قوى جدا. يحميني من فيروس كوفيد19
14	بالنسبة لي ان اخذ اللقاح هو امر غير مريح	من وجهة نظري تلقي لقاح كوفيد 19 امر غير ضروري
15	زيارة الطبيب تجعلني اشعر بعدم الارتياح . هذا يمنعني من التطعيم	اشعر بعدم الارتياح من أي شخص يرتدي المأزر الابيض ما يجعلني امتنع عن تلقي لقاح كوفيد 19
16	بالنسبة لكل تطعيم . افكر جيدا فيما كان مفيدا	افكر جيد في فعالية لقاح كوفيد 19 قبل تلقيه

لي ام لا		
17	من المهم بالنسبة لي ان افهم تماما موضوع التطعيم قبل ان اتلقى التطعيم	من المهم بالنسبة لي ان افهم موضوع التطعيم قبل ان اتلقاه
18	تطعيم الاطفال ضار وهذه الحقيقة محجوبة عن الناس	العزوف عن تلقي لقاح كوفيد 19 راجع لقلّة التجارب على اللقاح
19	تخفي شركات الادوية عن الناس مخاطر لقاح كوفيد 19	تخفي شركات الادوية عن الناس مخاطر لقاح كوفيد 19
20	يتم خداع الناس بشأن فعالية لقاح كوفيد 19	ارى انه من غير الضروري تلقي اللقاح في حالة تطبيق البروتوكول الصحي
21	يتم خداع الناس بشأن سلامة اللقاحات	اظن انه يتم خداع الناس بشأن سلامة اللقاحات
22	تحاول الحكومة التستر على الصلة بين اللقاحات و امراض اخرى مثل التوحد	فكرة تلقي لقاح كوفيد 19 تشعرني بالخوف
23	اللقاح عمل سياسي لإسكات الشعب	العزوف عن تلقي لقاح كوفيد 19 راجع للغموض الذي يحيط به
24	مدام اللقاح غير اجباري فهذا يعني ان الدولة تتبرا من مضاعفاته	اشك في وجود فيروس كوفيد من اساسه
25	لم اتلقى نتيجة التهاون فقط	لم اتلقى اللقاح نتيجة التهاون فقط
26	جائحة كورونا و اللقاح ما هما الا سيناريو سياسي ايدولوجي	ارى ان الترويج المبالغ فيه للقاح كوفيد مجرد خدعة للريح المادي
27	لم اتلقى اللقاح لان هناك معلومات تفيد ان اللقاح يائرعلى القدرة في انجاب الاطفال	اظن ان تلقي لقاح كوفيد يسبب العقم حسب معلومات متداولة
28	تخفي شركات الادوية عن الناس مكونات لقاح كورونا	اظن ان شركات الادوية تخفي عن الناس مكونات لقاح كوفيد 19
29	التفكير في اللقاح يجعلني اتذكر خبرات اليمية سابقة	مجرد التفكير في تلقي اللقاح يثير في نفسي الخوف من الموت (خبرات سيئة)
30	تقلقني الاخبار التي اسمعها و اقراها عن مصدر لقاح كورونا	تقلقني الاخبار التي اسمعها او اقراها عن مصدر لقاح كوفيد 19
31	اخشى ان افقد حياتي بسبب لقاح فيروس كورونا	اخشى ان افقد حياتي بسبب لقاح فيروس كوفيد 19
32		كثرة الاشاعات حول لقاح كوفيد 19 جعلتني أخاف منه

6-2-2- الثبات:

الجدول رقم (07) يمثل نتائج معامل الثبات الفا كرونباخ لاستمارة مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا

عدد العبارات	الفا كرونباخ
23	0.675

نلاحظ ان الفا كرونباخ لاستمارة مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا ذو مصداقية مقبولة اعتبارا من النتيجة المتحصل عليها $\alpha=0.675$

6-3- الاساليب الاحصائية المستخدمة :

بعد جمع البيانات الخاصة بالمستجوبين نحو متغيرات الدراسة تم تنظيمها و تفرغها حيث تمت المعالجة بواسطة برنامج الحزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS ، حيث تم استخدام عدة اساليب احصائية في هذه الدراسة نذكرها في ما يلي :

- النسبة المئوية لتحديد خصائص العينة من حيث الجنس - التخصص الدراسي - المستوى الاكاديمي .
- المتوسط الحسابي و الانحراف المعياري و كذا معرفة مستوى الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا .
- اختبار t يهدف معرفة مستوى الخوف من تلقي اللقاح لدى افراد العينة تعزى لمتغير الجنس و متغير التخصص .
- اختبار Anova يهدف معرفة مستوى الخوف من تلقي اللقاح لدى افراد العينة تعزى لمتغير المستوى الدراسي .

خلاصة الفصل :

تطرقنا في هذا الفصل إلى منهجية الدراسة والإجراءات الميدانية. بداية بالدراسة الاستطلاعية والدراسة الأساسية. كذلك قمنا بعرض خصائص عينة الدراسة بطريقة مختلفة ومتباينة من متغير الجنس ، مستوى أكاديمي ، تخصص الدراسي. بالإضافة إلى توضيح مدى ملائمة الأدوات التي تم استخدامها وذلك من عرض الخصائص السكومترية الخاصة بأداة الدراسة .

أخيرا تم التعرف على الأساليب الإحصائية المختلفة التي من خلالها سيتم تحليل البيانات التي تم جمعها عن طريق أدوات الدراسة .

الفصل الخامس:

عرض و تحليل النتائج

تمهيد :

تم التطرق في هذا الفصل الى عرض و مناقشة النتائج التي تحصلنا عليها من خلال تطبيق ادوات الدراسة لجمع البيانات و الاجابة عن اسئلة الدراسة ، حيث قمنا بحساب متوسط الحسابي للمبحوثين و الانحراف المعياري و التكرار النسبي و ايضا اختبار T- test لحساب مستوى دلالة لمتغير الجنس و التخصيص الدراسي و اختبار Anova لمعرفة مستوى دلالة الاحصائية لمتغير المستوى الدراسي.

1- عرض نتائج الاستمارة :

قسمت عبارات الاستمارة الى شطرين ، الاول احتوى العبارات (5-6-7-8-9) كونها اسئلة نصف مفتوحة مع البدائل نعم ، لا و الشطر الثاني تضمن العبارات المتبقية من العبارة (10) الى غاية (32) مع البدائل اوافق ، محايد ، ارفض حيث تمثلت النتائج في الجداول التالية :

1-1- الجدول رقم (08) : يوضح نتائج العبارة "هل تعاني من أي أمراض مزمنة مثل (الحساسية أو السكر أو أمراض القلب أو ارتفاع ضغط الدم أو غيرها)؟"

أمراض	التكرار	التكرار النسبي
نعم	16	20,0%
لا	64	80,0%
المجموع	80	100%

من خلال الجدول (08) : نلاحظ ان اغلبية الطلبة غير مصابين بامراض مزمنة حيث بلغ عددهم 64 طالب بنسبة 80.0 % و يلهم الطلبة المصابين بامراض مزمنة حيث بلغ عددهم 16 طالب بنسبة 20.0 %.

1-2- الجدول رقم (09) : يوضح نتائج العبارة "هل تم تشخيصك أنت أو أي أحد من أفراد عائلتك كوفيد19؟"

تشخيص	التكرار	التكرار النسبي
نعم	42	52,5%
لا	38	47,5%
المجموع	80	100%

من خلال الجدول (09) : نلاحظ ان اغلبية الطلبة الذين تم تشخيصهم او احد افراد عائلتهم بالاصابة بكوفيد 19 بلغ عددهم 42 طالب بنسبة 52.5 % و يلهم الطلبة الذين لم يتم تشخيصهم او احد افراد عائلتهم حيث بلغ عددهم 38 طالب بنسبة 47.5%.

1-3- الجدول رقم (10) : يوضح نتائج العبارة "هل حصلت على لقاح كوفيد19؟"

لقاح كوفيد19	التكرار	التكرار النسبي
نعم	12	15%
لا	68	85,0%
المجموع	80	100%

من خلال الجدول (10) : نلاحظ ان اغلبية الطلبة الذين لم يتلقوا لقاح كوفيد19 بلغ عددهم 68 طالب بنسبة 85.0% و يلهم الطلبة الذين تلقوا لقاح كوفيد19 بلغ عددهم 12 طالب بنسبة 15%.

4-1- الجدول رقم (11) : يوضح نتائج العبارة "هل تنوي الحصول على لقاح كوفيد19؟"

التكرار النسبي	التكرار	تنوي حصول على لقاح كورونا
5,0%	4	نعم
21,3%	17	ربما
73,8%	59	لا
100%	80	المجموع

من خلال الجدول (11) : نلاحظ ان اغلبية الطلبة الذين ليس لديهم نية الحصول على التلقيح بلغ عددهم 59 طالب بنسبة 73.8% ، يلهم الطلبة الذين اجابوا (ربما) أي انهم مترددين ، بلغ عددهم 17 طالب بنسبة 21.3% ، و اخيرا الطلبة الذين تلقوا لقاح كوفيد 19 حيث بلغ عددهم 4 طلاب باقل نسبة 5.0%.

5-1- الجدول رقم (12) : يوضح نتائج العبارة "هل تعارض التطعيم وجميع اللقاحات؟"

التكرار النسبي	التكرار	تعارض التلقيح
37,5%	30	نعم
62,5%	50	لا
100%	80	المجموع

من خلال الجدول (12) : نلاحظ ان اغلبية الطلبة الذين لا يعارضون التطعيم وجميع اللقاحات بلغ عددهم 50 طالب بنسبة 62.5% و يلهم الطلبة الذين يعارضون التطعيم وجميع اللقاحات بلغ عددهم 30 طالب بنسبة 37.5%.

1-6- عرض نتائج الاستمارة حول مصادر الخوف من تلقي لقاح كورونا:

جدول رقم (13): يوضح عدد استجابات أفراد عينة الدراسة على بنود الاستمارة

أرفض		محايد		أوافق		التقدير
%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	رقم البند
13,8%	11	28,8%	23	57,5%	46	10
16,3%	13	35,0%	28	48,8%	39	11
30,0%	24	31,3%	25	38,8%	31	12
22,5%	18	31,3%	25	46,3%	37	13
30,0%	24	36,3%	29	33,8%	27	14
66,3%	53	16,3%	13	17,5%	14	15
12,5%	10	25,0%	20	62,5%	50	16
5,0%	4	18,8%	15	76,3%	61	17
16,3%	13	22,5%	18	61,3%	49	18
11,3%	9	32,5%	26	56,3%	45	19
16,3%	13	17,5%	14	66,3%	53	20
22,5%	18	37,5%	30	40,0%	32	21
32,5%	26	25,0%	20	42,5%	34	22
13,8%	11	27,5%	22	58,8%	47	23
47,5%	38	23,8%	19	28,8%	23	24
48,8%	39	25,0%	20	26,3%	21	25
25,0%	20	40,0%	32	35,0%	28	26
31,3%	25	40,0%	32	28,8%	23	27
17,5%	14	32,5%	26	50,0%	40	28
46,3%	37	25,0%	20	28,8%	23	29
28,8%	23	22,5%	18	48,8%	39	30
41,3%	33	26,3%	21	32,5%	26	31
31,3%	25	25,0%	20	43,8%	35	32

نستخلص من الجدول (13): الذي يمثل عدد البنود وما يقابلها من بدائل (اوافق / محايد / معارض) من ناحية التكرار و النسبة تنازليا لثلاثة بنود الاولى و العكس ، تصاعديا لثلاثة بنود الاخيرة .

حيث ان البديل (اوافق) نجد العبارة 17 تكررت بمعدل 61 مرة و بنسبة 76.3 % ، تليها العبارة 20 بتكرار 53 مرة و بنسبة 66.3 ، و اخيرا العبارة 16 بتكرار 50 و نسبة 62.5%.

ونلاحظ ايضا ان البديل (ارفض) نجد العبارة 15 تكررت بمعدل 53 مرة و بنسبة 66.3 % ، تليها العبارة 25 بتكرار 39 مرة و بنسبة 48.8% ، و اخيرا العبارة 24 بتكرار 38 و نسبة 47.5%.

2- عرض نتائج فرضيات الدراسة :

2-1- عرض نتائج الفرضية الرئيسية:

والتي تمثلت في: توجد مصادر مختلفة للخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى طلبة جامعة قلمة قسم علم النفس.

❖ تحديد اتجاه العينة = أكبر درجة - أقل درجة
عدد البدائل

$$0.66 = 3/1-3$$

جدول رقم (14): في كل مرة نضيف قيمة 0.66 كي نحدد اتجاه العينة كما يلي:

الاتجاه	غالبا	أحيانا	نادرا
الفترة	2.33 - 3	1.67 - 2.32	1 - 1.66

جدول رقم (15) يوضح نتائج اختبار T test للفرضية الرئيسية

المتغير	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	القيمة الاحتمالية
الخوف لقاح كورونا	2,02	0,22663	79	0.0001	0.05

نلاحظ من الجدول رقم (15) أن قيمة المتوسط الحسابي (2,02) وهي تقع في مجال المحايد (1.67-2,32) لكن لمعرفة صحة النتيجة تم استخدام الأسلوب الاحصائي الأنسب المتمثل في T test للعينة المستقلة الواحدة وتحصلنا على (0.001) قيمة اختبار (ت) وهي أقل من مستوى الدلالة $\alpha=0.05$ بمعنى أنه توجد مصادر مختلفة للخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى طلبة جامعة قلمة قسم علم النفس، وعليه الفرضية الرئيسية محققة.

2-2- عرض نتائج الفرضيات الجزئية :

2-2-1- عرض نتائج الفرضية الجزئية الأولى:

تمثلت في: توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير الجنس.

جدول 16: يوضح نتائج اختبار T test للفرضية الجزئية الأولى

المتغير	العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
الجنس	الذكور	2,0255	0,28517	78	0,023	0.05
	الإناث	2,0206	0,21484			

نلاحظ من الجدول (16) أعلاه أن قيمة اختبار T test للعينتين المستقلتين تساوي (0,023) وهي اقل من مستوى الدلالة $\alpha=0.05$ بمعنى أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير الجنس. وعليه الفرضية الجزئية الأولى محققة.

2-2-2- عرض نتائج الفرضية الجزئية الثانية :

والتي تمثلت في: توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي.

جدول رقم (17) يوضح نتائج اختبار ANOVA للفرضية الجزئية الثانية

المتغير	العينة	المتوسط الحسابي	درجة الحرية	قيمة ANOVA	مستوى الدلالة
المستوى الدراسي	داخل المجموعات	0,012	79	0.629	0.05
	خارج المجموعات	4,045			

نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمة ANOVA أكبر من مستوى المعنوية 0.05 وبالتالي لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي. وعليه الفرضية الجزئية الثانية غير محققة.

3-2-2- عرض نتائج الفرضية الجزئية الثالثة:

تمثلت في: توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير التخصص.

جدول (18): يوضح نتائج اختبار T test للفرضية الجزئية الثالثة

المتغير	العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
التخصص	علم النفس المدرسي	2,0347	0,25007	78	0.485	0.421
	علم النفس العيادي	2,0100	0,20669			

نلاحظ من الجدول (18) أعلاه أن قيمة اختبار T test للعينتين المستقلتين تساوي (0.485) وهي أكبر من مستوى الدلالة $\alpha = 0.421$ بمعنى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير التخصص. وعليه الفرضية الجزئية الثالثة غير محققة.

3- مناقشة و تحليل نتائج الفرضيات :

3-1- مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الرئيسية :

اسفرت النتائج المتعلقة بالفرضية الرئيسية و التي مفادها " توجد مصادر مختلفة للخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا عند الطلبة بجامعة قلمة قسم علم النفس " الى تحققها و قد اتضح ذلك من خلال النتائج التي توصلنا اليها باستخدام الاسلوب الاحصائي الانسب المتمثل في T-Test حيث كانت نتيجة قيمة $t=0.001$ و هذا ما يشير الى ان الفرضية الرئيسية محققة كما هو موضح في الجدول (15) ، و ترجع مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لعدة اسباب ذكرها افراد العينة منها:

- ما هي جسدية كالمصابين بامراض مزمنة كما هو موضح في الجدول (08) بنسبة 20 % من المصابين بحساسية صدرية و الغدة الدرقية و السكري .
 - اسباب نفسية تدفع عينة الدراسة المتمثلة في الطلبة الجامعيين من تلقي اللقاح الى اصابة بعضهم بكوفيد19 من قبل أو تعرض احد افراد عائلتهم للاصابة من خلال نتائج الجدول (09) حيث نجد 52.5 % كنسبة متوسطة للمصابين من قبل ، و هي نتيجة تعكس لنا وجود خوف نتيجة خبرات اليممة سابقة مع المرض او ما يصطلح عليها "بكورونا فوبيا" ما تجعلهم يعارضون تلقي اللقاح و هذا ما يتعارض مع دراسة تحة و داخة التي توصلت نتائجها الى وجود مستوى متوسط من الخوف و اقل تشاؤم لدى عمال قطاع التضامن الاجتماعي بورقلة سواء من خلال تعرضهم للاصابة بكوفيد 19 او احد اهالهم .
 - مصادر خوف راجعة للعامل الثقافي و الاجتماعي و مدى التاثر و التاثير بالاعلانات ، حيث اسفرت نتائج الدراسة على تاثر بعض مفردات العينة بالمعلومات المغلوطة و الاعلانات المنشورة على مختلف وسائل التواصل الاجتماعي اضافة للطابع الخاص بالمجتمع الجزائري الذي تراوده الشكوك حول كل ما هو جديد و قادم من الغرب و هذا ما يتعارض مع نتيجة دراسة بوزراع و غريب التي توصلت نتائجها الى ان الاعلانات و ما تلعبه من دور اجتماعي في تغيير اتجاهات الافراد من التوجه السلبي الى الايجابي للتلقيح ضد فيروس كورونا .
 - مصادر معرفية و سلوكية و شخصية و هذا ما يوافق مع دراسة schimenti التي ترجع نتائجها الى ان الخوف من الجسد مقابل الخوف على الجسد و خوف من اخرين مقابل الخوف على الاخرين فالفرد يخاف على نفسه و على الاخرين و هذا ما يجعله يتخذ تدابير الوقائية ضد فيروس كورونا ليحمي نفسه حتى انه يعرف عن اللقاح ان كان يهدد سلامته و يفكر في غيره .
- و عليه نجد ان مصادر الخوف المختلفة من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا حسب ما توصلت اليه دراستنا تعددت من اسباب نفسية ، جسدية ، اجتماعية ثقافية، معرفية و سلوكية .

3-2- مناقشة و تفسير نتائج الفرضيات الجزئية:

3-2-1- مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الجزئية الاولى :

اسفرت النتائج المتعلقة بالفرضية الجزئية الاولى التي تنص على " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير الجنس " الى تحقق الفرضية و يتضح ذلك من خلال نتائج الجدول (03) بتكرار نسبي بلغ % 17.5 للذكور و % 82.5 للاناث و نجد هنا فروق بين متغير الجنس حيث كانت قيمة $t = 0.023$ للعينتين المستقلتين و هي اقل من مستوى الدلالة $a=0.05$ كما هو موضح في الجدول (16) ، وهذا ما لا يتطابق مع نتائج دراسة كل من المهوم و دراسة تواتي عيسى ابراهيم حيث تقرر هذه الدراسات بعدم وجود علاقة ارتباطية تعزى لمتغير الجنس حيث تباينت الاسباب الدينية والاجتماعية و الثقافية لدراسة المنهوم و ايضا اسباب نفسية تمثلت في قلق الموت حسب ما اقرت به دراسة تواتي ابراهيم ، كما تطابقت نتائج دراستنا مع دراسة Charles bellemare حيث اسفرت الى وجود علاقة ارتباطية تعزى لمتغير الجنس حيث تباينت مصادرها من اسباب نفسية و اقتصادية ، و يمكن تفسير هذه النتائج الى ان الاناث اكثر قابلية ازاء تقبل فكرة التلقيح على عكس الذكور وهذا ما يتماشى مع دراسة السعيد دردرة ر كون الاناث تاتر علمن مواقع التواصل الاجتماعي اكثر بما تحمله من مواد اعلانية مواقف انسانية و هذا راجع لاسباب نفسية ، اجتماعية ، اقتصادية.

3-2-2- مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الجزئية الثانية :

اسفرت النتائج المتعلقة بالفرضية الجزئية الثانية التي تنص على " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي " الى عدم تحقق الفرضية و قد تضح ذلك من خلال نتائج اختبار Anova حيث ان قيمة $anova = 0.629$ اكبر من مستوى الدلالة حيث $a=0.05$ من خلال نتائج الجدول رقم (17) و بالتالي " لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي " وهذا ما لا يتطابق مع نتائج دراسة تحة و دايدة التي تقر بوجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي .

كما يمكن ان نرجع عدم تحقق الفرضية كون ان عينة دراستنا من نفس التخصص ، اضافة الى نتائج الجدول رقم (17) التي توضح المستوى الدراسي داخل المجموعات و خارج المجموعات حيث كان المتوسط الحسابي داخل المجموعات 0.0012 اقل منه عند خارج المجموعات حيث بلغ 4.045 .

3-2-3- مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الجزئية الثالثة :

اسفرت النتائج المتعلقة بالفرضية الجزئية الثالثة التي تنص على " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير التخصص " الى عدم تحقق الفرضية و هذا ما اتضح من خلال النتائج الجدول رقم (18) المتوصل اليها عند حساب قيمة للعينتين المستقلتين t-test حيث بلغت قيمته $t=0.485$

وهي أكبر من مستوى الدلالة $\alpha=0.421$ وايضا المتوسط الحسابي لتخصص علم النفس المدرسي بلغ 2.0347 و علم النفس العيادي بلغ 2.01 ، متقاربين لحد كبير وبمعنى انه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير التخصص ، وهذا ما يتعارض مع دراسة عبد الصالحين محمد دردة حيث كانت نتيجة دراسته انه فروق ذات دلالة احصائية بين متغير التخصص لدى عينة من طلاب مصريين و سعوديين حيث ارجعت اسبابها الى انه هناك اسباب نفسية تمثلت في القلق و اكتئاب تؤثر على طلاب جامعيين في مدى الخوف من تلقي لقاح كوفيد19.

4- استنتاج عام :

حاولنا في دراستنا الحالية التعرف على مصادر الخوف المختلفة لتلقي اللقاح ضد فيروس كورونا لدى الطلبة بقسم علم النفس ببناء استمارة صممت خصيصا لهذا الغرض "قياس مصادر الخوف من تلقي لقاح كوفيد19" و طبقت على عينة من 80 طالب و طالبة و بعد عملية الفرز و التفرغ تمت المعالجة الاحصائية بالاعتماد على برنامج الحزمة الاحصائية SPSS التي تقوم على اساليب المعالجة الاحصائية المختلفة و قد تم التوصل الى النتائج التالية :

توجد مصادر خوف مختلفة حول تلقي لقاح ضد فيروس كورونا لدى طلبة قسم علم النفس بجامعة قالمة.

توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير الجنس .

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير المستوى الدراسي.

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الخوف من تلقي لقاح ضد فيروس كورونا تعزى لمتغير التخصص الدراسي.

ونشير هنا الى ان اسباب لازالت كثيرة ومتعددة في عزوف الطلبة عن تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا وهذا ما تم استنتاجه من تحليلنا لاستمارة البحث : معظم الطلبة لم يتلقوا اللقاح نتيجة اللامبالاة و التشكيك في فعالية اللقاح وله اثار جانبية بالمستقبل و بالفيروس في حد ذاته.

خاتمة

خاتمة؛

من الخوف من الإصابة بفيروس كورونا الى الخوف لقااح كورونا ، و من إشكال رفض عامة الناس للقااح الى عزوف الطلبة الجامعيين الذين يمثلون الفئة المثقفة و نخبة المجتمع ، جلهم رافضين لفكرة التلقيح ضد فيروس كورونا "كوفيد19". في حين تباينت الاسباب و اختلفت من طالب لأخر و جاءت دراستنا البحثية للغوص في هذا الاشكال بغية الوصول الى نتائج ، حيث تمثلت اهم النتائج التي توصلنا اليها كما يلي:

- توجد اسباب نفسية عند الطلبة منعتهم من تلقي اللقااح كتعرضهم لخبرات اليممة مع هذا المتحور.
- تباينت النتائج بين الجنسين في تلقي اللقااح ، حيث نجد استعداد للطالبات الاناث لتلقي اللقااح اكثر من الطلاب الذكور .
- رفض بعض الطلبة لفكرة تلقي اللقااح راجع لأسباب جسدية كإصابة بأمراض مزمنة نذكر منها "السكري ، الحساسية ، الربو و الغدة الدرقية".
- نجد الجانب المعرفي للطلاب الجامعي و تأثيره بالإشاعات التي تنشر من حول فعالية اللقااح انها تؤثر بشكر كبير على الطلبة .
- لا ننسى البيئة الاجتماعية و الثقافية للطلاب و انعكاساتها على قرار الطالب الجامعي .
- معظم الطلبة لم يتلقوا اللقااح بسبب التهاون فقط و اللامبالاة.
- نشير في الاخير الى اهمية اللقااح في محافظة الفرد على حياته و حياة غيره ، فالخوف من الاشياء الجديدة هي صفة فطرية للفرد ما يصطلح عليها "بالخوف من المجهول، لكن على الفرد ان يتغلب على مخاوفه حين يكون الامر يتعلق بحياته و حياة غيره

صعوبات الدراسة :

تعرض لأي باحث مجموعة من الصعوبات عند القيام ببحث علمي و من بين هذه الصعوبات و العراقيل اثناء قيامنا بإعداد مذكرتنا و لعل اهم هذه العراقيل :

- موضوع دراستنا موضوع اصيل حيث لا توجد بحوث و دراسات سابقة تناولته من قبل فلا تزال ابحاث جارية عليه الى حد الساعة فهو يعتبر موضوع العصر و كل المراكز للبحث العلمي تبحث فيه

- من ناحية اداة البحث لم نجد اداة تخدمنا في دراستنا مما استوجب علينا نحن القيام ببناء استمارة

- قلة المراجع و الكتب التي تتناسب مع متغيرات بحثنا

- مشكلة الوقت و هذا بسبب الإجراء الذي اعتمدهته الجامعة جراء تفشي كوفيد19 و هو نظام الدفعات مع اجبارية احترامه لكل الطلبة

التوصيات والاقتراحات:

من خلال ما تقدم يمكننا ان نعرض ونقدم مجموعة من التوصيات و الاقتراحات التي نرى انها ضمن الموضوع ، و التي يمكن جدا أن تساعد والمطلعين من أخصائين افاق البحث المستقبلي :

- استحداث لجنة مختصة لمحاربة الأخبار المضللة و الشائعات
- تصميم بروتوكولات للتدخل و الوقاية من الأزمات النفسية في ظل الجائحات
- محاربة ما يسمى الوباء المعلوماتي بالتوازي مع محاربة وباء كورونا
- ضرورة تحسيس الطلبة بالمسؤولية و الالتزام في نشر الوعي للناس للتلقيح ضد فيروس كورونا
- توعية الطلبة بأهمية اللقاح من خلال المرافقة البيداغوجية
- اجراء بحوث اخرى باستخدام طرق منهجية متنوعة كالمقابلات المتعمقة
- تقديم برامج ومبادرات ارشادية

قائمة المصادر والمراجع

قائمة المصادر والمراجع :

العربية :

- إبراهيم انيس ، (1972) المعجم الوسيط ، ط2، دار المعارف ، القاهرة.
- إبن المنظور ، (1981) ، لسان العرب ، الدار المصرية للتأليف والترجمة ، القاهرة.
- احمد قندوز عبد الكريم ، (2020)، دور التمويل الاسلامي في حالات الجوائح ، ابو ظبي صندوق النقد الدولي.
- احمد يحي خولة، (2000)، الاضطرابات السلوكية والانفعالية ، ط1، عمان ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع .
- أغيات سالمه ،(2019)، المخاوف المدرسية الشائعة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي ،دراسة وصفية على تلاميذ المرحلة الابتدائية لدائرة تميمون ولاية ادرار ، مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس و علوم التربية ،تخصص الصحة النفسية و التكيف المدرسي ، كلية العلوم الإجتماعية ، جامعة وهران 2012/2011.
- بلخير فايزة ، (2021) ، التوهم المرضي بفيروس كورونا (كوفيد19) في ظل النظرية المعرفية السلوكية لسالوفسكي Sallovski & Warwick ، مجلة "أنسنة البحوث" للبحوث والدراسات ، المجلد 12(العدد2).
- بوساحة نجاة ، لموشية سامية ، (2021)، الزامية تلقي اللقاحات بين الضرورة الطبية والحرية الشخصية بالوادي ، جامعة حمة لخضر، مجلة النفسية.
- بوعموشة نعيم ، (2020) ، فيروس كورونا (كوفيد19) في الجزائر ، دراسة تحليلية ، مجلة التمكين الاجتماعي ، مجلد02، (عدد2).
- بونعارة ياسمين ، (2021)، دور الاذاعة الجزائرية من قسنطينة في التوعية الصحية بفيروس كورونا كوفيد-19، مجلد25.(عدد59).
- توفيق شوقي (2020) ، "الفيروسات التاجية وكوفيد19" ، قسم علم الفيروسات.
- جابر محمود محمد، (2020)، دور التعليم عن بعد في حل اشكاليات وباء كورونا المستجد .مجلة التربية .(عدد77).
- جبار عبد الحميد ، كاظم خيرى احمد، (1989) ، مناهج البحث في التربية وعلم النفس القاهرة ، دار النهضة العربية ، دون طبعة.
- حريد رامى ، تامين عبد الكريم ، (2021)، دراسة تحليلية لتداعيات ازمة فيروس كورونا المستجد على الاقتصاد العالمي ، مجلة الافاق للدراسات الاقتصادية ، مجلد 06 (عدد01).

- د. مؤلف ، (2020)، كيف نصون امننا النفسي في عصر كورونا ، مجلة الثقافة الاجتماعية والامنية ، (عدد598).
- الزاوي الطاهر احمد ،(د.س)، مختار القاموس مرتب على طريقة مختار الصحيح المصباح المنير، ط1 ، ليبيا ، الدار العربية.
- وزارة ، عواطف ، (2021) ، مبدا الاجراء الاحترازي كأساس قانوني لإلزامية التطعيم ضد فيروس كوفيد19، مجلة البحوث في العقود وقانون الاعمال ، مجلد 01 (العدد20-21).
- سليمان س ، (2005) ، مشكلة الخوف عند الأطفال ، ط1 مطبعة عالم الكتب ، جمهورية مصر العربية
- الشريين زكرياء ، (2002)، المشكلات النفسية عند الاطفال ، ط1، دار الفكر العربي.
- صالح الساماراني نهيبة ، (2007)، اعراض الامراض النفسية العصابية تربويا ومهنيا ، عمان ، دار المناهج للنشر والتوزيع.
- طهراوي ياسين ، (2021)، فوبيا كورونا الوجه الاخر لجائحة كوفيد19 ، جامعة ابي بكر تلمسان ، المجلة الدولية للدراسات الادبية والانسانية ، مخبر الموسوعة الجزائرية المسيرة ، مجلد03(عدد2).
- عبد العزيز محمد نعيم ، (2011) ، خوف الطلاب الجدد من المدرسة ، ط1، مجلة بحوث التربية النوعية ، جامعة المنصور (العدد 20).
- عصام العزازي هند ، (2014)، صعوبات التعلم والخوف من المدرسة ، (رسالة ماجستير منشورة)، القاهرة:المكتب العربي للمعارف.
- فلاح احمد ، فارس زين العابدين ،(2021)، قياس كورونا فوبيا، الخوف من كوفيد19 ، دراسات نفسية وتربوية ، المجلد14، (عدد2).
- فيصل محمد خير الزراد (1998) ، دراسة تشخيصية لبعض حالات خوف الامتحان ، مجلة الثقافة النفسية ، بيروت ، المجلد ، 09 (العدد 35).
- كريمة هدي ، (2021) ، اثر التعليم عن بعد على طلبة الجامعيين في ظل جائحة كورونا ، دراسة ميدانية في اواسط طلبة علوم الاعلام والاتصال ، مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر ، جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم.
- مجتمع اللغة العربية ، (1995) ، المعجم الوجيز ، مطابع الاهرام ، القاهرة.
- محمد بن ابي بكر الرازي ،(1976) ، مختار الصحاح ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، القاهرة.

- محمد دردره ، السعيد عبد الصالحين، (2021)، الخوف من فيروس "كوفيد19 المستجد-Covid19" وعلاقته بالأعراض الوجدانية السلبية لدى مجموعتين من طلاب الجامعة المصريين والسعوديين ، دراسة نفسية عبر ثقافية ، جامعة المنيا.
- محمد قاسم عبد الله ، (2007) ، مدخل الى الصحة النفسية ، ط3، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، عمان .
- محمد مخيمر ، عماد، محمد علي هبة، (2007)، المشكلات النفسية للأطفال بين عوامل الخطورة وطرق الوقاية والعلاج، القاهرة، مكتبة الانجلو المصرية.
- محمد نعيم ،عبد العزيز، (2011)، خوف الطلاب الجدد من المدرسة ، مجلة بحوث التربية النوعية ، مجلد(عدد خاص)، جامعة المنصورة.
- محمود بوعلام رجاء ، (2013)، مناهج البحث الكمي والنوعي والمختلط ، ط1، دار المسيرة ، عمان ، الاردن.
- منظمة الصحة العالمية،(2021) اللقاح ضد كوفيد 19 شرح ، chadox-1 لقاح كوفيد 19 [المؤلف] تم تطويره من قبل جامعة أكسفورد وشركة استرازينيكا.
- منظمة الصحة العالمية ، (2021)، اللقاح ضد فيروس كورونا.
- منهوم محمد، (2021) ، الخوف من مرض كورونا وعلاقته بالقيمة الدينية والقيمة الاجتماعية لدى الطلبة بجامعة فارس بالمدينة ، مجلد14، (عدد2).
- ناصر ابراهيم ، (2004)، اصول التربية ، ط1، الوعي الإنساني ، مكتبة الرائد ، عمان.
- نوار شهرزاد ، معاش سالمه ، (2021)، مجلة دراسات نفسية و تربوية ، اضطراب ما بعد الاصابة بفيروس كورونا - 19 ، مجلد14(عدد2).
- هاني حسني ، الحسن دلال، (2008) ، درجة شيوع المخاوف المرضية لدى تلاميذ الاساسية العليا التابعة للمدارس ، الحكومية (رسالة ماجستير)، جامعة القدس ، محافظة طولكوم.
- وزارة الصحة ووقاية للمجتمع بدولة الامارات المتحدة ، (2020)

Arora .A ,Jha ,A.K.Alat . Das .s.s (2020) , Under standing corona phobie . asien journal of psychiatry , 54 ;/102384 <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.2020.102384>

مقال/ 28 يونيو 2020 ، سيرى جينفر مارخام ، Dr. Markham
<https://www.google.com/amp/2588%25D9%2584/2021/18/03>

الصحة النفسية 2020 ، منظمة الصحة العالمية
<http://www.who.int/teams/mental-health-andSubstance-use/covid19>

La rousse , trois volumes (1987) , librairie la rousse , canada.

le nouveau la rousse médical (1989) 2éme édition , la rousse canal ، <https://www.larousse.fr>
13/05/2020

Shigemura,j.Ursano,R.J.,Morgranstein,J.C.,Kurosawa,M.,&Benedek,D.M.(2020).Public responses to thenovel2019 coronavirus (2019-nCoV) in japon : Mental health consequences and Target populations , psychiatry and clinical neurosciences,74(4),281.

www.fulura-sciences.com(sante - vaccination: qu'est-ce que c'est) 2001/2022 , 13/08/2022 , 15:51h

الشروق مكتبة الدولية 17 ديسمبر 2005 ، www.almaany.com.at:13/05/2020 22:56

www.echoroukonline.com 14/05/2022 à 13:21h

<https://www.google.com/amp/s/www.aljazeera.net/amp/news/healthmedicine/2021/6/14/%25D8%25B3%25D9%2584%25D8%25A7%25D9%2584%25D8%25A7%25D8%25AA-%25D9%2583%25D9%2588%25D8%25B1%25D9%2588%25D9%2586%25D8%25A7-%25D9%2581%25D9%258A-%25D8%25AC%25D8%25AF%25D9%2588%25D9%2584-%25D9%2588%25D8%25A7%25D8%25AD%25D8%25AF-%25D9%2583%25D9%2588%25D9%2581%25D9%258A%25D8%25AF-19> قناة الجزيرة العربية

قائمة الملاحق

الملاحق

الملحق رقم (01) : استمارة الدراسة

تم اعداد وتكييف هذا الاستبيان في اطار اعداد دراسة حول مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس 19 (كوفيد 19) لدى الطلبة الجامعيين كونهم نخبة المجتمع . سيتم استخدام المعلومات المقدمة لك من خلال هذا الاستبيان لاغراض البحث فقط وسيتم التعامل مع البيانات بسرية تامة مع حماية كاملة لخصوصيتك .

المشاركة في هذا الاستطلاع تطوعية تماما .

وشكرا جزيلاً لموافقتك على المشاركة في هذا الاستبيان

1 العمر

2 الجنس ذكر انثى

3 التخصص الدراسي

4 المستوى الاكاديمي

ليسانس ماجستير دكتوراه

5 هل تعاني من اي امراض مزمنة مثل (الحساسية او السكر او امراض القلب او ارتفاع ضغط الدم او غيرها) ؟

نعم لا

في حالة الاجابة بنعم اذكرها ؟

6 هل تم تشخيصك انت او اي احد من افراد عائلتك بكوفيد 19 ؟

نعم لا

7 هل حصلت على لقاح كوفيد 19

نعم لا

8 هل تنوي الحصول على لقاح كوفيد 19 ؟

نعم لا ربما

الملاحق

في حالة الاجابة بنعم اذكرها؟

9 هل تعارض التطعيم وجميع اللقاحات ؟

لا

نعم

العبارات	اوافق	محايد	ارفض
10 ارى ان وزارة الصحة هي من تقرر المصلحة الفضلى للمجتمع في تلقي اللقاح			
11 ارى ان لقاح كوفيد فعال نوعا ما ويقلل من حدة الانتشار			
12 فيروس كوفيد 19 ليس شديدا للدرجة التي تدفعني لاختذ اللقاح			
13 جهازي المناعي قوي جدا. يحميني من فيروس كوفيد19			
14 من وجهة نظري تلقي لقاح كوفيد 19 امر غير ضروري			
15 اشعر بعدم الارتياح من أي شخص يرتدي المأزر الابيض ما يجعلني امتنع عن تلقي لقاح كوفيد 19			
16 افكر جيد في فعالية لقاح كوفيد 19 قبل تلقيه			
17 من المهم بالنسبة لي ان افهم موضوع التطعيم قبل ان اتلقاه			
18 العزوف عن تلقي لقاح كوفيد 19 راجع لقلّة التجارب على اللقاح			
19 تخفي شركات الادوية عن الناس مخاطر لقاح كوفيد 19			
20 ارى انه من غير الضروري تلقي اللقاح في حالة تطبيق البروتوكول الصحي			
21 اظن انه يتم خداع الناس بشأن سلامة اللقاحات			
22 فكرة تلقي لقاح كوفيد 19 تشعرني بالخوف			
23 العزوف عن تلقي لقاح كوفيد 19 راجع للغموض الذي يحيط به			
24 اشك في وجود فيروس كوفيد من اساسه			
25 لم اتلقى اللقاح نتيجة التهاون فقط			
26 ارى ان الترويج المبالغ فيه للقاح كوفيد مجرد خدعة للربح المادي			

الملاحق

27	اظن ان تلقي لقاح كوفيد يسبب العقم حسب معلومات متداولة
28	اظن ان شركات الادوية تخفي عن الناس مكونات لقاح كوفيد 19
29	مجرد التفكير في تلقي اللقاح يثير في نفسي الخوف من الموت (خبرات سيئة)
30	تقلقي الاخبار التي اسمعها او اقراها عن مصدر لقاح كوفيد 19
31	اخشى ان افقد حياتي بسبب لقاح فيروس كوفيد 19
32	كثرة الاشاعات حول لقاح كوفيد 19 جعلتني أخاف منه

الملحق (02) : معامل الثبات الفا كرونباخ

Récapitulatif de traitement des observations

	N	%
Valide	80	100,0
Observations Exclues ^a	0	,0
Total	80	100,0

a. Suppression par liste basée sur toutes les variables de la procédure.

Statistiques de fiabilité

Alpha de Cronbach	Nombre d'éléments
,675	23

الملحق (03) : جدول الاساتذة محكمي الإستمارة

الرقم	اللقب و الإسم	الدرجة العلمية
1	دشاش نادية	أستاذ محاضر "أ"
2	مكناسي محمد الطاهر	أستاذ محاضر "أ"
3	بوتفنوشات حميدة	أستاذ محاضر "أ"
4	اغمين نذيرة	أستاذ محاضر "أ"
5	بن شيخ رزيقة	أستاذ محاضر "أ"
6	تواتي محمد إبراهيم عيسى	أستاذ محاضر "ب"

الملحق (04) :

عبارات استمارة مصادر الخوف من تلقي اللقاح ضد فيروس كورونا قبل و بعد تحكيم و تعديل الاساتذة

العبارة	قبل التعديل	بعد التعديل
5	هل تعاني من اي امراض مزمنة مثل (الحساسية او السكر او امراض القلب او ارتفاع ضغط الدم) ؟	هل تعاني من اي امراض مزمنة مثل (الحساسية او السكر او امراض القلب او ارتفاع ضغط الدم او غيرها) ؟
6	هل تم تشخيصك انت او اي احد من افراد عائلتك بكوفيد 19 ؟	هل تم تشخيصك انت او اي احد من افراد عائلتك بكوفيد 19 ؟
7	هل حصلت على اللقاح او هل تنوي الحصول على لقاح كوفيد 19 ؟	هل حصلت على لقاح كوفيد 19
8	هل تعارض التطعيم او اللقاحات تماما ؟	هل تنوي الحصول على لقاح كوفيد 19 ؟
9	ماهو اعتقادك بشأن مصدر فيروس كورونا المستجد الحالي في البشر ؟	هل تعارض التطعيم وجميع اللقاحات ؟
10	فيما يتعلق باللقاحات . انا واثق من ان السلطات العامة تقرر المصلحة الفضلى للمجتمع	ارى ان وزارة الصحة هي من تقرر المصلحة الفضلى للمجتمع في تلقي اللقاح
11	اللقاحات تعتبر فعالة	ارى ان لقاح كوفيد فعال نوعا ما و يقلل من حدة الانتشار
12	مرض كوفيد 19 ليس شديدا للدرجة التي تدفعني لآخذ اللقاح	فيروس كوفيد 19 ليس شديدا للدرجة التي تدفعني لآخذ اللقاح
13	جهازى المناعى قوى جدا. كما انه يحمينى من مرض كوفيد19	جهازى المناعى قوى جدا. يحمينى من فيروس كوفيد19
14	بالنسبة لي ان اخذ اللقاح هو امر غير مريح	من وجهة نظري تلقي لقاح كوفيد 19 امر غير ضروري
15	زيارة الطبيب تجعلني اشعر بعدم الارتياح . هذا يمنعني من التطعيم	اشعر بعدم الارتياح من أي شخص يرتدي المأزر الابيض ما يجعلني امتنع عن تلقي لقاح كوفيد 19
16	بالنسبة لكل تطعيم . افكر جيدا فيما كان مفيدا لي ام لا	افكر جيد في فعالية لقاح كوفيد 19 قبل تلقيه
17	من المهم بالنسبة لي ان افهم تماما موضوع التطعيم قبل ان اتلقاه	من المهم بالنسبة لي ان افهم موضوع التطعيم قبل ان اتلقاه
18	تطعيم الاطفال ضار و هذه الحقيقة محجوبة عن الناس	العزوف عن تلقي لقاح كوفيد 19 راجع لقلة التجارب على اللقاح
19	تخفي شركات الادوية عن الناس مخاطر لقاح	تخفي شركات الادوية عن الناس مخاطر لقاح كوفيد

الملاحق

19	كوفيد 19	
20	يتم خداع الناس بشأن فعالية لقاح كوفيد 19	ارى انه من غير الضروري تلقي اللقاح في حالة تطبيق البروتوكول الصحي
21	يتم خداع الناس بشأن سلامة اللقاحات	اظن انه يتم خداع الناس بشأن سلامة اللقاحات
22	تحاول الحكومة التستر على الصلة بين اللقاحات و امراض اخرى مثل التوحد	فكرة تلقي لقاح كوفيد 19 تشعرنني بالخوف
23	اللقاح عمل سياسي لاسكات الشعب	العزوف عن تلقي لقاح كوفيد 19 راجع للغموض الذي يحيط به
24	مدام اللقاح غير اجباري فهذا يعني ان الدولة تتبرا من مضاعفاته	اشك في وجود فيروس كوفيد من اساسه
25	لم اتلقى نتيجة التهاون فقط	لم اتلقى اللقاح نتيجة التهاون فقط
26	جائحة كورونا و اللقاح ما هما الا سيناريو سياسي ايدولوجي	ارى ان الترويج المبالغ فيه للقاح كوفيد مجرد خدعة للريح المادي
27	لم اتلقى اللقاح لان هناك معلومات تفيد ان اللقاح ياتر على القدرة في انجاب الاطفال	اظن ان تلقي لقاح كوفيد يسبب العقم حسب معلومات متداولة
28	تخفي شركات الادوية عن الناس مكونات لقاح كورونا	اظن ان شركات الادوية تخفي عن الناس مكونات لقاح كوفيد 19
29	التفكير في اللقاح يجعلني اتذكر خبرات اليمية سابقة	مجرد التفكير في تلقي اللقاح يثير في نفسي الخوف من الموت (خبرات سيئة)
30	تقلقني الاخبار التي اسمعها و اقراها عن مصدر لقاح كورونا	تقلقني الاخبار التي اسمعها او اقراها عن مصدر لقاح كوفيد 19
31	اخشى ان افقد حياتي بسبب لقاح فيروس كورونا	اخشى ان افقد حياتي بسبب لقاح فيروس كوفيد 19
32		كثرة الاشاعات حول لقاح كوفيد 19 جعلتني أخاف منه

Tableau de fréquences

الجنس

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
ذكر	14	17,5	17,5	17,5
Valide أنثى	66	82,5	82,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

التخصص_الدراسي

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
مدرسي	37	46,3	46,3	46,3
Valide عيادي	43	53,8	53,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

المستوى_الاكاديمي

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
ليسانس	31	38,8	38,8	38,8
Valide ماستر	47	58,8	58,8	97,5
دكتوراه	2	2,5	2,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

هل يعاني من امراض مزمنة

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
لا	64	80,0	80,0	80,0
Valide نعم	16	20,0	20,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

الملاحق

هل تم تشخيصك انت او اي احد من افراد عائلتك

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
لا	38	47,5	47,5	47,5
Validé نعم	42	52,5	52,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

هل حصلت على لقاح كورونا

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
لا	68	85,0	85,0	85,0
Validé نعم	11	13,8	13,8	98,8
3,00	1	1,3	1,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

هل تنوي الحصول على لقاح

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
لا	59	73,8	73,8	73,8
Validé ربما	17	21,3	21,3	95,0
نعم	4	5,0	5,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

هل تعارض التطعيم وجميع اللقاحات

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
لا	50	62,5	62,5	62,5
Validé نعم	30	37,5	37,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

الملاحق

VAR00009

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	11	13,8	13,8	13,8
محاييد	23	28,8	28,8	42,5
أوافق	46	57,5	57,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00010

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	13	16,3	16,3	16,3
محاييد	28	35,0	35,0	51,3
أوافق	39	48,8	48,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00011

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	24	30,0	30,0	30,0
محاييد	25	31,3	31,3	61,3
أوافق	31	38,8	38,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00012

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	18	22,5	22,5	22,5
محاييد	25	31,3	31,3	53,8
أوافق	37	46,3	46,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00013

الملاحق

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	24	30,0	30,0	30,0
محاييد	29	36,3	36,3	66,3
أوافق	27	33,8	33,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00014

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	53	66,3	66,3	66,3
محاييد	13	16,3	16,3	82,5
أوافق	14	17,5	17,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00015

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	10	12,5	12,5	12,5
محاييد	20	25,0	25,0	37,5
أوافق	50	62,5	62,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00016

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعارض	4	5,0	5,0	5,0
محاييد	15	18,8	18,8	23,8
أوافق	61	76,3	76,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

الملاحق

VAR00017

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	13	16,3	16,3	16,3
محاييد	18	22,5	22,5	38,8
أوافق	49	61,3	61,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00018

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	9	11,3	11,3	11,3
محاييد	26	32,5	32,5	43,8
أوافق	45	56,3	56,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00019

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	13	16,3	16,3	16,3
محاييد	14	17,5	17,5	33,8
أوافق	53	66,3	66,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00020

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	18	22,5	22,5	22,5
محاييد	30	37,5	37,5	60,0
أوافق	32	40,0	40,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00021

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	26	32,5	32,5	32,5
محاييد	20	25,0	25,0	57,5
أوافق	34	42,5	42,5	100,0

الملاحق

Total	80	100,0	100,0	
-------	----	-------	-------	--

VAR00022

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	11	13,8	13,8	13,8
محاييد	22	27,5	27,5	41,3
أوافق	47	58,8	58,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00023

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	38	47,5	47,5	47,5
محاييد	19	23,8	23,8	71,3
أوافق	23	28,8	28,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00024

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	39	48,8	48,8	48,8
محاييد	20	25,0	25,0	73,8
أوافق	21	26,3	26,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00025

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	20	25,0	25,0	25,0
محاييد	32	40,0	40,0	65,0
أوافق	28	35,0	35,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00026

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	25	31,3	31,3	31,3

الملاحق

محايد	32	40,0	40,0	71,3
أوافق	23	28,8	28,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00027

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	14	17,5	17,5	17,5
محايد	26	32,5	32,5	50,0
أوافق	40	50,0	50,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00028

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	37	46,3	46,3	46,3
محايد	20	25,0	25,0	71,3
أوافق	23	28,8	28,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00029

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	23	28,8	28,8	28,8
محايد	18	22,5	22,5	51,3
أوافق	39	48,8	48,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00030

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	33	41,3	41,3	41,3
محايد	21	26,3	26,3	67,5
أوافق	26	32,5	32,5	100,0
Total	80	100,0	100,0	

VAR00031

الملاحق

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
اعراض	25	31,3	31,3	31,3
محاييد	20	25,0	25,0	56,3
أوافق	35	43,8	43,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Test-t

Remarques	
Résultat obtenu	22-MAY-2022 23:16:58
Commentaires	
Ensemble de données actif	Ensemble_de_données0
Filtrer	<aucune>
Poids	<aucune>
Entrée	
Scinder fichier	<aucune>
N de lignes dans le fichier de travail	80
Définition de manquante	Les valeurs manquantes définies par l'utilisateur sont traitées comme manquantes.
Traitement des valeurs manquantes	Les statistiques de chaque analyse sont basées sur les observations ne comportant aucune donnée manquante ou hors intervalle pour aucune variable de l'analyse.
Observations prises en compte	
Syntaxe	T-TEST /TESTVAL=3 /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=الخوف_من_اللقاح /CRITERIA=CI(.95).
Ressources	
Temps de processeur	00:00:00,00
Temps écoulé	00:00:00,00

Statistiques sur échantillon unique

	N	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard moyenne
الخوف من اللقاح	80	2,0214	,22663	,02534

Test sur échantillon unique

	Valeur du test = 3				
	t	ddl	Sig. (bilatérale)	Différence moyenne	Intervalle de confiance 95% de la différence
					Inférieure
الخوف من اللقاح	-38,620	79	,000	-,97857	-1,0290

Test sur échantillon unique

	Valeur du test = 3	
	Intervalle de confiance 95% de la différence	
	Supérieure	
الخوف من اللقاح	-,9281	

Test-t

Remarques

Résultat obtenu	22-MAY-2022 23:17:40	
Commentaires		
Entrée	Ensemble de données actif	Ensemble_de_données0
	Filtrer	<aucune>
	Poids	<aucune>
	Scinder fichier	<aucune>
	N de lignes dans le fichier de travail	80
Traitement des valeurs manquantes	Définition de manquante	Les valeurs manquantes définies par l'utilisateur sont traitées comme manquantes.
	Observations prises en compte	Les statistiques de chaque analyse sont basées sur les observations ne comportant aucune donnée manquante ou hors intervalle pour aucune variable de l'analyse.
Syntaxe	T-TEST GROUPS=2 1(الجنس) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=الخوف_من_اللقاح /CRITERIA=CI(.95).	
Ressources	Temps de processeur	00:00:00,00
	Temps écoulé	00:00:00,00

Statistiques de groupe

الجنس	N	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard moyenne
ذكر	14	2,0255	,28517	,07622
أنثى	66	2,0206	,21484	,02644

Test d'échantillons indépendants

	Test de Levene sur l'égalité des variances		Test-t pour égalité des moyennes	
	F	Sig.	t	ddl
Hypothèse de variances égales	5,361	,023	,074	78
Hypothèse de variances inégales			,061	16,271

Test d'échantillons indépendants

	Test-t pour égalité des moyennes		
	Sig. (bilatérale)	Différence moyenne	Différence écart-type
Hypothèse de variances égales	,941	,00495	,06711
Hypothèse de variances inégales	,952	,00495	,08067

Test d'échantillons indépendants

	Test-t pour égalité des moyennes	
	Intervalle de confiance 95% de la différence	
	Inférieure	Supérieure
Hypothèse de variances égales	-,12866	,13855
Hypothèse de variances inégales	-,16584	,17574

A 1 facteur

Remarques

Résultat obtenu	22-MAY-2022 23:18:03	
Commentaires		
Entrée	Ensemble de données actif	Ensemble_de_données0
	Filtrer	<aucune>
	Poids	<aucune>
	Scinder fichier	<aucune>
	N de lignes dans le fichier de travail	80
Gestion des valeurs manquantes	Définition des valeurs manquantes	Les valeurs manquantes définies par l'utilisateur sont traitées comme manquantes.
	Observations prises en compte	Les statistiques de chaque analyse sont basées sur des observations sans données manquantes pour aucune des variables de l'analyse.
Syntaxe	ONEWAY BY الخوف_من_اللقاح التخصص_الدراسي /MISSING ANALYSIS.	
Ressources	Temps de processeur	00:00:00,02
	Temps écoulé	00:00:00,01

ANOVA à 1 facteur

الخوف من اللقاح

	Somme des carrés	ddl	Moyenne des carrés	F	Signification
Inter-groupes	,012	1	,012	,235	,629
Intra-groupes	4,045	78	,052		
Total	4,058	79			

Test-t

Remarques

Résultat obtenu	22-MAY-2022 23:18:52	
Commentaires		
Entrée	Ensemble de données actif	Ensemble_de_données0
	Filtrer	<aucune>
	Poids	<aucune>
	Scinder fichier	<aucune>

الملاحق

	N de lignes dans le fichier de travail	80
Traitement des valeurs manquantes	Définition de manquante	Les valeurs manquantes définies par l'utilisateur sont traitées comme manquantes.
	Observations prises en compte	Les statistiques de chaque analyse sont basées sur les observations ne comportant aucune donnée manquante ou hors intervalle pour aucune variable de l'analyse.
Syntaxe		T-TEST GROUPS=2 1(التخصص_الدراسي) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=الخوف_من_اللقاح /CRITERIA=CI(.95).
Ressources	Temps de processeur	00:00:00,00
	Temps écoulé	00:00:00,00

Statistiques de groupe

التخصص_الدراسي	N	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard moyenne
مدرسي الخوف_من_اللقاح	37	2,0347	,25007	,04111
عيادي	43	2,0100	,20669	,03152

Test d'échantillons indépendants

	Test de Levene sur l'égalité des variances		Test-t pour égalité des moyennes	
	F	Sig.	t	ddl
Hypothèse de variances égales	,654	,421	,485	78
Hypothèse de variances inégales			,478	70,023

Test d'échantillons indépendants

Test-t pour égalité des moyennes		
Sig. (bilatérale)	Différence	Différence écart

الملاحق

		moyenne	type
	Hypothèse de variances égales	,629	,02478
الخوف_من_اللقاح	Hypothèse de variances inégales	,634	,02478

Test d'échantillons indépendants

		Test-t pour égalité des moyennes	
		Intervalle de confiance 95% de la différence	
		Inférieure	Supérieure
	Hypothèse de variances égales	-,07689	,12645
الخوف_من_اللقاح	Hypothèse de variances inégales	-,07854	,12810